

EDISI KEDUA 2011

GARIS PANDUAN
PELAKSANAAN PROGRAM

Imunisasi Hepatitis B

Bagi Anggota
Kementerian Kesihatan
Malaysia



UNIT KESIHATAN PEKERJAAN
Bahagian Kawalan Penyakit
Kementerian Kesihatan Malaysia

EDISI KEDUA 2011

ISBN 983-3433-08-1



9 789833 433087



Garis Panduan Pelaksanaan Program
IMUNISASI HEPATITIS B
Bagi Anggota Kementerian
Kesihatan Malaysia





© Kementerian Kesihatan Malaysia 2010

Hak cipta terpelihara. Tiada bahagian daripada terbitan ini boleh diterbitkan semula, disimpan untuk pengeluaran atau ditukar dalam apa jua bentuk atau alat mekanikal atau elektronik kecuali setelah mendapat kebenaran daripada penerbit.

Edisi Kedua 2011

Diterbit, dicetak dan diedarkan oleh:
Unit Kesihatan Pekerjaan
Cawangan Kesihatan Pekerjaan Dan Alam Sekitar (KPAS)
Bahagian Kawalan Penyakit
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 6, Blok E10, Kompleks E
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 Putrajaya

Tel: 603-8883 4145 Faks: 603-8888 6277
Laman web: <http://www.moh.gov.my>

ISBN : 983-3433-08-1





Kata-Kata

ALUAN

Ketua Pengarah Kesihatan Kementerian Kesihatan Malaysia

Assalamualaikum w.b.t. dan selamat sejahtera.

Terlebih dahulu saya ingin merakamkan ucapan terima kasih kepada Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia kerana memberi kesempatan kepada saya untuk memuatkan kata-kata aluan di dalam buku Garis Panduan Pelaksanaan Program Imunisasi Hepatitis B Bagi Anggota Kementerian Kesihatan Malaysia edisi kedua ini.

Hepatitis B merupakan satu penyakit hepar yang disebabkan oleh jangkitan virus hepatitis B. Penyakit ini boleh menyebabkan jangkitan sepanjang hayat serta kemudaratan dan kematian. Buat masa ini, tiada rawatan yang khusus bagi penyakit hepatitis B. Bagaimanapun jangkitan hepatitis B boleh dicegah dengan kaedah pemberian imunisasi.

Anggota kesihatan adalah berisiko untuk mendapat jangkitan hepatitis B melalui pendedahan kepada darah dan cecair badan semasa bekerja seperti kecederaan akibat tercucuk objek tajam yang tercemar. Pertubuhan Kesihatan Sedunia menganggarkan bahawa setiap tahun seramai 304,000 anggota kesihatan di Eropah terdedah kepada kecederaan berkaitan objek tajam yang dicemari virus hepatitis B. Namun risiko mendapat jangkitan hepatitis B ini dapat dikurangkan jika setiap anggota yang berisiko mendapat imunisasi hepatitis B yang lengkap.

Di Malaysia, program imunisasi hepatitis B telah dijalankan semenjak tahun 1989 bagi melindungi anggota Kementerian Kesihatan Malaysia dari jangkitan tersebut. Manakala program pengukuhan telah dijalankan pada tahun 2006. Ini melambangkan keprihatinan Kementerian Kesihatan Malaysia di dalam memberikan keutamaan yang tinggi terhadap aspek-aspek kesihatan dan keselamatan setiap daripada anggotanya semasa mereka menjalankan tugas. Sebagai majikan, Kementerian Kesihatan berharap agar segala usaha ini turut mendapat kerjasama dari semua anggota-anggotanya demi menjamin tenaga kerja yang sihat dan selamat. Saya berharap agar semua ketua jabatan mengambil inisiatif untuk memastikan semua anggota yang berisiko tinggi di bawah seliaan mereka agar telah mendapatkan suntikan imunisasi hepatitis B.

Akhir sekali saya ingin merakamkan ucapan tahniah dan syabas kepada semua Ahli Jawatankuasa Teknikal dan Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit di atas segala usaha yang telah dilakukan dalam memastikan program imunisasi hepatitis B ini berjalan dengan lancar dan seterusnya mencapai objektif yang ditetapkan.

Sekian, terima kasih.

DATU DR HASAN BIN ABDUL RAHMAN

PENGHARGAAN

Setinggi-tinggi penghargaan diucapkan kepada :

- Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia, Kementerian Kesihatan Malaysia
YBhg. Dato' Dr. Hasan bin Abdul Rahman
 - Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam),
Kementerian Kesihatan Malaysia
YBhg. Dr. Lokman Hakim bin Sulaiman
 - Pengarah Kawalan Penyakit, Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia
YBhg. Dr. Chong Chee Kheong
- Timbalan Pengarah Kawalan Penyakit (Penyakit Tidak Berjangkit/ Kesihatan Pekerjaan
Dan Alam Sekitar), Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia
YBhg. Dr. Zainal Ariffin bin Omar

**AHLI JAWATANKUASA TEKNIKAL
PEMBENTUKAN GARIS PANDUAN PERLAKSANAAN
PROGRAM IMUNISASI HEPATITIS B
BAGI ANGGOTA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(PEMURNIAN GARIS PANDUAN EDISI PERTAMA)**

Penasihat

Dr Zainudin Mohd Ali
Ketua Penolong Pengarah (Kanan),
Cawangan Kesihatan Pekerjaan dan Alam Sekitar (KPAS),
Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.

Pengerusi

Dr Hanizah Mohd Yusoff
Ketua Penolong Pengarah,
Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS,
Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.

Ahli-ahli

Dr. Nooraini Baba	Pengarah Kesihatan Negeri, Jabatan Kesihatan Negeri Melaka.
Dr. Christopher C.K Lee	Ketua Jabatan, Jabatan Perubatan, Hospital Kuala Lumpur
Dr Tan Soek Siam	Ketua Jabatan dan Pakar Perunding Hepatologi, Jabatan Hepatologi, Hospital Selayang.
Dr Sharmila Kanagasabai	Pakar Perunding Hepatologi Jabatan Hepatologi, Hospital Selayang.
Dr Zubaidah Abdul Wahab	Ketua Unit Mikrobiologi, Jabatan Patologi, Hospital Kuala Lumpur.
Dr Zainah Saat	Clinical Virologist, Institut Penyelidikan Perubatan, Kuala Lumpur.
Dr Vijayamalar B.	Pegawai Perubatan, Institut Penyelidikan Perubatan, Kuala Lumpur.
Dr. Faraizah Abd. Karim	Timbalan Pengarah 1, Pusat Darah Negara, Kuala Lumpur.

En. Mohd Farid Wong	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Pn. Rosminah Mohd Din	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Mohd Faid Abd Rashid	Ketua Penolong Pengarah (KPAS), Jabatan Kesihatan Negeri Negeri Sembilan.
Dr. Omar Mihat	Pegawai Kesihatan Daerah, Pejabat Kesihatan Daerah Negeri Seremban, Negeri Sembilan.
Dr.Rohani Mat Bah	Pegawai Kesihatan Bahagian, Pejabat Kesihatan Sri Aman, Sarawak.
Dr. Mariam Mohammad	Ketua, Bahagian Epidemiologikal Makmal, Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan, Sg. Buloh, Selangor.
Dr. Devan Kurup	Ketua Penolong Pengarah Penyakit Berjangkit (Unit Vaksinasi), Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Mohd Shah Dato' Hj. Idris	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Perkembangan Perubatan (Kualiti Penjaga Kesihatan), Kementerian Kesihatan Malaysia
Dr. Inderjeet K. Gill	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Perkembangan Perubatan (Perkembangan Perkhidmatan Perubatan & Kepakaran), Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Nooraini Osman	Ketua Penolong Pengarah, Unit Penjagaan Kesihatan Pergigian Primer, Bahagian Kesihatan Pergigian, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Rohana Ismail	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (Kesihatan Kanak-kanak), Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Noridah Mohd Salleh	Ketua Penolong Pengarah, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (Kesihatan Primer), Kementerian Kesihatan Malaysia.

Pn. Habibah Talib	Penyelia Jururawat Kesihatan, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (Kesihatan Primer), Kementerian Kesihatan Malaysia.
Pn. Normah Md. Rais	Ketua Jururawat Kesihatan, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (Kesihatan Primer), Kementerian Kesihatan Malaysia.
Tn Hj. Zulkifli Abdul Majid	Pembantu Perubatan Kanan, Lembaga Pembantu Perubatan, Bahagian Perkembangan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia.
En. Haw Ai Beng	Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran, Unit Inspektorat & Perundangan, Kementerian Kesihatan Malaysia.
En. Azizan Mohd Noor	Pembantu Perubatan, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr Sirajudin Hashim	Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr Zarina Abdul Rahman	Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr. Nor'Aishah Abu Bakar	Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr Anita Abd Rahman	Penolong Pengarah, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr Normadiyah Jabar	Ketua Penolong Pengarah (KPAS), Jabatan Kesihatan Negeri Melaka.
Dr Siah Chui Kim	Penolong Pengarah, Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan, Putrajaya.
Dr. Thomas Samuel	Penolong Pengarah, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.
Dr Mohammed Azahar Mohammed Nawī	Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.

Pn Hapsah Shahrin

Penyelia Jururawat Kesihatan,
Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS,
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

Dr Muhammad Nasir Suliaman

Pegawai Perubatan Pascasiswazah,
Universiti Sains Malaysia.

En. Nor Azhar Kamaludin

Pegawai Penyelidik,
Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS,
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

Cik Norazlina Abd Aziz

Pegawai Penyelidik,
Unit Kesihatan Pekerjaan, Cawangan KPAS,
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

AHLI JAWATANKUASA TEKNIKAL

(PEMURNIAN GARIS PANDUAN EDISI KEDUA)

Penasihat

Dr. Daud bin Abdul Rahim

Ketua Sektor

Sektor Kesihatan Pekerjaan dan Alam Sekitar
Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia

Pengerusi

Dr. Sirajuddin bin Hashim

Ketua Unit

Unit Kesihatan Pekerjaan
Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia

Setiausaha

Dr. Priya Rangunath

Ketua Penolong Pengarah (Kanan)

Unit Kesihatan Pekerjaan

Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia

Ahli-ahli

Dr. Tan Soek Siam

Pakar Perunding Kanan &
Ketua Jabatan Hepatologi
Hospital Selayang

Dr. Zubaidah bt. Abd. Wahab

Pakar Perunding Patologi
(Mikrobiologi Perubatan)
Unit Virologi
Hospital Sg. Buloh

Dr. Rozainanee bt. Mohd. Zain

Pakar Patologi (Mikrobiologi Perubatan)
Unit Virologi
Institut Penyelidikan Perubatan

Dr. Anuradha Radakrishnan

Pakar Perunding Penyakit Berjangkit
Hospital Sg. Buloh

Dr. Zuraidah binti Mohamed

Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan

Dr. Nur Aiza binti Haji Zakaria

Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang

Dr. Shareh Azizan bin Shareh Ali

Pegawai Kesihatan Pekerjaan & Alam Sekitar
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah

Urusetia

En. Nor Azhar bin Kamaludin

Pegawai Penyelidik
Unit Kesihatan Pekerjaan
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pn. Tuan Asmah binti Tuan Ahmad

Pegawai Penyelidik
Unit Kesihatan Pekerjaan
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia

En. Hasnul Abdul Hamid

Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran
Unit Kesihatan Pekerjaan
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia

Cik Azura binti Abdul Aziz

Pembantu Tadbir
Unit Kesihatan Pekerjaan
Bahagian Kawalan Penyakit,
Kementerian Kesihatan Malaysia

ISI KANDUNGAN

BAHAGIAN 1 : PENGENALAN

1.1	Definisi Hepatitis B	1
1.2	Tanda Dan Gejala Hepatitis B	1
1.3	Jangkitan Hepatitis B	1
1.4	Anggota Kesihatan Yang Berisiko Mendapat Jangkitan Hepatitis B	1
1.5	Kepentingan Imunisasi Hepatitis B	2

BAHAGIAN 2 : OBJEKTIF PROGRAM

2.1	Objektif	3
2.2	Strategi	3

BAHAGIAN 3 : AKTIVITI IMUNISASI

3.1	Kategori Anggota KKM Yang Perlu Diberi Imunisasi Hepatitis B	4
3.2	Jadual Imunisasi	4
3.3	Pemberian Imunisasi Hepatitis B	5

BAHAGIAN 4 : PROSES PELAKSANAAN PROGRAM

4.1	Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 1	6
4.2	Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 2	8
4.3	Metodologi Pelaksanaan Program	10
4.4	Koordinator Program Di Peringkat Organisasi	10
4.5	Koordinator Program Di Peringkat Negeri	10
4.6	Koordinator Program Di Peringkat Hospital	12
4.7	Koordinator Program Di Peringkat Daerah	13

BAHAGIAN 5 : PEMANTAUAN DAN RETEN

5.1	Tindakan Pemberian Imunisasi	15
5.2	Pemantauan Proses Imunisasi Kumpulan 1	15
5.3	Pemantauan Proses Imunisasi Kumpulan 2	16
5.4	Kad Imunisasi Hepatitis B	16
5.5	Pemantauan Vaksin	16
5.6	Format Dan Reten	18

RUJUKAN	19
----------------	----

SENARAI JADUAL

JADUAL 1 : Jadual Imunisasi Hepatitis B	5
JADUAL 2 : Koordinator Program Di Peringkat Organisasi	10
JADUAL 3 : Koordinator Program Di Peringkat Negeri	10
JADUAL 4 : Koordinator Program Di Peringkat Hospital	12
JADUAL 5 : Koordinator Program Di Peringkat Daerah	13
JADUAL 6 : Suhu Dan Tempoh Menyimpan Vaksin Hepatitis B Yang Disyorkan	16
JADUAL 7 : Ringkasan Pemantauan dan Reten	18

SENARAI RAJAH

Rajah 1 : Carta Alir Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 1	7
Rajah 2 : Carta Alir Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 2	9

SENARAI LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 Format A1/2011 : Register Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	
LAMPIRAN 2 Format B1/2011 : Laporan Bulanan Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	
LAMPIRAN 3 Format C1/2011 : Laporan Setengah Tahun Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	
LAMPIRAN 4 Format A2/2011 : Register Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	
LAMPIRAN 5 Format B2/2011 : Laporan Bulanan Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	
LAMPIRAN 6 Format C2/2011 : Laporan Setengah Tahun Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	
LAMPIRAN 7 Format D/2011 : Buku Rekod Vaksin	
LAMPIRAN 8 Kad Imunisasi Hepatitis B	

1.1 Definisi Hepatitis B

Hepatitis B adalah sejenis penyakit hepar yang disebabkan oleh jangkitan virus Hepatitis B. Ia boleh menyebabkan jangkitan sepanjang hayat serta boleh mengakibatkan cirrhosis hepar, kanser hepar, kegagalan hepar dan kematian.

1.2 Tanda Dan Gejala Hepatitis B

Hepatitis B tidak mempunyai tanda-tanda dan gejala-gejala yang khusus. Secara amnya individu yang telah dijangkit virus Hepatitis B boleh mengalami tanda-tanda dan gejala-gejala seperti berikut :

- Jaundis
- Demam
- Loya dan muntah
- Hilang selera makan
- Keletihan
- Sakit perut
- Sakit sendi
- Air kencing berwarna gelap

1.3 Jangkitan Hepatitis B

Seseorang boleh mendapat jangkitan Hepatitis B jika terdedah kepada darah dan cecair badan yang tercemar dengan virus Hepatitis B daripada individu yang telah dijangkiti Hepatitis B.

1.4 Anggota Kesihatan Yang Berisiko Mendapat Jangkitan Hepatitis B

Virus Hepatitis B boleh tersebar melalui sentuhan dengan darah dan cecair badan daripada orang yang dijangkiti. Anggota Kesihatan boleh dijangkiti melalui beberapa cara seperti :

- Transmisi melalui kecederaan akibat tercucuk jarum yang tercemar semasa mengendalikan jarum dan alatan tajam semasa bekerja.
- Pendedahan kepada darah dan cecair badan orang yang dijangkiti semasa bekerja.

1.5 Kepentingan Imunisasi Hepatitis B

Pada masa ini tiada rawatan yang khusus bagi penyakit Hepatitis B. Walaubagaimanapun penyakit Hepatitis B boleh dicegah dengan pemberian imunisasi Hepatitis B. Individu yang mendapat imunisasi Hepatitis B yang lengkap dan mempunyai seroconversion positif adalah dilindungi daripada risiko jangkitan Hepatitis B.

Bahagian

2

OBJEKTIF PROGRAM

2.1 Objektif

Memastikan kesemua anggota Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) yang berisiko untuk mendapat jangkitan Hepatitis B adalah dilindungi dengan pemberian imunisasi Hepatitis B.

2.2 Strategi

- 2.2.1 Memberikan imunisasi Hepatitis B kepada anggota KKM yang belum pernah mendapat imunisasi atau yang telah mendapat imunisasi tetapi tidak lengkap.
- 2.2.2 Menentukan status seroconversion bagi anggota KKM yang telah mendapat imunisasi yang lengkap.
- 2.2.3 Memberikan imunisasi ulangan kepada anggota KKM yang mencapai seroconversion selepas mendapat imunisasi yang lengkap dalam kitaran pertama.
- 2.2.4 Memastikan anggota KKM yang tidak mencapai seroconversion setelah melalui dua kitaran imunisasi yang lengkap untuk mendapatkan khidmat kaunseling atau pengurusan pekerjaan.
- 2.2.5 Merujuk anggota KKM yang telah dikenalpasti mempunyai status HBsAg positif kepada pakar perubatan yang berkenaan untuk tujuan rawatan dan pengurusan lanjut.

3.1 Kategori Anggota KKM Yang Perlu Diberi Imunisasi Hepatitis B

- Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pergigian
- Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/Jururawat Terlatih/ Jururawat pergigian
- Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah
- Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan
- Attendan
- Juruteknologi Makmal Perubatan
- Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal
- Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah
- Pembantu Pembedahan Pergigian
- Juru X-ray
- Pembantu Kesihatan Awam

Program imunisasi Hepatitis B ini telah bermula sejak 1989 dan terdapat anggota-anggota KKM yang telah menerima imunisasi yang lengkap. Terdapat juga anggota-anggota KKM yang tidak pernah mendapat imunisasi atau mendapat imunisasi yang tidak lengkap. Oleh itu bagi tujuan program ini, anggota-anggota KKM tersebut telah dibahagikan kepada dua kumpulan :

- ❑ **Kumpulan 1:** Anggota KKM yang tidak pernah mendapat imunisasi Hepatitis B atau yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B tetapi tidak lengkap.
- ❑ **Kumpulan 2 :** Anggota KKM yang telah menerima imunisasi Hepatitis B yang lengkap sebelum ini tetapi tidak mengetahui status imunisasi mereka.

3.2 Jadual Imunisasi

Jadual pemberian imunisasi bagi program ini adalah seperti yang ditunjukkan dalam Jadual 1. Imunisasi Hepatitis B yang lengkap melibatkan pemberian imunisasi sebanyak 3 dos.

Jadual 1. Jadual Imunisasi Hepatitis B

Dos Imunisasi	Masa Diberi (bulan)
Pertama	0
Kedua	1
Ketiga	6

3.3 Pemberian Imunisasi Hepatitis B

Imunisasi Hepatitis B melibatkan penggunaan vaksin Hepatitis B dan terdapat beberapa maklumat penting untuk makluman dan tindakan semua anggota yang terlibat dalam program ini iaitu :

- Satu dos vaksin Hepatitis B : 20ug/1ml.
- Cara pemberian : Suntikan intramuscular (*deltoid region*).
- Kontraindikasi : Alahan yang serius kepada vaksin Hepatitis B yang terdahulu.
- Kesan sampingan :
 - Sakit pada tempat suntikan
 - Demam

- **Peringatan khas :**

- **Pemberian imunisasi Hepatitis B kepada wanita hamil adalah tidak digalakkan kerana vaksin Heberbiovac HB yang akan digunakan mempunyai peringatan seperti berikut:**

(Precautions : Vaccination of pregnant women is not recommended but in case of high risk or other special situations, the physician could consider it justified. Abortions is not required in the case of unconscious vaccination).

- **Oleh itu anggota wanita KKM yang berkenaan hendaklah dinasihatkan supaya tidak hamil sehingga mereka telah menerima imunisasi Hepatitis B yang lengkap.**

Terdapat 2 kumpulan anggota KKM yang terlibat dalam program ini iaitu Kumpulan 1 dan Kumpulan 2. Proses imunisasi bagi kedua-dua kumpulan tersebut adalah berbeza. Berikut merupakan penerangan mengenai proses imunisasi Hepatitis B bagi kedua-dua kumpulan tersebut.

4.1 Proses imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 1

Carta alir proses imunisasi Hepatitis B bagi kumpulan 1 ditunjukkan dalam Rajah 1.

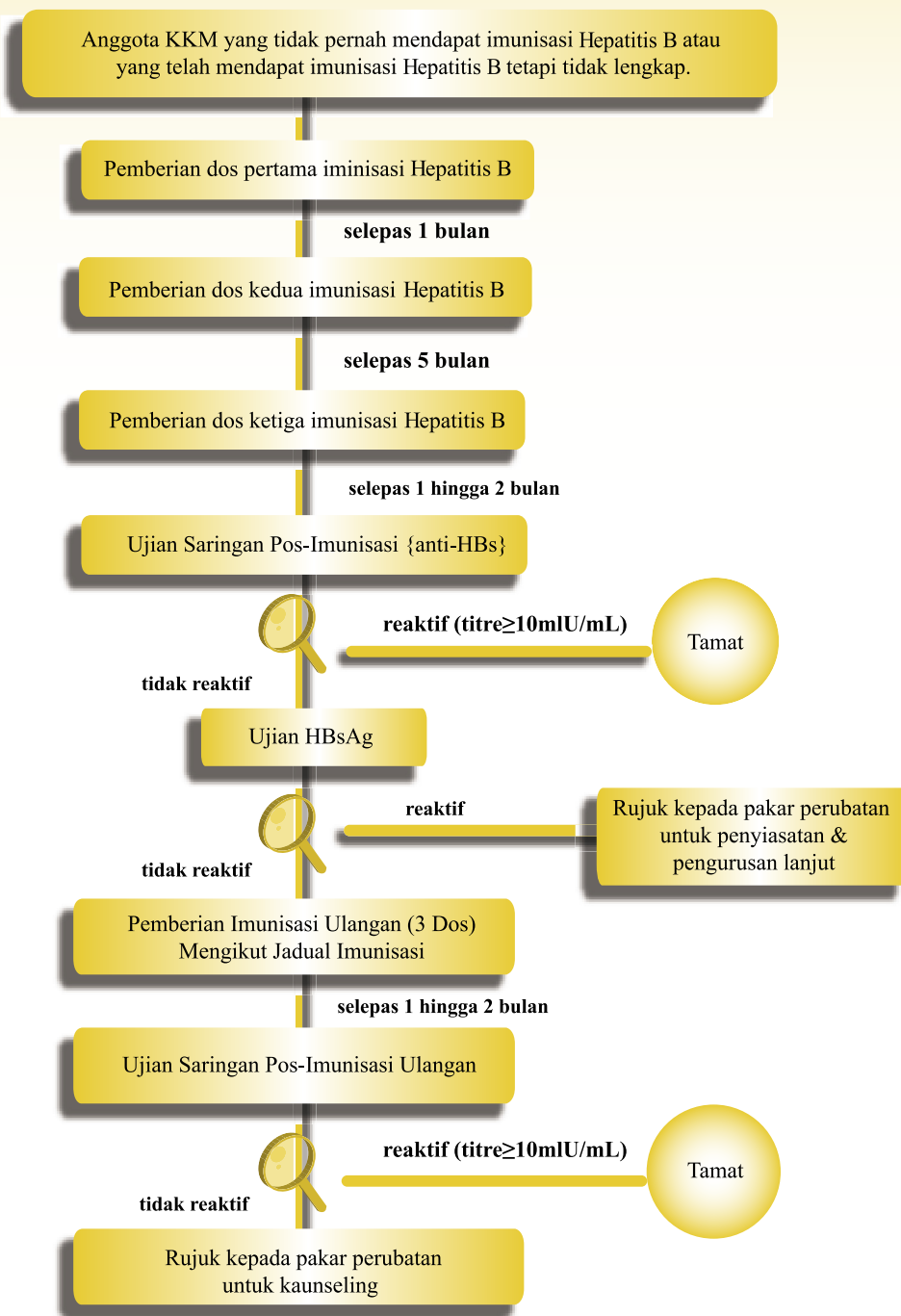
Kumpulan 1 melibatkan anggota KKM yang tidak pernah mendapat imunisasi Hepatitis B atau yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B tetapi tidak lengkap. Mereka yang terlibat akan diberi imunisasi sebanyak 3 dos mengikut jadual imunisasi Hepatitis B (Jadual 1).

Selepas 1 hingga 2 bulan dari tarikh dos ketiga imunisasi diberi, mereka yang terlibat perlu menjalani ujian saringan pos-imunisasi (Anti-HBs). Tujuan ujian Anti-HBs ini adalah untuk mengetahui status *seroconversion* selepas mendapat imunisasi lengkap. Jika nilai titre Anti-HBs bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih, mereka telah mencapai *seroconversion*. Jika nilai titre Anti-HBs kurang daripada 10mIU/mL, mereka belum mencapai *seroconversion* dan perlu menjalani ujian HBsAg.

Tujuan ujian HBsAg ini adalah untuk mengetahui status jangkitan Hepatitis B. Jika keputusan HBsAg adalah reaktif, mereka akan dirujuk kepada pakar perubatan untuk penyiasatan dan pengurusan lanjut. Jika keputusan HBsAg adalah tidak reaktif, mereka akan diberi imunisasi ulangan sebanyak 3 dos mengikut jadual imunisasi Hepatitis B (Jadual 1).

Selepas 1 hingga 2 bulan dari tarikh dos ketiga imunisasi ulangan diberi, mereka yang terlibat perlu menjalani ujian saringan pos-imunisasi ulangan (Anti-HBs). Tujuan ujian Anti-HBs ini adalah untuk mengetahui status *seroconversion* selepas mendapat imunisasi ulangan lengkap. Jika nilai titre Anti-HBs bersamaan dengan 10mIU/ml atau lebih, mereka berjaya mencapai *seroconversion*. Jika nilai titre Anti-HBs kurang daripada 10mIU/mL, mereka masih belum mencapai *seroconversion* dan perlu dirujuk kepada pakar perubatan untuk mendapat khidmat kaunseling pekerjaan.

Rajah 1: **Carta Alir Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 1**



Jika terdapat sebarang masalah atau keraguan berhubung dengan proses imunisasi Hepatitis B di atas, sila hubungi pegawai KPAS negeri

4.2 Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 2

Carta alir proses imunisasi Hepatitis B bagi Kumpulan 2 ditunjukkan dalam Rajah 2.

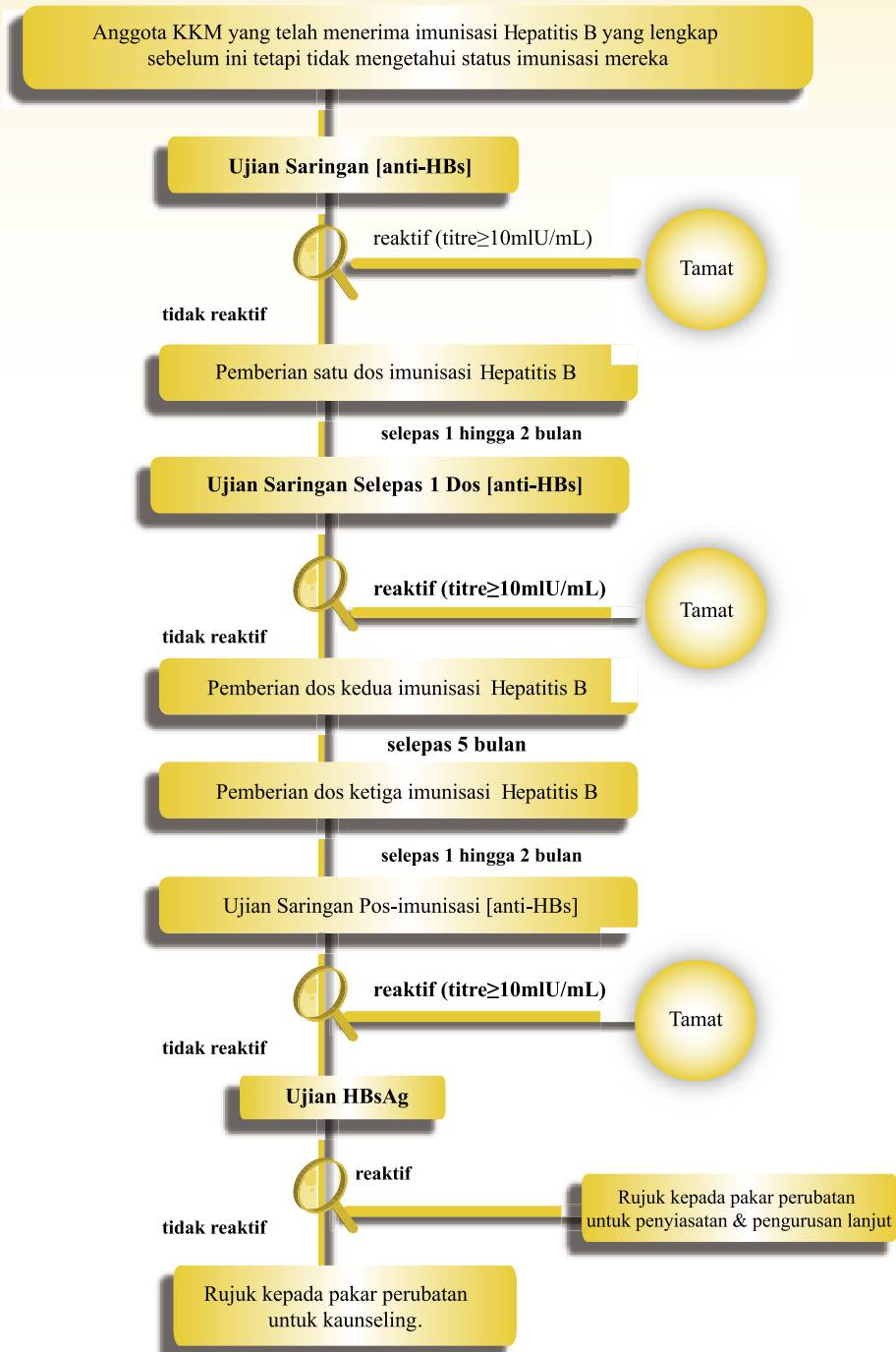
Kumpulan 2 melibatkan anggota KKM yang telah menerima imunisasi Hepatitis B yang lengkap sebelum ini tetapi tidak mengetahui stastus imunisasi mereka. Mereka yang terlibat perlu menjalani ujian saringan (Anti-HBs). Tujuan ujian Anti-HBs ini adalah untuk mengetahui tahap perlindungan yang sedia ada. Jika nilai titre Anti-HBs bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih, anggota tersebut telah mempunyai perlindungan. Jika nilai titre-HBs kurang daripada 10mIU/mL, mereka perlu mendapat satu dos imunisasi Hepatitis B.

Selepas 1 hingga 2 bulan dari tarikh satu dos imunisasi tersebut, mereka yang terlibat perlu menjalani semula ujian saringan Anti-HBs. Tujuan Anti-HBs ini adalah untuk mengetahui status seconversion selepas mendapat satu dos imunisasi. Jika nilai titre Anti-HBs bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih, mereka berjaya mencapai seconversion. Jika nilai titre Anti-HBs kurang daripada 10mIU/mL, mereka perlu diberi doskedua imunisasi dan diikuti dengan dos ketiga selepas 5 bulan.

Selepas 1 hingga 2 bulan dari tarikh dos ketiga imunisasi tersebut, mereka yang terlibat perlu menjalani ujian saringan pos-imunisasi (Anti-HBs). Tujuan ujian Anti-HBs ini adalah untuk mengetahui status seconversion selepas mendapat imunisasi lengkap. Jika nilai titre Anti-HBs bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih, mereka telah berjaya mencapai seconversion. Jika nilai titre Anti-HBs kurang daripada 10mIU/ml, mereka gagal mencapai seroconversion dan perlu menjalani ujian HBsAg.

Tujuan ujian HBsAg ini adalah untuk mengetahui status jangkitan Hepatitis B. Jika keputusan HBsAg adalah reaktif, mereka akan dirujuk kepada pakar perubatan untuk penyiasatan dan pengurusan lanjut. Jika keputusan HBsAg adalah tidak reaktif, mereka perlu dirujuk kepada pakar perubatan untuk mendapat khidmat kaunseling pekerjaan.

Rajah 2: **Carta Alir Proses Imunisasi Hepatitis B Bagi Kumpulan 2**



Jika terdapat sebarang masalah atau keraguan berhubung dengan proses imunisasi Hepatitis B di atas, sila hubungi pegawai KPAS negeri

4.3 Metodologi pelaksanaan program

Program imunisasi Hepatitis B bagi anggota Kementerian Kesihatan Malaysia ini boleh dilaksanakan dengan dua kaedah iaitu :

- melaksanakan program untuk Kumpulan 1 terlebih dahulu diikuti dengan Kumpulan 2.
- melaksanakan program untuk Kumpulan 1 dan Kumpulan 2 secara serentak.

Pihak negeri diberi pilihan untuk memilih mana-mana kaedah di atas mengikut kesesuaian negeri masing-masing.

4.4 Koordinator Program Di Peringkat Organisasi

Jadual 2 : **Koordinator Program Di Peringkat Organisasi**

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Peringkat
Ketua Penolong Pengarah Unit Kesihatan Pekerjaan Bahagian Kawalan Penyakit	Kementerian Kesihatan Malaysia
Pegawai Kesihatan Pekerjaan dan Alam Sekitar (Pegawai KPAS)	Negeri
Pengarah Hospital	Hospital
Pegawai Kesihatan Daerah	Daerah (termasuk perkhidmatan pergigian)

4.5 Koordinator Program Di Peringkat Negeri

Jadual 3: **Koordinator Program Di Peringkat Negeri**

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
Pegawai KPAS Negeri	<ol style="list-style-type: none">1. Mengenalpasti bilangan anggota yang perlu diberi imunisasi Hepatitis B mengikut hospital dan daerah.2. Memastikan jumlah dan pengagihan kad imunisasi Hepatitis B mengikut keperluan hospital dan daerah.

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Memastikan reten imunisasi dan saringan Hepatitis B diterima dari hospital dan daerah setiap bulan. 4. Memastikan reten rekod vaksin Hepatitis B diterima dari penyelia jururawat negeri setiap bulan. 5. Menghantar reten imunisasi dan saringan Hepatitis B ke Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM setiap enam bulan.
Pegawai Farmasi Negeri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan keperluan vaksin Hepatitis B bagi hospital dan daerah dipenuhi. 2. Memastikan penerimaan penyimpanan dan pengagihan vaksin Hepatitis B ke hospital dan daerah dipenuhi.
Pegawai Patologi Negeri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengenalpasti makmal bagi menjalankan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg untuk setiap hospital dan daerah. 2. Memastikan pembelian dan pengagihan reagen untuk ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg dipenuhi. 3. Memastikan pembelian dan pengagihan alat pakai buang untuk ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg dipenuhi. 4. Memastikan pembelian dan pengagihan alat pakai buang untuk pemberian imunisasi Hepatitis B dipenuhi.
Penyelia Jururawat Negeri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyelia penyimpanan vaksin Hepatitis B disemua peringkat rangkaian sejuk di hospital dan daerah. 2. Memastikan penerimaan reten rekod vaksin Hepatitis B dari hospital dan daerah setiap bulan. 3. Memastikan maklumat stok vaksin Hepatitis B dihantar kepada pegawai KPAS negeri setiap bulan.

4.6 Koordinator Program Di Peringkat Hospital

Jadual 4. **Koordinator Program Di Peringkat Hospital**

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
Pegarah Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengenal pasti bilangan anggota yang memerlukan imunisasi Hepatitis B di hospital. 2. Mengenalpasti pihak yang bertanggungjawab untuk melaksanakan aktiviti program. 3. Memastikan promosi dan pendidikan kesihatan dijalankan menggunakan risalah, poster dan garis panduan yang dibekalkan oleh Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM. 4. Memastikan proses imunisasi Hepatitis B bagi kumpulan 1 dan kumpulan 2 dijalankan mengikut garis panduan pelaksanaan program imunisasi Hepatitis B. 5. Memastikan jumlah dan pengagihan kad imunisasi Hepatitis B mengikut keperluan hospital. 6. Menerima, menganalisa dan mengurus keputusan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg mengikut garis panduan pelaksanaan program imunisasi Hepatitis B. 7. Mengurus register status Hepatitis B anggota dan menjaga kerahsiaan. 8. Mengurus kes-kes anggota yang tersisir dan defaulter dalam program. 9. Memastikan reten imunisasi dan saringan Hepatitis B dihantar kepada pegawai KPAS negeri setiap bulan. 10. Memastikan rekod vaksin Hepatitis B dihantar kepada penyelia jururawat negeri setiap bulan.
Pegawai Farmasi Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan penerimaan, penyimpanan dan pengagihan vaksin Hepatitis B mengikut keperluan hospital. 2. Menyelia penyimpanan vaksin Hepatitis B disemua peringkat rangkaian sejuk di hospital.

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
Pakar Patologi Hospital.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan ujian Anti-HBs dan ujina HBsAg dijalankan mengikut jadual 2. Memastikan reagen dan alat pakai buang mencukupi untuk ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg. 3. Memastikan keputusan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg dihantar kepada pengarah hospital.
Pegawai Sains Hospital (yang tidak menjalankan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan penyediaan dan penghantaran sampel untuk ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg ke makmal rujukan. 2. Memastikan keputusan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg dihantar kepada Pengarah Hospital

4.7 Koordinator Program Di Peringkat Daerah

Jadual 5: Koordinator Program Di Peringkat Daerah

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
Pegawai Kesihatan Daerah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengenalpasti bilangan anggota yang memerlukan imunisasi Hepatitis B di daerah. 2. Mengenalpasti pihak yang bertanggungjawab untuk melaksanakan aktiviti program. 3. Memastikan promosi dan pendidikan kesihatan di jalankan menggunakan risalah, poster dan garis panduan yang dibekalkan oleh Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM. 4. Memastikan proses imunisasi Hepatitis B bagi kumpulan 1 dan kumpulan 2 dijalankan mengikut garis panduan pelaksanaan program imunisasi Hepatitis B. 5. Memastikan jumlah dan pengagihan kad imunisasi Hepatitis B mengikut keperluan daerah. 6. Menerima, menganalisa dan mengurus keputusan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg mengikut garis panduan pelaksanaan program imunisasi Hepatitis B.

Pegawai Yang Bertanggungjawab	Tanggungjawab
	<ol style="list-style-type: none"> 7. Mengurus register status Hepatitis B anggota dan menjaga kerahsiaan. 8. Mengurus kes-kes anggota yang <i>defaulter</i> dalam program. 9. Memastikan reten imunisasi dan saringan Hepatitis B dihantar kepada pegawai KPAS negeri setiap bulan. 10. Memastikan rekod vaksin Hepatitis B dihantar kepada penyelia jururawat negeri setiap bulan.
Pegawai Farmasi Daerah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan penerimaan, penyimpanan dan pengagihan vaksin Hepatitis B megikut keperluan daerah. 2. Memastikan alat pakai buang mencukupi untuk pemberian imunisasi Hepatitis B di daerah.
Penyelia Jururawat Daerah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyelia penyimpanan vaksin dengan sempurna di semua peringkat rangkaian sejuk.
Juruteknologi Makmal Perubatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan ujian Anti-HBs dan HBsAg dijalankan mengikut jadual. 2. Memastikan penyediaan dan penghantaran sampel untuk ujian Anti-HBs dan HBsAg ke makmal rujukan. 3. Memastikan keputusan ujian Anti-HBs dan ujian HBsAg diantar kepada Pegawai Kesihatan Daerah.

5.1 Tindaksusul Pemberian Imunisasi

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu memantau proses pemberian imunisasi Hepatitis B bagi anggota yang layak diberikan suntikan tersebut. Ketua Jabatan perlu memastikan semua anggota dibawah seliaan mereka telah mendapatkan imunisasi. Adalah dinasihatkan semua anggota kesihatan yang berisiko tinggi (rujuk senarai anggota ms 4) mendapatkan suntikan imunisasi sekiranya belum mendapat pelalian tersebut.

5.2 Pemantauan Proses Imunisasi Kumpulan 1**5.2.1 Register**

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menyimpan format A1/2011 iaitu format register imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi kumpulan 1. Register ini adalah sulit dan beliau perlu menjaga kerahsiaan status imunisasi Hepatitis B bagi semua anggota yang terlibat di bawah jagaannya.

5.2.2 Reten Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B

Pengarah Hospital Dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menghantar format B1/2011 (format laporan bulanan imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi kumpulan 1) kepada pegawai KPAS negeri pada atau sebelum 7 haribulan setiap bulan yang berikutnya.

Pegawai KPAS negeri perlu menghantar format C1/2011 (format laporan setengah tahun imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi kumpulan 1) kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM pada atau sebelum 14 haribulan setiap enam bulan.

5.3 Pemantauan Proses Imunisasi Kumpulan 2

5.3.1 Register

Pengarah Hospital Dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menyimpan format A2/2011 iaitu format register imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi anggota KKM dalam kumpulan 2. Register ini adalah sulit dan beliau perlu menjaga kerahsiaan status imunisasi Hepatitis B bagi semua anggota yang terlibat di bawah jagaannya.

5.3.2 Reten Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B

Pengarah Hospital Dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menghantar format B2/2011 (format laporan bulanan imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi kumpulan 2) kepada pegawai KPAS negeri pada atau sebelum 7 haribulan setiap bulan yang berikutnya.

Pegawai KPAS negeri perlu menghantar format C2/2011 (format laporan setengah tahun imunisasi dan saringan Hepatitis B bagi kumpulan 2) kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, KKM pada atau sebelum 14 haribulan setiap enam bulan.

5.4 Kad Imunisasi Hepatitis B

Kad imunisasi Hepatitis B seperti di lampiran 8 perlu di simpan oleh anggota yang menerima imunisasi dan saringan. Anggota yang berkenaan perlu menunjukkan kad imunisasi Hepatitis B ini kepada Pengarah Hospital Atau Pegawai Kesihatan Daerah apabila diminta untuk berbuat demikian.

5.5 Pemantauan Vaksin

Vaksin Hepatitis B hendaklah sentiasa dijaga dari segi rangkaian sejuk bagi memastikan vaksin tersebut selamat dan mempunyai daya potensi.

5.5.1 Rangkaian Sejuk (*Cold Chain*)

Rangkaian sejuk (*cold chain*) ialah sistem untuk mengangkut, mengedar dan menyimpan vaksin dalam keadaan potent bermula dari tempat pembuatnya hingga ke tempat penggunaannya pada suhu yang ditetapkan.

Pembekal akan mengedarkan vaksin Hepatitis B ke Hospital/ pejabat Kesihatan Daerah mengikut permintaan.

Kerosakan (*breakdown*) mungkin berlaku di mana-mana tempat sepanjang rangkaian sejuk ini, sama ada semasa mengangkut, menyimpan dan semasa pengurusannya yang menyebabkan daya vaksin berkurangan (*lose potency*). Oleh itu adalah penting vaksin Hepatitis B dijaga dengan baik sepanjang masa.

Suhu yang disyorkan oleh WHO dan tempoh masa penyimpanan vaksin Hepatitis B adalah seperti ditunjukkan di jadual 6.

Jadual 6: Suhu Dan Tempoh Menyimpan Vaksin Hepatitis B Yang Disyorkan

Vaksin	Suhu dan tempat penyimpanan	Peringkat	Tempoh masa penyimpanan maksimum
Hepatitis B	Suhu di antara +2 ^o c hingga +8 ^o c dan disimpan di ruang atas bahagian am	Stor integrasi Negeri/Daerah Pejabat Kesihatan Daerah/Hospital	Sehingga 3 bulan Sehingga 1 bulan

Sumber: Panduan Untuk Rancangan Imunisasi Edisi Ketiga, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia, Mei 2001

5.5.2 Punca-punca yang boleh merosakkan vaksin Hepatitis B

- Vaksin mudah rosak jika tiada penjagaan yang betul
- Vaksin akan hilang potensinya selepas tarikh vaksin luput walaupun diberi penjagaan yang begitu rapi
- Panas cahaya matahari boleh merosakkan vaksin
- Bahan kimia seperti bahan untuk disinfeksi, antiseptik, alkohol (*spirit*) dan sabun (*detergents*)
- Suhu yang tidak mengikut kehendak vaksin yang telah ditetapkan

5.5.3 Penjagaan Vaksin Hepatitis B

- Memastikan keadaan rangkaian sejuk semasa diangkut dan disimpan
- Vaksin perlu diangkut di dalam bekas-bekas yang berpenebat (*insulated*) dan di pek dengan betul
- Ais kering (*dry ice*) tidak boleh digunakan semasa mengangkut vaksin Hepatitis B
- Vaksin Hepatitis B tidak boleh di bekukan

5.5.4 Reten Rangkaian Sejuk

Format yang digunakan bagi tujuan rekod vaksin Hepatitis B telah diadaptasi daripada borang KKK 104 (panduan untuk rancangan imunisasi edisi ketiga, bahagian pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia, Mei 2001).

Buku rekod-vaksin (format D/06) ini serta panduan mengisi format tersebut adalah ditunjukkan pada lampiran 7. Format ini perlu dihantar kepada Penyelia Jururawat Negeri pada atau sebelum 1 haribulan setiap bulan yang berikutnya.

5.6 Format dan Reten

Ringkasan jenis-jenis format yang digunakan, keterangan bagi setiap format, pegawai yang bertanggungjawab untuk menghantar format (reten) dan tempoh penghantaran format (reten) adalah ditunjukkan seperti dalam jadual 7.

Jadual 7: Ringkasan Pemantauan Dan Reten

Jenis Format	Keterangan Format	Pegawai Yang Bertanggungjawab	Penghantaran Format (Reten)
Format A1/2011	Register Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	Pengarah Hospital Dan Pegawai Kesihatan Daerah	Format A1 perlu disimpan di peringkat Hospital oleh Pengarah Hospital atau di peringkat Daerah oleh Pegawai Kesihatan Daerah.
Format B1/2011	Laporan Bulanan Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah	Format B1 perlu dihantar kepada Pegawai KPAS Negeri pada atau sebelum 7 haribulan setiap bulan yang berikutnya.
Format C1/2011	Laporan Setengah Tahun Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 1	Pegawai KPAS Negeri	Format C1 perlu dihantar kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit pada atau sebelum 14 haribulan setiap enam bulan.

Jenis Format	Keterangan Format	Pegawai Yang Bertanggungjawab	Penghantaran Format (Reten)
Format A2/2011	Register Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah	Format A2 perlu disimpan di peringkat hospital oleh Pengarah Hospital atau di Peringkat Daerah oleh Pegawai Kesihatan Daerah.
Format B2/2011	Laporan Bulanan Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah	Format B2 perlu dihantar kepada Pegawai KPAS Negeri pada atau sebelum 7 haribulan setiap bulan yang berikutnya.
Format C2/2011	Laporan Setengah Tahun Imunisasi Dan Saringan Hepatitis B Bagi Anggota KKM Dalam Kumpulan 2	Pegawai KPAS Negeri	Format C2 perlu dihantar kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit pada atau sebelum 14 haribulan setiap enam bulan.
Format D/2011	Buku Rekod Vaksin	Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah	Rekod vaksin perlu dihantar kepada Penyelia Jururawat Negeri pada atau sebelum 7 haribulan setiap bulan yang berikutnya.

RUJUKAN

1. *Advisory Committee On Immunization Practices [Acip], CDC Atlanta 1997.*
2. *European Recommendations For The Management Of Healthcare Workers Occupationally Exposed To Hepatitis C Virus, Medline : Euro Surveill 2005 ; 10 (10) : 260 - 4.*
3. *Kertas Cadangan Pengukuhan Program Imunisasi Hepatitis B Bagi Anggota Kementerian Kesihatan Malaysia, Jawatankuasa Kerja Pembedukan Kertas Cadangan, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia, 2006.*
4. *HIV, Hepatitis B Or Hepatitis C: Health Care Workers Infected, Department Of Health, New South Wales, 2005.*
5. *HIV, Hepatitis B Or Hepatitis C: Management Of Health Care Workers Potentially Exposed, Department Of Health, New South Wales, 2005.*
6. *Panduan Untuk Rancangan Imunisasi Edisi Ketiga, Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia, Mei 2001.*
7. *Plan Of Action For Hepatitis B Immunization Program For Health Staff, Bahagian Perkhidmatan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia, September 1998.*
8. *Occupational Screening And Vaccination Of Health Care Workers Against Infectious Diseases, Department Of Health, New South Wales, 2001.*
9. *Updated U.S Public Health Service Guidelines For The Management Of Occupational Exposures To HBV, HCV, And HIV And Recommendations For Postexposure Prophylaxis, CDC Atlanta 2001.*

LAMPIRAN 1

SULIT

FORMAT A1/2011

REGISTER IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 1

Hospital / Pejabat Kesehatan Daerah :

Tahun:

Bil	Tarikh Daftar	Nama Anggota	No. KP (Baru)	Kategori Anggota (1)	Tempat Kerja (2)	Umr (Tahun)	Jantina	Bangsa	Tarikh Imunisasi Diberi			Ujian HBsAg		Tarikh Imunisasi Ulangan Diberi (5)		Ujian Saringan Pos-Imunisasi Ulangan [anti-HBs] (6)		Rujukan Pakar (7)	Catatan (8)	
									Dos 1	Dos 2	Dos 3	Tarikh	Keputusan (Reaktif/ Tidak)	Tarikh	Dos 1	Dos 2	Dos 3			Tarikh

Nota:

1. Anggota yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B yang lengkap tetapi tidak tahu status imunisasi. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pergigian, Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/Jururawat Terlatih/ Jururawat pergigian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah, Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pembedahan Pergigian, Juru X-ray, Pembantu Kesihatan Awam.
2. Isikan tempat bekerja seperti berikut: Pejabat Kesihatan Daerah, Pejabat Kesihatan Kawasan, Klinik Kesihatan, Klinik Desa, Klinik Pergigian, Pejabat Pengarah Hospital, Jabatan Kecemasan & Kemalangan, Jabatan Perubatan, Jabatan Pembedahan, Jabatan Obstetrik & Ginekologi, Jabatan Padiatrik, Jabatan Ortopedik, Jabatan Anestesiologi, Jabatan Patologi, Jabatan Radiologi, Jabatan Oftalmologi, Jabatan Otorinolaringologi, Lain-lain (nyatakan).
3. Ujian anti-HBs perlu dilakukan diantara 1 hingga 2 bulan selepas mendapat imunisasi dos ketiga.
4. Ujian HBsAg perlu dilakukan jika keputusan anti-HBs tidak reaktif (titre kurang daripada 10 mIU/mL).
5. Imunisasi ulangan perlu diberi jika keputusan HBsAg tidak reaktif.
6. Ujian anti-HBs perlu dilakukan diantara 1 hingga 2 bulan selepas mendapat imunisasi ulangan dos ketiga.
7. Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif atau keputusan anti-HBs tidak reaktif (selepas imunisasi ulangan lengkap) perlu dirujuk kepada pakar. Sila catatkan nama pakar, tarikh & tempat rujukan bagi anggota yang dirujuk.
8. Contoh catatan seperti anggota baru berkhidmat/pindah masuk/ pindah keluar/ defaulter/ tercicir/ enggan menyertai program mempunyai kontraindikasi perubatan dan lain-lain.

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menyimpan format A1 dan menjaga kerahsiaan status imunisasi hepatitis B semua anggota di bawah jaguannya.

LAMPIRAN 2

FORMAT B1/2011

LAPORAN BULANAN IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 1

Hospital/ Pejabat Kesehatan Daerah :

Bulan:

Tahun:

Bil. Anggota Dalam Kump. 1 Di Fasilitas	Bil. Anggota Telah Berdaftar	Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Sarangan Post-immunisasi Ulangan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Sarangan Post-immunisasi Ulangan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Sarangan Post-immunisasi Ulangan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Sarangan Post-immunisasi Ulangan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Sarangan Post-immunisasi Ulangan (anti-HBs)		Bil. Anggota Yang Tidak Dapat Imunisasi Ulangan Yang Lengkap	Anggota Yang Telah Drujuk Kepada Pakar		Bil. Anggota Yang Belum selesai (belum imunisasi)	Enggan	Permanent Medical Contraindikasi (Kontraindikasi Perubatan)				
		Bil. Lengkap Dos Ke 3	% Anggota Telah Lengkap	Bil. Lengkap Dos Ke 3	% Anggota Telah Lengkap	Bil. Lengkap Dos Ke 3	% Anggota Telah Lengkap	Bil. Lengkap Dos Ke 3	% Anggota Telah Lengkap	Bil. anti-HBs Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif		Bil. anti-HBs Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)

Nota:

- Anggota yang tidak pernah mendapat imunisasi Hepatitis B atau yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B tetapi tidak lengkap. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar, perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pergerakan, Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/ Jururawat Terlatih/ Jururawat pergigian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah, Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pembedahan Pergigian, Juru X-ray, Pembantu Kesehatan Awam.
- Anggota daripada kumpulan 1 yang telah didaftarkan dalam register. Anggota di kategori sebagai telah berdaftar sekiranya telah mula ambil 1 dos imunisasi Hepatitis B.
- Anggota yang telah mendapatkan 3 dos imunisasi.
- Peratus = $(3/2) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat Keputusan Ujian anti-HBs (selepas mendapat imunisasi lengkap).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL).
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian HBsAg (untuk anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif).
- Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif.
- Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif.
- Anggota yang telah mendapat 3 dos imunisasi ulangan.
- Peratus = $(11/10) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas mendapat imunisasi ulangan lengkap).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL).
- Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif yang dirujuk kepada pakar.
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (selepas mendapat imunisasi ulangan lengkap) yang dirujuk kepada pakar.
- Bil. Anggota yang pindah masuk.
- Bil. Anggota yang pindah keluar.
- Belum Selesai Imunisasi Cth : Akibat mengandug.
- Mereka yang enggan mendapat suntikan atau mendapatkan dos seterusnya.
- Mereka yang mengalami masalah kontraindikasi perubatan.

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesehatan Daerah perlu menghantar format B1 kepada Pegawai KPAS Negeri pada atau sebelum 7 hari bulanan setiap bulan berikutnya

LAMPIRAN 3

FORMAT C1/2011

LAPORAN SETENGAH TAHUN IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 1

Tahun:

Negeri: **Tempoh : Januari-Juni / Julai-Disember**

Nama Hospital/ Pejabat Kesihatan Daerah	Bil. Anggota Dalam Kump. Berdaftar (1 Di Dalam)	Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Imunisasi Lengkap		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Pos-Imunisasi (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Ujian HBsAg		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Post-Imunisasi Ulangan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Dirujuk Kepada Pakar		Bil. Anggota Yang Berubah Kejuruan	Pending subsequent (Belum selesai imunisasi)	Enggan	Permanent Medical Condition (Kontradiksi Perubatan)						
		Bil. Lengkap Dos Ketiga	% Anggota Telah Lengkap	Bil. Anggota	Bil. anti-HBs Reaktif	Bil. HBsAg Reaktif	Bil. HBsAg Tidak Reaktif	Bil. anti-HBs Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. HBsAg Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif										
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)

Nota:

- Anggota yang tidak pernah mendapat imunisasi Hepatitis B atau yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B tetapi tidak lengkap. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar Perubatan, Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pergerakan, Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/Jururawat Terlatih/ Jururawat Pergigian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah, Jururawat/ Penolong Pembantu Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pembedahan Pergigian, Juru X-ray, Pembantu Kesihatan Awam.
- Anggota daripada kumpulan 1 yang telah didaftarkan dalam register. Anggota di kategori sebagai telah berdaftar sekiranya telah ambil 1 dos imunisasi Hepatitis B.
- Anggota yang telah mendapatkan 3 dos imunisasi.
- Peratus = $(3)/(2) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat Keputusan Ujian anti-HBs (selepas mendapat imunisasi lengkap).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL).
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian HBsAg (untuk anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif).
- Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif.
- Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif.
- Anggota yang telah mendapat 3 dos imunisasi ulangan.
- Peratus = $(11)/(10) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas mendapat imunisasi ulangan lengkap).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL).
- Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif yang dirujuk kepada pakar.
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (selepas mendapat imunisasi ulangan lengkap) yang dirujuk kepada pakar.
- Bil. Anggota yang pindah masuk.
- Bil. Anggota yang pindah keluar.
- Belum Selesai Imunisasi Cth : Akibat mengandung.
- Mereka yang enggan mendapat suntikan atau mendapatkan dos seterusnya.
- Mereka yang mengalami masalah kontradiksi perubatan.

Pegawai KPAS Negeri perlu menghantar format C1 kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesihatan Pekerjaan, Bahagian Kawalan Penyakit pada atau sebelum 14 hari bulan Julai & Januari bagi retan setengah tahun

LAMPIRAN 4

FORMAT A2/2011

SULIT

REGISTER IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 2

Hospital / Pejabat Kesihatan Daerah :

Tahun :

Bil.	Tarikh Daftar	Nama Anggota	No. KP (Baru)	Kategori Anggota (1)	Tempat Kerja (2)	Umur (Tahun)	Jantina	Bangsa	Ujian Sarangan Anti-HBs (3)		Tarikh Dos 1 Imunisasi Di Beri	Ujian Sarangan Selepas 1 Dos (anti-HBs) (4)		Tarikh Dos 2 Imunisasi Di Beri	Tarikh Dos 3 Imunisasi Di Beri	Ujian Sarangan Post-Imunisasi (anti-HBs) (5)		Rujukan Pakar (7)	Catatan (8)	
									Keputusan (mIU/mL)	Tarikh		Keputusan (mIU/mL)	Tarikh			Keputusan (reaktif/non-reaktif)	Tarikh			

Nota:

1. Anggota yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B yang lengkap tetapi tidak tahu status imunisasi. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pergigian, Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/Jururawat Terlatih/ Jururawat pergigian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah, Jururawat Hospital Rendah, Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pembinaan Pergigian, Juru X-ray, Pembantu Kesihatan Awam.
2. Isikan tempat bekerja seperti berikut: Pejabat Kesihatan Daerah, Pejabat Kesihatan Kawasan, Klinik Kesihatan, Klinik Desa, Klinik Pergigian, Pejabat Pengarah Hospital, Jabatan Kecemasan & Kemalangan, Jabatan Perubatan, Jabatan Pembinaan, Jabatan Obstetrik & Ginekologi, Jabatan Pediatrik, Jabatan Ortopedik, Jabatan Anestesiologi, Jabatan Patologi, Jabatan Radiologi, Jabatan Oftalmologi, Jabatan Otorinolaringologi, Lain-lain (nyatakan).
3. Ujian anti-HBs perlu dilakukan bagi anggota yang pernah menerima imunisasi lengkap tetapi tidak mengetahui status imunisasi mereka.
4. Ujian anti-HBs perlu dilakukan di antara 1 hingga 2 bulan selepas anggota mendapat 1 dos imunisasi.
5. Ujian anti-HBs perlu dilakukan di antara 1 hingga 2 bulan selepas anggota mendapat imunisasi lengkap (3 dos).
6. Ujian HBsAg perlu dilakukan jika keputusan anti-HBs (post-immunisasi) tidak reaktif (tittle kurang daripada 10 mIU/mL).
7. Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif atau keputusan anti-HBs tidak reaktif perlu dirujuk kepada pakar. Sila catatkan nama pakar, tarikh & tempat rujukan bagi anggota yang dirujuk.
8. Contoh catatan seperti anggota baru berkhidmat/pindah masuk/ pindah keluar/ defautes/ tercicir/ enggan menyertai program mempunyai kontraindikasi perubatan dan lain-lain.

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah perlu menyimpan format A2 dan menjaga kerahsiaan status imunisasi hepatitis B semua anggota di bawah jagaannya.

LAMPIRAN 5

FORMAT B2/2011

LAPORAN BULANAN IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 2

Hospital/ Pejabat Kesehatan Daerah :

Bulan :

Tahun :

Bil. Anggota Kumpulan 2 Berdaftar D) Faabii	Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Selepas 1 Dos (anti-HBs)		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Selepas 1 Dos (anti-HBs) Lengkap		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian HBsAg		Anggota Yang Telah Dirujuk Kepada Pakar		Bil. Anggota Berdaftar Berpindah Ke Luar	Pending sahkan dan selesai (Belum dimunisasi)	Ergan	Persekitaran (Korandasi Perubatan)											
	Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. anti-HBs Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. Anggota Reaktif	% Anggota	Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. HBsAg Reaktif	Bil. HBsAg Tidak Reaktif															
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	

Nota:

- Anggota yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B yang lengkap tetapi tidak tahu status imunisasi. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pengajian, Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat/ Jururawat Perilatih/ Jururawat Pergigian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Hospital Rendah, Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pembedahan Perigian, Juru X-ray, Pembantu Kesihatan Awam.
- Anggota daripada kumpulan 2 yang telah didaftarkan dalam register. (Anggota dikategorikan sebagai berdaftar sekiranya darah telah diambil untuk ujian anti-HBs).
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (ujian saringan).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota yang telah mendapat keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL atau lebih).
- Peratus = $(6/5) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas 1 dos imunisasi).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/mL).
- Anggota yang telah mendapat imunisasi sebanyak 3 dos.
- Peratus = $(11/10) \times 100$.
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas imunisasi lengkap).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL atau lebih).
- Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/mL).
- Anggota yang telah mendapat keputusan ujian HBsAg reaktif.
- Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif.
- Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif dan dirujuk kepada pakar untuk rawatan perubatan yang selanjutnya.
- Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif dan dirujuk kepada pakar untuk kaunseling pekerjaan.
- Bil. Anggota yang pindah masuk.
- Bil. Anggota yang pindah keluar.
- Belum Selesai Imunisasi Cth : Akibat mengandung.
- Mereka yang enggan mendapat suntikan atau mendapatkan dos seterusnya.
- Mereka yang mengalami masalah kontraindikasi perubatan

Pengarah Hospital dan Pegawai Kesehatan Daerah perlu menghantar format B1 kepada Pegawai KPAS Negeri pada atau sebelum 7 hari sebelum setiap bulan berikutnya

LAMPIRAN 6

FORMAT C2/2011

LAPORAN SETENGAH TAHUN IMUNISASI DAN SARINGAN HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM DALAM KUMPULAN 2

Negeri : Tahun :

Tempoh : Januari–Jun / Julai–Disember

Nama Hospi tal/ Pusat Kesehatan Daerah	Bil. Anggota Kump. 2 Di Fasilitas	Bil. Anggota Yang Telah Berdaftar	Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan anti-HBs		Anggota Yang Telah Mendapat 1 Dos Imunisasi anti-HBs		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Selepas 1 Dos anti-HBs		Anggota Yang Telah Mendapat Imunisasi Lengkap		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian Saringan Post-Imunisasi anti-HBs		Anggota Yang Telah Mendapat Keputusan Ujian HBsAg		Bil. Anggota Yang Berpindah Ke Luar	Bil. Anggota Yang Berpindah Ke Dalam (Belum selesai imunisasi)	Enggan	Pegawai Medikal Kontrindikasi (Komorbidal Perubatan)							
			Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. Anggota Reaktif	Bil. anti-HBs Tidak Reaktif	Bil. Anggota Reaktif	Bil. HBsAg Tidak Reaktif	Bil. HBsAg Reaktif	Bil. HBsAg Tidak Reaktif					Bil. HBsAg Reaktif						
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)

Nota:

- (1) Anggota yang telah mendapat imunisasi Hepatitis B yang lengkap tetapi tidak tahu status imunisasi. Kategori anggota yang terlibat adalah : Pakar perubatan/ Pegawai perubatan/ Pegawai Pengajian, Penyelia, Jururawat/ Ketua Jururawat/Jururawat Terlatih/ Jururawat pergilian, Pembantu Perubatan/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Hospital Rendah, Jururawat Masyarakat/ Penolong Jururawat/ Bidan, Attendan, Juruteknologi Makmal Perubatan, Pegawai Sains (Mikrobiologi/ Biokimia)/ Penolong Pegawai Sains di makmal, Pembantu Teknologi Makmal/ Pembantu Makmal Rendah, Pembantu Pendidikan dalam register, (Anggota dikategorikan sebagai berdaftar sekiranya darah telah diambil untuk ujian anti-HBs).
- (2) Anggota daripada kumpulan 2 yang telah didaftarkan dalam register.
- (3) Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (ujian saringan).
- (4) Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/ml. atau lebih).
- (5) Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/ml. atau lebih).
- (6) Anggota yang telah mendapat 1 dos imunisasi.
- (7) Peratus = (6/9) x 100.
- (8) Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas 1 dos imunisasi).
- (9) Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/ml. atau lebih).
- (10) Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre kurang daripada 10mIU/ml).
- (11) Anggota yang telah mendapat imunisasi sebanyak 3 dos.
- (12) Peratus = (11/10) x 100.
- (13) Anggota yang telah mendapat keputusan ujian anti-HBs (selepas imunisasi lengkap).
- (14) Anggota dengan keputusan anti-HBs reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/ml. atau lebih).
- (15) Anggota dengan keputusan anti-HBs tidak reaktif (nilai titre bersamaan dengan 10mIU/ml. atau lebih).
- (16) Anggota yang telah mendapat keputusan ujian HBsAg.
- (17) Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif.
- (18) Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif.
- (19) Anggota dengan keputusan HBsAg reaktif dan diujuk kepada pakar. Rujuk kepada pakar untuk rawatan perubatan yang selanjutnya.
- (20) Anggota dengan keputusan HBsAg tidak reaktif dan diujuk kepada pakar untuk kaunseling pekerjaan.
- (21) Bil. Anggota yang pindah masuk.
- (22) Bil. Anggota yang pindah keluar.
- (23) Belum Selesai Imunisasi Ch : Alkitab mengandungi.
- (24) Mereka yang enggan mendapat suntikan atau mendapatkan dos seterusnya.
- (25) Mereka yang mengalami masalah kontrindikasi perubatan.

Pegawai KPAS Negeri perlu menghantar format C2 kepada Ketua Penolong Pengarah, Unit Kesehatan Pengarah, Bahagian Kawalan Penyakit pada atau sebelum 14 haribulan Julai & Januari bagi retan setengah tahun

LAMPIRAN 7

FORMAT D/06

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA PROGRAM IMUNISASI HEPATITIS B BAGI ANGGOTA KKM BUKU REKOD VAKSIN

(1) Jenis Vaksin :



Tarikh (2)	Unit Ukiran (3)	No. Batch (4)	Tarikh Tamat Tempoh (5)	Baki Dibawa Ke Hadapan (6)	Diterima (7)	Jumlah Dalam Stok (8)	Banyak Diberi Ke Unit/ Klinik (9)	Banyak Diguna Oleh Hospital/ PKD Sendiri (10)	Jumlah Pembaziran (11)	Baki (12)	Catatan (13)

Nota:

- (1) Jenis vaksin yang direkodkan.
- (2) Tarikh rekod vaksin di buat.
- (3) Unit ukuran bagi vaksin yang diterima. Contoh 1 dos/vial vaksin Hepatitis B.
- (4) No. Batch bagi vaksin yang diterima.
- (5) Tarikh tamat tempoh vaksin.
- (6) Jumlah vaksin yang sedia ada dalam stok.
- (7) Jumlah vaksin yang baru diterima.
- (8) Jumlah vaksin terkini dalam stok.
- (9) Jumlah vaksin yang dibawa keluar daripada stok.
- (10) Jumlah vaksin yang digunakan di tempat sendiri.
- (11) Jumlah vaksin yang rosak/ tidak dapat digunakan.
- (12) Baki vaksin terkini dalam stok.
- (13) Sebarang catatan berkaitan rekod vaksin.

*Rekod vaksin hendaklah dihantar kepada penyelia jururawat negeri pada atau sebelum 7 hari sebelum setiap bulan yang berikutnya.

KAD IMUNISASI HEPATITIS B

<p>NAMA :</p> <p>.....</p> <p>NO. K/P :</p> <p>JAWATAN :</p> <p>HOSPITAL / PKD :</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Kad ini adalah dibawah tanggungjawab pemegang) Sila simpan kad ini untuk rujukan</p>	 <p>KAD IMUNISASI HEPATITIS B KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA</p> 
---	---

1. Pemberian Imunisasi Hepatitis B		
Dos	Tarikh Imunisasi	Tarikh Imunisasi Ulangan (jika perlu)
Pertama		
Kedua		
Ketiga		
2. Ujian anti-HBs		
	Tarikh	Keputusan (mIU/ml)
3. Ujian HBsAg (jika perlu)		
	Tarikh	Keputusan