

प्रति, [ मुख्यमंत्री/जिल्हा लसीकरण अधिकारी/प्राचार्य/ जिल्हा दंडाधिकारी ] दिनांक: \_\_\_/\_\_\_/२०२६

**विषय:** एचपीव्ही लसीकरण शिबिरे/मोहिमेसाठी माहितीपूर्ण संमती आणि सार्वजनिक प्रकटीकरण आवश्यकतांचे अनिवार्य पालन - माहितीपूर्ण संमती फॉर्म सादर करणे.

महोदय/ महोदया,

आम्ही अवेकन इंडिया मुव्हमेंटच्या वतीने लिहित आहोत. आमच्या लक्षात आले आहे की तुमच्या अधिकारक्षेत्रात/संस्थेत HPV लसीकरण शिबिरे/मोहिमे आयोजित केली जात आहेत (किंवा आयोजित करण्याचा प्रस्ताव आहे).

दिल्ली उच्च न्यायालयासमोर "मास्टर हदान कुमार (मायनर) विरुद्ध युनियन ऑफ इंडिया अँड अदर्स", WP(C) 343/2019 (CM क्रमांक 1604/2019 आणि 1605/2019 सह) या खटल्यात, असे नोंदवण्यात आले आहे की लसीकरण करणारे अधिकारी आणि डॉक्टर कर्तव्यबद्ध असून त्यांनी जन्मदाते/पालकांकडून **माहितीपूर्ण संमती** घेणे आणि लसीतील मजकूर आणि संभाव्य प्रतिकूल घटना/AEFI ची व्यापक जाहिरात/प्रसिद्धी करणे बंधनकारक आहे. पालन न केल्यास इतर कायदेशीर परिणामांव्यतिरिक्त न्यायालयाचा अवमान यासह कार्यवाही होऊ शकते.

वरील बाबींचे काटेकोरपणे पालन करण्यासाठी, आम्ही HPV लसीकरणासाठी एक माहितीपूर्ण संमती फॉर्म जोडत आहोत (फॉर्ममध्येच असे म्हटले आहे की ते AIIMS, भुवनेश्वरच्या शिफारशीनुसार डिझाइन केले आहे). अल्पवयीन बालकांना कोणतीही HPV लस देण्यापूर्वी ही माहितीपूर्ण संमती लेखी स्वरूपात घेणे आवश्यक आहे.

म्हणून तुम्हाला विनंती आहे की, कोणत्याही बालकाला एचपीव्ही लस देण्यापूर्वी, प्रत्येक लसीकरण स्थळी खालील किमान चरणांचे काटेकोरपणे पालन केले जाईल याची खात्री करा:

- \* जन्मदाते/पालकांना सोबत जोडलेला माहितीपूर्ण संमती फॉर्म आगाऊ द्या; त्यांना समजणाऱ्या स्थानिक भाषेत ते तोंडी समजावून सांगा; आणि उपस्थित केलेल्या कोणत्याही प्रश्नांची उत्तरे द्या.
- \* लसीतील सामग्री आणि संभाव्य प्रतिकूल घटना/AEFI बद्दल माहिती देणारी सूचना/जाहिरात कार्यक्रमस्थळी छापील आणि/किंवा सार्वजनिकरित्या प्रदर्शित करा; नकार दिल्यास कोणताही दबाव, जबरदस्ती किंवा सेवा नाकारल्या जाणार नाहीत याची खात्री करा.
- \* लसीकरण करण्यापूर्वी माहितीपूर्ण संमती फॉर्मवर जन्मदाते /पालक यांची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा घ्या; लसीचे नाव, उत्पादक, बॅच/बाटली क्रमांक, तारीख/वेळ आणि प्रशासन अधिकाऱ्याचे नाव/पद नोंदवा; आणि स्वाक्षरी केलेल्या फॉर्मची एक प्रत जन्मदाते /पालकांना द्या.
- \* प्रोटोकॉलनुसार लसीकरणानंतरचे निरीक्षण सुनिश्चित करा आणि कोणत्याही प्रतिकूल घटनांची तक्रार करण्याची प्रक्रिया स्पष्ट करा, ज्यामध्ये CoWIN/U-WIN app /पोर्टलवर आणि नियुक्त AEFI रिपोर्टिंग अधिकाऱ्याला तक्रार करणे समाविष्ट आहे.
- \* लसीकरण मोहिमेसाठी जबाबदार असलेल्या सर्व व्यक्तींची जबाबदारी सुनिश्चित करण्यासाठी आणि लेखापरीक्षण/तपासणीसाठी संपूर्ण नोंदी ठेवा.

कृपया या पत्रव्यवहाराला औपचारिक सूचना म्हणून समजा. जर वरील माहिती आणि लेखी माहितीपूर्ण संमतीशिवाय कोणतीही HPV लस दिली गेली, तर अवेकन इंडिया मुव्हमेंट जबाबदार व्यक्ती/अधिकारी/संस्थांवर योग्य कायदेशीर उपाय करण्यास भाग पाडेल, ज्यामध्ये न्यायालयाच्या निर्देशांचे उल्लंघन केल्याबद्दलची कारवाई समाविष्ट असेल, खर्च आणि परिणामांच्या तुमच्या जोखमीवर.

आम्ही तुम्हाला विनंती करतो की तुम्ही हे पत्र मिळाल्याची पोच द्या आणि ७ (सात) दिवसांच्या आत सुनिश्चित करा की तुमच्या नियंत्रणाखालील सर्व संबंधित संघांना/संस्थांना काटेकोरपणे पालन करण्यासाठी आवश्यक लेखी सूचना देण्यात आल्या आहेत.

आपला विश्वासू,

अवेकन इंडिया मुव्हमेंट साठी

सदस्याचे नाव / मोबाईल नंबर -

यासह: एचपीव्ही लसीकरणासाठी सूचित संमती फॉर्म (१ संच)

## HPV लसीकरणासाठी माहितीपूर्ण संमती फॉर्म

लसीचे नाव: \_\_\_\_\_ कुपी क्रमांक: \_\_\_\_\_ ( लसीकरणास नकार दिला असेल तर इथे कृपया NA लिहा )

एचपीव्ही लसीकरण तपशील प्राप्तकर्ता आणि जन्मदाते/पालक:

नाव: \_\_\_\_\_ वय: \_\_\_\_\_

जन्मदाते /पालक यांचे नाव: \_\_\_\_\_

संपर्क क्रमांक: \_\_\_\_\_

पत्ता: \_\_\_\_\_

क्रमांक : \_\_\_\_\_

लस प्राप्तकर्ता/पालक यांना द्यावयाची माहिती

माहिती दिलेली असल्यास करावे

१. सार्वजनिक आणि खाजगी सेवा जसे आंतरराज्य प्रवास, स्थानिक गाड्या आणि बसेस, कार्यालये, क्लब, मॉल आणि दुकाने, रेस्टॉरंट्स, शाळा, परीक्षा केंद्रे, धार्मिक आणि अ-धार्मिक मेळाव्यांमध्ये जाण्यास लसीकरण अनिवार्य नाही.

२. कायद्यानुसार कोणत्याही विशिष्ट प्रणालीचा औषधोपचार कोणत्याही नागरिकावर लादला जाऊ शकत नाही.

३. लसीकरण करणाऱ्या अधिकाऱ्यांनी आणि डॉक्टरांनी पालकांकडून 'माहितीपूर्ण 'संमती' घेणे आणि लसीमधील सामग्री आणि प्रतिकूल घटनांबद्दल मोठ्या प्रमाणात जाहिरात करणे बंधनकारक आहे. अन्यथा, ते ("मास्टर\_हृदय\_कुमार\_मायनर\_विरुद्ध\_भारत\_आणि\_इतर\_संघटन" डब्ल्यू.पी.(सी) ३४३/२०१९ आणि CM क्रमांक १६०४/२०१९ आणि १६०५/२०१९, दिल्ली उच्च न्यायालयाच्या बाबतीत दिलेल्या न्यायालयाच्या निर्देशांचा अवमान ठरेल.

४. मुलांचे लसीकरण करण्यास संमती नाकारण्याचे कारण कोणीही पालकांना विचारू शकत नाही. प्राप्तकर्त्यावर डॉक्टरांकडून, कुटुंबातील सदस्यांकडून किंवा कोणत्याही अधिकाऱ्यांकडून गार्डसिल एचपीव्ही लस टोचण्यासाठी कोणताही दबाव टाकू शकत नाही.

५. एचपीव्ही गार्डसिल लसीच्या घटकांबद्दल आणि त्यांच्या दुष्परिणामांबद्दल खालील काही माहिती दिली आहे:

Amorphous Aluminum Hydroxyphosphate Sulfate -- संज्ञानात्मक आणि कारक कौशल्ये बिघडवते, डीएनए, क्रोमॅटिन आरएनए रचना बदलते, ऑटोइम्यून परस्परसंवाद आणि मॅक्रोफॅजिक मायोफॅसायटिसला प्रेरित करते, न्यूरोनल सिग्नलिंग अवरोधित करते, प्रथिनांशी बांधते, प्रथिन कार्य प्रभावित करते, ऑटोऑक्सिडंट एंजाइमची क्रिया रोखते, सिनॅप्टिक ट्रान्समिशनमध्ये व्यत्यय आणते, पेशीमधील माइटोकॉन्ड्रिया आणि ऑर्गेनेल्समध्ये व्यत्यय आणते.

पॉलिसोरबेट ८० - वंध्यत्व, रक्त-मेंदू अडथळा कमकुवत करते, अनाफिलेक्टिक शॉक आणि

अतिसंवेदनशीलता प्रतिक्रिया, प्रजनन आणि हृदय प्रणालीवर परिणाम करते.

सोडियम बोरेट(बोरॅक्स) - पुरुष प्रजनन प्रणालीला हानी पोहोचवते, गर्भाच्या विकासाला हानी पोहोचवते, तीव्र विषारी प्रतिक्रिया.

एल-हिस्टिडाइन - रक्त गोठण्याची क्षमता वाढवते, रक्तवाहिन्यांची पारगम्यता वाढवते, जळजळ होते, सूज येते, फॉलिक ऍसिडची कमतरता असल्यास गुंतागुंत निर्माण करते.

जनुकीय बदल केलेले GMO यीस्ट सॅक्रोमायसेस सेरेव्हिसिया - ऑटोइम्यून रोगांना कारणीभूत ठरते.

अज्ञात एचपीव्ही डीएनए फ्रॅगमेंट्स - अज्ञात ऑटोइम्यून प्रतिक्रिया.

६. गार्डसिलची एचपीव्ही लस जगभरात अनेक प्रतिकूल परिणामांशी संबंधित आहे. आंतरराष्ट्रीय स्तरावर भरपाई प्रकरणे दाखल करण्यात आली आहेत आणि कायदेशीर तडजोडी करण्यात आल्या आहेत, ज्यामध्ये लसीमुळे होणाऱ्या दुखापतीशी संबंधित सर्वोच्च भरपाई देयकांपैकी एक समाविष्ट आहे.

८. जागतिक आरोग्य संघटनेच्या [www.vigiaccess.org](http://www.vigiaccess.org) च्या Vigiaccess नुसार, Gardasil लसीचे खाली दिलेल्या २७ श्रेणींमध्ये २००० हून अधिक दुष्परिणाम नोंदवले गेले आहेत:

Gardasil contains the active ingredient **HPV vaccine**  
There are **146064** reports with this active ingredient

## Reported potential side effects

- Blood and lymphatic system disorders (1%, 3 020 ADRs)
- Cardiac disorders (1%, 3 452 ADRs)
- Congenital, familial and genetic disorders (0%, 422 ADRs)
- Ear and labyrinth disorders (1%, 2 621 ADRs)
- Endocrine disorders (0%, 632 ADRs)
- Eye disorders (2%, 6 865 ADRs)
- Gastrointestinal disorders (8%, 23 660 ADRs)
- General disorders and administration site conditions (26%, 81 337 ADRs)
- Hepatobiliary disorders (0%, 401 ADRs)
- Immune system disorders (1%, 2 986 ADRs)
- Infections and infestations (2%, 6 929 ADRs)
- Injury, poisoning and procedural complications (7%, 22 871 ADRs)
- Investigations (5%, 16 776 ADRs)
- Metabolism and nutrition disorders (1%, 2 603 ADRs)
- Musculoskeletal and connective tissue disorders (7%, 21 656 ADRs)
- Neoplasms benign, malignant and unspecified (incl cysts and polyps) (1%, 1 837 ADRs)
- Nervous system disorders (18%, 57 417 ADRs)
- Pregnancy, puerperium and perinatal conditions (0%, 1 319 ADRs)
- Product issues (0%, 943 ADRs)
- Psychiatric disorders (2%, 7 796 ADRs)
- Renal and urinary disorders (0%, 1 561 ADRs)
- Reproductive system and breast disorders (2%, 4 869 ADRs)
- Respiratory, thoracic and mediastinal disorders (3%, 8 014 ADRs)
- Skin and subcutaneous tissue disorders (7%, 21 172 ADRs)
- Social circumstances (1%, 2 747 ADRs)
- Surgical and medical procedures (1%, 3 194 ADRs)
- Vascular disorders (3%, 8 179 ADRs)

९. कोणत्याही लसीकरण कार्यक्रमाशिवाय भारतात गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगामुळे होणाऱ्या मृत्युदरात ३२% घट झाली आहे.

१०. बहुतेक एचपीव्ही संसर्ग लक्षणे नसलेले असतात आणि ते आपोआप बरे होतात.

११. 'जर्नल ऑफ द रॉयल सोसायटी ऑफ मेडिसिन' च्या अहवालानुसार लसीची प्रभावीता फक्त ५ वर्षांपर्यंतच टिकते. याचा अर्थ असा की ती ५ वर्षांनंतर संरक्षण देत नाही. एचपीव्ही उपप्रकारांविरुद्ध लसी किती कालावधीसाठी इम्यूनोलॉजिकल संरक्षण देते याबद्दल 'निर्णायक डेटा'चा अभाव आहे.

१२. **"लसीकरण" मुळे मृत्यू झाल्यास किंवा प्रतिकूल घटना घडल्यास सरकारकडून कोणतीही भरपाई दिली जाणार नाही कारण ती पूर्णपणे ऐच्छिक आहे.**

१३. मृत्यू झाल्यास किंवा प्रतिकूल घटनेत लस उत्पादक भरपाई देऊ शकतो,

तथापि, "लस" मुळे मृत्यू किंवा प्रतिकूल घटना घडली हे सिद्ध करणे कठीण असू शकते.

१४. एचपीव्ही आणि गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाच्या उपचारांसाठी आयुष (AYUSH) पद्धतींतर्गत पर्यायी प्रोटोकॉल उपलब्ध आहेत. हे प्रोटोकॉल आयुर्वेद, योग, युनानी, सिद्ध आणि

होमिओपॅथी औषध प्रणालींचे अनुसरण करतात.

१५. **U-WIN app/पोर्टलवर दुष्परिणाम नोंदवण्याची प्रक्रिया** स्पष्ट केली आहे.

मी, \_\_\_\_\_ (नाव आणि पदनाम) एचपीव्ही लसीकरणाचा प्रभारी लसीकरण अधिकारी आहे. मी पुष्टी देतो की लस प्राप्तकर्ता आणि त्याचे/तिचे जन्मदाते /पालक यांना त्यांच्या स्थानिक भाषेत वर दिलेली संपूर्ण माहिती सविस्तरपणे देण्यात आली होती.

स्थान:

दिनांक :

लसीकरण अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का

मी पुष्टी करतो की मला एचपीव्ही लसीकरणाबद्दल वरील माहिती देण्यात आली आहे आणि

माझ्या मातृभाषेत स्पष्ट केली आहे. मला माहिती आहे की माझ्या मुलाला लसीकरण नाकारण्याचा पर्याय माझ्याकडे आहे.

मी याद्वारे, माझ्या मुलाला/मुलीला/पाल्याला एचपीव्ही लसीकरण देण्यासाठी माझी संमती देतो/ देत नाही. ठिकाण:

दिनांक :

जन्मदाते /पालकांची स्वाक्षरी

"हा माहितीपूर्ण संमती फॉर्म AIIMS, भुवनेश्वरच्या शिफारशीनुसार तयार केले आहे.