



KETUA PENGARAH KESIHATAN MALAYSIA

Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 12, Blok E7, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA

Tel.: 03-8000 8000
Faks: 03-8889 5542

Rujukan : KKM 87/A2/11-1/0 Jld. 3 (31)
Tarikh : 27 SEPTEMBER 2023

SEPERTI SENARAI EDARAN

YBhg Tan Sri/ Dato' Seri/ Dato'/ Datuk/ Tuan/ Puan,

PEMAKLUMAN PELAKSANAAN POLISI BARU PROSES KERJA PENDAFTARAN KLINIK SWASTA BAWAH AKTA KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA 1998 [AKTA 586]

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Seperti yang dimaklumi, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) melalui Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta (CKAPS), menguatkuasakan Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586]. Pada masa kini, prosedur sedia ada bagi permohonan pendaftaran klinik swasta melibatkan dua peringkat proses kerja, iaitu di -

- 2.1 Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta Jabatan Kesihatan Negeri/ Wilayah Persekutuan (CKAPS JKN/ WP); dan
- 2.2 Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta Ibu Pejabat KKM (CKAPS HQ).

3. Untuk makluman YBhg Tan Sri/ Dato' Seri/ Dato'/ Datuk/ Tuan/ Puan, permohonan pendaftaran klinik swasta kian meningkat saban tahun dan sehingga 30 Jun 2023, sebanyak 13,733 buah klinik telah didaftarkan. Selaras dengan peningkatan beban kerja ini, Bahagian ini telah mengambil inisiatif mengemas kini proses kerja pendaftaran klinik baru bagi menambah baik kualiti penyampaian perkhidmatan KKM.

4. Secara dasarnya, proses kerja baru ini hanya melibatkan satu peringkat proses kerja sahaja, iaitu di CKAPS HQ, manakala CKAPS JKN/JKWP akan lebih menumpukan kepada aktiviti-aktiviti pemantauan/ penguatkuasaan setelah klinik didaftarkan. Penerangan prosedur proses kerja baru adalah seperti berikut:

- 4.1 Permohonan dengan dokumen sokongan serta bayaran fi pemrosesan akan dikemukakan kepada CKAPS JKN/WP untuk semakan CKAPS JKN/WP untuk memastikan **completeness of the application** berdasarkan **Senarai Semak Pendaftaran Klinik Baru**. Permohonan yang lengkap tersebut akan dihantar ke CKAPS HQ untuk proses selanjutnya;

- 4.2 Permohonan yang diterima CKAPS HQ dari CKAPS JKN/WP tersebut akan diproses untuk memastikan dokumen lengkap dan pelan lantai patuh berdasarkan **Senarai Semak Pelan Lantai, Bukti Bergambar & Pemeriksaan Pematuhan Piawaian (PB3P)**;
- 4.3 Bagi permohonan dengan Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) dan pelan lantai yang patuh, **Surat Tiada Halangan Pengubahsuaian** bagi menjalankan pengubahsuaian akan dikeluarkan kepada pemohon dan diberikan tempoh sehingga **tiga (3) bulan** untuk menyiapkan kerja-kerja pengubahsuaian premis berdasarkan pelan lantai yang diluluskan;
- 4.4 Apabila telah siap melakukan pengubahsuaian mengikut pelan lantai yang diluluskan, **Laporan Bukti Bergambar Pasca Pengubahsuaian** mengikut format manual penyediaan laporan bergambar perlu dikemukakan kepada CKAPS HQ;
- 4.5 Permohonan dengan laporan yang telah lengkap dan patuh akan dibawa ke dalam Mesyuarat Jawatankuasa Penilaian Permohonan Lesen Dan Pendaftaran Kemudahan Dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta untuk diperakukan dan seterusnya sijil perakuan pendaftaran (Borang B/C) akan dikeluarkan kepada pemegang perakuan pendaftaran; dan
- 4.6 CKAPS JKN/JKWP seterusnya akan menjalankan **Lawatan Pemeriksaan Pematuhan Piawaian (3P)** ke atas klinik dalam tempoh masa **tiga (3) bulan** dari tarikh kelulusan perakuan pendaftaran. Tindakan penguatkuasaan boleh diambil sekiranya klinik beroperasi tidak seperti permohonan yang dikemukakan sebelumnya.

... 5. Untuk itu, bersama ini dilampirkan dokumen berkaitan berkenaan polisi baru proses kerja pendaftaran klinik perubatan/pergigian swasta seperti berikut:

- 5.1 Proses permohonan dan carta alir bagi proses pendaftaran klinik swasta (**Lampiran 1**);
- 5.2 Senarai Semak Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan Swasta (**Lampiran 2A**);
- 5.3 Senarai Semak Permohonan Pendaftaran Klinik Pergigian Swasta (**Lampiran 2B**);
- 5.4 Senarai Semak Pelan Lantai, Bukti Bergambar & Lawatan Pematuhan Piawaian (PB3P) Klinik Perubatan Swasta (**Lampiran 3A**);
- 5.5 Senarai Semak Pelan Lantai, Bukti Bergambar & Lawatan Pematuhan Piawaian (PB3P) Klinik Pergigian Swasta (**Lampiran 3B**);
- 5.6 Manual penyediaan laporan bukti bergambar pasca pengubahsuaian untuk pemohon (**Lampiran 4A**); dan
- 5.7 *Template* laporan bukti bergambar pasca pengubahsuaian untuk pemohon (**Lampiran 4B**).

6. Dimaklumkan pelaksanaan proses kerja baru pendaftaran klinik tersebut akan dijalankan secara berfasa seperti berikut:

Fasa	Tarikh pelaksanaan	Negeri yang terlibat
Fasa pertama	1 Oktober 2023	Melaka, Negeri Sembilan, Perak, Pahang, Kelantan dan Terengganu
Fasa kedua	1 Januari 2024	Perlis, Kedah, Pulau Pinang, Selangor, Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur, Johor, Sarawak, Sabah & Wilayah Persekutuan Labuan

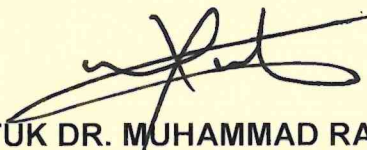
Sehubungan itu, dikemukakan perkara di atas untuk perhatian dan makluman pihak YBhg Tan Sri/Dato' Seri/Dato'/Datuk/Tuan/Puan. Keprihatian dan kerjasama pihak YBhg Tan Sri/Dato' Seri/Dato'/Datuk/Tuan/Puan amatlah dihargai dan dialu-alukan.

Sekian, terima kasih.

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,



(DATUK DR. MUHAMMAD RADZI BIN ABU HASSAN)
Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia
Kementerian Kesihatan Malaysia

s.k.:

YBhg Dato' Dr. Asmayani binti Khalib
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan), KKM

Semua Pengarah Kesihatan Negeri

YBrs Dr. Mohamed Iqbal bin Hamzah
Pengarah Amalan Perubatan

YBrs Dr. Mimi Zalwani binti Zakaria
Timbalan Pengarah
Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta

Semua Ketua
Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta
Jabatan Kesihatan Negeri/Wilayah Persekutuan (CKAPS JKN/WP)

SENARAI EDARAN

1. Malaysian Medical Association (MMA)
4th Floor, MMA House
124, Jalan Pahang
53000 WP Kuala Lumpur
2. Federation of Private Medical Practitioners Associations Malaysia (FPMPAM)
Unit 1.6, Level 1, Enterprise 3B
Jalan Inovasi 1, Technology Park Malaysia
Lebuhraya Puchong – Sungai Besi, Bukit Jalil
57000 Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
3. Medical Practitioners Coalition Association of Malaysia (MPCAM)
No 17-2, Jln PJS 8/12
Dataran Sunway Mentari
46150 Petaling Jaya, Selangor
4. Persatuan Perubatan Islam Malaysia (IMAM)
B-G-39, Apartment Sri Penara
Jalan Sri Permaisuri 1, Bandar Sri Permaisuri
Cheras, 56000 Kuala Lumpur
5. Pertubuhan Doktor-Doktor Islam Malaysia (PERDIM)
3495, Garden Steer, Jinjang Utara
52000 WP Kuala Lumpur
6. Malaysian Society of Aesthetic Medicine (MSAM)
Suite 313, Lot PO5A,
Empire Shopping Gallery, Jalan SS 16/1
47500 Subang Jaya, Selangor
7. Pertubuhan Doktor Estetik Berdaftar Malaysia (PDEBM)
S62-1, Encorp Strand Mall
Jalan PJU 5/22
47810 Petaling Jaya, Selangor
8. Persatuan Doktor Pergigian Swasta Malaysia
Level 5, Blok A3, Pusat Dagang Setia Jaya
Jalan Klang Lama, Pusat Dagang Setia Jaya,
47300 Petaling Jaya, Selangor

LAMPIRAN 1

CARTA ALIR BAGI PROSES PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK SWASTA

**PROSES KERJA PERMOHONAN PENDAFTARAN
KLINIK PERUBATAN/ PERGIGIAN SWASTA BARU**



Singkatan

- CKAPS : Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta
- JKN : Jabatan Kesihatan Negeri
- WP : Wilayah Persekutuan
- HQ : Ibu Pejabat (Putrajaya)
- COR : Certificate of Registration

LAMPIRAN 2A

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERUBATAN SWASTA

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERUBATAN SWASTA
Perlu dibaca bersama-sama dengan Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Swasta

Nama Klinik <i>(rujuk Garis Panduan)</i>		Patuh: Ya (v) / Tidak (X)	
No. ID MyMedPCs			
Alamat Klinik yang lengkap <i>(rujuk alamat di cukai taksiran, bil utiliti atau dokumen lain yang berkaitan)</i>			
Jenis Klinik	Klinik Perubatan Umum		
	Klinik Perubatan Pakar (nyatakan jenis kepakaran: _____)		
	Klinik Perubatan Umum dengan perkhidmatan <i>Aesthetics as area of interest</i>		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
A	MAKLUMAT UMUM		
1	Borang A : (a) diisi <i>online</i> di laman web https://mymedpcs.moh.gov.my ; (b) perkara yang diisi lengkap dan selaras dengan dokumen sokongan; (c) tarikh penubuhan klinik haruslah 3 bulan dari tarikh permohonan diterima di CKAPS JKN/WP; (d) tulis ID no myMedpcs bagi permohonan tersebut di sebelah perkataan " <i>A. information of private clinic</i> "; (e) dicetak 2 salinan; dan (f) ditandatangani oleh pemohon berserta tarikh (tanda tangan dalam bentuk <i>scan digital</i> tidak diterima)		
2	Fi pemprosesan : Kiriman wang/draf bank bernilai RM500 atas nama (a) Pengarah Kesihatan Negeri ... (rujuk bahagian kewangan negeri masing-masing) bagi Jabatan Kesihatan Negeri; atau (b) Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan KL & Putrajaya/ Wilayah Persekutuan Labuan		
3	Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik: (a) Bagi <u>klinik umum dan pakar</u> , perkhidmatan adalah di bawah skop pesakit luar sahaja; - Sebagai contoh: Bagi Klinik Umum, perkhidmatan <i>ultrasound</i> (USG) adalah terhad kepada USG antenatal sahaja, manakala <i>minor surgery</i> yang boleh dilakukan adalah <i>toilet and suturing</i> (T&S), <i>incision and drainage</i> (I&D), <i>nail avulsion repair</i> , <i>wound debridement etc.</i> - Tidak menyediakan perkhidmatan/rawatan yang memerlukan <i>sedation</i> dan pemerhatian (b) Bagi <u>klinik estetik</u> , senarai perkhidmatan estetik adalah sama seperti yang tersenarai dalam Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> (LCP) terkini.		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
B	MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)		
1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah .		
2	Salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah : (a) Sijil kelayakan asas dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf oleh MMC); dan (b) Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan).		
3	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah .		
4	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang diperakui sah : (a) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan KKM</u> , pastikan Surat Pengesahan Peletakan Jawatan daripada fasiliti KKM disertakan; atau (b) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM</u> , pastikan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. <i>(definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan).</i>		
5	Akuan Berkanun (Statutory Declaration) original yang terkini yang menyatakan: (a) Nama penuh; (b) Nombor Kad Pengenalan; (c) Tarikh; dan (d) Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ".		
6	Salinan Sijil <i>National Specialist Register of Malaysia</i> (NSR) sebagai pakar (Form 13) yang diperakui sah (jika berkaitan)		
C	MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON		
1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah .		
2	Salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah : (a) Sijil kelayakan asas dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf oleh MMC); dan (b) Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan).		
3	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah . <i>(sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, perlu mengemukakan Surat Pemakluman Perletakan Jawatan dari fasiliti KKM Surat Kelulusan Pengurangan Tempoh Khidmat Wajib di bawah Seksyen 42, Akta Perubatan 1971)</i>		
4	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang diperakui sah : (a) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau (a) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan (definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan).		
5	Salinan Sijil <i>National Specialist Register of Malaysia</i> (NSR) sebagai pakar (Form 13) yang diperakui sah (jika berkaitan)		
6	Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah tempoh beserta lampiran yang diperakui sah (jika berkaitan)		
7	Surat akuan setuju terima pelantikan sebagai OYB dan <u>tidak menjadi OYB di KPJKS lain yang original</u> . <i>*tiada pertindihan OYB (1 OYB hanya untuk 1 KPJKS)</i>		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
D	MAKLUMAT PERKONGSIAN, PERTUBUHAN PERBADANAN/ PERTUBUHAN (jika berkaitan)		
1	Bagi Perkongsian: - Salinan <i>Limited Liability Partnership (LLP) profile</i> [Profil Perkongsian Liabiliti Terhad (PLT)] yang terkini dan diperakui sah .		
2	Bagi pertubuhan perbadanan: (a) Maklumat Syarikat SSM (<i>Corporate Information</i>) yang terkini dan diperakui sah ; (b) Bagi pertubuhan perbadanan dengan kakitangan kerajaan sebagai ahli lembaga pengarah atau pemegang saham, perlu kemukakan Surat Kebenaran dari Ketua Jabatan (bergantung kepada takrifan Ketua Jabatan di kementerian masing-masing); (c) Bagi pertubuhan perbadanan dengan syarikat lain sebagai <i>shareholders</i> , perlu kemukakan <i>corporate information SSM</i> syarikat terbabit (d) Bagi pertubuhan perbadanan dengan pegangan ekuiti asing didalam <i>shareholders</i> , perlu kemukakan <i>Self-Declaration</i> berkaitan pegangan ekuiti asing bagi <i>Ultimate Holding Company</i> dengan maklumat dan dokumen seperti berikut: (i) Butiran negara asal & peratusan pegangan ekuiti asing; dan (ii) <i>Management control agreement</i> (jika berkaitan).		
3	Bagi pertubuhan: (a) Borang 3 (sijil Pendaftaran Pertubuhan), Akta Pertubuhan 1966 yang diperakui sah ; (b) Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan; dan (c) Undang-undang Pertubuhan tersebut.		
E	MAKLUMAT KAKITANGAN (di mana berkaitan)		
1	Pegawai perubatan/Pakar (jika berkaitan): (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Sijil Kelayakan Asas yang diperakui sah ; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah ; (d) Salinan APC tahun semasa yang diperakui sah ; (e) Salinan Sijil Pasca Ijazah (bagi Pakar) yang diperakui sah ; dan (f) Salinan Sijil <i>NSR</i> (bagi Pakar) yang diperakui sah .		
2	Penolong Pegawai Perubatan/Jururawat/Profesional jagaan kesihatan lain (eg Juru X-ray): (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Kelayakan yang diperakui sah ; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah ; dan (d) Salinan APC tahun semasa yang diperakui sah .		
3	Anggota Sokongan: Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah .		
F	DOKUMEN LAIN		
1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik (kos penubuhan klinik)		
2	Gambar lokasi klinik: - Dari depan (menunjukkan kedudukan itu berhubung dengan sempadan tapak itu, dengan mana-mana bangunan sedia ada pada atas atau bersebelahan dengan tapak itu); dan - Dari belakang.		
3	Pelan Lantai (<i>Layout Plan</i>) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> : (a) Tarikh lukisan pelan; (b) Nama & alamat lengkap klinik (sama dengan Borang A);		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
	(c) Skala 1:100 sahaja; (d) Saiz A3 atau A4; (e) <i>Fully Loaded</i> lengkap dengan <i>legend</i> ; (f) <i>Ceiling height</i> untuk setiap ruang; dan (g) Menggunakan ukuran <i>meter(m)</i> atau <i>centimeter (cm)</i> sahaja		
4	Surat aku janji original dan bukti bergambar (bagi tangga /pintu laluan pesakit) sekiranya lokasi klinik terletak di tingkat 1 dan ke atas dari aras tanah (bukan <i>ground floor</i>) (rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta</i>)		
5	Surat sokongan/kelulusan untuk beroperasi sebagai klinik dari Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia sekiranya lokasi klinik terletak di aras melebihi 12 tingkat atau 48 meter dari aras tanah.		
6	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan (CF)/ <i>Certificate of Completion and Compliance (CCC)</i> / Perakuan Jabatan berkaitan/Cukai Taksiran yang diperakui sah.		
7	Sijil Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A yang diperakui sah. (jika berkaitan)		
8	Salinan Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> (Perakuan Kelayakan Dandang) yang diperakui sah (jika berkaitan).		
9	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
10	Salinan Perjanjian Kawalan Vektor yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
11	<i>Artwork</i> papan tanda nama klinik dan/atau kelulusan <i>artwork</i> dari PBT/DBP (jika berkaitan) (Rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta</i> dan <i>Garis Panduan papan tanda klinik & syarat dari Pihak Berkuasa Tempatan</i>)		

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
2. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006];
3. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta 30 Ogos 2022; dan
4. Garis Panduan lain berkaitan Akta 586 terkini

ULASAN & CADANGAN:

Disemak oleh:

Disahkan oleh CKAPS JKN/WP:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

LAMPIRAN 2B

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA
Perlu dibaca bersama-sama dengan Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Swasta

Nama klinik (rujuk kepada Garis Panduan)		Patuh: Ya (v) / Tidak (X)	
No. ID MyMedPCs			
Alamat Klinik yang lengkap (rujuk alamat di cukai taksiran, bil utiliti atau dokumen lain yang berkaitan)			
Jenis Klinik	Klinik Pergigian Umum		
	Klinik Pergigian Pakar* (nyatakan:)		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
A	MAKLUMAT UMUM		
1	Borang A : (a) diisi <i>online</i> di laman web https://mymedpcs.moh.gov.my ; (b) perkara yang diisi lengkap dan selaras dengan dokumen sokongan; (c) tarikh penubuhan klinik haruslah 3 bulan dari tarikh permohonan diterima di CKAPS JKN/WP; (d) tulis ID no myMedpcs bagi permohonan tersebut di sebelah perkataan " <i>A. information of private clinic</i> "; (e) dicetak 2 salinan; dan (f) ditandatangani oleh pemohon berserta tarikh dan cop rasmi pertubuhan perbadanan (jika berkaitan) (tanda tangan dalam bentuk <i>scan digital tidak diterima</i>)		
2	Fi pemprosesan : Kiriman wang/draf bank bernilai RM500 atas nama (a) Pengarah Kesihatan Negeri ... (rujuk bahagian kewangan negeri masing-masing) bagi Jabatan Kesihatan Negeri; atau (b) Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan KL & Putrajaya/ Labuan		
3	Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik - selaras dengan jenis klinik (umur/pakar*)		

BIL	PERKARA	ADA (√) / TIADA (X)	CATATAN
B	MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)		
1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah .		
2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan: (a) Nama penuh; (b) Nombor kad pengenalan; (c) Tarikh; dan Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> "		
3	Bagi Pengamal Pergigian (bukan pakar): (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah ; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah ; dan (c) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah :		
	(i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
	(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
4	Bagi Pakar Pergigian: (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah; (b) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran yang diperakui sah; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah; (d) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) yang diperakui sah; (e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah ; dan (f) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa yang diperakui sah .		
	(i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
	(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
5	Surat pelantikan pemohon sebagai orang yang diberi kuasa (OYDK) oleh pertubuhan perbadanan perlu ditandatangani oleh $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah yang original		

BIL	PERKARA	ADA (√) / TIADA (X)	CATATAN	
C	MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON			
	1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah.		
	2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan: (a) Nama penuh; (b) Nombor kad pengenalan; (c) Tarikh; dan (d) Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ".		
	3	Bagi Pengamal Pergigian (bukan pakar): (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang ?19) yang diperakui sah; dan (c) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah:		
		(i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
		(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
	4	Bagi Pakar Pergigian: (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah; (b) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran yang diperakui sah; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah; (d) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) yang diperakui sah; (e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah; dan (f) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa yang diperakui sah.		
		(i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
		(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/ Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
	5	Surat akuan setuju terima pelantikan sebagai OYB dan tidak menjadi OYB di KPJKS lain yang original . *tiada pertindihan OYB (1 OYB hanya untuk 1 klinik)		

BIL	PERKARA	ADA (√) / TIADA (X)	CATATAN
D	MAKLUMAT PERTUBUHAN PERBADANAN (jika berkaitan)		
1	<p>Maklumat Syarikat SSM (<i>Corporate Information</i>) yang terkini dan diperakui sah;</p> <p>Bagi pertubuhan perbadanan dengan pegangan ekuiti asing di dalam <i>shareholders</i>, kemukakan <i>Self-Declaration</i> berkaitan pegangan ekuiti asing bagi <i>Ultimate Holding Company</i> dengan maklumat dan dokumen seperti berikut:</p> <p>(a) Butiran negara asal & peratusan pegangan ekuiti asing; dan (b) <i>Management control agreement</i> (sekiranya berkaitan).</p>		
2	<p>Maklumat Ahli Lembaga Pengarah:</p> <p>(a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah;</p> <p>(b) Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan:</p> <p>(i) Nama penuh; (ii) Nombor kad pengenalan; (iii) Tarikh; dan (iv) Tertera "<i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i>".</p> <p>(c) Bagi pengamal pergigian atau pakar pergigian, kemukakan salinan yang diperakui sah:</p> <p>(i) Salinan sijil kelayakan asas; (ii) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan); (iii) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19); (iv) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) (jika berkaitan); (v) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa; dan (vi) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa (jika berkaitan).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>). 		
E	MAKLUMAT KAKITANGAN (di mana berkaitan)		
1	<p>Bagi pengamal pergigian atau pakar pergigian, kemukakan salinan yang diperakui sah:</p> <p>(a) Salinan sijil kelayakan asas; (b) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan);</p>		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
	(c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19); (d) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) (jika berkaitan); (e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa; dan (f) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa (jika berkaitan).		
2	Juruterapi Pergigian: (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Kelayakan yang diperakui sah ; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 18) yang diperakui sah ; (d) Salinan Perakuan Pendaftaran Pascaasas (Borang 22) yang diperakui sah (jika berkaitan); dan (e) Salinan APC (Borang 29) tahun semasa yang diperakui sah ; (f) Salinan APC Pascaasas (Borang 30) tahun semasa yang diperakui sah .		
3	Anggota Sokongan: Salinan kad pengenalan yang diperakui sah		
F	DOKUMEN LAIN		
1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik (kos penubuhan klinik).		
2	Gambar lokasi yang menunjukkan kedudukan bangunan itu berhubung dengan sempadan tapak itu, dengan mana-mana bangunan sedia ada pada atas atau bersebelahan dengan tapak itu.		
3	Pelan Lantai (<i>Layout Plan</i>) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> : (i) Skala 1:100 sahaja; (ii) Saiz A3 atau A4; (iii) <i>Fully Loaded</i> lengkap dengan <i>legend</i> ; (iv) Tarikh; dan (v) Nama & alamat lengkap klinik (sama dengan yang dimohon dalam Borang A) (vi) <i>Ceiling height</i> untuk setiap ruang; dan (vii) Menggunakan ukuran <i>meter(m)</i> atau <i>centimeter (cm)</i> sahaja		
4	Surat aku janji <i>original</i> dan bukti bergambar (bagi tangga /pintu laluan pesakit) sekiranya lokasi klinik terletak di tingkat 1 dan ke atas dari aras tanah (bukan <i>ground floor</i>) (rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta</i>).		
5	Surat sokongan/kelulusan untuk beroperasi sebagai klinik dari Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia sekiranya lokasi klinik terletak di aras melebihi 12 tingkat atau 48 meter dari aras tanah.		
6	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan (<i>CF</i>)/ <i>Certificate of Completion and Compliance (CCC)</i> / Perakuan Jabatan berkaitan/Cukai Taksiran yang diperakui sah .		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
7	Sijil Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A yang diperakui sah . (jika berkaitan)		
8	Salinan Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> (Perakuan Kelayakan Dandang)/ Pemeriksaan Pertama Jentera oleh JKPP/ Salinan Permohonan Jentera yang diperakui sah (jika berkaitan).		
9	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
10	Salinan Perjanjian Kawalan Vektor yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
11	<i>Artwork</i> papan tanda nama klinik dan/atau kelulusan <i>artwork</i> dari PBT/DBP (jika berkaitan) [Rujuk Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta dan Guidelines & Provisions for Public Information (MDC) & Syarat dari Pihak Berkuasa Tempatan]		

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
2. Akta Pergigian 2018 [Akta 804];
3. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006]; dan
4. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta 30 Ogos 2022.

ULASAN & CADANGAN:

Disemak oleh:

Disahkan oleh CKAPS JKN/WP:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

LAMPIRAN 3A

SENARAI SEMAK PELAN LANTAI, BUKTI BERGAMBAR & LAWATAN PEMATUHAN PIAWAIAN (PB3P) KLINIK PERUBATAN SWASTA

**SENARAI SEMAK PELAN LANTAI, BUKTI BERGAMBAR DAN PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN
(KLINIK PERUBATAN SWASTA)**

Nama Klinik:	
Alamat Klinik:	
No. ID MyMedPCs:	
No. Fail (KKM87/A2/....)	

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI		ULASAN	BUKTI BERGAMBAR		ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN			PEMATUHAN			PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN			TARIKH SEMAKAN			TARIKH PEMERIKSAAN		
A. INFRASTRUKTUR INFRASTRUCTURE											
	1.	TAJUK PELAN LANTAI <i>FLOOR PLAN TITLED</i>	✓/X		ULASAN:						
	2.	PETUNJUK YANG LENGKAP <i>COMPLETE LEGEND</i>	✓/X		ULASAN:						
	3.	SKALA 1:100 (1cm = 1m) <i>SCALE 1:100</i>	✓/X		ULASAN:						
	4.	PAPAN TANDA LUAR KLINIK /ARTWORK CLINIC SIGNBOARD									
S.108	a.	Nama pada papan tanda hendaklah sama dengan nama klinik pada borang A <i>Name on the signboard must be the same as the name of the clinic on form A</i>									
	b.	Tidak mengelirukan orang awam tentang jenis atau sifat kemudahan atau perkhidmatan yang disediakan <i>Must not mislead the public on the type or nature of the facilities or services provided</i>									
	c.	Tidak mempamerkan senarai perkhidmatan pada papan tanda <i>Not displaying list of services at the signboard</i>									
	d.	Slogan tidak dibenarkan <i>Slogans are not allowed</i>									
	e.	Nama pada papan tanda mestilah sama dengan artwork yang telah diluluskan <i>Name on the signboard must be the same as the artwork that has been approved</i>									
	f.	Jika terdapat terjemahan bahasa lain, maksudnya perlu sama dengan nama klinik (jika berkaitan) <i>Other language translation must have the same meaning as the clinic's name (if available)</i>									

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
P.41	5.	PAPAN TANDA DAN LABEL SIGNS AND LABELS						
		Sistem papan tanda dan pelabelan yang sesuai hendaklah ada <i>There shall be proper signage and labelling system</i>						
P.34(1), (2)	6.	PERSEKITARAN ENVIRONMENT						
		Lokasi tidak terdedah kepada asap, bau busuk habuk atau bunyi bising yang berlebihan <i>Location free from undue noise or exposure to excessive smoke etc</i>						
	7.	PINTU MASUK / KECEMASAN MAIN ENTRANCE / EMERGENCY EXIT						
P37(1)	a.	PINTU MASUK MAIN ENTRANCE Bukaan lega pintu $\geq 1.2m$ dan tidak berayun ke koridor <i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing to the corridors</i>						
P.18(1)(b) dan P.90 Uniform Building By- Laws (UBBL) 1984 (172)	b.	PINTU KECEMASAN (jika berkaitan) EMERGENCY EXIT (if applicable) (i) Pintu kecemasan tidak berada di dalam Bilik Perundingan / Rawatan <i>Emergency exit should not be in the Consultation / Treatment Room</i> (ii) Tidak boleh ada halangan seperti kelengkapan / perabot menghalang laluan keluar <i>No obstruction such as equipment / furniture obstruct the exit</i> (iii) Perlu menyediakan label laluan / pintu kecemasan yang jelas <i>Must provide clear signage for emergency exit</i>						
P.36(1)	c.	Tanjakan di hadapan pintu klinik (mudah alih / tetap) <i>Front door ramps (portable / fix)</i>						
P.36(2)	d.	Cerun <i>ramp tetap</i> tidak melebihi 1:12 <i>Fix slope not exceeding 1:12</i>						
MS1184:2014 (5.1B)	(i)	Tinggi (m) <i>Height</i>						
	(ii)	Panjang (m) <i>Length</i>						
Uniform Building by Law (UBBL) 1984	(iii)	Nisbah kecerunan <i>Slope of ramps</i>						
	e.	Bukaan lega tangga $\geq 1.1m$ (jika berkaitan) <i>Clear opening of the stairway $\geq 1.1m$ wide (if applicable)</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
S.39(1) dan S.30	f.	Tiada pintu / laluan yang menghubungkan dengan premis lain selain klinik yang didaftarkan <i>No door or opening connected to the premise other than the registered clinic</i>							
	8.	RUANG MENUNGGU WAITING AREA							
P.37(1)	a.	Bukaan lega bagi laluan pesakit $\geq 1.2m$ <i>Clear opening of patient pathway $\geq 1.2m$</i>							
P.42	b.	Ruang menunggu yang mencukupi <i>Adequate space for waiting area</i>							
P.40(1)	c.	Ruang lega siling : Berhawa dingin ($\geq 2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0m$) <i>Height of ceiling : air-condition ($\geq 2.4m$) or non air-condition ($\geq 3.0m$)</i>							
P.39	d.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be – (a) of non-toxic, easily cleaned materials; (b) smooth and washable finish; and (c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
	9.	KAUNTER PENDAFTARAN /KAUNTER DISPENSARI RECEPTION COUNTER /DISPENSARY COUNTER							
P.18(1)(b) dan P.90	a.	Memastikan fasiliti awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit. Perlu ada laluan khas kakitangan untuk ke <i>dispensary</i> / kaunter pendaftaran tanpa melalui Bilik Perundingan / Bilik Rawatan / Bilik X-ray <i>Shall ensure that other public facilities shall be made easily accessible to the staff and patients.</i> Need dedicated staff entrance to <i>dispensary</i> / registration area without passing through Consultation Room / Treatment Room / X-ray Room							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
P.39	b.	<p>Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah -</p> <p>(a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;</p> <p>(b) kemas yang licin dan boleh dicuci; dan</p> <p>(c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemas kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan</p> <p><i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i></p> <p><i>(a) of non-toxic, easily cleaned materials;</i></p> <p><i>(b) smooth and washable finish; and</i></p> <p><i>(c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i></p>							
	10.	<p>BILIK PERUNDINGAN <i>(nyatakan jumlah)</i> CONSULTATION ROOM <i>(total number)</i></p>	Jumlah: Total:		Jumlah: Total:		Jumlah: Total:		
P.10	a.	<p>Bilangan Bilik Perundingan harus selaras dengan nisbah 1 Pengamal Perubatan Berdaftar kepada 1 Bilik Perundingan. Sekiranya ingin menambah bilangan Bilik Perundingan, Pengamal Perubatan Berdaftar tambahan perlu dinamakan (tidak menjadi OYB di mana-mana KPJKS lain)</p> <p><i>The number of Consultation Room(s) should be in accordance with the ratio of 1 Registered Medical Practitioner to 1 Consultation Room. If more Consultation Rooms needed, an additional Registered Medical Practitioner needs to be named (not PIC in any other PHFAS)</i></p>							
	b.	<p>Justifikasi tujuan dan kegunaan setiap Bilik Perundingan (jika lebih dari 1)</p> <p><i>Justification and purpose of each Consultation Room (if more than 1)</i></p>							
P.37(1), (6)	c.	<p>Bukaan lega pintu $\geq 1.2m$ dan tidak berayun ke koridor</p> <p><i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing into the corridors</i></p>							
P.91(1) (a)	d.	<p>Ukuran minima 3.0m dan keluasan minima 11.1 m²</p> <p><i>Minimum dimension 3.0m and minimum area of 11.1 m²</i></p>							
P.40(1)	e.	<p>Ruang lega siling :</p> <p>Berhawa dingin ($\geq 2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0m$)</p> <p><i>Height of ceiling :</i></p>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		<i>air-condition (>=2.4m) or non air-condition (>=3.0m)</i>							
P.91(1) (b)(i)-(v)	f.	Pencahaya filem <i>Film illuminator</i>							
	g.	<i>Treatment couch</i>							
	h.	Tabir bagi kebersendirian pesakit <i>Screen for privacy of patient</i>							
	i.	Lampu pemeriksaan <i>Examination light</i>							
	j.	Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan <i>Storage area</i>							
	k.	Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash</i> <i>Hand washing facility – clinical sink with backsplash</i>							
P.38	i.	Kemasan lantai daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergelincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap bilik/ kawasan. Tiada permaidani di tangga/ penghadang tangga, tandas dan bilik air/ bilik pembedahan. <i>Floor finishes of each room/ area shall be of non-toxic material, non-skid, easily cleaned and suitable for the functions of each room/ area. No carpets shall be used in the stairways/stair enclosures, toilets and bathrooms/ within surgical room.</i>							
P.45	m.	Sistem Paip Plumbing							
(3)		(i) Kepala paip tanpa pegang untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan <i>Hands-free faucet on all hand-washing facilities and sinks for staff use</i>							
(4)		(ii) Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup <i>No water trap piping system. The overflow hole shall be closed</i>							
P.39	n.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN YA (✓) / TIDAK (X)		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)				
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		<i>private medical clinic shall be – (a) of non-toxic, easily cleaned materials; (b) smooth and washable finish; and (c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
P.(63)	o.	Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Perundingan <i>No double compartment sink in Consultation Room</i>							
	11.	BILIK RAWATAN – JIKA BERKENAAN (nyatakan jumlah) TREATMENT ROOM - IF APPLICABLE (total number)	Jumlah: <i>Total:</i>		Jumlah: <i>Total:</i>		Jumlah: <i>Total:</i>		
P.10	a.	Had maksima Bilik Rawatan bagi klinik perubatan umur/pakar adalah 2 bilik. Had maksima Bilik Rawatan bagi klinik perubatan dengan perkhidmatan estetik sebagai <i>area of interest</i> adalah 4 bilik <i>The maximum limit of Treatment Rooms for medical clinics/ specialist clinic is 2 rooms. The maximum limit of Treatment Rooms for medical clinics with aesthetic services as an area of interest is 4 rooms</i>							
	b.	Justifikasi tujuan dan kegunaan setiap Bilik Rawatan (jika lebih dari 1) <i>Justification the purpose and usage of each Treatment Room (if more than 1)</i>							
P.37(1), (6)	c.	Bukaan lega pintu $\geq 1.2m$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor <i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing into the corridors</i>							
P.91(2) (a)	d.	Ukuran minimum 2.4m dan keluasan minimum 8.0m ² <i>Minimum Dimension 2.4m and minimum area of 8.0m²</i>							
P.40(1)	e.	Ruang lega siling : Berhawa dingin ($\geq 2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0m$) <i>Height of ceiling : Air-condition ($\geq 2.4m$) or non air-condition ($\geq 3.0m$)</i>							
P.91(2) (b)(i)-(v)	f.	Pencahaya filem <i>Film illuminator</i>							
	g.	<i>Treatment couch</i>							
	h.	Tabir bagi kebersendirian pesakit <i>Screen for privacy of patient</i>							
	i.	Lampu pemeriksaan <i>Examination light</i>							
	j.	Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan <i>Storage area</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN
			Pematuhan		Pematuhan		Pematuhan		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH Pemeriksaan		
	k.	Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash</i> <i>Hand washing facility – clinical sink with backsplash</i>							
P.38	l.	Kemasan lantai daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergelincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap bilik/ kawasan. Tiada permaidani di tangga/ penghadang tangga, tandas dan bilik air/ bilik pembedahan. <i>Floor finishes of each room/ area shall be of non-toxic material, non-skid, easily cleaned and suitable for the functions of each room/ area. No carpets shall be used in the stairways/stair enclosures, toilets and bathrooms/ within surgical room.</i>							
P.45	m.	Sistem Paip Plumbing							
(3)		(i) Kepala paip tanpa pegang untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan <i>Hands-free faucet on all hand-washing facilities and sinks for staff use</i>							
(4)		(ii) Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup <i>No water trap piping system. The overflow hole shall be closed</i>							
P.39	n.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbahan atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be – (a) of non-toxic, easily cleaned materials; (b) smooth and washable finish; and (c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
P.(63)	o.	Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Rawatan <i>No double compartment sink in Treatment Room</i>							
P.91(4)	12.	BILIK PEMBEDAHAN KECIL – JIKA	Jumlah:		Jumlah:		Jumlah:		

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		BERKAITAN (nyatakan jumlah) MINOR SURGERY ROOM – IF APPLICABLE (total number)	Total:		Total:		Total:	
P.37(1), (6)	a.	Had maksima Bilik Pembedahan Kecil bagi klinik perubatan adalah 1 bilik <i>The maximum limit of Small Operating Rooms for medical clinics is 1 room</i>						
	b.	Bukaan lega pintu ≥ 1.2m dan tidak berayun masuk ke dalam koridor <i>Door clear opening ≥ 1.2m and shall not swing into the corridors</i>						
P.91(3) (a)	c.	Ukuran minimum 2.4m dan keluasan minimum 8.0m ² <i>Minimum Dimension 2.4m and minimum area of 8.0m²</i>						
P.91(3) (b)(i)-(vi)	d.	Sinki sental <i>Scrub sink</i>						
	e.	Pendispens pencuci cecair dengan kawalan kaki <i>Liquid detergent dispenser with foot control</i>						
	f.	Lampu pembedahan <i>Operating light</i>						
	g.	Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan <i>Storage area</i>						
	h.	<i>Treatment couch</i>						
	i.	Tabir bagi kebersendirian pesakit <i>Screen for privacy of patient</i>						
	j.	Pencahaya filem <i>Film illuminator</i>						
P.(63)	k.	Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Pembedahan Kecil <i>No double compartment sink in Minor Surgery Room</i>						
P.38	l.	Kemasan lantai daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergeincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap bilik/ kawasan. Tiada permaidani di tangga/ penghadang tangga, tandas dan bilik air/ bilik pembedahan. <i>Floor finishes of each room/ area shall be of non-toxic material, non-skid, easily cleaned and suitable for the functions of each room/ area. No carpets shall be used in the stairways/stair enclosures, toilets and bathrooms/ within surgical room.</i>						
P.39	m.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		(c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemas kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i> <i>(a) of non-toxic, easily cleaned materials;</i> <i>(b) smooth and washable finish; and</i> <i>(c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
P.91(5)	13.	KEMUDAHAN PENSTERILAN STERILISING FACILITIES Kemudahan pensterilan yang mencukupi <i>Adequate sterilizing facilities</i>							
	14.	KEMUDAHAN RADIOLOGI DANPENGIMEJAN – JIKA BERKAITAN RADIO-IMAGING FACILITIES – IF APPLICABLE							
P.95	a.	Staf berkelayakan <i>Qualified staff</i>							
P.96	b.	Lokasi terletak di tempat yang dapat meminimumkan bahaya pendedahan kepada pesakit dan kakitangan (tidak boleh digunakan sebagai laluan atau berhubung dengan bilik lain) <i>Shall be located to minimize exposure hazard to patients and staff (cannot be use as an access to other area or connected to other rooms)</i>							
P.97 (a)-(e)	c.	Kemudahan pentadbiran <i>Administrative facilities</i>							
	d.	Kawasan penerimaan pesakit <i>Reception area</i>							
	e.	Bilik radiografik <i>Radiographic room</i>							
	f.	Bilik gelap (jika berkaitan) <i>Dark room (if applicable)</i>							
	g.	Ruang persalinan di dalam bilik x-ray <i>Changing area inside x-ray room</i>							
P.37 (1)	h.	Bukaan lega pintu bilik radiografik $\geq 1.2m$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor <i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing into the corridors</i>							
P.39	i.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemas yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemas kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)			YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		bilik atau kawasan yang terkena simbanan atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i> <i>(a) of non-toxic, easily cleaned materials;</i> <i>(b) smooth and washable finish; and</i> <i>(c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
	15.	TANDAS PESAKIT PATIENT'S TOILET							
P.37(2)	a.	Bukaan lega pintu $\geq 0.9m$ <i>Toilet doors clear opening $\geq 0.9m$</i>							
P.37(2)	b.	Bukaan pintu berayun ke luar atau ke sisi. Tidak boleh berayun / berlipatke dalam atau menghalang koridor <i>Opening outwards or sideways. Shall not swing / fold inside or blocking the corridor</i>							
	c.	Tandas jenis duduk <i>Sitting toilet</i>							
P.46(1) (a)-(e)	d.	Kemudahan mencuci tangan <i>Hand washing facilities</i>							
	e.	Palang cekau <i>Grab bar</i>							
	f.	Rak, cermin, kertas tandas, penyembur air <i>Shelf, mirror, toilet paper, water spray</i>							
P.90 (5)	g.	Jika tidak disediakan, perlu memastikan kemudahan awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit <i>If it is not feasible, ensure that other facilities shall be made easily accessible to the staff and patients</i>							
P.39	h.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - <i>(a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;</i> <i>(b) kemas yang licin dan boleh dicuci; dan</i> <i>(c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemas kalis air yang melebihi garis simban dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbanan atau semburan</i> <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i> <i>(a) of non-toxic, easily cleaned materials;</i> <i>(b) smooth and washable finish; and</i> <i>(c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	TARIKH PEMERIKSAAN	
		<i>that are subject to splash or spray</i>							
P.43(1) (a)-(b)	16.	STOR KECIL PENJAGA BANGUNAN JANITOR'S CLOSET							
	a.	Di dalam bilik atau ruang bertutup <i>Keep it in an enclosed area or room</i>							
	b.	Cangkuk untuk batang mop <i>A hook strip for mop handles</i>							
P.43(2) dan P.57	c.	Rak untuk menyimpan bahan pencuci <i>Shelving for cleaning material</i>							
	d.	Keluasan lantai janitor hendaklah mencukupi untuk menyimpan baldi, mop dan mesin vakum basah dan kering (jika ada) <i>The floor area of the janitor's closet shall be adequate to store buckets, mop and any wet and dry vacuum machine (if any)</i>							
	17.	SINKI UTILITI UTILITY SINK							
P.45(2)		Sinki yang didalamnya perkakas dan kelengkapan dicuci hendaklah mempunyai dua bahagian cucian dengan ruang kaunter yang mencukupi di kedua-dua belahnya <i>Sinks in which utensils and equipment are cleaned shall be double compartment with adequate counterspace on both sides</i> <i>*Sekiranya sinki dua bahagian cucian tidak disediakan, sila nyatakan justifikasi penggunaan set pakai buang</i> <i>If a double compartment sink is not available, please specify the use of disposable set</i>							
	18.	STOR STORE							
P.44		Menyediakan kawasan penyimpanan untuk menyimpan kelengkapan, strecher dan kerusi roda (Tidak boleh diletakkan di dalam Bilik Perundingan / Rawatan) <i>Provide a storage area for storing equipment, stretchers and wheelchairs (Shall not be in the Consultation / Treatment Room)</i>							
	19.	RUANG ATAU BILIK REHAT STAF STAFF REST ROOM OR AREA							
P.104(1)	a.	Ruang atau bilik rehat staf <i>Staff rest room or area (if possible)</i>							
P.104(2)	b.	Klinik 24 jam – bilik rehat doktor <i>24 hours clinic – doctor's rest room</i>							
S.38, JADUAL KELIMA [Subperaturan	20.	PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS BASIC EMERGENCY CARE SERVICES							
	a.	Sistem panggilan kecemasan <i>Emergency call system</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
75(9)]	b.	Oksigen <i>Oxygen</i>						
	c.	Lubang udara dan beg pernafasan manual <i>Airways and manual breathing bag</i>						
	d.	Bekalan terapi intravena <i>Intravenous therapy supplies</i>						
	e.	Elektrokardiogram <i>Electrocardiogram</i>						
	f.	Kelengkapan sedut <i>Suction equipment</i>						
	g.	Kateter kencing menetap <i>Indwelling urinary catheter</i>						
	h.	Ubat dan bekalan / kelengkapan perubatan kecemasan lain yang wajib ada sekurang-kurangnya adalah seperti berikut: <i>Drugs and other emergency medical equipment / supplies minimal as follows;</i> <ul style="list-style-type: none"> • Normal Saline • D50% • Adrenaline • Atropine 						

**B. DOKUMEN TERSEDIA DI KLINIK
DOCUMENTS AVAILABLE IN CLINIC**

	1.	ORGANISASI DAN PENGURUSAN ORGANIZATION AND MANAGEMENT						
S.28	a.	Perakuan Pendaftaran hendaklah dipamerkan <i>Certificate of Registration shall be exhibited</i>						
S.31(1) (c) dan S.32(1), P.8	b.	Orang yang bertanggungjawab mempunyai – <i>A person in charge shall hold –</i> (i) Perakuan Amalan Tahunan tahun semasa yang sah; dan <i>valid current Annual Practicing Certificate; and</i> (ii) kelayakan profesional yang sah <i>valid qualification</i>						
S.31(1) (c) dan S.32(1), P.9	c.	Kakitangan profesional jagaan kesihatan yang lain – <i>Other healthcare professional staff shall hold –</i> (i) Perakuan Amalan Tahunan tahun semasa yang sah; dan <i>valid current Annual Practicing Certificate; and</i> (ii) kelayakan profesional yang sah <i>valid qualification</i>						
P.7(1)- (3)	d.	Carta organisasi – <i>Organisation chart –</i> (i) menyatakan kuasa, tanggungjawab dan fungsi setiap kakitangan; dan (ii) dipamerkan						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		(i) specify the authority, responsibility and function of each staff; and (ii) exhibited						
	2.	DAFTAR DAN JADUAL KERJA REGISTERS AND ROSTERS						
P.20	a.	Maklumat minimum tertera di dalam Daftar Kehadiran, Rujukan dan Kematian <i>Minimum information captured in Attendance, Referral and Death Register</i>						
P.24	b.	Jadual kerja harian kakitangan disenggarakan dan dipamerkan <i>Daily staff rosters shall be maintained and exhibited</i>						
P.30	3.	REKOD PERUBATAN PESAKIT PATIENT'S MEDICAL RECORD						
(3) [JADUAL KEEMPAT]	a.	Maklumat minimum seperti di Jadual <i>Minimum information as per Schedule</i>						
(4)	b.	Catatan ditarikhkan dan disahkan oleh orang yang memberikan arahan <i>Entries shall be dated and authenticated by the person who gave the order</i>						
	4.	KAWALAN JANGKITAN DAN VEKTOR INFECTION AND VECTOR CONTROL						
P.33	a.	Program kawalan jangkitan yang mencukupi <i>Sufficient infection control programme</i>						
P.35	b.	Perjanjian untuk pengurusan kawalan vektor <i>Arrangement or agreement for the management of vector control</i>						
P.54	c.	Perjanjian untuk pengurusan bahan buangan berbahaya <i>Arrangement or agreement for the management of hazardous waste</i>						
	5.	DASAR BERTULIS WRITTEN POLICY						
P.14(1)(a)	a.	Kontrak bertulis antara pengamal perubatan dengan klinik swasta <i>Written contract between practitioner and private medical clinic</i>						
P.14(1)(b)	b.	Tatacara pendaftaran, kedatangan dan rujukan <i>Procedure of patients registration, attendance and referrals</i>						
P.14(1)(c)	c.	Melaporkan kejadian <i>Incident reporting</i>						
P.14(1)(d)	d.	Kawalan jangkitan <i>Infection control</i>						
P.14(1)(e)	e.	Penggunaan sukarelawan <i>Use of volunteers</i>						
P.14(1)(f)	f.	Penyenggaraan am <i>General maintenance</i>						
P.14(1)(g)	g.	Tanggungjawab pengamal perubatan berdaftar terhadap penjagaan pesakit						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		<i>Responsibilities of registered medical practitioner relating to patient care</i>						
P.14(1)(h)	h.	Pengangkutan spesimen makmal <i>Transportation of laboratory specimens</i>						
P.108(1), (2)	i.	Jadual fi <i>Fee schedule</i>						
S.35	6.	PERNYATAAN DASAR POLICY STATEMENT						
P.15(1)(a)	a.	Pengenalan diri kakitangan <i>Staff identification</i>						
P.15(1)(b)	b.	Tatacara pengebilan <i>Billing procedures</i>						
P.15(1)(c)	c.	Hak pesakit: (i) mendapatkan maklumat rawatan dan jagaan perubatan; (ii) diberitahu tentang tatacara ketidakpuasan hati; dan (iii) dibekali atau diberikan rekod perubatan <i>Patient's rights:</i> (i) information concerning medical treatment and care; (ii) be informed grievance procedure; and (iii) be supplied or provided medical report						
S.36 dan P.26	7.	PELAN MEKANISMA KETIDAKPUASAN HATI PESAKIT PATIENT GRIEVANCE MECHANISM PLAN						
	8.	KEHENDAK KHAS BAGI PERKHIDMATAN RADIOLOGI ATAU PENGIMEJAN DIAGNOSTIK SPECIAL REQUIREMENTS FOR RADIOLOGICAL OR DIAGNOSTIC IMAGING SERVICES						
P.93		Lesen Tenaga Atom yang sah untuk perkhidmatan pengimejan radiologi atau diagnostik <i>Valid atomic energy licence for radiological or diagnostic imaging services</i>						???
C. PERKHIDMATAN FARMASEUTIKAL PHARMACEUTICAL SERVICES								
P.82 (1)-(2)	1.	Kaunter pendispensan <i>Dispensing counter</i> Tidak dibenarkan farmasi retail <i>No retail pharmacy is allowed</i>						
	2.	Kaunter kerja dengan permukaan tidak telap <i>Work counter with impermeable surface</i>						
	3.	Sinki tahan hakisan <i>Corrosion-resistant sink</i> <i>* sekiranya sinki tahan hakisan tidak disediakan sila nyatakan justifikasi tiada pembancuhan ubat-ubatan/ menggunakan ubat pre-packed.</i> <i>If a corrosion-resistant sink is not</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (√) / TIDAK (X)		YA (√) / TIDAK (X)		YA (√) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		<i>available, please specify the use of prepackaged medications</i>						
	4.	Peti sejuk farmaseutikal dengan termometer dan ruang dingin beku <i>Pharmaceutical refrigerator with thermometer and freezer</i>						
	5.	Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal <i>Locked storage for narcotics, psychotropics, poisons and controlled drugs</i>						
	6.	Bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen <i>Separate storage room or area for inflammable chemicals and reagents</i>						
P.83	7.	Pelabelan ubat yang sempurna <i>Proper labelling</i>						
P.87	8.	Penyimpanan vaksin yang betul <i>Proper storage of vaccines</i>						
	a.	Vaksin disimpan di dalam peti sejuk farmaseutikal lengkap dengan termometer <i>Keep vaccines in a pharmaceutical refrigerator with thermometer</i>						
	b.	Vaksin diasingkan mengikut jenis <i>Vaccines shall be separated according to their types</i>						
	c.	Vaksin disimpan dalam bekas berlubang <i>Vaccines shall be placed in holed container</i>						
	d.	Jarak di antara deretan vaksin adalah 1-2cm <i>Space of 1-2cm between rows of vaccines</i>						
	e.	Tidak menyimpan vaksin yang telah rosak atau luput tarikh <i>Not keep expired or defective vaccines</i>						
	f.	Vaksin tidak menyentuh plat di belakang ruang atas peti sejuk <i>Vaccines not touch the plate at the back of the top compartment of the refrigerator</i>						
	g.	Vaksin tidak disimpan di ruang paling bawah <i>No vaccine shall be stored at the lowest compartment</i>						
	h.	Vaksin tidak disimpan di sisi pintu <i>No vaccine shall be stored at the door</i>						
	i.	Peti sejuk yang menyimpan vaksin tidak boleh menyimpan selain daripada vaksin, beg air batu dan bekas berisi air <i>Refrigerator used for storage of</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		<i>vaccines shall only contain vaccines, ice packs and container filled with water</i>						
	j.	Rekod pemantauan suhu peti sejuk (sekurang-kurangnya 2 kali/hari) <i>Record of temperature of the refrigerator monitoring (at least twice a day)</i>						

**PETUNJUK:
LEGENDS:**



Perlu disediakan dan bukti bergambar perlu dikemukakan (jika berkaitan). Pematuhan akan diperiksa sewaktu aktiviti pemeriksaan pematuhan piawaian.
Need to be provided and photographic proof/documents need to be submitted (if applicable). Compliance will be monitored during the standard compliance inspection



Kesalahan minor
Minor offences



Kesalahan *intermediate*
Intermediate offences



Kesalahan major
Major offences



Kesalahan yang boleh dikompau
Compoundable offences

RUJUKAN:

REFERENCES :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
Private Healthcare Facilities and Services Act 1998 [Act 586];
2. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006];
Private Healthcare Facilities and Services (Private Medical Clinics or Private Dental Clinics) Regulations 2006 [P.U. (A) 137/2006];
3. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Pengkompunan Kesalahan) 2017 [P.U. (A) 227/2017];
Private Healthcare Facilities and Services (Compounding of Offences) Regulations 2017 [P.U. (A) 227/2017];
4. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Pergigian Swasta; dan
Guidelines on Processing of Private Medical Clinic and Private Dental Clinic Application; and
5. Undang-undang Kecil Bangunan Seragam 1984 (Pindaan 2021).
Uniform Building By-Laws 1984.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

(CAWANGAN KAWALAN AMALAN PERUBATAN SWASTA IBU PEJABAT, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA)

ULASAN SEMAKAN PELAN LANTAI:

Disediakan oleh:

Disemak oleh:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh:

ULASAN BUKTI BERGAMBAR:

Disediakan oleh:

Disemak oleh:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh:

Permohonan pendaftaran klinik perubatan swasta telah dibentangkan dalam Mesyuarat JKP / JKPP Bilangan

_____ /20_____ pada _____.

Keputusan Mesyuarat:

Disokong

Tidak disokong

Ditangguhkan

(Sila kemukakan lampiran sekiranya terdapat maklumat tambahan)

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
(JABATAN KESIHATAN NEGERI / WILAYAH PERSEKUTUAN)**

ULASAN PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN DAN SARANAN:

(Sila kemukakan lampiran sekiranya terdapat maklumat tambahan)

Pemohon/ Orang yang Bertanggungjawab:

Ketua Pemeriksa:

.....
Nama:
No. Kad pengenalan:
Tarikh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Senarai Ahli Pemeriksa dan tandatangan:

LAMPIRAN 3B

SENARAI SEMAK PELAN LANTAI, BUKTI BERGAMBAR & LAWATAN PEMATUHAN PIAWAIAN (PB3P) KLINIK PERGIGIAN SWASTA

**SENARAI SEMAK PELAN LANTAI, BUKTI BERGAMBAR DAN PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN
(KLINIK PERGIGIAN SWASTA)**

Nama Klinik:	
Alamat Klinik:	
No. ID MyMedPCs:	
No. Fail (KKM87/A2/....)	

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN			TARIKH PEMERIKSAAN		
A. INFRASTRUKTUR INFRASTRUCTURE								
	1.	TAJUK PELAN LANTAI FLOOR PLAN TITLED	v/X					ULASAN:
	2.	PETUNJUK YANG LENGKAP COMPLETE LEGEND	v/X					ULASAN:
	3.	SKALA 1:100 (1cm = 1m) SCALE 1:100	v/X					ULASAN:
	4.	PAPAN TANDA LUAR KLINIK/ CLINIC SIGNBOARD						
S.108	a.	Nama pada papan tanda hendaklah sama dengan nama klinik pada borang A <i>Name on the signboard must be the same as the name of the clinic on form A</i>						
	b.	Tidak mengelirukan orang awam tentang jenis atau sifat kemudahan atau perkhidmatan yang disediakan <i>Must not mislead the public on the type or nature of the facilities or services provided</i>						
	c.	Tidak mempamerkan senarai perkhidmatan pada papan tanda <i>Not displaying list of services at the signboard</i>						
	d.	Slogan tidak dibenarkan <i>Slogans are not allowed</i>						
	e.	Nama pada papan tanda mestilah sama dengan artwork yang telah diluluskan <i>Name on the signboard must be the same as the artwork that has been approved</i>						
	f.	Jika terdapat terjemahan bahasa lain, maksudnya perlu sama dengan nama klinik (jika berkaitan) <i>Other language translation must have the same meaning as the clinic's name (if available)</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
	5.	PAPAN TANDA DAN LABEL SIGNS AND LABELS						
P.(41)		Sistem papan tanda dan pelabelan yang sesuai hendaklah ada <i>There shall be proper signage and labelling system</i>						
	6.	PERSEKITARAN ENVIRONMENT						
P.34(1), (2)		Lokasi tidak terdedah kepada asap, bau busuk habuk atau bunyi bising yang berlebihan <i>Location free from undue noise or exposure to excessive smoke etc</i>						
	7.	PINTU MASUK / KECEMASAN MAIN ENTRANCE / EMERGENCY EXIT						
P37(1)	a.	PINTU MASUK MAIN ENTRANCE Bukaan lega pintu $\geq 1.2m$ dan tidak berayun ke koridor <i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing to the corridors</i>						
P.18(1)(b) dan P.90 Uniform Building By-Laws (UBBL) 1984 (172)	b.	PINTU KECEMASAN (jika berkaitan) EMERGENCY EXIT (if applicable) (i) Pintu kecemasan tidak berada di dalam Bilik Perundingan / Rawatan <i>Emergency exit should not be in the Consultation / Treatment Room</i> (ii) Tidak boleh ada halangan seperti kelengkapan / perabot menghalang laluan keluar <i>No obstruction such as equipment / furniture obstruct the exit</i> (iii) Perlu menyediakan label laluan / pintu kecemasan yang jelas <i>Must provide clear signage for emergency exit</i>						
P.36(1)	c.	Tanjakan di hadapan pintu klinik (mudah alih / tetap) <i>Front door ramp (portable / fix)</i>						
P. 36(2)	d.	Cerun <i>ramp tetap</i> tidak melebihi 1:12 <i>Fix slope not exceeding 1:12</i>						
MS1184:2014 (5.1B)	(i)	Tinggi (m) <i>Height</i>						
	(ii)	Panjang (m) <i>Length</i>						
Uniform Building by Law (UBBL) 1984	(iii)	Nisbah kecerunan <i>Slope of ramps</i>						
	e.	Bukaan lega tangga $\geq 1.1m$ (jika berkaitan) <i>Clear opening of the stairway $\geq 1.1m$ wide (if applicable)</i>						
S.39(1) dan S.30	f.	Tiada pintu / laluan yang menghubungkan dengan premis lain						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)				
TARIKH SEMAKAN	TARIKH SEMAKAN	TARIKH PEMERIKSAAN							
		selain klinik yang didaftarkan <i>No door or opening connected to the premise other than the registered clinic</i>							
	8.	RUANG MENUNGGU WAITING AREA							
P.37(1)	a.	Bukaan lega bagi laluan pesakit $\geq 1.2m$ <i>Clear opening of patient pathway $\geq 1.2m$</i>							
P.42	b.	Ruang menunggu yang mencukupi <i>Adequate space for waiting area</i>							
P.40(1)	c.	Ruang lega siling : Berhawa dingin ($\geq 2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0m$) <i>Height of ceiling :</i> <i>air-condition ($\geq 2.4m$) or non air- condition ($\geq 3.0m$)</i>							
P.39	d.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i> <i>(a) of non-toxic, easily cleaned</i> <i>materials;</i> <i>(b) smooth and washable finish; and</i> <i>(c) painted, glazed or finished with</i> <i>waterproof finishes extending above</i> <i>the splash line in all rooms or areas</i> <i>that are subject to splash or spray</i>							
	9.	KAUNTER PENDAFTARAN /KAUNTER DISPENSARI RECEPTION COUNTER / DISPENSARY COUNTER							
P.18(1)(b) dan P.90		Memastikan fasiliti awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit. Perlu ada laluan khas kakitangan untuk ke <i>dispensary /</i> kaunter pendaftaran tanpa melalui Bilik Perundingan / Bilik Rawatan / Bilik X- ray <i>Shall ensure that other public facilities shall be made easily accessible to the staff and patients.</i> Need dedicated staff entrance to <i>dispensary / registration area</i> without passing through <i>Consultation Room / Treatment Room / X-ray Room</i>							
P.39	d.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)				
TARIKH SEMAKAN	TARIKH SEMAKAN	TARIKH PEMERIKSAAN							
		(b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be – (a) of non-toxic, easily cleaned materials; (b) smooth and washable finish; and (c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
	10.	BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (nyatakan jumlah) DENTAL SURGERY ROOM (total number)	Jumlah Bilik: Jumlah Kerusi: <i>Total room: Total chair:</i>		Jumlah Bilik: Jumlah Kerusi: <i>Total room: Total chair:</i>		Jumlah Bilik: Jumlah Kerusi: <i>Total room: Total chair:</i>		
S.39(2)		Bilangan kerusi pergigian harus selaras dengan bilangan Pengamal Pergigian Berdaftar yang memberi perkhidmatan <i>The number of dental chair(s) should commensurate with number of registered dental practitioner</i>							
P.37(1), (6)	a.	Bukaan lega pintu $\geq 1.2m$ dan tidak berayun ke koridor <i>Door clear opening $\geq 1.2m$ and shall not swing into the corridors</i>							
P.92(2)	b.	Satu (1) kerusi pergigian One (1) dental chair							
	i.	Keluasan bilik pembedahan pergigian $\geq 6.0 m^2$ <i>Area of dental surgery room $\geq 6.0 m^2$</i>							
	ii.	Kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian yang mencukupi <i>Adequate dental surgery equipments or materials</i>							
	iii.	Kemudahan penyimpanan yang mencukupi bagi kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian <i>Adequate storage facilities for dental equipment or materials</i>							
	iv.	Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian <i>Adequate and appropriate storage for housing the dental compressor</i>							
P.92(3)	c.	Dua (2) kerusi atau lebih yang berkongsi kemudahan (pembersihan, penyediaan dan kawalan pencampuran) <i>Two or more chairsharing facilities (washing, preparation and mixing areas)</i>							
	i.	Jarak antara tempat sandaran lengan $\geq 1.2m$ <i>Distance between armrest $\geq 1.2m$</i>							
	ii.	Keluasan bilik pembedahan pergigian $\geq 6.0 m^2$ <i>Area of dental surgery room $\geq 6.0 m^2$</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PAMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
	iii.	Kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian yang mencukupi <i>Adequate dental sugery equipments or materials</i>							
	iv.	Kemudahan penyimpanan yang mencukupi bagi kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian <i>Adequate storage facilities for dental equipment or materials</i>							
	v.	Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian <i>Adequate and appropriate storage for housing the dental compressor</i>							
P.40(1)	d.	Ruang lega siling : Berhawa dingin ($\geq 2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0m$) <i>Height of ceiling :</i> <i>air-condition ($\geq 2.4m$) or non air-condition ($\geq 3.0m$)</i>							
P.45	e.	Sistem Paip Plumbing							
(3)		(i) Kepala paip tanpa pegang untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan <i>Hands-free faucet on all hand-washing facilities and sinks for staff use</i>							
(4)		(ii) Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup <i>No water trap piping system. The overflow hole shall be closed</i>							
P.39	f.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemas yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemas kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbahan atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private medical clinic shall be –</i> <i>(a) of non-toxic, easily cleaned materials;</i> <i>(b) smooth and washable finish; and</i> <i>(c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
P.38	g.	Kemas lantai daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergeincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)				
TARIKH SEMAKAN	TARIKH SEMAKAN	TARIKH PEMERIKSAAN							
		bilik/ kawasan. Tiada permaidani di tangga/ penghadang tangga, tandas dan bilik air/ bilik pembedahan. <i>Floor finishes of each room/ area shall be of non-toxic material, non-skid, easily cleaned and suitable for the functions of each room/ area. No carpets shall be used in the stairways/stair enclosures, toilets and bathrooms/ within surical room.</i>							
P.92(2)(e)	11.	KEMUDAHAN PENSTERILAN STERILISING FACILITIES Kemudahan pensterilan yang mencukupi <i>Adequate sterilizing facilities</i>							
	12.	KEMUDAHAN RADIOLOGI DANPENGIMEJAN – JIKA BERKAITAN RADIO-IMAGING FACILITIES – IF APPLICABLE							
P.95	a.	Staf berkelayakan <i>Qualified staff</i>							
P.96	b.	Lokasi terletak di tempat yang dapat meminimumkan bahaya pendedahan kepada pesakit dan kakitangan (tidak boleh digunakan sebagai laluan atau berhubung dengan bilik lain) <i>Shall be located to minimize exposure hazard to patients andstaff (cannot be use as an access to other area or connected to other rooms)</i>							
P.97 (a)-(e)	c.	Kemudahan pentadbiran <i>Administrative facilities</i>							
	d.	Kawasan penerimaan pesakit <i>Reception area</i>							
	e.	Bilik radiografik <i>Radiographic room</i>							
	f.	Bilik gelap (jika berkaitan) <i>Dark room (if applicable)</i>							
	g.	Ruang persalinan di dalam bilik x-ray <i>Changing area inside x-ray room</i>							
P.37 (1)	h.	Bukaan lega pintu bilik radiografik ≥1.2m dan tidak berayun masuk ke dalam koridor <i>Door clear opening ≥ 1.2m and shall not swing into the corridors</i>							
P.39	i.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta hendaklah - (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbahan atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)				
TARIKH SEMAKAN	TARIKH SEMAKAN	TARIKH PEMERIKSAAN							
		<i>private medical clinic shall be – (a) of non-toxic, easily cleaned materials; (b) smooth and washable finish; and (c) painted, glazed or finished with waterproof finishes extending above the splash line in all rooms or areas that are subject to splash or spray</i>							
	13.	TANDAS PESAKIT PATIENT'S TOILET							
P.37(2)	a.	Bukaan lega pintu ≥ 0.9m <i>Toilet doors clear opening ≥ 0.9m</i>							
P.37(2)	b.	Bukaan pintu berayun ke luar atau ke sisi. Tidak boleh berayun / berlipatke dalam atau menghalang koridor <i>Opening outwards or sideways. Shall not swing / fold inside or blocking the corridor</i>							
	c.	Tandas jenis duduk <i>Sitting toilet</i>							
P.46(1) (a)-(e)	d.	Kemudahan mencuci tangan <i>Hand washing facilities</i>							
	e.	Palang cekau <i>Grab bar</i>							
	f.	Rak, cermin, kertas tandas, penyembur air <i>Shelf, mirror, toilet paper, water spray</i>							
P.90 (5)	g.	Jika tidak disediakan, perlu memastikan kemudahan awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit <i>If it is not feasible, ensure that other facilities shall be made easily accessible to the staff and patients</i>							
	14.	STOR KECIL PENJAGA BANGUNAN JANITOR'S CLOSET							
P.43(1) (a)-(b)	a.	Di dalam bilik atau ruang bertutup <i>Keep it in an enclosed area or room</i>							
	b.	Cangkuk untuk batang mop <i>A hook strip for mops/dust mops</i>							
P.43(2) dan P.57	c.	Rak untuk menyimpan bahan pencuci <i>Shelving for cleaning material</i>							
	d.	Keluasan lantai janitor hendaklah mencukupi untuk menyimpan baldi, mop dan mesin vakum basah dan kering (jika ada) <i>The floor area of the janitor's closet shall be adequate to store buckets, mop and any wet and dry vacuum machine (if any)</i>							
	15.	SINKI UTILITI UTILITY SINK							
P.45(2)		Sinki yang didalamnya perkakas dan kelengkapan dicuci hendaklah mempunyai dua bahagian cucian dengan ruang kaunter yang mencukupi di kedua-dua belahnya <i>Sinks in which utensils and equipment</i>							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		<i>are cleaned shall be double compartment with adequate counter space on both sides</i> <i>*Sekiranya sinki dua bahagian cucian tidak disediakan, sila nyatakan justifikasi penggunaan set pakai buang</i> <i>If a double compartment sink is not available, please specify the use of disposable set</i>							
	16.	STOR STORE							
P.44		Menyediakan kawasan penyimpanan untuk menyimpan kelengkapan, strecher dan kerusi roda (Tidak boleh diletakkan di dalam Bilik Pembedahan Pergigian) <i>Provide a storage area for storing equipment, stretchers and wheelchairs (Shall not be in the Dental Surgery Room)</i>							
	17.	RUANG ATAU BILIK REHAT STAF STAFF REST ROOM OR AREA							
P.104(1)	a.	Ruang atau bilik rehat staf <i>Staff rest room or area (if possible)</i>							
P.104(2)	b.	Klinik 24 jam – bilik rehat doktor <i>24 hours clinic – doctor's rest room</i>							
S.38, JADUAL KELIMA [Subperaturan 75(9)]	18.	PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS BASIC EMERGENCY CARE SERVICES							
	a.	Sistem panggilan kecemasan <i>Emergency call system</i>							
	b.	Kelengkapan bantuan pengalihudaraan <i>Ventilation assistance equipment</i>							
	c.	Kelengkapan sedut <i>Suction equipment</i>							
	d.	Ubat dan bekalan / kelengkapan perubatan kecemasan lain, yang perlu bagi tahap perkhidmatan untuk menstabilkan pesakit sebagaimana yang dinyatakan oleh orang yang bertanggungjawab <i>Drugs and other emergency medical equipment / supplies, necessary for the level of services to stabilize the patient as specified by the person in charge</i>							
B. DOKUMEN TERSEDIA DI KLINIK DOCUMENTS AVAILABLE IN CLINIC									
	1.	ORGANISASI DAN PENGURUSAN ORGANIZATION AND MANAGEMENT							
S.28	a.	Perakuan Pendaftaran hendaklah dipamerkan <i>Certificate of Registration shall be exhibited</i>							
S.31(1) (c) dan S.32(1), P.8	b.	Orang yang bertanggungjawab mempunyai – <i>A person in charge shall hold –</i> (i) Perakuan Amalan Tahunan tahun							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		semasa yang sah; dan <i>valid current Annual Practicing Certificate; and</i> (ii) kelayakan profesional yang sah <i>valid qualification</i>						
S.31(1) (c) dan S.32(1), P.9	c.	Kakitangan profesional jagaan kesihatan yang lain – <i>Other healthcare professional staff shall hold –</i> (i) Perakuan Amalan Tahunan tahun semasa yang sah; dan <i>valid current Annual Practicing Certificate; and</i> (ii) kelayakan profesional yang sah <i>valid qualification</i>						
P.7(1)-(3)	d.	Carta organisasi – <i>Organisation chart –</i> (i) menyatakan kuasa, tanggungjawab dan fungsi setiap kakitangan; dan <i>specify the authority, responsibility and function of each staff; and</i> (ii) dipamerkan <i>exhibited</i>						
	2.	DAFTAR DAN JADUAL KERJA REGISTERS AND ROSTERS						
P.20	a.	Maklumat minimum tertera di dalam Daftar Kehadiran, Rujukan dan Kematian <i>Minimum information captured in Attendance, Referral and Death Register</i>						
P.24	b.	Jadual kerja harian kakitangan disenggarakan dan dipamerkan <i>Daily staff rosters shall be maintained and exhibited</i>						
P.30	3.	REKOD PERUBATAN PESAKIT PATIENT'S MEDICAL RECORD						
(3) [JADUAL KEEMPAT]	a.	Maklumat minimum seperti di Jadual <i>Minimum information as per Schedule</i>						
(4)	b.	Catatan bertarikhkan dan disahkan oleh orang yang memberikan arahan <i>Entries shall be dated and authenticated by the person who gave the order</i>						
	4.	KAWALAN JANGKITAN DAN VEKTOR INFECTON AND VECTOR CONTROL						
P.33	a.	Program kawalan jangkitan yang mencukupi <i>Sufficient infection control programme</i>						
P.35	b.	Perjanjian untuk pengurusan kawalan vektor <i>Arrangement or agreement for the management of vector control</i>						
P.54	c.	Perjanjian untuk pengurusan bahan buangan berbahaya <i>Arrangement or agreement for the management of hazardous waste</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN	
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN		
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
	5.	DASAR BERTULIS WRITTEN POLICY							
P.14(1)(a)	a.	Kontrak bertulis antara pengamal pergigian dengan klinik swasta <i>Written contract between practitioner and private dental clinic</i>							
P.14(1)(b)	b.	Tatacara pendaftaran, kedatangan dan rujukan <i>Procedure of patients registration, attendance and referrals</i>							
P.14(1)(c)	c.	Melaporkan kejadian <i>Incident reporting</i>							
P.14(1)(d)	d.	Kawalan jangkitan <i>Infection control</i>							
P.14(1)(e)	e.	Penggunaan sukarelawan <i>Use of volunteers</i>							
P.14(1)(f)	f.	Penyenggaraan am <i>General maintenance</i>							
P.14(1)(g)	g.	Tanggungjawab pengamal pergigian berdaftar terhadap penjagaan pesakit <i>Responsibilities of registered dental practitioner relating to patient care</i>							
P.14(1)(h)	h.	Pengangkutan spesimen makmal <i>Transportation of laboratory specimens</i>							
P.108(1), (2)	i.	Jadual fi <i>Fee schedule</i>							
S.35	6.	PERNYATAAN DASAR POLICY STATEMENT							
P.15(1)(a)	a.	Pengenalan diri kakitangan <i>Staff identification</i>							
P.15(1)(b)	b.	Tatacara pengebilan <i>Billing procedures</i>							
P.15(1)(c)	c.	Hak pesakit: (i) mendapatkan maklumat rawatan dan jagaan perubatan; (ii) diberitahu tentang tatacara ketidakpuasan hati; dan (iii) dibekali atau diberikan rekod perubatan <i>Patient's rights:</i> (i) information concerning medical treatment and care; (ii) be informed grievance procedure; and (iii) be supplied or provided medical report							
S.36 dan P.26	7.	PELAN MEKANISMA KETIDAKPUASAN HATI PESAKIT PATIENT GRIEVANCE MECHANISM PLAN							
	8.	KEHENDAK KHAS BAGI PERKHIDMATAN RADIOLOGI ATAU PENGIMEJAN DIAGNOSTIK SPECIAL REQUIREMENTS FOR RADIOLOGICAL OR DIAGNOSTIC IMAGING SERVICES							
P.93		Lesen Tenaga Atom yang sah untuk perkhidmatan pengimejan radiologi atau diagnostik <i>Valid atomic energy licence for radiological or diagnostic imaging services</i>						???	

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	BUKTI BERGAMBAR	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
C. PERKHIDMATAN FARMASEUTIKAL PHARMACEUTICAL SERVICES								
P.82 (1)-(2)	1.	Kaunter pendispensan <i>Dispensing counter</i> Tidak dibenarkan retail <i>No retail pharmacy is allowed</i>						
	2.	Kaunter kerja dengan permukaan tidak telap <i>Work counter with impermeable surface</i>						
	3.	Sinki tahan hakisan <i>Corrosion-resistant sink</i> <i>* sekiranya sinki tahan hakisan tidak disediakan sila nyatakan justifikasi tiada pembancuhan ubat-ubatan/ menggunakan ubat pre-packed.</i> <i>If a corrosion-resistant sink is not available, please specify the use of prepackaged medications</i>						
	4.	Rak penyimpanan ubat <i>Medicine storage</i>						
	5.	Peti sejuk farmaseutikal dengan termometer dan ruang dingin beku <i>Pharmaceutical refrigerator with thermometer and freezer</i>						
	6.	Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal <i>Locked storage for narcotics, psychotropics, poisons and controlled drugs</i>						
	7.	Bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen <i>Separate storage room or area for inflammable chemicals and reagents</i>						
P.83	8.	Pelabelan ubat yang sempurna <i>Proper labelling</i>						

PETUNJUK:

LEGENDS:



Perlu disediakan dan bukti bergambar perlu dikemukakan (jika berkaitan). Pematuhan akan diperiksa sewaktu aktiviti pemeriksaan pematuhan piawaian.
Need to be provided and photographic proof/documents need to be submitted (if applicable). Compliance will be monitored during the standard compliance inspection



Kesalahan minor
Minor offences



Kesalahan *intermediate*
Intermediate offences



Kesalahan major
Major offences



Kesalahan yang boleh dikompaun
Compoundable offences

RUJUKAN:**REFERENCES :**

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
Private Healthcare Facilities and Services Act 1998 [Act 586];
2. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006];
Private Healthcare Facilities and Services (Private Medical Clinics or Private Dental Clinics) Regulations 2006 [P.U. (A) 137/2006];
3. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Pengkompaunan Kesalahan) 2017 [P.U. (A) 227/2017];
Private Healthcare Facilities and Services (Compounding of Offences) Regulations 2017 [P.U. (A) 227/2017];
4. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Pergigian Swasta; dan
Guidelines on Processing of Private Medical Clinic and Private Dental Clinic Application; and
5. Undang-undang Kecil Bangunan Seragam 1984 (Pindaan 2021).
Uniform Building By-Laws 1984.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

(CAWANGAN KAWALAN AMALAN PERUBATAN SWASTA IBU PEJABAT, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA)

ULASAN SEMAKAN PELAN LANTAI:

Disediakan oleh:

Disemak oleh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

ULASAN BUKTI BERGAMBAR:

Disediakan oleh:

Disemak oleh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Permohonan pendaftaran klinik pergigian swasta telah dibentangkan dalam Mesyuarat JKP / JKPP Bilangan _____ /20____ pada _____.

Keputusan Mesyuarat:

Disokong

Tidak disokong

Ditangguhkan

(Sila kemukakan lampiran sekiranya terdapat maklumat tambahan)

ULASAN PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN DAN SARANAN:

(Sila kemukakan lampiran sekiranya terdapat maklumat tambahan)

Pemohon/ Orang yang Bertanggungjawab:

Ketua Pemeriksa:

.....
Nama:
No. Kad pengenalan:
Tarikh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Senarai Ahli Pemeriksa dan tandatangan:

LAMPIRAN 4A

MANUAL PENYEDIAAN LAPORAN BUKTI BERGAMBAR PASCA PENGUBAHSUAIAN UNTUK PEMOHON

MANUAL LAPORAN BUKTI BERGAMBAR PASCA PENGUBAHSUAIAN

Nama Klinik	Klinik ABC / Klinik Pergigian ABC
Alamat	No. 1 (Ground Floor), Lot 2, Jalan 3, Taman 4, Bandar 5, 43000 Kajang, Selangor
No. myMedPCs	A12345
Nama Pemohon	Dr. Siti Nurheliza binti Halmi
Nama Orang Yang Bertanggungjawab	Dr. Lee Chan Wei

- Jenis Klinik** : Klinik Umum
 (tandakan jenis klinik seperti pada borang A)
- Klinik Pakar
 Klinik Umum dengan Perkhidmatan Estetik as area of interest
 Klinik Pakar dengan Perkhidmatan Estetik as area of interest

BIL.	PERKARA				
1.	<p>GAMBAR PERSEKITARAN DAN HADAPAN KLINIK</p> <p>(a) Menunjukkan keseluruhan bangunan yang jelas menunjukkan lokasi klinik. (b) Lokasi tidak terdedah kepada asap, bau busuk, habuk atau bunyi bising yang berlebihan.</p> <p style="text-align: center;">CONTOH</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <p>BETUL</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <p>SALAH</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan tidak menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan lokasi klinik, termasuk nama jalan (jika berkaitan) dan keseluruhan bangunan</p> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan nama jalan (jika berkaitan)</p> </td> </tr> </table>	<p>BETUL</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p>	<p>SALAH</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan tidak menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p>	<p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan lokasi klinik, termasuk nama jalan (jika berkaitan) dan keseluruhan bangunan</p>	<p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan nama jalan (jika berkaitan)</p>
<p>BETUL</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p>	<p>SALAH</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Gambar yang dikemukakan tidak menunjukkan keseluruhan persekitaran bangunan</p>				
<p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan lokasi klinik, termasuk nama jalan (jika berkaitan) dan keseluruhan bangunan</p>	<p>BETUL</p>  <p>Gambar yang menunjukkan nama jalan (jika berkaitan)</p>				

BIL.

PERKARA

**CONTOH BAGI KLINIK YANG DI TINGKAT 1 ATAU LEBIH
(BUKAN DI GROUND FLOOR – SHOPLLOT BIASA)**



Sumber: Google image

Gambar yang menunjukkan lokasi premis di bangunan secara keseluruhan



Sumber: Google image

Gambar hadapan klinik yang lebih jelas (jarak dekat)



Gambar laluan ke klinik (seperti tangga) daripada Ground Floor

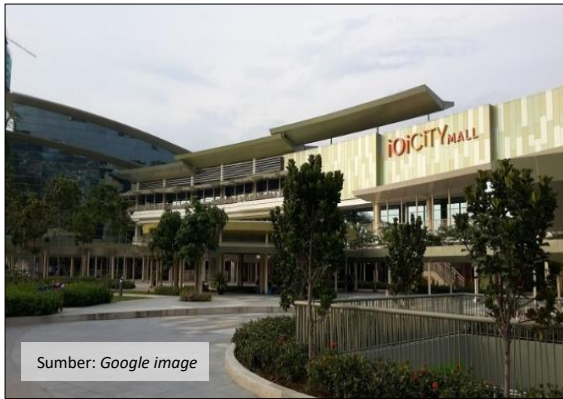


Gambar yang menunjukkan laluan penghubung dari aras bawah ke klinik

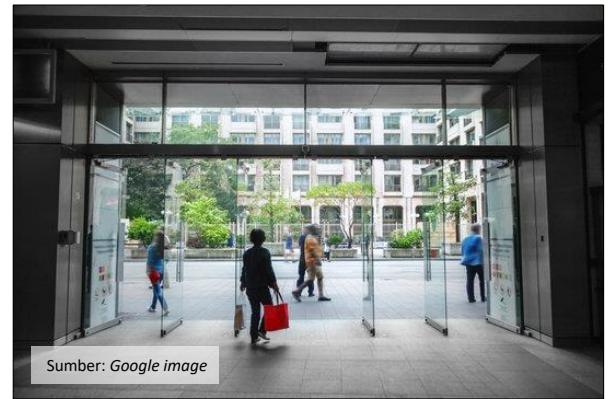
BIL.

PERKARA

CONTOH GAMBAR BAGI KLINIK YANG TERLETAK DI DALAM BANGUNAN (MENARA/PEJABAT/PUSAT BELI BELAH)



Gambar bangunan secara keseluruhan



Gambar pintu masuk ke bangunan



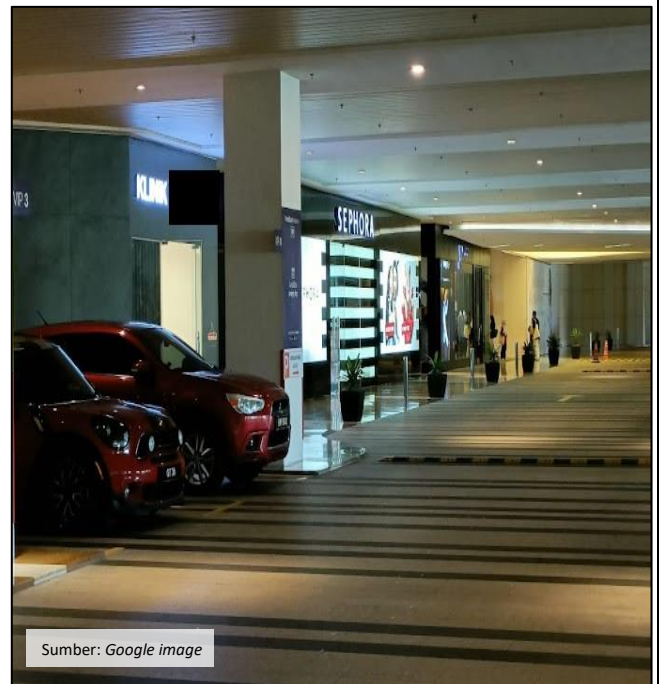
Gambar yang menunjukkan nombor lot premis



Gambar pintu masuk alternatif (jika berkaitan)



Gambar laluan bertangga/escalator (jika berkaitan)



Gambar laluan ke arah klinik (setiap aras yang terlibat)

BIL.	PERKARA
2.	<p>PAPAN TANDA UTAMA DAN PAPAN TANDA SUBSIDIARI</p> <p>(a) Tidak mengelirukan orang awam tentang jenis atau sifat kemudahan atau perkhidmatan yang disediakan.</p> <p>(b) Tidak mempamerkan senarai perkhidmatan pada papan tanda utama.</p> <p>(c) Nama klinik yang dipamerkan pada papan tanda hendaklah sama dengan nama yang didaftarkan dalam Borang A dan <i>artwork</i> papan tanda nama klinik yang telah diluluskan.</p> <p>(d) Dipasang pada aras yang didaftarkan sahaja.</p> <p>(e) <i>Tagline</i> atau slogan tidak dibenarkan.</p> <p>(f) Jika terdapat terjemahan bahasa lain, maksud perkataan tersebut perlu sama dengan nama klinik.</p> <p>(g) Sekiranya ingin menggunakan logo pada papan tanda, logo tersebut tidak boleh –</p> <p>(i) mengelirukan orang awam/ <i>misleading</i> dan menyamai kemudahan kesihatan yang disediakan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) seperti logo bulan sabit merah dan 1 Malaysia; dan/atau</p> <p>(ii) menggambarkan konsep <i>feeder clinic</i> kepada hospital atau kemudahan dan perkhidmatan jagaan kesihatan swasta (KPJKS) lain yang berlesen.</p> <p>Sila rujuk:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Garis Panduan Papan Tanda Klinik Swasta Bawah Akta 586</i> 2. <i>Guideline Provisions for Public Information 2022 by Malaysian Dental Council</i>

CONTOH

BETUL



Contoh papan tanda utama yang patuh



Contoh papan tanda utama yang patuh

SALAH



Sumber: Google image

Contoh papan tanda utama yang tidak patuh (terdapat slogan pada papan tanda)



Contoh papan tanda utama yang tidak patuh (terdapat senarai perkhidmatan pada papan tanda)

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Papan tanda subsidiari (24 jam) terletak di tingkat yang selaras dengan klinik yang didaftarkan</p>  <p>Papan tanda subsidiari (vertical) terletak di tingkat yang selaras dengan klinik yang didaftarkan</p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p>Sumber: Google image</p> <p>Papan tanda subsidiari terletak di tingkat atas (klinik didaftarkan di aras bawah sahaja)</p>  <p>Papan tanda subsidiari terletak di tingkat atas (klinik didaftarkan di aras bawah sahaja)</p>
CONTOH GAMBAR PAPAN TANDA YANG TIDAK SELARAS DENGAN ARTWORK PAPAN TANDA YANG TELAH DILULUSKAN		
	 <p>Artwork papan tanda yang dikemukakan sewaktu permohonan (yang telah diluluskan)</p>	 <p>Papan tanda yang tertera di klinik</p>

BIL.	PERKARA
3.	<p>GAMBAR BAHAGIAN HADAPAN KLINIK TERMASUK GLASS DOOR (jika berkaitan)</p> <p>(a) Perlu pameran waktu operasi klinik.</p> <p>(b) Jika klinik mempamerkan senarai perkhidmatan, gambar yang menunjukkan senarai tersebut perlu jelas dan jenis perkhidmatan hendaklah selaras dengan jenis klinik.</p>

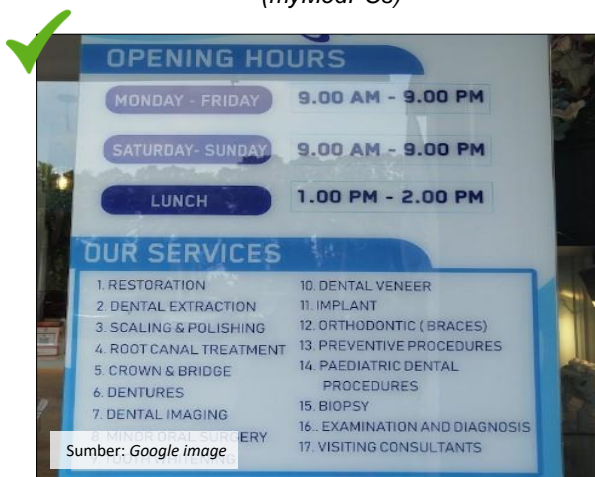
CONTOH

BETUL

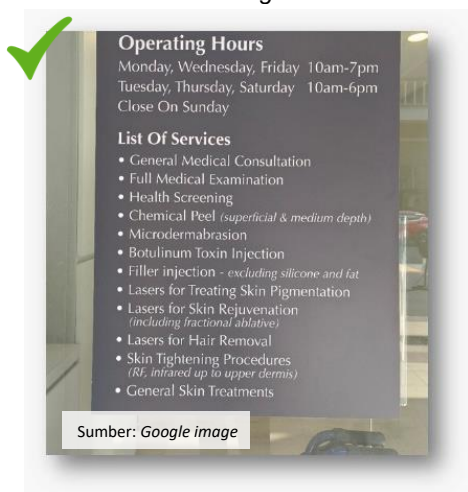
Gambar yang dikemukakan menunjukkan waktu operasi dan senarai perkhidmatan yang **jelas dan selaras dengan borang A:**

DAY	OPERATION	TIME FROM	TIME TO
Sunday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Monday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Tuesday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Wednesday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Thursday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Friday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00
Saturday	Open	09:00	13:00
		14:00	21:00

Waktu operasi yang didaftarkan dalam borang A (myMedPCs)



Waktu operasi yang tertera di premis selaras dengan Borang A



Senarai perkhidmatan yang jelas

SALAH

Gambar yang dikemukakan menunjukkan waktu operasi dan senarai perkhidmatan yang **tidak jelas dan/atau selaras dengan borang A:**

DAY	OPERATION	TIME FROM	TIME TO
Sunday	Open	08 : 00	22 : 00
Monday	Open	08 : 00	22 : 00
Tuesday	Open	08 : 00	22 : 00
Wednesday	Open	08 : 00	22 : 00
Thursday	Open	08 : 00	22 : 00
Friday	Open	08 : 00	22 : 00
Saturday	Open	08 : 00	22 : 00

Type of clinic in respect of which a registration to establish or maintain or op

Waktu operasi yang didaftarkan dalam borang A (myMedPCs)

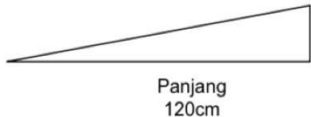


Waktu operasi yang tertera di premis tidak selaras dengan borang A



Senarai perkhidmatan yang tidak jelas

BIL.	PERKARA
4.	<p>LABEL</p> <p>Pelabelan yang sesuai dan mengikut fungsi bilik/ruang (sama seperti pelan lantai yang diluluskan).</p>
CONTOH	
BETUL	SALAH
<div style="text-align: center;">  <p>Sumber: Google image</p> <p><i>Contoh pelabelan yang lengkap yang tertera jenis bilik, bilangan bilik dan nama doktor yang menggunakan bilik (jika berkaitan)</i></p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pelabelan yang tidak dibenarkan (menggunakan kertas)</i></p> </div>
<div style="text-align: center;">  <p><i>Contoh pelabelan yang lengkap bagi setiap bilik/pintu</i></p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>Sumber: Google image</p> <p><i>Contoh pelabelan yang tidak selaras dengan fungsi bilik dan peralatan</i></p> <p><i>(Bilik rehat staf vs Bilik Rawatan)</i></p> </div>

BIL.	PERKARA
5.	<p>TANJAKAN/RAMP [mudah alih (<i>portable</i>)/tetap (<i>fixed</i>)]</p> <p>(a) Cerun <i>ramp</i> tidak melebihi 1:12 (contoh: 1:12, 1:13, 1:15 dan sebagainya)</p> <p>(b) Nisbah cerun merangkumi ukuran panjang dan tinggi <i>ramp</i> (Unit <i>meter</i> atau <i>centimeter</i>)</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sekiranya menggunakan <i>ramp</i> tetap, pastikan <i>ramp</i> tersebut telah mendapat kelulusan Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) atau <i>Joint Management Body</i> (JMB) - Sekiranya menggunakan <i>portable ramp</i>, sila kemukakan <i>standard operating procedure</i> (SOP) bagi <i>portable ramp</i> tersebut <div data-bbox="922 349 1490 680" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>[Panjang + Tinggi ≥ 12]</p>  <p>Contoh pengiraan:</p> $\frac{\text{Panjang}}{\text{Tinggi}} = \frac{120\text{cm}}{10\text{cm}} = \frac{12}{1}$ <p style="text-align: center;">Cara mengukur nisbah kecerunan ramp</p> </div>

CONTOH



Gambar yang menunjukkan cara pengukuran ramp yang jelas dan boleh dibaca

SOP
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Portable ramp</i> dikeluarkan apabila diperlukan/diminta oleh pesakit • Staf klinik membantu pesakit menggunakan <i>wheelchair</i> • Memastikan keselamatan pesakit terjamin • Bertanggungjawab sepenuhnya terhadap keselamatan pesakit

Contoh SOP yang perlu disertakan sekiranya menggunakan *portable ramp*

BETUL







Ramp di hadapan pintu masuk klinik 1:12


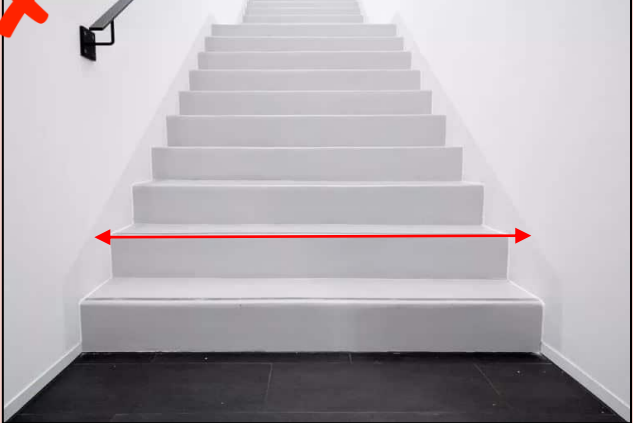
SALAH















Ramp di hadapan pintu masuk klinik dengan nisbah kecerunan 1:10 adalah tidak patuh

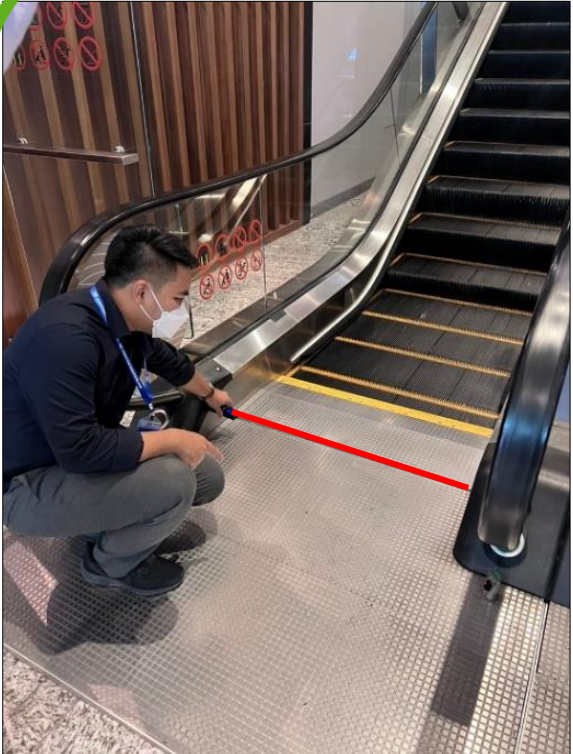
BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Contoh tanjakan mudah alih (portable ramp) yang boleh digunakan (kukuh dan mudah untuk dialihkan)</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Contoh lain tanjakan mudah alih (portable ramp) yang boleh digunakan</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Tanjakan mudah alih (portable ramp) yang tidak kukuh dan tidak sesuai untuk kegunaan pesakit dengan wheel chair/stretcher</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Contoh tanjakan mudah alih (portable ramp) yang tidak kemas, tidak kukuh dan tidak sesuai untuk kegunaan pesakit dengan wheel chair/stretcher</i></p>

- 6. TANGGA, ESCALATOR DAN/ATAU LIF [jika klinik berada di tingkat selain aras bawah (ground floor)]**
- (a) Bukaan lega tangga $\geq 1.1\text{m}$
 - (b) Bukaan lega pintu untuk ke tangga $\geq 1.2\text{m}$
 - (c) Bukaan lega pintu lif $\geq 1.2\text{m}$

CONTOH	
<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran lebar laluan tangga yang betul (dari bahagian dalam handrail ke handrail)</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran lebar laluan tangga yang salah (dinding ke dinding)</i></p>

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran lebar laluan tangga yang betul (dari bahagian dalam handrail ke handrail)</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran bukaan lega pintu ke tangga yang betul (pintu hendaklah dalam keadaan terbuka)</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran bukaan lega pintu yang betul (pintu hendaklah dalam keadaan terbuka)</i></p> </div>	<p style="text-align: center;">SALAH</p> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran lebar laluan tangga yang salah (dinding ke dinding)</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran bukaan lega pintu yang salah (dari frame ke frame)</i></p> <p><small>Sumber: Google image</small></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara pengukuran bukaan lega pintu yang salah (sila ukur bukaan lega, bukan lebar pintu)</i></p> </div>

BIL.	PERKARA	
	<p data-bbox="475 197 587 230" style="text-align: center;">BETUL</p>  <p data-bbox="293 788 770 846"><i>Cara pengukuran bukaan pintu lif yang betul (pintu lif hendaklah dalam keadaan terbuka)</i></p>  <p data-bbox="233 1424 834 1458"><i>Tunjukkan bacaan ukuran di pita pengukur dengan jelas</i></p>  <p data-bbox="233 2051 834 2085"><i>Tunjukkan bacaan ukuran di alat pengukur dengan jelas</i></p>	<p data-bbox="1145 197 1257 230" style="text-align: center;">SALAH</p>  <p data-bbox="963 788 1441 846"><i>Cara pengukuran bukaan pintu lif yang salah (pintu lif tidak boleh dalam keadaan tertutup)</i></p>  <p data-bbox="963 1424 1441 1482"><i>Cara pengukuran bukaan pintu lif yang salah (dari frame ke frame)</i></p>  <p data-bbox="887 2051 1520 2110"><i>Cara pengukuran bukaan lega pintu lif di atas adalah betul, namun ukuran tidak patuh (vs 1.2m)</i></p>

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran eskalator yang betul (bahagian dalam eskalator)</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran eskalator yang salah (dari handrail ke handrail)</i></p>
	 <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran eskalator yang betul (bahagian dalam eskalator)</i></p>	 <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran lebar eskalator yang betul, namun ukuran tidak patuh (vs 1.1m)</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran lebar eskalator yang salah (dari frame ke frame atau dari dinding kaca ke dinding kaca)</i></p> <p style="text-align: center;"><small>Sumber: Google image</small></p>

BIL.	PERKARA	
<p>7. PINTU MASUK (a) Bukaian lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor (b) Tiada pintu/ laluan yang menghubungkan dengan premis lain selain klinik yang didaftarkan.</p>	CONTOH	
	<p>BETUL</p>  <p>The image shows a glass entrance door with a red double-headed arrow indicating the clear opening width between the handrails. A white box with the text '1.4m' is placed over the arrow. A green checkmark is in the top left corner.</p> <p><i>Ukuran bukaian lega pintu masuk yang betul (dari handrail ke handrail)</i></p>	<p>SALAH</p>  <p>The image shows the same glass entrance door with a red double-headed arrow indicating the clear opening width between the door frames. A red 'X' is in the top left corner.</p> <p><i>Cara pengukuran bukaian lega pintu masuk yang salah (dari pintu ke pintu)</i></p>
<p>8. PINTU KECEMASAN (jika berkaitan) (a) Pintu kecemasan tidak berada di dalam bilik untuk kegunaan pesakit seperti Bilik Perundingan/ Bilik Rawatan/ Bilik x-ray dan sebagainya (b) Tidak boleh ada halangan seperti kelengkapan/ perabot menghalang laluan keluar (c) Perlu menyediakan label laluan/pintu kecemasan yang jelas</p>	CONTOH	
	<p>BETUL</p>  <p>The image shows a clear hallway with a glass door at the end. A red circle highlights a green 'KELUAR' (EXIT) sign above the door. A green checkmark is in the top left corner.</p> <p><i>Laluan kecemasan tanpa halangan dan terdapat tanda "KELUAR" dipasang</i></p>	<p>SALAH</p>  <p>Two images show incorrect emergency exit setups. The left image shows a hallway blocked by boxes and a red circle highlights the obstruction. The right image shows a door with a 'KELUAR' sign, but a red circle highlights a chair blocking the exit path. Red 'X' marks are in the top left corners.</p> <p><i>Terdapat halangan yang menghalang laluan keluar</i></p>





BIL.	PERKARA
9.	<p>RUANG MENUNGGU</p> <p>(a) Bukaannya bagi laluan pesakit $\geq 1.2\text{m}$</p> <p>(b) Ruang menunggu yang mencukupi</p> <p>(c) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($>2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($>3.0\text{m}$)</p>
CONTOH	
<p style="text-align: center;">BETUL</p> <div data-bbox="229 504 826 900"> <p style="text-align: center;">2.4m (ruang berhawa dingin)</p> <p style="text-align: center;">1.2m</p> </div> <p style="text-align: center;"><i>Ruang menunggu dengan laluan pesakit dan ketinggian siling yang patuh</i></p> <div data-bbox="245 1019 826 1440"> <p style="text-align: center;"><i>Laluan lega pesakit di koridor ruang menunggu diukur dari dinding ke hujung sofa</i></p> </div> <div data-bbox="236 1579 794 1975"> <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran ruang lega</i></p> </div>	<p style="text-align: center;">SALAH</p> <div data-bbox="906 504 1503 900"> <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran laluan pesakit yang salah (dari dinding ke dinding)</i></p> </div> <div data-bbox="884 1019 1528 1440"> <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran laluan pesakit yang salah (dari tempat sandar sofa ke tempat sandar sofa)</i></p> </div> <div data-bbox="906 1579 1503 1975"> <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran laluan pesakit yang salah (dari kaunter ke dinding)</i></p> </div>

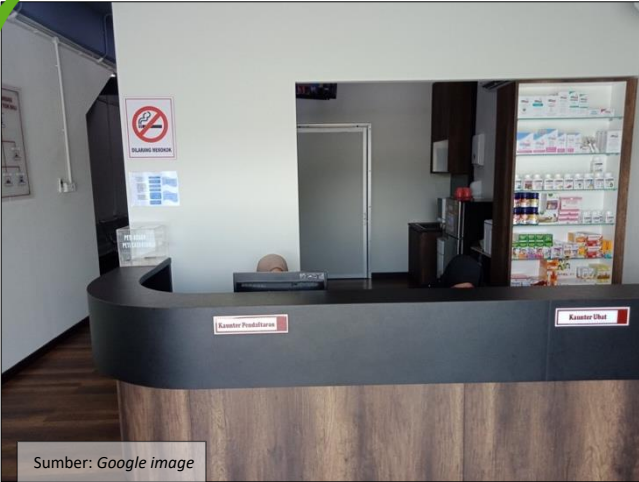

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;">Contoh: 3.1m</p> <p style="text-align: center;">Sumber: Google image</p> <p style="text-align: center;"><i>Penggunaan kipas dibenarkan sekiranya ketinggian siling $\geq 3.0m$</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;">Contoh: 2.8m</p> <p style="text-align: center;">Sumber: Google image</p> <p style="text-align: center;"><i>Penggunaan kipas di ruang menunggu adalah tidak dibenarkan sekiranya ketinggian siling kurang dari 3.0m</i></p>

10. KAUNTER PENDAFTARAN

(a) Memastikan fasiliti awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit seperti **perlu ada laluan khas kakitangan** untuk ke *dispensary/* kaunter pendaftaran tanpa melalui Bilik Perundingan/ Bilik Rawatan/ Bilik X-ray

(b) Kemas permukaan bawah kaunter dalam klinik haruslah **mudah dibersihkan, licin, rata dan boleh dicuci** (*fluted wall/ wood panel/ brick finishing* tidak dibenarkan)

CONTOH	
<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;">Kaunter pendaftaran dan dispensari dilabel dengan betul</p>  <p style="text-align: center;">Terdapat laluan khas kakitangan yang dilabel</p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;">Tiada label bagi kaunter pendaftaran</p>  <p style="text-align: center;">Fluted wall panel tidak dibenarkan</p>

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Kemasan permukaan kaunter yang licin, rata dan boleh dicuci</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Fluted wall panel tidak dibenarkan</i></p>

11. PERKHIDMATAN FARMASEUTIKAL

- (a) Gambar ruangan dispensari
- (b) Kaunter pendispensan dengan permukaan tidak telap
- (c) Sinki tahan hakisan
- (d) Rak penyimpanan ubat
- (e) Peti sejuk farmaseutikal dengan termometer dan ruang dingin beku
- (f) Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal
- (g) Bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen
- (h) Pelabelan ubat yang sempurna.

CONTOH

BETUL

Tunjukkan beberapa gambar bahagian luar dan dalam bilik:




Gambar luar bilik

Gambar dalam bilik

SALAH




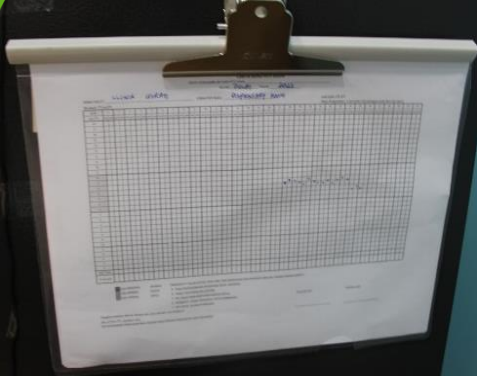
Hanya menunjukkan gambar luar sahaja:



Gambar luar bilik sahaja

Ubat di dalam bekas yang tidak berlabel

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Gambar dalam bilik</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Rak ubat dengan pelabelan yang sempurna</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal</i></p>   <p style="text-align: center;"><i>Label "BUKA BILA PERLU" ditampal di bahagian luar peti sejuk dan ruang di bahagian pintu hendaklah diletakkan botol berisi air (bukan untuk diminum) dan tidak diletakkan ubat atau vaksin</i></p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Ubat yang telah luput tarikh tidak dilupuskan</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Peti sejuk 1 pintu (mini bar fridge) tidak dibenarkan</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Peti sejuk vaksin bercampur dengan ubat lain dan diletakkan di pintu peti sejuk</i></p>  <p style="text-align: center;"><i>Sinki* tiada backsplash</i></p> <p><i>*Jika tidak menyediakan sinki tahan hakisan di dispensari, sila kemukakan surat justifikasi tiada sinki dan jenis penyediaan/pembungkusan ubat yang akan digunakan/dibekalkan kepada pesakit (contoh: menggunakan pre-packed medications)</i></p>

BIL.	PERKARA
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>BETUL</p>  <p><i>Peti sejuk untuk vaksin dan ubat hendaklah diasingkan dan dilabel</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SALAH</p>  <p><i>Sinki dengan backsplash yang tidak mencukupi adalah tidak dibenarkan</i></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p><i>Pastikan sinki mempunyai backsplash</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><i>Cara mencatat suhu hendaklah ditunjukkan</i></p> </div> </div>
<p>12. BILIK PERUNDINGAN</p>	<p>(a) Bilangan Bilik Perundingan harus selaras dengan bilangan personel yang memberi perkhidmatan</p> <p>(b) Justifikasi tujuan dan kegunaan setiap Bilik Perundingan (jika lebih dari 1)</p> <p>(c) Bukaan lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor</p> <p>(d) Ukuran minima 3.0 m dan keluasan minima 11.1 m^2</p> <p>(e) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($\geq 2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0\text{m}$)</p> <p>(f) Pencahaya filem</p> <p>(g) <i>Treatment couch</i></p> <p>(h) Tabir bagi kebersendirian pesakit</p> <p>(i) Lampu pemeriksaan</p> <p>(j) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan</p> <p>(k) Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash</i></p> <p>(l) Sistem paip</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepala paip tanpa pegang (<i>hands-free</i>) untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan - Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup. - Permukaan dinding hendaklah kemas yang licin dan boleh dicuci <p>(m) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Perundingan</p>

BIL.

PERKARA

CONTOH



- Sinki tahan hakisan dilengkapi *backsplash* & lubang limpahan telah ditutup
- *Domestic bin*, *clinical waste bin* dan *sharp bin* disediakan

CONTOH PENGUKURAN DAN PENGIRAAN UNTUK PANJANG, LEBAR DAN KELUASAN BILIK SERTA KETINGGIAN SILING



Lebar x Panjang = Keluasan Bilik

$$3.3m \times 3.9m = 12.87m^2$$

BIL.	PERKARA
	<p style="text-align: center;">CARA PENGUKURAN KELUASAN BILIK (LEBAR DAN PANJANG) SEKIRANYA TERDAPAT COLUMN/BEAM ATAU FIXED TABLETOP/KABINET</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Ukuran lebar yang betul diambil dari column ke dinding (bukan dinding ke dinding)</i></p> </div> <div style="width: 48%; border: 1px dashed black; background-color: #ffe6e6; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Cara pengukuran lebar/panjang bilik yang salah (seharusnya dari fixed tabletop ke dinding)</i></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Sekiranya terdapat kabinet/almari dengan ketinggian penuh (full height cabinet) atau fixed cabinet di bahagian bawah sepanjang dinding bilik, ukuran keluasan minima (lebar/panjang) hendaklah diambil dari kabinet ke dinding (bukan dinding ke dinding)</i></p> </div> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Keluasan ruang di bawah tangga/beam disifatkan 'wasted area' dan tidak termasuk dalam pengiraan ukuran dimensi bilik</i></p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p style="text-align: center;">BETUL</p>  <ul style="list-style-type: none"> ❖ Penceraya filem, katil rawatan, tabir, lampu pemeriksaan & tempat menyimpan bekalan </div>

BIL.	PERKARA	
	<p style="text-align: center;">BETUL</p>  <p style="text-align: center;">Sumber: Google image</p> <p style="text-align: center;">Contoh katil pemeriksaan pesakit di dalam bilik perundingan / bilik rawatan yang dibenarkan</p>	<p style="text-align: center;">SALAH</p>  <p style="text-align: center;">Sumber: Google image</p> <p style="text-align: center;">Contoh katil pemeriksaan pesakit di dalam bilik perundingan / bilik rawatan yang tidak dibenarkan</p>

- 13. BILIK RAWATAN**
- (a) Bilangan Bilik Rawatan bersesuaian dengan bilangan personel.
 - (b) Bukaannya lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor
 - (c) Ukuran minima 2.4 m dan keluasan minima 8.0 m^2
 - (d) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($\geq 2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0\text{m}$)
 - (e) Pencahayaan filem
 - (f) *Treatment couch*
 - (g) Tabir bagi kebersendirian pesakit
 - (h) Lampu pemeriksaan
 - (i) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan
 - (j) Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi *backsplash*
 - (k) Sistem paip
 - Kepala paip tanpa pegang (*hands-free*) untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan
 - Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup.
 - Permukaan dinding hendaklah kemas yang licin dan boleh dicuci
 - (l) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Rawatan

CONTOH



BIL.

PERKARA



Tempat menyimpan bekalan dan peralatan di bilik rawatan



sistem paip di bilik rawatan

BETUL



Contoh sistem paip yang diterima (non-corrugated pipe)

SALAH



Contoh sistem paip yang tidak diterima (corrugated)

BIL.	PERKARA
14.	<p>BILIK PEMBEDAHAN KECIL</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Bukaannya lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor (b) Ukuran minima 2.4m dan keluasan minima 8.0m^2 (c) Sinki sental (d) Pendispens pencuci cecair dengan kawalan kaki (e) Lampu pembedahan (f) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan (g) <i>Treatment couch</i> (h) Tabir bagi kebersendirian pesakit (i) Pencahaya filem (j) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Pembedahan Kecil
CONTOH	

BIL.	PERKARA
15.	<p>BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (BAGI KLINIK PERGIGIAN SAHAJA)</p> <p>Justifikasi jumlah bilik dan jumlah kerusi</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Bilangan kerusi pergigian harus selaras dengan bilangan Pengamal Pergigian Berdaftar yang memberi perkhidmatan (b) Bukan lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor (c) Keluasan minima bilik pembedahan pergigian 6.0m^2 (d) Kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian yang mencukupi (e) Kemudahan penyimpanan yang mencukupi bagi kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian (f) Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian (g) Berhawa dingin ($\geq 2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0\text{m}$) (h) Sistem paip: <ul style="list-style-type: none"> - Kepala paip tanpa pegang untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan - Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula (i) Permukaan dinding hendaklah kemas dan licin dan boleh dicuci
CONTOH	
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;">     </div>	

BIL.	PERKARA
	<p>CONTOH GAMBAR BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (<i>FUTURE</i>)</p> <p>Sila letakkan gambar yang menunjukkan bilik masih kosong:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>

16.	<p>KEMUDAHAN PENSTERILAN (<i>jika berkaitan</i>)</p> <p>Kemudahan pensterilan yang mencukupi</p>
------------	---

CONTOH



Gambar alat pensterilan autoclave harus diletakkan bersama dengan gambar Sijil Perakuan Kelayakan Dandang yang masih belum tamat tempoh dan alamat di sijil harus sama seperti alamat klinik yang ingin didaftarkan


PMD-MK/21 26622

KERAJAAN MALAYSIA
AKTA KILANG DAN JENTERA, 1967
THE FACTORIES AND MACHINERY ACT, 1967
Peraturan-peraturan (Pembertitah, Perakuan Kelayakan dan Pemeriksaan) Kilang dan Jentera, 1970 Peraturan 10(2)
 The Factories and Machinery (Notification, Certificate of Fitness and Inspections) Regulations, 1970 Regulation 10(2)

Perakuan Kelayakan DANDANG

Perakuan ini adalah sah hingga (lihat syarat-syarat di bawah)	28/03/2022
Nama Pemunya/Penduduk	PUSAT KESIHATAN PELAJAR UTEM
Alamat Pos	UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA HANG TUAH JAYA, DURIAN TUNGGAL 76100, DURIAN TUNGGAL, MELAKA
Dengan ini diperakui bahawa Dandang tuan telah saya periksa pada	29/12/2020
Dan saya puas hati yang ia boleh dijalankan pada tekanan yang tidak lebih daripada	BOILER 250 kilo pascal
	BOILER -90 kilo pascal
Butir-butir tentang Dandang	No Pendaftaran
	MK PMD 675
Nama Pembuat	MEDILINE ITALIA S.R.L., ITALY
	No. Pembuat
Perihal	AUTOCLAVE
Permukaan memanas	0 meter persegi
Tekanan yang membolehkan injap keselamatan dijalankan	BOILER 250 kilo pascal
	BOILER -90 kilo pascal
Kedudukan	PUSAT KESIHATAN PELAJAR UTEM (MK/16/22/1784) UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA HANG TUAH JAYA, DURIAN TUNGGAL 76100 DURIAN TUNGGAL MELAKA
Nama Jurutera, jurutera tempatan atau jurutera peraja yang memegang perakuan	
Nama Drebar Enjin	

* PERAKUAN INI adalah sah hingga tarikh di atas, melainkan jika telah digantung, dibatalkan atau dengan terbitih dahulu di bawah peruntukan-peruntukan Akta tersebut dan dengan syarat bahawa peruntukan-peruntukan tersebut berkuatkuasanya. Perakuan ini dikeluarkan kepada mesin dengan syarat bahawa petunjuk-petunjuk di dalam surat saya kepada tuan rujukan bertitih telah dipatuhi dengan teliti dan dengan amanah yang dipatuhi dalam jawapan tuan rujukan bertitih.











CONTOH
 [Name] BIN MOHAMAD ALI
 [Address]
 [City]






* Perakuan ini dikeluarkan kepada mesin dengan syarat bahawa petunjuk-petunjuk di dalam surat saya kepada tuan rujukan bertitih telah dipatuhi dengan teliti dan dengan amanah yang dipatuhi dalam jawapan tuan rujukan bertitih.
 CATATAN Perakuan ini bukannya resit untuk apa-apa bayaran. Dokumen ini adalah cetakan komputer dan hanya memerlukan perakuan elektronik.




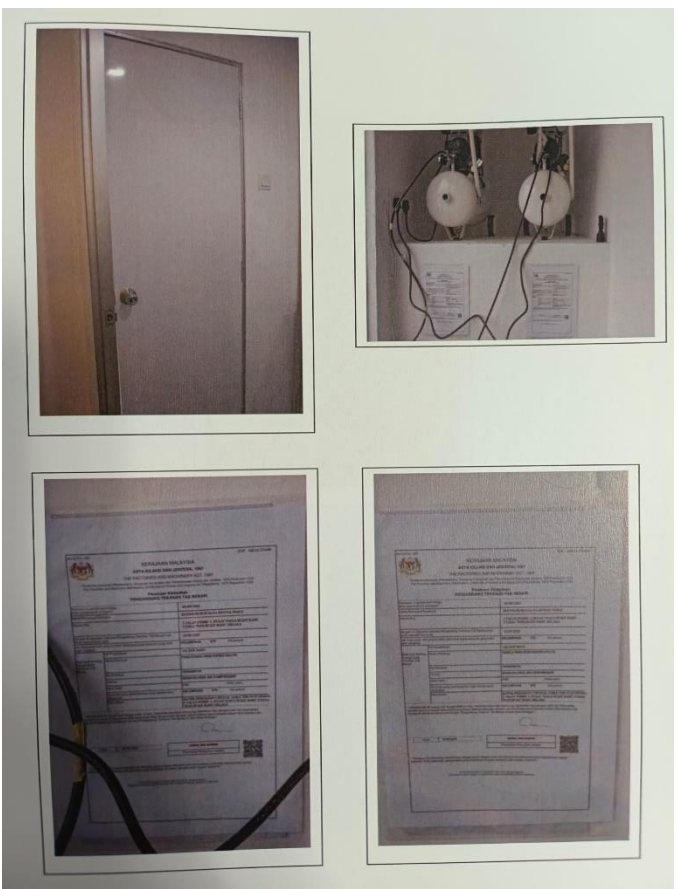
Sumber: Google image

BIL.	PERKARA
17.	KEMUDAHAN RADIOLOGI DAN PENGIMEJAN (jika berkaitan) Buka lebar pintu bilik radiografik $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor
CONTOH	
BETUL  <p data-bbox="236 947 826 1008">Tunjukkan ukuran bukaan lega pintu dan gambar yang menunjukkan bilik tersebut masih kosong</p>	SALAH  <p data-bbox="1074 954 1337 985">Bilik x-ray dijadikan stor</p>
CONTOH GAMBAR PINTU BILIK X-RAY (sekiranya belum ada mesin x-ray disediakan, bilik perlu dilabelkan "FUTURE")	
	






BIL.	PERKARA	
18.	<p>TANDAS PESAKIT</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Bukaan lega pintu $\geq 0.9m$ (b) Bukaan pintu berayun ke luar atau ke sisi (c) Tidak boleh berayun/berlipat ke dalam atau menghalang koridor (d) Tandas jenis duduk (e) Kemudahan mencuci tangan (f) Palang cekau (<i>Grab bar</i>) (g) Rak cermin (h) Kertas tisu tandas (i) Penyembur air (j) Jika tidak disediakan, perlu memastikan kemudahan awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit 	
CONTOH		
BETUL		SALAH
 <p style="text-align: center;"><i>Tunjukkan ukuran lega bukaan pintu tandas</i></p>		 <p style="text-align: center;"><i>Jenis bukaan pintu berayun ke dalam tandas tidak dibenarkan</i></p>
 <p style="text-align: center;"><i>Tunjukkan keseluruhan dalam tandas dan arah ayunan pintu</i></p>		 <p style="text-align: center;"><i>Penggunaan tandas cangkung di tandas pesakit tidak dibenarkan</i></p>

BIL.	PERKARA
19.	<p>RUANG JANITOR</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Cangkuk untuk batang mop (b) Rak untuk menyimpan bahan pencuci (c) Keluasan lantai janitor hendaklah mencukupi untuk menyimpan baldi (mop dan mesin vakum basah dan kering - jika ada) (d) Di dalam bilik atau ruang bertutup (e) Tiada <i>dry sweep</i>
CONTOH	
<p>BETUL</p>  <p style="text-align: center;"><i>Bilik janitor</i></p>	<p>SALAH</p>  <p style="text-align: center;"><i>Terdapat dry sweep</i></p>
 <p style="text-align: center;"><i>Utiliti dan janitor perlu dipisahkan</i></p>	 <p style="text-align: center;"><i>Utiliti dan janitor dalam bilik yang sama dan tidak dipisahkan</i></p>







BIL.	PERKARA	
	CONTOH GAMBAR RUANG/BILIK JANITOR DAN UTIITLI	
	JANITOR	UTILITI
		
	 <p data-bbox="379 2033 683 2067"><i>Contoh janitor yang lengkap</i></p>	 

BIL.	PERKARA
20.	<p>RUANG PEMAMPAT (COMPRESSOR) – UNTUK KLINIK PERGIGIAN SAHAJA</p> <p>Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian</p>
CONTOH	
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;">     </div>	

BIL.	PERKARA
21.	<p>SINKI UTILITI</p> <p>Sinki yang di dalamnya perkakas dan kelengkapan dicuci hendaklah mempunyai dua bahagian cucian dengan ruang kaunter yang mencukupi di kedua-dua belahnya</p>
CONTOH	
<p style="text-align: center;">BETUL</p> 	<p style="text-align: center;">SALAH</p> 
<p style="text-align: center;"><i>Double compartment sink dengan ruang kaunter dan menunjukkan sistem paip dengan jelas</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Single compartment sink</i></p>
	
<p style="text-align: center;"><i>Ruang kaunter sinki utiliti di kedua-dua belah yang mencukupi</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Kaunter tidak mencukupi di sebelah kanan sinki utiliti</i></p>
	
<p style="text-align: center;"><i>Sistem paip dengan jelas</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Penggunaan rak sebagai kaunter tidak dibenarkan</i></p>

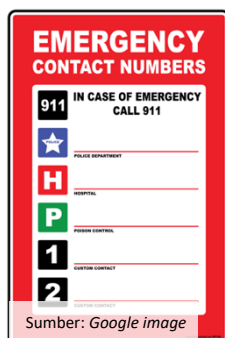
BIL.	PERKARA
22.	<p>STOR</p> <p>Menyediakan kawasan penyimpanan untuk menyimpan kelengkapan, strecer dan kerusi roda</p>
CONTOH	
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;">      </div>	

BIL.	PERKARA
23.	<p data-bbox="199 197 914 235">BILIK REHAT DOKTOR UNTUK KLINIK 24 JAM</p> <p data-bbox="790 257 933 295" style="text-align: center;">CONTOH</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="193 320 837 1025">  <p data-bbox="199 1052 837 1108"><i>Gambar pintu hadapan bilik rehat doktor dengan pelabelan yang betul</i></p> </div> <div data-bbox="890 342 1492 965">  <p data-bbox="965 996 1428 1030"><i>Gambar bahagian dalam bilik rehat doktor</i></p> </div> </div>
24.	<p data-bbox="199 1144 1268 1182">PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS – KLINIK PERUBATAN</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Sistem panggilan kecemasan (b) Oksigen (c) Lubang udara dan beg pernafasan manual (d) Bekalan intravena (e) Elektrokardiogram (f) Kelengkapan sedut (<i>Suction equipment</i>) (g) Kateter kencing menetap (<i>Indwelling urinary catheter</i>) (h) Ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu (<i>Normal saline, D50%, Adrenaline, Atropine</i>) <p data-bbox="790 1568 933 1606" style="text-align: center;">CONTOH</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="403 1635 659 2018">  <p data-bbox="375 2049 694 2083"><i>Sistem panggilan kecemasan</i></p> </div> <div data-bbox="1069 1630 1361 2047">  <p data-bbox="1125 2072 1300 2105"><i>Tangki oksigen</i></p> </div> </div>

BIL.	PERKARA	
	 <p data-bbox="301 566 759 595"><i>Lubang udara dan beg pernafasan manual</i></p>	 <p data-bbox="959 566 1417 595"><i>Bekalan terapi intravena</i></p>
	 <p data-bbox="301 965 759 994"><i>Indwelling urinary catheter</i></p>	 <p data-bbox="959 965 1417 994"><i>Suction equipment</i></p>
	 <p data-bbox="301 1379 759 1408"><i>Elektrokardiogram</i></p>	 <p data-bbox="959 1379 1417 1408"><i>Ubat dan bekalan kecemasan lain</i></p>

- 25. PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS – KLINIK PERGIGIAN**
- (a) Sistem panggilan kecemasan
 - (b) Kelengkapan bantuan pengalihudaraan (minima *oropharyngeal airway/guedel airway*)
 - (c) Kelengkapan sedut (berasingan dari *dental chair unit*)
 - (d) Ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu

CONTOH



Sistem panggilan kecemasan



Kelengkapan bantuan pengalihudaraan (minima oropharyngeal airway)

BIL.	PERKARA	
	 <p data-bbox="252 763 815 792"><i>Kelengkapan sedut berasingan dari dental chair unit</i></p>	 <p data-bbox="938 745 1477 801"><i>Contoh ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu</i></p>

26. KEMASAN DINDING
 Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik perubatan swasta atau klinik pergigian swasta hendaklah -
 (a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;
 (b) kemasan yang licin, rata dan boleh dicuci; dan
 (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbahan atau semburan

CONTOH

BETUL

Kemasan dinding yang mudah dibersihkan:



Kemasan dinding yang rata

SALAH


Fluted wall panel, wood panel atau brick wall finishing tidak dibenarkan di mana-mana kawasan dalam klinik:



Penggunaan brick wall pada finishing dinding tidak dibenarkan

BIL.	PERKARA	
	 <p data-bbox="384 1010 679 1041"><i>Penggunaan frosted mirror</i></p>	 <p data-bbox="895 1016 1517 1075"><i>Penggunaan fluted wall panel pada finishing dinding tidak dibenarkan</i></p>
<p>27. KEMASAN LANTAI</p> <p>Hendaklah daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergelincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap bilik atau kawasan</p>	<p>CONTOH</p>	
	<p data-bbox="475 1330 587 1361" style="text-align: center;">BETUL</p>  <p data-bbox="256 1966 807 1998"><i>Kemasan jubin atau vinyl/ SPC flooring dibenarkan</i></p>	<p data-bbox="1145 1330 1257 1361" style="text-align: center;">SALAH</p>  <p data-bbox="959 1966 1453 1998"><i>Kemasan karpet/ permaidani tidak dibenarkan</i></p>

BIL.	PERKARA				
28.	<p>KEMASAN SILING</p> <p>Tidak memerangkap habuk</p> <p style="text-align: center;">CONTOH</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">BETUL</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">SALAH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">  <p style="text-align: center;"><i>Concealed / finished ceiling</i></p> </td> <td style="text-align: center;">  <p style="text-align: center;"><i>Siling terbuka yang memerangkap habuk</i></p> </td> </tr> </tbody> </table>	BETUL	SALAH	 <p style="text-align: center;"><i>Concealed / finished ceiling</i></p>	 <p style="text-align: center;"><i>Siling terbuka yang memerangkap habuk</i></p>
BETUL	SALAH				
 <p style="text-align: center;"><i>Concealed / finished ceiling</i></p>	 <p style="text-align: center;"><i>Siling terbuka yang memerangkap habuk</i></p>				
29.	<p>DOKUMEN YANG PERLU DIPAMERKAN</p> <p>(a) Pernyataan dasar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengenalan diri kakitangan - Tatacara pengebilan - Hak pesakit <p>(b) Pelan Mekanisma ketidakpuasan hati pesakit</p> <p>(c) Carta organisasi</p> <p>(d) Maklumat panggilan kecemasan</p> <p>(e) <i>Duty roster</i></p> <p style="text-align: center;">CONTOH</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">  </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">  </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">  </td> </tr> </tbody> </table>				
					

BIL.	PERKARA
	
<p>30.</p>	<p>PERKARA-PERKARA LAIN YANG PERLU DIAMBIL PERHATIAN</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Bagi semua klinik swasta, tidak boleh ada CCTV dalam bilik perundingan, bilik rawatan dan bilik x-ray. (b) Dasar bertulis hendaklah dilampirkan bersama-sama bukti bergambar. (c) Semua laluan staf perlu dilabelkan “<i>untuk kegunaan staf</i>” atau “<i>staff only</i>” (d) Bagi klinik pergigian: <ul style="list-style-type: none"> (i) Tidak dibenarkan penggunaan kipas di bilik pembedahan pergigian/ruang klinikal dan bilik pensterilan (ii) Tidak boleh menggunakan <i>curtain/blind</i> dalam bilik pembedahan pergigian/ruang klinikal

Disediakan Oleh:

(sila tandatangan di sini)

.....
(Nama Pemohon/ OYDK)
 No. Kad Pengenalan
 Cop Pertubuhan Perbadanan *(jika berkaitan)*

LAMPIRAN 4B

***TEMPLATE* LAPORAN BUKTI BERGAMBAR PASCA PENGUBAHSUAIAN UNTUK PEMOHON**

LAPORAN BUKTI BERGAMBAR PASCA PENGUBAHSUAIAN

Nama Klinik	
Alamat	
No. myMedPCs	
Nama Pemohon / Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK)	
Nama Orang yang Bertanggungjawab (OYB)	

Jenis Klinik

(tandakan jenis klinik seperti pada borang A)

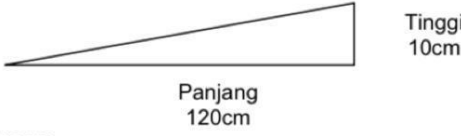
- : Klinik Umum
 Klinik Pakar
 Klinik Umum dengan Perkhidmatan Estetik *as area of interest*
 Klinik Pakar dengan Perkhidmatan Estetik *as area of interest*

BIL	PERKARA
1.	<p>GAMBAR PERSEKITARAN DAN HADAPAN KLINIK</p> <p>(a) Menunjukkan keseluruhan bangunan yang jelas menunjukkan lokasi klinik. (b) Lokasi tidak terdedah kepada asap, bau busuk, habuk atau bunyi bising yang berlebihan.</p> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p> <p style="text-align: center;">BAGI KLINIK YANG DI TINGKAT 1 ATAU LEBIH (BUKAN DI GROUND FLOOR – SHOPLOT BIASA)</p> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar keseluruhan bangunan yang menunjukkan bilangan tingkat di sini)</p>

BIL	PERKARA	
	BAGI KLINIK YANG TERLETAK DALAM BANGUNAN (MENARA/PEJABAT/PUSAT BELI BELAH)	
	Gambar bangunan secara keseluruhan.	Pintu masuk ke bangunan.
	Nombor lot premis.	Pintu masuk alternatif (jika berkaitan).
	Laluan bertangga/ <i>escalator</i> (jika berkaitan).	Laluan ke arah klinik (setiap aras yang terlibat).

BIL	PERKARA	
2.	<p>PAPAN TANDA UTAMA DAN/ATAU PAPAN TANDA SUBSIDIARI</p> <p>(a) Tidak mengelirukan orang awam tentang jenis atau sifat kemudahan atau perkhidmatan yang disediakan.</p> <p>(b) Tidak mempamerkan senarai perkhidmatan pada papan tanda utama.</p> <p>(c) Nama klinik yang dipamerkan pada papan tanda hendaklah sama dengan nama yang didaftarkan dalam Borang A dan <i>artwork</i> papan tanda nama klinik yang telah diluluskan.</p> <p>(d) Dipasang pada aras yang didaftarkan sahaja.</p> <p>(e) <i>Tagline</i> atau slogan tidak dibenarkan.</p> <p>(f) Jika terdapat terjemahan bahasa lain, maksud perkataan tersebut perlu sama dengan nama klinik.</p> <p>(g) Sekiranya ingin menggunakan logo pada papan tanda, logo tersebut tidak boleh –</p> <p>(i) mengelirukan orang awam/ <i>misleading</i> dan menyamai kemudahan kesihatan yang disediakan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) seperti logo bulan sabit merah dan 1 Malaysia; dan/atau</p> <p>(ii) menggambarkan konsep <i>feeder clinic</i> kepada hospital atau KPJKS lain yang berlesen.</p> <p><i>Sila rujuk:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Garis Panduan Papan Tanda Klinik Swasta Bawah Akta 586</i> <i>Guideline Provisions for Public Information 2022 by Malaysian Dental Council</i> 	
	(Sila letakkan gambar papan tanda utama di sini)	(Sila letakkan <i>artwork</i> papan tanda utama di sini)
	(Sila letakkan gambar papan tanda subsidiari di sini – jika berkaitan)	(Sila letakkan <i>artwork</i> papan tanda subsidiari di sini – jika berkaitan)

BIL	PERKARA	
3.	<p>GAMBAR BAHAGIAN HADAPAN KLINIK TERMASUK GLASS DOOR (JIKA BERKAITAN)</p> <p>(a) Perlu pameran waktu operasi klinik.</p> <p>(b) Jika klinik mempamerkan senarai perkhidmatan, gambar yang menunjukkan senarai tersebut perlu jelas dan jenis perkhidmatan hendaklah selaras dengan jenis klinik.</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar waktu operasi klinik di sini, pastikan selaras dengan waktu operasi dalam Borang A)</p>	<p>(Sila letakkan gambar jenis perkhidmatan yang dipamerkan di bahagian hadapan klinik, jika berkaitan)</p>
4.	<p>LABEL</p> <p>Pelabelan yang sesuai dan mengikut fungsi bilik/ruang (sama seperti pelan lantai).</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar sistem pelabelan bilik/ruang dalam klinik di sini).</p>	

BIL	PERKARA
5.	<p>TANJAKAN/RAMP [mudah alih (<i>portable</i>) /tetap (<i>fixed</i>)]</p> <p>(a) Cerun <i>ramp</i> tidak melebihi 1:12 (contoh 1:12, 1:13, 1:15 etc.) (b) Ukuran tinggi (m) (c) Ukuran Panjang (m)</p> <p>Nisbah kecerunan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sekiranya menggunakan tanjakan tetap, pastikan tanjakan tersebut telah mendapat kelulusan Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) atau <i>Joint Management Body</i> (JMB) - Sekiranya menggunakan <i>portable ramp</i>, sila kemukakan <i>standard operating procedure</i> (SOP) bagi <i>portable ramp</i> tersebut <div style="text-align: center;"> <p>[Panjang + Tinggi ≥ 12]</p>  <p>Contoh pengiraan:</p> $\frac{\text{Panjang}}{\text{Tinggi}} = \frac{120\text{cm}}{10\text{cm}} = \frac{12}{1}$ </div> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar dan ukuran tanjakan di sini)</p>

BIL	PERKARA	
6.	<p>TANGGA, ESCALATOR DAN/ ATAU LIF [jika klinik berada di tingkat selain aras bawah (<i>ground floor</i>)]</p> <p>(a) Bukan lega tangga $\geq 1.1\text{m}$ (b) Bukan lega pintu untuk ke tangga $\geq 1.2\text{m}$ (c) Bukan lega pintu lif $\geq 1.2\text{m}$</p> <p><i>Sekiranya klinik terletak di aras > 1 tingkat, sila kemukakan gambar dan ukuran bagi setiap tingkat yang bertangga.</i></p>	
	<p>(Sila letakkan gambar dan ukuran lebar laluan tangga/escalator di sini)</p>	<p>(Sila letakkan gambar dan ukuran bukaan lega pintu untuk ke tangga di sini – jika berkaitan)</p>
7.	<p>PINTU MASUK</p> <p>(a) Bukan lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor (b) Tiada pintu/ laluan yang menghubungkan dengan premis lain selain klinik yang didaftarkan.</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar pintu dalam keadaan tertutup berserta ukuran di sini)</p>	<p>(Sila letakkan gambar pintu dalam keadaan terbuka berserta ukuran di sini)</p>

BIL	PERKARA	
8.	<p>PINTU KECEMASAN (jika berkaitan)</p> <p>(a) Pintu kecemasan tidak berada di dalam bilik untuk kegunaan pesakit seperti Bilik Perundingan/ Bilik Rawatan/ Bilik x-ray dan sebagainya</p> <p>(b) Tidak boleh ada halangan seperti kelengkapan/ perabot menghalang laluan keluar</p> <p>(c) Perlu menyediakan label laluan/pintu kecemasan yang jelas</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar yang menunjukkan kedudukan pintu kecemasan yang lengkap dengan label di sini)</p>	
9.	<p>RUANG MENUNGGU</p> <p>(a) Bukaan lega bagi laluan pesakit $\geq 1.2m$</p> <p>(b) Ruang menunggu yang mencukupi</p> <p>(c) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($>2.4m$) atau tidak berhawa dingin ($>3.0m$)</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar keseluruhan ruang menunggu di sini – dari siling ke lantai)</p>	<p>(Sila letakkan gambar laluan pesakit di koridor ruang menunggu berserta ukuran di sini – jika berkaitan)</p>

BIL	PERKARA
10.	<p data-bbox="260 170 671 208">KAUNTER PENDAFTARAN</p> <p data-bbox="260 230 1541 342">(a) Memastikan fasiliti awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit seperti perlu ada laluan khas kakitangan untuk ke <i>dispensary</i>/ kaunter pendaftaran tanpa melalui Bilik Perundingan/Bilik Rawatan/Bilik X-ray</p> <p data-bbox="260 342 1541 416">(b) Kemasan permukaan bawah kaunter dalam klinik haruslah mudah dibersihkan, licin, rata dan boleh dicuci (<i>fluted wall/ wood panel/ brick finishing</i> tidak dibenarkan)</p> <p data-bbox="531 1133 1267 1171">(Sila letakkan gambar berserta label kaunter di sini)</p> <p data-bbox="308 2002 1490 2040">(Sila letakkan gambar laluan khas kakitangan berserta label di sini – jika berkaitan)</p>

BIL	PERKARA	
11.	<p>PERKHIDMATAN FARMASEUTIKAL</p> <p>(a) Kaunter pendispensan dengan permukaan tidak telap</p> <p>(b) Sinki tahan hakisan</p> <p>(c) Rak penyimpanan ubat</p> <p>(d) Peti sejuk farmaseutikal dengan termometer dan ruang dingin beku</p> <p>(e) Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal</p> <p>(f) Bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen</p> <p>(g) Pelabelan ubat yang sempurna.</p>	
	<p>(Sila letakkan beberapa gambar bahagian luar dan dalam bilik dispensari di sini)</p>	
	<p>(Sila letakkan gambar sinki tahan hakisan)</p>	<p>(Sila letakkan gambar rak ubat dengan pelabelan yang sempurna)</p>
	<p>Sila letakkan gambar peti sejuk farmaseutikal dengan termometer dan ruang dingin beku)</p>	<p>(Sila letakkan gambar peti sejuk untuk vaksin) - jika menyediakan vaksin</p>
	<p>Sila letakkan gambar yang menunjukkan cara mencatat suhu peti sejuk)</p>	<p>(Sila letakkan gambat tempat simpanan berkunci ubat terkawal/ bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen) - jika berkaitan</p>

BIL	PERKARA	
12.	<p>BILIK PERUNDINGAN</p> <p>(a) Bilangan Bilik Perundingan harus selaras dengan bilangan personel yang memberi perkhidmatan</p> <p>(b) Justifikasi tujuan dan kegunaan setiap Bilik Perundingan (jika lebih dari 1)</p> <p>(c) Bukaannya lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor</p> <p>(d) Ukuran minima 3.0 m dan keluasan minima 11.1 m²</p> <p>(e) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($>2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($>3.0\text{m}$)</p> <p>(f) Pencahayaan filem</p> <p>(g) <i>Treatment couch</i></p> <p>(h) Tabir bagi kebersendirian pesakit</p> <p>(i) Lampu pemeriksaan</p> <p>(j) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan</p> <p>(k) Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash</i></p> <p>(l) Sistem paip</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kepala paip tanpa pegang (<i>hands-free</i>) untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan • Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup. • Permukaan dinding hendaklah kemas yang licin dan boleh dicuci <p>(m) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Perundingan</p>	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik)
	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan peralatan yang lengkap)	(Sila letakkan gambar tong sampah klinikal, <i>domestic bin</i> dan <i>sharp bin</i>)
	(Sila letakkan gambar kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal berserta <i>backsplash</i> yang patuh)	(Sila letakkan gambar sistem paip)

BIL	PERKARA	
13.	<p>BILIK RAWATAN</p> <p>(a) Bilangan Bilik Rawatan bersesuaian dengan bilangan personel.</p> <p>(b) Bukaannya lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor</p> <p>(c) Ukuran minima 2.4 m dan keluasan minima 8.0 m^2</p> <p>(d) Ruang lega siling: Berhawa dingin ($\geq 2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($\geq 3.0\text{m}$)</p> <p>(e) Pencahayaan filem</p> <p>(f) <i>Treatment couch</i></p> <p>(g) Tabir bagi kebersendirian pesakit</p> <p>(h) Lampu pemeriksaan</p> <p>(i) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan</p> <p>(j) Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash</i></p> <p>(k) Sistem paip</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kepala paip tanpa pegang (<i>hands-free</i>) untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan • Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula. Lubang limpahan perlu ditutup. • Permukaan dinding hendaklah kemas yang licin dan boleh dicuci <p>(l) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Rawatan</p>	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik berserta peralatan yang lengkap)
	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan peralatan yang lengkap)	(Sila letakkan gambar tong sampah klinikal, <i>domestic bin</i> dan <i>sharp bin</i>)
	(Sila letakkan gambar kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal berserta <i>backsplash</i> yang patuh)	(Sila letakkan gambar sistem paip)

BIL	PERKARA	
14.	<p>BILIK PEMBEDAHAN KECIL</p> <p>(a) Bukaan lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor</p> <p>(b) Ukuran minima 2.4 m dan keluasan minima 8.0 m²</p> <p>(c) Sinki sental</p> <p>(d) Pendispens pencuci cecair dengan kawalan kaki</p> <p>(e) Lampu pembedahan</p> <p>(f) Tempat menyimpan bekalan dan kelengkapan</p> <p>(g) <i>Treatment couch</i></p> <p>(h) Tabir bagi kebersendirian pesakit</p> <p>(i) Pencahaya filem</p> <p>(m) Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Pembedahan Kecil</p>	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik berserta peralatan yang lengkap)
	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan peralatan yang lengkap)	(Sila letakkan gambar tong sampah klinikal, <i>domestic bin</i> dan <i>sharp bin</i>)
	(Sila letakkan gambar lampu pembedahan)	(Sila letakkan gambar sistem paip)
	(Sila letakkan gambar sinki sental berserta <i>backsplash</i> yang patuh dan pendispens pencuci cecair dengan kawalan kaki)	

BIL	PERKARA	
15.	<p>BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (BAGI KLINIK PERGIGIAN SAHAJA)</p> <p>Sila nyatakan jumlah bilik, justifikasi bilik dan jumlah kerusi</p> <p>(a) Bilangan kerusi pergigian harus selaras dengan bilangan Pengamal Pergigian Berdaftar yang memberi perkhidmatan</p> <p>(b) Bukaannya lega pintu $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun ke koridor</p> <p>(c) Keluasan minima bilik pembedahan pergigian 6.0 m^2</p> <p>(d) Kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian yang mencukupi</p> <p>(e) Kemudahan penyimpanan yang mencukupi bagi kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian</p> <p>(f) Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian</p> <p>(g) Berhawa dingin ($>2.4\text{m}$) atau tidak berhawa dingin ($>3.0\text{m}$)</p> <p>(h) Sistem paip:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepala paip tanpa pegang untuk kemudahan mencuci tangan dan sinki kakitangan - Sistem paip yang dapat mencegah penyambungan silang atau tersedut semula <p>(i) Permukaan dinding hendaklah kemas yang licin dan boleh dicuci</p>	
	BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN 1	
	<p>(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)</p>	<p>(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik berserta peralatan yang lengkap)</p>
	<p>(Sila letakkan gambar kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal berserta <i>backsplash</i> yang patuh)</p>	<p>(Sila letakkan gambar sistem paip)</p>

BIL	PERKARA	
	BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN 2 (JIKA BERKAITAN)	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik berserta peralatan yang lengkap)
	(Sila letakkan gambar kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal berserta <i>backsplash</i> yang patuh)	(Sila letakkan gambar sistem paip)
	BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN 3 (JIKA BERKAITAN)	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar dalam ruang bilik yang menunjukkan tinggi siling, dimensi bilik, keluasan bilik berserta peralatan yang lengkap)
	(Sila letakkan gambar kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal berserta <i>backsplash</i> yang patuh)	(Sila letakkan gambar sistem paip)

BIL	PERKARA
	<p data-bbox="560 174 1235 210" style="text-align: center;">BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (<i>FUTURE</i>)</p> <p data-bbox="301 696 1497 732" style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar yang menunjukkan bilik masih kosong serta label "<i>FUTURE</i>")</p>
16.	<p data-bbox="258 757 1007 792">KEMUDAHAN PENSTERILAN (JIKA BERKAITAN)</p> <p data-bbox="258 792 842 828">Kemudahan pensterilan yang mencukupi</p> <p data-bbox="368 1373 1430 1408" style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar ruang dimana alat pensterilan <i>autoclave</i> diletakkan)</p> <p data-bbox="276 1955 1522 2024" style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar alat pensterilan <i>autoclave</i> dan Sijil Kelayakan Dandang yang sah tempoh di sini)</p>

BIL	PERKARA	
17.	KEMUDAHAN RADIOLOGI DAN PENGIMEJAN – JIKA BERKENAAN Bukaan lega pintu bilik radiografik $\geq 1.2\text{m}$ dan tidak berayun masuk ke dalam koridor	
	(Sila letakkan gambar pintu bilik, cara pengukuran dan ukuran bukaan lega pintu)	(Sila letakkan gambar bahagian dalam bilik)
18.	TANDAS PESAKIT / PATIENT'S TOILET (a) Bukaan lega pintu $\geq 0.9\text{m}$: (b) Bukaan pintu berayun ke luar atau ke sisi. (c) Tidak boleh berayun/berlipat kedalam atau menghalang koridor (d) Tandas jenis duduk (e) Kemudahan mencuci tangan (f) Palang cekau (<i>Grab bar</i>) (g) Rak cermin (h) Kertas tisu tandas (i) Penyembur air (j) Jika tidak disediakan, perlu memastikan kemudahan awam lain boleh dijadikan mudah akses kepada kakitangan dan pesakit	
	(Sila letakkan gambar pintu tandas pesakit, cara pengukuran, ukuran bukaan lega pintu dan arah ayunan pintu)	(Sila letakkan gambar keseluruhan dalaman tandas yang lengkap)

BIL	PERKARA
19.	<p>RUANG JANITOR</p> <ul style="list-style-type: none">(a) Cangkuk untuk batang mop(b) Rak untuk menyimpan bahan pencuci(c) Keluasan lantai janitor hendaklah mencukupi untuk menyimpan baldi (mop dan mesin vakum basah dan kering - jika ada)(d) Di dalam bilik atau ruang bertutup(e) Tiada <i>dry sweep</i> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p>
20.	<p>RUANG PEMAMPAT (<i>COMPRESSOR</i>) – UNTUK KLINIK PERGIGIAN SAHAJA</p> <p>Ruang penyimpanan yang mencukupi dan sesuai untuk menempatkan pemampat pergigian.</p> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p>

BIL	PERKARA	
21.	SINKI UTILITI Sinki yang di dalamnya perkakas dan kelengkapan dicuci hendaklah mempunyai dua bahagian cucian dengan ruang kaunter yang mencukupi di kedua-dua belahnya.	
	(Sila letakkan gambar <i>double compartment sink</i> dengan ruang kaunter yang mencukupi di kedua-dua belah)	(Sila letakkan gambar sistem paip dengan jelas)
22.	STOR Menyediakan kawasan penyimpanan untuk menyimpan kelengkapan, strecer dan kerusi roda.	
	(Sila letakkan gambar di sini)	
23.	BILIK REHAT DOKTOR UNTUK KLINIK 24 JAM	
	(Sila letakkan gambar pintu hadapan bilik rehat doktor dengan pelabelan yang betul di sini)	(Sila letakkan gambar bahagian dalam bilik di sini)

BIL	PERKARA	
24.	PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS – KLINIK PERUBATAN (a) Sistem panggilan kecemasan (b) Oksigen (c) Lubang udara dan beg pernafasan manual (d) Bekalan intravena (e) Elektrokardiogram (f) Kelengkapan sedut (<i>Suction equipment</i>) (g) Kateter kencing menetap (<i>Indwelling urinary catheter</i>) (h) Ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu (<i>Normal saline, D50%, Adrenaline, Atropine</i>)	
	(Sila letakkan gambar sistem panggilan kecemasan di sini)	(Sila letakkan gambar tangki oksigen di sini)
	(Sila letakkan gambar lubang udara dan beg pernafasan manual di sini)	(Sila letakkan gambar bekalan terapi intravena di sini)
	(Sila letakkan gambar elektrokardiogram di sini)	(Sila letakkan gambar kelengkapan sedut di sini)
	(Sila letakkan gambar kateter kencing di sini)	(Sila letakkan gambar ubat dan bekalan kecemasan lain di sini)

BIL	PERKARA	
25.	PERKHIDMATAN JAGAAN KECEMASAN ASAS – KLINIK PERGIGIAN (a) Sistem panggilan kecemasan (b) Kelengkapan bantuan pengalihudaraan (minima <i>oropharyngeal airway/guedel airway</i>) (c) Kelengkapan sedut (berasingan dari <i>dental chair unit</i>) (d) Ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu	
	(Sila letakkan gambar sistem panggilan kecemasan di sini)	(Sila letakkan gambar kelengkapan bantuan pengalihudaraan - minima <i>oropharyngeal airway/guedel airway</i> di sini)
	(Sila letakkan gambar kelengkapan sedut berasingan dari <i>dental chair unit</i> di sini)	(Sila letakkan gambar contoh ubat dan bekalan/ kelengkapan perubatan kecemasan lain yang perlu di sini)

BIL	PERKARA
26.	<p>KEMASAN DINDING</p> <p>Permukaan dinding bagi <u>setiap bilik atau kawasan dalam klinik</u> perubatan swasta atau klinik pergigian swasta hendaklah -</p> <ul style="list-style-type: none">(a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;(b) kemasan yang licin, rata dan boleh dicuci; dan(c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbah atau semburan <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p>
27.	<p>KEMASAN LANTAI</p> <p>Hendaklah daripada bahan bukan toksik, tidak mudah tergelincir, mudah dicuci dan sesuai bagi fungsi setiap bilik atau kawasan</p> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p>
28.	<p>KEMASAN SILING</p> <p>Tidak memerangkap habuk</p> <p style="text-align: center;">(Sila letakkan gambar di sini)</p>

BIL	PERKARA	
29.	DOKUMEN YANG PERLU DIPAMERKAN (a) Pernyataan dasar <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pengenalan diri kakitangan ➤ Tatacara pengebilan ➤ Hak pesakit (b) Pelan Mekanisma ketidakpuasan hati pesakit (c) Carta organisasi (d) Maklumat panggilan kecemasan (e) <i>Duty roster</i>	
	(Sila letakkan gambar pernyataan dasar yang telah dipamerkan di sini)	(Sila letakkan gambar pelan mekanisme ketidakpuasan hati pesakit yang telah dipamerkan di sini)
	(Sila letakkan gambar carta organisasi yang telah dipamerkan di sini)	(Sila letakkan gambar maklumat panggilan kecemasan yang telah dipamerkan di sini)
	(Sila letakkan gambar duty roster yang telah dipamerkan di sini)	
30.	PERKARA-PERKARA LAIN YANG PERLU DIAMBIL PERHATIAN (a) Bagi semua klinik swasta, tidak boleh ada CCTV dalam bilik perundingan, bilik rawatan, bilik <i>x-ray</i> . (b) Dasar bertulis hendaklah dilampirkan bersama-sama bukti bergambar. (c) Semua laluan staf perlu dilabelkan " <i>untuk kegunaan staf</i> " atau " <i>staff only</i> " (d) Bagi klinik pergigian: <ul style="list-style-type: none"> (i) Tidak dibenarkan penggunaan kipas di bilik pembedahan pergigian/ruang klinikal dan bilik pensterilan (ii) Tidak boleh menggunakan <i>curtain/blind</i> dalam bilik pembedahan pergigian/ruang klinikal 	

Disediakan oleh:

.....
(Nama pemohon/ Orang Yang Diberi Kuasa)
 No. Kad Pengenalan
 Cop Pertubuhan Perbadanan (jika berkaitan)