



TASK FORCE CODICE ROSA

ASL 9 - Procura della Repubblica di Grosseto

Codice rosa
SST Servizio Sanitario della Toscana



Servizio Sanitario della Toscana



Responsabile Asl 9 *dott.ssa Vittoria Doretti*

Referente scientifico Progetto CODICE ROSA - (Regione Toscana)

.A.

**DIPARTIMENTO DI
EMERGENZA**

**Più o meno tutte le vittime
anche quelle che non hanno la forza
di denunciare
prima o poi arrivano davanti ad un
medico di pronto soccorso
talvolta accompagnate dai loro
stessi persecutori o da sole**



RILEVAZIONE

*alla base della diagnosi
della violenza sta*

il "RICONOSCIMENTO" della violenza stessa

cioè
l'assunto
che niente
può giustificarla
P. Romito, 2001

DONNE UCCISE 2006

101

DONNE UCCISE 2007

107

DONNE UCCISE 2008

112

DONNE UCCISE 2009

119

DONNE UCCISE 2010

127

DONNE UCCISE 2011

129

DONNE UCCISE 2012

124 + 8 e (47)

DONNE UCCISE 2013

179 -(134)- (« ...51,9% »)

DONNE UCCISE 2014

110 ... 152 ... ???

2013

7 delitti su 10 avvengono in
famiglia
Aumentano i **Matricidi**

Femminicidio in Italia

**Procura
della Repubblica**



Pool di Magistrati
e PG per reati contro
le Fasce Deboli

**Azienda
USL 9**



Centro di Coordinamento
per
le Vittime di Violenza

1 gennaio 2010

TASK FORCE

INTERISTITUZIONALE

“FASCE DEBOLI” definizione condivisa 2009

sono i
nell'

isolare
più

VULNERABILITA'

La Direttiva 2012/29/UE del 25 ottobre 2012, emanata dal Parlamento e dal Consiglio Europeo, ha istituito norme minime in materia di diritti, assistenza e protezione delle vittime di reato e, agli Stati membri sta il compito di conformare la propria legislatura alla direttiva entro il 16 novembre 2015

q
porre

a
solo a

VULNERABILITA'

La Tutela delle Vittime nel solco delle Indicazioni Europee

La **Direttiva 2012/29/UE del 25 ottobre 2012**, emanata dal Parlamento e dal Consiglio Europeo, ha istituito **norme minime in materia di diritti, assistenza e protezione delle vittime di reato** e, agli Stati membri sta il compito di conformare la propria legislatura alla direttiva entro il 16 novembre 2015

(Direttiva 2011/99/UE « **reciproco riconoscimento di misure di protezione adottate a protezione delle vittime** » è stata recepita nell'ordinamento italiano con il **DECRETO LEGISLATIVO del 4 marzo 2014 n. 24** entrato in vigore il 28 marzo 2014)

Come la direttiva, il d.lgs appresta specifica tutela alle **PERSONE VULNERABILI** quali i **minori, minori non accompagnati, anziani, disabili, donne (in particolare se in stato di gravidanza), genitori singoli con figli minori, persone con disturbi psichici, persone che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica fisica sessuale o di genere.**

"European report on preventing elder maltreatment"

documento dell'OMS Europa (2011)



In Europa vivono circa 10.000 anziani che subiscono quotidianamente abusi fisici

4 milioni di anziani in un anno ricevono percosse, bruciature, ferite da coltello oppure, sono costretti a vivere in condizioni di prigionia.

29 milioni sono sottoposti ad abusi psicologici (insulti o minacce)

6 milioni ad abusi finanziari (denaro rubato o frodi)

1 milione ad abusi sessuali (molestie, stupri o esibizioni pornografiche)

Ogni anno **2.500 anziani muoiono** per mano di un familiare.

Gli abusi sono più frequenti sulle persone che soffrono di demenza o disabilità.



...SIAMO
TUTTI
DIVERSI...



Invisibilità collettiva
Invisibilità recidiva



TASK FORCE
ASL9 - PROCURA della Repubblica Grosseto

*...in una Squadra non conta tanto ciò che dai e neppure ciò che ricevi conta soprattutto ciò che **CONDIVIDI**...*

Task Force Codice Rosa

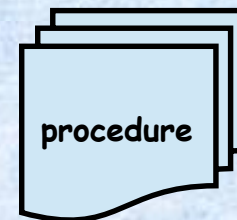
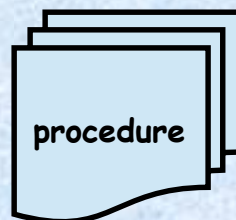
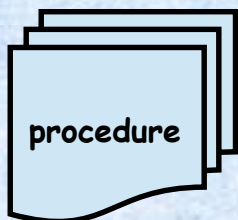


Procura della Repubblica

Azienda Sanitaria locale



Il percorso:



Prevenzione

**Intervento acuzie
- emersione
situazioni latenti
Pronto soccorso**

**Presa in carico
territoriale**

**Consultori
Associazioni
MMG PLS...**

**Task Force Codice Rosa
(Procura, Pronto Soccorso,
Forze dell'ordine)**

**Consultori
Centri antiviolenza
Associazioni**

PERCORSO ROSA

maschio - femmina

Segnalare al R.I.A.F./I.C. del D.E.U.
per archiviazione casi sospetti o
riferiti *

Abuso sessuale
sospetto o riferito

Attivare
**TASK
FORCE**

Maltrattamento
sospetto o riferito

Consigli

- Rifiuto ricovero
- Cartella clinica guidata
- Utilizzo materiale zaino

Consigli

Invio mezzo
medicalizzato

Chiamata 118

Invio mezzo
idoneo

- Trattamento domiciliare
- Consegna materiale
informativo

Trasporto Pronto
Soccorso

**PRONTO SOCCORSO
CENTRALE**
in Stanza Rosa

- Trattamento in Stanza
Rosa
- Cartella Clinica guidata
- Consulenze e prelievi

Pronto Soccorso
Periferico,
Postazione
Primo
Soccorso

Pronto
Soccorso
Centrale

- Trattamento
- Cartella clinica guidata
- Referto
- Consegna materiale
informativo

Medici Medicina
Generale

Altro: reparti,
consultori, centro
antiviolenza, forze
dell'ordine

- Invio Pronto Soccorso
- Referto
- Consegna materiale informativo

Chiamare 118

Attivazione
Codice Rosa

Consulenza
Telefonica
TASK FORCE

Esito:
Percorso Rete Provinciale
Antiviolenza

*R.I.A.F.
tel:
*I.C.
tel:
email:

task.force@usl9.toscana.it

CODICI ROSA



2010	
maltrattamenti	240
abusi	8
stalking	25
casi pediatrici	30
abusi	6
totale Codici Rosa	309

2011	
maltrattamenti	425
abusi	8
stalking	14
casi pediatrici	51
abusi	5
totale Codici Rosa	503

CODICI ROSA attenzionati dal
CENTRO di COORDINAMENTO
VITTIME di VIOLENZA
2012 - 2013



maltrattamenti	384
abusi	8
stalking	8
casi pediatrici	63
	3
totale Codici Rosa	466

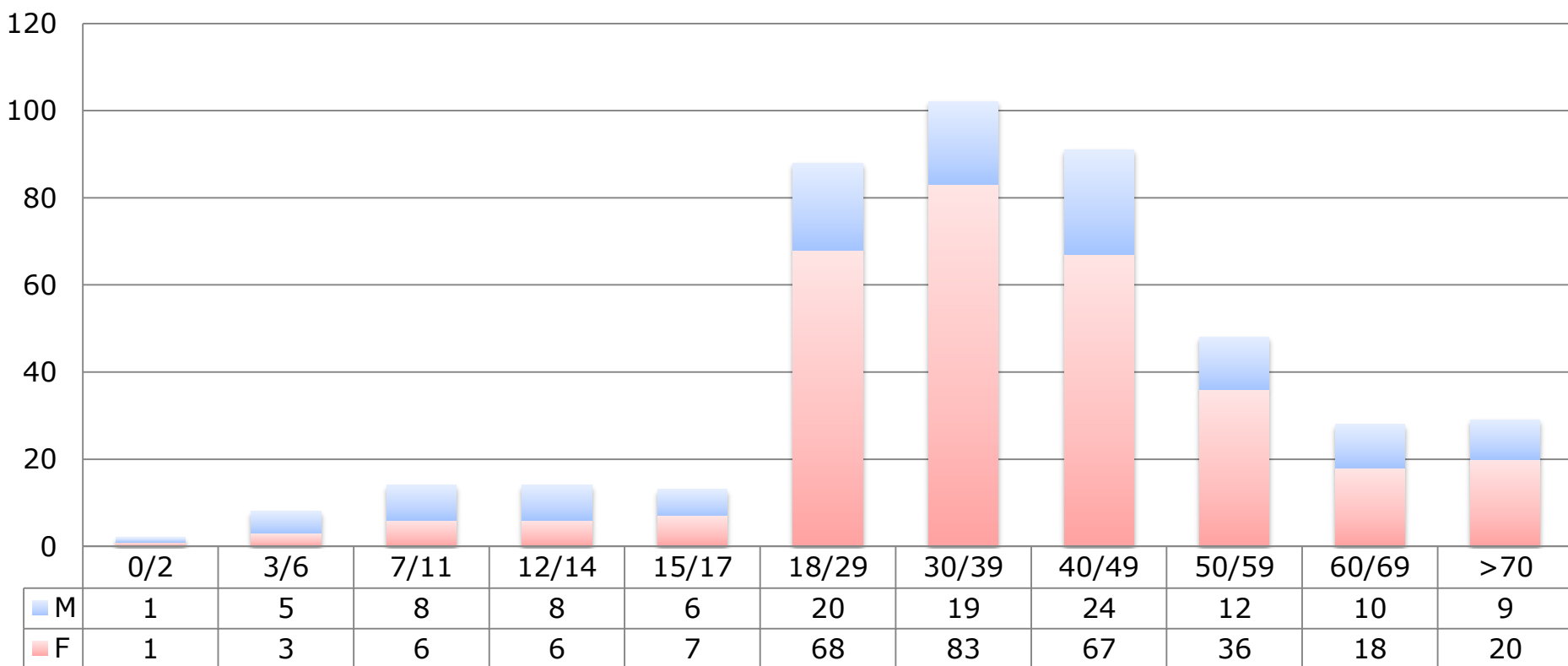
maltrattamenti	370
abusi	8
stalking	8
casi pediatrici	40
	11
totale Codici Rosa	437

Codici Rosa negli ultra 65enni

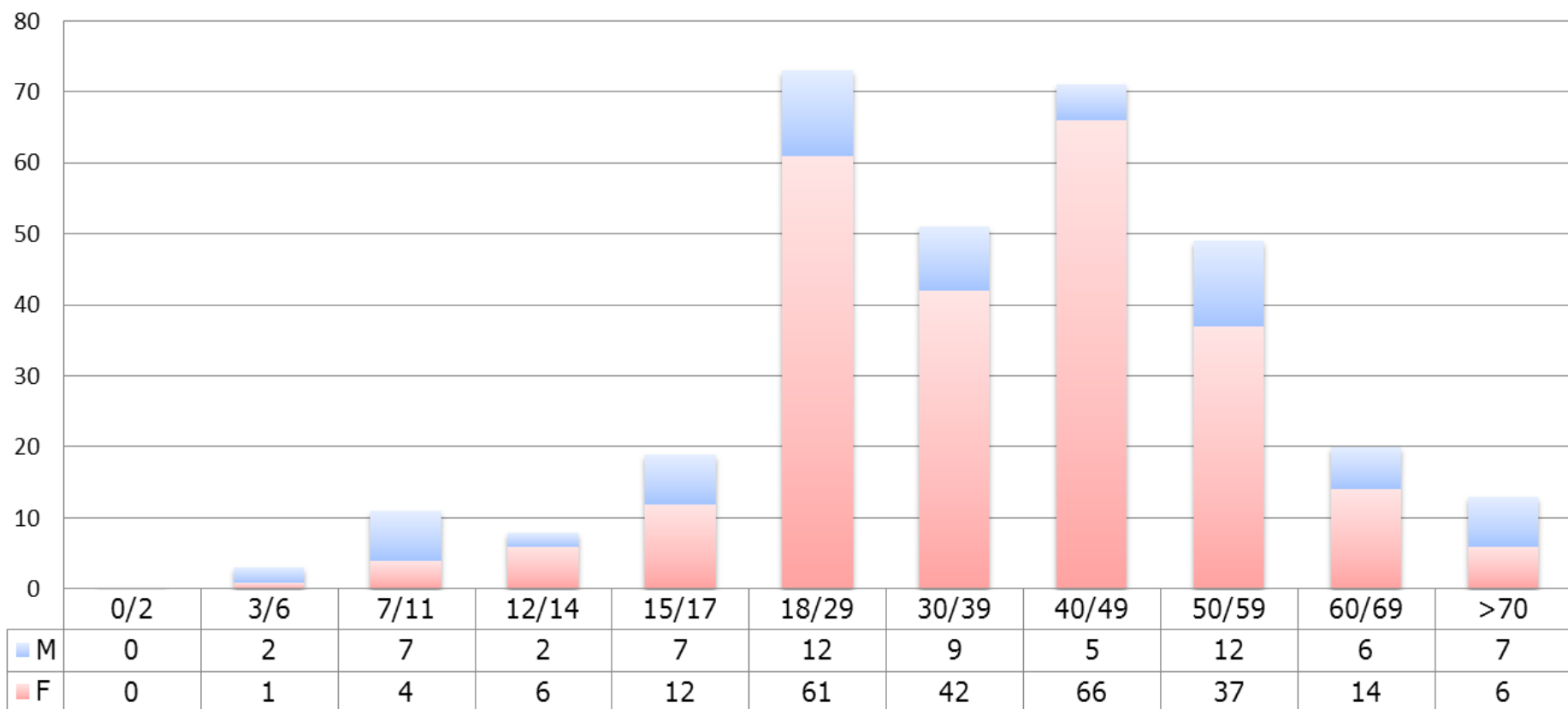


2010	15 - 4.8 %
2011	34 - 6.7 %
2012	44 - 9.4 %
2013	40 - 9.1 %

Fasce età e sesso 2013



Fasce età e sesso 2014





**Azienda
USL 9
Grosseto**

Servizio Sanitario della Toscana



Maschi Femmine 2010/2014

Femmine
1568 77%

Maschi 465
23%



>18<70 2010/2014

Femmine
1272
81%

Maschi
289
19%



Minori 2010/2014

Femmine
147 52%

Maschi 134
48%



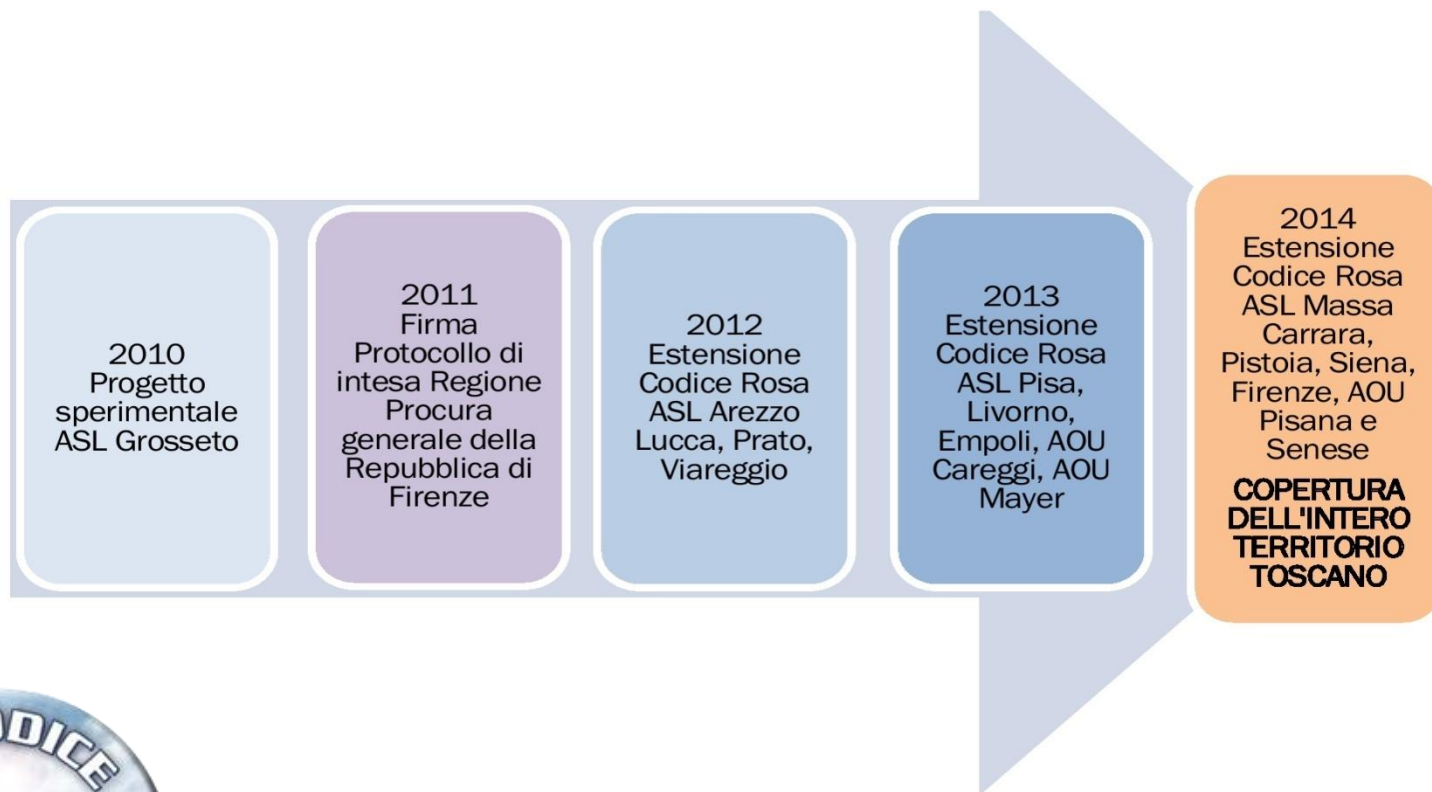
Anziani 2010/2014

Femmine 76
66%

Maschi 40
34%

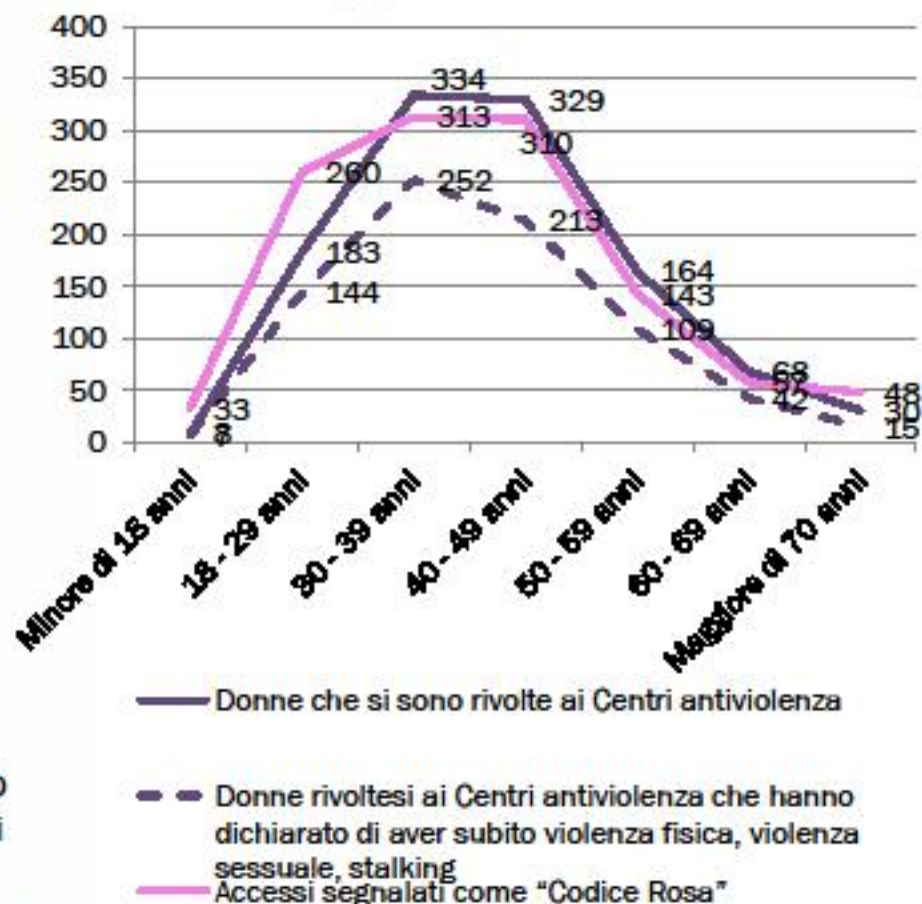
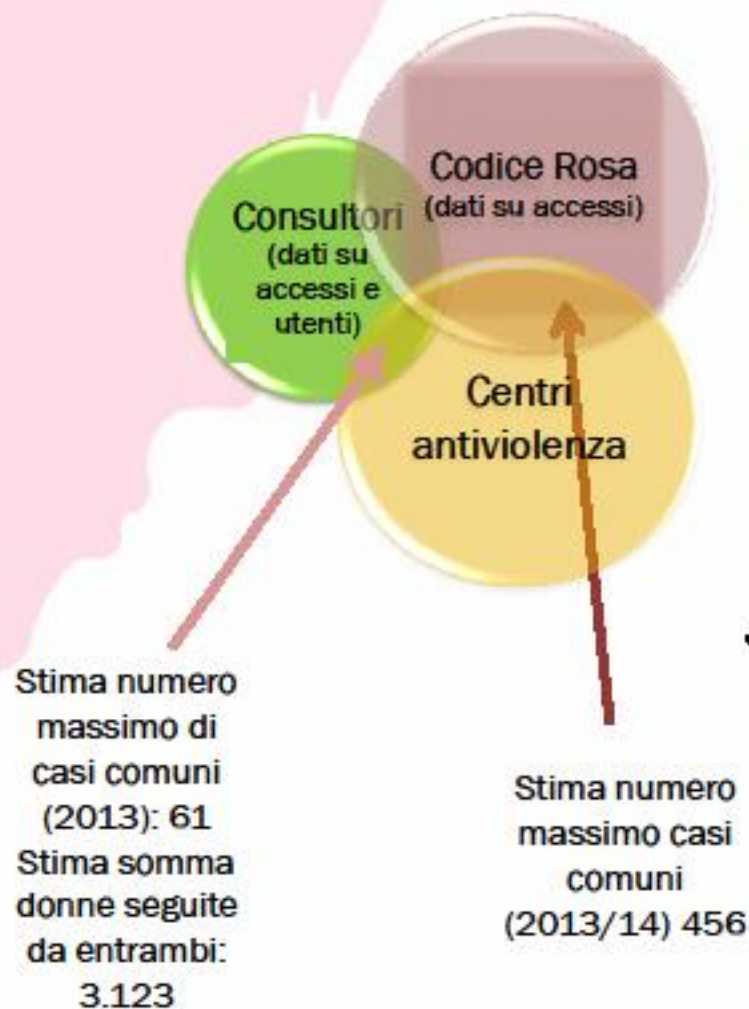


Fig.1 Estensione del Codice Rosa alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Toscana





Leggere i dati in un'ottica di rete



Cosa **non** è Codice rosa

Non è una Associazione...

né un nuovo centro di riferimento...

né una nuova struttura aziendale o regionale dedicata...

... né un nuovo centro di costo...



Codice rosa è



“ascolto” attento nei confronti di coloro che arrivano al pronto soccorso

lavoro di “squadra” che motiva e sviluppa la possibilità di accogliere, riconoscere e curare

modalità di **lavoro** che mette **in rete** quello che già esiste, raccorda e potenzia l'azione dei diversi soggetti istituzionali

strumento che semplifica e **migliora le procedure**, evita ripetizioni, rende più efficace la raccolta delle fonti di prova

tutela la privacy delle persone e **semplifica i percorsi** di cura in ospedale

migliorare la presa in carico a **livello territoriale**



Azienda USL 9

Progetto Codice Rosa

Sito Ufficiale



Il SILENZIO non aiuta.

Dire al personale sanitario di aver subito violenza
non significa sporgere denuncia.

www.codicerosa.usl9.toscana.it

task.force@usl9.toscana.it

