

MANAGEMENTUL SECTORULUI PUBLIC (VIII)

**Interviu cu:**

Anca **Roxana**
ANDRIȚOIU, **director**
executiv al Direcției de
Sănătate Publică Bistrița
Năsăud

Biografie:

DATA ȘI LOCUL
NAȘTERII: 13.04.1966,
Cluj-Napoca

ADRESA: Bistrița, str. Andrei Mureșanu, nr. 8, sc. B, ap. 29, Bistrița-Năsăud

PREGĂTIRE PROFESIONALĂ: medic primar
medicină generală pediatrie

STUDII:

1972-1984 – Școala primară, gimnaziu și liceu – la Prundu-Bargăului, Bistrița-Năsăud
1984-1990 – Universitatea de Medicină și Farmacie “Iuliu Hatieganu” Cluj-Napoca;
2003 – Master « Managementul sistemului de sănătate » în cadrul Universității București, Facultatea de Sociologie și Asistența Socială – absolvit în februarie 2005

EXPERIENȚA PROFESIONALĂ:

1990-1991 – Perioada de stagiu – Clinica Medicală V Cluj-Napoca;
1991-dec.1994 – Secundariat în medicina generală pediatrie – Clinica Pediatrie I Cluj-Napoca;
ian.1995-mai 1995 – Medic Specialist medicină generală pediatrie – Stația de Salvare Dej, Județul Cluj;
mai 1995-dec.2000 – Medic Specialist, iar din iunie 2000 Medic Primar medicină generală pediatrie – Dispensar Școlar nr. 3 Bistrița
ian. 2001- în prezent – Medic primar medicina generală pediatrie – Direcția de Sănătate Publică Bistrița-Năsăud, cu diverse funcții:
- medic inspector asistența mamei și copilului
- din martie 2002 – Director adjunct strategie și management, apoi Director adjunct medical (s-a schimbat titulatura)
- din august 2007 – Director executiv
2001 – 2014 Medic primar medicina generală pediatrie - serviciul de gardă la Unitatea de Primire Urgențe Pediatrie a Spitalului Județean Bistrița
În perioada 1995 - 2002 am predat cursul de “Anatomia și fiziologia omului” la Școala postliceală “Carol Davila” filiala Bistrița
Septembrie 2010 – prezent predau cursul de “Management și Legislație sanitară” și „Puericultură, pediatrie și nursing specific” la Școala Postliceală Sanitară Bistrița.
Începând din anul 2001 până în prezent sunt membru în Comisia Județeană de Protecția Copilului

CURSURI URMATE:

Iulie 2003 cursul «Gestion de projet» în cadrul Universității de vară Ascona, Elveția
Noiembrie 2003 – aprilie 2004 cursul “Planificarea serviciilor de sănătate” organizat în cadrul Proiectului de Reformă a Sectorului de Sănătate, de către Ministerul Sănătății și GVG
Februarie 2004 cursul de instruire “Dezvoltarea capacității locale” în cadrul proiectului “Sprijin pentru Strategia Națională de Îmbunătățire a Situației Romilor”, organizat de Human Dynamics și Fundația Parteneri pentru Dezvoltare Locală – FPDL
Octombrie 2004 – curs “Asigurarea calității în sistemul de sănătate”(organizat de Georgetown University)
În anul 2006 am participat la Programul pentru Reforma Sistemului de Servicii de Sănătate din România, derulat de către USAID, program care a furnizat asistența Ministerului Sănătății în îndeplinirea obiectivului „Îmbunătățirea performanței unor Servicii Sociale și de Asistență primară pentru grupuri vulnerabile ale populației”
Mai 2006 - Certificat de absolvire a programului de educație medicală continuă „Atelier de planificare familială pentru furnizorii din asistența medicală primară”
Februarie-mai 2007 - Certificat de formare în proiectul „Horizontal Training for Structural Instruments”
2007 - Certificat de Formator în domeniul Politilor și Programelor de Sănătate.
Noiembrie 2007 – Curs de “Managementul Diversității”
Octombrie 2009 – Program de formare în management pentru personalul din direcțiile de sănătate publică implicate în procesul de descentralizare
Noiembrie 2010 - Certificat participare curs de formare privind însușirea și aplicarea principiilor egalității de șanse și gen
Iulie 2011 – curs “Procesul de evaluare a spitalelor” în cadrul proiectului: Certificarea calității serviciilor de sănătate prin dezvoltarea instituțională a CoNAS și optimizarea procesului de acreditare a spitalelor – încheiat cu obținerea certificatului de Evaluator extern de spitale și înregistrarea în Registrul CoNAS de evidența a evaluatorilor,
Noiembrie 2015 – Certificat participare curs „Modificări legislative privind implementarea sistemului de control managerial în entitățile publice”
Octombrie 2022 – Program de instruire în domeniu „Managementul calității serviciilor spitalicești”
Octombrie 2023 – Program formare „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății” Cod SIPOCA 13
Mai-Iunie 2025 – Certificat de formare pentru dezvoltarea de competențe digitale avansate „Managementul în contextul digitalizării administrației publice”

Reporter: Sunteți director executiv al Direcției de Sănătate Publică Bistrița Năsăud. V-aș ruga,

pentru cititorii noștri, să ne vorbiți despre atribuțiile DSP, importanța instituției și rolul pe care trebuie să îl joace în beneficiul fiecăruia dintre noi.

Anca Roxana ANDRIȚOIU: Direcția de Sănătate Publică este, de fapt, reprezentantul Ministerului Sănătății în teritoriu și, ca atare, aplică politicile și programele elaborate de acesta la nivel local. Direcția de Sănătate Publică reprezintă autoritatea de sănătate la nivel local și datorită ei este să monitorizeze modul de organizare și asigurare al asistenței medicale, asigurarea accesului la asistență medicală pentru locuitorii din teritoriul arondat, calitatea serviciilor medicale, respectarea legislației.

Concret, noi trebuie să ne asigurăm că oamenii beneficiază de servicii variate, că aceste servicii sunt cât mai aproape posibil de ei, în așa fel încât să le poată accesa rapid, că serviciile sunt de calitate și nu le pun în pericol sănătatea.

- Care este stadiul implementării proiectului cu denumirea "SMART SĂNĂTATE: DEZVOLTAREA CAPACITĂȚILOR DIGITALE ALE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ Proiect co-finanțat din Planul Național de Redresare și Reziliență al României, în cadrul Componentei 7 – COD APEL: MS – 732 aferent I3.2 – APEL NECOMPETITIV, Pilonul II: Transformare Digitală, INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, PNRR/2022/C7/MS Investiția specifică I3.2 Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

ARA: În luna aprilie 2024 a fost semnat Contractul de finanțare și a început implementarea proiectului, cu denumirea "Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală în Direcția de Sănătate Publică a Județului Bistrița-Năsăud". Implementarea proiectului a fost finalizată cu succes în termenul prevăzut, respectiv 30 septembrie 2025.

R: *Cum se implică DSP în activități de sprijin pentru persoanele care solicită informații sau îndrumări în domenii care țin de specificul activității instituției?*

ARA: Zilnic, sunt foarte multe persoane care se adresează DSP pentru diverse probleme, fie solicită informații medicale, sau din domeniul nostru de activitate, fie vor să fie îndrumați cu privire la modalitatea de obținere a unor documente din partea instituției, fie vor să reclame deficiențe sau să sesizeze abateri de la normele legale.

Pentru informații și îndrumări ne străduim să fim cât mai prompti în răspunsuri, să oferim sprijin celor care ni se adresează. Ne ajută și echipamentele și programele noi instalate în urma proiectului de digitalizare, care ne permit o mai bună comunicare, atât între noi, cât și cu celelalte instituții sau cetățenii care ni se adresează.

În ce privește sesizările și reclamațiile, de acestea se ocupă cei din Serviciul Control în Sănătate Publică, care verifică situațiile în teren. Din păcate, unele dintre sesizări nu țin de domeniul nostru de competență și suntem nevoiți să le redirecționăm instituțiilor care le pot soluționa. Nu toți oamenii înțeleg asta, impresia lor fiind că DSP poate intra oriunde și poate rezolva tot. Alteori oamenii nu sunt mulțumiți cu răspunsul nostru. În toate aceste situații

trebuie să intervenim cu explicații suplimentare și dovezi legislative.

- Ce proiecte aveți pe componenta de Promovare a sănătății în școli?

ARA: Compartimentul Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate din DSP este un compartiment activ care desfășoară o multitudine de acțiuni preventive. Din păcate, în ultimele luni, doi dintre cei patru colegi care își desfășurau activitatea în acest compartiment, au plecat din instituție prin pensionare și va fi extrem de greu de acoperit toată activitatea.

Activitățile în școli au fost și sunt nenumărate, copiii și adolescenții fiind cele mai bune ținte pentru implementarea unor comportamente sănătoase, pentru campaniile de informare, educare și comunicare. Câteva exemple de acțiuni care se derulează în școli sunt:

Campanie SĂNĂTATEA MINTALĂ - *"Dependența de ecrane, noua provocare a erei digitale; cum o gestionăm?"* (pentru această campanie colegii din Compartimentul Promovarea Sănătății au elaborat o „Scrisoare pentru părinți - Dependența de ecran” care a însoțit materialele distribuite).

Campanie: Luna Națională a Informării despre efectele consumului de alcool - *„Alcoolul te face să-ți pierzi simțurile, nu problemele !”*

Campanie: Sănătatea reproducerii - *„Informează-te! Implică-te! Alege soluția potrivită pentru tine!”*

Campania: Promovarea alimentației și a mișcării fizice - *„Fii activ! Mănâncă sănătos!”*

Campania națională de prevenire a consumului de tutun ROMANIA RESPIRA CURAT – *„Tu de unde știi ... Adevarul despre tutun?”*

Cred că e foarte important să menționez și participarea noastră la acțiunile inițiate prin proiectul REBOUND.

Modulul de Prevenție REBOUND face parte din proiectul comunitar „Împreună”, inițiat de Asociația „Grigore Moisil” cu sprijinul oferit de dr. Eugen Hriscu – consilier în cadrul proiectului – și lansat în 2025 la Bistrița. Este un program dedicat prevenirii comportamentelor de risc și promovării unui stil de viață sănătos, fundamentat pe probe științifice și metodologii validate internațional.

La Bistrița, programul este implementat de o asocierie inter-instituțională formată din peste 200 de actori sociali și experți – reprezentând nucleul proiectului comunitar de prevenție pentru tinerii din județ. Spre deosebire de metodele clasice de prevenție, modulul REBOUND nu se bazează pe cursuri teoretice rigide. Din punct de vedere metodologic, programul implementat se fundamentează pe un transfer de expertiză internațională, fiind derulat în parteneriat cu Finder Akademie Berlin (afiliată Facultății de Psihiatrie din Heidelberg), entitate care girează științific programul în 320 de școli din Germania.

Proiectul a început să fie implementat în Bistrița în 2025 fiind derulat cu succes în primele șapte școli din județ. În anul 2026 proiectul continua cu o nouă serie de șapte școli, care și-au exprimat dorința de a derula acest proiect.

Reprezentanții Asociației Grigore Moisil, care au dezvoltat și implementat modulul de prevenție REBOUND în școlile din Bistrița-Năsăud, au fost invitați la Palatul Cotroceni, la un forum găzduit de Administrația Prezidențială

pentru a prezenta acest program. Invitația se datorează faptului că acesta este singurul program de prevenție bazat pe dovezi științifice la nivel național, implementat cu succes în școlile din Bistrița-Năsăud.

R: Care sunt, în linii generale, proiectele pe care vi le propuneți pe termen scurt, mediu și lung, din postura de director?

ARA: Fiind instituție deconcentrată, trebuie să ținem cont, în primul rând, de proiectele pe care le are Ministerul Sănătății. Proiecte pe termen lung e cam greu să avem în ziua de azi, având în vedere instabilitatea financiară și legislația cu care ne confruntăm.

Pe termen scurt și mediu, ne propunem să ducem la bun sfârșit proiectele în care suntem deja implicați:

Proiectul *“Furnizarea de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”* MYSMIS 339395 (*“SCI 2000”*), proiect, demarat în luna aprilie 2025, unde suntem parteneri cu Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială și cu Inspectoratul Școlar Județean. ”Este vorba despre o inițiativă națională (2025-2029) menită să combată sărăcia și să crească incluziunea socială în zonele rurale, oferind servicii sociale și medicale integrate pentru persoanele vulnerabile.

Proiectul *REBOUND*, despre care am vorbit deja. Legat de această problemă, la Bistrița este prevăzut să se construiască unul dintre cele opt centre regionale de reabilitare și reintegrare a minorilor cu adicții, finanțat prin PNRR, care va funcționa în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Bistrița. Înființarea acestor centre este vitală și speranța mea este să nu se renunțe la această inițiativă pentru că, efectiv, minorii cu dependență au nevoie de aceste servicii.

- Ce provocări implică/presupune, din punctul de vedere al organizării, planificării, coordonării, conducerii și controlului activității ?

ARA: Ca în orice domeniu în care se lucrează cu oameni, directorul DSP trebuie să gestioneze lucrurile cât mai bine din punct de vedere managerial. Trebuie să identificăm oamenii potriviți care să îndeplinească anumite sarcini, să încercăm să-i motivăm, să-I ascultăm, să fim corecți, echidistanți, să comunicăm.

E foarte important și să-i facem pe oameni să comunice între ei, să se consulte în anumite probleme, pentru că multe dintre activitățile noastre presupun implicarea mai multor compartimente ale DSP, munca în echipă.

R: Care sunt principalele probleme cu care se confruntă directorul DSP?

ARA: O problemă cu care ne confruntăm în ultima vreme e aceea de personal. Prin mersul natural al lucrurilor unii colegi au plecat din instituție prin pensionare, dar în condițiile restricțiilor financiare și a limitărilor de angajare, nu am putut să-i înlocuim la timp. Activitatea nu s-a redus, dimpotrivă, și ne vedem nevoiți să o desfășurăm cu oameni mai puțini.

O altă problemă a fost în acest an bugetul, care a sosit abia în luna mai și, evident, mai mic decât în anul precedent. Pe lângă proiectul de digitalizare dus la bun sfârșit, în ultimii ani am încercat să optimizăm lucrurile în instituție și în ce privește cheltuielile administrative, am instalat panouri fotovoltaice, am înnoit parcul auto. În condițiile bugetului scăzut, alte investiții pe care le avem în plan vor trebui amânate.

- În ce mod s-a schimbat/ dacă s-a schimbat abordarea unei noi epidemii, în urma COVID-19 și dacă va fi cazul, sunteți pregătiți să faceți față, unei noi amenințări epidemiologice?

ARA: Cred că, pentru noi toți cei din sănătate, pandemia a reprezentat o mare provocare. Pentru că nu ne-am mai întâlnit cu ceva asemănător, ne-am adaptat din mers, fiind coordonați și îndrumați de către cei din Ministerul Sănătății, dar mai ales de către cei de la INSP-CNSCBT cu care am fost în permanent contact. Deși, aici pe plan local, avem o colaborare foarte bună cu celelalte instituții implicate și mai ales cu cei de la Inspectoratul pentru Situații de Urgență (care ne-au ajutat foarte mult), toată lumea se îndreaptă către noi, aștepta ca noi să luăm măsuri, să decidem. Am petrecut zile și nopți cu telefonul la ureche, cu echipe în teren sau în call-center, încercând să luăm cele mai bune decizii. Spitalele noastre publice au făcut eforturi deosebite, în special spitalul județean, care și-a modificat structura, s-a reorganizat total, pentru a face față situației.

Nu a fost deloc ușor, dar am trecut peste și am avut multe de învățat. Nu dorim să ne mai întâlnim cu așa ceva, dar dacă vom fi puși în fața unei noi amenințări epidemiologice vreau să cred că suntem un pic mai bine pregătiți să-i facem față.

A consemnat: Dr. Sorana LIXANDRU

Interviu cu: Anca Roxana ANDRIȚOIU

Director executiv al Direcției de Sănătate Publică
Bistrița-Năsăud