

Pengurangan Masa Pendiagnosan Makmal bagi Kes Malaria di ILKKM Kuala Lumpur

PP-24

Ruhani Y, Ahmad Azri M, Nor Azura M, Azubi Ayuri H, Farid Ridhuan I, Edmund Ubil Z, Nur Amalina O, Aisyah Hanani MA

Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia (Teknologi Makmal Perubatan), Kuala Lumpur



ILKKM, KUALA LUMPUR

1 PEMILIHAN PELUANG PENAMBAHBAIKAN

Masalah:

- Pelatih gagal mendiagnos kes malaria dalam tempoh 60 minit (KKM) dan akan memberi masalah ketika dalam perkhidmatan kepada KKM kelak.

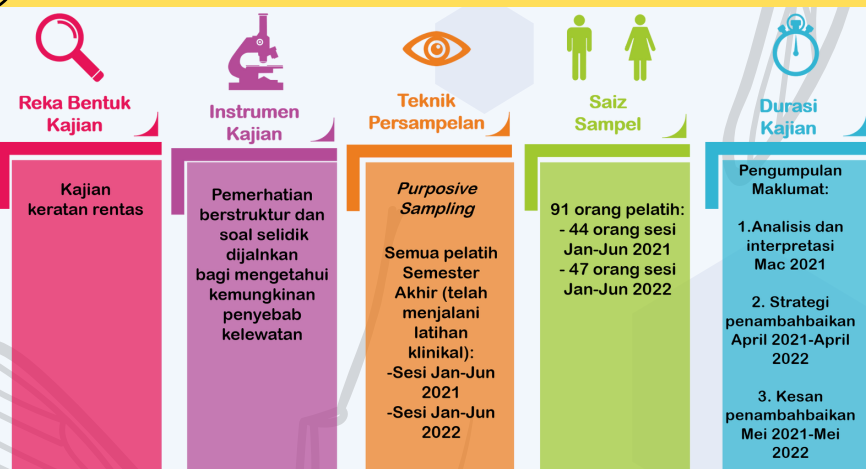
Matlamat kajian:

- Meningkatkan peratus pelatih yang mencapai LTAT pendiagnosan makmal malaria yang ditetapkan oleh KKM.

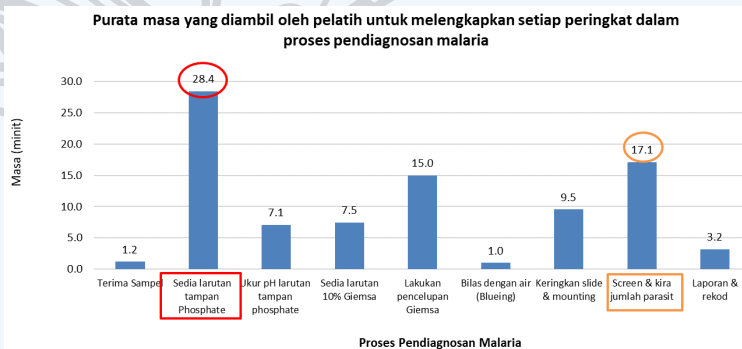
Objektif spesifik kajian:

1. Mengenalpasti peratus pelatih yang mencapai masa LTAT pendiagnosan makmal malaria
2. Mengenalpasti faktor penyebab kepada kurangnya peratus pelajar yang mencapai masa LTAT pendiagnosan makmal malaria yang ditetapkan
3. Melaksanakan langkah-langkah penambahbaikan untuk meningkatkan peratus pelatih yang mencapai masa LTAT pendiagnosan makmal malaria
4. Menilai keberkesanan langkah-langkah penambahbaikan yang dijalankan

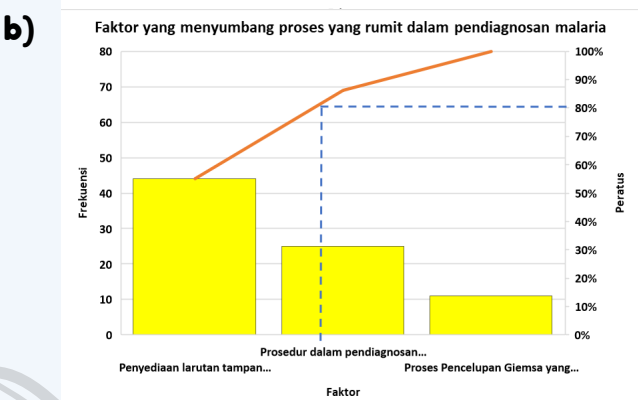
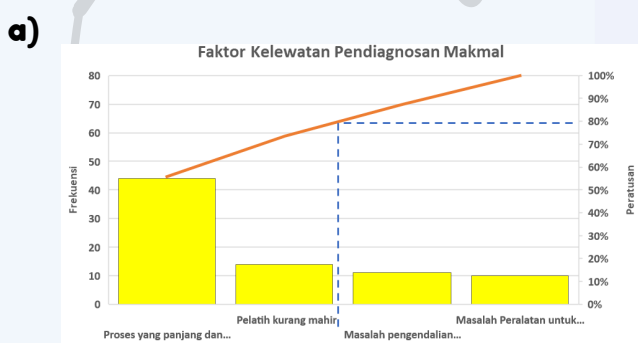
3 PROSES PENGUMPULAN MAKLUMAT



4 ANALISIS DAN INTERPRETASI

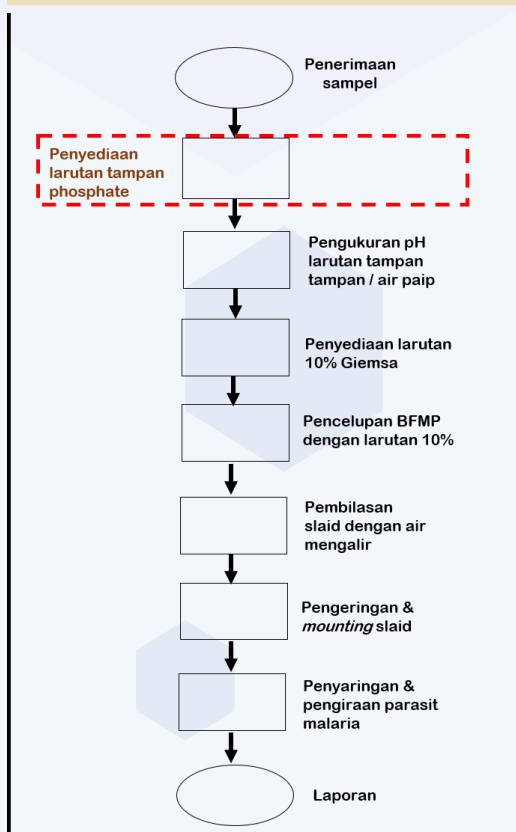


- 100% pelatih tidak mencapai LTAT KKM dengan purata 90 minit
- Masa penyediaan larutan tapan phosphate paling lama diikuti masa penyaringan pembilangan parasit malaria



Carta pareto a) proses yang panjang dan rumit merupakan faktor yang utama, b) penyediaan larutan tapan phosphate yang mengambil masa yang lama merupakan punca sebenar yang menyebabkan kelewatan pendiagnosan malaria dibawah proses yang panjang dan rumit (Petithory et al., 2005)

POC pendiagnosan makmal malaria menggunakan air paip sebagai pencair larutan Giemsa menggantikan larutan tapan phosphate



2 PENGUKURAN UTAMA PENAMBAHBAIKAN

Indikator untuk mengukur kesan penambahbaikan projek:

Peratus pelatih yang dapat melakukan pendiagnosan makmal malaria dalam tempoh 60 minit

$$\text{Formula Indikator: } \frac{\text{Bilangan pelatih yang dapat mendiagnos malaria dalam tempoh 60 minit}}{\text{Jumlah pelatih (subjek kajian) yang terlibat dalam kajian}} \times 100$$

$$= \% \text{ pelatih yang dapat melakukan pendiagnosan makmal malaria dalam tempoh 60 minit}$$

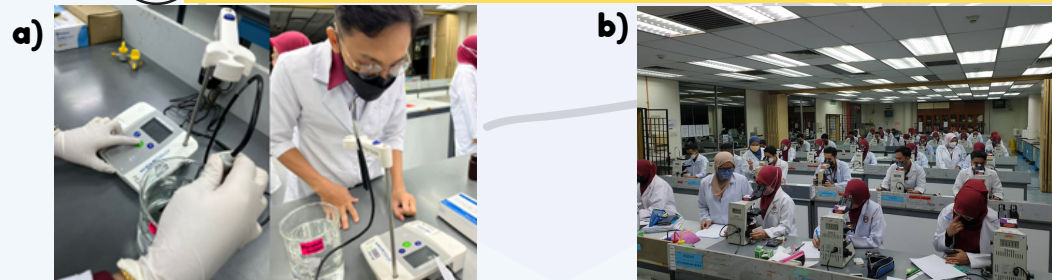
Piawaian utama kajian:

100% pelatih mencapai LTAT pendiagnosan makmal malaria dalam tempoh 60 minit (Management Guideline of Malaria in Malaysia, HEALTH KKM, 2013)

Carta Sebab Akibat, menunjukkan faktor-faktor yang berkemungkinan menyumbang kepada kelewatan pendiagnosan makmal malaria (Dacie & Lewis, 2016)



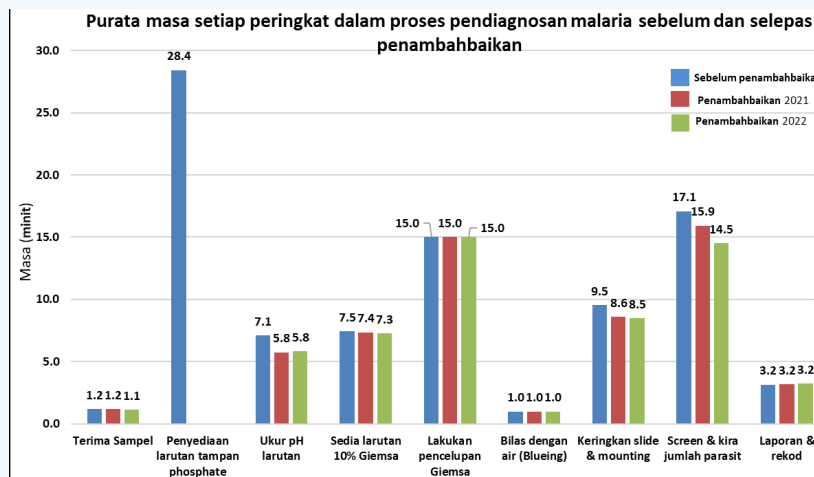
5 STRATEGI PENAMBAHBAIKAN



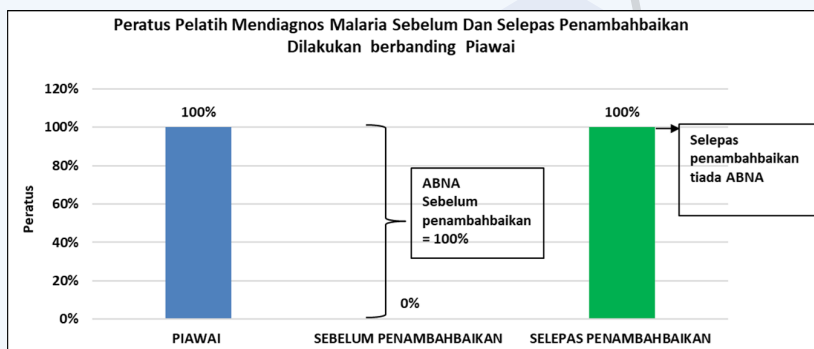
a) Menggunakan air paip sebagai pencair larutan Giemsa menggantikan larutan tapan phosphate (Kashif, 2004)

b) 'Bengkel Pendiagnosan Makmal Malaria Secara Mikroskopik'

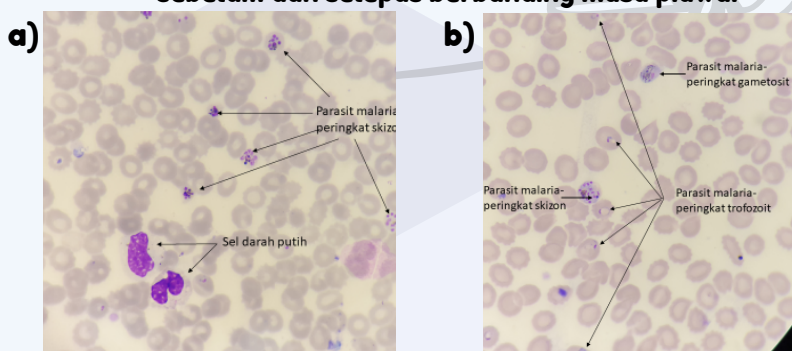
6 KESAN PENAMBAHBAIKAN



Purata masa bagi setiap peringkat dalam proses pendiagnosan makmal malaria sebelum dan selepas penambahbaikan tahun 2021 dan 2022



Nilai ABNA iaitu perbezaan peratus pelatih mendiagnos malaria sebelum dan selepas berbanding masa piawai



Slaid malaria yang dicelup dengan 10% Giemsa: a) yang dicairkan dengan air paip, b) yang dicairkan larutan tapan phosphate

7 LANGKAH SETERUSNYA

- Hasil kajian akan dibuat pengesahan dengan kerjasama semua makmal dibawah Kementerian Kesihatan Malaysia.
- 'Bengkel Pendiagnosan Makmal Malaria Secara Mikroskopik' akan diadakan kepada pelatih-pelatih sekurang-kurangnya sekali bagi setiap kumpulan.

1. Dacie & Lewis (2016) Practical Hematology 12th Edition; eBook ISBN: 9780702069260
2. HEALTH, M. M. O. (2013). Management Guidelines for Malaria in Malaysia.
3. Kashif, A. A. H. O. (2004). Assessment of different stains and staining procedures for microscopic detection of Malaria parasites. A thesis submitted for fulfillment requirement of Master degree in Medical Laboratory Sciences (Medical Parasitology). University of Khartoum, Sudan.
4. Petithory, J. C., Ardoin, F., & Ash, L. R. (2005). Rapid, inexpensive method of diluting Giemsa stain for diagnosis of malaria and infestations by blood parasites. Journal of Clinical Microbiology, 43(1), 528.

Jutaan penghargaan kepada Pengarah ILKKM, KL, pegawai-pegawai dari Unit Naziran BPL, KKM, En Maxion dari KSKB Kuching, para pengajar, JTMP dan pelatih ILKKM, KL yang terlibat.

This poster was prepared for presentation at the 11th National QA Convention, 4-6 October 2022, Pulau Pinang