

_____, _____. *HIV Testing and Counseling*. <http://www.unaids.com>.

Lampiran 1

PEDOMAN SURVEY STRUKTURAL
SYARAT MINIMAL LAYANAN VCT DAN PUSAT KONSELING

Tanggal :

Institusi VCT :

Fasilitator Institusi VCT :

A. Gambaran Fisik

No	Indikator	Ya	tidak
1	Ruang Konseling memungkinkan sesi konseling bersifat rahasia dan pribadi (selama konseling berlangsung, klien tidak terlihat atau pembicaraannya tidak terdengar oleh orang lain)		
2	Mempunyai ruang tunggu		
3	Catatan medik disimpan pada tempat aman dan hanya dapat diakses oleh petugas yang berwenang (klien diperbolehkan melihat rekam mediknya hanya bila didampingi oleh petugas dan petugas menerangkan hal-hal penting dalam rekam medik sehingga tidak akan terjadi kesalahpahaman atas informasi yang tertera dalam rekam medik tersebut)		
4	Ruang konseling mempunyai meja dengan 2 kursi atau lebih		
5	Pasien rawat inap yang memerlukan konseling dilayani dalam ruang aman dan nyaman		
6	Kartu referensi cepat tentang manajemen pajanan okupasional tersedia		

	(melindungi petugas dalam melaksanakan prosedur pemeriksaan atau pengelolaan sampel darah)		
7	Tersedia ruang untuk konseling kelompok atau keluarga		

B. Pemberian Layanan – Standar Minimal

No	Indikator	Ya	tidak
1	Terdapat dokumen tentang kerahasiaan		
2	Tempat pelayanan mempunyai sumber yang tepat untuk melaksanakan VCT misal petugas terlatih, pedoman protokol, petugas supervisi		
3	Tes HIV hanya dilaksanakan setelah <i>informed consent</i> kepada klien		
4	Jam buka layanan pada hari kerja pada jam kerja kantor pemerintah, setidaknya sekali seminggu		
5	Institusi layanan mensyaratkan persetujuan tertulis dan ditandatangani (selain tanda tangan dapat pula dipakai cap ibu jari) untuk melepas informasi kepada pihak ketiga (sebagai pernyataan dan persetujuan)		
6	Institusi layanan mengembangkan formulir rujukan/ protokol		

