



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

**KENYATAAN MEDIA
BAHAGIAN REGULATORI FARMASI NEGARA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

**STATUS LAPORAN KESAN ADVERS SUSULAN IMUNISASI (AEFI)
VAKSIN COVID-19 SEHINGGA 25 FEBRUARI 2022**

Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) melalui Bahagian Regulatori Farmasi Negara (NPRA), memantau secara berterusan risiko keselamatan semua vaksin berdaftar yang digunakan di Malaysia termasuk vaksin COVID-19 melalui pemantauan laporan Kesan Advers Susulan Imunisasi (*Adverse Events Following Immunisation* (AEFI). NPRA menerima semua jenis laporan AEFI yang disyaki atau berkemungkinan disebabkan vaksin. Statistik yang disediakan adalah berdasarkan semua laporan AEFI yang diterima yang mana hubungkait antara kesan advers dengan vaksin yang diambil belum lagi dinilai dan disahkan.

**LAPORAN AEFI KESELURUHAN BAGI PROGRAM IMUNISASI COVID-19
KEBANGSAAN (PICK)**

Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan (PICK) telah dimulakan secara rasminya pada 24 Februari 2021. Sejak bermulanya PICK sehingga **25 Februari 2022**, sejumlah **66,767,854 dos vaksin** COVID-19 telah diberikan terdiri daripada jenama Comirnaty (Pfizer), CoronaVac (Sinovac), AstraZeneca (AZ), Convidecia (CanSino) dan Covilo (Sinopharm).

Secara keseluruhannya, Sistem Pelaporan AEFI NPRA telah menerima sejumlah **25,445 laporan** AEFI vaksin COVID-19 yang perlu dinilai, termasuk **1,275 laporan** melibatkan penerima **dos penggalak** dan 94 laporan bagi penerima vaksin kanak-kanak berusia 5 hingga 11 tahun. **Kadar pelaporan AEFI** melalui Sistem AEFI NPRA ini secara keseluruhannya direkodkan **pada 381 laporan bagi setiap sejuta dos**.

Hasil penilaian ke atas laporan yang diterima, **93% atau 23,682** daripada AEFI yang dilaporkan adalah bagi kes-kes yang tidak serius. Demam, sakit pada tempat suntikan, sakit kepala, sakit otot dan keletihan merupakan antara kesan advers yang paling kerap dilaporkan oleh penerima vaksin. Kesan-kesan ini biasanya akan pulih dalam masa satu hingga dua hari.

Daripada jumlah keseluruhan laporan AEFI yang diterima, terdapat **1,763 laporan** (bersamaan kadar **26 laporan bagi setiap sejuta dos**) dikategorikan sebagai **AEFI serius**, iaitu merujuk kepada kesan yang memerlukan kemasukan ke hospital, pemanjangan tempoh di wad, mengancam nyawa, atau disyaki menyebabkan kematian. Walau bagaimanapun, laporan yang diterima ini memerlukan penyiasatan dan penilaian bagi menentukankait kesan yang dilaporkan dan vaksin yang diterima. Sebanyak 596 laporan melibatkan kematian di kalangan penerima vaksin COVID-19 telah diterima dengan 433 laporan telah selesai penyiasatan dan penilaian oleh Jawatankuasa Khas Farmakovigilans Vaksin COVID-19 (JFK), di mana **tiada kes** kematian yang dilaporkan mempunyai hubung kait secara langsung dengan vaksin yang diterima. Sebanyak 163 laporan masih dalam proses penyiasatan sebelum dinilai oleh JFK.

NPRA juga memantau isu-isu keselamatan berkaitan vaksin COVID-19 yang dikenal pasti di peringkat global yang disebut sebagai Kesan Advers yang dipantau Secara Dekat atau *Adverse Events of Special Interest (AESI)*. Selain daripada pemantauan ke atas laporan berkaitan radang otot jantung/lapisan jantung (miokarditis/perikarditis) dan pembekuan darah vena dengan kiraan platelet rendah (*venous thromboembolism with thrombocytopenia*), NPRA turut memantau AESI lain seperti kesan alahan berisiko mengancam nyawa (*anaphylaxis*) dan kelemahan otot muka (*acute facial paralysis/Bell's Palsy*) yang dilaporkan berlaku di peringkat global selepas menerima vaksin COVID-19. Hasil pemantauan NPRA, kesan-kesan ini didapati amat jarang terjadi dan konsisten dengan yang dilaporkan di peringkat global. Kadar pelaporan tempatan bagi AESI ini adalah seperti dalam **Jadual 1**.

Jadual 1: Perbandingan kadar pelaporan AESI di Malaysia dan peringkat global.

AESI	Kadar pelaporan (Malaysia, bagi sejuta dos)	Kadar pelaporan (Global, bagi sejuta dos)
Anafilaksis (<i>anaphylaxis</i>)	0.9 hingga 4.7	Jepun: 0-5.3 Kanada: 9.7 United Kingdom: 11.5 Australia: 33.2
*Kelemahan otot muka (<i>acute facial paralysis</i>)	1.9 hingga 3.2	Kanada: 10.3 United Kingdom: 6.4 Australia: 18.2
Radang otot jantung/ lapisan jantung (<i>myocarditis/pericarditis</i>)	1.2	Jepun: 0.4-2.6 Kanada: 22.5 United Kingdom: 6-9 Australia: 26.4
*Pembekuan darah vena dengan kiraan platelet rendah (<i>venous thromboembolism with thrombocytopenia</i>)	0.5	Kanada: 1.4 United Kingdom: 9 Australia: 3-20

*Setakat ini, tiada data AEFI bagi pelaporan *acute facial paralysis* dan *venous thromboembolism with thrombocytopenia* di Jepun.

Penerima vaksin COVID-19 dinasihatkan memantau tahap kesihatan selepas menerima suntikan dan hendaklah segera merujuk ke mana-mana fasiliti kesihatan untuk mendapatkan rawatan sekiranya mengalami sebarang kesan advers yang serius atau kesan yang berpanjangan. Ini bagi membolehkan rawatan segera diberikan dan kesan yang dialami dapat dirawat, selain penyiasatan lanjut dapat dijalankan dengan teliti dan lengkap.

LAPORAN AEFI DI KALANGAN PENERIMA DOS PENGGALAK VAKSIN COVID-19

Pelaksanaan pemberian dos penggalak telah dimulakan di seluruh negara pada 13 Oktober 2021. Pemonitoran AEFI terus dijalankan semasa Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan bagi dos penggalak atau PICK-B. Sehingga 25 Februari 2022, daripada

66,767,854 dos vaksin COVID-19 yang telah diberikan di bawah PICK, 14,369,227 merupakan dos penggalak.

Pelaporan AEFI di kalangan penerima dos penggalak direkodkan berjumlah **1,275** bersamaan kadar 89 laporan bagi setiap sejuta dos. Ini adalah **lebih rendah** daripada kadar keseluruhan pelaporan AEFI (381 bagi setiap sejuta dos).

Daripada jumlah laporan AEFI yang diterima bagi dos penggalak ini, hanya **90 laporan (atau 7.06%** daripada jumlah laporan AEFI diterima bagi dos penggalak) diklasifikasikan sebagai serius bersamaan kadar 6.3 laporan bagi setiap juta dos.

NPRA telah menerima 45 laporan AEFI melibatkan kematian di kalangan penerima vaksin dos penggalak yang memerlukan penyiasatan dan penilaian. JFK telah menjalankan penilaian ke atas 22 laporan yang telah lengkap penyiasatan dan didapati kematian tersebut **tiada hubung kait dengan vaksin** yang diterima. Terdapat 23 laporan lagi masih dalam proses penyiasatan sebelum boleh dibentangkan untuk penilaian oleh JFK.

Kesimpulannya, daripada pemantauan laporan AEFI diterima oleh NPRA setakat ini, trend dan kadar pelaporan AEFI yang melibatkan dos penggalak tidak menunjukkan sebarang peningkatan daripada apa yang dilihat semasa pemberian dos primer. *Trend* pelaporan yang sama juga turut dilaporkan oleh negara lain yang telah menjalankan program imunisasi bagi dos penggalak vaksin COVID-19.

PELAPORAN AEFI VAKSIN COVID-19 BAGI GOLONGAN KANAK-KANAK 5 HINGGA 11 TAHUN (PICKids)

Sehingga 25 Februari 2022, sejumlah 751,928 dos vaksin telah diberikan bagi kanak-kanak berusia 5 hingga 11 tahun. Vaksin Comirnaty 10mcg *Concentrate for Dispersion for Injection* (Pfizer-BioNTech) yang diberikan kelulusan bersyarat adalah formulasi vaksin COVID-19 khas untuk kegunaan golongan kanak-kanak ini dengan dos yang lebih rendah berbanding untuk golongan berusia 12 tahun dan ke atas. Setakat ini, sejumlah 94 laporan AEFI bersamaan kadar **0.1 laporan bagi setiap 1,000 dos** telah diterima dan hanya 2 laporan yang dikategorikan sebagai serius. Kadar pelaporan AEFI

bagi golongan kanak-kanak ini adalah **lebih rendah** berbanding kadar keseluruhan pelaporan AEFI (0.4 bagi setiap 1,000 dos).

Daripada jumlah ini, **majoriti (97.9%)** adalah kesan tidak serius. Kesan yang paling kerap dilaporkan termasuk demam, stres terhadap suntikan atau proses vaksinasi, reaksi kegatalan pada kulit, pening dan sakit kepala.

Kadar pelaporan AEFI di kalangan penerima vaksin golongan kanak-kanak 5 hingga 11 tahun di Malaysia (0.1 laporan bagi setiap 1,000 dos), adalah setara dengan kadar pelaporan AEFI bagi golongan sama yang diterima di Amerika Syarikat iaitu 0.5 laporan bagi setiap 1,000 dos dan di Australia iaitu 0.7 laporan bagi setiap 1,000 dos. Kadar pelaporan AEFI PICKids di Malaysia ini juga adalah lebih rendah berbanding kadar pelaporan di Singapura iaitu 1.2 laporan bagi setiap 1,000 dos.

Secara keseluruhannya, trend pelaporan AEFI di dalam golongan kanak-kanak berusia 5 hingga 11 tahun yang diterima oleh NPRA tidak jauh berbeza dengan apa yang dilaporkan oleh negara-negara rujukan regulatori yang lain. Setakat ini juga, daripada pemantauan yang dijalankan NPRA, tiada isu keselamatan yang dikesan di peringkat tempatan dan global susulan penggunaan vaksin COVID-19 di dalam golongan ini.

CARA MELAPORKAN AEFI VAKSIN COVID-19

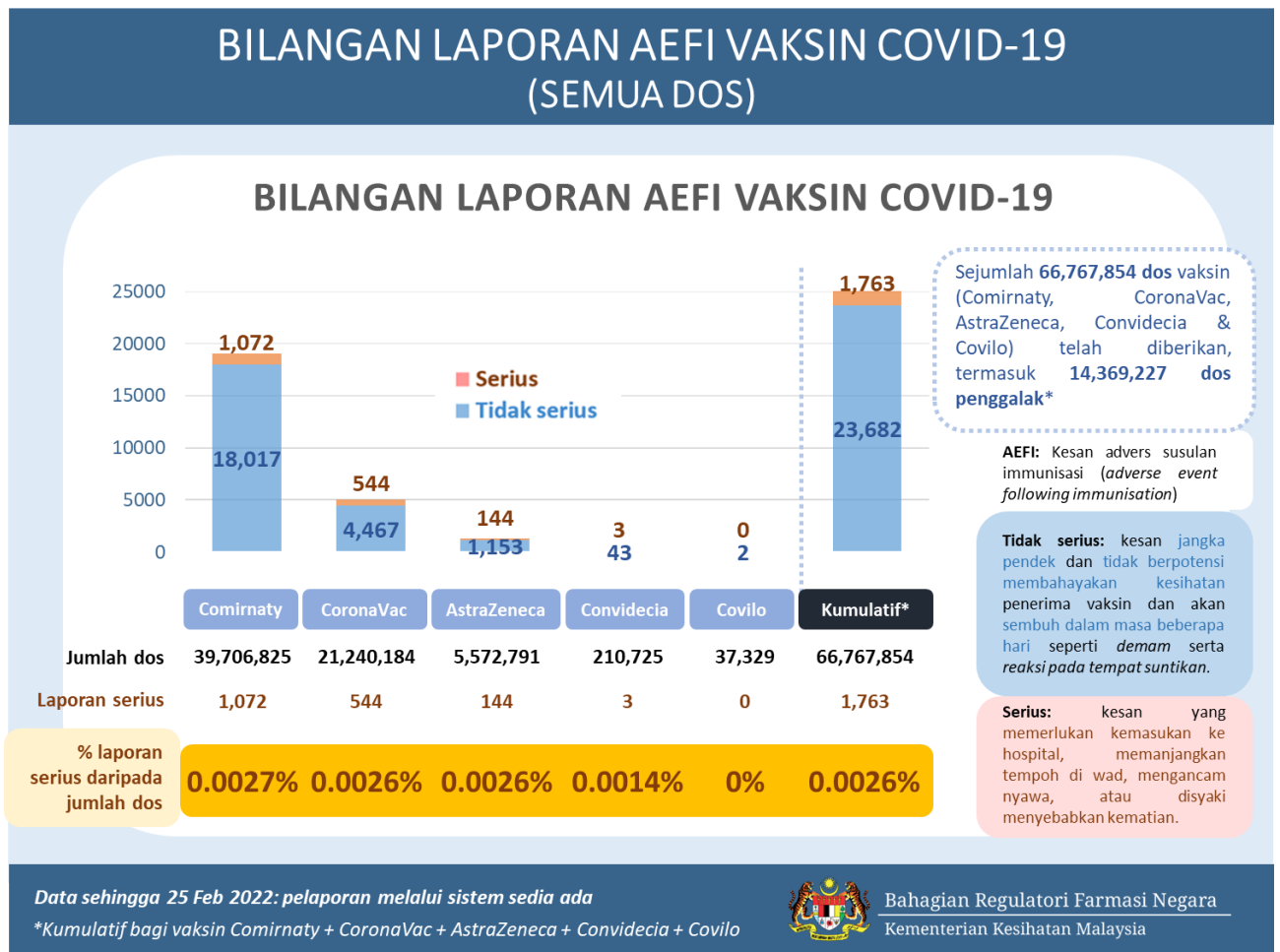
Penerima vaksin yang mengalami AEFI dinasihatkan untuk melaporkannya melalui saluran telah disediakan oleh KKM. Notifikasi melalui aplikasi MySejahtera boleh dibuat bagi kesan advers tidak serius yang telah disenaraikan dalam aplikasi tersebut. Selain itu, laporan AEFI juga boleh dibuat secara atas talian dengan mengisi borang pelaporan untuk pengguna, iaitu *Consumer Side Effect Reporting Form (ConSERF)* yang boleh diakses di laman sesawang NPRA (www.npra.gov.my) [*Consumers > Reporting Side Effects to Medicines (ConSERF) or Vaccines (AEFI)*]. Pengguna juga boleh mencetak borang tersebut untuk diisi, dan dihantar melalui e-mel (fv@npra.gov.my) atau pos ke NPRA.

Secara keseluruhannya, pemantauan yang dijalankan oleh NPRA ini mendapati, risiko kesan advers serius pengambilan vaksin COVID-19 yang digunakan di dalam PICK adalah rendah dan perbandingan manfaat-risiko (*benefit over risk*) pemberian vaksin ini kekal positif.

KKM melalui NPRA sentiasa komited dalam memantau dan menilai laporan AEFI yang diterima demi memastikan kebajikan mereka yang terlibat. Data AEFI yang diterima adalah penting bagi memastikan penilaian manfaat-risiko bagi produk vaksin COVID-19 dapat dijalankan secara berterusan.

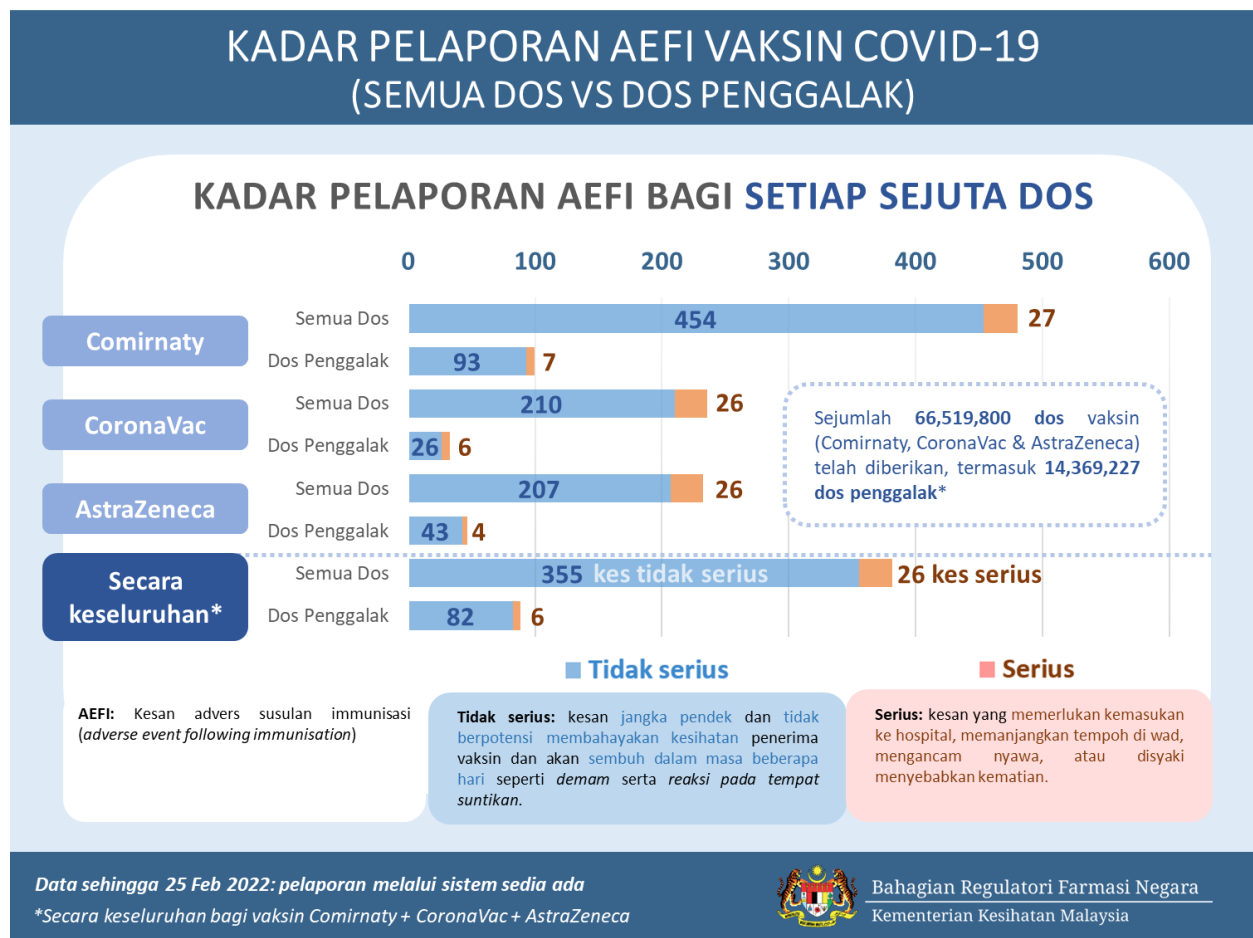
DR. ROSHAYATI MOHAMAD SANI
PENGARAH BAHAGIAN REGULATORI FARMASI NEGARA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
2 MAC 2022

Rajah 1: Bilangan Laporan AEFI Vaksin COVID-19 (Semua Dos)



Majoriti (93%) AEFI yang dilaporkan adalah kes-kes yang tidak serius dan biasanya akan pulih dalam masa 1-2 hari.

Rajah 2: Kadar Pelaporan AEFI Vaksin COVID-19 (semua dos vs dos penggalak)



Pelaporan AEFI di kalangan penerima dos penggalak adalah lebih rendah berbanding keseluruhan pelaporan AEFI.