

## SUPRAVEGHEREA PARALIZIEI CEREBRALE LA NIVEL NAȚIONAL

Gîncotă Ecaterina, Spinei Larisa, Jahnsen Reidun,

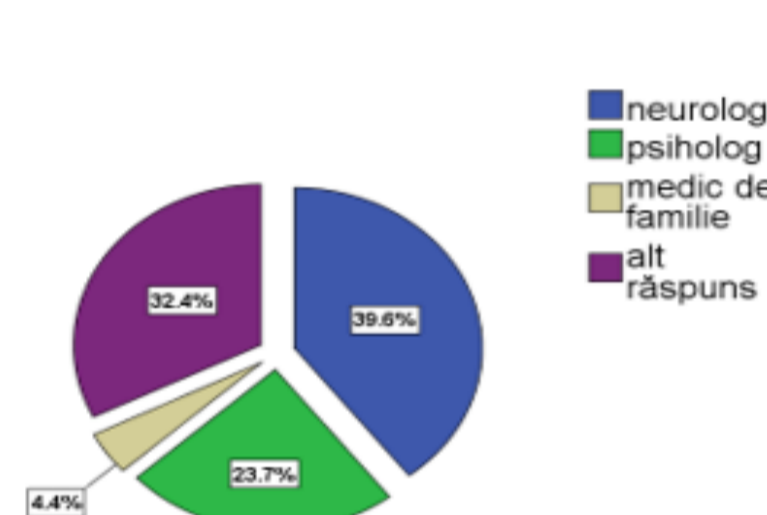
Universitatea Oslo Metropolitan, Oslo, Norvegia, Chisinau, Republica Moldova  
Coautor 1: USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de medicină socială și management „Nicolae Testemițanu”  
Coautor 2: Oslo University Hospital

**Introducere:** Paralizia Cerebrală (PC) reprezintă una dintre cele mai severe afecțiuni din frageda copilărie ce duce la o dizabilitate pe viață. Experiența țărilor dezvoltate a demonstrat că implementarea unui sistem de supraveghere adecvat duce la îmbunătățirea indicatorilor în sănătatea publică

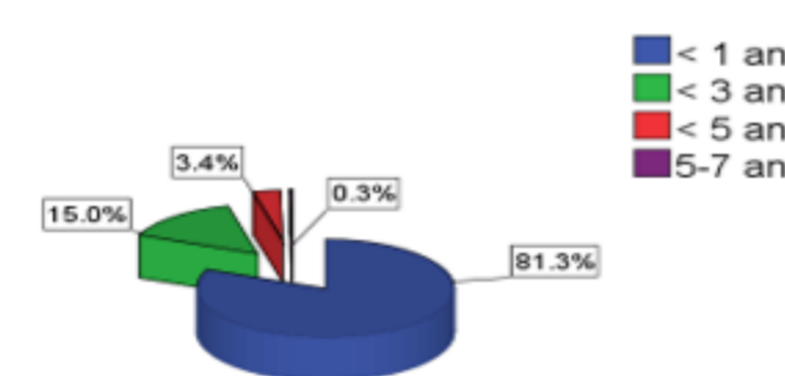
**Material și Metode:** Studiu de tip descriptiv calitativ și cantitativ. Calitativ- 3 focus-grupuri: 12 medici neurologi din IMSP nivelul III, 10 reabilitologi și 9 medici de familie și cantitativ- chestionare aplicate la 321 familii cu copii CP. Perioada studiului: noiembrie 2018 - iulie 2019. Prelucrarea datelor statistice – IBM, SPSS, ver. 23

**Scopul lucrării:** Analiza standardelor/practicilor naționale și internaționale în supravegherea PC; Evaluarea opiniilor specialiștilor în domeniu; Evaluarea atitudinilor/percepțiilor și experiențelor familiilor în supravegherea copiilor cu PC

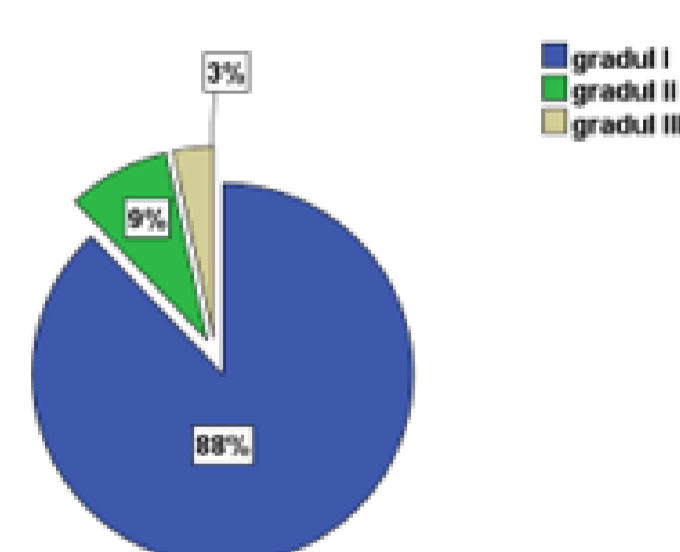
**Rezultate:** Diagnosticul PC frecvent este stabilit după un algoritm neconform fără reconfirmare ulterioară. Clasificarea folosită nu reflectă clinica iar alte clasificări nu sunt cunoscute (27/31 specialiști). Protocolul Clinic Național necesită actualizare. Nu sunt cunoscute metodele de evaluare a afecțiunilor asociate și a complicațiilor PC. Datele statistice existente sunt deficiente. Circa 2/3 din participanți nu cunosc modalitatea de comunicare a diagnosticului grav. Familiile (>60%) duc lipsă de informație veridică în PC, gradul de dizabilitate este atribuit incorect, percep atitudini discriminatorii în accesibilitatea geografică, financiară și de integrare în societate.



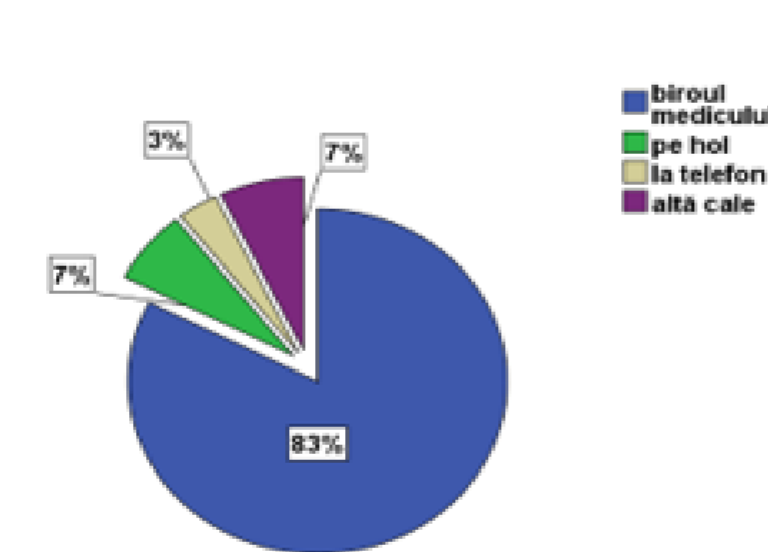
Ponderea copiilor evaluați în dezvoltarea cognitivă (IQ) %



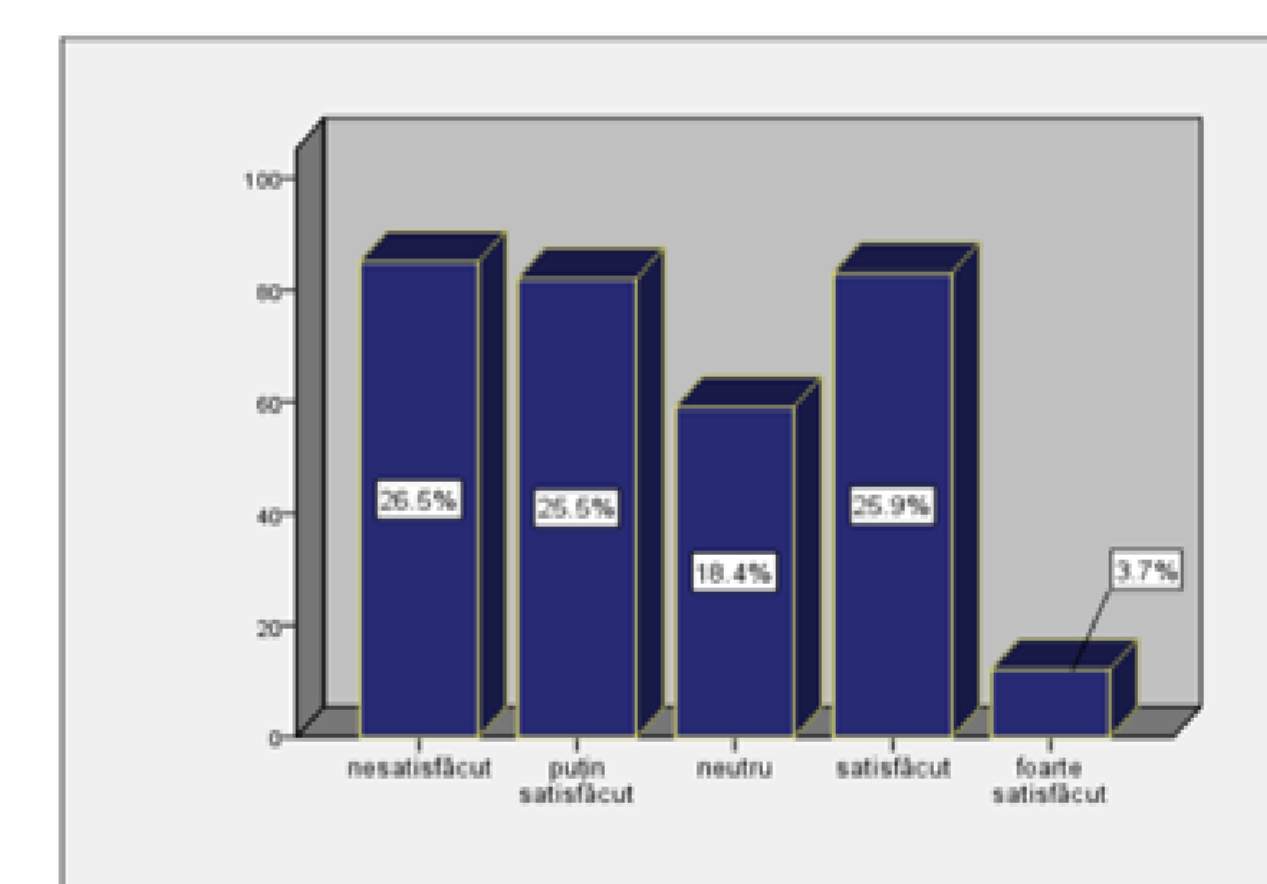
Vârsta de stabilire a diagnosticului de PC (%)



Gradul de dizabilitate a fost atribuit copilului. (%)



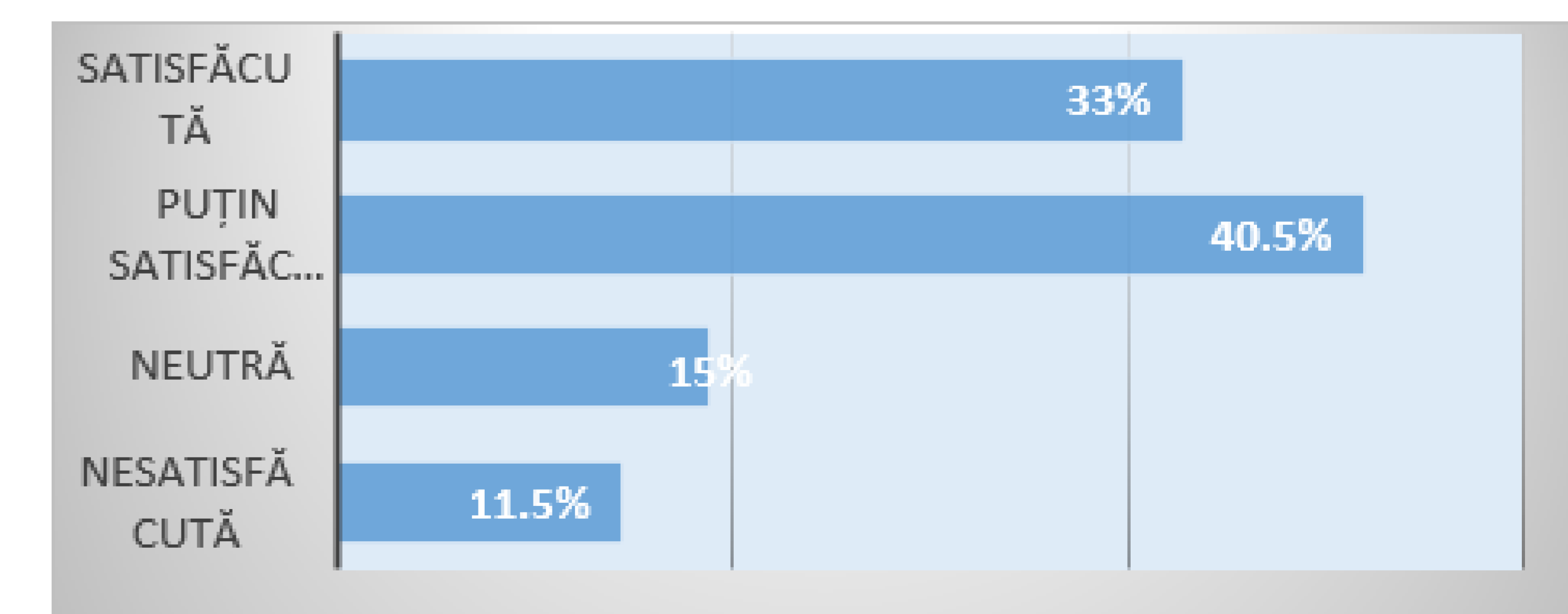
Unde a fost comunicat diagnosticul de PC



Nivelul de satisfacție a familiei vis-a-vis de atitudinea personalului medical (%)

**Concluzii:** Cercetarea a scos în evidență că la nivel instituțional și la cel național există lacune la toate etapele de supraveghere a PC, iar specialiștii și familiile întâmpină numeroase dificultăți în conduita corectă a copiilor cu PC ce duce la lezarea drepturilor copilului.

**Cuvinte-cheie:** paralizie cerebrală, supraveghere, protocol clinic, accesibilitate.



Nivelul de satisfacție a părinților vizavi de evaluările efectuate copilului (%)