**(Pangalan ng Agency) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Health Dept TB Program**

**Form ng Pahintulot para sa Video Based**

**na Direktang Inoobserbahang Therapy para sa Tuberculosis**

**Naka-print na Pangalan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alam ko na ako ay na-diagnose na may tuberculosis (TB) o ako ay magulang/tagapag-alaga ng batang may TB. Ako si (pangalan ng nasa hustong gulang o bata/dependent) ay mangangailangan ng mahabang gamutan para gumaling. Sa pagsunod sa mga rekomendasyon na itinatag ng Centers for Disease Control, ito ang kasalukuyang **pamantayan ng pangangalaga sa Maryland para sa lahat ng dosis ng mga gamot para sa TB na dapat sundin ng isang manggagawa sa pangangalagang pangkalusugan** upang matiyak ang pagsunod ng pasyente sa therapy, mag-monitor ng mga masamang epekto, at magbigay ng suportang panlipunan. Ang mga nakaligtaang pag-inom ng gamot o pagkaantala sa gamutan ay maaaring magdulot ng hindi sapat na konsentrasyon ng gamot, pagkakaroon ng resistensya sa gamot, mas mahabang panahon ng gamutan, pagkabigo ng paggamot ng TB, at pagbabalik ng sakit na TB. Ang pag-oobserba sa pag-inom ng gamot ay karaniwang ginagawa sa tahanan ng pasyente, sa departamento ng kalusugan, o sa iba pang lugar na napagkasunduan, at binubuo ng personal o remote na pagbisita sa pagitan ko at ng manggagawa mula sa Departamento ng Kalusugan.

Sa bahagi ng gamutan, ang pag-oobserba sa pag-inom ko ng gamot para sa TB ay maaaring isagawa gamit ang teknolohiya ng video. Nauunawaan ko na gagamit ako ng napagkasunduang teknolohiya na may kakayahang mag-video upang payagan ang remote na pagmamasid sa aking gamutan sa TB. Sumasang-ayon akong payagan ang manggagawa sa kalusugan na pagmasdan ako (o ang itinalagang indibidwal na nasa aking pangangalaga) habang iniinom ang mga iniresetang gamot para sa TB gamit ang mga kagamitan at software na tinalakay sa (mga) sesyon ng pagsasanay para sa video-based na direktang inoobserbahang therapy. Sumasang-ayon akong gamitin ang kagamitan/software sa paraang ipinaliwanag sa akin ng manggagawa sa departamento ng kalusugan.

Naunawaan ko na maaari akong ibalik sa karaniwang in-person na direktang inoobserbahang therapy anumang oras kung magsimulang makaligtaan ko ang maraming video na pagsusumite ng direktang inoobserbahang therapy, mga appointment sa klinika, o kung makakaranas ako ng mga malubhang masamang reaksyon. Naunawaan ko rin na maaari kong hilingin na ibalik ako sa karaniwang in-person na direktang inoobserbahang therapy anumang oras sa panahon ng aking gamutan. Ang paggamit ng teknolohiya ng video ay maaaring may ilang partikular na benepisyo sa akin. Inaasahan na ang video-based na direktang inoobserbahang therapy ay magiging mas kaunti ang abala at magbibigay ng mas malaking pag-aangkop sa oras ng therapy. Maaaring may mga panganib na nauugnay sa pagkawala ng privacy na nauugnay sa paggamit ng video; lalo na kapag hindi ginagamit ang isang HIPAA compliant mobile health software platform. Gayunpaman, sisikapin na ligtas na itago ang anumang personal na impormasyong pangkalusugan (kabilang ang mga video) sa mga computer na protektado ng password at tanging mga awtorisadong provider ng kalusugan na kasangkot sa iyong pangangalagang medikal lamang ang makaka-access. Naniniwala kami na maliit ang mga panganib sa privacy na ito at katumbas ng posibleng pagkawala ng privacy na kaugnay sa mga manggagawa sa kalusugan na bumisita sa iyong bahay o lugar ng trabaho bilang bahagi ng mga karaniwang pamamaraan ng direktang inoobserbahang therapy.

Lagda ng Pasyente/Petsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lagda ng Saksi/Petsa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_