

New York State Confidentiality Law and HIV
(গোপনীয়তার আইন এবং HIV): Public Health Law
(জনস্বাস্থ্য আইন), Article (দফা) 27-F



Public Health Law, Article 27-F কী?

দফা 27-F হল New York State সরকারি স্বাস্থ্য আইনের ধারা যা এমন কোনও ব্যক্তির বিশ্বস্ততা এবং গোপনীয়তা সুরক্ষিত করে যার:

- HIV পরীক্ষা হয়েছে;
- HIV-র সন্মুখীন হয়েছে;
- HIV অথবা HIV/এইডস সম্পর্কিত ব্যাধি আছে বলে রোগনির্ণয় হয়েছে; অথবা
- HIV/এইডস সম্পর্কিত ব্যাধির জন্য চিকিৎসা হয়েছে।

Public Health Law, Article 27-F অনুযায়ী:

- তেরো বা তার বেশি বয়সী প্রত্যেক ব্যক্তিকে নিয়মিত স্বাস্থ্য সেবার অংশ হিসাবে অন্তত একবার HIV পরীক্ষা করানোর প্রস্তাব দিতে হবে;
- কিছু ব্যতিক্রম সহ, কোনও ব্যক্তির HIV স্থিতি সমেত তথ্য কেবলমাত্র প্রকাশ করা (অন্যদের সঙ্গে ভাগ করা) যাবে যদি সেই ব্যক্তি HIV বিষয়ক তথ্য প্রকাশের ফর্ম স্বাক্ষর করেন অথবা যদি সেই ফর্মটি উল্লেখ্য ব্যক্তির আইনানুগভাবে নিয়োগ করা অভিভাবক বা স্বাস্থ্য সেবার প্রতিনিধি স্বাক্ষর করেন;
- এটা তাদের উপর প্রযোজ্য যারা সরাসরি স্বাস্থ্য সেবা পরিষেবাদি অথবা সামাজিক পরিষেবাসমূহ প্রদান করে এবং এমন যেকোনও ব্যক্তির উপর যিনি এমন একজন ব্যক্তির HIV-সম্পর্কিত তথ্য গ্রহণ করছেন যে ব্যক্তি ইতিমধ্যে HIV তথ্য প্রকাশের ফর্ম সঠিকভাবে পূরণ করেছেন;
- কোনও ব্যক্তি বা সুবিধার কাজ দফা 27-F তে আওতাভুক্ত হলে এবং কোনও ব্যক্তি HIV-সম্পর্কিত তথ্য গ্রহণ করলে তাকে অবশ্যই সেই তথ্য আইন অনুসারে গোপনীয় রাখতে হবে।

গোপনীয় HIV-সম্পর্কীয় তথ্য বলতে কী বোঝায়?

এটি এমন যেকোনও তথ্যকে বোঝায় যেখানে একজন ব্যক্তির নিম্নলিখিত বিষয়গুলি প্রদর্শিত হয়:

- কোনও HIV-সম্পর্কিত পরীক্ষা (যেমন কোনও HIV অ্যান্টিবডি পরীক্ষা, CD4 পরীক্ষা, ভাইরাল লোড পরীক্ষা, PCR [পলিমেরাস চেনের প্রযোজনাক্রিয়া] অথবা অন্যান্য পরীক্ষা হয়েছিল;
- HIV অথবা HIV-সম্পর্কিত ব্যাধি অথবা এইডস আছে বলে রোগনির্ণয় হয়েছে;
- HIV-র সন্মুখীন হয়েছে;
- ব্যক্তির যৌন সম্পর্কের বা ছুঁচ-ভাগ করার সঙ্গীদের সন্মুখে তথ্য সহ উপরের পরিস্থিতিগুলির কোনও একটি আছে;
- HIV রোগনির্ণয় হয়েছে অথবা তা নিয়ে বেঁচে আছে এমন ব্যক্তির সঙ্গী অথবা যৌন সম্পর্ক আছে/মাদকের ব্যবহারের জন্য যোগাযোগ আছে।

কোন পরিস্থিতিগুলিতে কোনও ব্যক্তিতে HIV পরীক্ষা করার প্রস্তাব দেওয়া হয়?

HIV পরীক্ষার প্রস্তাবটি 13 বছর বা তার থেকে বেশি বয়সী সমস্ত রোগীদের নিম্নলিখিত স্বাস্থ্য সেবার স্থানগুলিতে প্রদান করা নিয়মিত স্বাস্থ্য সেবার অংশ হিসাবে অন্তত একবার অবশ্যই করতে হবে:

- রোগনির্ণয় এবং চিকিৎসা কেন্দ্রগুলির প্রাথমিক পরিচর্যা পরিষেবাদি (স্কুল-ভিত্তিক ক্লিনিক এবং পরিবার পরিকল্পনার সাইটগুলি সমেত)
- হাসপাতালের বর্হিবিভাগের রোগীদের দেখার বিভাগগুলিতে প্রাথমিক পরিচর্যা পরিষেবাদি
- হাসপাতালের আবাসিক রোগীদের বিভাগসমূহ
- আপৎকালীন অবস্থার বিভাগসমূহ

HIV পরীক্ষাটির প্রস্তাব অবশ্যই কোনও চিকিৎসক, চিকিৎসকের সহায়ক, নার্স প্র্যাকটিশনার অথবা ধাত্রীকে দিতে হবে যারা বা যাদের প্রতিনিধিরা স্থান নির্বিশেষে প্রাথমিক পরিচর্যা প্রদান করে থাকেন।

প্রাথমিক পরিচর্যা বলতে বোঝায় নিম্নলিখিত বিষয়গুলির চিকিৎসা সংক্রান্ত ক্ষেত্র:

- পরিবার বিষয়ক চিকিৎসাশাস্ত্র
- সাধারণ শিশু বিশেষজ্ঞ
- প্রাথমিক পরিচর্যা
- দেহ মধ্যস্থ চিকিৎসাশাস্ত্র
- প্রাথমিক পরিচর্যা ধাত্রীবিদ্যা/স্ত্রীরোগবিদ্যা

HIV পরীক্ষার প্রস্তাবের শর্তের ক্ষেত্রে তিনটি ব্যতিক্রম আছে:

- সেই ব্যক্তির প্রাণঘাতী আপৎকালীন অবস্থার জন্য চিকিৎসা চললে;
- সেই ব্যক্তিকে অতীতে HIV-র জন্য পরীক্ষা করার প্রস্তাব দেওয়া হয়ে থাকলে অথবা অতীতে পরীক্ষা হয়ে থাকলে (যদি না অন্য কোনভাবে অতি সাম্প্রতিক ঝুঁকির প্রকৃতির কারণে ইঙ্গিত দেওয়া হয়);
- সেই ব্যক্তি সম্মতি দেওয়ার বিষয়ে মানসিক দূর্বতার অভাবের কারণে অনুবর্তী পরিষেবা প্রদানকারীর দ্বারা তা নির্ধারিত হলে।

HIV পরীক্ষার জন্য কি সম্মতির প্রয়োজন হয়?

New York State আইন অনুযায়ী একটি HIV পরীক্ষা পরিচালিত হওয়ার আগে পরীক্ষাকারী ব্যক্তিকে অবহিত করতে হবে, এমনকি তাকে এটিও জানাতে হবে যে তার HIV পরীক্ষাটিতে অসম্মতি জানানোর অধিকার আছে। 28শে নভেম্বর, 2016 সালে কার্যকর হওয়া জনস্বাস্থ্য আইনে আপডেট অনুযায়ী New York State সংশোধনীয় সুবিধাদিতে HIV পরীক্ষার জন্য লিখিত সম্মতির বর্জন এবং সম্মতির ফর্মগুলিতে রেফারেন্সসমূহের অপসারণ সমেত HIV পরীক্ষার জন্য লিখিত বা মৌখিকভাবে নেওয়া সম্মতির শর্ত অপসারণ করা হয়েছে। জনস্বাস্থ্য আইনের আপডেটের উদ্দেশ্য হল HIV পরীক্ষার বাধাগুলি অপসারণ করা এবং HIV পরীক্ষাটিকে সেই পদ্ধতি সাপেক্ষে তুলনায়োগ্য করে তোলা যেখানে অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ পরীক্ষাগারের পরীক্ষাগুলি পরিচালিত হয়। HIV পরীক্ষা এখনও ঐচ্ছিক রয়েছে এবং রোগীদের HIV পরীক্ষা প্রত্যাখ্যান করার অধিকার আছে, তবে কোনও স্থানেই পরীক্ষাটি করার জন্য লিখিত বা মৌখিক সম্মতির আর প্রয়োজন নেই। রোগীদের অবশ্য মৌখিকভাবে জানাতে হবে যে HIV পরীক্ষাটি শুরু করা হবে। যদি রোগী HIV পরীক্ষা করতে না চান, তাহলে সেটি রোগীর চিকিৎসা সংক্রান্ত রেকর্ডে লিখে রাখা উচিত।

অপ্রাপ্তবয়স্করা কি তাদের নিজেদের HIV পরীক্ষা, HIV চিকিৎসা এবং HIV প্রতিরোধমূলক পরিষেবাগুলির জন্য সম্মতি জানাতে পারে?

হ্যাঁ। মাতাপিতার অংশগ্রহণ ছাড়া অপ্রাপ্তবয়স্কদের HIV পরীক্ষাতে সম্মতি জানানোর ক্ষমতা আছে। তাদের HIV সম্বন্ধে প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান করতে হবে এবং তাদের বলা হবে যে তাদের কাছে HIV পরীক্ষাতে অসম্মতি জানানোর অধিকার আছে। 2016 সালের জনস্বাস্থ্যের প্রবিধানের আপডেট অনুযায়ী এখন অপ্রাপ্তবয়স্করা HIV চিকিৎসা এবং Pre-exposure prophylaxis (প্রি-এক্সপোজার প্রফিল্যাক্সিস, PrEP) এবং post-exposure prophylaxis (পোস্ট-এক্সপোজার প্রফিল্যাক্সিস, PEP) সমেত HIV প্রতিরোধমূলক পরিষেবাগুলিতেও সম্মতি জানাতে পারে।

HIV পরীক্ষা হওয়ার আগে একজন ব্যক্তিকে কী তথ্য অবশ্যই দিতে হবে?

HIV রোগনির্ণয়ের পরীক্ষাটি করার আগে, সাইনেজ দিয়ে দিয়ে অথবা রোগীর জন্য অনুকূল অন্য কোনও অডিও-ভিজুয়াল ফরম্যাটে মৌখিকভাবে, লিখিতভাবে HIV সম্বন্ধে তথ্য অবশ্যই জানাতে হবে। স্পষ্টভাবে দেখা যাবে এমন কোনও স্থানে NYS DOH HIV পরীক্ষার ক্লিনিকের পোস্টার রাখা অথবা NYS DOH HIV পরীক্ষার ওপর রোগীর পুস্তিকাটি রোগীদের দেওয়াও রোগীদের কাছে এই তথ্য জানানোর কয়েকটি সহজ উপায়। পরীক্ষা বিষয়ক পোস্টার এবং পুস্তিকাগুলি সাতটি আলাদা ভাষায় পাওয়া যাবে এবং দুটিই এই লিঙ্কে পাওয়া যাবে:

<https://www.health.ny.gov/diseases/aids/consumers/testing/index.htm>

তথ্য ভাগ করার জন্য একটি স্বাক্ষরিত তথ্য প্রকাশের ফর্ম কখন থাকা আবশ্যিক?

সাধারণত, HIV-সম্পর্কিত তথ্য কেবলমাত্র তখনই প্রকাশ করা যায় যদি সেই ব্যক্তি একটি অনুমোদিত HIV সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশের ফর্ম স্বাক্ষর করে। উদাহরণস্বরূপ, একজন চিকিৎসা প্রদানকারী স্বাক্ষরিত তথ্য প্রকাশের ফর্ম ছাড়া কোনও ব্যক্তির চিকিৎসা সংক্রান্ত রেকর্ড থেকে গোপনীয় HIV বিষয়ক তথ্য কেস ম্যানেজার বা কমিউনিটি ভিত্তিক প্রতিষ্ঠানের অন্য কর্মীর কাছে ভাগ করতে পারবেন না। একটি চিকিৎসা সংক্রান্ত রেকর্ড থেকে চিকিৎসা প্রদানকারী নন এমন কোনও ব্যক্তির কাছে পরিচর্যার সংযুক্তি সমেত যেকোনও উদ্দেশ্যে HIV-সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশ করার জন্য একটি নির্দিষ্ট স্বাক্ষরিত তথ্য প্রকাশের ফর্ম প্রয়োজন। এই উদ্দেশ্যে, চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য এবং গোপনীয় HIV সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশের অনুমোদনের জন্য DOH ফর্ম 2557 (DOH Form 2557 Authorization for Release of Medical Information and Confidential HIV Related Information) ব্যবহৃত হয়। এই ফর্মটি HIV-সম্পর্কিত তথ্য এবং HIV-সম্পর্কিত নয় এমন তথ্য উভয়ই প্রকাশের অনুমতি দেয়। DOH ফর্ম 5032 (DOH form 5032, Authorization for Release of Health Information (Including Alcohol/Drug Treatment and Mental Health Information) and Confidential HIV/AIDS Related Information) নামাঙ্কিত ফর্মটি স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য (মদ/মাদকাসক্তির চিকিৎসা এবং মানসিক স্বাস্থ্যের তথ্য সমেত) প্রকাশের এবং গোপনীয় HIV/এইডস সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশের অনুমোদন দেয় যা তথ্য প্রকাশ করার পরে ব্যবহারের জন্য উপলব্ধ হয়, এক্ষেত্রে অন্তর্ভুক্ত থাকে মদ বা মাদক ব্যবহার সম্পর্কিত তথ্য যা ফেডারেল প্রবিধানের 42-CFR পর্ব 2 এর অধীনে অতিরিক্ত সুরক্ষায় সমর্থিত।

কোন পরিস্থিতিগুলিতে HIV বিষয়ক তথ্য প্রকাশের ফর্মের অনুমোদন ছাড়া HIV-সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশ করা হতে পারে?

চিকিৎসার জন্য:

- নির্দিষ্ট ব্যক্তির উপস্থিত পরিষেবা প্রদানকারীর সঙ্গে চিকিৎসা দলের কর্মরত চিকিৎসা সংক্রান্ত পেশাদারী ব্যক্তিগণ কোনও রোগীর HIV-সম্পর্কিত তথ্য নিয়ে পরস্পরের সঙ্গে অথবা তাদের সুপারভাইসরের সঙ্গে আলোচনা করতে পারেন, তবে কেবলমাত্র প্রয়োজনীয় পরিচর্যা দেওয়ার জন্য;
- একটি সাধারণ তথ্য প্রকাশের অনুমতি নিয়ে, কোনও হাসপাতাল বা স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী HIV-সম্পর্কিত তথ্য একজন রোগীর বিমা সংস্থার সঙ্গে ভাগ করতে পারে যদি চিকিৎসা পরিচর্যার অর্থ প্রদানের জন্য সেই তথ্য প্রয়োজন হয়;
- যদি ব্যক্তিটি জেলে বা কারাগারে থাকে বা প্যারোলে থাকে তাহলে চিকিৎসা ক্ষেত্রের কর্মীবৃন্দ এবং অন্যান্য নির্দিষ্ট তত্ত্বাবধায়ক কর্মীরা পরিষেবা প্রদান করার জন্য অথবা নিরীক্ষণ করার জন্য HIV-সম্পর্কিত তথ্য অধিগত করতে পারেন।

স্বাস্থ্য সেবা এবং রোগ প্রতিরোধ নিরীক্ষণ করার জন্য:

- স্বাস্থ্য সেবা সুবিধার কর্মী এবং সমিতি, অনাবধানতা পর্যালোচনার প্রতিষ্ঠান বা সরকারি এজেন্সি যেগুলি চিকিৎসা সংক্রান্ত রেকর্ড অধিগত করার জন্য অনুমোদিত তাদের কোনও স্বাস্থ্য পরিষেবা বা সামাজিক পরিষেবা তত্ত্বাবধান করা, নিরীক্ষণ করা বা পরিচালনা করার প্রয়োজন হলে HIV-সম্পর্কিত তথ্য দেওয়া হতে পারে;
- নতুনভাবে HIV রোগনির্ণয় হওয়া একজন ব্যক্তির পরিচিত সঙ্গীদের একজন চিকিৎসক বা সরকারি স্বাস্থ্য বিষয়ক আধিকারিককে দিয়ে জানাতে হবে যে তারা HIV-র সম্মুখীন হয়েছে। সংক্রমণের উৎস সম্বন্ধে তথ্য প্রকাশ করা হবে না;
- সরকারি স্বাস্থ্য বিষয়ক আধিকারিকরা আইনের প্রয়োজনে এই তথ্য অধিগত করতে পারেন, যেমন রোগের প্রবণতা নিরীক্ষণ এবং প্রতিরোধ কর্মসূচিসমূহ পরিকল্পনা করার জন্য HIV/এইডস কেসের রিপোর্ট করা;
- গবেষকরা চিকিৎসা কেন্দ্রের প্রাতিষ্ঠানিক পর্যালোচনা বোর্ডের অনুমোদন নিয়ে কোনও অ্যাকাডেমিক চিকিৎসা কেন্দ্রে গবেষণা পরিচালনা করে, যে বোর্ড মানব সংক্রান্ত বিষয়গুলি সুরক্ষিত করার জন্য দায়বদ্ধ থাকে।

HIV পরিচর্যা বিষয়ক ঘটনাগুলিতে সংযুক্তি এবং ধরে রাখার ক্ষমতাকে উৎসাহ দিতে:

যদি কোনও ব্যক্তির পরিচর্যা হচ্ছে না বলে প্রতীয়মান হয়, তাহলে ব্যক্তির সঙ্গে করা নথিকৃত পরিচর্যার সম্পর্ক সমেত তথ্য স্বাস্থ্য বিভাগ এবং স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী বা পরিচর্যা সমন্বয়কারীর মধ্যে ভাগ করা হতে পারে। যদি HIV থাকা কোনও ব্যক্তির পরিচর্যা হচ্ছে না বলে প্রতীয়মান হয়, তাহলে তিনি পরিচর্যায় প্রবেশের জন্য সমস্যাগুলির সমাধান করতে এবং পরিচর্যায় থাকা কার্যগুলিকে উৎসাহিত করতে চিকিৎসা প্রদানকারী, পরিচর্যা সমন্বয়কারী বা স্বাস্থ্য বিভাগের কর্মীর সঙ্গে যোগাযোগ করতে পারেন।

HIV-নির্দিষ্ট তথ্য প্রকাশের ফর্ম ছাড়া HIV-সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশের অন্যান্য পরিস্থিতিগুলির মধ্যে রয়েছে:

- প্রত্যাশিত দত্তক গ্রহণকারী বা পালক পিতা-মাতাদের সঙ্গে কর্মরত অনুমোদিত এজেন্সিগুলি এই তথ্য অধিগত করতে পারে;
- একজন বিচারক এমন কোনও নির্দিষ্ট আদালতের আদেশ জারি করতে পারেন যার জন্য HIV-সম্পর্কিত তথ্য প্রকাশ করা আবশ্যিক। এই তথ্য কোনও আইনজীবীর জারি করা তলবনামার উত্তরে প্রকাশ করা যাবে না;
- স্বতন্ত্রভাবে কোনও বিমার কারণে HIV পরীক্ষার আদেশ দেওয়া হলে সেটি দফা 27-F এর আওতাভুক্ত হয় না। এটি বিমা আইনের ধারা 2611 (Insurance Law 2611) এর আওতাভুক্ত। যখন একটি HIV পরীক্ষা বিমার কারণে দেওয়া হয়, সেটিতে সাধারণত একটি সংক্ষিপ্ত লিখিত সম্মতি এবং কাউন্সেলরের কাছে অতিরিক্ত প্রশ্নের জন্য একটি রেফারেল অন্তর্ভুক্ত করা হয়;
- HIV-র মুখোমুখি হতে হয় এমন চাকরির নির্দিষ্ট কিছু ঘটনায় কোনও সম্মতি ছাড়া তথ্য প্রকাশ করা হতে পারে যখন সম্মুখীন হওয়ার সমস্ত মানদণ্ড মিলে যায়;

অন্য পক্ষেৰ কাছে HIV-নিৰ্দিষ্ট তথ্য প্ৰকাশ কৰাৰ সময়, এই তথ্য সুৰক্ষিত ব্যক্তিৰ সন্মতি ছাড়া পুনঃপ্ৰকাশ কৰা নাও যেতে পারে বিবৃতিটি কি অন্তর্ভুক্ত কৰা জৰুৰি?

সাধাৰণভাৱে বললে, তথ্য পুনৰায় প্ৰকাশ কৰা নাও যেতে পারে এমন কোনও বিবৃতি সেই সমস্ত ঘটনাগুলিৰ ক্ষেত্ৰে সঙ্গতভাৱে থাকা উচিত যেখানে HIV-সম্পৰ্কিত তথ্য ভাগ কৰা হয়েছে। তবে, এক্ষেত্ৰে একাধিক ব্যতিক্ৰম আছে।

পুনঃপ্ৰকাশৰ বিবৃতি নিম্নলিখিত পৰিস্থিতিগুলিতে প্ৰয়োজনীয় নয়:

- একজন স্বাস্থ্য সেৱা প্ৰদানকাৰী বা স্বাস্থ্য বিষয়ক সুবিধা এই ধৰণেৰ তথ্য ভাগ কৰে যখন উপযুক্ত পৰিচৰ্যা প্ৰদানেৰ জন্য HIV-সম্পৰ্কিত তথ্যেৰ জ্ঞান আৱশ্যক হয়;
- স্বাস্থ্য পৰিষেবাদিৰ জন্য স্বাস্থ্য সেৱা প্ৰদানকাৰীদেৰ অৰ্থ পৰিশোধ কৰাৰ জন্য প্ৰয়োজনীয় পদক্ষেপ নিতে অৰ্থ পৰিশোধকাৰী তৃতীয় পক্ষ বা তাৰেৰ এজেণ্টদেৰ সঙ্গে তথ্য ভাগ কৰা হয়; অবশ্য যেখানে প্ৰয়োজন সেখানে ছাড়া, অন্যথা এই ধৰণেৰ তথ্য প্ৰকাশেৰ জন্য উপযুক্ত অনুমোদন পৰিষেবা প্ৰদানকাৰী সুৰক্ষিত ৰাখে;
- যথার্থ সন্মতিৰ দৃষ্টান্তে, যেটিকে উপযুক্ত ফৰ্ম ব্যৱহাৰ হিচাবে ব্যাখ্যা কৰা হয়েছে। উপযুক্ত ফৰ্মেৰ মধ্যে রয়েছে: নিৰ্দিষ্ট অনুমোদিত HIV-ৰ তথ্য প্ৰকাশেৰ ঘোষণাপত্ৰ, সুৰক্ষিত ব্যক্তিৰ নাম, প্ৰাপকেৰ নাম, কাৰণ/উদ্দেশ্য, তাৰিখ, সন্মতিৰ সময়সীমা, স্বাক্ষৰিত;
- কখন উপভোক্তাৰা নিজেৰা HIV সম্পৰ্কিত তথ্য প্ৰকাশ কৰবে তাৰ সময়;
- অভ্যন্তৰীণ কথোপকথোন;
- কখন পিতামাতা/ আইনি অভিভাৱকেৰ কাছে তথ্য প্ৰকাশিত হয় তাৰ সময়;
- যোগাযোগেৰ তথ্য জানালোৰ উদ্দেশ্য;
- আদালতেৰ আদেশ প্ৰসঙ্গ;
- ফুস্টাৰ কেয়াৰ/দোক গ্ৰহণকাৰীদেৰ সঙ্গে সংযোগে থাকা কোনও অনুমোদিত এজেণ্টি;
- সুৰক্ষিত ব্যক্তিৰ সম্পৰ্কে বিভাগেৰ কাৰ্যকলাপ চালিয়ে যাওয়াৰ জন্য অপৰাধী বিচাৰেৰ এজেণ্টিগুলি;
- কখন সৰকাৰি স্বাস্থ্য বিষয়ক আধিকাৰিকদেৰ কাছে তথ্য প্ৰকাশ কৰা হয় তাৰ সময়;
- কখন পৰিষেবা সৰৱৰাহ পৰ্যালোচনা পৰিচালনা কৰা হয়/ নিৰীক্ষণ কৰা হয় তাৰ সময়;
- কখন অঙ্গসমূহ স্থানান্তৰেৰ উদ্দেশ্যে তথ্য ভাগ কৰা হয় তাৰ সময়।

নিচে পুনঃপ্রকাশের বিবৃতির একটি উদাহরণ দেওয়া হল:

“এই তথ্য স্টেট আইনের অধীনে সুরক্ষিত গোপনীয় রেকর্ড থেকে নিয়ে আপনার কাছে প্রকাশ করা হয়েছে। যে ব্যক্তির বিষয়ে এই তথ্য তার নির্দিষ্ট লিখিত সম্মতি ব্যতীত পুনরায় এটি প্রকাশ করা থেকে আপনাকে স্টেটের আইন প্রতিহত করে, কিন্তু অন্যথায় আইন অনুযায়ী অনুমোদিত। স্টেটের আইন লঙ্ঘন করে পরবর্তীতে কোনও অননুমোদিত তথ্য প্রকাশের ফলস্বরূপ জরিমানা বা কারাদণ্ড বা উভয়ই হতে পারে। চিকিৎসা বিষয়ক বা অন্যান্য তথ্যের প্রকাশের জন্য সাধারণ অনুমোদন পরবর্তী পুনঃপ্রকাশের জন্য যথেষ্ট নয়।” -Public Health Law (জনস্বাস্থ্য আইন) § 2782 (5)(a)

সংস্থান:

**New York State Department of Health HIV-র গোপনীয়তার হটলাইন
800-962-5065**

সোমবার-শুক্রবার, সকাল ৪:৩০ টা - বিকেল ৪:৩০ টে

আপনি এখানে কোনও অভিযোগ দায়ের করতে পারেন:

Special Investigation Unit AIDS Institute

New York State Department of Health
Empire State Plaza, Corning Tower #308
Albany, NY 12237

518-473-2300

**New York State এর যেকোনও স্থানে মানবাধিকার লঙ্ঘনের অভিযোগ
দায়ের করার জন্য:**

New York State Division of Human Rights, Office of AIDS Discrimination
Issues (মানবাধিকার বিভাগ, এইডস বৈষম্য বিষয়ক সমস্যা অিফস)

888-392-3644

দফা 27-F এর লঙ্ঘনগুলির অভিযোগের জন্য ফর্ম অধিগত করতে, অনুগ্রহ করে
DOH ফর্ম 2865 দেখুন, এই লিঙ্কে পাবেন:

<https://www.health.ny.gov/forms/doh-2865.pdf>

রাষ্ট্রের গোপনীয়তার সুবক্ষা সংক্রান্ত আরো তথ্যের জন্য:

Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights
(মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের মানব সম্পদ পরিষেবা বিভাগ, নাগরিক অধিকারের কার্যালয়)

800-368-1019

সঙ্গী সম্পর্কে পরামর্শ নিয়ে আরো তথ্য এবং সাহায্যের জন্য:

Partner Services (সঙ্গী সম্পর্কিত পরিষেবা)

800-541-2437

**Contact Notification Assistance Program (নৈকট্য বিষয়ে জানাতে
সহায়তা কর্মসূচি, CNAP):**

কেবলমাত্র নিউ ইয়র্ক শহরে

212-693-1419 বা 311 নম্বরে ফোন করুন

সাধারণ তথ্য বা আইনি সহায়তার জন্য:

Legal Action Center (লিগাল অ্যাকশন সেন্টার)

212-243-1313

অবগত সম্মতির ফর্ম এবং তথ্য প্রকাশের ফর্মগুলির অধিগত করার জন্য এবং HIV/
এইডস-সম্পর্কিত কর্মসূচি, নীতি এবং প্রবিধানগুলি সম্বন্ধে আরো জানতে NYSDOH
ওয়েবসাইট দেখুন:

www.health.ny.gov/diseases/aids/index.htm

আমাদের এখানে অনুসরণ করুন:
health.ny.gov
facebook.com/NYSDOH
twitter.com/HealthNYGov
youtube.com/NYSDOH

