

Mele L¹, Centonze J¹, Di Lembo V¹, Venturi A¹, Bulgarelli G², Giostra F¹

Introduzione:

La violenza di genere è un'emergenza sanitaria globale. Nel 2011 il Consiglio dei ministri d'Europa, con la [Convenzione di Istanbul](#), ha identificato un piano di azioni condivise sulla prevenzione e la lotta contro la violenza sulle donne e la violenza domestica. Il DPCM del 24 novembre 2017 ha definito le "Linee Guida nazionali per le Aziende Sanitarie e le Aziende Ospedaliere in tema di soccorso e assistenza socio-sanitaria alle vittime di violenza". La regione Emilia Romagna ha recepito il decreto ministeriale e ha stabilito con il DGR 1772/2022, salvo i casi che richiedano clinicamente l'attribuzione di un codice di emergenza, codice rosso, che alla donna che accede al pronto soccorso venga attribuita una codifica di urgenza indifferibile, codice arancione, per sottolineare la condizione urgente, ad elevato rischio evolutivo e garantire una visita medica tempestiva.

Materiali e Metodi:

Questo studio esamina l'efficacia della formazione residenziale e della periodica informazione sulla Procedura Interservizi PI99 "Accoglienza delle donne che subiscono violenza" al Policlinico di S Orsola nel periodo tra il 2022 e il 2025. Abbiamo analizzato i codici colore triage attribuiti ai casi di violenza nel corso dei vari anni, e i codici di dimissione ICD9. Abbiamo confrontato il prima e il dopo l'introduzione dei percorsi formativi e informativi periodici.

Risultati:

Abbiamo registrato un totale annuo di accessi per violenza di genere variabile tra 77 e 125 casi/anno dal 2022 al 2025 (Primo trimestre). La percentuale di codici arancione correttamente attribuiti è passata dal 15% nel 2022 al 83% nel 2024 e 92% primo trimestre 2025. La percentuale di codici ICD9 corretti è passata dal 10% al 40%.

Discussione:

La nostra analisi sottolinea l'importanza del percorso di formazione interna rivolto al personale infermieristico di triage e al personale medico e infermieristico di presa in carico. Abbiamo introdotto corsi di formazione residenziale rivolti a tutto il personale afferente alle varie unità di pronto soccorso generale, pronto soccorso pediatrico, pronto soccorso ginecologico, pronto soccorso oculistico, ambulatorio MTS ad accesso diretto, ambulatorio ORL ad accesso diretto. La corretta attribuzione del codice colore triage corrisponde alla aderenza alle linee guida ministeriale e regionale volte alla riduzione del rischio di allontanamento e revittimizzazione secondaria, e volte all'emersione del problema violenza. Abbiamo verificato che la partecipazione attiva ai corsi residenziali è stata del 70% per la parte infermieristica e del 20% per la componente medica. Periodicamente a cadenza bimestrale sono stati inviati dei reminder in modo informale via mail nelle mailing list del personale infermieristico e medico per ricordare la corretta attribuzione del codice colore di triage e il corretto codice di dimissione. Il continuo ricambio di personale di cui i dipartimenti di emergenza urgenza soffrono ci ha portati a riflettere sulla impossibilità di organizzare un numero sufficiente di percorsi formativi residenziali a cadenza utile. L'introduzione di un sistema informativo via canale web con brevi note inviate periodicamente via mail a tutto il personale infermieristico e medico ha portato ottimi risultati.

Conclusioni:

Il Pronto Soccorso si conferma uno snodo cruciale nella presa in carico della donna vittima di violenza e come tale fa parte della Rete di assistenza per la lotta alla violenza. Grazie ai percorsi formativi e informativi adottati è aumentata la sensibilità degli operatori del soccorso con accresciuta capacità d'intercettazione dei casi di violenza sommersa, riduzione dei tempi di attesa, miglioramento delle codifiche ICD9 volte alla conoscenza dei numeri nell'ambito della Rete antiviolenza territoriale come richiesto dalle linee guida regionale e ministeriale.

Affiliazioni

1 Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso, Dipartimento Emergenza-Urgenza, IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna
2 Servizio Sociale Ospedaliero Area Adulti-Anziani IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Contatti

loredana.mele@aosp.bo.it

RESEARCH ABSTRACT
VIOLENZA