



**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
CAWANGAN KAWALAN AMALAN PERUBATAN SWASTA**

---

**GARIS PANDUAN PEMROSESAN PERMOHONAN PELESENAN DAN PERMOHONAN-  
PERMOHONAN BERKAITAN DENGAN KELULUSAN ATAU LESEN  
KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA**

---

**AKTA KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA 1998  
[AKTA 586]**

**PERATURAN-PERATURAN KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA  
(HOSPITAL SWASTA DAN KEMUDAHAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA LAIN) 2006  
[P.U. (A) 138/2006]**

---

## **1.0 LATAR BELAKANG**

- 1.1 Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) melalui Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta (CKAPS), bertanggungjawab mengawal dan mengawalselia kemudahan dan perkhidmatan jagaan kesihatan swasta (KPJKS) selaras dengan peruntukan bawah Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586] dan peraturan-peraturannya yang mula dikuatkuasakan pada 1 Mei 2006 menggantikan Akta Hospital Persendirian 1971 dan peraturan-peraturan Hospital Persendirian 1973.
- 1.2 CKAPS turut melaksanakan akta-akta kesihatan lain yang berkaitan dengan KPJKS seperti Akta Kesihatan Mental 2001 [Akta 615] dan akta-akta lain yang berkaitan yang bakal akan dikuatkuasakan dari semasa ke semasa.

- 1.3 Semua kemudahan jagaan kesihatan swasta yang disenaraikan bawah Seksyen 3, Akta 586 perlu mematuhi ketetapan di bawah Akta 586 dan Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006 [P.U. (A) 138/2006] sebelum ianya boleh ditubuhkan atau disenggarakan, dilesenkan dan mula beroperasi.
- 1.4 Secara dasarnya, aliran permohonan pelesenan adalah seperti berikut:  
Bagi menubuhkan atau membina kemudahan jagaan kesihatan swasta, pemohon perlu mendapatkan kelulusan dari segi penubuhan dan pembinaan dengan mengemukakan permohonan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan KPJKS (Borang 1).

Pemohonan Borang 1 yang berjaya akan diberikan Perakuan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan KPJKS (Borang 2) dan proses pembinaan/renovasi bagi kemudahan jagaan kesihatan swasta baru yang dicadangkan boleh dimulakan.

Setelah proses pembinaan/renovasi kemudahan jagaan kesihatan swasta tersebut selesai dan siap sedia untuk beroperasi, pemohon perlu mengemukakan permohonan Lesen Menyediakan atau Mengendalikan KPJKS (Borang 3). Perkhidmatan dan kemudahan yang dipohon untuk dilesenkan haruslah selaras dengan butiran Perakuan Kelulusan Borang 2/10 yang diperolehi terdahulu.

Permohonan Borang 3 yang berjaya (lengkap dan mematuhi mengikut keperluan perundangan yang telah ditetapkan) akan diberikan Lesen (Borang 4) kepada pemohon tersebut.

Permohonan-permohonan berkaitan dengan Kelulusan atau Lesen KPJKS adalah seperti berikut:

- (a) Permohonan pindaan butiran Kelulusan KPJKS;
- (b) Permohonan pindaan butiran Lesen KPJKS;
- (c) Permohonan peluasan atau pengubahan KPJKS berlesen (Borang 5);
- (d) Permohonan Lanjut Tempoh Sah Laku Perakuan Kelulusan Borang 2 Atau Borang 10;
- (e) Permohonan Lanjut Tempoh Sah Laku Perakuan Kelulusan Borang 6;
- (f) Permohonan pemindahan hakmilik atau penyerahhakan Kelulusan atau Lesen KPJKS (Borang 8);
- (g) Permohonan pelupusan Kelulusan atau Lesen KPJKS (Borang 9); dan
- (h) Tarik balik permohonan.

## 2.0 PENGENALAN

- 2.1 Garis panduan ini bertujuan untuk memberi panduan mengenai tatacara pemprosesan permohonan yang berkaitan dengan KPJKS berikut:
- (a) Hospital swasta;
  - (b) Pusat jagaan ambulatori swasta;
  - (c) Rumah jagaan kejururawatan swasta;
  - (d) Rumah bersalin swasta;
  - (e) Bank darah swasta;
  - (f) Pusat hemodialisis swasta;

- (g) Hospis swasta;
  - (h) Kemudahan psikiatri swasta:
    - (i) Hospital psikiatri swasta;
    - (ii) Rumah jagaan kejururawatan psikiatri swasta; dan
    - (iii) Pusat kesihatan mental masyarakat swasta.; dan
  - (i) Kemudahan gabungan, seperti gabungan Pusat jagaan ambulatori swasta dan Pusat hemodialisis swasta.
- 2.2 Garis panduan ini adalah berdasarkan kepada -
- (a) Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [*Akta 586*];
  - (b) Peraturan-peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006 [*P.U. (A) 138/2006*];
  - (c) Akta Kesihatan Mental 2001 [*Akta 615*];
  - (d) Peraturan-peraturan Kesihatan Mental 2010 [*P.U. (A) 206/2010*]; dan
  - (e) Polisi-polisi Kerajaan yang berkaitan seperti Perintah Am (*General Order*), Arahan Perbendaharaan dan sebagainya.
- 2.3 Setiap KPJKS yang disenaraikan bawah Seksyen 3, Akta 586 perlu mempunyai Perakuan Kelulusan menubuhkan atau menyenggarakan dan Lesen sebelum beroperasi serta mematuhi piawaian di bawah Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (untuk kemudahan psikiatri swasta) yang berkaitan.
- 2.4 Tujuan utama proses pelesenan ini adalah untuk memastikan jenis kemudahan, jenis perkhidmatan dan profesional jagaan kesihatan adalah bersesuaian dengan jenis kemudahan/peralatan dan jenis perkhidmatan/disiplin jagaan kesihatan swasta yang akan disediakan oleh KPJKS tersebut bagi menjamin keselamatan pesakit dan kualiti jagaan kesihatan di Malaysia mengikut kualiti dan standard yang ditetapkan.
- 2.5 Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) amat menghargai kerjasama, usaha dan tindakan semua pihak khususnya pihak pemohon dalam mematuhi keperluan Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (untuk kemudahan psikiatri swasta) bagi memastikan tujuan utama proses pelesenan ini dapat dicapai.
- 2.6 Merujuk kepada Seksyen 3 dan 5, Akta 586 adalah menjadi kesalahan, menubuhkan atau menyenggarakan tanpa kelulusan atau/dan mengendalikan atau menyediakan tanpa lesen mana-mana KPJKS yang disenaraikan bawah Seksyen 3, Akta 586 dan jika disabit kesalahan, seseorang itu boleh didenda sehingga RM300,000.00 atau 6 tahun penjara atau kedua-duanya sekali dan dalam hal perkongsian, pertubuhan perbadanan atau pertubuhan boleh didenda sehingga RM500,000.00.

### 3.0 OBJEKTIF

- 3.1 Memastikan semua permohonan pelesenan diproses mengikut ketetapan Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (bagi kemudahan psikiatri swasta).

- 3.2 Memastikan semua permohonan pelesenan dan permohonan berkaitan KPJKS berlesen yang diterima adalah lengkap dan mematuhi (*complete and comply*) keperluan yang ditetapkan bawah Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (bagi kemudahan psikiatri swasta).
- 3.3 Memastikan keseragaman pemprosesan permohonan berkaitan pelesenan KPJKS.
- 3.4 Memastikan jenis kemudahan, jenis perkhidmatan dan profesional jagaan kesihatan adalah bersesuaian dengan jenis kemudahan/peralatan dan jenis perkhidmatan/disiplin jagaan kesihatan swasta yang akan disediakan oleh mana-mana KPJKS yang disenaraikan bawah Seksyen 3, Akta 586 bagi menjamin keselamatan pesakit dan kualiti jagaan kesihatan di Malaysia mengikut kualiti dan standard yang ditetapkan.

## 4.0 DEFINISI

4.1 Merujuk seksyen 2, Akta 586:

- 4.1.1 “perkhidmatan jagaan kesihatan swasta” ertinya apa-apa perkhidmatan yang disediakan oleh kemudahan jagaan kesihatan swasta;
- 4.1.2 “kemudahan jagaan kesihatan swasta” ertinya mana-mana premis, selain kemudahan jagaan kesihatan Kerajaan yang digunakan atau dimaksudkan untuk digunakan bagi menyediakan perkhidmatan jagaan kesihatan atau perkhidmatan yang berhubungan dengan kesihatan, seperti hospital, hospis, pusat jagaan ambulatori, rumah jagaan kejururawatan, rumah bersalin, hospital psikiatri, rumah jagaan psikiatri, pusat kesihatan mental masyarakat, pusat hemodialisis, klinik perubatan, klinik pergigian swasta dan apa-apa premis jagaan kesihatan atau yang berhubungan dengan kesihatan lain yang boleh ditentukan oleh Menteri dari semasa ke semasa melalui pemberitahuan dalam *Warta*;
- 4.1.3 “orang yang bertanggungjawab” ertinya seseorang yang mempunyai apa-apa kelayakan, latihan dan pengalaman sebagaimana yang ditetapkan dan yang bertanggungjawab bagi pengurusan dan kawalan kemudahan atau perkhidmatan jagaan kesihatan swasta yang ada kena-mengena dengan sesuatu lesen atau pendaftaran;
- 4.1.4 “pemegang lesen” ertinya seseorang yang kepadanya suatu lesen untuk mengendalikan atau menyediakan kemudahan atau perkhidmatan jagaan kesihatan swasta selain klinik perubatan swasta atau klinik pergigian swasta yang diberikan di bawah perenggan 19(a)
- 4.1.5 “pengamal perubatan berdaftar” ertinya mana-mana orang yang didaftarkan sebagai yang sedemikian di bawah Akta Perubatan 1971 [*Akta 50*] dan yang memegang perakuan pengamalan yang sah;

- 4.1.6 “pengamal pergigian berdaftar” ertinya mana-mana orang yang didaftarkan sebagai yang sedemikian di bawah Akta Pergigian 2018 [Akta 804] dan yang memegang perakuan pengamalan yang sah;
- 4.2 “Amalan pergigian” juga adalah merujuk kepada amalan pergigian di bawah Subseksyen 62(2), Akta 804.
- 4.3 “Pemohon” adalah merujuk kepada entiti yang mengemukakan permohonan berkaitan pelesenan KPJKS di bawah Seksyen 6, Akta 586, iaitu sama ada –
- (a) tuan punya tunggal (*sole proprietor/ individu*);
  - (b) perkongsian (*partnership*);
  - (c) pertubuhan perbadanan (*body corporate/ syarikat*); atau
  - (d) pertubuhan (*society*).
- 4.3.1 Bagi perkongsian/pertubuhan/pertubuhan perbadanan, orang yang diberi kuasa (OYDK) hendaklah dilantik dan diberi kuasa oleh ahli-ahli perkongsian/pertubuhan/pertubuhan perbadanan bagi mewakili pemohon. OYDK tidak semestinya seorang pengamal perubatan.
- 4.3.2 Pemohon akan menjadi pemegang Perakuan Kelulusan atau pemegang Lesen sesebuah KPJKS setelah permohonan diluluskan.
- 4.4 “Orang yang diberi kuasa” atau OYDK adalah pemohon bagi pihak perkongsian atau pertubuhan perbadanan atau pertubuhan dan hendaklah mengemukakan surat pemberian kuasa. OYDK hendaklah merupakan seorang pemegang Kad Pengenalan Pendaftaran Negara (KPPN) dan bukan merupakan penjawat awam.
- 4.5 “Perakuan Kelulusan” adalah kelulusan untuk menubuhkan atau menyenggarakan sesebuah KPJKS yang membolehkan pembinaan atau pengubahsuaian KPJKS dimulakan.
- 4.6 “Lesen” merujuk kepada kebenaran bagi sesebuah KPJKS untuk beroperasi.
- 4.7 Lengkap & Mematuhi (*Complete and Comply*) keperluan yang ditetapkan
- 4.7.1 Borang 1/3/5/8/9 yang diterima lengkap diisi dan ditandatangani oleh pemohon/OYDK.
  - 4.7.2 Mengemukakan **semua** dokumen sokongan seperti dalam Senarai Semak permohonan yang berkaitan.
  - 4.7.3 Semua salinan dokumen sokongan yang diperlukan (**selain permohonan pembaharuan lesen**) diperakui sah oleh pegawai Kerajaan Gred 41 ke atas/ pegawai Kumpulan A (pengurusan dan profesional), pegawai perubatan/pergigian, pegawai kehakiman dan perundangan, arkitek profesional, jurutera profesional, *company secretary, chief executive officer, chief operating officer, general manager* atau yang setara dengannya.
  - 4.7.4 Akuan Berkanun asal [*original Statutory Declaration, (SD)*]:

- Terkini dan bertarikh (tidak melebihi tempoh 2 tahun dari tarikh permohonan);
- Tertera pernyataan “tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan” (“*has not been convicted of any offence involving fraud or dishonesty and is not an undischarged bankrupt*”);
- Ditandatangani oleh Hakim Mahkamah Sesyen, Majistret, Pesuruhjaya Sumpah atau notari awam (*Notary Public*) (sekiranya seseorang itu berada di luar negara); dan
- Maklumat yang tertera pada akuan berkanun diisi lengkap termasuk No. KPPN/No. Pasport.

4.7.5 Mengemukakan bayaran fi pemprosesan yang betul.

## 5.0 JENIS-JENIS KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA (KPJKS) YANG PERLU BERLESEN BAWAH AKTA 586

### 5.1 Hospital Swasta

- 5.1.1 “Hospital swasta” dimaksudkan sebagai mana-mana premis, selain hospital atau institusi Kerajaan, digunakan bagi penerimaan, penginapan, rawatan dan penjagaan orang yang memerlukan rawatan perubatan atau menghidap apa-apa penyakit atau memerlukan rawatan pergigian yang memerlukan kemasukan ke hospital.
- 5.1.2 Ketika ini, Hospital Pengajar Universiti (HPU) kecuali Hospital Pengajar bagi Universiti Islam Antarabangsa Malaysia (IIUM) tidak tertakluk bawah Akta 586. Menurut peruntukan dalam Akta 586, universiti awam (melainkan IIUM) tidak terangkum dalam tafsiran “pertubuhan perbadanan” iaitu pertubuhan yang diperbadankan di bawah Akta Syarikat 2016 [*Akta 777*] yang tertakluk kepada kelulusan dan pelesenan di bawah Akta 586.

### 5.2 Pusat Jagaan Ambulatori Swasta

- 5.2.1 “Pusat jagaan ambulatori swasta” ertinya mana-mana premis bukan Kerajaan dan bukan klinik perubatan atau pergigian swasta yang digunakan untuk -
- menjalankan apa-apa tatacara amalan perubatan atau pergigian (*any procedure related to the practice of medicine in any of its disciplines or any dental procedure*);
  - perkhidmatan jagaan kesihatan swasta yang relevan (sepertimana yang disenaraikan bawah Seksyen 3, Akta 586) yang berterusan bilamana pesakit berada dalam premis itu (*continuous relevant private healthcare services whenever a patient is in the premises*; dan
  - menyediakan jagaan kesihatan, katil atau penginapan lain sebagai tempat tinggal bagi mana-mana seorang pesakit bagi tempoh **tidak lebih daripada**

- 23 jam** (*providing healthcare, beds or other accommodation for the stay of any one patient for a period of **not more than 23 hours***); dan
- dimana pesakit dibenarkan keluar dalam keadaan ambulatori tanpa jagaan atau pengawasan yang berterusan atau pesakit dipindahkan ke hospital (*from which patients are either discharged in an ambulatory condition without requiring constant or continuous care or supervision and without danger to the continued well-being of the patient or is transferred to a hospital*).
- 5.2.2 Segala tatacara (*procedures*) dan pembedahan di pusat jagaan ambulatori swasta terhadap kepada tatacara dan pembedahan yang:
- (a) **TIDAK** melebihi 23 jam (tempoh masa untuk pembedahan dan pemulihan atau masa pemulihan) (**do not exceed 23 hours combined operating and recovery or convalescent time**); dan
  - (b) **TIDAK** mengakibatkan pada amnya (*do not generally result in*):
    - (i) Kehilangan darah yang banyak (*extensive blood loss*);
    - (ii) Memerlukan invasi kaviti tubuh yang major atau berpanjangan (*require major or prolonged invasion of body cavities*);
    - (iii) Melibatkan secara langsung pembuluh darah utama (*directly involve major blood vessels*); atau
    - (iv) menyebabkan tatacara kecemasan atau ancaman nyawa (*constitute an emergency or life-threatening procedure*).
- 5.2.3 Pusat jagaan ambulatori swasta hendaklah mempunyai perjanjian pemindahan bertulis dengan mana-mana hospital yang menurutnya semua pengamal perubatan berdaftar atau pengamal pergigian berdaftar yang menjalankan tatacara atau pembedahan di pusat jagaan ambulatori swasta itu hendaklah mempunyai hak keistimewaan kemasukan di hospital itu.  
*A private ambulatory care centre shall have a written transfer agreement with any hospital whereby all registered medical practitioners or registered dental practitioners performing procedure or surgery in the private ambulatory care centre shall have admitting privileges at such hospital.*

### 5.3 Rumah Jagaan Kejururawatan Swasta

- 5.3.1 “Rumah jagaan kejururawatan swasta” ertinya mana-mana premis bukan Kerajaan yang digunakan bagi menerima dan menyediakan jagaan kejururawatan bagi orang-orang yang menghidap atau sedang berehat supaya sembuh daripada apa-apa penyakit, kecederaan atau kelemahan.
- 5.3.2 “Jagaan kejururawatan (*nursing care*)” ertinya apa-apa penjagaan ertinya bagi pesakit yang diberikan oleh jururawat berdaftar mengikut arahan pengamal perubatan berdaftar atau pengamal pergigian berdaftar dan amalan kejururawatan yang diterima (*any care for patient that is provided by a registered nurse in accordance with the directions of a registered medical practitioner or registered dental practitioner and **accepted** nursing practice*).

#### 5.4 Rumah Bersalin Swasta

5.4.1 “Rumah bersalin swasta” ertinya mana-mana premis, selain rumah bersalin Kerajaan yang digunakan atau dimaksudkan untuk digunakan bagi menerima dan menyediakan jagaan kejururawatan dan jagaan perbidanan bagi, wanita yang sakit hendak bersalin atau sebaik selepas melahirkan anak.

5.4.2 “Jagaan perbidanan” ertinya penilaian atau pemantauan atau penjagaan wanita semasa mengandung biasa atau sakit hendak bersalin atau dalam tempoh *postpartum* dan bayi baru lahirnya yang normal, dan mengendalikan kelahiran biasa melalui faraj secara spontan.

*(“Midwifery care” means the assessment or monitoring or care of women during normal pregnancy or labour or during the post-partum period and of their normal newborns, and the conducting of **spontaneous normal vaginal** delivery.)*

#### 5.5 Bank Darah Swasta

5.5.1 “Bank darah swasta” ertinya mana-mana premis, selain bank darah Kerajaan, digunakan untuk mengumpul, memeriksa, memproses, menyimpan atau mengedarkan darah asli manusia atau hasil darah (*collecting, screening, processing, storing or distributing natural human blood or blood product*).

#### 5.6 Pusat Hemodialisis Swasta

5.6.1 “Pusat hemodialisis swasta” ertinya pusat jagaan ambulatori bukan Kerajaan yang menyediakan atau bertujuan untuk menyediakan rawatan hemodialisis, apa-apa tatacara atau bentuk rawatan lain bagi pembersihan darah manusia.

5.6.2 Pusat hemodialisis swasta menyediakan hanya rawatan dan jagaan hemodialisis kepada pesakit hemodialisis yang menghidap kegagalan ginjal tahap akhir (*end stage renal failure*) yang dianggap berada dalam keadaan stabil (*deemed to be in stable condition*) oleh seseorang pengamal perubatan berdaftar.

#### 5.7 Hospis Swasta

5.7.1 “Hospis swasta” ertinya mana-mana premis yang digunakan atau dimaksudkan untuk digunakan semata-mata untuk menyediakan jagaan hospis atau jagaan pelegaian (*palliative care*).

5.7.2 Kemudahan hospis boleh dikategorikan seperti berikut:

(a) Kemudahan pesakit dalam hospis (*hospice inpatient facility*)(menyediakan perkhidmatan 24 jam);

- (b) Kemudahan pesakit dalam hospis dengan pusat jagaan ambulatori hospis (*hospice ambulatory care centre*);
- (c) Kemudahan pesakit dalam hospis dengan kemudahan kediaman hospis (*hospice residential facility*);
- (d) Kemudahan pesakit dalam hospis dengan pusat jagaan ambulatori hospis dan kemudahan kediaman hospis;
- (e) Pusat jagaan ambulatori hospis (menyediakan penginapan tidak lebih 23 jam); atau
- (f) Pusat jagaan ambulatori hospis dengan kemudahan kediaman hospis.

5.7.3 Kemudahan kediaman hospis (*hospice residential facility*) dimaksudkan sebagai suatu bahagian pilihan perkhidmatan jagaan rumah hospis atau jagaan rehat yang disediakan oleh hospis swasta berlesen. Kemudahan ini hendaklah terletak di kawasan kediaman yang menempatkan tidak lebih daripada lapan (8) pesakit dan menyediakan perkhidmatan jagaan rumah hospis 24 jam (*provides twenty-four hour hospice home care services*).

5.7.4 Perkhidmatan hospis atau jagaan paliatif yang boleh disediakan adalah seperti berikut:

- (a) Perkhidmatan perkabung (bereavement services) (semasa keluarga pesakit mengalami dan menyesuaikan diri dengan kematian pesakit);
- (b) Perkhidmatan jagaan rehat (*respite care services at patient's home*) (disediakan di rumah pesakit atau di kemudahan jagaan kesihatan swasta untuk melegakan secara sementara keluarga pesakit atau penyedia jagaan lain bagi kecemasan yang tidak dapat diramal atau keperluan jagaan harian pesakit);
- (c) Perkhidmatan di rumah (*homemaker services*) (menunjuk cara dan menyediakan pesakit-keluarga mengenai kegiatan dan teknik pengurusan rumah tangga yang menggalakkan jagaan diri, hidup berdikari dan pemakanan yang baik);
- (d) Perkhidmatan jagaan rumah hospis (*hospice home care services*) (perkhidmatan diberikan di tempat yang ditetapkan oleh pesakit sebagai kediaman utamanya);
- (e) Perkhidmatan sukarelawan (*volunteer services*) (tanpa pampasan atau pembayaran balik);
- (f) Perkhidmatan jagaan ambulatori hospis (termasuk jagaan perubatan, kejururawatan, peribadi dan sosial yang diberikan secara berjadual yang tetap di pusat jagaan ambulatori swasta untuk memastikan kontinum keseluruhan jagaan pesakit); atau
- (g) Perkhidmatan pesakit dalam (perkhidmatan kepada pesakit-keluarga dengan penyeliaan jururawat 24 jam).

5.7.5 Mana-mana satu atau gabungan daripada perkhidmatan hospis atau jagaan paliatif yang berikut boleh disediakan walaupun **tanpa kemudahan** (*private hospice with services only*) selaras dengan subperaturan 389(3), Bahagian XXVIII, P.U. (A) 138/2006, iaitu:

- (a) Perkhidmatan perkabung (semasa keluarga pesakit mengalami dan menyesuaikan diri dengan kematian pesakit);

- (b) Perkhidmatan jagaan rehat (disediakan di rumah pesakit atau di kemudahan jagaan kesihatan swasta untuk melegakan secara sementara keluarga pesakit atau penyedia jagaan lain bagi kecemasan yang tidak dapat diramal atau keperluan jagaan harian pesakit);
- (c) Perkhidmatan di rumah (menunjuk cara dan menyediakan pesakit-keluarga mengenai kegiatan dan teknik pengurusan rumah tangga yang menggalakkan jagaan diri, hidup berdikari dan pemakanan yang baik);
- (d) Perkhidmatan jagaan rumah hospis (perkhidmatan diberikan di tempat yang ditetapkan oleh pesakit sebagai kediaman utamanya); atau
- (e) Perkhidmatan sukarelawan (tanpa pampasan atau pembayaran balik).

## 5.8 Kemudahan Psikiatri Swasta

5.8.1 Kemudahan psikiatri swasta bawah Akta 586 terdiri daripada:

- (a) Hospital psikiatri;
- (b) Rumah jagaan kejururawatan psikiatri; dan
- (c) Pusat kesihatan mental masyarakat.

5.8.2 Semua hospital psikiatri swasta, rumah jagaan kejururawatan psikiatri swasta dan pusat kesihatan mental masyarakat swasta perlu mematuhi peruntukan di bawah Akta 586 dan Peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan Peraturan-peraturannya.

5.8.3 Merujuk seksyen 116, Akta 586, pemegang lesen atau orang yang bertanggungjawab bagi suatu hospital psikiatri swasta, rumah jagaan psikiatri swasta atau pusat kesihatan mental masyarakat swasta hendaklah mematuhi mana-mana undang-undang bertulis berhubung dengan penyakit mental dan orang yang sakit mental.

5.8.4 Kecelaruhan mental ertinya apa-apa penyakit mental, atau perkembangan fikiran yang terbantut atau tidak sempurna, kecelaruhan psikiatri atau apa-apa kecelaruhan atau ketakdayaan fikiran lain tidak kira bagaimana sekalipun diperoleh; dan bercelaru mental hendaklah ditafsirkan sewajarnya (termasuk akibat kesan fisiologi, biokemikal atau psikologi serius sementara atau kekal, akibat penggunaan dadah atau arak).

5.8.5 Seseorang itu tidak boleh disifatkan mengidap kecelaruhan mental hanya atas sebab kecabulannya atau kelakuan tidak bermoral yang lain, penyimpangan seksual, penggunaan arak atau dadah, atau jika dia menyatakan atau enggan atau gagal menyatakan pendapat atau kepercayaan politik atau agama yang tertentu, atau keperibadiannya yang antisosial.

5.8.6 Hospital Psikiatri Swasta

- (a) "Hospital psikiatri" bermaksud mana-mana premis yang digunakan sebagai kemasukan, penahanan, penginapan, jagaan, rawatan, pemulihan, pengawalan dan perlindungan orang-orang bercelaru mental.

- (b) “Hospital psikiatri swasta” adalah mana-mana premis yang dilesenkan sebagai hospital psikiatri swasta di bawah Akta 586 dan yang digunakan sebagai kemasukan, penahanan, penginapan, jagaan, rawatan, pemulihan, pengawalan dan perlindungan orang bercelaru mental.
- (c) Perkhidmatan yang menyeluruh merangkumi kemasukan, penahanan, penginapan, jagaan, rawatan, pemulihan, pengawalan dan perlindungan boleh disediakan oleh hospital psikiatri swasta selaras dengan Bahagian II, Akta 586.
- (d) Pematuhan dari segi infrastruktur, perkhidmatan dan personel bagi hospital psikiatri swasta adalah berbeza dengan hospital swasta lain disebabkan oleh beberapa pertimbangan dari segi keselamatan pesakit dan staf, privasi pesakit dan sebagainya.
- (e) Suatu standard khas bagi hospital psikiatri swasta bawah Akta 586 telah dibangunkan dan boleh dimuat turun dari laman web BAP melalui pautan <https://hq.moh.gov.my/medicalprac/hospital-psikiatri-swasta/>.
- (f) Hanya hospital psikiatri swasta yang **diwartakan** sahaja yang boleh menerima kemasukan, penahanan, penginapan, jagaan, rawatan, pemulihan, pengawalan dan perlindungan pesakit yang bercelaru mental secara TIDAK sukarela selaras dengan ketetapan Seksyen 11, 12, 13,14, 55 dan 73, Akta 615 (*berkaitan dengan pegawai polis, pegawai kebajikan, majistret atau perintah mahkamah*).
- (g) Maklumat lanjut berkaitan tatacara pewartaan serta garis panduan dan peranan Lembaga Pelawat atau *Board of Visitors* (BOV) bagi hospital psikiatri swasta yang diwartakan boleh dirujuk di laman web BAP melalui pautan <https://hq.moh.gov.my/medicalprac/garis-panduan/>.

#### 5.8.7 Rumah jagaan kejururawatan psikiatri

- (a) “Rumah jagaan kejururawatan psikiatri” bermaksud rumah bagi penginapan (*accommodation*) dan pemberian jagaan kejururawatan (*nursing care*) dan pemulihan (*rehabilitative care*) untuk orang yang mengidap (*suffering*) atau yang sedang pulih (*convalescing*) daripada kecelaruan mental.
- (b) peranan Lembaga Pelawat atau *Board of Visitors* (BOV) bagi rumah jagaan kejururawatan psikiatri swasta boleh dirujuk di laman web BAP melalui pautan <https://hq.moh.gov.my/medicalprac/garis-panduan/>.

#### 5.8.8 Pusat Kesihatan Mental Masyarakat

- “Pusat kesihatan mental masyarakat” bermaksud suatu pusat bagi rawatan jagaan masyarakat yang termasuk pemeriksaan, diagnosis, rawatan dan pemulihan mana-mana orang yang mengidap apa-apa kecelaruan mental

atas dasar pesakit luar dan tiada pesakit dibenarkan menginap melebihi 24 jam.

#### 5.8.9 Kemudahan Gabungan

- Gabungan mana-mana kemudahan fasiliti kesihatan yang disenaraikan pada Seksyen 3, akta 586 kecuali kemudahan hospital swasta.

## 6.0 JENIS-JENIS PERMOHONAN

### 6.1 Permohonan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan KPJKS (*Borang 1*)

- 6.1.1 Permohonan mestilah dengan menggunakan Borang 1 secara manual.
- 6.1.2 Permohonan Borang 1 bagi hospital swasta dan hospital psikiatri swasta terbahagi kepada dua bahagian iaitu Borang 1 Bahagian 1 dan Borang 1 Bahagian 2 (rujuk senarai semak permohonan Borang 1 hospital swasta dan hospital psikiatri swasta di laman *web* BAP).
- 6.1.3 Permohonan penubuhan KPJKS tidak boleh dikemukakan oleh penjawat awam.
- 6.1.4 Perakuan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan KPJKS (Borang 2) adalah kelulusan untuk membina atau mengubahsuai sesebuah premis dan bukan merupakan lesen untuk beroperasi.
- 6.1.5 Kerja-karya pembinaan atau pengubahsuaian KPJKS dilakukan berdasarkan pelan lantai yang telah diluluskan dan setelah menerima Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan (Borang 2).
- 6.1.6 Tempoh sah laku Borang 2 adalah 3 tahun.
- 6.1.7 Sekiranya pihak pemohon berhasrat untuk melanjutkan tempoh sah laku kelulusan penubuhan KPJKS tersebut, pihak pemohon boleh mengemukakan **permohonan pelanjutan tempoh sah laku Borang 2** secara bertulis dan kelulusan tertakluk kepada keputusan mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
- 6.1.8 Borang 10 merupakan Borang 2 yang telah dipinda.

### 6.2 Permohonan Lesen Atau Pembaharuan Lesen untuk Mengendalikan atau Menyediakan KPJKS (*Borang 3*)

- 6.2.1 Sekiranya permohonan kelulusan menubuhkan KPJKS diluluskan, pemegang Kelulusan Borang 2 perlu mengemukakan permohonan Borang 3 (permohonan lesen baru) yang lengkap dalam tempoh sah laku Borang 2 atau Borang 10 yang dikeluarkan oleh CKAPS HQ, KKM.

- 6.2.2 Pemegang Kelulusan Borang 2 hendaklah memastikan perakuan kelulusan masih sah laku sehingga Lesen baru (Borang 4) bagi KPJKS tersebut dikeluarkan.
- 6.2.3 Pemohon dianggap tidak berminat untuk menubuhkan KPJKS berkaitan sekiranya tiada permohonan Borang 3 dikemukakan kepada HQ, KKM dalam tempoh sah laku kelulusan, maka kelulusan menubuhkan tersebut disifatkan telah dibatalkan melainkan jika suatu pelanjutan masa telah diberikan oleh Ketua Pengarah.
- 6.2.4 Permohonan Lesen baru mestilah dengan menggunakan Borang 3 secara *manual*. Borang 4 akan dikeluarkan bagi permohonan Borang 3 yang telah diluluskan.
- 6.2.5 Lesen perlu diperbaharui setiap 2 tahun. Pembaharuan lesen perlu dilakukan 6-9 bulan sebelum lesen tamat sah.
- 6.2.6 Permohonan pembaharuan lesen mestilah dilakukan secara *online* di laman sesawang <https://mybrp@moh.gov.my>.
- 6.2.7 Fokus ketika memproses Lesen baru, adalah untuk memastikan infrastruktur dan polisi disediakan selaras sepertimana yang telah dirancang dan diperakukan. Manakala ketika pembaharuan Lesen, fokus utama adalah ke atas proses dan pencapaian (*outcome*) bagi setiap kemudahan/peralatan dan disiplin/perkhidmatan yang dilesenkan termasuk dengan cara merujuk kepada rekod-rekod yang berkaitan.

### 6.3 Permohonan Peluasan atau Pengubahan KPJKS Berlesen (*Borang 5*)

- 6.3.1 Bagi KPJKS berlesen yang berhasrat untuk melakukan peluasan atau pengubahsuaian, KPJKS tersebut perlu mendapat Kelulusan Peluasan atau Pengubahan (Borang 6) terlebih dahulu, selaras dengan Seksyen 40, Akta 586. Ini termasuk -
  - (a) sebarang bentuk pengubahsuaian yang boleh menyebabkan perubahan terhadap infrastruktur/fasiliti sedia ada;
  - (b) cadangan penambahan kemudahan baru yang tidak pernah dilesenkan;
  - (c) perubahan terhadap sistem *reverse osmosis* (RO) di pusat hemodialisis swasta atau unit hemodialisis di hospital swasta;
  - (d) sebarang pengubahan terhadap fungsi kemudahan/fasiliti sedia ada tanpa sebarang aktiviti renovasi; atau
  - (e) aktiviti penggantian radas radiologi yang menyebabkan penyediaan perkhidmatan radas tersebut tergendala.
- 6.3.2 Permohonan mestilah dengan mengemukakan permohonan Borang 5 (secara manual) yang lengkap berserta pelan lantai dan dokumen sokongan sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS dan jenis entiti) ke CKAPS HQ.

- 6.3.3 Pelan lantai dan maklumat yang dikemukakan pada peringkat permohonan Borang 5 merupakan cadangan projek melibatkan mana-mana perkara dari 6.3.1 (a) hingga (e) dan perlu ditunjukkan pada pelan.
- 6.3.4 Butiran pengubahsuaian atau renovasi yang ditunjukkan pada pelan lantai perlu selaras dengan butiran pengubahsuaian atau renovasi yang disenaraikan dalam Borang 5.
- 6.3.5 Pemohon boleh memohon satu atau lebih butiran pengubahsuaian di dalam satu permohonan Borang 5 yang sama.
- 6.3.6 Walau bagaimanapun, pemberian kelulusan bagi satu-satu permohonan Borang 5 hanya boleh dipertimbangkan setelah keperluan perundangan bagi semua butiran pengubahsuaian dipatuhi.
- 6.3.7 Bagi permohonan Borang 5 yang telah lengkap dan mematuhi akan menerima Kelulusan Peluasan atau Pengubahan KPJKS (Borang 6).
- 6.3.8 Kelulusan Peluasan atau Pengubahan (Borang 6) merupakan kelulusan untuk menjalankan aktiviti pengubahsuaian atau renovasi.  
Aktiviti peluasan atau pengubahsuaian yang boleh dilakukan terhad kepada butiran pengubahsuaian atau peluasan yang tertera pada Borang 6 tersebut.  
Tempoh sah Borang 6 adalah maksimum 24 bulan (2 tahun) tertakluk kepada sah laku Lesen (Borang 4 atau Borang 7).  
Tempoh sah Borang 6 yang diberikan adalah termasuk proses pengubahsuaian atau renovasi sehingga butiran yang berkaitan selesai dipinda pada lesen.
- 6.3.9 Pemohon boleh mengemukakan permohonan lanjut tempoh sah bagi mana-mana Borang 6 yang jumlah tempoh kelulusan yang dikeluarkan adalah kurang daripada 24 bulan. Walau bagaimanapun, permohonan lanjut tempoh sah Borang 6 perlu dikemukakan ke CKAPS HQ sebelum tarikh luput Borang 6 tersebut.
- 6.3.10 Borang 6 yang dikeluarkan boleh terbatal dan pemohon berkemungkinan perlu mengemukakan permohonan Borang 5 semula sekiranya –  
(a) Terdapat perubahan kepada butiran peluasan atau pengubahsuaian yang diberikan kelulusan; dan  
(b) Borang 6 telah tamat tempoh sah tetapi permohonan pelanjutan tempoh sah Borang 6 tersebut tidak dikemukakan semasa Borang 6 tersebut masih sah laku.

#### 6.4 **Permohonan Pemindahan Hakmilik atau Penyerahhakan Perakuan Kelulusan atau Lesen (Borang 8)**

- 6.4.1 Penukaran Pemegang Perakuan Kelulusan untuk Menubuhkan atau Menyenggarakan (Borang 2 atau Borang 10), Pemegang Lesen untuk Mengendalikan atau Menyediakan (Borang 4 atau Borang 7) atau Pemegang Perakuan Kelulusan Peluasan atau Pengubahan (Borang 6) perlu mendapat

kelulusan pemindahan hakmilik atau penyerahhakan, selaras dengan Seksyen 41, Akta 586.

6.4.2 Prosedur permohonan ini hanya terpakai bagi pemindahan hak milik di antara dua entiti berlainan (pemohon dan penerima pindahan) selaras dengan Seksyen 6, Akta 586.

6.4.3 Permohonan mestilah dengan menggunakan Borang 8 (secara manual) yang lengkap berserta maklumat dan dokumen sokongan sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS) ke CKAPS HQ.

## 6.5 **Permohonan Pelupusan Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS (Borang 9)**

6.5.1 Pemegang perakuan mana-mana Kelulusan atau pemegang Lesen perlu mengemukakan permohonan Borang 9 bagi melupuskan Kelulusan atau Lesen sekiranya tidak lagi berhasrat meneruskan pembinaan atau pengubahsuaian bagi Kelulusan yang telah dikeluarkan atau tidak lagi berhasrat meneruskan operasi KPJKS tersebut, selaras dengan Seksyen 41, Akta 586.

6.5.2 Permohonan mestilah dengan menggunakan Borang 9 (secara manual) yang lengkap berserta maklumat dan dokumen sokongan sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS) ke CKAPS HQ.

## 6.6 **Permohonan Pindaan Butiran pada Lesen KPJKS**

6.6.1 Bagi KPJKS yang berhasrat untuk mengubah atau membuat pindaan butiran dalam Perakuan Lesen Borang 4 atau Borang 7 perlu memohon kepada Ketua Pengarah Kesihatan secara bertulis selaras dengan Peraturan 8, P.U. (A) 138/2006.

6.6.2 Perlu dikemukakan permohonan pindaan butiran lesen sekiranya terdapat pindaan (perubahan) kepada butiran yang tertera pada Lesen Borang 4/7 atau/dan lampiran Lesen tersebut.

6.6.3 Boleh memohon satu atau lebih butiran pindaan dalam satu permohonan pindaan butiran lesen yang sama dengan menyenaraikan butiran secara jelas dan terperinci dalam surat permohonan yang ditandatangani oleh Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK). Walau bagaimanapun, pemberian kelulusan bagi satu-satu permohonan pindaan butiran lesen hanya boleh dipertimbangkan setelah keperluan perundangan bagi semua butiran pindaan yang dipohon telah dipatuhi.

6.6.4 Hanya butiran pindaan yang dinyatakan di dalam surat permohonan akan diproses. Sekiranya pemohon berhasrat melakukan sebarang penambahan butiran pindaan, pemohon perlu mengemukakan permohonan baru bagi pindaan butiran lesen secara berasingan.

- 6.6.5 Bagi pindaan butiran melibatkan jenis perkhidmatan jagaan kesihatan dan kemudahan, pemohon perlu memastikan kemudahan, perkhidmatan jagaan pesakit serta personel (tenaga kerja) yang dinamakan adalah selaras dengan butiran pindaan yang dimohon serta *commensurate* dengan jenis KPJKS.
- 6.6.6 Penjadualan lawatan pemeriksaan bagi permohonan pindaan butiran lesen bagi penambahan kemudahan hanya akan dilaksanakan setelah permohonan pindaan butiran lesen yang lengkap diterima oleh CKAPS HQ.
- 6.6.7 Pemohon perlu memastikan kemudahan telah siap dan sedia untuk beroperasi sebelum permohonan pindaan butiran lesen boleh dikemukakan.
- 6.6.8 Pemohon perlu memastikan Perakuan Kelulusan Borang 2/Borang 10 atau Kelulusan Borang 6 yang terlibat dengan permohonan pindaan butiran lesen yang dikemukakan masih dalam tempoh sah laku sehingga proses permohonan pindaan butiran lesen tersebut selesai.
- 6.6.9 Pemohon perlu mengemukakan permohonan pindaan butiran Lesen untuk mana-mana kemudahan dan/atau perkhidmatan yang ingin disediakan. Pemegang Lesen tidak boleh menyediakan kemudahan dan/atau perkhidmatan di luar skop Lesen, selaras dengan Seksyen 39, Akta 586.
- 6.6.10 Borang 7 merupakan Lesen yang telah dipinda.

## **6.7 Permohonan Pindaan Butiran pada Perakuan Kelulusan KPJKS**

- 6.7.1 Perlu dikemukakan permohonan pindaan butiran Perakuan Kelulusan sekiranya terdapat pindaan (perubahan) kepada butiran yang tertera pada Perakuan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan (Borang 2/Borang 10) atau Perakuan Kelulusan Peluasan atau Pengubahan (Borang 6).
- 6.7.2 Pemohon perlu mengemukakan permohonan pinda butiran Perakuan Kelulusan yang lengkap berserta maklumat dan dokumen sokongan sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS dan butiran yang ingin dipinda) ke CKAPS HQ.

## **6.8 Permohonan Lanjut Tempoh Sah Laku Perakuan Kelulusan Borang 2 Atau Borang 10**

- 6.8.1 Tempoh sah Kelulusan Borang 2 yang diberikan adalah selama tiga (3) tahun. Pemohon perlu mengemukakan permohonan bagi melesenkan KPJKS baru dan menyelesaikan proses pelesenan tersebut dalam tempoh sah Perakuan Kelulusan yang diberikan sepertimana yang telah dinyatakan pada Seksyen 14(1), Akta 586.
- 6.8.2 Perakuan Kelulusan yang diperoleh dianggap terbatal sekiranya permohonan lanjut tempoh sah laku bagi Perakuan Kelulusan tersebut tidak dikemukakan

sebelum tarikh luput Borang 2 atau Borang 10 selaras dengan Seksyen 14(2), Akta 586. Sekiranya Perakuan Kelulusan telah tamat tempoh sah laku, ianya akan tertakluk kepada permohonan Borang 1 semula.

- 6.8.3 Permohonan lanjut tempoh sah laku Perakuan Kelulusan (Borang 2 atau Borang 10) tidak boleh dimohon bagi KPJKS yang telah berlesen (yang telah mempunyai Borang 4 atau Borang 7).
- 6.8.4 Pemohon perlu mengemukakan permohonan lanjut tempoh sah laku Perakuan Kelulusan Borang 2 atau Borang 10 yang lengkap berserta maklumat, dokumen sokongan dan justifikasi yang kukuh sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS) ke CKAPS HQ.

## 6.9 Permohonan Lanjut Tempoh Sah Laku Perakuan Kelulusan Borang 6

- 6.9.1 Tempoh sah Borang 6 adalah maksimum 24 bulan (2 tahun) tertakluk kepada sah laku Lesen (Borang 4 atau Borang 7). Pemohon perlu mengemukakan permohonan pindaan butiran lesen bagi penambahan kemudahan (dengan atau tanpa perkhidmatan berkaitan) berdasarkan butiran pengubahan atau/dan peluasan yang tertera pada Perakuan Kelulusan dan menyelesaikan proses pelesenan tersebut dalam tempoh sah Borang 6 yang diberikan.
- 6.9.2 Perakuan Kelulusan Borang 6 yang diperoleh dianggap terbatal sekiranya permohonan lanjut tempoh sah laku bagi Perakuan Kelulusan tersebut tidak dikemukakan sebelum tarikh luput Borang 6 tersebut. Pemohon yang Perakuan Kelulusan yang telah luput tempoh sah laku akan tertakluk kepada permohonan Borang 5 semula.
- 6.9.3 Permohonan lanjut tempoh sah Perakuan Kelulusan Borang 6 boleh dipertimbangkan sekiranya tempoh kelulusan yang diterima adalah kurang daripada tempoh maksima 24 bulan daripada tarikh pertama kelulusan tersebut dikeluarkan serta tiada perubahan terhadap kelulusan Borang 6 yang telah diberikan sebelum ini.
- 6.9.4 Permohonan lanjut tempoh sah Perakuan Kelulusan Borang 6 perlu dipohon secara berasingan untuk setiap Borang 6.
- 6.9.5 Pemohon perlu mengemukakan permohonan lanjut tempoh sah laku Perakuan Kelulusan Borang 6 yang lengkap berserta maklumat dan dokumen sokongan berserta justifikasi yang kukuh sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS) ke CKAPS HQ.

## 6.10 Permohonan salinan pendua Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS

- 6.10.1 Salinan pendua Perakuan Kelulusan atau Lesen boleh dipohon jika hilang, musnah atau rosak dengan mengemukakan permohonan salinan pendua Perakuan Kelulusan atau Lesen yang lengkap berserta dokumen sokongan

sepertimana yang tertera pada senarai semak (mengikut jenis KPJKS) ke CKAPS HQ.

## 6.11 Tarik balik permohonan kelulusan atau lesen/pembaharuan lesen atau permohonan-permohonan berkaitan dengan Kelulusan atau Lesen KPJKS

6.11.1 Mana-mana permohonan boleh ditarik balik pada bila-bila masa sebelum permohonan tersebut diluluskan.

## 7.0 PROSEDUR PERMOHONAN

7.1 Semua permohonan manual dan dokumen sokongan perlu dikemukakan ke: Cawangan Kawalan Amalan Perubatan Swasta (CKAPS), Bahagian Amalan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia, Aras 3, Blok E1, Kompleks E, Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan, 62590 Putrajaya.

7.2 Semua Borang dan permohonan hendaklah ditandatangani oleh pemohon/Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK) selaras dengan butiran nama OYDK yang tertera pada surat kuasa yang dikemukakan.

### 7.3 Permohonan kelulusan menubuhkan atau menyenggarakan KPJKS (*Borang 1*)

7.3.1 Permohonan menggunakan Borang 1 secara **manual**.

7.3.2 Borang 1 manual boleh didapati di laman web Bahagian Amalan Perubatan (BAP) Kementerian Kesihatan di pautan <https://hg.moh.gov.my/medicalprac/borang-borang/>

7.3.3 Isi Borang 1 dengan lengkap dan betul.

7.3.4 Sediakan dokumen sokongan yang lengkap seperti Senarai Semak Permohonan Borang 1 (mengikut jenis KPJKS dan jenis entiti pemohon) di laman web BAP.

[Nota:

(a) Untuk Hospital Swasta dan Hospital Psikiatri Swasta (**greenfield** project), permohonan Borang 1 dibahagikan kepada Borang 1 Bahagian 1 dan Borang 1 Bahagian 2]; dan

(b) Untuk Hospital Swasta dan Hospital Psikiatri Swasta (**brownfield** project ie. **Existing building**), perlu rujuk dan kemukakan terlebih dahulu cadangan berdasarkan senarai semak "Cadangan Hospital Swasta Brownfield" atau "Cadangan Hospital Psikiatri Swasta Brownfield"

7.3.5 Memastikan dokumen sokongan yang dikemukakan adalah berdasarkan keperluan seperti yang tertera pada senarai semak sama ada ASAL atau salinan (diperakui sah).

- 7.3.6 Memastikan butiran yang tertera pada Borang 1 adalah selaras dengan butiran yang tertera pada dokumen sokongan dan pelan lantai yang dikemukakan (contoh: alamat premis, bilangan katil)
- 7.3.7 Memastikan pelan lantai yang dikemukakan mematuhi skala 1:100, *fully loaded (facility management plan)* dan lengkap dengan petunjuk (*legend*) supaya dapat diproses oleh pegawai CKAPS HQ.
- 7.3.8 Sediakan fi pemprosesan:
- (a) Dibayar dalam bentuk kiriman wang (*money order*) atau draf bank (*bank draft*) (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.
- (b) Jumlah yang perlu dibayar adalah mengikut jenis KPJKS, bilangan katil dan/atau seumpamanya yang dipohon seperti berikut:

Jenis KPJKS		Bilangan katil dan/ atau seumpamanya	Fi pemprosesan Borang 1 (RM)
Hospital swasta		<25	2000
		25-49	2500
		50-99	3000
		100-199	3500
		>199	4000
Pusat jagaan ambulatori swasta, Rumah bersalin swasta		-	1500
Pusat hemodialisis swasta, Bank darah swasta, Rumah jagaan kejururawatan swasta, Hospis swasta		-	1000
Kemudahan psikiatri swasta	Hospital psikiatri	-	3000
	Rumah jagaan kejururawatan psikiatri	-	1000

	Pusat kesihatan mental masyarakat	-	1000
--	-----------------------------------	---	------

- 7.3.9 Surat akuan terima berserta resit fi pemprosesan akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu.
- 7.3.10 Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses selanjutnya dan fi pemprosesan tidak akan dipulangkan.
- 7.3.11 Permohonan yang lengkap akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Kecil Perakuan (JKKP).
- 7.3.12 Permohonan yang telah mematuhi Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (sekiranya berkaitan) akan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
- 7.3.13 Setelah permohonan diluluskan, Perakuan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan (Borang 2) yang telah ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan akan dikeluarkan kepada pemohon.
- 7.3.14 Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.
- 7.3.15 Carta alir bagi permohonan kelulusan menubuhkan atau menyenggarakan KPJKS (Borang 1) boleh dirujuk di laman *web* BAP.

#### 7.4 **Permohonan Lesen atau pembaharuan Lesen untuk mengendalikan atau menyediakan KJPKS (Borang 3)**

##### 7.4.1 **Lesen Baharu**

- (a) Permohonan menggunakan Borang 3 secara **manual**.
- (b) Borang 3 manual boleh didapati di laman *web* BAP di pautan <https://hq.moh.gov.my/medicalprac/borang-borang/>
- (c) Isi Borang 3 dengan lengkap dan betul.
- (d) Senarai Semak Permohonan Borang 3 (mengikut jenis KPJKS dan jenis entiti) di laman *web* BAP.

##### 7.4.2 **Pembaharuan Lesen**

- (a) Permohonan secara **online** melalui sistem myBRP@CKAPS (<https://mybrp.moh.gov.my/>)
- (b) Tatacara permohonan secara *online* boleh dirujuk di FAQ laman utama myBRP@CKAPS (<https://mybrp.moh.gov.my/>)

- (c) Permohonan pembaharuan lesen (setiap 2 tahun) perlu dilakukan selewat-lewatnya 6-9 bulan sebelum tarikh sah lesen semasa sesebuah KPJKS tamat.

7.4.3 Sediakan fi pemprosesan:

- (a) Dibayar dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai dan cek persendirian tidak diterima) atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia.

Jenis KPJKS		Fi pemprosesan Borang 3 (RM)
Hospital swasta		RM1500 campur RM5 bagi setiap katil dan/atau seumpamanya yang dipohon.
Pusat jagaan ambulatori swasta, Rumah bersalin swasta		RM1200 campur RM5 bagi setiap katil dan/atau seumpamanya yang dipohon.
Pusat hemodialisis swasta, Bank darah swasta		RM700 campur RM5 bagi setiap katil dan/atau seumpamanya yang dipohon.
Rumah bersalin swasta, Rumah jagaan kejururawatan swasta		RM900 campur RM5 bagi setiap katil dan/atau seumpamanya yang dipohon.
Hospis swasta	Pesakit dalam ( <i>inpatient</i> )	RM600 + RM5/katil
	Jagaan ambulatori ( <i>ambulatory care</i> )	RM300 + RM5/katil
	Kediaman ( <i>residential</i> )	RM50 + RM5/katil
	Perkhidmatan tanpa kemudahan ( <i>for services only</i> )	RM10/perkhidmatan hospis

Kemudahan psikiatri swasta	Hospital psikiatri (Bilangan katil dan/ atau seumpamanya)	<25	800
		25-49	1000
		50-99	1200
		> 99	1500
	Rumah jagaan kejururawatan psikiatri	1000	
Pusat kesihatan mental masyarakat	700		

- (b) Contoh pengiraan bayaran fi pemprosesan bagi permohonan Lesen baharu atau pembaharuan Lesen:

Sesebuah hospital swasta tersebut mempunyai 80 katil, 10 kerusi dialisis, 8 kot dan 2 *mobile* mesin dialisis. Jumlah yang perlu dibayar adalah RM2000.00 iaitu bersamaan dengan RM1500.00 + RM500.00 (RM5.00 x 100 katil dan/atau seumpamanya).

- (c) Sekiranya lewat memohon pembaharuan lesen (kurang dari 6 bulan dari tarikh sah lesen semasa), jumlah fi pemprosesan yang perlu dibayar oleh pemohon adalah dua kali (2x) ganda fi pemprosesan pembaharuan lesen.

Contohnya: Jika fi pemprosesan pembaharuan lesen yang perlu dibayar adalah RM2000.00 tetapi sekiranya lewat memohon, fi pemprosesan pembaharuan lesen yang perlu dibayar adalah RM4000.00 (RM2000.00 x 2).

- 7.4.4 Surat akuan terima berserta resit fi pemprosesan akan dihantar kepada pemohon dalam tempoh 1 minggu.
- 7.4.5 Permohonan lesen baharu yang tidak lengkap tidak akan diproses selanjutnya dan fi pemprosesan tidak akan dipulangkan.
- 7.4.6 Lawatan pemeriksaan lesen baharu KPJKS akan dilakukan oleh CKAPS HQ setelah menerima permohonan yang lengkap, manakala lawatan pemeriksaan pembaharuan lesen KPJKS akan dilakukan oleh CKAPS JKN/WP.
- 7.4.7 Permohonan yang lengkap dengan penemuan pemeriksaan premis yang dijalankan di bawah Seksyen 16, Akta 586 serta maklumbalas dan

penambahbaikan pihak premis (jika berkaitan), yang diterima oleh CKAPS HQ akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.

7.4.8 Bagi permohonan yang diluluskan, pemohon akan dimaklumkan dimana surat minta bayaran fi pengeluaran akan dikeluarkan.

Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.

7.4.9 Bagi permohonan yang diluluskan, Lesen (Borang 4) yang telah ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan akan dikeluarkan setelah pemohon membayar fi pengeluaran.

7.4.10 Bayaran fi pengeluaran:

(a) Dibayar dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai dan cek persendirian tidak diterima), atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.

(b) Jumlah yang perlu dibayar adalah mengikut jenis KPJKS, bilangan katil dan/atau seumpamanya yang dipohon seperti berikut:

Jenis KPJKS	Bilangan katil dan/ atau seumpamanya	Fi pengeluaran (RM)
Hospital swasta	<25	3000
	25-49	4000
	50-99	5000
	100-199	6000
	>199	8000
Pusat jagaan ambulatori swasta	<25	3000
	25-49	4000
	50-99	6000
	>99	8000
Pusat hemodialisis swasta	<10	2000
	10-19	3000
	>19	4000

Rumah bersalin swasta		<25	2000
		25-49	3000
		>49	4000
Rumah jagaan kejururawatan swasta		<25	2000
		25-49	3000
		50-99	4000
		>99	5000
Kemudahan psikiatri swasta	Hospital psikiatri	<25	3000
		25-49	4000
		50-99	5000
		>99	6000
	Rumah jagaan kejururawatan psikiatri	-	2000
Pusat kesihatan mental masyarakat	-	3000	
Hospis swasta	Pesakit dalam ( <i>inpatient</i> )	<25	1000
		25-49	1500
		50-99	2500
		>99	3500
	Jagaan ambulatori ( <i>ambulatory care</i> )	<25	500
		25-49	1000
		>49	1500
	Kediaman ( <i>residential</i> )	100	

	Perkhidmatan tanpa kemudahan ( <i>for services only</i> )	10/perkhidmatan hospis
Bank darah swasta		4000

7.4.11 Carta alir bagi permohonan Lesen atau pembaharuan Lesen untuk mengendalikan atau menyediakan KJPKS (Borang 3) boleh dirujuk di laman web BAP.

## 7.5 Permohonan peluasan atau pengubahan kemudahan atau perkhidmatan jagaan kesihatan swasta berlesen (*Borang 5*)

7.5.1 Permohonan menggunakan Borang 5 secara **manual**.

7.5.2 Borang 5 manual boleh didapati di laman web Bahagian Amalan Perubatan (BAP) Kementerian Kesihatan di pautan <https://hq.moh.gov.my/medicalprac/borang-borang/>

7.5.3 Isi Borang 5 dengan lengkap dan betul.

7.5.4 Sediakan dokumen sokongan yang lengkap seperti Senarai Semak Permohonan Borang 5 (mengikut jenis KPJKS dan jenis entiti) di laman web BAP.

7.5.5 Sediakan fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) bernilai RM1000.00 dibayar atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.

7.5.6 Surat akuan terima berserta resit fi akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu.

7.5.7 Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses selanjutnya dan fi tidak akan dipulangkan.

7.5.8 Permohonan yang lengkap akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Kecil Perakuan (JKKP).

7.5.9 Permohonan yang telah mematuhi Akta 586 dan peraturan-peraturannya serta Akta 615 dan peraturan-peraturannya (sekiranya berkaitan) akan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.

7.5.10 Setelah permohonan diluluskan, Perakuan Kelulusan Peluasan atau Pengubahan (Borang 6) yang telah ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan akan dikeluarkan kepada pemohon.

7.5.11 Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.

- 7.5.12 Setelah pemohon selesai melakukan peluasan atau pengubahsuaian, pemohon hendaklah memohon pindaan Lesen (rujuk perkara 7.8) dengan mengemukakan dokumen-dokumen sokongan yang diperakui sah/asal dan fi RM300.00 berkaitan dengan pindaan yang disebabkan oleh peluasan atau pengubahsuaian tersebut seperti dalam Senarai Semak Permohonan Pindaan Saiz/Kapasiti (mengikut jenis KPJKS dan jenis entiti) di laman *web* BAP.
- 7.5.13 Lawatan pemeriksaan verifikasi KPJKS akan dilakukan setelah menerima permohonan yang lengkap.
- 7.5.14 Permohonan yang lengkap dengan penemuan pemeriksaan premis yang dijalankan di bawah Peraturan 6, P.U. (A) 138/2006 serta maklum balas dan penambahbaikan pihak premis (jika berkaitan), yang diterima oleh CKAPS HQ akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
- 7.5.15 Bagi permohonan yang diluluskan, Lesen (Borang 7) yang telah ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan akan dikeluarkan. Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.
- 7.5.16 Bagi permohonan yang diluluskan, lesen yang telah dipinda (Borang 7) akan dikeluarkan kepada pemohon.
- 7.5.17 Carta alir bagi permohonan peluasan atau perubahan kemudahan atau perkhidmatan jagaan kesihatan swasta berlesen (Borang 5) boleh dirujuk di laman *web* BAP.
- 7.6 **Permohonan Pemindahan Hakmilik/Penyerahhakan Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS (Borang 8)**
- 7.6.1 Permohonan menggunakan Borang 8 secara **manual**.
- Borang 8 manual boleh didapati di laman *web* Bahagian Amalan Perubatan (BAP) Kementerian Kesihatan di pautan <https://hg.moh.gov.my/medicalprac/borang-borang/>
- 7.6.2 Isi Borang 8 dengan lengkap dan betul.
- 7.6.3 Sediakan dokumen sokongan yang lengkap seperti Senarai Semak Permohonan Borang 8 (mengikut jenis KPJKS) di laman *web* BAP.
- 7.6.4 Sediakan fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) bernilai RM300.00 dibayar atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.
- 7.6.5 Surat akuan terima berserta resit fi akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu.

- 7.6.6 Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses selanjutnya dan fi tidak akan dipulangkan.
  - 7.6.7 Permohonan yang lengkap akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
  - 7.6.8 Bagi permohonan yang diluluskan, Perakuan Kelulusan (Borang 10) atau Lesen yang telah dipinda (Borang 7) (yang ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan) akan dikeluarkan kepada pemohon.
  - 7.6.9 Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.
  - 7.6.10 Carta alir bagi permohonan pemindahan hakmilik/penyerahhakan Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS (Borang 8) boleh dirujuk di laman *web* BAP.
- 7.7 **Permohonan penutupan KPJKS atau pelupusan Perakuan Kelulusan/Lesen KPJKS (Borang 9)**
- 7.7.1 Permohonan perlu dibuat sekurang-kurangnya 30 hari sebelum KPJKS ditutup menggunakan Borang 9 secara manual.
  - 7.7.2 Borang 9 manual boleh didapati di laman *web* BAP.
  - 7.7.3 Isi Borang 9 dengan lengkap diisi berserta butir-butir terperinci dan langkah-langkah untuk memastikan keselamatan pesakit, keberlangsungan rawatan (*continuity of care*) pesakit (sekiranya berkaitan), rekod pesakit (sekiranya berkaitan) dan sebagainya.
  - 7.7.4 Sediakan fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) bernilai RM300.00 dibayar atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.
  - 7.7.5 Suratakuan terima berserta resit fi akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu hingga 3 minggu.
  - 7.7.6 Sekiranya permohonan tidak lengkap, surat saranan akan dikeluarkan untuk melengkapkan permohonan.
  - 7.7.8 Permohonan yang lengkap akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
  - 7.7.9 Permohonan diluluskan/tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.
  - 7.7.10 Lawatan pemeriksaan verifikasi akan dilakukan (sekiranya berkaitan) bagi memastikan penutupan premis termasuk papan tanda nama (*signboard*) premis telah diturunkan.

7.7.11 Carta alir bagi permohonan penutupan KPJKS atau pelupusan Perakuan Kelulusan/Lesen KPJKS (Borang 9) boleh dirujuk di laman *web* BAP.

## 7.8 **Permohonan perubahan atau pindaan terma atau syarat atau butir-butir dalam Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS**

7.8.1 Permohonan adalah secara bertulis kepada Ketua Pengarah Kesihatan, Malaysia.

7.8.2 Pemohon hendaklah mengemukakan surat iringan berserta dokumen-dokumen yang diperakui sah/asal yang berkaitan dengan perubahan atau pindaan terma atau syarat atau butiran dalam Perakuan Kelulusan atau Lesen tersebut seperti dalam Senarai Semak Permohonan Pindaan Perakuan Kelulusan dan Lesen (mengikut jenis KPJKS) di laman *web* BAP.

7.8.3 Hantar surat tersebut berserta dokumen sokongan yang berkaitan yang diperakui sah/asal dan fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) bernilai RM300.00 dibayar atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.

7.8.4 Surat akuan terima berserta resit fi akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu.

7.8.5 Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses selanjutnya dan fi tidak akan dipulangkan.

7.8.7 Sekiranya permohonan pindaan Lesen berkaitan dengan Kelulusan Peluasan atau Perubahan (Borang 6), pemeriksaan premis akan dilakukan Permohonan yang lengkap (dengan penemuan pemeriksaan premis, sekiranya berkaitan) serta maklumbalas dan penambahbaikan pihak premis (jika berkaitan), yang diterima oleh CKAPS HQ akan diproses dan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.

7.8.8 Permohonan yang lengkap akan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.

7.8.9 Bagi permohonan yang diluluskan, Perakuan Kelulusan (Borang 10) atau Lesen yang telah dipinda (Borang 7) akan dikeluarkan kepada pemohon. Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.

7.8.10 Carta alir bagi permohonan perubahan atau pindaan terma atau syarat atau butir-butir dalam Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS boleh dirujuk di laman *web* BAP.

## 7.9 **Permohonan salinan pendua Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS**

- 7.9.1 Permohonan adalah secara bertulis dengan menjelaskan mengenai kehilangan, pemusnahan atau kerosakan kepada Ketua Pengarah Kesihatan.
  - 7.9.2 Permohonan boleh dilakukan oleh pemegang Perakuan Kelulusan/Lesen atau orang yang diberi kuasa bagi perkongsian, pertubuhan atau pertubuhan perbadanan.
  - 7.9.3 Hantar surat tersebut berserta laporan polis mengenai kehilangan, kerosakan atau kemusnahan Perakuan Kelulusan atau Lesen asal dan surat kuasa orang yang diberi kuasa bagi perkongsian, pertubuhan atau pertubuhan perbadanan serta fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) bernilai RM200.00 dibayar atas nama **Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**.
  - 7.9.4 Surat akuan terima berserta resit fi akan dihantar kepada pemohon setelah permohonan tersebut diterima dalam tempoh 1 minggu.
  - 7.9.5 Sekiranya permohonan tidak lengkap, surat saranan akan dikeluarkan untuk melengkapkan permohonan dan fi tidak akan dipulangkan.
  - 7.9.6 Permohonan yang lengkap akan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
  - 7.9.7 Setelah permohonan diluluskan, Perakuan Kelulusan atau Lesen yang telah ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan akan dikeluarkan kepada pemohon.
  - 7.9.8 Permohonan yang tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis.
  - 7.9.9 Carta alir bagi permohonan salinan pendua Perakuan Kelulusan atau Lesen KPJKS boleh dirujuk di laman *web* BAP.
- 7.10 **Tarik balik permohonan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan dan Lesen atau pembaharuan Lesen untuk mengendalikan atau menyediakan KPJKS**
- 7.10.1 Permohonan adalah secara bertulis dengan menjelaskan alasan tarik balik permohonan kepada Ketua Pengarah Kesihatan.
  - 7.10.2 Permohonan boleh dilakukan oleh pemohon atau orang yang diberi kuasa bagi perkongsian, pertubuhan atau pertubuhan perbadanan pada bila-bila masa sebelum permohonan diluluskan atau ditolak.
  - 7.10.3 Hantar surat tersebut berserta surat kuasa orang yang diberi kuasa bagi perkongsian atau pertubuhan perbadanan ke CKAPS HQ.
  - 7.10.4 Saranan akan dikeluarkan sekiranya permohonan tidak lengkap.

- 7.10.5 Permohonan yang lengkap akan dibentangkan dalam mesyuarat Jawatankuasa Penilaian.
- 7.10.6 Fi pemprosesan bagi permohonan Kelulusan atau Lesen yang akan ditarik balik tidak akan dipulangkan.
- 7.10.7 Setelah permohonan diluluskan/tidak diluluskan akan dimaklumkan kepada pemohon secara bertulis
- 7.10.8 Carta alir bagi tarik balik permohonan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan dan Lesen atau pembaharuan Lesen untuk mengendalikan atau menyediakan KPJKS boleh dirujuk di laman web BAP.

## 8.0 PEMOHON

Mana-mana entiti yang layak dan berhasrat untuk menubuhkan KPJKS boleh mengemukakan Permohonan Kelulusan Menubuhkan atau Menyenggarakan (Borang 1) bagi penubuhan KPJKS. Jenis-jenis entiti yang layak adalah seperti berikut:

Jenis KPJKS	Entiti Pemohon yang boleh mengemukakan permohonan
(a) Hospital Swasta (b) Hospital Psikiatri Swasta (c) Pusat Jagaan Ambulatori Swasta (d) Rumah Jagaan Kejururawatan Swasta (e) Rumah Jagaan Kejururawatan Psikiatri Swasta (f) Rumah Bersalin Swasta (g) Bank Darah Swasta (h) Pusat Kesihatan Mental Masyarakat	(a) Tuan Punya Tunggal ( <i>Sole Proprietor/ individu</i> ); (b) Perkongsian ( <i>Partnership</i> ); atau (c) Pertubuhan Perbadanan ( <i>Body Corporate/ Syarikat</i> ).
(a) Pusat Hemodialisis Swasta (b) Hospis Swasta	(a) Tuan Punya Tunggal ( <i>Sole Proprietor/ individu</i> ); (b) Perkongsian ( <i>Partnership</i> ); (c) Pertubuhan Perbadanan ( <i>Body Corporate/ Syarikat</i> ); atau (d) Pertubuhan ( <i>Society</i> ).
Kemudahan Gabungan	Bergantung kepada KPJKS yang digabungkan.

8.1 Bagi **Tuan Punya Tunggal** (*Sole Proprietor*), pemohon hendaklah-

Jenis KPJKS yang dimohon	Individu yang boleh menjadi pemohon
(a) Hospital Swasta (b) Hospital Psikiatri Swasta (c) Pusat Jagaan Ambulatori Swasta (d) Rumah Jagaan Kejururawatan Swasta (e) Bank Darah Swasta (f) Pusat Hemodialisis Swasta (g) Hospis Swasta (h) Pusat Kesihatan Mental Masyarakat	Pengamal perubatan berdaftar ( <i>registered medical practitioner</i> ) iaitu seorang pengamal perubatan yang berdaftar dengan Majlis Perubatan Malaysia dan mempunyai perakuan amalan tahunan <u>semasa</u> (APC).
Rumah Jagaan Kejururawatan Swasta	(a) Pengamal perubatan berdaftar ( <i>registered medical practitioner</i> ) iaitu seorang pengamal perubatan yang berdaftar dengan Majlis Perubatan Malaysia dan mempunyai perakuan amalan tahunan <u>semasa</u> (APC); atau (b) Seorang jururawat berdaftar.
Rumah Bersalin Swasta	(a) Pengamal perubatan berdaftar ( <i>registered medical practitioner</i> ) iaitu seorang pengamal perubatan yang berdaftar dengan Majlis Perubatan Malaysia dan mempunyai perakuan amalan tahunan <u>semasa</u> (APC); atau (b) Seorang bidan berdaftar.
Kemudahan Gabungan	Bergantung kepada KPJKS yang digabungkan.

- 8.2 Bagi perkongsian (*partnership*):
- (a) Dokumen konstituen yang diperakui sah bagi perkongsian yang lengkap dengan duti stem dari Lembaga Hasil Dalam Negeri iaitu –
    - (i) Surat pengesahan perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi; dan
    - (ii) Perjanjian perkongsian (jika ada).; atau
  - (b) berdaftar dengan Akta Perkongsian Liabiliti Terhad 2012 dan salah seorang pekongsi hendaklah seorang pengamal perubatan berdaftar.
- 8.3 Bagi pertubuhan perbadanan (*body corporate*), hendaklah berdaftar dengan Akta Syarikat 2016 dan salah seorang dari ahli lembaga pengarah hendaklah seorang

pengamal perubatan berdaftar iaitu pengamal perubatan yang berdaftar dengan Majlis Perubatan Malaysia dan mempunyai perakuan amalan tahunan semasa (APC).

- 8.4 Bagi pertubuhan (*society*), hendaklah berdaftar bawah Akta Pertubuhan 1966.
- 8.5 Bagi perkongsian, pertubuhan atau pertubuhan perbadanan, pemohon hendaklah diwakili oleh seorang Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK) oleh ahli-ahli perkongsian, ahli-ahli lembaga pengarah pertubuhan perbadanan atau ahli-ahli pertubuhan tersebut (OYDK tidak semestinya seorang pengamal perubatan).
- 8.7 Surat kuasa asal tersebut hendaklah ditandatangani oleh  $\geq 51\%$  ahli-ahli perkongsian / ahli-ahli lembaga pengarah pertubuhan perbadanan/ ahli-ahli pertubuhan tersebut.
- 8.8 Perakuan Kelulusan dan Lesen tidak boleh dikeluarkan kepada seorang penjawat awam.
- 8.9 Kelulusan permohonan kelak diberikan atas nama pemohon, yang turut akan menjadi pemegang lesen bagi permohonan berkaitan.

## 9.0 PERKARA-PERKARA YANG PERLU DISEMAK DAN DITELITI

### 9.1 Nama KPJKS

- 9.1.1 Nama yang disarankan dan digalakkan adalah nama yang menggambarkan *professionalism*.
- 9.1.2 Perlu selaras dengan kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan.
- 9.1.3 **TIDAK** dibenarkan perkara-perkara berikut:
  - (a) Menggunakan nama yang menyamai kemudahan kesihatan yang dikendalikan oleh Kementerian Kesihatan.
  - (b) Mengelirukan orang awam mengenai skop perkhidmatan yang disediakan contohnya pusat perubatan/*medical centre* yang menggambarkan hospital swasta (dan tidak boleh digunakan untuk pusat jagaan ambulatori swasta) atau menjurus kepada selain daripada perkhidmatan alopantik (contohnya *wellness, dispensary, ozone, lifestyle* dan sebagainya) atau terlalu spesifik seperti diabetes, luka, sendi dan sebagainya.
  - (c) Menggunakan perkataan estetik atau nama yang seumpamanya seperti *facework, sculpt, spa, kosmetik, beauty* kerana estetik tidak diiktiraf sebagai satu bidang kepakaran tetapi hanya sebagai *area of interest*.
  - (d) Nama yang memberi maksud terbaik, *over claimed, grandiose, precision, the best, international, global, asia* dan sebagainya.
- 9.1.4 Dari aspek bahasa, KPJKS dibenarkan untuk menggunakan nama di dalam Bahasa Inggeris tertakluk kepada Pihak Berkuasa Tempatan.
- 9.1.5 Bagi KPJKS pergigian-

- (a) Mengikuti garis panduan yang ditetapkan oleh MDC dari semasa ke semasa.
- (b) *Guidelines and Provisions for Public Information* yang dikeluarkan oleh MDC ada menjelaskan *names of practices should be decent, appropriate and reflect professionalism*. Sehubungan itu nama-nama objek seperti bunga, buah dan binatang tidak seharusnya dibenarkan melainkan sekiranya nama objek tersebut adalah berkaitan dengan nama jalan, nama bangunan, nama taman dan atau nama kawasan premis KPJKS tersebut.

## 9.2 Alamat KPJKS

- 9.2.1 Alamat yang lengkap dan spesifik dengan menyatakan nombor lot premis, tingkat bangunan, poskod, bandar dan negeri tempat KPJKS yang ingin ditubuhkan/ dilesenkan seperti **No. 1, 2, dan 3 (dan bukan No. 1-3), Tingkat Bawah dan Tingkat 1, Bangunan Wisma ABC, 43000 Kajang, Selangor.**
- 9.2.2 Lokasi premis hendaklah di lot komersial dan bukan lot kediaman/tanah persendirian/ tanah pertanian melainkan sekiranya mendapat kelulusan pihak berkuasa tempatan bagi KPJKS tersebut.

## 9.3 Jenis Perkhidmatan yang disediakan

- 9.3.1 Jenis perkhidmatan yang boleh disediakan dalam KPJKS adalah terhadap kepada perkhidmatan perubatan alopantik.
- 9.3.2 Perkhidmatan perubatan tradisional dan komplementari tidak boleh diberikan dalam premis yang dilesenkan sebagai KPJKS.

## 9.4 Cadangan perkiraan yang komprehensif bagi pengambilan tenaga kerja

- 9.4.1 Hendaklah selaras dengan jenis perkhidmatan (berdasarkan *National Specialist Register*) dan kemudahan yang ingin disediakan, termasuk pengamal perubatan pakar, jururawat terlatih (JT), pembantu perubatan (MA), JT/MA dengan kelayakan pos basik, *allied health professionals* dan sebagainya.
- 9.4.2 Pengiraan norma staf kejururawatan/pembantu perubatan adalah berdasarkan P.U.(A) 138/2006 yang boleh dirujuk di Senarai Semak Pelan Lantai bagi setiap KPJKS yang berkaitan di laman *web* BAP.

## 9.5 Orang Yang Bertanggungjawab (OYB)

- 9.5.1 OYB bertanggungjawab bagi pengurusan dan kawalan sesebuah KPJKS.

- 9.5.2 Hanya pemegang kad pengenalan Malaysia boleh menjadi OYB.
- 9.5.3 Penjawat awam yang bertugas dengan KKM tidak dibenarkan menjadi OYB.
- 9.5.4 Penjawat awam yang bertugas dengan Kementerian lain seperti Kementerian Pengajian Tinggi, Kementerian Pertahanan dan sebagainya perlu kemukakan surat kebenaran dan pelepasan dari Ketua Jabatan (seperti Dekan Fakulti) sepertimana yang ditetapkan mengikut peraturan 5, Bab D Peraturan-peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) di bawah Perintah Am (*General Order*).
- 9.5.5 OYB hendaklah mempunyai kelayakan, latihan dan pengalaman yang setara dengan skop perkhidmatan yang ingin disediakan selaras dengan Jadual Keempat, P.U. (A) 138/2006:

KPJKS	OYB
Hospital Swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dalam apa-apa bidang perkhidmatan yang disediakan oleh hospital dan sekurang-kurangnya dua (2) tahun pengalaman dalam pengurusan hospital.
Hospital Psikiatri Swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dan sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam bidang psikiatri.
Pusat jagaan ambulatori swasta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dan sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam apa-apa bidang perkhidmatan yang disediakan oleh pusat jagaan ambulatori; atau</li> <li>• Seorang pengamal pergigian berdaftar dengan Majlis Pergigian Malaysia yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dan sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam apa-apa bidang perkhidmatan yang disediakan oleh pusat jagaan ambulatori.</li> </ul>
Rumah jagaan kejururawatan swasta	Seorang jururawat berdaftar dengan Lembaga Kejururawatan Malaysia yang terlatih sebaik-baiknya dalam bidang jagaan geriatrik atau pemulihan dan mempunyai pengalaman bekerja sekurang - kurangnya lima (5) tahun dalam bidang kejururawatan.

KPJKS	OYB
Rumah jagaan kejururawatan psikiatri swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, terlatih sekurang-kurangnya dua (2) tahun dalam bidang psikiatri dan mempunyai tiga (3) tahun pengalaman dalam bidang psikiatri.
Rumah bersalin swasta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seorang jururawat yang berdaftar dengan Lembaga Kejururawatan Malaysia dan Lembaga Perbidanan Malaysia, mempunyai sekurang-kurangnya satu (1) tahun latihan dan sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam bidang obstetrik; atau</li> <li>• Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dalam bidang obstetrik di bawah penyeliaan pakar dan mempunyai sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam bidang obstetrik.</li> </ul>
Bank darah swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dan sekurang-kurangnya tiga (3) tahun pengalaman dalam bidang perkhidmatan bank dan transfusi darah.
Pusat hemodialisis swasta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seorang pakar Nefrologi berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib; atau</li> <li>• Seorang pakar perubatan/pakar pediatrik atau pengamal perubatan berdaftar yang mempunyai tidak kurang daripada 200 jam latihan dan pengalaman rawatan hemodialisis dan telah menjalankan khidmat wajib (dan perlu ada <i>affiliated nephrologist</i>).</li> </ul>
Hospis swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, terlatih sebaik-baiknya dalam bidang jagaan geriatrik atau pemulihan dan mempunyai sekurang-kurangnya tiga (3) tahun pengalaman dalam bidang berkaitan.
Pusat kesihatan mental masyarakat swasta	Seorang pengamal perubatan berdaftar yang telah menjalankan khidmat wajib, mempunyai sekurang-kurangnya dua (2) tahun latihan dan sekurang-kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam bidang psikiatri.

- 9.5.6 Pengamal perubatan berdaftar yang telah dinamakan sebagai OYB atau Ketua Jabatan/Perkhidmatan bagi sesebuah KPJKS sedia ada tidak dibenarkan menjadi OYB di KPJKS lain yang dimohon (kecuali bagi pusat hemodialisis swasta dimana 1 RMP boleh menjadi OYB di 3 pusat hemodialisis swasta (tertakluk kepada syarat-syarat tertentu).
- 9.5.7 OYB bertanggungjawab untuk memahami kesemua peranan OYB di bawah Akta 586 dan Akta 615 (bagi kemudahan psikiatri swasta).
- 9.5.8 Tugas dan tanggungjawab bagi OYB adalah tidak terhad kepada tetapi termasuklah seperti yang disenaraikan di **Lampiran**.

## 9.6 Jenis Bangunan

9.6.1 Pastikan bangunan/premis yang dipilih adalah sesuai dan dapat mematuhi keperluan perundangan yang ditetapkan sepertimana yang diperuntukkan dalam P.U.(A) 138/2006 terutamanya keperluan am, contohnya seperti berikut:

### (a) Tangga

- Bukaannya pintu tangga ( $\geq 1.2\text{m}$ )
- Bukaannya lebar tangga ( $\geq 1.1\text{m}$ )
- Susur tangan di kedua-dua belah tangga
- Lebar *landing* ( $\geq 1.8\text{m}$ )

### (b) Lif

- Bukaannya pintu lif ( $\geq 1.2\text{m}$ )
- Saiz lega  $\geq 1.5\text{m} \times 2.1\text{m}$
- Kapasiti  $\geq 1500\text{kg}$

### (c) Ketinggian siling

- Berhawa dingin  $\geq 2.4\text{m}$
- Tidak berhawa dingin  $\geq 3.0\text{m}$
- Bilik pembedahan, bilik bersalin dan bilik seumpamanya yang mempunyai lekapan lampu yang dipasang pada siling yang khas  $\geq 2.7\text{m}$

9.6.2 Keperluan dan spesifikasi/jenis bangunan bagi sesebuah KPJKS adalah berdasarkan Senarai Semak Permohonan Borang 1 (sila rujuk Senarai Semak berkaitan berdasarkan jenis KPJKS di laman *web* BAP).

## 10.0 RUJUKAN

- 10.1 Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [*Akta 586*].
- 10.2 Peraturan-peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006 [*P.U. (A) 138/2006*].
- 10.3 Akta Kesihatan Mental 2001 [*Akta 615*].
- 10.4 Peraturan-peraturan Kesihatan Mental 2010 [*P.U. (A) 206/2010*]
- 10.5 Akta Perubatan 1971 [*Akta 50*] serta garis panduan yang dikeluarkan oleh *Malaysian Medical Council* (MMC).
- 10.6 Akta Pergigian 2018 [*Akta 804*] serta garis panduan yang dikeluarkan oleh Majlis Pergigian Malaysia (MPM).
- 10.7 *Guidelines and Provisions for Public Information Adopted By Malaysian Dental Council.*
- 10.8 Arahan Ketua Pengarah Kesihatan Bilangan 1 Tahun 2024: Garis Panduan Pelantikan dan Peranan Lembaga Pelawat Hospital Psikiatri Swasta dan Rumah Jagaan Kejururawatan Psikiatri Swasta.
- 10.9 Tatacara Pewartaan Hospital Psikiatri Swasta.