



**avocatul
poporului**
OMBUDSMAN

RAPORT TEMATIC

Siguranța în instituții psihiatrice

01.01 - 31.06.2026

Decese în Instituțiile psihiatrice

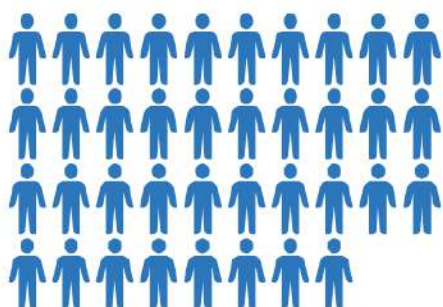
Datele reprezintă cazurile raportate în primele șase luni din 2026.



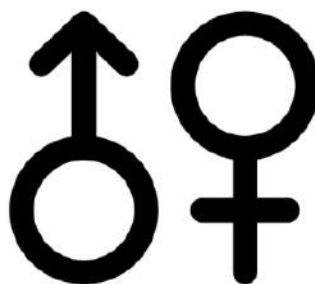
CAUZELE PRELIMINARE ale deceselor:

- Insuficiență cardiopulmonară;
- Insuficiență cardiovasculară acută;
- Insuficiență cardiacă;
- Infarct miocardic acut;
- Endocardită acută;
- Stop cardiac/cardiorespirator;
- Sindrom coronarian acut;
- Șoc septic cu MODS;
- Moarte biologică;

Bărbați - 38



Femei - 12



Segregare pe sex-vârstă

28 - 83 ANI

Cel puțin **13 persoane** au comorbiditate de consum de alcool/ sevraj de alcoolism/ encefalopatie alcoolică acută de tip bayet - werniche.

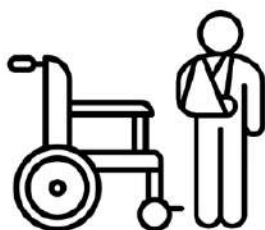
Instituțiile psihiatrice responsabile de îngrijirea pacienților diagnosticați cu tulburări psihice din subordinea Ministerului Sănătății:

- IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie | Codru, Chișinău
- IMSP Spitalul de Psihiatrie Orhei
- IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți

Dinamica Leziunilor în Instituțiile Psihiatrice

Total Leziuni înregistrate **197**

Leziuni dobândite în timpul internării – **64**



Tipul Leziunilor

- echimoze și excoriații;
- plăgi (inclusiv plăgi tăiate, contuzie, suturate și multiple);
- hematoame, edeme și hiperemie locală;
- fracturi (9 cazuri confirmate și 2 suspexții de fractură);
- contuzii, cicatrici, leziuni de grataj, arsuri/leziuni termice;

Leziunile sunt înregistrate și raportate organelor abilitate.

Proveniența leziunilor:

- Căderi accidentale, produse în salon, pe hol, în baie, din pat, în timpul deplasării sau al ridicării din pat;
- Lovirea de mobilier ori de alte obiecte (pat, noptieră, perete, ușă);
- Automutilări – 2 cazuri
- Tentative de suicid – 2 cazuri;
- În mai multe cazuri, persoanele nu au putut explica, nu au declarat sau nu au cunoscut proveniența leziunilor.

Leziuni depistate la internare – **133**

Proveniența leziunilor:

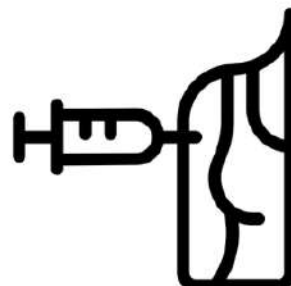
Din declarațiile pacienților/ rudelor acestora, leziunile rezultă urmare a:

- căderilor accidentale;
- lovirii de obiecte;
- automutilări – 6 cazuri;
- tentative de suicid – 3 cazuri;
- leziunile provocate de agresiuni exercitate de membri ai familiei, cunoscuți, persoane necunoscute, alți beneficiari sau, în unele cazuri, de poliție;
- 28 de cazuri persoanele nu au putut explica proveniența leziunilor;
- 5 cazuri au rămas nedocumentate;

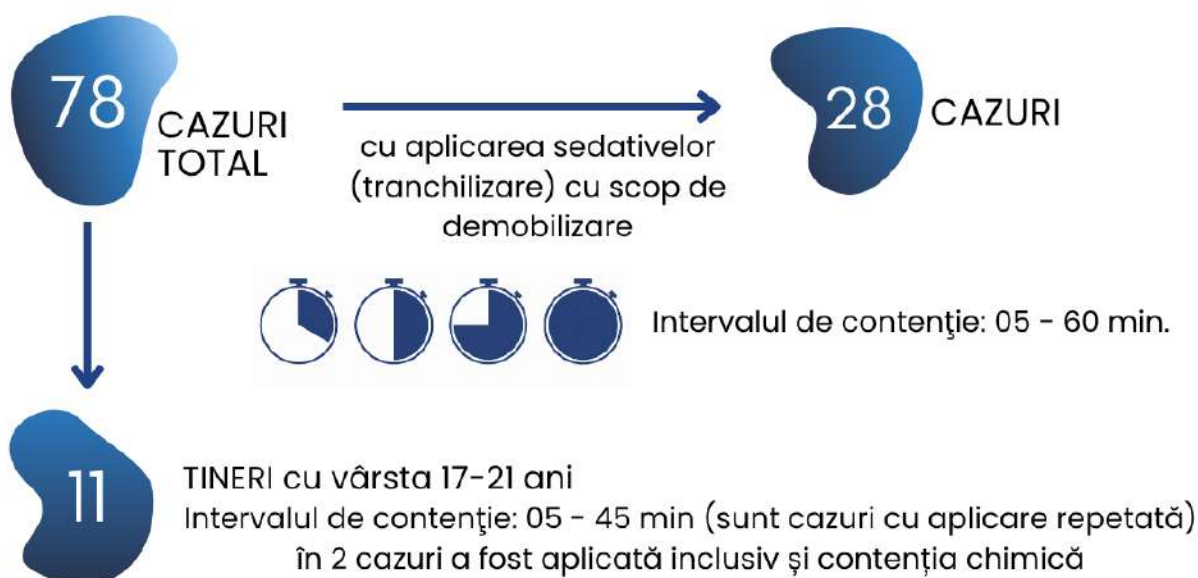
Uzul de Mijloace de Conținție



IMOBILIZAREA FIZICĂ



CONȚIȚIE CHIMICĂ



Cauzele recurgerii la imobilizare:

- Agitație psihomotorie, comportament agresiv și violent, hetero-agresivitate;
- Comportament dezordonat și haotic, neconformare la cerințele personalului medical;
- Tendințe și tentative de atac asupra personalului medical și a pacienților;
- Amenințări, limbaj obscen și amenințări cu răfuială fizică;
- Lovirea pacienților și a personalului medical;
- Refuzul administrării medicației; managementul verbal fără succes;
- Distrugerea bunurilor, lovirea ușii și a mobilierului;
- Comportament agresiv, dezinhibiție sexuală și limbaj obscen;
- Agitație, delir religios, comportament haotic și agresivitate;
- Comportament motor dezorganizat și imposibilitatea desfășurării unei discuții terapeutice.

Atac asupra Angajaților

5 cazuri de atac asupra angajaților

- ✗ atac direct prin lovituri cu pumnii și picioarele;
- ✗ atac prin surprindere, inclusiv săritul în spatele angajatului;

Altercații între pacienți



25 cazuri

- Îmbrânceli – 5 cazuri;
- Altercații – 5 cazuri;
- Lovituri – 15 cazuri;

Distribuția pe categorii:

- ✗ 19 cazuri între pacienți bărbați
- ✗ 4 cazuri între paciente femei
- ✗ 1 caz cu implicarea minorilor (băieți)
- ✗ 1 caz mixt (implicând atât femei, cât și bărbați)

Incidentele au survenit spontan, în context de agitație psihomotorie, fără posibilitatea anticipării.

Personalul medical a intervenit pentru a limita riscurile, însă frecvența manifestărilor agresive rămâne ridicată.