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

**ਵੀਡੀਓ ਆਧਾਰਿਤ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ**

**ਟਿਊਬਰਕਲੋਸਿਸ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਥੈਰੇਪੀ**

**ਛਪਿਆ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਟਿਊਬਰਕਲੋਸਿਸ (ਟੀਬੀ) ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂ ਟੀਬੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਹਾਂ। ਮੈਨੂੰ (ਬਾਲਗ ਜਾਂ ਬੱਚੇ/ਨਿਰਭਰ ਦਾ ਨਾਮ) ਇਲਾਜ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਲੰਬੇ ਕੋਰਸ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਰੋਗ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕੇਂਦਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਇਹ  **ਮੈਰੀਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਟੀਬੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ** **ਮੌਜੂਦਾ ਮਿਆਰ ਹੈ** ਤਾਂ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ, ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਨਾ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਕਾਰਨ ਸਬ-ਓਪਟੀਮਲ ਡਰੱਗ ਗਾੜ੍ਹਾਪਣ, ਡਰੱਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧ ਹੋਣਾ, ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਣਾ, ਟੀਬੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ ਅਤੇ ਟੀਬੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਮੁੜ ਆਉਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦਵਾਈ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਘਰ, ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਪਸੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਵਿਚਕਾਰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਤੋਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਵੀਡੀਓ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਮੇਰੀ ਟੀਬੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਟੀਬੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਤੋਂ ਦੇਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਵੀਡੀਓ ਸਮਰੱਥ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਸਰੋਤ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ। ਮੈਂ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸਾਜ਼ੋ-ਸਾਮਾਨ ਅਤੇ ਸੌਫਟਵੇਅਰ, ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਸਿਖਲਾਈ ਸੈਸ਼ਨ (ਸੈਸ਼ਨਾਂ) ਦੌਰਾਨ ਵੀਡੀਓ ਆਧਾਰਿਤ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਥੈਰੇਪੀ ਲਈ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਮੈਨੂੰ (ਜਾਂ ਮੇਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਮਨੋਨੀਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ) ਤਜਵੀਜ਼ਸ਼ੁਦਾ ਟੀਬੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋਏ ਦੇਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਉਪਕਰਨ/ਸਾਫਟਵੇਅਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਮਿਆਰੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਥੈਰੇਪੀ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਥੈਰੇਪੀ ਵੀਡੀਓ ਸਬਮਿਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਕਲੀਨਿਕ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ' ਤੇ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦਾ/ਜਾਂਦੀ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਜੇ ਮੈਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਮਿਆਰੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਥੈਰੇਪੀ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ। ਵੀਡੀਓ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਮੇਰੇ ਲਈ ਕੁਝ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵੀਡੀਓ ਅਧਾਰਤ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੀ ਥੈਰੇਪੀ ਘੱਟ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਵਾਲੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਲਚਕਤਾ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇਗੀ। ਵੀਡੀਓ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ; ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜਦੋਂ ਇੱਕ HIPAA ਅਨੁਕੂਲ ਮੋਬਾਈਲ ਹੈਲਥ ਸੌਫਟਵੇਅਰ ਪਲੇਟਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਪਾਸਵਰਡ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੰਪਿਊਟਰਾਂ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਵੀਡੀਓ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਟੋਰ ਕਰਨ ਦੀ ਹਰ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਸ ਤੱਕ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਸ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਮਿਆਰੀ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤੇ ਥੈਰੇਪੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾਯੋਗ ਹਨ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_