

SENARAI SEMAK PERMOHONAN KELULUSAN PRA PENUBUHAN PUSAT/ UNIT HEMODIALISIS SWASTA BARU

Nama pemohon : _____
 No. telefon : _____
 Lokasi yang dicadangkan : _____

Maklumat yang diperlukan bagi permohonan *zoning* tertakluk di bawah Seksyen 9, Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586] –

i)	Surat yang menjelaskan permohonan kelulusan <i>zoning</i> daripada pemohon	
ii)	Lokasi sebenar untuk penubuhan pusat/ unit hemodialisis swasta yang dicadangkan dengan mengemukakan lokasi secara khusus atau alamat lengkap* bagi tapak yang dicadangkan.	
iii)	Jenis bangunan* perlu mematuhi sepenuhnya Akta 586 dan Peraturan-peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006	
	a) Menyatakan jenis bangunan yang akan didirikan bagi penubuhan pusat/ unit hemodialisis swasta	
	b) Sekiranya lokasi <u>selain daripada</u> tingkat bawah perlu menyatakan keperluan berikut:	
	i. Tangga: <ul style="list-style-type: none"> • Buka pintu tangga ($\geq 1.2\text{m}$) • Buka lebar tangga ($\geq 1.1\text{m}$) • Susur tangan di kedua-dua belah tangga • Lebar <i>landing</i> ($\geq 1.8\text{m}$) 	
	ii. Lif: <ul style="list-style-type: none"> • Buka pintu lif ($\geq 1.2\text{m}$) • Saiz lega $\geq 1.5\text{m} \times 2.1\text{m}$ • Kapasiti $\geq 1500\text{kg}$ 	
iv)	Justifikasi bagi penubuhan pusat/ unit hemodialisis swasta di lokasi yang dicadangkan	
v)	<i>Feasibility study</i> bagi penubuhan pusat/ unit hemodialisis swasta yang dicadangkan dengan mengemukakan perkara berikut:	
	a) menyenaraikan kesemua pusat/ unit hemodialisis swasta termasuk unit hemodialisis di hospital kerajaan dan swasta (dengan jumlah kerusi dialisis) yang terletak dalam lingkungan 30km dari tapak yang dicadangkan	
	b) bilangan pesakit yang masih memerlukan rawatan hemodialisis di lokasi yang dicadangkan	
vi)	Jumlah kerusi dialisis yang dicadangkan beserta kategori (e.g: non hepatitis, hepatitis B, hepatitis C atau hepatitis B&C)	
vii)	Entiti pemohon (sila lengkapkan salah satu daripada empat entiti berikut): Penubuhan pusat hemodialisis swasta (PHS) tidak terbuka untuk penjawat awam Penglibatan ekuiti asing untuk penubuhan PHS adalah tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Penyertaan Ekuiti Asing dalam KPJKS, KKM	
	1) Tuan Punya Tunggal: (seorang pengamal perubatan berdaftar) Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi Pemohon: <ul style="list-style-type: none"> • Salinan kad pengenalan • Salinan Sijil kelayakan profesional (Asas atau Kepakaran*) • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa 	
	2) Perkongsian: (sekurang-kurangnya seorang pekongsi perlulah pengamal perubatan berdaftar) Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap Ahli Perkongsian: <ul style="list-style-type: none"> • Salinan kad pengenalan • Salinan Sijil kelayakan profesional (Asas atau Kepakaran*) • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa Dokumen konstituen bagi perkongsian yang lengkap dengan duti stem dari LHDN yang diperakui sah: <ul style="list-style-type: none"> • Surat pengesahan perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi (SSM tidak mendaftarkan perkongsian) • Perjanjian perkongsian (<i>jika ada</i>) 	

	<p>3) Pertubuhan Perbadanan: (sekurang-kurangnya seorang ahli lembaga pengarah perlulah pengamal perubatan berdaftar)</p> <p>Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap Ahli Lembaga Pengarah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan kad pengenalan • Salinan Sijil kelayakan profesional (Asas atau Kepakaran*) • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa <p>Dokumen konstituen yang diperakui sah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borang 8 atau 9, Akta Syarikat 1965 (<i>Perakuan Pemerbadanan Syarikat Sendirian – Perakuan Pendaftaran dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)</i>) • Borang 24 • Senarai individu beserta dengan pegangan saham dalam syarikat • Borang 49 • <i>Corporate Information</i>, Akta Syarikat 2016 (jika berkaitan) 	
	<p>4) Pertubuhan</p> <p>Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap Ahli Pertubuhan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan kad pengenalan • Salinan Sijil kelayakan profesional (Asas atau Kepakaran*) • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa <p>Dokumen konstituen yang diperakui sah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borang 3 (Sijil Pendaftaran), Akta Pertubuhan 1966 • Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan 	
viii)	Bilangan tenaga kerja yang dicadangkan:	
	<p>1) Orang yang bertanggungjawab (mempunyai latihan 200 jam dalam rawatan hemodialisis)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan sijil latihan 200 jam • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa 	
	<p>2) Pakar nefrologi pelawat (berdaftar dengan <i>NSR</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan sijil nefrologi berdaftar dengan <i>NSR</i> • Salinan Sijil perakuan amalan tahunan semasa 	
	<p>3) Staf kejururawatan pos basik renal dan mematuhi norma staf kejururawatan (1JT/PPP: 6 pesakit)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salinan sijil kursus pos basik renal • Salinan sijil perakuan amalan tahunan semasa <p>Sila pastikan staf kejururawatan yang dinamakan tidak digunakannya dengan staf kejururawatan dengan pusat hemodialisis swasta yang lain bagi memastikan status lesen pusat hemodialisis swasta tersebut tidak terjejas.</p>	
ix)	Anggaran kos penubuhan pusat/ unit hemodialisis yang dicadangkan.	

*Jika berkaitan

Disemak oleh : _____
Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: _____
Tarikh : _____