

**CONSENSO INFORMATO****SE DECIDI DI EFFETTUARE IL TEST HIV, SIFILIDE, EPATITE C A RISPOSTA RAPIDA PRESSO IL CHECKPOINT™**

- Ti verrà richiesto di firmare una copia del presente consenso informato, che verrà processato presso le sedi operative dei vari Checkpoint™ e archiviato presso la sede legale di Rain Arcigay Caserta ODV con sede in Caserta, via Giuseppe Verdi 15, separatamente da ogni altro dato relativo al test che ti riguardi, anche mediante strumenti informatici.
- Ti verranno assegnati due codici, uno relativo al test della giornata e uno univoco individuale che verrà costruito sulla base di alcune domande. Ti consegneremo una copia del codice test che verrà utilizzato per identificare quanto attiene al tuo test durante la tua breve permanenza da noi. Da nessuno dei due codici si potrà in alcun modo risalire alla tua identità.
- Ti verrà proposto da un volontario dell'associazione di compilare autonomamente un questionario sui comportamenti a rischio e alcune informazioni di carattere generale. Anche sul questionario comparirà solo il medesimo codice. La procedura del test verrà invece fatta da personale medico, affiancato eventualmente da un volontario dell'associazione appositamente formato e tenuto ugualmente al rispetto della segretezza e della privacy.
- Ti verrà chiesto dal medico di fare una leggera puntura sul polpastrello, dal quale trasferirà un piccolo quantitativo di sangue su un pad assorbente destinato al campione su cui il medico applicherà un reagente. Per il risultato si dovrà aspettare 20 minuti.
- L'operatore ti comunicherà verbalmente il risultato del test. Nessun altro, al di fuori del medico ed eventualmente del volontario formato che lo affianca, sarà a conoscenza del risultato. Se richiesto espressamente, può essere fornita una ricevuta scritta del risultato del test.
- Il test per l'HIV che utilizziamo è Abbott Determine™ HIV ULTRA, un test di quarta e ultima generazione. Può dare esito:
  - NON REATTIVO (NEGATIVO): non necessita di conferma. Tuttavia, se si sono avute esposizioni a rischio negli ultimi 3 mesi, è comunque opportuno ripetere il test dopo 3 mesi dall'ultima esposizione.
  - REATTIVO: viene interpretato come "preliminarmente positivo" e richiede una conferma con test su sangue da eseguire in ospedale o laboratori.
- Il test per la sifilide che utilizziamo è Abbott Determine™ Syphilis TP, un test di ultima generazione. Può dare esito:
  - NON REATTIVO (NEGATIVO): non necessita di conferma.
  - REATTIVO: viene interpretato come "preliminarmente positivo" e richiede una conferma con test su sangue da eseguire in ospedale o laboratori.
- Il test per l'epatite C che utilizziamo è InTec Products HCV, un test di ultima generazione. Può dare esito:
  - NON REATTIVO (NEGATIVO): non necessita di conferma.
  - REATTIVO: viene interpretato come "preliminarmente positivo" e richiede una conferma con test su sangue da eseguire in ospedale o laboratori.
- In caso di risultato REATTIVO ti verrà consegnato un foglio con l'indicazione a rivolgerti a un centro specializzato per effettuare il test HIV di conferma tramite prelievo venoso. Ti suggeriamo il percorso presso Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliera di Caserta "Sant'Anna e San Sebastiano", a cui potrai rivolgerti seguendo le indicazioni riportate nel foglio che ti verrà consegnato, o avvalendoti, se lo ritieni, dell'assistenza dell'associazione.
- I dati del questionario e del risultato del test verranno elaborati dal progetto QTC Checkpoint con il solo codice univoco e verranno utilizzati unicamente come dato aggregato a scopo di ricerca per fornire un'idea del contesto epidemiologico e di rischio in cui viene proposto il test. Il questionario utilizza, tra gli altri, indicatori GARPR/UNAIDS e indicatori del network Cobatest. Questo network ha l'obiettivo di promuovere il test per l'HIV in contesti non convenzionali e con modalità più vicine alle abitudini delle persone, al fine di rendere questa esperienza più semplice e gradita.



*Il progetto è finanziato dalla Regione Campania con risorse statali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - Titolo progetto "QTC Checkpoint" - ID 203*

*Il progetto è stato parzialmente finanziato dal Community Grants Program di Gilead Sciences*

Ho ricevuto le risposte a tutte le mie domande sul **test capillare a risposta rapida per la ricerca degli anticorpi e dell'antigene HIV e/o del batterio Treponema pallidum**. Accetto di sottopormi al test e a rispondere al questionario sui comportamenti a rischio.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DELL'OPERATORE:**

Ho fornito il servizio di consulenza preventiva al test. Ho risposto alle domande della suddetta persona sul test e le ho fornito una copia non firmata di questo modulo.

Nominativo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CODICE TEST:**

