

PENGURUSAN PENGENDALIAN SISTEM ENOTIFIKASI

**OLEH:
UNIT HIV/STI/HEP C PKDJB**

PERINGKAT PEMBERITAHU



eNotifikasi

Sistem Maklumat Penyakit Berjangkit

Pengguna ID

Kata Laluan

[Masuk Sistem](#)

[Lupa Katalaluan](#)

Sila Masukan ID Pengguna dan Kata Laluan ke dalam kotak yang berkenaan kemudian klik 'Masuk Sistem'.

Paparan terbaik menggunakan Mozilla FireFox v3.6 ke atas atau Internet Explorer v8 ke atas.

Hak Cipta Terpelihara © 2011 Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)

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

PAPARAN UTAMA DALAM SISTEM ENOTIFIKASI

AM

Muka Depan Epid Tahun

2020

Tahun 2020 - Pengumuman

- Pengumuman
- Kes Notifikasi
- Dokumentasi

PERHATIAN

1	Penting	Diingatkan supaya Dr./ Tuan/ Puan tidak 'COPY' dan 'PASTE' sebarang bentuk Table atau Jadual didalam ruangan KOMEN pada Ujian Makmal dan Maklumat Klinikal Rekod.	01/12/2019
2	Penting	Daerah W/P Kuala Lumpur tidak lagi digunakan untuk merujuk daerah-daerah di bawah negeri W/P Kuala Lumpur. Sila pastikan kes dikemaskini kepada daerah W/P KL yang betul iaitu sama ada Cheras, Kepong, Lembah Pantai atau Titiwangsa sahaja.	19/04/2016
3	Penting	ADUAN: Sebarang aduan boleh diemelkan ke cdcisgroup@moh.gov.my Sila sertakan nama penuh, no. telefon pejabat/bimbit, jawatan, ringkasan masalah serta screen capture yang berkaitan.	08/03/2016

PENDAFTARAN

CARIAN/INPUT NOTIFIKASI

ISYTIHAR WABAK

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Carian/Input Notifikasi

Carian/Input Notifikasi

Kewarganegaraan :

All Warganegara Bukan Warganegara

Pengenalan Diri :

All Sendiri Pengiring

No pengenalan diri/ No. dokumen perjalanan :

Nama :

Diagnosis

Sub Diagnosis

Tarikh Diagnosis

Tarikh Notifikasi

CARIAN : Untuk mengenalpasti kes yang telah diinput sebelum ini

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

PERTANYAAN

KKM, CDCIS e-Notifikasi
PENJARA SR (KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM) - PPP & MO (Penolong Pegawai Rekod Perubatan (KLINIK KESIHATAN/KLINIK DESA/KLINIK BERGERAK)) - KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

27 Jan 2020 - Version 2011.1 Keluar Sistem

M Pendaftaran **Pertanyaan** Penyelektaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Senarai Kes

Sila Masukkan Maklumat Penyakit

Diagnosis	SEMUA
Sub Diag	
Nama:	
No Pengenalan Diri/No Dokumen Perjalanan:	
Notifikasi No.:	
Status Pesakit	
Jenis Tarikh Carian	
Saringan	

Ciri-ciri Carian

Negeri :	JOHOR
Bahagian :	TIADA
Daerah :	KLUANG
Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN
Sub Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN
Nama Fasiliti :	KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Pilihan Minggu Epid/Julat Tarikh

Minggu Epid	Julat Tarikh
Tahun :	2020
Epid Mula :	1-29 Dec 2019
Epid Akhir :	5-01 Feb 2020

Cari Rekod

SENARAI KES:

Untuk semak kes yang telah berada di dalam sistem

PENYELANGGARAAN

Tukar Katalaluan

Tukar Kata Laluan

Pengguna Id	PENJARASR
Pengguna Nama	KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM
*Kata Laluan Lama	<input type="text"/>
*Kata Laluan Baru	<input type="text"/>
*Confirm Kata Laluan Baru	<input type="text"/>

TUKAR KATALALUAN:

Digunakan sekiranya ingin menukar katalaluan.

Tukar Kata Laluan

Reset

MUAT TURUN

MUAT TURUN FAIL

MUAT TURUN OFFLINE APP

- Muat Turun Fail**
- Muat Turun Offline App

Region :	JOHOR
Bahagian :	TIADA
Daerah :	KLUANG
Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN
	KLINIK KESIHATAN
	KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM
	<input checked="" type="radio"/> All Kes <input type="radio"/> Abai Kes
	<input type="radio"/> Daftar Notifikasi <input type="radio"/> Batal Daftar Kes
	<input type="radio"/> Daftar Kes

MUAT TURUN FAIL:

Digunakan sekiranya ingin
MENGANALISA DATA MENGIKUT
DIAGNOSA ATAU SUBDIAGNOSA

Pilihan Minggu Epid/Julat Tarikh

Minggu Epid Julat Tarikh

Tahun :	2020
Epid Mula :	1-29 Dec 2019
Epid Akhir :	5-01 Feb 2020

Sila masukkan maklumat penyakit

Diagnosis	SEMUA
Sub Diag	

Pilihan Medan

Pilihan Medan :

LAPORAN

PERINGKAT DAERAH

Peringkat Pemberitahu

Laporan

1000 - Senarai Notifikasi Penyakit Berjangkit Oleh Fasiliti Pemberitahu

Ciri Carian

Pilihan Fasiliti :

Negeri :	JOHOR
Bahagian :	TIADA
Daerah :	KLUANG
Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN
Sub Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN
Nama Fasiliti :	KLINIK KESIHATAN KAHANG BATU 22

Laporan Mengikut Tarikh :

- Tarikh Onset
- Tarikh Diagnosis
- Tarikh Notifikasi
- Tarikh Input Notifikasi
- Tarikh Daftar Kes
- Tarikh Daftar Notifikasi

**BOLEH MEMUAT
TURUN LAPORAN
UNTUK MENGETAHUI
BEBAN KES DI
PERINGKAT FASILITI
PEMBERITAHU**

Pilihan Minggu Epid/Julat Tarikh

Minggu Epid Julat Tarikh

Tahun :	2020
Epid Mula :	1-29 Dec 2019
Epid Akhir :	5-01 Feb 2020

Sila masukkan maklumat penyakit

Diagnosis SEMUA

Print

Export

KELUAR SISTEM

**INPUT NOTIFIKASI KES
BARU BAGI PEMBERITAHU**

Carian/Input Notifikasi	
Kewarganegaraan :	<input checked="" type="radio"/> All <input type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara
Pengenalan Diri :	<input checked="" type="radio"/> All <input type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring
No pengenalan diri/ No. dokumen perjalanan :	<input type="text"/>
Nama :	<input type="text"/>
Diagnosis	<input type="text"/>
Sub Diagnosis	<input type="text"/>
Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>
Tarikh Notifikasi	<input type="text"/>

Cari Rekod

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

Carian/Input Notifikasi

Kewarganegaraan :	<input checked="" type="radio"/> All <input type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara
Pengenalan Diri :	<input checked="" type="radio"/> All <input type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring
No pengenalan diri/ No. dokumen perjalanan :	<input type="text" value="710203075234"/>
Nama :	<input type="text"/>
Diagnosis	<input type="text"/>
Sub Diagnosis	<input type="text"/>
Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>
Tarikh Notifikasi	<input type="text"/>

Cari Rekod

- Boleh masukkan satu atau lebih maklumat pesakit untuk memastikan nama pesakit telah berada di dalam rekod.
- Namun, digalakkan untuk masuk maklumat kes pada satu masa sahaja kerana kemungkinan terdapat ralat pada kemasukkan data sebelumnya, contohnya nombor kad pengenalan sahaja.
- Kemudian tekan butang **Cari Rekod**.

Senarai Kes yang telah dinotifikasi. Sila Klik nama pesakit untuk masukkan notifikasi

Nama	No. Peng Dir	Jen Peng Dir	Diagnosis	Sub-Diagnosis	Tkh Input Nosis	Tkh Diagnosis	Tkh Onset	Tkh Notifikasi	Status Pe
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	
TAN WONG	650604035653	Sendiri	CHOLERA		26/10/2010	03/10/2010		06/10/2010	

Back

Input Kes Baru

- Jika pesakit telah direkodkan ke dalam sistem enotifikasi, rekod pesakit akan dipaparkan.
- Jika ada rekod, hanya tekan butang rekod berkenaan dan meneruskan input maklumat lain bagi pesakit tersebut.
(Nama dan Nombor kad pengenalan pesakit tidak akan boleh dikemaskini sekiranya pesakit mempunyai rekod sebelum itu).

Carian/Input Notifikasi

Senarai Kes yang telah dinotifikasi. Sila Klik nama pesakit untuk masukkan notifikasi

Nama	No. Peng Diri Pesakit	Jen Peng Diri	Nama Pengiring	No. Peng Diri Pengiring	Diagnosis	Sub-Diagnosis	Tkh Input Notis	Tkh Diagnosis	Tkh Onset	Tkh Notifika
 Tiada Rekod										

Back

Input Kes Baru

Jika tiada rekod, tekan butang Input Kes Baru untuk meneruskan input.

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*1. Nama Penuh		*3. Jantina		
*Nama Pesakit: ANI BIN SUIB		*Jantina: <input type="radio"/> Lelaki <input checked="" type="radio"/> Perempuan		
*Pengenalan Diri Pesakit: <input checked="" type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring		4 Ada tarikh lahir lengkap?		
*2. Kewarganegaraan		*Ada tarikh lahir lengkap: <input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak		
*Status Kewarganegaraan: <input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara		*Tarikh Lahir: 03/02/1971		
*No Pengenalan (eg: 780503025653): 710203075234				
Keturunan: Melayu				
Sub Keturunan:				

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

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

MAKLUMAT PERIBADI

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

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi**Maklumat Kediaman****Diagnosis*****1. Nama Penuh**

*Nama Pesakit

ANI BIN SUIB

*Pengenalan Diri Pesakit

Sendiri Pengiring

***2. Kewarganegaraan**

*Status Kewarganegaraan

Warganegara Bukan Warganegara

*No Pengenalan (eg. 780503025653)

710203075234

Keturunan

Melayu ▼

Sub Keturunan

▼

Hantar

Semak Sejarah

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

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis
*1. Nama Penuh		
*Nama Pesakit	<input type="text"/>	*J
*Pengenalan Diri Pesakit	<input type="radio"/> Sendiri <input checked="" type="radio"/> Pengiring	
Nama IbuBapa/Penjaga (jika pesakit dibawah 12 tahun)	<input type="text"/>	4
No Pengenalan/No Dokumen Perjalanan IbuBapa/Penjaga	<input type="text"/>	*A
*2. Kewarganegaraan		
*Status Kewarganegaraan	<input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara	*T
*No Pengenalan (eg:780503025653)	<input type="text" value="0102035652"/>	
Keturunan	<input type="text"/>	
Sub Keturunan	<input type="text"/>	

PILIHAN BAGI KETURUNAN DAN SUBKETURUNAN:

➤ PERLU ISIKAN
DENGAN
LENGKAP

Maklumat Peribadi Maklumat Kediaman Diagnosis

*1. Nama Penuh

*Nama Pesakit

*Pengenalan Diri Pesakit Sendiri Pengiring

*2. Kewarganegaraan

*Status Kewarganegaraan Warganegara Bukan Warganegara

*No Pengenalan (eg:780503025653) 030123072331

Keturunan

Sub Keturunan

- Melayu
- Cina
- India
- Orang Asli Semenanjung
- Pribumi Sabah
- Pribumi Sarawak
- Tiada Maklumat
- Lain Lain

3) 030123072331

Orang Asli Semenanjung

- JAKUN
- LAIN-LAIN ORANG ASLI
- NEGRITO
- SAKAI
- SEMAI
- SEMELAI
- SENOI
- TEMIAR
- TEMUAN

030123072331

Pribumi Sarawak

- BIDAYUH
- Bisaya
- IBAN
- JAWA
- KEDAYAN
- Keyah
- LAIN-LAIN PERIBUMI
- MELANAU
- Melau
- MELAYU
- ORANG ULU
- Penan

030123072331

Pribumi Sabah

- BAJAU
- BRUNEI/KEDAYAN
- BUGIS
- KADAZAN/DUSUN
- LAIN-LAIN PRIBUMI
- MURUT
- SUNGAI

Klasifikasi Kejadian

*Klasifikasi Kejadian Single/Sporadic Kluster/Wabak

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

*1. Nama Penuh

*Nama Pesakit ASIK BIN USAH

*Pengenalan Diri Pesakit Sendiri Pengiring

*2. Kewarganegaraan

*Status Kewarganegaraan Warganegara Bukan Warganegara

*No Pengenalan (eg:780503025653) 130202045652

*Keturunan Melayu

Sub Keturunan

3 Jantina

Jantina Lelaki Perempuan

4 Ada tarikh lahir lengkap?

*Ada tarikh lahir lengkap Ya Tidak

*Tarikh Lahir 02/02/2013

Pilih dan isikan umur pesakit

>= 1 Tahun 6 Tahun

<1 Tahun Bulan

< 1 Bulan Hari

JANTINA:

➤ LELAKI

➤ PEREMPUAN

Simpan

Semak Sejarah P

Klasifikasi Kejadian

*Klasifikasi Kejadian Single/Sporadic Kluster/Wabak

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

*1. Nama Penuh

*Nama Pesakit ASIK BIN USAH

*Pengenalan Diri Pesakit Sendiri Pengiring

*2. Kewarganegaraan

*Status Kewarganegaraan Warganegara Bukan Warganegara

*No Pengenalan (eg:780503025653) 130202045652

*Keturunan Melayu

Sub Keturunan

*3 Jantina

*Jantina Lelaki Perempuan

4 Ada tarikh lahir lengkap?

*Ada tarikh lahir lengkap Ya Tidak

*Tarikh Lahir 02/02/2013

Pilih dan isikan umur pesakit

> = 1 Tahun 6 Tahun

<1 Tahun Bulan

< 1 Bulan Hari

Simpan

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

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.

osis Penyakit Ujian Makmal Maklumat Pemberitahu

*3 Jantina

*Jantina Lelaki Perempuan

4 Ada tarikh lahir lengkap?

*Ada tarikh lahir lengkap Ya Tidak

*Tarikh Lahir

Pilih dan isikan umur pesakit

> = 1 Tahun Tahun

<1 Tahun Bulan

< 1 Bulan Hari

jarah Pesakit Keluar

ADA TARIKH LAHIR LENGKAP:

- ADA
- TIDAK

JIKA ADA TARIKH LAHIR :

- NYATAKAN TARIKH DENGAN LENGKAP DAN
- PILIH DAN ISIKAN UMUR PESAKIT

JIKA TIADA TARIKH LAHIR :

- PILIH DAN ISIKAN UMUR PESAKIT

Ya Tidak

Pilih dan isikan umur pesakit

> = 1 Tahun Tahun

<1 Tahun Bulan

< 1 Bulan Hari

MAKLUMAT KEDIAMAN

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
5 Maklumat Kediaman/Kejadian Pesakit		6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll		
*Alamat semasa/kejadian	<input type="text"/>	Alamat	<input type="text"/>	
Poskod	<input type="text"/>	No Tel	<input type="text"/>	
*No Tel	<input type="text"/>	No Bimbit	<input type="text"/>	
*Negeri	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>	
Bhg/Kaw	<input type="text"/>	Kategori Pekerjaan	<input type="text"/>	
Daerah	<input type="text"/>	Nama Pekerjaan	<input type="text"/>	
Sektor	<input type="text"/>			
Mukim/Zon	<input type="text"/>			
Lokaliti	<input type="text"/>			
Latitude	<input type="text"/> (RSO) eg:203709 <input type="text"/> (WGS) eg:1.841720			
Longitude	<input type="text"/> (RSO) eg:558067 <input type="text"/> (WGS) eg:103.018000			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

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

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
5 Maklumat Kediaman/Kejadian Pesakit		6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll		
*Alamat semasa/kejadian		Alamat		
Poskod		No Tel		
*No Tel		No Bimbit		
*Negeri		Email		
Bhg/Kaw		Kategori Pekerjaan		
Daerah		Nama Pekerjaan	Bekerja Sendiri	
Sektor			Kerajaan	
Mukim/Zon			Pelajar	
Lokaliti			Swasta	
			Tidak Bekerja	
Latitude	<input type="text"/>	(RSO) eg:203709	<input type="text"/>	(WGS) eg:1.841720
Longitude	<input type="text"/>	(RSO) eg:558067	<input type="text"/>	(WGS) eg:103.018000
Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar				

ALAMAT SEMASA/KEJADIAN

- Lengkapkan 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.

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
5 Maklumat Kediaman/Kejadian Pesakit *Alamat semasa/kejadian Poskod *No Tel *Negeri Bhg/Kaw Daerah Sektor Mukim/Zon Lokaliti Latitude (RSO) eg:203709 (WGS) eg:1.841720 Longitude (RSO) eg:558067 (WGS) eg:103.018000		6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll Alamat No Tel No Bimbit Email Kategori Pekerjaan Nama Pekerjaan Bekerja Sendiri Kerajaan Pelajar Swasta Tidak Bekerja		

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

ALAMAT PEKERJAAN/INSTITUSI

- Tulis **ALAMAT LENGKAP** semasa pesakit bekerja/bersekolah.
- Sekiranya kes penjara/puspen etc:**
- Alamat semasa adalah alamat sebelum pesakit ditahan.

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
5 Maklumat Kediaman/Kejadian Pesakit		6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll		
*Alamat semasa/kejadian		Alamat		
Poskod		No Tel		
*No Tel		No Bimbit		
*Negeri		Email		
Bhg/Kaw		Kategori Pekerjaan		
Daerah		Nama Pekerjaan		
Sektor		Bekerja Sendiri		
Mukim/Zon		Kerajaan		
Lokaliti		Pelajar		
Latitude (RSO) eg:203709 (WGS) eg:1.841720		Swasta		
Longitude (RSO) eg:558067 (WGS) eg:103.018000		Tidak Bekerja		
		<input type="button" value="Hantar"/> <input type="button" value="Semak Sejarah Pesakit"/> <input type="button" value="Keluar"/>		

No telefon

- Lengkapkan dengan betul.
- Perlu diingatkan kepada kaunter pendaftaran untuk mengambil no tel pesakit terkini bukannya nombor rakan/dll

Sekiranya kes penjara/puspen etc:

- Nyatakan Nombor telefon waris terdekat.

sis Penyakit Ujian Makmal Maklumat Pemberitahu

6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll

Alamat

No Tel

No Bimbit

Email

Kategori Pekerjaan

Nama Pekerjaan

Bekerja Sendiri
Kerajaan
Pelajar
Swasta
Tidak Bekerja

arah Pesakit Keluar

Kategori Pekerjaan

- Perlu memilih kategori pekerjaan yang ditetapkan.

6 Maklumat Pekerjaan/Institusi/dll

Alamat

No Tel

No Bimbit

Email

Kategori Pekerjaan

Nama Pekerjaan

Nama Pekerjaan

- Nyatakan nama pekerjaan dengan lengkap dan betul.
- Sekiranya banduan, nyatakan pekerjaan sebelum ditahan.

DIAGNOSIS PENYAKIT

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	<input type="text"/>	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

MAKLUMAT NOTIFIKASI

- **Wajib** diisikan oleh fasiliti pemberitahu.
- **Tarikh Terima Notifikasi** : tarikh dari pegawai yang mendiagnosa
- **Tarikh Input Notifikasi** : tarikh maklumat diisikan dalam enotifikasi

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes	<input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan	
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan	<input type="text"/>	
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit	<input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati	
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	<input type="text"/>	Tarikh Onset	<input type="text"/>	
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

MAKLUMAT KEMASUKAN/RAWATAN PESAKIT

- **WAJIB** diisikan oleh pemberitahu:
- Nama wad/klinik
- No daftar rawatan
- Tarikh mauk hospital/rawatan



KKM, CDCIS e-Notifikasi

PENJARASR (KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM) - PPP & MO (Penolong Pegawai Rekod Perubatan (KLINIK KESIHATAN/KLINIK DESA/KLINIK BERGERAK)) - KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

27 Jan 2020- Version 2011.1 Keluar Bista

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggara

Maklumat Peribadi

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

TUBERCULOSIS
CHIKUNGUNYA
DENGUE/DHF
MALARIA
PLAGUE
TYPHUS
YELLOW FEVER
ZIKA VIRUS INFECTION
CHANCROID
GONORRHOEA
HIV/AIDS
SYPHILIS
EBOLA
HFMD
LEPTOSPIROSIS
MERS-COV
RABIES
RELAPSING FEVER
VIRAL ENCEPHALITIS
VIRAL HEPATITIS

is Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes

Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit

Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

DIAGNOSIS:

➤ **WAJIB** diisikan oleh pemberitahu:

➤ PILIH PENYAKIT YANG BERKENAAN

➤ NAYATAKAN TARIKH DIAGNOSIS DENGAN TEPAT DAN LENGKAP Tarikh tidak boleh lewat daripada tarikh notifikasi.

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	<input type="text"/>	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

CARA PENGESANAN KES

➤ **TIDAK BOLEH** diisikan oleh pemberitahu:

sis Penyakit Ujian Makmal Maklumat Pemberitahu

10 Cara Pengesanan Kes
 Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan
 Saringan

11 Status Pesakit
 Status Pesakit Hidup Mati

12 Tarikh Onset
 Tarikh Onset

jarah Pesakit Keluar

STATUS PESAKIT:

- KLIK BUTANG PILIHAN **HIDUP** ATAU **MATI**.

sis Penyakit Ujian Makmal Maklumat Pemberitahu

10 Cara Pengesanan Kes
 Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan
 Saringan

11 Status Pesakit
 Status Pesakit Hidup Mati
 Tarikh Mati
 Sebab Kematian
 Sebab Lain-Lain Kematian

12 Tarikh Onset
 Tarikh Onset

STATUS PESAKIT:

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

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	<input type="text"/>	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

TARIKH ONSET

➤ Nyatakan **onset** pesakit mendapat sakit

UJIAN MAKMAL

PAPARAN JIKA TIADA UJIAN MAKMAL

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*13 Ujian Makmal Pengesahan				
*Ada Ujian				
<input type="radio"/> Ada <input type="radio"/> Tiada				
14 Kes Klasifikasi				
Status Diagnosis		<input type="radio"/> Klinikal <input type="radio"/> Disahkan Makmal(Lab confirmed) <input type="radio"/> Probable <input type="radio"/> Epid Link		Tarikh Klasifikasi
Jenis Jangkitan		<input type="radio"/> Tempatan <input type="radio"/> Import		

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

KES KLASIFIKASI:

- **WAJIB** diisikan oleh pemberitahu.
- Jika tiada ujian makmal, kes diklasifikasikan sebagai klinikal atau probable

PAPARAN JIKA ADA UJIAN MAKMAL

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi Maklumat Kediaman Diagnosis Penyakit **Ujian Makmal** Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian Pengesahan Catatan

Tarikh Sampel Diambil Tarikh Diterima Makmal

Keputusan Ujian Positif Negatif Belum Siap Equivocle Tarikh Keputusan

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link Tarikh Klasifikasi

Jenis Jangkitan Tempatan Import

UJIAN MAKMAL

- Isikan dengan lengkap beserta tarikh sampel diambil,diterima dan tarikh keputusan.
- **WAJIB** diisikan oleh pemberitahu.
- BERKAITAN DENGAN DIAGNOSIS YANG DIPILIH.

MAKLUMAT PEMBERITAHU

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

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

Pilihan untuk PROGRAM SARINGAN:

- FOMEMA
- Antenatal
- Penjara
- Pusat Serenti
- Mass Blood Screening: contohnya Malaria
- Pusat Perubatan: contohnya : Medical Checkup
- Kontak tracing: kes disaring kerana kontakanya positif.
- Routine screening: contohnya kes didiagnosa sebagai STI/TB /HepC yang wajib saring HIV.
- Harm Reduction: saringan awal/ atau tahunan/berkala dibuat ke atas klien methadone/NSEP
- Praperkahwinan
- Tanpa Nama
- Lain-lain : Voluntary screening

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

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

Diagnosis Penyakit Ujian Makmal **Maklumat Pemberitahu**

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

*Kemudahan Kesihatan KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

Sejarah Pesakit Keluar

Diagnosis Penyakit Ujian Makmal **Maklumat Pemberitahu**

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

*Kemudahan Kesihatan KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

Jabatan Pesakit Luar
 Jabatan Kecemasan & Kemalangan
 Wad Perubatan
 Wad Kanak-kanak
 ICU
 Lain-lain

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**

KKM, CDCIS e-Notifikasi
HMLK03 (TAHIR) - AMRO (Penolong Pegawai Rekod Perubatan (AMRO - HOSPITAL KERAJAAN))
10 Dec 2010 Version 3.10 (beta)

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Pribadi Maklumat Input Data tidak lengkap. Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen
Komen NIL
Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

15 Maklumat Pemberitahu
*Nama doktor DR. MELAKA
*No Tel 06-7766555
Email
*Tarikh Notifikasi 14/12/2010
No Fax

Jenis Rawatan
Tutup

ATA TENGAH
TAL MELAKA
TAL MELAKA-JALAN MUFTI HAJIKHALIL
TAL MELAKA
TAL KERAJIAN
TAL KKM

Jaki Cipta Terpelihara © 2006-2007 Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Maklumat yang dipaparkan adalah sulit. Sila pastikan proses kerahsiaan data dipatuhi.

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

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi Maklumat Kediaman Diagnosis Penyakit Ujian Makmal **Maklumat Pemberitahu**

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen: NIL

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

15 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor: DR. MELAKA

*No Tel: 00-7766555

Email:

*Tarikh notifikasi: 14/12/2010

No Fax:

MELAKA TENGAH

HOSPITAL MELAKA

HOSPITAL MELAKA, JALAN MUFTI HAJI KHALIL, 75400 MELAKA

HOSPITAL KERAJAAN

HOSPITAL NKM

Jabatan Pesakit Luar

Jenis:

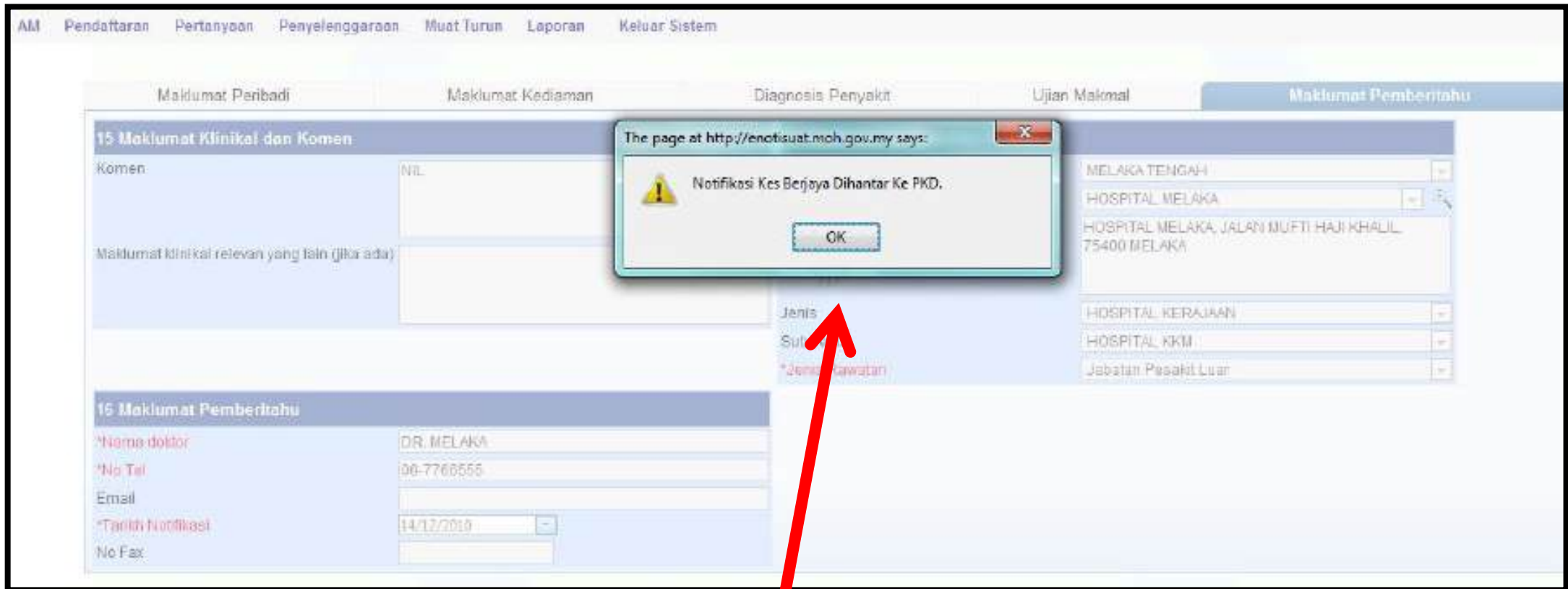
Sul:

*Jenis Rawatan:

The page at <http://enotisuat.moh.gov.my> says:

Notifikasi Kes Berjaya Dihantar Ke PKD.

OK



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

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*1. Nama Penuh *Nama Pesakit: AHMAD ALBAB BIN SYAWAL *Pengenalan Diri Pesakit: <input checked="" type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring		*3 Jantina *Jantina: <input checked="" type="radio"/> Lelaki <input type="radio"/> Perempuan		
*2. Kewarganegaraan *Status Kewarganegaraan: <input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara *No Pengenalan: 700603108723 Keturunan: Melayu Sub Keturunan:		4 Ada tarikh lahir lengkap? *Ada tarikh lahir lengkap: <input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak *Tarikh Lahir: 03/06/1970		

PEMBERITAHU BOLEH SEMAK SEJARAH PESAKIT

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*1. Nama Penuh *Nama Pesakit: AHMAD ALBAB BIN SYAWAL *Pengenalan Diri Pesakit: <input checked="" type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring		*3 Jantina *Jantina: <input checked="" type="radio"/> Lelaki <input type="radio"/> Perempuan		
*2. Kewarganegaraan *Status Kewarganegaraan: <input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara *No Pengenalan: 700603108723 Keturunan: Melayu Sub Keturunan:		4 Ada tarikh lahir lengkap? *Ada tarikh lahir lengkap: <input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak *Tarikh Lahir: 03/06/1970		

Kemaskini Semak Sejarah Pesakit Cetak Keluar

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

Tarikh dicetak: 16 Dec 2010

BORANG
 PERATURAN- PERATURAN PENCEGAHAN DAN PENGAWALAN PENYAKIT BERJANGKIT (BORANG NOTIS) 2005
 AKTA PENCEGAHAN DAN PENGAWALAN PENYAKIT BERJANGKIT 1988

A. Maklumat Pesakit	Untuk Kegunaan Pejabat
<p>1. Nama Penuh: ALI KARIB BIN WAHAL _____ Nama Bapa/ Penjaga: _____</p> <p>2. No. Kad Pengenalan/ Dokumen Perjalanan 721223104523 _____ Jenis Pengenalan: <input checked="" type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Pengiring</p> <p>3. Warganegara Malaysia <input checked="" type="checkbox"/> Ya Keturunan Melayu _____ Sub Keturunan _____</p>	<p>Tarikh Terima Notifikasi : _____ _____ Pegawai Kesihatan dan Cop</p> <p>4. Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan</p> <p>5. Tarikh Lahir : 23 Feb 1972 _____</p> <p>6. Umur : 36 Tahun 0 Bulan 0 Hari _____</p> <p>7. Alamat kediaman (semasa): BLOK 10-1-7, TMN SEMARAK 1, NILAI, _____</p>

Done

CONTOH BORANG YANG TELAH DIMUATTURUN DAN UNTUK DICETAK.

User	Level	Remarks
Hospital/ Klinik	-	May Kemaskini data as long as IK /PPKP Peringkat Daerah CDC has not Kemaskini the case.
IK/ PPKP U29 Unit Tibi/Kusta, IK/ PPKP U29 Unit Vektor IK/ PPKP U29 Unit CDC IK/ PPKP U29 Unit AIDS/HIV	Daerah	<ul style="list-style-type: none"> - May Kemaskini data as long as IK /PPKP Peringkat Daerah CDC has not Kemaskini the case and until the case has been Daftar Notifikasi. - User may Kemaskini after IK /PPKP Peringkat Daerah CDC has Daftar Notifikasi. - U29 of respective units is able to Kemaskini case with diagnosis that falls under their category only. - If case has been Mohon Daftar Kes by this category of users, Kemaskini function will be locked again until the case is Lulus Daftar Kes.
IK /PPKP Peringkat Daerah CDC	Daerah	This group of user is responsible to Kemaskini, Simpan and subsequently Daftar Notifikasi.

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*1. Nama Penuh *Nama Pesakit: MARC WINSON *Pengenalan Diri Pesakit: <input checked="" type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring		*3. Jantina *Jantina: <input checked="" type="radio"/> Lelaki <input type="radio"/> Perempuan		
*2. Kewarganegaraan *Status Kewarganegaraan: <input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara *No Pengenalan: 750409112039 Keturunan: Lain Lain Sub Keturunan:		4 Ada tarikh lahir lengkap? *Ada tarikh lahir lengkap: <input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak *Tarikh Lahir: 09/04/1975		

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

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
*1. Nama Penuh		*3. Jantina		
*Nama Pesakit <input type="text" value="MARC WINSON"/>		*Jantina <input checked="" type="radio"/> Lelaki <input type="radio"/> Perempuan		
*Pengenalan Diri Pesakit <input checked="" type="radio"/> Sendiri <input type="radio"/> Pengiring				
*2. Kewarganegaraan		4 Ada tarikh lahir lengkap?		
*Status Kewarganegaraan <input checked="" type="radio"/> Warganegara <input type="radio"/> Bukan Warganegara		*Ada tarikh lahir lengkap <input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak		
*No Pengenalan <input type="text" value="750409112039"/>		*Tarikh Lahir <input type="text" value="09/04/1975"/>		
Keturunan <input type="text" value="Lain Lain"/>				
Sub Keturunan <input type="text"/>				

SETELAH KES DIKEMASKINI,
KLIK BUTANG **SIMPAN**

AM Pendaftaran Pertanyaan Penyelenggaraan Muat Turun Laporan Keluar Sistem

Maklumat Peribadi Maklumat Kediaman **Diagnosis Penyakit** Ujian Makmal Maklumat Pembentahu Pergerakan Transaksi

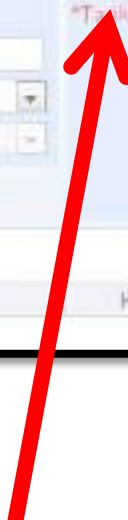
1. Nama Penuh
*Nama Pesakit: MARC WINSON
*Pengenalan Diri Pesakit: Sendiri Peng

2. Kewarganegaraan
*Status Kewarganegaraan: Warganegara Bukan Warganegara
*No Pengenalan: 750409112039
Keturunan: Lain Lain
Sub Keturunan:

*Ada tarikh lahir lengkap: Ya Tidak
09/04/1975
Pilih dan isikan umur pesakit:
 >= 1 Tahun 35 Tahun
 <1 Tahun Bulan
 < 1 Bulan Hari

Cetak Keluar

The page at http://enotisuat.moh.gov.my says:
Notifikasi Kes Berjaya Dikemaskini.
OK



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

PENGISIAN MAKLUMAT MENGIKUT PENYAKIT

1. CHANCROID

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	CHANCROID	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

DIAGNOSIS : CHANCROID

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input type="radio"/> Hidup <input checked="" type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>	Tarikh Mati <input type="text"/>		
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>	Sebab Kematian <input type="text"/>		
		Sebab Lain-Lain Kematian <input type="text"/>		
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	CHANCROID	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	<input type="text"/>			

DIAGNOSIS : CHANCROID

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian
Pengesahan

Catatan

Tarikh Sampel Diambil

Tarikh Diterima Makmal

Keputusan Ujian

Tarikh Keputusan

Positif Negatif Belum Siap Equivoc

Tambah Ujian

Hapus Ujian

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis

Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Tarikh Klasifikasi

Jenis Jangkitan

Tempatan Import

CHANCROID : tiada ujian makmal di JOHOR.la secara amnya didiagnosa secara KLINIKAL.

Klasifikasi Kejadian

*Klasifikasi Kejadian Single/Sporadic Kluster/Wabak

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

*13 Ujian Makmal Pengesahan

*Ada Ujian

Ada Tiada

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Tarikh Klasifikasi

28/01/2020

Jenis Jangkitan Tempatan Import

Simpan

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

CHANCROID : memandangkan tiada ujian makmal di Johor, jika ia memenuhi kriteria klinikal, maka **status diagnosa** adalah **KLINIKAL**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN BAGI KES CHANCROID

ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT:

- FAKTOR RISIKO
- SIMPTOM KES
- RAWATAN YANG DIBERIKAN
- TARIKH FOLLOW UP YANG DIBERIKAN

2. GONORRHEA

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes

Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit

Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

DIAGNOSIS : GONORRHOEA

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi 27/01/2020

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis GONORRHOEA

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit Hidup Mati

Tarikh Mati

Sebab Kematian

Sebab Lain-Lain Kematian

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

DIAGNOSIS : GONORRHOEA

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian Pengesahan

Catatan

*Tarikh Sampel Diambil

SWAB C/S
GRAM STAIN

Tarikh Diterima Makmal

Keputusan Ujian

Positif Negatif Belum Siap Equivocle

Tarikh Keputusan

Tambah Ujian

Hapus Ujian

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis

Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Tarikh Klasifikasi

Jenis Jangkitan

Tempatan Import

- Ujian pengesahan untuk Gonorrhoea adalah Gram stain dan Swab C&S.
- Semua klinik kesihatan mempunyai ujian gram stain untuk diagnosa Gonorrhoea.
- Namun terdapat kes yang gram stain negatif, doktor akan menghantar ujian swab C&S.
- Maka perlu input dengan lengkap dan tepat ujian pengesahan untuk memudahkan PPKP di daerah.

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN BAGI KES GONORRHEA

ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT:

- FAKTOR RISIKO
 - SIMPTOM KES
 - RAWATAN YANG DIBERIKAN
 - TARIKH FOLLOW UP YANG DIBERIKAN
- RUJUKAN KONTAK : A,B,C

Kes Gonorrhoea

- Gonorrhoea juga dikategorikan sebagai penyakit berjangkit yang berulang.
- Pesakit boleh mendapat jangkitan baru setelah terdedah dengan risiko (new infection), di mana perlu dirawat semula.
- Maka sekiranya kes tersebut mempunyai risiko jangkitan baru dan diberi rawatan, kes ini perlu dinotifikasi dan didaftarkan semula dalam enotifikasi.

3. HIV/AIDS

HIV/AIDS DAN KEMATIAN HIV/AIDS

- Sekiranya pesakit didiagnosa sebagai AIDS dan kematian , maka kes tersebut perlu diinput sebanyak 3 kali iaitu sebagai :
 - A) HIV
 - B) AIDS
 - C) KAIDS



BAHAGIAN KAWALAN PENYAKIT
JABATAN KESIHATAN AWAM
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
TINGKAT 2, BLOK E, KOMPLEKS PEJABAT-PEJABAT
JALAN DUNGUN, BUKIT DAMANSARA
50490 KUALA LUMPUR

Fax : 03-2561566
Tel : 03-2540088

Ruj. Tuan:
Ruj. Kami: (23) dlm.KKM-171(193/6)
Tarikh : 16 Julai, 1998

Pengarah Kesihatan Negeri
Perlis, Kedah, P.Pinang, Perak, Selangor, N. Sembilan, Melaka,
Johor, Pahang, Terengganu, Kelantan, Sabah dan Sarawak.

Pengarah
Jabatan Kesihatan, dewan Bandaraya, Kuala Lumpur

Y. Bhg. Dato'/Tuan,

NOTIFIKASI KES HIV, KES AIDS DAN KEMATIAN PESAKIT AIDS

Adalah saya diarah menarik perhatian Y.Bhg. Dato'/Tuan akan perkara di atas serta peruntukan seksyen 10.(2) Akta Pencegahan dan pengawalan Penyakit Berjangkit 1988, yang mewajibkan pengamal perubatan yang merawat pesakit yang dijangkiti penyakit berjangkit yang dinyatakan dalam Jadual Pertama (dilampirkan) untuk memaklumkan kepada Pegawai Kesihatan yang paling hampir tanpa kelengahan.

2. Untuk makluman Y.Bhg. Dato'/Tuan, " Human Immunodeficiency Virus Infection (semua jenis) " yang dimaksudkan di dalam bahagian II, " Jadual Pertama " tersebut termasuklah peringkat jangkitan HIV asymptomatik, peringkat AIDS dan kematian pesakit AIDS. Pemberitahuan (notifikasi) perlu dilaksanakan pada setiap peringkat walaupun bagi pesakit yang sama.

3. Pengamatan Cawangan AIDS/STD ke atas bilangan kes AIDS dan HIV yang dilaporkan kepada pihak Kementerian Kesihatan mendapati terdapat beberapa negeri di mana peratus kes AIDS dilaporkan amat rendah berbanding jumlah kes HIV/AIDS yang dilaporkan (Sila lihat lampiran 1). Ada kemungkinan pegawai terbabit yang merawat pesakit HIV/AIDS telah tidak

Human Immunodeficiency Virus Infection (semua jenis) “ yang dimaksudkan di dalam bahagian II, “Jadual Pertama “tersebut termasuklah peringkat jangkitan HIV asymptomatik, peringkat AIDS dan kematian pesakit AIDS. Pemberitahuan (notifikasi) perlu dilaksanakan pada setiap peringkat walaupun bagi pesakit yang sama.

Contohnya: sekiranya pesakit HIV itu mati dan didapati menghidapi AIDS ,maka notifikasi perlu diberikan sebagai:-

- 1)HIV
- 2)AIDS
- 3)Kematian AIDS.

Maklumat Peribadi	Maklumat Kediaman	Diagnosis Penyakit	Ujian Makmal	Maklumat Pemberitahu
7 Maklumat Notifikasi		10 Cara Pengesanan Kes		
No Siri Notifikasi	<input type="text"/>	Cara Pengesanan Kes <input type="radio"/> Aktif <input type="radio"/> Pasif <input type="radio"/> Saringan		
Tkh Terima Notifikasi	<input type="text"/>	Saringan <input type="text"/>		
Tkh Input Notifikasi	27/01/2020			
8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit		11 Status Pesakit		
No./Nama Wad / Klinik	<input type="text"/>	Status Pesakit <input checked="" type="radio"/> Hidup <input type="radio"/> Mati		
No Daftar Rawatan	<input type="text"/>			
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan	<input type="text"/>			
9 Diagnosis Penyakit		12 Tarikh Onset		
*Diagnosis	HIV/AIDS	Tarikh Onset <input type="text"/>		
Sub Diagnosis	<input type="text"/>			
*Tarikh Diagnosis	HIV AIDS			

Hantar Semak Sejarah Pesakit Keluar

**DIAGNOSA: Terdapat pilihan :
HIV
AIDS**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

STATUS PESAKIT:
HIDUP
MATI

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit Hidup Mati

Tarikh Mati

Sebab Kematian

Sebab Lain-Lain Kematian

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

**STATUS PESAKIT:SEKIRANYA MATI
HENDAKLAH MENGISI DENGAN LENGKAP
SEBAB KEMATIAN**

it

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

10 Cara F

Cara Peng

Saringan

11 Status

Status Pes

Tarikh Mat

Sebab

Kematian

Sebab

lain-Lain

Kematian

Sebab

Kematian

Sebab

Kematian

Sebab

Kematian

- PLAGUE
- TYPHUS
- YELLOW FEVER
- ZIKA VIRUS INFECTION
- CHANCROID
- GONORRHOEA
- HIV/AIDS
- SYPHILIS
- EBOLA
- HFMD
- LEPTOSPIROSIS
- MERS-COV
- RABIES
- RELAPSING FEVER
- VIRAL ENCEPHALITIS
- VIRAL HEPATITIS
- Lain-lain

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

Saringan

Hidup Mati

STATUS PESAKIT:SEKIRANYA MATI
CONTOH PILIHAN SEBAB KEMATIAN

Transfer

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

13 Ujian makmal Pengesanan

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian
Pengesahan

- PCR
- LIA
- EIA
- WESTERN BLOT
- IMMUNOFLUORESCENCE
- PA

Catatan

Tarikh Diterima Makmal

Tarikh Keputusan

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

**UJIAN MAKMAL:
BAGI KES HIV MESTI ADA 2 UJIAN MAKMAL**

Bagi ujian rapid test HIV, tiada dalam paparan, maka WAJIB ditulis di ruang disediakan.



UJIAN MAKMAL BAGI KES HIV

- Bagi semua **Klinik kesihatan** dan unit tertentu di hospital seperti **forensik, labour room** etc mempunyai rapid test kit HIV.
- Maka ujian makmal saringan yang **pertama** adalah **rapid test kit HIV**.
- Bagi **hospital kerajaan** , ujian makmal saringan yang **pertama** merupakan **Ujian ELISA**.
- Sekiranya ujian saringan rapid test HIV atau ELISA rekatif, maka ujian makmal kedua akan dihantar sebagai ujian pengesahan iaitu ELISA/PA.
- MAKA, ruang ujian makmal yang dinotifikasi hendaklah dilengkapi dengna ujian tersebut.
- Bagi ujian rapid test HIV, tiada dalam paparan, maka WAJIB ditulis di ruang disediakan.

UJIAN MAKMAL BAGI KES HIV

- Bagi semua fasiliti kesihatan **swasta**, disebabkan fasiliti berkaitan mempunyai perbezaan nama ujian, Maka diminta supaya dapat memberi satu salinan keputusan makmal melalui email kepada pejabat kesihatan bagi membolehkan diverifikasi samada kes tersebut memenuhi syarat untuk didaftarkan sebagai kes secara epidemiologi. Salinan boleh diemail melalui *pkjbhiv@moh.gov.my*

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN BAGI KES HIV

ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT:

- FAKTOR RISIKO
- SIMPTOM KES
- RAWATAN YANG DIBERIKAN
- PEMBERIAN IPT / ART
- HASIL UJIAN HEP B/C/TB
- UJIAN CD4
- UJIAN VIRAL LOAD
- RUJUKAN KONTAK : A,B,C (nama,ic,no tel)

4. SYPHILIS

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

- PROBABLE CONGENITAL SYPHILIS
- ACQUIRED SYPHILIS
- SYPHILITIC STILLBIRTH

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes

Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit

Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

DIAGNOSA: Terdapat pilihan :
Probable congenital syphilis
Acquired Syphilis
Syphilitic Stillbirth

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit Hidup Mati

Tarikh Mati

Sebab Kematian

Sebab Lain-Lain

12 Tarikh Onset

**STATUS MATI:
LENGKAPKAN DENGAN TEPAT**

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian
Pengesahan

Catatan

RPR
FTA
TPHA

Positif Negatif Belum Siap Equivocie

Catatan

*Tarikh Sampel Diambil

Tarikh Diterima Makmal

Keputusan Ujian

Tarikh Keputusan

Tambah Ujian

Hapus Ujian

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis

Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Jenis Jangkitan

Tempatan Import

**Nyatakan bacaan RPR
di ruang kosong**

**UJIAN MAKMAL:
PILIHAN :RPR/FTA/TPHA**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

15 Maklumat Klinikal dan Komen

Komen

Maklumat klinikal relevan yang lain (jika ada)

17 Maklumat Kemudahan Kesihatan

Kemudahan Kesihatan

KLINIK PENJARA SIMPANG RENGAM

Alamat Lengkap

PENJARA SIMPANG RENGAM

Jenis

KLINIK KESIHATAN

Sub Jenis

KLINIK KESIHATAN

*Tempat Rawatan

16 Maklumat Pemberitahu

*Nama doktor

*No Tel

Email

*Tarikh Notifikasi

No Fax

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

MAKLUMAT KLINIKAL DAN KOMEN BAGI KES SYPHILIS

ISIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN DENGAN PESAKIT:

➤ FAKTOR RISIKO

➤ SIMPTOM KES

➤ RAWATAN YANG DIBERIKAN

➤ TARIKH FOLLOW UP YANG DIBERIKAN

➤ RUJUKAN KONTAK : A,B,C

➤ BACAAN TITRE TERDAHULU (SEKIRANNYA KES ADALAH KNOWN CASE

UJIAN MAKMAL KES SYPHILIS

- Perlu nyatakan:
 - RPR dan tarikh ujian dilakukan, diterima makmal dan keputusan diterima dengan lengkap.
 - Nyatakan bacaan RPR di ruang kosong
 - TPHA/TPPA adalah Ujian pengesahan syphilis .Nyatakan tarikh ujian dilakukan, diterima makmal dan keputusan didapati dengan lengkap.

UJIAN MAKMAL KES SYPHILIS

- Perlu nyatakan:
 - RPR dan tarikh ujian dengan lengkap
 - TPHA/TPPA adalah Ujian pengesahan syphilis .Nyatakan tarikh ujian dilakukan, diterima makmal dan keputusan didapati dengan lengkap.

UJIAN MAKMAL KES SYPHILIS

- Bagi kes yang pernah didiagnosa sifilis, ujian TPHA akan positive dalam tempoh bertahun-tahun(# 15tahun)
- Namun, pesakit boleh mendapat jangkitan baru setelah terdedah dengan risiko (new infection), di mana perlu dirawat semula.
- Maka sekiranya kes tersebut mempunyai risiko jangkitan baru dan diberi rawatan, kes ini perlu dinotifikasi dan didaftarkan semula dalam enotifikasi.

5. HEPATITIS C

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi

Tkh Terima Notifikasi

Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik

No Daftar Rawatan

Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis

Sub Diagnosis

*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes

Aktif Pasif Saringan

Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit

Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

**DIAGNOSA:
VIRAL HEPATITIS**

Hantar

Semak Sejarah Pesakit

Keluar

Kes Status

Kes No - [9053020]; Status - [Belum Ambil Tindakan]; Rujuk Kepada - [PPKP U29 PERINGKAT VERIFIKASI]; Rujuk Fasilitas - [PKD JOHOR BHARU], Tindakan Terakhir - [Belum Ambil Tindakan], Tarikh Tindakan Terakhir - [Thursday, June 23, 2022 11:57 AM],

Klasifikasi Kejadian

*Klasifikasi Kejadian Single/Sporadic Kluster/Wabak

Maklumat Peribadi Maklumat Kediaman **Diagnosis Penyakit** Ujian Makmal Maklumat Pemberitahu Pergerakan Transaksi Kes Penyakit Lain/Sama

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi
Tkh Terima Notifikasi
Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik
No Daftar Rawatan
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis
*Sub Diagnosis
*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

*Cara Pengesanan Kes Aktif Pasif Saringan
Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit Hidup Mati

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

**SUBDIAGNOSA: Terdapat pilihan :
ACUTE HEPATITIS C
PROBABLE HEPATITIS C
CHRONIC HEPATITIS C**

HEPATITIS C

Clinical case definition

- Acute illness typically including acute jaundice, dark urine, anorexia, malaise,
- extreme fatigue and right upper quadrant tenderness. Biological signs include
- increased urine urobilinogen and more than 2.5 times the upper limit of serum
- alanine aminotransferase (ALT).
- Chronic infection may be asymptomatic or symptomatic.

Laboratory criteria for diagnosis

- Acute:** Anti-HCV positive, detectable HCV RNA and elevated ALT.
- Chronic:** Detectable HCV RNA > 6 months.

- KEBANYAKKAN KES HEPATITIS C ADALAH CHRONIC KES,MAKA PERSETUJUAN DI KKM DIAMBIL,
 - SEKIRANYA KES BERSIMPTOM DAN INCREASE ALT : DIKIRA SEBAGAI **ACUTE HEPATITIS C**
 - SEKIRANYA TIADA SIMPTOM: DIKIRA SEBAGAI **CHRONIC HEPATITIS C**

NOTIFIKASI BAGI HEPATITIS C

- Semua kumpulan berisiko tinggi Hepatitis C WAJIB dibuat saringan Hepatitis C.
- **Ujian saringan** bagi Hepatitis C adalah dengan menggunakan **Rapid test Kit Hepatitis C atau Ujian Antibody Hepatitis C (AntiHCV)**.
- Sekiranya ujian Rapid test Kit Hepatitis C reaktif atau Ujian Antibody Hepatitis C (AntiHCV) adalah positif, pesakit hendaklah diberi kaunseling dan persetujuan rawatan jika memenuhi kriteria.
- Sekiranya pesakit bersetuju untuk rawatan, maka sampel kedua diambil bagi tujuan **ujian pengesahan iaitu Antigen Hepatitis C (AgHCV)**

NOTIFIKASI BAGI HEPATITIS C

- **Notifikasi perlu dibuat sekiranya ujian saringan adalah positif dan notifikasi kali kedua sekiranya ujian pengesahan adalah positif.**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

7 Maklumat Notifikasi

No Siri Notifikasi
Tkh Terima Notifikasi
Tkh Input Notifikasi

8 Maklumat Kemasukan/Rawatan Pesakit

No./Nama Wad / Klinik
No Daftar Rawatan
Tarikh Masuk Hospital/Rawatan

9 Diagnosis Penyakit

*Diagnosis
Sub Diagnosis
*Tarikh Diagnosis

10 Cara Pengesanan Kes

Cara Pengesanan Kes
Saringan

11 Status Pesakit

Status Pesakit
Tarikh Mati
Sebab Kematian
Sebab Lain-Lain

12 Tarikh Onset

Tarikh Onset

Hantar

Semak Semula

**STATUS MATI:
LENGKAPKAN DENGAN TEPAT**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

*Nama Ujian Pengesahan

Catatan

*Tarikh Sampel Diambil

VIRAL ANTIBODY
VIRAL ANTIGEN

Tarikh Diterima Makmal

Keputusan Ujian

Positif Negatif Belum Siap Equivocle

Tarikh Keputusan

Tambah Ujian

Hapus Ujian

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis

Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Tarikh Klasifikasi

Jenis Jangkitan

Tempatan Import

**PILIHAN UJIAN MAKMAL:
VIRAL ANTIBODY (UJIAN SARINGAN)
VIRAL ANTIGEN(UJIAN PENGESAHAN)**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

Nama Ujian Pengesahan

VIRAL ANTIBODY

Catatan

Tarikh Sampel Diambil

25/12/2019

Tarikh Diterima Makmal

25/12/2019

Keputusan Ujian

Positif Negatif Belum Siap Equivocle

Tarikh Keputusan

01/01/2020

Tambah Ujian

Hapus Ujian

14 Kes Klasifikasi

Status Diagnosis

Klinikal Disahkan Makmal(Lab confirmed) Probable Epid Link

Tarikh Klasifikasi

27/01/2020

Jenis Jangkitan

Tempatan Import

**VIRAL ANTIBODY (UJIAN SARINGAN)
ISIKAN TARIKH SAMPELDIAMBIL,DITERIMA MAKMAL DAN
TARIKH KEPUTUSAN DENGAN LENGKAP**

Maklumat Peribadi

Maklumat Kediaman

Diagnosis Penyakit

Ujian Makmal

Maklumat Pemberitahu

***13 Ujian Makmal Pengesahan**

*Ada Ujian

Ada Tiada

Ujian Makmal 1

Nama Ujian Pengesahan: VIRAL ANTIBODY

Catatan

Tarikh Sampel Diambil: 25/12/2019

Tarikh Diterima Makmal: 25/12/2019

Keputusan Ujian: Positif Negatif Belum Siap Equivocle

Tarikh Keputusan: 01/01/2020

Ujian Makmal 2

Nama Ujian Pengesahan: VIRAL ANTIGEN

Catatan

Tarikh Sampel Diambil: 01/01/2020

Tarikh Diterima Makmal: 01/01/2020

Keputusan Ujian: Positif Negatif Belum Siap Equivocle

Tarikh Keputusan: 03/01/2020

Tambah Ujian

Hapus Ujian

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

RUJUKAN KONTAK HIV/STI HEP C

GP RUJUKAN KONTAK / PASANGAN JANGKITAN HIV/STI/HEPATITIS C

- Definisi Kontak / Pasangan

HIV/HCV	STI
HUBUNGAN SEXUAL (PARTNER LEGAL & ILLIGAL)	HUBUNGAN SEXUAL (PARTNER LEGAL & ILLIGAL)
ANAK KEPADA WANITA HIV/HCV	BAYI YG DILAHIRKAN IBU POSITIVE STI
BERKONGSI ALAT SUNTIKAN DADAH	
PENERIMA DARAH @ ORGAN	
TUSUKAN JARUM SUNTIKAN	

RUJUKAN KONTAK HIV/STI HEP C

GP RUJUKAN KONTAK / PASANGAN JANGKITAN HIV/STI/HEPATITIS C

- Jenis pendekatan rujukan kontak/pasangan
 - A (Rujukan Kendiri)
 - Pesakit bertanggungjawab untuk memberitahu pasangan seks atau suntikan dadah bahawa mereka mungkin telah terdedah.
 - Pesakit memberikan kontak/ pasangan maklumat tentang perkhidmatan kesihatan, termasuk kaunseling dan ujian. ([QR Code ke link jom-test untuk ujian sendiri](#))
 - B (Rujukan Dwi-Rujukan)
 - Pesakit, dengan bantuan daripada anggota kesihatan, memberitahu kontak/ pasangan tentang risiko pendedahan mereka.
 - Anggota kesihatan berada bersama untuk membantu pesakit semasa proses dan memberikan kontak/ pasangan maklumat dan akses kepada kaunseling, ujian dan sumber lain. ([Amalan biasa sekarang](#))

RUJUKAN KONTAK HIV/STI HEP C

GP RUJUKAN KONTAK / PASANGAN JANGKITAN HIV/STI/HEPATITIS C

- Jenis pendekatan rujukan kontak/pasangan
 - C (Rujukan Kesihatan)
 - Pesakit memberikan butiran kontak/ pasangan kepada anggota kesihatan.
 - Anggota kesihatan membuat pengesanan kontak/ pasangan dan memaklumkan mereka tentang risiko pendedahan.
 - Pasangan diberikan, atau dirujuk untuk kaunseling, ujian, rawatan dan perkhidmatan lain oleh anggota kesihatan
- Tindakan ini dibuat untuk mencapai KPI dimana nisbah kes 1:5 kontak tercapai

**CETAK BORANG ENOTIFIKASI YANG
TELAH LENGKAP DAN DISIMPAN DI
FAIL PESAKIT SEBAGAIBUKTI
NOTIFIKASI TELAH DILAKUKAN.**

TERIMA KASIH