מחלקת הבריאות של מדינת ניו יורק
מכון האיידס

הסכמה מדעת
ביצוע בדיקת HIV

בדיקות HIV מתבצעות מרצון. ניתן לבטל את ההסכמה בכל עת על-ידי הודעה לספקי שירותי הבריאות. קרא את חלקים א' ו-ב' של טופס זה, וחתום בסוף חלק ב', אם אתה מבין את המידע הבא ומעוניין בבדיקה.

זיהום HIV הוא בעיה רפואית חמורה. מחלקת הבריאות של מדינת ניו יורק ממליצה על בדיקות HIV. לנשים בהריון, המחלקה ממליצה לבצע בדיקת HIV אחת בשלבי ההריון המוקדמים, ובדיקה נוספת בשלב מאוחר יותר בהריון.

למעט בדיקות HIV במחלקת יולדות, טופס זה מחליף כל טופס הסכמה אחר לבדיקות HIV, נכון ל-1 ביוני 2005.

הערה: טופס זה מיועד לשימוש ביחד עם מסמך DOH-2556, חלק ב'.

חלק א'

A

מספרי טלפון חשובים

הקווים החמים ל-HIV/AIDS במדינת ניו יורק (מספר חינם)

התקשר לקווים החמים לקבלת מידע אודות HIV ואיידס וכדי למצוא מרכזי בדיקות HIV

- 1- 800- 541- 2437 אנגלית
- 1- 800- 233- 7432 ספרדית

קו המידע TTY/TTD ל-HIV/AIDS בניו יורק

- 1 -212- 925- 9560

למתקשרים באמצעות שירותים קוליים, התקשרו למרכזיית ניו יורק:

- 711 או 1220 -421 -800 -1 ובקשו את המספר: 1- 212- 925- 9560

הקו החם לייעוץ HIV/AIDS בניו יורק

- 1 -800- 872- 2777

NYSDOH התוכנית לייעוץ ובדיקות אנונימיים ל-HIV

למידע אודות HIV, הפניות, או פרטים לגבי בדיקת HIV חינם ובעילום שם, התקשרו לתוכניות לייעוץ ובדיקות אנונימיים ל-HIV

- אזור אולבני 1- 800- 962- 5065
- אזור באפלו 1- 800- 962- 5064
- אזור נסאו 1- 800- 462- 6785
- אזור ניו רושל 1- 800- 828- 0064
- אזור קווינס 1- 800- 462- 6785
- אזור רוצ'סטר 1- 800- 962- 5063
- אזור סאפוק 1- 800- 462- 6786
- אזור סירקיוז 1- 800- 562- 9423

הקו החם של NYCDOHMH בנושא HIV/AIDS: 1-800-TALK-HIV (1-800-825-5448)

תוכנית הסיוע ביידוע בני זוג של מדינת ניו יורק, PartNer Assistance Program:
1- 800- 541- 2437

תוכנית הסיוע ביידוע קרובים של העיר ניו יורק, Contact Notification Assistance Program : 1- 212- 693- 1419

סודיות

- הקו החם של מדינת ניו יורק בנושא סודיות: 1- 800- 962- 5065
- המרכז להליכים משפטיים 1- 212- 243- 1313 או 1- 800- 223- 4044

זכויות אדם/ אפליה

- החטיבה לזכויות אדם של מדינת ניו יורק 1- 800- 523- 2437
- מועצת העיר ניו יורק לנושא זכויות אדם 1- 212- 306- 7500

V הוא הנגיף שגורם לאיידס.

- HIV נטעבר מאדם לאדם במהלך קיום יחסי מין לא מוגנים (מין וגינאלי, אנאלי או אוראלי ללא קונדום) עם אדם שיש לו HIV.
- HIV מועבר באמצעות מגע עם דם, למשל כשחולקים מחט משותפת (כשעושים פירסינג, כתובות קעקע, או מזריקים סמים מכל סוג שהוא) או עזרי הזרקה אחרים, עם אדם שיש לו HIV.

הדרך היחידה לגלות אם יש לך HIV היא באמצעות בדיקה.

- בדיקת HIV היא בדיקה בטוחה, שבמהלכה לוקחים דגימה אחת או יותר (דם, רוק, או שתן).
- היועץ או הרופא יסביר לך את תוצאות הבדיקה ויפנה אותך לבדיקות אחרות במידת הצורך.

בדיקת ה-HIV שלך היום כוללת:

- בדיקה לגילוי זיהום HIV (בדיקת נוגדנים או בדיקה לגילוי הווירוס);
- אם יתגלה שאתה נושא HIV (תוצאה חיובית), ייתכן שתזדקק לבדיקות נוספות, כדי:
  - לעזור לרופא שלך לקבוע מה הטיפול הטוב ביותר עבורך.
  - לעזור למחלקת הבריאות לבנות תוכניות למניעת HIV.

ישנן כמה אפשרויות בדיקה.

- באפשרותך לבחור בבדיקה חסויה, שבה התוצאה תתוייק בתיק הרפואי שלך ועשויה להימסר לספק שירותי הבריאות שלך לצורך שירותים בנושא HIV או שירותי בריאות אחרים, או
- לבחור בבדיקה אנונימית, כלומר, אינך צריך למסור את שמך, והתוצאה לא תירשם בשום מקום. אם תוצאת הבדיקה האנונימית חיובית, תוכל לבחור למסור את שמך מאוחר יותר, כדי שתוכל לקבל טיפול רפואי מהר יותר.
- לקבלת מידע נוסף אודות אפשרויות הבדיקה ומידע אודות מקומות בהם מבצעים בדיקות חינם ובעילום שם, פנה אל היועץ/ הרופא שלך, או התקשר 2437 -541 -800 -1.

בדיקת HIV חשובה לבריאותך.

- אם תוצאת הבדיקה שלילית, תוכל ללמוד איך להגן על עצמך מפני הידבקות בעתיד.
- אם התוצאה חיובית:
  - תוכל לנקוט צעדים למניעת העברת הווירוס לאחרים.
  - תוכל לקבל טיפול ל-HIV וללמוד על דרכים אחרות שיעזרו לך לשמור על בריאותך. כחלק מהטיפול, יבוצעו בדיקות נוספות כדי לקבוע מהו הטיפול הטוב ביותר עבורך. בדיקות אפשריות הן עומס ויראלי ועמידות לנגיפ**ים.**

בדיקת HIV חשובה במיוחד לנשים בהריון.

- אֵם הנושאת את הנגיף עלולה להעביר אותו לילדה במהלך ההריון או הלידה, או בעת ההנקה.
- הרבה יותר טוב לדעת אם יש לך HIV או לא לפני ההריון או בשלבים המוקדמים שלו, כדי שתוכלי לקבל החלטות חשובות לגבי בריאותך ובריאות ילדך.
- אם את בהריון ויש לך HIV, תוכלי לקבל טיפול בריאותי עבורך, וטיפול למניעת הידבקות התינוק. אם יש לך HIV ולא תקבלי טיפול, הסיכוי שתעבירי את ה-HIV לילד הוא אחד לארבעה. אם תקבלי טיפול, הסיכוי יהיה קטן בהרבה.
- אם לא תיבדקי במהלך ההריון, ספק שירותי הבריאות שלך ימליץ לך לבצע את הבדיקה כשתגיעי לחדר הלידה. בכל מקרה, התינוק ייבדק מיד לאחר הלידה. אם תוצאת התינוק חיובית, פירוש הדבר שיש לך HIV, והתינוק נחשף לנגיף.

אם תוצאות הבדיקה חיוביות:

חוקי מדינת ניו יורק מחייבים לשמור על סודיות התוצאות, ומגנים על הנבדקים מפני אפליה על רקע HIV.

- כמעט תמיד תתבקש לספק אישור בכתב לפני שאפשר יהיה לשתף גורמים אחרים בתוצאות הבדיקה שלך.
- את המידע אודות הבדיקה שלך אפשר להעביר לספקי שירותי הבריאות שמטפלים בך או בילדך החשוף לנגיף, לעובדי שירותי הבריאות בהתאם לדרישת החוק, למבטחים על מנת לאשר תשלומים, לאנשים המעורבים בשירותי אומנה או אימוץ, לעובדים רשמיים שאחראים על תקופת מבחן, נסיון או ענישה, לעובדי שירותי חירום ושירותים בריאותיים שעלולים להיחשף לדם שלך בטעות, לעובדי חירום או בריאות שעלולים להיחשף לדם שלך בטעות, או בהתאם לצו מיוחד של בית המשפט.
- שמות נשאי ה-HIV מועברים למחלקת הבריאות של מדינת ניו יורק לצורכי מעקב אחר המגפה ולשם תכנון השירותים.
- בקו החם לסודיות ב-5065 -962 -800 -1 תוכל לקבל מענה לכל שאלותיך, ועזרה בכל נושא הקשור לשמירה על סודיות.
- חטיבת זכויות האדם של מדינת ניו יורק, בטלפון 2437 -523 -800 -1, תוכל לעזור לך אם אתה חושב שמפלים אותך בגלל היותך נשא HIV.

היועץ/ רופא שלך ישוחח איתך לגבי יידוע אנשים שקיימו איתך יחסי מין או השתמשו איתך באותן מחטים, לגבי חשיפה אפשרית ל-HIV.

- בני הזוג שלך צריכים לדעת אם הם נחשפו ל-HIV כדי שיוכלו להיבדק ולקבל טיפול, אם יש להם את הנגיף.
- אם ספק שירותי הבריאות שלך יודע את שם בן או בת הזוג שלך, הוא מחויב לדווח עליו למחלקת הבריאות.
- יועצי מחלקת הבריאות יוכלו לעזור בהודעה לבני הזוג שלך מבלי לחשוף את שמך.
- כדי להבטיח את בטחונך, היועץ או הרופא ישאל אותך שאלות לגבי הסיכון לאלימות בבית אצל כל בן זוג שיש ליידע אותו.
- אם קיים סיכון, מחלקת הבריאות לא תיידע אותם מיד, ותסייע לך בקבלת עזרה.

מחלקת הבריאות של מדינת ניו יורק
מכון האיידס

הסכמה מדעת לביצוע בדיקת HIV

חלק ב'

B

ספק שירותי הבריאות שלי ענה על כל השאלות שהיו לי בנושא בדיקות HIV ונתן לי מידע כתוב ובו הפרטים הבאים בנושא בדיקות HIV:

- HIV הוא הנגיף שגורם לאיידס.
- הדרך היחידה לדעת אם יש לי HIV היא באמצעות בדיקה.
- בדיקת HIV חשובה לבריאות, במיוחד לנשים בהריון.
- בדיקות HIV נעשות מרצון. ניתן לבטל את ההסכמה בכל עת.
- קיימות כמה אפשרויות בדיקה, כולל בדיקה אנונימית ובדיקה חסויה.
- חוקי מדינת ניו יורק מחייבים לשמור על סודיות התוצאות, ומגנים על הנבדקים מפני אפליה על רקע HIV.
- ספק שירותי הבריאות שלי ישוחח איתי על יידוע אנשים שאיתם קיימתי יחסי מין או אנשים שאיתם חלקתי את אותן מחטים לגבי חשיפה אפשרית ל-HIV, אם תוצאות הבדיקה יהיו חיוביות.

אני מסכים לבצע בדיקה לצורך אבחון זיהום HIV. אם יתגלה שיש לי HIV, אני מסכים שיבוצעו בדיקות נוספות שעשויות להתבצע על הדגימה שסיפקתי היום, כדי לקבוע מהו הטיפול הטוב ביותר עבורי וכדי לסייע בתוכניות למניעת HIV. בנוסף, אני מסכים לבצע בדיקות נוספות שיכוונו את הטיפול בי. אני מבין שאני יכול לבטל את הסכמתי לבדיקות עתידיות בכל עת.

לנשים בהריון בלבד:

בנוסף לבדיקות המתוארות לעיל, אני מאשרת לספק שירותי הבריאות שלי לחזור על בדיקת HIV מאוחר יותר במהלך ההריון. אני מבינה שספק שירותי הבריאות שלי ידבר איתי על הבדיקה לפני הבדיקה החוזרת, ויספק לי את תוצאות הבדיקה. ההסכמה לביצוע בדיקות דיאגנוסטיות מוגבלת למשך ההריון הנוכחי שלי ואני יכולה לבטל אותה בכל עת.

חתימה:_____ תאריך:_____

(הנבדק או נציג המאושר לכך על-פי החוק)

אם החותם הוא הנציג החוקי, יש לציין קרבה לנבדק:_____

שם באותיות גדולות:_____

מספר רשומה רפואית:_____

למעט בדיקות HIV מזורזות במחלקת יולדות, טופס זה מחליף כל טופס הסכמה אחר לבדיקות HIV, נכון ל-1 ביוני 2005.

הערה: טופס זה מיועד לשימוש ביחד עם מסמך DOH-2556i, חלק א'.