Шановний колего!

Для Вашої зручності наводимо нижче переклад запитань, які є у опитувальнику.

Ми зберегли оригінальну нумерацію запитань.

Відповідайте на сайті опитування, але користуйтесь наведеною нижче таблицею для кращого розуміння змісту питань.

Переклад відповідей на запитання ми наводимо лише 1 раз, оскільки вони однакові для всіх запитань.

**Зверніть увагу!!!**

Основне питань стосується Вашої особистої практики, практики колег, вашого лікувального закладу. Тобто, ви оцінюєте р**еальність проблеми для української педіатрії.**Додаткове запитання для кожного основного лунає однаково і стосується Вашої думки/ оцінки, **чи вважаєте Ви особисто, що описана у основному запитанні дія є проявом гіпердіагностики/ гіперлікування (що цього не потрібно робити рутинно).**Відповіді на основне та додаткове запитання не обов’язково співпадають.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  **Частина І** | Please firstly answer the following questions about yourself. | |
| **Спочатку дайте відповідь на наступні питання щодо вас і вашого роду діяльності:** | | |
| 2 | Country of practice: | Ukraine |
|  | **Країна провадження вашої лікарської діяльності (оберіть зі списку країн):** | **Україна** |
| 3 | Age group: | \*<= 30 years \*31-40 years \*41-50 years \*51-60 years \*> 60 years |
|  | **Вікова група:** | **\*до 30 років \*31-40 років \*41-50 років \*51-60 років \*більше 60 років** |
| 4 | Gender | Female/Male |
|  | **Стать** | **Жінка/Чоловік** |
| 5 | Which career stage are you at? | * Resident/Trainee * Board examined Paediatrician/General Pediatrician/Paediatric subspecialist (Attending/Consultant/Practitioner/Director) * General Practitioner/Family Doctor/Adult subpecialist (Attending/Consultant/Practitioner/Director) |
|  | **На якому ви етапі вашої медичної кар'єри**? | * **Інтерн/Студент** * **Педіатр/Вузька педіатрична спеціальність** * **Сімейний лікар/Лікар загальної практики/Вузький спеціаліст терапевтичного профілю** |
| 6 | For how many years have you been working in the paediatric field? | \*<10 years \*10-30 years \*> 30 years |
|  | **Протягом скількох років ви працюєте у педіатрії?** | **\*до 10 років \*10-30 років \*більше 30 років** |
| 7 | Working environment: | * General practitioner * Primary care Paediatrician * Secondary/Tertiatry care Hospital * University Hospital |
| **Частина ІІ** | **На якій ланці надання медичної допомоги ви працюєте:** | * **Лікар загальної практики (сімейний лікар)** * **Педіатр первинної ланки** * **Лікарня другого/третього рівня надання медичної допомоги** * **Університетська лікарня** |
| 8  For each question, please state how common each individual practice is within your clinical working environment ( 1 – not common at all, to 5 - very common) and how clinically important you judge it to be in terms of overdiagnosis or overtreatment ( 1 – not important at all – to 5 – very important). | | |
| **Для кожного запитання, будь ласка, визначте наскільки поширеною є дана практика у вашому клінічному середовищі (від 1 - зовсім не поширеною до 5 - дуже поширеною) та наскільки клінічно важливим ви вважаєте це в умовах гіпердіагностики або надмірного лікування (від 1 - зовсім не важливим до 5 - дуже важливим) \* \*\***  ***\*Всі варіанти відповідей під запитаннями будуть виглядати наступним чином: 1. Not common at all 1. Зовсім не поширено. 2.Не дуже поширено. 3. Іноді зустрічається. 4. Поширено. 5. Very common 5. Дуже поширено 6. Don’t know 6.Не знаю 7. Not applicable in my clinical environment 7. Не стосується моєї клінічної практики. Обирайте потрібне***  ***\*\*До кожного питання є додаткове уточнення (Наскільки клінічно важливим ви вважаєте це в умовах гіпердіагностики або надмірного лікування). Варіанти відповідей на нього виглядають наступним чином: 1. Not common at all 1. Зовсім не важливо. 2. Не дуже важливо. 3.Можливо важливо. 4. Важливо. 5. Very important 5. Дуже важливо. 6. Don’t know 6.Не знаю. Обирайте потрібне.*** | | |
| 9  1. How commonly are acid blockers or motility agents used for the treatment of gastroesophageal reflux in infants (in your working environment)? | | |
| **1. Наскільки часто антациди або прокінетики використовуються у лікування гастроезофагеального рефлюксу у дітей до року (у вашому робочому оточенні)?** | | |
| 10  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [1.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [1]** | | |
| 11  2. How commonly are cough and cold medicines prescribed, recommended or used for respiratory illnesses in young children? | | |
| **2. Наскільки часто протикашльові та противірусні препарати призначаються при захворюваннях дихальних шляхів у дітей молодшого віку?** | | |
| 12  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [2.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [2]** | | |
| 13  3. How common is routine treatment of acute otitis media (OMA) with antibiotics in children (>6m of age)? | | |
| **3. Наскільки часто при гострому середньому отиті рутинно призначається антибіотикотерапія (у дітей старше 6 місяців)?** | | |
| 14  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [3] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [3]** | | |
| 15  4. How common is it to routinely use steroids or bronchodilators in infants with bronchiolitis? | | |
| **4. Наскільки часто рутинно призначаються гормони чи бронходилятатори у дітей до року з бронхіолітом?** | | |
| 16  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [4.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [4]** | | |
| 17  5. How common are routine chest-X-rays (ordered/undertaken) for the diagnosis of bronchiolitis in children? | | |
| **5. Наскільки часто рутинно призначається рентгенографія грудної клітини для діагностики бронхіоліту у дітей?** | | |
| 18  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [5.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [5]** | | |
| 19  6. How common is it to routinely use antibiotics in newborns (more than 36-48hours of age) when bacterial infection is unlikely? | | |
| **6. Наскільки часто ви рутинно призначаєте антибіотики новонародженим (старше 36-48 годин від народження)** **при низькій ймовірності бактеріальної інфекції?** | | |
| 20  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [6.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [6]** | | |
| 21  7. How commonly are blood exams prescribed/ordered in children with acute pharyngitis? | | |
| **7. Наскільки часто призначаються аналізи крові у дітей з гострим фарингітом?** | | |
| 22  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [7.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [7]** | | |
| 23  8. How commonly are urine samples taken/collected from children > 2 months of age with symptoms and signs of respiratory infection, (except when the child is septic, predisposed to urinary tract infection or has additional specific urinary tract symptoms)? | | |
| **8. Наскільки часто дітям старше двох місяців з симптомами та ознаками респіраторної інфекції призначаються аналізи сечі (крім ситуацій коли дитина виглядає септичною, має схильність до інфекцій сечовивідних шляхів або має додаткові специфічні симптоми інфекції сечовивідних шляхів)?** | | |
| 24  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [8.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [8]** | | |
| 25  9. How commonly are IV fluids given to children with mild to moderate dehydration, before a trial of oral fluids? | | |
| **9. Наскільки часто внутрішньовенна регідратація призначається дітям з легким або середнім рівнем дегідратації без попередньої пробної оральної регідратації?** | | |
| 26  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [9.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [9]** | | |
| 27  10. How commonly are screening panels (IgE tests) prescribed/recommended/performed for food allergies without previous consideration of the pertinent/relevant medical history? | | |
| **10. Наскільки часто скринінгові панелі (на IgE) призначаються при харчових алергіях без попереднього врахування релевантного анамнезу?** | | |
| 28  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [10.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [10]** | | |
| 29  11. How common is it to order routine chest-X-rays for the diagnosis of asthma in children? | | |
| **11. Наскільки поширено у вашій практиці призначати рентгенографію грудної клітини для діагностики бронхіальної астми у дітей?** | | |
| 30  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [11.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [11]** | | |
| 31  12. How commonly is asthma diagnosed without performing spirometry? | | |
| **12. Наскільки часто діагноз бронхіальної астми встановлюється без проведення спірометрії?** | | |
| 32  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [12.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [12]** | | |
| 33  13. How commonly are routine electroencephalogram or studies of neuroimaging (CT, MRI) performed in children with simple febrile convulsion? | | |
| **13. Наскільки поширеним є рутинне призначення ЕЕГ чи нейровізуалізації (КТ, МРТ) у дітей з простими фебрильними судомами?** | | |
| 34  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [13.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [13]** | | |
| 35  14. How common is it to routinely check vitamin D level in healthy children? | | |
| **14. Як часто ви рутинно призначаєте визначення рівня вітаміну Д у здорових дітей?** | | |
| 36  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [14.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [14]** | | |
| 37  15. How commonly are IV antibiotics prescribed for a predetermined time duration for patients hospitalized with infections such as pyelonephritis, osteomyelitis, and complicated pneumonia without considering early transition to oral antibiotics? | | |
| **15. Наскільки часто внутрішньовенні антибіотики призначаються на визначений період часу у пацієнтів, що перебувають на стаціонарному лікуванні з такими інфекціями як пієлонефрит, остеомієліт та ускладнена пневмонія без розгляду варіанту раннього переходу на пероральний антибіотик?** | | |
| 38  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [15.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [15]** | | |
| 39  16. How commonly is hospitalization continued in well-appearing febrile infants once the results of bacterial cultures (ie, blood, cerebrospinal, and/or urine) have been confirmed to be negative for 24–36 hours), and adequate outpatient follow-up can be ensured/provided? | | |
| **16. Як часто дитина до року з лихоманкою, яка не виглядає септичною, продовжує перебувати на стаціонарному лікуванні, коли результати бак. посівів (кров, спинномозкова рідина та/або сеча) є негативними протягом 24-36 годин, та коли є можливим адекватне амбулаторне ведення пацієнта?** | | |
| 40  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [16.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [16]** | | |
| 41  17. How commonly is phototherapy initiated in term or late preterm well-appearing infants with neonatal hyperbilirubinemia if their bilirubin levels are below the level at which the AAP guidelines would recommend treatment? | | |
| **17. Як часто ви розпочинаєте фототерапію у доношених або І ступеня недоношеності немовлят, що виглядають здоровими з неонатальною гіпербілірубінемією, якщо їх рівні білірубіну є нижчими за ті, при яких Американською Академією Педіатрії рекомендовано розпочати терапію?** | | |
| 42  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [17.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [17]** | | |
| 43  18. How commonly are broad-spectrum antibiotics, such as ceftriaxone, used for children hospitalized with uncomplicated community acquired pneumonia (CAP) instead of using narrow-spectrum antibiotics, such as penicillin, ampicillin, or amoxicillin? | | |
| **18. Наскільки часто антибіотики широкого спектру, такі як цефтріаксон, використовуються у дітей, що перебувають у стаціонарі з неускладненою позалікарняною пневмонією замість використання антибіотиків вужчого спектру, таких як пеніцилін, ампіцилін або амоксицилін?** | | |
| 44  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [18.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [18]** | | |
| 45  19. How common is it to start IV antibiotic therapy on well-appearing newborn infants with isolated risk factors for sepsis (such as maternal chorioamnionitis, prolonged rupture of membranes, or untreated group B streptococcal colonization) instead of using clinical tools (such as an evidence-based sepsis-risk calculator) to guide management? | | |
| **19. Наскільки поширеним є розпочинати внутрішньовенну антибіотикотерапію у новонароджених, що виглядають здоровими, з ізольованими факторами ризику сепсису (такими як хоріоамніоніт у матері, пролонгований розрив оболонок плода чи нелікована колонізація стрептококом групи В) замість використання клінічних інструментів (таких як доказово-обгрунтовані калькулятори ризику сепсису) для прийняття рішень щодо ведення пацієнта?** | | |
| 46  Do you see it as an important problem of overdiagnosis or overtreatment? [19.] | | |
| **Чи ви бачите це важливою проблемою з точки зору гіпердіагностики чи надмірного лікування? [19]** | | |