

**SENARAI SEMAK PELAN LANTAI 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	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN	
			PEMATUHAN			PEMATUHAN			
			YA (✓) / TIDAK (X)	TARIKH SEMAKAN		YA (✓) / TIDAK (X)	TARIKH PEMERIKSAAN		
A. INFRASTRUKTUR INFRASTRUCTURE									
	1.	TAJUK PELAN LANTAI FLOOR PLAN TITLED	✓/X		ULASAN:				
	2.	PETUNJUK YANG LENGKAP COMPLETE LEGEND	✓/X		ULASAN:				
	3.	SKALA 1:100 (1cm = 1m) SCALE 1:100	✓/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>							
	5.	PAPAN TANDA DAN LABEL SIGNS AND LABELS							

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
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 ramp tetap 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 selain klinik yang didaftarkan <i>No door or opening connected to the premise other than the registered clinic</i>				

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN	
			Pematuhan		Pematuhan	ULASAN		
			YA (✓) / TIDAK (X)					YA (✓) / TIDAK (X)
TARIKH SEMAKAN	TARIKH PEMERIKSAAN							
	8.	RUANG MENUNGGU WAITING AREA						
P.37(1)	a.	Bukaan lega bagi laluan pesakit ≥1.2m <i>Clear opening of patient pathway ≥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 (≥2.4m) atau tidak berhawa dingin (≥3.0m) <i>Height of ceiling : air-condition (≥2.4m) or non air-condition (≥3.0m)</i>						
P.39	d.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik pergigian 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 dental 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		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; (b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan (c) dicat, dikilatkan atau dikemaskan						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN		ULASAN
			PEMATUHAN YA (✓) / TIDAK (X)		PEMATUHAN YA (✓) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		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>					
	10.	BILIK PEMBEDAHAN PERGIGIAN (nyatakan jumlah) DENTAL SURGERY ROOM (total number)	Jumlah: Total:		Jumlah: Total:		
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) Two or more chairsharing facilities (washing, preparation and mixing areas)					
	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>					
	iii.	Kelengkapan dan bahan pembedahan pergigian yang mencukupi					

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN	
			Pematuhan		Pematuhan			
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	YA (v) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN			
		<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> Kemudahan mencuci tangan – sinki klinikal yang dilengkapi <i>backsplash, no overflow hole, no bottle trap, hands free tap, hands-free soap dispenser</i> dan tisu. <i>Hand washing facility – clinical sink with backsplash, no overflow hole, no bottle trap, hands free tap, hands-free soap dispenser and tissue</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.63	o.	Sinki dua bahagian tidak boleh berada di dalam Bilik Pembedahan Pergigian <i>No double compartment sink in Dental Surgery Room</i>						
P.39	f.	Permukaan dinding bagi setiap bilik atau kawasan dalam klinik pergigian 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 simbanan atau semburan <i>Wall surfaces of each room or area in a private dental clinic shall be –</i>						

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN
			Pematuhan YA (v) / TIDAK (X)		Pematuhan YA (v) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		(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					
P.38	g.	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.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 berkeelayakan <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 ≥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 pergigian					

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN
			Pematuhan		Pematuhan		
			YA (✓) / TIDAK (X)		YA (✓) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		<p>swasta hendaklah -</p> <p>(a) daripada bahan bukan toksik, mudah dibersihkan;</p> <p>(b) kemasan yang licin dan boleh dicuci; dan</p> <p>(c) dicat, dilatkan atau dikemaskan dengan kemasan kalis air yang melebihi garis simbah dalam semua bilik atau kawasan yang terkena simbahan atau semburan</p> <p><i>Wall surfaces of each room or area in a private dental 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>					
	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>					
P.43(1) (a)-(b)	14.	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 mops/dust mops</i>					
P.61	c.	Tiada pembuangan habuk dan penyapuan <i>No dry dusting and sweeping</i>					
P.43(2) dan P.57	d.	Rak untuk menyimpan bahan pencuci <i>Shelving for cleaning material</i>					
	e.	Keluasan lantai janitor hendaklah mencukupi untuk menyimpan baldi,					

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	Pemeriksaan Pematuhan Piawaian		ULASAN
			Pematuhan YA (✓) / TIDAK (X)		Pematuhan YA (✓) / TIDAK (X)		
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN		
		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 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>					
	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</i>					

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN		PEMATUHAN	
			YA (v) / TIDAK (X)		YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		patient as specified by the person in charge				
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 <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 ditarik dan disahkan oleh orang yang memberikan				

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		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 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				

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)		PEMATUHAN YA (v) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		<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 <i>retail pharmacy</i> <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, sekiranya berkaitan <i>Pharmaceutical refrigerator with thermometer and freezer, if applicable</i>				
	6.	Tempat simpanan berkunci untuk bahan narkotik, psikotropik, racun dan dadah terkawal, sekiranya berkaitan <i>Locked storage for narcotics, psychotropics, poisons and controlled drugs, if applicable</i>				
	7.	Bilik atau kawasan khas untuk bahan kimia mudah terbakar dan reagen				

AKTA / PERATURAN / GARIS PANDUAN / STANDARD	NO	PERKARA	PELAN LANTAI	ULASAN	PEMERIKSAAN PEMATUHAN PIAWAIAN	ULASAN
			PEMATUHAN YA (✓) / TIDAK (X)		PEMATUHAN YA (✓) / TIDAK (X)	
			TARIKH SEMAKAN		TARIKH PEMERIKSAAN	
		<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. Pematuhan akan diperiksa sewaktu aktiviti pemeriksaan pematuhan piawaian.
Need to be provided. 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 (Pengkompanaan 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 (2 September 2024);
5. Garis Panduan Papan Tanda Klinik Swasta (September 2024); dan/and
6. 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:

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)

**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: