**LEYENDA**

* Estoy de acuerdo, me parece importante el que se considere este estándar mínimo de calidad propuesto por la ONU.
* No estoy de acuerdo con este estándar mínimo de calidad propuesto por la ONU.
* Tengo una aportación, sugerencia o comentario a realizar.
* Creo que en la CAPV sí se está dando esta directriz.
* Creo que en la CAPV no se está dando esta directriz.
* Tengo una propuesta o estrategia de mejora en relación a esta directriz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SALUD** | | | | | | |
|  | DOCUMENTOS ONU | | | DIAGNÓSTICO CAPV | | |
| Directrices consideradas por la ONU | SI | NO | Sugerencias | SI | NO | Estrategias de mejora |
| Hay carteles y folletos sobre violencia dentro de la pareja y sobre las agresiones sexuales fuera de la pareja en zonas estratégicas del Centro de Salud(baños) |  |  |  |  |  |  |
| El personal sanitario hace preguntas referentes a la exposición a la violencia dentro de la pareja a la hora de evaluar las enfermedades que puedan ser causadas o verse agravada por la violencia dentro de la pareja, con el fin de mejorar el diagnóstico o la identificación y el tratamiento posterior. |  |  |  |  |  |  |
| Al realizarse preguntas sobre violencia éstas van acompañadas de  una respuesta eficaz, que podría incluir una respuesta en forma de apoyo directo, tratamiento y atención médica adecuada. |  |  |  |  |  |  |
| La identificación de casos de violencia se hace como una práctica rutinaria a cualquier mujer que acuda al centro de salud. |  |  |  |  |  |  |
| Cuando se hacen estas preguntas, se hacen en un entorno privado, donde la o el profesional muestra tener habilidades sociales/comunicativas fluidas y usan un protocolo estándar. |  |  |  |  |  |  |
| Ante la sospecha de un posible caso de violencia, la o el profesional actúa sin presión, dando tiempo, informa sobre los recursos disponibles y sobre los efectos de la violencia en sus hijas e hijos |  |  |  |  |  |  |
| Una mujer que revela cualquier forma de violencia o agresión sexual recibe asistencia inmediatamente. |  |  |  |  |  |  |
| Esta asistencia incluye no juzgar a la mujer, darle asistencia y apoyo que responda a sus preocupaciones sin invadir su autonomía, escucharla sin presionarla a responder ni a revelar información que no desee. |  |  |  |  |  |  |
| Se le proporciona información por escrito para combatir el estrés |  |  |  |  |  |  |
| Se le proporciona información sobre medidas de seguridad |  |  |  |  |  |  |
| El personal sanitario ofrece la consulta en un lugar privado y preservando la confidencialidad. |  |  |  |  |  |  |
| Se recomienda no obligar al personal sanitario a denunciar la situación ante la policía sino que debería ofrecerse por sí misma. |  |  |  |  |  |  |
| El personal médico analiza los documentos que la mujer aporta a fin de no hacer preguntas que ya haya respondido. |  |  |  |  |  |  |
| Se realiza un examen físico minucioso documentado con claridad. |  |  |  |  |  |  |
| Ante situaciones de urgencia, se remite a la mujer a los servicios de urgencia |  |  |  |  |  |  |
| Examen y atención de agresiones sexuales |  |  |  |  |  |  |
| En relación a la atención en casos de agresión sexual, el personal sanitario se documenta y registra los sucesos que determinan qué intervenciones resultan más apropiadas y llevan a cabo un examen físico completo |  |  |  |  |  |  |
| Se ofrece a las mujeres que han sufrido la agresión anticonceptivos de urgencia. En el caso de que fallen, se les ofrece la posibilidad de abortar de manera segura. |  |  |  |  |  |  |
| Se ofrece la posibilidad de tomar profilaxis tras la exposición al VIH durante las 72h siguientes a la agresión |  |  |  |  |  |  |
| Se ofrece profilaxis para las infecciones de transmisión sexual más frecuentes, así como la vacuna de la hepatitis B a las mujeres sobrevivientes a una agresión sexual. |  |  |  |  |  |  |
| Se examina a las mujeres que han sufrido violencia con el fin de detectar posibles problemas de salud mental y se les proporciona un tratamiento en consecuencia |  |  |  |  |  |  |
| La prestación de asistencia de la salud mental corre a cargo del personal sanitario con una comprensión profunda sobre el problema de la violencia |  |  |  |  |  |  |
| Tras una agresión, puede ser suficiente ofrecer apoyo psicosocial básico de 1 a 3 meses vigilado al mismo tiempo la aparición de algún problema de salud mental grave. |  |  |  |  |  |  |
| Se lleva a cabo una evaluación del estado mental analizando el riesgo inmediato de autolesión, suicidio, trastorno depresivo moderado/grave, trastorno del estrés postraumático |  |  |  |  |  |  |