

Информированное согласие на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ

- ВИЧ-инфекция - инфекционное хроническое заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению вплоть до формирования синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД).
- ВИЧ-инфекция **передается**: при сексуальных контактах без презерватива, через кровь при медицинских или немедицинских процедурах, от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.
- Заражение ВИЧ **не происходит**:
 - при рукопожатиях, при пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, при совместном приеме пищи, при укусах насекомых.
- С какой целью проводится обследование на антитела к ВИЧ. Своевременное установление диагноза ВИЧ-инфекции на основании обнаружения антител и данных последующих исследований позволяет вовремя начать необходимое лечение и принять меры к уменьшению негативных последствий заражения ВИЧ, например, предотвратить передачу ВИЧ близким людям.
- **Исследование крови на наличие антител к ВИЧ.**

Одним из важнейших свидетельств того, что человек инфицирован ВИЧ, является обнаружение в его крови антител к ВИЧ. Для проведения этого исследования из локтевой вены берется 5-10 мл крови.

– При обнаружении антител к ВИЧ человек считается «ВИЧ-положительным» и от него может произойти заражение другого лица.

– В случае неопределенного результата назначается повторное обследование крови на антитела к ВИЧ.

– Если антитела к ВИЧ не обнаружены, то, вероятно, человек не инфицирован ВИЧ.

Однако существует период «серонегативного окна» (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, который может длиться до 3 месяцев). Поэтому, если имелся риск заражения ВИЧ в течение менее 3 месяцев до проведения обследования на ВИЧ, обследование рекомендуется повторить через 3 и 6 месяцев.

В случае обнаружения антител к ВИЧ Вам необходимо пройти дополнительные клиническое, лабораторное и эпидемиологическое обследования для установления окончательного диагноза ВИЧ-инфекции, стадии заболевания и назначения соответствующего лечения. Вам необходимо немедленно обратиться в территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД (в г. Москве МГЦ СПИД, адрес: 8-я улица Соколиной горы, дом 15, корпус 5, тел: 8(495) 366-62-38).

- Существует уголовная ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, либо заражение другого лица ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ).
- Все необходимые обследования, связанные с диагностикой ВИЧ-инфекции и ее лечением, для граждан Российской Федерации осуществляются бесплатно.
- Медицинские работники, которые проводят обследование, берут на себя обязательство сохранять имя обследуемого в тайне независимо от результатов обследования.

Информация о гарантиях оказания медицинской помощи в случае выявления у меня антител к ВИЧ, соблюдении прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также о необходимости соблюдения мер предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции представлена мне в полном объеме, доступна для моего понимания и удовлетворяет меня.

В случае моей выписки из ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» до получения результатов анализов (тестирования на антитела к ВИЧ) и таким образом невозможности информирования меня о результатах анализов (тестирования) на ВИЧ-инфекцию, даю свое добровольное согласие на следующие действия ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»: передачу в территориальный отдел Роспотребнадзора информации по ф. 058-у о ВИЧ-инфицированном или подозрительном на наличие ВИЧ-инфекции лице, а также передачу копии информации в эпидемиологическое отделение МГЦ СПИД с указанием причины, по которой пациент не был проинформирован.

Настоящим заявляю, что не буду предъявлять какие-либо претензии, прямо или косвенно связанные с результатами тестирования, к ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», его персоналу или представителям, а также другим лицам, участвующим в проведении консультирования и тестирования на ВИЧ, включая привлечение к ответственности за выдачу ложноположительных или ложноотрицательных результатов тестирования.

Если Вы согласны на проведение конфиденциального обследования на антитела к ВИЧ, Вы должны указать здесь Ваши данные.

Я, _____ (Ф.И.О., дата рождения)
настоящим подтверждаю, что на основании представленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял(а) решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ.

_____ *подпись обследуемого на ВИЧ*

_____ *дата*

Пациент подписался в моем присутствии

_____ *подпись*

_____ *Ф.И.О., должность*