

JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA

PROSEDUR KERJA SENARAI SEMAK PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN

TAJUK : RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL / KLINIK SWASTA

RUJUKAN DOKUMEN :	MUKA SURAT : 1/5
KELUARAN :	PINDAAN : TARIKH UBAHSUAI : 12.10.2015

Perkara	Maklumat Perlu Disemak	Rujukan
Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta	<p>Perintah Am Bab F Tahun 1974 menetapkan bahawa pegawai dan pesara Perkhidmatan Awam Persekutuan yang menerima pencen serta ahli keluarga mereka yang berkelayakan adalah layak diberi kemudahan perubatan percuma di hospital/ klinik Kerajaan. Walau bagaimanapun, sekiranya kemudahan perubatan yang diperlukan oleh seseorang pegawai atau pesara Perkhidmatan Awam Persekutuan atau ahli keluarga mereka yang berkelayakan tidak dapat diperolehi di hospital/ klinik Kerajaan, kemudahan perubatan tersebut boleh diperolehi di hospital/ klinik/ agensi swasta atas tanggungan Kerajaan tertakluk kepada pematuhan terhadap syarat-syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009.</p> <p>Tafsiran Pegawai</p> <p>Mana-mana pegawai atau pesara dalam perkhidmatan Kerajaan Malaysia atau mana-mana Negeri.</p> <p>Tafsiran Keluarga Pegawai</p> <p>Bagi pegawai lelaki, isteri dan anak-anaknya; dan bagi pegawai perempuan, suami dan anak-anaknya. Di mana ada disebutkan mengenai rawatan percuma yang boleh diberi kepada keluarga seseorang pegawai, maka anak-anak yang berkelayakan ialah anak-anak yang ditanggung sepenuhnya oleh pegawai yang berumur di bawah 18 tahun; atau sekiranya masih bersekolah, di bawah umur 21 tahun. Walau bagaimanapun bagi anak-anak yang daif yang disebabkan oleh kelemahan otak atau jasmani, had-had umur ini tidak akan dipakai. Istilah 'anak' akan termasuk juga anak-anak tiri dan anak-anak angkat yang diambil mengikut undang-undang. Untuk tujuan pemberian rawatan percuma ini, balu seseorang pegawai juga akan dianggap sebagai keluarga pegawai selagi ia tidak berkahwin semula.</p>	<p>Perintah Am Bab F Tahun 1974</p> <p>Perkeliling Perkhidmatan Bil. 21 Tahun 2009</p>

JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA

PROSEDUR KERJA SENARAI SEMAK PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN

TAJUK : RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL / KLINIK SWASTA

RUJUKAN DOKUMEN :	MUKA SURAT : 2/5
KELUARAN :	PINDAAN : TARIKH UBAHSUAI : 12.10.2015

Perkara	Maklumat Perlu Disemak	Rujukan
Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta	<p>Tafsiran ibu bapa yang sah</p> <p>Ibu kandung atau bapa kandung atau ibu tiri atau bapa tiri atau ibu angkat atau bapa angkat yang pertalian kekeluargaan adalah sah di sisi undang-undang;</p> <p>Tafsiran Ketua Jabatan</p> <p>Seseorang yang mengetuai sesuatu jabatan atau Ketua Perkhidmatan, mengikut mana-mana yang berkenaan. Bagi maksud untuk melaksanakan pemberian kemudahan perubatan yang diperuntukkan di bawah Perintah Am Bab F Tahun 1974 dan Pekeliling Perkhidmatan ini, Ketua Jabatan untuk pesara Perkhidmatan Awam Persekutuan yang menerima pencen ialah Pengarah Bahagian Pasca Perkhidmatan, Jabatan Perkhidmatan Awam;</p> <p>1.0 Pastikan permohonan tuntutan perbelanjaan Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta diterima dan dokumen sokongan disertakan.</p> <p>1.1 Borang Permohonan Pegawai dalam perkhidmatan (Borang Perubatan 2/09)</p> <p>1.2 Borang Permohonan pesara dalam perkhidmatan (Borang Perubatan 2/09(T)) - Borang permohonan pesara perlu dikemukakan kepada JPA</p> <p>1.3 Laporan Klinikal Hospital/ Klinik Swasta</p> <p>1.4 Laporan Polis (Kes kemalangan/ jenayah)</p> <p>1.5 Salinan resit/ inbois/ sebutharga</p> <p>1.6 Butir tuntutan:</p> <p>1.6.1 Nama Hospital</p> <p>1.6.2 Tarikh/ Masa Dimasukkan/ Keluar Hospital/ Klinik Swasta</p>	<p>Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun</p> <p>Rujuk Borang Perubatan 2/09/(T) seperti dilampiran 2009</p>

JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA

PROSEDUR KERJA SENARAI SEMAK PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN

TAJUK : RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL / KLINIK SWASTA		
RUJUKAN DOKUMEN :	MUKA SURAT : 3/5	
KELUARAN :	PINDAAN :	TARIKH UBAHSUAI : 12.10.2015

Perkara	Maklumat Perlu Disemak	Rujukan
Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta	<p>1.6.3 Tarikh/ Masa Pembedahan/ Rawatan Kecemasan</p> <p>1.6.4 Tarikh Rawatan Pemulihan</p> <p>1.6.5 Senarai Tuntutan</p> <p>1.7 Butir Kejadian Kecemasan:</p> <p>1.7.1 Tarikh/ Masa Kejadian Kecemasan</p> <p>1.7.2 Tempat/ Alamat Semasa Berlaku Kecemasan</p> <p>1.7.3 Jarak dengan Hospital/ Klinik Kerajaan Terhampir</p> <p>1.7.4 Jarak dengan Hospital/ Klinik Swasta</p> <p>1.7.5 Kronologi Kes</p> <p>1.7.6 Justifikasi Permohonan</p> <p>1.8 Pengesahan Pegawai</p> <p>Syarat-syarat dan peraturan-peraturan yang ditetapkan:</p> <p>i) Rawatan yang diperlukan secara serta-merta dan tidak boleh dilengahkan bagi menyelamatkan nyawa pesakit <i>(Pegawai perubatan yang tentukan life threatening/ kecemasan)</i></p> <p>ii) Sekiranya jarak di antara tempat kejadian kecemasan dengan hospital/ klinik swasta dan hospital/ klinik Kerajaan adalah sama, pesakit hendaklah mendapatkan rawatan di hospital/ klinik Kerajaan. <i>(Rawatan kecemasan di hospital/ klinik swasta perlu mendapat pengesahan (endorsement) daripada pegawai perubatan kerajaan.)</i></p>	Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009

JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA

PROSEDUR KERJA SENARAI SEMAK PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN

TAJUK : RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL / KLINIK SWASTA

RUJUKAN DOKUMEN :	MUKA SURAT : 4/5
KELUARAN :	PINDAAN : TARIKH UBAHSUAI : 12.10.2015

Perkara	Maklumat Perlu Disemak	Rujukan								
Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta	<p>2.0 Semak bulan dan tahun kewangan, jika bukan tahun semasa pastikan Sijil AP58(a) disertakan & memenuhi syarat berikut :-</p> <p>2.1 Tuntutan hendaklah dibayar dalam tahun kewangan semasa.</p> <p>2.2 Baki peruntukan dalam tahun perbelanjaan dan semasa adalah mencukupi</p> <p>3.0 Sekiranya syarat AP58(a) tidak dipatuhi, pastikan surat kelulusan perbendaharaan disertakan.</p> <p>4.0 Semak kelayakan</p> <p>a) Kos yang ditanggung oleh Kerajaan seperti berikut:-</p> <p>i) Kos rawatan bagi tempoh kecemasan sehingga tempoh pesakit stabil dan boleh dipindahkan ke hospital/ klinik Kerajaan.</p> <p>ii) Bayaran makanan dan bayaran wad yang akan ditanggung oleh Kerajaan adalah sebanyak 80% daripada jumlah keseluruhan bayaran makanan dan bayaran wad tersebut.</p> <p>b) Kelayakan Wad Hospital Swasta</p> <table border="1"><thead><tr><th>Kumpulan Perkhidmatan</th><th>Kelas Wad Hospital Swasta</th></tr></thead><tbody><tr><td>Pengurusan Tertinggi</td><td>Kelas Satu Bilik Seorang (Bilik Biasa)</td></tr><tr><td>Pengurusan & Profesional</td><td>Kelas Satu Bilik Dua Orang</td></tr><tr><td>Sokongan</td><td>Kelas Satu Bilik Empat Orang</td></tr></tbody></table>	Kumpulan Perkhidmatan	Kelas Wad Hospital Swasta	Pengurusan Tertinggi	Kelas Satu Bilik Seorang (Bilik Biasa)	Pengurusan & Profesional	Kelas Satu Bilik Dua Orang	Sokongan	Kelas Satu Bilik Empat Orang	<p>Arahan Perbendaharaan 58(a)</p> <p>Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009</p>
Kumpulan Perkhidmatan	Kelas Wad Hospital Swasta									
Pengurusan Tertinggi	Kelas Satu Bilik Seorang (Bilik Biasa)									
Pengurusan & Profesional	Kelas Satu Bilik Dua Orang									
Sokongan	Kelas Satu Bilik Empat Orang									

JABATAN AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA

PROSEDUR KERJA SENARAI SEMAK PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN

TAJUK : RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL / KLINIK SWASTA

RUJUKAN DOKUMEN :	MUKA SURAT : 5/5
KELUARAN :	PINDAAN : TARIKH UBAHSUAI : 12.10.2015

Perkara	Maklumat Perlu Disemak	Rujukan
Rawatan Kecemasan Di Hospital/ Klinik Swasta	<p>c) Kos yang ditanggung oleh pegawai seperti berikut:-</p> <p>i) Bayaran wad yang melebihi daripada kelayakan yang ditetapkan.</p> <p>ii) Bayaran makanan dan bayaran wad yang akan ditanggung oleh pegawai adalah sebanyak 20% daripada jumlah keseluruhan bayaran makanan dan bayaran wad tersebut.</p> <p>iii) Bayaran-bayaran lain seperti bayaran makanan di luar daripada komponen caj wad yang biasa, telefon, dobi, caj katil kepada pengiring dan sebagainya</p> <p>Semak sama ada kod objek yang digunakan adalah menggunakan kod objek B0115111 (Kakitangan Awam) atau B0115210 (Pasukan Keselamatan).</p>	<p>Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009</p> <p>SPANM 10 Tahun 2017</p>



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA



MAKLUMAT TAMBAHAN PEMOHON BAGI PERMOHONAN
UBAT/ALAT/PERKHIDMATAN PERUBATAN/RAWATAN

Maklumat Pesara/Penerima Pencen

No. Kad Pengenalan: [grid]

Alamat: [grid]

No Telefon: [text box]

Alamat e-mail (jika ada): [text box]

Maklumat Pembekal (sekiranya bayaran secara terus kepada pembekal):

Nama Pembekal: [text box]

Alamat: [grid]

No Telefon: [text box]

PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN
DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 21 TAHUN 2009

RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL/ KLINIK SWASTA

- Arahan:**
- Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **huruf besar**.
 - Sila rujuk **panduan** yang disediakan bagi butiran yang berkaitan.

BAHAGIAN I

Butiran Diri Pegawai/ Pesara

- Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ passport*)

- No. Kad Pengenalan/ Passport

- Skim Perkhidmatan/ Gred
- Pegawai Di Bawah SSB/ SSM
 Ya Tidak

Butiran Diri Pesakit (*sekiranya pesakit bukan pegawai/ pesara*)

- Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ passport/ sijil kelahiran*)

- No. Kad Pengenalan/ Passport/ Sijil Kelahiran

- Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara

- Maklumat Tambahan Bagi **Anak**
 - Umur

--	--

 tahun

--	--

 bulan
 - Daif

--	--

 Ya

--	--

 Tidak
 - Masih Bersekolah

--	--

 Ya

--	--

 Tidak

BAHAGIAN II

Butiran Rawatan Dan Tuntutan Perbelanjaan

- Nama & Alamat Hospital/ Klinik Swasta

- Kategori Tuntutan
 - | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
 - | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
 - | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Senarai Tuntutan (*sila gunakan lampiran sekiranya perlu*)

Bil.	Nama Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan	No. Rujukan Dokumen Kewangan	Harga (RM)
- Tarikh/ Masa Dimasukkan Ke Hospital/ Klinik Swasta _____ / _____
- Tarikh/ Masa Keluar Dari Hospital/ Klinik Swasta _____ / _____
- Tarikh/ Masa Pembedahan/ Rawatan Kecemasan _____ / _____
- Tarikh Rawatan Pemulihan (*rawatan di wad biasa*)

--	--

 (*tarikh mula*) _____ *hingga* _____ (*tarikh akhir*)
- Kelas Wad Semasa Menerima Rawatan Di Hospital Swasta

--	--

BAHAGIAN III

Butiran Kejadian Kecemasan (sila gunakan lampiran sekiranya perlu)

17. Tarikh/ Masa Kejadian Kecemasan _____ / _____
18. Tempat/ Alamat Semasa Berlaku Kecemasan _____

19. Jarak Dengan Hospital/ Klinik Kerajaan Terhampir
_____ km
20. Jarak Dengan Hospital/ Klinik Swasta
_____ km
21. Kronologi Kes (*urutan peristiwa berlaku kecemasan sehingga pesakit keluar daripada hospital/ klinik swasta*)

Tarikh/Masa	Tempat	Peristiwa

22. Justifikasi Permohonan

23. Dokumen Sokongan Yang Disertakan
- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Laporan Klinikal Hospital/ Klinik Swasta | <input type="checkbox"/> | Dokumen Kewangan (<i>contoh: resit, invoice, sebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Laporan Polis (<i>kes kemalangan/ jenayah</i>) | <input type="checkbox"/> | Lain-lain Dokumen (<i>sekiranya perlu</i>) |

BAHAGIAN IV

24. Pengesahan Pegawai/ Pesara
- “Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I, Bahagian II** dan **Bahagian III** di atas adalah **benar** belaka. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah ditanggung oleh Kerajaan.”
- Tandatangan _____ Tarikh _____
(_____)
(*nama penuh*)

BAHAGIAN V

25. Pengesahan Dan Keputusan Ketua Jabatan
- “Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan pegawai/ pesara mematuhi syarat-syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Perintah Am Bab F Tahun 1974 dan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009. Berkaitan itu, permohonan perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah ***DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN.***”
- Tandatangan _____ Tarikh _____
(_____)
(*nama penuh*)
- Jawatan _____
- Tarikh _____
- * *potong mana yang tidak berkenaan*
- Nama & Cop Rasmi
-