

JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

Bahagian Kesihatan Awam

Jalan Persiaran Permai

81200 Johor Bahru

JOHOR DARUL TA'ZIM

TEL : 07-2356136 / 2269 / 2362279
FAKS : 07-2356221 / 07-2363305
Portal Rasmi : <http://jknjohor.moh.gov.my>

"Sila catatkan rujukan surat ini apabila menjawab"

Ruj. Tuan :
Ruj.Kami : JKNJ(K) 30(4)/156Jld.5(43)
Tarikh : 18 Ogos 2021

SEPERTI SENARAI EDARAN

Tuan/Puan,

TATACARA PENGURUSAN SARINGAN DAN PERAWATAN PENYAKIT HEPATITIS C DI INSTITUSI PENJARA NEGERI JOHOR.

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara yang tersebut di atas.

2. Untuk maklumat pihak tuan/puan, Jabatan Kesihatan Negeri Johor sentiasa berusaha dan komited untuk mencapai sasaran Kementerian Kesihatan Malaysia dalam mengakhiri penyakit Hepatitis menjelang tahun 2030. Bagi Negeri Johor, fokus diberikan kepada langkah kawalan dan pencegahan Penyakit Hepatitis C. Ini adalah kerana penyakit Hepatitis C boleh disaring dengan mudah dan di rawat sehingga sembuh. Di antara usaha yang telah dijalankan adalah dengan menyediakan perkhidmatan saringan dan rawatan di 50 buah klinik kesihatan berpakar dan 5 buah hospital kerajaan berpakar.

3. Berdasarkan kajian dan analisa yang dibuat, penghuni penjara juga terdiri daripada golongan berisiko tinggi bagi penyakit Hepatitis C. Oleh itu, Jabatan Kesihatan Negeri Johor mengambil inisiatif untuk memperluaskan saringan dan perawatan Hepatitis C ini ke institusi penjara negeri Johor. Oleh itu, perbincangan di peringkat negeri telah diadakan pada 11 Ogos 2021 di antara Jabatan Kesihatan Negeri Johor dan Penjara Negeri Johor secara atas talian bagi membincangkan pelaksanaan aktiviti ini. Sehubungan dengan itu, disertakan Tatacara Pengurusan Saringan Dan Perawatan Penyakit Hepatitis C Di Institusi Penjara Negeri Johor seperti di Lampiran A.

4. Sebarang pertanyaan boleh berhubung dengan Dr Nurmawati Ahmad, Ketua Penolong Pengarah Kanan, Unit HIV/STI/Hepatitis C, Bahagian Kesihatan Awam, Jabatan Kesihatan Negeri Johor di talian **07-2352205/0197772971**. Segala kerjasama daripada pihak tuan/puan amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

"WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030"

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

DATO' DR AMAN BIN RABU

Pengarah Kesihatan Negeri

Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Drnurmawati/ella/hiv2021

sk:

Dr Anita Binti Suleiman

Ketua Sektor, Sektor HIV/STI/Hepatitis C,

Bahagian Kawalan Penyakit,

Kementerian Kesihatan Malaysia



CERTIFIED TO ISO 9001:2015
CERT. NO:QMS 02301

CERTIFIED TO ISO 9001:2015
CERT. NO:QMS 02301

SENARAI EDARAN

Pengarah Pengurusan Banduan

Ibu Pejabat Penjara Malaysia
Kajang Semenyih Bypass
43000 Kajang, Selangor
(u/p : Dr Nor Hayat Bin Mamat)
Pegawai Perubatan (Seksyen Rawatan dan Layanan)

Pengarah Penjara Negeri Johor,

Persiaran Cenderawasih,
Kompleks Penjara Kluang,
86000 Kluang, Johor

Pengarah

Penjara Kluang
Jalan Mersing
86000 Kluang, Johor
(U/P : Dr Nazzem Bin Ismail)

Pengarah,

Pusat Koreksional Johor Bahru
Kangkar Pulai, 81500, Johor
(U/P : Dr Nur Azira binti Ishak)

Pengarah

Penjara Simpang Renggam
86200, Simpang Renggam, Johor
(U/P :Dr Nur Azam Bin Md Yusof)

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan)

Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Farmasi)

Bahagian Perkhidmatan Farmasi,
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Ketua Penolong Pengarah Kanan,

Unit Kesihatan Primer,
Bahagian Kesihatan Awam,
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Pengarah,

Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru / Hospital Enche' Besar Hajjah Khalsom, Kluang



CERTIFIED TO ISO 9001:2015
CERT NO: OMS 02304

CERTIFIED TO ISO 9001:2015
CERT NO: OMS 02304

Pegawai Kesihatan Daerah,
Pejabat Kesihatan Daerah Kluang / Johor Bahru

Pn.Rohayah Bte Abd. Ghani
Ketua Cawangan Amalan & Perkembangan Farmasi
Bahagian Perkhidmatan Farmasi,
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Nor Aina Kamarudin,
Ketua Penolong Pengarah Kanan (A&P)
Seksyen Penjagaan Farmaseutikal
Cawangan Amalan & Perkembangan Farmasi

Dr Muhammad Firdaus bin Md Salleh,
Pakar Gastroenterologi dan Hepatobiliari,
Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru

Dr Noraida binti Khalid
Ketua Perkhidmatan Patologi
Pakar Patologi
Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru

Dr Dayangku Seritul Akmar
Ketua Perkhidmatan Mikrobiologi
Pakar Patologi (Mikrobiologi Perubatan)
Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru

Dr Rohaya Binti Abdullah,
Ketua Pakar Perubatan Keluarga Negeri Johor
Pakar Perubatan Keluarga,
Klinik Kesihatan Sultan Ismail, Johor Bahru

Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Taman Universiti
Johor Bahru

Pakar Perubatan Keluarga,
Klinik Kesihatan Simpang Renggam
Kluang

Pakar Perubatan Keluarga,
Klinik Kesihatan Jalan Mengkibol
Kluang

Penyelaras Makmal Daerah
Pejabat Kesihatan Daerah Johor Bahru / Kluang

Pegawai Perubatan Penyelaras
Unit HIV/STI/Hepatitis C
Pejabat Kesihatan Daerah Johor Bahru / Kluang



**TATACARA
PENGURUSAN SARINGAN DAN PERAWATAN
PENYAKIT HEPATITIS C
DI INSTITUSI PENJARA
NEGERI JOHOR**

**UNIT HIV/STI / HEPATITIS C
BAHAGIAN KESIHATAN AWAM
JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR
OGOS 2021**

TATACARA PENGURUSAN SARINGAN DAN PERAWATAN PENYAKIT HEPATITIS C DI INSTITUSI PENJARA NEGERI JOHOR.

1.0 PENGENALAN

Jabatan Kesihatan Negeri Johor sentiasa berusaha dan komited untuk mencapai sasaran Kementerian Kesihatan Malaysia dalam mengakhiri penyakit Hepatitis menjelang tahun 2030. Bagi negeri Johor, fokus diberikan kepada langkah kawalan dan pencegahan Penyakit Hepatitis C. Ini adalah kerana penyakit Hepatitis C boleh disaring dengan mudah dan di rawat sehingga sembuh. Di antara usaha yang telah dijalankan adalah dengan menyediakan perkhidmatan saringan dan rawatan di 50 buah klinik kesihatan berpakar dan 5 buah hospital kerajaan berpakar. Di samping itu juga, saringan dan perawatan Hepatitis C juga telah dimulakan di Pusat Pemulihan Penagihan Narkotik (CCRC) di negeri Johor.

Berdasarkan kajian dan analisa yang dibuat, penghuni penjara juga terdiri daripada golongan berisiko tinggi bagi penyakit Hepatitis C. Oleh itu, Jabatan Kesihatan Negeri Johor ingin mengambil inisiatif untuk mengorak langkah untuk memperluaskan saringan dan perawatan Hepatitis C ini ke institusi penjara negeri Johor. Diharapkan dengan usaha ini dapat memastikan pelaksanaan pengurusan berkaitan penyakit Hepatitis C di institusi penjara negeri Johor ini berjalan lancar.

2.0 OBJEKTIF

2.1 Objektif Umum

Mengurangkan transmisi serta morbiditi dan mortaliti disebabkan penyakit Hepatitis C bagi mencapai sasaran eliminasi Hepatitis C menjelang tahun 2030 di negeri Johor.

2.2 Objektif Khusus:

- a) Untuk memastikan sekurang kurangnya 90% daripada kumpulan berisiko tinggi yang berada di institusi penjara disaring dan mengetahui status jangkitan Hepatitis C
- b) Untuk memastikan 90% kumpulan berisiko tinggi di institusi penjara yang telah dikesan positif dan layak menerima rawatan Hepatitis C dengan sewajarnya bagi mencegah transmisi penyakit Hepatitis C di kalangan banduan dan kontak mereka samada di dalam mahupun di luar penjara.
- c) Untuk mencapai pengurangan kes Hepatitis C baru sebanyak 90% di kalangan kumpulan berisiko tinggi di institusi penjara.

3.0 LOKASI PERLAKSANAAN

3.1 Institusi penjara negeri Johor yang disasarkan adalah :

- a. Penjara Kluang
Jalan Mersing
86000 Kluang, Johor

- b. Penjara Simpang Renggam
86200, Simpang Renggam,
Johor
- c. Pusat Koreksional Johor Bahru
Kangkar Pulai, 81500, Johor

3.2 Fasiliti Kesihatan yang bertanggungjawab bagi pelaksanaan program ini adalah:

- a) Pejabat Kesihatan Daerah Johor Bahru
- b) Pejabat Kesihatan Daerah Kluang
- c) Klinik Kesihatan Taman Universiti
- d) Klinik Kesihatan Simpang Renggam
- e) Klinik Kesihatan Jalan Mengkibol
- f) Hospital Kluang
- g) Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru.

4.0 STRATEGI PERLAKSANAAN

Perlaksanaan pengurusan saringan dan perawatan penyakit Hepatitis C di institusi penjara negeri Johor melibatkan kerjasama di antara Jabatan Kesihatan Negeri Johor dan Jabatan Penjara Negeri Johor melalui:

- a) Meningkatkan aktiviti pendidikan dan promosi kesihatan berkaitan penyakit Hepatitis C.
- b) Menjalankan aktiviti pengesanan awal kumpulan berisiko penyakit Hepatitis C di kalangan banduan.
- c) Mengelakkan penularan jangkitan Hepatitis C di kalangan banduan berisiko tinggi dengan pemberian rawatan sewajarnya.
- d) Memastikan semua anggota yang terlibat menjalani latihan berkaitan penyakit Hepatitis C termasuklah latihan kaunseling, latihan penggunaan rapid test kit Hepatitis C sebagai point of care test dan latihan pengurusan perawatan pesakit Hepatitis C.
- e) Meningkatkan kerjasama dan kolaborasi di antara agensi dari masa ke semasa.

5.0 AKTIVITI PENGURUSAN KES HEPATITIS C DI INSITUSI PENJARA NEGERI JOHOR

Aktiviti pengurusan penyakit berkaitan Hepatitis C di institusi penjara negeri Johor adalah meliputi”

- a) Aktiviti pendidikan dan promosi kesihatan mengenai Hepatitis C
- b) Saringan Hepatitis C dan pengesanan kes
- c) Pengesanan Jangkitan Semasa (viremic Status)

- d) Notifikasi kes Hepatitis C
- e) Penilaian Pra rawatan
- f) Rawatan Hepatitis C
- g) Rawatan susulan dan pemantauan selepas rawatan.
- h) Pemantauan reten

6.0 TUGAS DAN TANGGUNGJAWAB

6.1 Jabatan Kesihatan Negeri

a) Unit HIV/STI/Hepatitis C, Bahagian Kesihatan Awam

- a) Merancang, menyelaraskan dan menilai pelaksanaan program di peringkat negeri.
- b) Merancang dan menganjurkan latihan anggota.
- c) Mengumpul dan menganalisa data di peringkat negeri.
- d) Memberi maklumbalas pelaksanaan program kepada Kementerian Kesihatan Malaysia dan agensi berkaitan.

b) Pejabat Kesihatan Daerah

- a) Merancang, menyelaraskan dan menilai pelaksanaan program di peringkat daerah.
- b) Mengenalpasti masalah dan memberi maklumbalas pelaksanaan program di peringkat daerah.
- c) Mengumpul dan menganalisa data di peringkat daerah.
- d) Merancang dan menganjurkan latihan kepada anggota.
- e) Memberi maklumbalas pelaksanaan program kepada peringkat negeri.
- f) Mengadakan mesyuarat bersama Institusi Penjara yang terlibat untuk pemantauan program.
- g) Memantau aktiviti ujian saringan Hepatitis C di penjara.
- h) Menjalankan pengesanan kontak ke atas banduan yang disahkan dijangkiti Hepatitis C.

c) Klinik Kesihatan Induk

- a) Memberi pendidikan kesihatan dan kaunseling kepada banduan berisiko tinggi dan disahkan positif Hepatitis C.
- b) Membuat pemeriksaan menyeluruh ke atas banduan yang dirujuk oleh Institusi Penjara.
- c) Memberi rawatan rawatan yang sewajarnya kepada banduan yang disahkan positif Hepatitis C.
- d) Melaksanakan aktiviti tindakan susul dan rujukan ke hospital atau agensi lain.

6.2 Institusi Penjara

- a) Membuat pemantauan dan memastikan pengurusan banduan berisiko tinggi dan disahkan Hepatitis C dilaksanakan sewajarnya.
- b) Memastikan kakitangan yang terlibat menjalani latihan.
- c) Menyediakan keperluan logistik bagi memastikan proses perawatan adalah di tahap optimum.

- d) Memastikan ujian saringan dilakukan ke atas banduan seperti yang ditetapkan.
- e) Memastikan stok dan bekalan peralatan rapid test kit Hepatitis C dan peralatan berkaitan dengan perawatan Hepatitis C mencukupi dari masa ke semasa.
- f) memastikan banduan yang menerima rawatan mendapatkan kelansungan perawatan Hepatitis C mengikut jadual.
- g) Membuat laporan/ reten ke Pejabat Kesihatan Daerah dan Jabatan Kesihatan Negeri Johor pada setiap bulan

7.0 SASARAN

- 7.1 Saringan ujian dan perawatan Hepatitis C ini dijalankan secara bersasar kepada semua banduan baru yang dimasukkan ke institusi penjara negeri Johor. Arahan saringan ini adalah tertakluk sehingga pihak Jabatan Kesihatan Negeri Johor menerima arahan untuk menjalankan saringan secara menyeluruh daripada Kementerian Kesihatan Malaysia.
- 7.2 Kumpulan yang disasarkan hendaklah memenuhi salah satu atau lebih kriteria berikut:
- a) Warganegara sahaja
 - b) Banduan yang telah jatuh hukum/sabitkan lebih daripada 4 hingga 6 bulan di insitusi yang sama.
 - c) Mempunyai sejarah dan faktor risiko terhadap penyakit Hepatitis C seperti:
 - i. sejarah menjalani transfuse darah atau produk darah pada atau sebelum tahun 1994
 - ii. pengguna dadah suntikan atau mempunyai sejarah menagih dadah secara suntikan.
 - iii. Pesakit Buah Pinggang Kronik (CKD) yang menerima rawatan Haemodialisis
 - iv. Pernah tertusuk jarum suntikan dan peralatan tajam, cecair mukosa atau darah dari pesakit Hepatitis C.
 - v. Mempunyai sejarah atau masih aktif membuat hubungan seksual secara rambang
 - vi. Banduan hamil dan mempunyai sejarah Hepatitis C
 - vii. Banduan yang mencecah tatu
 - viii. Pesakit mempunyai sejarah penyakit Hepatitis B, HIV, Penyakit Kelamin dan Tuberkulosis.
 - d) Banduan setuju menerima rawatan secara sukarela.
 - e) Banduan yang mempunyai tanda-tanda disyaki jangkitan Hepatitis C.

8.0 PROSES KERJA PENGURUSAN PERAWATAN PENYAKIT HEPATITIS C DI INSTITUSI PENJARA NEGERI JOHOR

8.1 AKTIVITI PENGESANAN KUMPULAN BERISIKO			
Bil.	Aktiviti	Tempat	Tindakan / Tanggungjawab
1)	<ul style="list-style-type: none"> Memberi pendidikan kesihatan mengenai Hepatitis C kepada semua banduan baru untuk meningkatkan kesedaran mengenai Hepatitis C <p>Nota: Bahan Pendidikan adalah seperti di Lampiran A. Ia akan dibekalkan oleh Jabatan Kesihatan Negeri Johor</p>	<ul style="list-style-type: none"> Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Perubatan Penjara Penolong Pegawai Perubatan Jururawat terlatih Penjara
2)	<p>Mengenalpasti banduan baru yang memenuhi kriteria dengan pengambilan sejarah dan mengenalpasti faktor risiko terperinci menggunakan Borang Saringan Hepatitis C</p> <p>Nota: Borang Saringan Hepatitis C ini hendaklah dicetak oleh Klinik Penjara dan dilampirkan ke dalam fail rawatan banduan di Klinik Penjara untuk rujukan. (Lampiran B)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Perubatan Penjara Penolong Pegawai Perubatan Jururawat terlatih Penjara
3)	<p>Sekiranya banduan tersebut pernah mengambil rawatan, perlu menghubungi fasiliti kesihatan yang berkenaan untuk menyemak status rawatan dan dapatkan maklumbalas rawatan.</p> <p>Nota : Maklumkan kepada Pakar perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk dan sambung rawatan menggunakan ubat yang dibawa oleh banduan atau stok sedia ada di penjara (jika ada)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Perubatan Penjara Penolong Pegawai Perubatan Jururawat terlatih Penjara
4)	<p>Sekiranya status rawatan adalah masih tidak lengkap, rujuk Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk untuk tindakan seterusnya. Klinik Penjara boleh menyambung rawatan menggunakan ubat yang</p>	<ul style="list-style-type: none"> Klinik Penjara Klinik Kesihatan Induk 	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Perubatan Penjara Penolong Pegawai Perubatan Jururawat terlatih Penjara

	dibawa oleh banduan atau stok sedia ada di penjara (jika ada)		<ul style="list-style-type: none"> • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk
5)	Sekiranya tidak pernah mengambil rawatan dan berisiko tinggi / memenuhi kriteria, beri kaunseling mengenai hepatitis C, ujian pengesahan dan rawatan.	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat terlatih Penjara
8.2	AKTIVITI SARINGAN KUMPULAN BERISIKO		
Bil.	Aktiviti	Tempat	Tindakan / Tanggungjawab
1)	<ul style="list-style-type: none"> • Mendapatkan persetujuan dan pengakuan dari banduan yang membenarkan ujian saringan Hepatitis C dijalankan di dalam insituti penjara. <p>Nota : Borang pengakuan yang membenarkan secara sukarela pengambilan darah di dalam institusi penjara ini adalah seperti di Lampiran C.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat terlatih Penjara
2)	<ul style="list-style-type: none"> • Menjalankan ujian rapid test Hepatitis C ke atas banduan. <p>Nota: Stok dan bekalan rapid test kit Hepatitis C akan dipantau oleh Penyelaras makmal Daerah/ Klinik Kesihatan Induk</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat terlatih Penjara • Penyelaras makmal Daerah/ Klinik Kesihatan Induk
3)	<p>Berdasarkan hasil ujian rapid test Hepatitis C:</p> <p>a) Sekiranya reaktif, ambil ujian serologi untuk pengesahan dan notifikasi kes melalui sistem Enotifikasi ke Pejabat Kesihatan daerah yang berkenaan</p> <p>b) Sekiranya tidak reaktif, beri kaunseling kepada banduan terlibat untuk langkah pencegahan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat terlatih

	<p>Nota: Tatacara notifikasi melalui Sistem Enotifikasi adalah seperti di Lampiran D.</p>		
4)	<p>Menghantar ujian makmal ke Klinik Kesihatan Induk/ Hospital Induk iaitu:</p> <p>a) Ujian pengesanan Hepatitis C iaitu HCV core antigen atau HCV RNA. b) Full Blood Count c) Liver Function test termasuk AST, ALT d) Renal profile e) HBs Antigen (HBsAg) f) Ujian Sputum AFB/Culture & Sensitivity g) Xray dada</p> <p>Nota: Tatacara penghantaran sampel ujian pengesanan bagi Hepatitis C adalah seperti di Lampiran E.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Makmal Daerah/Klinik Kesihatan Induk 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat terlatih • Penyelaras makmal Daerah/ Klinik Kesihatan Induk
5)	<p>Membuat tindaksusul dan menyemak hasil keputusan ujian pengesanan Hepatitis C dan ujian lain yang berkenaan.</p> <p>a) Sekiranya Ujian Pengesanan Hepatitis C Positif, rujuk Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk untuk rawatan dan notifikasi kes melalui sistem Enotifikasi. b) Sekiranya negatif, beri kaunseling kepada banduan untuk langkah Pencegahan</p> <p>Nota: Tatacara notifikasi melalui Sistem Enotifikasi adalah seperti di Lampiran D.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk
8.3	AKTIVITI PERAWATAN KES DISAH POSITIF		
Bil.	Aktiviti	Tempat	Tindakan / Tanggungjawab
1)	Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk akan menentusah klasifikasi kes Hepatitis C dan	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Kesihatan Induk 	<ul style="list-style-type: none"> • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk

	merujuk kepada Pakar Hospital jika perlu.		
2)	<ul style="list-style-type: none"> • Bagi Kes Hepatitis C non-cirrhosis atau co-infection HCV-HIV akan dirawat bersama oleh Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk akan merawat banduan tersebut dan membuat preskripsi Ubat • Pegawai Perubatan Penjara mengambil preskripsi ubat dan bekalan ubat di klinik kesihatan induk. • Pegawai Perubatan Penjara memastikan pemberian ubat mengikut cara rutin pemberian ubat di penjara dan hendaklah sentiasa memastikan banduan komplian dengan rawatan yang diberikan • Pegawai Perubatan Penjara perlu menyemak dan memastikan banduan patuh pada temujanji yang diberikan di klinik kesihatan induk dan memastikan banduan hadir temujanji seperti dijadualkan. • Sekiranya terdapat masalah, Pegawai Perubatan Penjara hendaklah memaklumkan kepada fasiliti terlibat. <p>Nota: Preskripsi ubat Hepatitis C hendaklah dibuat kepada farmasi klinik kesihatan induk sekurang-kurangnya satu minggu daripada tarikh temujanji banduan tersebut memulaka rawatan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk
3)	<ul style="list-style-type: none"> • Bagi Kes selain Hepatitis C non-cirrhosis atau co-infection HCV-HIV akan dirujuk oleh Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk dan dirawat sepenuhnya di Hospital Induk/ Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru. • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk perlu mendapatkan tarikh temujanji 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk • Hospital Induk / Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk • Pakar Hospital Induk / Pakar Gastroenterologi Dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru • Pegawai Farmasi

	<p>daripada Pakar di Hospital Induk atau Pakar Gastroenterologi dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru.</p> <ul style="list-style-type: none">• Pakar di Hospital Induk atau Pakar Gastroenterologi dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru akan merawat dan membuat preskripsi Ubat• Pegawai Perubatan Penjara mengambil preskripsi ubat dan bekalan ubat di Hospital Induk atau Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru.• Pegawai Perubatan Penjara memastikan pemberian ubat mengikut cara rutin pemberian ubat di penjara dan hendaklah sentiasa memastikan banduan komplian dengan rawatan yang diberikan• Pegawai Perubatan Penjara perlu menyemak dan memastikan banduan yang bawah pemantauan pihak hospital patuh pada temujanji yang diberikan dan memastikan banduan hadir temujanji seperti dijadualkan.• Sekiranya terdapat masalah, Pegawai Perubatan Penjara hendaklah memaklumkan kepada fasiliti terlibat. <p>Nota:</p> <p>a) Ubat Hepatitis C disyorkan diberi secara harian atau tempoh yang singkat untuk memastikan banduan tersebut komplian dengan rawatan yang diberikan.</p> <p>b) Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk adalah digalakkan untuk menyemak keperluan untuk melaksanakan perawatan banduan yang telah didiagnosa di jalankan di dalam Institusi Penjara sekiranya mempunyai keperluan. Perbincangan perlu diadakan di antara pihak Penjara bagi memastikan kelansungan</p>		
--	--	--	--

	perawatan di Penjara. Pengurusan Perawatan di dalam insitusi penjara dapat mengurang risiko pengurusan ke atas banduan tersebut.		
8.4	AKTIVITI PEMANTAUAN PERAWATAN KES DISAH POSITIF		
Bil.	Aktiviti	Tempat	Tindakan / Tanggungjawab
1)	<ul style="list-style-type: none"> • Rawatan susulan dibuat ke atas banduan pada minggu ke-4, 8 dan 12. • Rawatan susulan pada minggu ke-12 wajib dilakukan. • Ujian HCV RNA dibuat pada minggu ke-12 selepas selesai rawatan untuk melihat keberkesanan rawatan (SVR - Sustained Virological Response). <p>a) SVR12 tercapai (pesakit sembuh) - Kes discaj</p> <p>b) SVR12 tidak tercapai (pesakit belum sembuh) - Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk menyambung rawatan/ rujuk Pakar Hospital</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rawatan susulan adalah untuk membuat penilaian ke atas kepatuhan ke atas rawatan, kesan sampingan dan lain-lain. • Rawatan susulan akan dilakukan mengikut kekerapan yang ditetapkan dan berdasarkan respons rawatan banduan • Pemeriksaan rawatan susulan yang dilaksanakan akan turut melibatkan ujian makmal dan pembaharuan preskripsi. 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk • Hospital Induk / Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk Pakar Hospital Induk / Pakar Gastroenterologi Dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru • Pegawai Farmasi

8.5 PEMEBEBASAN / PEMINDAHAN KES DISAHKAN POSITIF			
Bil.	Aktiviti	Tempat	Tindakan / Tanggungjawab
1)	<ul style="list-style-type: none"> • Jika banduan masih meneruskan hukuman, banduan akan meneruskan rawatan di penjara. 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk • Hospital Induk / Hospital Sultanah Aminah JB 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk Pakar Hospital Induk / Pakar Gastroenterologi Dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru • Pegawai Farmasi
2)	<ul style="list-style-type: none"> • Jika kes akan dibebaskan/ dipindah dalam tempoh rawatan, rujuk kes 2minggu-1bulan sebelum proses pembebasan/ pemindahan kepada Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk/ Pakar Hospital 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk • Hospital Induk / Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk Pakar Hospital Induk / Pakar Gastroenterologi Dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru
3)	<ul style="list-style-type: none"> • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk /Pakar Hospital menulis surat rujukan dan memberi kaunseling kepada kes dan pemakluman kepada klinik kesihatan yang dirujuk untuk rawatan sambungan. • Klinik Penjara perlu memastikan semua dokumen kes diserahkan kepada banduan semasa pembebasan atau kepada fasiliti penerima jika dipindahkan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinik Penjara • Klinik Kesihatan Induk • Hospital Induk / Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru 	<ul style="list-style-type: none"> • Pegawai Perubatan Penjara • Pakar Perubatan Keluarga Klinik Kesihatan Induk Pakar Hospital Induk / Pakar Gastroenterologi Dan Hepatologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru

9.0 NOTIFIKASI KES HEPATITIS C

9.1 Memandangkan ujian saringan dan pengesahan bagi Hepatitis C dibuat di Klinik Penjara, maka pegawai perubatan Klinik Penjara bertanggungjawab untuk membuat notifikasi sebagai mana digariskan di dalam Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988.

- 9.2 Notifikasi boleh dibuat melalui sistem Enotifikasi. Pegawai Perubatan Klinik Penjara yang bertanggungjawab hendaklah menghubungi Pejabat Kesihatan Daerah yang berdekatan untuk mendapatkan username dan password serta latihan.
- 9.3 Tatacara penggunaan sistem Enotifikasi melibatkan penyakit Hepatitis C adalah seperti di Lampiran D.
- 9.4 Maklumat notifikasi hendaklah dicetak setelah notifikasi dibuat melalui sistem Enotifikasi dan disimpan di dalam fail banduan untuk tujuan dokumentasi.
- 9.5 Berdasarkan Surat Edaran Pindaan Definisi Kes Hepatitis C (Lampiran A) no rujukan: KKM.600-29/4/97 Jld. 2(44), notifikasi berkaitan penyakit Hepatitis C perlu dibuat sekiranya:
- a) Ujian saringan menggunakan rapid test kit hepatitis C adalah reaktif ataupun ujian serology antibody HCV adalah positif.
 - b) Ujian Antigen HCV atau HCV RNA adalah positif.

10.0 SIASATAN KES BERKAITAN HEPATITIS C

- 10.1 Semua kes yang dinotifikasi samada melibatkan ujian saringan mahupun ujian pengesahan , wajib disiasat oleh Pejabat Kesihatan Daerah yang berkaitan dengan menggunakan borang siasatan seperti di Lampiran F.
- 10.2 Siasatan hendaklah dijalankan dalam tempoh 1 minggu setelah notifikasi diterima.

11.0 PEMANTAUAN RETEN

- 11.1 Reten pemantauan saringan Hepatitis C di Insitusi Penjara adalah seperti di Lampiran G.Format reten ini juga boleh dicapai melalui laman sesawang elearningjknj.moh.gov.my
- 11.2 Reten ini perlu dilengkapkan oleh pihak Klinik Penjara dan Klinik Kesihatan Induk yang merawat.
- 11.3 Reten ini hendaklah diemel kepada Pejabat Kesihatan Daerah dan Unit HIV/STI/Hepatitis C Jabatan Kesihatan Negeri Johor setiap bulan sebelum atau pada 5hb bulan berikutnya.

12.0 PENUTUP

Diharapkan dengan edaran Tatacara Pengurusan Saringan Dan Perawatan Penyakit Hepatitis C Di Institusi Penjara Negeri Johor akan mengukuhkan pengurusan penyakit berkaitan Hepatitis C dan mencapai sasaran Malaysia dan negeri Johor khususnya untuk mengakhiri Hepatitis C menjelang tahun 2030.

LAMPIRAN A



HEPATITIS C

UNIT HIV/STI/HEPATITIS C
BAHAGIAN KESIHATAN AWAM
JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

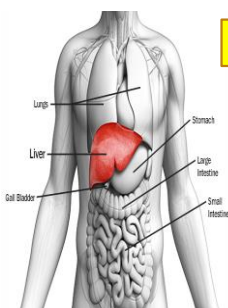
Apa itu hati?



1. Hati ialah organ dalaman yang terbesar dalam badan manusia.
2. Kedudukan hati dalam badan adalah di bahagian kanan ruang perut.

Fungsi Hati:

- 1) Hati menukarkan protein, lemak dan gula kepada tenaga yang diperlukan oleh badan.
- 2) Hati mencuci darah dengan cara memecahkan bahan toksin atau bahan buangan dalam badan.
- 3) Hati menyimpan vitamin, hormon, kolesterol dan mineral, kemudian melepaskan bahan tersebut untuk kegunaan badan semasa diperlukan



Apa itu hepatitis?

- **HEPAR = HATI**
- **ITIS = RADANG**
- **HEPATITIS = KERADANGAN HATI**

Hepatitis ialah penyakit hati. Ia disebabkan oleh radang hati.

Hepatitis C di kenali sebagai "pembunuh Senyap"

JENIS VIRUS HEPATITIS

	A	B	C	D	E
Penyebab Jangkitan	jangkitan daripada makanan tercemar.	Jangkitan cecair badan (air mani, cecair vagina, darah)			jangkitan daripada makanan tercemar.
Cara Jangkitan	feco-oral	hubungan seks tidak selamat, berkongsi jarum suntikan, berkongsi barang tajam (jarum tattoo, bekam)			feco-oral
Vaksin	✓	✓	✗	✗	✗
Ubat	✗	✓	✓	✗	✗

JANGKITAN HEPATITIS C MEREBAK MELALUI:

 Berkongsi jarum suntikan	 Tatu	 Pemindahan darah	 Pemindahan Ibu kepada anak semasa hamil
 Hubungan seks (melalui vagina/dubur)	 Kecederaan alat tajam tercemar	 Hemodialisis	

Tanda Gejala Jangkitan Hepatitis C

Kebanyakan pesakit (70-80%) **TIADA** tanda gejala.

 CEPAT LETIH TAK BERMAYA	 DEMAM	 SAKIT ULU HATI/	 AIR KENCING BERWARNA SEPERTI TEH
 JAUNDIS	 NAJIS BERWARNA PUCAT		

Komplikasi Hepatitis C

 FUNGSI HATI ROSAK Tak dapat tapis toksin. Toksin naik ke otak, koma.	 GANGGU FUNGSI PEMBEKUAN DARAH menyebabkan pendarahan	 BUSUNG DAN AIR DALAM ORGAN LAIN - Nutrisi terjejas, dan sukar nafas.	 ROSAK BUAH PINGGANG - Toksin berlebihan menyebabkan kegagalan buah pinggang	 SIROSIS HATI - 20% Tisu hati menjadi keras dan berpanat lalu membentuk sirosis.	 KANSER HATI - 25% risiko menjadi kanser hati.
---	---	---	--	--	--

Cara pengesanan Hepatitis C



BUAT UJIAN DARAH DI KLINIK KESIHATAN YANG BERDEKATAN

PERCUMA!!!

Hepatitis C boleh disembuh.
Ubat Antivirus perlu diambil
dalam tempoh 3 hingga 6 bulan

**PERLU
NASIHAT
OLEH
PAKAR**

**Rawatan
Hepatitis C**



Tiada vaksin untuk
mencegah Hepatitis C

**PERCUMA
DI KLINIK
KESIHATAN**

**PENGENDALIAN KESAN SAMPINGAN
RAWATAN HEPATITIS C**



LOYA & MUNTAH	CIRIT BIRIT	SAKIT KEPALA	KELETIHAN	KESUKARAN TIDUR	SAKIT PERUT
Selalunya berlaku semasa awal rawatan dan tidak berpanjangan (1-3 minggu)					
Makan makanan lembut sebelum mengambil ubat	Kurangkan makanan pedas, banyakkan air, ambil ubat jika perlu	Rehat, kurangkan pergerakan, ambil paracetamol jika perlu	Tidur pada waktu yang sama, tangani stress (jika ada), elakkan alkohol dan rokok	Membuat senaman regangan ringan, baca buku	Diet seimbang, elakkan perut kosong, ambil ubat angin jika perlu

Cara pencegahan Hepatitis C

**ELAK KONGSI
BARANG TAJAM
DENGAN
ORANG ASING**

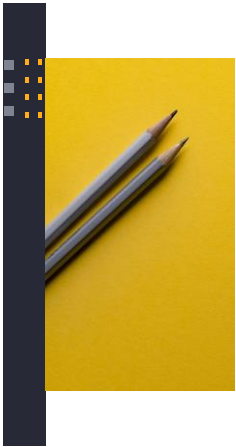


**ELAK
BERTATTOO**

**SEKS SELAMAT
GUNA KONDOM
ABSTINENCE**



**TAK
BERKONGSI
JARUM
SUNTIKAN**



**Terima
kasih**

**UNIT HIV/ STI/ HEP C
BAHAGIAN KESIHATAN AWAM,
JABATAN KESIHATAN NEGERI
JOHOR**

BORANG SARINGAN HEPATITIS C

Nama Klinik Kesihatan : _____

A) BIODATA PESAKIT

- 1) Nama Pesakit :
- 2) No. KP. (Baru) : - - (Lama) -
- 3) Umur : Tahun (4) Jantina (tandakan ✓) : L P TG
- 5) Bangsa : Melayu Cina India Bumiputera Sabah Bumiputera Sarawak
 Orang Asli Lain-lain (nyatakan) _____

B) FAKTOR RISIKO

- 1) Pengguna dadah suntikan (PWI) / sejarah pengguna dadah suntikan
- 2) Sejarah tranfusi darah / produk darah sebelum 1994
- 3) Hemodialisis
- 4) Seks tidak selamat (seks rambang)
- 5) Seks tidak selamat (MSM)
- 6) Seks tidak selamat (FSW/TG)
- 7) Tatu
- 8) Transmisi dari ibu kepada anak
- 9) Insiden Tertusuk jarum / alat suntikan
- 10) Lain-lain (nyatakan) : _____
- 11) Tidak Ketahui Risiko

C) UJIAN SARINGAN

- 1) Tarikh Saringan Dijalankan / /
2. Keputusan Ujian Saringan
 Positif Negatif

D) UJIAN PENGESAHAN (BAGI KES UJIAN SARINGAN POSITIF)

- 1) Ujian Pengesahan dibuat : Ya, HCV RNA Viral load
 Ya, HCVcAg (HCV Core Antigen)
 Tidak, nyatakan kenapa tidak _____
- 2) Tarikh ujian pengesahan Dijalankan / /

**PENGAKUAN BANDUAN/ORANG TAHANAN/PENGHUNI YANG MEMBENARKAN SECARA
SUKARELA PENGAMBILAN DARAH DI DALAM INSTITUSI PENJARA.**

1.	Nama Banduan/Tahanan/Penghuni	
2.	Nombor Banduan/Tahanan/Penghuni	
3.	Nombor Kad Pengenalan	
4.	Tarikh	

Saya seperti nama butiran yang tercatat di atas mengaku membenarkan secara sukarela pengambilan darah saya untuk menjalani ujian saringan Hepatitis C dan ujian lain yang difikirkan perlu oleh pihak Institusi Penjara.

Cop Ibu Jari Kanan Banduan/Tahanan/Penghuni

Nama: _____

Tarikh : _____

Nama Pegawai Pengambilan darah: _____

***Nota : Borang ini hendaklah di isi dan disahkan pada hari ujian darah dijalankan.**

PENGURUSAN PENGENDALIAN SISTEM ENOTIFIKASI BERKAITAN PENYAKIT HEPATITIS C

Notifikasi perlu dibuat sekiranya ujian saringan menggunakan rapid test kit hepatitis C adalah reaktif dan dan notifikasi kali kedua sekiranya ujian Antigen HCV atau HCV RNA adalah positif.

OLEH:
UNIT HIV/STI/HEP C JKN JOHOR

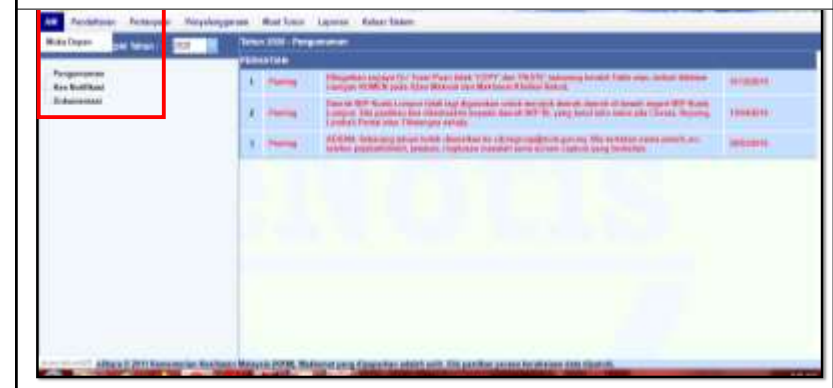
PAPARAN UTAMA DALAM SISTEM ENOTIFIKASI



KEPERLUAN BAGI SISTEM ENOTIFIKASI

- Perlu pastikan **PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB** yang boleh memasukkan maklumat dalam Sistem Enotifikasi.
- **WAJIB** patuh kepada **AKTA KAWALAN DAN PENCEGAHAN PENYAKIT BERJANGKIT 342** dan **KERAHSIAAN PESAKIT**
- Perlu dapatkan **USER NAME DAN PASSWORD** dari Pejabat Kesihatan Daerah yang berdekatan.
- Perlu menjalani **LATIHAN** sebelum melaksanakan sistem Enotifikasi

AM



PENDAFTARAN

CARIAN : Untuk mengenalpasti kes yang telah diinput sebelum ini

INPUT NOTIFIKASI : Untuk input kes yang belum pernah dimasukkan sebelum ini

PERTANYAAN

SENARAI KES:

Untuk semak kes yang telah berada di dalam sistem

**INPUT NOTIFIKASI KES
BARU BAGI
PEMBERITAHU**

Tekan butang **Pendaftaran** dan pilih **Carian/Input Notifikasi** di menu pilihan.

NAMA PESAKIT:
PERLU LENGKAP SEPERTI NAMA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT

PENGENALAN DIRI PESAKIT:
> SENDIRI
> PENGIRING

STATUS KEWARGANEGARAAN:
> WARGANEGARA
> BUKAN WARGANEGARA

NO PENGENALAN:
> SEPERTI TERTERA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT/SURAT BERANAK

KETURUNAN:
> SEPERTI TERTERA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT

SUB KETURUNAN:
> SEPERTI TERTERA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT

SEKIRANYA PESAKIT BERUMUR 12 TAHUN DAN KE BAWAH, HENDAKLAH LENGKAPKAN NAMA PENGIRING SEKIRANYA ADA

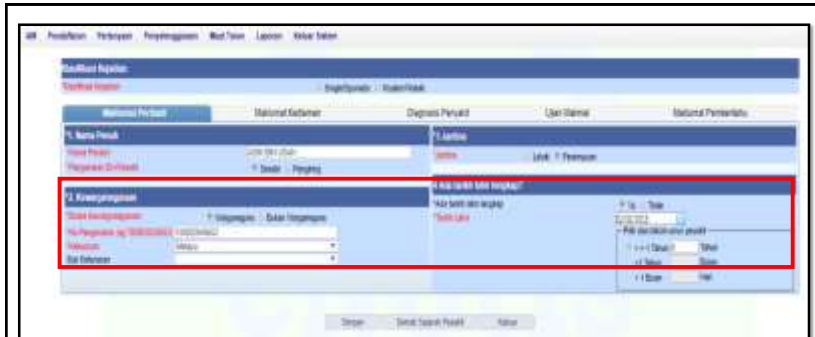
NAMA PESAKIT:
> PERLU LENGKAP SEPERTI NAMA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT

NAMA PENGIRING
> PERLU LENGKAP SEPERTI NAMA DI KAD PENGENALAN/ PASSPORT

JIKA PESAKIT MASIH BELUM DIDAFTARKAN DI JABATAN PENDAFTARAN CONTOHNYA BAYI BARU LAHIR:-
> LENGKAPKAN NAMA PESAKIT SEPERTI : B/O ANI BINTI ABU
> TULIS DENGAN LENGKAP NAMA IBU PESAKIT DI RUANG PENGIRING

PILIHAN BAGI KETURUNAN DAN SUBKETURUNAN:
> PERLU ISIKAN DENGAN LENGKAP

JANTINA:
> LELAKI
> PEREMPUAN



JIKA NOMBOR KAD PENGENALAN YANG BETUL DIMASUKKAN, BAHAGIAN TARIKH LAHIR AKAN AUTOMATIK DIISI
 JIKA DIMASUKKAN SELAIN NOMBOR KAD PENGENALAN, TARIKH LAHIR DAN UMUR PESAKIT PERLU DILENGKAPKAN.

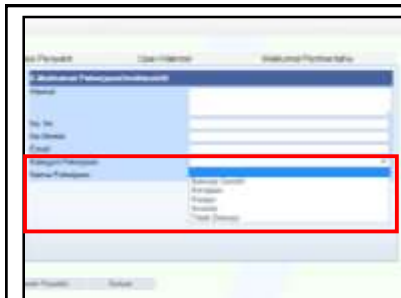


- Isikan semua maklumat pesakit dengan LENGKAP.
- Data yang ditulis warna merah dan ditandakan asterisks (*) WAJIB dilengkapkan.

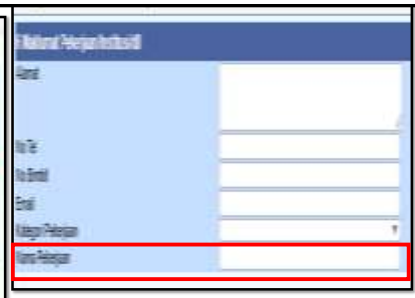
ALAMAT SEMASA/KEJADIAN
 ➢ Lengkapi mengikut alamat semasa pesakit, bukannya alamat ikut kad pengenalan.
 ➢ Perlu ingatkan kaunter pendaftaran untuk mengambil alamat semasa pesakit.

Sekiranya kes penjara/puspen etc:
 ➢ Alamat semasa adalah alamat penjara/puspen tersebut.

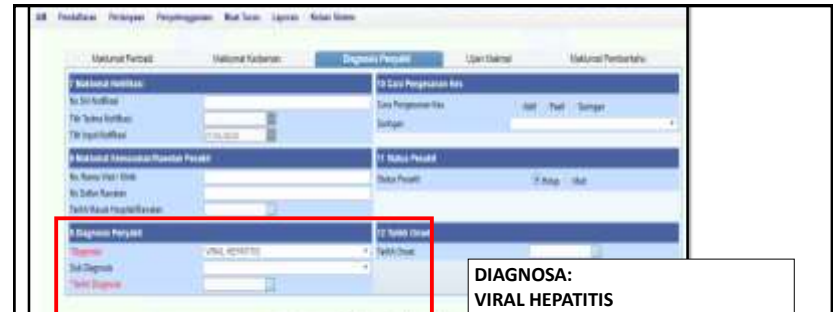
Sekiranya kes penjara/puspen etc:
 ➢ Nyatakan Nombor telefon waris terdekat.



Kategori Pekerjaan
 ➢ Perlu memilih kategori pekerjaan yang ditetapkan.



Nama Pekerjaan
 ➢ Nyatakan nama pekerjaan dengan lengkap dan betul.
 ➢ Sekiranya banduan, nyatakan pekerjaan sebelum ditahan.



**DIAGNOSA:
 VIRAL HEPATITIS**

DIAGNOSIS:
 ➢ **WAJIB** diisikan oleh pemberitahu:
 ➢ PILIH PENYAKIT YANG BERKENAAN
 ➢ NAYATAKAN TARIKH DIAGNOSIS DENGAN TEPAT DAN LENGKAP Tarikh tidak boleh lewat daripada tarikh notifikasi.

Sekiranya ujian rapid test Hepatitis C sahaja positif, klik "probable hepatitis C)
 Sekiranya ujian pengesanan HCV antigen atau viral load positif, klik "Chronic Hepatitis C)

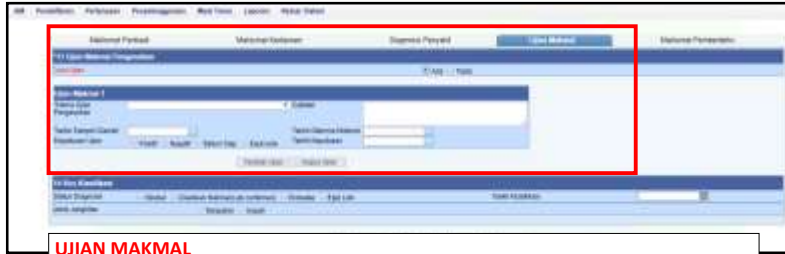
CARA PENGESANAN KES
 ➤ **TIDAK BOLEH** diisikan oleh pemberitahu:

STATUS PESAKIT:
 ➤ KLIK BUTANG PILIHAN **HIDUP** ATAU **MATI**.

STATUS PESAKIT:
 ➤ JIKA PESAKIT **MATI**:
 ➤ Isikan dengan lengkap :
 ➤ Tarikh mati
 ➤ Sebab kematian

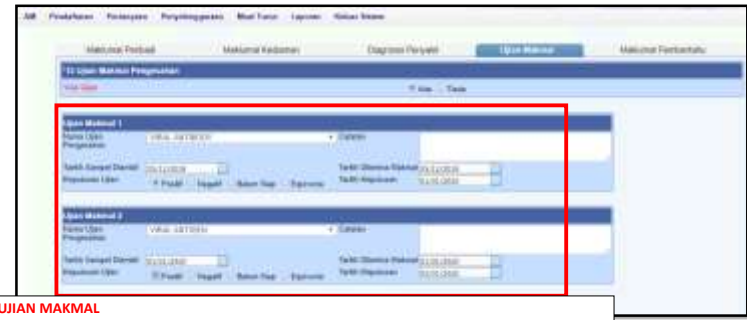
TARIKH ONSET
 ➤ Nyatakan **onset** pesakit mendapat sakit

PAPARAN JIKA ADA UJIAN MAKMAL



UJIAN MAKMAL

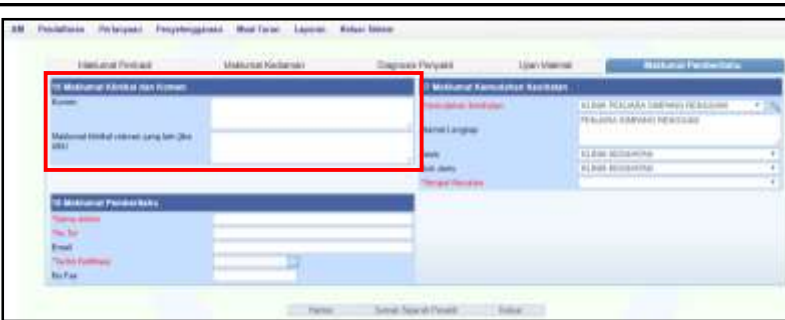
- Isikan dengan lengkap beserta tarikh sampel diambil, diterima dan tarikh keputusan.
- **WAJIB** diisi oleh pemberitahu.
- Nyatakan keputusan rapid test hepatitis C di ruangan komen



UJIAN MAKMAL

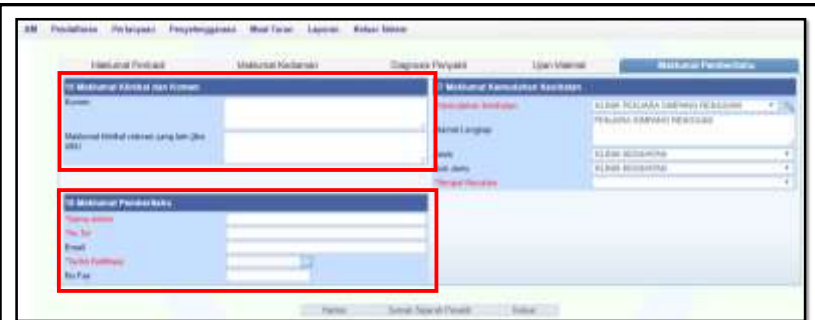
- Isikan dengan lengkap beserta tarikh sampel diambil, diterima dan tarikh keputusan.
- **WAJIB** diisi oleh pemberitahu.
- Nyatakan keputusan rapid test hepatitis C di ruangan komen

**VIRAL ANTIBODY (UJIAN SARINGAN) DAN UJIAN VIRAL ANTIGEN (UJIAN PENGESAHAN)
ISIKAN TARIKH SAMPEL DIAMBIL, DITERIMA MAKMAL DAN TARIKH KEPUTUSAN DENGAN LENGKAP**



MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN

- ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT
- NYATAKAN CARA PESAKIT DIKESAN : Bagaimana kes hadir ke fasiliti kesihatan sehingga disahkan berpenyakit. Contohnya secara aktif, bersimptom, atau melalui program saringan yang dijalankan oleh klinik kesihatan



MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN

- ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT

MAKLUMAT PEMBERITAHU

- NAMA DOKTOR YANG DIAGNOSA
- NO TELEFON KLINIK
- TARIKH NOTIFIKASI:
 - Tarikh dr tersebut menotifikasi kes

MAKLUMAT KEMUDAHAN KESIHATAN

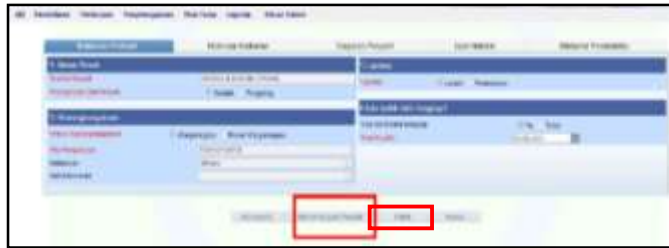
- NYATAKAN **KEMUDAHAN KESIHATAN**: NAMA KLINIK/FASILITI KESIHATAN YANG LENGKAP
- NYATAKAN **ALAMAT LENGKAP** FASILITI KESIHATAN
- BUAT PILIHAN **TEMPAT RAWATAN** SEPERTI TERTERA

KLIK BUTANG HANTAR SEKIRANYA MAKLUMAT YANG TELAH DIISI TELAH LENGKAP

SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIISIKAN **TIDAK LENGKAP**, BAHAGIAN YANG TIDAK DIISIKAN AKAN TERPAPAR .MAKA BAHAGIA TERSEBUT PERLU DIISIKAN SEBELUM KLIK **BUTANG HANTAR**.

SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIISIKAN **LENGKAP**, KLIK **BUTANG HANTAR**. MAKA MAKLUMAT TERSEBUT AKAN DIPAPARKAN.

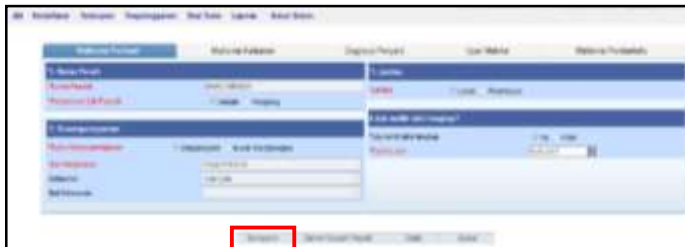
PEMBERITAHU BOLEH SEMAK SEJARAH PESAKIT



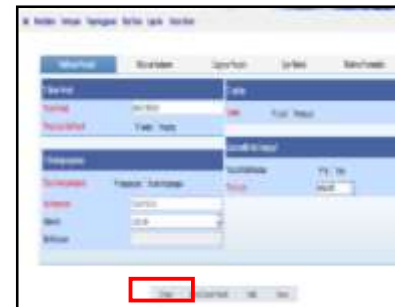
PEMBERITAHU PERLU CETAK MAKLUMAT PESAKIT UNTUK SIMPANAN SEBAGAI BUKTI MAKLUMAT TELAH DIMASUKKAN KE DALAM SISTEM ENOTIFIKASI.



CONTOH BORANG YANG TELAH DIMUATTURUN DAN UNTUK DICETAK. CETAK BORAK DAN SIMPAN DIDALAM KAD RAWATAN PESAKIT UNTUK DOKUMENTASI



SELAGI KES DI DALAM SISTEM BELUM AMBIL TINDAKAN OLEH PPKP DI DAERAH, KES TERSEBUT MASIH BOLEH DIKEMASKINI OLEH PEMBERITAHU
KLIK BUTANG **KEMASKINI**



SETELAH KES DIKEMASKINI,
KLIK BUTANG **SIMPAN**



SEKIRANYA KES BERJAYA DIKEMASKINI,
TERDAPAT PAPARAN **NOTFIKASI KES BERJAYA DIKEMASKINI**

**TATACARA PENGURUSAN ALIRAN SARINGAN DAN UJIAN MAKMAL BAGI
JANGKITAN VIRUS HEPATITIS C DI INSTITUSI PENJARA NEGERI JOHOR**

Untuk mengetahui status jangkitan Hepatitis C ke atas seseorang pesakit yang berisiko, ia perlu menjalani ujian saringan di peringkat awal dan disusuli dengan ujian pengesahan untuk mengesahkan kehadiran virus di dalam darah.

Berikut adalah tatacara aliran saringan dan ujian makmal yang perlu dijalankan:-

1. Ujian saringan bagi jangkitan virus hepatitis C yang boleh didapati di negeri Johor adalah ujian HCV antibody dan ujian rapid HCV (menggunakan rapid test kit Hepatitis C).
2. Ujian saringan bagi hepatitis C di institusi Penjara adalah menggunakan ujian rapid Hepatitis C (HCV). Setelah didapati ujian rapid HCV yang dijalankan adalah reaktif, ujian HCV antibody perlulah diambil ke atas pesakit dengan menggunakan 'plain tube'.
3. Bagi fasiliti yang tidak mempunyai rapid test kit Hepatitis C, maka sampel ujian saringan adalah ujian HCV antibody. Sampel tersebut juga perlu diambil dengan menggunakan 'plain tube'.
4. Sampel ujian HCV antibody hendaklah dihantar ke makmal daerah/ klinik kesihatan induk dan kemudian ke hospital kluster yang terlibat mengikut daerah iaitu:

NAMA DAERAH	HOSPITAL YANG MENERIMA SAMPEL
Johor Bahru	Hospital Sultanah Aminah
Kluang	Hospital Enche Besar Hajjah Khalsom

5. Sampel yang dihantar hendaklah menggunakan borang PERPAT sebanyak dua (2) salinan yang telah lengkap diisi dengan butiran pesakit terutama :
 - a) Nama pesakit
 - b) Nombor kad pengenalan pesakit
 - c) Sejarah dan faktor risiko pesakit
 - d) Nama ujian yang dimohon
 - e) Fasiliti kesihatan yang memohon
 - f) Nama beserta cop pegawai pemohon.
6. Sampel bagi ujian HCV antibody tersebut akan diproses di hospital kluster tersebut. Sekiranya ujian HCV antibody tersebut adalah disahkan reaktif, sampel yang sama akan dihantar terus ke Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru untuk ujian pengesahan **HCV core antigen sebagai 'reflex test'**.
7. Hasil ujian HCV antibody dan Ujian pengesahan HCV core antigen akan disertakan di dalam borang keputusan makmal.

8. Setelah Ujian HCV core antigen didapati positif, pesakit boleh diklasifikasikan sebagai "Current HCV infection" dan rawatan boleh dimulakan ke atas pesakit.
9. Namun begitu, bagi pesakit yang berisiko tinggi mendapat jangkitan virus hepatitis C tetapi ujian HCV core antigen adalah negatif, sampel bagi ujian Hepatitis C Viral Load boleh dimohon bagi ujian pengesahan.
10. Ujian Hepatitis C Viral Load juga akan dijalankan ke atas pesakit semasa 12 minggu setelah selesai rawatan DAA (Direct Acting Antiviral).
11. Sekiranya ujian Hepatitis C Viral Load diperlukan dari segi klinikal selain justifikasi di atas, perbincangan lanjut perlu dibuat dengan Pakar Gastroenterologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bharu ataupun Pakar Patologi (Mikrobiologi Perubatan) sebelum permohonan ujian tersebut dilakukan.
12. Sampel Ujian Hepatitis C Viral Load hendaklah dihantar terus ke Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru .
12. Ujian Hepatitis C Genotyping boleh dimohon apabila pesakit disahkan ujian HCV Core Antigen adalah positif atau HCV Viral load lebih daripada 500IU/ml. Namun perkhidmatan ujian ini hanya ditawarkan di Hospital Kuala Lumpur. Di samping itu, ujian ini hanya diperlukan bagi kes yang mengalami komplikasi 'cirrhosis' sahaja dan memerlukan persetujuan daripada Pakar Gastroenterologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru sebelum sampel ujian dihantar.
13. Setelah mendapat persetujuan dari Pakar Gastroenterologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bharu, Sampel ujian Hepatitis C Genotyping ini boleh dihantar dari fasiliti kesihatan pemohon.
14. Sampel Ujian Hepatitis C Genotyping daripada klinik kesihatan bolehlah dihantar ke hospital kluster sepertimana sampel ujian HCV antibody iaitu:

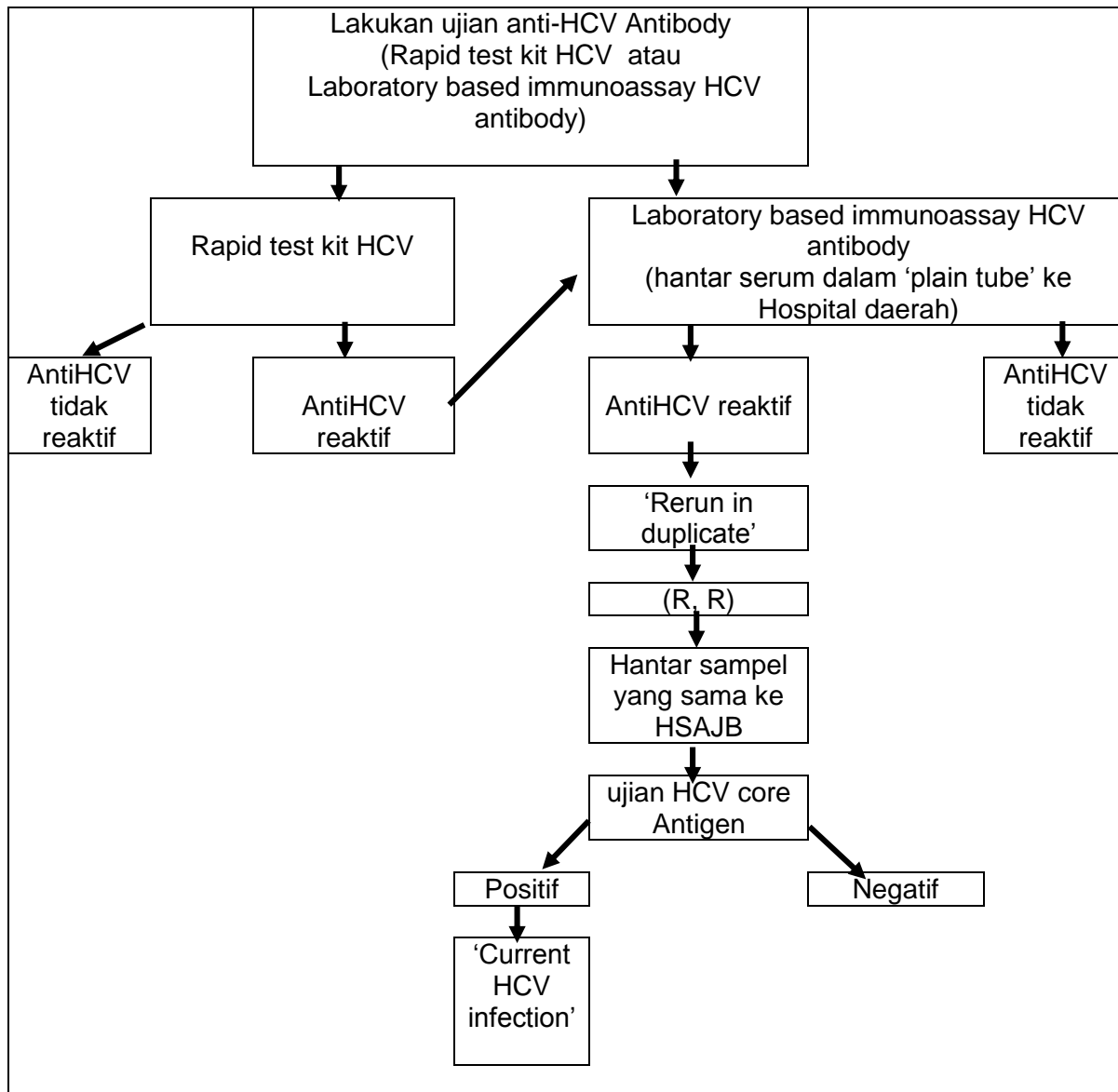
NAMA DAERAH	HOSPITAL YANG MENERIMA SAMPEL
Mersing, Kota Tinggi	Hospital Sultan Ismail
Johor Bahru, Pontian dan Kulai	Hospital Sultanah Aminah
Segamat	Hospital Segamat
Muar dan Tangkak	Hospital Sultanah Fatimah
Kluang	Hospital Enche Besar Hajjah Khalsom
Batu Pahat	Hospital Sultanah Nora Ismail

15. Bagi sampel Ujian Hepatitis C Genotyping, pemohon perlu melengkapkan borang PERPAT sebanyak dua (2) salinan beserta dengan maklumat lengkap terutama:
 - a) Nama pesakit
 - b) Nombor kad pengenalan pesakit
 - c) Sejarah dan faktor risiko pesakit
 - d) Nama ujian yang dimohon
 - e) Fasiliti kesihatan yang memohon
 - f) Nama beserta cop pegawai pemohon
 - g) Keputusan HCV Viral load dan ujian HCV core Antigen
 - h) Menyatakan bahawa kes tersebut telah dibincangkan bersama Pakar Gastroenterologi Hospital Sultanah Aminah Johor Bharu.

16. Untuk mengetahui Sustained Virological Response (SVR), ujian HCV Viral Load hendaklah dihantar selepas 12 minggu setelah pesakit telah lengkap menerima rawatan DAA (Direct Acting Antiviral).
17. Bagi melancarkan pengurusan perawatan Hepatitis C. semua keputusan ujian makmal yang berkaitan dengan Hepatitis C akan dimaklumkan melalui Sistem Cobas Infinity di klinik kesihatan seperti berikut :
 - a) Klinik Kesihatan Taman Universiti, Johor Bahru
 - b) Klinik Dada, Kluang.
18. Setelah klinik kesihatan pemohon menerima keputusan ujian makmal ini melalui sistem tersebut, semua juruteknologi makmal perubatan yang bertugas hendaklah memastikan penerimaan keputusan direkodkan dan seterusnya diserahkan kepada pegawai perubatan/ pegawai yang bertanggungjawab di peringkat klinik kesihatan dan institusi penjara yang memohon.
19. Semua pemohon dan pegawai yang terlibat dalam penerimaan keputusan ujian makmal ini hendaklah menjaga kerahsiaan pesakit dari masa ke semasa.

ALGORITHM UNTUK PENGESANAN, RAWATAN DAN PEMANTAUAN BAGI JANGKITAN VIRUS HEPATITIS C

Rajah 1 : Algorithm Proses Penghantaran Sampel Bagi Jangkitan Virus Hepatitis C



TATACARA PENGAMBILAN SAMPEL BAGI UJIAN SARINGAN, PENGESAHAN DAN PEMANTAUAN JANGKITAN VIRUS HEPATITIS C

TEST	TYPE OF SPECIMEN	SPECIMEN CONTAINER	VOLUME OF SPECIMEN	LAB TURN AROUND TIME (LTAT)	REMARK
Hepatitis C virus antibody screening	Serum	Plain tube	5 ml	1-3 working days	
Hepatitis C antigen	Serum	Plain tube	5 ml	1-3 working days	Reflex test to reactive HCV antibody
Hepatitis C Viral Load	Plasma	EDTA	5- 10 ml (in EDTA), 1.5 ml plasma	4 weeks working days	Packed with ice (2– 8 °C) Lysed sample / Heparinized sample will be rejected
HCV RNA Genotyping	Blood, serum	Plain tube	4 ml	14 working days	Packed with ice (2– 8 °C) Lysed sample / Heparinized sample will be rejected only offered to Gastroenterologist and Hepatologist HCV viral Load must be > 500 IU/ml

REMARK:

- 1. Fill up PER PAT form 2 copies**
- 2. Adequate, relevant history, clinical indication and diagnosis**
- 3. Clinician signature**
- 4. For HCV Genotyping, please send direct from own hospitals, must write spoken to Gastroenterologist**



BAHAGIAN KAWALAN PENYAKIT,
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA,
ARAS 3 & 4, BLOK E 10, KOMPLEKS E,
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN,
62590 PUTRAJAYA

KKM/HEPC/2018

BORANG SIASATAN HEPATITIS C

A. MAKLUMAT PESAKIT

1. Nama Penuh (HURUF BESAR):
2. Nama Ibu/Bapa/Penjaga:
(jika berumur di bawah 12 tahun)
3. No. Pengenal Diri: 4. RN:
5. Warganegara Malaysia: Ya 6. Tidak
7. Negara asal:
 Izin Tanpa izin
8. Jantina: Lelaki Perempuan
9. Tarikh lahir: 10. Umur: Hari / Bulan / Tahun
11. Alamat semasa:
*(auto calculate dalam sistem)
-
-
12. Poskod: 13. Negeri:
14. Nombor telefon:
- i. Rumah: ii. Pejabat: iii. Bimbit:
15. Pekerjaan :
16. Alamat Tempat Kerja: Etnik:
-
-

B. PEMBERITAHUAN

17. Tarikh notifikasi:
18. Sumber notifikasi:
- Klinik kerajaan Klinik swasta
- Hospital kerajaan Hospital swasta
- Lain-lain (nyatakan):
19. Nama fasiliti:

C. MAKLUMAT KLINIKAL

20. Tarikh diagnosa : Tempoh masa sakit: Hari / Bulan / Tahun
21. Kes mempunyai simptom/gejala : *kira sendiri (only in sistem)
- Ya Tidak
22. Tarikh onset (mula gejala) :
(Hanya diisi jika ada simptom/gejala)

23.Simptom/Gejala	<u>Ya</u>	<u>Tidak</u>	<u>Tidak diketahui</u>
i. Tidak bermaya (extreme malaise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Letih (weakness)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Hilang selera (anorexia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Jaundice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Muntah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi. Cirit-birit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii. Pale stool/dark urine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii. Perut tak selesa (right upper quadrant tenderness)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix. Lain-lain (<i>nyatakan</i>):			

24.Komplikasi	<u>Ya</u>	<u>Tidak</u>	<u>Tidak diketahui</u>
Jika ya, tandakan di bawah:			
i. Liver failure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Cirrhosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Decompensated cirrhosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Hepatocellular carcinoma (HCC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Lain-lain (<i>nyatakan</i>):			

	<u>Ya</u>	<u>Tidak</u>
25.Kemasukan ke hospital		
Jika ya, nyatakan:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26.Tarikh masuk :

27.Tarikh keluar:

28.Co-infection:	<u>Ya</u>	<u>Tidak</u>	<u>Tidak diketahui</u>
i. HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Lain-lain (<i>nyatakan</i>):			

D. MAKMAL & SIASATAN KHAS

<u>Ujian</u>	<u>Jenis ujian</u>	<u>Tarikh ujian</u>	<u>Keputusan ujian</u>
Saringan	Rapid Test Kit (HCV) EIA (anti-HCV) others: _____		
Pengesahan	HCV RNA(PCR) others: _____		
Pemantauan	Viral load RNA (HCV)		

32.Genotype: 1 2 3 4

33.Tempat ujian pengesahan dijalankan:

E. PUNCA JANGKITAN: *rujuk NAR & SOP Hepatitis C

Key population:

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <u>Ya</u> | <u>Tidak</u> | <u>Tidak diketahui</u> |
| 34. Mempunyai sejarah berkongsi: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. jarum (PWID) | | | |
| ii. Peralatan (Intranasal drug use) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

35. Adakah kes;
- menjalani pemindahan darah atau blood product
 - menerima rawatan hemodialysis
 - menjalani pemindahan organ atau tisu
 - menjalani rawatan gigi
 - menjalani rawatan akupunktur
 - menjalani pembedahan

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <u>Ya</u> | <u>Tidak</u> | <u>Tidak diketahui</u> |
| 36. Ibu kandung kepada kes mempunyai sejarah penyakit hepatitis C /penyakit kuning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

37. Kes bekerja di tempat yang berisiko kepada jangkitan Hep C;
- Anggota penyelamat cth: bomba, JPAM
 - Anggota kesihatan (needle prick injury)
 - Pelukis tatu
 - Penindik
 - Lain-lain (*nyatakan*) :

38. Adakah kes mempunyai sejarah;
- Hubungan seks dengan berbilang pasangan
 - Pekerja seks (pelacur)
 - Homoseksual

39. Kes melakukan aktiviti berisiko;
- Tindik
 - Tatu
 - Berkongsi pencukur/berus gigi

F. SIASATAN KONTAK

40. orang yang mungkin dijangkiti atau punca jangkitan, termasuk ibu, bapa, adik-beradik, pasangan

Bil.	Nama	Hubungan	Jantina	Umur	Status Hep. C		
					Positif	Negatif	Tak Pasti

G. KLASIFIKASI KES

41. Kes adalah : Hep C Akut Hep C Kronik

42. Jika klasifikasi kes adalah kronik, cara pengesanan adalah :-

- Saringan NSEP / Methadone *
- Saringan co-infection: HIV / Hepatitis B / STD *
- Saringan di Penjara / Serenti / Pusat Pemulihan *
- Pemeriksaan Kesihatan
- Pendermaan Darah / Organ *
- Haemodialisis
- Saringan Ibu Mengandung
- Lain-Lain (nyatakan) :
- Penerima Darah / Organ *

* sila potong yang tidak berkenaan

H. RAWATAN

43. Adakah pesakit mendapat rawatan.

- Ya i. Tarikh mula rawatan:
- Tidak ii. Tarikh tamat rawatan:

44. Nama ubat: i.

 ii.

 iii.

45. Hasil rawatan

- Sembuh
- Tidak lengkap rawatan (cicir rawatan)
- Gagal rawatan
- Masih dalam rawatan

I. STATUS KES

46. Status semasa kes:

- Masih di wad
- Diberi temujanji untuk follow up dengan pegawai perubatan
- Dihantar balik ke negara asal
- Rujukan
- Tidak diketahui
- Mati

47. Jika mati, tarikh mati:

48. Sebab kematian:

J. ULASAN PEGAWAI PENYIASAT

49. Ulasan pegawai penyiasat ke atas tindakan pencegahan/kawalan yang diambil

Nama & Jawatan:

Tarikh:

.....

Tandatangan

K. ULASAN PENYELIA/PEGAWAI KESIHATAN DAERAH

Nama & Jawatan:

Tarikh:

.....

Tandatangan

**FORMAT RETEN/LINELISTING PENGURUSAN KES HEPATITIS C
DI INSITUTSI PENJARA NEGERI JOHOR**

Sil.	Daerah	Nama Hospital / Klinik Kualiti Yang Terlibat	Nama Pesakit	No Kad Pengenalan (Contoh: 121104102131)	Umur (Tahun)	Alamat Semasa Lengkap	Sesuai (1=Malayu 2=Cina 3=India 4=Jumlah 5=Arab 6=Orang Asli 7=Lain=2)	Jantina (1=Lelaki 2=Perempuan)	Status Kawarganegaraan (1=Warganegara 2=Bukan Warganegara)	Nyatakan Kawarganegaraan sekiranya bukan warganegara	Pelaksanaan (Nyatakan)	Komorbidity 1. Diabetes 2. Hipertensi 3. Merokeok 4. Methadone 5. HIV 6. TB 7. Hep B 8. Kemal Failure 9. Lain-Lain (Nyatakan)	Kumpulan Berisiko (1=PWID 2=Men sex with Men (MSM) 3=Female sex worker (FSW) 4= Transgender (TG) 5=Lain-lain/non-Kumpulan Berisiko nyatakan)

Co-Infection																																				
HIV							Hep B							TB																						
Sarung SV (Ya/Tidak)	Nyatakan Tarikh sarung (dd.mm.yy)	Infeksi (Ya/Tidak)	Tarikh Diagnos (dd.mm.yy)	Mula Rawatan (Ya/Tidak) (menunggu 3-Tahap Rawat)	Tarikh Mula Rawatan (dd.mm.yy)	Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)	Sarung Hg (Ya/Tidak)	Nyatakan Tarikh sarung (dd.mm.yy)	Infeksi (Ya/Tidak)	Tarikh Diagnos (dd.mm.yy)	Mula Rawatan (Ya/Tidak) (menunggu 3-Tahap Rawat)	Tarikh Mula Rawatan (dd.mm.yy)	Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)	Nyatakan TB (OR)	Sarung TB (Ya/Tidak)	Nyatakan Tarikh sarung (dd.mm.yy)	Tarikh Diagnos (dd.mm.yy)	Mula Rawatan (Ya/Tidak) (menunggu 3-Tahap Rawat)	Tarikh Mula Rawatan (dd.mm.yy)	Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)	Tarikh Mula Rawatan (BT) (dd.mm.yy)	Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)						

TB			Pegangan Rawatan (sem Reducto)				BITEN PENYAJUAN SARIANG HEPATITIS C							DAFTAR PENYAJUAN SARIANG HEPATITIS C (ACTING ANTIVIRAL) (SAR)							SAJAWAN (BAT)															
Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)	Tarikh Mula Rawatan (BT) (dd.mm.yy)	Tempoh Rawatan (bulan)	Status Rawatan (4-Lengkap 3-Tidak Lengkap)	Jika status Rawatan Tidak Lengkap: -da nyatakan sebabnya -ka IAT, nyatakan sebab mat (Ika)	Tarikh Mula MDT (dd.mm.yy)	Tarikh Mula ISP (dd.mm.yy)	Walaupun dengan (jumlah) bulan	Bilangan Rawatan (Ya/Tidak)	Bilangan Kelemahan dalam sarung sarung	Tarikh (HCV) Diplanan (dd.mm.yy)	Raputan (HCV) (Ya/Tidak) Diagnostik	Tarikh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Risiko Raputan (HCV) (Ya/Tidak) (Sebelum dan Selepas)	3-Tahap (Ya/Tidak) Produk (Ya/Tidak) (Ya/Tidak) (Ya/Tidak)	Catatan Kesan Raputan (Ya/Tidak)	Tarikh (HCV) Diplanan (dd.mm.yy)	Raputan (HCV) (Ya/Tidak) Diagnostik	Tarikh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)	Tempoh Rawatan (HCV) (Ya/Tidak)			

"SVR (SUSTAINED VIRAL LOAD RESPONSE) KEPUTUSAN			Outcome	CATATAN	Jika mat, sebab kematian:	Jika transfer out, nyatakan nama fasiliti yang dipindahkan	Jika transfer in, nyatakan nama fasiliti yang sebelumnya	NAMA DOKTOR YANG MERAJAWAT	CATATAN
Tested for Sustained Viral Response using HCV RNA or HCV Core Antigen (HCV) 1. Tested 2. not tested	Tarikh SVR/HCV Core Antigen (dd.mm.yy)	Keputusan (-1=Not Detected (Elektrif) 2=Detected (>1SIU/ml) (Tidak Elektrif)	Bacaan SVR (IU/ml)	1. sedang dalam rawatan 2. Belum (menunggu) 3. Tidak Perlu Rawatan 4. c.t.b rawatan, 5. terhenti rawatan 6. mati 7. transfer out 8. Enggan rawatan 9. Langka Dewasa	1. c.t.b rawatan/terhenti rawatan/ 2. mati/transfer out/ 3. aempurna rawatan	1. Hepatocellular carcinoma 2. Chronic liver disease 3. Others 4. Its lain, nyatakan			