



**GARISPANDUAN PENGGUNAAN FASILITI
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
(KKM) UNTUK LATIHAN AMALI OLEH
INSTITUT PENGAJIAN TINGGI AWAM (IPTA)
DAN INSTITUT PENGAJIAN TINGGI SWASTA
(IPTS) BAGI PROGRAM PENGAJIAN
KEJURURAWATAN**

Disediakan oleh :
**BAHAGIAN KEJURURAWATAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Diluluskan oleh:
**AHLI JAWATANKUASA
PENGGUNAAN FASILITI KKM**

NOVEMBER 2009

GARISPANDUAN PENGGUNAAN FASILITI KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (KKM) UNTUK LATIHAN AMALI INSTITUT PENGAJIAN TINGGI AWAM (IPTA) / INSTITUT PENGAJIAN TINGGI SWASTA (IPTS) PROGRAM PENGAJIAN KEJURURAWATAN

1. TUJUAN

- Garispanduan ini bertujuan untuk memaklumkan perkara-perkara berkaitan penggunaan fasiliti KKM untuk latihan amali oleh IPTA/IPTS.
- Bagi memudahkan pengawasan dan pemantauan penggunaan fasiliti KKM diperingkat negeri dan hospital/klinik kesihatan.
- Secara prinsipnya pihak KKM akan memperakukan penggunaan fasiliti yang dipohon sekiranya fasiliti yang dipohon masih mampu menerima pelatih program yang berkaitan. Walaubagaimanapun kelulusan sebenar hanya akan diberi apabila pihak IPTA / IPTS mendapat kelulusan menjalankan program daripada pihak Kementerian Pengajian Tinggi.

2. JAWATANKUASA PENGGUNAAN FASILITI KKM

Keahlian, fungsi dan terma rujukan Jawatankuasa Penggunaan Fasiliti KKM Untuk Latihan Amali bagi 'Program Kejururawatan & Sains Kesihatan Bersekutu' adalah seperti berikut:-

Keahlian Jawatankuasa :

Pengerusi : Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan)

Ahli-ahli :

- Pengarah Perkembangan Perubatan
- Pengarah Pembangunan Kesihatan Keluarga
- Setiausaha Bahagian Pengurusan Latihan
- Pengarah Bahagian Kejururawatan
- Pengarah Sains Kesihatan Bersekutu

Ahli Bersama (co-opt members):

- Pengarah Bahagian Farmasi
- Pengarah Bahagian Pergigian

Fungsi Jawatankuasa:

Meneliti dan membuat perakuan kepada Ketua Pengarah Kesihatan berhubung permohonan penggunaan fasiliti KKM dan menyenaraikan senarai hospital / klinik kesihatan yang diluluskan penggunaannya.

Terma Rujukan

- Mengenalpasti hospital / klinik kesihatan yang boleh digunakan oleh IPTA/IPTS.
- Membuat perakuan keatas permohonan penggunaan fasiliti KKM kepada Ketua Pengarah Kesihatan.
- Menyemak semula senarai kemudahan kesihatan yang diluluskan.
- Memberi maklumat kepada badan-badan yang berkaitan seperti IPTA,IPTS,Kementerian Pengajian Tinggi dan lain-lain jika diperlukan
- Menyediakan garis panduan / peraturan penggunaan kemudahan KKM.

3. PENUBUHAN DAN PENGAKTIFAN *JOINT MANAGEMENT COMMITTEE* DIPERINGKAT NEGERI

3.1 Penubuhan *Joint Management Committee* diperingkat Jabatan Kesihatan Negeri adalah selaras dengan klausa di para 9 (Joint Committee) MoU/MoA.

3.2 Penubuhan dan pengaktifan Jawatankuasa tersebut adalah bertujuan bagi mengukuhkan pengawasan dan pelaksanaan polisi seperti yang digariskan dalam Memorandum Perjanjian / Persefahaman (MoA/MoU).

3.3 Keahlian Jawatankuasa adalah seperti berikut:

Pengerusi : Pengarah Kesihatan Negeri

Setiausaha : Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Pengurusan)

Keahlian :

- Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan)
- Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam)
- Ketua Penyelia Jururawat Negeri
- Pengarah Hospital (hospital yang digunapakai)
- Ketua Penyelia Hospital / Kesihatan
- Pegawai Kesihatan Daerah (daerah yang digunapakai)
- Wakil tetap dari IPTA/IPTS

Nota :Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Farmasi) dan Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Pergigian) juga dijemput sebagai ahli bersama sekiranya melibatkan program farmasi / pergigian.

3.4 Mesyuarat Jawatankuasa perlu diadakan secara berkala diperingkat negeri bagi tujuan pengawasan serta mengenalpasti masalah diperingkat pelaksanaan dan menyelesaikan perkara berbangkit.

4. GARISPANDUAN MELULUSKAN PERMOHONAN PENGGUNAAN FASILITI

4.1 Setiap permohonan yang dikemukakan perlu mempunyai butir-butir seperti berikut:

- i. Latar belakang IPT.
- ii. Senarai program yang akan gunapakai fasiliti KKM dan maklumat program.
- iii. Unjuran pengambilan pelatih setahun bagi tempoh lima (5) tahun.
- iv. Senarai hospital dan klinik kesihatan yang dipohon.
- v. Telah mendapat kelulusan daripada Kementerian Pengajian Tinggi dan Lembaga Jururawat Malaysia.
- vi. Bilangan pengajar dan instruktur klinikal.

4.2 Semua permohonan untuk penggunaan fasiliti KKM untuk latihan amali Program Kejururawatan yang dijalankan oleh IPTA / IPTS perlu dikemukakan oleh pihak IPTA / IPTS kepada Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan) atau

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam) untuk tindakan selanjutnya.

- 4.3. Jawatankuasa Penggunaan Fasiliti KKM Untuk Latihan Amali Bagi Program Kejururawatan dan Sains Kesihatan Bersekutu akan meneliti dan membuat perakuan kepada Ketua Pengarah Kesihatan berhubung permohonan penggunaan fasiliti KKM tersebut.
- 4.4 Kelulusan permohonan penggunaan fasiliti akan dimaklumkan kepada pihak IPTA / IPTS dengan satu salinan kepada Pengarah Kesihatan Negeri dimana hospital / klinik kesihatan dibawah jagaannya terlibat setelah mendapat kelulusan Ketua Pengarah Kesihatan.
- 4.5 Memorandum Perjanjian (MoA/MoU) akan diatur dengan pihak IPTA/IPTS setelah pihak berkenaan mendapat kelulusan menjalankan program dan menggunakan fasiliti KKM.
- 4.6 Pihak KKM berhak mengkaji semula dan menarik balik kebenaran penggunaan fasiliti yang diluluskan sekiranya pihak IPTA / IPTS tidak menggunakan kelulusan yang diberi dalam tempoh satu (1) tahun dari tarikh kelulusan.
- 4.7 Pihak IPTA / IPTS perlu mengoptimalkan penggunaan fasiliti KKM yang telah diberi kelulusan. Setelah kelulusan diperolehi, pihak IPTA / IPTS perlu berbincang dengan Penyelia Jururawat Hospital / Penyelia Jururawat Kesihatan Daerah bagi penempatan pelatih.

5. PENYEDIAAN INSTRUKTUR KLINIKAL

- 5.1 Pihak IPTS perlu menyediakan instruktur klinikal / yang mencukupi bagi setiap shif mengikut nisbah yang ditetapkan iaitu 1:10:15 bagi kursus peringkat diploma, peringkat pos basik / pengkhususan dan tahap ijazah sarjana muda.
-

- 5.2 Instruktor klinikal hanya boleh menyelia pelatih tidak lebih dari 2 wad di aras yang sama.
- 5.3 Jururawat yang ingin menjadi instruktur klinikal mestilah mempunyai pengalaman klinikal sekurang-kurangnya 3 tahun.sebagai Jururawat Berdaftar mengikut *Guideline On Standard & Criteria For Approval / Accreditations Of Nursing Programmes .Nursing Board Malaysia.*
- 5.4 Jika sekiranya instruktur klinikal setempat (*local*) tidak melakukan praktikal kejururawatan untuk tempoh melebihi 1 tahun, beliau perlu menjalani latihan klinikal bagi jangka masa tidak kurang dari 3 bulan.
- 5.5 Instruktur klinikal warganegara asing perlu menjalani latihan klinikal selama 3 hingga 6 bulan bergantung kepada tahap kompetensi beliau, dinilai dengan menggunakan buku log yang disediakan
- 5.6 Instruktur klinikal di Unit-Unit Khas (*specialized area*) termasuk klinik kesihatan perlu mempunyai sijil post basik berkaitan, dengan pengalaman minima tiga (3) tahun di bidang tersebut.
- 5.7 Setiap instruktur klinikal wajib mempunyai Sijil Perakuan Pengamalan Jururawat Tahunan (APC) yang terkini sebelum memulakan tugas.
- 5.8 Pihak Kementerian Kesihatan bolih menarik balik Kelulusan Penggunaan Fasiliti jika pihak IPTA / IPTS gagal memenuhi syarat yang ditetapkan.

6. BILANGAN IPTA / IPTS BAGI SETIAP HOSPITAL DAN JUMLAH PELATIH

- 6.1 Jumlah hospital yang dipertimbangkan untuk diperakukan adalah berdasarkan kuota pengambilan pelatih yang ditetapkan oleh Lembaga Jururawat Malaysia dengan nisbah yang digunapakai bagi setiap pelatih dengan empat pesakit (1:4) , tertakluk pada keupayaan hospital untuk menampung jumlah pelatih.

6.2 Pelatih perlu diberikan suntikan Hepatitis oleh Institut Pengajian Tinggi (IPT) berkenaan sebelum mereka menjalani latihan di Hospital Kementerian Kesihatan Malaysia.

6.3 Pihak IPTA / IPTS perlu mengemukakan pelan penempatan pelatih untuk tempoh satu (1) tahun kepada Penyelia Jururawat yang menjaga hospital atau klinik kesihatan.

6.4 Pihak IPTA / IPTS perlu memaklumkan secara bertulis kepada Penyelia Jururawat yang menjaga Hospital / Klinik Kesihatan sekurang-kurangnya dua (2) minggu sebelum menempatkan pelatih di fasiliti-fasiliti berkenaan. Maklumat-maklumat yang perlukan disertakan ialah:

- i) Senarai nama pelatih dan tahun pembelajaran.
- ii) Senarai nama instruktur klinikal
- iii) Objektif pembelajaran

6.5 Jumlah penempatan pelatih di wad bagi setiap shif adalah mengikut kapasiti katil. Contoh :-

i Bagi wad yang mempunyai 28 katil / wad, maksimum pelatih adalah:

Pagi	-	7 Pelatih
Petang	-	7 Pelatih
Malam	-	3 Pelatih

ii Bagi wad yang mempunyai 40-50 katil / wad, maksimum pelatih adalah:

Pagi	-	15 Pelatih
Petang	-	15 Pelatih
Malam	-	3 Pelatih

- 6.6 Bagi wad yang mempunyai disiplin khusus seperti Dewan Bedah, ICU dan CCU, pihak IPT perlu berbincang dengan Pengarah Hospital terlebih dahulu sebelum menempatkan pelatih mereka.
- 6.7 Tempoh penempatan pelatih bagi setiap syif pagi dan petang perlu mencukupi 7 jam.
- | | | | | |
|-------------|---|----------|---|----------|
| Syif pagi | : | 7 pagi | - | 2 petang |
| Syif petang | : | 2 petang | - | 9 malam |
| Syif malam | : | 9 malam | - | 7 pagi |
- 6.8 Pelatih yang bertugas shif malam perlu dipantau oleh instruktur klinikal kolej berkenaan.
- 6.9 Giliran bertugas malam di Hospital perlu dibuat secara bergilir-gilir diantara semua IPTA / IPTS dan di wad yang berlainan.

7. MEMORANDUM PERJANJIAN / PERSEFAHAMAN (MoA/MoU)

- 7.1 Memorandum Perjanjian / Persefahaman (MoA/MoU) akan diatur dengan pihak IPTA / IPTS setelah pihak berkenaan mendapat kelulusan untuk menjalankan program, dari pihak Kementerian Pengajian Tinggi / Lembaga Jururawat Malaysia dan menggunakan fasiliti KKM.
- 7.2 Setiap Memorandum Perjanjian/ Persefahaman (MoA/MoU) akan tamat tempoh selepas lima (5) tahun dari tarikh perjanjian dibuat.
- 7.3 Pembaharuan Perjanjian (*Renewal of MoA/MoU*) perlu dibuat oleh IPTA / IPTS berkenaan setiap lima (5) tahun sekali dan hendaklah disediakan enam (6) bulan sebelum daripada tarikh tamat tempoh perjanjian.
- 7.4 MoA ini akan ditandatangani oleh Ketua Setiausaha KKM dan disaksikan oleh Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan) bagi pihak KKM.

- 7.5 Bagi pihak IPTS MoA / MoU ini perlu ditandatangani oleh Pegawai yang bertanggungjawab terhadap pengurusan kolej tersebut.
- 7.6 Sebarang pindaan terhadap syarat-syarat dan terma bagi kelulusan penggunaan fasiliti perlu dirujuk kepada Penasihat Undang-Undang Kementerian Kesihatan Malaysia

8. SUPPLEMENTARY AGREEMENT

- 8.1 *Supplementary Agreement* perlu dibuat apabila IPTA / IPTS yang telah menandatangani MoA / MoU dan selepas itu memohon untuk penambahan penggunaan fasiliti KKM serta telah diberi kelulusan oleh Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia.
- 8.2 Sebarang pindaan terhadap syarat-syarat dan terma bagi kelulusan penggunaan fasiliti perlu dirujuk kepada Penasihat Undang-Undang Kementerian Kesihatan Malaysia.
-