Важные номера телефонов

Горячие линии штата Нью-Йорк по вопросам ВИЧ/СПИД (звонок бесплатный)
Позвоните по телефонам этих горячих линий, чтобы получить информацию о ВИЧ и СПИДе и узнать адреса пунктов сдачи анализа

- 1-800-541-AIDS (2437) • английский язык
- 1-800-233-SIDA (7432) • испанский язык

Информационная служба штата Нью-Йорк по ВИЧ/СПИДу – TTY/TTD

- 1-212-925-9560

Для голосовых вызовов воспользуйтесь службой переадресации звонков штата Нью-Йорк:

- 711 или 1-800-421-1220 и попросите оператора соединить Вас с: 1-212-925-9560

Консультационная служба штата Нью-Йорк по вопросам ВИЧ/СПИДа

- 1-800-872-2777

Анонимная программа Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк по консультированию и анализам на ВИЧ
Для получения информации о ВИЧ, получения направлений или информации о том, как можно сдать анализ на ВИЧ бесплатно и анонимно, позвоните в отделения Анонимной программы по консультированию и анализам на ВИЧ.

- Район Albany 1-800-962-5065
- Район Buffalo 1-800-962-5064
- Район Nassau 1-800-462-6785
- Район New Rochelle 1-800-828-0064
- Район Queens 1-800-462-6785
- Район Rochester 1-800-962-5063
- Район Suffolk 1-800-462-6786
- Район Syracuse 1-800-562-9423

Горячая линия Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк по вопросам ВИЧ/СПИДа: 1-800-TALK-HIV (1-800-825-5448)

Программа помощи New York State PartNer: 1-800-541-AIDS

Программа помощи New York City Contact Notification Assistance Program: 1-212-693-1419

Конфиденциальность

- Горячая линия штата Нью-Йорк по вопросам конфиденциальности: 1-800-962-5065
- Центр юридических действий: 1-212-243-1313 или 1-800–223-4044

Права человека/дискриминация

- Отдел штата Нью-Йорк по правам человека: 1-800-523-2437
- Комиссия города Нью-Йорк по правам человека: 1-212-306-7500

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА НЬЮ-ЙОРК
Институт СПИДа

Информированное согласие на проведение анализа на ВИЧ

Анализ на ВИЧ сдается добровольно. Вы можете отозвать согласие в любой момент, сообщив об этом своему поставщику услуг. Пожалуйста, прочтите части А и В данной формы и поставьте подпись внизу части В, если Вы понимаете последующую информацию и хотите сдать анализ на ВИЧ.

Инфекция ВИЧ – это серьезная угроза здоровью. Департамент здравоохранения штата Нью-Йорк рекомендует сдать анализ на ВИЧ. Беременным женщинам Департамент рекомендует сдать анализ на ВИЧ на ранних стадиях беременности, а также повторный анализ – ближе к концу беременности.

За исключением экспресс-анализа на ВИЧ, проводимого в родильных отделениях, данная форма заменяет собой все остальные формы согласия на проведение анализа на ВИЧ начиная с 01 июня 2005 г.

ПРИМЕЧАНИЕ: эта форма должна использоваться совместно с формой DOH-2556, часть В.

Часть

ВИЧ – это вирус, который вызывает СПИД.

- ВИЧ передается от человека к человеку во время незащищенного полового акта (вагинального, анального или орального секса без использования презерватива) с кем-либо, кто заражен ВИЧ.
- ВИЧ передается при контакте с кровью, например при совместном использовании игл (пирсинг, татуировки или инъекции любых препаратов) или при совместном использовании приспособлений для введения наркотиков с человеком, зараженным ВИЧ.

Единственный способ узнать, не заражен ли человек ВИЧ – это сдать анализ.

- Анализы на ВИЧ безопасны. Для анализа берется одна или несколько проб (кровь, жидкости полости рта, моча).
- Ваш консультант или врач разъяснят Вам результаты анализа, а также любых других анализов, которые могут Вам потребоваться.

Ваш сегодняшний анализ на ВИЧ включает в себя:

- Анализ на наличие у Вас ВИЧ (анализ на антитела или присутствие вируса);
- Если результаты Вашего анализа на ВИЧ положительны, могут быть проведены дополнительные анализы, направленные на то, чтобы:
    - помочь Вашему врачу выбрать для Вас наилучший метод лечения
    - помочь Департаменту здравоохранения в проведении программ по профилактике ВИЧ.

Существует несколько вариантов анализа.

- Вы можете выбрать конфиденциальный анализ, при котором результат вносится в Вашу медицинскую карту и может быть передан Вашему поставщику медицинских услуг, относящихся к лечению ВИЧ, и других медицинских услуг, либо
- Вы можете выбрать анонимный анализ, при котором Вы не сообщаете свое имя, и результат не вносится в Вашу медицинскую карту. Если результат Вашего анонимного анализа на ВИЧ положителен, Вы можете сообщить свое имя позже, чтобы как можно скорее получить медицинскую помощь.
- Чтобы получить дополнительную информацию о вариантах сдачи анализа и бесплатных или анонимных пунктах сдачи анализа, спросите своего консультанта/врача или позвоните по тел. 1-800-541-AIDS.

Анализ на ВИЧ важен для сохранения Вашего здоровья.

- Если результат Вашего анализа отрицателен, Вы можете узнать, как защитить себя в будущем.
- Если результат Вашего анализа положителен:
    - Вы можете принять меры, чтобы предотвратить передачу вируса другим людям.
    - Вы можете получить лечение от ВИЧ и узнать о других способах, позволяющих сохранить здоровье. В рамках лечебного процесса будут проведены дополнительные анализы, чтобы определить наиболее подходящий для Вас метод лечения. Они могут включать в себя анализы на вирусную нагрузку и сопротивляемость к вирусу.

Анализ на ВИЧ особенно важен для беременных женщин.

- Инфицированная мать может передать ВИЧ ребенку во время беременности, родов или при грудном вскармливании.
- Гораздо лучше узнать о том, что Вы инфицированы ВИЧ, до беременности или на ее ранних стадиях, чтобы Вы могли принять важные решения о собственном здоровье и здоровье Вашего ребенка.
- Если Вы беременны и заражены ВИЧ, существуют методы лечения, позволяющие сохранить Ваше собственное здоровье и снизить риск передачи ВИЧ Вашему ребенку. Если Вы заражены ВИЧ и не получаете лечения, вероятность передачи ВИЧ Вашему ребенку составляет один к четырем. Если Вы получаете лечение, вероятность того, что Вы передадите ВИЧ Вашему ребенку, гораздо ниже.
- Если Вы не сдали анализ во время беременности, Ваш медработник порекомендует Вам сдать анализ во время родов. В любом случае, анализ Вашему ребенку будет сделан после рождения. Положительный результат анализа, взятого у Вашего ребенка, означает, что Вы заражены ВИЧ и Ваш ребенок подвергся воздействию вируса.

Если результаты Вашего анализа положительны:

Закон штата защищает конфиденциальность результатов Вашего анализа, а также защищает Вас от дискриминации на основании заражения ВИЧ.

- Практически во всех случаях Вам предложат дать письменное разрешение, прежде чем информация о результатах Вашего анализа на ВИЧ может быть передана кому-либо.
- Информация о наличии у Вас ВИЧ может быть передана поставщикам медицинских услуг, оказывающим помощь Вам или Вашему зараженному ребенку; медицинским властям в случаях, определенных законодательством; страховым компаниям для получения разрешения на осуществление выплат; лицам, связанным с усыновлением; сотрудникам исправительных учреждений, сотрудникам, обеспечивающим условное или досрочное освобождение; медицинскому персоналу или работникам экстренных служб, которые могут случайно контактировать с Вашей кровью; а также по специальному постановлению суда.
- Имена лиц, зараженных ВИЧ, передаются в Департамент здравоохранения штата для целей эпидемического контроля и планирования обслуживания.
- Работники горячей линии «Конфиденциальность ВИЧ» (HIV Confidentiality), тел. 1-800-962-5065, могут ответить на Ваши вопросы и помочь в решении проблем, связанных с конфиденциальностью.
- Отдел штата Нью-Йорк по правам человека (New York State Division of Human Rights), тел. 1-800-523-2437, может оказать Вам помощь, если Вы считаете, что подверглись дискриминации на основании заражения ВИЧ.

Ваш консультант/врач проведет с Вами беседу о необходимости уведомления своих сексуальных партнеров или лиц, с которыми Вы совместно пользуетесь иглами, о возможном заражении ВИЧ.

- Вашим партнерам следует знать, что они могли заразиться ВИЧ, чтобы они сдали анализ и получили лечение, если они заражены ВИЧ.
- Если Ваш поставщик медицинских услуг знает имя Вашего супруга/Вашей супруги или иного партнера, он или она обязаны сообщить его имя в департамент здравоохранения.
- Консультанты департамента здравоохранения могут помочь Вам уведомить своего партнера (или партнеров), не сообщая им Ваше имя.
- В целях обеспечения Вашей безопасности Ваш консультант или врач зададут Вам вопросы о риске насилия в семье в отношении каждого партнера, которого следует уведомить.
- При наличии какого-либо риска Департамент здравоохранения не будет немедленно уведомлять Ваших партнеров и будет способствовать Вам в получении помощи.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА НЬЮ-ЙОРК
Институт СПИДа

Информированное согласие на проведение анализа на ВИЧ

Часть B

Мой поставщик медицинских услуг ответил на мои вопросы относительно анализа на ВИЧ и предоставил мне письменную информацию, включающую следующие сведения о сдаче анализа на ВИЧ:

- ВИЧ – это вирус, который вызывает СПИД.
- Единственный способ узнать, не заражен ли человек ВИЧ – это сдать анализ.
- Анализ на ВИЧ важен для сохранения вашего здоровья, особенно это касается беременных женщин.
- Анализ на ВИЧ проводится добровольно. Вы можете отозвать согласие в любое время.
- Существует несколько вариантов сдачи анализа, в том числе конфиденциальный и анонимный.
- Закон штата защищает конфиденциальность результатов анализа, а также защищает лиц, сдавших анализ, от дискриминации на основании заражения ВИЧ.
- В случае положительного результата анализа мой поставщик медицинских услуг проведет со мной беседу о необходимости уведомления моих половых партнеров или лиц, с которыми я совместно пользуюсь иглами, о возможном заражении.

Я согласен/согласна сдать анализ для диагностирования ВИЧ-инфекции. Если будет обнаружено, что я заражен/заражена ВИЧ, я даю согласие на проведение дополнительных анализов проб, предоставленых мною сегодня, с целью определения наиболее подходящего метода лечения и помощи в проведении программ профилактики ВИЧ. Я также даю согласие на дальнейшие анализы для организации моего лечения. Я понимаю, что я могу отозвать свое согласие на дальнейшие анализы в любое время.

Только для беременных женщин:

Помимо указанного выше анализа, я разрешаю своему поставщику медицинских услуг повторить анализ для диагностики ВИЧ позже в течение этой беременности. Я понимаю, что мой поставщик медицинских услуг обсудит со мной этот анализ перед его повторным проведением и сообщит мне результаты анализа. Это согласие на повтор диагностического анализа ограничивается сроком моей текущей беременности и может быть отозвано в любое время.

Подпись: _____ Дата: _____
(Подпись человека, сдающего анализ или юридически уполномоченного представителя)

Если Вы являетесь законным представителем,
укажите степень родства с лицом, сдающим анализ: _____

Имя печатными буквами: _____

История болезни No: _____

За исключением экспресс-анализа на ВИЧ, проводимого в родильных отделениях, данная форма заменяет собой все остальные формы согласия на проведение анализа на ВИЧ начиная с 01 июня 2005 г.

ПРИМЕЧАНИЕ: эта форма должна использоваться совместно с формой DOH-2556i, часть A.