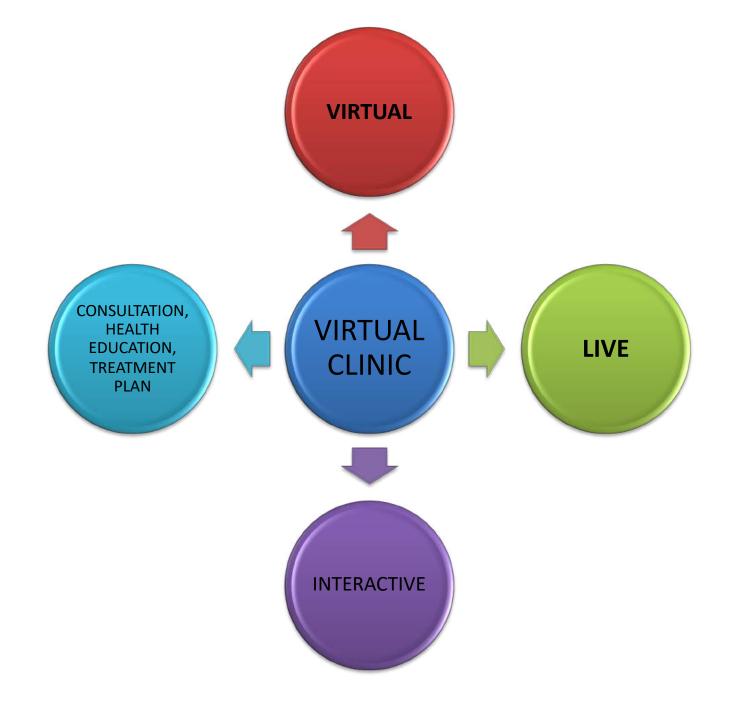
VIRTUAL CLINIC: MOH's EXPERIENCE

MUHAMAD FARID BIN SANI DIETITIAN KLINIK KESIHATAN PUTRAJAYA PRESINT 18





TIME & COST SAVING

INCREASE PRODUCTIVITY

REDUCE WAITING HOURS

BENEFITS

REDUCE FREQUENCY TO CLINIC REDUCE CONGESTION AT CLINIC

PIONEERS IN VIRTUAL CLINIC

KK SEBERANG JAYA PENANG

KK SEKSYEN 7 SHAH ALAM

KK LUYANG SABAH KK TUDAN SARAWAK

KK PUTRAJAYA PRESINT 18

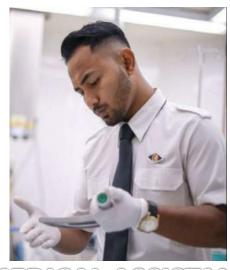
THE EXECUTORS



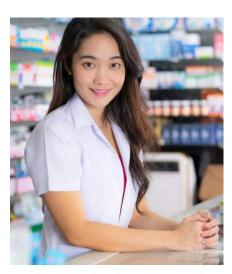
MEDICAL OFFICER



IT OFFICER /
TECHNICIAN



MEDICAL ASSISTANT



PHARMACIST



DIETITIAN

DIETITIANS IN VIRTUAL CLINIC

Started in Sept 2019



One morning slot per month





Now every week / when possible



THE FLOW





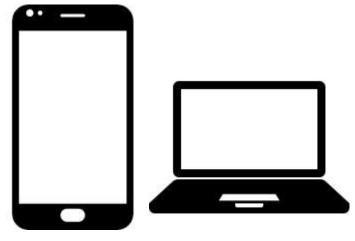




WHAT CLIENTS SHOULD HAVE











(BPKK/VC/2020)

BORANG PERSETUJUAN BAGI MENYERTAI KLINIK VIRTUAL

Klinik Virtual adalah penyampaian perkhidmatan kesihatan secara maya (virtual), langsung (live) dan interaktif yang merangkumi konsultasi klinikal dan pelan rawatan pelanggan di antara anggota kesihatan dan pelanggan. Klinik Virtual merupakan satu inisiatif yang dilaksanakan bagi memastikan penjarakkan sosial dan menyediakan perkhidmaatn Kesihatan yang berterusan setaraf dengan kemajuan teknologi

Saya telah diberi penerangan oleh Pengamal Perubatan tentang perlaksanaan Klinik Virtual dan bersetuju:

- 1. Untuk menyertai Klinik Virtual
- Maklumat klinikal semasa sesi konsultasi boleh dikongsi dengan Pengamal Perubatan lain untuk tujuan rujukan sekiranya perlu, bagi kesinambungan perawatan.
- Sebarang rakaman video atau audio sepanjang sesi konsultasi Klinik Virtual tidak boleh ditular/dikongsi/disebar kepada pihak luar oleh kedua-dua pihak
- Rakaman tidak boleh digunakan sebagai bukti untuk tindakan undang-undang terhadap KKM
- 5. Pengamal perubatan yang bertugas boleh memberhentikan konsultasi jika:
 - a) Berlaku gangguan akses capaian internet atau sebarang masalah teknikal.
 - b) Jenis perbualan tiada berkaitan dengan tujuan konsultasi kesihatan saya
- 6. Saya berhak untuk tidak meneruskan Klinik Virtual atas pilihan saya sendiri.
- Saya akan hadir/ membawa pelanggan hadir ke klinik sekiranya terdapat keperluan untuk pemeriksaan lanjutan.

Ditandatangani: (Pesakit/penjaga) Nama: No K/P: Tarikh:

WRITTEN
CONSENT FORM

VIDEO / AUDIO CANT BE SHARED / SPREADED TO OTHERS

CANT BE USED AS A PROOF FOR LEGAL ACTION

Peringatan:

Jika penjaga

Nama pelanggan No K/P:

Hubungan dengan pelanggan

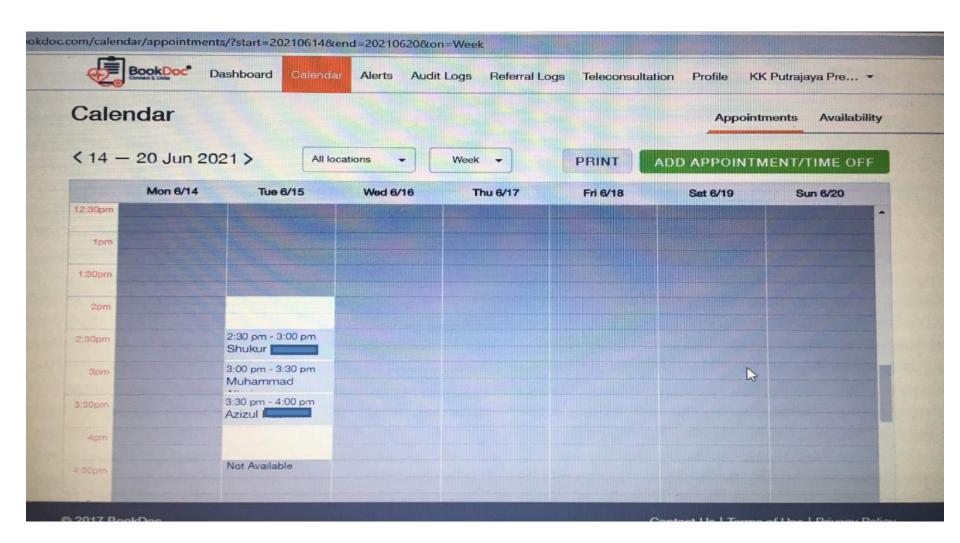
Pelanggan perlu dibuat persediaan aw

pagi temujanji untuk klinik virtual seperti yang ditetapkal

** Saksi boleh terdiri dari Pakar Perubatan Keluarga Pegawai Perubatan

CAN BE STOPPED IF IT UNRELATED TO THE TREATMENT

WEB-BASED BOOKDOC







ADVANTAGES

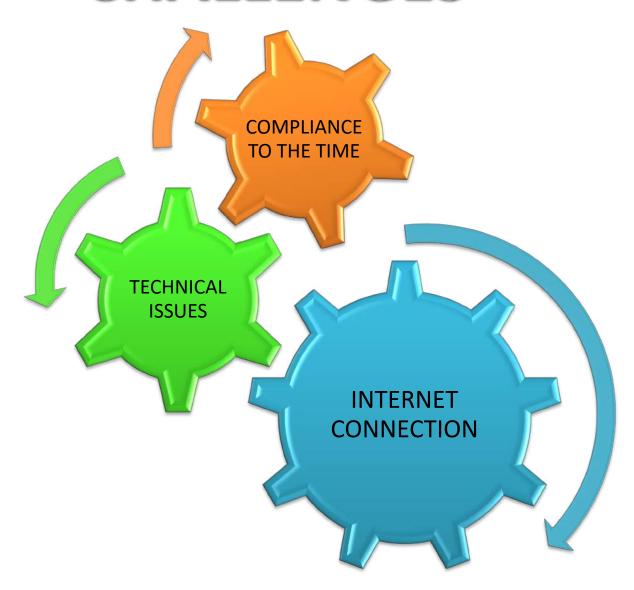
CLIENTS CAN
PROVIDE ITEMS
(e.g product) TO
SHARE

FOLLOW-UPS ON SPECIFIC ISSUE

CONSULT FOR PATIENTS WHO CANT MEET PHYSICALLY

ACCESS SERVICES BEYOND LOCATION

CHALLENGES



FUTURE IN VIRTUAL CONSULTATION



