

# **GARIS PANDUAN PROSEDUR PENILAIAN TEMPAT KERJA BAGI PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH YANG MENGALAMI MASALAH KESIHATAN PENYAKIT BAWAAN DARAH**



UNIT KESIHATAN PEKERJAAN  
CAWANGAN KESIHATAN PEKERJAAN & ALAM SEKITAR  
BAHAGIAN KAWALAN PENYAKIT  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA



Edisi Pertama, 2011

## **1. Latar Belakang**

Terdapat segolongan kecil daripada Pegawai Perubatan Siswazah yang dijangkiti penyakit bawaan darah seperti HIV/AIDS, Hepatitis B dan Hepatitis C semasa dalam tempoh menjalani latihan sebagai Pegawai Perubatan Siswazah. Punca jangkitan ini adalah di luar tempat kerja. Seorang Pegawai Perubatan Siswazah yang telah dijangkiti dengan HIV/AIDS atau Hepatitis B atau pun Hepatitis C adalah berisiko untuk menjangkiti pesakit yang dikendalikannya. Walaubagaimanapun, Pegawai Perubatan Siswazah ini perlu melengkapkan latihannya dengan cara menjalankan beberapa prosedur kerja yang telah ditetapkan mengikut jabatan masing-masing sebelum diperakukan untuk pendaftaran penuh dengan Majlis Perubatan Malaysia.

Sehubungan dengan itu, satu mekanisme perlu diwujudkan untuk memastikan Pegawai Perubatan Siswazah yang telah dijangkiti dengan penyakit bawaan darah dapat melengkapkan latihan siswazahnya dan pada masa yang sama tidak mendatangkan bahaya dan kemudaratan kepada pesakit-pesakit yang dikendalikan oleh mereka yang akhirnya boleh memberikan imej yang buruk kepada Kementerian Kesihatan Malaysia.

## **2. Objektif**

- 2.1. Membentuk satu sistem penilaian risiko bagi Pegawai Perubatan Siswazah yang telah dijangkiti dengan penyakit bawaan darah yang seragam.
- 2.2. Mengenalpasti prosedur-prosedur kerja yang berisiko yang perlu dikecualikan daripada dilakukan oleh Pegawai Perubatan Siswazah yang dijangkiti penyakit bawaan darah.
- 2.3. Membentuk mekanisme pelaporan kepada Ketua Jabatan yang terlibat dalam memberikan pengecualian terhadap prosedur kerja yang berisiko bagi mengekalkan tahap kerahsiaan status kesihatan Pegawai Perubatan Siswazah yang terlibat secara seragam.
- 2.4. Mewujudkan satu registri Pegawai Perubatan Siswazah yang dijangkiti bagi memantau perkembangan kesihatan dan kerjaya pegawai yang terlibat.

## **3. Kaedah Pelaksanaan**

Kaedah pelaksanaan adalah melalui aktiviti penilaian risiko kesihatan terhadap prosedur kerja yang terkandung di dalam Buku Log Keperluan Latihan Amali Pegawai Perubatan Siswazah. Aktiviti penilaian risiko kesihatan perlu dilaksanakan oleh Pakar Perubatan Kesihatan Awam.

Borang yang digunapakai adalah Borang Penilaian Risiko Kesihatan OHU/RA - 2011 yang diadaptasikan daripada *British Standards Organization* dan telah diubahsuai bagi disesuaikan penggunaannya di fasiliti KKM.

#### 4. Kerahsiaan

Semua pegawai yang terlibat dalam mengendalikan prosedur ini perlu memastikan isu kerahsiaan dijaga pada setiap masa.

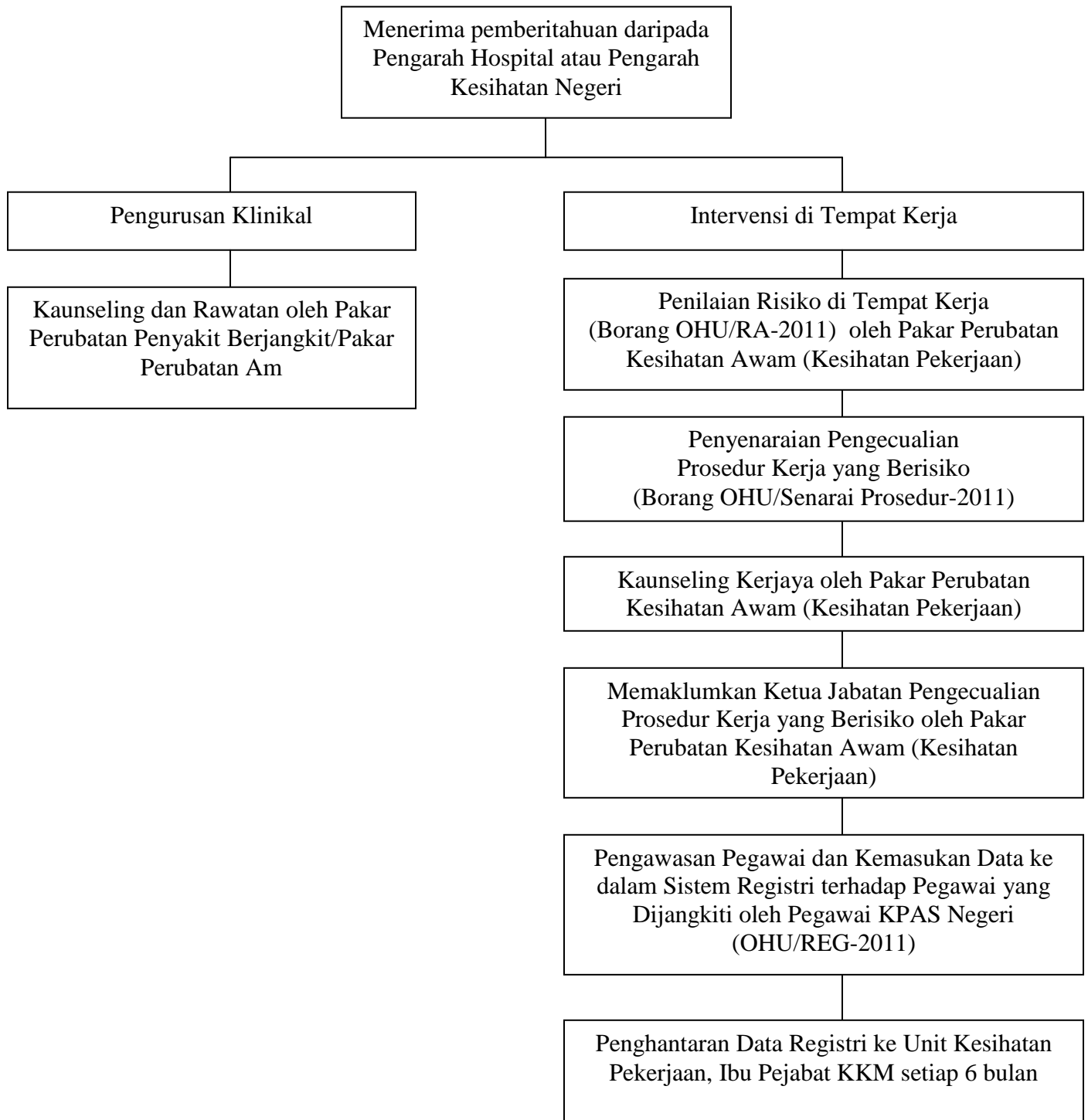
#### 5. Rajah dan Halaman

<u>Senarai Rajah</u>	<u>Halaman</u>
5.1. Carta Alir Pengurusan Kes-kes Pegawai Perubatan Siswazah yang Telah Dijangkiti dengan Penyakit Bawaan Darah	4
5.2. Borang Pengecualian Menjalani Prosedur Kerja Klinikal Terhadap Pegawai Perubatan Siswazah Yang Dijangkiti Penyakit Bawaan Darah	5 - 8
5.3. Data Registri Pegawai Perubatan Siswazah yang Dijangkiti Penyakit Bawaan Darah	9
5.4. Borang Penilaian Risiko Kesihatan di Tempat Kerja, OHU/RA-2011	10 - 14

#### 6. Rujukan

- 6.1. Guidelines on Management of Health Care Workers infected with HIV, Hepatitis B Virus and Hepatitis C Virus, Occupational Health Unit, Ministry Of Health.
- 6.2. Guidelines on Blood Borne Viral Infection Including HIV, Hepatitis B Virus and Hepatitis C Virus, Malaysian Medical Council.
- 6.3. SHEA Guideline for Management of Healthcare Workers Who Are Infected With Hepatitis B Virus, Hepatitis C Virus and/or Human Immunodeficiency Virus.

**CARTA ALIR PENGURUSAN PENILAIAN TEMPAT KERJA BAGI PEGAWAI  
PERUBATAN SISWAZAH YANG MENGALAMI MASALAH KESIHATAN AKIBAT  
PENYAKIT BAWAAN DARAH**



**SULIT**

Kepada :

Ketua Jabatan .....

Hospital .....

Tuan/Puan.

**PENGECCUALIAN MENJALANKAN PROSEDUR OLEH PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH YANG MEMPUNYAI MASALAH PERUBATAN**

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Adalah dimaklumkan bahawa pegawai ini, ..... telah didapati menghidap penyakit berjangkit bawaan darah. Sehubungan dengan itu, beliau tidak dapat melaksanakan beberapa prosedur yang diperlukan seperti yang terkandung di dalam Buku Log Keperluan Latihan Pegawai Perubatan Siswazah.
3. Adalah diharapkan pihak tuan/puan untuk memberi pengecualian kepada pegawai tersebut daripada mengendalikan prosedur-prosedur seperti yang dilampirkan sepanjang tempoh penempatan beliau di Jabatan tuan/puan.
4. Tuan/Puan juga diminta untuk mengesahkan edaran makluman ini dan mengembalikan semula kepada Pegawai Perubatan Siswazah tersebut.
5. Adalah menjadi tanggungjawab Tuan/Puan untuk memastikan KERAHSIAAN maklumat pegawai ini terpelihara sebaiknya.

Sekian, terima kasih

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menurut perintah,

(Tandatangan)

.....  
( Nama dan Cop Rasmi Jawatan )

<b>PENILAIAN TEMPAT KERJA OLEH PAKAR KESIHATAN PEKERJAAN</b>					
<b>MAKLUMAT ASAS</b>					
1. Nama anggota :	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
2. No. kad pengenalan :	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
3. Umur :	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
4. Jantina:	<input style="width: 100%;" type="text" value="Lelaki / Perempuan"/>				
5. Taraf perkahwinan	<input style="width: 100%;" type="text" value="Bujang/ Berkahwin/ Duda/ Janda"/>				
6. Nama dan alamat tempat kerja:	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>				
7. Tarikh lantikan:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
8. Tarikh diagnosis:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
9. Penempatan semasa:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
10. Semua penempatan terdahulu:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;"><u>Nama Tempat</u></th> <th style="width: 50%; text-align: center;"><u>Tempoh Masa</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 40px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Nama Tempat</u>	<u>Tempoh Masa</u>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
<u>Nama Tempat</u>	<u>Tempoh Masa</u>				
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>				
<b>PENGISYTIHARAN</b>					
<p>Saya dengan ini mengesahkan bahawa pegawai yang dinamakan di atas telah dinilai oleh saya pada .....dd/mm/yyyy Beliau dikecualikan melakukan prosedur seperti yang disenaraikan.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan)</p> <p>Tarikh:  Nama Doktor Pakar  Kesihatan Awam  (Kesihatan Pekerjaan):  No. Pendaftaran MMC:  Alamat Tempat Kerja:  No. Telefon:</p>					

**SENARAI PROSEDUR YANG DIKECUALIKAN**

<b>BIL</b>	<b>PROSEDUR</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

## PERAKUAN PENGESAHAN EDARAN MAKLUMAN

Bil.	Pengesahan Ketua Jabatan	Catatan
1.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
2.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
3.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
4.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
5.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
6.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	
7.	<p>..... (Tandatangan &amp; Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh:</p>	

**\* PERAKUAN PENGESAHAN INI PERLU DIKEMBALIKAN BERSAMA-SAMA DENGAN BUKU LOG**



**REGISTRI PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH YANG MEMPUNYAI MASALAH PERUBATAN**

Bil.	Nama	No. KP	Umur	Jantina	Nama Hospital	Jabatan/Unit	Tarikh Penempatan	Tarikh Diagnosis	Status Infeksi		
									HIV +ve	Hep B +ve	Hep C +ve

## RISK ASSESSMENT FOR HOUSE OFFICER WHICH HAS BEEN INFECTED WITH HIV/HBV/HCV IN HEALTH CARE FACILITIES

**Posting Unit/Department : Surgery**

Ref	Activity/Process	Adequacy of existing controls	Likelihood of harm				Severity of harm			Level of risk	Risk priority
			Very Likely	Likely	Un likely	Very Unlikely	Slight	Mode rate	Extre me		
<b>Must assist in or perform :</b>											
1	Excision of lymph node										
2	Excision of breast lumps										
3	Haemorrhoidectomy										
4	Appendicectomy										
5	Hernioraphy										
<b>Must observe or assist :</b>											
1	5 major surgical operations										
2	5 minor surgical operations										

## Posting Unit/Department : Obstetric &amp; Gynaecology

Ref	Activity/Process	Adequacy of existing controls	Likelihood of harm				Severity of harm			Level of risk	Risk priority
			Very Likely	Likely	Un likely	Very Unlikely	Slight	Mode rate	Extre me		
<b>Obstetric :</b>											
<b>Compulsory Performed Procedures :</b>											
1	Episiotomy and perianal tear repair										
2	Management of retained placenta										
3	Management of cord accident/ prolapse										
<b>Compulsory Assisted Procedures :</b>											
1	Caesarean section										
<b>Gynaecology :</b>											
<b>Compulsory Assisted Procedures :</b>											
1	Management of ectopic pregnancy										
2	Emergency gynaecological procedures - Operative										
3	Colposcopy with biopsy										

4	Abdominal hysterectomy (with/without salphingo - Oophorectomy)										
5	Vaginal hysterectomy & pelvic floor repair										
6	Ovarian cystectomy										

**Posting Unit/Department : Orthopaedic**

Ref	Activity/Process	Adequacy of existing controls	Likelihood of harm				Severity of harm			Level of risk	Risk priority
			Very Likely	Likely	Un likely	Very Unlikely	Slight	Mode rate	Extre me		
<b>Compulsory Performed Procedures :</b>											
1	Amputation & Refashioning (Fingers and toes)										
<b>Compulsory Assisted Procedures :</b>											
1	Internal fixation of fractures										
2	K-Wiring										
3	Major amputation of limb										
4	Arthrotomy of septic joint										
5	Fasciotomy of compartment syndrome										

## Posting Unit/Department : Emergency Medicine

Ref	Activity/Process	Adequacy of existing controls	Likelihood of harm				Severity of harm			Level of risk	Risk priority
			Very Likely	Likely	Un likely	Very Unlikely	Slight	Mode rate	Extre me		
<b>Compulsory Performed Procedures :</b>											
1	a) Wound Management : Haemostatic Suture										
2	a) Co-Management of life threatening conditions : Trauma - Chest injury, cardiac injury										
<b>Compulsory Assisted Procedures :</b>											
1	a) Airway Management : Cricothyroidectomy										
<b>Optional Procedures :</b>											
1	a) Open thoractomy										

Posting Unit/Department : \_\_\_\_\_

Ref	Activity/Process	Adequacy of existing controls	Likelihood of harm				Severity of harm			Level of risk	Risk priority
			Very Likely	Likely	Unlikely	Very Unlikely	Slight	Mode rate	Extre me		
<b>Other Procedures :</b>											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

**References :**

1. Guidelines On Management of Health Care Workers (HCW) infected with HIV, HBV and HCV, OHU, MOH.
2. Guidelines On Blood Borne Viral Infection Including HIV, HBV and HCV, MMC.
3. SHEA Guideline for Management of Healthcare Workers Who Are Infected With Hepatitis B Virus, Hepatitis C Virus, and/or Human Immunodeficiency Virus.

