



PEJABAT KETUA PENGARAH KESIHATAN MALAYSIA
(OFFICE OF THE DIRECTOR GENERAL OF HEALTH MALAYSIA)
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA)
JALAN CENDERASARI
50590 KUALA LUMPUR

Perpustakaan
Perpustakaan Ibu Pejabat
Kementerian Kesihatan Malaysia
Jalan Cenderasari
50590 Kuala Lumpur.

Telefon: 26925196
Fax: 26911436

Ruj. Kami: (34) dlm. KKM-87 (P20/107/1) Bhs-3
Tarikh: 8hb Januari 2002

Semua Pengarah Bahagian

Semua Pengarah Kesihatan Negeri

Y. Bhg. Dato'/Tuan/Puan

**SURAT PEKELILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL 1/2002
PENUBUHAN JAWATANKUASA KERJA PIAWAIAN DATA TEKNIKAL**

Dengan segala hormatnya, saya ingin merujuk kepada perkara di atas.


2. Pekeliling ini adalah untuk memaklumkan berkenaan penubuhan Jawatankuasa Piawaian Data Teknikal. Jawatankuasa ini akan bertanggungjawab untuk menyelaraskan keperluan fungsi di antara beberapa projek IT yang sedang dijalankan di Kementerian Kesihatan Malaysia.

3. Saya berharap agar dengan penubuhan jawatankuasa ini akan membantu melancarkan lagi pelaksanaan Projek ICT dan Telekesihatan MSC-KKM.

Sekian terimakasih.

'BERKHIDMAT UNTUK NEGARA'

Yang Ikhlas,


DATU DR. HJ. MOHAMAD TAHA B. ARIF
Ketua Pengarah Kesihatan,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

s.k. Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan)
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (P&ST)
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)

PENUBUHAN JAWATANKUASA KERJA PIAWAIAN DATA TEKNIKAL

1. TUJUAN:

- 1.1 Surat Pekeliling ini adalah untuk memaklumkan berkenaan penubuhan Jawatankuasa Kerja Piawaian Data Teknikal untuk menyelaraskan keperluan fungsi di antara beberapa projek IT yang sedang di jalankan di Kementerian Kesihatan Malaysia.

2. LATAR BELAKANG

- 2.1 Pada masa ini, Hospital Selayang, Hospital Putrajaya dan Klinik Kesihatan Putrajaya sedang berfungsi dengan sistem *Total Health Information System* THIS. Sistem ini telah dibina oleh vendor yang berbeza
- 2.2 Di bawah Rancangan Malaysia ke Lapan (RM 8) sebanyak 8 buah hospital lagi sedang di bina dengan kemudahan sistem THIS. Di samping itu, di bawah projek Telekesihatan-MSK, sebanyak 4 hospital iaitu Hospital Kajang, Hospital Seremban, hospital Ipoh dan Hospital Kuala Lumpur serta 44 Klinik Kesihatan sekitarnya akan menggunakan sistem *Clinical Information Ssystem (CIS)* yang sedang dibangunkan oleh syarikat Medical Online Sdn Bhd.
- 2.3 Disamping itu tender untuk projek *Teleprimary Care* yang akan dilaksanakan di 5 buah negeri sebagai projek perintis akan ditawarkan tidak lama lagi.
- 2.4 Dengan adanya beberapa projek IT di hospital dan klinik, keperluan fungsi dan piawaian perlu diselaraskan untuk memastikan penyelarasan di antara kemudahan kesihatan dari segi perkongsian data.
- 2.5 Perlaksanaan THIS dan HIS di hospital dan klinik seperti yang dirancangkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia digunakan untuk 'national role out' bagi projek *Lifetime Health Plan (LHP) / Personalised Lifetime Health Plan (PLHP)* seperti yang dirancangkan di dalam projek Telekesihatan.
- 2.6 Oleh itu bagi memastikan sistem IT yang digunakan di hospital dan klinik dapat menampung maklumat kesihatan yang lebih bersepadu, satu piawaian bagi workflow, data sets dan naming convention perlu diwujudkan.

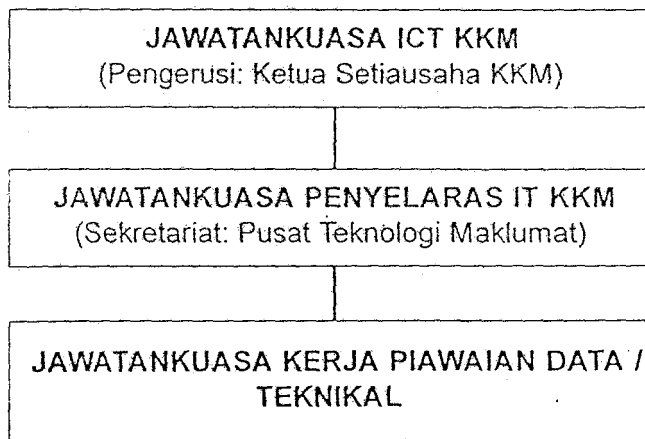
3. PENYELARASAN HIS DI HOSPITAL DAN KLINIK

- 3.1 Dimaklumkan bahawa *Health Information System (HIS)* yang akan dibangunkan di semua kemudahan kesihatan akan menyediakan satu sistem yang akan memudahkan "a coordinated continous seamless flow of information available anywhere, anytime, anyplace. (LAMPIRAN 1)

3.3 Pelan tindakan HIS di hospital dan klinik dan *deliverables* yang dikenalpasti adalah seperti di LAMPIRAN 3.

4. STRUKTUR JAWATANKUASA KERJA PIAWAIAN DATA / TEKNIKAL

4.1 Organisasi



4.2 Keahlian

- 4.2.1 Unit Telekesihatan
- 4.2.2 Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga
- 4.2.3 Bahagian Perancangan dan Pembangunan
- 4.2.4 Bahagian Perkhidmatan Pergigian
- 4.2.5 Bahagian Kawalan Penyakit
- 4.2.6 Bahagian Perkembangan Perubatan
- 4.2.7 Unit IDS
- 4.2.8 Bahagian Perkhidmatan Farmasi
- 4.2.9 Bahagian Sumber Manusia
- 4.2.10 Bahagian Kewangan
- 4.2.11 Pusat Teknologi Maklumat
- 4.2.12 Bahagian Kejuruteraan
- 4.2.13 Pengarah Hospital Selayang
- 4.2.14 Pengarah Hospital Putrajaya

5. TERMA RUJUKAN

- 5.1 Mengenalpasti keperluan fungsi khusus *functional requirements* untuk memastikan kesesuaian data dan supaya dapat membentuk satu sistem yang berfungsi.
- 5.2 Membentuk satu piawaian bagi set data-data yang minimum diperlukan bagi pelbagai jenis dan tahap penjagaan kesihatan.
- 5.3 Membentuk dan mengemaskinikan segala polisi yang akan menampung proses kerja dan fungsi khusus tersebut
- 5.4 Menyelaraskan pelbagai projek telekesihatan untuk membuahkan hasil seperti yang diharapkan
 - 5.4.1 Integrasi segala maklumat yang sedia ada
 - 5.4.2 Penghasilan *Lifetime Health Plan (LHP) / Personalised Lifetime Health PPlan (PLHP)*

THIS IMPLEMENTATION STRATEGY

1. Output

- 1.1 Strategic Management
- 1.2 Middle Level Management
- 1.3 Operational Management

2. Guiding Principles

- 2.1 Vision and mission of MOH
- 2.2 Health Services Goals
- 2.3 Future Health System
- 2.4 Telehealth Policy

3. Reference Document

- 3.1 Proposed implementation of HIS for hospitals
- 3.2 Design Brief for the implementation of THIS in new hospitals by Bhg Perancangan dan Pembangunan.
- 3.3 Operation manuals and IT policy for Hospital Selayang and Hospital Putrajaya
- 3.4 Operational Policies and guidelines on specific functions from Bhg Perkembangan Perubatan
- 3.5 Future OT, ICU, Pathology and others by Bhg Perancangan dan Pembangunan
- 3.6 LHR data set
- 3.7 Teleperimary care

4. Approach

- 4.1 Formation of a core team with membership derived from related disciplines.
- 4.2 Formulate while hospital policies as below within the context of 8 health service goals
 - 4.2.1 Patient Administration
 - 4.2.2 Clinical Management
 - 4.2.3 Resource Management
 - 4.2.4 Financial Management
 - 4.2.5 Training and research
- 4.3 Formulate Functional Requirements
 - 4.3.1 Patient Management System
 - 4.3.2 Clinical Care System
 - 4.3.3 Decision Support System
 - 4.3.4 Managerial Support System
- 4.4 Define specific functional needs through development of standard work process, consensus on data set and operational policy

5. Outcomes

- 5.1 Integration of information within and outside the hospital
- 5.2 Communication at different levels to allow for strategic planning, middle management decision support and operational decision support.
- 5.3 Allows for the generation of LHR, LHP and PLHP

6. Responsibility

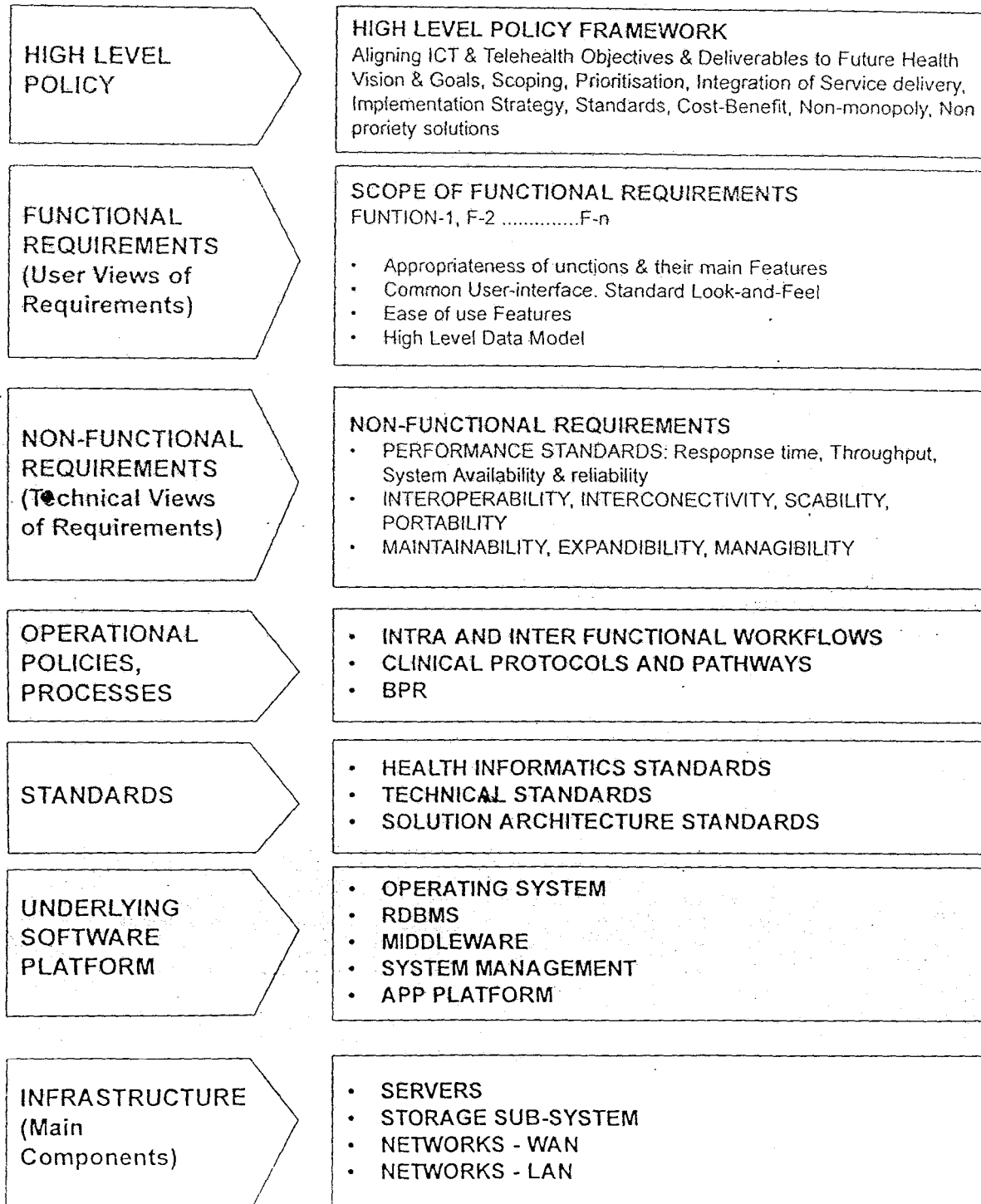
- 6.1 Strategic Planning Requirements. Planning & Development Div - IDS/PTM
- 6.2 Family Development Division
- 6.3 Implementation THIS existing hospitals - PTM
- 6.4 Implementation THIS new hospital - Planning & Development Division

**HEALTH INFORMATION SYSTEM (HIS)
Plan of Action**

Delivarables

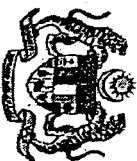
1. **Functional Standards**
 - 1.1 To determine business functions of health care delivery
 - 1.2 To identify functional needs for management and clinical functions for all types of care settings.
 - 1.3 To develop requirement analysis and specifications
2. **Data Standards**
 - 2.1 Content-minimum data sets for different types and setting of care
 - 2.1.1 Specific data sets
 - 2.1.2 Specific meaning for data elements
 - 2.2 Format for data exchange (with contractor/vendor)
 - 2.3 Naming Convention/nomenclature
3. **Technical Standards**
 - 3.1 To determine infrastructure requirement
 - 3.2 To develop performance standards, interoperability and connectivity
4. **Policies**
 - 4.1 Enterprise wide policies
 - 4.2 Whole hospital policies
 - 4.3 IT policies
 - 4.4 Health Clinics - (including dental)
5. **Data Management**
 - 5.1 Scope and range of service provided by data warehouses, GDS, LHR, Repository
 - 5.2 Policy on data sharing and exchange
 - 5.3 Policy on data base and data management system
 - 5.4 Linkages to secondary database
 - 5.5 Issues on data management in relation to medico-legal
 - 5.6 Look into high level policies that determines the functioning of a hospital within the total health system
 - 5.7 Look into use of IT as an enabler. Must also include contingency/back-up plan
6. **Interfacing with e-Government**
7. **High level workflow** - with contractor/vendor
8. **Business Process Reengineering** - with contractor/vendor

T.H.I.S. IMPLEMENTATION FRAMEWORK - LEVEL 0 VIEW



LAMPIRAN 3

SENARAI SEMAKAN UNTUK PENGAMBILAN DARAH.



1. SILA PASTIKAN PESAKIT TELAH MENGISI BORANG KEBENARAN UNTUK PENGAMBILAN SAMPEL DARAH.

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

2. PENGESAHAN DATA PESAKIT

SEMAK DATA PESAKIT DAN ISIKAN DENGAN LENGKAP BORANG PERMOHONAN PPDK 20-PIN 1/86.

3. PELABELAN SAMPEL

ANGGOTA YANG MENGAMBIL DARAH PERLU MEMASTIKAN MAKLUMAT PADA LABEL ADALAH SAMA DENGAN DATA PESAKIT.

*JANGAN MELABEL SAMPEL DARI DUA ATAU LEBIH PESAKIT PADA SATU MASA *

4. SAMPEL DARAH PERLU DIHANTAR KE MAKMAL SECEPAT MUNGKIN. SEKIRANYA PERLU, SILA SIMPAN PADA SUHU 2-4°C

PEKEPILING KETUA PENGARAH KESIHATAN
Bilangan 5 Tahun 2002
"GARISPANDUAN MENGENAI UJIAN
SARINGAN DARAH BAGI TUBU-BU MENGANDUNG
DI HOSPITAL DAN KLINIK KESIHATAN"

BAHAGIAN PERKEMBANGAN PERUBATAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA.

TUJUAN

Pekeliling ini adalah bertujuan untuk menyampaikan garispanduan mengenai ujian saringan darah bagi ibu-ibu mengandung untuk diamalkan di hospital-hospital dan klinik-klinik kerajaan di seluruh Malaysia.

LATAR BELAKANG

1. Beberapa siri mesyuarat serta lawatan kerja telah diadakan di hospital dan klinik kesihatan di sekitar Wilayah Persekutuan dan Selangor sebagai proses pemantauan untuk melancarkan prosedur dokumentasi keputusan ujian saringan darah bagi ibu-ibu mengandung. Didapati prosedur ujian saringan darah yang diamalkan di hospital-hospital dan klinik kesihatan boleh dipertingkatkan lagi.

Kelemahan yang terdapat adalah:

- Penggunaan satu borang untuk beberapa pesakit
 - Proses penyalinan keputusan ujian dari borang ke buku rekod dan kad antenatal menyulitkan untuk kes-kes baru dan kes susulan.
 - Penyalinan keputusan dari kad-kad antenatal yang dahulu
 - Tiada consent semasa pengambilan darah
2. Prosedur yang sedia ada boleh menyebabkan terjadinya kesilapan dalam penyalinan keputusan ujian kumpulan darah yang mana Kumpulan A boleh bertukar menjadi Kumpulan O. Ini memberi implikasi pada pengurusan rawatan ibu-ibu tersebut contohnya ibu yang mempunyai darah jenis Rhesus D negative tidak dapat diruskan dengan wajarnya, dan ibu-ibu tersebut juga mungkin terdedah kepada pemberian darah yang tidak serasi semasa melahirkan anak.

<input type="checkbox"/> Paying	<input type="checkbox"/> Class
<input type="checkbox"/> Free	<input type="checkbox"/> Govt. Servant

LAMPIRAN 2 (P.P.D.K. 20- Pin.1/86)
Serology No.

**BAHAGIAN SEROLOGI KUMPULAN DARAH
PUSAT PERKHIDMATAN DARAH KEBANGSAAN
KUUALA LUMPUR**

Town	Hospital	Ward and Bed No.	R/N
Name	Age	Sex	Race
Date of Admission	Patient's Blood Group		Hb
Current Diagnosis :			

History - Complaints, Duration of illness

Obstetric History : Gravida Para No. of Abortions/Stillbirths

Any evidence of Haemolytic Disease of Newborn

Any Exchange Transfusions

Dates of previous hospital admission, if any

Any transfusion given and when Any reaction

Any treatment with drugs e.g. Aldomet

Laboratory/ Data (Haematological investigations done in your lab)

Hb TWBC Blood Urea Urine Exam

Platelets Reticulocytes Any other investigations e.g. Serum bilirubin

L.F.T.

Nature of Specimen :

Examination required :

Date of collection of specimen :

Signature of Doctor

Name of Doctor in Block Letters

Q-PNMB/K.L.

** Contoh - Sila guna borang asal

PENGUNAAN PEKELILING INI

1. Borang Kebenaran

Borang kebenaran untuk saringan darah bagi ibu-ibu antenatal (sila rujuk Lampiran 1). Tujuan borang kebenaran diadakan untuk ujian tertentu adalah untuk melindungi daripada tindakan undang-undang sekiranya ada sesuatu perkara terjadi. Ini termasuk ujian darah untuk :

- ABO & Rh Grouping.
 - Hepatitis B.
 - VDRL +/- TPHA.
 - Hb.
 - HIV.
- Lain-lain ujian, jika perlu dan dinyatakan.

2. Penggunaan satu borang untuk satu pesakit

Penggunaan satu borang untuk satu pesakit akan dilakukan seperti di Hospital Kuala Lumpur bagi hospital-hospital dan klinik-klinik kesihatan di seluruh negara untuk diselaraskan penggunaannya bagi mengelakkan 'transkripsi error'. Ia akan mengikut standard format yang digunakan oleh HKL no. rujuk P.P.D.K.20-Pin. 1/ 86 (sila rujuk Lampiran 2).

3. Senarai semakan untuk pengambilan darah

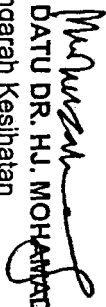
Satu senarai semakan ditampal di klinik-klinik kesihatan dan hospital bagi staf yang mengambil darah untuk memastikan proses pengambilan darah adalah betul serta mengurangkan kesilapan. (sila rujuk Lampiran 3).

4. Keputusan darah hendaklah di 'klipkan' ke antenatal kad

Keputusan darah hendaklah di 'klip' atau ditampal pada antenatal kad (satu borang pada satu kad) untuk mengelakkan 'transkripsi error' di samping menulisnya pada buku rekod. Makluman ini hendaklah dibertahu kepada semua klinik antenatal di hospital dan klinik kesihatan.

Pekeliling ini perlu dilaksanakan di seluruh Malaysia berkuatkuasa mulai dari tarikh Pekeliling ini dikeluarkan pada tahun 2002.

" BERKHIDMAT UNTUK NEGARA "


(TAN SRI DATU DR. HJ. MOHAMAD TAHA BIN ARIF)
Ketua Pengarah Kesihatan
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA.

LAMPIRAN

**BORANG KEBENARAN UNTUK PENGAMBILAN DARAH
BAGI UJIAN SARINGAN ANTENATAL.**

Tujuan saringan darah bagi ibu-ibu mengandung adalah :-

1. Untuk memastikan ibu berada ditahap kesihatan yang optima.
2. Untuk pengesanan penyakit bagi memudahkan rawatan awal.
3. Untuk menghindari jangkitan penyakit ke bayi .

Saya _____ No. K/P _____
telah pun memahami penjelasan yang diberikan secara lisan
dan bertulis oleh _____ dan
dengan ini memberi keizinan untuk darah saya diambil
sebanyak 10 ml sekali sahaja bagi ujian yang berikut untuk
tujuan 'antenatal screening' .

Sila tandakan (✓) dalam kotak yang bersesuaian .

1. ABO & Rh Grouping
2. Hepatitis B
3. VDRL +/- TPHA
4. Hb
5. HIV
6. Lain-lain (nyatakan)

Sampel darah selanjutnya akan diambil untuk mana-mana ujian pengesanan sekiranya perlu.

Tandatangan pesakit _____ Tandatangan saksi : _____
.....

Tarikh _____ Nama _____

No K/P _____

Tarikh _____

Sehubungan ini, bagi melicinkan prosedur dalam ujian saringan darah bagi ibu-ibu mengandung untuk mendapatkan perkhidmatan yang lebih efisien dan cekap, satu pelarasan garispanduan akan digunakan di hospital-hospital dan klinik-klinik kesihatan. Garispanduan ini meliputi beberapa perkara berikut:

1. Borang kebenaran.
2. Penggunaan satu borang untuk satu pesakit.
3. Senarai semakan untuk pengambilan darah.
4. Keputusan darah hendaklah di 'klipkan' ke antenatal kad.