

RECEȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare _____
_____ 2020

AVIZAT

Secția AȘM _____
_____ 2020

RAPORT ANUAL

privind implementarea proiectului din cadrul Programului de Stat (2020-2023)

**„Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia
reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani „**

20.80009.8007.31

Prioritatea Strategică _____ Sănătate

Conducătorul proiectului

Eva GUDUMAC

Directorul organizației

Emil CEBAN

Consiliul științific/Senatul

Emil CEBAN

L.Ș.

Chișinău 2020

1. Scopul etapei anuale conform proiectului depus la concurs

Benchmarking al serviciilor chirurgicale și cardiochirurgicale pentru copii în diagnosticul și tratamentul anomaliilor congenitale la nou-născut, copil, adolescent 0-18 ani.

2. Obiectivele etapei anuale

1. Evaluarea stării epidemiologice în afecțiunile chirurgicale. Selectarea contingentului de pacienți cu anomalii congenitale chirurgicale și maladii chirurgicale și repartizarea lor pe loturi în dependenta de sistemul afectat.
2. Estimarea frecvenței și structurii, aprecierea valorii informativ-diagnostice a studiului clinico-paraclinic în depistarea precoce a anomaliilor congenitale și maladiilor chirurgicale
3. Estimarea poverii maladiilor sistemului circulator la copii, care necesită tratament chirurgical
4. Sistematizarea datelor pacienților-copii, operați pe cord în R.Moldova
5. Identificarea riscurilor perioperatorii pentru compromiterea operațiilor constructive în malformațiile cardiace congenitale

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. Selectarea și sinteza literaturii moderne în domeniul anomaliilor cardiace congenitale, studierea datelor statistice la nivel republican, analiza comparativă cu cele internaționale.
2. Analiza fișelor de observație din perioada ultimilor 10 ani (2010-2019),
3. Identificarea momentului intervenției în corelare cu vârsta, particularitățile anatomice, maladiile asociate.
4. Elaborarea formei electronice pentru acumularea și stocarea datelor în format standardizat
Evaluarea preliminară a datelor

4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. S-a efectuat selectarea și sinteza literaturii moderne în domeniul anomaliilor de dezvoltare congenitală, studierea datelor statistice la nivel republican, analiza comparativă cu cele internaționale.
2. Au fost analizate fișele de observație din perioada ultimilor 10 ani (2010-2019).
3. S-a identificat momentul intervenției în corelare cu vârsta, particularitățile anatomice, maladiile asociate. S-a elaborat forma electronică pentru acumularea și stocarea datelor în format standardizat. Forma este amplasată pe platforma <http://93.116.254.242:65065/stiinta/intern.asp>
4. Prin evaluarea preliminară a datelor s-a stabilit frecvența, particularitățile clinico-evolutive, cu estimarea complicațiilor și mortalității în anomalii ale sistemului cardio-vascular, supuse intervențiilor cardiochirurgicale

5. Rezultatele obținute

Chirurgia reconstructivă adresată copiilor cu anomalii congenitale are un risc crescut de morbiditate și mortalitate, de evoluție spre dezabilitați. O componentă importantă a evoluției postoperatorii este asocierea complicațiilor. Studiile demonstrează că sepsisul reprezintă una din cele mai frecvente complicații, prevalența căreia conform datelor European Society of Intensive Care Medicine și a European Society of Critical Care Medicine (februarie 2016) constituie 9,5 mln copii la nivel mondial.

Reieșind di cele relatate odată cu inițierea studiului în anomaliile congenitale la copii am sistematizat 220 surse bibliografice de specialitate. Am analizat mecanismele patofiziologice, inclusiv cele biomorale, moleculare ce conduc la activarea radicalilor liberi al oxigenului, markerii ai fazei timpurii a șocului septic cât și rolul mediatorilor inflamației, a sistemului umoral, a citochinelor în fiziopatologia infecțiilor la copii(0-18 ani) cu anomalii congenitale chirurgicale.

Am evaluat și analizat retrospectiv și prospectiv datele din fișele observație a 120 copii (0-18 ani) operați pentru malformații congenitale chirurgicale. Am stabilit epidemiologia anomaliilor congenitale la copii, cauzele deceselor, a complicațiilor.

Conform datelor statistice, putem afirma că un număr mare de complicații postoperatorii în anomaliile și afecțiunile chirurgicale rămân pe o perioadă mare asimptomatice sau cu o clinică nesemnificativă fiind nedepistate, sau tratate eronat de alți specialiști în domeniu, incidența lor fiind destul de mare.

S-a demonstrat că patogenia anomaliilor congenitale și afecțiunilor reno-urinare este complexă și controversată iar lipsa acuzelor evidente duc la stabilirea unui diagnostic tardiv, la rezultate nesatisfăcătoare în tratamentul medico-chirurgical.

Sa efectuat o analiză retrospectivă a 109 fișe de staționar la pacienți cu anomalii bronhopulmonare, reno-urinare și gastrointestinale. Studiul efectuat a permis să conchidem, că prezența infecției urinare constituie indicația majoră de explorare completă a aparatului urinar. Circa 60 % din copii cu infecție urinară prezentau anomalii urinare depistabile radiologic, pe primul loc situându-se refluxul vezico- ureteral. În procente variate infecția urinară este asociată practic la toate afecțiunile urologice ale copilului, reprezentând adeseori sindromul dominant. Anomaliile urologice ca refluxul vezico-ureteral, duplicația sistemului colector cu dilatația ureterelor.

O altă patologie frecvent întâlnită la copii este malformația congenitală al cordului (MCC) care reprezintă 1/3 din toate malformațiile congenitale și sunt una din cauzele de bază a mortalității infantile. Conform datelor unei metaanalize largi a literaturii mondiale, MCC au fost înregistrate cu o frecvență de 6 la 1000 de nou născuți vii din 1930 până în 1994, cu o creștere până la 9,1 cazuri la 100 nou născuți vii după 1995. În diferite studii, s-a estimat că frecvența MCC după anul 2000 variază de la 4 la 10 cazuri la 1000 nou născuți vii. Totuși, în realitate, prevalența MCC este cu mult mai înaltă. După indicii a 62 de regiuni din Federația Rusă, frecvența MCC poate ajunge la 50 din 1000 copii născuți vii.

Evaluarea datelor registrelor pentru perioada din 2003 – 2007 despre MCC la nou născuți în Europa (1,5 mln nașteri în fiecare an în 22 țări) a identificat, că MCC severe au fost înregistrate cu o frecvență de 23,9 la 1000 nașteri, dintre ele 80% din copii s-au născut vii, 2,5% au decedat timp

de o săptămână, 2,0% au fost din cazurile de nou născuți morți sau decedați pe parcursul a 20 săptămâni de gestație. Datele statistice din R. Moldova denotă că rata incidenței MCC în mediu pe țară manifestă un caracter oscilant cu o periodicitate de trei ani și tendință de creștere. În ultimii ani în R. Moldova se nasc aproximativ 32000 de copii anual, la 608 din ei este prezentă o MCC. La 3 din 1000 nou născuți vor fi prezente patologii severe, la 3 din 1000 – moderate, care necesită intervenții chirurgicale complicate, iar 13 din 1000 nou născuți au patologii cardiace relativ simple, care necesită intervenții chirurgicale de rutină. Analiza evoluției în timp a prevalenței MCC în mediu pe țară denotă o creștere mai semnificativă începând cu anul 2010 (14,7‰-16,2‰). *La copii rata prevalenței este net superioară mediei pe țară.* Acest tablou confirmă necesitatea intervenției atât prin metode de profilaxie cât și de tratament al MCC. Studiul fișelor de staționar a identificat repartizarea după vârstă a contingentului operat: până la 1 an – 33%, 1-5 ani – 17%, 5-10 ani – 9%, 10-18 ani – 8% din totalul de pacienți.

În scopul identificării momentului intervenției chirurgicale au fost studiate fișele de observație a pacienților operați în secția Chirurgia MCC a SCR ” Timofei Moșneaga” în perioada 2010-2019. Corelarea s-a efectuat cu vârsta, particularitățile anatomice, maladiile asociate. Printr-o analiză de tip retrospectiv s-a evidențiat un grup din 74 de pacienți de vârstă neonatală (nou născuți), internați și operați în mod urgent. Mediana vârstei a constituit 12 zile. Au prevalat copiii de gen masculin cu un raport de 1,4:1. S-a identificat structura unităților nozologice. Astfel, 35% pacienți au fost supuși intervenției chirurgicale pentru atrezia arterei pulmonare, 27% pacienți pentru coarctăție aortică critică, 21% pacienți pentru transpoziția vaselor magistrale, 5% pentru canal arterial permeabil, 2% pentru drenaj venos pulmonar total aberant, 2% pentru ventricul unic, 2% pentru arc aortic întrerupt, 1% pentru cord triatrial, 1% pentru teratom gigant al mediastinului. Mortalitatea postoperatorie precoce a fost determinată de complexitatea viciilor cardiace congenitale și stării generale critice a copiilor. Supraviețuirea totală a constituit 81%. S-a constatat, că urgențele cardiochirurgicale la nou născuți sunt reprezentate, în mare parte, de malformațiile ductal dependente, diagnosticul, tratamentul medicamentos și corecția chirurgicală a cărora necesită a fi cât mai rapide pentru a salva viața copilului.

A fost elaborat programul IT în care se introduc datele extrase din fișele de observație a pacienților operați în ultimii 10 ani (2010-2019). Baza de date este situată pe platforma <http://93.116.254.242:65065/stiinta/intern.asp>.

Preliminar s-a analizat caracteristica operațiilor pe perioada 2010-2016. Conform rezultatelor obținute a fost identificată o anumită continuitate sau regularitate importantă pentru conduita preoperatorie, timpul optimal pentru operație, precum și tipul acesteia. S-a identificat în dinamica creșterea MCC complexe (aproximativ cu 20%), în special a celor cianogene. A crescut ponderea operațiilor la nou-născuți și sugari.

Au fost fixate complicațiile intervențiilor, în corespundere cu complexitatea viciilor cardiace, vârsta pacienților și urgența cazurilor, în special la nou-născuți. Compromiterea succesului intervenției s-a datorat în prim plan complicațiilor manifestate prin hemoragie postoperatorie (letalitate 100% din manifestanți), urmând disfuncția multiplă de organe (letalitate 77% din manifestanți), tromboza șuntului intersistemic (letalitate 67% din manifestanți), dehiscența plăgii (letalitate 25% din manifestanți), pneumonie septica (21% din manifestanți), ascită+pleurezie masivă (letalitate 18% din manifestanți)

6. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de publicații

1. CIUBOTARU, A., REPIN, O., BUTA, G., CORCEA, V., GUZGAN, IU., COBÂLEANU, Z. Analiza comparativă a morbidității nou-născuților născuți la termen și a celor născuți prematur în Republica Moldova (studiu descriptiv retrospectiv).. *Arta Medica*. 2020; 74(1); p.50-53.
2. CIUBOTARU, A., REPIN, O.; BUTA, G., CORCEA, V., GUZGAN, IU., COBÂLEANU, Z. Morbiditatea copiilor primului an de viață din Republica Moldova (studiu retrospectiv). *Arta Medica*. 2020; 75(2); p.40-43
3. NAGHIȚA, V., CHEPTANARU, E. Cardiac surgery emergencies in new-borns. Culegere postere. Conf. 75 ani fond. USMF “N.Testemitanu”, 21-23 octombrie 2020. Chișinău,; p.273
4. BABUCI, S., GORBATIUC, O., JALBA, A., EREMIA, V., NEGRU, I., MALANCO, S. Type III congenital paraesophageal hiatal hernia – a rarity in pediatric surgery. A clinical case and literature review. *Jurnalul Pediatriei*. 2020, **23**(89-90), 41-47. ISSN 2065-4855. **(IF:1,189)**.
5. BABUCI, S., EREMIA, V., PETROVICI, V. Clinical-evolutive, diagnostic and treatmental particularities in traumatic diaphragmatic hernia in children. Clinical case presentation and literature review. *Paediatric Surgery.Ukraine*. 2020, 2(67), 73-77. doi 10.15574/PS.2020.67.73. ISSN 2304-0041.
6. BERNIC, J., ROLLER, V., CIUNTU, A., REVENCO, A. Megaureterohidronefroza obstructivă la copii. În: *Buletinul de perinatologie*. 2(87), Chișinău, 2020, p.3-9. ISSN 18-10-5289.
7. BABUCI, S., PETROVICI, V., EREMIA, V. Particularitățile spectrului clinico-morfopatologic în hernia diafragmatică congenitală Bochdalek pe dreapta cu prezentare tardivă. *Buletin de perinatologie*. 2020, 3(88), 96-104. ISSN 1810-5289.
8. BERNIC, J., PETROVICI, V., ROLLER, V., CURAJOS, A., GUDUMAC, E. Isolated renal hydatid cyst in the primary generation of the larval cyst. *The Moldovan medical Journal. The publication of the Scientific Medical Association of Moldova*. Vol. 63, No 2, Chișinău, June 2020, p. 5-11. ISSN 2537-6373 (Print), ISSN 2537-6381 (Online).

7. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de prezentări (comunicări, postere, teze/rezumat/abstracte) la foruri științifice

1. NAGHIȚA, V., CHEPTANARU, E., CORCEA, V., REPIN, O. Cardiac surgery emergencies in new-borns. *Congresul consacrat aniversării a 75-a de la fondarea USMF „Nicolae Testemițanu”*. Chișinău, 2020.
2. ШАВГА, Н.Н., ШАВГА, Н.Г. Операции при врождённых и тяжёлых идиопатических сколиотических деформациях, осложнённых болевым синдромом и неврологическим дефицитом. В: *Нейроортопедія: актуальні питання сьогодення та перспективи розвитку: матеріали Першої всеукраїнської научно-практичної конференції с міжнародним участієм*. 18 септември, Львов, 2020, с.103-106.
3. SHAVGA, N (JR.), SHAVGA, N. Reconstructive operations of serious scoliotic deformation of children. В: *Нейроортопедія: актуальні питання сьогодення та перспективи розвитку: матеріали Першої всеукраїнської научно-практичної конференції с міжнародним участієм*. 18 септември, Львов, 2020. с.132-136.
4. GÎNCU, GH., GUDUMAC, E., BRANIȘTE, N., REVENCO, I., HAIDARLÎ, D., SAMCIUC, O. Diagnosticul și tactica medico-chirurgicală modern în tratamentul atreziei căilor biliare la copii. *Congresul consacrat aniversării a 75-a de la fondarea USMF „Nicolae Testemițanu”*. Chișinău, 2020.

8. Protecția rezultatelor obținute în formă de obiecte de proprietate intelectuală

9. Materializarea rezultatelor obținute

10. Dificultățile în realizarea proiectului

Imposibilitatea participării la foruri științifice planificate, care au fost abandonate sau transferate pe alt termen din cauza pandemiei.

11. Concluzii

1. Din studiul reiese, că diagnosticul afecțiunilor malformative la copii este complex și uneori dificil. Numărul pacienților diagnosticați ocazional cu anomalii de dezvoltare congenitală în cursul unor investigații de rutină pentru alte afecțiuni sau în cadrul unor sindroame clinice a căror cauză a fost nedepistată, este destul de semnificativ.
2. În baza investigațiilor clinico-paraclinice s-a stabilit că în patogenia afecțiunilor chirurgicale septico-purulente, șocului septic și MOD-ului rolul decisiv îl deține factorul microbial pe fondal de anomalie de dezvoltare congenitală.
3. Povara MCC în R.Moldova rămâne considerabilă în structura altor vicii, majoritatea necesitând intervenții chirurgicale urgente sau planice, care pot fi asigurate de serviciul cardiocirurgical, datele fiind în corelare cu cele internaționale.
4. Analiza comparativă a numărului intervențiilor chirurgicale în MCC în R.Moldova

raportată pe ani relevă o creștere a numărului de operații iar letalitatea este în scădere.

5. În pofida scăderii natalității, o dată cu implementarea tipurilor noi de diagnostic și intervenții chirurgicale în R.Moldova, a crescut și numărul pacienților cu MCC complexe care sunt operați.
 6. Analiza preliminară a bazei de date a intervențiilor chirurgicale în MCC denotă o necesitate a intervențiilor de urgență în perioada neonatală, ceia ce determină necesitatea selectării pacienților și alegerea tacticii de tratament cardiochirurgical.
-
1. This study confirmed, that the diagnosis of congenital malformations in children is complex and sometimes difficult. The number of children occasionally established with diagnosis of congenital abnormalities on the routine diagnostic exams is rather significant.
 2. On the base of special clinical and paraclinical examinations was established that pathogenic agents play a critical role in the pathogenesis of septic and purulent diseases, septic shock and MODs on the fond of congenital malformations.
 3. The burden of MCC in the Republic of Moldova remains considerable in the structure of other vices, most of which require emergency or planner surgeries, which can be provided by the cardiac surgery service, the data being in correlation with the international ones.
 4. The comparative analysis of the number of surgical interventions in MCC in the Republic of Moldova reported by years reveals an increase in the number of operations and the lethality is decreasing.
 5. Despite the decrease in the birth rate, with the implementation of new types of diagnosis and surgery in the Republic of Moldova, the number of patients with complex MCC who are operated has also increased.
 6. Preliminary analysis of the database of surgical interventions in MCC denotes a need for emergency interventions in the neonatal period, which determines the need to select patients and choose the tactics of cardiac surgery.

Conducătorul de proiect

Gudumac Eva

Data: _____

LS

laboratorul Infecții chirurgicale la copii

Executarea Devizului de cheltuieli, conform anexei 2.3 din contractul de finanțare

cu cifrul **20.80009.8007.31**

Cheltuieli, mii lei						
Denumirea articolelor și alineatelor	Cod		Anul de gestiune 2020			
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat	Executarea scontată	Sold
TOTAL		879,8	0,0	879,8	879,8	0,0
Cheltuieli de personal	210000	676,4	0,0	676,4	676,4	0,0
Remunerarea muncii	211000	552,2	0,0	552,2	552,2	0,0
Remunerarea muncii angajaților conform statelor	211100	552,2		552,2	552,2	0,0
Remunerarea muncii temporare	211200					
Contribuții și primele de asigurări obligatorii	212000	124,2	0,0	124,2	124,2	0,0
Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii	212100	99,4		99,4	99,4	0,0
Prime de asigurare obligatorie de asistență medicală	212200	24,8	0,0	24,8	24,8	0,0
Prime de asigurare obligatorie de asistență medicală	212210	24,8		24,8	24,8	0,0
Bunuri și servicii	220000	18,4	-18,4	0,0	0,0	0,0
Servicii	222000	18,4	-18,4	0,0	0,0	0,0
Servicii energetice și comunale	222100					
Servicii informaționale și de telecomunicații	222200					
Servicii de telecomunicații	222220					
Servicii de locațiune	222300					
Servicii de reparații curente	222500					
Formare profesionala	222600					
Deplasări de serviciu	222700	18,4	-18,4			
Deplasări de serviciu în interiorul țării	222710					
Deplasări de serviciu peste hotare	222720	18,4	-18,4			
Servicii medicale	222800					
Servicii medicale	222810					
Alte servicii	222900					
Servicii editoriale	222910					

Servicii de cercetări științifice contractate	222930					
Servicii neatribuite altor alineate	222990					
Prestații sociale	270000					
Indemnizații pentru incapacitatea temporară de muncă achitate din mijloacele financiare ale angajatorului	273500					
Mijloace fixe	310000					
Mașini și utilaje	314000					
Procurarea mașinilor și utilajelor	314110					
Active nemateriale	317000					
Procurarea activelor nemateriale	317110					
Stocuri de materiale circulante	330000	185,0	18,4	203,4	203,4	0,0
Combustibil, carburanți și lubrifianți	331000					
Procurarea combustibilului, carburanților și lubrificațiilor	331110					
Piese de schimb	332000					
Procurarea pieselor de schimb	332110					
Materiale pentru scopuri didactice, științifice și alte scopuri	335000	185,0	18,4	203,4	203,4	0,0
Procurarea materialelor pentru scopuri didactice, științifice și alte scopuri	335110	185,0	18,4	203,4	203,4	0,0
Materiale de uz gospodăresc și rechizite de birou	336000		0,0	0,0	0,0	0,0
Majorarea valorii materialelor de uz gospodăresc și rechizite de birou	336100					
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizite de birou	336110					

Rector Ceban Emil _____

Contabil-șef Lupașco Svetlana _____

Conducătorul de proiect Gudumac Eva _____

Data: _____

L.Ș.

Executarea devizului de cheltuieli, conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare

Cifrul proiectului: 20.80009.8007.31

Laboratorul *Chirurgia Malformațiilor Cardiace Congenitale*

Cheltuieli, mii lei						
Denumirea	Cod		Anul de gestiune			
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat	Executarea scontată	Sold
Remunerarea muncii angajaților conform statelor	211180	259,9		259,9	191,5	68,4
Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii	212100	46,8		46,8	34,5	12,3
Prime de asigurare obligatorie de asistenta medicală achitate de angajator și angajați pe teritoriul țării	212210	11,7		11,7	8,6	3,1
Deplasări în interes de serviciu peste hotare	222720	19,7	-19,7	0,00		
Procurarea materialelor (didactice, științifice și alte scopuri)	335110	51,0	+19,7	70,7	70,7	
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizite de birou	336110	4,0		4,0	4,0	
Total		393,1		393,1	309,3	83,8
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizitelor de birou	336110					
Total						

Conducătorul organizației Uncuța Andrei _____

Contabil șef Batog Alexandra _____

Conducătorul de proiect Gudumac Eva _____

Data: _____

LS

Componența echipei proiectului

Cifrul proiectului 20.80009.8007.31

laboratorul *Infecții chirurgicale la copii*

Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului)						
Nr	Nume, prenume (conform contractului de finanțare)	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării	Data eliberării
1.	Gudumac Eva	1941	DHȘM	0,25	03.01.2020	
2.	Babuci Stanislav	1966	DHȘM	0,5	03.01.2020	
3.	Șavga Nicolai	1969	DHȘM	1,0	03.01.2020	
4.	Baranov Lilea	1969	DȘM	1,0	03.01.2020	
5.	Danila Alina	1980	DȘM	0,5	03.01.2020	
6.	Revenco Ina	1980	DȘM	0,5	03.01.2020	
7.	Pisarenco Aliona	1977	DȘM	0,25	Conc. mater	
8.	Roller Victor	1964		1,0	03.01.2020	
9.	Ambros Igor	1987		0,25	03.01.2020	
10.	Livșiț Irina	1981		0,25	03.01.2020	
11.	Sultan Marcela	1990		0,25	03.01.2020	
12.	Bunescu Victoria	1988		0,25	03.01.2020	
13.	Pleşca Alina	1992		0,25	03.01.2020	
14.	Verdeș Sorin	1991		0,25	03.01.2020	

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare	21,4%
--	-------

Modificări în componența echipei pe parcursul anului 2020					
Nr	Nume, prenume	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării
1.					

Pondereea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării	
---	--

Rector Ceban Emil _____

Contabil-șef Lupașco Svetlana _____

Conducătorul de proiect Gudumac Eva _____

Data: _____

L.Ș.

Componența echipei proiectului

Cifrul proiectului 20.80009.8007.31

Laboratorul *Chirurgia Malformațiilor Cardiace Congenitale*

Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului)						
Nr	Nume, prenume (conform contractului de finanțare)	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării	Data eliberării
1	Corcea Vasile	1960	Dr. șt	0,75	25.02.2020	31.12.20
2	Guzgan Iurie	1956	Dr. șt	0,75	25.02.2020	31.12.20
3	Repin Oleg	1962	Dr. șt	0,25	25.02.2020	31.12.20
4	Cheptanaru Eduard	1972		0,25	25.02.2020	31.12.20
5	Șciuca Nichifor	1984		0,25	25.02.2020	31.12.20
6	Ghereliuc Vitalie	1994		0,25	Plecat până la emiterea ordinului de angajare	
7	Manica Ștefan	1989		0,25	Plecat până la emiterea ordinului de angajare	
Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare						29%

Modificări în componența echipei pe parcursul anului 2020					
Nr	Nume, prenume	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării
1	Naghița Varvara	1989		0,25	25.02.20
2					
Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării					17%

Conducătorul organizației Uncuța Andrei _____

Contabil șef Batog Alexandra _____

Conducătorul de proiect Gudumac Eva _____

Data: _____

LȘ



12.11.2020 nr. 3

la nr. 69 din 30.06.2020

**Aviz favorabil
al Comitetului de Etică a Cercetării**

La proiectul științific de doctorat cu titlul: „*Optimizarea metodelor de diagnostic și tratament al refluxului vezico-ureteral la copii*”, solicitant: **Roller Victor**; conducător științific: BERNIC Jana – dr. hab. șt. med., prof. univ., șef catedră, Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Comitetul de Etică a Cercetării al USMF „Nicolae Testemițanu”, examinând la ședința din 30 septembrie 2020 următoarele documente:

1. Formularul de solicitare pentru evaluare etică a cercetării;
2. Protocolul cercetării;
3. Adnotarea temei;
4. Formularul de informare pentru participarea la studiu;
5. Formularul de acceptare de a participa la studiu;
6. Acordul instituției unde se va desfășura cercetarea;
7. Angajamentul de confidențialitate;
8. CV-ul solicitantului;
9. CV-ul conducătorului științific,

a decis că proiectul de cercetare „*Optimizarea metodelor de diagnostic și tratament al refluxului vezico-ureteral la copii*” corespunde exigențelor etice.

Președintele
Comitetului de Etică a Cercetării
dr. hab. șt. med., prof. univ.

Victor Vovc