



28 Jun 2017
28 June 2017
P.U. (A) 188

WARTA KERAJAAN PERSEKUTUAN

*FEDERAL GOVERNMENT
GAZETTE*

PERATURAN-PERATURAN PERUBATAN 2017

MEDICAL REGULATIONS 2017

DISIARKAN OLEH/
PUBLISHED BY
JABATAN PEGUAM NEGARA/
ATTORNEY GENERAL'S CHAMBERS

AKTA PERUBATAN 1971

PERATURAN-PERATURAN PERUBATAN 2017

SUSUNAN PERATURAN

BAHAGIAN I

PERMULAAN

Peraturan

1. Nama dan permulaan kuat kuasa

BAHAGIAN II

PEMILIHAN ANGGOTA TERPILIH MAJLIS

2. Tafsiran "anggota terpilih"
3. Pegawai Pengurus
4. Notis dan permintaan bagi penamaan
5. Penamaan
6. Penarikan balik pencalonan
7. Kelayakan penamaan
8. Penyiaran nama calon, dsb.
9. Bantahan
10. Pemilihan yang tidak dipertandingkan
11. Penamaan melebihi kekosongan
12. Bentuk pengundian

13. Kertas undi
14. Cara mengundi
15. Pembukaan kertas undi
16. Pengiraan undi
17. Perisytiharan keputusan
18. Alasan bagi menolak kertas undi
19. Pemeteraan kertas undi dan Sampul Surat A
20. Penyimpanan kertas undi
21. Aduan

BAHAGIAN III

PENDAFTARAN PENGAMAL PERUBATAN

22. Jawatankuasa Pendidikan Perubatan
23. Jawatankuasa Penilaian
24. Daftar Perubatan Malaysia
25. Pendaftaran sementara
26. Pendaftaran penuh
27. Pendaftaran pakar
28. Perakuan pengamalan tahunan
29. Pembaharuan perakuan pengamalan tahunan
30. Pembaharuan perakuan pengamalan sementara
31. Memasukkan semula nama
32. Kemasukan semula nama

33. Bukti pendaftaran

BAHAGIAN IV

PROSIDING TATATERTIB

34. Panel Tatatertib

35. Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan

36. Lembaga Tatatertib

37. Peruntukan yang berhubungan dengan Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib

38. Aduan terhadap pengamal perubatan berdaftar

39. Membuang terus aduan

40. Tatacara penyiasatan

41. Syor dan rekod siasatan

42. Siasatan oleh Lembaga Tatatertib

43. Jawatankuasa Kelayakan Mengamal

44. Syor Lembaga Tatatertib

45. Keputusan Majlis

BAHAGIAN V

AM

46. Borang

47. Fi yang ditetapkan

48. Pelantikan penasihat undang-undang

49. Pendedahan maklumat

50. Larangan menghadiri prosiding tatatertib

51. Pembatalan

JADUAL PERTAMA

JADUAL KEDUA

AKTA PERUBATAN 1971

PERATURAN-PERATURAN PERUBATAN 2017

PADA menjalankan kuasa yang diberikan oleh seksyen 36 Akta Perubatan 1971 [*Akta 50*],
Majlis, dengan kelulusan Menteri, membuat peraturan-peraturan yang berikut:

BAHAGIAN I

PERMULAAN

Nama dan permulaan kuat kuasa

1. (1) Peraturan-peraturan ini bolehlah dinamakan **Peraturan-Peraturan Perubatan 2017**.

(2) Peraturan-Peraturan ini mula berkuat kuasa pada 1 Julai 2017 kecuali perenggan 28(2)(a) dan (b).

(3) Perenggan 28(2)(a) dan (b) mula berkuat kuasa pada 1 Januari 2019.

BAHAGIAN II

PEMILIHAN ANGGOTA TERPILIH MAJLIS

Tafsiran "anggota terpilih"

2. Bagi maksud Bahagian ini, "anggota terpilih" ertinya anggota Majlis yang disebut dalam perenggan 3A(1)(e), (f) dan (g) Akta.

Pegawai Pengurus

3. (1) Presiden Majlis hendaklah menjadi Pegawai Pengurus bagi maksud pemilihan anggota terpilih Majlis.

(2) Pegawai Pengurus boleh melantik penolongnya yang hendaklah bertindak mengikut arahannya.

Notis dan permintaan bagi penamaan

4. (1) Dalam hal pemilihan anggota terpilih Majlis atau jika suatu kekosongan dalam mana-mana jawatan anggota terpilih Majlis berbangkit kerana luput masa, Pegawai Pengurus hendaklah, sekurang-kurangnya tiga bulan sebelum tarikh yang dicadangkan untuk mengadakan pemilihan atau berlakunya kekosongan itu, mengikut mana-mana yang berkenaan, menyebabkan suatu notis disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai oleh Majlis.

(2) Notis yang disebut dalam subperaturan (1) hendaklah—

(a) menyatakan jawatan yang kosong atau akan kosong itu;

(b) memohon penamaan calon bagi jawatan itu; dan

(c) menyatakan masa dan tarikh yang selepas darinya penamaan calon bagi jawatan itu tidak diterima.

(3) Jika apa-apa kekosongan dalam mana-mana jawatan anggota terpilih Majlis berlaku disebabkan kematian, peletakan jawatan atau pemberhentian keanggotaan Majlis, Pegawai Pengurus hendaklah, dalam tempoh satu bulan dari berlakunya kekosongan itu, menyebabkan suatu notis disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai oleh Majlis.

(4) Notis yang disebut dalam subperaturan (3) hendaklah—

(a) menyatakan jawatan yang dikosongkan itu;

(b) memohon penamaan calon bagi jawatan itu; dan

- (c) menyatakan masa dan tarikh yang selepas darinya penamaan calon bagi jawatan itu tidak diterima.

Penamaan

5. (1) Penamaan calon hendaklah dalam Borang 1 dan hendaklah ditandatangani oleh dua orang pengamal perubatan berdaftar penuh, masing-masing sebagai pencadang dan penyokong dan diendors dengan persetujuan bertulis calon itu.

(2) Tiada seorang pun boleh mencadang atau menyokong penamaan mana-mana calon kecuali dia merupakan seorang yang layak untuk memilih anggota di bawah perenggan 3A(1)(e), (f) atau (g) Akta.

(3) Tiap-tiap orang yang layak untuk memilih anggota di bawah perenggan 3A(1)(e), (f) atau (g) Akta dan yang berhasrat untuk menamakan mana-mana calon bagi pemilihan sebagai anggota Majlis hendaklah—

- (a) memasukkan namanya sendiri sebagai pencadang atau penyokong dan menandatangani borang penamaan yang disebut dalam subperaturan (1);
- (b) memasukkan pada borang penamaan nama setiap calon yang dihasratkannya untuk dinamakan dan mendapatkan kebenaran setiap calon yang namanya diendors pada borang itu; dan
- (c) mengemukakan borang penamaan bersama dengan maklumat yang dikehendaki kepada Pegawai Pengurus.

(4) Bilangan calon yang dinamakan oleh mana-mana pencadang tidak boleh melebihi bilangan kekosongan anggota terpilih Majlis yang akan diisi dalam pemilihan itu.

(5) Setelah menerima suatu borang penamaan, Pegawai Pengurus atau penolongnya hendaklah mengendors tarikh dan masa menerima borang penamaan itu.

(6) Tiada penamaan boleh diterima oleh Pegawai Pengurus atau penolongnya selepas penutupan penamaan calon.

Penarikan balik pencalonan

6. (1) Mana-mana calon boleh menarik balik pencalonannya dalam tempoh tujuh hari dari tarikh penghantaran borang penamaan melalui notis secara bertulis dan diserahkan kepada Pegawai Pengurus.

(2) Seseorang calon yang telah menarik balik pencalonannya tidak dibenarkan untuk membatalkan penarikan balik pencalonannya atau untuk dicalonkan semula sebagai seorang calon dalam pemilihan yang sama.

(3) Setelah menerima suatu notis penarikan balik, Pegawai Pengurus hendaklah menyiarkan fakta tentang penarikan balik itu dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai olehnya.

Kelayakan penamaan

7. Pegawai Pengurus hendaklah menentukan kelayakan pengamal perubatan untuk dinamakan sebagai calon bagi jawatan terpilih.

Penyiaran nama calon, dsb.

8. (1) Pegawai Pengurus hendaklah, dalam tempoh empat belas hari selepas penutupan penamaan calon, menyebabkan suatu notis disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai oleh Majlis.

(2) Notis yang disebut dalam subperaturan (1) hendaklah menyatakan—

- (a) jawatan yang kosong atau yang akan kosong dan yang berkenaannya pemilihan diadakan;
- (b) nama calon yang dinamakan dan nama pengamal perubatan berdaftar penuh yang mencadang dan menyokong calon itu; dan
- (c) masa dan tarikh yang selepas darinya tiada bantahan boleh dibuat terhadap mana-mana calon itu.

Bantahan

9. (1) Bantahan hendaklah hanya dibuat atas alasan yang berikut:

- (a) calon itu bukan seorang warganegara Malaysia;
- (b) calon itu bukan pemegang perakuan pengamalan semasa;
- (c) calon itu telah menjadi anggota Majlis dan akan, jika dipilih, berkhidmat sebagai anggota Majlis lebih daripada satu jawatan;
- (d) orang yang menamakan calon itu bukan pemegang perakuan pengamalan semasa;
- (e) calon itu didapati bersalah oleh mahkamah atas apa-apa kesalahan yang melibatkan rasuah, fraud, kecurangan atau keburukan akhlak, atau apa-apa kesalahan lain yang boleh dihukum dengan pemenjaraan, sama ada hukuman penjara sahaja atau sebagai tambahan kepada atau sebagai ganti denda, lebih daripada dua tahun;
- (f) calon itu adalah seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- (g) calon itu tidak layak atas alasan kemastautinan; atau

(h) pengamal perubatan berdaftar penuh yang menamakan calon itu tidak layak atas alasan kemastautinan.

(2) Apa-apa bantahan terhadap mana-mana calon hanya boleh dibuat oleh pengamal perubatan berdaftar penuh dan hendaklah—

(a) menyatakan alasan yang hendak diasaskan;

(b) menyatakan fakta yang menyokong alasan itu;

(c) menyatakan sumber pengetahuan, iaitu sama ada daripada pengetahuan sendiri atau melalui pihak ketiga;

(d) jika sumber pengetahuannya ialah pihak ketiga, menyatakan nama, alamat dan pekerjaan orang itu; dan

(e) menyediakan apa-apa dokumen yang menyokong bantahan itu.

(3) Jika Pegawai Pengurus mempunyai sebab yang munasabah untuk mempercayai bahawa bantahan itu benar *prima facie*, Pegawai Pengurus hendaklah, dalam tempoh tujuh hari selepas menerima bantahan itu, menghantar suatu salinan bantahan dan apa-apa dokumen sokongan kepada calon bersama dengan notis yang menghendaki calon untuk menunjukkan sebab namanya tidak patut dipotong daripada senarai calon dalam tempoh tujuh hari selepas notis itu disampaikan.

(4) Jika Pegawai Pengurus berpuas hati bahawa bantahan itu benar berdasarkan sebab yang dikemukakan oleh calon dalam subperaturan (3), Pegawai Pengurus hendaklah memotong nama calon itu daripada senarai calon.

Pemilihan yang tidak dipertandingkan

10. Selepas Pegawai Pengurus membuat keputusan terhadap apa-apa bantahan yang disebut dalam peraturan 9, Pegawai Pengurus hendaklah mengisytiharkan calon yang

dinamakan sebagai dipilih jika bilangan calon yang dinamakan adalah sama banyak dengan atau kurang daripada bilangan jawatan yang kosong.

Penamaan melebihi kekosongan

11. Jika Pegawai Pengurus menerima penamaan lebih daripada kekosongan untuk diisi, Pegawai Pengurus hendaklah menyebabkan suatu notis disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai olehnya yang menyatakan—

- (a) tarikh, masa dan tempat yang ditetapkan untuk mengundi;
- (b) tatacara bagi mengundi; dan
- (c) nama calon dan maklumat lain yang relevan.

Bentuk pengundian

12. Pengundian boleh dijalankan secara manual, atau dengan apa-apa cara lain, sebagaimana yang ditentukan oleh Pegawai Pengurus.

Kertas undi

13. (1) Pegawai Pengurus hendaklah, tidak kurang daripada empat minggu sebelum tarikh tutup pemilihan, menghantar kepada orang yang layak untuk mengundi dalam pemilihan itu—

- (a) suatu kertas undi dalam Borang 2, yang hendaklah mengandungi nama dan kelulusan akademik calon dan menyatakan tarikh dan masa pemilihan itu akan ditutup;
- (b) suatu sampul surat yang ditandakan sebagai Sampul Surat A, dalam Borang 3, yang hendaklah mengandungi suatu ruangan bagi nama dan tandatangan saksi; dan

(c) suatu sampul surat yang ditandakan sebagai Sampul Surat B, dalam Borang 4, yang hendaklah mengandungi nama Pegawai Pengurus dan alamat kertas undi itu akan diterima olehnya.

(2) Seseorang pengamal perubatan berdaftar penuh boleh menyerahkan suatu akuan berkanun yang ditandatangani olehnya dan memohon Pegawai Pengurus untuk menghantar kepadanya kertas undi baharu dan sampul surat jika—

(a) dia tidak menerima kertas undi dan sampul surat;

(b) dia telah menghilangkan kertas undi dan sampul surat; atau

(c) kertas undi dan sampul suratnya dengan telah tidak sengaja rosak.

(3) Dalam hal kertas undi baharu dihantar, suatu rekod hendaklah dibuat di bawah nama pengamal perubatan berdaftar penuh itu.

(4) Tiada pemilihan menjadi tidak sah jika kertas undi tidak diterima oleh pengamal perubatan berdaftar penuh.

(5) Apabila menerima sampul surat, Pegawai Pengurus atau penolongnya hendaklah mengendors pada luar sampul surat tarikh dan masa menerimanya.

(6) Semua sampul surat yang diterima selepas tarikh dan masa yang dinyatakan yang disebut dalam perenggan (1)(a) hendaklah ditolak.

Cara mengundi

14. (1) Seorang pengamal perubatan berdaftar penuh hendaklah meletakkan suatu tanda sebagaimana yang diarahkan pada kertas undi itu terhadap nama calon yang hendak diundinya itu.

(2) Tiap-tiap pengundi hendaklah memasukkan kertas undi itu ke dalam Sampul Surat A dan hendaklah menandatangani pada Sampul Surat A di hadapan seorang

pengamal perubatan berdaftar penuh yang lain, Jaksa Pendamai, seorang pegawai kumpulan pengurusan dan profesional dalam perkhidmatan awam atau seorang peguam bela dan peguam cara, yang kemudiannya hendaklah menurunkan tandatangan balas.

(3) Pengamal perubatan berdaftar penuh itu hendaklah memasukkan Sampul Surat A ke dalam Sampul Surat B dan hendaklah kemudiannya menghantar Sampul Surat B yang telah dimeterai itu kepada Pegawai Pengurus atau penolongnya supaya sampai kepadanya tidak lewat daripada masa yang dinyatakan pada tarikh tutup pemilihan.

(4) Bilangan calon untuk diundi oleh seorang pengamal perubatan berdaftar penuh tidak boleh melebihi bilangan kekosongan yang hendak diisi dalam suatu pemilihan.

Pembukaan kertas undi

15. (1) Pegawai Pengurus hendaklah, sekurang-kurangnya sepuluh hari sebelum tarikh pembukaan Sampul Surat B, memaklumkan tiap-tiap calon mengenai masa, tarikh dan tempat yang dia bercadang untuk membuka Sampul Surat B.

(2) Calon itu atau penamanya yang telah diberi kuasa secara bertulis olehnya berhak hadir semasa pembukaan sampul surat itu.

(3) Pegawai Pengurus hendaklah menyebabkan Sampul Surat B dibuka dan hendaklah, sama ada dengan inisiatifnya sendiri atau atas kehendak calon itu atau penamanya, jika dia berpuas hati bahawa mana-mana Sampul Surat A tidak mengikut Peraturan-Peraturan ini, menolak sampul surat itu tanpa membukanya.

(4) Sampul Surat A yang ditolak hendaklah dimeterai dalam suatu bungkus yang berasingan.

Pengiraan undi

16. (1) Sampul surat yang tidak ditolak hendaklah kemudiannya dibuka dan kertas undi yang terkandung dalam sampul surat itu hendaklah diletakkan dalam suatu bekas yang berasingan.

(2) Kertas undi itu hendaklah kemudiannya dibuka, dan Pegawai Pengurus hendaklah meneruskan dengan pengiraan dan dia hendaklah, sama ada dengan inisiatifnya sendiri atau atas kehendak calon itu atau penamanya, jika dia berpuas hati bahawa mana-mana kertas undi itu tidak mengikut Peraturan-Peraturan ini, menolak kertas undi itu.

(3) Kertas undi yang ditolak itu hendaklah dimeterai dalam suatu bungkusan yang berasingan.

Perisytiharan keputusan

17. (1) Apabila pengiraan undi telah selesai, Pegawai Pengurus hendaklah mengisytiharkan calon yang mendapat bilangan undi terbanyak sebagai terpilih dan hendaklah menyebabkan suatu notis perisytiharan disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai oleh Majlis.

(2) Apabila bilangan undi antara mana-mana calon didapati sama banyak dan tambahan satu undi akan memberi hak kepada mana-mana calon untuk diisytiharkan sebagai terpilih, Presiden boleh memberi undi pemutus yang akan menentukan calon terpilih.

(3) Jika Presiden tidak bersetuju untuk memberi undi pemutusnya, penentuan calon terpilih hendaklah dibuat melalui cabutan undi di hadapan Presiden dan calon itu atau penamanya, jika ada.

Alasan bagi menolak kertas undi

18. (1) Pegawai Pengurus hendaklah menolak kertas undi bagi alasan yang berikut:

(a) kertas undi tidak diisi dengan lengkap;

- (b) kertas undi diterima selepas tarikh dan masa pemilihan ditutup;
- (c) kertas undi itu bukan kertas undi yang dikeluarkan oleh Pegawai Pengurus;
- (d) undi yang diberi lebih daripada bilangan calon yang dipilih;
- (e) kertas undi tidak menunjukkan dengan jelas niat pengundi itu; atau
- (f) kertas undi itu diisi oleh seorang pengamal perubatan berdaftar penuh yang hilang kelayakan daripada mengundi.

(2) Jika apa-apa bantahan dibuat kepada mana-mana kertas undi atas alasan kertas undi itu tidak mematuhi syarat, bantahan hendaklah diputuskan serta-merta oleh Pegawai Pengurus.

(3) Keputusan Pegawai Pengurus adalah muktamad.

Pemeteraian kertas undi dan Sampul Surat A

19. Sampul Surat A yang telah dibuka dan kertas undi hendaklah dimeterai dalam bungkusan yang berasingan.

Penyimpanan kertas undi

20. Tertakluk kepada apa-apa arahan oleh Pegawai Pengurus, bungkusan yang dimeterai yang mengandungi Sampul Surat A, kertas undi, kertas undi yang ditolak dan Sampul Surat A yang ditolak hendaklah disimpan oleh Majlis selama satu tahun dan hendaklah kemudiannya dibinasakan tanpa memecahkan meterainya.

Aduan

21. Majlis boleh dengan inisiatifnya sendiri atau atas permintaan seseorang pengamal perubatan berdaftar penuh menyiasat apa-apa aduan yang berhubungan dengan perjalanan dan keputusan pemilihan dan boleh mengambil apa-apa tindakan termasuk mengisytiharkan pemilihan sebagai tidak sah sama ada keseluruhannya atau

sebahagiannya, jika difikirkannya sesuai, dengan syarat aduan itu dibuat dalam tempoh empat belas hari selepas keputusan itu disiarkan.

BAHAGIAN III

PENDAFTARAN PENGAMAL PERUBATAN

Jawatankuasa Pendidikan Perubatan

22. (1) Maka hendaklah ada suatu Jawatankuasa Pendidikan Perubatan yang keanggotaan, kaedah-kaedah dan tatacaranya hendaklah ditentukan oleh Majlis.

(2) Fungsi Jawatankuasa Pendidikan Perubatan ialah untuk mengiktiraf institusi latihan dan kelulusan yang dianugerahkan oleh institusi latihan yang diiktiraf bagi maksud pendaftaran pengamal perubatan.

(3) Jawatankuasa Pendidikan Perubatan hendaklah membuat syor yang berikut kepada Majlis:

- (a) standard dan kelayakan institusi latihan yang dikehendaki bagi penyenaiaan dalam Jadual Kedua kepada Akta dan penyenggaraan standard itu;
- (b) standard kemahiran yang dikehendaki daripada calon dalam peperiksaan kelayakan;
- (c) program latihan yang relevan bagi pengamal perubatan berdaftar sementara; dan
- (d) standard dan kelayakan bagi kemasukan ke dalam daftar pakar.

(4) Berhubung dengan seseorang yang memegang kelayakan daripada institusi yang tidak disenaraikan dalam Jadual Kedua kepada Akta, Jawatankuasa Pendidikan Perubatan hendaklah membuat syor yang berikut kepada Majlis:

- (a) kelayakan yang dikehendaki dalam bidang perubatan dan pembedahan bagi maksud subperenggan 12(1)(a)(ii) Akta; dan
- (b) peperiksaan yang dijalankan oleh suatu badan yang diluluskan oleh Menteri di bawah perenggan 12(1)(aa) Akta.

Jawatankuasa Penilaian

23. (1) Maka hendaklah ada suatu Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Perubatan Utama dan Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Pakar Perubatan yang keanggotaan, kaedah-kaedah dan tatacaranya hendaklah ditentukan oleh Majlis.

(2) Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Perubatan Utama hendaklah membuat syor kepada Majlis, termasuk sekatan dan syarat yang difikirkannya perlu, bagi permohonan yang berikut:

- (a) suatu pendaftaran sementara di bawah seksyen 12 Akta;
- (b) suatu pendaftaran penuh di bawah seksyen 14 Akta; atau
- (c) suatu perakuan pengamalan sementara di bawah subseksyen 16(1) Akta.

(3) Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Pakar Perubatan hendaklah membuat syor kepada Majlis, termasuk syarat dan sekatan yang difikirkannya perlu, bagi pendaftaran sebagai seorang pakar di bawah seksyen 14C Akta.

(4) Majlis boleh menerima atau menolak syor yang dibuat oleh Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Perubatan Utama atau Jawatankuasa Penilaian bagi Kelayakan Pakar Perubatan dengan syarat Majlis hendaklah memberikan sebab untuk direkodkan bagi penolakan itu.

Daftar Perubatan Malaysia

24. (1) Pendaftar hendaklah menyenggara suatu Daftar dalam kedua-dua bentuk fizikal dan elektronik.

(2) Setelah menerima suatu permohonan bagi pendaftaran daripada seorang pengamal perubatan, Pendaftar hendaklah memasukkan ke dalam Daftar berdasarkan bahagian yang berikut:

(a) Bahagian Pendaftaran Sementara, yang hendaklah mengandungi nama dan butiran pengamal perubatan yang berdaftar di bawah seksyen 12 Akta;

(b) Bahagian Pendaftaran Penuh, yang hendaklah mengandungi nama dan butiran pengamal perubatan yang berdaftar di bawah seksyen 14 Akta; dan

(b) Bahagian Pendaftaran Pakar, yang hendaklah mengandungi nama dan butiran pengamal perubatan yang berdaftar di bawah seksyen 14C Akta.

(4) Pendaftar hendaklah menyebabkan Daftar disiarkan dalam laman web rasmi Majlis atau dalam apa-apa bentuk penyiaran lain yang difikirkan sesuai oleh Majlis.

Pendaftaran sementara

25. (1) Mana-mana orang yang berhak untuk didaftarkan sementara hendaklah memohon kepada Pendaftar dalam Borang 5 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(2) Sebelum mendaftarkan orang itu, Pendaftar hendaklah menghendaki pemohon—

- (a) untuk mengemukakan ijazah asal yang diberikan kepada pemohon atau jika ijazah itu tidak tersedia, meminta suatu transkrip rasmi ijazah itu untuk dihantar terus oleh institusi yang berkenaan kepada Pendaftar;
- (b) untuk mengemukakan suatu pernyataan oleh seorang pengamal perubatan berdaftar, seorang peguam bela dan peguam cara atau seorang pegawai dalam kumpulan pengurusan dan profesional dalam perkhidmatan awam yang mengenali sendiri pemohon itu dan bahawa sepanjang pengetahuannya pemohon itu adalah orang yang telah dianugerahkan ijazah itu;
- (c) jika kelayakan yang dirujuk dalam permohonan itu bukan salah satu daripada kelayakan yang dinyatakan dalam Jadual Kedua kepada Akta—
 - (i) untuk mengemukakan suatu perakuan oleh Menteri bahawa kelayakan yang dipegang oleh pemohon telah disifatkan sebagai sesuai bagi pendaftaran di bawah subperenggan 12(1)(a)(ii) Akta; dan
 - (ii) untuk mengemukakan perakuan bahawa pemohon telah lulus peperiksaan sebagaimana yang dinyatakan dalam perenggan 12(1)(aa) Akta;
- (d) untuk mengemukakan apa-apa dokumen rasmi daripada institusi penerima bahawa pemohon telah dipilih bagi pekerjaan di bawah subseksyen 13(2) Akta, atau pemohon layak untuk dikecualikan daripada pekerjaan itu di bawah subseksyen 13(6) Akta;
- (e) untuk mengemukakan bukti bahawa pemohon telah mendapat suatu kelulusan dalam peperiksaan sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis; dan

(f) untuk memenuhi apa-apa syarat dan kehendak lain sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis.

(3) Perakuan pendaftaran sementara hendaklah dalam Borang 6.

(4) Tempoh perakuan hendaklah sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis.

Pendaftaran penuh

26. (1) Mana-mana orang yang berhak untuk didaftarkan sebagai seorang pengamal perubatan penuh hendaklah memohon dalam Borang 7 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(2) Sebelum mendaftarkan orang itu, Pendaftar hendaklah menghendakinya—

(a) untuk mengemukakan—

(i) suatu perakuan perkhidmatan yang memuaskan dalam jawatan perubatan dalam Borang 8;

(ii) suatu perakuan pengecualian daripada pekerjaan dalam jawatan perubatan dalam Borang 9;

(iii) dokumen yang berhubungan dengan subseksyen 14(2A) Akta; atau

(iv) suatu perakuan yang dikeluarkan oleh Menteri di bawah subseksyen 14(3) Akta yang memperakui bahawa Menteri berpuas hati dengan kecukupan kelayakan orang dalam Borang 10; dan

(b) untuk memuaskan apa-apa syarat dan kehendak lain sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis.

- (3) Perakuan pendaftaran penuh hendaklah dalam Borang 11.

Pendaftaran pakar

27. (1) Seseorang pengamal perubatan berdaftar penuh yang berhak untuk didaftarkan sebagai pakar hendaklah memohon kepada Majlis dalam Borang 12 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

- (2) Sebelum mendaftarkan orang itu, Pendaftar hendaklah menghendakinya—

(a) untuk mengemukakan bukti pematuhan kepada seksyen 14B Akta; dan

(b) untuk memuaskan apa-apa syarat dan kehendak lain sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis.

- (3) Perakuan pendaftaran pakar hendaklah dalam Borang 13.

Perakuan pengamalan tahunan

28. (1) Seseorang pengamal perubatan berdaftar penuh yang berhasrat untuk menjalankan amalan sebagai seorang pengamal perubatan hendaklah memohon kepada Majlis bagi suatu perakuan pengamalan tahunan dalam Borang 14 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

- (2) Suatu permohonan di bawah subperaturan (1) hendaklah disertai dengan—

(a) Perlindungan Tanggung Rugi Profesional;

(b) keterangan mengenai mata pembangunan profesional berterusan yang mencukupi yang diperoleh sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis; dan

(c) apa-apa dokumen atau perakuan lain sebagaimana yang ditentukan oleh Majlis.

(3) Kecuali dalam kes permohonan pertama bagi perakuan pengamalan perubatan, jika mana-mana pengamal perubatan berdaftar penuh berhasrat untuk menjalankan amalan selepas tiga puluh satu haribulan Disember dalam sesuatu tahun tetapi tidak memohon perakuan pengamalan tahunan dalam tempoh sebagaimana yang dinyatakan dalam subseksyen 20(1) Akta hendaklah membayar, sebagai tambahan kepada fi yang kena dibayar berkenaan dengan suatu perakuan pengamalan tahunan, fi tambahan bagi permohonan lewat sebagaimana yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(4) Perakuan pengamalan tahunan hendaklah dalam Borang 15.

Pembaharuan perakuan pengamalan tahunan

29. (1) Seorang pengamal perubatan berdaftar penuh boleh memohon untuk membaharui perakuan pengamalan tahunannya.

(2) Peruntukan mengenai permohonan perakuan pengamalan tahunan di bawah peraturan 28 hendaklah terpakai bagi permohonan pembaharuan perakuan pengamalan tahunan.

Pembaharuan perakuan pengamalan sementara

30. (1) Mana-mana orang yang telah dikeluarkan dengan perakuan pengamalan sementara boleh memohon untuk membaharui perakuan pengamalan semmentaranya.

(2) Permohonan pembaharuan perakuan pengamalan sementara hendaklah dibuat kepada Majlis dalam Borang 16 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(3) Perakuan pengamalan sementara tidak boleh digunakan bagi maksud pekerjaan.

(4) Perakuan pengamalan sementara hendaklah dalam Borang 17.

Memasukkan semula nama

31. (1) Mana-mana pengamal perubatan berdaftar yang namanya telah disingkirkan daripada Daftar di bawah seksyen 24 Akta boleh memohon kepada Majlis bagi memasukkan semula namanya ke dalam Daftar dalam Borang 18 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(2) Suatu permohonan di bawah subperaturan (1) hendaklah disertai dengan—

(a) apa-apa maklumat, gambar dan dokumen sebagaimana yang dikehendaki oleh Majlis; dan

(b) apa-apa bukti pemohon memiliki kemahiran klinikal yang mencukupi untuk menjalankan amalan sebagai seorang pengamal perubatan sehingga Majlis berpuas hati.

(3) Permohonan bagi memasukkan semula nama ke dalam Daftar hendaklah disokong dengan laporan perubatan yang disediakan oleh dua orang pengamal perubatan berdaftar penuh yang memperakui bahawa pemohon layak untuk mengamal.

Kemasukan semula nama

32. (1) Mana-mana pengamal perubatan berdaftar yang namanya telah dipotong daripada Daftar di bawah seksyen 30 Akta boleh memohon kepada Majlis bagi memasukkan semula namanya ke dalam Daftar dalam Borang 18 dan membayar fi yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

(2) Suatu permohonan di bawah subperaturan (1) hendaklah disertai dengan—

(a) apa-apa maklumat, gambar dan dokumen sebagaimana yang dikehendaki oleh Majlis;

(b) apa-apa bukti pemohon memiliki kemahiran klinikal yang mencukupi untuk menjalankan amalan sebagai seorang pengamal perubatan sehingga Majlis berpuas hati; dan

- (c) sekurang-kurangnya dua testimoni yang disediakan oleh dua orang pengamal perubatan berdaftar penuh yang mempunyai taraf sekurang-kurangnya sepuluh tahun yang memperakui identiti dan kelakuan baik pemohon.

Bukti pendaftaran

33. (1) Tiap-tiap pengamal perubatan berdaftar hendaklah—

- (a) menyebabkan nombor pendaftaran pengamal dinyatakan pada semua preskripsi perubatan dan semua dokumen dan rekod lain yang berhubungan dengan amalan perubatan pengamal; atau
- (b) menyebabkan nombor pendaftaran pakar dinyatakan pada semua preskripsi perubatan dan semua dokumen dan rekod lain yang berhubungan dengan amalan perubatan pakar.

(2) Mana-mana orang yang melanggar peraturan ini hendaklah tertakluk kepada bidang kuasa tatatertib Majlis.

BAHAGIAN IV

PROSIDING TATATERTIB

Panel Tatatertib

34. (1) Suatu Panel Tatatertib hendaklah ditubuhkan yang daripadanya anggota Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan dan Lembaga Tatatertib hendaklah dipilih.

(2) Panel Tatatertib hendaklah terdiri daripada anggota yang berikut yang hendaklah dilantik oleh Majlis:

- (a) anggota Majlis;

(b) pengamal perubatan berdaftar penuh yang mempunyai taraf baik sekurang-kurangnya sepuluh tahun dengan perakuan pengamalan tahunan semasa; dan

(c) mana-mana orang selain dalam perenggan (a) atau (b).

(3) Anggota Panel Tatatertib hendaklah memegang jawatan selama suatu tempoh yang tidak melebihi tiga tahun dan layak untuk dilantik semula.

(4) Majlis boleh, pada bila-bila masa, membatalkan pelantikan mana-mana anggota Panel Tatatertib.

Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan

35. (1) Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan hendaklah terdiri daripada tidak lebih daripada lima orang anggota yang dipilih daripada Panel Tatatertib.

(2) Fungsi Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan adalah untuk menjalankan suatu siasatan permulaan aduan atau maklumat yang menyentuh apa-apa perkara tatatertib untuk menentukan sama ada perlu atau tidak kepada suatu siasatan.

(3) Kuorum Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan ialah tiga orang.

Lembaga Tatatertib

36. (1) Lembaga Tatatertib hendaklah terdiri daripada anggota yang berikut yang hendaklah dipilih daripada Panel Tatatertib:

(a) sekurang-kurangnya tiga orang anggota Majlis;

(b) tiga orang pengamal perubatan berdaftar penuh yang mempunyai taraf baik sekurang-kurangnya sepuluh tahun dengan perakuan pengamalan tahunan semasa; dan

(c) mana-mana orang selain dalam perenggan (a) atau (b).

(2) Fungsi Lembaga Tatatertib adalah untuk menjalankan suatu siasatan atas mana-mana aduan atau maklumat yang menyentuh apa-apa perkara tatatertib yang diterima terhadap mana-mana pengamal perubatan.

(3) Kuorum mesyuarat Lembaga Tatatertib ialah lima orang.

Peruntukan yang berhubungan dengan Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib

37. (1) Majlis hendaklah melantik seorang pengamal perubatan berdaftar penuh dalam kalangan anggota Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib, mengikut mana-mana yang berkenaan, untuk menjadi pengerusi jawatankuasa masing-masing.

(2) Pengerusi hendaklah mempengerusikan semua mesyuarat Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib, mengikut mana-mana yang berkenaan.

(3) Pada masa ketiadaan pengerusi, pengamal perubatan berdaftar penuh yang paling kanan yang hadir ke mesyuarat Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib, mengikut mana-mana yang berkenaan, hendaklah mempengerusikan mesyuarat itu.

(4) Keputusan Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib, mengikut mana-mana yang berkenaan, hendaklah dibuat secara undi majoriti.

(5) Dalam hal keadaan bilangan undi yang sama banyak, pengerusi, atau pada masa ketiadaannya, orang yang mempengerusikan mesyuarat hendaklah mempunyai undi pemutus sebagai tambahan kepada undi biasanya.

(6) Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib hendaklah menentukan tatacaranya sendiri.

(7) Tiada apa-apa tindakan atau prosiding yang diambil oleh Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib, mengikut mana-mana yang berkenaan, menjadi tidak sah dengan alasan—

(a) apa-apa kekosongan dalam keanggotaannya, atau apa-apa kecacatan dalam penubuhan Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib; atau

(b) apa-apa peninggalan, kecacatan atau ketidakteraturan yang tidak menjejaskan merit kes.

(8) Anggota Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan atau Lembaga Tatatertib hendaklah, tertakluk kepada syarat yang dinyatakan dalam surat pelantikannya, melainkan jika dia terlebih dahulu meletakkan jawatan, memegang jawatan bagi suatu tempoh tidak melebihi tiga tahun dan layak untuk dilantik semula.

(9) Majlis boleh, pada bila-bila masa, membatalkan keanggotaan mana-mana anggota Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan jika Majlis mendapati orang itu bukan lagi seseorang yang layak dan sesuai untuk menjalankan fungsinya di bawah subperaturan (1).

(10) Anggota Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh pada bila-bila masa meletakkan jawatannya dengan memberi notis secara bertulis kepada Majlis dan salinan notis itu kepada jawatankuasa itu.

(11) Majlis boleh melantik mana-mana orang yang difikirkannya layak untuk mengisi kekosongan bagi baki tempoh kekosongan anggota itu.

Aduan terhadap pengamal perubatan berdaftar

38. (1) Apa-apa aduan atau maklumat mengenai mana-mana pengamal perubatan berdaftar hendaklah dibuat secara bertulis dan dialamatkan kepada Majlis.

(2) Majlis hendaklah mengemukakan aduan atau maklumat yang diterima kepada Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan.

Membuang terus aduan

39. (1) Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh mengesyorkan kepada Majlis untuk membuang terus apa-apa aduan atau maklumat jika ia berpuas hati—

- (a) nama dan alamat pengadu tidak diketahui atau tidak dapat dikesan;
- (b) walaupun fakta itu benar, fakta itu tidak menjadi suatu perkara tatatertib; atau
- (c) terdapat sebab untuk meragui kebenaran aduan atau maklumat.

(2) Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh, sebelum mengesyorkan apa-apa pembuangan terus, menghendaki pengadu membuat akuan berkanun tentang fakta yang didakwa olehnya.

(3) Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan hendaklah memberikan sebab bagi syor dalam subperaturan (1).

Tatacara penyiasatan

40. (1) Jika Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan mempunyai sebab untuk mempercayai bahawa aduan atau maklumat itu berkemungkinan benar, Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan hendaklah—

- (a) memberitahu pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan tentang penerimaan aduan atau maklumat yang berkaitan dengannya;
- (b) menghantar salinan aduan atau maklumat dan apa-apa akuan berkanun dan dokumen sokongan yang diterima kepada pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan;

- (c) menghendaki pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan untuk mengemukakan jawapan kepada aduan atau maklumat dalam masa tiga puluh hari dari tarikh penerimaan pemberitahuan; dan
- (d) meminta pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan penjelasan atau dokumen lanjutan untuk diberikan dalam tempoh empat belas hari dari tarikh permintaan dibuat.

(2) Setelah menimbangkan jawapan dan penjelasan, jika ada, oleh pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan, Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh mengesyorkan kepada Majlis—

- (a) tiada tindakan lanjut akan diambil terhadap aduan atau maklumat yang diterima; atau
- (b) aduan atau maklumat yang diterima hendaklah dikemukakan kepada Lembaga Disiplin bagi suatu siasatan diadakan.

(3) Jika pada akhir siasatan, Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan mendapati ada alasan serius yang menyokong dakwaan terhadap pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan, Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh mengesyorkan kepada Majlis untuk melantik seorang anggota Panel Tatatertib yang tidak terlibat dalam siasatan itu sebagai pengadu jika—

- (a) pengadu sebenar menarik balik aduan atau maklumat itu; atau
- (b) pengadu sebenar tidak dapat dihubungi oleh Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan.

Syor dan rekod siasatan

41. (1) Syor dan rekod siasatan oleh Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan hendaklah disediakan dan dikemukakan kepada Majlis dalam masa tiga puluh hari dari tarikh siasatan ditutup.

(2) Majlis boleh, setelah menimbangkan syor Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan, dengan sebab untuk direkodkan—

- (a) membuang terus aduan atau maklumat itu; atau
- (b) mengemukakan aduan atau maklumat itu bersama dengan syor Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan kepada Lembaga Tatatertib bagi suatu siasatan.

Siasatan oleh Lembaga Tatatertib

42. (1) Setelah menerima aduan atau maklumat bersama dengan syor Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan, Lembaga Tatatertib—

- (a) boleh mengeluarkan suatu perintah interim kepada pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan mengikut seksyen 29A Akta;
- (b) hendaklah, melalui suatu perintah bertulis, menghendaki kehadiran pengadu dan mana-mana orang yang didapati mengetahui hal keadaan aduan atau maklumat itu, di hadapan Lembaga Tatatertib pada tarikh, masa dan tempat yang dinyatakan dalam perintah; dan
- (c) hendaklah memberitahu pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan—
 - (i) tarikh, masa dan tempat siasatan aduan atau maklumat itu akan diadakan; dan
 - (ii) haknya untuk hadir dengan atau tanpa peguam dalam siasatan itu.

(2) Lembaga Tatatertib hendaklah mengadakan siasatan pada tarikh, masa dan tempat yang dinyatakan dalam perintah itu dan hendaklah meneruskan untuk

menyiasat dakwaan yang dibuat terhadap pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan walaupun dia tidak hadir.

(3) Lembaga Tatatertib hendaklah memeriksa pengadu dan mana-mana orang yang menyokong dakwaan itu.

(4) Pengadu dan mana-mana orang yang disebut dalam subperaturan (3) boleh diperiksa balas oleh pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan dan selanjutnya diperiksa semula oleh Lembaga Tatatertib jika perlu.

(5) Lembaga Tatatertib hendaklah merekodkan semua pernyataan yang dibuat oleh pengadu dan orang yang diperiksa.

(6) Bagi tujuan siasatan, Lembaga Tatatertib boleh menghendaki pengadu atau pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan—

(a) untuk mengemukakan apa-apa bahan yang berkaitan dengan siasatan oleh Lembaga Tatatertib dan membuat salinan bahan itu; atau

(b) untuk hadir pada masa dan tempat yang dinyatakan untuk memberi keterangan dan untuk mengemukakan apa-apa buku, dokumen, kertas, atau rekod lain.

(7) Selepas mengambil kenyataan pengadu dan mana-mana orang yang disebut dalam subperaturan (3), Lembaga Tatatertib hendaklah—

(a) jika Lembaga Tatatertib mendapati bahawa tiada alasan yang mencukupi untuk menyokong dakwaan itu, mengesyorkan kepada Majlis supaya tiada apa-apa tindakan lanjut diambil terhadap pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan; atau

(b) jika Lembaga Tatatertib mendapati terdapat alasan yang mencukupi untuk menyokong dakwaan itu, membuat suatu pertuduhan terhadap

pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan dan menjelaskan kepadanya bahawa dia bebas untuk menyatakan pembelaannya atas pertuduhan yang dibuat terhadapnya dan memanggil saksi untuk menyokong pembelaannya.

(8) Jika pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan selepas dimaklumkan mengenai haknya memilih untuk tidak membuat pembelaan atau memanggil mana-mana saksi untuk menyokong pembelaannya, Lembaga Tatatertib boleh mengesyorkan kepada Majlis bahawa pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan bersalah atas kesalahan yang dipertuduhkan terhadapnya.

(9) Jika pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan memilih untuk membuat pembelaan di hadapan Lembaga Tatatertib, kenyataannya dan kenyataan oleh saksinya, jika ada, hendaklah direkodkan dan Lembaga Tatatertib boleh memeriksa balas kenyataan pengamal perubatan berdaftar dan saksinya.

Jawatankuasa Kelayakan Mengamal

43. (1) Dalam masa siasatan, jika Lembaga Tatatertib mendapati bahawa pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan tidak kompeten secara profesional atau kelayakannya untuk menjalankan amalan terjejas disebabkan hilang upaya fizikal atau mental, Lembaga Tatatertib boleh merujuk pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan kepada Jawatankuasa Kelayakan Mengamal bagi suatu penilaian.

(2) Jawatankuasa Kelayakan Mengamal hendaklah menilai mana-mana pengamal perubatan berdaftar yang disebut dalam subperaturan (1).

(3) Bagi maksud menilai kekompetenan secara profesional atau kelayakan untuk menjalankan amalan seseorang pengamal perubatan berdaftar, Jawatankuasa Kelayakan Mengamal boleh, melalui perintah secara bertulis, menghendaki kehadiran pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan di hadapan Jawatankuasa pada tarikh, masa dan tempat yang dinyatakan dalam perintah itu untuk menjawab apa-apa soalan dan mengemukakan apa-apa dokumen yang dikehendaki.

(4) Jawatankuasa Kelayakan Mengamal boleh, selepas menerima aduan atau maklumat yang mendakwa pengamal perubatan berdaftar tidak kompeten secara profesional atau kelayakannya untuk menjalankan amalan terjejas kerana hilang upaya fizikal atau mentalnya, menilai pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan.

Syor Lembaga Tatatertib

44. (1) Selepas menimbangkan kenyataan pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan dan saksinya, jika ada, bersama dengan laporan penilaian oleh Jawatankuasa Kelayakan Mengamal, jika ada, Lembaga Tatatertib hendaklah—

- (a) jika Lembaga Tatatertib mendapati tidak ada alasan yang mencukupi untuk menyokong pertuduhan itu, mengesyorkan kepada Majlis supaya tiada tindakan lanjut diambil terhadap pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan; atau
- (b) jika Lembaga Tatatertib mendapati pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan bersalah atas pertuduhan, Lembaga Tatatertib hendaklah memaklumkan kepada pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan akan dapattannya dan sebab bagi keputusannya.

(2) Lembaga Tatatertib hendaklah meminta pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan untuk membuat apa-apa rayuan meringankan hukuman dan selepas mendengar rayuan itu, jika ada, mengesyorkan kepada Majlis apa-apa hukuman di bawah seksyen 30 Akta.

Keputusan Majlis

45. (1) Majlis boleh, setelah menimbangkan rekod siasatan dan syor Lembaga Tatatertib, dengan sebab untuk direkodkan—

- (a) menerima syor Lembaga Tatatertib dan mengenakan hukuman;
- (b) mengarahkan Lembaga Tatatertib untuk mengadakan mesyuarat semula dan menyiasat dengan lebih lanjut aduan atau maklumat itu;

- (c) mengarahkan Lembaga Tatatertib yang baharu ditubuhkan dan menjalankan suatu siasatan mengenai aduan atau maklumat itu;
- (d) mengarahkan pertuduhan itu dibuang jika Majlis mendapati tiada kes telah dibuktikan terhadap pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan;
- (e) menolak syor Lembaga Tatatertib dan membuat keputusannya; atau
- (f) memberi apa-apa arahan lain sebagaimana yang difikirkan patut oleh Majlis.

(2) Majlis hendaklah memaklumkan pengamal perubatan berdaftar yang berkenaan akan keputusannya di bawah subperaturan (2).

(3) Majlis hendaklah berhak untuk menyiarkan dalam media apa-apa kesimpulan kepada siasatan yang dibuat.

BAHAGIAN V

AM

Borang

46. Borang yang dinyatakan dalam Peraturan-Peraturan ini adalah sebagaimana yang ditetapkan dalam Jadual Pertama.

Fi yang ditetapkan

47. Fi yang perlu dibayar di bawah Peraturan-Peraturan ini hendaklah sebagaimana yang ditetapkan dalam Jadual Kedua.

Pelantikan penasihat undang-undang

48. (1) Majlis boleh melantik seorang penasihat undang-undang untuk membantu Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan semasa apa-apa prosiding tatatertib.

(2) Majlis boleh melantik mana-mana orang yang sedang atau telah menjadi seorang peguam bela dan peguam cara bagi tempoh tidak kurang daripada lima tahun untuk menasihati Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan mengenai—

(a) semua persoalan undang-undang yang berbangkit dalam apa-apa prosiding tatatertib; dan

(b) erti dan pentafsiran semua dokumen yang dikemukakan semasa prosiding tatatertib.

Pendedahan maklumat

49. Majlis tidak boleh menjadikan tersedia bagi pemeriksaan atau penyiaran nombor kad pengenalan, nombor pasport, alamat kediaman, nombor telefon atau alamat e-mel pengamal perubatan berdaftar atau butir-butir lain yang pada pendapat Majlis perlu dilindungi daripada pendedahan demi kepentingan keselamatan pengamal perubatan berdaftar.

Larangan menghadiri prosiding tatatertib

50. (1) Tiada seorang pun anggota Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan boleh hadir atau mengambil bahagian dalam mana-mana mesyuarat Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan, mengikut mana-mana yang berkenaan, yang berhubungan dengan suatu prosiding tatatertib jika—

(a) orang itu ialah pengadu;

- (b)* orang itu secara peribadi mengetahui apa-apa fakta yang relevan;
- (c)* orang itu telah hadir atau berkemungkinan untuk hadir di hadapan Lembaga Tatatertib bagi maksud membuat apa-apa pernyataan; atau
- (d)* pengadu, orang yang hadir di hadapan Lembaga Tatatertib bagi maksud membuat apa-apa pernyataan atau pengamal perubatan berdaftar itu ialah anggota keluarganya atau sekutunya.

(2) Bagi maksud peraturan ini—

“anggota keluarganya”, berhubung dengan seseorang anggota Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan, termasuklah—

- (a)* suami atau isterinya;
- (b)* ibu atau bapanya (termasuk ibu atau bapa suami atau isterinya);
- (c)* anaknya (termasuk anak angkat atau anak tiri);
- (d)* adik-beradiknya (termasuk adik-beradik suami atau isterinya); atau
- (e)* suami atau isteri anaknya atau adik-beradiknya; dan

“sekutu”, berhubung dengan seseorang anggota Majlis, Lembaga Tatatertib atau Jawatankuasa Penyiasatan Permulaan, ertinya—

- (a)* amalan atau syarikat yang anggota atau mana-mana penamanya merupakan pekongsi atau pekerja; atau
- (b)* pekongsi atau pekerja anggota itu.

Pembatalan

51. Peraturan-Peraturan Perubatan 1974 [*P.U. (A) 68/1974*] dibatalkan.

JADUAL PERTAMA

[Peraturan 46]

BORANG

TAJUK BORANG	BORANG
Borang Penamaan	1
Kertas Undi	2
Sampul Surat A	3
Sampul Surat B	4
Permohonan bagi pendaftaran sementara	5
Perakuan pendaftaran sementara	6
Permohonan bagi pendaftaran penuh	7
Perakuan perkhidmatan yang memuaskan dalam jawatan perubatan	8
Perakuan pengecualian daripada pekerjaan dalam jawatan perubatan	9
Perakuan yang dikeluarkan oleh Menteri di bawah subseksyen 14(3) Akta	10
Perakuan pendaftaran penuh	11
Permohonan bagi pendaftaran pakar	12
Perakuan pendaftaran pakar	13
Permohonan bagi perakuan pengamalan tahunan atau pembaharuan perakuan pengamalan tahunan	14
Perakuan pengamalan tahunan	15
Permohonan bagi pembaharuan perakuan pengamalan sementara	16
Perakuan pengamalan sementara	17
Permohonan bagi memasukkan semula atau kemasukan semula nama dalam Daftar	18

JADUAL KEDUA

[Peraturan 47]

FI

JENIS PERMOHONAN	FI (RM)
Permohonan bagi pendaftaran sementara	100
Permohonan bagi pendaftaran penuh	150
Permohonan bagi pendaftaran pakar (bagi lima tahun)	1500
Permohonan bagi perakuan pengamalan tahunan	100
Fi tambahan bagi permohonan lewat bagi perakuan pengamalan tahunan	100
Permohonan bagi pembaharuan perakuan pengamalan sementara	500
Permohonan bagi memasukkan semula atau kemasukan semula nama ke dalam Daftar	100

Dibuat 21 Jun 2017

[KKM.R.600-1/1/45; PN(PU2)97/X]

DATUK DR NOOR HISHAM BIN ABDULLAH

*Presiden**Majlis Perubatan Malaysia*

Diluluskan

DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM

Menteri Kesihatan

MEDICAL ACT 1971

MEDICAL REGULATIONS 2017

ARRANGEMENT OF REGULATIONS

PART I

PRELIMINARY

Regulation

1. Citation and commencement

PART II

ELECTION OF ELECTED MEMBERS OF THE COUNCIL

2. Interpretation of "elected members"
3. Returning Officer
4. Notice of and request for nomination
5. Nomination
6. Withdrawal of candidature
7. Eligibility of nomination
8. Publication of name of candidate, etc.
9. Objection
10. Uncontested election
11. Nominations exceed vacancies
12. Form of voting

13. Ballot paper
14. Method of voting
15. Opening of ballot paper
16. Counting of vote
17. Declaration of result
18. Grounds for rejection of ballot paper
19. Sealing of ballot paper and Envelope A
20. Retention of ballot paper
21. Complaints

PART III

REGISTRATION OF MEDICAL PRACTITIONERS

22. Medical Education Committee
23. Evaluation Committee
24. Malaysian Medical Register
25. Provisional registration
26. Full registration
27. Specialist registration
28. Annual practising certificate
29. Renewal of annual practising certificate
30. Renewal of temporary practising certificate
31. Reinstatement of name
32. Restoration of name

33. Proof of registration

PART IV

DISCIPLINARY PROCEEDINGS

34. Disciplinary Panel
35. Preliminary Investigation Committee
36. Disciplinary Board
37. Provisions relating to the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board
38. Complaint against registered medical practitioner
39. Summary dismissal of complaint
40. Procedure of investigation
41. Recommendation and record of investigation
42. Inquiry by the Disciplinary Board
43. Fitness to Practise Committee
44. Recommendation by Disciplinary Board
45. Decision of Council

PART V

GENERAL

46. Forms
47. Prescribed fees
48. Appointment of legal advisor
49. Disclosure of information

50. Prohibition from attending disciplinary proceedings

51. Revocation

FIRST SCHEDULE

SECOND SCHEDULE

MEDICAL ACT 1971

MEDICAL REGULATIONS 2017

IN exercise of the powers conferred by section 36 of the Medical Act 1971 [*Act 50*], the Council, with the approval of the Minister, makes the following regulations:

PART I

PRELIMINARY

Citation and commencement

1. (1) These regulations may be cited as the **Medical Regulations 2017**.

(2) These Regulations come into operation on 1 July 2017 except paragraphs 28(2)(*a*) and (*b*).

(3) Paragraphs 28(2)(*a*) and (*b*) come into operation on 1 January 2019.

PART II

ELECTION OF ELECTED MEMBERS OF THE COUNCIL

Interpretation of "elected members"

2. For the purpose of this Part, "elected members" means the members of the Council referred to in paragraphs 3A(1)(*e*), (*f*) and (*g*) of the Act.

Returning Officer

3. (1) The President of the Council shall be the Returning Officer for the purpose of the election of elected members of the Council.

(2) The Returning Officer may appoint his assistants who shall act on his direction.

Notice of and request for nomination

4. (1) In the case of election of elected members of the Council or if a vacancy in any of the office of the elected members of the Council arises by effluxion of time, the Returning Officer shall, at least three months before the proposed date to hold elections or the occurrence of such vacancy, as the case may be, cause a notice to be published on the official website of the Council or in any other form of publication which the Council deems fit.

(2) The notice referred to in subregulation (1) shall—

- (a) specify the office that is vacant or will fall vacant;
- (b) request for the nomination of candidates for such office; and
- (c) specify the time and date after which the nomination of candidates for such office shall not be accepted.

(3) If any vacancy in any of the office of the elected members of the Council occurs by reason of death, resignation or cessation of membership in the Council, the Returning Officer shall, within the period of one month from the occurrence of such vacancy, cause a notice to be published on the official website of the Council or in any other form of publication which the Council deems fit.

(4) The notice referred to in subregulation (3) shall—

- (a) specify the office that has been vacated;
- (b) request for the nomination of candidates for such office; and
- (c) specify the time and date after which the nomination of candidates for such office shall not be accepted.

Nomination

5. (1) The nomination of a candidate shall be in Form 1 and shall be signed by two fully registered medical practitioners, as proposer and seconder, respectively, and endorsed by the written consent of the candidate.

(2) No person shall propose or second the nomination of any candidate unless he is a person who is eligible to elect a member under paragraph 3A(1)(e), (f) or (g) of the Act.

(3) Every person who is eligible to elect a member under paragraph 3A(1)(e), (f) or (g) of the Act and who desires to nominate each candidate for election as a member of the Council shall—

- (a) enter his own name as proposer or seconder and sign the nomination form referred to in subregulation (1);
- (b) enter on the nomination form the name of each candidate he desires to nominate and obtain the consent of each candidate whose name has been endorsed on the form; and
- (c) submit the nomination form together with the required information to the Returning Officer.

(4) The number of candidates nominated by any proposer shall not exceed the number of vacancies of elected members of the Council to be filled in that election.

(5) Upon receipt of the nomination form, the Returning Officer or his assistants shall endorse the date and time of receipt of such nomination form.

(6) No nomination shall be accepted by the Returning Officer or his assistants after the closing of nomination of candidate.

Withdrawal of candidature

6. (1) Any candidate may withdraw his candidature within the period of seven days from the date of submission of nomination form by notice in writing and delivered to the Returning Officer.

(2) A candidate who has withdrawn his candidature shall not be allowed to cancel the withdrawal of his candidature or to be re-nominated as a candidate in the same election.

(3) Upon receipt of the notice of withdrawal, the Returning Officer shall publish the fact of the withdrawal on the official website of the Council or in any other form of publication which he deems fit.

Eligibility of nomination

7. The Returning Officer shall determine the eligibility of the medical practitioner to be nominated as a candidate for the elected office.

Publication of name of candidate, etc.

8. (1) The Returning Officer shall, within the period of fourteen days after the closing of nomination of candidate, cause a notice to be published on the official website of the Council or in any other form of publication which the Council deems fit.

(2) The notice referred to in subregulation (1) shall specify—

(a) the offices which are vacant or shall be vacant and in respect of which elections are to be held;

(b) the names of the candidates nominated and the names of the fully registered medical practitioners proposing and seconding such candidates; and

- (c) the time and date after which no objection may be made against any of the candidates.

Objection

9. (1) An objection shall only be made on the following grounds:

- (a) the candidate is not a citizen of Malaysia;
- (b) the candidate is not a holder of a current practising certificate;
- (c) the candidate is already a member of the Council and will, if elected, serve as a member of the Council in more than one capacity;
- (d) the person nominating the candidate is not a holder of a current practising certificate;
- (e) the candidate has been found guilty by a court of any offence involving corruption, fraud, dishonesty or moral turpitude, or any other offence punishable with imprisonment, whether in itself only or in addition to or in lieu of a fine, for more than two years;
- (f) the candidate is an undischarged bankrupt;
- (g) the candidate is not qualified on the grounds of residence; or
- (h) the fully registered medical practitioner who nominates the candidate is not qualified on the grounds of residence.

(2) Any objection against any candidate may only be made by a fully registered medical practitioner and shall—

- (a) specify the grounds relied upon;

- (b) specify the facts in support of the grounds;
- (c) specify the source of knowledge, that is whether of his own knowledge or through a third person;
- (d) if the source of his knowledge is a third person, specify the person's name, address and occupation; and
- (e) prepare any document in support of the objection.

(3) If the Returning Officer has reasonable cause to believe that the objection is *prima facie* true, the Returning Officer shall, within the period of seven days after the receipt of the objection, send a copy of the objection and any supporting documents to the candidate together with a notice requiring the candidate to show the reason his name should not be deleted from the list of candidate within the period of seven days of service of the notice.

(4) If the Returning Officer is satisfied that the objection is true based on the reason submitted by the candidate in subregulation (3), the Returning Officer shall delete the name of the candidate from the list of candidate.

Uncontested election

10. After the Returning Officer has made a decision on any objection referred to in regulation 9, the Returning Officer shall declare the nominated candidates as elected if the number of nominated candidates equals to or is less than the number of vacant offices.

Nominations exceed vacancies

11. If the Returning Officer receives more nominations than there are vacancies to be filled, the Returning Officer shall cause a notice to be published on the official website of the Council or in any other form of publication he deems fit stating—

- (a) the date, time and place designated for voting;

(b) the procedure for voting; and

(c) the names of the candidates and other relevant information.

Form of voting

12. Voting may be exercised manually, or by any other means, as the Returning Officer may determine.

Ballot paper

13. (1) The Returning Officer shall, not less than four weeks before the closing date of the election, send to the person entitled to vote in the election—

(a) a ballot paper in Form 2, that shall contain the names and academic qualifications of the candidates and specify the date and time on which the election will be closed;

(b) an envelope marked as Envelope A, in Form 3, that shall contain a space for name and signature of the witness; and

(c) an envelope marked as Envelope B, in Form 4, that shall bear the name of the Returning Officer and his address at which the ballot paper will be received by him.

(2) A fully registered medical practitioner may deliver a statutory declaration signed by him and request the Returning Officer to send him new ballot paper and envelopes if—

(a) he has not received the ballot paper and envelopes;

(b) he has lost the ballot paper and envelopes; or

(c) his ballot paper and envelopes have been inadvertently damaged.

(3) In the case of a new ballot paper is sent, a record shall be made under the fully registered medical practitioner's name.

(4) No election shall be invalid if the ballot paper is not received by a fully registered medical practitioner.

(5) On receipt of the envelopes, the Returning Officer or his assistants shall endorse on the outer envelope the date and time of receipt.

(6) All envelopes received after the specified date and time referred to in paragraph (1)(a) shall be rejected.

Method of voting

14. (1) A fully registered medical practitioner shall place a mark as directed on the ballot paper against the names of the candidates for whom he wishes to vote.

(2) Every voter shall enclose the ballot paper into Envelope A and shall sign on Envelope A in the presence of another fully registered medical practitioner, Justice of the Peace, an officer in the managerial and professional group of the public service or an advocate and solicitor, who shall then countersign.

(3) The fully registered medical practitioner shall enclose Envelope A in Envelope B and shall then forward the sealed Envelope B to the Returning Officer or his assistants so as to reach him not later than the specified time on the closing date of the election.

(4) The number of candidates to be voted by a fully registered medical practitioner shall not exceed the number of vacancies required to be filled in an election.

Opening of ballot paper

15. (1) The Returning Officer shall, at least ten days before the date of opening of Envelope B, notify every candidate of the time, date and place at which he intends to open Envelope B.

(2) The candidate or his nominee who has been so authorized in writing by him shall be entitled to be present at the opening of the envelopes.

(3) The Returning Officer shall cause Envelope B to be opened and shall, either on his own initiative or at the instance of the candidate or his nominee, if he is so satisfied that any of the Envelope A is not in accordance with these Regulations, reject the envelope without opening it.

(4) The rejected Envelope A shall be sealed in a separate parcel.

Counting of vote

16. (1) The envelopes which are not rejected shall then be opened and the ballot paper contained in the envelopes shall be placed in a separate receptacle.

(2) The ballot paper shall then be opened, and the Returning Officer shall proceed with the counting and he shall, either on his own initiative or at the instance of the candidate or his nominee, if he is so satisfied that any of the ballot paper is not in accordance with these Regulations, reject the ballot paper.

(3) The rejected ballot paper shall be sealed in a separate parcel.

Declaration of result

17. (1) When the counting of votes has been completed, the Returning Officer shall declare the candidate with the highest number of votes to be elected and shall cause a notice of declaration to be published on the official website of the Council or in any other form of publication which the Council deems fit.

(2) When an equality of votes is found to exist between any candidate and the addition of one vote would entitle any of the candidate to be declared as elected, the President may cast a casting vote that shall determine the elected candidate.

(3) If the President is unwilling to give his casting vote, the determination of the elected candidate shall be made by lot in the presence of the President and the candidates or their nominees, if any.

Grounds for rejection of ballot paper

18. (1) The Returning Officer shall reject the ballot paper for the following grounds:

- (a) the ballot paper is incompletely filled;
- (b) the ballot paper is received after the closing date and time of election;
- (c) the ballot paper is not the ballot paper issued by the Returning Officer;
- (d) more votes are given than there are candidates to be returned;
- (e) the ballot paper does not clearly indicate the intention of the voters; or
- (f) the ballot paper is filled in by a fully registered medical practitioner who is disqualified from voting.

(2) If any objection is made to any ballot paper on the ground that the ballot paper does not comply with the conditions, the objection shall be decided at once by the Returning Officer.

(3) The decision of the Returning Officer shall be final.

Sealing of ballot paper and Envelope A

19. The opened Envelope A and the ballot paper shall be sealed in separate parcels.

Retention of ballot paper

20. Subject to any direction by the Returning Officer, the sealed parcels containing Envelope A, ballot paper, rejected ballot paper and rejected Envelope A shall be retained by the Council for one year and shall then be destroyed with the seals unbroken.

Complaints

21. The Council may on its own initiative or at the instance of any fully registered medical practitioner investigate into any complaint relating to the conduct and result of the election and may take any action including declaring the election void in whole or in part, as it thinks fit, provided that the complaint is made within the period of fourteen days after the publication of the result.

PART III

REGISTRATION OF MEDICAL PRACTITIONERS

Medical Education Committee

22. (1) There shall be a Medical Education Committee whose membership, rules and procedure shall be determined by the Council.

(2) The function of the Medical Education Committee is to recognise the training institution and the qualification awarded by the recognised training institution for the purposes of registration of medical practitioners.

(3) The Medical Education Committee shall make the following recommendations to the Council:

- (a) the required standard and qualifications of the training institutions for listing in the Second Schedule to the Act and the maintenance of such standard;
- (b) the standard of proficiency which is required from candidates in the qualifying examinations;
- (c) the relevant training programmes for provisionally registered medical practitioners; and
- (d) the standard and qualifications for entry into the specialist register.

(4) In relation to a person who holds qualification from an institution not listed in the Second Schedule to the Act, the Medical Education Committee shall make the following recommendations to the Council:

- (a) the required qualifications in the field of medicine and surgery for the purposes of subparagraph 12(1)(a)(ii) of the Act; and
- (b) the examination conducted by a body approved by the Minister under paragraph 12(1)(aa) of the Act.

Evaluation Committee

23. (1) There shall be an Evaluation Committee for Primary Medical Qualifications and Evaluation Committee for Specialist Medical Qualifications whose membership, rules and procedure shall be determined by the Council.

(2) The Evaluation Committee for Primary Medical Qualifications shall make recommendation to the Council, including such restriction and condition as it deems necessary, for the following application:

- (a) a provisional registration under section 12 of the Act;
- (b) a full registration under section 14 of the Act; or
- (c) a temporary practising certificate under subsection 16(1) of the Act.

(3) The Evaluation Committee for Specialist Medical Qualifications shall make recommendation to the Council, including such conditions and restrictions as it deems necessary, for the registration as a specialist under section 14C of the Act.

(4) The Council may accept or refuse the recommendation made by the Evaluation Committee for Primary Medical Qualifications or the Evaluation Committee for Specialist Medical Qualifications provided that the Council shall provide reasons to be recorded for such refusal.

Malaysian Medical Register

24. (1) The Registrar shall maintain a Register in both physical and electronic forms.

(2) Upon receiving an application for registration from a medical practitioner, the Registrar shall make an entry in the Register based on the following division:

(a) Provisional Registration Division, which shall contain the names and particulars of medical practitioners registered under section 12 of the Act;

(b) Full Registration Division, which shall contain the names and particulars of medical practitioners registered under section 14 of the Act; and

(c) Specialist Registration Division, which shall contain the names and particulars of medical practitioners registered under section 14C of the Act.

(3) The Registrar shall cause the Register to be published on the official website of the Council or in any other form of publication as the Council deems fit.

Provisional registration

25. (1) Any person who is entitled to be provisionally registered shall apply to the Registrar in Form 5 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

(2) Before registering such person, the Registrar shall require the applicant—

(a) to produce the original degree conferred upon the applicant or if such degree is not available, request for an official transcript of such degree to be sent by the institution concerned directly to the Registrar;

(b) to produce a statement by a registered medical practitioner, an advocate and solicitor or an officer in the managerial and professional

group of the public service to the effect that the applicant is personally known to him and that to the best of his knowledge the applicant is the person who has been conferred such degree;

- (c) if the qualification referred to in his application is not one of the qualifications specified in the Second Schedule to the Act—
 - (i) to produce a certificate by the Minister to the effect that the qualification held by the applicant has been deemed suitable for registration under subparagraph 12(1)(a)(ii) of the Act; and
 - (ii) to produce a certificate to the effect that the applicant has passed such examination as specified in paragraph 12(1)(aa) of the Act;
- (d) to produce any official document from the receiving institution to the effect that the applicant has been selected for employment under subsection 13(2) of the Act, or that the applicant is eligible to be exempted from such employment under subsection 13(6) of the Act;
- (e) to provide proof that the applicant has obtained a pass in an examination as determined by the Council; and
- (f) to satisfy any other conditions and requirements as determined by the Council.

(3) The certificate of provisional registration shall be in Form 6.

(4) The duration of the certificate shall be as determined by the Council.

Full registration

26. (1) Any person who is entitled to be fully registered as a medical practitioner shall apply in Form 7 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

- (2) Before registering such person, the Registrar shall require him—
- (a)* to produce—
- (i) a certificate of satisfactory service in resident medical capacity in Form 8;
 - (ii) a certificate of exemption from employment in a resident medical capacity in Form 9;
 - (iii) documents relating to subsection 14(2A) of the Act; or
 - (iv) a certificate issued by the Minister under subsection 14(3) of the Act certifying that the Minister is satisfied with the adequacy of the person's qualification in Form 10; and
- (b)* to satisfy any other conditions and requirements as determined by the Council.
- (3) The certificate of full registration shall be in Form 11.

Specialist registration

27. (1) A fully registered medical practitioner who is entitled to be registered as a specialist shall apply to the Council in Form 12 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

- (2) Before registering such person, the Registrar shall require him—
- (a)* to produce proof of compliance with section 14B of the Act; and
- (b)* to satisfy any other conditions and requirements as determined by the Council.

(3) The certificate of specialist registration shall be in Form 13.

Annual practising certificate

28. (1) A fully registered medical practitioner who desires to practice as a medical practitioner shall apply to the Council for an annual practising certificate in Form 14 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

(2) An application under subregulation (1) shall be accompanied by—

(a) a Professional Indemnity Cover;

(b) the evidence of sufficient continuing professional development points obtained as determined by the Council; and

(c) any other documents or certificates as determined by the Council.

(3) Except in the case of a first application for an annual practising certificate, where any fully registered medical practitioner desires to practise after the thirty-first day of December of any year but fails to apply for an annual practising certificate within the period as specified in subsection 20(1) of the Act shall pay, in addition to the fee payable in respect of an annual practising certificate, an additional fee for late application as prescribed in the Second Schedule.

(4) The annual practising certificate shall be in Form 15.

Renewal of annual practising certificate

29. (1) A fully registered medical practitioner may apply to renew his annual practising certificate.

(2) The provision on the application for an annual practising certificate under regulation 28 shall apply to an application for renewal of the annual practising certificate.

Renewal of temporary practising certificate

30. (1) Any person who has been issued with a temporary practising certificate may apply to renew his temporary practising certificate.

(2) The application for renewal of the temporary practising certificate shall be made to the Council in Form 16 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

(3) The temporary practising certificate shall not be used for employment purposes.

(4) The temporary practising certificate shall be in Form 17.

Reinstatement of name

31. (1) Any registered medical practitioner whose name has been removed from the Register under section 24 of the Act may apply to the Council for his name to be reinstated into the Register in Form 18 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

(2) An application under subregulation (1) shall be accompanied by—

(a) any information, photographs and documents as required by the Council; and

(b) any proof that the applicant has adequate clinical skills to practise as a medical practitioner to the satisfaction of the Council.

(3) The application for reinstatement of name into the Register shall be supported by medical reports provided by two fully registered medical practitioners certifying that the applicant is fit to practice.

Restoration of name

32. (1) Any registered medical practitioner whose name has been struck off from the Register under section 30 of the Act may apply to the Council for his name to be

restored into the Register in Form 18 and pay the fee as prescribed in the Second Schedule.

- (2) An application under subregulation (1) shall be accompanied by—
- (a) any information, photographs and documents as required by the Council;
 - (b) any proof that the applicant has adequate clinical skills to practise as a medical practitioner to the satisfaction of the Council; and
 - (c) at least two testimonies provided by two fully registered medical practitioners of at least ten years standing certifying the applicant's identity and good character.

Proof of registration

33. (1) Every registered medical practitioner shall—
- (a) cause the practitioner's registration number to be stated on all medical prescriptions and all other documentation and records relating to the practitioner's medical practice; or
 - (b) cause the specialist's registration number to be stated on all medical prescriptions and all other documentation and records relating to the specialist's medical practice.
- (2) Any person who contravenes this regulation shall be subjected to the disciplinary jurisdiction of the Council.

PART IV

DISCIPLINARY PROCEEDINGS

Disciplinary Panel

34. (1) A Disciplinary Panel shall be established from which members of the Preliminary Investigation Committee and Disciplinary Board shall be drawn.

(2) The Disciplinary Panel shall consist of the following members who shall be appointed by the Council:

(a) Council members;

(b) fully registered medical practitioners of at least ten years of good standing with current annual practising certificates; and

(c) any person other than in paragraph (a) or (b).

(3) The members of the Disciplinary Panel shall hold office for a term not exceeding three years and may be eligible for reappointment.

(4) The Council may, at any time, revoke the appointment of any member of the Disciplinary Panel.

Preliminary Investigation Committee

35. (1) The Preliminary Investigation Committee shall consist of not more than five members selected from the Disciplinary Panel.

(2) The function of the Preliminary Investigation Committee is to conduct a preliminary investigation into complaints or information touching on any disciplinary matter to determine whether or not there shall be an inquiry.

(3) The quorum of the Preliminary Investigation Committee shall be three.

Disciplinary Board

36. (1) The Disciplinary Board shall consist of the following members who shall be selected from the Disciplinary Panel:

- (a) at least three members of the Council;
- (b) three fully registered medical practitioners of at least ten years of good standing with current annual practising certificates; and
- (c) any person other than in paragraph (a) or (b).

(2) The function of the Disciplinary Board is to conduct an inquiry on any complaint or information touching on any disciplinary matter received against any medical practitioner.

(3) The quorum of the Disciplinary Board shall be five.

Provisions relating to the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board

37. (1) The Council shall appoint a fully registered medical practitioner from among members of the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board, as the case may be, to be the chairman of the respective committees.

(2) The chairman shall preside at all meetings of the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board, as the case may be.

(3) In the absence of the chairman, the most senior fully registered medical practitioner present at the meeting of such Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board, as the case may be, shall preside the meeting.

(4) The decision of the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board, as the case may be, shall be made by a majority of votes.

(5) In the event of equality of votes, the chairman, or in his absence, the person chairing the meeting shall have a casting vote in addition to his deliberative vote.

(6) The Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board shall determine its own procedure.

(7) No act done or proceedings taken by the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board, as the case may be, shall be invalid on the ground of—

(a) any vacancy in the membership of, or any defect in the constitution of the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board; or

(b) any omission, defect or irregularity not affecting the merits of the case.

(8) A member of the Preliminary Investigation Committee or the Disciplinary Board shall, subject to such conditions as may be specified in his instrument of appointment, unless he sooner resigns, hold office for a term not exceeding three years and is eligible for reappointment.

(9) The Council may, at any time, revoke the appointment of any member of the Preliminary Investigation Committee if such person is found by the Council to be no longer a fit and proper person to carry out the functions under subregulation (1).

(10) A member of the Preliminary Investigation Committee may at any time resign his office by giving a notice in writing to the Council and a copy of the notice to the committee.

(11) The Council may appoint any person it thinks fit to fill the vacancy for the remainder of the term vacated by a member.

Complaint against registered medical practitioner

38. (1) Any complaint or information pertaining to any registered medical practitioner shall be made in writing and addressed to the Council.

(2) The Council shall submit the complaint or information received to the Preliminary Investigation Committee.

Summary dismissal of complaint

39. (1) The Preliminary Investigation Committee may recommend to the Council to summarily dismiss any complaint or information if it is satisfied—

- (a) the name and address of the complainant is unknown or untraceable;
- (b) even if the facts were true, the facts do not constitute a disciplinary matter; or
- (c) there is reason to doubt the truth of the complaint or information.

(2) The Preliminary Investigation Committee may, before recommending any summary dismissal, require the complainant to make a statutory declaration of the facts alleged by him.

(3) The Preliminary Investigation Committee shall provide reasons for such recommendation in subregulation (1).

Procedure of investigation

40. (1) Where the Preliminary Investigation Committee has reason to believe that the complaint or information is probably true, the Preliminary Investigation Committee shall—

- (a) notify the registered medical practitioner concerned of the receipt of a complaint or information with regard to him;

- (b)* forward a copy of the complaint or information and any supporting statutory declaration and document received to the registered medical practitioner concerned;
- (c)* require the registered medical practitioner concerned to submit a reply to the complaint or information within thirty days from the receipt of the notification; and
- (d)* request from the registered medical practitioner concerned for clarification or further documents to be provided within the period of fourteen days from the receipt of the request.

(2) Upon considering the reply and clarification, if any, by the registered medical practitioner concerned, the Preliminary Investigation Committee may recommend to the Council—

- (a)* no further action shall be taken on the complaint or information received; or
- (b)* the complaint or information received shall be forwarded to the Disciplinary Board for an inquiry to be held.

(3) If at the close of the investigation, the Preliminary Investigation Committee finds that there are serious grounds to support the allegation against the registered medical practitioner concerned, the Preliminary Investigation Committee may recommend to the Council to appoint a member of the Disciplinary Panel who was not involved with the investigation as the complainant if—

- (a)* the actual complainant withdraws the complaint or information; or
- (b)* the actual complainant is not contactable by the Preliminary Investigation Committee.

Recommendation and record of investigation

41. (1) The recommendation and record of investigation by the Preliminary Investigation Committee shall be prepared and forwarded to the Council within thirty days from the close of investigation.

(2) The Council may, upon considering the recommendation of the Preliminary Investigation Committee, for reasons to be recorded—

(a) summarily dismiss the complaint or information; or

(b) forward the complaint or information together with the recommendation of the Preliminary Investigation Committee to the Disciplinary Board for an inquiry.

Inquiry by the Disciplinary Board

42. (1) Upon receipt of the complaint or information together with the recommendation of the Preliminary Inquiry Committee, the Disciplinary Board—

(a) may issue an interim order to the registered medical practitioner concerned in accordance with section 29A of the Act;

(b) shall, by a written order, require the attendance of the complainant and any person appears to be acquainted with the circumstances of the complaint or information, before the Disciplinary Board on a date, time and place to be specified in the order; and

(c) shall notify the registered medical practitioner concerned—

(i) the date, time and place at which the inquiry into the complaint or information shall be held; and

(ii) his rights to be present with or without counsel at the inquiry.

(2) The Disciplinary Board shall convene the inquiry on the date, time and place specified in the order and shall proceed to inquire into the allegation made against the registered medical practitioner concerned even if he is not present.

(3) The Disciplinary Board shall examine the complainant and any person in support of the allegation.

(4) The complainant and any person referred to in subregulation (3) may be cross-examined by the registered medical practitioner concerned and further be re-examined by the Disciplinary Board if necessary.

(5) The Disciplinary Board shall record all statements made by the complainant and person examined.

(6) For the purposes of the inquiry, the Disciplinary Board may require the complainant or the registered medical practitioner concerned—

(a) to produce any material with regard to the inquiry by the Disciplinary Board and to make copies of such material; or

(b) to attend at a specified time and place to give evidence and to produce any book, document, paper or other record.

(7) After taking the statements of the complainant and the persons referred to in subregulation (3), the Disciplinary Board shall—

(a) if the Disciplinary Board finds that there are not sufficient grounds to support the allegation, recommend to the Council that no further action shall be taken on the registered medical practitioner concerned; or

(b) if the Disciplinary Board finds that there are sufficient grounds to support the allegation, frame a charge against the registered medical practitioner concerned and explain to him that he is at liberty to state

his defence on the charge framed against him and call witnesses in support of his defence.

(8) If the registered medical practitioner concerned after being informed of his rights elects not to make a statement or call any witnesses in support of his defence, the Disciplinary Board may recommend to the Council to find such registered medical practitioner concerned guilty of the offence charged against him.

(9) If the registered medical practitioner concerned elects to make his defence before the Disciplinary Board, his statement and the statements of his witnesses, if any, shall be recorded and the Disciplinary Board may cross examine him and his witnesses on their statements.

Fitness to Practise Committee

43. (1) During the course of the inquiry, if the Disciplinary Board found that the registered medical practitioner concerned is professionally incompetent or his fitness to practise is impaired by physical or mental disability, the Disciplinary Board may refer the registered medical practitioner concerned to the Fitness to Practise Committee for an evaluation.

(2) The Fitness to Practice Committee shall evaluate any registered medical practitioner referred to in subregulation (1).

(3) For the purpose of evaluating the professional competency or fitness to practise of a registered medical practitioner, the Fitness to Practise Committee may, by order in writing, require the attendance of the registered medical practitioner concerned before the Committee on a date, time and place to be specified in the order to answer any question and to produce any required document.

(4) The Fitness to Practice Committee may, upon receipt of the complaint or information alleging that any registered medical practitioner is professionally incompetent or his fitness to practise is impaired by physical or mental disability, evaluate such registered medical practitioner concerned.

Recommendation by Disciplinary Board

44. (1) After considering the statement of the registered medical practitioner concerned and his witnesses, if any, together with the evaluation report of the Fitness to Practise Committee, if any, the Disciplinary Board shall—

- (a) if the Disciplinary Board finds that there are no sufficient grounds to support the charge, recommend to the Council that no further action shall be taken on the registered medical practitioner concerned; or
- (b) if the Disciplinary Board finds the registered medical practitioner concerned guilty of the charge, the Disciplinary Board shall inform the registered medical practitioner concerned of its finding and the reasons for its decision.

(2) The Disciplinary Board shall request such registered medical practitioner concerned to make any plea in mitigation and after hearing such plea, if any, recommend to the Council any of the punishments under section 30 of the Act.

Decision of Council

45. (1) The Council may, upon considering the records of the inquiry and recommendation of the Disciplinary Board, for reasons to be recorded—

- (a) accept the recommendation of the Disciplinary Board and impose the punishment;
- (b) direct the Disciplinary Board to reconvene the meeting and inquire further into the complaint or information;
- (c) direct that a new Disciplinary Board be constituted and conduct an inquiry into the complaint or information;
- (d) direct that the charge be dismissed if the Council finds that no case has been made out against the registered medical practitioner concerned;

(e) reject the recommendation of the Disciplinary Board and makes its decision; or

(f) give such other direction as the Council thinks fit.

(2) The Council shall inform the registered medical practitioner concerned of the decision made under subregulation (2).

(3) The Council shall have the right to publish in the media the conclusion of any inquiry done.

PART V

GENERAL

Forms

46. The forms specified in these Regulations are as prescribed in the First Schedule.

Prescribed fees

47. The fees payable under these Regulations shall be as prescribed in the Second Schedule.

Appointment of legal advisor

48. (1) The Council may appoint a legal advisor to assist the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee during any disciplinary proceedings.

(2) The Council may appoint any person who is and has been an advocate and solicitor for a period of not less than five years to advise the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee on—

(a) all questions of law arise in the course of any disciplinary proceedings;
and

- (b) the meaning and construction of all documents produced during the disciplinary proceedings.

Disclosure of information

49. The Council shall not make available for inspection or publication of the identity card number, passport number, residential address, telephone number or e-mail address of registered medical practitioner or other particulars that in the opinion of the Council should be protected from disclosure in the interests of the security of the registered medical practitioners.

Prohibition from attending disciplinary proceedings

50. (1) No member of the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee shall attend or participate in any meeting of the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee, as the case may be, relating to a disciplinary proceedings if—

- (a) he was the complainant;
- (b) he is personally acquainted with any relevant fact;
- (c) he has appeared or likely to appear before the Disciplinary Board for the purpose of making any statement; or
- (d) the complainant, the persons appearing before the Disciplinary Board for the purpose of making any statement or the registered medical practitioner is a member of his family or his associate.

(2) For the purposes of this regulation—

“a member of his family”, in relation to a member of the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee, includes—

- (a) his spouse;

- (b) his parent (including a parent of his spouse);
- (c) his child (including an adopted child or stepchild);
- (d) his brother or sister (including a brother or sister of his spouse); or
- (e) a spouse of his child, brother or sister; and

“associate”, in relation to a member of the Council, Disciplinary Board or Preliminary Investigation Committee, means—

- (a) a practice or company of which the member or any nominee of his is a partner or employee; or
- (b) a partner or employee of the member.

Revocation

51. The Medical Regulations 1974 [*P. U. (A) 68/1974*] are revoked.

FIRST SCHEDULE

[Regulation 46]

FORMS

TITLE OF FORM	FORM
Nomination form	1
Ballot Paper	2
Envelope A	3
Envelope B	4
Application for provisional registration	5
Certificate of provisional registration	6
Application for full registration	7
Certificate of satisfactory service in resident medical capacity	8
Certificate of exemption from employment in a resident medical capacity	9
Certificate issued by the Minister under subsection 14(3) of the Act	10
Certificate of full registration	11
Application for specialist registration	12
Certificate of specialist registration	13
Application for an annual practising certificate or renewal of the annual practising certificate	14
Annual practising certificate	15
Application for renewal of temporary practising certificate	16
Temporary practising certificate	17
Application for reinstatement or restoration of name into Register	18

SECOND SCHEDULE

[Regulation 47]

FEES

TYPE OF APPLICATION	FEE (RM)
Application for provisional registration	100
Application for full registration	150
Application for specialist registration (for five years)	1500
Application for annual practising certificate	100
Additional fee for late application for annual practising certificate	100
Application for renewal of temporary practising certificate	500
Application for reinstatement and restoration of name into Register	100

Made 21 June 2017

[KKM.R.600-1/1/45; PN(PU2)97/X]

DATUK DR NOOR HISHAM BIN ABDULLAH
President
Malaysian Medical Council

Approved

DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM
Minister of Health