

RECEȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare _____
_____ 2020

AVIZAT

Secția AȘM _____
_____ 2020

RAPORT ANUAL

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

**Integrarea diagnosticului, tratamentului și profilaxiei bolilor
netransmisibile în continuitatea îngrijirilor materne și perinatale
bazate pe ciclul vieții**

Cifrul proiectului **20.80009.8007.21**

Prioritatea Strategică

Sănătate

Conducătorul proiectului

Victor PETROV _____

Directorul organizației

Sergiu GLADUN _____

Consiliul științific/Senatul

Ala BURLAC _____

L.Ș.

Chișinău 2020

1. Scopul etapei anuale conform proiectului depus la concurs

A contribui la reducerea poverii bolilor netransmisibile pentru sănătatea maternă și consecințele perinatale prin optimizarea managementului medical în baza evidențelor științifice generate de studiul științific.

2. Obiectivele etapei anuale

1. Stabilirea structurii BNT în cadrul unui studiu retrospectiv epidemiologic. Inițierea studiului influenței modificărilor metabolismului lipidic la pacientele cu maladii cronice extragenitale de etiologie neinfecțioasă asupra pierderilor reproductive
2. Elaborarea și implimentarea Anchetei studiului cu completarea bazei de date electronice a rezultatelor.
3. Demararea evaluării impactului patologiilor netransmisibile asupra fenomenului prematurității cu aprecierea rezultatelor perinatale adiacente
4. Analiza structurii cauzală al BNT la gravide și a complicațiilor obstetricale și perinatale elocvente în grupurile frecvent întâlnite de BNT.

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. Analiza surselor bibliografice și electronice moderne de specialitate referitoare temei de studiu cu sinteza datelor pentru inițierea și direcționarea studiului propus.
2. Stabilirea structurii BNT în cadrul unui studiu retrospectiv epidemiologic. Inițierea studiului influenței modificărilor metabolismului lipidic la pacientele cu maladii cronice extragenitale de etiologie neinfecțioasă asupra pierderilor reproductive
3. Elaborarea și implimentarea Anchetei studiului cu completarea bazei de date electronice a rezultatelor și analiza prezumptivă a structurii cauzale al BNT la gravide și a complicațiilor obstetricale și perinatale elocvente. Demararea evaluării impactului patologiilor netransmisibile asupra fenomenului prematurității cu aprecierea rezultatelor perinatale adiacente
4. Raportarea rezultatelor studiului celor mai frecvente patologii din structura cauzala a morbidității și mortalității perinatale la pacientele cu BNT.

4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. Determinată, conform datelor literaturii contemporane de specialitate, structura BNT pe trimestrele I-III ale sarcinii. Stabilită structura BNT în cadrul studiului retrospectiv epidemiologic cu 3 patologii din BNT cu cea mai înaltă frecvență sau rezultate nefaste, independent de frecvență, pe trimestrele sarcinii. Evaluată influența modificărilor metabolismului lipidic la pacientele cu maladii cronice extragenitale de etiologie neinfecțioasă asupra pierderilor reproductive.
2. Elaborată și implimentată Ancheta de studiu și completată baza de date electronice a rezultatelor incluse în Registrele nașterilor și nou-născuților din IMSP IMC pe perioada 2009-2014 și anul 2019 ca comparație. Fișier electronic longitudinal al rezultatelor sarcinii, nașterii, perioadei neonatale corelat cu rezultatele sănătății copiilor: anii 2008-2012 – 25816 de nașteri

(29 variabile), 27162 de nou-născuți (13 variabile), 1346 duplex și triplex, anul 2019 - 5322 de nașteri (29 variabile). **Total, 31138 de nașteri.**

3. Analizată structura cauzală al BNT la gravide și a complicațiilor obstetricale și perinatale elocvente în grupurile frecvent întâlnite de BNT. Inițiat studiul impactului patologiilor netransmisibile asupra fenomenului prematurității și rezultatelor perinatale adiacente.
4. Stabilite celor mai frecvente patologii din structura cauzală a morbidității și mortalității perinatale la pacientele cu BNT

5. Rezultatele obținute

Retrospectiv analizate 31138 de nașteri ce au avut loc în cadrul IMsIC în perioada anilor 2008-2012, și din anul 2019. Devine evident că în ultimii 10 ani în cadrul IMsIC a scăzut rata nasterilor premature de la 12.2% la 11.63%. S-au constatat următoarele: Prezența patologiei multiple la mamă a arătat asocieri statistic semnificative cu morbiditatea neonatală, prezentate prin χ^2 262,5, $p=0,0001$ și cu patologia neurologică χ^2 26,33, $p=0,281$. Am stabilit asocieri statistic semnificative între rezultatele de dezvoltare neurologică la copiii născuții prematuri din mame cu patologie somatică noninfecțioasă cu asemenea patologii din perioada perinatală ca: ictere, SDR.

În cadrul studiului retrospectiv epidemiologic, prin analiza nasterilor premature, a fost stabilită structura patologiilor din BNT cu cea mai înaltă frecvență: maladii cardiovasculare (în special, stările hipertensive cronice, preeclampsia, HTAIS), patologii ale sângelui (anemiile), patologii endocrine reprezentate prin diabetul gestational. Astfel stările hipertensive sunt asociate cu un raport al șanselor ridicat de a naște un copil cu RCIUF (OR=1,99; [1,45 – 3,81], $p<0,05$), sau a unui nou-născut cu malformații cardiovasculare (OR=4,65; [1,20 – 21,14], $p<0,05$). Diabetul zaharat cu multiplele forme are de asemenea aport nefast asupra stării de sănătate a nou-născuților, fiind asociat cu un raport al șanselor sporit de a naște un făt cu: malformații congenitale cardiovasculare: (OR=5,43 [1,02-28,82], $p<0,05$), și icter neonatal (OR=2,33 [1,03-5,29], $p<0,05$).

În sarcina la termen pe primul plan se evidențiază stările cu dereglări metabolice: obezitate, diabet gestațional. Pe parcursul anului 2019 cu obezitate au fost 371 parturiente, ceea ce cuprinde 6,96%. Mai mult din jumătate din parturientele cu obezitate au avut patologie asociată cum HTA, manifestată în 16,26%, HTAIS în 30,44%, Adaos Ponderal Patologic în 38,40%. Raportul șanselor (OR) de evoluție a sarcinei cu Adaos ponderal patologic la IMC peste 25kg/m² este de 22,7 CI:[16,65-30,97], și atunci probabilitate șanselor de-a avea un Fat macrosom este de 2,6 CI:[1,93-3,51]. Riscul probabilității de complicare a sarcinei cu HTAIS este de 8,81 CI:[6,55-11,85] iar Preeclampsie de 5,37 CI:[3,20-8,94]. De-a manifesta DZ Gestational raportul șanselor este de 6,45 CI:[3,54-11,64], iar de-a manifesta Cardiopatie dismetabolica de 3,5 CI:[1,71-7,10]. Raportul șanselor ca nașterea să necesite a fi rezolvată prin OC este de 1,67 CI:[1,31-2,14]. Probabilitatea pentru nou-născuți de la mamele cu dereglări metabolice de-a ajunge în secția Reanimare neonatală este de OR=1,65, de-a se naște în Asfixie OR=1,53, de-a manifesta Pneumonie (postaspirativă) OR=2,78, de-a manifesta Icter OR=1,43, iar Traumatism în naștere OR=2,56.

Cu scopul de a studia impactul maladiilor netransmisibile asupra decesului intrauterin al fătului au fost incluse 5098 de nașteri, dintre care 5055 s-au finalizat cu nașterea unui făt viu și 43 de nașteri cu mort-născuți (Apgar 0/0 puncte la 1 și a 5 minută de viață). În anul 2019 în IMsIC cu vârsta gestațională cuprinsă între 26 și 33+6 zile săptămâni au fost asistate 237 de nașteri cu un singur făt, dintre care 26 mort-născuți. Din patologia extragenitală netransmisibilă impactul major

asupra ratei decesului fătului prematur a avut diabet zaharat preexistent sarcinii, inclusiv la paciente fără obezitate (OR=4,46; ÎI 1,04-19,03). În lotul de nașteri la termen au fost incluse în cercetare 4602 de nașteri cu un singur făt, cu 11 cazuri de deces intrauterin. Raportul probabilității de finalizare a sarcinii cu decesul intrauterin al fătului a fost mai mare la femeile, sarcina cărora s-a complicat cu preeclampsie. Același impact negativ a avut și diabetul zaharat gestațional. Astfel, discutabilă rămâne întrebarea despre termen oportun de finalizare a sarcinii complicate cu preeclampsie și diabetul zaharat.

6. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de publicații

1. EȚCO, Ludmila, REVENCO, Ninel și al. *Neuroprotecția fetală cu sulfat de magneziu în nașterea prematură. Monografie*. Chișinău: Reclama, 2020. 199 p. ISBN 978-9975-58-233-9.
2. SÉCULA, Florence, ERISMANN, Séverine, CERNICIUC, Carolina, CHATER, Angel, SHABAB, Lion, GLEN, Fiona, CURTEANU Ala et al. *Evidence-based policy making for health promotion to reduce the burden of noncommunicable diseases in Moldova*. BMC Proceedings 2020,14(Suppl 1):1 <https://doi.org/10.1186/s12919-020-0183-8>
3. BRIZUELA, Vanessa, BONET, Mercedes, TRIGO ROMERO, Carla Lionela et al. On behalf of the World Health Organization Global Maternal Sepsis Study Research Group (CARAUS, Tatiana, CURTEANU, Ala, PETROV, Victor as co-authors). *Early evaluation of the 'stop sepsis!' WHO global maternal sepsis awareness campaign implemented for healthcare providers in 46 low, middle and high-income countries*. BMJ Open 2020;10:e036338. doi:10.1136/bmjopen-2019-036338
4. BONET, Mercedes, BRIZUELA, Vanessa, TRIGO ROMERO, Carla Lionela et al. On behalf of the GLOSS Research Group (CARAUS, Tatiana, CURTEANU, Ala, PETROV, Victor as co-authors). *Frequency and management of maternal infection in health facilities in 52 countries (gloss): a 1-week inception cohort study: results of the who global maternal sepsis study (gloss)*. The Lancet Global Health 8(5):e661-e671
5. BRIZUELA, Vanessa, CUESTA, Cristina, BATROLELLI, Gino et al. On behalf of the World Health Organization Global Maternal Sepsis Study Research Group (CARAUS, Tatiana, CURTEANU, Ala, PETROV, Victor as co-authors). *Availability of facility resources and services and infection-related maternal outcomes in the who global maternal sepsis study*. Expediat la The Lancet Global Health in Octombrie 2020.
6. GHIDIRIM, Gh., ȘCERBATIUC-CONDUR, C., SUMAN, A., MIȘINA, A., MIȘIN, I. *Diverticul Meckel complicat în sarcină*. Jurnalul de Chirurgie (Iasi), 2020, vol.16, no.2, p.99-104 (ISSN 1584 – 9341) <http://jurnaluldechirurgie.ro/jurnalnou2020/wp-content/uploads/2020/01/5.-Ghidirim-GheComplicated-Meckel-diverticulum-during-pregnancy.pdf>
7. BURSACOVSCAIA, Natalia. *Rolul factorilor de risc ai maladiilor noncomunicabile asupra decesului intrauterin al fătului*. Buletin de Perinatologie, 2(87), 2020, p. 97-102. ISSN 1810-5289
8. PĂDURE, Valeriu, OPALCO, Igor. *Impactul bolilor netransmisibile asupra nașterii premature*. Buletin de Perinatologie, 2(87), 2020, p. 94-97. CZU: 618.63+616.379-008.64 A31
9. CURTEANU, A., SIRIC A., JITARCIUC A., CARAUȘ T., VLASOV D. *Rezultatele dezvoltării neurologice a copiilor prematuri și la termen în perioada copilăriei*. În: Buletin de Perinatologie, 3(8), 2020, p. 31-38. CZU: 618.63+616.379-008.64 A31
10. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., HAREA, P., FUIOR-BULHAC, L., PETROVICI, V., ȘOR E., MIȘIN I. *Endometrioza vulvei și perineului*. Arta Medica. 2020. nr.1(74). p.4-8. (ISSN 1810-1852) Cat.B <https://artamedica.md/index.php/artamedica/article/view/1/>

11. MIȘINA, A., HAREA, P., PETROVICI, V., MIȘIN, I. *Leiomiom ovarian: histogeneza, diagnosticul și tratamentul chirurgical*. Arta Medica. 2020. nr.2(75). p. 19-24. (ISSN1810-5289) Cat. B <https://artamedica.md/index.php/artamedica/article/view/15/25>
 12. MIȘINA, A., HAREA, P., MADAN, D., PETROVICI, V., ȘCERBATIUC-CONDUR C., MIȘIN, I. *Lipomul vulvar: analiza a șapte cazuri consecutive*. Buletin de Perinatologie. 2020, nr. 1(86), p.53-57. (ISSN 1810-5289) Cat. B https://ibn.idsi.md/sites/default/files/j_nr_file/bp1%202020.pdf.
 13. ȘCERBATIUC-CONDUR, C., ȘOR, E., MIȘINA, A., MIȘIN, I. *Endometrioza hepatobiliară*. Buletin de Perinatologie. 2020, nr. 1(86), p.58-65. (ISSN 1810-5289) Cat. B. https://ibn.idsi.md/sites/default/files/j_nr_file/bp1%202020.pdf
 14. MIȘINA, A., HAREA, P., FUIOR-BULHAC, L., PETROVICI, V. *Tumorile ovariene stromale: analiza a 23 cazuri consecutive*. Buletin de Perinatologie. 2020, nr. 1(86), p.126-132. (ISSN 1810-5289) Cat. B. https://ibn.idsi.md/sites/default/files/imag_file/126-132_12.pdf
7. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de prezentări (comunicări, postere, teze/rezume/abstracte) la foruri științifice
1. BURSACOVSCAIA, Natalia, PETROV, Victor, SECARA, Victoria, DORIF, Alexandr. *The role of factor V Leiden (F5L) mutation in stillbirth at term*. Medicina, volume 56, supplement 1. Abstracts accepted for the International Scientific Conference on Medicine organized within the frame of the 78th International Scientific Conference of the University of Latvia. Riga, 2020. SSN 1648-9233 Poster
 2. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., ȘCERBATIUC-CONDUR, C., MIȘIN I. *Endometrioza cicatricei post-cezariană*. Chirurgia (Bucur.). 2020. vol. 115, supl.1, s.75-76 (OP-95). (ISSN 1221-9118). Poster.
 3. ȘCERBATIUC-CONDUR, C., SUMAN, A., MIȘINA, A., MIȘIN, I. *Diverticulul Meckel complicat în sarcină*. Congresul consacrat aniversării a 75-a de la fondarea USMF „Nicolae Testemițanu. Chișinău. 2020. Abstract Book. p.452. <https://congres.usmf.md/wp-content/uploads/abstract-book-culegere-de-rezume.pdf> Prezentare orală.
 4. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., ȘCERBATIUC-CONDUR, C., HAREA, P., GHEORGHÎȚA, V., MIȘIN, I. *Endometrioza cicatricei postoperatorii în intervențiile obstetricale*. Congresul consacrat aniversării a 75-a de la fondarea USMF „Nicolae Testemițanu. Chișinău. 2020. Abstract Book. p.581. <https://congres.usmf.md/wp-content/uploads/abstract-book-culegere-de-rezume.pdf> Prezentare orală
 5. MIȘINA, A., HAREA, P. *Tratamentul laparoscopic a formațiunilor ovariene la pacientele pediatrice*. Congresul consacrat aniversării a 75-a de la fondarea USMF „Nicolae Testemițanu. Chișinău. 2020. Abstract Book. p.601. <https://congres.usmf.md/wp-content/uploads/abstract-book-culegere-de-rezume.pdf> Prezentare orală
8. Protecția rezultatelor obținute în formă de obiecte de proprietate intelectuală
1. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., MIȘIN, I. *Endometrioza cicatricei postoperatorii. Particularitățile tratamentului chirurgical, determinarea rezultatelor postoperatorii la distanță și aprecierea calității vieții a pacienților*. Seria O Nr.6661 din 06.10.2020 <http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=16438705428103230&nr=16438765428163231>
 2. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., MIȘIN I. *Caracteristicile imagistice ale endometriozei cicatricei postoperatorii*. Seria O Nr.6662 din 06.10.2020 <http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=16438705428103231&nr=16438765428163232>

3. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., MIȘIN, I., PETROVICI, V. *Caracteristicile morfologice ale endometriozei cicatrice postoperatorii*. Seria O Nr.6663 din 06.10.2020
<http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=16438705428103233&nr=16438765428163233>
4. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., MIȘIN, I., CHEMENCEDJI, I. *Profilul imunohistochimic al endometriozei cicatrice postoperatorii*. Seria O Nr.6664 din 06.10.2020
<http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=16438705428103235&nr=16438765428163234>
5. MIȘINA, A., ZAHARIA, S., MIȘIN, I. *Manifestările clinice și aspectele topografo-anatomice ale endometriozei cicatrice postoperatorii*. Seria O Nr.6665 din 06.10.2020
<http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=55312657628066675606763567&nr=55312657628666675666763565>
6. MIȘINA A., GUDUMAC E., HAREA P., FUIOR-BULHAC L., PETROVICI V. *Chisturile paraovariene la copii și adolescente. Particularitățile diagnosticării și tratamentului chirurgical*. Seria O Nr.6591 din 26.05.2020
<http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=84852722578415159835317222213&nr=84852722678415155835317229211>
7. MIȘINA, A., GUDUMAC, E., HAREA, P. *Tumorile ovariene gigantice la copii și adolescente. Particularitățile diagnosticului radiologic, tratamentul chirurgical și caracteristicile morfologice*. Seria O Nr.6592 din 26.05.2020
<http://www.db.agepi.md/opere/Details.aspx?id=84852722578415159835317222215&nr=84852722678415155835317229212>

9. Materializarea rezultatelor obținute

1. EȚCO, Ludmila, REVENCO, Ninel și al. *Neuroprotecția fetală cu sulfat de magneziu în nașterea prematură*. Monografie. Chișinău: Reclama, 2020. 199 p. ISBN 978-9975-58-233-9.
2. *Diabet GESTAȚIONAL*. Poster. Chișinău, 2020. CZU:616.379-008.64:618.3 D 36
3. *Alăptarea la sân și diabetul zaharat*. Poster. Chișinău, 2020. CZU: 618.63+616.379-008.64 A31
4. SERBENCO, Anatol, BURLAC, Ala, ZARBAILOV, Natalia. *Protocolului clinic național „Anemia feriprivă în sarcină”*. Aprobata prin ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova nr.954 din 19.10.2020

10. Dificultățile în realizarea proiectului

Din considerente situației epidemiologice COVID-19 au existat dificultăți din partea agenților economici de a participa în tender și a presta reactive pentru investigații biochimice. Ca soluționare probele de sânge acumulate au fost congelate. În luna noiembrie 2020 suma prevăzută (100.000 lei), a fost transferată pentru adiționarea reactivelor necesare. Probe urmează să fie procesate în anul 2021.

11. Concluzii

Română:

- În cadrul patologiei nontransmisibile impactul major pentru rezultatul nefavorabil al sarcinii, precum decesul intrauterin al fătului, îl au stările hipertensive, diabetul zaharat, obezitatea. Influența acestor patologii crește odată cu asocierea lor și/sau asocierea patologiilor obstetricale.
- Patologia extragenitală cronică compensată nu are efect negativ asupra evoluției și rezultatelor sarcinii la termen ce impune o pregătire pregravidară și supraveghere prenatală adecvată.
- Patologia cronică maternă contribuie la apariția rezultatelor nefaste la descendenții acestor mame în grupul copiilor prematuri, manifestându-se prin frecvență crescută a morbidității cu nosologii ca: icter, sindromul de detresă respiratorie acută în perioada neonatală.
- Nivelul sporit a morbidității și mortalității perinatale în lotul pacientelor cu diabet zaharat și diabet gestațional argumentează depistarea stărilor prediabetice și corecția timpurie a nivelului glicemiei.
- Stările hipertensive materne sunt asociate cu un risc major de a naște un copil cu retenție de creștere intrauterină sau cu malformații cardiovasculare, ceea ce necesită controlul valorilor tensiunii arteriale cu antihipertensive pe parcursul sarcinii și screening în termeni precoce pentru aprecierea riscului retenției de creștere intrauterină și malformațiilor cardiovasculare.
- Prezența frecventă a complicațiilor obstetricale pe fondal de obezitate determină includerea pacientelor cu indicele masei corporale majorat în grupul de risc sporit pentru patologia perinatală.

English:

- From noncommunicable diseases the major impact for the unfavorable result of pregnancy, such as intrauterine death of the fetus, have: hypertensive conditions, diabetes, obesity. The influence of these pathologies increases with their association and / or the association of obstetric pathologies.
- Compensated chronic extragenital pathology does not have negative effect on the evolution and outcomes of pregnancy at term. That requires adequate pre-pregnancy training and prenatal supervision.
- Chronic maternal pathology contributes to the appearance of adverse results in the offspring of these mothers in the group of premature babies, manifested by increased frequency of morbidity with jaundice and neonatal respiratory distress syndrome.
- The increased level of perinatal morbidity and mortality in the group of patients with diabetes and gestational diabetes argues for the detection of prediabetic conditions and early correction of blood sugar levels.
- Maternal hypertensive conditions are associated with an increased risk of giving birth to a child with intrauterine growth retention or cardiovascular malformations, which requires monitoring of blood pressure values with antihypertensives during pregnancy and early screening to assess the risk of intrauterine growth retention and cardiovascular malformations.
- The frequent presence of obstetric complications due to obesity determines the inclusion of patients with increased body mass index in the risk group for perinatal pathology.

Conducătorul de proiect _____

Victor Petrov

Data: 26.11.2020

LS

**Executarea devizului de cheltuieli, conform anexei nr.2.3 din contractul de finanțare
nr. 05-PS din 03 ianuarie 2020 Cifrul proiectului: 20.80009.8007.21**

Cheltuieli, mii lei						
<i>Denumirea**</i>	<i>Cod</i>		<i>Anul de gestiune 2020</i>			
	<i>Eco (k6)</i>	<i>Aprobat</i>	<i>Modificat +/-</i>	<i>Precizat</i>	<i>Executat</i>	<i>Sold</i>
Remunerarea muncii angajaților conform statelor	211100	904,2			824,3	79,9
Remunerare muncii temporare	2112					
Contributii de asigurari sociale de stat obligatorii	2121	162,7			148,4	14,3
Prime de asigurare obligatorie de asistenta medicala	2122	40,7			37,1	3,6
Servicii energetice si comunale, inclusiv:	2221	-			-	
Energia electrică	222110					
Gazele	222120					
Energia termică	222130					
Apă și canalizarea	222140					
Servicii informationale si de telecomunicatii, inclusiv	2222	-			-	
Servicii de telecomunicație	222220					
Servicii informaționale (internet)	222210					
Deplasări de serviciu	2227	-	-	-	-	-
Deplasări de serviciu peste hotare	222720					-
Alte servicii	2229	4,9	-	-	4,8	0,1
Servicii editoriale	222910	4,9			4,8	0,1
Mașini și utilaje	3140					
Materiale pentru scopuri didactice, științifice și alte scopuri	3350	108,0			107,9	0,1
Materiale de uz gospodăresc și rechizite de birou	3360					-
		1 220,50			1122,50	98,00

Conducătorul organizației _____ **Sergiu GLADUN**

Șef serviciu planificare financiară _____ **Diana PORUBIN**

Conducător de proiect _____ **Victor PETROV**

Data: 26.11.2020

L.Ș.

Componența echipei proiectului

Cifrul proiectului: 20.80009.8007.21

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.	Petrov Victor	1963	d.s.m.	0,5	03.01.2020	31.12.23
2.	Burlac Ala	1968	d.s.m.	0,25	03.01.2020	31.12.23
3.	Etcu Ludmila	1945	d.h.s.m.	0,5	03.01.2020	31.12.23
4.	Opalco Igor	1968	d.s.m.	1,0	03.01.2020	31.12.23
5.	Padure Valeriu	1982		1,0	03.01.2020	31.12.23
6.	Greco Chiril	1969		1,0	03.01.2020	31.12.23
7.	Manceva Maria	1978	d.s.m.	1,0	03.01.2020	31.12.23
8.	Bursacovscaia Natalia	1986		1,0	03.01.2020	31.12.23
9.	Lupascu Aliona	1980		0,25	03.01.2020	31.12.23
10.	Curteanu Ala	1966	d.s.m.	0,5	03.01.2020	31.12.23
11.	Caraus Tatiana	1973	d.s.m.	1,0	03.01.2020	31.12.23
12.	Jitarciuc Ala	1979	d.s.m.	0,5	03.01.2020	31.12.23
13.	Misina Ana	1962	d.h.s.m.	0,25	03.01.2020	31.12.23
14.	Botnari Mihaela	1992		0,50	03.01.2020	31.12.23
15.	Cojocari Victoria	1990		0,50	03.01.2020	31.12.23
16.	Vlasova Diana	1986		0,50	03.01.2020	31.12.23

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare	25
--	----

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

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării	25
---	----

Conducătorul organizației _____ **Sergiu GLADUN**

Șef serviciu planificare financiară _____ **Diana PORUBIN**

Conducătorul de proiect _____ **Victor Petrov**

Data: 26.11.2020

LS

