## HIV Viral Load စစ်ဆေးခြင်းအတွက် ဓါတ်ခွဲခန်းဆိုင်ရာမှတ်တမ်း၏ အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်များနှင့် ဖြည့်သွင်းပုံ (ဓာတ်ခွဲခန်းမှ ဖြည့်သွင်းရန်)

Name of Facility	Viral Load စစ်ဆေးရန်တောင်းခံသော ဆေးရုံ (သို့) အထူးကုဆေးရုံ (သို့) ခုခံကျ/ကာလသားရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးအဖွဲ့ (သို့) အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်း
	(I/NGO) (သို့) သက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံဆေးခန်း၏ အမည်အပြည့်အစုံအား ဖြည့်သွင်းရန်။
Sample Collected Date	သွေးနမူနာ ရယူသောရက်စွဲအား ရက်၊လ၊ခုနှစ် ပုံစံဖြင့် ဖြည့်သွင်းရန်။ သွေးနမူနာ ရယူသောရက် (၁) ရက်အတွက် စာမျက်နှာတစ်မျက်နှာ အသုံးပြုပါ။
Patient ART Number	လူနာ၏ ART Registration Number (သို့) Code အား White Card / HIV Viral Load Requisition form တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ဖြည့်သွင်းရန်။
Age	လူနာ၏ လက်ရှိအသက်အား ဖြည့်သွင်းရန်။
Sex	ကျား၊မ ဖြည့်သွင်းပေးရန်။
Date of ART Initiation	ART စတင်သည့်ရက်ကို White Card / HIV Viral Load Requisition form တွင် ဖော်ပြထားသည့် အတိုင်း ရက်၊လ၊ခုနှစ် ပုံစံဖြင့် ဖြည့်သွင်းရန်။
Current ART Regimen	လက်ရှိသောက်သုံးနေသော ARV ဆေးတွဲအား HIV Viral Load Requisition Form တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ရေးသားဖြည့်သွင်းပေးရန်။
Reason for Testing	Viral Load စစ်ဆေးရသော အကြောင်းရင်းအား HIV Viral Load Requisition Form တွင်ပါဝင်သည့်အတိုင်း Routine ဆိုပါက (R)၊ Targeted ဆိုပါက
	(T)၊ Repeat after enhanced adherence ဆိုပါက (RP)၊ Others ဆိုပါက (O) ဟုရေးသားဖြည့်သွင်းပေးရန်။ Others ဆိုပါက စစ်ဆေးရသည့်
	အကြောင်းအရာအား ရေးသားဖြည့်သွင်းရန်။
Sample Shipment Date	သွေးနမူနာအား Viral Load စစ်ဆေးသောဓာတ်ခွဲခန်း (ဥပမာ NHL (သို့ ) PHL (သို့ ) GeneXpert စက်ရှိရာဓာတ်ခွဲခန်း )သို့ ပေးပိုသောရက်စွဲအား ရက်၊လ၊ခုနှစ်
	ပုံစံဖြင့်ဖြည့်သွင်းရန်။
Result Received Date	Viral Load စစ်ဆေးသည့် ဓါတ်ခွဲခန်းမှ ပြန်လည်ပေးပို့သော သွေးအဖြေအား လက်ခံရရှိသောရက်စွဲကို ရက်၊လ၊ခုနှစ် ပုံစံဖြင့်ဖြည့်သွင်းရန်။
Viral Load Result	Viral Load စစ်ဆေးသည့် ဓါတ်ခွဲခန်းမှ ပြန်လည်ပေးပို့သော သွေးအဖြေအား copies/ml ဖြင့်ဖြည့်သွင်းရန်။ အကယ်၍ သွေးအဖြေသည် Viral Load
	စစ်ဆေးသောစက်၏ minimum detectable level ထက်လျော့နည်းသောကြောင့် Not Detected ဟု အဖြေထွက်ပါက 'Not detected' ဟုဖြည့်သွင်းရန်။
Viral Load >1,000 copies/ml	အကယ်၍ Viral Load အဖြေသည် 1,000 copies/ml ထက်ကျော်လွန်နေပါက ပေးထားသော ကွက်လပ်ထဲတွင်အမှန်ခြစ် 🗸 ဖြည့်သွင်းပေးရန်။ ထို့အပြင်
	လိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူနိုင်ရန် လူနာဆေးကုသမှုခံယူရာ သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနသို့ သေချာစွာအမြန်ဆုံး
	အကြောင်းကြားပေးရန်လိုအပ်ပါသည်။