



**APROBAT**

**proces - verbal al ședinței Senatului  
USMF „Nicolae Testemițanu”  
nr. 12 din 23 decembrie 2020**

**REGULAMENTUL**

**privind realizarea activităților de cercetare și elaborarea tezei de master în cadrul programului de studii superioare de master (ciclul II), programul de studii în Managementul sănătății publice al Școlii de Management în Sănătate Publică a Universității de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”**

**I. DISPOZIȚII GENERALE**

1. Prezentul Regulament stabilește principalele reguli privind realizarea activității de cercetare ale studentului programului de studii superioare de masterat (ciclul II) în Management în sănătate publică, inclusiv elaborarea, redactarea și susținerea tezei de master în cadrul Școlii de Management în Sănătate Publică a Universității de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu” (în continuare – ȘMSP) și este elaborat în baza prevederilor:
  - Codului Educației nr.152 din 17 iulie 2014;
  - Planului-cadru pentru studii superioare de licență (ciclul I), de master (ciclul II) și integrate, aprobat prin ordinul Ministerului Educației, Culturii și Cercetării nr. 120 din 10.02.2020;
  - Regulamentului cu privire la organizarea ciclului II – studii superioare de master aprobat prin Hotărâre de Guvern Nr.464 din 28.07.2015;
  - Regulamentul de organizare a studiilor superioare de licență (ciclul I) și integrate (Licență și Master) în Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova, aprobat la ședința Senatului, proces-verbal nr. 2/2 din 27 februarie 2020.
6. Activitatea de cercetare este o componentă obligatorie a programului de studii superioare de masterat în Management în sănătate publică, fiind parte componentă a planului de învățământ aprobat. Teza de master este cuantificată cu 20 de credite transferabile (ECTS) din totalul de 120 de credite ale programului de masterat aprobat.
2. Rezultatele cercetării realizate de studentul ciclului II de master pe parcursul a 2 ani de studii în cadrul programului de studii superioare de masterat, sunt prezentate prin teza de master, susținută public, precum și prin publicare de articole științifice, prezentări la conferințe și forumuri științifice.
3. Teza de master este o lucrare originală de cercetare, fundamentată științific, care conține rezultate ale cercetării teoretice și/ sau empirice din domeniul de studiu/cercetare în Managementul sănătății publice.
4. Teza de master:
  - a) conține o sinteză a aspectelor teoretice de bază abordate și o expunere a propriei opinii, formulată după o analiză aprofundată;



- b) prevede aplicarea unui șir extins de metode de analiză cantitativă și calitativă a datelor cercetării și elaborarea recomandărilor pentru intervenții practice/formative;
  - c) reflectă contribuția și aportul autorului în realizarea unor sarcini concrete.
5. Tematica tezelor de masterat la programul de studii în Managementul sănătății publice acoperă integral aria domeniului general de studiu, vizează domenii interdisciplinare cu un grad avansat de noutate, conține probleme de cercetare la nivel instituțional, național și internațional.

## II. ETAPELE TEZEI DE MASTER

6. Elaborarea tezei de master prevede realizarea următoarelor etape:

- Alegerea și aprobarea temei de cercetare;
- Realizarea cercetării;
- Susținerea tezei.

### 8.1. Alegerea și aprobarea temei de cercetare

- 8.1.1. Cadrele didactice cu titlu științific ale ȘMSP propun pentru fiecare an academic tematica tezelor de master, care se înscrie în Lista anuală a temelor de cercetare, aprobată de Comisia de evaluare.
- 8.1.2. La începutul semestrului 2 al anului 1 de studii, studentul ciclului II de master optează pentru o temă *din Lista temelor de cercetare sau* alege o temă care nu se regăsește în lista respectivă, cu condiția că este una de interes pentru domeniul managementului sănătății sau sănătatea publică și masterandul prezintă argumente în acest sens la etapa de aprobare a temei.
- 8.1.3. Studentul ciclului II de master poate solicita, din motive întemeiate, schimbarea temei tezei o singură dată în timpul studiilor de masterat, dar nu mai târziu decât cu 3 luni până la etapa de presusținere a tezei. Schimbarea temei se aprobă de comisia științifică a ȘMSP și nu implică modificarea duratei studiilor.
- 8.1.4. Aprobarea temei de cercetare se realizează în cadrul Forumului științific (în continuare - Forum), format din cadrele didactice ale ȘMSP și studenții ciclului II de master, care se convoacă la toate etapele semnificative ale elaborării tezei de master în scopul generării/ schimbului de opinii și idei pentru ghidarea interdisciplinară a activității de cercetare.
- 8.1.5. Pe parcursul semestrului 2 al anului 1 de studii, studentul ciclului II de master va realiza o analiză preventivă a literaturii din domeniul de cercetare selectat, și va prezenta în fața comisiei de evaluare tema, scopul și obiectivele cercetării selectate.
- 8.1.6. Temele de cercetare aprobate sunt înscrise în Registrul proiectelor de cercetare masterală cu specificarea următoarelor date: a) datele de identitate a masterandului; b) tema aleasă; c) data aprobării în Forum a temei.
- 8.1.7. Tematica tezelor de master se plasează pe pagina web a ȘMSP, în calitate de subsite al Universității, după finalizarea procedurii de aprobare.

### 8.2. Realizarea cercetării

Realizarea cercetării constă în:

- 1) examinarea literaturii;
- 2) identificarea metodologiei și elaborarea instrumentelor;





- 3) acumularea materialului empiric;
- 4) analiza datelor acumulate;
- 5) elaborarea concluziilor și recomandărilor.

8.2.1. Studentul ciclului II de master va realiza o examinare amplă a literaturii (monografii, articole, legi, regulamente, politici, studii, documente statistice din țară și de peste hotare etc.) la subiectul de cercetare după aprobarea temei de cercetare.

8.2.2. Rezultatele activității descrise la punctul 8.2.1. vor fi:

- a) prezentate în cadrul Forumului în sesiunea a VI-a;
- b) integrate în ceea ce va constitui Capitolul I al tezei de masterat;
- c) utilizate pentru a elabora un articol științific, ca o condiție obligatorie de promovare a practicii de cercetare din semestrul al III-lea, reieșind din prevederile Regulamentului privind stagiile de practică.

8.2.3. La începutul semestrului 1 al anului 2 de studii (semestrul 3 al programului de studii de masterat) studentul ciclului II de master va prezenta, în cadrul comisiei de evaluare, metodologia cercetării, inclusiv și eșantionul, instrumentele pentru colectarea datelor empirice (printre care chestionare, ghiduri de interviu, grile de evaluare a datelor, fișe de observare în teren etc.). Datele privind metodologia și instrumentele de cercetare aplicate vor fi descrise în Capitolul II al tezei.

8.2.4. După aprobarea metodologiei cercetării de către comisia de evaluare, studentul ciclului II de master va demara procesul de colectare, sistematizare, prelucrare și analiză a informațiilor, inclusiv prin realizarea practicii de cercetare/creație de master, conform planului de învățământ aprobat.

### **8.3. Susținerea tezei**

8.3.1. Sunt admiși la etapa de susținere a tezei doar studenții ciclului II de master care au finalizat programul de instruire conform planului de învățământ, au realizat toate stagiile practice și au susținut examenul de absolvire cu nota mai mare de 7.

8.3.2. Studentul ciclului II de master trebuie să prezinte rezultatele cercetării la finele semestrului 2 al anului 2 de studii (semestrul 4 al programului de studii de masterat), în cadrul ședinței de susținere preventivă a tezelor, sub formă de prezentare Power Point cu următoarea structură a diapozitivelor: 1 - Titlul tezei; 2/3 – Actualitatea temei; 4 – Scopul cercetării; 5 – Obiectivele cercetării; 6 – Materiale și metode; 7/20 – Rezultate obținute; 21/22 – Concluzii, 23/24 – Recomandări.

8.3.3. Rezultatele susținerii preventive a tezei se apreciază cu calificativul *admis/respins* de către Comisia de evaluare constituită prin ordinul rectorului.

8.3.4. Studenții care obțin calificativul *admis*, vor purcede la perfectarea tezei de master conform rigorilor compartimentului III al prezentului Regulament, inclusiv la elaborarea Rezumatului lucrării. În cazul obținerii calificativului *respins* va fi necesară susținerea repetată.

8.3.5. Prezentarea manuscrisului tezei, recenzarea și susținerea publică a tezelor de masterat se permite doar pentru studentul ciclului II de master care a trecut cu succes fiecare dintre etapele anterior menționate.

8.3.6. O condiție de admitere la susținerea finală este elaborarea și prezentarea spre publicare a unui articol în baza rezultatelor cercetării.



- 8.3.7. Pretendentul la titlul de master va prezenta teza de master finalizată și rezumatul tezei, inclusiv în format electronic cu cel puțin două săptămâni înainte de data susținerii publice.
- 8.3.8. La decizia rectorului se va aproba specialiștii identificați din extern pentru recenzarea tezelor înaintate spre susținere și se vor informa studenții ciclului II de master numele recenzentului propus.
- 8.3.9. Tezele vor fi transmise spre recenzare cu cel puțin 10 zile înainte de data susținerii publice. Pe parcursul acestei perioade studentul ciclului II de master poate discuta cu recenzentul și introduce toate schimbările propuse și recomandările primite de la recenzent, în cazul când acestea sunt.
- 8.3.9. Recenzentul își va prezenta recenzia la teza respectivă în formă scrisă și prin citire a acesteia la evenimentul de susținere publică.

### **III. EVALUAREA TEZELOR DE MASTER**

9. Comisia de evaluare a tezelor de master se stabilește prin ordin Rectorului. Comisia de evaluare a tezelor de master se constituie din cel puțin cinci membri.
10. Orarul susținerii tezelor se va publica pe pagina web a ȘMSP.
11. Susținerea tezelor de masterat este publică și va avea loc în ședința deschisă a Comisiei de evaluare, la prezența a cel puțin 2/3 din numărul de membri, sub formă de expunere rezumativă a lucrării de către autor, timp de până la 20 de minute.
12. În procesul evaluării și susținerii, tezele de master vor fi apreciate după următoarele criterii:
- a) actualitatea temei;
  - b) calitatea fundamentării științifice;
  - c) realizarea obiectivelor cercetării;
  - d) calitatea/complexitatea metodologiei cercetării;
  - e) relevanța practică a studiului efectuat;
  - f) calitatea prezentării (lizibilitate, grafică, elocință etc.);
  - g) confirmarea publicării rezultatelor cercetării (articol, teze etc).
13. Rezultatele evaluării tezei se exprimă prin note de la „1” la „10”. Nota finală se calculează ca medie aritmetică a notelor atribuite de către membrii comisiei pentru fiecare din criteriile de evaluare prevăzute la Anexa nr.8 a prezentului Regulament.
14. Este promovată spre susținere doar teza de master cu recenzie pozitivă din partea recenzentului stabilit.
15. Lipsa nemotivată de la susținerea tezei de masterat sau obținerea unei note mai mici decât „7” este calificată drept nepromovare a programului de masterat.
16. Studenții ciclului II de master au dreptul să conteste rezultatele evaluării tezei de master. Eventualele contestații se depun, în scris, la Comisia de evaluare în termen de maximum 24 ore de la comunicarea notei. Contestațiile se rezolvă, în termen de 48 de ore de la depunere, de către comisiile de evaluare a tezelor de master.
17. În cazul în care studentul ciclului II de master nu a susținut teza de master în sesiunea stabilită, acesta are dreptul să o susțină repetat, de cel mult două ori în următorii trei ani, cu suportarea de către candidat a cheltuielilor de examinare, stabilite de Universitate. Dacă și la a doua susținere a tezei studentul ciclului II de master nu obține media de promovare, acestuia i se eliberează un certificat de absolvire a programului de masterat și certificatul academic corespunzător.





18. Rezultatele susținerii lucrării se vor comunica studenților ciclului II de master în aceeași zi, după ședința Comisiei de evaluare.
19. Notele obținute de candidat se vor înscrie în Borderoul de evaluare a tezelor de master (*Anexa 9*) și în Suplimentul la diplomă.

#### IV. STRUCTURA ȘI PRINCIPIILE DE REALIZARE A TEZEI DE MASTER

20. Teza de master trebuie să demonstreze capacitatea studentului ciclului II de master de a lucra cu literatura relevantă pentru tema abordată.
  21. Teza trebuie să fie elaborată corect din punct de vedere metodologic, să aibă o structură logică și să fie redactată în limbaj științific.
  22. Forma tezei trebuie să fie în concordanță cu standardele academice și să respecte recomandările de redactare științifică (structură, redactarea textului, bibliografie) prevăzute în compartimentul IV al prezentului Regulament.
  23. Tezele de master vor fi elaborate și scrise în limba română.
  24. Structura tezei de master cuprinde următoarele compartimente:
    1. **Foaia de titlu;**
    2. **Declarația privind asumarea responsabilității**, semnată de autor;
    3. **Cuprins;**
    4. **Lista abrevierilor;**
    5. **Introducere;**
    6. **Conținutul lucrării** după cum urmează:
      - Capitolul I. Analiza bibliografică a temei;
      - Capitolul II. Materiale și metode de cercetare;
      - Capitolul III și IV. Rezultate obținute și discuții;
      - Concluzii și recomandări
      - Anexe (la necesitate);
      - Bibliografie.
- 25.1. **Foaia de titlu** – se perfectează conform Anexei 2.
  - 25.2. **Declarația privind asumarea responsabilității** – se perfectează conform Anexei 3.
  - 25.3. **Cuprinsul** – se recomandă a fi plasat la începutul lucrării, după foaia de titlu, unde vor fi trecute denumirile capitolelor, subcapitolelor, celelalte compartimente ale tezei și paginile aferente acestora (vezi *Anexa 4*).
  - 25.4. **Lista abrevierilor** (după caz) – se utilizează abrevierile internaționale, unanim acceptate în domeniul temei tezei.
  - 25.5. **Introducerea**, va include: a) *actualitatea problemei* abordate și motivația studiului; b) *scopul și obiectivele cercetării*; c) *importanța practică a lucrării*. Volumul introducerii nu trebuie să depășească 3-4 pagini.
  - 25.6. În Capitolul I **Analiza bibliografică a temei**, se va realiza o evaluare critică a literaturii de specialitate relevantă pentru tema cercetată. Compartimentul va conține analiza diferitor surse bibliografice la tema tezei: articole științifice, monografii, manuale, ghiduri, protocoale clinice, etc. publicate în țară și peste hotare. Se vor prezenta principalele teorii, modele explicative, indicând dezvoltarea și progresul adus de cercetările recente, precum și posibilele lacune sau limite. Capitolul va avea o denumire concretă și va fi structurat pe subcapitole, care vor



- corespunde obiectivelor studiului. Capitolul va prezenta cadrul teoretic al problemei studiate și nu va depăși 30-35% din numărul de pagini al tezei.
- 25.7. Capitolul II **Materiale și metodele de cercetare** (la necesitate poate fi structurat în subcapitole) va include caracteristica generală a studiului: tipul de studiu, designul cercetării, materialul studiat; modul de eșantionare, metodele de cercetare etc. și metodologia analizei matematico-statistice a rezultatelor obținute. Volumul acestui compartiment nu va depăși 10 pagini. Informațiile trebuie să fie suficient de precise pentru a putea verifica datele prezentate în lucrare.
- 25.8. În capitolul III și IV **Rezultate obținute și discuții** vor fi prezentate rezultatele obținute în concordanță cu designul și metodele de cercetare utilizate. În această parte a lucrării vor fi incluse tabelele și figurile, care vor reda rezultatele cercetării obținute și descrierea lor, prelucrarea statistică a datelor și opinia proprie a cercetătorului. Interpretarea datelor proprii va fi făcută prin raportarea la datele din literatura de specialitate, indicându-se similarități și diferențe.
- 25.9. **Concluziile** vor fi redactate concis, pe puncte numerotate, care vor conține un rezumat al rezultatelor obținute, vor prezenta realizarea obiectivelor și vor reflecta opiniile și contribuția personală în studierea și elucidarea problemei abordate. **Recomandările** reies din concluziile obținute în urma cercetării, și vor conține inclusiv sugestii privind cercetările de perspectivă.
- 25.10. În **Anexe** vor fi alăturate diferite materiale (chestionarul studiului, ghidurile de interviuri și focus grupuri, scheme, fotografii, prezentare de caz, etc.) și alte materiale relevante pentru studiul întreprins.
- 25.11. **Bibliografia** va conține toate surse bibliografice utilizate în lucrare. Se va perfecta conform cerințelor internaționale (a se vedea *Anexa 5*). Referințele vor fi prezentate într-o succesiune numerică conform ordinii alfabetică a numelor prim-autorilor cu păstrarea numerotării unice. Referințele la sursele bibliografice se indică în paranteze pătrate, inserate în text, de exemplu – [8], iar după caz, se indică și numărul paginii – [8, p. 1].
- 25.12. **Rezumatul** tezei în limba română se prezintă ca un document separat, elaborat conform Anexei 6 (utilizându-se fontul Times New Roman – 12 pt, interval 1,0, câmpurile: în stânga – 30 mm, sus și jos – 20 mm, în dreapta – 15 mm, titlu cu majuscule Bold).

## VI. DISPOZIȚII FINALE

25. Prezentul Regulament intră în vigoare la data aprobării de Senatul USMF “Nicolae Testemițanu”.
26. Toate modificările ulterioare la acest Regulament vor intra în vigoare la data aprobării acestora de Senatul USMF “Nicolae Testemițanu”.

Coordonat:

Prorector pentru activitate didactică

Director Școala de Management de Sănătate Publică

Șef Departamentul Didactic și Management Academic

Șef Departamentul Juridic

Olga Cernetchi

Oleg Lozan

Silvia Stratulat

Tatiana Novac



*Anexa 1 Reguli pentru redactarea tezei de master*

**REGULI PRIVIND ASPECTUL GRAFIC AL TEZELOR**

27. Tezele se vor tehnoredacta pe hârtie albă, format A4, dimensiunea 210 x 297 mm, pe o singură parte a hârtiei.
28. Paginile tezei vor avea câmpurile: în stânga – 30 mm, sus și jos – 20 mm, în dreapta – 15 mm. Toate paginile tezei, cu excepția foii de titlu, se vor numerota, numărul plasându-se în centrul paginii, jos. Nu se va permite repetarea sau lipsa paginației.
29. Teza se va redacta computerizat, utilizându-se fontul Times New Roman – 12 pt, la 1.5 intervale și cu utilizarea semnelor diacritice corespunzătoare (ă, î, â, ș, ț). La scrierea titlurilor se admite utilizarea majusculilor și a fontului 14, precum și evidențierea anumitor cuvinte cu Bold sau Italic.
30. Fiecare compartiment din teză se va începe din pagină nouă. Denumirea capitolelor se va scrie cu majuscule și se va numerota cu cifre romane (I; II). Denumirile subcapitolelor se scriu cu minuscule și se numerotează cu cifre arabe (1.1; 1.2; 2.1; etc.)
31. Formulele, tabelele și figurile se numerotează consecutiv fără a lua în considerare numărul capitolului, de exemplu:
  - figura 3 – în textul explicativ sau Figura 3. – în titlul figurii, care se plasează sub figură, utilizând font Times New Roman Regular, Centered (*Anexa 6*);
  - tabelul 3 – în textul explicativ și Tabelul 3. – în denumirea tabelului, care se amplasează deasupra lui, utilizând font Times New Roman, Regular, Centered (*Anexa 6*);
  - dacă este cazul, se menționează sursa datelor din tabel/figură, sub titlul tabelului/figurii, aliniat între marginile din stânga și dreapta, indicând în mod obligatoriu numele autorului/lor, titlul lucrării, editura, anul, pagina, sau adresa sursei online (în același mod cum este perfectată Bibliografia);
  - dacă există tabele care cuprind note, acestea se vor scrie imediat după tabel, nu la subsolul paginii și nici în corpul tabelului.
32. În teză se admite abrevierea combinațiilor de cuvinte, a cuvintelor compuse, a cuvintelor frecvent utilizate în conformitate cu abrevierile internaționale, unanim acceptate în comunitatea științifică și cu condiția că ele să nu creeze dificultăți în citirea textului și să nu producă ambiguități.
33. În teză nu se admit însemnări, corecții, conturări de litere, ștersături, pete, adăugări la pagină etc.
34. Teza va avea un volum de 75 de pagini dactilografiate până la compartimentul „Anexe”.





*Anexa 2. Foaia de titlu a tezei*

MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII, MUNCHI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AL REPUBLICII MOLDOVA

UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINA ȘI FARMACIE  
„NICOLAE TESTEMIȚANU” DIN REPUBLICA MOLDOVA  
ȘCOALA DE MANAGEMENT ÎN SĂNĂȚATE PUBLICĂ

(font14, Bold, centered)

**Prenume Nume** (font14, Bold, centered)

**TITLUL TEZEI** (font16, Bold, centered)

**Teza de master în Managementul sănătății publice** (font14, Bold, centered)

**Autor**

**Numele, Prenumele** (font14, Bold, lateral dreapta)

**Localitatea, anul** (font14, Bold, centered)





*Anexa 3. Declarație*

**DECLARAȚIE**

Prin prezenta, subsemnatul \_\_\_\_\_

declar pe propria răspundere, că teza de master cu tema "Titlul complet al tezei" este elaborată de către mine personal, materialele prezentate sunt rezultatele propriilor cercetări, nu sunt plagiate din alte lucrări științifice și nu a mai fost prezentată la o altă facultate sau instituție de învățământ superior din țară sau din străinătate.

De asemenea, declar, că toate sursele utilizate, inclusiv cele din Internet, sunt indicate în teza de master, cu respectarea regulilor de evitare a plagiatului:

- toate fragmentele de text reproduse exact, chiar și în traducere proprie din altă limbă, sunt scrise cu referința asupra sursei originale;
- reformularea în cuvinte proprii a textelor altor autori deține referința asupra sursei originale;
- rezumarea ideilor altor autori deține referința exactă la textul original;
- metodele și tehnicile de lucru preluate din alte surse dețin referințe exacte la sursele originale.

Data \_\_\_\_\_

Autor \_\_\_\_\_

(Prenume Nume )

\_\_\_\_\_

(Semnătura)



*Anexa 4. Foaia de cuprins a tezei*

**CUPRINS**

**LISTA ABREVIERILOR**

<b>INTRODUCERE</b>	4
<b>CAPITOLUL I. CARACTERISTICA HEPATITELOR CRONICE VIRALE LA ADULȚI (REVISTA LITERATURII)</b>	7
1.1. Considerații generale	7
1.2 Aspecte etiopatogenetice, epidemiologice și clinice ale hepatitelor cronice virale B, C și D	20
<b>CAPITOLUL II. MATERIAL ȘI METODE</b>	30
2.1 Caracteristica generală a cercetării și proiectarea eșantionului	30
2.2. Programul cercetării factorilor de risc ai dezvoltării hepatitelor virale cronice la adulți în Republica Moldova	36
2.3 Prelucrarea matematico-statistică a materialului	39
<b>CAPITOLUL III. HEPATITELE VIRALE CRONICE LA ADULȚI ÎN REPUBLICA MOLDOVA ÎN PERIOADA ANILOR 2003 – 2007</b>	40
3.1 Evoluția hepatitelor virale cronice	40
3.2 Structura hepatitelor virale cronice	50
<b>CAPITOLUL IV. CARACTERISTICA MEDICO-SOCIALĂ A BOLNAVILOR CU HEPATITELE CRONICE VIRALE ÎN REPUBLICA MOLDOVA</b>	56
4.1. Caracteristica medico-socială a adulților ce suferă de hepatitele virale cronice (cercetarea selectivă)	56
<b>CONCLUZII</b>	66
<b>RECOMANDĂRI</b>	74
<b>ANEXE</b>	87
Anexa 1 Chestionar	87
Anexa 2 Incidența prin hepatitele cronice la 100 de mii de locuitori (harta)	89
<b>BIBLIOGRAFIE</b>	92





*Anexa 5. Exemple de prezentare a bibliografiei*

Editarea bibliografiei se va face respectând întocmai (tip de caractere, ordinea citărilor, semne de punctuație) următorul model:

pentru **articole** se menționează: numele autorilor, titlul articolului, numele revistei, anul apariției, volumul, numărul paginilor.

**Exemplu:**

1. Baranetchi I., Prisacari V. Factori de risc în infecțiile septico-purulente nosocomiale de profil traumatologic și ortopedie. Studiu descriptiv transversal. In: Moldovan Journal of Health Sciences. Revista de Științe ale Sănătății din Moldova. 2016, 2 (8), p.15-27. ISSN 2345-1467.
2. Casian D. A. Regarding an alternative treatment for varicose veins: ligation plus foam sclerotherapy. In: Dermatologic Surgery. 2012, 38(1), 146-147. ISSN 1524-4725. doi:10.1111/j.1524-4725.2011.02212.x (IF: 1,798).
3. Chung DR, Zang WS, Kim SB et al. Treatment of herpetic B virus associated glomerulonephritis with recombinant human alpha-interferon. In: Am J Nephrol, 1997, 17:112-117.
4. Hotineanu V., Moraru V., Bujor P., Bujor S. Cholelithiasis – epidemiology, risk factors and etiopathogenic aspects: Up-to-Date. In: Jurnal de chirurgie, 2014, X, 2, p. 101-104. NSN 1584-9341.

pentru **cărți** se menționează: numele autorilor, titlul cărții, editura, locul apariției, anul apariției.

**Exemplu:**

5. Ciobanu Gh. *Resuscitarea cardiorespiratorie și cerebrală*. Volumul 1. Serghienco-Ciobanu. L. (red. șt.). Chișinău. Nova-Imprim; 2014.
6. Popovici I. Lupuleasa D. *Tehnologie farmaceutică*, Ed. Polirom, Iași, 2001.

toate sursele bibliografice incluse în teza de master trebuie să se regăsească în lista bibliografică finală. Pentru sursele preluate de pe Internet, vor fi notate adresele de pagină web. În bibliografia finală, acestea trebuie să se regăsească în finalul listei:

**Exemplu:**

7. Jones ET, Miles C. Computing networking[online]. 2nd edition. Derby, Bugle Press; 2002. [citat 10.06.2007]. Disponibil: <http://www.imperial.ac.uk/library/digitallibrary> .

**NOTĂ:** Dacă unele compartimente din teză au fost publicate sau comunicate în cadrul unor manifestări științifice, teza va avea încorporată ca anexă copia rezumatelor sau articolelor științifice respective din documentele originale (revistă, carte de rezumate). Articolele respective vor fi indicate obligatoriu în Bibliografie.



*Anexa 6. Rezumatul tezei*

**Valentin MÎȚA**

**FENOMENUL DE EZITARE LA VACCINARE ÎN REPUBLICA MOLDOVA**

**Scopul.** Evaluarea fenomenului de ezitare vaccinală în Republica Moldova pentru aplicarea recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) cu privire la Adaptarea Programelor de Imunizare.

**Obiective.** Identificarea oportunităților și a barierelor pentru sporirea acoperirii vaccinale a populației; evaluarea determinantilor ezitării la vaccinare (influențe contextuale, individuale și specifice vaccinului/vaccinării etc.) în condițiile actuale; analiza calitativă și cantitativă privind unele aspecte legate de ezitarea la vaccinare în RM; elaborarea recomandărilor pentru proiectarea intervențiilor specifice cu privire la Adaptarea Programelor de Imunizare.

**Material și metode.** Tipul de studiu - **transversal, descriptiv cu elemente analitice**, efectuat prin chestionarea a 458 părinți de copii <18 ani, cetățeni ai Republicii Moldova în perioada aprilie-mai 2020. Chestionarul a fost realizat în *Google forms* și distribuit on line. *Metodele studiului* - istorică, epidemiologică, sociologică, statistică, de transfer al datelor, comparativă, grafică.

**Rezultate obținute.** Doar 1/4 din respondenți este încrezută în faptul că vaccinările sunt sigure și că deciziile în domeniu luate de autorități sunt bine argumentate, iar mai puțin de jumătate – precum că vaccinurile sunt eficiente. Prezența dubiilor sub aceste aspecte este mai accentuată la persoanele cu vârsta 31-40 ani, cu studii superioare, cu venit mediu per familie 10-15000 lei, iar printre lucrătorii medicali – la personalul mediu. Circa o jumătate din respondenți manifestă o percepție joasă a riscurilor bolilor prevenibile, acest determinant fiind mai pronunțat ( $p < 0.05$ ) la populația rurală, fără studii superioare, cu venit mediu lunar <5000 lei, cu  $\geq 3$  copii în familie, personalul medical mediu fiind din nou grupul cel mai afectat printre lucrătorii medicali. Barierele psihologice sau structurale în luarea deciziei pro vaccinare, cum ar fi stresul, dificultățile în obținerea vaccinărilor sau în relaționarea cu lucrătorii medicali, reprezintă o problemă de intensitate variabilă pentru 48,9% din respondenți, și sunt mai frecvente la persoanele cu vârsta cuprinsă între 31 și 50 ani, cu studii medii, în familiile cu  $\geq 3$  copii și/sau cu un venit mediu per familie <5000 lei. S-au determinat scoruri înalte pentru necesitatea persoanelor de a înțelege bine argumentul înainte de a lua decizia cu privire la vaccinare cu evaluarea atentă a riscurilor și beneficiilor și a utilității practice a vaccinărilor propuse la nivel individual, scor mediu total fiind 4,3 (SD=0,8). Acest determinant a fost relevat la majoritatea absolută a participanților, 3/5 din total exprimându-se în mod categoric sub acest aspect. Grupurile mai afectate sunt părinții cu vârsta >40 ani, cu  $\geq 3$  copii în familie și atunci când vârsta copiilor este <5 ani. Circa 1/3 din respondenți au manifestat dubii asupra faptului că vaccinările sunt o acțiune preventivă colectivă și doar pentru 1/2 din total este important că astfel vor proteja și pe cei care nu pot fi vaccinați. De asemenea, 1/2 din intervievați au admis posibilitatea nevaccinării, atunci când alții se vaccinează, profitând astfel de efectul imunității colective.

**Concluzii.** Nivelurile înalte de calcul indică prezența problemelor de comunicare. Combinarea acestora cu nivelul scăzute de încredere printre lucrătorii medicali joacă un rol important în fortificarea motivațiilor pentru non vaccinare în rândul populației generale. Scara 5C validată este ușor aplicabilă și adaptabilă pentru diagnosticarea și monitorizarea situației curente cu raportarea către Organizația Mondială a Sănătății (*Joint Reporting Form*), cât și pentru proiectarea intervențiilor necesare și evaluarea celor efectuate.

**Cuvinte cheie.** Imunizare, ezitare la vaccinare, determinanți psihosociali, boli prevenibile prin vaccinare, Programe de Imunizare Adaptate.





Anexa 7. Exemple de prezentare a figurilor și tabelelor

Exemplul 1

Dinamica nivelului invalidității primare pe parcursul anilor incluși în studiu în funcție de viza de reședință este redată în figura 3.

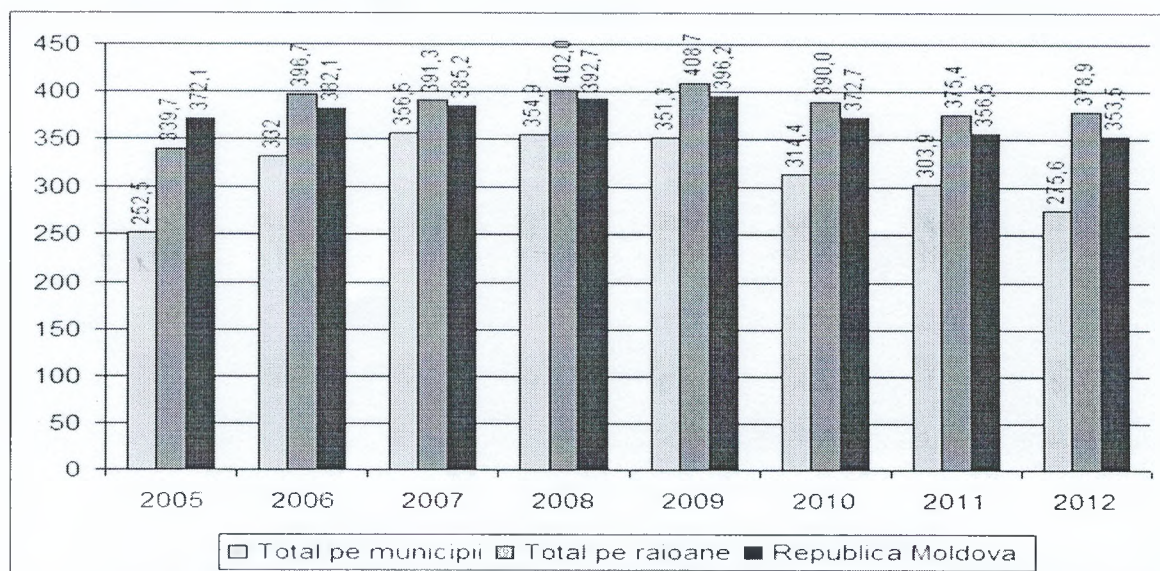


Figura 3. Nivelul invalidității primare în Republica Moldova în funcție de mediul de reședință, anii 2005-2012 (la 100 de mii de locuitori).

Exemplul 2

Analizând nivelul educației persoanelor cu dizabilitate incluse în studiu am constatat o diferență statistic semnificativă între pacienții din zona urbană și cei din zona rurală ( $\chi^2=99,2$ ;  $gl=4$ ;  $p<0,001$ ) cu prevalarea respondenților cu studii de nivel mai înalt în zona urbană (Tabelul 3.).

Tabelul 3. Rata nivelului de studii la persoanelor ce dețin grad de invaliditate (abs.,%)

	Mediul urban (n=674)		Mediul rural (n=54)		P
	Abs.	P±ES (%)	Abs.	P±ES (%)	
Medii incomplete	1	0,1±0,15	6	11,1±4,28	$\chi^2=99,2$ ; $gl=4$ ; $p<0,001$
Medii generale	317	47,0±1,92	29	53,7±6,79	
Medii de specialitate	72	10,7±1,19	2	3,7±2,57	
Superioare	272	40,0±1,89	15	27,8±6,10	
Postuniversitare	12	1,8±0,51	2	3,7±2,57	



*Anexa 8. Fișa de evaluare*

**FIȘA DE EVALUARE A TEZEI DE MASTER  
DE CĂTRE MEMBRII COMISIEI DE EVALUARE**

Evaluarea tezei de masterat cu tema:

Elaborată de masterandul (a) \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_

Nr. d/o	Criteriile de evaluare a tezei de master	Ponderea	Punctele
	Actualitatea temei	0,5 – 1,5 <i>puncte</i>	
	Calitatea fundamentării științifice	0,5 -1,5 <i>puncte</i>	
	Realizarea obiectivelor cercetării	0,5 – 2.0 <i>puncte</i>	
	Calitatea/complexitatea metodologiei cercetării	0,5 – 2.0 <i>puncte</i>	
	Relevanța practică a studiului efectuat	0,5 – 1.0 <i>puncte</i>	
	Calitatea prezentării (lizibilitate, grafică, elocință etc.)	0,5 – 1,0 <i>puncte</i>	
	Confirmarea publicării rezultatelor cercetării (articol, teze, etc)	0,5 -1,0 <i>puncte</i>	

NOTA FINALĂ

Membrul comisiei \_\_\_\_\_

N.P., titlu științific și/sau didactic

Data: \_\_\_\_\_



