

**GARIS PANDUAN PENUBUHAN,  
PENGOPERASIAN DAN PEMANTAUAN  
OPERASI STESEN KUARANTIN  
COVID-19 SWASTA (QS SWASTA)**

<b>KANDUNGAN</b>	<b>MUKA SURAT</b>
1. TUJUAN	3
2. LATARBELAKANG	3
3. TAFSIRAN	4
4. PUNCA KUASA	5
5. KRITERIA QS SWASTA	5
6. PENGANGKUTAN DARI PMA KE QS SWASTA	7
7. PENGINAPAN DAN MAKANAN	9
7.1    Penginapan	9
7.2    Makanan	9
8. PENGURUSAN PENJAGAAN KESIHATAN	10
9. ZIARAH KEMATIAN DAN LAWATAN PESAKIT TENAT	10
10. PERKHIDMATAN SOKONGAN	11
10.1    Pengurusan Sisa Klinikal	11
10.2    Pengurusan Sisa Umum	11
10.3    Perkhidmatan Pembersihan	11
10.4    Perkhidmatan Linen dan Pendobian	12
11. TANGGUNGJAWAB PUS DI QS SWASTA	12
12. PENGURUSAN ADUAN	13
13. PROSES DAFTAR KELUAR PUS DAN PERGERAKAN PULANG PUS	13
14. PEMANTAUAN	14
15. PEMAKAIAN	14
16. PERTANYAAN LANJUT	14
17. TARIKH KUAT KUASA	14
18. LAMPIRAN 1	15
19. LAMPIRAN 2	16
20. LAMPIRAN 3	19
21. LAMPIRAN 4	20
22. LAMPIRAN 5	21
23. LAMPIRAN 6	22

## 1. TUJUAN

- 1.1 Garis panduan ini adalah sebagai rujukan kepada mana-mana pegawai pejabat Setiausaha Kerajaan Negeri (SUK) / Jawatankuasa Pengurusan Bencana Negeri (JPBN) dan Agensi Pengurusan Bencana Negara (NADMA) yang akan menyelaraskan dan memantau pengoperasian Pusat Kuarantin Swasta (QS Swasta), seperti yang dipersetujui dalam Mesyuarat Jawatankuasa Khas Pengurusan Pandemik COVID-19 Bil. 61 Siri 123 Tahun 2021.
- 1.2 Garis panduan ini juga boleh dijadikan rujukan oleh pihak QS Hotel untuk menyediakan perkhidmatan QS Swasta supaya mematuhi piawaian dan keperluan yang ditetapkan oleh NADMA dan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) dalam memastikan keselamatan dan kualiti perkhidmatan kepada *Person Under Surveillance* (PUS).
- 1.3 Garis panduan ini juga adalah bahan rujukan kepada pegawai / orang yang diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1998 [Akta 342] untuk melaksanakan pemantauan dan penguatkuasaan operasi QS Swasta.

## 2. LATARBELAKANG

- 2.1 Kerajaan telah menetapkan suatu dasar baru yang mewajibkan semua individu yang memasuki Pintu Masuk Antarabangsa (PMA) Malaysia perlu menjalani kuarantin wajib bermula 3 April 2020 di Stesen Kuarantin (*Quarantine Station* - QS) hotel dan Institut Latihan Awam (ILA) yang telah ditetapkan oleh kerajaan. Individu yang menjalani tempoh kuarantin akan dikenali sebagai *Person Under Surveillance* (PUS) seperti mana yang dinyatakan di dalam Garis Panduan Pengurusan COVID-19 di Malaysia dan Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1998 [Akta 342];
- 2.2 Fasa operasi QS bagi PUS dari PMA adalah seperti berikut:
  - Fasa 1: 3 April 2020 – 9 Jun 2020 (Kuarantin di QS)
  - Fasa 2: 10 Jun 2020 – 23 Julai 2020 (Kuarantin di rumah)
  - Fasa 3: 24 Julai 2020 – 20 September 2021 (Kuarantin di QS)
  - Fasa 4: 21 September 2021 – Semasa (Kuarantin di rumah & QS)
- 2.3 Sehingga 27 Julai 2021, sebanyak 84 buah QS Hotel dan 6 buah QS ILA sedang beroperasi diseluruh negara dan 256,532 PUS telah menjalani kuarantin dalam tempoh 24 Julai 2020 hingga 27 Julai 2021;
- 2.4 Tempoh kuarantin bagi individu yang memasuki PMA ini dikemaskini dari semasa ke semasa mengikut keperluan berdasarkan analisis risiko yang dijalankan oleh pihak KKM;

- 2.5 Penyelesaian jangka masa panjang perlu dirangka bagi operasi QS dengan mengambil kira situasi semasa COVID-19 di dalam negara dan keperluan untuk meneruskan dasar agar PUS dari PMA menjalani kuarantin akan berterusan walaupun situasi semasa COVID-19 di dalam negara beransur reda;
- 2.6 Penyelesaian jangka masa panjang amat diperlukan agar penglibatan agensi kerajaan di QS dapat dikurangkan dan penumpuan terhadap operasi yang lebih kritikal dapat dilaksanakan dengan baik; dan
- 2.7 Pelaksanaan QS Swasta adalah berasaskan perniagaan (*business to business*) tanpa melibatkan kos dan tadbir urus secara langsung oleh pihak Kerajaan. Pihak Kerajaan hanya akan bertindak sebagai pemantau bagi memastikan pelaksanaan operasi QS Swasta mengikuti garis panduan yang ditetapkan.

### **3. TAFSIRAN**

- 3.1 'Stesen Kuarantin' ertinya mana-mana tempat di mana pengasingan atau pemerhatian dijalankan dan termasuklah sesuatu hospital penyakit berjangkit dan mana-mana tempat yang diisytiharkan oleh Menteri dalam Warta sebagai stesen kuarantin;
- 3.2 'QS Swasta' ertinya fasiliti yang telah mendapat kelulusan daripada JPBN untuk menjalankan operasi kuarantin bagi individu yang memasuki negara dari PMA dan PUS yang perlu menjalani kuarantin sendiri;
- 3.3 'Jawatankuasa Pengurusan Bencana Negeri' (JPBN) ertinya Jawatankuasa yang mengawal selia semua aktiviti pengurusan bencana dan pengurusan COVID-19 di peringkat negeri. Pengerusi JPBN adalah Setiausaha Kerajaan Negeri dan Ketua Setiausaha Kementerian Wilayah Persekutuan;
- 3.4 'Pintu Masuk Antarabangsa' (PMA) ertinya mana-mana pintu masuk antarabangsa negara yang dikawal selia oleh agensi kerajaan;
- 3.5 '*Person Under Surveillance* (PUS)' ertinya seperti mana yang dinyatakan di dalam Garis Panduan Pengurusan COVID-19 di Malaysia dan Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1998 [Akta 342];
- 3.6 'Hospital swasta atau klinik perubatan swasta' ertinya hospital swasta yang berlesen atau klinik perubatan swasta yang berdaftar di bawah Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 (Akta 586);

- 3.7 'Vaksinasi Lengkap' ertinya individu yang telah lengkap menerima suntikan vaksin dan melepasi tempoh matang vaksinasi tersebut mengikut jenisnya; dan
- 3.8 'Garis Panduan Pengurusan COVID-19 di Malaysia' bermaksud garis panduan yang telah disediakan oleh KKM khusus untuk pengurusan kes COVID-19 di negara ini dan boleh diperolehi di <http://COVID-19.moh.gov.my/garis-panduan/garis-panduan-KKM>;
- 3.9 Pasukan kesihatan swasta adalah pasukan kesihatan daripada klinik atau hospital swasta yang memberikan perkhidmatan kesihatan di QS swasta. Pasukan kesihatan swasta ini terdiri dari pengamal perubatan dan paramedik swasta. Pasukan kesihatan swasta perlu dilantik oleh pihak pengurusan QS dan pelaksanaannya hendaklah mematuhi garis panduan, surat pekeliling dan perundangan yang ditetapkan oleh KKM dan Kerajaan.

#### **4. PUNCA KUASA**

- 4.1 Garis panduan ini disediakan selaras dengan peruntukan undang-undang dan keputusan serta surat pekeliling, seperti berikut:
  - i. Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1998 [Akta 342];
  - ii. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 (Akta 586);
  - iii. Peraturan-Peraturan Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit (Layanan Perubatan dan Penyaraan Orang Yang Dipindahkan Ke Stesen Kuarantin (No.2)(2020);
  - iv. Keputusan Mesyuarat Khas Menteri-Menteri Mengenai Pelaksanaan Perintah Kawalan Pergerakan Bilangan 68 Tahun 2020;
  - v. Garis Panduan Pengurusan COVID-19 di Malaysia oleh Kementerian Kesihatan Malaysia; dan
  - vi. Keputusan Mesyuarat Jawatankuasa Khas Pengurusan Pandemik COVID-19 Bil. 61 Siri 123 Tahun 2021.

#### **5. KRITERIA QS SWASTA**

- 5.1 QS Swasta hendaklah terdiri daripada pengurusan fasiliti penginapan dan bekerjasama dengan hospital atau klinik perubatan swasta berdaftar, yang

bertanggungjawab menyediakan perkhidmatan jagaan kesihatan bagi PUS. Pihak QS Swasta perlu mempunyai carta organisasi pengurusan fasiliti berkenaan seperti di Lampiran 1.

- 5.2 QS Swasta perlu mempunyai seorang Pengamal Perubatan berdaftar yang mengetuai perkhidmatan jagaan kesihatan di fasiliti berkenaan. Perkhidmatan jagaan kesihatan perlu sentiasa bersedia pada setiap masa menggunakan sistem *shift*.
- 5.3 Senarai semak kriteria umum dan spesifikasi boleh dirujuk di Lampiran 2.
- 5.4 Fasiliti yang telah memperolehi kelulusan daripada JPBN untuk menjalankan operasi QS Swasta bagi PUS yang memasuki negara melalui PMA;
- 5.5 QS Swasta akan berfungsi sebagai stesen kuarantin bagi
  - i. PUS pengembara dari luar negara
  - ii. PUS yang memerlukan kuarantin sendiri
  - iii. PUS kontak rapat jika rumah atau kediamannya tidak sesuai untuk dikuarantin
  - iv. Penjawat awam yang pulang dari menjalankan tugas rasmi dari luar negara
  - v. PUS yang dikenalpasti sebagai berisiko tinggi;
- 5.6 QS Swasta perlu beroperasi sepenuhnya sebagai Stesen Kuarantin dengan tidak menerima tetamu secara *walk-in* dan tidak menjalankan majlis sosial yang melibatkan aktiviti berkumpulan dan sesak. Walau bagaimanapun kelulusan bersyarat dwifungsi mengikut kesesuaian boleh diberikan oleh JPBN bagi membolehkan QS Swasta pada masa yang sama menjalankan operasi perniagaan perhotelan biasa dan QS Swasta;
- 5.7 QS swasta perlulah mempunyai kakitangan yang mempunyai rekod vaksinasi yang lengkap dan mengikut syarat-syarat industri yang akan diumumkan oleh kerajaan dari semasa ke semasa;
- 5.8 Proses kemasukan PUS ke QS Swasta adalah di bawah tanggungjawab QS swasta itu sendiri termasuk urusan pendaftaran masuk, pengangkutan dari PMA;
- 5.9 QS Swasta perlu menyediakan sekurang-kurangnya 20% (bilik yang siap sedia digunakan) dari jumlah bilik yang ditawarkan untuk menempatkan tujuh (7) kumpulan PUS yang diberikan pengecualian bayaran caj kuarantin mengikut kadar yang diluluskan oleh pihak kerajaan dari semasa ke semasa. (Surat KKM bertarikh 1 September 2020. Rujukan: (47)KKM.400-8/1/89 Jld. 13);

- 5.10 Pemasaran, penawaran dan kutipan bayaran pakej kuarantin perlulah dilaksanakan sendiri oleh pihak QS Swasta dengan menggunakan kaedah yang dirasakan sesuai;
- 5.11 PUS dibenarkan untuk memilih pakej kuarantin di QS Swasta yang beroperasi mengikut pilihan dan kemampuan PUS;
- 5.12 Pengurusan QS Swasta hendaklah memudah cara perpindahan PUS ke QS Swasta yang lain sekiranya terdapat permintaan dari PUS, walau bagaimanapun perlu sentiasa mengambil langkah pencegahan penularan COVID-19 semasa pemindahan ini; dan
- 5.13 Komponen perkhidmatan QS Swasta adalah seperti berikut:
- i. Tempahan pakej kuarantin
  - ii. Pengangkutan dari PMA ke hotel
  - iii. Penginapan dan makanan
  - iv. Pengurusan Penjagaan Kesihatan
  - v. Kawalan keselamatan
  - vi. Ziarah kematian dan lawatan pesakit tenat
  - vii. Perkhidmatan Sokongan
    - a. Sisa klinikal
    - b. Sisa Umum
    - c. Pembersihan
    - d. Perkhidmatan linen dan pendobian

## **6. PENGANGKUTAN DARI PMA KE QS SWASTA**

### **6.1. Pendaftaran Aplikasi My Sejahtera**

Individu warganegara atau bukan warganegara (PUS) yang memasuki pintu masuk antarabangsa (PMA) adalah diwajibkan untuk mendaftar aplikasi My Sejahtera sebelum dibenarkan ke kaunter ujian saringan.

### **6.2. Menjalani Ujian Pengesanan COVID-19**

Individu warga warganegara atau bukan warganegara yang memasuki PMA adalah diwajibkan untuk menjalani Ujian Pengesanan COVID-19 semasa ketibaan dan ujian ulangan pada hari ke 5 (D5) jika vaksin lengkap dan ujian ulangan pada hari ke 8 (D8) jika tiada vaksinasi atau vaksinasi tidak lengkap.

**(Tertakluk kepada dasar kerajaan yang berkuatkuasa)**

### **6.3. Kaunter Semakan Slip Tempahan QS Swasta dan Pengecualian Caj Kuarantin**

Setelah menjalani Ujian Pengesanan COVID-19, individu warganegara atau bukan warganegara akan ke kaunter semakan slip tempahan QS swasta / kelulusan pengecualian caj kuarantin.

**(PUS bukan warganegara yang gagal menunjukkan slip tempahan ke stesen kuarantin akan dikenakan perintah *Not To Land* (NTL) oleh pihak Jabatan Imigresen Malaysia (JIM))**

### **6.4. Pembayaran Caj Ujian Pengesanan COVID-19**

Individu bukan warganegara diwajibkan untuk membuat pembayaran caj ujian Pengesanan COVID-19 di kaunter pembayaran yang telah ditetapkan. PUS boleh memilih untuk menjalani ujian pengesanan COVID-19 di fasiliti swasta atau di fasiliti kerajaan jika terdapat kedua-dua jenis fasiliti tersebut di PMA

PUS warganegara Malaysia dikecualikan dari bayaran caj ujian Pengesanan COVID-19. PUS  
**(Tertakluk kepada dasar kerajaan yang berkuatkuasa)**

### **6.5. Kaunter Imigresen**

Pegawai di kaunter imigresen akan menyemak slip tempahan QS Swasta dan resit pembayaran ujian Pengesanan Covid19 sebelum dibenarkan memasuki negara.

### **6.6. Pergerakan PUS di PMA**

PUS dikehendaki mengambil bagasi dan terus bergerak ke pintu keluar PMA. PUS tidak dibenarkan berlegar-legar di dalam bangunan PMA.

### **6.7. Skim *Death And Critical Illness Emergency Visits* (DCEV)**

PUS bagi Skim *Death And Critical Illness Emergency Visits* (DCEV) perlu membuat tempahan awal di QS Swasta. Pihak QS Swasta perlu menguruskan pengangkutan lawatan/ziarah bagi tujuan DCEV mengikut SOP yang ditetapkan oleh KKM.



## 7. PENGINAPAN DAN MAKANAN

### 7.1 Penginapan

- 7.1.1 QS Swasta hendaklah menyediakan bilik penginapan seperti mana yang ditempah oleh PUS;
- 7.1.2 QS Swasta hendaklah menyediakan bilik penginapan mengikut tempoh kuarantin yang perlu dijalani oleh PUS;
- 7.1.3 Caj perkhidmatan penginapan QS Swasta adalah berdasarkan jumlah malam PUS menginap di QS Swasta;
- 7.1.4 Penempatan PUS dalam satu bilik penginapan bersama lebih dari seorang hanya dibenarkan berdasarkan kriteria berikut:
  - i. Suami isteri
  - ii. Ahli keluarga terdekat
  - iii. Penjagaan kanak-kanak / bayi kecil berstatus PUS; atau
  - iv. Penjagaan ahli keluarga Orang Kurang Upaya (OKU) berstatus PUS;
  - v. PUS dengan masalah kesihatan yang memerlukan bantuan/ pemantauan pihak lain; atau
  - vi. Lain-lain sebab yang munasabah.
- 7.1.5 QS Swasta hendaklah memastikan PUS agar sentiasa berada di dalam bilik masing- masing melalui kaedah siar raya bersesuaian; dan
- 7.1.6 PUS hendaklah dimaklumkan kaedah perhubungan dengan petugas QS Swasta menerusi telefon/ sms/ whatsapp/ telegram atau apa-apa kaedah komunikasi yang bersesuaian.

### 7.2 Makanan

- 7.2.1 QS Swasta hendaklah menyediakan makan minum untuk setiap PUS secara berbungkus (*packed meal*) dengan menggunakan peralatan makanan pakai buang (*disposable utensils/ food packaging*) dan dihantar ke setiap bilik mengikut kaedah yang ditetapkan;
- 7.2.2 QS Swasta hendaklah menyediakan menu diet khas bagi mana-mana PUS yang mempunyai diet pemakanan khusus yang munasabah seperti alahan kepada makanan laut/kekacang, berpenyakit kencing manis, kanak-kanak atau bayi serta PUS yang berkeperluan khas;

- 7.2.3 Makan minum dihantar ke setiap bilik penginapan kuarantin PUS dan diletakkan di hadapan pintu bilik PUS;
- 7.2.4 Pemesanan apa-apa makanan melalui khidmat *room dining service* di Premis Hotel adalah dibenarkan. Tempahan makanan tersebut akan dihantar oleh pekerja Hotel di hadapan pintu Bilik Penginapan PUS berkenaan mengikut waktu penghantaran makanan yang telah ditetapkan;
- 7.2.5 QS Swasta hendaklah menyediakan meja/kaunter penerimaan makanan dari *food delivery services* dan menguruskan penghantaran makanan tersebut kepada PUS mengikut waktu penghantaran makanan yang telah ditetapkan (makanan halal sahaja) dan;
- 7.2.6 QS Swasta hendaklah menyediakan meja/kaunter penerimaan barangan pesanan dari ahli keluarga PUS dan menguruskan penghantaran barangan tersebut kepada PUS mengikut waktu penghantaran makanan yang telah ditetapkan (makanan halal sahaja).

## **8. PENGURUSAN PENJAGAAN KESIHATAN**

Sila rujuk LAMPIRAN 3

## **9. ZIARAH KEMATIAN DAN LAWATAN PESAKIT TENAT**

- 9.1 QS Swasta perlu menyediakan perkhidmatan ziarah kematian dan lawatan pesakit tenat kepada PUS yang menjalani tempoh kuarantin di QS Swasta;
- 9.2 QS Swasta perlu membantu PUS untuk mendapatkan kelulusan ziarah kematian dan lawatan pesakit tenat dari CPRC Negeri atau Pejabat Kesihatan Daerah di mana QS Swasta beroperasi;
- 9.3 QS Swasta perlu menyediakan perkhidmatan ziarah kematian dan lawatan pesakit tenat bagi PUS yang menggunakan Skim DCEV;
- 9.4 Perkhidmatan ziarah kematian dan lawatan pesakit tenat perlu mematuhi garis panduan *Personal Protective Equipment* (PPE) yang dikeluarkan oleh KKM; dan
- 9.5 Laporan bagi setiap ziarah atau lawatan perlulah di rekod untuk semakan pegawai / orang yang diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342].

## 10. PERKHIDMATAN SOKONGAN

Merupakan perkhidmatan pengawalan infeksi di QS Swasta yang dilaksanakan di zon PUS/merah iaitu:

### 10.1 Pengurusan Sisa Klinikal

- 10.1.1 Perkhidmatan yang merangkumi aktiviti mengangkut, membawa keluar dari fasiliti dan merawat sisa klinikal yang dijana di zon PUS/merah ke loji rawatan sisa klinikal;
- 10.1.2 Perkhidmatan ini **MESTILAH** dilaksanakan oleh syarikat yang mempunyai lesen yang sah dengan Jabatan Alam Sekitar;
- 10.1.3 Pihak QS perlu mengenal pasti laluan untuk sisa klinikal ini iaitu dari bilik PUS ke kawasan pengumpulan sisa klinikal dan laluan masuk/keluar lori sisa klinikal; dan
- 10.1.4 Masa untuk mengangkut keluar sisa klinikal **MESTILAH** dipastikan tidak sama dengan masa mengangkut keluar sisa umum.

### 10.2 Pengurusan Sisa Umum

- 10.2.1 Pengurusan sisa umum di QS Swasta perlulah mengikuti Prosedur Operasi Standard (SOP) Pengurusan Sisa Umum Di Stesen Kuarantin Semasa Pandemik COVID-19 yang dikeluarkan oleh KKM.

### 10.3 Perkhidmatan Pembersihan

- 10.3.1 Aktiviti bagi kawasan yang dikategorikan sebagai zon merah (penempatan PUS);
- 10.3.2 Dua(2) aktiviti pembersihan di QS iaitu *General Cleaning* (harian) dan *Terminal Cleaning* (menyeluruh apabila PUS keluar dari zon merah ); dan
- 10.3.3 Pihak QS Swasta boleh melaksanakan kedua2 aktiviti ini dengan mengambil kira aspek peralatan, bahan kimia, prosedur yang telah ditetapkan oleh KKM.

## 10.4 Perkhidmatan Linen dan Pendobian

- 10.4.1 Pembekalan Linen seperti yang telah disediakan oleh pihak QS Swasta seperti *bed linen* (cadar, sarung bantal, selimut), *bath linen* (*bath towel*, *face towel*, *hand towel*) **MESTILAH** dilaksanakan proses pencucian oleh loji pendobian yang sah dan mempunyai pengalaman menguruskan infeksi linen.
- 10.4.2 Pihak QS Swasta perlu merancang kekerapan penukaran linen (kutipan linen kotor dan pembekalan linen bersih) di bilik PUS.
- 10.4.3 Pihak QS Swasta perlu merancang jadual kutipan linen kotor diangkut keluar dari kawasan QS oleh pihak loji pendobian yang dilantik dan menetapkan masa penghantaran linen bersih.

Semua aktiviti ini boleh dilaksanakan oleh kakitangan QS Swasta, namun begitu mereka perlu dilatih terlebih dahulu khususnya dari segi penggunaan PPE dan langkah-langkah pencegahan dan kawalan infeksi. Khidmat nasihat teknikal bagi semua perkhidmatan ini boleh diperolehi dari **Bahagian Perkhidmatan Kejuruteraan, Kementerian Kesihatan Malaysia**. QS Swasta juga boleh merujuk Prosedur Operasi Standard, Pencegahan dan Pengawalan Pandemik Covid19 di Stesen Kuarantin, Jilid 1.

## 11. TANGGUNGJAWAB PUS DI QS SWASTA

- 11.1 PUS boleh mengemukakan sebarang aduan kepada pihak pengurusan QS Swasta selepas mendaftar masuk ke bilik penginapan kuarantin;
- 11.2 PUS hendaklah menguruskan sendiri bagasi dan segala barang persendirian yang dibawa bersamanya untuk ke bilik penginapan.
- 11.3 PUS hendaklah berada di bilik masing-masing pada setiap masa sepanjang tempoh kuarantin;
- 11.4 PUS hendaklah melakukan penilaian kesihatan sendiri pada setiap hari di bilik masing-masing (dan PUS perlu menggunakan *Home Assessment Tools* dalam aplikasi My Sejahtera), dan melaporkan kepada petugas QS Swasta sekiranya mula mengalami gejala simptom COVID-19;
- 11.5 PUS hendaklah berhubung dengan Petugas Premis QS Swasta menerusi telefon/ sms/ whatsapp/ telegram atau apa-apa kaedah komunikasi yang bersesuaian dan sentiasa menjaga jarak sosial;

- 11.6 Sebarang pelawat adalah tidak dibenarkan sama sekali untuk melawat PUS di Premis QS Swasta;
- 11.7 Sekiranya terdapat keperluan mendesak, PUS boleh merancang penghantaran ke QS Swasta dengan mendapatkan kebenaran dari pengurusan QS Swasta terlebih dahulu.

## **12. PENGURUSAN ADUAN**

- 12.1 Pihak pengurusan QS Swasta hendaklah menyediakan saluran aduan yang bersesuaian sama ada melalui telefon/ sms/ whatsapp/ telegram 24 jam bagi memastikan setiap aduan dapat di ambil tindakan;
- 12.2 Pihak pengurusan QS Swasta hendaklah menyediakan rekod aduan untuk tujuan rujukan dan semakan pegawai / orang yang diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1998 [Akta 342] untuk melaksanakan pemantauan operasi QS Swasta;
- 12.3 Pihak pengurusan QS Swasta hendaklah mengambil tindakan untuk menyiasat dan mengambil tindakan penambahbaikan bagi setiap aduan yang diterima;
- 12.4 Pihak pengurusan QS Swasta hendaklah mengambil tindakan bagi aduan yang dipanjangkan oleh JPBN dan NADMA sekiranya terdapat aduan yang disampaikan terus kepada pihak-pihak ini.

## **13. PROSES DAFTAR KELUAR PUS DAN PERGERAKAN PULANG PUS**

- 13.1 Proses daftar keluar PUS daripada Stesen Kuarantin adalah mengikut prosedur yang ditetapkan oleh KKM. Pengurusan QS Swasta perlu memastikan semua pekerja hotel menjaga jarak sosial, memakai topeng muka, sarung tangan serta mematuhi apa-apa arahan penjagaan kesihatan dan langkah-langkah keselamatan yang diarahkan oleh KKM dari semasa ke semasa;
- 13.2 Pergerakan PUS meninggalkan Premis Hotel untuk pulang ke rumah:
  - i. Waris/wakil dibenarkan untuk mengambil PUS di Premis Hotel untuk pulang ke rumah; atau
  - ii. PUS dibenarkan mengatur pengangkutan awam sendiri (taksi, e-hailing) untuk membawa PUS pulang ke rumah.

## **14. PEMANTAUAN**

- 14.1 Pemantauan QS Swasta akan dilaksanakan oleh pegawai-pegawai JPBN dan NADMA.
- 14.2 Pengurusan QS Swasta hendaklah mewujudkan perhubungan komunikasi dengan pihak Pejabat Kesihatan Daerah, Ibu Pejabat Polis Daerah dan Pejabat Pertahanan Awam Daerah bagi tujuan pemantauan dan pengurusan QS Swasta sekiranya berlaku kecemasan.
- 14.3 Pemantauan juga boleh dilaksanakan oleh pegawai / orang yang diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342].
- 14.4 Sebagai langkah kawalan, JPBN boleh mengeluarkan Surat Tunjuk Sebab dan Surat Amaran kepada pengusaha QS Swasta sekiranya berlaku sebarang ketidakpatuhan oleh pengusaha QS Swasta.
- 14.5 QS Swasta bertanggungjawab untuk menghantar laporan harian yang diperlukan oleh agensi kerajaan mengikut keperluan agensi tersebut.

## **15. PEMAKAIAN**

- 15.1 Pemakaian garis panduan ini sepanjang tempoh pandemik atau apa-apa tempoh masa yang akan dimaklumkan

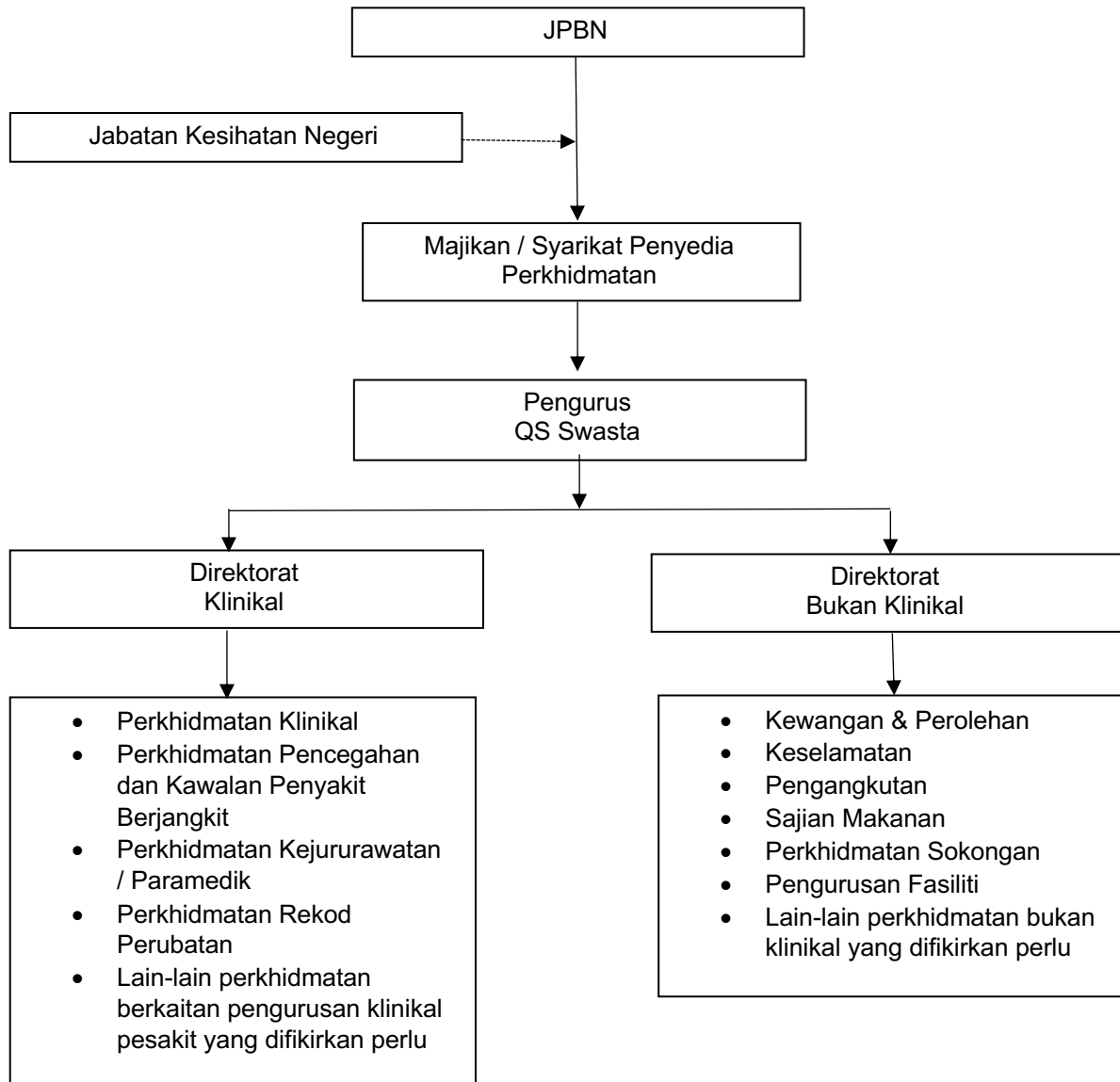
## **16. PERTANYAAN LANJUT**

- 16.1 Sebarang pertanyaan lanjut boleh diajukan kepada JPBN

## **17. TARIKH KUAT KUASA**

- 17.1 Garis panduan ini berkuat kuasa serta merta mengikut tarikh arahan

**CARTA ORGANISASI QS SWASTA**



## Senarai Semak Kriteria QS Swasta

<b>A</b>	<b>Kriteria umum</b>
1	Pengasingan yang jelas di antara zon pesakit / zon merah dan zon petugas / zon hijau
2	Melaksanakan langkah-langkah pencegahan dan kawalan infeksi khususnya dalam mengendalikan PUS dengan optima
3	Mempunyai sistem pengudaraan dan keperluan sanitasi yang mencukupi. Bilik PUS hendaklah bertingkap
4	Tidak menjalankan aktiviti lain selain daripada pengoperasian sebagai QS Swasta (Pengecualian diberikan bagi QS Swasta yang mendapat kelulusan dwi fungsi oleh JPBN)
5	Tidak membenarkan orang awam memasuki kawasan Zon Merah dan Kuning di QS Swasta
6	Pengasingan kawasan operasi QS Swasta dan kawasan orang awam perlu ditandakan dengan jelas

<b>B</b>	<b>Spesifikasi khusus</b>
1	Kawasan umum
	Zon pesakit / zon merah & zon petugas / zon hijau yang jelas
	Kawasan khusus yang telah dikenalpasti di zon pesakit / zon merah <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Ruang pendaftaran PUS</li> <li>ii. Ruang pengambilan sampel (<i>sampling</i>) - sekiranya perlu</li> <li>iii. Ruang rawatan / kecemasan</li> </ul>
	Kawasan khusus yang telah dikenalpasti di zon kuning <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Ruang <i>doffing</i> petugas</li> </ul>
	Kawasan khusus yang telah dikenalpasti di zon petugas / zon hijau <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Ruang <i>donning</i> petugas</li> <li>ii. Stor Perubatan – PPE, <i>consumables</i></li> <li>iii. Ruang farmasi (sekiranya perlu)</li> <li>iv. Bilik Sekretariat</li> </ul>
2	<i>Point of entry</i> (petugas)
	Pemantauan suhu
	QR code untuk MySejahtera / Buku kedatangan
	<i>Hand sanitizer</i> untuk melakukan <i>hand hygiene</i> di semua pintu masuk
	<i>Face mask</i> untuk petugas
3	<i>Point of entry</i> (pesakit)
	Pemantauan suhu
	QR code untuk MySejahtera / Buku kedatangan (untuk PUS)
	<i>Hand sanitizer</i> untuk melakukan <i>hand hygiene</i> di semua pintu masuk
	<i>Face mask</i> pesakit



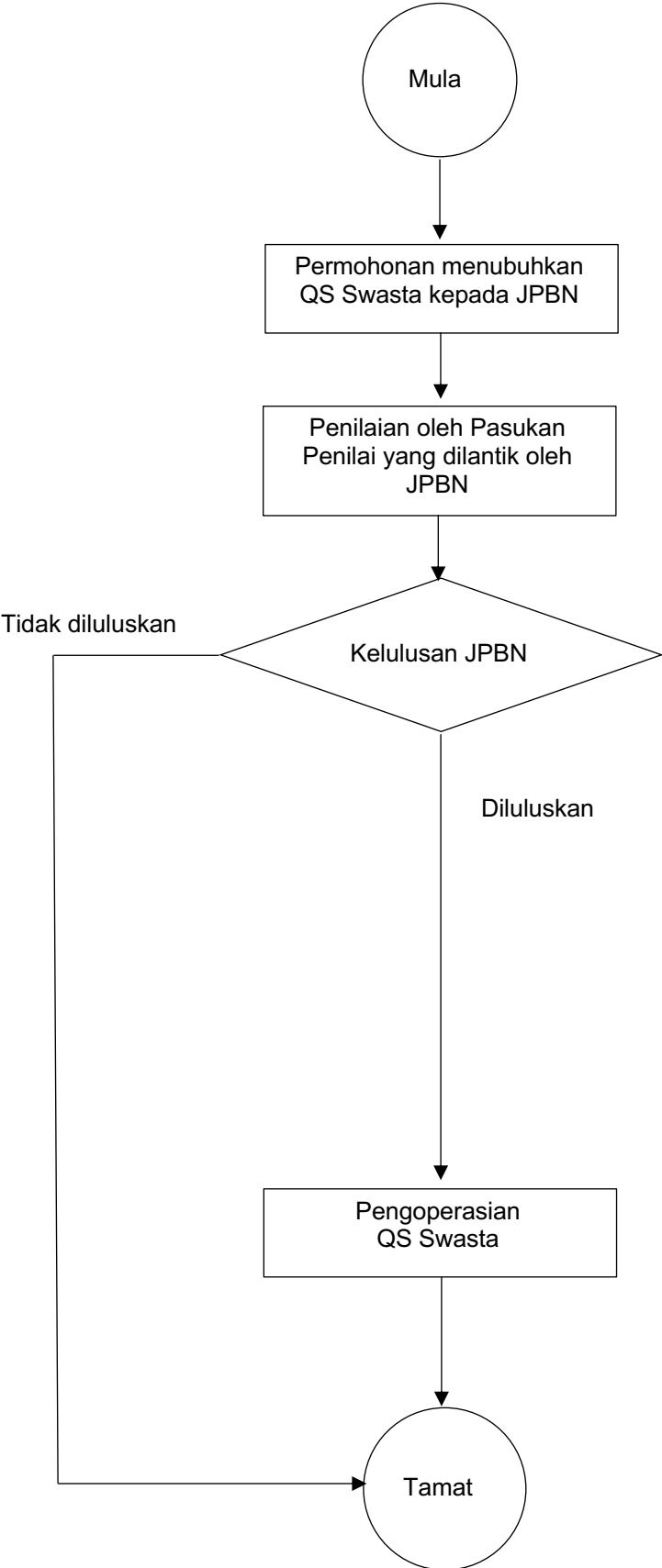
<b>4</b>	<b><i>Patient placement</i></b>
	Bilik PUS mesti mempunyai tingkap
	Kawasan dengan pengudaraan yang baik
	Penempatan seorang PUS / setiap bilik (perkongsian bilik hanya dibenarkan mengikut senarai dalam perenggan 7.1.4)
	Jarak antara katil sekurang-kurangnya 1 meter
<b>5</b>	<b>Pengurusan staf yang ditugaskan di fasiliti ini (Annex 21)</b>
	Petugas yang berisiko tinggi atau <i>immunocompromised</i> tidak dibenarkan diambil bertugas
	Petugas perlu dilatih menggunakan PPE dengan betul
	Petugas perlu mematuhi segala arahan / SOP yang ditetapkan
	Penyelia perlu memastikan rekod harian petugas disimpan dengan baik (melalui buku kedatangan) bagi memudahkan proses <i>contact tracing</i>
	Petugas perlu memaklumkan kepada penyelia sekiranya mereka bergejala
<b>6</b>	<b>Pengumpulan dan pengurusan spesimen (Annex 5a &amp; 5b)</b>
	Petugas perlu mematuhi <i>standard precaution</i> dan <i>transmission based precaution</i> pada setiap masa
	Petugas perlu dilatih cara-cara pengumpulan dan pengurusan sampel yang betul termasuk proses dekontaminasi
	Borang & label yang jelas perlu disiapkan sebelum proses pengambilan spesimen
	Petugas mengenakan PPE yang sesuai semasa proses pengambilan spesimen
	Spesimen dimasukkan ke dalam <i>biohazard plastic bag 1</i> ; kemudian ke dalam <i>biohazard bag 2</i> ; kemudian ke dalam kotak polisterin dengan ais bagi memastikan suhu dikekalkan 2-8°C; kotak polisterin perlu didekontaminasi sebelum dibawa keluar
	Petugas perlu dilatih cara-cara pengumpulan dan pengurusan sampel yang betul termasuk proses dekontaminasi
<b>7</b>	<b>Pengangkutan PUS/pesakit (Annex 11)</b>
	Ambulans yang khusus untuk proses pemindahan PUS/pesakit
	Petugas mengenakan PPE yang sesuai semasa proses pemindahan PUS/pesakit
	PUS/Pesakit perlu sentiasa memakai <i>face mask</i> sepanjang masa terutamanya apabila bersemuka dengan petugas sekiranya tiada kesukaran bernafas
	Urusan & dokumen rujukan ke hospital perlu disediakan dan hospital rujukan perlu dimaklumkan terlebih dahulu
	Dekontaminasi ambulans dan peralatan dilakukan setelah penggunaannya
<b>8</b>	<b>Rekod Perubatan PUS/ Pesakit</b>
	Deklarasi status kesihatan PUS diambil dan direkodkan sebaik PUS tiba di QS swasta

	Segala rekod perubatan PUS/ pesakit diletakkan di zon petugas / zon hijau dan tidak boleh dibawa masuk ke dalam zon merah
	Sistem komunikasi intra-fasiliti yang efektif perlu disediakan bagi memudahkan komunikasi di antara petugas di zon merah dan zon hijau
	Penyenggaraan rekod perubatan PUS/ pesakit ini adalah di bawah tanggungjawab hospital swasta atau klinik perubatan swasta yang mempunyai perkiraan dengan pihak QS Swasta tersebut
<b>9</b>	<b>Sajian Makanan</b>
	<i>Pre-packed food</i> diberikan kepada PUS dengan label tarikh luput yang jelas
	<i>Disposable utensils</i> untuk kegunaan PUS
<b>10</b>	<b>Perkhidmatan Sokongan</b>
	Pembersihan dan disinfeksi dilakukan mengikut jadual dan ditumpukan kepada permukaan-permukaan yang sering disentuh (tombol pintu, permukaan di tandas dan lain-lain)
	Pengurusan sisa klinikal perlu mengikut SOP yang telah ditetapkan termasuk proses dekontaminasi tong-tong pengumpul sisa klinikal
<b>11</b>	<b>Latihan kepada petugas</b>
	Latihan berkenaan pengurusan klinikal pesakit COVID-19 (kategori 1 & 2) (Annex 2 & 2j)
	Latihan berkaitan kawalan infeksi (Annex 8)
	Latihan <i>Donning &amp; Doffing</i> (Annex 8)
	Latihan berkaitan pengurusan kesihatan petugas yang menguruskan pesakit COVID-19 (Annex 21) dan pengurusan stesen kuarantin (Annex 32)
<b>12</b>	<b>Orientasi pesakit dan <i>patient education</i></b>
	Mengajar pesakit berkenaan <i>self-care / self-hygiene</i>
	Mengajar pesakit berkenaan etika batuk
	Mengajar pesakit berkenaan <i>warning symptoms</i>

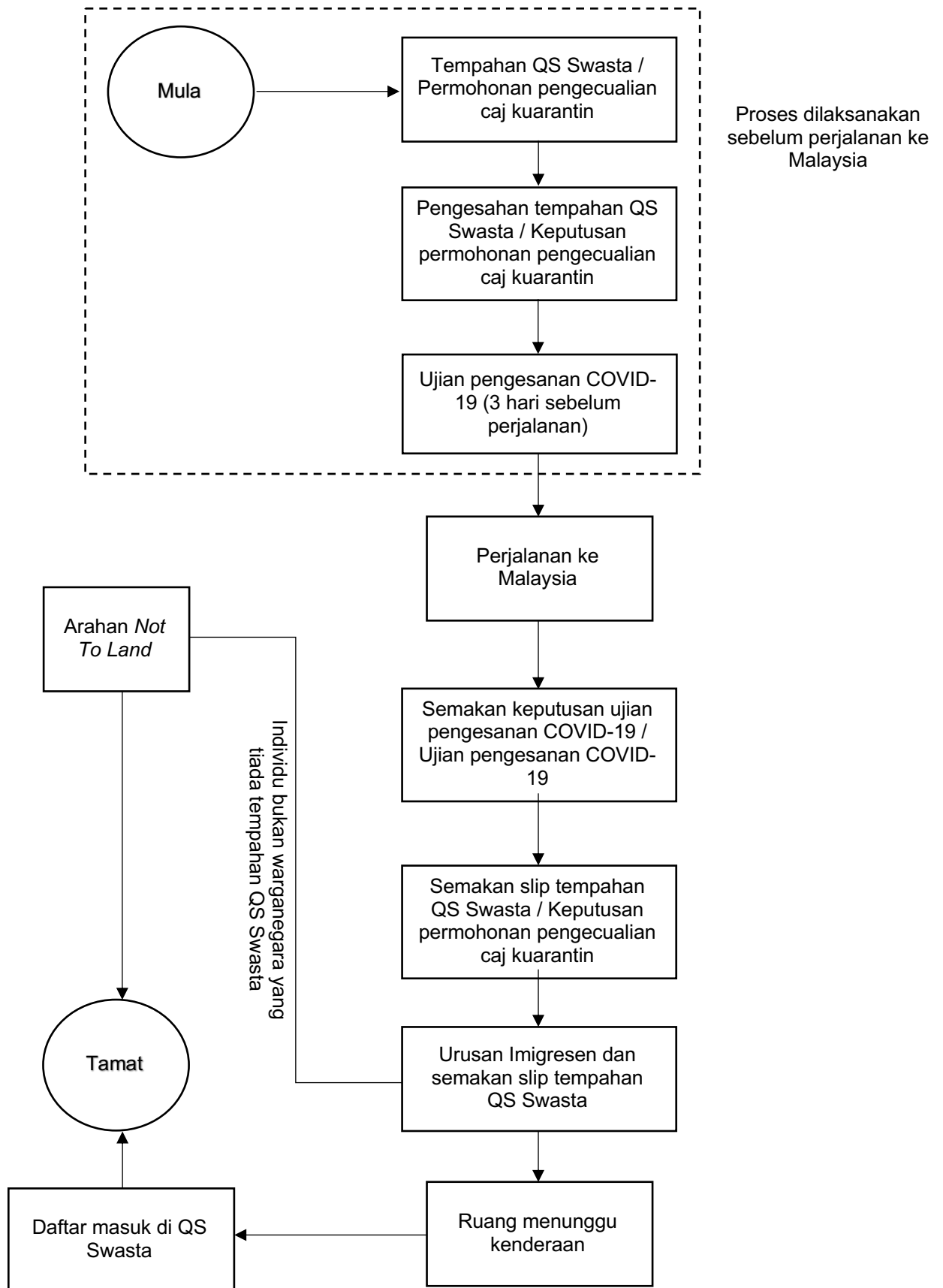
\*Pengurusan QS Swasta boleh menggunakan Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Akta 342) yang ditandatangani oleh Ketua Pengarah Kesihatan sebagai sumber rujukan.

**LAMPIRAN 3**  
**(PENGURUSAN PENJAGAAN KESIHATAN)**

CARTA ALIR PENUBUHAN QS SWASTA



**CARTA ALIR PENGURUSAN PUS QS SWASTA**



**CARTA ALIR INDIVIDU YANG MEMOHON PENGECUALIAN DARIPADA CAJ KUARANTIN**

