

TATACARA PERLAKSANAAN PEKELILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL.9/2012: PROSES SARINGAN TiBi BAGI ANGGOTA KEMENTERIAN KESIHATAN



UNIT KESIHATAN PEKERJAAN
BAHAGIAN KAWALAN PENYAKIT
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

SENARAI PENYUMBANG

Tatacara pelaksanaan ini dihasilkan melalui perbincangan bersama kumpulan pakar bagi menyediakan pelan pelaksanaan proses saringan TiBi bagi anggota kesihatan berdasarkan Surat Pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan Bil.9/2012 yang telah dikeluarkan pada 28 Februari 2012.

Kumpulan yang terlibat terdiri daripada individu yang pakar dalam bidang perubatan respiratori, patologi dan kesihatan awam. Kumpulan pakar yang terlibat adalah seperti berikut :-

Dr. Chong Chee Kheong	Pengarah Kawalan Penyakit, KKM
Dr. Sirajuddin Bin Hashim	Ketua Penolong Pengarah Kanan, Sektor KPAS, BKP, KKM
Dr. Priya Ragunath	Ketua Penolong Pengarah Kanan, Sektor KPAS, BKP, KKM
YBhg. Dato' Dr. Abd. Razak Bin Abd. Muttalif	Ketua Jabatan Perubatan Respiratori, Institut Perubatan Respiratori
Dr. Jamalul Azizi Bin Abdul Rahman	Ketua Jabatan Perubatan Respiratori, Hospital Serdang
Dr. Zubaidah Binti Abdul Wahab	Ketua Jabatan Patologi Hospital Sungai Buloh
Dr. Jiloris F. Dony	Ketua Sektor TB/KUSTA, BKP, KKM
Dr. Suzana Binti Mohd. Hashim	Ketua Penolong Pengarah Kanan, Sektor TB/KUSTA, BKP, KKM
Dr. Rosnawati Binti Robat	Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
Dr. Masnieda Binti Mahjom	Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar Jabatan Kesihatan W.P. KL & Putrajaya

SENARAI KANDUNGAN

	MUKA SURAT
1.0 TUJUAN	4
2.0 KUMPULAN BERISIKO TINGGI	4
3.0 TEMPAT BERISIKO TINGGI	3
4.1 TATACARA PERLAKSANAAN SARINGAN PRA PENEMPATAN ANGGOTA YANG BARU DILANTIK	5
4.2 TATACARA PERLAKSANAAN SARINGAN TIBI BERKALA (PERIODIC) BAGI ANGGOTA KKM	6
4.3 TATACARA PROSES SARINGAN PRA PERSARAAN / PRA PERPINDAHAN BAGI PEMERIKSAAN ANGGOTA KESIHATAN	7
5.0 PEMANTAUAN/ RETEN	8
6.0 NOTIFIKASI PENYAKIT	11
7.0 RAWATAN DAN TINDAK SUSUL ANGGOTA KESIHATAN YANG MENDAPAT KEPUTUSAN X-RAY TIDAK NORMAL	12
8.0 PENUTUP	12

**TATACARA PERLAKSANAAN PEKELILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL.9/2012:
PROSES SARINGAN TIBI BAGI ANGGOTA KEMENTERIAN KESIHATAN**

1.0 TUJUAN

Panduan ini di wujudkan adalah bagi menjelaskan dengan terperinci tatacara pelaksanaan proses saringan TiBi bagi anggota Kementerian Kesihatan dari kumpulan berisiko tinggi dan bertugas di tempat berisiko tinggi kepada semua fasiliti kesihatan selaras dengan Surat Pekeliling KPK Bil.9/2012: Proses Saringan TiBi Bagi Anggota Kementerian Kesihatan bertarikh 28 Februari 2012.

2.0 KUMPULAN BERISIKO TINGGI

Kumpulan Berisiko Tinggi (KBT) adalah kumpulan anggota kesihatan yang telah dikenalpasti berpotensi besar mendapat jangkitan TiBi. Kumpulan tersebut adalah:-

- i. Pegawai Perubatan
- ii. Pegawai Farmasi
- iii. Penolong Pegawai Farmasi
- iv. Jururawat/ Jururawat Masyarakat
- v. Penolong Pegawai Perubatan
- vi. Pegawai Sains (Kaji Kuman)
- vii. Juruteknologi Makmal Perubatan
- viii. Pembantu Perawatan Kesihatan / Atendan Kesihatan

3.0 TEMPAT BERISIKO TINGGI

Tempat Berisiko Tinggi (TBT) adalah tempat bekerja yang telah dikenalpasti untuk anggota kesihatan berisiko mendapat jangkitan TiBi. Kawasan tersebut adalah :-

- i. Bilik Isolasi
- ii. Bilik Rawatan
- iii. Fasiliti Jagaan Pesakit HIV
- iv. *Immunocompromised patient care areas*
- v. Klinik & Wad pesakit TiBi
- vi. Unit Rawatan Rapi yang mengendalikan pesakit TiBi
- vii. Bilik *Sputum Induction*
- viii. Bilik Bronkoskopi
- ix. Dewan Bedah
- x. Unit Kemalangan & Kecemasan
- xi. Jabatan Pesakit Luar
- xii. Makmal
- xiii. Jabatan Radiologi

4.0 TATACARA PELAKSANAAN

Terdapat tiga (3) jenis saringan yang perlu dilakukan oleh fasiliti kepada anggota kesihatan kumpulan berisiko tinggi serta bekerja ditempat berisiko tinggi. Ketiga-tiga jenis saringan tersebut adalah:-

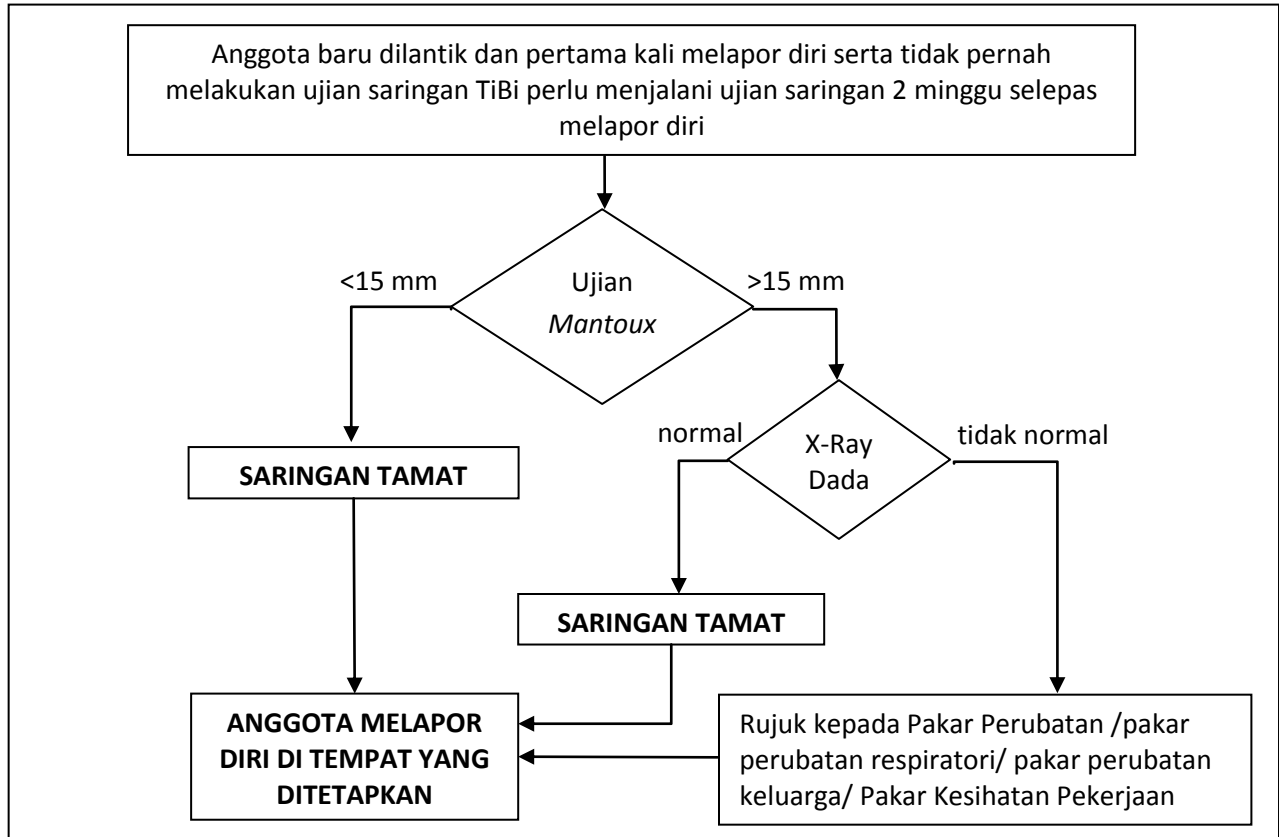
- I. Saringan Pra Penempatan untuk anggota yang baru dilantik
- II. Saringan Berkala (*periodic*) bagi anggota yang sedang berkhidmat
- III. Saringan Pra Persaraan / Pra Perpindahan yang dijalankan kepada anggota kesihatan yang berisiko tinggi yang akan bersara atau telah diarahkan berpindah keluar daripada tempat kerja berisiko tinggi.

4.1 SARINGAN PRA PENEMPATAN ANGGOTA YANG BARU DILANTIK

Anggota kesihatan yang baru dilantik daripada kumpulan berisiko tinggi dan akan ditugaskan di tempat kerja berisiko tinggi perlu menjalani saringan awal bagi mengesan jangkitan TiBi. Langkah-langkah saringan adalah seperti berikut:-

- I. Semua anggota kesihatan yang baru dilantik dan pertama kali melapor diri serta tidak pernah melakukan ujian saringan TiBi perlu menjalani ujian saringan dalam tempoh masa 2 minggu selepas melaporkan diri.
- II. Anggota menjalani ujian *Mantoux* di tempat yang ditetapkan seperti di hospital @ klinik kesihatan yang berdekatan
- III. Berdasarkan kepada keputusan Ujian *Mantoux*
 - a. Jika ujian *Mantoux* LEBIH DARIPADA 15mm : anggota berkenaan perlu menjalani X-ray dada
 - b. Jika ujian *Mantoux* KURANG DARIPADA 15 mm: proses saringan tamat dan anggota tersebut boleh melapor diri dan memulakan tugas mereka.
- IV. Berdasarkan kepada keputusan X-ray dada
 - c. Jika ujian X-ray TIDAK NORMAL: anggota kesihatan mesti di rujuk kepada pakar perubatan/pakar perubatan respiratori/ pakar perubatan keluarga untuk pemeriksaan lanjut. Pakar akan menentukan tahap kesihatan anggota dan Pakar Kesihatan Pekerjaan memberikan cadangan penempatan
 - d. Jika ujian X-ray NORMAL: proses saringan tamat dan anggota berkenaan boleh melapor diri di tempat yang ditetapkan

CARTA ALIR PROSES SARINGAN TIBI PRA-PENEMPATAN BAGI ANGGOTA BARU DILANTIK

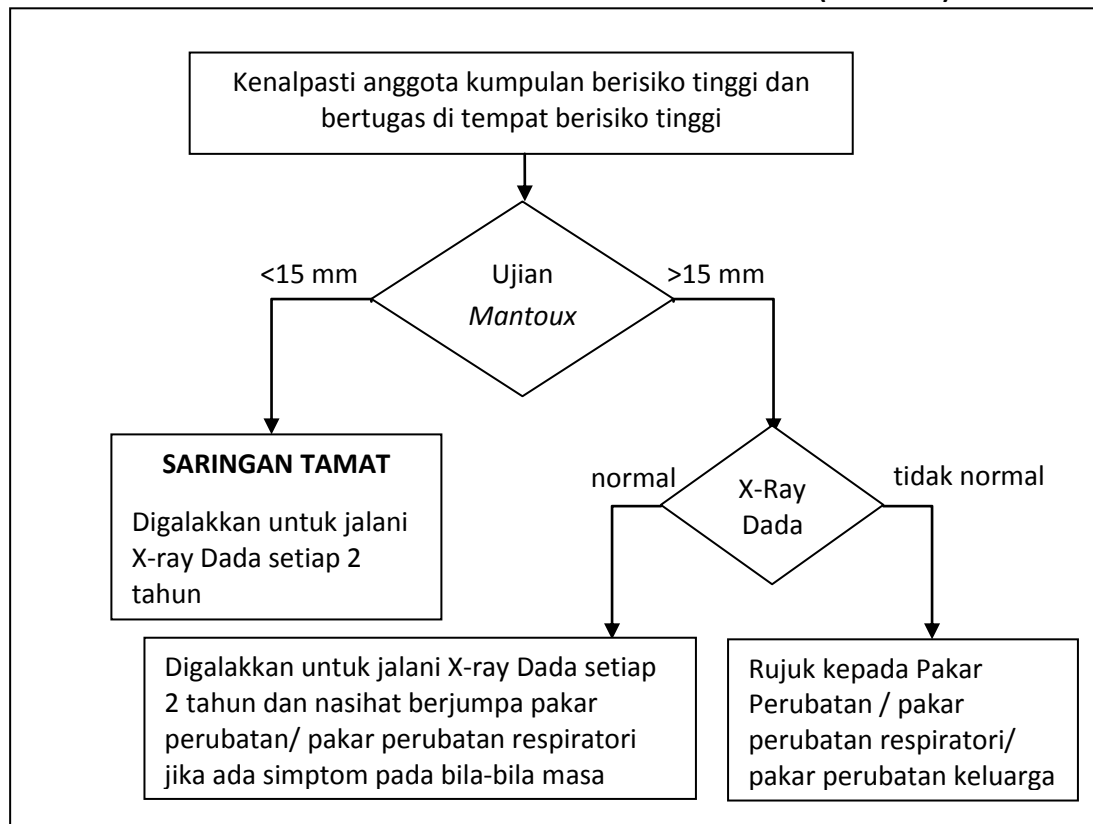


- V. Mana-mana anggota yang keputusan ujian *Mantoux* mereka LEBIH DARIPADA 15mm dan jika mempunyai simptom jangkitan pada bila-bila masa, perlu mendapatkan rawatan dengan segera.

4.2 SARINGAN TIBI BERKALA (PERIODIC) BAGI ANGGOTA KKM

Proses saringan di dalam pekeling ini adalah melibatkan anggota kesihatan dari kumpulan berisiko tinggi (KBT) dan mereka yang bertugas di tempat yang berisiko tinggi (TBT) seperti yang telah digariskan didalam perkara 2 & 3. Berikut adalah langkah-langkah yang perlu dilakukan untuk menjalankan saringan tersebut:-

- I. Kenalpasti anggota dari Kumpulan Berisiko Tinggi dan bertugas di tempat kerja berisiko tinggi.
- II. Anggota menjalani ujian *Mantoux* di tempat yang ditetapkan seperti di hospital @ klinik kesihatan yang berdekatan
- III. Berdasarkan kepada keputusan Ujian *Mantoux*
 - a. Jika ujian *Mantoux* LEBIH DARIPADA 15mm : anggota berkenaan perlu menjalani X-ray dada
 - b. Jika ujian *Mantoux* KURANG DARIPADA 15 mm: proses saringan tamat dan anggota tersebut digalakkan untuk menjalani X-ray dada setiap 2 tahun sekali
- IV. Berdasarkan kepada keputusan X-ray dada
 - a. Jika ujian X-ray TIDAK NORMAL: anggota kesihatan mesti dirujuk kepada pakar perubatan/pakar perubatan respiratori/ pakar perubatan keluarga untuk pemeriksaan lanjut
 - b. Jika ujian X-ray NORMAL: anggota berkenaan tidak perlu berjumpa pakar, mereka hanya diberikan nasihat untuk berjumpa pakar pada bila-bila masa jika terdapat simptom jangkitan.

CARTA ALIR PROSES PROSES SARINGAN TIBI BERKALA (*PERIODIC*)

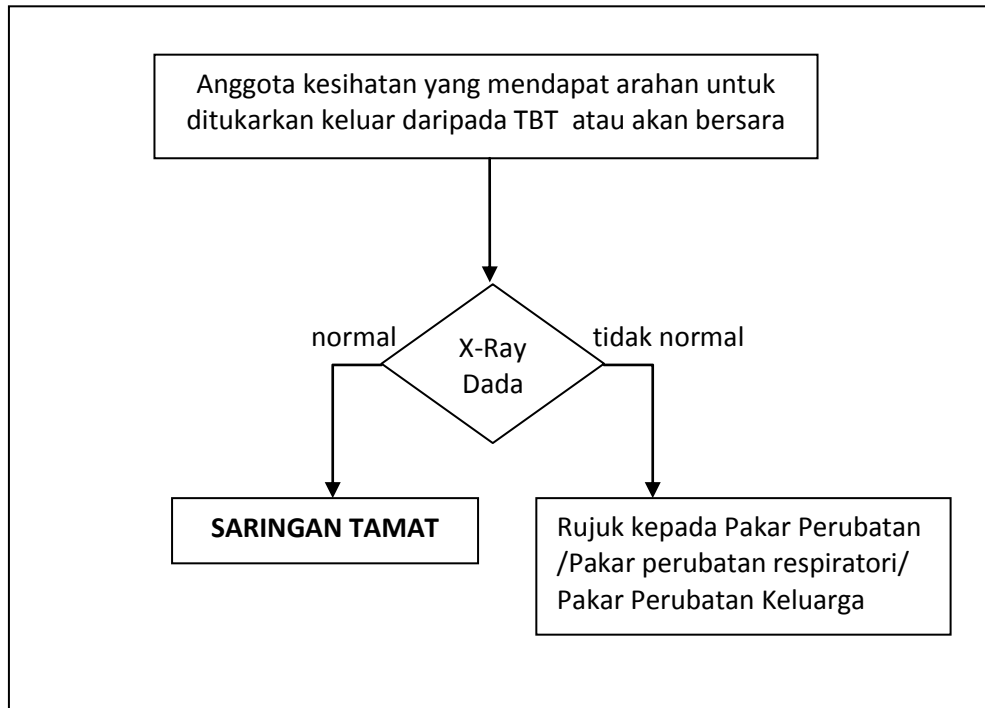
- V. Mana-mana anggota yang keputusan ujian *Mantoux* mereka LEBIH DARIPADA 15mm dan jika mempunyai simptom jangkitan pada bila-bila masa, perlu mendapatkan rawatan dengan segera.
- VI. Ujian Mantoux hanya perlu dilakukan pada kali pertama sahaja. Ujian saringan pada tahun berikutnya, anggota hanya perlu menjalani ujian x-ray dada.

4.3 TATACARA PROSES SARINGAN PRA PERSARAAN / PRA PERPINDAHAN BAGI PEMERIKSAAN ANGGOTA KESIHATAN

Anggota kesihatan yang akan bersara atau berpindah keluar dari kumpulan berisiko tinggi dan bertugas di tempat kerja berisiko tinggi perlu menjalani saringan sebelum mereka berpindah atau bersara.

- I. Semua anggota kesihatan yang mendapat arahan untuk ditukarkan keluar daripada TBT atau akan bersara diwajibkan menjalani ujian X-ray bagi mengetahui status kesihatan mereka. Bagi anggota bersara wajib/ pilihan, ujian perlu dijalankan sekurang-kurangnya 6 bulan sebelum tarikh persaraan mereka.
- II. Berdasarkan kepada keputusan X-ray dada
 - a. Jika ujian X-ray TIDAK NORMAL: anggota kesihatan mesti di rujuk kepada pakar perubatan/pakar perubatan respiratori/pakar perubatan keluarga untuk pemeriksaan lanjut.
 - b. Jika ujian X-ray NORMAL: proses saringan tamat

CARTA ALIR PROSES SARINGAN TIBI BAGI ANGGOTA PRA PERSARAAN / PRA PERPINDAHAN



5.0 PEMANTAUAN/ RETEN

Setiap maklumat anggota kesihatan yang telah disaring akan di simpan dan dikendalikan oleh pegawai yang telah dinyatakan seperti dalam *Guidelines on Prevention and Management of Tuberculosis for Health Care Workers in Ministry of Health, Malaysia* yang telah di keluarkan oleh Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit pada tahun 2012.

Reten-reten yang di gunapakai adalah seperti berikut:-

Borang/ Format/ Reten	Tanggungjawab	Keterangan
1. SARINGAN ANGGOTA YANG BARU DILANTIK / PRA PENEMPATAN		
Format Pemeriksaan Kesihatan Pra penempatan Anggota Kementerian Kesihatan (OHU TB-1)	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Format ini hendaklah diisi dan disimpan di Klinik Dada dan Klinik Kesihatan

Borang/ Format/ Reten	Tanggungjawab	Keterangan
Laporan Bulanan Pemeriksaan pra-penempatan Penyakit TB Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3a)	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Laporan Bulanan perlu dihantar pada / sebelum 14hb bulan yang berikutnya kepada Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar (KPAS) di Jabatan Kesihatan Negeri masing-masing
Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Pra-Penempatan Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4a)	Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar (KPAS) Negeri	Laporan Setengah Tahun perlu dihantar kepada Ketua Penolong Pengarah Kanan, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM pada/ sebelum 14 Jun & 14 Januari tahun berikutnya
2. SARINGAN BERKALA ANGGOTA KESIHATAN YANG SEDANG BERKHIDMAT		
Format Helaian Pemeriksaan Kesihatan (TB) Berkala (<i>TB Periodic Medical Examination</i>) (OHU TB 2)	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Format ini digunakan sebagai sambungan Helaian Pemeriksaan bagi Format Pemeriksaan Kesihatan Pra Penempatan Anggota yang telah dilakukan sebelum ini. Semua dokumen perlu disimpan di Klinik Dada dan Klinik Kesihatan

Borang/ Format/ Reten	Tanggungjawab	Keterangan
Laporan Bulanan Pemeriksaan Berkala (<i>Periodic Screening</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3b)	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Laporan Bulanan perlu dihantar pada / sebelum 14hb bulan yang berikutnya kepada Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar (KPAS) di Jabatan Kesihatan Negeri masing-masing
Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Berkala (<i>Periodic Screening</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4b)	Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar Negeri	Laporan Setengah Tahun perlu dihantar kepada Ketua Penolong Pengarah Kanan, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM pada/ sebelum 14 Jun & 14 Januari tahun berikutnya
3. SARINGAN TIBI BAGI PEMERIKSAAN ANGGOTA KESIHATAN PRA PERSARAAN / PRA PERPINDAHAN		
Laporan Bulanan Pemeriksaan Pra Persaraan / Pra Perpindahan (<i>Pre Retirement / Pre Transfer</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3c)	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Laporan Bulanan perlu dihantar pada / sebelum 14hb bulan yang berikutnya kepada Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar (KPAS) di Jabatan Kesihatan Negeri masing-masing
Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Pra Persaraan / Pra Perpindahan (<i>Pre Retirement/ Pre Transfer</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4c)	Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar Negeri	Laporan Setengah Tahun perlu dihantar kepada Ketua Penolong Pengarah Kanan,

Borang/ Format/ Reten	Tanggungjawab	Keterangan
		Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM pada/ sebelum 14 Jun & 14 Januari tahun berikutnya

LAPORAN BULANAN	LAPORAN SETENGAH TAHUN
Laporan Bulanan Pemeriksaan Pra-Penempatan Penyakit TB Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3a)	Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Pra-Penempatan Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4a)
Laporan Bulanan Pemeriksaan Berkala (<i>Periodic Screening</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3b)	Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Berkala (<i>Periodic Screening</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4b)
Laporan Bulanan Pemeriksaan Pra Persaraan / Pra Perpindahan (<i>Pre Retirement / Pre Transfer</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 3c)	Laporan Setengah Tahun Pemeriksaan Pra Persaraan / Pra Perpindahan (<i>Pre Retirement/ Pre Transfer</i>) Penyakit TB Bagi Kakitangan Kementerian Kesihatan (OHU TB 4c)

6.0 NOTIFIKASI PENYAKIT

Semua kes Tibi mestilah di laporkan dengan menggunakan format / borang notifikasi seperti yang dinyatakan seperti berikut:-

Borang/ Format	Tanggungjawab	Keterangan
Borang Notifikasi WEHU L1/L2, PL206 & TBIS 10A1	<u>Hospital</u> Pakar Perubatan/ Pegawai Perubatan di Klinik Pesakit Luar <u>Pejabat Kesihatan Daerah</u> Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan Di Klinik Kesihatan	Sekiranya terdapat anggota yang didapati positif TB, pegawai perlu mengisi borang notifikasi dan dihantar ke Unit KPAS PKD/ Negeri

7.0 RAWATAN DAN TINDAK SUSUL ANGGOTA KESIHATAN YANG MENDAPAT KEPUTUSAN X-RAY TIDAK NORMAL

Pakar perubatan/Pakar perubatan respiratori/Pakar Perubatan Keluarga bertanggungjawab untuk menentukan kaedah rawatan serta penyiasatan kes. Sebarang pertanyaan lanjut mengenai rawatan dan penyiasatan lain boleh berhubung dengan Pengarah Institut Perubatan Respiratori, Jalan Pahang, Kuala Lumpur.

8.0 PENUTUP

Adalah diharapkan dengan adanya tatacara ini supaya proses saringan TiBi dikalangan anggota kesihatan akan dapat dilaksanakan dengan lebih baik. Prosedur saringan ini akan dikemaskini dari semasa ke semasa berdasarkan kepada perkembangan terkini pengesanan dan pengurusan kes TiBi seperti keperluan menjalankan ujian IGRA dan kekerapan melakukan pemeriksaan. Sebarang pertanyaan lanjut boleh menghubungi Pegawai Kesihatan Pekerjaan dan Alam Sekitar (KPAS) di negeri masing-masing atau Ketua Penolong Pengarah Kanan, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.