



# **Garis Panduan Rujukan Kontak/ Pasangan Jangkitan HIV**

**DR NATALIA BINTI CHE ISHAK  
MD (UNIMAS), MPH (UPM), DrPH (UPM)  
KETUA PENOLONG PENGARAH KANAN  
PAKAR PERUBATAN KESIHATAN AWAM  
SEKTOR HIV, STI & HEPATITIS C  
BAHAGIAN KAWALAN PENYAKIT, KKM**



## GARIS PANDUAN

RUJUKAN  
KONTAK/ PASANGAN  
JANGKITAN HIV

Sektor HIV/ STI/ Hepatitis C  
Bahagian Kawalan Penyakit  
Kementerian Kesihatan Malaysia

EDISI PERTAMA  
2024

# Pengenalan

- Sebagai bahan rujukan dan panduan kepada semua Anggota Kesihatan dan Perubatan serta PKP/PPKP di Pejabat Kesihatan Daerah

# Objektif

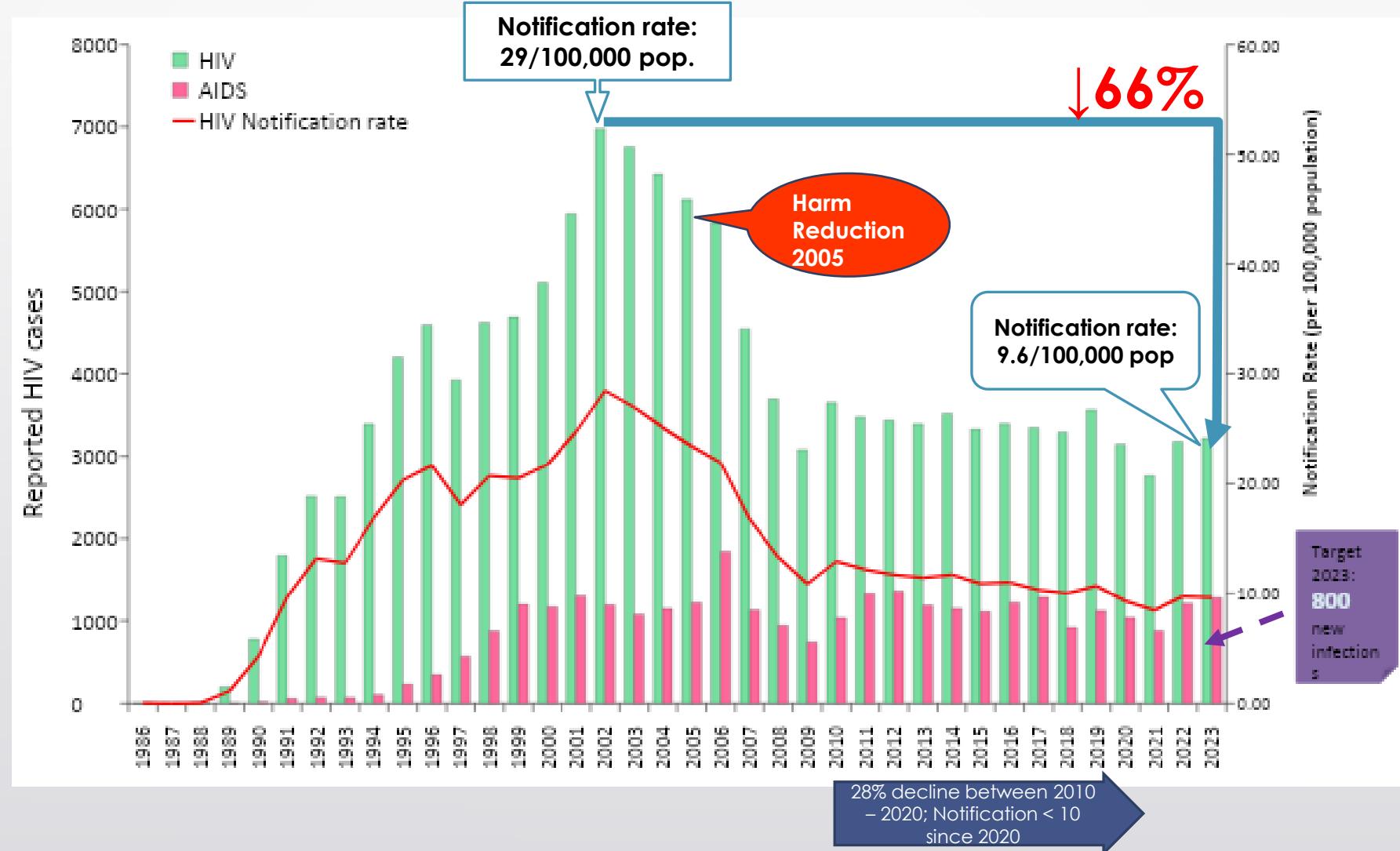
- Memperkuatkan prosedur rujukan kontak/pasangan jangkitan HIV melalui penyeragaman tatacara pengesahan serta pengurusan kes dan kontak/pasangan.
- Penyeragaman tatacara pengesahan serta pengurusan kes dan kontak/ pasangan.



# Objektif Khusus

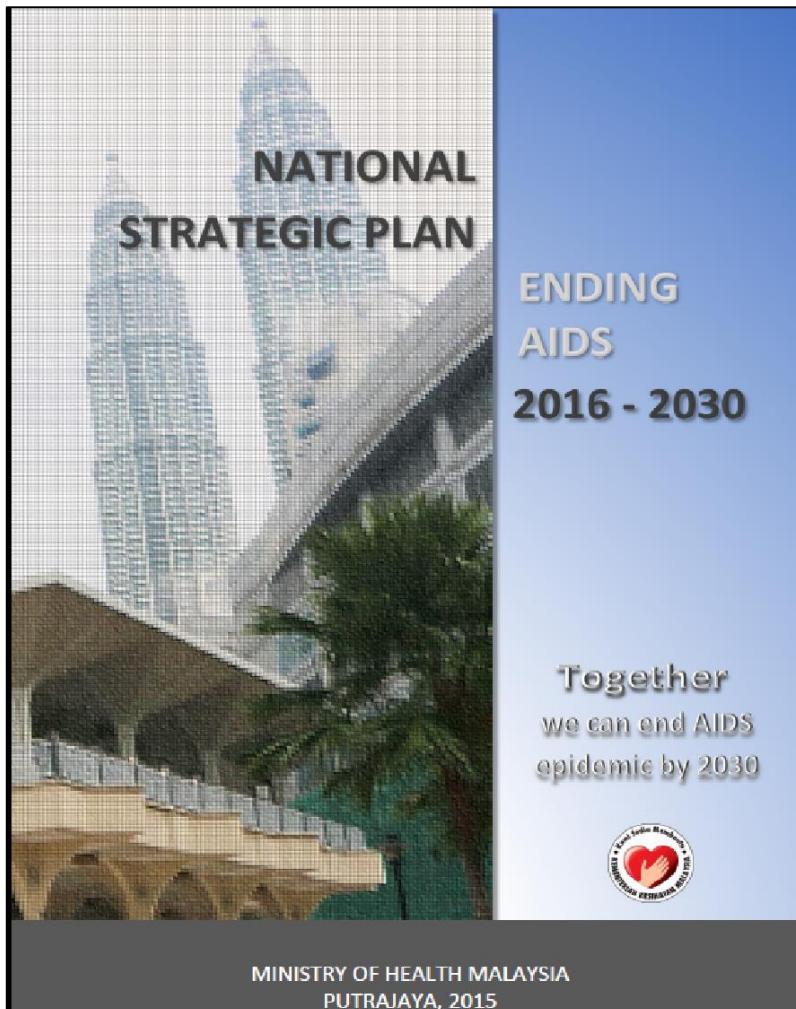
- a) Menyekat penularan jangkitan HIV melalui pengesahan awal kes dan kontak/pasangan.
- b) Mengesan kes dan kontak/pasangan menggunakan kaedah pemberitahuan kontak/pasangan.
- c) Memberi kemahiran dan keyakinan kepada pegawai pelaksana dalam melakukan prosedur rujukan kontak/pasangan jangkitan HIV.
- d) Melaksanakan tindakan perundangan secara berhemah.

# Reported HIV and AIDS, Malaysia 1986 – 2023



# JUSTIFIKASI PELAKSANAAN RUJUKAN KONTAK/ PASANGAN DI MALAYSIA

- Untuk mencapai sasaran 95% yang pertama dalam NSPEA 2016-2030
- 10%-30% daripada jumlah kes; kontak ditemui



NATIONAL STRATEGIC PLAN FOR ENDING AIDS

Vision for Malaysia reaching zero through fast tracking and ending AIDS

**VISION:**  
Zero new infections-Zero discrimination-Zero AIDS related deaths

**GOAL:**  
Ending AIDS by 2030 (90% reduction of new HIV cases from 2010 based on AEM)

**TARGETS:**

- 95% of key populations tested for HIV and know their results
- 95% of people with diagnosed HIV+ receive ART
- 95% of people on ART achieve viral suppression
- 90% of key populations are reached by combination prevention services

**INTERIM GOAL:**  
Fast tracking 2016-2020 towards Ending AIDS

**TARGETS:**

- 90% of key populations tested for HIV and know their results
- 90% of people with diagnosed HIV+ receive ART
- 90% of people on ART achieve viral suppression
- 80% of key populations are reached by combination prevention services

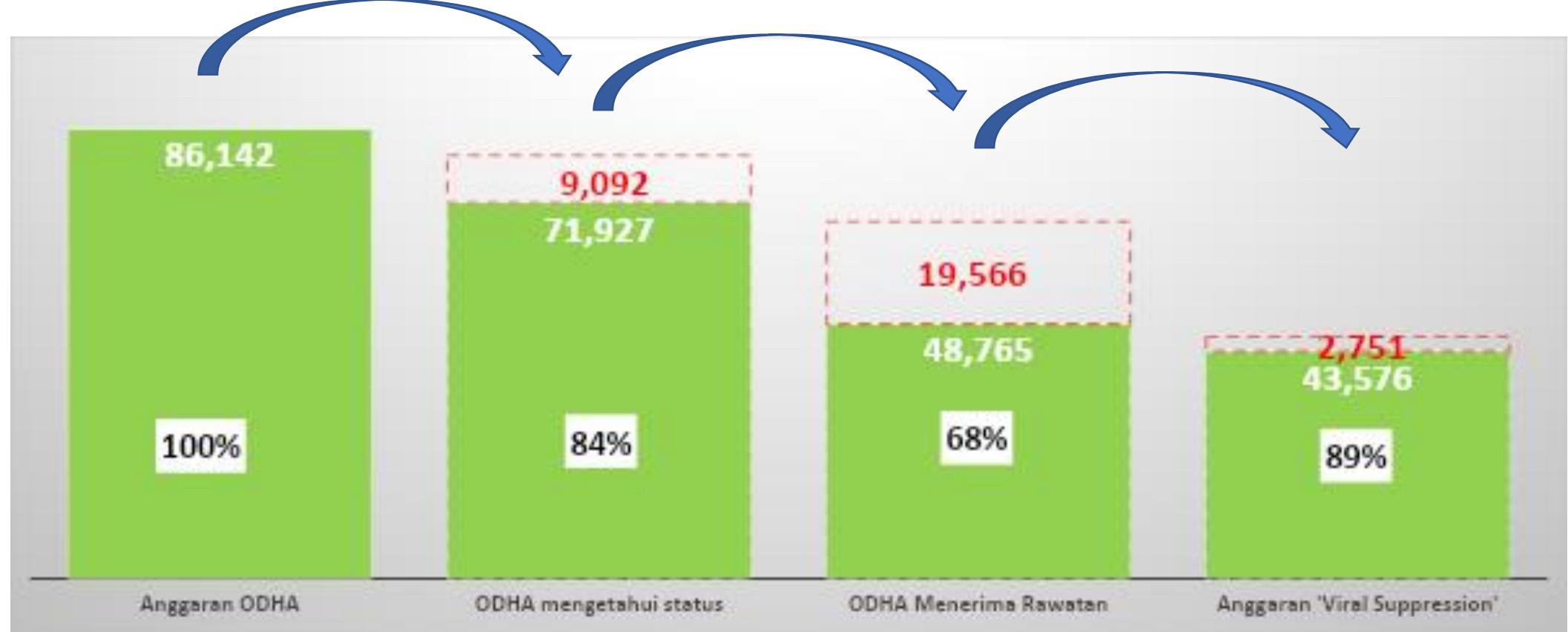
**PRIORITY PROGRAMMES:**

- Testing and Treatment
  - a) Intensify and expand testing, including community testing
  - b) Intensify and expedite introduction to treatment of all PLHIV
  - c) Ensure adherence through peer support and quality case management
- Harm Reduction
  - a) Increase PWID shifting from injecting to MMT
  - b) Increase coverage of NSEP
  - c) Expedite PWID enrollment in ART
- Reduction of Sexual Transmission
  - a) Focus and tailor prevention services for MSM, increase condom use
  - b) Improve access to health and HIV services for TG
  - c) Improve FSW access to SRH services, develop social media messaging
  - d) Eliminate mother to child HIV transmission
- Reduction of Stigma and Discrimination
  - a) Aim to zero discrimination in health services and community
  - b) Review and remove prohibitive legislation and regulations
  - c) Provide adequate social protection for PLHIV and affected people

Untuk mencapai Ending AIDS, Malaysia perlu mencapai liputan 95% ODHA disaring & mengetahui status HIV mereka.

Sehingga 2023, Malaysia hanya mencapai 84% sahaja dan masih ada jurang yang perlu dipenuhi.

HIV Treatment Cascade in Malaysia (2023)



# Kajian dan Polisi di negara – negara lain

- 56 kajian di kalangan populasi umum dan populasi kunci yang direkodkan relevan dan mempunyai hasil dapatan kajian yang positif berkaitan dengan pelaksanaan rujukan kontak/pasangan
- 67 buah negara telah mempunyai dan melaksanakan polisi berkaitan rujukan kontak/pasangan

# Rujukan Kontak/Pasangan

## *Self Referral/* Rujukan Kendiri

Pesakit bertanggungjawab untuk memberitahu kontak/pasangan



Pesakit memberikan maklumat tentang perkhidmatan kesihatan.

## *Provider Referral/* Rujukan Kesihatan

Pesakit memberikan butiran kontak/pasangan

Anggota kesihatan membuat pengesanan

Memaklumkan mereka tentang risiko pendedahan

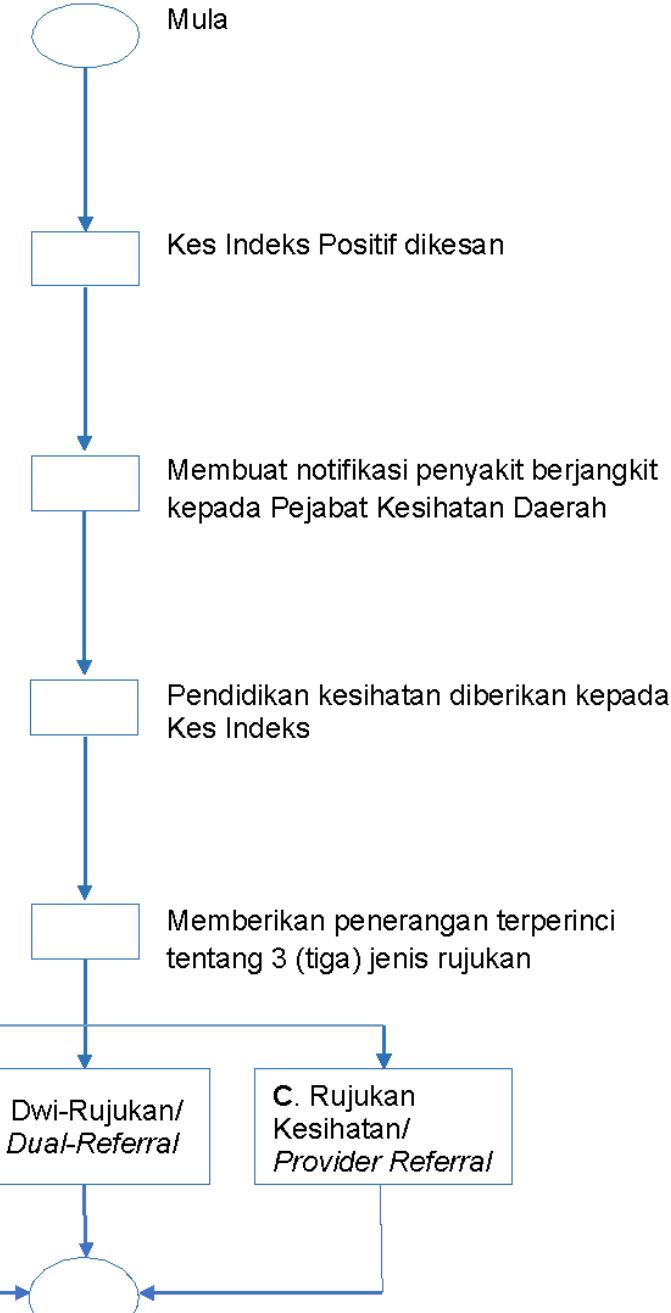
## *Dual Referral/* Dwi-rujukan

Pesakit, dengan bantuan daripada anggota kesihatan



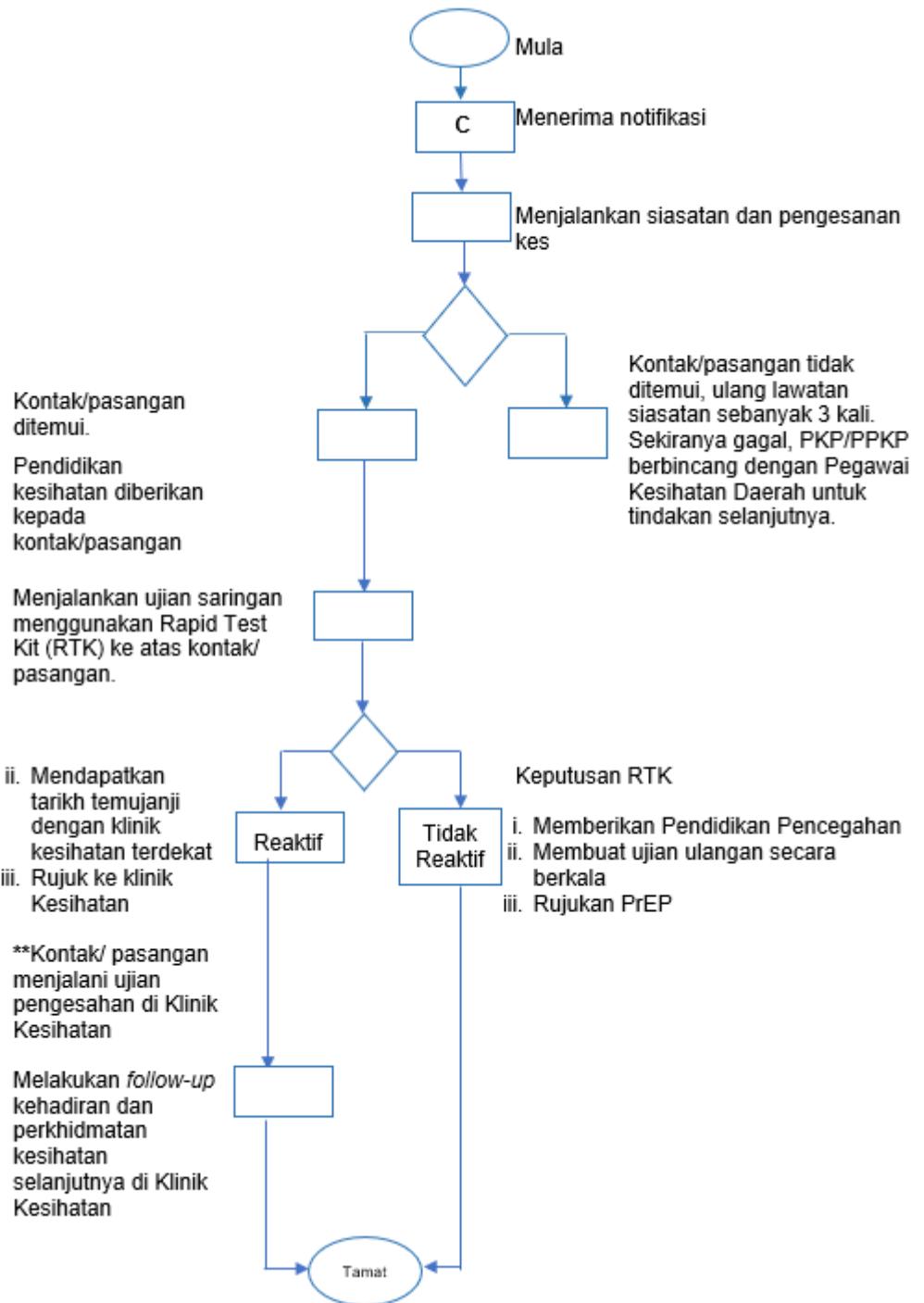
Membantu pesakit semasa proses memberikan maklumat

**Rajah 1: Carta Alir Rujukan Kontak/ Pasangan**



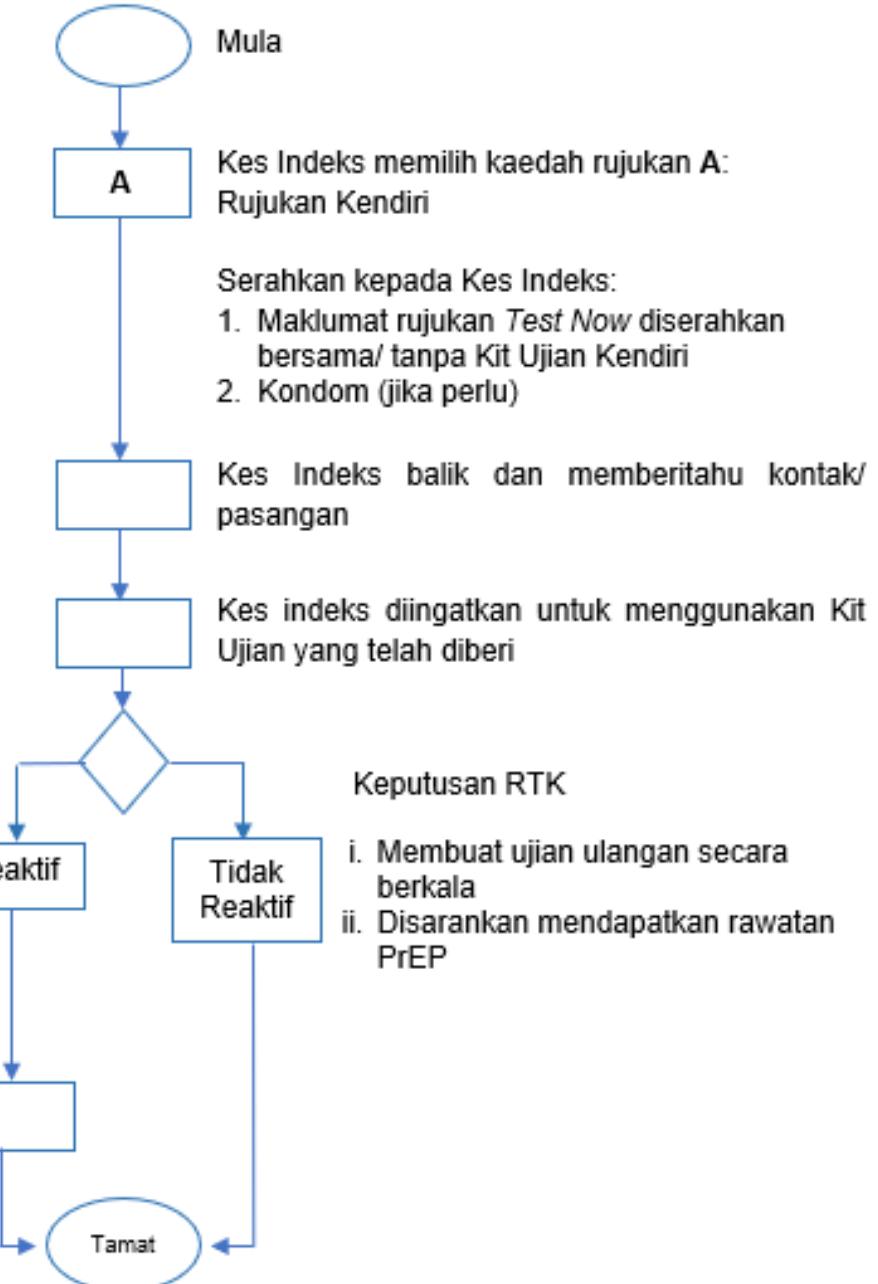
Sesi diteruskan dengan jenis rujukan yang dipilih

## Rajah 2: Carta Alir Rujukan Kesihatan



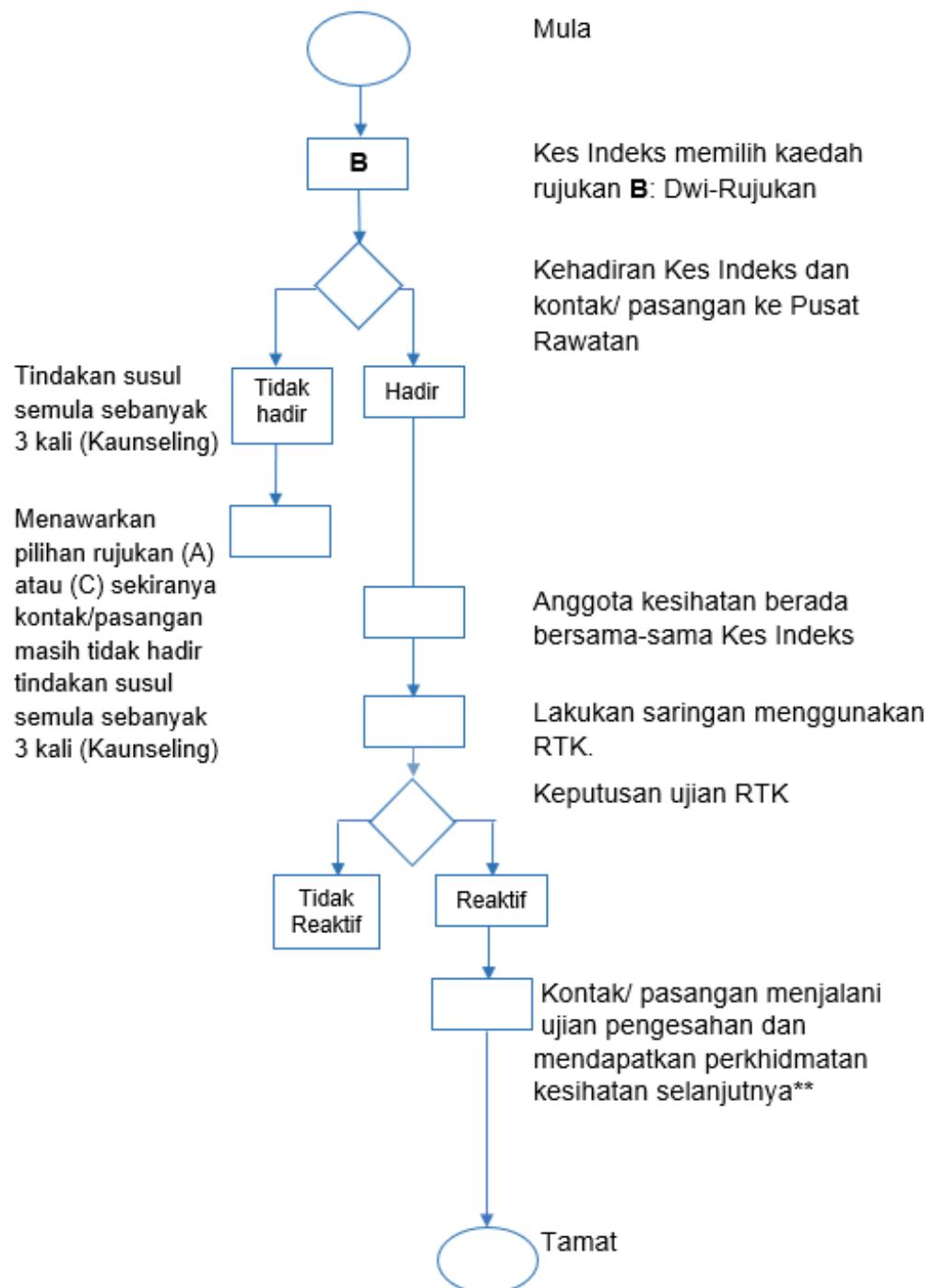
\*\*sekiranya ujian pengesahan positif, PKP/PPKP hendaklah mendaftarkan kes ke dalam enotis dan mengemaskini sistem NAR

### Rajah 3: Carta Alir Rujukan Kendiri



\*\*Menjalani ujian pengesahan dan mendapatkan perkhidmatan kesihatan selanjutnya di Klinik Kesihatan

## Rajah 4: Carta Alir Dwi-Rujukan



\*\* Prosedur ujian pengesahan dan tindakan selanjutnya adalah mengikut prosedur sedia ada di fasiliti kesihatan.

## **FAEDAH YANG DIJANGKAKAN/ NILAI TAMBAH YANG DIPEROLEHI**

- Meningkatkan saringan dan pengesanan kes HIV terutamanya di kalangan populasi berisiko.
- Membantu kerajaan dalam mengekang penularan jangkitan HIV di kalangan populasi kunci khususnya golongan muda, pasangan mereka dan masyarakat umum.
- Matlamat negara untuk mencapai sasaran '95-95-95' untuk "Mengakhiri AIDS Menjelang 2030" dapat direalisasikan.

## **IMPLIKASI SEKIRANYA GARIS PANDUAN RUJUKAN KONTAK/ PASANGAN JANGKITAN HIV TIDAK DILAKSANAKAN**

- Akan menjelaskan usaha negara untuk mengekang penularan jangkitan HIV dalam kalangan populasi kunci serta pasangan mereka. Keadaan ini seterusnya akan mengakibatkan peningkatan kes HIV baru dan kematian akibat HIV/AIDS khususnya golongan muda yang menjadi asset negara.
- Matlamat negara untuk mencapai sasaran '95-95-95' untuk "Mengakhiri AIDS Menjelang 2030" tidak dapat direalisasikan.



**Sekian, Terima Kasih**