**(ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਨਾਮ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦਾ ਟੀਬੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ**

**ਵੀਡੀਓ ਆਧਾਰਿਤ ਟੀਬੀ (ਤਪਦਿਕ) ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ**

**ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਥੈਰੇਪੀ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ**

**ਨਾਮ ਲਿਖੋ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਅਗਾਹ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਟੀਬੀ (ਟੀਬੀ) ਹੋਈ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂ ਟੀਬੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਹੱਦ ਹਾਂ। ਮੈਂ (ਵયਕਤੀ ਜਾਂ ਬੱਚੇ/ਨਿਰਭਰ ਦੇ ਨਾਮ) ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੰਬੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਬੀਮਾਰੀ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕੇਂਦਰ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਇਹ **ਮੈਰੀਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਟੀਬੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਖੁਰਾਕਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦਾ** ਮੌਜੂਦਾ ਮਿਆਰ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ, ਵਿਰੋਧੀ ਘਟਨਾਵਾਂ ਲਈ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸਹਿਯੋਗ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਛੱਡੀਆਂ ਗਈਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿਚ ਵਿਘਨ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਨਾਲ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਘਟੀਆ ਸਰਵਲਤਾਂ, ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਰੋਧ, ਲੰਬੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ, ਟੀਬੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਨਾਕਾਮੀ ਅਤੇ ਟੀਬੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਘਰ, ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਤੈਅ ਕੀਤੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੈਰ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੁਝ ਹਿਸਸੇ ਵਿੱਚ, ਮੇਰੀ ਟੀਬੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵੀਡੀਓ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤ ਵੀਡੀਓ ਯੋਗ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਸਰੋਤ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਮੇਰੇ ਟੀਬੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਦੂਰੀ ਤੋਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਮੈਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ (ਜਾਂ ਮੇਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ) ਇਹ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਟੀਬੀ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਉਸ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਾਫਟਵੇਅਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਖਾਂਦਿਆਂ ਵੇਖੇ ਜੋ ਕਿ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੈਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਵੀਡੀਓ ਆਧਾਰਿਤ ਸਿੱਧੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਥੈਰੇਪੀ ਲਈ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਮੈਂ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮਝਾਏ ਗਏ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਉਪਕਰਨ/ਸਾਫਟਵੇਅਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਕਈ ਵਾਰੀ ਵੀਡੀਓ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ, ਕਲਿਨਿਕ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿਆਂ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਵੱਡੇ ਵਿਰੋਧੀ ਪ੍ਰਭਾਵ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਕਿੱਠ ਨਿਗਰਾਨੀ ਥੈਰੇਪੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਕਿੱਠ ਨਿਗਰਾਨੀ ਥੈਰੇਪੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ। ਵੀਡੀਓ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਕੁਝ ਲਾਭ ਲੈ ਕੇ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਵੀਡੀਓ ਆਧਾਰਿਤ ਸਿੱਧੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਥੈਰੇਪੀ ਘੱਟ ਹਸਤਾਖੇਪ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਹੋਏਗੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਵੱਧ ਲਚਕੀਲਾਪਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇਗੀ। ਵੀਡੀਓ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਖੋਹ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜਦੋਂ HIPAA ਅਨੁਕੂਲ ਮੋਬਾਈਲ ਸਿਹਤ ਸਾਫਟਵੇਅਰ ਪਲੇਟਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹਰ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਵੀਡੀਓ ਸਮੇਤ) ਪਾਸਵਰਡ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੰਪਿਊਟਰਾਂ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਟੋਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਆਧਿਕਾਰਿਤ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਕਿਤਸਾ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋ ਕੇ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇਹ ਖਤਰੇ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕੰਮਕਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਸਿੱਧੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਥੈਰੇਪੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਆਉਣ ਨਾਲ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਖੋਹ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ/ਤਾਰੀਖ਼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ/ਤਾਰੀਖ਼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_