



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal Bagi Pesakit
Dalam Dan Pesakit Luar**

No. Dokumen

PK - HM - SK -09

No. Keluaran : 01

Disemak oleh

Tandatangan :

Nama : PN. ROHAIZAH BINTI BASIRON

Jawatan : KETUA JABATAN DIETETIK DAN SAJIAN

Tarikh : 15.01.2018

Disokong oleh

Tandatangan :

Nama : DR. HJH. ZARINA BINTI SAHROM @ SHAHROM

Jawatan : TIMBALAN PENGARAH PERUBATAN I

Tarikh : 15.01.2018

Diluluskan oleh

Tandatangan :

Nama : DR. HATIJAH BINTI HJ. MOHD TAN

Jawatan : PENGARAH

Tarikh : 15.01.2018



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

REKOD PINDAAN

Bil.	Nombor / Tajuk Dokumen	Keluaran	Keterangan	Mukasurat terlibat	Tarikh Pindaan

 <p>HOSPITALMELAKA</p>	<h1>PROSEDUR KUALITI</h1> <p>Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar</p>	<p>No: Pindaan: 00 Tarikh: 15.01.2018</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

1. OBJEKTIF

Prosedur ini menerangkan proses pengendalian perkhidmatan pendidikan pesakit yang dirujuk kepada Pegawai Dietetik supaya pesakit mencapai tahap kesihatan yang optima.

2. SKOP

Prosedur ini digunakan oleh Pegawai Dietetik dalam mengendalikan Perkhidmatan Dietetik Klinikal Bagi Pesakit Dalam dan Pesakit Luar di Hospital Melaka.

3. RUJUKAN

Surat Pekeliling Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia Bil. 4/2017
Peraksanaan Perintah FI (Perubatan)(Pindaan) 2017

Standard Operating Procedures - DIETETIC CARE KKM/JDS/SOP - 01 (2009)

Prosedur Operasi Standard - Perkhidmatan Konsultasi Diet Individu (Umum) tahun 2013

4. TERMINOLOGI

PD : Pegawai Dietetik

PT : Pembantu Tadbir

BHT : Nota Catatan Pesakit (Pesakit Dalam)

DCN : *Dietetic Care Notes* (Nota Catatan Dietetik)



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

5. TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PD/PT	<p>5.1. Permohonan rujukan pesakit.</p> <p>5.1.1. Terima Borang Rujukan Dietetik dari wad/klinik / jabatan lain melalui Borang Rujukan Dietetik Pesakit Luar dan Pesakit Dalam. (Lampiran 1 & 2)</p> <p>5.1.2. Catatkan tarikh dan masa terima rujukan di dalam Borang Rujukan Dietetik.</p> <p>5.1.3. Bagi pesakit luar tetapkan tarikh dan masa temujanji untuk perkhidmatan dietetik klinikal di Klinik Diet.</p> <p>5.2. Urusan Pembayaran Dan Pendaftaran - pesakit luar</p> <p>5.2.1. Semak caj rawatan mengikut Akta Fee Perubatan dan keluarkan Borang Med. 74 bagi pesakit yang dikenakan bayaran. Bayar and buat di Unit Hasil/Bilik Daftar Masuk.</p> <p>5.2.2. Catitkan masa, nombor kad pengenalan pesakit, nama, umur, bangsa, jantina di dalam Buku Daftar Pesakit Luar Hospital / Institusi PER-PL101 (Pind. 1/2003)</p>



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

PD

5.3. Sesi khidmat rundingcara Dietetik Klinikal.

- 5.3.1. Kenalpasti keperluan pemakanan klinikal pesakit melalui penilaian, sejarah perubatan dan sejarah pemakanan pesakit.
- 5.3.2. Beri khidmat rundingcara kepada pesakit dan/ atau waris secara perseorangan atau berkumpulan berdasarkan

PD

5.4. Rekod maklumat khidmat rundingcara Dietetik Klinikal :

- 5.4.1. Catit maklumat ringkas berkenaan khidmat rundingcara dietetik klinikal yang diberi ke dalam DCN / BHT dan lengkapkan maklumat respon di dalam Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Dalam)
- 5.4.2. Bagi Pesakit Luar catit maklumat, penilaian dan khidmat rundingcaradietetik klinikal yang diberi ke dalam DCN (Lampiran 3)

5.5. Rekod daftar pesakit seperti berikut:-

- 5.5.1. Buku Daftar Perkhidmatan Dietetik Klinikal (lampiran 4) secara harian
- 5.5.2. Rekod census klinikal bulanan dietetik – Form B (lampiran 5)



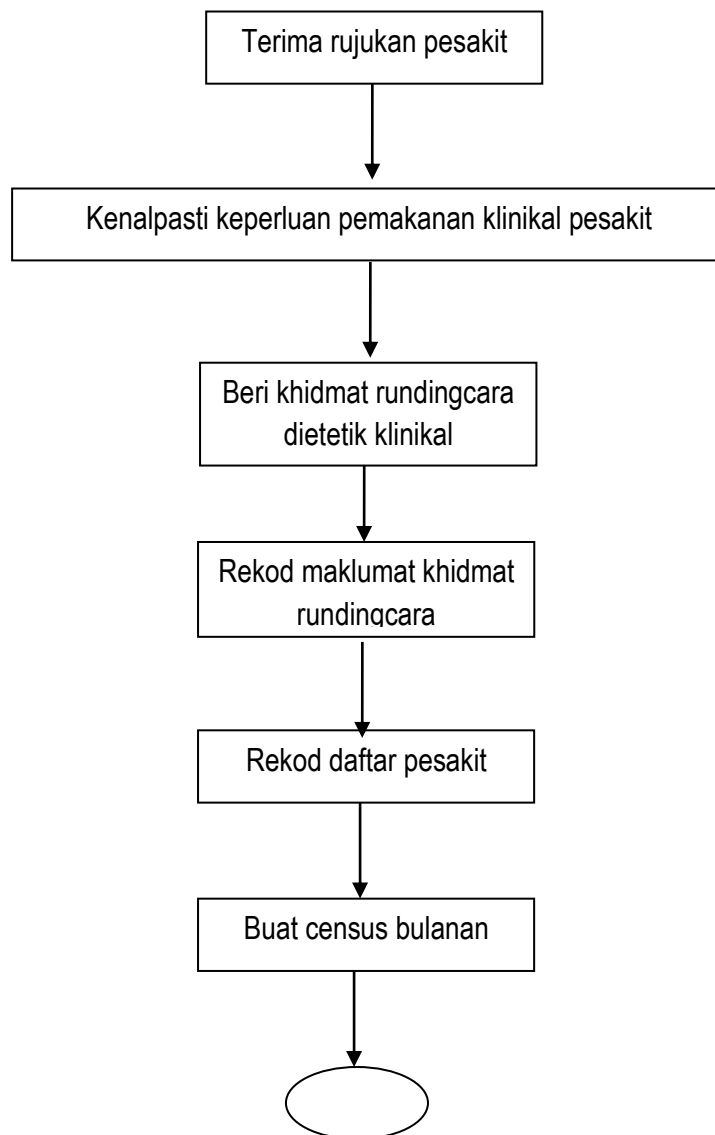
HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

6. CARTA ALIRAN



 HOSPITALMELAKA	<h1>PROSEDUR KUALITI</h1> <p>Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar</p>	<p>No: Pindaan: 00 Tarikh: 15.01.2018</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

7. REKOD KUALITI

BIL	JENIS REKOD	LOKASI	TEMPOH PENYIMPANAN
1.	Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Luar)	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun
2.	Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Dalam)	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun
3.	<i>Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)</i>	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun
4.	<i>Follow Up Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)</i>	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun
5.	Buku Daftar Pesakit Luar Hospital / Institusi PER-PL 101 (Pind. 1/2003)	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun
6.	Buku Daftar Perkhidmatan Dietetik Klinikal	Jabatan Dietetik & Sajian	2 Tahun

LAMPIRAN

Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Luar)	Lampiran 1
Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Dalam)	Lampiran 2
<i>Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)</i>	Lampiran 3a
<i>Follow Up Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)</i>	Lampiran 3b
Buku Daftar Perkhidmatan Dietetik Klinikal	Lampiran 4
Rekod census klinikal bulanan dietetik - form B	Lampiran 5

 <p>HOSPITALMELAKA</p>	<p align="center">PROSEDUR KUALITI</p> <p align="center">Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar</p>	<p align="right">No: Pindaan: 00 Tarikh: 15.01.2018</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

8. INPUT

8.1 Sumber Manusia

Pegawai Dietetik

Pembantu Tadbir

8.2 Data / Informasi

Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Dalam)

Borang Rujukan Dietetik (Pesakit Luar)

Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)

Follow Up Dietetic Care Notes (Nota Catatan Dietetik)

Buku Daftar Perkhidmatan Dietetik Klinikal

8.3 Peralatan

Komputer dan Printer

Alat tulis

Calculator

Penimbang berat & tinggi

9. PENGURUSAN RISIKO

Rujuk Fail Pengurusan Risiko



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

10. KLAUSA BERKAITAN

- 6.2 Objektif kualiti dan perancangan untuk mencapainya
- 7.1.3 Prasarana
- 7.1.4 Persekitaran untuk operasi proses
- 7.1.6 Pengetahuan organisasi
- 7.2 Kekompetenan
- 7.3 Kesedaran
- 7.4 Komunikasi
- 7.5.2 Mewujudkan & mengemaskini
- 7.5.3 Kawalan maklumat didokumentasi
- 8.2.1 Komunikasi dengan pelanggan
- 8.2.2 Menentukan keperluan untuk produk & perkhidmatan
- 8.5.1 Kawalan penyediaan pengeluaran & perkhidmatan
- 8.5.2 Pengenalpastian & kebolehesanan
- 8.5.4 Pemeliharaan
- 8.5.5 Aktiviti selepas hantar serah
- 8.5.6 Kawalan perubahan
- 8.7 Kawalan output tak akur
- 9.1.2 Kepuasan pelanggan
- 9.1.3 Analisis & penilaian
- 9.2 Audit dalaman
- 10.2 Ketakakuran & tindakan pembetulan
- 10.3 Penambahbaikan berterusan



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 1



LAMPIRAN 2
KKM/JDS/DC/002

BORANG RUJUKAN DIETETIK (PESAKIT LUAR) HOSPITAL MELAKA

MAKLUMAT PESAKIT

Nama Pesakit : _____
 No. Kad Pengenalan : _____
 Umur (tahun) : _____
 Jantina : Lelaki Perempuan
 Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain _____
 Pekerjaan : _____
 No. Tel : _____
 Diagnosis : _____
 Ubat-ubatan : _____

Tinggi (cm) : _____
 Berat (kg) : _____
 BMI (kg/m²) : _____

$$\text{BMI} = \frac{\text{Berat (kg)}}{\text{Tinggi (m)}^2}$$

KEPUTUSAN UJIAN DARAH

FBS : _____ mmol/l	Urea : _____ mmol/l	T.Chol : _____ mmol/l
2HPP : _____ mmol/l	Sodium : _____ mmol/l	Triglyceride : _____ mmol/l
RBS : _____ mmol/l	Potassium : _____ mmol/l	LDL-Chol : _____ mmol/l
HbA1c : _____ %	Creatinine : _____ mmol/l	HDL-Chol : _____ mmol/l
	Phosphate : _____ mmol/l	HDL/TC Ratio : _____
	Calcium : _____ mmol/l	Lain-lain : _____
	Uric Acid : _____ mmol/l	

Tujuan Rujukan:

- 'Individual Diet Consultation'
 'Group Diet Consultation'
 'Nutrition Support'

Disiplin :

- | | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Perubatan | <input type="checkbox"/> Oftalmologi | <input type="checkbox"/> Psikiatrik | <input type="checkbox"/> O & G |
| <input type="checkbox"/> Ortopedik | <input type="checkbox"/> Pembedahan Am | <input type="checkbox"/> Onkologi | <input type="checkbox"/> Neurologi |
| <input type="checkbox"/> Dermatologi | <input type="checkbox"/> Nefrologi | <input type="checkbox"/> Bedah Saraf | <input type="checkbox"/> Orolaringologi |
| <input type="checkbox"/> Bedah Plastik | <input type="checkbox"/> Urologi | <input type="checkbox"/> Rehabilitasi | <input type="checkbox"/> Bedah Mulut |
| <input type="checkbox"/> Metabolik/Genetik | <input type="checkbox"/> Geriatrik | <input type="checkbox"/> Lain-lain _____ | |

Tarikh Temujanji Klinik Diet: _____

Nama dan cop doktor yang merujuk: _____

Tandatangan : _____

Tarikh: _____




HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 2



**DIETETIK
PESAKIT DALAM
KKM/JDS/DC/001**

**BORANG RUJUKAN DIETETIK
HOSPITAL**

MAKLUMAT PESAKIT

Lekatkan 'sticker' Di Sini

Nama : _____ RN : _____ Wad : _____
 Tarikh Masuk Wad : _____ No.Katil : _____ No. Tel. Wad : _____
 No. Kad Pengenalan / No ID (lain) : _____ Umur : _____ Tahun _____ Bulan _____
 Bangsa : Melayu Cina India Lain – lain _____ Jantina : Lelaki Perempuan
 Tinggi (cm) : _____ Berat (kg) : _____ BMI (kg/m²) : _____
 Diagnosis : _____
 Rawatan/Ubatan Terkini : _____
 Tujuan Rujukan Pesakit (sila ✓) :
 Individual Diet Consultation Group Diet Consultation Enteral Nutrition Support
 Maklumat Pemakanan Pesakit Semasa (sila ✓) :
 Tube Feeding On Liquid Diet Poor Oral Intake Combination (Oral / Tube / PN)
 Kategori : Dewasa Pediatrik
 Disiplin :
 Bedah Mulut Kardiologi Onkologi Psikiatrik
 Bedah Plastik Metabolik/Genetik Bedah Saraf Nefrologi
 Otorhinolaringologi Rawatan Rapi Neurologi Ortopedik
 Rehabilitasi Dermatologi Oftalmologi Pembedahan Am
 Urologi Hematologi Hepatobiliari Geriatrik
 O & G Perubatan Lain-lain _____

Tarikh : _____ Tandatangan : _____

Nama dan cop doktor yang merujuk:

UNTUK KEGUNAAN JABATAN DIETETIK & SAJIAN

INDIKATOR KUALITI

	Tarikh	Masa	Nama Pegawai	Jenis Kes	Kategori Respon
Borang Diterima				<input type="checkbox"/> Sokongan Pemakanan Enteral	<input type="checkbox"/> Lewat
Pesakit Dihayan				<input type="checkbox"/> Kaedah Individu	<input type="checkbox"/> Tidak Lewat

Sebab Kelewatan :

Cuti Pesakit Tiada di Katil / Menjalani Prosedur Hujung Minggu / Cuti Umum
 Mesyuarat / Latihan / Tugas Khas Pesakit Berpindah Wad
 Klinik Berjeda Kesilapan Maklumat

Pemberian Tenaga (≥ 70% keperluan kalori)			Feeding Barrier (Boleh Tandakan Lebih Daripada Satu)	
Hari	Capai	Tidak Capai		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NBM for Procedures	<input type="checkbox"/> High Gastric Residual Volume
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diarrhea	<input type="checkbox"/> Vomiting
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prolonged NBM (other than procedures)	<input type="checkbox"/> Slow Feeding Progress
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Delay in Referring to Dietitian	<input type="checkbox"/> Tube Dislodge
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Feeding Plan Not Done / Altered	<input type="checkbox"/> Altered Taste and Smell

(03) Borang Rujukan Pesakit Dalam_Mel 2017



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 3a



DIETETIC CARE NOTES

DIETETIC
DIETETIC CARE NOTES
KKM/JDS/DC/003

HOSPITAL MELAKA		RN:		Ward :		
Date:	Time:	Name:				
Sex : M / F	Age:	IC No :				
Diagnosis:						
Medical history:						
Social/family history:						
Medications related to nutrition care:						
Physical activity / exercise / mobility:						
Vital sign/ physiological:						
ANTHROPEMETRY:						
Adult	Weight(kg)	Height (m)	BMI (kg/m ²)	IBW (kg)	WC/HC(cm)	Others:
Paediatrics	@50 th ile(kg)	@50 th ile(m)	BMI (kg/m ²)		@50 th ile (cm)	

BIOCHEMISTRY:							
Parameter / Date							
BLOOD SUGAR PROFILE							
(Normal Value)							
FBS (3.1-6.4 mmol/L)							
RBS(3.5-11.1 mmol/L)							
2HPP (<6.7 mmol/L)							
HbA1c (4.8-6.0 %)							
Dextrostar (mmol/L)							
RENAL PROFILE							
Urea (1.7-8.3 mmol/L)							
Sodium (135-145 mmol/L)							
Potassium (3.5-5.0 mmol/L)							
Creatinine (64-122 µmol/L)							
LIPID PROFILE							
Total cholesterol (< 5.7 mmol/L)							
TG (< 2.3 mmol/L)							
LDL cholesterol (mmol/L)							
HDL cholesterol (mmol/L)							
HDL/C							
LIVER FUNCTION TEST							
Total protein (65-87 g/L)							
Albumin (34-48 g/L)							
ALP (♂:40-129U/l, ♀:35-105U/l)							
ALT (♂:up to 41U/l, ♀:up to 31U/l)							
Bilirubin (mg/dL)							
Phosphate (0.87-1.45 mmol/L)							
Calcium (2.15-2.55 mmol/L)							
Magnesium (0.65-1.05 mmol/L)							
Hemoglobin (♂:13-17g/dL, ♀:12-15g/dL)							
Others							

DDP1_Dietetic Care Notes_3/04/08



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 3a

DIETETIC
DIETETIC CARE NOTES
KKM/JDS/DC/963

CLINICAL ASSESSMENT

- | | | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abdominal Distension | <input type="checkbox"/> Constipation | <input type="checkbox"/> Early Satiety | <input type="checkbox"/> Nausea | <input type="checkbox"/> Vomiting |
| <input type="checkbox"/> Ascites | <input type="checkbox"/> Diarrhea | <input type="checkbox"/> Edema | <input type="checkbox"/> Pallor | <input type="checkbox"/> Weakness |
| <input type="checkbox"/> Assisted feeding | <input type="checkbox"/> Drowsy | <input type="checkbox"/> Febrile | <input type="checkbox"/> Poor Appetite | |
| <input type="checkbox"/> Confused | <input type="checkbox"/> Dysphagia | <input type="checkbox"/> Lethargy | <input type="checkbox"/> Poor dentition | |

Food allergy/ intolerance/ Comment:

DIETARY ASSESSMENT

Current mode of feeding:

- | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> NBM | ORAL | <input type="checkbox"/> Normal Diet | ENTERAL | <input type="checkbox"/> Nasogastric | PARENTERAL |
| <input type="checkbox"/> Clear Fluid | <input type="checkbox"/> Therapeutic Diet: _____ | <input type="checkbox"/> Nasojejunal/ Nasoduodenal | <input type="checkbox"/> Gastrostomy/Jejunostomy/Ileostomy | <input type="checkbox"/> Partial | |
| <input type="checkbox"/> Nourishing Fluid | <input type="checkbox"/> Modified Texture Diet: _____ | <input type="checkbox"/> PEG/ PEJ | | <input type="checkbox"/> Total | |
| | <input type="checkbox"/> Supplementary Drinks | | | | |

Supplement used/ Food belief/ Alcohol consumption:

ORAL INTAKE (Current/ Diet History)				
Breakfast	Lunch	Dinner		
Morning Tea	Afternoon Tea	Supper		
Other intake		Summary of Nutrient Intake		
		Energy (kcal)	Protein (g)	Fluids (ml)
ORAL NUTRITIONAL SUPPLEMENT				Other micronutrients
ENTERAL FEED				
PARENTERAL FEED				
IV DRIP				
TOTAL INTAKE				

Comment:

DCP/ Pengurusan Perkhidmatan Dietetik



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 3a

DIETETIC
DIETETIC CARE NOTES
KKM/JDS/DC/003

NUTRITION DIAGNOSIS (Problem, Etiology, Sign & Symptoms)

NUTRITION INTERVENTION

Estimated Requirements :

Weight for calculation (kg): _____

Energy(kcal): _____ Protein(g): _____ Fluid(ml): _____

Other micronutrients: _____

PLAN

Attended Dietitian:

(DCP) (Pengurusan Perkhidmatan Dietetik)



HOSPITALMELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 3b

HOSPITAL MELAKA

DIETETIC
DIETETIC CARE NOTES
KKM/JDS/DC003

FOLLOW UP DIETETIC CARE NOTES

NAME : _____

DATE : _____

RN : _____

MONITORING AND EVALUATION

Comment on Progress (Anthropometry/ Biochemical/ Clinical/ Dietary) :

Previous Wt: _____ Current Wt: _____

PLAN

Attended Dietitian:

DCNF_Dietetic Care Notes_Melaka



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengurusan Perkhidmatan Dietetik Klinikal
Bagi Pesakit Dalam Dan Pesakit Luar

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

CLINICAL DISCIPLINE	WARD ROUND																												Total Session	Total Patient (Q+T+W)			
	Grand Ward Round									MultiDisciplinary Ward Round									Dietetic Ward Round														
	A.M. Session			P.M. Session			Total			A.M. Session			P.M. Session			Total			A.M. Session			P.M. Session			Total								
	No of Sessi on (i)	No of Patie nt (O)	No. of Dietiti an	No of Sessi on (ii)	No of Patie nt (P)	No of Dietiti an	No of Sessi on (iii)	No of Patie nt (Q)	No. of Dietiti an	Ratio (Patie nts:Di etitian)	No of Sessi on (i)	No of Patie nt (R)	No of Dietiti an	No of Sessi on (ii)	No of Patie nt (S)	No of Dietiti an	No of Sessi on (iii)	No of Patie nt (T)	No. of Dietiti an	Ratio (Patie nts:Di etitian)	No of Sessi on (i)	No of Patie nt (U)	No of Dietiti an	No of Sessi on (ii)	No of Patie nt (V)	No of Dietiti an	No of Sessi on (iii)	No of Patie nt (W)			No. of Dietiti an	Ratio (Patie nts:Di etitian)	
Paediatric							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Metabolic							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Genetic							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
O & G							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Gen Surgery							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Oral Surgery							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Orthopaedic							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Nephrology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Urology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Dermatology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Medical							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Hematology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Cardiology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Rehabilitation							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Hepatobiliary							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Neuro Surgery							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Neurology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Plastic Surgery							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Psychiatric							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
ORL							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Ophthalmology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Oncology							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Critical Care							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Geriatric							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
IPR							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Health Clinic							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Home Visit							0	0	0	####							0	0	0	####							0	0	0	#DIV/0!	0	0	
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DIETITIAN COP						
Delay in Response to In-patient Referral by Dietitian						
Reason For Late						
a	b	c	d	e	f	Jumlah
Bilangan						0
Percentage	####	####	####	####	####	#DIV/0!

Working Days:	1
Working Days/Month:	22

KPI/NIA: Timely Response to In-patient Referral by Dietitian			
Case	In Tim	Total	%
Urgent	0	0	####
Non Urgent	0	0	####
Total	0	0	####

Salinan terkaw