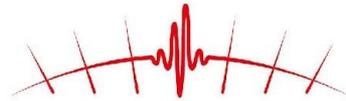


# VIOLENZA DI GENERE

*Paolo Pinna Parpaglia*



XIII congresso nazionale

**simeu**

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

# LE ORIGINI...

**CEDAW ONU 1979** (*Convenzione sulla eliminazione di tutte le forme di discriminazione contro le donne*)

**universalmente riconosciuta come una sorta di Carta dei diritti delle donne**

"ogni distinzione, esclusione o limitazione basata sul sesso, che abbia l'effetto o lo scopo di compromettere o annullare il riconoscimento, il godimento o l'esercizio da parte delle donne, indipendentemente dal loro stato matrimoniale e in condizioni di uguaglianza fra uomini e donne, dei diritti umani e delle libertà fondamentali in campo politico, economico, sociale, culturale, civile, o in qualsiasi altro campo"

# Convenzione di Istanbul 2011

ratificata con la legge 27 giugno 2013 n.77

## (art. 3)

- la violenza contro le donne è una violazione dei diritti umani ed è una forma di discriminazione
- per violenza contro le donne si intende quella fisica, sessuale psicologica, economica, la coercizione o la privazione arbitraria della libertà, anche sotto forma di minaccia

COUNCIL OF EUROPE



CONSEIL DE L'EUROPE



con il termine “**genere**”  
ci si riferisce a ruoli,  
comportamenti, attività  
e attributi socialmente  
costruiti che una  
determinata società  
considera appropriati  
per donne e uomini

# Convenzione di Istanbul

ratificata con la legge 27 giugno 2013 n.77

(art. 3)

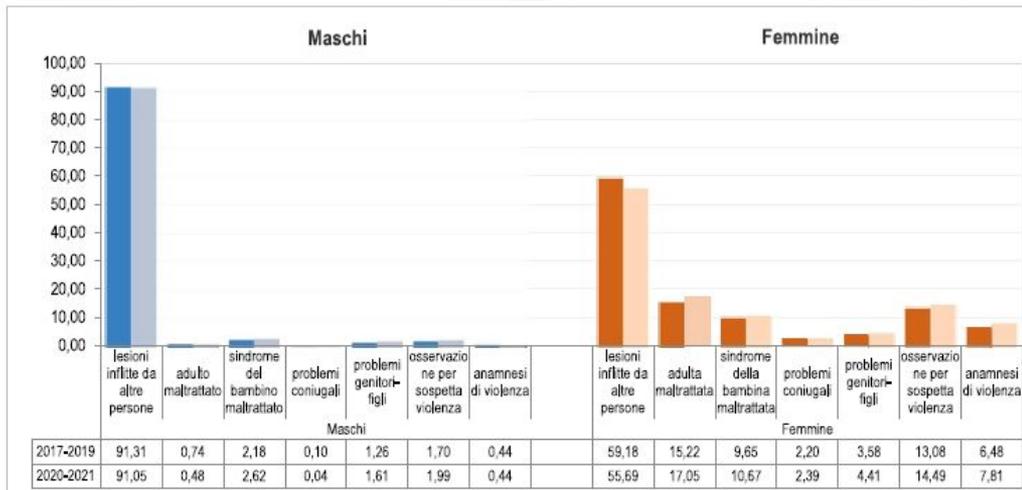
- Violenza di genere
- Violenza contro la donna basata sul genere
- Violenza domestica

COUNCIL OF EUROPE



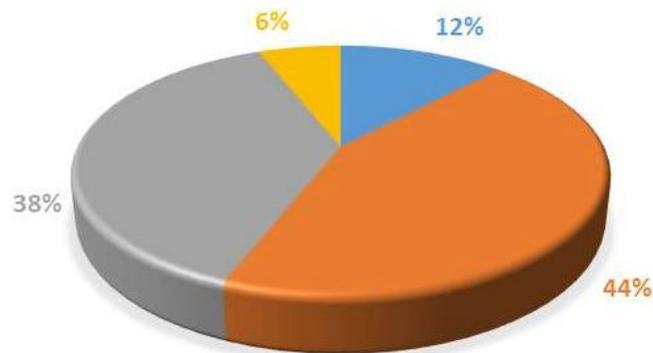
CONSEIL DE L'EUROPE

# DIVERSI NELLA VIOLENZA SUBITA



Fonte: Elaborazioni Istat su dati Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

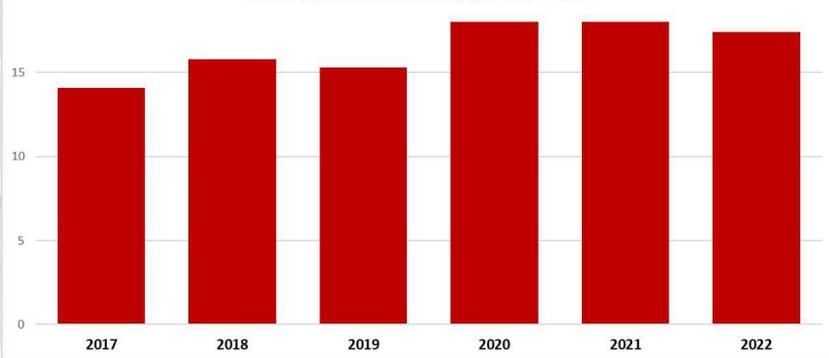
## DONNE 2022- AOU SS VIOLENZA ALTRUI



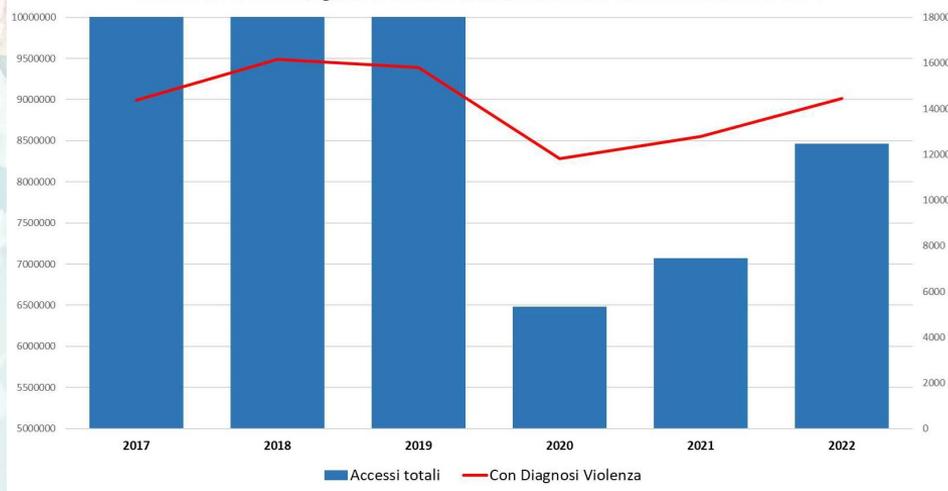
- ambito familiare
- violenza sessuale
- ambito lavorativo altro

# Accessi donne in PS per riferita violenza: 2017-2022

Accessi con indicazione di violenza di donne in Pronto Soccorso per 10.000 accessi totali. Anni 2017-2022



Accessi totali e con diagnosi di violenza di donne in Pronto Soccorso. Anni 2017-2022



REGIONI	FEMMINE				MASCHI			
	per 10.000 accessi totali		per 10.000 residenti (b)		per 10.000 accessi totali		per 10.000 residenti (b)	
	2017-2019	2020-2021	2017-2019	2020-2021	2017-2019	2020-2021	2017-2019	2020-2021
Piemonte	14,7	16,8	5,7	4,0	5,9	6,7	2,4	1,8
Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste	6,5	17,0	2,5	5,0	1,4	5,7	0,5	1,7
Liguria	23,3	27,2	8,3	6,4	21,2	24,3	7,5	5,9
Lombardia	22,6	24,4	10,5	8,8	37,7	37,0	19,3	14,8
Bolzano/Bozen	0,7	7,0	0,3	1,6	0,0	10,3	0,0	2,5
Trento	8,1	8,5	2,9	2,2	4,6	2,7	1,8	0,7
Veneto	9,1	15,2	3,0	3,8	4,6	7,5	1,7	2,1
Friuli-Venezia Giulia	10,5	15,9	4,1	4,1	12,5	17,2	5,4	5,1
Emilia-Romagna	16,9	23,6	6,9	6,5	16,3	17,2	6,9	5,1
Toscana	20,8	23,2	7,6	6,3	11,7	11,5	4,5	3,3
Umbria	6,7	9,6	2,5	2,0	6,6	8,0	2,7	1,9
Marche	14,1	18,4	4,6	4,3	10,2	12,6	3,5	3,3
Lazio	4,8	7,8	1,6	1,7	1,2	1,7	0,4	0,4
Abruzzo	17,9	27,6	6,9	6,2	19,0	21,9	7,8	5,3
Molise	3,0	2,6	0,8	0,5	2,6	1,5	0,8	0,3
Campania	11,3	13,2	3,0	2,0	10,7	13,3	3,2	2,4
Puglia	20,6	17,9	6,2	3,6	20,4	19,5	6,4	4,2
Basilicata	12,5	12,2	3,7	2,6	20,7	17,3	6,5	4,0
Calabria	1,8	2,3	0,4	0,3	1,3	2,1	0,3	0,3
Sicilia	14,4	21,0	4,9	4,8	17,0	27,5	6,0	6,5
Sardegna	19,8	26,4	5,5	2,1	23,5	38,4	6,6	3,3
<b>ITALIA</b>	<b>14,8</b>	<b>18,2</b>	<b>5,0</b>	<b>4,1</b>	<b>12,7</b>	<b>14,7</b>	<b>4,5</b>	<b>3,6</b>

Fonte: Elaborazioni Ministero della Salute su dati Emergenza-urgenza (EMUR)

# The Lancet 2022 OMS

## Global, regional, and national prevalence estimates of physical or sexual, or both, intimate partner violence against women in 2018

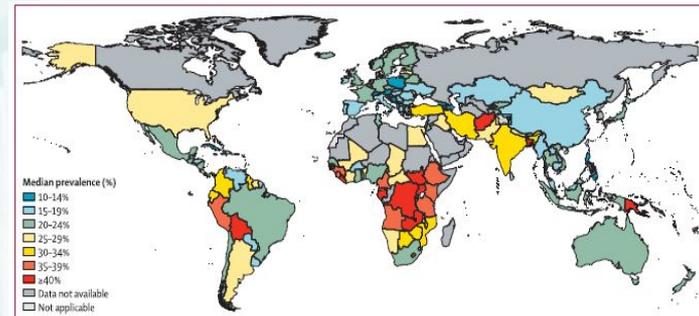


Lynnmarie Sardinha, Mathieu Maheu-Giroux, Heidi Stöckl, Sarah Rachel Meyer, Claudia García-Moreno



L'analisi di 366 studi Lancet 2022; 399: 803-13 coinvolto più di 2 milioni di donne ha stimato che il 27% delle donne tra i 15 e i 49 anni ha subito violenza fisica e/o sessuale da parte di un partner maschio nel corso della propria vita.

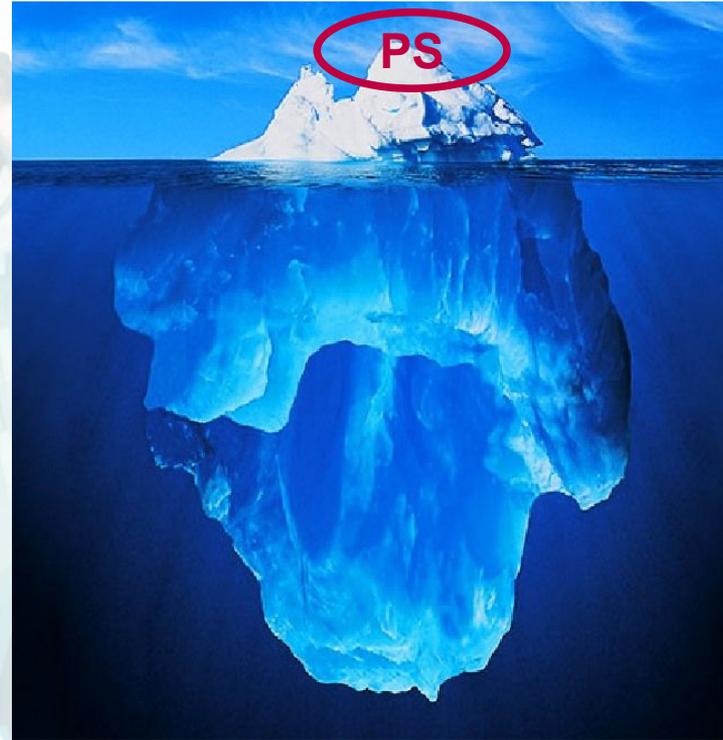
Una donna su sette (13%) – quasi 500 milioni nel mondo – ha subito violenza domestica nell'ultimo anno della ricerca



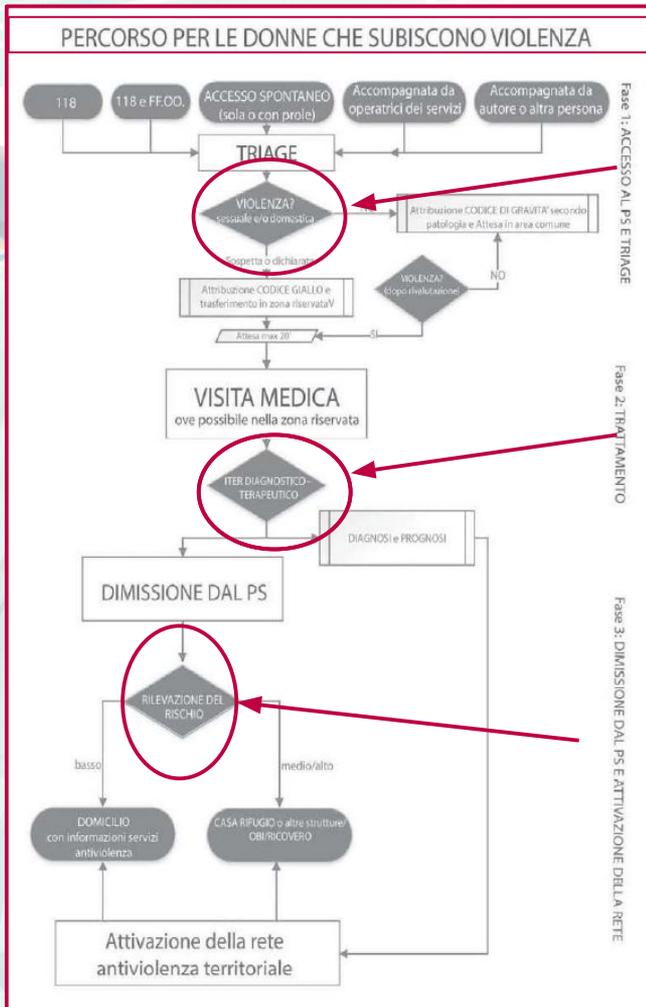
# SFIDE PER IL MEDICO DI EMERGENZA-URGENZA

**RICONOSCIMENTO  
e CODIFICA**

**GESTIONE**



Il percorso per le donne che subiscono violenza dovrà garantire una tempestiva e adeguata presa in carico delle donne a partire dal triage e fino al loro accompagnamento/orientamento, se consenzienti, ai servizi pubblici e privati dedicati sul territorio di riferimento al fine di elaborare, con le stesse, un progetto personalizzato di sostegno e di ascolto per la fuoriuscita dalla esperienza di violenza subita



## DPCM 24/11/2017

Linee guida nazionali per le Aziende sanitarie e le Aziende ospedaliere in tema di soccorso e assistenza socio-sanitaria alle **donne vittime di violenza**

# **Presentazioni al triage delle vittime di violenza**

*Giunge in ps per riferita aggressione questa mattina da parte del compagno con calci e pugni in testa. Presenta segni di trauma cranico, nausea e vomito*

*Pz riferisce di essere stata aggredita ieri notte in testa con un bastone da parte del figlio. la pz presenta evidente ematoma in regione frontale sx e occhio sx. pz pluripatologica in th con anticoagulante*

*Pz con alitosi alcolica. Rif caduta in seguito ad aggressione da parte di persona nota. Presenta tumefazione in zona occipitale. Rif th con xanax. Nega traumi in altri distretti, nega fenomeni commotivi, nega perdita di coscienza.*

*Ha rifiutato le cure e ABBANDONA IL PS.*

# DPCM 24/11/2017 (GU 30/01/2018)

Speltz: abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filippa di Roma

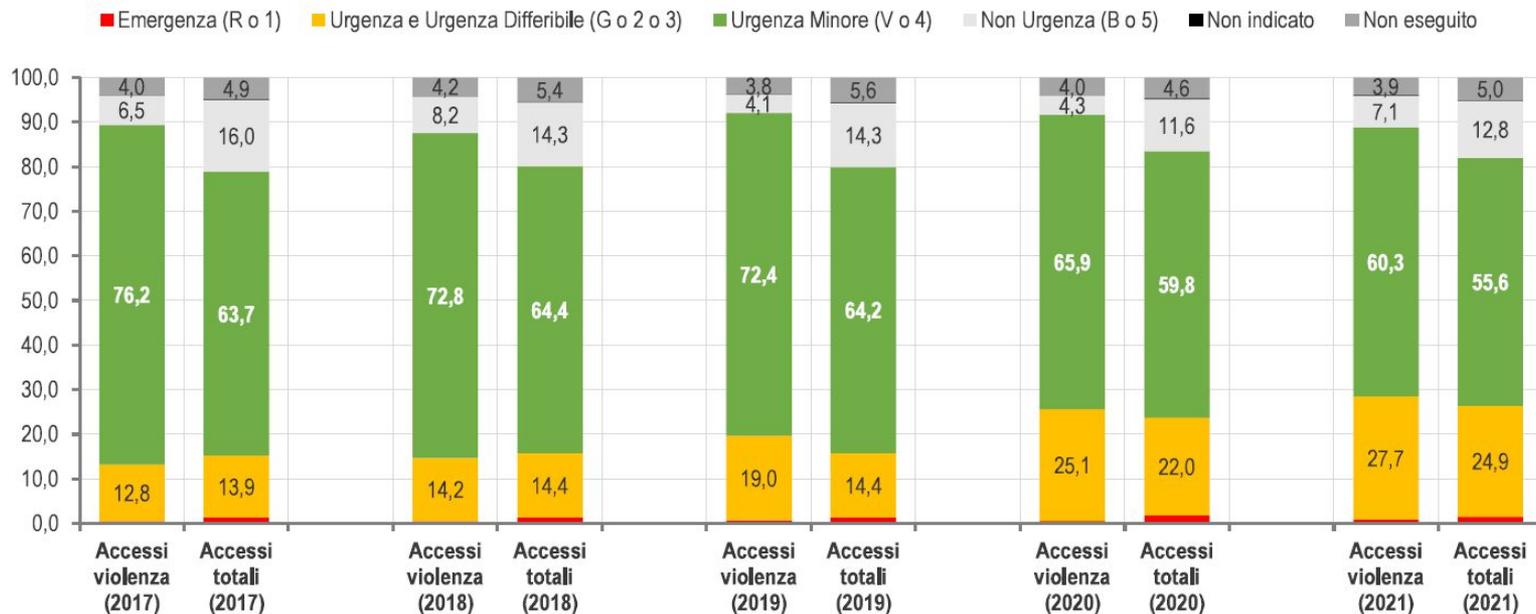
SERIE GENERALE

Anno 159° - Numero 24



Salvo che non sia necessario attribuire un codice di emergenza (**rosso o equivalente**), alla donna deve essere riconosciuta una codifica di urgenza relativa - **codice giallo o equivalente** - così da garantire una visita medica tempestiva (di solito tempo di attesa massimo 20 minuti) e **ridurre al minimo il rischio di ripensamenti o allontanamenti volontari**

# Triage dati ISTAT 2021



# RISCHIO RECIDIVA E LETALITA'

- Rete intorno alla vittima durante/nell'immediatezza della violenza (presa in carico - PDTA)
- Rete intorno alla vittima quando "esce" dalla violenza (contrastare isolamento, familiare e sociale)
- Rete intorno ai minori
- Stima del rischio di letalità (*BRAED- Snider et al. 2009*)

**1522**

**CAV: Centri Anti-Violenza**

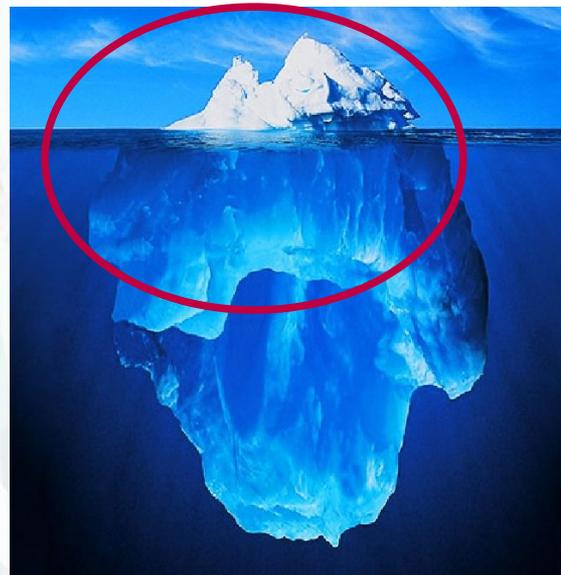
# RISCHIO RECIDIVA E LETALITA'

Rete intorno all'esecutore per prevenire recidive ed evitare escalation di violenza sulle "sopravvissute" (*European standards for perpetrators programs*)

**CUAV:** Centri per Uomini Autori di Violenza

"Effetto Codice rosso" (Legge n. 69/2019): in 5 anni raddoppiano i centri per uomini autori di violenza e quadruplicano gli utenti

**Per chiunque subisca una violenza, noi ci siamo  
sempre 24/24 ore e 7/7 giorni**





XIII congresso nazionale

**simeu**

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024



Brief Risk Assessment for the Emergency Department (DA-5)

1) La frequenza e/o la gravità degli atti di violenza fisica sono aumentati negli ultimi 6 mesi?

|Si      |No

2) L'aggressore ha mai utilizzato un'arma, o l'ha minacciata con un'arma, o ha tentato di strangolarla?

|Si      |No

3) Pensa che l'aggressore possa ucciderla?

|Si      |No

4) L'ha mai picchiata durante la gravidanza?

|Si      |No

5) L'aggressore è violentemente e costantemente geloso di lei?

|Si      |No