



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

MODUL **CREDENTIALING & PRIVILEGING** PROSEDUR PENGURUSAN PENJAGAAN LUKA BAGI PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN & JURURAWAT TERLATIH DI KLINIK KESIHATAN



Bahagian Pembangunan Kesihatan
Keluarga Kementerian Kesihatan Malaysia
Tahun 2024

KANDUNGAN

BIL	PERKARA	MUKA SURAT
1.	Pengenalan	1
2.	Rasional / Justifikasi	2
3.	Objektif	3
4.	Kriteria Kelayakan Penyelia	4
5.	Kriteria Pemilihan Anggota	5
6.	Keperluan Pembelajaran dan Kemahiran Modul Prosedur	5
7.	Tempoh <i>Privileging</i>	9
9.	Penilaian Kompetensi	10
10.	Carta Alir Proses bagi Prosedur	11
11.	Proses Kerja bagi Prosedur	12
12.	Lampiran Berkaitan	14
13.	Rujukan	33
14.	Jawatankuasa Kerja	34

01 ► PENGENALAN

Pada marcapada ini, perkhidmatan penjagaan luka merupakan aspek kesihatan penting dalam penyampaian perkhidmatan kesihatan di fasiliti kesihatan primer. Susulan dari surat arahan Ketua Pengarah Kesihatan mengenai Penubuhan Pasukan Penjagaan Luka di Klinik Kesihatan Kementerian Kesihatan Malaysia (rujukan KKM.600-29/2/6 jld 2 (41) yang bertarikh 23 Oktober 2017 memaklumkan pengwujudan pasukan penjagaan luka di peringkat kesihatan primer perlu dilaksanakan bagi menambah baik penjagaan luka secara menyeluruh di semua peringkat penjagaan kesihatan.

Antara objektif pengwujudan pasukan penjagaan luka di fasiliti kesihatan primer adalah untuk meningkatkan kualiti penjagaan luka dengan rawatan yang lebih berkesan sekaligus memberikan perkhidmatan penjagaan luka yang sistematik, seragam, berkualiti dengan pendekatan yang holistik.

Seiring dengan arahan dan matlamat tersebut, maka pada tahun 2019 Garis Panduan Perkhidmatan Penjagaan Luka Di Fasiliti Kesihatan Primer telah dilancarkan dan digunakan sebagai rujukan di klinik kesihatan Kementerian Kesihatan Malaysia. Sehingga Oktober 2024, sebanyak 856 fasiliti kesihatan primer diseluruh negara telah menjalankan perkhidmatan penjagaan luka (*modern dressing*).

Di peringkat klinik kesihatan, pengurusan penjagaan luka dengan perawatan luka moden ini adalah prosedur yang selamat dan boleh dilakukan oleh Penolong Pegawai Perubatan (PPP) dan Jururawat Terlatih (JT).

02 ► RASIONAL ATAU JUSTIFIKASI

Semasa pembelajaran asas di Kolej Pembantu Perubatan, ILKMM mahupun Kolej Kejururawatan, prosedur *wound dressing* telah dimasukkan ke dalam kurikulum bagi PPP dan JT, tetapi hanyalah terhad kepada *basic dressing* sahaja dan tidak meliputi penilaian luka, pemilihan jenis *dressing materials* dan penjagaan luka secara holistik.

Sehubungan itu, terdapat keperluan untuk melaksanakan *Credentialing & Privileging* (C&P) bagi membolehkan mereka mendapat latihan dan pengiktirafan bagi pelaksanaan prosedur pengurusan penjagaan luka yang holistik di kesihatan primer. Perkhidmatan penjagaan luka yang cemerlang di peringkat fasiliti kesihatan primer dapat mengurangkan kadar jangkitan semula serta mempercepatkan proses penyembuhan luka sekiranya prosedur ini dapat diadaptasi oleh PPP dan JT yang mengurus kes luka.

Usaha ini adalah selaras dan bersesuaian bagi memenuhi keperluan akreditasi dan pensijilan ISO di mana anggota kesihatan perlu terlatih dan diperakui kompetensinya. Pada masa yang sama, anggota kesihatan dapat dilindungi daripada implikasi perundangan perubatan (*medicolegal implications*). Ini sekali gus memberi keyakinan kepada pelanggan terhadap kompetensi anggota kesihatan dalam pelaksanaan prosedur ini di fasiliti kesihatan primer.



03 ► OBJEKTIF

3.1 Objektif Umum

Memberi latihan kepada PPP dan JT dalam prosedur pengurusan penjagaan luka yang holistik bagi membolehkan mereka mendapat C&P di fasiliti kesihatan primer.

3.2 Objektif Khusus

- i. Memastikan PPP dan JT menjadi kompeten dalam membuat prosedur pengurusan penjagaan luka terutamanya penjagaan luka moden di fasiliti kesihatan primer
- ii. Memberi pengiktirafan kepada PPP dan JT untuk melaksanakan tugas tersebut di fasiliti kesihatan primer
- iii. Meningkatkan keyakinan anggota kesihatan dalam melaksanakan prosedur walaupun proses kerja di luar kurikulum asas mereka.

04 ► KRITERIA KELAYAKAN PENYELIA

Pegawai yang telah dilantik oleh Jawatankuasa C&P Daerah/ Negeri sebagai penyelia adalah:

- i. Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan yang telah dilantik oleh Jawatankuasa C&P di peringkat daerah/ negeri.
- ii. PPP/JT yang telah lulus sijil Pos Basik Pengurusan Penjagaan Luka dan telah di C&P oleh Kementerian Kesihatan Malaysia.

NOTA

* Bagi PPP & JT Terlatih yang telah dilantik sebagai Penyelia Pertama, buku log perlu disahkan oleh Penyelia Kedua (Pakar Perubatan Keluarga atau Pegawai Perubatan). Prosedur C&P ini adalah tertakluk kepada pelaksanaan proses C&P di JKN masing-masing, sama ada pelaksanaan sepenuhnya di klinik kesihatan atau dengan menjalani latihan sangkut di hospital.

4.1 Tanggungjawab Penyelia

- i. Mengenalpasti anggota yang perlu menjalani C&P di fasiliti kesihatan primer.
- ii. Bertanggungjawab memberi tunjuk ajar dan bimbingan.
- iii. Penyelia Pertama perlu menjalankan penilaian dan menjadi fasilitator semasa prosedur dijalankan dilapangan (PPP / JT yang mempunyai sijil Pos Basik Pengurusan Penjagaan Luka / mendapat latihan khusus dalam latihan penjagaan luka).
- iv. Penyelia Kedua perlu membuat pengesahan buku log dalam tempoh maksima enam (6) bulan (Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan).
- v. Merangka dan merancang penjadualan anggota yang akan mengikuti penempatan dan sangkutan di klinik kesihatan atau hospital.
- vi. Sekiranya penempatan dan sangkutan dilakukan di hospital, Pegawai Perubatan di Unit Penjagaan Luka Hospital bertanggungjawab menyelia dan memastikan setiap kes yang dikendalikan di hospital dicatat ke dalam buku log untuk pengesahan.

05 ► KRITERIA PEMILIHAN ANGGOTA

Kriteria pemilihan anggota adalah PPP atau JT yang berkhidmat di fasiliti kesihatan primer.

5.1 Tanggungjawab Anggota:

- i. Anggota perlu mengisi borang permohonan Borang PKP/C1 - Pind.2020.
- ii. Anggota dikehendaki menggunakan buku log C&P yang telah diedarkan oleh pejabat kesihatan masing-masing sepanjang menjalani latihan.
- iii. Anggota wajib melengkapkan buku log dan mendapatkan pengesahan dari penyelia sebelum dihantar kepada Penyelaras Jawatankuasa C&P Daerah/ Negeri untuk kelulusan.

06 ► KEPERLUAN PEMBELAJARAN DAN KEMAHIRAN MODUL PROSEDUR

Anggota yang memohon untuk mendapatkan *Sijil* C&P adalah wajib menghadiri sesi latihan secara teori dan praktikal seperti berikut:

6.1 Teori:

Anggota perlu menghadiri kursus asas penjagaan luka di peringkat daerah/ negeri masing-masing sekurang-kurangnya **dua (2) hari**.

JADUAL 1

Jabatan boleh menggunakan Modul Latihan Penjagaan Luka Di Fasiliti Kesihatan Primer mengikut kesesuaian latihan.

TOPIK	JANGKAMASA	PENCERAMAH /FASILITATOR
Anatomy of the skin and physiology of wound healing including Human Anatomy.	45 minit	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan
Wound Assessment and Wound Documentation.	45minit	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan
Wound Debridement: Safe debridement.	45 minit	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan
Wound Infection and bacteriology.	45 minit	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan
Wound Cleansing and Wound Dressing Modalities.	45 minit	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan
SOP of Wound Dressing.	30 minit	PPP/ JT (memiliki pos basik)
Wound Care Health Education.	30 minit	PPP/ JT (memiliki pos basik)
Practical and case discussion session (Hands on). <ul style="list-style-type: none">• Wound Assessment & Documentation• Wound Dressing Procedure• Wound Debridement• Wound Dressing Modalities	2 jam	PPP/ JT (memiliki pos basik)

NOTA

Modul Latihan Penjagaan Luka di Fasiliti Kesihatan Primer boleh diakses di pautan <https://shorturl.at/rjmTk>

6.2 Praktikal:

- i. Memerhati setiap prosedur wajib (C) pengurusan penjagaan luka yang telah ditetapkan sekurang-kurangnya **tiga (3) kes**.
- ii. Melaksanakan setiap prosedur wajib (C) pengurusan penjagaan luka yang telah ditetapkan di bawah penyeliaan sekurang-kurangnya **tiga (3) kes**.
- iii. Mengendalikan setiap prosedur wajib (C) pengurusan penjagaan luka yang telah ditetapkan tanpa penyeliaan sekurang-kurangnya **lima (5) kes**.

NOTA

* Proses C&P melalui penempatan dan sangkutan di hospital adalah mengikut keperluan.

**Klinik yang ada menjalankan prosedur - prosedur *optional*, proses C&P bagi prosedur tersebut adalah seperti prosedur wajib.

JADUAL 2

Senarai prosedur Pengurusan Penjagaan Luka yang telah ditetapkan oleh Jawatankuasa Penjagaan Luka Kebangsaan.

No	Procedure	Compulsory (C) / *Optional (O) procedure
1	Wound Assessment and Documentation	C
2	Wound Bed Preparation	C
3	Desloughing / Debridement	C
4	Pain Assessment	C
5	Advanced Wound Dressing	C
6	Assessment Wound using Medical Photography	C
7	Collection of Wound Specimen for Culture and Sensitivity	C
8	Interpret Findings of laboratory results	C
9	Assessment of Diabetic Foot Ulcer	C
10	Pressure Injury Assessment and Management	C
11	Neurological and Vascular Assessment	C
12	Nail Cutting and Callus Removal	C
13	Offloading Intervention	C
14	Compression Bandaging	C
15	Wound Care Health Education	C
16	Maggot Debridement Therapy	O
17	Ultrasonic Debridement	O
18	Topical Oxygen Therapy	O
19	Monochromatic Infrared Therapy	O
20	Feecal Management System	O
21	Negative Pressure Wound Therapy	O
22	Hydrostatic Debridement	O
23	Hyperbaric Oxygen Therapy	O
24	Shock Wave Therapy	O
25	Microcurrent Therapy	O
26	Electromagnetic Pulse Therapy	O
27	Hirudotherapy	O
28	Laser Therapy	O
29	Photobiomodulation	O
30	Moleculight	O

NOTA

* Prosedur *Optional* diwajibkan kepada klinik yang menjalankan prosedur ini.

07 ► **TEMPOH PRIVILEGING**

Tempoh *privileging* prosedur akan diberi untuk jangka masa **tiga (3) tahun** dan perlu diperbaharui dalam masa **enam (6) bulan** sebelum tamat tempoh pengiktirafan.

7.1 Keperluan menjalani semula proses *Credentialing & Privileging*.

- i. PPP atau JT yang telah mendapat Sijil C&P dan berpindah ke JKN lain tidak perlu menjalani semula proses *credentialing*. Namun, pegawai tersebut perlu membuat permohonan untuk *re-privileging* dan mendapatkan kelulusan penilaian oleh Pegawai Penyelia sebelum Sijil *Privileging* dikeluarkan.
- ii. PPP dan JT yang telah lulus dan memperoleh sijil Pos Basik Pengurusan Penjagaan Luka namun tidak menjalankan tugas tersebut secara langsung lebih dari 3 tahun, perlu menjalani *re-privileging* sekiranya ditempatkan bertugas kembali.

NOTA

Anggota yang telah diberikan C&P digalakkan untuk mengikuti *Continuous Medical Education (CME)*/ kursus berkaitan sekurang-kurangnya 6 hari dalam tempoh 3 tahun (minimum 2 hari dalam setahun), sama ada di peringkat klinik/ hospital/ daerah/ negeri/ kebangsaan.



08 ► PENILAIAN KOMPETENSI

Bagi mendapatkan sijil C&P, anggota perlu melengkapkan buku log dalam tempoh maksima enam (6) bulan, dengan melakukan perkara seperti berikut:

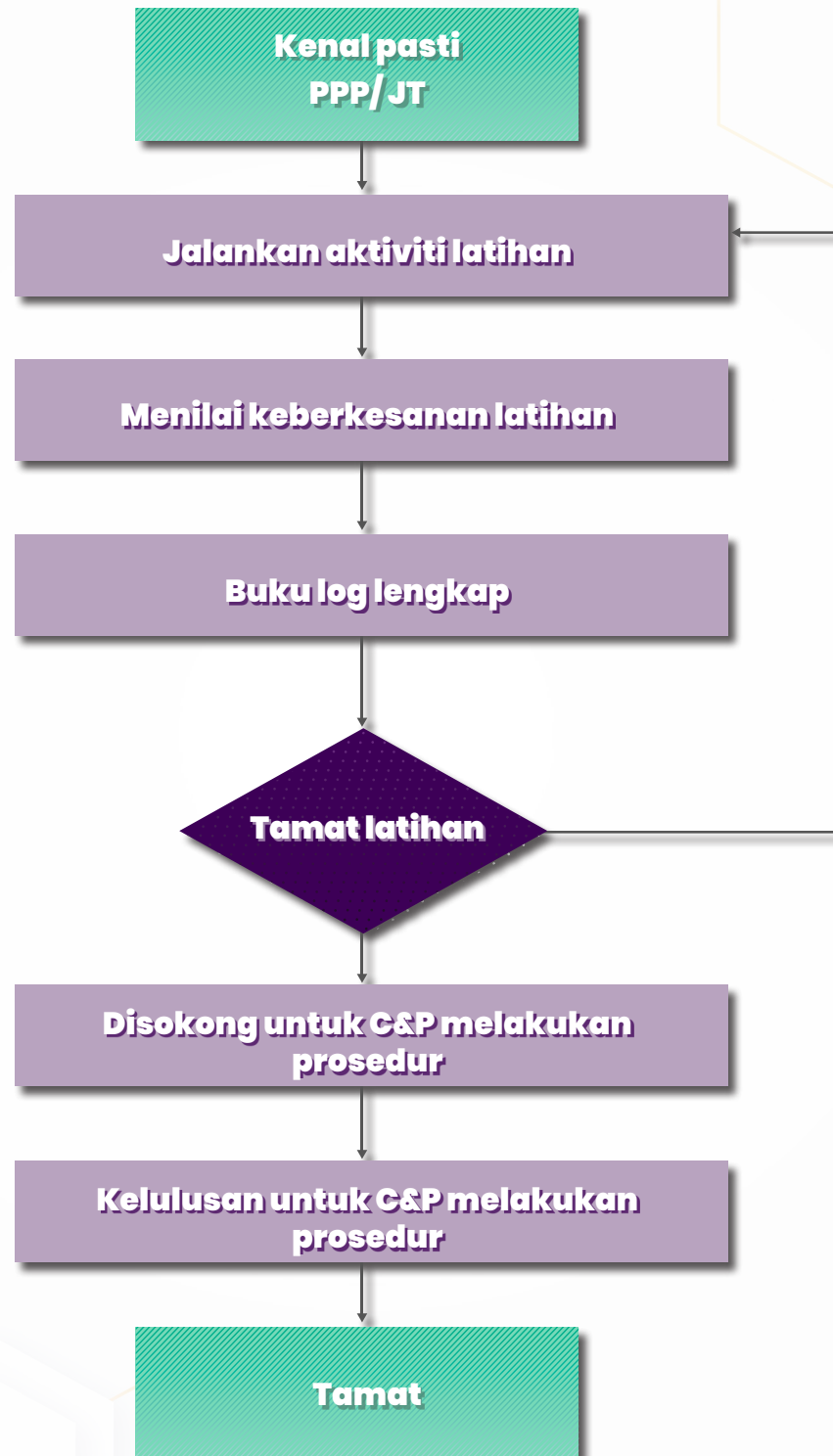
- i. Memerhati prosedur- prosedur yang telah ditetapkan dalam pengurusan penjagaan luka sekurang-kurangnya tiga (3) kes.
- ii. Melaksanakan prosedur pengurusan penjagaan di bawah penyeliaan sekurang-kurangnya tiga (3) kes.
- iii. Mengendalikan prosedur pengurusan penjagaan luka tanpa penyeliaan sekurang-kurangnya lima (5) kes.

8.1 Proses Re-Privileging

Penilaian semula untuk *re-privileging* dilakukan dengan menyertakan dokumen sokongan bagi *privileging* tanpa buku log yang disahkan oleh Penyelia (Lampiran 1) di mana anggota perlu menyenaraikan sebanyak sepuluh (10) kes yang dilakukan tanpa pengawasan.



09 ► **CARTA ALIR PROSES CREDENTIALING AND PRIVILEGING**



10 ► PROSES KERJA MENDAPATKAN CREDENTIALING AND PRIVILEGING

BIL	PROSES KERJA	STANDARD / PIAWAI	RUJUKAN	TINDAKAN
1.	Kenalpasti PPP/JT	Mengesahkan status kelayakan anggota yang hendak di C&P: Sijil PPP/ JT Berdaftar dengan Lembaga PPP/ Jururawat Sijil Perakuan Tahunan (APC) yang sah	Garis Panduan C&P Penjagaan Kesihatan Primer edisi terkini	Jawatankuasa C&P Daerah
2.	Jalankan Aktiviti Latihan	Modul latihan: 1.Teori 2.Praktikal	Modul C&P Pengurusan Penjagaan Luka / Modul Latihan Penjagaan Luka di Fasiliti Kesihatan Primer Rujuk : Jadual 1	Penyelia/ Fasilitator
3.	Menilai Keberkesanan Latihan	Memerhati cara prosedur sekurang-kurangnya 3 kes Membantu mengendalikan prosedur sekurang-kurangnya 3 kes Mengendalikan prosedur sekurang-kurangnya 5 kes	Buku Log Latihan	Penyelia/ Fasilitator
4	Penyelaaan Buku Log	Semakan buku log lengkap diisi	Buku Log	Penyelia/ Fasilitator
5	Sokongan oleh Jawatankuasa C&P	Menyemak dan meluluskan C&P melaksanakan prosedur perawatan	Surat sokongan untuk C&P	Jawatankuasa C&P Daerah

BIL	PROSES KERJA	STANDARD / PIAWAI	RUJUKAN	TINDAKAN
6	Kelulusan oleh Jawatankuasa C&P	Pengiktirafan C&P melaksanakan prosedur perawatan	Surat perakuan untuk C&P	Jawatankuasa C&P Negeri



11 ► LAMPIRAN BERKAITAN

LAMPIRAN 1



MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA
CREDENTIALING
IN

WOUND CARE MANAGEMENT

LOG BOOK

PHOTO

1. NAME:
2. IC NO:
3. POSITION & GRADE:
.....
4. WORKING ADDRESS:
5. DATE OF JOINING THIS PROGRAMME:
6. TRAINING FOR CREDENTIALING:
Date start:
Date end:

I hereby confirm that the above information is true.

Signature:Date:

CONTENT

NO	PROCEDURES	PAGE
1	General Information	
2	Assessor	
3	List of Core Procedures in Wound Care Management	
4	List of Optional Procedures in Wound Care Management	
5	Clinical Activity for Core Procedures in Wound Care Management	
6	Summary of Clinical Practice Record in Wound Care Management	

General Information

This Clinical Practice Record will help to monitor staff's activities in the respective area. They are expected to complete all the procedures identified in Wound Care Management

The procedures have been categorized as core list of procedures where the staffs must obtain the minimum number of activities as stipulated for each procedure. The other lists of procedures are optional where the staffs should try to get experiences in the clinical areas. However, if they are not available, staff will stimulate the procedures to ensure that they have been exposed.

Assessor

Any practice performed and certified by unauthorized personnel will be null and void. Assessor should sign only when the staffs is deemed competent in the procedure mention

LIST OF CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT

NO	PROCEDURE
1	Wound Assessment and Documentation
2	Wound Bed Preparation
3	Desloughing / Debridement
4	Pain Assessment
5	Advanced Wound Dressing
6	Assessment Wound using Medical Photography
7	Collection of Wound Specimen for Culture and Sensitivity
8	Interpret Findings of laboratory results
9	Assessment of Diabetic Foot Ulcer
10	Pressure Injury Assessment and Management
11	Neurological and Vascular Assessment
12	Nail Cutting and Callus Removal
13	Offloading Intervention
14	Compression Bandaging
15	Wound Care Health Education

LIST OF OPTIONAL PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT

NO	PROCEDURE
1	Maggot Debridement Therapy
2	Ultrasonic Debridement
3	Topical Oxygen Therapy
4	Monochromatic Infrared Therapy
5	Feecal Management System
6	Negative Pressure Wound Therapy
7	Hydrostatic Debridement
8	Hyperbaric Oxygen Therapy
9	Shock Wave Therapy
10	Microcurrent Therapy
11	Electromagnetic Pulse Therapy
12	Hirudotherapy
13	Laser Therapy
14	Photobiomodulation
15	Moleculight

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 1: WOUND ASSESSMENT AND DOCUMENTATION**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 2: WOUND BED PREPARATION**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 3: DESLOUGHING / DEBRIDEMENT**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 4: PAIN ASSESSMENT**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 5: ADVANCED WOUND DRESSING**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 6: ASSESSMENT WOUND USING MEDICAL PHOTOGRAPHY**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 7: COLLECTION OF WOUND SPECIMEN FOR CULTURE AND SENSITIVITY**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 8: INTERPRET FINDINGS OF LABORATORY RESULTS**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 9: ASSESSMENT OF DIABETIC FOOT ULCER**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 10: PRESSURE INJURY ASSESSMENT AND MANAGEMENT**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 11: NEUROLOGICAL AND VASCULAR ASSESSMENT**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 12: NAIL CUTTING AND CALLUS REMOVAL**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 13: OFFLOADING INTERVENTION**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 14: COMPRESSION BANDAGING**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

**CORE PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT
NO. 15: WOUND CARE HEALTH EDUCATION**

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

OPTIONAL PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT PROCEDURE:

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

OPTIONAL PROCEDURES FOR CREDENTIALING IN WOUND CARE MANAGEMENT PROCEDURE:

NO.	MRN	ACTIVITY	DATE	NAME OF ASSESSOR & SIGN	REMARKS
1		OBSERVE			
2		OBSERVE			
3		OBSERVE			
4		ASSIST			
5		ASSIST			
6		ASSIST			
7		PERFORM			
8		PERFORM			
9		PERFORM			
10		PERFORM			
11		PERFORM			

SUMMARY OF CLINICAL PRACTICE RECORDS IN WOUND CARE MANAGEMENT

NO	CORE PROCEDURES	NO. OF PROCEDURES REQUIRED			NO. OF PROCEDURES DONE			REMARKS
		O	A	P	O	A	P	
1	Wound Assessment and Documentation	3	3	5				
2	Wound Bed Preparation	3	3	5				
3	Desloughing / Debridement	3	3	5				
4	Pain Assessment	3	3	5				
5	Advanced Wound Dressing	3	3	5				
6	Assessment Wound using Medical Photography	3	3	5				
7	Collection of Wound Specimen for Culture and Sensitivity	3	3	5				
8	Interpret Findings of laboratory results	3	3	5				
9	Assessment of Diabetic Foot Ulcer	3	3	5				
10	Pressure Injury Assessment and Management	3	3	5				
11	Neurological and Vascular Assessment	3	3	5				
12	Nail Cutting and Callus Removal	3	3	5				
13	Offloading Intervention	3	3	5				
14	Compression Bandaging	3	3	5				
15	Wound Care Health Education	3	3	5				

NOTA:

O - *Observe*

A - *Assist*

P - *Perform*

LAPORAN PENYELIA (1)

Nama Prosedur: Pengurusan Penjagaan Luka

Nama calon :

No K/P calon :

ULASAN:

.....
.....

.....
Tandatangan Penyelia (1)

Nama

Cop

.....
Tarikh

LAPORAN PENYELIA (2)

Nama Prosedur: Pengurusan Penjagaan Luka

Nama calon :

No K/P calon :

ULASAN:

.....
.....

.....
Tandatangan Penyelia (2)

Nama

Cop Rasmi

.....
Tarikh

SOKONGAN SEKRETARIAT JAWATANKUASA C&P PERINGKAT DAERAH

Dengan ini diperakukan bahawa permohonan.....
(Nama pemohon). No. K/P.....bagi
Credentialing/ Privileging prosedur **Pengurusan Penjagaan Luka** telah disemak dan mematuhi/ tidak mematuhi kriteria yang ditetapkan. Sehubungan dengan itu permohonan calon adalah :

Disokong

Tidak Disokong

Jika **tidak disokong**, berikan sebab.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Tandatangan Penyelaras

.....
Nama & Jawatan Penyelaras
(Cop Rasmi)

.....
Tarikh

Nota :

Sekretariat bagi J/K C&P Peringkat Daerah adalah anggota yang dilantik bagi menyelaras aktiviti C&P bagi sesuatu prosedur. Pejabat Kesihatan Daerah boleh juga melantik mana-mana Pegawai yang berkelayakan untuk bertindak sebagai sekretariat. cth Penyelia Jururawat bagi prosedur yang melibatkan Jururawat Kesihatan / Jururawat Masyarakat.

KELULUSAN JAWATANKUASA C&P PERINGKAT NEGERI

Dengan ini diperakukan
(Nama pemohon), No KP telah dinilai dan layak
diberi *Credentialing / Privileging* bagi prosedur :

PROSEDUR PENGURUSAN PENJAGAAN LUKA

berkuatkuasa :/...../.....
dan sah bagi tempoh
...../...../..... Hingga/...../.....

.....

Tandatangan

.....

Nama & Jawatan
(Cop Rasmi)

.....

Tarikh

SIJIL PENGIKTIRAFAN

NAMA JKN/PKD

Dengan ini diakui bahawa

NAMA

NO KP DAN JAWATAN

*telah menepati standard tertentu
dan mempunyai kemahiran dalam menjalankan prosedur
yang dinyatakan setelah ,disemak dan disahkan oleh*

**JAWATANKUASA CREDENTIALING & PRIVILEGING
JKN/PKD**

*Dengan ini diiktiraf dan ,diberi privilege
bagi prosedur berikut*

PENGURUSAN PENJAGAAN LUKA

Tempoh berkuat kuasa

.....sehingga

**SENARAI KES BAGI PROSEDUR *ADVANCED WOUND DRESSING* UNTUK
TUJUAN
RE-PRIVILEGING
(TANPA BUKU LOG)**

Bil	No Pendaftaran (RN)	Nama Pesakit	Diagnosis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Disediakan oleh:

Nama:

Tempat Bertugas:

Tarikh:

Disahkan oleh:

Nama:

Jawatan & tempat bertugas:

Tarikh:

Nota :

Pengesahan dilakukan oleh Pegawai Perubatan / Pakar Perubatan Keluarga / PPP & JT yang mempunyai sijil pos basik.

12 ► RUJUKAN

1. Garis Panduan *Credentialing & Privileging* bagi Penjagaan Kesihatan Primer, KKM (Pindaan 2020)
2. Garis Panduan Perkhidmatan Penjagaan Luka di Fasiliti Kesihatan Primer 2019
3. *Manual Wound Care MOH 2023*
4. *Harikrishna K.R Nair Wound Care Compendium 2022*
5. *Wound Infection in Clinical Practice, International Wound Infection Institute 2022*

13 ► JAWATANKUASA KERJA

Penasihat

1. **Dr. Mohd Safiee bin Ismail**
Pengarah
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pengerusi

2. **Dr. Asnida binti Anjang Ab. Rahman**
Pakar Perubatan Kesihatan Awam
Sektor Sokongan Klinikal dan Teknikal
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM

Urusetia

3. **Dr. Huzaifah binti Hussin**
Pakar Perubatan Kesihatan Awam
Sektor Sokongan Klinikal dan Teknikal
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM
4. **En. Zahrul Zamzuri bin Mohtar**
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Sokongan Klinikal dan Teknikal
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM
5. **Pn. Kamal Nazira binti Ali**
Ketua Penyelia Jururawat
Sektor Sokongan Klinikal dan Teknikal
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM

Penghargaan

6. **Dr. Rima Marhayu binti Abdul Rashid**
Pakar Perubatan Kesihatan Awam
Sektor Penjagaan Perubatan Primer
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM
7. **Dr. Nor Farah binti Bakhtiar**
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Cawangan Kualiti Penjagaan Perubatan
Bahagian Perkembangan Perubatan, KKM
8. **Dr. Hanihaselah binti Mohd Saleh**
Pakar Perunding Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Kulai
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

- 9. Prof. Dato' Dr Harikrishna K.R Nair**
Pengarah
Hospital Kuala Lumpur
- 10. Mr. (Dr.) Ahmad Faizal bin Abdullah**
Pakar Ortopedik
Hospital Melaka
- 11. Ms. (Dr.) Noor Mahazrinna Hayadin**
Pakar Ortopedik
Jabatan Ortopedik
Hospital Tuanku Fauziah, Kangar
- 12. Mr. (Dr.) Lai Chung Ket**
Pakar Pembedahan Am
Jabatan Pembedahan
Hospital Duchess of Kent, Sandakan
- 13. Dr. Nazatussima binti Suhaili**
Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Gombak Setia
PKD Gombak, Selangor
- 14. Dr. Nor Anizah binti Muzaid**
Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Sg. Buloh
PKD Gombak, Selangor
- 15. Dr. Shahnaz binti Md.Nor**
Ketua Penolong Pengarah
Cawangan Kualiti Penjagaan Perubatan
Bahagian Perkembangan Perubatan, KKM
- 16. Dr. Vilvkumaran Karupayah**
Ketua Unit Penjagaan Luka
Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang
- 17. Dr. Mohd Zurairie bin Mohd Zubir**
Ketua Unit Penjagaan Luka
Hospital Raja Perempuan Zainab II
Kota Bharu, Kelantan
- 18. Dr. Wan Nur Nabilah binti Shaaya**
Ketua Penolong Pengarah
Sektor Penjagaan Perubatan Primer
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM
- 19. Pn. Nor Anizah binti Sipol**
Ketua Penyelia Jururawat
Sektor Penjagaan Perubatan Primer
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM

20. Pn. Suhaily Othman

Penyelia Jururawat
Cawangan Kualiti Penjagaan Perubatan, KKM

21. Hj. Salimi bin Ismail

Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Penjagaan Perubatan Primer
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM

22. En. Abdul Manan bin Othman

Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Penjagaan Perubatan Primer
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM

23. En. Zulhelmi bin Yahya

Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Klinik Kesihatan Presint 9
PKD Putrajaya

24. En. Mohd Izaham bin Ismail

Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Klinik Kesihatan Taman Ehsan
PKD Gombak

25. En. Mahadi bin Ismail

Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
PKD Dungun

26. Pn. Nur Laili binti Mohd Kamil

Jururawat
Klinik Kesihatan Palong Timur
PKD Segamat, Johor

27. Pn. Ramjaan Ghani binti Mohideen Bacha

Jururawat
Klinik Kesihatan Presint 11
PKD Putrajaya



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

**Bahagian Pembangunan Kesihatan
Keluarga Kementerian Kesihatan Malaysia
Tahun 2024**