

နယူးယောက်ပြည်နယ် လျှို့ဝှက်အပ်သော ဥပဒေနှင့် HIV-
ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဥပဒေ၊ အပိုဒ်ခွဲ 27-F

New York State Confidentiality Law and HIV:
Public Health Law, Article 27-F



ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဥပဒေ၊ အပိုဒ်ခွဲ 27-F ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

အပိုဒ်ခွဲ 27-F ဆိုသည်မှာ တစ်စုံတစ်ဦး၏ လျှို့ဝှက်အပ်သောအကြောင်းအရာများနှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာတို့ကို ကာကွယ်ပေးသည့် နယူးယောက်ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေ (Public Health Law) ၏ပုဒ်မဖြစ်သည်။

- HIV စစ်ဆေးထားပြီး၊
- HIV ထိတွေ့မှုရှိထားပြီး၊
- HIV ပိုးနှင့်ရှင်သန်နေထိုင်ကြောင်း သို့မဟုတ် HIV/AIDS ဆက်စပ်ဖျားနာမှု ရှိကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိရခြင်း သို့မဟုတ်
- HIV/AIDS ဆက်စပ်ဖျားနာမှုအတွက် ကုသမှုလုပ်ဆောင်ထားပြီး။

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဥပဒေ၊ အပိုဒ်ခွဲ 27-F-

- အသက် တစ်ဆယ့်သုံးနှစ်နှင့်အထက်ရှိသူတိုင်းအနေဖြင့် ပုံမှန်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် HIV စစ်ဆေးမှုကို အနည်းဆုံး တစ်ကြိမ်လုပ်ဆောင်သင့်သည်။
- အချို့သော ခြင်းချက်အနေဖြင့် တစ်စုံတစ်ဦး၏ HIV အခြေအနေနှင့် သက်ဆိုင်သည့် အကြောင်းအရာများကို အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်က HIV ထုတ်ဖော်ပြောဆိုရေး ပုံစံစာရွက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးထားပါက သို့မဟုတ် ပုံစံစာရွက်ကို အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်၏ တရားဝင်ခန့်အပ်ထားသည့်အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူက လက်မှတ်ရေးထိုးထားပါက စသည့်အခြေအနေမျိုးတွင်သာ ဖော်ထုတ်ပြောဆိုနိုင်သည် (အခြားသူများနှင့်မျှဝေခြင်း)။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် လူမှုရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို တိုက်ရိုက်ပေးအပ်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်များနှင့် ကျန်းမာရေး ဌာနများနှင့် တစ်စုံတစ်ဦး၏ HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိသူတိုင်းအနေဖြင့် သက်ဆိုင်ရာ HIV ကင်းလွတ်ပုံစံစာရွက်နှင့်အညီ ကိုက်ညီသည်။
- အပိုဒ်ခွဲ 27-F အောက်ရှိ လူပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာနတိုင်းနှင့် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိသူတိုင်းသည် အဆိုပါအချက်အလက်အား ဥပဒေနှင့်အညီ လျှို့ဝှက်အဖြစ် ထားရှိရမည်။

လျှို့ဝှက်အပ်သော HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

၎င်းသည် တစ်စုံတစ်ဦးအကြောင်း အောက်ပါအခြေအနေများ ဖော်ပြထားသည့် အချက်အလက်တိုင်းကို ဆိုလိုသည်-

- HIV ဆက်စပ်စစ်ဆေးမှုတစ်ခု လုပ်ဆောင်ထားခြင်း (HIV စစ်ဆေးခြင်း၊ CD4 စစ်ဆေးခြင်း၊ ပိုးကောင်ရေစစ်ဆေးခြင်း၊ ပိုလီမာဇေ ကွင်းဆက်တုံ့ပြန်မှု [polymerase chain reaction, PCR] စစ်ဆေးခြင်း စသည်ဖြင့် သို့မဟုတ် အခြားစစ်ဆေးမှုများ)။
- HIV, HIV ဆက်စပ်နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် AIDS နှင့် ရှင်သန်နေထိုင်ကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိခြင်း။
- HIV ထိတွေ့ပြီး၊
- အောက်ဖော်ပြပါအခြေအနေများထဲမှ တစ်ခုရှိနေခြင်း - တစ်စုံတစ်ဦး၏ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာထိတွေ့မှု သို့မဟုတ် ဆေးထိုးအပ်မှုဝေသုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာ ထိတွေ့မှုရှိခြင်း၊ သို့မဟုတ်
- HIV ပိုးနှင့်ရှင်သန်နေထိုင်ကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိထားသူ၏ ပါတနာ သို့မဟုတ် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ/ မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှု အထိအတွေ့ရှိပါသလား။

မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင် တစ်စုံတစ်ဦးအား HIV စစ်ဆေးမှု လုပ်ဆောင်ပေးသနည်း။

HIV စစ်ဆေးမှုကို အသက် 13 နှစ်နှင့်အထက်ရှိသူတိုင်းကို ၎င်းတို့၏ ပုံမှန်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် အောက်ဖော်ပြပါ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ် အတိုင်း အနည်းဆုံး တစ်ကြိမ် လုပ်ဆောင်ပေးရမည်-

- ရောဂါရှာဖွေရေးနှင့်ကုသရေးစင်တာများရှိ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ (ကျောင်းအခြေပြု ဆေးခန်းများနှင့် မိသားစုစီမံကိန်းနေရာများ အပါအဝင်)
- ဆေးရုံပြင်ပလူနာဌာနများရှိ ကနဦးစောင့်ရှောက်ရေးဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆေးရုံရှိ အတွင်းလူနာဌာနများ
- အရေးပေါ်ဌာနများ

HIV စစ်ဆေးမှုကို လုပ်ဆောင်သည့်အခါ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်သည့် သမားတော်များ၊ သမားတော်အကူများ၊ သူနာပြုများ သို့မဟုတ် သားဖွားဆရာ/ဆရာမများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်စားလှယ်များ စသည့်ပုဂ္ဂိုလ်များက အစီအစဉ်ကို ပမာဏမထားဘဲ လုပ်ဆောင်ရမည်။ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုဆိုသည်မှာ အောက်ဖော်ပြပါ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ နယ်ပယ်များကို ဆိုလိုသည်-

- မိသားစု ဆေးပညာ
- ကလေးအထူးကု
- ကနဦးစောင့်ရှောက်မှု
- ပြည်တွင်းဆေးပညာ
- သားဖွား/မီးယပ် ကနဦးစောင့်ရှောက်မှု

HIV စစ်ဆေးမှုလုပ်ဆောင်ရန် ခြွင်းချက်ထားရမည့်အခြေအနေ သုံးရပ် ရှိသည်-

- တစ်စုံတစ်ဦးက အသက်အန္တရာယ်စိုးရိမ်ရသော အရေးပေါ်အခြေအနေ ဖြစ်နေပါက။
- တစ်စုံတစ်ဦးက ယခင်က စစ်ဆေးမှုလုပ်ဆောင်ပြီးသား သို့မဟုတ် HIV စစ်ဆေးပြီးသား (မကြာသေးမီက အန္တရာယ်ရှိသည့်အပြုအမူ ကြိုထားခြင်းမျိုး မဟုတ်ပါက)။
- တစ်စုံတစ်ဦးအနေဖြင့် ခွင့်ပြုချက်ပေးရန် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည်မရှိနိုင်ကြောင်း စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူက ဆုံးဖြတ်ပါက။

HIV စစ်ဆေးမှုလုပ်ဆောင်လျှင် သဘောတူညီချက် လိုအပ်ပါသလား။

နယူးယောက်ပြည်နယ်ဥပဒေအရ တစ်စုံတစ်ဦးအား HIV စစ်ဆေးမှု မလုပ်ဆောင်ခင် စစ်ဆေးမှုခံယူမည့်သူအား အသိပေးရမည်ဖြစ်ပြီး စစ်ဆေးမှုခံယူသူဘက်ကလည်း စစ်ဆေးမှုအပေါ် ငြင်းဆန်ခွင့် ရှိကြောင်းလည်း အသိပေးရမည်။ 2016 ခုနှစ်၊ နိုဝင်ဘာလ 28 ရက်နေ့တွင် အသက်ဝင်သည့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေ နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များအရ HIV စစ်ဆေးရန် စာဖြင့် သို့မဟုတ် နှုတ်ဖြင့် သဘောတူညီချက်တောင်းဆိုမှု လိုအပ်ချက်ကို ဖယ်ရှားလိုက်သည်။ နယူးယောက်ပြည်နယ် ပြုပြင်ပြောင်းလဲရေးဌာနများရှိ HIV စစ်ဆေးမှုအတွက် စာရေးသား သဘောတူညီချက်တောင်းခံမှုအား ဖယ်ရှားခြင်းအပါအဝင် သဘောတူညီချက် ပုံစံစာရွက်များ၏ ရည်ညွှန်းများကို ဖယ်ရှားလိုက်သည်။ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေအား အသစ်ပြင်ဆင်သည့်ရည်ရွယ်ချက်မှာ HIV စစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ အတားအဆီးများ ပပျောက်စေရေးနှင့် အခြားသော အရေးကြီး ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်မှုများ လုပ်ဆောင်မှုများနှင့်ယှဉ်ကာ HIV စစ်ဆေးမှုကို လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်ဖြစ်သည်။ HIV စစ်ဆေးမှုသည် ကာယကံရှင်၏သဘောထားသာဖြစ်ပြီး လူနာများအနေဖြင့် HIV စစ်ဆေးမှုလုပ်ဆောင်ဖို့ ငြင်းဆန်ခွင့်ရှိသည်။ သို့သော် စစ်ဆေးမှုအတွက် စာ သို့မဟုတ် နှုတ်ဖြင့် သဘောတူညီချက် ရယူခြင်း မလိုအပ်တော့ပါ။ လူနာများအနေဖြင့် HIV စစ်ဆေးမှုကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်သွားမည့်အကြောင်း နှုတ်ဖြင့်ပြောဆိုရမည်။ လူနာက HIV စစ်ဆေးမှုကို ငြင်းဆိုပါက ၎င်းကို လူနာ၏ ဆေးမှတ်တမ်းတွင် မှတ်သားရမည်။

အရွယ်မရောက်သေးသူများအနေဖြင့် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ပိုင် HIV စစ်ဆေးမှု၊ HIV ကုသမှုနှင့် HIV ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သဘောတူညီချက် လိုပါသလား။

လိုပါသည်။ အရွယ်မရောက်သေးသူများအနေဖြင့် HIV စစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို မိဘအုပ်ထိန်းသူ ပါဝင်စရာ မလိုဘဲ သဘောတူညီရနိုင်သည်။ ၎င်းတို့အနေဖြင့် HIV ဆိုင်ရာ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ဘက်က HIV စစ်ဆေးမှုကို ငြင်းဆိုခွင့်ရှိကြောင်းလည်း ပြောရမည်။ 2016 ခုနှစ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များအနေဖြင့် ယခုအခါ အရွယ်မရောက်သေးသူများကိုလည်း HIV တားဆီးကာကွယ်ဆေး (pre-exposure prophylaxis, PrEP) နှင့် ထိတွေ့ပြီးနောက် ရောဂါမဖြစ်အောင် ကြိုတင်ကာကွယ်ခြင်း (post-exposure prophylaxis, PEP) စသည်တို့ အပါအဝင် HIV ကုသမှုနှင့် HIV ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို သဘောတူရန် ခွင့်ပြုထားပါသည်။

HIV စစ်ဆေးမှုမလုပ်ဆောင်ခင် စစ်ဆေးမှုခံယူမည့်သူအား မည်သည့် အချက်အလက်များ ပေးအပ်ထားရန်လိုသနည်း။

HIV ရောဂါရှာဖွေစမ်းသပ်မှု မလုပ်ဆောင်မီ HIV နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို နှုတ်ဖြင့် ဖြစ်စေ၊ စာဖြင့်ဖြစ်စေ၊ အမှုအရာဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် အခြားသော လူနာနှင့်အဆင်ပြေသင့်လျော်မည့် အသံ-ရုပ် ပုံစံဖြင့် ဖြစ်စေ မျှဝေရမည်။ NYS ကျန်းမာရေးဌာန (Department of Health, DOH) HIV စစ်ဆေးမှုဆေးခန်း ပိုစတာများကို မြင်သာသည့်နေရာတွင် ထားရှိခြင်း သို့မဟုတ် NY DOH လက်ကမ်းစာစောင်များကို လူနာများအား ပေးထားခြင်းနှင့် HIV စစ်ဆေးခြင်းက ရိုးရှင်းသည့်နည်းလမ်း ဖြစ်ကြောင်း လူနာများအား အသိပေးခြင်းတို့ လုပ်ဆောင်ရမည်။ စစ်ဆေးရေးပိုစတာနှင့် လက်ကမ်း စာစောင်များကို ဘာသာစကားခွန်စီမျိုးဖြင့် ရရှိနိုင်ပြီး ၎င်းတို့ကို <https://www.health.ny.gov/diseases/aids/consumers/testing/index.htm> တွင် ရယူနိုင်ပါသည်။

အချက်အလက်ကို မျှဝေရန်အလို့ငှာ လက်မှတ်ထိုးထားသည့် ပုံစံစာရွက်ကို မည်သည့်အချိန်တွင် ရယူရန်လိုသနည်း။

ယေဘုယျအားဖြင့် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို အသိအမှတ်ပြုထားသည့် HIV ထုတ်ဖော် ပြောဆိုရေးပုံစံစာရွက်တွင် သက်ဆိုင်ရာ ပုဂ္ဂိုလ်က လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် အခြေအနေမျိုးတွင်သာ ထုတ်ပြန်နိုင်ပါသည်။ ဥပမာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးအနေဖြင့် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် သဘောတူညီချက်မရှိဘဲ တစ်စုံတစ်ဦး၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းမှ လျှို့ဝှက်အပ်သည့် HIV အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သို့မဟုတ် အသင်းအဖွဲ့အခြေပြုအဖွဲ့အစည်းမှ အခြားဝန်ထမ်း တစ်ဦးထံသို့ ဝေမျှခြင်း မပြုနိုင်ပါ။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းမှ HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုရရှိရန် အဆင့်ဆင့်လုပ်ဆောင်ခြင်း အပါအဝင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ သူမဟုတ်သူထံသို့ မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့်မဆို ထုတ်ဖော်လိုပါက လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် သီးသန့်ထုတ်ဖော်ပြောဆိုရေး သဘောတူညီချက်ရရှိရန်လိုသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်နှင့် လျှို့ဝှက်အပ်သော HIV ဆက်စပ် အချက်အလက်များအား ထုတ်ဖော်ခွင့်ပုံစံစာရွက်ဖြစ်သည့် DOH ပုံစံ စာရွက် 2557 (Authorization for Release of Medical Information and Confidential HIV Related Information) ကို အဆိုပါရည်ရွယ်ချက်အတွက် အသုံးပြုသည်။ အဆိုပါပုံစံစာရွက် သည် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များနှင့် HIV မဟုတ်သည့် ဆက်စပ်အချက်အလက်များ နှစ် မျိုးစလုံးအတွက် ထုတ်ဖော်ရန် ခွင့်ပြုထားသည်။ ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များအား ထုတ်ဖော်ခွင့် ပုံစံစာရွက်ဖြစ်သည့် DOH ပုံစံစာရွက် 5032 (အယ်လ်ကိုဟော/မူးယစ်ဆေး ကုသမှုနှင့် စိတ်ပိုင်း ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ အပါအဝင်) နှင့် လျှို့ဝှက်အပ်သော HIV/AIDS ဆက်စပ် အချက်အလက်များ (Authorization for Release of Health Information (Including Alcohol/Drug Treatment and Mental Health Information) and Confidential HIV/AIDS Related Information) ကို အယ်လ်ကိုဟော သို့မဟုတ် မူးယစ် ဆေးအသုံးပြုမှုကို ဖက်ဒရယ် စည်းမျဉ်း 42-CFR Part 2 အောက်တွင် ထိန်းသိမ်းထားသည့် အချက်အလက်များတွင် ပါဝင်သည့်အခါမျိုးတွင် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

ခွင့်ပြုထားသည့် HIV ထုတ်ဖော်ပြောဆိုရေးပုံစံစာရွက်မလိုဘဲ မည်သို့သော အခြေအနေမျိုးတွင် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ခွင့်ရှိသနည်း။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုအတွက်-

- သက်ဆိုင်ရာပုဂ္ဂိုလ်၏ လက်ရှိထောက်ပံ့သူနှင့်အတူ ကုသရေးအဖွဲ့တွင် အတူလုပ်ဆောင်နေသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူများအနေဖြင့် လူနာ၏ HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို အချင်းချင်း သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ ကြီးကြပ်သူများနှင့် ဆွေးနွေးခြင်းတို့ လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။ သို့သော် လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင်သာ ဖြစ်သည်။
- ယေဘုယျထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုအနေဖြင့် ဆေးရုံ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူက အကယ်၍ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အချက်အလက်များကို ငွေပေးချေရန် လိုအပ်ပါက HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို လူနာ၏ အာမခံကုမ္ပဏီနှင့် မျှဝေနိုင်သည်။
- သက်ဆိုင်ရာပုဂ္ဂိုလ်က အကျဉ်းထောင် သို့မဟုတ် ထောင် သို့မဟုတ် ခံဝန်ဖြင့်လွတ်ပေးထားသည့် အခြေအနေဖြစ်ပါက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများနှင့် အချို့သော အခြားကြီးကြပ်ဝန်ထမ်းများ အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်ရန် သို့မဟုတ် စောင့်ကြည့်ရန်အလို့ငှာ HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုခွင့်ရှိသည်။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စောင့်ကြည့်ရန်နှင့် ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်ရန်-

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများကို ကြည့်ရှုခွင့်ရထားသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာန ဝန်ထမ်းများနှင့် ကော်မတီများ၊ စောင့်ကြည့် သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းများ၊ သို့မဟုတ် အစိုးရအေဂျင်စီများအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုကို ကြီးကြပ်ရန်၊ စောင့်ကြည့်ရန် သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲရန်လိုအပ်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ပေးအပ်နိုင်သည်။
- တစ်စုံတစ်ဦး၏ အမည်သိသော ပါတနာများက လတ်တလော HIV စစ်ဆေးတွေ့ရှိမှု အပေါ် ၎င်းတို့ HIV ထိတွေ့မှုရှိကြောင်း သမားတော် သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအရာရှိက အသိပေးရမည်။ ကူးစက်မှုအရင်းအမြစ်နှင့် ပတ်သက်သည့်အချက်အလက်များကို ဖော်ပြမည် မဟုတ်ပါ။
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အရာရှိများအနေဖြင့် HIV/AIDS ကျေပျောက်ရေး အစီရင်ခံခြင်းကဲ့သို့သော ရောဂါလမ်းကြောင်းကို စောင့်ကြည့်ရန်နှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး အစီအစဉ်များကို စီမံရန်အလို့ငှာ ဥပဒေအရလိုအပ်ပါက ယခုအချက်အလက်ကို အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်။
- လူသားများအား ကာကွယ်ရန်အလို့ငှာ တာဝန်ရှိသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာတစ်ခု၏ အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ သုံးသပ်ရေး ဘုတ်အဖွဲ့ (Institutional Review Board) က ခွင့်ပြုပေးထားသည့် တက္ကသိုလ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာရှိ သုတေသနဆောင်ရွက်သူ သုတေသီများ အနေဖြင့် သုံးစွဲခွင့်ရှိသည်။

ရောဂါကုသမှုအဆင့်ဆင့်ကို မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် HIV စောင့်ရှောက်မှုကို ထိန်းသိမ်းခြင်း-

တစ်စုံတစ်ဦးက စောင့်ရှောက်မှုပြင်ပသို့ရောက်ရှိသွားပါက ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှု ပူးတွဲဆောင်ရွက်သူတို့အနေဖြင့် တစ်ဦးချင်းစီနှင့် စာရေးသားဖော်ပြထားသည့် စောင့်ရှောက်မှုအချိတ်အဆက်ဖြင့် အချက်အလက်များကို အချင်းချင်း မျှဝေခွင့်ရှိသည်။ HIV ရှိသူတစ်စုံတစ်ဦးက စောင့်ရှောက်မှုပြင်ပသို့ရောက်ရှိသွားပါက သူ သို့မဟုတ် သူမအား စောင့်ရှောက်မှုအတွင်းသို့ ပြန်လည်ဝင်ရောက်လာရန်နှင့် စောင့်ရှောက်မှုအား ညှိနှိုင်းမြှင့် တင်ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် အခက်အခဲများကို ဖြေရှင်းရန်အလို့ငှာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်သူ၊ စောင့်ရှောက်မှုပူးတွဲဆောင်ရွက်သူ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာနဝန်ထမ်း စသည်တို့အနေဖြင့် ဆက်သွယ်သွားရမည်။

HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို HIV သီးသန့် ထုတ်ဖော်မှုပုံစံစာရွက်မပါဘဲ ထုတ်ဖော်နိုင်သည့် အခြားသော အခြေအနေများ-

- ဖြစ်လာနိုင်သည့် မွေးစား သို့မဟုတ် မွေးစားစောင့်ရှောက်မှုပေးမည့် မိဘများနှင့်အတူ လုပ်ဆောင်သည့် ခွင့်ပြုချက်ရ အေဂျင်စီများအနေဖြင့် ယခုအချက်အလက်များကို အသုံးပြု ခွင့်ရှိသည်-
- တရားသူကြီးအနေဖြင့် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ရန်လိုအပ်သည့် အထူး တရားရုံး အမိန့်တစ်စောင်ကို ထုတ်ပြန်နိုင်သည်။ တရားရုံးရှေ့နေတစ်ဦးကထုတ်ပြန်ထားသည့် တရားရုံးဆင့်ခေါ်စာကို တုံ့ပြန်ရန် အချက်အလက်ကို ထုတ်ဖော်၍မရပါ။
- အာမခံအကြောင်းပြချက်များအတွက် သီးသန့် မှာကြားထားသော HIV စစ်ဆေးမှုသည် အပိုဒ် ခွဲ 27-F တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။ ၎င်းသည် အာမခံ ဥပဒေ အပိုဒ်ခွဲ 2611 (Insurance Law Section 2611) အောက်တွင် အကျုံးဝင်သည်။ HIV စစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို အာမခံအကြောင်းပြ ချက်များအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးပါက ၎င်းသည် ယေဘုယျအားဖြင့် စာဖြင့်ရေးသားထားသော သဘောတူညီချက် အကျဉ်းချုပ်တစ်ခုနှင့် နောက်ထပ်မေးခွန်းများအတွက် အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်ထံ လွှဲစာတစ်စောင် ပါဝင်လေ့ရှိသည်။
- ထိတွေ့မှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များအားလုံးနှင့် ကိုက်ညီပါက လုပ်ငန်းခွင်အတွင်း HIV ပိုးထိ တွေ့မှုဆိုင်ရာ အချို့သော ဖြစ်စဉ်များတွင် သဘောတူညီချက်မလိုဘဲ ထုတ်ဖော်မှုလုပ်ဆောင် နိုင်သည်။

HIV နှင့် သီးသန့်သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များကို အခြားအဖွဲ့အစည်းများထံ ထုတ်ပြန်သည့်အခါ ကာကွယ်ခံရသည့် သက်ဆိုင်သူ၏ သဘောတူညီချက်မပါဘဲ အဆိုပါအချက်အလက်ကို နောက်ထပ် ထပ်ဆင့်ပြန်လည်ထုတ်ဖော်ခွင့် မရှိကြောင်း ထုတ်ပြန်ချက်တစ်ရပ် ပါရှိရန် လိုအပ်ပါသလား။

ယေဘုယျအားဖြင့် အချက်အလက်ကို ပြန်လည်ထုတ်ဖော်ခွင့်မရှိကြောင်း ဖော်ပြချက်သည် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များအား မျှဝေသည့် ဖြစ်စဉ်အားလုံးတွင် ပါဝင်သင့်သည်။ သို့သော်လည်း ခြွင်းချက်အနည်းငယ်ရှိပါသည်။

အောက်ဖော်ပြပါအခြေအနေများတွင် ထပ်ဆင့် ပြန်လည်ထုတ်ဖော်ခြင်းဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက်ကို မလိုပါ-

- သင့်လျော်သည့် စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်ရန်အတွက် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်ဆိုင်ရာ သိရှိနားလည်မှုကို လိုအပ်နေသောအခါတွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာန တစ်ခုအနေဖြင့် အချက်အလက်မျှဝေခြင်း၊
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သူများအား ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပြန်ထုတ်ပေးရန် လိုအပ်သည့်အတိုင်းအတာအထိ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ငွေပြန်ထုတ်ပေးသူများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အေးဂျင့်များနှင့် အချက်အလက်မျှဝေခြင်း၊ လိုအပ်သည့်နေရာများတွင် အဆိုပါထုတ်ဖော်မှုအတွက် သင့်လျော်သော ခွင့်ပြုချက်အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်သူက ရယူထားပါက၊
- သင့်လျော်မှန်ကန်သည့် ပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြုထားခြင်းဟု ဖွင့်ဆိုသည့် သင့်လျော်မှန်ကန်စွာ သဘောတူညီချက်ရယူသော ဖြစ်စဉ်များ။ သင့်လျော်မှန်ကန်သည့် ပုံစံစာရွက်တွင် ပါဝင်သည် များမှား- HIV နှင့်ပတ်သက်၍ ထုတ်ဖော်မှု သီးသန့် ခွင့်ပြုချက်၊ ကာကွယ်ခံရသူ၏ အမည်၊ လက်ခံသူအမည်၊ အကြောင်းပြချက်/ရည်ရွယ်ချက်၊ ရက်စွဲ၊ သဘောတူညီချက် ကာလ၊ လက်မှတ်၊
- သက်ဆိုင်သူပုဂ္ဂိုလ်များအနေဖြင့် HIV ဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ၎င်းတို့ကိုယ်တိုင် ထုတ်ဖော်သောအခါ။
- ဌာနတွင်း ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊
- အချက်အလက်များကို မိဘများ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူများထံ ထုတ်ဖော်သောအခါ။
- အဆက်အသွယ်အသိပေးချက်ဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်၊
- တရားရုံးအမိန့်စာဆိုင်ရာ ဆက်စပ်အခြေအနေတွင်၊
- မွေးစားစောင့်ရှောက်မှု/ မွေးစားခြင်းနှင့် ဆက်စပ်၍ ခွင့်ပြုချက်ရ အေဂျင်စီ၊
- ကာကွယ်ခံရသူနှင့်ပတ်သက်သည့် ဌာနတွင်း လုပ်ငန်းဆောင်တာများ လုပ်ဆောင်ရန်အလို့ငှာ ဆောင်ရွက်သည့် ပြစ်မှုဆိုင်ရာ တရားမျှတမှုအေဂျင်စီများ၊
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအရာရှိများထံသို့ ထုတ်ဖော်သောအခါ။
- ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်ခြင်းဆိုင်ရာ သုံးသပ်ချက်/ စောင့်ကြည့်ခြင်းများ လုပ်ဆောင်သည့်အခါ။
- ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းများ အစားထိုးကုသရေးရည်ရွယ်ချက်အတွက် အချက်အလက် မျှဝေသည့်အခါ။

ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုလုပ်ဆောင်ရသည့် ဥပမာအခြေအနေများ-

“ယခုအချက်အလက်သည် ပြည်နယ်ဥပဒေက ကာကွယ်ထားသည့် လျှို့ဝှက်အပ်သော မှတ်တမ်းများမှ သင့်ထံ မျှဝေလိုက်ခြင်းဖြစ်သည်။ ပြည်နယ်ဥပဒေအရ သက်ဆိုင်ရာပုဂ္ဂိုလ်၏ သီးသန့် စာဖြင့်ရေးသားထားသော သဘောတူညီချက် မပါပါက သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားခြင်းမရှိပါက အချက်အလက်များအား သင့်အနေဖြင့် နောက်ထပ်ထုတ်ဖော်မှုတစ်စုံတစ်ရာ လုပ်ဆောင်ခြင်းမပြုရန် တားမြစ်ထားသည်။ ခွင့်ပြုထားခြင်းမရှိသည့် အခြားသော ထုတ်ဖော်မှုဟူသမျှသည် ပြည်နယ်ဥပဒေကို ချိုးဖောက်ခြင်းဖြစ်ပြီး ဒဏ်ငွေဖြစ်စေ အကျဉ်းကျခံရခြင်းဖြစ်စေ နှစ်ခုစလုံးဖြစ်စေ ကျခံရနိုင်သည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် အခြားအချက်အလက်များအား ထုတ်ဖော်ခြင်းအတွက် ယေဘုယျခွင့်ပြုချက် တစ်စောင်သည် နောက်ထပ်ထုတ်ဖော်မှုအတွက် လုံလောက်မှုမရှိပါ။”

-ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဥပဒေ § 2782 (5)(a) [Public Health Law § 2782 (5)(a)]

ရင်းမြစ်များ-

နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန HIV လျှို့ဝှက် အရေးပေါ် ဖုန်းလိုင်း-
800-962-5065

တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့၊ နံနက် 8:30 နာရီ မှ ညနေ 4:30 နာရီထိ။

သင့်အနေဖြင့် အောက်ဖော်ပြပါနေရာသို့ တိုင်ကြားစာပေးပို့နိုင်သည်-
Special Investigation Unit AIDS Institute

New York State Department of Health
Empire State Plaza, Corning Tower #308
Albany, NY 12237
518-473-2300

နယူးယောက်ပြည်နယ်အတွင်း မည်သည့်နေရာတွင်မဆို လူ့အခွင့်အရေးချိုးဖောက်ခြင်းအား
တိုင်ကြားနိုင်ရန်-

New York State လူ့အခွင့်အရေးဌာနခွဲ (Division of Human Rights), Office of AIDS
Discrimination Issues
888-392-3644

အပိုဒ်ခွဲ 27-F အား ချိုးဖောက်မှုစွဲဆိုချက်များအတွက် ပုံစံစာရွက်ရယူရန် ကျေးဇူးပြုပြီး DOH ပုံစံ
စာရွက် 2865 ကို ဤနေရာတွင် ရယူပါ-
<https://www.health.ny.gov/forms/doh-2865.pdf>

ဖက်ဒရယ် ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ထပ်လောင်းအချက်အလက်များအတွက်-
U.S. ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုဌာန (Department of Health and Human Services),
Office for Civil Rights
800-368-1019

မိတ်ဖက်အသိပေးချက်များဆိုင်ရာ အချက်အလက်များနှင့် အကူအညီများအတွက်-
မိတ်ဖက် ဝန်ဆောင်မှုများ
800-541-2437

ဆက်သွယ်ရေး အချက်အလက် ကူညီထောက်ပံ့ရေး အစီအစဉ် (Contact Notification
Assistance Program, CNAP):

နယူးယောက်မြို့သီးသန့်
212-693-1419 သို့မဟုတ် **311** ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

ယေဘုယျအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် ဖြစ်နိုင်သော တရားရေးအထောက်အပံ့များအတွက်-
Legal Action Center
212-243-1313

အချက်အလက်ပြည့်စုံသော သဘောတူညီချက်ပုံစံစာရွက်များနှင့် ဖော်ပြချက် ပုံစံစာရွက်များကို
ကြည့်ရှုရန်နှင့် HIV/AIDS ဆက်စပ်အစီအစဉ်များ၊ မူဝါဒများနှင့် စည်းမျဉ်းများအကြောင်း နောက်ထပ်
လေ့လာရန် NYSDOH ဝက်ဘ်ဆိုဒ်သို့ အောက်ဖော်ပြပါလင့်ခ်တွင် ဝင်ရောက်လေ့လာပါ-
www.health.ny.gov/diseases/aids/index.htm

ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖော်လိုလုပ်ထားပါ-
health.ny.gov
facebook.com/NYSDOH
twitter.com/HealthNYGov
youtube.com/NYSDOH

