

**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA  
UNIT KURIKULUM**

**KELULUSAN KAWASAN AMALI UNTUK PENEMPATAN PELAJAR**

**PROGRAM KEJURURAWATAN** : \_\_\_\_\_  
**HOSPITAL** : \_\_\_\_\_

**MAKLUMAT:**

1. Katil
  - Bilangan Katil: \_\_\_\_\_
  - 1.1 Bilangan Wad Kelas 1 (1 orang sebilik) : \_\_\_\_\_
  - 1.2 Bilangan Wad Kelas 1 (2 orang sebilik) : \_\_\_\_\_
  - 1.3 Bilangan Wad Kelas 1 (4 orang sebilik) : \_\_\_\_\_
  - 1.4 Bilangan Wad Kelas Tiga : \_\_\_\_\_
  - 1.5 Bilangan katil di hospital : \_\_\_\_\_
2. Kadar kegunaan katil (BOR) : \_\_\_\_\_
3. Jangka masa tinggal di hospital : \_\_\_\_\_
4. Disiplin untuk latihan amali : \_\_\_\_\_

Bil	Jenis disiplin	Bil wad/unit	Bil katil	BOR (%)	Wad yang diguna untuk latihan amali pelatih jururawat-tandakan (√)	Bil pakar	Bil pegawai perubatan
1.	Medikal (Dewasa)-Lelaki						
	Medikal (Dewasa)-Wanita						
2.	Surgical (Dewasa)-Lelaki						
	Surgical (Dewasa)-						

Bil	Jenis disiplin	Bil wad/unit	Bil katil	BOR (%)	Wad yang diguna untuk latihan amali pelatih jururawat-tandakan (√)	Bil pakar	Bil pegawai perubatan
	Wanita						
	Multidiscipline-Lelaki						
	Multidiscipline-wanita						
3.	Ginekologi						
4.	Obstetrik/Maternity						
	Dewan/wad bersalin						
5.	Pengkhususan						
	Unit Rawatan Koronari						
	Unit Rawatan Rapi						
	Unit HDU						
	Wad Kecemasan & Kemalangan						
	Otopedik-Lelaki						
	Otopedik-wanita						
	Dewan Bedah Am						
	Dewan Bedah Khas (nyatakan)						
	Paediatrik						
	Special Care Nursery (SCN)						
	Klinik Pakar						
	Klinik Rawatan Pesakit Luar						
6.	Wad Neurologi						
	Wad Urologi						

Bil	Jenis disiplin	Bil wad/unit	Bil katil	BOR (%)	Wad yang diguna untuk latihan amali pelatih jururawat-tandakan (√)	Bil pakar	Bil pegawai perubatan
	Wad Nefrologi						
	Wad Oftamologi						
	Wad Otorinolaringologi						
	Wad Haematology						
	Wad Onkologi						
	Wad Dermatologi						
	Wad Gerontologi						
	Wad Psikiatri						
	Wad Gastro						
	Wad Cardiac						
	Wad Cardiothoracic						

## 7. JABATAN/UNIT LAIN DI HOSPITAL

Bil	Perkara	Tindakan (√)		Catatan
		Ya	Tidak	
1.	Imaging & Diagnostik			
2.	Diet & Dietician			
3.	Kebajikan & social perubatan			
4.	Physiotherapy & Occupational therapy			
5.	Perpustakaan & Pustakawan			
6.	Tabung Darah			
7.	Makmal			

## 8. AKTIVITI KEJURURAWATAN

Bil	Perkara	Tindakan (√)		Catatan
		Ya	Tidak	
1.	Kawalan Infeksi			
2.	Jururawat Kawalan Infeksi (nyatakan bilangan juga)			
3.	Link Nurses Kawalan Infeksi (nyatakan bilangan juga)			
4.	<i>Nursing Research</i> (nyatakan bilangan yang telah dibuat)			
5.	QAP			
6.	Unit Kualiti (nyatakan juga bilangan staf)			
7.	CPD/CNE			
8.	<i>Nursing Audit</i>			

## 9. SUMBER MANUSIA

Bil	Jawatan	Bilangan Jawatan	Bilangan diisi	Catatan
1.	Ketua Penyelia Jururawat U41 (atau <i>Equivalent</i> ) DON			
2.	Ketua Penyelia Jururawat U38 (atau <i>Equivalent</i> )			
3.	Ketua Penyelia Jururawat U36 (atau <i>Equivalent</i> )			
4.	Ketua Jururawat (atau <i>Equivalent</i> )			
5.	Jururawat Terlatih U29 tempatan			
	- Kelulusan basik			
	- Pengkhususan			
	• Koronari (jantung)			
	• Perawatan Rapi			
	• Otopedik			
	• Mata (Ophthalmology)			
	• Renal			
	• Paediatric			
	• Neonate			



### 11. BILANGAN (PURATA) PELATIH JURURAWAT YANG DITEMPATKAN DI WAD/UNIT

#### MENGIKUT SYIF

Waktu Pejabat : \_\_\_\_\_  
Syif Pagi : \_\_\_\_\_  
Syif Petang : \_\_\_\_\_  
Syif Malam : \_\_\_\_\_

### 12. PENEMPATAN PELATIH KEJURURAWATAN/SAINS KESIHATAN BERSEKUTU (SILA NYATAKAN) DARI INSTITUSI PENGAJIAN (KKM/SWASTA) DI HOSPITAL

Bil	Jenis Program Pengajian	Nama Institusi	Bil. Pelatih sedia ada	Tempoh/tarikh penempatan pelatih
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

### 13. JADUAL PENEMPATAN PELATIH-PELATIH DI WAD/UNIT

13.1 Adakah terdapat penindihan dengan pelatih institusi lain: Ya/Tidak/Tidak berkenaan (potong yang tidak berkenaan)

13.2 Sila lampirkan jadual penempatan pelatih di wad/unit bersama borang ini.

13.3 Ulasan jika ada:

---

---

---

#### 14. MAKLUMAT LOCAL PRECEPTOR

Bil	Nama Pegawai	Nama Institusi/Hospital & Wad tempat bertugas	Wad/Unit yang ditetapkan untuk penyeliaan pelatih
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Ulasan/Komen:

---

---

---

#### 15. ULASAN RUMUSAN PIHAK HOSPITAL MENGENAI PENEMPATAN PELATIH KEJURURAWATAN DI HOSPITAL

---

---

---

Tandatangan Penyelia Jururawat/Ketua Jururawat Y/M :

Nama Penuh :

Tarikh :

---

---

---