



## স্কুলে টিকা নেয়ার জন্য অনলাইনে সম্মতি দেয়া যাবে

- পিতামাতা এবং  
অভিভাবকরা তাদের  
সন্তানের নিয়মিত  
স্কুল টিকাদানের জন্য  
অনলাইনে সম্মতি প্রদান  
করতে পারেন যখন তাদের  
সন্তান ইয়ার ৭-এ থাকবে।  
আপনার যা যা দরকার  
হবে:
১. আপনার সার্ভিস নিউ  
সাউথ ওয়েলস এর লগ ইন  
বৃত্তান্ত  
২. আপনার এবং আপনার  
সন্তানের মেডিকেয়ার কার্ড  
নম্বর (যদি আপনাদের  
উভয়ের একটি থাকে)  
৩. ২০২৪ সালে আপনার  
সন্তান যে মাধ্যমিক স্কুলে

যাচ্ছে, তার বৃত্তান্ত।  
নিউ সাউথ ওয়েলস  
স্কুল টিকাদান কর্মসূচি  
সম্পর্কিত আরও তথ্যের  
জন্য [health.nsw.gov.au/schoolvaccination](https://health.nsw.gov.au/schoolvaccination)  
ওয়েবসাইটটি দেখুন।  
অনলাইনে সম্মতি প্রদানের  
জন্য <https://engage.health.nsw.gov.au/engage>  
আরও তথ্য



# নিউ সাউথ ওয়েলস স্কুল টিকাদান কর্মসূচি ইয়ার ৭

## গুরুত্বপূর্ণ তথ্য ২০২৪

# নিউ সাউথ ওয়েলস স্কুল ভ্যাক্সিনেশন প্রোগ্রাম



স্কুল লনভ্যটকি টকিদাকি কম্মসূচীর আওতায় নডি সাউথ ওয়লেস প্লেথ সপ্তম প্রণৌর নশকাথথীয়দর নডেম্যাপ্যানপ্যলামাভাইরাস (HPV) এবং নপিয়থনরত-টায়িডিসি-প্রারনেসেস (dTpa) এর টকিদা প্দওতার জ্যি স্কুল লগুয়লার সায়থ কাজ কয়ৰ। এই টকিগুয়লা যিশালিল প্লেথ এন্ড প্রমনকিয়াল নরসাচ্ম (NHMRC) কত্মতক সুপ্রানরশক্ত ত এবং যিশালিল ইনমউইয়জইশপ্রাগ্নাম এর আওতায় অথমানতে।

- এই টিকাগুলো এবং এগুলো যেসব রোগের বিরুদ্ধে সুরক্ষা দেয় সেই সম্পর্কিত তথ্য এই প্যারেন্ট ইনফরমেশন শিটে দেওয়া হয়েছে।
- আপনার সন্তানকে টিকা দিতে হলে আপনাকে অবশ্যই অনলাইনে অথবা সংযুক্ত কনসেন্ট ফর্মটি বা সম্মতি পত্রটিতে আপনার সম্মতি দিতে হবে। স্কুলে এই টিকাগুলো কেবল তখনই বিনামূল্যে দেওয়া হবে, যখন আপনার সন্তান সপ্তম শ্রেণীতে থাকাকালীন সময়ে আপনি অনলাইনে আপনার সম্মতি প্রদান করেন অথবা সম্মতি পত্রটি পূরণ ও স্বাক্ষর করে পাঠান।
- দ্বিতীয় পৃষ্ঠায় প্রদত্ত পরামর্শ অনুসরণ করে যেকোনো সময় সম্মতি প্রত্যাহার করে নেওয়া যেতে পারে।
- আপনি যদি কোন একটি রোগের জন্য আপনার সন্তানকে টিকা দিতে না চান তাহলে ঐ টিকার পাশে আপনার নাম

#### স্বাক্ষর করবেন না।

- এছাড়াও চতুর্থ পৃষ্ঠায় একটি প্রাইভেসি স্টেটমেন্ট দেওয়া আছে যাতে ব্যাখ্যা করা হয়েছে কীভাবে আপনার প্রদত্ত তথ্য সংগ্রহ করে তা ব্যবহার করা হয়।

অনলাইনে সম্মতি প্রদান করতে হলে

<https://engage.health.nsw.gov.au/engage> ওয়েবসাইটটি দেখুন।



# বহু জিজ্ঞাসিত প্রশ্নসমূহ

## প্রশ্ন। টিকাগুলো কীভাবে কাজ করে?

নির্দিষ্ট কিছু সংক্রমণের বিরুদ্ধে লড়তে দেহের রোগ প্রতিরোধ ব্যবস্থাকে সক্রিয় করে তোলার মাধ্যমে টিকাগুলো কাজ করে। টিকা নিয়েছেন এমন কোন ব্যক্তি যদি এই সংক্রমণগুলোর সংস্পর্শে আসে তাহলে তাদের রোগ প্রতিরোধক ব্যবস্থা আরও কার্যকরভাবে সাড়ি দিতে সক্ষম হয়, যেমন রোগটির বিস্তারে বাধা দেওয়া কিংবা এর তীব্রতা ব্যাপকভাবে কমিয়ে আনা।

## প্রশ্ন। টিকাগুলো কতটুকু নিরাপদ?

অস্ট্রেলিয়ায় ব্যবহৃত টিকা নিরাপদ এবং খেরাপিউটিক গুডস অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (TGA) দ্বারা অনুমোদনের আগে এগুলোকে অবশ্যই যথাযথ নিরাপত্তা পরীক্ষায় পাস করতে হবে। এছাড়াও, একবার ব্যবহার শুরু হলে TGA টিকাগুলোর নিরাপত্তা পর্যবেক্ষণ করে।

## প্রশ্ন। টিকার পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলো কী কী?

অধিকাংশ ক্ষেত্রে পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হয় সামান্য এবং সাধারণত ইনজেকশন এর জায়গাতে ব্যাঘ হওয়া, ফুলে ঘাওয়া এবং লালচে ভাব দেখা যায়। গুরুতর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া তেমন একটা দেখা যায় না। এইচপিভি টিকা দেওয়ার কয়েকদিন পর নিউ সাউথ ওয়েলস-এ বসবাসরত বাবা-মায়েদের সাথে যোগাযোগের পর জানা গেছে 9.7% শিক্ষার্থীর মৃদু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হয়েছিল, যেখানে মাত্র 0.5% শিক্ষার্থীকে টিকিংসা নিতে হয়েছিল। [health.nsw.gov.au/schoolvaccination](http://health.nsw.gov.au/schoolvaccination) ওয়েবসাইটের কনজিউমার মেডিসিন ইনফরমেশন (CMI) এ টিকাটির পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া সম্পর্কে আরও তথ্য রয়েছে।

বাবা-মায়েরা যদি টিকা দেওয়ার পরে এর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া নিয়ে চিন্তিত হন তাহলে তাদের উচিত জিপির সাথে যোগাযোগ করা যিনি স্থানীয় জনস্বাস্থ ইউনিটের জন্য একটি রিপোর্টও তৈরি করবেন।

## প্রশ্ন। অ্যানাফিল্যাক্সিস কী?

অ্যানাফিল্যাক্সিস একটি গুরুতর এলার্জি প্রতিক্রিয়া যা দ্রুত টিকিংসা না দেওয়া হলে অভেতন হয়ে পড়া এবং মৃত্যুর কারণ হতে পারে। যেকোনো টিকা দেওয়ার পর এই ধরণের ঘটনা খুব কমই ঘটে। স্কুলের ইমিউনাইজেশন নার্সরা অ্যানাফিল্যাক্সিসের টিকিংসা দেওয়ার ক্ষেত্রে পুরোপুরি প্রশিক্ষিত।

## প্রশ্ন। আমার বাচ্চার যদি অ্যাজমা থাকে এবং যদি সে “পাফার” এর মাধ্যমে করটিসন কিংবা প্রেডনিসন নিয়ে থাকে তাহলে কী হবে?

একজন অ্যাজমা রোগী যেই ঔষধই নিক না কেন টিকাটি নিরাপদে দেওয়া যেতে পারে।

**প্রশ্ন। কোন ছাত্রী যদি গর্ভবতী হয় কিংবা সে যদি মনে করে সে হয়তোবা গর্ভবতী সেক্ষেত্রে কি টিকা দেওয়া উচিত হবে?**

না। যে ছাত্রী গর্ভবতী কিংবা যদি সে মনে করে সে গর্ভবতী, তাহলে তাকে টিকা দেওয়া যাবে না। ক্লিনিকের দিন ভ্যাক্সিনেশন নার্স ছাত্রীদের জিজ্ঞাসা করবেন তারা গর্ভবতী কি না অথবা গর্ভবতী হওয়ার সম্ভাবনা আছে কি না। যদি কোন ছাত্রী এই প্রশ্নের উত্তরে হ্যাঁ সুচক জবাব দেয় তাহলে তাকে টিকা দেওয়া হবে না।

ঐ ছাত্রীকে বিষয়টি নিয়ে অবিলম্বে তার পিতামাতা / অভিভাবকের সাথে আলোচনা করতে এবং চিকিৎসা পরামর্শ নিতে বলা হবে। এছাড়াও তাকে কোন স্বাস্থ্য সেবায় যোগাযোগের বিস্তারিত দেওয়া হবে যারা তাকে পরামর্শ, সহায়তা এবং দিক নির্দেশনা দেবে।

## প্রশ্ন। আমি কি আমার সম্মতি প্রত্যাহার করে নিতে পারি?

যেকোনো সময় সম্মতি প্রত্যাহার করা যেতে পারে।

- যদি অনলাইনে সম্মতি দেয়া হয়ে থাকে, তাহলে <https://engage.health.nsw.gov.au/engage> ওয়েবসাইটে লগ-ইন করে আপনার সন্তানের জন্য সম্মতি প্রত্যাহার করতে নির্দেশাবলী অনুসরণ করুন।
- যদি ছাপানো ফরমে সম্মতি দেয়া হয়ে থাকে, তাহলে ক্লিনিকে যাওয়ার আগে অনুগ্রহ করে সম্মতি প্রত্যাহারের জন্য স্কুলকে লিখিত নোটিশ দিন কিংবা সম্মতি প্রত্যাহারের জন্য স্কুলে ফোন করুন।

## প্রশ্ন। আমি যদি আমার সন্তান আরও বড় হওয়া পর্যন্ত অপেক্ষা করতে চাই?

স্কুলে এই টিকাগুলো কেবল তখনই দেওয়া যেতে পারে যখন আপনার সন্তান ইয়ার 7 এ থাকাকালীন সময়ে আপনি মূল সম্মতি পত্রটি স্কুলে পাঠিয়ে দেবেন। আপনি যদি আপনার সন্তানের আরও বড় হওয়া পর্যন্ত অপেক্ষা করতে চান তাহলে আপনাকে জিপি অথবা ফার্মাসিস্ট টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে এই টিকাগুলো দেওয়ার ব্যবস্থা করতে হবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই টিকা নিয়ে যাবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে বিনামূল্যে বাদ পড়া টিকা নিয়ে যাবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে বিনামূল্যে বাদ পড়া টিকা নিয়ে যাবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে বিনামূল্যে বাদ পড়া টিকা নিয়ে যাবে।

## প্রশ্ন। আমার সন্তানের যদি স্কুলের টিকা বাদ পড়ে যায়?

ইয়ার 7 স্কুল বর্ষে পরবর্তী স্কুল ক্লিনিকগুলোতে আপনার সন্তানকে টিকা দেওয়ার জন্য সর্বান্ধক চেষ্টা চালানো হবে। যদি তা করা সন্তুষ্ণ না হয় তাহলে আপনাকে বাদ পড়ে যাওয়া টিকা কখন নেয়া যাবে সে বিষয়ে জানানো হবে। এর বিকল্প হিসেবে, আপনার জিপি অথবা ফার্মাসিস্ট টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে বিনামূল্যে বাদ পড়া টিকা নিয়ে যাবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই টিকা প্রদানকারীর কাছে গিয়ে বিনামূল্যে বাদ পড়া টিকা নিয়ে যাবে।

## প্রশ্ন। শারীরিক বা বুদ্ধি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীরা কি স্কুলে টিকা নিতে পারবে?

অধিকাংশ শারীরিক বা বুদ্ধি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীকে স্কুলেই টিকা দেয়া যেতে পারে। তবে, কিছু কিছু শিক্ষার্থীর স্কুল ক্লিনিকের দিন বাড়তি সহায়তার দরকার হতে পারে, অথবা বিশেষজ্ঞ টিকা দানকারী ক্লিনিকে পাঠানো হতে পারে যারা নিবিড় পর্যবেক্ষণে টিকা দিয়ে থাকেন।

আপনার যদি মনে হয় যে, আপনার সন্তানের বাড়তি সহায়তা কিংবা রেফারেলের প্রয়োজন হবে, তাহলে অনুগ্রহ করে বিষয়টি নিয়ে কথা বলার জন্য 1300 066 055 নম্বরে আপনার স্থানীয় সরকারী হেলথ ইউনিটের সাথে যোগাযোগ করুন।

## প্রশ্ন। আমি কীভাবে টিকার রেকর্ড দেখতে পারি?

আপনার বাচ্চার ভ্যাকসিন সংক্রান্ত তথ্য অস্ট্রেলিয়ান ইমিউনাইজেশন রেজিস্টার (AIR) এ আপলোড করা হবে, যাতে করে এটি আপনার বাচ্চার যে টিকার রেকর্ড আছে, তার সাথে যুক্ত করা যাব।

বাবা-মায়েরা তাদের সন্তানের বয়স 14 বছর হওয়া পর্যন্ত AIR ইমিউনাইজেশন হিস্ট্রি স্টেমেন্ট এর একটি কপির জন্য আবেদন করতে পারেন, এবং 14 বছর এবং এর বেশি বয়সী শিক্ষার্থীর নিম্নোক্ত উপর্যোগ তাদের নিজের ইমিউনাইজেশন হিস্ট্রি স্টেমেন্ট এর জন্য অনুরোধ করতে পারে:

- myGov <https://my.gov.au> এর মাধ্যমে মেডিকেয়ার অনলাইন অ্যাকাউন্ট ব্যবহার করে
- মেডিকেয়ার এক্সপ্রেস প্লাস অ্যাপ ব্যবহার করে [www.servicesaustralia.gov.au/express-plus-mobile-apps](http://www.servicesaustralia.gov.au/express-plus-mobile-apps)
- 1800 653 809 নম্বরে জেনারেল এনকোয়ারিস লাইনে AIR কে ফোন করে

যেসকল ছাত্রী HPV এর টিকা নিচ্ছে – এই সম্মতি পত্রে সহ করার মাধ্যমে আপনি আপনার সন্তানের স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য ভবিষ্যতে ন্যাশনাল সারডিক্যাল ক্লিনিকে প্রকাশ করার জন্য সম্মতি প্রদান করছেন।

## প্রশ্ন। কোথায় আমি স্কুল ভ্যাক্সিনেশন সম্পর্কে আরও তথ্য পেতে পারি?

অতিরিক্ত তথ্য পাওয়া যাবে:

- NSW হেলথ এর ওয়েবসাইট [www.health.nsw.gov.au/schoolvaccination](http://www.health.nsw.gov.au/schoolvaccination)
- 1300 066 055 নম্বরে আপনার স্থানীয় গণস্বাস্থ্য ইউনিটের সাথে যোগাযোগ করে

# प्रत्येक भ्याक्सिन सम्पर्कित तथ्य

## हिउम्यन प्यापिलमा भाइरास (HPV)

### रोगटी की एवं एटि किभाबे छड़ाय?

हिउम्यन प्यापिलमा भाइरास (HPV) एक टि साधारण भाइरास या नारी-पुरुष उड्डयकेहि आक्रान्त करते पारे। भाइरासटि आच्चे एमन कोनो व्यक्तिर साथे योन मिलनेर समय योनासेरे संस्पर्शे HPV छड़ाय। रज्जु किंवा शरीरेर अन्य कोन तरल पदार्थेर माध्यमे भाइरासटि छड़ाय ना बरं चामडाय छोट छोट छिद्र दिये ता ढुके पडे। कन्दम सम्पूर्ण सुरक्षा देय ना कारण ता योनासेरे चामडाय पुरोटा ढाके ना।

सब धरणेर HPV ते लक्षणीय उपसर्ग देखा याय ना। HPV आक्रान्त अनेके बुझतेहि पारे ना ये तारा आक्रान्त हयेछे।

किछु किछु धरणेर HPV ते शरीरेर येकोनो अंशे आँचिल हते पारे। एर मध्ये रयेहे योनासेरे जायगा (स्त्रीयोनिद्वार, योनि, गर्भाशयेर संकीर्ण अंश, पुरुषाङ्ग, अंगुकोष, मलद्वार एवं स्त्रीयोनिर निचेरे अंश)। आँचिलगुलो साधारणत ब्यथा करे ना, तबे कथन ओ कथन ओ चुलकानिर वा अस्पष्टिर सृष्टि करे। ये धरणेर HPV कठाट्कुर कारणे आँचिल सृष्टि हय, सेगुलोके 'निम्न-खुक्की' बला हय, कारण एगुलोर साथे क्याल्सारेर कोन योगसूत्र नेहि।

अन्यान्य धरणेर HPV के बला हय 'उच्च-खुक्कीर', कारण एगुलोर कारणे प्राक-क्यालार कोस्वेर विस्तार घटते पारे। यदि चिकिंसा करा ना हय, ताह्ले एই कोषगुलो क्याल्सारेर परिणत हते पारे।

बिश्वे सब धरणेर क्याल्सारेर ५% एर जन्य दायी हल उच्च-खुक्कीर HPV, येगुलोर मध्ये रयेहे:

- प्राय सब क्षेत्रेहि गर्भाशये क्यालार एवं योनासेरे आँचिल
- शतकरा 90 भाग क्षेत्रे प्राय क्यालार
- शतकरा 78 भाग क्षेत्रे योनि क्यालार
- शतकरा 60 भाग अरोफ्यारिनजाल (कर्त्तनाली, जिह्वा, एवं टनसिलेर पेचने) क्यालार
- शतकरा 25 भाग क्षेत्रे स्त्रीयोनिद्वारे क्यालार
- शतकरा 50 भाग क्षेत्रे पुरुषाङ्गे क्यालार

टिकादानेर माध्यमे पुरुषदेर योनासेरे आँचिल ओ पुरुषाङ्गे क्यालार रोध करा याय, एवं गुरुत्वपूर्ण हल एर माध्यमे नारीदेर गर्भाशये क्यालार थेकेओ रक्षा करा याय।

### कोन् टिका देया हवे?

एक टि HPV टिका देओया हवे या ९ धरणेर HPV भाइरास (६, ११, १६, १८, ३१, ३३, ४५, ५२ एवं ५८) एर विरुद्धे सुरक्षा देय।

### आमार सन्तानेर कयटि HPV दरकार?

आन्तर्जातिक गबेषणाय देखा याय ये येकोनो HPV भ्याक्सिनेर एक डोज, दुइ डोज कोर्सेर मतहि समान सुरक्षा देय। एই प्रमाणेर उपर भित्र करे, अस्ट्रेलियान टेक्निक्याल अ्याडिभाइजरि ग्रप अन इमिउनाइजेशन (ATAGI) २०२० साल थेके एक डोज HPV भ्याक्सिन नेयार परामर्श दियेछिल।

किछु किछु किशोर-किशोरी, यादेर रोग प्रतिरोध क्षमता सांघातिक रकम कम, तादेरके ताँदेर जिपि अथवा फार्मासिस्ट टिकादानकारीर काह थेके तिन डोजेर HPV भ्याक्सिन निते परामर्श देया हच्छे। ३ डोजेर शिडिले प्रथम एवं द्वितीय डोजेर माझे २ मासेर विरति, एवं द्वितीय ओ तृतीय डोजेर माझे ४ मासेर विरति थाका आवश्यक।

गुरुतर रोग प्रतिरोध स्वल्पता बलते तादेर बुझानो हय, यादेरः

- प्राइमारि किंवा सेकेन्डारि रोग प्रतिरोध स्वल्पता रयेहे (येमन B लिम्फोसाइट अ्याटिबिडि एवं T लिम्फोसाइटेर सम्पूर्ण अथवा आंशिक स्वल्पता)
- HIV संक्रमण रयेहे
- क्यालार रयेहे
- अंग प्रतिस्थापन रयेहे
- अटोइमिउन रोग रयेहे
- उल्लेखयोग्य इमिउनोसाप्रेसिभ थेरापी निते हच्छे (अ्यासप्लेनिया किंवा हाईपोसप्लेनिया बादे)

### कादेर भ्याक्सिन निते हवे?

इयार ७ एर सकल शिक्षार्थीदेरके HPV भ्याक्सिनेर एक टि सिसेल डोज निते हवे।

येहेतु HPV एर टिका क्यालार सृष्टिकारी सकल धरणेर HPV एर विरुद्धे सुरक्षा देय ना सेहेतु येसकल नारी टिका नियेहेन तादेर जन्य नियमित सारभिक्याल परीक्षा (आगे येटिके प्याप स्मियार बला हत) गुरुत्वपूर्ण।

HPV एर टिका नेओया होक वा ना होक, २५ बचर बयस थेके योन सक्रिय सकल महिलादेर प्रति ५ बचर अन्तर सारभिक्याल परीक्षा करानो उचित।

### कादेर टिका नेया उचित हवे ना?

HPV टिका देओया उचित नाः

- यारा गर्भवती किंवा हयतो गर्भवती
- यादेर पूर्वेर डोज टिकार पर अ्यानाफिलेक्सिस हयेछिल
- यादेर इस्ट थेके अ्यानाफिलेक्सिसेर इतिहास रयेहे
- यादेर टिकार कोन एक टि उपादान नेओया पर अ्यानाफिलेक्सिस हयेछिल (निचे देखुन)

### भ्याक्सिनटिते की की संमिश्रण रयेहे?

एই भ्याक्सिनटिते अत्यन्त स्वल्पमात्राय किछु अ्याडिटिभ थाके या भ्याक्सिनटिके कार्यकरी हते साहाय्य करे किंवा संरक्षक हिसाबे काज करे। एगुलोर मध्ये रयेहे ईस्ट, सहायक अ्यालुमिनियाम उपकरण, सोडियाम क्लोराइड, एल-हिस्टिडाइन, पलिसरबेट एवं सोडियाम बोरेट।

### भ्याक्सिनटि कठाट्कु कार्यकरी?

एই टिका उच्च खुक्किर HPV भाइरासेर विरुद्धे सुरक्षा देय या महिलादेर शतकरा ९० भागेर ओ बेशी गर्भाशयेर क्याल्सारेर जन्य दायी। एचाडो एवं एटि आरओ कयेके धरणेर HPV भाइरासेर विरुद्धे सुरक्षा देय येगुलो पुरुषदेर क्याल्सारेर जन्य दायी। एই टिकागुलो अल्ल बयसे एवं योनगतभाबे सक्रिय हওयार आगेइ देओया हले सबचेये बेशी सुरक्षा देय।

जातीय HPV टिकादान कर्मसूचि (२००७ साले महिलादेर जन्य एवं २०१३ साले पुरुषदेर जन्य) चालुर पर थेके:

- भ्याक्सिनेर योग्य बयस्गोष्ठीते उच्चमात्रार सार्भिक्याल अस्वाभाविकतार घटना प्राय ५०% ट्रास पेयेहे।
- तरुण बयसी लोकदेर क्षेत्रे योनासेर आँचिलेर घटना ९०% कमे गेहे।

साम्प्रतिक गबेषणाय देखा याय ये टिकाटि देओया १० बचर परो शतकरा प्राय १०० भाग सुरक्षा दिच्छे। सारभिक्याल क्यालार साधारणत १० बचर वा एर बेशी समय निये सृष्टि हवार कारणे सारभिक्याल क्यालार ट्रास करार क्षेत्रे एই टिकार भूमिका किछु समयेर जन्य धरा पड़वे ना।

## প্রত্যেক ভ্যাকসিন সম্পর্কিত তথ্য

### ডিপথেরিয়া-টিটেনাস-পারটুসিস (dTpa)

#### রোগটি কী এবং এটি কিভাবে ছড়ায়?

ডিপথেরিয়া একটি ছোঁয়াচে এবং সন্তান্য জীবননাশক ব্যাকটেরিয়া সংক্রমণ যা শ্বাসপ্রশ্বাসে মারাত্মক সমস্যা, হৃদযন্ত্রের ক্রিয়া বন্ধ হয়ে যাওয়া এবং স্নায়ুর ক্ষতির কারণ হতে পারে। সংক্রমিত ব্যক্তি কাশি কিংবা হাঁচি দেওয়ার পর মানুষ সেই ব্যাকটেরিয়া শ্বাস প্রশ্বাসের সাথে নিয়ে ডিপথেরিয়ায় আক্রান্ত হতে পারে। এছাড়াও মানুষ সংক্রমিত ব্যক্তির মুখ, নাক, গলা কিংবা চামড়া থেকে নির্গত ছিটেফোঁটা থেকে ডিপথেরিয়ায় আক্রান্ত হতে পারে।

টিটেনাস স্নায়ুতন্ত্রের একটি গুরুতর এবং প্রায় ক্ষেত্রেই একটি প্রাণঘাতী রোগ। রোগী মাংশপেশীর অত্যন্ত ঘন্টাদায়ক খিঁচুনিতে ভুগে এবং তার দাঁতে দাঁত লেগে যায়। এমনকি আধুনিক নিবিড় পরিচর্যায় থাকার পরও 10 জনে 1 জন রোগী মারা যায়। মাটিতে পাওয়া যায় এমন ব্যাকটেরিয়ার মাধ্যমে টিটেনাস (ধনুষ্ঠংকার) হয় এবং ছোট খাট কিংবা বড় কোন আঘাতের পর (কখনও কখনও চামড়ায় নজরে পড়ে না এমন কোন ক্ষত যা মাটি, ধূলো অথবা সারের দ্বারা দূষিত থাকে) এই সংক্রমন হতে পারে।

পারটুসিস (হপিং কফ) একটি অত্যন্ত ছোঁয়াচে ব্যাকটেরিয়ায় টিটেনাস এবং দফায় দফায় কাশির সৃষ্টি করে। কিশোর কিশোরী এবং বড়দের 3 মাস পর্যন্ত বিরক্তিকর কাশি থাকতে পারে। দফায় দফায় মারাত্মক কাশির কারণে বমি, পাঁজর ভেঙ্গে যাওয়া, ছোট রক্তালীসমূহ ফেটে যাওয়া এবং হানিয়া হতে পারে। সংক্রমিত ব্যক্তির কাছ থেকে পাওয়া হপিং কফে আক্রান্ত ছয় মাসের কম বয়সী প্রায় 125 জন শিশুর মধ্যে একজন নিউমোনিয়া কিংবা মস্তিষ্কের ক্ষতির কারণে মারা যায়। কাশি কিংবা হাঁচির ছিটেফোঁটা থেকে হপিং কফ অন্যদের মধ্যে ছড়ায়। যদি চিকিৎসা করা না হয় তাহলে একজন হপিং কফে আক্রান্ত ব্যক্তি কাশি শুরু হওয়ার পর 3 সপ্তাহ পর্যন্ত অন্যদের মধ্যে তা ছড়িয়ে দিতে পারে।

#### কোন টিকা দেয়া হবে?

ডিপথেরিয়া, টিটেনাস এবং হপিং কফের বিরুদ্ধে সুরক্ষার জন্য এই রোগগুলোর একটি মিশ্র টিকা (dTpa) একক ডোজ হিসেবে দেওয়া হবে। শৈশবে ডিপথেরিয়া, টিটেনাস এবং হপিং কফের টিকা নেওয়ার পর এই বুস্টার ডোজটি পরিণত বয়স পর্যন্ত রোগ প্রতিরোধ ব্যবস্থা বজায় রাখার জন্য জরুরী। যেসকল শিশু পূর্বে ডিপথেরিয়া-টিটেনাস এর টিকা নিয়েছিল তারা হপিং কফের বিরুদ্ধে সুরক্ষার জন্যও dTpa টিকা নিতে পারে।

#### কাদের ভ্যাকসিন নিতে হবে?

সপ্তম শ্রেণীর সকল শিক্ষার্থীদের ১টা বুস্টার ডোজ dTpa এর টিকা নিতে হবে।

#### কাদের টিকা নেয়া উচিত হবে না?

dTpa এর টিকা দেওয়া উচিত না:

- যাদের পূর্বের ডোজ টিকার পর অ্যানাফিলেক্সিস হয়েছিল
- যাদের টিকার কোন একটি উপাদান নেওয়ার পর অ্যানাফিলেক্সিস হয়েছিল (নিচে দেখুন)

#### ভ্যাকসিনটিতে কী কী সংমিশ্রণ রয়েছে?

এই ভ্যাকসিনটিতে অ্যালুমিনিয়াম হাইড্রোক্লাইড এবং ফসফেট, সামান্য পরিমাণে ফরমালডিহাইড, পলিসরবেইট ৪০ এবং প্লাইসিন রয়েছে এবং এটি উৎপাদনের সময় গবাদি পশু থেকে প্রাপ্ত উপকরণের সংস্পর্শে এসেছিল।

#### ভ্যাকসিনটি কততুরু কার্যকরী?

ডিপথেরিয়া এবং টিটেনাস প্রতিরোধের ক্ষেত্রে এই ভ্যাকসিন খুবই কার্যকরী এবং হপিং কফ প্রতিরোধের ক্ষেত্রে প্রায় শতকরা 80 ভাগ কার্যকরী।

# গোপনীয়তা সংক্রান্ত বিবৃতি

## আমাদের বাধ্যবাধকতা

আমরা গোপনীয়তা আইন অনুসারে আপনার ব্যক্তিগত তথ্যের সুরক্ষা দিতে প্রতিজ্ঞাবদ্ধ।

আপনার ও আপনার সন্তান সম্পর্কে আমরা কীভাবে এবং কোন উদ্দেশ্যে ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ করি, আপনি কীভাবে সেই তথ্য দেখতে পারেন এবং NSW জনস্বাস্থ্য পরিষেবায় এই তথ্য কীভাবে ব্যবহৃত কিংবা অন্য সংস্থার কাছে প্রকাশ করা হতে পারে তার বিস্তারিত এই বিবৃতিতে দেওয়া আছে। আপনার ব্যক্তিগত তথ্যের মধ্যে রয়েছে আপনার ও আপনার সন্তানের ব্যক্তিগত বিবরণ এবং আপনার সন্তানের টিকা সংক্রান্ত ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য তথ্য।

## সংগ্রহ

আপনার সন্তানকে যাতে যথাযথ প্রতিষেধক সেবা দেওয়া যায় সেজন্য ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ করা হয়।

কেবল সেসকল তথ্যই সংগ্রহ করা হয় যেগুলো আপনার সন্তানের টিকার সাথে সম্পর্কিত এবং যেগুলো টিকাদান কার্যক্রম পরিচালনার জন্য প্রয়োজনীয়।

যেখানেই সন্তুষ্ট হবে আপনার ও আপনার সন্তানের কাছ থেকে সরাসরি তথ্য সংগ্রহ করা হবে। আপনার সন্তানের স্কুল এবং অন্যান্য যেসকল স্বাস্থ্য কর্মী আপনার সন্তানকে চিকিৎসা দিয়েছিল তাদের কাছ থেকে তথ্য সংগ্রহ করার দরকার হতে পারে। জরুরী পরিস্থিতিতে পরিবারের অন্য কোনো সদস্য, বন্ধুবান্ধব, পরিচর্যাকারী কিংবা অন্যান্য ব্যক্তি যারা আপনার সন্তানকে সর্বোত্তম সেবা প্রদানে আমাদের সাহায্য করতে পারে তাদের কাছ থেকেও তথ্য সংগ্রহ করার দরকার হতে পারে।

## সংগৃহীত তথ্যের নিরাপত্তা

ব্যক্তিগত তথ্য বিভিন্নভাবে সংরক্ষণ করা হতে পারে। বেশীর ভাগ ক্ষেত্রে, এই তথ্য কাগজে লিখা মেডিক্যাল রেকর্ড হিসেবে, এবং / অথবা নিরাপদ কম্পিউটারাইজড ডাটাবেইজ এর অংশ হিসেবে ইলেক্ট্রনিক মেডিক্যাল রেকর্ড হিসেবে সংরক্ষণ করা হতে পারে। আপনার ব্যক্তিগত তথ্য হারানো, অননুমোদিত ব্যবহার এবং অপব্যবহার রোধ করতে আমরা ব্যক্তিগত তথ্যের নিরাপদ সংরক্ষণ সংক্রান্ত কঠোর নীতিমালা অনুসরণ করি।

## তথ্যের ব্যবহার এবং প্রকাশ

আপনার কিংবা আপনার সন্তানের ব্যক্তিগত তথ্য NSW জনস্বাস্থ্য পরিষেবা কর্তৃক ব্যবহৃত হতে পারে, অথবা এর বাইরে প্রকাশ করা হতে পারে, যাতে করে আপনাকে যথাযথ সেবা ও চিকিৎসা দেওয়া যায়। উদাহরণস্বরূপ, আপনার ব্যক্তিগত তথ্য আপনার কিংবা আপনার সন্তানের জিপি, চিকিৎসা প্রদানকারী অন্য কোনো পরিষেবা অথবা হাসপাতাল, NSW এর অ্যাম্বুলেন্স সার্ভিস, রেফারেল কিংবা প্যাথলজি পরীক্ষার জন্য কোনো বিশেষজ্ঞ কর্তৃক ব্যবহৃত হতে পারে বা তাদের কাছে প্রকাশ করা হতে পারে। এছাড়াও ব্যক্তিগত তথ্য NSW জনস্বাস্থ্য পরিষেবার কার্যক্রম পরিচালনার উদ্দেশ্যে এবং অর্থায়ন, পরিকল্পনা, নিরাপত্তা, এবং মান উন্নয়ন কর্মকাণ্ডসহ আমাদের রোগীদের চিকিৎসার উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত কিংবা প্রকাশ করা হতে পারে।

অবশ্যজ্ঞাপনীয় রোগগুলো রিপোর্ট করা সংক্রান্ত আইন মনে চলতে এবং মেডিকেয়ার এর বিস্তারিত ও টিকার পরিসংখ্যান জানাতে ব্যক্তিগত তথ্য অবশ্যই স্টেট এবং কমনওয়েলথ সরকারের কাছে প্রকাশ করতে হবে। আপনার শিশুর চাইল্ডহুড ইমিউনাইজেশন হিস্ট্রির সাথে লিঙ্ক করে HPV টিকার ডাটা অস্ট্রেলিয়ান ইমিউনাইজেশন রেজিস্টার (AIR) এ রেকর্ড করা হবে এবং AIR এর ইমিউনাইজেশন হিস্ট্রি স্টেটমেন্ট এ তা যুক্ত করা হবে। ভবিষ্যতে ছাত্রীদের ডাটা ন্যাশনাল সার্ভিক্যাল স্ট্রানিং প্রোগ্রাম রেজিস্টারেও প্রকাশ করা হবে। এছাড়াও গ্রাহকদের সন্তুষ্টি জরিপ এবং টিকার নিরাপত্তা পর্যবেক্ষণ করার জন্য আপনার সাথে যোগাযোগ করতে আমরা আপনার ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করতে পারি। এই জরিপে অংশগ্রহণ বাধ্যতামূলক নয় এবং এতে অংশ না নিলে আপনার স্বাস্থ্য সেবায় কোনো প্রভাব পড়বে না।

## আপনার নিজের তথ্য দেখা

আমাদের কাছে আপনার এবং আপনার সন্তানের যে তথ্য আছে তা দেখতে চাওয়ার অনুরোধ করার অধিকার আপনার আছে। আপনি যদি আপনার ব্যক্তিগত তথ্য কিংবা মেডিক্যাল রেকর্ডের কপি চান সেক্ষেত্রে আপনাকে এর জন্য ফি দিতে হতে পারে।

## অতিরিক্ত তথ্যের জন্য আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন

আপনার ব্যক্তিগত তথ্য কীভাবে সংরক্ষণ করা হয়, সে সম্পর্কে অতিরিক্ত তথ্যের জন্য [health.nsw.gov.au/patients/privacy](http://health.nsw.gov.au/patients/privacy) ওয়েবসাইটে হেলথ প্রাইভেসি ম্যানুয়াল ফর হেলথ ইনফরমেশন দেখুন।

যদি আপনার ব্যক্তিগত তথ্যের গোপনীয়তা সম্পর্কে কোন প্রশ্ন কিংবা অভিযোগ থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে 1300 066 055 নম্বরে আপনার স্বানীয় জনস্বাস্থ্য ইউনিটের সাথে যোগাযোগ করুন।

# NSW স্কুল ভ্যাক্সিনেশন প্রোগ্রাম

পিতামাতা/অভিভাবককে কালো কিংবা **নীল** কালির কলম দিয়ে **বড় শাতের অক্ষরে** সবগুলো অংশ পুরণ করতে হবে।

**শিক্ষার্থীর বিবরণ** (এই বৃত্তান্তগুলো অবশ্যই মেডিকেয়ার কার্ড দেয়া বৃত্তান্তের সাথে মিলতে হবে।)

পদবী

নামের প্রথম অংশ

জন্ম তারিখ

/ / 20

লিঙ্গ

পুরুষ

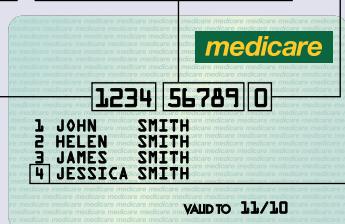
মহিলা

অনিধারিত/ইন্টারসেক্শন/  
অনিদিষ্ট

স্কুলের নাম

মেডিকেয়ার নম্বর

মেডিকেয়ার কার্ড আপনার স্তানের নামের  
পাশের নম্বর



## আদিবাসীগত অবস্থান

না  হ্যাঁ, অ্যাবরিজিনাল  হ্যাঁ, টেরেস স্ট্রেইট আইল্যান্ডার  হ্যাঁ, অ্যাবরিজিনাল এবং টেরেস  
স্ট্রেইট আইল্যান্ডার উভয়ই

## আপনার বিবরণ - পিতামাতা কিংবা আইনগত অভিভাবক

পিতামাতা/অভিভাবকের নাম (যেমন JACK SMITH)

বাড়ির ঠিকানা (যেমন 5 SMITH LANE)

সাবার্ব

মোবাইল নম্বর

ইমেইল ঠিকানা

পোস্টকোড

যোগাযোগের জন্য সবচেয়ে উপযুক্ত বিকল্প নম্বর

## সম্মতি

আমি **HPV এবং dTpa** এর টিকার উপকারিতা এবং এর সম্ভাব্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলো সম্পর্কে প্রদত্ত তথ্য পড়েছি  
এবং বুঝতে পেরেছি। আমি অবগত আছি যে ঘোনো সময় আমি আমার **সম্মতি প্রত্যাহার** করে নিতে পারি।

আমাকে প্রাইভেসি স্টেটমেন্ট এর একটি কপি দেওয়া হয়েছে এবং আমি বুঝতে পারছি যে আমার নিজের এবং/  
অথবা আমার স্তানের (স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য সহ) বাস্তিগত তথ্য নির্দিষ্ট কিছু পরিস্থিতিতে প্রকাশ করা হতে পারে  
যেগুলো এই স্টেটমেন্টে উল্লেখ করা হয়েছে।

আমি আমার সর্বোচ্চ জ্ঞানমতে ঘোষণা করছি যে আমার স্তানঃ

- কোন টিকা নেওয়ার পর অ্যানাফিল্যাক্টিক প্রতিক্রিয়ায় ভুগেনি।
- পিতামাতাদের জন্য তথ্যপ্রে প্রদত্ত টিকার উপাদানগুলোর কোনটির প্রতি অ্যানাফিল্যাক্টিক  
সংবেদনশীলতায় ভুগেন।
- গর্ভবতী নয়।

আমি, (আজকের তারিখ),

/ / 20

আমার স্তানকে যেই টিকাগুলো দিতে চাই সেগুলোর প্রতিটির জন্য নীচে স্বাক্ষর করছি।

## পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

### HPV টিকা

এতদ্বারা আমি আমার নাম-উল্লিখিত  
স্তানকে সিঙ্গেল ডোজ ভ্যাকসিন দেয়ার  
জন্য সম্মতি দিচ্ছি।

## পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

### ডিপথেরিয়া, টিটেনাস এবং পারটুসিস (dTpa) এর টিকা।

এতদ্বারা আমি উপরে নাম উল্লিখিত আমার  
স্তানকে ১ ডোজ টিকা দেওয়ার জন্য সম্মতি  
প্রদান করছি।

অনুগ্রহ করে পরের পৃষ্ঠায় ঘানা ►

# চিকার রেকর্ড

পিতামাতা/অভিভাবককে পূরণ করতে হবে  
**শিক্ষার্থীর নাম** (যমন JACK SMITH)

## শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য

চিকা শত চিকার ব্যাচ নম্বর

ডোজের তারিখ (দিন/মাস/বছর)

চিকা প্রদানের সময় (24 বছর)

নার্সের স্বাক্ষর

HPV

বাম  
ডান

□ □ □ □ □ / □ / □ : □ □

□ □ □

dTpa

বাম  
ডান

□ □ □ □ □ / □ / □ : □ □

□ □ □

নার্সের নোট

সম্মতি পত্রিকা  
ইংরেজিতে মুদ্রণ করুন