

Doctor Safety and Protection from Workplace Threats and Assault: Preventive and Legal Aspects

Presented by-

Dr. Nazlee Rahman

Associate Professor(cc)

Department of Forensic Medicine & Toxicology

Objectives

- Identify workplace threats and violence.
- Recognize risk factors and warning signs.
- Apply prevention and de-escalation strategies.
- Respond appropriately to threats and assaults.
- Understand legal rights and protections.
- Report and document incidents appropriately.
- Compare approaches to doctor safety from a global perspective



Introduction

Workplace violence raises important questions of prevention, institutional responsibility and legal protection.

Doctors work in environments where they may face verbal threats, intimidation, and physical assault.



Emergency departments, intensive care units, and crowded hospital environments can be particularly challenging.



Workplace Threats and Assault

Workplace threats:

Verbal threats
Intimidation
Harassment
Abusive language
Threatening messages

Assault:

Physical attack
Pushing or hitting
Throwing objects
Attempted physical injury
Damage to personal or
institutional property

Why Are Doctors at Risk?

- High patient load
- Communication gaps
- Allegations of negligence
- Inadequate security
- Unrealistic expectations



Regardless of processes and systems, sometimes common sense must prevail.



- Long waiting times
- Emergency situations
- Unexpected death or poor outcomes
- Misunderstanding about treatment
- Financial disputes

Common Situations

Leading to **Conflict**



Impact on Doctors

Physical



Injury

Pain

Disability

Psychological

Fear

Anxiety

Stress

Loss of confidence



Professional

Reduced job satisfaction

Absenteeism

Burnout

Intention to leave the workplace



Healthcare system

Reduced quality of care

Disruption of services

Reduced trust between doctors and patients



Physical Violence Estimates



8% to 38%

Between 8% and 38% of health workers experience physical violence at some point in their careers.

BROAD SPECTRUM OF ABUSE

It Goes Far Beyond Physical Assault



Psychological Violence

Workplace violence extends beyond physical assault. Verbal abuse and threats are among the most commonly reported forms of violence experienced by healthcare workers.

VULNERABILITY HOTSPOTS

Most Vulnerable Clinical Units



Emergency Depts

Highest overall frequency of physical assaults.

Geriatric Care

Elevated risk from cognitive impairment factors.

The Scale of the Problem

Findings from Bangladeshi tertiary-care hospitals

67.3%

of physicians surveyed at a Dhaka tertiary hospital reported experiencing workplace violence

BMJ Open, 2024 (n=441)

84.5%

of reported violence was psychological — bullying and threats were the most common forms

BMJ Open, 2024

12.3%

of doctors reported physical violence in the 12 months before being surveyed

Human Resources for Health, 2023

Global studies show a similar pattern: 73.8% of healthcare workers in Pakistan and a majority in India report exposure to workplace aggression — this is not a Bangladesh-only problem.

REPORTED INCIDENTS from April 2025 to June 2026



Date	Location	Trigger	Violence Type
11 Apr 2025	Bhola General Hospital	Alleged negligence after patient death 	Doctor assaulted by crowd
29 May 2025	National Institute of Ophthalmology, Dhaka	Dispute involving July-injured patients and staff 	Large-scale clash, attacks on hospital property, services suspended
10 Jun 2025	Kotalipara Health Complex, Gopalganj	Alleged wrong treatment 	Doctor beaten with iron pipe
24 Jul 2025	Pabna General Hospital	Patient death 	Female intern doctor beaten twice
2 Aug 2025	Hakimpur/Hili Hospital, Dinajpur	Discharge paper dispute 	Medical officer assaulted
17 Jan 2026	Osmani Medical College Hospital, Sylhet	Ward dispute with patient relatives 	Intern doctor attacked, clash, work stoppage
22 Jan 2026	Dhaka Medical College Hospital	Patient death 	Two intern doctors assaulted, emergency services suspended
30 Mar 2026	Mongla Health Complex, Bagerhat	Poisoning patient case 	Health worker beaten, equipment vandalised
9 Apr 2026	Dhaka Medical College Hospital	Medicine availability dispute 	Clash between doctors and university students
19 Apr 2026	Panchagarh Sadar Hospital	Alleged wrong treatment 	Doctor beaten inside emergency department
14 May 2026	Shaheed Ziaur Rahman Medical College Hospital, Bogura	Child death 	Female doctor assaulted, clashes with relatives
16-17 May 2026	Shariatpur Sader Hospital	Cardiac patient death 	Doctor dragged and severely beaten, emergency ward vandalised
2 Jun 2026	Sundarganj Health Complex, Gaibandha	Child treatment dispute 	Doctors and staff attacked, hospital vandalised
10 Jun 2026	KMC Hospital, Barishal	Patient death 	Scuffle between relatives and hospital staff
13 Jun 2026	Rangpur Medical College Hospital	Patient death in CCU 	Intern doctor assaulted, emergency services halted

Ref: Rizve S. Doctor-patient violence: the grim prognosis of a health system stretched too thin. *The Business Standard* [Internet]. 2026 Jun 16 [cited 2026 Sep 16].

Doctor attacked two days after \$15,000 extortion ultimatum [The Business Standard](#).



রোগী দেখতে দেরি, গোপালগঞ্জে দুই ইন্টার্ন চিকিৎসকের ওপর হামলা -জাগোনিউজ২৪

থামছেই না চিকিৎসকদের ওপর
হামলা, চলতি বছরেই
অর্ধশতাধিক সহিংসতা
দেশের এমন পরিস্থিতিতে
হাসপাতালের ভেতর এবং বাইরেও
শঙ্কায় থাকেন চিকিৎসকরা।
হাসপাতালে রোগীদের সেবা দিতে
যারা প্রাণপণ লড়াই করেন, তারা
এখন ভুগছেন নিরাপত্তাহীনতায়।
-ডক্টর টিভি বিপোর্ট

ইন্টার্ন চিকিৎসকের ওপৰ হামলা, কৰ্মবিৰতিৰ ডাক -দেশ ৰূপান্তৰ

The reported cases of violence form the tip of the iceberg while non-reported cases of violence remain as the submerged portion of the iceberg.

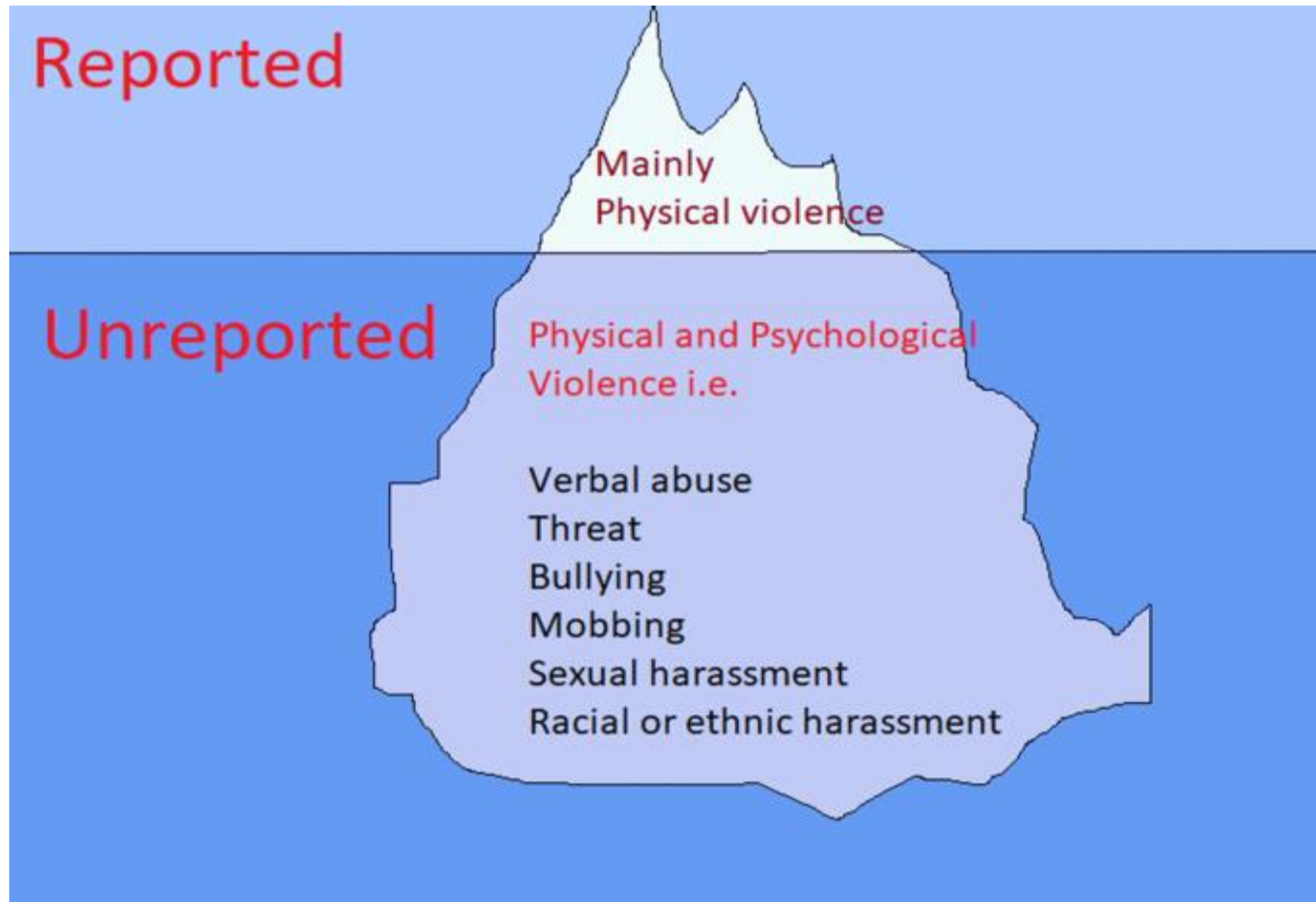


Figure shows conceptual framework of reported and not reported cases of workplace violence.

Health care workers are

5x

more likely to experience workplace violence than workers overall.

SOURCE: Workplace Violence in Healthcare, 2018: U.S. Bureau of Labor Statistics ([bls.gov](https://www.bls.gov))

Save Health Care Workers from Workplace Violence

Nearly half

of nurses report experiencing physical violence and **68%** report experiencing verbal abuse.

SOURCE: American Association of Occupational Health Nurses

Health care workers who experience violence are more likely to feel anxious, depressed and burnout compared with those who did not.

85% report anxiety

60% report depression

81% report burnout

SOURCE: CDC October 2023 Vital Signs



2 out of 3

emergency department physicians reported being assaulted in 2022. One quarter of them report being assaulted multiple times a week.

SOURCE: American College of Emergency Physicians

"Over the past five years violent workplace incidents have skyrocketed, endangering nurses in the emergency department and other care settings. Passage of the Save Healthcare Workers Act would be crucial step in protecting nurses and other health care workers."

— CLAIRE M. ZANGERLE, CHIEF EXECUTIVE OFFICER, AMERICAN ORGANIZATION FOR NURSING LEADERSHIP

91%

of emergency physicians say they or a colleague were a victim of violence in 2023.

SOURCE: American College of Emergency Physicians

"Hospitals and health systems have implemented numerous protocols to stem workplace violence, but they need help. By enacting federal protections, Congress can create a powerful deterrent against workplace violence in hospitals and increase penalties for those who harm our caregivers."

— RICK POLLACK, PRESIDENT AND CEO, AMERICAN HOSPITAL ASSOCIATION

No one should have to accept violence as part of their job. Currently, no federal law protects health care workers from workplace assault or intimidation. **Congress should enact the Save Healthcare Workers Act (H.R. 3178/S. 1600), which provides protections similar to those that exist for flight crews, flight attendants and airport workers.**

Respectful communication

Regular communication
with relatives

Active listening

Clear explanation of
diagnosis and treatment

Prevention: Doctor–Patient Level

Avoid confrontational
language

Explain possible
complications and outcomes

Early recognition of
aggressive behaviour

Appropriate
informed consent

Seek assistance when a
situation becomes unsafe

- Adequate security personnel
- CCTV surveillance
- Controlled entry into sensitive areas
- Panic buttons/emergency alarms
- Adequate staffing
- Clear visitor policies
- Separate waiting and treatment areas where appropriate
- Incident reporting system
- Rapid response team
- Staff training in de-escalation



Prevention: Hospital Level

WIDER STRATEGIES: PREVENTING AND STOPPING WORKPLACE VIOLENCE IN HEALTHCARE

PROACTIVE DE-ESCALATION TRAINING.



INTEGRATED TECHNOLOGY SOLUTIONS.



COMPREHENSIVE SUPPORT SERVICES.



STRENGTHENING LEGAL & ADMINISTRATIVE FRAMEWORKS.



SAFE PHYSICAL DESIGN.



ENFORCING VISITATION POLICIES.



COMMUNITY ENGAGEMENT PROGRAMS.



ESTABLISHING A CULTURE OF RESPECT.



De-escalation of Aggressive Situations

When
confronted
by an angry
person:



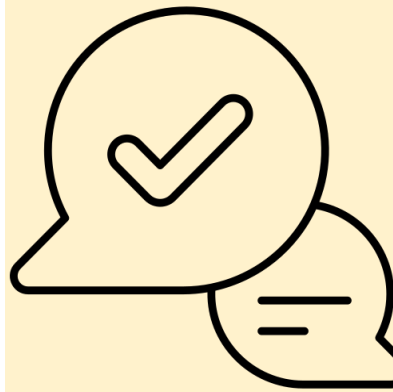
**Stay calm and
respectful**



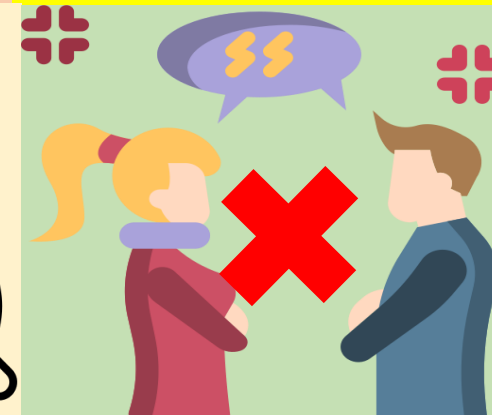
**Maintain a safe
distance**



**Listen and show
understanding**



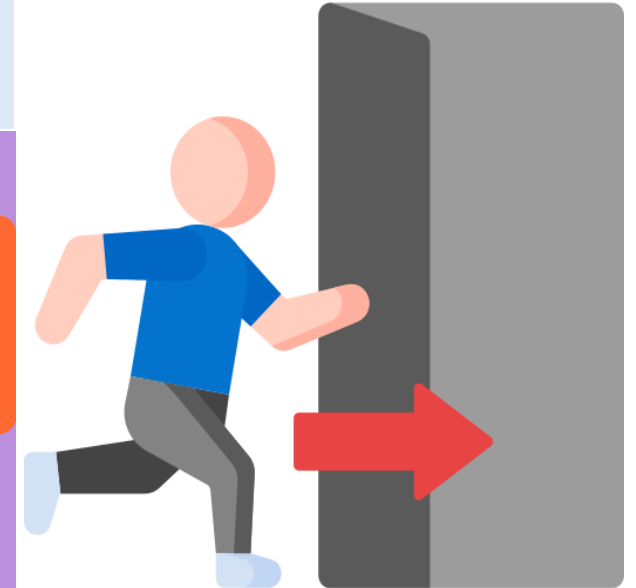
**Communicate
clearly**



**Avoid arguments or
threats**



**Seek help if
needed**



**Leave if there is
immediate danger**

Existing Legal Protections For Doctors In Bangladesh

Penal Code §§88 & 92: Good-faith & emergency treatment protection.

BMDC Act 2010: Professional regulation, registration & disciplinary framework.

Penal Code: General protection against assault/hurt.

2024 Draft Ordinance §42(3): Specific protection against assault, threats & obstruction.

Offence	Section	Punishment
Assault/criminal force	§352	Up to 3 months imprisonment , or Tk 500 fine , or both
Assault or criminal force to deter public servant from discharge of his duty	§353	Up to 3 years' imprisonment , or fine, or both.
Voluntarily causing simple hurt	§323	Up to 1 year imprisonment , or 1,000Tk fine , or both
Voluntarily causing hurt by dangerous weapons or means	§324	Up to 3 years' imprisonment , or fine, or both.
Punishment for voluntarily causing grievous hurt	§ 325	Up to 7 years' imprisonment , fine
Voluntarily causing grievous hurt by dangerous weapons or means	§326	Up to 10 years' imprisonment , fine
Voluntarily causing grievous hurt in respect of both eyes, hand or face by means of corrosive substance, etc.	§326(A)	imprisonment for life and shall also be liable to fine.
Criminal intimidation	§506	Up to 2 years imprisonment , or fine, or both
Threat of death or grievous hurt	§506	Up to 7 years imprisonment , or fine, or both

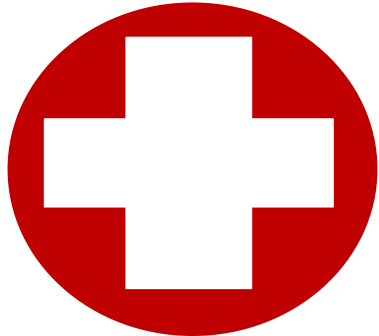
2024 Draft Ordinance

প্রস্তাবিত স্বাস্থ্য সেবা ও সুরক্ষা আইন

পঞ্চম অধ্যায়: স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যক্তি, প্রাতিষ্ঠানিক দায়বদ্ধতা ও সুরক্ষা

২০। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যক্তি ও প্রতিষ্ঠানের সুরক্ষা-

- (১) কোন ব্যক্তি স্বাস্থ্যসেবা প্রদানে জড়িত ব্যক্তিদের দায়িত্বপালনের ক্ষেত্রে বাধা দেয়া, আঘাত প্রদান, হুমকি প্রদান, ভীতি প্রদর্শন ইত্যাদি করিবে না বা করাইবে না।
- (২) কোন ব্যক্তি স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের কোন সম্পত্তি ক্ষতিগ্রস্ত, ধ্বংস বা বিনষ্ট করিবে না বা করাইবে না।
- (৩) স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী ব্যক্তির কর্মস্থলে নিরাপত্তা নিশ্চিত হোসপাতাল ও চিকিৎসা সেবা সহায়তা প্রতিষ্ঠান প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করিবে।



ষষ্ঠ অধ্যায়: রোগীর অধিকার, দায়িত্ব, চিকিৎসা অবহেলা

২৩। রোগী বা রোগীর অনুসঙ্গীকে (Attendant) চিকিৎসা সম্পর্কে অবহিতকরণ ও তথ্য প্রদান-

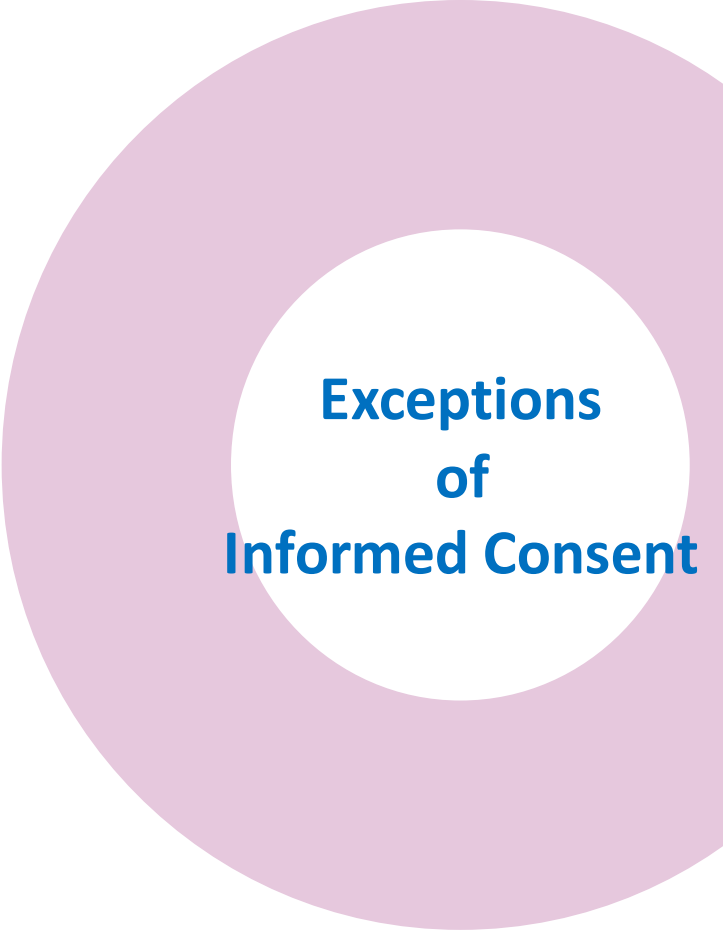
(১) ব্যক্তি স্বাস্থ্যসেবা গ্রহীতার চিকিৎসা সেবা সংক্রান্ত অধিকার ফুর্ন করিবে না বা করাইবে না। (২) রোগীর অধিকার বলিতে বুঝাইবে:- (ক) স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর নিকট হইতে চিকিৎসার ঝুঁকি, সুবিধা এবং খরচসহ উপযুক্ত চিকিৎসার বিকল্পগুলির সুবিধা, ঝুঁকি এবং খরচগুলি নিয়ে আলোচনা করার সুযোগ পাওয়া; (খ) সরকার কর্তৃক নির্ধারিত গুণগত মান সম্পন্ন চিকিৎসা প্রাপ্তি; কোন (গ) স্বাস্থ্যসেবা গ্রহীতার স্বাস্থ্যের অবস্থা বা সুপারিশকৃত চিকিৎসা সম্পর্কে তথ্য জানতে পাওয়া এবং সুস্পষ্ট ধারণা পাওয়া;

(ঘ) চিকিৎসকের পরামর্শের বিষয়ে রোগীর সিদ্ধান্ত নেয়ার ক্ষমতা ও সুযোগ; (ঙ) স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী চিকিৎসক এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা কর্মীর নিকট হইতে রোগীর ব্যক্তিগত ও চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্যের গোপনীয়তা রক্ষার নিশ্চয়তা পাওয়া; (চ) স্বাস্থ্যসেবা সংক্রান্ত মেডিকেল রেকর্ডের কপি, চিকিৎসাপত্র বা অন্যান্য তথ্যাদি বা সারাংশ পাওয়া; (ছ) চিকিৎসার প্রয়োজনে বিশেষজ্ঞ হাসপাতাল বা চিকিৎসকের নিকট হতে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সুবিধাসহ রেফারেল ব্যবস্থা; (জ) সরকার কর্তৃক প্রজ্ঞাপন দ্বারা নির্ধারিত অন্য কোন অধিকার।

২৫। সম্মতি ব্যতিত চিকিৎসা-

(১) কোন ব্যক্তি নিম্নলিখিত ক্ষেত্রে রোগী বা তাহার অভিভাবকের সম্মতি ব্যতিত চিকিৎসা প্রদান করিতে পারিবে:-

(ক) যে ক্ষেত্রে রোগীর জীবন মারাত্মকভাবে সংকটাপন্ন; (খ) যে ক্ষেত্রে রোগী সম্মতি প্রদানে অসমর্থ; (গ) যে ক্ষেত্রে রোগী নাবালক বা রোগীর আত্মীয়স্বজন অনুপস্থিত; (ঘ) যে ক্ষেত্রে রোগীর শারীরিক ও মানসিক অবস্থা তাহার সম্মতি গ্রহণের উপযোগী নহে; (ঙ) সংক্রামক রোগে আক্রান্ত ব্যক্তি; (চ) সরকার কর্তৃক প্রজ্ঞাপন দ্বারা নির্ধারিত অন্য যে কোন বা সকল বিষয়;



Exceptions
of
Informed Consent

২৬। চিকিৎসা সেবায় অবহেলা –

(১) স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যক্তি ও প্রতিষ্ঠান বিধিবদ্ধ নিয়ম এবং প্রটোকল অনুসরণ করে চিকিৎসা সেবা প্রদান করিবেন বা করাইবেন। চিকিৎসা সেবায় পেশাগত অবহেলা বলিতে নিম্নোক্ত বিষয়গুলিকে বুঝাইবে:– (ক) চিকিৎসার নির্ধারিত প্রটোকল (Protocol) অনুসরণ না করা; (খ) ভুল অঙ্গ অপসারণ; (গ) ভুল বা অতিরঞ্জিত রিপোর্ট প্রদান; (ঘ) মাদকাসক্ত বা অপ্রকৃতিস্থ অবস্থায় চিকিৎসা দেওয়া; (ঙ) জরুরী ক্ষেত্রে চিকিৎসা প্রদানে অহেতুক বিলম্ব করা; (চ) নিজ ক্ষেত্রের বা এখতিয়ারের বাহিরে চিকিৎসা দেওয়া; (ছ) চিকিৎসকের পরিবর্তে নার্স, আয়া, ওয়ার্ড বয় বা অন্য কারো দ্বারা চিকিৎসা করানো;



২৭। চিকিৎসা সেবায় অবহেলাজনিত ক্ষতি-

(১) কোন ব্যক্তি চিকিৎসা সেবা গ্রহণের সময় নিম্নবর্ণিতভাবে ক্ষতিগ্রস্ত হইলে চিকিৎসা সেবায় অবহেলাজনিত ক্ষতি হিসেবে প্রতিকার চাইতে পারিবে:-

(ক) শারীরিক ক্ষতি, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ হারানো, দৃষ্টি ও শ্রবণশক্তি হারানো, স্বাভাবিক জীবনযাপনে অসমর্থতা ইত্যাদি;

(খ) আর্থিক ক্ষতি, চিকিৎসা খরচ বৃদ্ধি ইত্যাদি

(গ) সামষ্টিক ক্ষতি, রোগীর মৃত্যু, প্রজনন ক্ষমতা হারানো, দাম্পত্য জীবন নির্বাহে অসমর্থতা ইত্যাদি।

(ঘ) আদালত কর্তৃক নির্ধারিত অন্য যে কোন ধরনের স্বাস্থ্য বা আর্থিক বা অন্য কোন ক্ষতি।

একাদশ অধ্যায় অপরাধ ও দণ্ড

৪২। অপরাধ ও দণ্ড-

(৩) স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী ব্যক্তির প্রতি হুমকি প্রদান, ভীতিপ্রদর্শন, দায়িত্ব পালনে বাধাদান, আঘাত করাসহ যে-কোনো ধরনের অনিষ্ট সাধন বা স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের কোনো সম্পত্তির ক্ষতি সাধন, বিনষ্ট, ধ্বংস বা উত্তরূপ সম্পত্তি স্বীয় দখলে গ্রহণ করিলে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি অনধিক ৩ (তিন) লক্ষ টাকা অর্থদণ্ড বা ০২ (দুই) বছর কারাদণ্ড বা উভয় দণ্ডে দণ্ডিত হইবেন;

Govt drafts 2 laws to protect patients, healthcare workers

-THE DAILY STAR

Health Service Workers and Institutions Protection Ordinance–2025 (DRAFT)

Anyone **who assaults, injures, or attempts to cause physical or mental harm** to a healthcare worker faces **five years in jail, or a Tk 5 lakh fine, or both**.

If the attack causes **serious injury**, the punishment increases to **7 years in jail or a Tk 10 lakh fine, or both**. Intentional or malicious damage to healthcare **institutions or property, including equipment, machinery, or furniture**, may invite **up to 7 years in jail or a Tk 10 lakh fine**.

Obstructing emergency or routine medical services will be punishable **by 3 years in jail or a Tk 3 lakh fine**. **Filing false complaints or harassing** healthcare workers may result in **2 years in jail or a Tk 2 lakh fine**.

All offences under this ordinance must be investigated within a fixed timeframe, and charge sheets submitted to the Speedy Trial Tribunal.

HEALTH WORKERS PROTECTION ORDINANCE

- ➔ Up to 10yrs' jail for organised attacks on healthcare workers, institutions
- ➔ Fines up to Tk 10 lakh for vandalism or obstruction of services
- ➔ All cases to be tried under the Speedy Trial Tribunal

PATIENT PROTECTION ORDINANCE

- ➔ Gross medical negligence punishable by up to 7yrs' jail or Tk 7 lakh fine
- ➔ ADR allowed for resolving disputes before court filing
- ➔ Dedicated tribunals to handle negligence and patient rights cases

UK: Violence Against Doctors

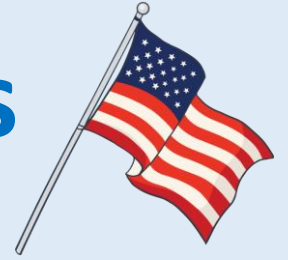


NHS doctors and other eligible healthcare workers with face-to-face patient/public contact are legally recognized as “Emergency Workers.”

Protected under the **Assaults on Emergency Workers (Offences) Act 2018**

Common assault: Up to **2 years’ imprisonment**, a fine, or both.
Serious assault: Stronger penalties apply when serious injury is caused.

United States – Violence Against Doctors



State laws: Assault on doctors is mainly punished under state criminal laws.

Some states give **extra protection and harsher penalties** for violence against doctors.

Serious injury/weapon: Can lead to **felony charges, fines, and imprisonment.**

Example: Vermont (**13 V.S.A. §1028**) and Michigan (**MCL §§750.81, 750.81a**) have specific protections for healthcare workers.

Punishment varies: Depends on the **state and severity of the assault.**

LEGAL PUNISHMENT FOR VIOLENCE AGAINST DOCTORS OF INDIA



The Bharatiya Nyaya Sanhita (BNS), 2023

Assault/hurt to a doctor can be prosecuted according to the injury and circumstances—for example, simple hurt, grievous hurt, use of a dangerous weapon, or criminal intimidation.

Epidemic Diseases (Amendment) Act, 2020

Provides enhanced punishment for violence against healthcare personnel **when the Act's epidemic-related conditions apply**—up to **5 years** for violence and up to **7 years** where grievous hurt is caused.

State Medicare Service Acts (Most States)

These laws make violence against doctors a **cognizable and non-bailable** offense. **Imprisonment:** 3 up to 5/10 years. **Fines:** Rs. 50,000 to Rs. 1,00,000, plus compensation for damaged hospital property

Offence	BNS section	Punishment
Assault or criminal force, without grave and sudden provocation	§131	Up to 3 months' imprisonment , or ₹1,000 fine , or both.
Voluntarily causing simple hurt	§115(2)	Up to 1 year imprisonment , or ₹10,000 fine , or both
Grievous hurt	§116 defines what constitutes grievous hurt	Includes fracture/dislocation of a bone or tooth, permanent loss of sight/hearing, permanent disfigurement, life-endangering injury, or severe bodily pain/inability to perform ordinary activities for 15 days.
Criminal intimidation	§351(2)	Up to 2 years' imprisonment , or fine, or both.
Criminal intimidation involving threat of death or grievous hurt, etc.	§351(3)	Up to 7 years' imprisonment , or fine, or both. BBNS Section
Anonymous criminal intimidation	§351(4)	Up to 2 additional years' imprisonment , in addition to the applicable punishment.

Key Messages

🛡️ **Safety is a right** — Doctors deserve a secure workplace.

⚠️ **Violence has consequences** — Threats and assault harm doctors and disrupt patient care.

💚 **Prevention starts with action** — Communication, security, training & effective grievance systems.

⚖️ **Law must protect** — Strong legal safeguards can strengthen deterrence and accountability.

Protect the doctor
And Protect the
healthcare system



The way to be safe is
never to be secure.

Benjamin Franklin



THANK YOU
FOR YOUR
ATTENTION