



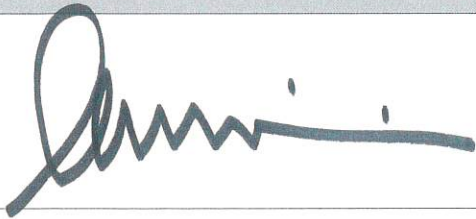
UPNM

National Defence University of Malaysia

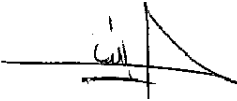
Kewajipan • Maruah • Integriti

PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS

PK(O). UPNM. PK. 05

	DISEDIAKAN OLEH	DILULUSKAN OLEH
TANDATANGAN		
NAMA	DR. FIRDAUS BIN BAHARUDDIN	LT JEN DATUK WIRA ARMAN RUMAIZI BIN HJ AHMAD
JAWATAN	KETUA PUSAT KESIHATAN UPNM	NAIB CANSELOR
TARIKH	08 SEPTEMBER 2025	08 SEPTEMBER 2025

SENARAI EDARAN SALINAN DOKUMEN TERKAWAL

No. Salinan Kawalan	Penerima	Tarikh Edaran Diterima	Tandatangan	Tarikh Edaran Dipinda	Catatan
01	NAIB CANSELOR	08 / 09 / 2025			<i>Hard Copy</i>
02	PENGURUS KUALITI	08 / 09 / 2025			<i>Hard Copy</i>

REKOD PINDAAN

Adalah menjadi tanggungjawab Pemegang Dokumen ini untuk memastikan salinan dokumen ini sentiasa dikemas kini dengan memasukkan semua pindaan-pindaan yang dinyatakan di dalamnya.

Tarikh Pindaan	No. Keluaran	No. Pindaan	Rujukan / Pindaan Mukasurat Terlibat	Butir-butir Pindaan	Diluluskan Oleh
03 / 11 / 2020	01	01	Semua Muka Surat yang Terlibat	Pertukaran logo UPNM yang baharu di setiap muka surat dan kemaskini isi kandungan	
10 / 03 / 2021	01	02	Muka Depan & Senarai Edaran	Nama dan Tanda tangan NC baru	
22 / 03 / 2022	02	02	Muka Depan & Senarai Edaran	Pengemaskinian nama NC	
27 / 09 / 2023	02	03	Muka Depan & Senarai Edaran	Nama dan Tanda tangan NC baru	
06 / 05 / 2025	02	04	Muka Depan & Senarai Edaran	Pengemaskinian nama NC baharu dan Pengurus Kualiti	
08 / 09 / 2025	02	04	Muka Depan & Senarai Edaran	Pengemaskinian nama NC	

	PROSEDUR OPERASI PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS	No. Ruj. Dokumen : PK(O). UPNM. PK. 05
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 04
		Tarikh : 08 SEPTEMBER 2025
		Muka Surat : 1/ 5

1.0 OBJEKTIF

Prosedur kerja ini bertujuan melancarkan proses permohonan pengisian semula peti pertolongan cemas bagi warga kampus UPNM agar langkah awal perubatan kecemasan dapat diberikan kepada orang yang cedera atau sakit dalam kampus dan semasa acara/program berlangsung secara berkesan.

2.0 SKOP

Prosedur ini meliputi permohonan pengisian semula peti pertolongan cemas iaitu permohonan pengisian secara langsung melalui bahagian farmasi dan arahan kerja ini melibatkan Pegawai Farmasi, Penolong Pegawai Farmasi dan Pembantu Perawatan Kesihatan di Pusat Kesihatan, UPNM.

3.0 RUJUKAN

3.1 MK. UPNM.01

- 3.1.1 Klausu 8.2 - Penentuan Keperluan Untuk Produk dan Perkhidmatan
- 3.1.2 Klausu 8.5.1 - Kawalan Terhadap Proses Penyampaian Perkhidmatan
- 3.1.3 Klausu 8.5.4 - Pemuliharaan
- 3.1.4 Klausu 8.6 - Pelepasan Produk dan Perkhidmatan
- 3.1.5 Klausu 8.2.1 - Komunikasi Pelanggan
- 3.1.6 Klausu 9.1.2 - Kepuasan Pelanggan
- 3.2 Fail Pekeliling Perkhidmatan Kesihatan
- 3.3 Garis Panduan Rawatan Perubatan
- 3.4 Akta Perubatan 1971
- 3.5 Akta Universiti dan Kolej Universiti 1971
- 3.6 Prosedur Pemeriksaan Kesihatan Pelajar & Staf
- 3.7 Polisi Pengurusan Risiko

	PROSEDUR OPERASI PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS	No. Ruj. Dokumen : PK(O). UPNM. PK. 05
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 04
		Tarikh : 08 SEPTEMBER 2025
		Muka Surat : 2/ 5

4.0 DEFINISI

- 4.1 **Pengguna** - Terbahagi kepada pengguna berbayar dan pengguna tidak berbayar. Pengguna berbayar terdiri daripada pembekalan yang hanya untuk simpanan di fakulti/ pusat/ jabatan/ bahagian termasuk UPNM *Holdings*, manakala pengguna tidak berbayar terdiri daripada persatuan pelajar dan mana-mana aktiviti yang melibatkan pelajar sahaja.
- 4.2 **Kad Pengguna** - Kad identiti yang mengandungi maklumat diri staf dan pelajar UPNM.
- 4.3 **Borang Permohonan *First Aid Kit / Medical Pack*** - Borang yang merekodkan nama pemohon, jenis peralatan dan maklumat penerimaan peti pertolongan cemas.
- 4.4 **Senarai Semak Peralatan** - Senarai peralatan dan ubatan yang boleh didapati di dalam sebuah peti pertolongan cemas. Bagi pengguna berbayar, caj peralatan adalah mengikut harga semasa peralatan tersebut.

5.0 (A) SINGKATAN

SINGKATAN	NAMA PENUH
Peg Perubatan	Pegawai Perubatan
P Peg Perubatan	Penolong Pegawai Perubatan
P Peg Farmasi	Penolong Pegawai Farmasi
Peg Farmasi	Pegawai Farmasi
JT	Jururawat Terlatih
Pemb PK	Pembantu Perawatan Kesihatan
JXR	Juru X –Ray
MLT	Juru Teknologi Makmal
<i>Queing MS</i>	<i>Queing Management System</i>
JK	Jawatankuasa
DDA	<i>Dangerous Drug Act</i>

	PROSEDUR OPERASI PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS	No. Ruj. Dokumen : PK(O). UPNM. PK. 05
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 04
		Tarikh : 08 SEPTEMBER 2025
		Muka Surat : 3/ 5

(B) ISU-ISU RISIKO

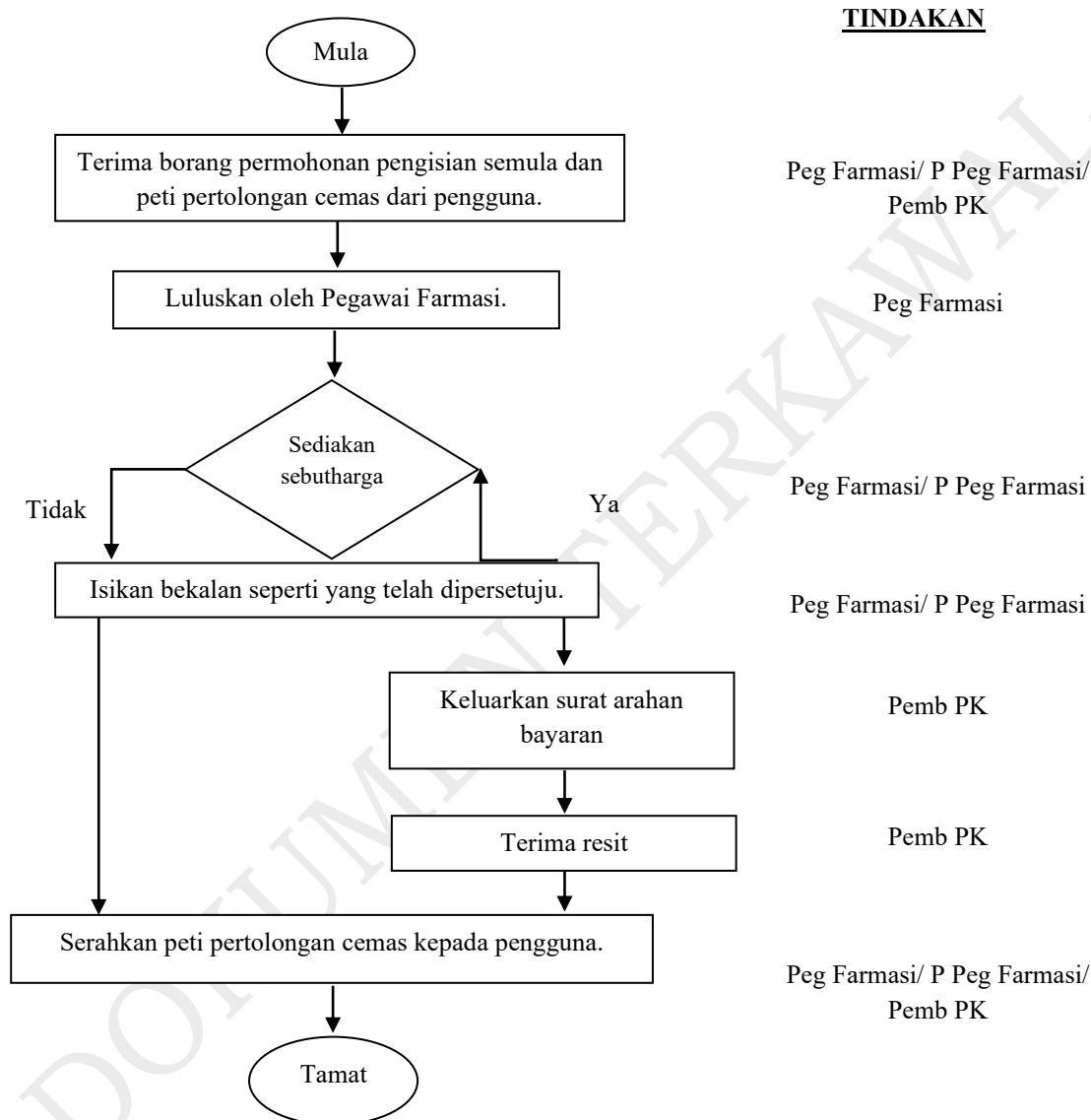
- i) Bekalan tidak mencukupi untuk menampung permintaan.
- ii) Berlaku tumpahan merkuri dari dalam *thermometer* yang boleh menyebabkan keracunan merkuri kepada staf yang bertugas mengisi peti pertolongan cemas.

6.0 TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN	
	A. PENERIMAAN SURAT	
Peg Farmasi/ P Peg Farmasi/ Pemb PK	1.	Terima borang permohonan dan peti pertolongan cemas untuk pengisian semula.
	2.	Semak dan luluskan permohonan.
	B. PENGISIAN SEMULA	
Peg Farmasi/ P Peg Farmasi	1.	Semak dan bersihkan peti pertolongan cemas.
	2.	Sedia dan serahkan sebut harga (sekiranya berkaitan).
	3.	Isikan bekalan seperti yang telah dipersetujui.
	4.	Lupus atau pulangkan semula bekalan yang sudah tamat tarikh luput.
	C. PENYERAHAN PETI PERTOLONGAN CEMAS	
Peg Farmasi/ P Peg Farmasi/ Pemb PK	1.	Keluarkan Surat Arahan Bayaran kepada pengguna (sekiranya berkaitan).
	2.	Terima Resit Bayaran Rasmi Jabatan Bendahari daripada pengguna (sekiranya berkaitan).
	3.	Serahkan peti pertolongan cemas kepada pengguna mengikut tarikh yang dipersetujui.

	PROSEDUR OPERASI PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS	No. Ruj. Dokumen : PK(O). UPNM. PK. 05
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 04
		Tarikh : 08 SEPTEMBER 2025
		Muka Surat : 4/ 5

7.0 CARTA ALIR



	PROSEDUR OPERASI PROSEDUR PROSES PENGISIAN SEMULA PETI PERTOLONGAN CEMAS	No. Ruj. Dokumen : PK(O). UPNM. PK. 05
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 04
		Tarikh : 08 SEPTEMBER 2025
		Muka Surat : 5/ 5

8.0 REKOD PENYIMPANAN

BIL	REKOD	LOKASI	TEMPOH PENYIMPANAN
8.1	Fail Permohonan Peti Kecemasan	Bilik Fail Pusat Kesihatan UPNM	5 Tahun
8.2	Fail Pengurusan Risiko	Bilik Fail Pusat Kesihatan UPNM	5 Tahun

9.0 LAMPIRAN

- 9.1 Lampiran 1** - Contoh Borang Permohonan *First Aid Kit / Medical Pack* untuk Kegunaan Jabatan/ Aktiviti Kampus (Jabatan / Pelajar)
- 9.2 Lampiran 2** - Isi Kandungan Peti Pertolongan Cemas

PERMOHONAN BEKALAN "FIRST-AID KIT / MEDICAL PACK"				
UNTUK KEGUNAAN JABATAN / AKTIVITI KAMPUS				
(Jabatan / Pelajar)				
Jenis peti : MILIK JABATAN / SEWAAN (RM20.00)				
No. Peti : PK UPNM /2018				
Nama Pemohon :				
No. Kakitangan / Pelajar :				
Nama Aktiviti :				
Tarikh permohonan tiba ke unit farmasi :				
*SILA LAMPIRKAN SURAT PERMOHONAN BESERTA TENTATIF , PERMOHONAN YANG TIDAK LENGKAP TIDAK AKAN DIPROSES.				
NO.	ITEM	HARGA SEUNIT (RM)	KUANTITI DIBEKALKAN	JUMLAH HARGA (RM)
A-SEDIAAN LUARAN / SAPUAN				
A1 - ANTI-INFLAMMATORI / ANALGESIK				
1	Krim Methyl Salicylate 10.2% / tube	4.80		
2	Gel Diclofenac Sodium 10mg + Menthol / tube	11.28		
3				
A2 - ANTISEPTIK / CUCIAN LUKA				
1	Losyen Acriflavine 0.4% / btl	2.64		
2	Larutan Irrigasi Sodium Chloride 0.9% / 100ml btl	2.40		
3	Krim Silver Sulphadiazine (SSD) - 15g	2.40		
A3 - TELINGA , HIDUNG & MULUT				
1	Titisan Sodium Chloride 0.9% / btl	5.76		
2				
3				
B-BEKALAN PAKAI BUANG				
1	Crepe Bandage 5cm / pc	1.68		
2	Crepe Bandage 7.5cm / pc	2.64		
3	Cotton Ball / pack	1.20		
4	Gauze / pack	1.20		
5	Handyplast / 10pcs	1.20		
6	Triangular Bandage / pc	3.84		
7	Tongue Depressor / 2pcs	0.20		
8	Micropore 1/2" / pc	1.20		
9	Disposable Glove / 2pairs	1.20		
10	Plastic Bag (for disposal) / 2pcs	FOC		
C-TAMBAHAN : tertakluk pada kelulusan dan jenis aktiviti , sila gunakan lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi				
1	Losyen Calamine / btl	6.84		
2	Oral Rehydration Salts / 10 pcs	5.04		
3	Tab Ultracarbon / 20 tabs	2.88		
4	Tab Paracetamol 500mg / 20 tabs	2.88		
5				
JUMLAH (RM)		61.30		
PENGESAHAN PENERIMAAN :				
Disediakan oleh :		Diterima oleh (nama penuh) :		
Tarikh :		No Telefon :		
		Tarikh :		
(unit farmasi)		(pemohon)		
PENGESAHAN PEMULANGAN :				
Diterima oleh :		Dipulangkan oleh (nama penuh) :		
Tarikh :		Tarikh :		
		Beserta deposit : YA / TIDAK		
(unit farmasi)		(pemohon)		