

KKM-82/2/3 Jij.2

20hb Oktober, 1989

Semua Pengarah Perkhidmatan Perubatan  
dan Kesihatan Negeri.

Pengarah.  
Hospital Besar Kuala Lumpur.

Semua Pengarah Yayasan.

Dato' / Tuan.

SURAT PEKEBILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL. 2/1989

Tugas Panggilan 'Stand-by' Bagi Hospital-hospital Daerah

1. Tujuan

Tujuan pekebilang ini ialah untuk memastikan pihak hospital memanggil pegawai perubatan 'on-standby-call' untuk membantu doktor yang bertugas atas panggilan sekiranya diperlukan.

2. Latarbelakang

2.1. Kementerian masih menerima aduan-aduan dari orang ramai mengenai kelewatan para doktor memberi rawatan di Jabatan A&E dan wad-wad, terutama sekali selepas waktu bekerja.

2.2. Ada masanya kelewatan tersebut telah mengakibatkan keadaan pesakit menjadi lebih serius atau kematian.

2.3. Alasan-alasan yang seringkali diberi oleh doktor-doktor ke atas kelewatan mereka merawat pesakit adalah seperti berikut:

(i) doktor yang bertugas di atas panggilan sedang merawat kes-kes yang lebih serius.

(ii) doktor yang bertugas atas panggilan terlalu penat untuk merawat pesakit.

(iii) doktor yang bertugas atas panggilan tidak dihubungi atau tidak dapat dihubungi.

- (iv) Perselisihan faham diantara pembantu perubatan/jururawat terlatih dengan doktor yang bertugas atas panggilan misalnya keadaan pesakit bertambah tenat tidak disampaikan kepada doktor berkenaan.
- (v) sikap sebahagian doktor-doktor yang hanya datang ke Jabatan/Wad selepas beberapa kes dikumpulkan.

### 3. Tindakan

- 3.1. Untuk mengatasi masalah ini, pihak hospital diminta membuat peraturan serta jadual tugas doktor-doktor yang bertugas atas panggilan.
  - 3.2. Pegawai perubatan y/m dipertanggungjawabkan membuat 'stand-by call'. Beliau boleh melantik diantara pegawai-pegawai perubatan di bawah jagaannya sebagai 'standby officer' bila diperlukan.
  - 3.3. Pegawai perubatan y/m perlu mengawasi keadaan dan bertindak untuk memanggil pegawai-pegawai lain untuk memberi bantuan kepada 'active officer' sekiranya diperlukan.
  - 3.4. Pegawai yang bertugas atas 'standby' hendaklah bersedia setiap masa serta mudah dihubungi bila diperlukan.
  - 3.5. Pegawai perubatan y/m perlu menyediakan kemudahan-kemudahan makanan/tempat rehat bagi keselesaan pegawai-pegawai yang bertugas atas panggilan/standby mengikut surat-surat pekeliling Kementerian Bil. (3) dlm.KK4-87 (288/2) bertarikh 21hb Mei, 1983.
  - 3.6. Peraturan bagi prosedur-prosedur untuk memanggil Pegawai Perubatan y/m atau 'standby officer' dalam Lampiran A perlu dipatuhi.
  - 3.7. Penguasa Perubatan dan Pegawai Perubatan y/m hendaklah memastikan peraturan ini dilaksanakan.
4. Sila edarkan pekeliling ini kepada semua pegawai yang terlibat untuk dipatuhi. Surat pekeliling ini berkuatkuasa dengan serta merta. Sebarang pertanyaan mengenai surat pekeliling ini hendaklah dialamatkan kepada:

Ketua Pengarah Kesihatan,  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Jalan Cenderasari, 50590 Kuala Lumpur.  
(u.p: Pengarah Perkhidmatan Perubatan)

Guideline on the Procedure to Call the MOIC/  
Standby Officer in District Hospitals

The MA on-call in the Casualty and/or Staffnurse on-duty in the ward is to observe the following steps before proceeding to call the MOIC/standby officer:

Step I

The MA/SN on-duty shall contact the officer on-call immediately to see the case/s.

Recommendation:

A record of the time the MO was called and the expected time of his/her arrival should be made.

Step II

The MA/SN on duty shall contact the officer on call again if the officer fails to appear within the stated period of time.

Step III


- (i) The MA/SN on duty shall contact the MOIC/standby officer if the officer on-call fails to respond after about 10 minutes of the expected time of arrival had elapsed.
- (ii) The MA/SN shall also contact MOIC/standby officer if the MO on-call is not contactable within 10 minutes of the first attempt made to do so.
- (iii) The MA/SN shall also contact the MOIC/standby officer if the patient's condition deteriorates rapidly and the MO on-call has not responded or is not contactable.

(In district hospitals with specialist services, the MA/SN on duty shall contact the relevant specialist instead of the MOIC under the circumstances stated in Step III).

All communications made between MA/SN on duty and the MO on-call/MOIC/standby officer should be recorded and made available for inspection.

Sekian, terima kasih.

Saya yang menurut perintah,



DATO' (DR) HAJI ABDULLAH BIN ABDUL RAHMAN  
Ketua Pengarah Kesihatan

s.k: YB Menteri Kesihatan  
YB Timbalan Menteri Kesihatan  
YB Setiausaha Parlimen  
YB Ketua Setiausaha  
Semua Pengarah Bahagian

-/re

PEJABAT PENGARAH  
PERKHIDMATAN PERUBATAN DAN KESIHATAN,  
NEGERI PERAK DARUL RIDZUAN,  
Jalan Kelab,  
30007 IPOH.

Bil. (92) dlm. PPP&K.PK. 31/20 SJ.2 Bhg.2

25hb. Oktober, 1989.

Pengusaha Perubatan,  
Hospital Besar, Ipoh.  
Hospital Daerah, Taiping/Teluk Intan.

Pakar-Pakar.

Pegawai Pentadbir Perubatan,  
Hospital Daerah, Batu Gajah/Kuala Kangsar/Parit Buntar/  
Lumut/Kampar/Tapah/Tanjong Malim/Garik.

Pegawai Perubatan Kanan y/m.,  
Hospital Desa, Changkat Melintang.

Dato'/Tuan/Puan,

SURAT PEKELILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL. 2/1989

Tugas Panggilan 'Stand-by' Bagi Hospital-hospital Daerah

....

Bersama-sama ini saya sertakan Surat Pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan Bil. 2/1989 (Tugas Panggilan 'Stand-by' Bagi Hospital-hospital Daerah) termasuk Hospital Besar, Ipoh.

2. Sila ambil perhatian dan tindakan sertamerta ke atas perenggan 3 dalam Surat Pekeliling tersebut.

3. Sila beri akuan penerimaan Surat Pekeliling ini.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menurut perintah, ..

(DATO' (DR) MARTIN JOSEPH)  
Timbalan Pengarah (Hospital)  
b/p Pengarah  
Perkhidmatan Perubatan dan Kesihatan,  
Negeri Perak Darul Ridzuan.

s.k. : Ketua Pengarah Kesihatan, Malaysia,  
Kementerian Kesihatan,  
Jalan Cenderasari,  
50590 Kuala Lumpur.

Fail Timbul.

(SALINAN)

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
JALAN CENDERASARI,  
50590 KUALA LUMPUR.

KKM-82/2/6 Bhg.2

20hb. Oktober, 1989.

Semua Pengarah Perkhidmatan Perubatan  
dan Kesihatan Negeri.

Pengarah,  
Hospital Besar Kuala Lumpur.

Semua Pengarah Yayasan.

Dato'/Tuan,

SURAT PEKELILING KETUA PENGARAH KESIHATAN BIL. 2/1989

Tugas Panggilan 'Stand-by' Bagi Hospital-hospital Daerah

1. Tujuan

Tujuan Pekeliling ini ialah untuk memastikan pihak hospital memanggil pegawai perubatan 'on-standby-call' untuk membantu doktor yang bertugas atas panggilan sekiranya diperlukan.

2. Latarbelakang

- 2.1. Kementerian masih menerima aduan-aduan dari orang ramai mengenai kelewatan para doktor memberi rawatan di Jabatan A&E dan wad-wad, terutama sekali selepas waktu bekerja.
- 2.2. ada masanya kelewatan tersebut telah mengakibatkan keadaan pesakit menjadi lebih serius atau kematian.
- 2.3. Alasan-alasan yang seringkali diberi oleh doktor-doktor ke atas kelewatan mereka merawat pesakit adalah seperti berikut:
  - (i) doktor yang bertugas di atas panggilan sedang merawat kes-kes yang lebih serius.
  - (ii) doktor yang bertugas atas panggilan terlalu penat untuk merawat pesakit.
  - (iii) doktor yang bertugas atas panggilan tidak dihubungi atau tidak dapat dihubungi.

- (iv) Perselisihan fahan diantara pembantu perubatan/jururawat terlatih dengan doktor yang bertugas atas panggilan misalnya keadaan pesakit bertambah tenat tidak disampaikan kepada doktor berkenaan.
- (v) sikap sebahagian doktor-doktor yang hanya datang ke Jabatan/Wad selepas beberapa kes dikumpulkan.

### 3. Tindakan

- 3.1. Untuk mengatasi masalah ini, pihak hospital diminta membuat peraturan serta jadual tugas doktor-doktor yang bertugas atas panggilan.
  - 3.2. Pegawai perubatan y/m dipertanggungjawabkan membuat 'stand-by call'. Beliau boleh melantik diantara pegawai-pegawai perubatan di bawah jagaannya sebagai 'standby officer' bila diperlukan.
  - 3.3. Pegawai perubatan y/m perlu mengawasi keadaan dan bertindak untuk memanggil pegawai-pegawai lain untuk memberi bantuan kepada 'active officer' sekiranya diperlukan.
  - 3.4. Pegawai yang bertugas atas 'standby' hendaklah bersedia setiap masa serta mudah dihubungi bila diperlukan.
  - 3.5. Pegawai perubatan y/m perlu menyediakan kemudahan-kemudahan makanan/terupat rehat bagi keselesaan pegawai-pegawai yang bertugas atas panggilan/standby mengikut surat-surat pekeliling Kementerian Bil. (3)dlm.KKM-87(288/2) bertarikh 21hb. Mei, 1983.
  - 3.6. Peraturan bagi prosedur-prosedur untuk memanggil Pegawai Perubatan y/m atau 'standby officer' dalam Lampiran A perlu dipatuhi.
  - 3.7. Penguasa Perubatan dan Pegawai Perubatan y/m hendaklah menastikan peraturan ini dilaksanakan.
4. Sila edarkan pekeliling ini kepada semua pegawai yang terlibat untuk dipatuhi. Surat pekeliling ini berkuatkuasa dengan serta merta. Sebarang pertanyaan mengenai surat pekeliling ini hendaklah dialamatkan kepada:

Ketua Pengarah Kesihatan,  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Jalan Cenderasari,  
50590 Kuala Lumpur.  
(u.p.: Pengarah Perkhidmatan Perubatan)

Sekian, terima kasih.

Saya yang menurut perintah,

t.t.

(DATO' (DR) HAJI ABDULLAH BIN ABDUL RAHMAN)  
Ketua Pengarah Kesihatan.

s.k.: YB Menteri Kesihatan.  
YB Timbalan Menteri Kesihatan  
YB Setiausaha Parlimen  
YB Ketua Setiausaha  
Semua Pengarah Bahagian.

-/re



LAMPIRAN A

Guideline on the Procedure to Call the MOIC/  
Standby Officer in District Hospitals

The MA on-call in the Casualty and/or Staffnurse on-duty in the ward is to observe the following steps before proceeding to call the MOIC/standby officer:

Step I

The MA/SN on-duty shall contact the officer on-call immediately to see the case/s.

Recommendation:

A record of the time the MO was called and the expected time of his/her arrival should be made.

Step II

The MA/SN on duty shall contact the officer on call again if the officer fails to appear within the stated period of time.

Step III

- (i) The MA/SN on duty shall contact the MOIC/standby officer if the officer on-call fails to respond after about 10 minutes of the expected time of arrival had elapsed.
- (ii) The MA/SN shall also contact MOIC/standby officer if the MO on-call is not contactable within 10 minutes of the first attempt made to do so.
- (iii) The MA/SN shall also contact the MOIC/standby officer if the patient's condition deteriorates rapidly and the MO on-call has not responded or is not contactable.

(In district hospitals with specialist services, the MA/SN on duty shall contact the relevant specialist instead of the MOIC under the circumstances stated in Step III).

All communications made between MA/SN on duty and the MO on-call/MOIC/standby officer should be recorded and made available for inspection.

BAHAGIAN PERKHIDMATAN PERUBATAN  
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Bil. (41) dlm. KKM-87(154/7)

Tarikh: 6 Sept. 1989

Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia  
Kementerian Kesihatan

Yg Bhg. Dato'

Surat Pekeliling Mengenai Tugas Panggilan  
'standby' bagi Hospital-hospital Daerah

Adalah saya dengan hormatnya merujuk kepada perkara tersebut di atas, bersama-sama ini dikembarkan surat pekeliling mengenai 'Tugas Panggilan 'standby' bagi Hospital-hospital Daerah'.

2. Dikemukakan untuk kelulusan dan tandatangan Yg Bhg Dato'.

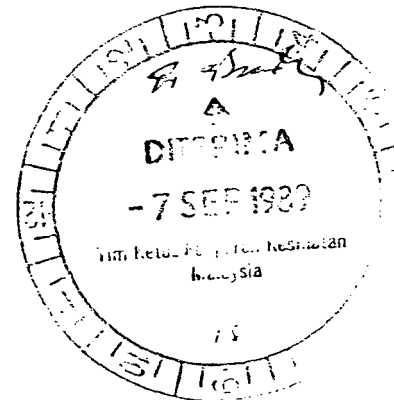
Sekian, terima kasih.

'BERKHIDMAT UNTUK NEGARA'

Saya yang menurut perintah

  
(DR. LIM EWE SENG)

Timb. Pengarah Perkhidmatan Perubatan I  
bp. Pengarah Perkhidmatan Perubatan  
Kementerian Kesihatan Malaysia.



untuk perhatian KPK

 8/9/89

NMK/-

Tarikh: September 1989

Semua Pengarah Perkhidmatan Perubatan  
dan Kesihatan Negeri.

Pengarah  
Hospital Besar  
Kuala Lumpur.

Pengarah Yayasan.

Dato'/Tuan

Surat Pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan Bil. 2. /1989

Tugas Panggilan 'Stand-by' Bagi  
Hospital-hospital Daerah.

1. Tujuan

Tujuan Pekeliling ini ialah untuk memastikan pihak hospital memanggil pegawai perubatan 'on-standby-call' untuk membantu doktor yang bertugas atas panggilan sekiranya diperlukan.

2. Latarbelakang

2.1. Kementerian masih menerima aduan-aduan dari orang ramai mengenai kelewatan para doktor memberi rawatan di Jabatan A&E dan wad-wad, terutama sekali selepas waktu bekerja.

2.2. Ada masanya kelewatan tersebut telah mengakibatkan keadaan pesakit menjadi lebih serius atau kematian.

2.3. Alasan-alasan yang seringkali diberi oleh doktor-doktor ke atas kelewatan mereka merawat pesakit adalah seperti berikut:

(i) doktor yang bertugas di atas panggilan sedang merawat kes-kes yang lebih serius.

(ii) doktor yang bertugas atas panggilan terlalu penat untuk merawat pesakit.

(iii) doktor yang bertugas atas panggilan tidak dihubungi atau tidak dapat dihubungi.

- (iv) Perselisihan faham diantara pembantu perubatan/jururawat terlatih dengan doktor yang bertugas atas panggilan misalnya keadaan pesakit bertambah tenat tidak disampaikan kepada doktor berkenaan.
- (v) sikap sebahagian doktor-doktor yang hanya datang ke Jabatan/Wad selepas beberapa kes dikumpulkan.

### 3. Tindakan

- 3.1. Untuk mengatasi masalah ini, pihak hospital diminta membuat peraturan serta jadual tugas doktor-doktor yang bertugas atas panggilan.
  - 3.2. Pegawai perubatan y/m dipertanggungjawabkan membuat 'stand-by call'. Beliau boleh melantik diantara pegawai-pegawai perubatan di bawah jagaannya sebagai 'standby officer' bila diperlukan.
  - 3.3. Pegawai perubatan y/m perlu mengawasi keadaan dan bertindak untuk memanggil pegawai-pegawai lain untuk memberi bantuan kepada 'active officer' sekiranya diperlukan.
  - 3.4. Pegawai yang bertugas atas 'standby' hendaklah bersedia setiap masa serta mudah dihubungi bila diperlukan.
  - 3.5. Pegawai perubatan y/m perlu menyediakan kemudahan-kemudahan makanan/tempat rehat bagi keselesaan pegawai-pegawai yang bertugas atas panggilan/standby mengikut surat-surat pekeliling Kementerian Bil.(3)d/m.KKM-87(288/2) bertarikh 21hb Mei, 1983.
  - 3.6. Peraturan bagi prosedur-prosedur untuk memanggil Pegawai perubatan y/m atau 'stand-by officer' dalam Lampiran A perlu dipatuhi.
  - 3.7. Penguasa perubatan dan Pegawai Perubatan y/m hendaklah memastikan peraturan ini dilaksanakan.
4. Sila edarkan pekeliling ini kepada semua pegawai yang terlibat untuk dipatuhi. Surat pekeliling ini berkuatkuasa dengan serta merta. Sebarang pertanyaan mengenai surat pekeliling ini hendaklah dialamatkan kepada:

Ketua Pengarah Kesihatan  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Jalan Cenderasari, 50590 Kuala Lumpur  
(UP: Pengarah Perkhidmatan Perubatan)

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menurut perintah,

(DATO' (DR) ABDULLAH BIN ABDUL RAHMAN)  
Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia.

- s.k.        -        YB. Menteri Kesihatan.  
             -        YB. Timbalan Menteri Kesihatan.  
             -        YB. Setiausaha Parlimen  
             -        Ketua Setiausaha.  
             -        Semua Ketua Bahagian.

NMK/mma/D5..

Guideline on the procedure to call the MOIC/  
standby officer in District Hospitals

The MA on-call in the Casualty and/or Staffnurse on-duty in the ward is to observe the following steps before proceeding to call the MOIC/standby officer:

Step I

The MA/SN on-duty shall contact the officer on-call immediately to see the case/s.

Recommendation:

A record of the time the MO was called and the expected time of his/her arrival should be made.

Step II

The MA/SN on duty shall contact the officer on call again if the officer fails to appear within the stated period of time.

Step III

- (i) The MA/SN on duty shall contact the MOIC/standby officer if the officer on-call fails to respond after about 10 minutes of the expected time of arrival had elapsed.
- (ii) The MA/SN shall also contact MOIC/standby officer if the MO on-call is not contactable within 10 minutes of the first attempt made to do so.
- (iii) The MA/SN shall also contact the MOIC/standby officer if the patient's condition deteriorates rapidly and the MO on-call has not responded or is not contactable.

(In district hospitals with specialist services, the MA/SN on duty shall contact the relevant specialist instead of the MOIC under the circumstances stated in Step III).

All communications made between MA/SN on duty and the MO on-call/MOIC/standby officer should be recorded and made available for inspection.