WA မွေးကင်းစ ကလေး သွေးစက် စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ်

WA Newborn Bloodspot Screening Program

သင့် မွေးကင်းစ ကလေး၏ စစ်ဆေးမှု

မွေးကင်းစ ကလေး အားလုံးကို မွေးဖွားချိန်၌ အရာရာတိုင်း ကောင်းမွန်နကြောင်းသိရှိရန် စစ်ဆေးပေးရသည်၊ မွေးကင်းစ ကလေး သွေးစက် စစ်ဆေးမှုသည် အဆိုပါ ပုံမှန် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှုများ၏ အစိတ်အပိုင်းဖြစ်ပါသည်။

မွေးကင်းစ သွေးစက် စစ်ဆေးမှုသည် အဘယ်ကြောင့် အလွန် အရေးကြီးသနည်း။

များသောအားဖြင့် “Guthrie” (ဂုတ်သရီ စစ်ဆေးမှု) သို့မဟုတ် “heel-prick” (ခြေဖနောင့်မှ သွေးစက်ဖောက်ခြင်း) စစ်ဆေးမှု ဟုခေါ်ကြသည့် – သွေးစက် စစ်ဆေးမှုသည် သင့်ကလေးငယ်အတွက် အရေးကြီးသော ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှု တစ်ခုဖြစ်သည်၊ ၎င်းသည် မွေးဖွားချိန်၌ ထင်ထင်ပေါ်ပေါ် မရှိနိုင်သော ဆိုးရွားသည့် မွေးရာပါ ဗီဇ ရောဂါများကို ဖော်ထုတ်ရန် အထောက်အကူပြုနိုင်သည်။

စစ်ဆေးမှုသည် သင့်ကလေး နာမကျန်း **မဖြစ်မီ** ရောဂါများကို ဖော်ထုတ်နိုင်သည့်အပြင် ကောင်းမွန်လာရန်အတွက် ကုသပေးရန် အချိန်ရှိနိုင်ပါသေးသည်။

ကလေးငယ် အယောက် ၁၀၀၀ လျှင် တစ်ယောက်၌ ဤရောဂါများအနက် တစ်ခုဖြင့် မွေးဖွားလာသော်လည်း အများစု တွင် ရှိနေသည့် နာမကျန်းမှု၏ စောစောပိုင်းပြသသည့် ရောဂါလက္ခဏာများ ဖြစ်ပေါ်နေခြင်းမရှိဘဲ ကျန်းမာနေပုံ ပေါ်က် ပါမည်။ စောစီးစွာ ကုသမှု မရှိဘဲ ဤရောဂါများသည် ပြန်လည်ကုစား၍ မရနိုင်သော ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နှင့်/သို့မဟုတ် ဉာဏ် ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်မစွမ်းဖြစ်မှု ဖြစ်ပွားစေနိုင်သည်သာမက - အသက်ပင် သေစေနိုင်သည်။

သင့်ကလေးအတွက် အန္တရာယ်ရှိစေရန် သင့်မိသားစု သမိုင်းကြောင်း၌ ဤရောဂါများ ရှိရန် မလိုအပ်ပါ - ဤရောဂါများရှိသည့် ကလေးငယ် အများစုသည် သမိုင်းကြောင်း ရောဂါမရှိသည့် မိသားစုများမှ မွေးဖွားကပြါသည်။

ဤစစ်ဆေးမှုကို မွေးကင်းစ ကလေးငယ် အားလုံးအတွက် အလေးအနက် အကြံပြုပါသည်။ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သားဖွားဆရာမသည် အဆိုပါ စစ်ဆေးမှုကို လုပ်ရန် သင့်ထံမှ သဘောတူညီချက် တောင်းခံလိမ့်မည်ဖြစ်ပြီး အဆိုပါ အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် ရှိနိုင်သော နောက်ထပ်မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုပေးနိုင်သည်။

စစ်ဆေးမှုကို ကလေးငယ် အားလုံးအတွက် အခမဲ့ စစ်ဆေးပေးပြီးသြစတြေးလျန်း မွေးကင်းစ ကလေး စောင့်ရှောက်မှု၏ နှစ် ၅၀ ကျော် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ် တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ အနောက်သြစတြေးလျပြည်နယ်တွင် ရောဂါရှိသည့် ကလေးငယ် ၃၅ ယောက်ခန့်ကို လက်ရှိ၌ နှစ်စဉ် တွေ့ရှိရသည်။

စစ်ဆေးမှုတွင် မည်သည့်အရာ ပါဝင်သနည်း။

စစ်ဆေးမှုမှာ ရိုးရိုးစင်းစင်း လုပ်နည်းတစ်ခုဖြစ်ပြီးသင့်ကလေးငယ် မွေးဖွားပြီး ၄၈ နာရီနှင့် ၇၂ နာရီအကြား အရွယ်တွင် သာမန်အားဖြင့် စစ်ဆေးပေးပါသည်။ သားဖွားဆရာမ သို့မဟုတ် သူနာပြုဆရာမတစ်ဦးသည် သင့်ကလေးငယ်၏ ခြေ ဖနောင့်မှ သွေးဖောက်၍ ထွက်ကျလာသည့်သွေးစသွေးနကို အသင့်စီမံထားသည့် စက္ကူကတ်ပြားပေါ် သုတ်ယူပါသည်။ သွေးခြောက်သွားသည့် ကတ်ပြားကို စစ်ဆေးရန်အတွက် ပြည်နယ်၏ ရောဂါရှာဖွေရေး ဓါတ်ခွဲခန်းဌာန PathWest သို့ ပို့ ပေးရသည်။

အကယ်၍ သင် အိမ်၌မီးဖွားလျှင် သို့မဟုတ် ဆေးရုံမှ စောစီးစွာ ဆင်းသွားလျှင် သင့်ကလေးငယ်အား စစ်ဆေးပေးရန် အတွက် သင်၏ သားဖွားဆရာမနှင့် အစီအမံများလုပ်ရန် လိုအပ်ပါမည်။

ကျွန်ုပ်၏ ကလေးငယ် နောက်ထပ်တစ်ခါ စစ်ဆေးမှု အဘယ်ကြောင့် လုပ်ရနိုင်သနည်း။

နောက်ထပ်တစ်ကြိမ် စစ်ဆေးမှုလုပ်ရန် လိုအပ်မှုသည် ပထမအကြိမ် သွေးနမူနာ ရယူရာ၌ များသောအားဖြင့် အခက်အခဲတစ်ခု ရှိခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပါသည် သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှုသည် ရှင်းရှင်းလင်းလင်း အဖြေကို မပေးခဲ့သောကြောင့်ဖြစ်သည်။

နောက်ထပ်တစ်ကြိမ် စစ်ဆေးခိုင်းခြင်းမှာ သင့်ကလေး၌ ရောဂါတစ်ခု ရှိသည် (နောက်ထပ်လုပ်ရန် လိုအပ်သည့် စစ်ဆေးခံရသူ အများစုတွင် ရောဂါ မရှိကပြါ) ဟု မဆိုလိုသော်လည်း သင့်အနေဖြင့် နောက်ထပ်တစ်ကြိမ် စစ်ဆေးမှု အမြန်ဆုံး ခံယူရန် အရေးကြီးပါသည်။

ကျွန်ုပ် အဖြေကို မည်သည့်အချိန်၌ ရမည်နည်း။

အကယ်၍ စစ်ဆေးမှု အဖြေများမှာ ပုံမှန်ဖြစ်လျှင် သင့်အား အဖြေကို အကြောင်းကြားပေးမည် **မဟုတ်ပါ၊** သို့သော်လည်း အဖြေကို သင့်အား မွေးဖွားပေးခဲ့သည့် သားဖွားဆရာမ သို့မဟုတ် သင် မွေးဖွားခဲ့သည့် ဆေးရုံသို့ စာတိုက်မှ ပို့ပေးပါလိမ့်မည်။

အကယ်၍ စစ်ဆေးမှု အဖြေမှာ မူမမှန်ကြောင်း ပြသလျှင် သင့်အား ချက်ချင်း ဆက်သွယ်ပြီးသင်နှင့်သင့် ကလေးငယ်ကို အထူးကု ဆရာဝန်ကြီးထံ လွှဲပို့ပေးပါလိမ့်မည်။ အထူးကု ဆရာဝန်ကြီးသည် အဖြေများကို သင်နှင့်ဆွေးနွေးပြီး ရောဂါဖော်ထုတ်ရေးဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုအတွက် စီစဉ်ပါမည်။

စစ်ဆေးမှု အဖြေ မူမမှန်ခြင်းသည် ကျွန်ုပ်၏ ကလေးငယ်၌ ရောဂါ ရှိသည်ဟု ဆိုလိုပါသလား။

မူမမှန်သော စစ်ဆေးမှု အဖြေသည် သင့်ကလေးတွင် ရောဂါတစ်ခုခုရှိခြင်း၏ အတည်ပြုချက် မဟုတ်ပါ။ သွေးစက်စစ်ဆေးမှုသည် ရောဂါရှာဖွေသည့် စစ်ဆေးချက်တစ်ခုဖြစ်သည်။ ထို့ကြောင့် ၎င်းသည် ရောဂါရှိရန် အန္တရာယ် မြင့်မားသည့် ကလေးငယ်များကို ဖော်ထုတ်ပေးသည်။

သင့်ကလေးငယ်တွင် အဆိုပါ ရောဂါ ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် အထူးကု ဆရာဝန်ကြီး၏ ရောဂါရှာဖွေရေးဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်းနှင့် စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းတို့ကို လိုအပ်ပါမည်။ ဤနောက်ထပ် စစ်ဆေးခြင်းတို့ကို အစောလျှင်ဆုံး ဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်သည် သို့မှသာ ကုသမှု လိုအပ်လျှင် ကုသမှုကိုလည်း အမြန်ဆုံး စတင်ဆောင်ရွက်နိုင်မည် ဖြစ်သည်။

သွေးစက် သုတ်ယူသည့် ကတ်ပြား ဘာဖြစ်မည်နည်း။

စစ်ဆေးပြီးနောက် သွေးစက် သုတ်ယူသည့် ကတ်ပြားများကို PathWest’s Nedlands အဆောက်အအုံများတွင် မဖျက်ဆီးမီ နှစ် နှစ်ကြာကြာ လုံခြုံစွာ သိုလှောင်ထားပါသည်။ PathWest သို့ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် တောင်းခံချက်ဖြင့် သင်သည် သင့် ကလေး၏ ကတ်ပြားကို ပြန်ပို့ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်သည်။

သိုလှောင်ထားစဉ် အဆိုပါ ကတ်ပြားကို သင့် ကလေးငယ်၏ အဖြေများကို ပြန်စစ်ဆေးရန် အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် သင့် ကလေးငယ် နာမကျန်း ဖြစ်လာလျှင် နောက်ထပ် စစ်ဆေးမှုများ လုပ်ရန် အသုံးပြုနိုင်သည်။ ၎င်းကို WA ၏ စစ်ဆေးရေး အစီအစဉ်ကို တိုးတက်အောင်လုပ်ရန် သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှု အသစ်များ ဖော်ထုတ်ရန်တို့ အတွက်လည်း အသုံးပြုနိုင်သည်။ ဤကိစ္စများ၌ သင့် ကလေးငယ်၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ သတင်းအချက်အလက်များကို ဦးစွာ ဖယ်ရှားမည်ဖြစ်သည်။

အဆိုပါ ကတ်ပြားကို သင်၊ သင့် ကလေးငယ်၏ အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် တရားရုံးကဲ့သို့ တရားဝင် အာဏာပိုင်ထံမှ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် သဘောတူညီချက် မရှိဘဲ အခြားနည်းလမ်းအရ အသုံးပြုနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။ နိုင်ငံတော် သတင်းအချက်အလက် သီးခြားရှိရေး ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းချက် (Commonwealth Privacy Legislation) နှင့် ဆေးရုံနှင့် PathWest မူဝါဒများသည် ကလေးငယ်များနှင့် ၎င်းတို့၏ စစ်ဆေးမှု အဖြေများဆိုင်ရာ အချက်အလက်အားလုံး၏ လျှို့ဝှက်ထားရှိမှုကို အကာအကွယ်ပေးထားပါသည်။

စစ်ဆေးခြင်း၏ အကန့်အသတ်များ

အရည်အသွေး အာမခံမှု ယန္တရားများက သချောစသေည်မှာ အနဘောက်သစြတဖြေးလျပြည်နယ် မွေးကင်းစ ကလေး သွေးစက် စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ် (WA's Newborn Bloodspot Screening Program) အရ သွေးစက်စစ်ဆေးမှုကို အနဘောက်သစြတဖြေးလျပြည်နယ်ရှိ မွေးဖွားသည့် ကလေးငယ်အားလုံး အတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

မွေးကင်းစ ကလေး သွေးစက် စစ်ဆေးခြင်းကို ယုံကြည်စိတ်ချရကြောင်း ပြသခဲ့သော်လည်း မည်သည့် ဓါတ်ခွဲစစ်ဆေးမှု တစ်ခုခုနှင့်ပတ်သက်လာလျှင် ရောဂါရှိကြောင်း၊ ရောဂါမရှိကြောင်း အဖြေတို့ မှားယွင်းစွာ ထွက်ပေါ်စေနိုင်ပါသည်။ ဤအကြောင်းကြောင့် စစ်ဆေးခြင်း တစ်ခုတည်းအပေါ် မူတည်၍ ကလေးတွင် ရောဂါ ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည်ဟု မည်သည့်အခါမျှ မဆုံးဖြတ်သင့်ပါ။

သင့်ကလေး၌ ရောဂါတစ်ခုခု ရှိနေနိုင်သည်ဟု သင် သံသယ တစ်စုံတစ်ရာဖြစ်လျှင် ချက်ချင်း ရှေ့ဆက် စုံစမ်းသင့်သည်။

အဆုတ်နှင့်အစာအိမ်လမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ ရောဂါ (cystic fibrosis) ကို ရှာဖွေသည့် စစ်ဆေးခြင်းသည် အဆိုပါ ရောဂါရှိသော ကလေးငယ်များ၏ ၉၅ ရာခိုင်နှုန်းကိုသာ ဖော်ထုတ်ပေးပါလိမ့်မည်။ စစ်ဆေးမှုသည် cystic fibrosis ဗီဇကို သယ်ဆောင်ထားသည့် ကျန်းမာသော ကလေးငယ် အနည်းအကျဉ်း အချို့ကိုလည်း ဖော်ထုတ်ပေးနိုင်သည်။

စစ်ဆေးခြင်းသည် မည်သည့်ရောဂါများကို ဖော်ထုတ်ပေးသနည်း။

စစ်ဆေးခြင်းအားဖြင့် ရောဂါ ၂၅ မျိုးကို ဖော်ထုတ်ပေးသည်၊ ဖော်ထုတ်ခံရသည့် ရောဂါ အများစုမှာ -

- **မွေးရာပါ သိုင်းရွိုက်အကျိတ် စွမ်းဆောင်မှု များလွန်းခြင်း (Congenital Hypothyroidism)** သည် သိုင်းရွိုက်ဟော်မုန်း နည်းပါးခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပွားကာ ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့် ဉာဏ်ရည်ချို့တဲ့မှုဆီသို့ ဦးတည်နိုင်သည်။ အကယ်၍ စောစီးစွာ ဖော်ထုတ်နိုင်ပြီး သိုင်ရိုစင်း (thyroxine) ဆေးပြားဖြင့် ကုသပေးရလျှင် ကလေးသည် ပုံမှန် ကြီးထွားပြီး ဖွံ့ဖြိုးလာမည်ဖြစ်သည်။
- **မွေးရာပါ သွေးသကြားဓါတ် များလွန်းမှု (Galactosaemia)** သည် နို့တွင်ပါဝင်သည့် ဂလက်တိုစ်ဟုလူသိများသော သကြားဓါတ်ကို ကလေးငယ်အနေဖြင့် မချေဖျက်နိုင်သည့်အခါ ဖြစ်ပွားသည်။ ၎င်းသည် မွေးဖွားပြီး တစ်ပတ်အတွင်း ဦးနှောက်နှင့် အသည်းကို အသက်အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်သော ပျက်စီးမှု ဖြစ်ပွားနိုင်သည်။ ဤပြဿနာများကို နို့-မပါသော အထူး စားသောက်မှုဖြင့် တားဆီးနိုင်သည်။
- **အဆုတ်နှင့် အစာအိမ်လမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ မူမမှန်ရောဂါ (Cystic Fibrosis)** သည် အဆုတ်များနှင့် အစာအိမ်ဝမ်းခေါင်းရှိ ချွဲသလိပ်များကို ပျစ်ခဲလာစေသည့် ချို့တဲ့မှုရှိသော ဗီဇကြောင့် ဖြစ်ပွားသည်။ ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှု အားနည်းခြင်း၊ ရင်ဘတ် ရောဂါပိုးကူးစက်မှုများနှင့် တိုတောင်းသည့် လူ့ဘဝသက်တမ်းကို တားဆီးရန် အထောက်အကူပြုနိုင်သည့် အတည်ပြုထားသော ကုသမှုများ ရှိပါသည်။
- **အမိုင်နို အက်စစ် မူမမှန် ရောဂါများ (Amino Acid Disorders)** (phenylketonuria ကဲ့သို့) မှာ အမိုင်နိုအက်စစ်များကို ချေဖျက်ရန် ကလေးငယ်၏ မစွမ်းဆောင်နိုင်မှုကြောင့် ဖြစ်ပွားသည်။ အထူး စားသုံးပုံများနှင့် အင်အားဖြည့်အားတိုးဆေးများဖြင့် ကုသမှုအရ ဉာဏ်ရည်ချို့တဲ့မှု၊ တက်ခြင်း၊ ကိုယ်အင်္ဂါ ပျက်စီးမှုနှင့် အသက်-အန္တရာယ်ရှိစေသော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများကို ကူညီတားဆီးပေးနိုင်သည်။
- **အဆီဓါတ်ကို ချေဖျက်နိုင်စွမ်း မရှိသည့် မူမမှန် ရောဂါများ (Fatty Acid Oxidation Disorders)** သည် အဆီဓါတ်ကို အင်အားအဖြစ် ကလေးငယ်က ပြောင်းလဲ၍ မရနိုင်သည့်အခါ ဖြစ်ပွားသည်။ အဆီဓါတ်-နည်းပါးသည့် စားသောက်ပုံ၊ အင်အားဖြည့် အအစားအသောက်များ၊ နှင့် အစာငတ် မခံခြင်းတို့သည် သွေးသကြားဓါတ် လျော့ဆင်းမှုနှင့် အသက်အန္တရာယ်ရှိစေသော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများကို တားဆီးနိုင်သည်။
- **အော်ဂဲနစ်အက်စစ်ကို ချေဖျက်နိုင်စွမ်း မရှိသည့် မူမမှန် ရောဂါများ (Organic Acid Disorders)** သည် အမိုင်နိုအက်စစ်ကို အင်အားအဖြစ် ကလေးငယ်က ပြောင်းလဲ၍ မရနိုင်သည့်အခါ ဖြစ်ပွားသည်။ ပရိုတင်းဓါတ် နိမ့်ကျသည့် စားသောက်ပုံနှင့် အင်အားဖြည့် အားတိုးဆေးတို့ဖြင့် ကုသမှုသည် အဓော့အန်ခြင်း၊ တက်ခြင်းနှင့် အသက်-အန္တရာယ်ရှိသော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများကို တားဆီးနိုင်သည်။

ပိုမိုများပြားသည့် ရောဂါများကို အနောက်သြစတြေးလျပြည်နယ် မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစက် စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ် (WA Newborn Bloodspot Screening Program) တွင် အနာဂတ်၌ ထည့်သွင်းနိုင်သည်။

မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစက် စစ်ဆေးခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ပိုမိုသော သတင်းအချက်အလက်များကို အောက်ပါတို့မှ ရယူပါ-

- **HealthyWA website**
- သင့် ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သားဖွားဆရာမ
- WA Newborn Bloodspot Screening Program
  PathWest Laboratory Medicine WA
  PP Block, QEII Medical Centre, Verdun Street
  NEDLANDS WA 6009
  တယ်လီဖုန်း – (08) 6383 4171
  အီးမေးလ် – wanbs@health.wa.gov.au

ဘာသာပြန်ဆိုထားသည့် လက်ကမ်းစာစောင်ကို **HealthyWA website** တွင်ရယူပါ။

ဤဝက်ဘ်ဆိုက် စာမျက်နှာပေါ် ရှိ သတင်းအချက်အလက်များကို ဘာသာပြန်ဆိုခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင် အကူအညီလိုလျှင် ဘာသာပြန်နှင့် စကားပြန် ဌာန ဖုန်း 131 450 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။

အနောက်သြစတြေးလျပြည်နယ် သွေးစက် စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ် (WA Newborn Bloodspot Screening Program) က ဗီဇဆိုင်ရာ လူထုကျန်းမာရေးရုံး (Office of Population Health Genomics) ၏ အကူအညီဖြင့် ထုတ်ဝေသည်။

© ကျန်းမာရေး ဌာန ၂၀၂၁ ခုနှစ်

ဤစာမှတ်စာတမ်း၏ မူပိုင်ခွင့်ကို အခြားနည်းအရ ညွှန်းထားသည်မဟုတ်လျှင် အနောက်သြစတြေးလျပြည်နယ်၌ မူပိုင်ခွင့်ထားရှိသည်။ သာနာမျှတသော ကိစ္စများဖြစ်သည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလေ့လာမှု၊ သုတသေနပြုမှု၊ ဝေဖန်မှု သို့မဟုတ် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်တို့အတွက် မူပိုင်ခွင့် အက်ဥပဒေ ၁၉၆၈ ခုနှစ် *(Copyright Act 1968)* ပြဋ္ဌာန်းချက်များအရ ခွင့်ပြုထားသည် မှတစ်ပါး၊ မည်သည့်အစိတ်အပိုင်းကိုမျှ အနောက်သြစတြေးလျပြည်နယ်၏ ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ မည်သည့် ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ဖြစ်စေ ပြန်လည်ထုတ်ဝေရေန် သို့မဟုတ် ပြန်လည်အသုံးပြုရန် ခွင့်မပြုပါ။

This document can be made available in alternative formats on request for a person with disability.

Produced by the WA Newborn Bloodspot Screening Program with assistance from the Office of Population Health Genomics. © Department of Health 2021

Copyright to this material is vested in the State of Western Australia unless otherwise indicated. Apart from any fair dealing for the purposes of private study, research, criticism or review, as permitted under the provisions of the *Copyright Act 1968*, no part may be reproduced or re-used for any purposes whatsoever without written permission of the State of Western Australia.

GEN-013925 MAR'21