



**BAHAGIAN PEMBANGUNAN KESIHATAN KELUARGA**

JABATAN KESIHATAN AWAM (PUBLIC HEALTH DEPARTMENT)

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA)

Aras 7 & 8, Blok E10, Kompleks E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
62590 Putrajaya.

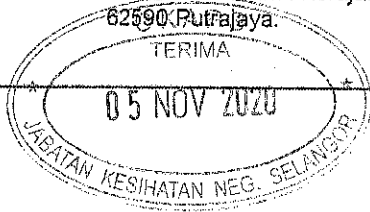
DITERIMA 716  
PADA

U 2 NOV 2020

PEJABAT PENGARAH  
JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR



No. Tel : 03-8883 3888  
No. Fax : 03-8888 6150  
E-mail : bpkk@moh.gov.my



Ruj. Kami : KKM.600-30/12/37 Jld. 2 ( 6 )

Tarikh : 30 Oktober 2020



**SENARAI EDARAN**

YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Dato'/Datin/ Tuan/ Puan,

**PERINGATAN UNTUK KEMASKINI KES DEFINISI DAN GARIS PANDUAN  
PENGURUSAN KES COVID-19 DI MALAYSIA**

Dengan segala hormatnya merujuk perkara di atas dan surat daripada Pejabat Timbalan Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam) rujukan KKM.600-29/4/146 JLD.6(56) bertarikh 5 Oktober 2020 adalah berkaitan.

2. Untuk makluman YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Dato'/Datin/ Tuan/ Puan, susulan daripada Mesyuarat Harian Bilik Gerakan COVID-19 yang dipengerusikan oleh Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia pada 28 Oktober 2020, Bahagian ini diarahkan untuk memberi peringatan berkaitan perkara di atas. Pihak Pertubuhan Kesihatan Antarabangsa (WHO) telah mengemaskini garis panduan kes definisi COVID-19 pada laman sesawang WHO pada bulan Ogos 2020. Ini berikutan daripada pelbagai dapatan saintifik yang diperolehi mendapati pesakit COVID-19 tidak hanya mengalami gejala ARI sahaja. Bersama ini dilampirkan definisi kes COVID-19 seperti di Annex 1.

3. Sehubungan itu, Bahagian ini ingin mengingatkan kepada pihak YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Dato'/Datin/ Tuan/ Puan untuk memaklumkan kepada semua fasiliti kesihatan di negeri masing-masing berkaitan perkara di atas. Rujukan boleh dibuat di pautan <http://covid-19.moh.gov.my/garis-panduan/garis-panduan-kkm>

4. Kerjasama pihak YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Dato'/Datin/ Tuan/ Puan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian, terima kasih.

**'BERKHIDMAT UNTUK NEGARA'**

Saya yang menjalankan amanah,

(DR. ROKIAH BINTI MOHD) MMC 27224  
b.p Pengarah  
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga  
Kementerian Kesihatan Malaysia

TPKN (KA)	<input checked="" type="checkbox"/>	KETUA JURUTERA NEGERI	<input type="checkbox"/>
TPKN (P)	<input checked="" type="checkbox"/>	PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN	<input type="checkbox"/>
TPKN (F)	<input type="checkbox"/>	MATRON	<input type="checkbox"/>
TPKN (G)	<input type="checkbox"/>	PEGAWAI KHAS PKN	<input type="checkbox"/>
TPKN (U)	<input type="checkbox"/>	PA PENGARAH	<input type="checkbox"/>
TPKN (K&KM)	<input type="checkbox"/>		
ARAHAN:			
TINDAKAN	<input checked="" type="checkbox"/>	SILA WAKIL HADIR	<input type="checkbox"/>
MAKLUMAN FAH	<input type="checkbox"/>	KE AWAM	<input type="checkbox"/>
SILA BINCANG	<input type="checkbox"/>		
EDARAN	<input type="checkbox"/>		
NO. A			

*Ednan*

*D. Marina D. Zamani*  
*-ednan esh wtkh*  
*bpd emu RA S*  
*Sesilki kasih fresh*



(Sila catatkan rujukan surat ini apabila menjawab)  
(Please quote our reference number while replying)

*Jatman*

*02/11/2020*

s.k.:

Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia  
Kementerian Kesihatan Malaysia

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)  
Kementerian Kesihatan Malaysia

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan)  
Kementerian Kesihatan Malaysia


Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Penyelidikan & Sokongan Teknikal)  
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pengarah  
Bahagian Kawalan Penyakit, KKM

Pengarah  
Bahagian Perkembangan Perubatan, KKM

Pengarah  
Bahagian Perkembangan Kesihatan Awam, KKM

Pengarah  
Bahagian Pendidikan Kesihatan, KKM

KAWALAN AMALAN PERUBATAN SWASTA (UKAPS)	
NAMA: <u>Pn Lina</u>	
ADUAN <input type="checkbox"/>	PELESENAN <input type="checkbox"/>
PENGUATKUASAAN <input type="checkbox"/>	PENGURUSAN <input type="checkbox"/>
PENDAFTARAN <input type="checkbox"/>	PERGIGIAN <input type="checkbox"/>
ARAHAN: <input type="checkbox"/>	SILA WAKIL/HADIR <input type="checkbox"/>
TINDAKAN <input checked="" type="checkbox"/>	SEDIKAN LAPORAN <input type="checkbox"/>
MAKLUMAN <input type="checkbox"/>	SEDIKAN FAIL <input type="checkbox"/>
FAILKAN <input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
SILA BINCANG <input type="checkbox"/>	
EDARAN <input type="checkbox"/>	
NOTA:	
	 5/11/2020 Tarikh:

## SENARAI EDARAN

1. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
2. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
3. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri P. Pinang
4. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Perak
5. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
6. Pengarah Kesihatan  
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya
7. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sembilan
8. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
9. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Johor
10. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
11. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu
12. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
13. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
14. Pengarah Kesihatan Negeri  
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
15. Pengarah Kesihatan  
Jabatan Kesihatan WP Labuan

**Annex 1: Case Definition of COVID-19**

**1. Suspected Case of COVID-19**

A person who meets the clinical AND epidemiological criteria:

**a. Clinical criteria**

In the **absence** of a more likely diagnosis:

i. At least **two** of the following symptoms:

- Fever
- Chills
- Rigors
- Myalgia
- Headache
- Sore Throat
- Nausea or Vomiting
- Diarrhea
- Fatigue
- Acute onset Nasal congestion or running nose

**OR**

ii. Any **one** of the following symptoms:

- Cough
- Shortness of Breath
- Difficulty in Breathing
- Sudden new onset of anosmia (loss of smell)
- Sudden new onset of ageusia (loss of taste)

**OR**

iii. Severe respiratory illness with at least **one** of the following:

- Clinical evidence of pneumonia
- Acute respiratory distress syndrome (ARDS)

**b. Epidemiological criteria**

Attended an event **OR** areas associated with known COVID-19 cluster **OR** red zones<sup>1</sup>;

**OR**

Travelled to / resided in a foreign country within 14 days before the onset of illness;

**OR**

Close contact<sup>2</sup> to a confirmed case of COVID-19, within 14 days before onset of illness.

## 2. Probable Case of COVID-19

A person with RTK Ag positive awaiting for RT-PCR confirmation

### OR

A suspect case with chest imaging showing findings suggestive of COVID-19 disease (refer Annex 24).

**Note :** Radiological imaging procedure is not indicated in all suspected COVID-19 unless there is clinical suspicion of pneumonia.

## 3. Confirmed Case of COVID-19:

A person with laboratory confirmation of infection with the COVID-19, irrespective of clinical signs or symptoms.

## 4. Person Under Surveillance (PUS) for COVID-19

Asymptomatic individual subjected to Home Surveillance Order (HSO)

<sup>1</sup> The list of red zone areas is based on the 14 days moving data by *mukim/zon/presint* updated daily in the CPRC telegram : <https://t.me/cprckkm>

<sup>2</sup>Close contact defined as:

- Health care associated exposure without appropriate PPE (including providing direct care for COVID-19 patients, working with health care workers infected with COVID-19, visiting patients or staying in the same close environment of a COVID-19 patient).
- Working together in close proximity or sharing the same classroom environment with a with COVID-19 patient
- Traveling together with COVID-19 patient in any kind of conveyance
- Living in the same household as a COVID-19 patient

100