



Sektor Kualiti & Inovasi
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga

Pelan Tindakan Pencegahan dan Kawalan Infeksi di Kesihatan Primer

2024-2028

Kandungan

1.

Pengenalan

2.

Strategi 1

Kesedaran Dan Pengetahuan
Berkaitan Pencegahan Dan
Kawalan Infeksi

3.

Strategi 2

ktiviti Survelan Dan Kajian
Berkaitan Pencegahan Dan
Kawalan Infeksi

4.

Strategi 3

Perlaksanaan Program
Pencegahan Kawalan Infeksi
Di Fasiliti Kesihatan Primer

Pelan Tindakan Pencegahan dan Kawalan Infeksi di Kesihatan Primer ini dibangunkan bertujuan untuk meningkatkan pelaksanaan pencegahan dan kawalan infeksi di peringkat kesihatan primer

Tindakan yang perlu dilaksanakan merangkumi pelbagai peringkat dari kebangsaan hingga ke peringkat klinik kesihatan. Ini adalah untuk memastikan pelaksanaan yang lebih menyeluruh dan berkesan dalam memastikan persekitaran dan penyampaian perkhidmatan kesihatan primer yang bersih dan selamat

Pegawai Kesihatan Primer Negeri, Pegawai Kesihatan Daerah, Pakar Perubatan Keluarga dan Pegawai Perubatan Yang Menjaga Klinik Kesihatan perlu memastikan Pelan Tindakan ini dimaklumkan kepada semua anggota dan dipantau pelaksanaan dan pencapaiannya secara berterusan.

Pelan Tindakan ini menggariskan tiga strategi utama beserta objektif bagi setiap strategi yang perlu dilaksanakan

1. Kesedaran dan Pengetahuan Berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi
2. Aktiviti Survelan dan Kajian Berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi
3. Pelaksanaan Program Pencegahan Kawalan Infeksi di Fasiliti Kesihatan Primer

Maklumat Pencapaian

Maklumat pencapaian bagi Aktiviti dan Indikator Petunjuk yang disenaraikan di dalam Pelan Tindakan ini perlu dikumpul dan disimpan mengikut peringkat pelaksanaan bagi tujuan semakan dari masa ke semasa kecuali Aktiviti dan Indikator Petunjuk yang sedia dilaksanakan dan dipantau ke peringkat kebangsaan (bertanda **).

STRATEGI 1: KESEDARAN DAN PENGETAHUAN BERKAITAN PENCEGAHAN DAN KAWALAN INFEKSI

Objektif 1: Meningkatkan kesedaran dan pengetahuan berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi melalui pendidikan dan latihan kepada anggota dan komuniti.

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
1	Anggota perancang dan pelaksana terdiri dari anggota terlatih. 1 ICN /ICP mempunyai pos basik di setiap PKD (1 PKD:1 ICN/ICP)	1.1 Melantik Jawatankuasa Pencegahan dan Kawalan Infeksi dari kalangan anggota yang terlatih (PKD)	PKD dengan Jawatankuasa Pencegahan dan Kawalan Infeksi	Bilangan PKD dengan Jawatankuasa Pencegahan dan Kawalan Infeksi	Bilangan PKD di JKN	JKN/PKD/ PKB	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
							40%	50%	60%	70%	80%
		1.2 ICN/ICP di peringkat daerah (PENYELARAS IPC DAERAH) dihantar untuk mengikuti Kursus Pengkhususan (pos basik) Pencegahan dan Kawalan Infeksi dan/ atau APSIC	Peratus PKD mempunyai penyelaras yang terdiri daripada ICN/ICP dengan pos basik Pencegahan dan Kawalan Infeksi dan/ atau APSIC	Bilangan PKD mempunyai penyelaras yang terdiri daripada ICN/ICP dengan pos basik Pencegahan dan Kawalan Infeksi dan/ atau APSIC	Bilangan PKD di JKN	PKD/PKB/ PKK/JKN					
		1.3 Memberi pendedahan amalan berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi kepada semua kategori anggota lantikan baru / pindah masuk	Peratus anggota yang diberi orientasi berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi dalam tempoh masa 1 bulan selepas lapor diri	Bilangan anggota lantikan baru / pindah masuk diberi orientasi berkaitan Pencegahan dan Kawalan Infeksi dalam masa 1 bulan selepas lapor diri	Bilangan anggota lantikan baru / pindah masuk Tahun semasa	KK/PKD/ PKB/PKK	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
		1.4 Menggunakan Modul Latihan Di Fasiliti Kesihatan Primer yang terkini	Peratus PKD yang menggunakan Modul Latihan Di Fasiliti Kesihatan Primer	Bilangan PKD yang menggunakan Modul Latihan Di Fasiliti Kesihatan Primer yang terkini	Bilangan PKD di JKN	PKD/ PKB/JKN/ BPKK/	100%	100%	100%	100%	100%
		1.5 Menggunakan Garis panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer yang terkini	Peratus KK yang menggunakan Garis panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer	Bilangan KK yang menggunakan Garis panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer yang terkini	Bilangan KK di PKD	PKD/ PKB/JKN/ BPKK/	100%	100%	100%	100%	100%
		1.6 Melaksanakan kursus <i>refresher</i> Pencegahan dan Kawalan Infeksi kepada ICN/ICP/ ICLN/ICLP menggunakan modul Link Nurse/ Link Personnel	Peratus ICN/ICP/ ICLN/ICLP mendapat kursus <i>refresher</i> Pencegahan dan Kawalan Infeksi yang dilatih sekurang sekurang sekali setiap 3 tahun	Jumlah bilangan ICN/ICP/ ICLN/ICLP telah mendapat kursus <i>refresher</i> Pencegahan dan Kawalan Infeksi yang dilatih sekurang sekurang sekali setiap 3 tahun	Jumlah bilangan ICN/ICP/ ICLN/ICLP bagi setiap PKD yang telah mencapai tempoh 3 tahun selepas menjalani kursus <i>refresher</i> Pencegahan dan Kawalan Infeksi	PKD/PKB/ PKK/JKN	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
		1.7 Melantik Pasukan Pencegahan dan Kawalan Infeksi	Peratus KK dengan pasukan Pencegahan dan Kawalan Infeksi	Bilangan KK dengan pasukan Pencegahan dan Kawalan Infeksi	Bilangan KK di PKD	PKD/KK/PKK PKB	100%	100%	100%	100%	100%
2.	Meningkatkan kompetensi anggota dalam pengendalian mesin dandang dan peralatan sterile (teori dan praktikal)	2.1 Melatih anggota yang mengendalikan mesin Autoclave (Table Top) dan peralatan sterile mengikut SOP terkini	Peratus anggota terlibat yang menjalani kursus	Bilangan anggota yang telah dilatih mengendalikan mesin Autoclave (Table Top)	Bilangan anggota mengendalikan mesin Autoclave (Table Top)	PKD/PKB/ PKK/JKN	40%	60%	80%	100%	100%
3	Pemeriksaan komuniti dalam Pencegahan dan Kawalan Infeksi (Panel Penasihat Klinik Kesihatan (PPKK), KOSPEN, MyChampion, Kelab Warga Emas dan lain-lain)	3.1 Memberi kursus kepada wakil komuniti	Bil kursus Pencegahan dan Kawalan Infeksi kepada wakil komuniti peringkat daerah (sekali setahun)	1 kursus setahun yang dijalankan untuk wakil komuniti	-	PKD/PKB	1	1	1	1	1

STRATEGI 2: AKTIVITI SURVELAN DAN KAJIAN BERKAITAN PENCEGAHAN DAN KAWALAN INFEKSI

Objektif 1: Memperkukuhkan Pelaksanaan Melalui Survelan Dan Kajian (*Evidence Base*)

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
1	Pemantauan berkala	1.1 Melaksanakan audit dalaman (kendiri) di semua fasiliti menggunakan format audit piawai Pencegahan dan Kawalan Infeksi KKM.	Peratus fasiliti melaksanakan audit dalaman (kendiri) pencegahan dan kawalan infeksi 2 kali setahun	Bilangan fasiliti kesihatan yang melaksanakan audit dalaman (kendiri) (KK/KKIA/KD/KKOM)	Jumlah fasiliti kesihatan (KK/KKIA/KD/KKOM)	KK / PKD / PKK/PKB/ JKN	100%	100%	100%	100%	100%
			Peratus fasiliti yang mencapai 95% dalam audit (kendiri) pematuhan pencegahan dan kawalan infeksi (markah penuh pematuhan 11 domain audit = 100%)	Bilangan fasiliti kesihatan yang diaudit mencapai 95%	Jumlah fasiliti kesihatan (KK/KKIA/KD/KKOM)	KK / PKD / PKK/PKB/ JKN	90%	95%	95%	95%	95%
		1.2 Melaksanakan	a. Peratus fasiliti	Bilangan fasiliti kesihatan yang	10 fasiliti kesihatan bagi setiap negeri	JKN /BPKK	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
		external audit (10 fasiliti / setiap kitaran yang dikenalpasti bagi setiap negeri)	kesihatan melaksanakan External Audit	diaudit (KK/KKIA/KD/KK OM)	diaudit (KK/KKIA/KD/KKOM) * fasiliti kesihatan yang berbeza diaudit setiap tahun						
		**	b. Peratus fasiliti yang mencapai markah 95% dalam audit pematuhan pencegahan dan kawalan infeksi	Bilangan fasiliti kesihatan yang diaudit mencapai 95%	Jumlah fasiliti kesihatan yang diaudit (KK/KKIA/KD/KKOM)	JKN / BPKK	90%	95%	95%	95%	95%
		1.3 Melaksanakan audit 5 <i>Moments Hand Hygiene Survey (HHS)</i> menggunakan format Borang Pemerhatian HHC (semasa audit sendiri klinik – 2 kali setahun)	a. Peratus KK melaksanakan HHS	Bilangan KK melaksanakan HHS	Bilangan KK dalam daerah	KK	100%	100%	100%	100%	100%
			b. Peratus KK (mencapai 90%) 5 <i>Moments Hand Hygiene</i>	Bilangan KK mencapai sasaran HHS	Bilangan KK yang diaudit HHS	PKD/PKK/ PKB	75%	80%	85%	90%	90%
		**	c. Peratus kepatuhan kepada 5 <i>Moments Hand Hygiene</i> mengikut kategori jawatan	Bilangan <i>opportunity</i> setiap kategori mencapai sasaran HHS	Jumlah <i>opportunity</i> setiap kategori yang diaudit	KK/PKD/ PKK/PKB	90%	90%	90%	95%	95%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
		1.4 Melaksanakan aktiviti memantapkan 6/7 langkah cucian tangan	Peratus anggota dipantau langkah cucian tangan yang betul	Bilangan anggota dipantau langkah cucian tangan yang betul * hand hygiene book	Bil anggota (KK/KKIA/KD/KKOM)	KK	100%	100%	100%	100%	100%
		1.5 Melaksanakan SIQ bagi negeri yang tidak mencapai sasaran yang ditetapkan	Peratus fasiliti yang tidak mencapai sasaran melaksanakan SIQ	Bilangan fasiliti yang melaksanakan SIQ	Bilangan fasiliti kesihatan yang tidak mencapai sasaran 1. Audit Pematuhan Luaran 2. HHS	PKD/KK /KKIA/KD/KKOM	100%	100%	100%	100%	100%
2	Memperkuhkan penilaian penggunaan Ujian mesin autoclave (Biological Indicator-BI)	Menilai keberkesanan mesin autoclave dalam proses sterilisasi	Peratus fasiliti yang membuat ujian biological indicator (seminggu sekali)	Bilangan fasiliti yang membuat ujian biological indicator	Jumlah bilangan fasiliti yang mempunyai mesin autoclave yang berfungsi	PKD/PKK PKB	10%	30%	50%	70%	90%
			Peratus keputusan ujian Biological Indicator NEGATIVE	Bilangan keputusan ujian biological indicator NEGATIVE	Bilangan ujian biological yang dilakukan	KK/PKD/ PKK/PKB	100%	100%	100%	100%	100%

STRATEGI 3: PELAKSANAAN PROGRAM PENCEGAHAN DAN KAWALAN INFEKSI DI FASILTI KESIHATAN PRIMER

Objektif 1: Memperkukuhkan Program Pencegahan Kawalan Infeksi

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
1	Pelaksanaan aktiviti pencegahan dan kawalan infeksi mengikut garis panduan.	1. Mengemaskini Garis Panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer Edisi 2019	Garis Panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer dikaji semula.	Draf Garis Panduan Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer Edisi 2024 dan 2028	-	BPKK	1	-	-	-	1
2	Pengurusan sisa klinikal yang efektif mengikut garis panduan yang ditetapkan	2.1 Menyediakan kenderaan khas untuk penghantaran sisa klinikal ke pusat pengumpulan	Peratus daerah yang mempunyai kenderaan khas	Bil Daerah ada 1 kenderaan khas	Bilangan daerah	BPKK PKD/PKB /PKK	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
							100%	100%	100%	100%	100%
		2.2 Mengendalikan pengangkutan dan penghantaran mengikut Garis Panduan Kawalan Infeksi Di Fasilitas Kesehatan Primer yang terkini		Bilangan rekod pengangkutan dan penghantaran sisa klinikal/ KK	Jumlah pengangkutan dan penghantaran sisa klinikal mengikut jadual	KK/PKD/PKK/ PKB					
		Menyediakan tempat khas bagi penyimpanan sementara sisa klinikal di semua fasiliti mengikut Garis panduan Kawalan Infeksi yang terkini	Peratus fasiliti yang menyediakan tempat simpanan sementara sisa klinikal/ Biohazard Wheel Bin berkunci di fasiliti kesihatan	Bilangan fasiliti yang menyediakan tempat simpanan sementara sisa klinikal/ Biohazard Wheel Bin berkunci di fasiliti kesihatan	Jumlah fasiliti setiap daerah	KK/PKD/PKK/ PKB	70%	80%	90%	100%	100%
3	Pengurusan disinfeksi dan sterilisasi dilaksanakan mengikut garis panduan	Mengadakan bilik khas/ ruang yang bersesuaian bagi pengurusan peralatan <i>sterile</i>	Peratus fasiliti yang mempunyai bilik khas/ ruang yang bersesuaian di fasiliti kesihatan	Jumlah fasiliti yang mempunyai bilik khas/ ruang yang bersesuaian di fasiliti kesihatan	Jumlah fasiliti kesihatan dalam daerah	KK/PKD/PKK/ PKB/JKN	100%	100%	100%	100%	100%

Bil	Strategi	Aktiviti	Indikator Petunjuk	Numerator	Denominator	Tanggung jawab	Sasaran Mengikut Tahun (%)				
							2024	2025	2026	2027	2028
4	Pengurusan pesakit penyakit berjangkit di fasiliti kesihatan	Mengadakan bilik khas/ ruang yang bersesuaian dengan ventilasi yang baik bagi menempatkan pesakit yang disyaki dengan penyakit berjangkit (bilik/ruang isolasi)	Peratus fasiliti yang mempunyai bilik khas/ ruang yang bersesuaian di fasiliti kesihatan bagi menempatkan pesakit yang disyaki dengan penyakit berjangkit (bilik/ruang isolasi)	Jumlah fasiliti yang mempunyai bilik khas/ ruang yang bersesuaian di fasiliti kesihatan bagi menempatkan pesakit yang disyaki dengan penyakit berjangkit (bilik/ruang isolasi)	Jumlah fasiliti kesihatan dalam daerah	PKD/PKB/PK K/JKN/KK	100%	100%	100%	100%	100%

