



Domnului Jr. Fotache Robert – Manager
Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu



RECOMANDAREA

Nr. 24/ 16. FEB. 2026

privind respectarea prevederilor art. 34 din Constituția României, republicată, referitoare la dreptul la ocrotirea sănătății, precum și a principiilor prevăzute de Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate

Prin Nota nr. 1265/15.01.2026, Avocatul Poporului a aprobat sesizarea din oficiu și a dispus efectuarea unor demersuri la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu în vederea clarificării informațiilor apărute în spațiul media, cu privire la dificultățile de acces la serviciile de fizioterapie în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu.

Potrivit materialului prezentat, un sibian susține că a primit un termen de așteptare de aproape un an pentru fizioterapie, deși este asigurat și cotizează la sistemul public de sănătate. Reprezentanții Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu explică faptul că toate locurile pentru anul 2026 au fost ocupate încă din prima zi de programări.

Urmare a demersului întreprins, Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu ne-a transmis adresa nr. 2026/04.02.2026, din care rezultă următoarele:

Serviciile medicale în specialitatea Medicină fizică și de reabilitare (MFR) sunt asigurate în cadrul celor două secții ale SCJUS. Fiecare secție dispune de câte o bază de tratament în care se efectuează proceduri fizice atât pentru pacienții internați în regim de spitalizare continuă, cât și pentru cei internați în regim de spitalizare de zi sau tratați în regim ambulator. Programul orar este diferit pentru pacienții internați în regim continuu față de ceilalți pacienți.

1. Capacitatea zilnică, lunară și anuală (fără a ține cont de sărbătorile legale)

1.1. **Capacitatea zilnică:** Capacitatea zilnică a fiecărei baze de tratament pentru ambulator și spitalizări de zi este de 80 de pacienți, rezultând un total de 160 de pacienți pentru cele două baze de tratament. Media zilnică pentru anul 2025 a fost de 147 de pacienți.

1.2. Capacitatea lunară: Capacitatea lunară a fiecărei baze de tratament pentru ambulator și spitalizări de zi este de **160 de pacienți**, respectiv **320 de pacienți** pentru ambele baze. Media lunară pentru anul 2025 a fost de **293 de pacienți**.

1.3. Capacitatea anuală: Capacitatea anuală a fiecărei baze de tratament pentru ambulator și spitalizări de zi este de **1.920 de pacienți**, respectiv **3.840 de pacienți** pentru ambele baze. Media anuală pentru anul 2025 a fost de **3.519 pacienți**.

Concluzii: Capacitatea bazelor de tratament este redusă comparativ cu numărul crescut de solicitări și cu necesitățile populației, acestea deserving atât pacienții aflați în tratament ambulatoriu, cât și pacienții internați. Conform datelor statistice, activitatea bazelor de tratament în cursul anului 2025 s-a desfășurat la capacitate maximă.

2. Numărul de posturi aprobate și ocupate

2.1. Secția clinică Recuperare Medicală I

- Medici specialiști: **3**
- Fiziokinetoterapeuți/kinetoterapeuți: **8** - 1 post temporar vacant (concediu postnatal pentru creșterea copilului); Asistenți medicali cu specializare în balneofizioterapie: **12**; 3 posturi vacante în urma pensionării, dintre care 2 în luna decembrie 2025; 1 post se va vacanta începând cu luna martie 2026, prin pensionare; Personal auxiliar: **2**

2.2. Secția clinică Recuperare Medicală II

- Medici specialiști: **3**
- Fiziokinetoterapeuți/kinetoterapeuți: **5** - 1 post vacant
- Asistenți medicali cu specializare în balneofizioterapie: **13** - 1 post vacant (concediu medical prelungit pentru afecțiune oncologică) Personal auxiliar: **2**

3. Modul de organizare a activității și criteriile de programare a pacienților.

Existența listelor de așteptare și modul de gestionare a acestora

Medicii specialiști de Medicină fizică și de reabilitare (MFR) angajați ai SCJUS își desfășoară activitatea în sistem integrat, respectiv atât în ambulatoriul de specialitate, cât și în cadrul celor două secții de reabilitare medicală.

Fiecare medic specialist efectuează între **7–8 ore/săptămână** în ambulatoriul de specialitate, restul programului fiind alocat activității din secție, pentru pacienții internați. Conform Contractului-cadru cu CJAS, se pot efectua **3 consultații/oră**.

Pentru a beneficia de tratament de reabilitare medicală, pacienții care dețin bilet de trimitere de la medicul de familie sau de la un medic specialist se pot programa pentru consultație la unul dintre medicii specialiști MFR, în funcție de opțiunea exprimată.

Programările se pot realiza: fizic sau telefonic, la registratura policlinicii; online.

Programarea pacienților nu este limitată la un anumit interval de timp (lunar, trimestrial sau semestrial), ci se poate efectua pentru întregul an în curs, conform deciziei conducerii SCJUS.

În situația în care unii pacienți renunță la programare, pacienții aflați pe lista de așteptare sunt contactați telefonic, în ordinea programării inițiale.

După efectuarea consultației, medicul specialist stabilește, în funcție de diagnostic, necesitatea inițierii programului de reabilitare medicală în regim ambulator, de spitalizare de zi sau de spitalizare continuă. Pacienții pot începe programul de reabilitare medicală în regim ambulator în termen de **maximum două săptămâni**.

În specialitatea MFR există patologii considerate urgențe pentru inițierea tratamentului, respectiv:

- afecțiuni neurologice și neurochirurgicale (pareze de nervi periferici recent instalate, hernii de disc operate);
- afecțiuni ortopedice și posttraumatice (fracturi, entorse, luxații, artroplastii);
- afecțiuni oncologice;
- situații post intervenții de chirurgie plastică.

Pentru acești pacienți, programările se efectuează pe liste distincte, în vederea inițierii cât mai precoce a tratamentului de reabilitare medicală, aceștia beneficiind de prioritate.

De asemenea, programările pentru eliberarea referatelor medicale necesare Comisiei de expertiză a capacității de muncă sau Comisiei de evaluare a persoanelor cu dizabilități se realizează pe liste separate.

Personalul registraturii ambulatoriului de specialitate, precum și medicii din specialitățile menționate sunt informați cu privire la această procedură.

Se pot efectua, la cerere, și tratamente contra cost (conform tarifelor aprobate de Comitetul Director al SCJUS), în limita locurilor disponibile în bazele de tratament, existând liste de programare distincte și pentru aceste servicii.

4. Explicații privind ocuparea integrală a locurilor pentru anul 2026 încă din prima zi de programări

a. Adresabilitatea foarte ridicată către specialitatea MFR, dizabilitatea putând fi determinată de multiple afecțiuni, în special neurologice, neurochirurgicale, ortopedice și posttraumatice, reumatice, oncologice, precum și afecțiuni ce necesită chirurgie plastică.

b. SCJUS reprezintă principalul furnizor de servicii medicale în specialitatea MFR aflat în relație contractuală cu CJAS.

c. Bazele de tratament sunt dotate cu aparatură modernă de specialitate și deservite de personal medical calificat, cu pregătire profesională solidă și experiență în domeniu.

În anul 2025, din totalul pacienților care au beneficiat de reabilitare medicală în cadrul SCJUS, doar 60% dintre tratamente au fost acoperite din fondurile lunare alocate de CJAS pentru ambulatoriu, restul pacienților beneficiind de tratament prin spitalizare de zi.

5. Relația contractuală cu CJAS

Fondurile alocate de CJAS pentru tratamentele ambulatorii depind de punctajul obținut de baza de tratament, acesta fiind calculat în funcție de resursele tehnice (aparatura de specialitate) și resursele umane, conform normelor de aplicare ale Contractului-cadru.

Din analiza informațiilor comunicate de Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, precum și a datelor statistice aferente activității desfășurate în anul 2025, rezultă următoarele:

- Serviciile medicale de Medicină fizică și de reabilitare din cadrul SCJUS sunt organizate și furnizate în conformitate cu prevederile legale aplicabile, în cadrul capacității autorizate a bazelor de tratament și în limitele stabilite prin relația contractuală cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.
- Capacitatea zilnică, lunară și anuală a bazelor de tratament este determinată de resursele umane disponibile, dotarea tehnică existentă și programul de funcționare, fiind utilizată la nivel maxim pe parcursul anului 2025, conform datelor furnizate.
- Numărul de posturi vacante existente, ca urmare a pensionărilor, concediilor pentru creșterea copilului și concediilor medicale de lungă durată, influențează capacitatea efectivă de acordare a serviciilor de reabilitare medicală, fără a permite extinderea numărului de pacienți tratați peste limitele actuale.
- Programarea pacienților se realizează în mod nediscriminatoriu, cu respectarea criteriilor medicale de prioritate pentru cazurile considerate urgențe în specialitatea Medicină fizică și de reabilitare, precum și în conformitate cu prevederile Contractului-cadru cu CJAS.
- Ocuparea integrală a locurilor disponibile pentru anul 2026 încă din prima zi de programări este justificată de adresabilitatea foarte ridicată către această specialitate, de rolul SCJUS de principal furnizor de servicii MFR în județ și de limitarea fondurilor decontabile alocate de CJAS.
- Termenele îndelungate de așteptare pentru accesul la serviciile de fizioterapie nu sunt generate de deficiențe de organizare internă ale unității sanitare, ci de un **decalaj semnificativ între cererea de servicii de reabilitare medicală și capacitatea de furnizare a acestora în sistemul public de sănătate**, în contextul cadrului normativ și bugetar existent.

Deși activitatea desfășurată de Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu în specialitatea Medicină fizică și de reabilitare se realizează cu respectarea cadrului normativ în vigoare, datele analizate relevă existența unor dificultăți reale de acces ale populației la serviciile de fizioterapie, determinate de un dezechilibru semnificativ între cererea crescută de servicii și capacitatea de furnizare a acestora în sistemul public de sănătate.

Termenele îndelungate de așteptare pentru inițierea tratamentului de reabilitare medicală pot afecta negativ starea de sănătate a pacienților, în special în cazul afecțiunilor pentru care recuperarea precoce este esențială, ceea ce impune identificarea unor măsuri administrative și instituționale menite să optimizeze utilizarea resurselor existente și să îmbunătățească accesul efectiv la aceste servicii.

Având în vedere cadrul normativ specific, respectiv:

- **Art. 34 alin. (1) din Constituția României**, potrivit căruia statul este obligat să asigure ocrotirea sănătății, obligație care se realizează inclusiv prin organizarea eficientă a serviciilor medicale publice;
- **Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, care stabilește obligația unităților sanitare publice de a asigura organizarea și funcționarea serviciilor medicale în mod eficient, cu respectarea normelor legale și în limita resurselor disponibile;
- **Art. 230 din Legea nr. 95/2006**, care prevede că asistența medicală de recuperare se acordă în condițiile stabilite prin Contractul-cadru, unitățile sanitare având obligația de a organiza activitatea astfel încât să permită accesul asiguraților la aceste servicii;
- **Art. 6 din Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului**, care consacră dreptul pacientului la informații complete și corecte privind serviciile medicale disponibile, precum și la modul de acces la acestea;
- **Principiile prevăzute de Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate**, potrivit cărora finanțarea serviciilor medicale trebuie să reflecte necesarul real de servicii și capacitatea furnizorilor, în funcție de punctajul obținut;

În considerarea acestor dispoziții, se apreciază că unitatea sanitară are obligația de a analiza permanent organizarea activității bazelor de tratament și de a asigura o informare clară, completă și transparentă a pacienților cu privire la termenele de programare și la formele legale de acces la serviciile de reabilitare medicală.

În temeiul art. 59 din Constituția României, republicată, precum și al art. 15 alin. (1) lit. f), art. 24 și art.

26 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, în vederea realizării scopului constituțional și legal al instituției – apărarea drepturilor și libertăților persoanelor fizice în raporturile acestora cu autoritățile publice, Avocatul Poporului emite următoarea:

RECOMANDARE

1. Conducerea Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu, în exercitarea prerogativelor conferite de prevederile legale în vigoare, să analizeze oportunitatea implementării următoarelor măsuri:

- Să dispună analizarea, cu prioritate, a modului de organizare și funcționare a bazelor de tratament de Medicină fizică și de reabilitare și să adopte, în limitele cadrului normativ aplicabil și ale resurselor existente, măsuri administrative care să conducă la:
- optimizarea activității bazelor de tratament, în vederea reducerii termenelor de așteptare pentru pacienți;
- asigurarea informării corecte, complete și transparente a pacienților cu privire la procedurile de programare, criteriile de prioritate și formele legale de acces la serviciile de reabilitare medicală.

2. Conducerea Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu va informa Avocatul Poporului, prin Biroul Teritorial Alba Iulia, în termen de 30 de zile de la primirea Recomandării, cu privire la însușirea acesteia și la măsurile dispuse în vederea punerii în aplicare a acesteia.


Avocatul Poporului
Renate WEBER

București.....2026

