

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ/ОТКАЗ ПАЦИЕНТА
НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ**

**Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии статей 20, 21 Федерального закона
от 21.11.2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**

Я, _____
(Ф.И.О. пациента - полностью)

_____ года рождения, проживающая по адресу: _____

данный раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан
Я, _____ (фамилия, имя, отчество - полностью)
паспорт: _____ (серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

(адрес)
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, дата рождения)

Настоящим я (представляемый) подтверждаю, что на основании предоставленной мне (представляемому) информации во время дотестового консультирования принял(а) решение _____ (**вписать: «провести», «не проводить»**) тестирование моей (представляемого) крови на антитела к ВИЧ. Для этой цели при согласии я (представляемый) также соглашаюсь сдать образец моей (представляемого) крови объемом около 5 мл.

Я (представляемый) подтверждаю, что мне (представляемому) разъяснено, почему важно провести тестирование на ВИЧ, как проводится тест и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ-инфекцию. Я (представляемый) проинформирован(а), что:

ВИЧ - это один из самых опасных для человека вирусов. Он поражает иммунную систему, лишая ее способности защищать организм от различных инфекций. Болезни, которые в обычных условиях протекают почти незаметно, у ВИЧ-инфицированных приобретают тяжелые формы.

Конечная стадия развития ВИЧ-инфекции является синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД), при котором полностью истощенная иммунная система не способна защитить организм человека от чередующихся или наслаивающихся друг на друга тяжелых болезней.

ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:

1. при сексуальных контактах без презерватива;
2. через кровь при медицинских или немедицинских процедурах. Часто заражение происходит при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на который попадает кровь); возможно заражение при применении готовых растворов наркотиков, в который могли занести ВИЧ-инфекцию раньше;
3. от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

Заражение ВИЧ при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.

Мне (представляемому) разъяснено следующее:

- Защитить себя от заражения ВИЧ – инфекцией можно, если не иметь опасных контактов (контакты с кровью или выделениями половых органов, грудным молоком) с инфицированными ВИЧ людьми или людьми с неизвестным ВИЧ – статусом. В течение жизни, в зависимости от личных обстоятельств и убеждений, для того, чтобы избежать заражения ВИЧ-инфекцией, человек может использовать разные способы предохранения. Например, всегда пользоваться презервативами или иметь только неинфицированных ВИЧ сексуальных партнеров. Избежать заражения через кровь при нарушении целостности кожных покровов можно используя только стерильные инструменты.
- В государственных медицинских учреждениях тестирование на ВИЧ проводится бесплатно.
- Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ – инфекции, но существует период «серонегативного окна» (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются, этот период обычно составляет 3 месяца.

- В настоящее время в России существует бесплатное лечение для всех нуждающихся инфицированных ВИЧ, для его получения нужно обратиться в территориальный центр СПИД. Лечение существенно продляет жизнь и улучшает качество жизни при ВИЧ-инфекции.
- Результаты тестирования на ВИЧ по телефону не сообщаются. Их сообщает консультант при послетестовом консультировании.

Содержание указанных выше медицинских действий, связанных с ними риск, возможные осложнения и последствия, включая инвалидизацию и смерть, мне (представляемому) известны.

Мне (представляемому) лично лечащим врачом были разъяснены цель, характер, ход и объем планируемого обследования, а также его способы.

Кроме того, мне (представляемому) были разъяснены последствия отказа от проведения обследования на ВИЧ-инфекцию.

Я (представляемый) имел(а) возможность задавать любые вопросы и получил(а) исчерпывающие и понятные мне (представляемому) ответы.

Я (представляемый) подтверждаю, что сообщил(а) врачу всю связанную с моим (представляемого) здоровьем, физическим и психическим состоянием информацию.

Я (представляемый) имел(а) достаточно времени для принятия решения о согласии/отказе на предложенное мне (представляемому) обследование. В случае отказа от обследования на ВИЧ-инфекцию всю ответственность за исход беру на себя.

Я (представляемый) подтверждаю, что вышеизложенное мною (представляемым) прочитано, оно мне (представляемому) полностью понятно, пустые строки заполнены до подписания документа, что я и подтверждаю своей подписью. Мое (представляемого) решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное добровольное согласие/отказ на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию. Слова текста, не относящиеся ко мне (представляемому), вычеркнуты, пустые строки зачеркнуты.

Пациент (законный представитель) _____ «___»___20__г.

подпись

Ф.И.О (полностью)

дата

Пациент (законный представитель) уяснил(а) цель, пользу, риск, альтернативу запланированного обследования расписался в моем присутствии:

Врач _____ «___»___20__г.

подпись

Ф.И.О (полностью)

дата

Переводчик (если использовался) _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Этот раздел заполняется при отсутствии возможности пациенту/законному представителю поставить подпись лично	
Ввиду объективных причин (_____) пациент/законный представитель может изъявить свою волю, но не может поставить подпись лично. Данный документ заполнен врачом на основании ответов пациента/законного представителя. Содержание информированного согласия пациенту/законному представителю зачитано, необходимые разъяснения проведены. Получено устное согласие на проведение вышеуказанных медицинских вмешательств. Дата: «___»___20__г. Время: _____ час _____ мин. Врач _____ (_____) Врач _____ (_____)	
Этот раздел заполняется только в случае невозможности получить согласие пациента и отсутствии законных представителей	
Пациенту необходимо проведение медицинского вмешательства по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента, однако в настоящий момент отсутствует возможность получить согласие пациента (законного представителя) ввиду тяжести его состояния и/или угнетения/ изменения сознания/ отказа матери от ребенка (нужное подчеркнуть). Кроме того, в настоящий момент отсутствует законный представитель пациента или возможность связаться с ним (нужное подчеркнуть). Руководствуясь пунктом 1 части 10 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», консилиум (лечащий/дежурный врач) принимает решение о разрешении вышеуказанных медицинских вмешательств. Дата: «___»___20__г. Время: _____ час _____ мин. Врач _____ (_____) Врач _____ (_____) Врач _____ (_____)	

Дотестовое консультирование перед обследованием на ВИЧ проведено. Пациент (законный представитель) уяснил(а) цель и необходимость проведения обследования и подписал добровольное согласие на его проведение.

Врач _____ «___»___20__г.

подпись

Ф.И.О (полностью)

дата

Послетестовое консультирование будет проведено после получения результатов обследования на ВИЧ.

Врач _____ «___»___20__г.

подпись

Ф.И.О (полностью)

дата

