

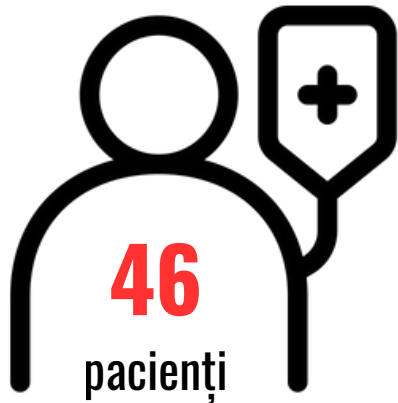


**avocatul
poporului**
OMBUDSMAN

RAPORT TEMATIC ANUAL

Siguranța în instituțiile psihiatrice în anul 2025

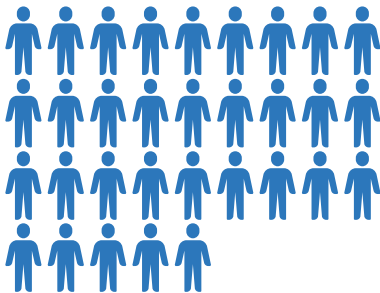
DECESE



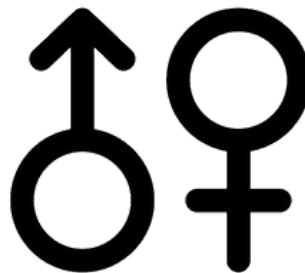
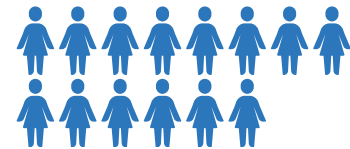
CAUZE PRELIMINARE:

1. insuficiență cardio-respiratorie acută;
2. insuficiență poliorganică;
3. infarct miocardic și alte boli cardiace severe;
4. complicații ale alcoolismului (sevraj, encefalopatie, edem pulmonar/cerebral);
5. pneumonii și complicații respiratorii grave;
6. AVC și patologii neurologice severe;
7. suicid prin spânzurare/strangulare.

Bărbați - 32



Femei - 14



Segregare pe sex-vârstă

40 - 89 ANI

1 caz de suicid prin strangulare, în care pacienta s-a suspendat de mânerul ușii utilizând un material textil improvizat. Intervenția medicală a fost promptă, însă manevrele de resuscitare nu au avut rezultat, fiind confirmat decesul.

Instituțiile psihiatrice responsabile de îngrijirea pacienților diagnosticați cu tulburări psihice din subordinea Ministerului Sănătății:

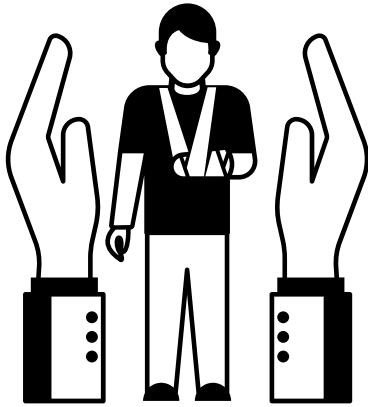
IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie | Codru, Chișinău

IMSP Spitalul de Psihiatrie Orhei

IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți

DINAMICA LEZIUNILOR

TOTAL LEZIUNI
ÎNREGISTRATE: **467**

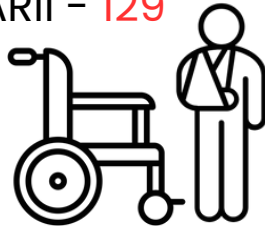


TIPUL LEZIUNILOR

- ✓ Hematome;
- ✓ Edeme și plăgi pe porțiuni mari ale corpului;
- ✓ Excoriații, echimoze pronunțate;
- ✓ Contuzii și fracturi;
- ✓ 2 cazuri – pacienți care au declarat că ar fi fost agresați de poliție; 1 caz – pacient transferat de la Centrul de plasament pentru persoane vârstnice și cu dizabilități din Cocieri; 1 caz – pacient transferat din Penitenciarul nr. 16 Pruncul.

Leziunile sunt înregistrate și raportate organelor abilitate.

LEZIUNI DOBÂNDITE ÎN TIMPUL
INTERNĂRII – **129**



PROVENIENȚA LEZIUNILOR

- ⊗ alunecări în baie;
- ⊗ crize convulsive;
- ⊗ a căzut jos, s-a lovit de pat/scaun/perete;
- ⊗ altercații cu alți pacienți;
- ⊗ automutilări
- ⊗ apărute urmare aplicării contenției mecanice/manuale.

LEZIUNI DEPISTATE LA
INTERNARE – **338**



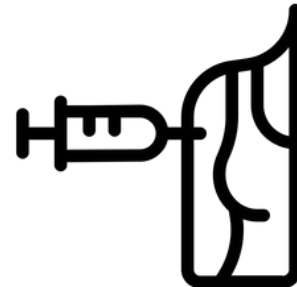
PROVENIENȚA LEZIUNILOR

- ⊗ obținute urmare a căderilor, alunecărilor, pierderii de cunoștință la domiciliu;
- ⊗ rezultate din munca la domiciliu;
- ⊗ crize psihotice la domiciliu/în public;
- ⊗ agresată de către agenți de poliție, agenți ai păzei particulare etc.;
- ⊗ altercații cu rudele/soțul pînă la internare;
- ⊗ automutilări/tentative de suicid.

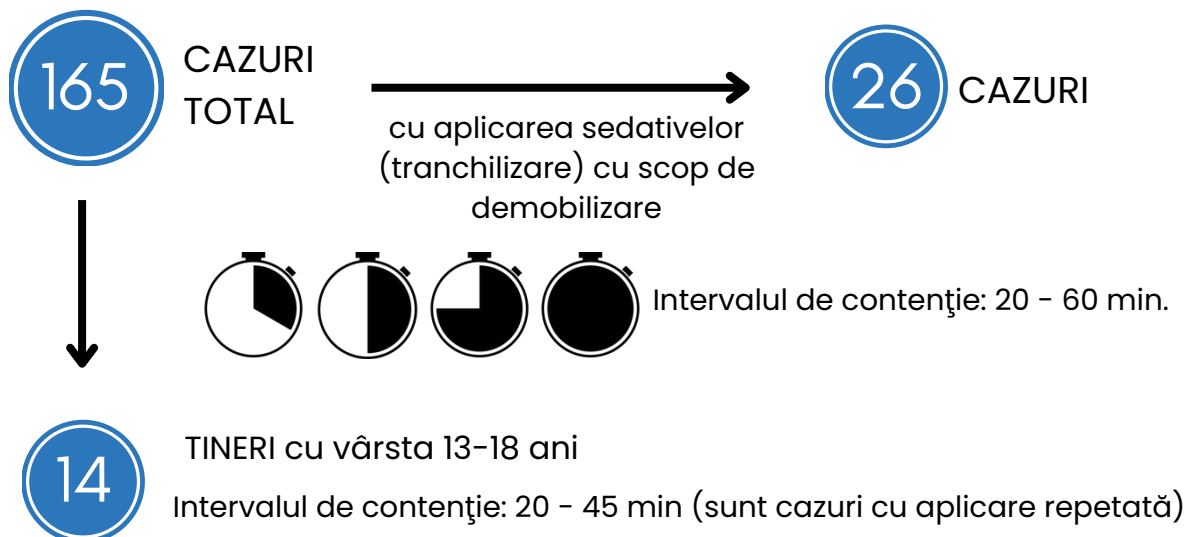
UZUL MIJLOACELOR de CONTEȚIE



IMOBILIZAREA FIZICĂ



CONTEȚIE CHIMICĂ



Cauzele recurgerii la imobilizare:

- atacuri asupra personalului și altor pacienți (loviri, împingeri, tentativă de strangulare, mușcăături, lovituri cu pumnii/picioarele);
- agitație psihomotorie severă, comportament dezorganizat, haotic, permanent în mișcare;
- tendințe de auto- și heteroagresivitate, distrugere de bunuri, izbucniri violente, risc de vătămare;
- refuz de cooperare, opoziție față de tratament, ignorarea indicațiilor personalului;
- amenințări, halucinații auditive, delir, dezorientare și episoade psihotice acute;
- comportament extrem de imprevizibil, pericol major pentru sine și pentru alții, necesitând intervenții de criză.

ATAAC ASUPRA ANGAJAȚILOR

8

cazuri de atac
asupra angajatului



lovituri cu pumnii și/sau picioarele
lovituri în zona feței, pieptului și membrelor
mușcături aplicate personalului medical
ruperea uniformei de lucru a angajaților
provocarea de escoriații și alte leziuni ușoare

Incidentele nu au fost însoțite de conflicte. Acestea au survenit spontan, fără capacitate de a fi anticipate. Lunar, sunt înregistrate peste zeci de tentative de agresiune față de angajați.

ALTERCAȚII
între pacienți

41 cazuri



Personalul medical a intervenit aplanând actele de violență; acordarea asistenței medicale și juridice.