

एच.एस.एस.2017 - प्रतिवादी से सहमति / अनुमति प्रपत्र

(एच.एस.एस.2017 में भाग लेने योग्य प्रतिवादी, जिनकी आयु 15 से 49 वर्ष के बीच हों, उनके लिए सहमति / अनुमति प्रपत्र)

इस प्रपत्र में आपको रक्त के नमूने एकत्रित करने और उसके संग्रह करने की विधि के बारे में बताया गया है। यदि आप निम्नलिखित जानकारी पढ़ने/समझने के बाद रक्त का नमूना देने के लिए इच्छुक हैं, तो आप प्रपत्र के अंत में हस्ताक्षर कर दें या अंगूठे का निशान लगाएं। यदि इस बारे में आपके कुछ प्रश्न/संदेह हैं, तो आप अपनी सहमति/अनुमति देने से पहले हमसे पूछ सकते हैं।

भारत में राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण संगठन (नाको) एचआईवी नियंत्रण के लिए केंद्रीय नोडल एजेंसी है, जो कि विभिन्न जन समूहों के बीच एचआईवी रोग के प्रसार का पता लगाने के लिए द्विवार्षिक एचआईवी सर्वेक्षण संचालित करती है। नाको को इस सर्वेक्षण के परिणाम से भारत के विभिन्न समुदायों, क्षेत्रों एवं स्थानों में एचआईवी/एड्स रोकथाम के लिए पर्याप्त कार्यक्रम विकसित करने में सहायता मिलेगी। हमारे क्षेत्र से कुल 250 लोगों का चयन किया जाएगा, जो कि इस क्षेत्र का प्रतिनिधित्व करेंगे; उनमें से एक आपको भी इस सर्वेक्षण के लिए चुना गया है। यदि आप इस सर्वेक्षण में भाग लेने के लिए सहमत हैं, तो आपसे उंगली में चुभन के माध्यम से रक्त की कुछ बूँदें एक फिल्टर पेपर पर एकत्र की जाएगी तथा एचआईवी एवं अन्य संबंधित परीक्षण के लिए प्रयोगशाला में भेजा जाएगा। इसके लिये हम एकल प्रयोग (डिस्पोजेबल) उपकरणों का उपयोग करेंगे जो कि इस प्रक्रिया के लिए पूरी तरह से स्वच्छ व सुरक्षित हैं। आप चाहें तो, रक्त नमूना लेने के लिए उपयोग किए जाने वाले उपकरणों को देख सकते हैं।

रक्त नमूने के साथ आपका नाम या पता दर्ज नहीं किया जाएगा। यह परीक्षण यहाँ नहीं किया जाएगा। आपकी जाँच के परिणाम को गोपनीय रखा जायेगा। चूँकि हमारे सर्वेक्षण और परीक्षण प्रक्रिया का उद्देश्य व्यक्ति विशेष में एचआईवी का पता लगाना नहीं है, इसलिए हम आपके एचआईवी परीक्षण के परिणाम नहीं बता सकते हैं। हालाँकि, यदि आप अपने रक्त में एचआईवी की जाँच करना चाहते हैं, तो हम आपको नज़दीकी आईसीटीसी में मुफ्त एचआईवी परामर्श एवं परीक्षण लेने के लिए रेफरल पर्ची दे सकते हैं। यदि इस निगरानी सर्वेक्षण के तहत किसी प्रतिवादी के रक्त नमूने का परिणाम एचआईवी के लिए प्रतिक्रियात्मक होगा, तो हमारे कार्यक्रम के चिकित्सक और परामर्शदाता गोपनीय तरीके से पूर्णतः मुक्त एचआईवी परामर्श और परीक्षण देने के लिए उन तक पहुंच सकते हैं।

हम आपसे कुछ प्रश्न पूछेंगे, जो कुछ लोगों के लिए इसका जवाब देना मुश्किल होता है। लेकिन हमारा आपसे निवेदन है कि आप बिना किसी झिझक के जवाब दें, क्योंकि आपके द्वारा दी गई जानकारी को गोपनीय रखा जाएगा। यदि आप किसी प्रश्न का जवाब नहीं देना चाहते हैं, तो आप को जवाब देने की जरूरत नहीं है। हालाँकि, हमें आपके द्वारा ईमानदारीपूर्वक दिये गये जबाब से एचआईवी के जोखिम वाले कारकों को समझने में मदद मिलेगी।

मुझे आशा है कि आप इस सर्वेक्षण में भाग लेंगे। हालाँकि इससे आपको कोई प्रत्यक्ष लाभ नहीं होगा; आपकी भागीदारी एवं इस सर्वेक्षण के परिणाम का उपयोग भारत के विभिन्न समुदायों, क्षेत्रों एवं स्थानों में एचआईवी/एड्स रोग की रोकथाम के लिए पर्याप्त कार्यक्रम के विकास में सहायता मिलेगी। आपका इस निगरानी में भाग लेने या न लेने से आपके द्वारा लेने वाले लक्षित हस्तक्षेप परियोजना के तहत सेवाओं के प्रावधान को प्रभावित नहीं करेगा।

क्या आपका कोई सवाल है?

मैं, _____, आयु-_____ वर्ष, एचआईवी परीक्षण के लिए स्वेच्छा से अपना रक्त देने के लिए तैयार हूँ। मुझे पता है कि इस सर्वेक्षण में मेरी एचआईवी जाँच का परिणाम मुझे नहीं बताया जा सकता है। मुझे यह भी पता है कि इस डेटा का पूर्ण गोपनीयता के साथ राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम के लिए इस्तेमाल किया जाएगा।

हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान: _____ तारीख _____

(_____ के बाईं अंगूठे का निशान है। काउंसेलर का हस्ताक्षर: _____)

गवाह का नाम: _____ हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____

काउंसेलर का नाम: _____ हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____

(*नोट: यदि प्रतिवादी की आयु 15-17 साल है, तो प्रतिवादी से अनुमति के सहित सूचित सहमति प्रतिवादी के माता-पिता / अभिभावक / देखभालकर्ता से लिया जाएगा।)