

Domnul Președinte al României
Domnul Prim-Ministru al Guvernului României
Domnul Ministru al Sănătății
Domnul Președinte al Consiliului Județean Constanța
Doamna Manager a S.C.J.U. „Sf. Apostol Andrei” Constanța

Spre știință: Consiliul Județean Constanța, Direcția de Sănătate Publică Constanța, Societatea de Obstetrică-Ginecologie din Romania, Corpul de Control al Ministerului Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Colegiul Medicilor din România, Avocatul Poporului, mass-media

SCRISOARE DESCHISĂ

*privind desființarea unei linii de gardă de Obstetrică–Ginecologie
la Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța*

Domnule Președinte al României,

Domnule Prim-Ministru,

Domnule Ministru al Sănătății,

Domnule Președinte al Consiliului Județean Constanța,

Subsemnații, medici ai colectivului Clinicilor Obstetrică–Ginecologie I și II din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța, ne adresăm public autorităților locale și centrale ale statului român pentru a vă semnala și a protesta față de o decizie luată de conducerea spitalului nostru, care, în opinia noastră, pune în pericol direct viața și sănătatea pacienților obstetricale și ginecologice din județul Constanța.

I. Situația de fapt

Prin **Hotărârea Comitetului Director nr. 14 din data de 28.05.2026**, emisă de Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța și semnată de manager – Jur. Ștefan Raluca, s-a aprobat *„transferul unei linii de gardă continue a specialității Obstetrică–Ginecologie către specialitatea de Gastroenterologie”*, cu data de aplicare **1 iunie 2026**. Actul invocă, ca temei juridic, Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Titlul VII – Spitalele, și se întemeiază pe o „propunere a Consiliului Medical” și pe o „analiză atentă a activității serviciilor de gardă”, fără ca în cuprinsul hotărârii să fie indicată nicio motivare cantitativă, niciun studiu de impact și niciun aviz al unei autorități superioare.

În urma acestei măsuri, garda de Obstetrică–Ginecologie va fi redusă de la 3 (trei) medici la doar 2 (doi) medici, pentru o clinică ce însumează 90 de paturi și care deservește, în regim continuu, întreaga populație a județului Constanța și a zonelor limitrofe, inclusiv prin Unitatea de Primiri Urgențe – compartiment Obstetrică–Ginecologie.

În prezent, cele 3 linii de gardă acoperă, distinct și simultan, sectoare de activitate care nu pot fi cumulate fără un risc major pentru pacienți:

1. Linia 3 – Urgența: preluarea continuă, 24 din 24 de ore, a urgențelor obstetricale și ginecologice prezentate la Unitatea de Primiri Urgențe – compartiment Obstetrică–Ginecologie;
2. Linia 2 – Ginecologie: îngrijirea cazurilor de ginecologie internate pe secție, inclusiv urgențele chirurgicale ginecologice (hemoragii, sarcini extrauterine rupte etc.);
3. Linia 1 – Obstetrică (șef de gardă): cazurile de obstetrică de pe secție, Blocul Operator și Sălile de Nașteri, cu coordonarea întregii activități de gardă.

Colectivul medical al Clinicilor Obstetrică-Ginecologie I și II nu a fost consultat în privința acestei modificări. Hotărârea a fost comunicată ulterior medicului șef de secție, iar din cuprinsul ei rezultă că s-a urmărit, în realitate, organizarea unei linii de gardă pentru specialitatea Gastroenterologie prin sacrificarea unei linii de gardă dintr-o specialitate de urgență vitală - Obstetrica.

II. Aspecte de nelegalitate pe care vi le supunem atenției

Considerăm că Hotărârea Comitetului Director nr. 14/28.05.2026 este viciată sub aspectul legalității, pentru următoarele motive, asupra cărora solicităm verificare expresă:

1. **Depășirea competențelor Comitetului Director.** Potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Titlul VII – Spitalele, **structura organizatorică a unui spital public – inclusiv structura secțiilor, numărul de paturi și organizarea liniilor de gardă pe specialități** – se aprobă prin act al autorității competente (Ministerul Sănătății, respectiv autoritatea administrației publice locale, după caz), la propunerea managerului, cu avizul Consiliului de Administrație. Comitetul Director nu are competența legală de a desființa o linie de gardă într-o specialitate și de a o transfera către o altă specialitate *prin propriul act administrativ, fără aprobarea autorității ierarhice superioare.*
2. **Lipsa avizului Ministerului Sănătății și/sau al Direcției de Sănătate Publică Constanța.** Hotărârea nr. 14/28.05.2026 nu menționează niciun aviz al Ministerului Sănătății sau al D.S.P. Constanța, deși o modificare de această natură – care afectează direct continuitatea asistenței medicale de urgență într-o specialitate vitală – nu poate fi dispusă unilateral de conducerea unității. Solicităm să se verifice expres dacă un astfel de aviz a fost obținut și, în caz contrar, să se constate nelegalitatea actului.
3. **Încălcarea reglementărilor privind organizarea gărzilor - Ordinul MS nr. 870/2004.** **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004** privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile sanitare publice, cu modificările și completările ulterioare, reglementează în mod expres modul de stabilire a liniilor de gardă. Potrivit acestui act normativ, **numărul liniilor de gardă se stabilește în funcție de numărul de paturi aprobat prin ordinul de structură al spitalului.** În consecință:
 - orice modificare a distribuției liniilor de gardă pe specialități presupune, în prealabil, modificarea ordinului de structură al spitalului;
 - ordinul de structură al spitalului public se aprobă de Ministerul Sănătății (respectiv de autoritatea administrației publice locale, după caz), nu de Comitetul Director al unității;

- prin urmare, **transferul unei linii de gardă de la specialitatea Obstetrică-Ginecologie la specialitatea Gastroenterologie nu putea fi dispus prin act al Comitetului Director, ci doar în baza unui ordin de modificare a structurii spitalului emis de Ministerul Sănătății.**

Hotărârea nr. 14/28.05.2026 nu face nicio referire la un asemenea ordin de modificare a structurii, ceea ce conduce la concluzia că măsura a fost dispusă **cu încălcarea procedurii legale și cu depășirea competențelor Comitetului Director.** În plus, Ordinul MS nr. 870/2004 impune asigurarea continuității asistenței medicale *pe fiecare specialitate*, proporțional cu volumul activității și cu specificul patologiei – cerință incompatibilă cu reducerea de la 3 la 2 medici de gardă pentru o secție cu 90 de paturi, Unitatea de Primiri Urgențe – compartiment Obstetrică-Ginecologie, Bloc Operator și Săli de Nașteri.

4. **Încălcarea standardelor de acreditare și a normelor privind clasificarea spitalelor.** Spitalul „Sf. Apostol Andrei” Constanța este unitate sanitară de urgență de rang superior. Normele privind clasificarea spitalelor în funcție de competență impun o anumită capacitate de răspuns în specialitățile de urgență, între care Obstetrică-Ginecologia ocupă un loc esențial. Reducerea acoperirii cu personal a acestei specialități contravine criteriilor în baza cărora unitatea este clasificată.
5. **Lipsa motivării și a unui studiu de impact.** Hotărârea nu cuprinde nicio analiză cifrică privind numărul de cazuri tratate, numărul de nașteri, indicele de urgență, riscul matern și neonatal. Formula generică „în urma unei analize atente a activității serviciilor de gardă” nu îndeplinește exigențele de motivare a actelor administrative, mai ales atunci când actul produce efecte directe asupra siguranței vieții pacienților.
6. **Lipsa consultării personalului medical.** Hotărârea menționează doar comunicarea către sindicatul SANITAS „spre informare” și către oficiul juridic, fără să rezulte o consultare prealabilă, formală și documentată, a colectivului medical al secției direct afectate – Obstetrică-Ginecologie. Or, conform principiilor dialogului social și transparenței decizionale, o asemenea măsură nu poate fi adoptată fără implicarea celor care urmează să o aplice și să își asume răspunderea în actul medical.

III. Consecințele asupra siguranței pacientelor

Dincolo de aspectele de legalitate, măsura este profund nesigură din punct de vedere medical:

7. **Pune în pericol viața mamelor și a nou-născuților.** Patologia obstetricală (hemoragia post-partum, suferința fetală acută, prolapsul de cordon, ruptura uterină, eclampsia, dezlipirea de placentă) impune intervenție în minute. Cu doar 2 medici de gardă pentru 90 de paturi de secție, Unitatea de Primiri Urgențe – compartiment Obstetrică-Ginecologie, Bloc Operator și Săli de Nașteri, este matematic imposibil ca asistența să fie asigurată simultan în toate sectoarele.
8. **Două persoane nu pot fi prezente în trei locații.** Unitatea de Primiri Urgențe – compartiment Obstetrică-Ginecologie, secția de Ginecologie și Sălile de Nașteri / Blocul Operator se află în spații fizice diferite. O cezariană de urgență blochează 2 medici în Blocul Operator; apariția unei hemoragii ginecologice sau a altei urgențe obstetricale nu mai poate fi onorată, iar Unitatea de Primiri Urgențe și restul secției rămân complet descoperite..

9. **Majoritatea intervențiilor necesită doi medici.** Operația cezariană, histerectomia de hemostază, sarcina extrauterină ruptă necesită operator și ajutor. În formula cu 2 medici, fiecare intervenție lasă întregul spital fără acoperire obstetricală și ginecologică.
10. Transferul liniei către Gastroenterologie nu compensează un risc vital cu altul. Înțelegem necesitatea organizării unei linii de gardă pentru Gastroenterologie, însă aceasta nu poate fi creată prin **sacrificarea unei specialități de urgență vitală precum Obstetrica**, în care timpul de intervenție se măsoară în **minute**, iar fiecare gardă coordonează nașteri ce nu pot fi amânate sau redirecționate.
11. În urma declasificării maternității Spitalului Municipal Medgidia, **Clinicile Obstetrică-Ginecologie I și II din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța sunt singurele autorizate să realizeze managementul nașterilor premature sub vârsta de 37 săptămâni de sarcină**, acest lucru ducând la creșterea numărului de gravide ce se vor adresa Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța.
12. **Momentul aplicării coincide cu debutul sezonului estival pe litoral.** Data de **1 iunie 2026**, aleasă pentru intrarea în vigoare a măsurii, marchează exact începutul sezonului turistic pe litoralul românesc. Județul Constanța înregistrează în perioada iunie–septembrie o creștere masivă a populației aflate temporar pe teritoriul său – sute de mii de turiști români și străini, la care se adaugă personalul sezonier. Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța este **singura unitate de urgență de rang superior din regiune** capabilă să preia cazurile obstetricale și ginecologice complicate provenite din întreaga zonă turistică (Mamaia, Năvodari, Eforie, Costinești, Olimp, Neptun, Jupiter, Venus, Saturn, Mangalia, Vama Veche, 2 Mai). În fiecare sezon estival, secția de Obstetrică–Ginecologie înregistrează o creștere semnificativă a numărului de prezentări la Camera de Gardă, a nașterilor și a urgențelor ginecologice, inclusiv la paciente fără medic curant local, fără documente medicale anterioare și fără asigurări de sănătate cunoscute, ceea ce complică suplimentar actul medical. A reduce linia de gardă *tocmai în această perioadă* este nu doar nesigur, ci și fundamental greșit din punct de vedere al planificării sanitare a unui județ turistic. Decizia ignoră complet specificul demografic și epidemiologic sezonier al județului Constanța. Menționăm că în data de **28.04.2026**, conducerea Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța a emis decizia 28204 prin care în contextul aflului de turiști din minivacanța 1-3 mai 2026 a obligat fiecare secție să desemneze un **medic disponibil pentru chemare de la domiciliu**, recunoscând implicit volumul crescut de muncă în perioadele de minivacanță și estivale.
13. Răspunderea medico-legală devine imposibil de onorat. În cazul producerii unui eveniment advers ca urmare a imposibilității de a acoperi simultan toate sectoarele, răspunderea juridică și deontologică va reveni medicului de gardă, pus în situația de a-și asuma o responsabilitate pe care, din motive obiective de organizare, nu o poate exercita. **Prin urmare, factorii de răspundere ce au decis această măsură ce pune în pericol viața mamelor și nou-născuților sunt direct responsabili de consecințele catastrofale ale acestei decizii.**

IV. Efecte asupra programului de pregătire prin rezidențiat

La data de **29 mai 2026, ora 11:00**, în cadrul unei întâlniri organizate ulterior adoptării Hotărârii nr. 14/28.05.2026, conducerea spitalului - prin doamna manager - a comunicat colectivului medical o interpretare suplimentară, cu efecte directe asupra pregătirii medicilor rezidenți:

„prezența în activitatea de gardă a medicilor rezidenți care nu se află pe lista nominală de gardă constituie malpraxis.”

Această poziție a conducerii spitalului, coroborată cu Graficul de gărzi pentru luna iunie 2026 al Secțiilor Obstetrică-Ginecologie I și II - publicat cu doar 2 linii de gardă și din care medicii rezidenți au fost, practic, eliminați (cu o singură excepție punctuală) - produce consecințe grave asupra pregătirii prin rezidențiat în specialitatea Obstetrică-Ginecologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța:

14. **Obstrucționarea curriculei de pregătire.** Potrivit **Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1141/2007** privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice (cu modificările și completările ulterioare), precum și curriculei naționale de rezidențiat în specialitatea Obstetrică-Ginecologie, **participarea la gărzi este parte integrantă și obligatorie a pregătirii**, rezidenții fiind obligați să efectueze un număr minim de gărzi sub supravegherea medicului îndrumător. Eliminarea rezidenților din graficul de gardă îi pune în imposibilitatea obiectivă de a-și îndeplini obligațiile curriculare și pune sub semnul întrebării finalizarea conformă a stagiilor.
15. **Calificarea drept „malpraxis” este, în opinia noastră, juridic și deontologic eronată.** Răspunderea civilă profesională (malpraxis) este definită de **Legea nr. 95/2006, Titlul XVI – Răspunderea civilă a personalului medical**, și presupune o eroare profesională săvârșită cu ocazia unui act medical, cauzatoare de prejudiciu pacientului. Simpla prezență a unui rezident în gardă, alături de medicul titular și sub supravegherea acestuia, **nu constituie și nu poate constitui per se malpraxis** – dimpotrivă, este chiar modalitatea legală și formativă de exercitare a pregătirii. Calificarea acestei activități drept malpraxis *intimidează corpul medical* și transferă, în mod nelegitim, asupra rezidenților și a îndrumătorilor lor un risc juridic inexistent.
16. **Reducerea capacității efective a echipei de gardă.** În condițiile în care colectivul este deja redus la 2 linii de gardă, eliminarea rezidenților din echipa de gardă diminuează suplimentar resursa umană disponibilă efectiv pentru asistența medicală – în special pentru activitățile de supraveghere a travaliului, monitorizare în salon și asistență la intervenții. Practic, **o decizie administrativă reduce de două ori simultan capacitatea secției:** o dată prin desființarea liniei a III-a, a doua oară prin excluderea rezidenților din celelalte două linii.
17. **Afectarea statutului de clinică universitară.** Clinicile Obstetrică-Ginecologie I și II ale Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța au statut de clinică universitară și reprezintă centru de pregătire prin rezidențiat. Imposibilitatea de a asigura, în mod efectiv, pregătirea practică a rezidenților contravine acestui statut și poate atrage consecințe asupra acreditării ca centru de formare.

V. Solicitățile noastre

Domnule Președinte al României, Domnule Prim-Ministru, Domnule Ministru al Sănătății,

În calitate de medici care ne asumăm zilnic, în gardă, viețile mamelor și ale copiilor lor, vă solicităm respectuos și ferm:

1. **Verificarea de urgență a legalității Hotărârii Comitetului Director nr. 14 din 28.05.2026 a Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța, prin prisma**

competențelor stabilite de Legea nr. 95/2006, Titlul VII – Spitalele, și a Ordinului MS nr. 870/2004.

2. **Verificarea expresă** dacă această decizie a fost luată cu acordul Ministerului Sănătății și/sau al Direcției de Sănătate Publică Constanța, precum și prezentarea publică a documentelor care ar fi stat la baza acestei aprobări.
3. **Suspendarea imediată a aplicării Hotărârii nr. 14/28.05.2026** în cazul în care se constată că a fost adoptată cu depășirea competențelor Comitetului Director sau fără avizele legale necesare, și menținerea, până la clarificarea situației, a celor 3 linii de gardă existente la Secția Obstetrică–Ginecologie.
4. **Declanșarea unui control** prin Corpul de Control al Ministerului Sănătății și/sau prin Direcția de Sănătate Publică Constanța, având ca obiect modul de organizare a activității de gardă în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța și legalitatea actelor administrative emise în acest sens.
5. **Verificarea expresă, prin Direcția Generală Resurse Umane, Juridic și Contencios a Ministerului Sănătății, a legalității eliminării medicilor rezidenți din graficul de gărzi pe luna iunie 2026** al Secțiilor Obstetrică–Ginecologie I și II, precum și a poziției exprimate de conducerea spitalului în întâlnirea din 29 mai 2026, potrivit căreia prezența rezidenților în gărzile în care nu sunt nominalizați ar constitui malpraxis – cu raportare la Ordinul MS nr. 1141/2007 privind pregătirea prin rezidențiat și la Legea nr. 95/2006, Titlul XVI – Răspunderea civilă a personalului medical. Sesizarea, totodată, a Colegiului Medicilor din România cu privire la această calificare.
6. **Identificarea, prin mijloacele aflate la dispoziția autorităților centrale, a unei soluții care să permită organizarea liniei de gardă de Gastroenterologie fără sacrificarea siguranței asistenței obstetricale** – specialitate de urgență vitală în care întârzierile se plătesc cu vieți.

Facem această scrisoare publică pentru că ne considerăm obligați, în primul rând față de pacientele noastre, să tragem un semnal de alarmă înainte de a se produce un eveniment tragic. Nicio măsură administrativă de optimizare a unei unități sanitare nu poate justifica diminuarea siguranței la naștere și a asistenței de urgență obstetricale.

Anexăm prezentei:

(1) copia Hotărârii Comitetului Director nr. 14 din 28.05.2026 a Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța;

(2) copia Graficului de gărzi pe luna iunie 2026 al Secțiilor Obstetrică-Ginecologie I și II, semnat de Director medical, Medic Șef Secție OG I și Medic Șef Secție OG II.

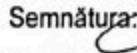

(3) decizia 28204/28.04.2026 a conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța:

Ne exprimăm disponibilitatea de a participa la orice formă de dialog instituțional și de a pune la dispoziția autorităților toate datele necesare evaluării situației.

Constanța, 2 iunie 2026

Cu deosebită considerație,

Medicii colectivului Clinicilor Obstetrică-Ginecologie I și II din Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța:

1. Dr. CRISTIAN VIORIC Semnătura: 
2. Dr. Tica Vlad Semnătura:
3. Dr. BEGHIM METIN Semnătura:
4. Dr. BAFANI STELIAN Semnătura:
5. Dr. NOUR CORINA MADALINA Semnătura:
6. Dr. NICULESCU COSTIN Semnătura:
7. Dr. Stelușă Liwau Semnătura:
8. Dr. SURCINA ANUNTA Semnătura:
9. Dr. OTUC SILVIA Semnătura:
10. Dr. YMINCIANU STEFAN-ARIAN Semnătura:
11. Dr. AR CUCU TAIRCEA DAN Semnătura: 
12. Dr. LUPU LIVIU Semnătura:
13. Dr. LUPU VIORICA Semnătura:
14. Dr. IONESCU PARIS Semnătura:
15. Dr. Rotoz Lodym Semnătura:
16. Dr. PETRICĂ LAURA-ANORA Semnătura:
17. Dr. ȘRĂBĂNESCU LUDIA Semnătura:
18. Dr. TOMESCU CECAR-LAURENTIU Semnătura:
19. Dr. BRĂZDARIU DRAGOS Semnătura:
20. Dr. BRETTAN ANA-MARIA Semnătura: