

Jadual Senarai Isu Dalam 2025

No	JABATAN	SPESIFIK ISU	KATEGORI	S	W	O	T
1	Bahagian Keselamatan KKL	Kekurangan Pengawasan dan Pemantauan Tanpa pengawasan yang berterusan, warga atau pelanggan mungkin tidak merasa diawasi atau tertekan untuk mematuhi peraturan yang ditetapkan. Ini boleh menyebabkan pelanggaran yang lebih kerap.	KESELAMATAN	Sumber daya penguatkuasaan: Memiliki kakitangan yang terlatih dan mampu menguatkuasakan peraturan.	Kurangnya pengawasan yang konsisten: Penguatkuasaan yang tidak konsisten atau kurangnya pemantauan dapat menyebabkan pelanggaran yang berterusan.	Peningkatan penguatkuasaan melalui teknologi: Penggunaan teknologi moden untuk memantau dan memastikan kepatuhan lebih efisien dan mudah.	Kekurangan penguatkuasaan: Jika pihak berkuasa atau pihak berwajib gagal menegakkan peraturan dengan tegas, ia memberi ruang untuk pelanggaran berterusan
2	Bahagian Prasarana KKL	Pelaras suis sistem hawadingin terbakar di JSM	OPERASI	Penyelenggaraan berkala sistem hawadingin.	Tiada semakan suis hawadingin berada dalam keadaan baik.	Penggantian komponen / sistem yang baru serta berteknologi terkini melalui RMK12 / RMK13.	Kebakaran di lokasi / kerosakan peralatan di JSM.
3	Bahagian Prasarana KKL	Pengguna terpaksa menjadualkan semula temujanji pesakit kerana kekerapan kerosakan mesin dan jangka hayat mesin telah melebihi 10 tahun.	OPERASI	Mesin menjalani penyelenggaraan yang konsisten, ia dapat mengurangkan risiko kerosakan dan meningkatkan ketahanan mesin dalam jangka panjang.	Mesin yang sudah lama mungkin memerlukan kos penyelenggaraan yang tinggi disebabkan keperluan untuk menggantikan komponen lama yang sukar didapati, atau perlu menjalani kalibrasi yang lebih kerap.	HCTM boleh melihat peluang untuk menggantikan mesin lama dengan model baru yang menawarkan teknologi terkini, meningkatkan kualiti perkhidmatan dan keupayaan diagnostik.	Mesin yang telah beroperasi lebih dari 10 tahun berisiko mengalami kerosakan yang lebih besar dan tidak dapat dibaiki, yang boleh mengakibatkan penghentian sementara operasi. Mesin lama yang rosak berisiko untuk mengeluarkan radiasi yang lebih tinggi atau tidak tepat, yang boleh mengancam keselamatan pesakit dan staf perubatan yang terlibat. Ini juga akan menyebabkan pesakit hilang kepercayaan terhadap HCTM dan lari ke fasiliti lain untuk mendapatkan servis.

4	Bahagian Prasarana KKL	Jururawat cuba untuk membetulkan lampu pemeriksaan pada kepala katil, keadaan wayar pada lampu pemeriksaan tersebut tidak kemas. Jururawat tersebut bertindak untuk membetulkan keadaan kabel tersebut dan terkena renjatan akibat dari terkena kabel yang luka.	INFRASTRUKTUR	Pasukan Juruteknik dan Pendawai berkompeten (panel kontraktor elektrik) pantas dan cepat bertindak.	Kakitangan terlibat tidak mematikan punca bekalan elektrik sebelum membetulkan kabel lampu.	Mengadakan latihan keselamatan elektrik secara berkala kepada warga HCTM.	Risiko kecederaan serius atau kematian jika SOP terus tidak dipatuhi.
5	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Ketersediaan ICT Disaster Recovery and Business Continuity Planning yang lebih sistematik tanpa mengganggu perkhidmatan perawatan di HCTM	OPERASI	Sistem Offline Data bagi aplikasi Klinikal telah dibangunkan. dan perancangan untuk membangunkan sistem offline yang lebih sistematik dengan proses auto upload	Kemahiran dalam teknologi yang lebih canggih dan terkini yang boleh menyelesaikan isu dengan lebih pantas dan sistematik	Meningkatkan lagi tahap ketersediaan menghadapi "Disaster" yang melibatkan kegagalan fungsi ICT	Perkhidmatan perawatan dan pengoperasian di hospital akan terganggu
6	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Maklumat yang dijana atau disimpan dalam sistem kurang tepat	OPERASI	Sistem dan cara penggunaan sistem dilaksanakan oleh pasukan teknikal dalaman	Kurang program awareness	Pemantapan maklumat di dalam sistem	Data tidak tepat dan risiko disaman dan keselamatan data

7	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Penyediaan Sistem Maklumat Hospital Bersepadu HCTM yang masih tidak lengkap bagi menggantikan sistem sewaan yang melibatkan kos penyelenggaraan tahunan tinggi serta keperluan teknologi/sistem semasa sekaligus integrasi sistem dapat dilaksanakan. Kaeadah proses kerja secara manual masih dilaksanakan dan proses penyelarasan perlu dibuat bagi memudahkan sistem dibangunkan.	OPERASI	Pasukan pembangun aplikasi menggunakan kakitangan dalaman BTM sedia ada dengan kemahiran yang tinggi dan berpengalaman. Pasukan domain expert dalaman yang komited membantu didalam fasa pembangunan sistem. Sokongan pihak pengurusan yang tinggi	1. Kekurangan ahli pasukan pembangun untuk memenuhi keperluan pembangunan sistem yang lebih pantas. 2..Penyeragaman proses kerja manual perlu diselaraskan bagi memudahkan proses pembangunan sistem.	1.Menghasilkan sistem yang dapat menyokong kemajuan teknologi terkini dan dapat mengikut kehendak keperluan pengguna di HCTM. 2.Permohonan perubahan boleh dilakukan dengan lebih pantas 3.Dapat melahirkan kakitangan yang lebih pakar dengan menghantar ke latihan pembangunan sistem yang lebih berteknologi terkini. 4.Penjimatan kos penyelenggaraan dan kos pembelian/sewaan sistem dari pembekal syarikat luar dapat dikurangkan.	1. Kos penyelenggaraan sistem sewaan setiap tahun meningkat dan terbeban dengan kos permohonan penambahbaikan sistem dengan kos yang amat tinggi. 2.Kehilangan sumber maklumat manual dan isu keselamatan data.
---	---------------------------------	--	---------	--	--	--	---

8	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Pesakit ICU mendapat pressure injury akibat baring dalam tempoh yang lama	OPERASI	Kesedaran yang semakin meningkat dalam kalangan kakitangan kesihatan mengenai pentingnya pencegahan tekanan luka (pressure injury) dan usaha untuk memperbaiki penjagaan pesakit ICU. ICU dilengkapi dengan alternate mattress yang membantu mengurangkan tekanan pada tubuh pesakit, yang boleh membantu dalam pencegahan luka tekanan. ICU juga mempunyai protokol klinikal yang jelas (skin assessment progress score) dan panduan untuk pencegahan dan pengurusan tekanan luka, yang memberi garis panduan dalam penjagaan pesakit. Kakitangan perubatan yang terlatih dan berkemahiran dalam pengurusan penjagaan intensif juga dapat mengesan risiko tinggi tekanan luka dan mengambil langkah pencegahan.	Pengawasan yang kurang intensif atau tidak konsisten dalam perubahan posisi pesakit boleh menyebabkan tekanan yang berterusan pada kawasan tubuh tertentu, meningkatkan risiko tekanan luka. Sialian itu, kakitangan mungkin tidak mendapat latihan yang mencukupi dalam mengenal pasti risiko dan mengelakkan luka tekanan, serta cara-cara untuk mengubah posisi pesakit secara berkesan untuk mengurangkan risiko ini.	Peningkatan dalam penyelidikan mengenai pencegahan tekanan luka, termasuk bahan dan teknik baru yang boleh digunakan untuk memperbaiki penjagaan pesakit ICU dan mengurangkan insiden tekanan luka. Kerjasama dengan syarikat yang mengkhusus dalam pembuatan peralatan pencegahan tekanan luka boleh membawa kepada penggunaan teknologi yang lebih baik dan inovatif dalam ICU. Menubuhkan protokol untuk memantau dan menilai risiko tekanan luka secara berkala dapat memberi peluang untuk mencegah luka ini sebelum ia berkembang dengan menggunakan langkah pencegahan yang lebih proaktif.	Beban kerja kakitangan yang meningkat kurangnya pembiayaan untuk peralatan pencegahan dan ketidaktepatan atau kelewatan dalam mengesan risiko tekanan luka pada pesakit ICU boleh memperburuk keadaan dan menyebabkan luka tekanan yang lebih serius. Beberapa keadaan perubatan yang kompleks (seperti penyakit kritikal, ketidakstabilan hemodinamik, atau penggunaan ubat-ubatan tertentu) boleh menyukarkan pemantauan dan penjagaan pesakit dengan teliti, serta meningkatkan risiko untuk tekanan luka. Sialian itu, dengan kekurangan sumber atau kakitangan ICU mungkin sukar untuk memberi perhatian yang cukup kepada setiap pesakit secara individu, meningkatkan risiko kelewatan dalam pengurusan pencegahan tekanan luka.
---	--	---	---------	--	---	--	---

9	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Perletakan jawatan pakar anestesiologi	KEWANGAN	Pengalaman Klinikal: Pakar klinikal membawa pengalaman praktikal yang penting dalam mendidik pelajar, memastikan hubungan teori dan praktikal dalam pembelajaran.	Kekurangan pakar yang terlatih dan hospital perlu mengeluarkan belanja untuk melatih pakar sedia ada untuk menampung perkhidmatan. Pakar sedia ada juga semakin burn out	Banyak pakar dan pensyarah perubatan yang memilih untuk berhijrah ke institusi luar untuk mencari peluang pekerjaan dan bayaran perkhidmatan yang lebih baik, terutamanya dalam bidang klinikal.	Persaingan yang meningkat dari universiti atau institusi swasta untuk menarik pakar perubatan berkualiti boleh menyebabkan kehilangan tenaga pengajar atau pakar klinikal terbaik.
10	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Masalah komunikasi antara kakitangan dan pesakit	OPERASI	Terdapat kesedaran yang semakin meningkat dalam kalangan kakitangan kesihatan mengenai kepentingan komunikasi yang jelas dan tepat antara kakitangan dan pesakit, yang mendorong usaha untuk meningkatkan proses komunikasi termasuklah memberi penekanan kepada kualiti penjagaan pesakit, yang mendorong inisiatif untuk memperbaiki saluran komunikasi bagi mengelakkan masalah maklumat yang tidak sampai kepada pesakit.	Kekurangan koordinasi antara kakitangan pelbagai disiplin (dokter pelbagai disiplin, jururawat dan lain-lain) serta kakitangan yang terlampau sibuk atau terbeban dengan tugas boleh menyebabkan mereka tidak dapat memberi perhatian yang secukupnya untuk berkomunikasi dengan pesakit, mengakibatkan maklumat tidak dihantar atau diterima dengan tepat. Selain itu, isu pemindahan antara wad menyebabkan kekliruan dalam penghantaran maklumat menyebabkan gangguan komunikasi antar kakitangan, pesakit dan waris.	Program latihan berterusan mengenai komunikasi berkesan boleh meningkatkan kemahiran kakitangan dalam menyampaikan maklumat dengan jelas kepada pesakit dan mengurangkan masalah kekeliruan atau salah faham.	Penggunaan bahasa yang tidak sesuai menyebabkan pesakit dan waris tidak memahami maklumat yang disampaikan dengan jelas menyebabkan kekliruan dan prasangka. Kakitangan yang terlalu sibuk atau tergesa-gesa mungkin mengabaikan maklumat penting semasa berkomunikasi dengan pesakit, meningkatkan risiko kesalahan atau ketidaklengkapan dalam informasi yang disampaikan. Dalam keadaan kekurangan sumber atau bilangan kakitangan yang rendah, kekurangan masa untuk berkomunikasi dengan pesakit dapat memperburuk masalah maklumat yang tidak sampai dengan efektif.

11	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Pesakit ICU berkemungkinan jatuh dari katil di ICU	OPERASI	<p>Kakitangan ICU biasanya mempunyai latihan khusus dalam penjagaan pesakit yang kritikal, yang memberi mereka pengetahuan tentang risiko jatuh dan cara-cara untuk mencegahnya. ICU mempunyai protokol keselamatan untuk memastikan pesakit yang berisiko tinggi jatuh mendapat pengawasan lebih rapi dan tindakan pencegahan yang sesuai. ICU memantau pesakit secara berterusan dengan mengadakan orientasi dan tag kepada pesakit high risk, yang dapat mengurangkan risiko. Penggunaan sistem pemantauan untuk memeriksa parameter vital pesakit secara berterusan membolehkan kakitangan untuk memberi perhatian segera terhadap perubahan yang boleh meningkatkan risiko jatuh, seperti kekeliruan atau ketidakstabilan fizikal.</p>	<p>Walaupun ICU adalah unit penjagaan intensif, kadangkala, pengawasan langsung terhadap pesakit yang berisiko jatuh tidak dilakukan secara berterusan kerana tekanan tugas yang tinggi atau kekurangan kakitangan.</p>	<p>Meningkatkan kesedaran tentang pencegahan jatuh melalui pendidikan dan latihan kepada kakitangan boleh membantu mereka memberi perhatian lebih kepada pesakit yang berisiko. Teknologi seperti sensor pergerakan, katil pintar, atau alat pemantauan lain yang dapat mengesan apabila pesakit cuba bergerak tanpa bantuan, boleh memberi peluang untuk mengurangkan risiko jatuh dengan memberikan amaran awal kepada kakitangan.</p>	<p>Kekurangan staf atau pengambilan kakitangan yang tidak mencukupi dalam ICU boleh menyebabkan pengawasan terhadap pesakit yang berisiko jatuh terabai. Ini boleh meningkatkan kemungkinan pesakit terjatuh tanpa pemantauan yang mencukupi. Pesakit di ICU, terutamanya yang berada dalam keadaan sedar tetapi terkeliru atau sedar semasa prosedur yang invasif, mungkin tidak memahami risiko yang mereka hadapi dan berusaha untuk bergerak secara tidak sedar, meningkatkan risiko jatuh. Terdapat risiko kesilapan dalam penggunaan peralatan keselamatan seperti penghadang katil, tali pinggang keselamatan, atau katil yang boleh mengubah posisi pesakit. Jika alat ini tidak digunakan dengan betul atau diselenggara dengan baik, ia boleh menyebabkan kecederaan atau risiko jatuh. Keadaan kesihatan pesakit yang tidak stabil, seperti penurunan tekanan darah secara mendadak atau gangguan dalam keseimbangan tubuh, boleh membuatkan mereka lebih cenderung untuk terjatuh walaupun dengan pengawasan dan peralatan yang mencukupi. Keletihan akibat beban kerja yang tinggi atau tekanan psikologi yang dialami oleh kakitangan ICU boleh menyebabkan penurunan dalam perhatian dan pengawasan terhadap pesakit yang berisiko jatuh, meningkatkan kemungkinan kejadian tersebut berlaku.</p>
----	--	--	---------	---	---	--	--

12	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Pemakaian ETT yang tidak mengikut SOP	OPERASI	<p>Protokol dan garis panduan tersedia – Standard operating procedures (SOP) untuk pemasangan dan pemantauan ETT membantu mengurangkan risiko ekstubasi tidak disengajakan dan Pemantauan berterusan dalam ICU – Pesakit yang menggunakan ventilator dipantau secara rapi, membolehkan tindakan segera jika tiub longgar atau tercabut.</p>	<p>Pesakit gelisah dan tidak sedar sepenuhnya – Pesakit yang keliru atau resah berisiko menarik keluar tiub secara tidak sengaja, Penetapan tiub yang tidak kukuh – Pengikatan yang lemah atau peralatan penahan yang tidak efektif boleh menyebabkan tiub menjadi longgar, Kekurangan latihan dan pematuhan staf – Kurangnya latihan dalam mengenal pasti tanda awal pergerakan tiub boleh meningkatkan risiko ekstubasi tidak disengajakan, Beban kerja tinggi dalam ICU – Kekurangan staf atau jumlah pesakit yang tinggi boleh menyebabkan pemantauan yang kurang efektif.</p>	<p>Penggunaan teknologi pemantauan lebih canggih – Sistem penggera atau sensor boleh membantu mengesan pergerakan tiub lebih awal, Latihan berkala untuk staf kesihatan – Peningkatan kesedaran dan kepatuhan terhadap teknik penetapan tiub yang betul boleh mengurangkan risiko, Strategi pengurusan sedasi yang lebih baik – Pelarasan sedasi yang optimum boleh membantu mengurangkan agitasi pesakit tanpa menyebabkan risiko lain, Penyelidikan dan inovasi dalam alat penahan ETT – Pembangunan alat yang lebih stabil dan selesa boleh meningkatkan keselamatan pesakit.</p>	<p>Komplikasi pernafasan akibat ekstubasi tidak disengajakan – Kehilangan kawalan saluran pernafasan boleh menyebabkan hipoksia atau kecederaan paru-paru. Peningkatan kos rawatan – Reintubasi dan rawatan komplikasi akibat ekstubasi boleh meningkatkan kos hospital dan beban kerja kakitangan.</p>
----	--	---------------------------------------	---------	---	--	--	---

13	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Jangkitan bakteria ke saluran kencing pesakit akibat penggunaan kateter	OPERASI	<p>Peningkatan rintangan antibiotik – Jangkitan yang disebabkan oleh bakteria tahan ubat boleh menyukarkan rawatan, Beban kerja tinggi dalam penjagaan kesihatan – Staf yang sibuk mungkin kurang memberi perhatian kepada prosedur pencegahan yang betul dan Pencemaran persekitaran hospital – Risiko jangkitan meningkat jika peralatan atau persekitaran tidak dikendalikan dengan bersih.</p>	<p>Latihan dan pendidikan berkala untuk staf kesihatan – Meningkatkan kesedaran dan pematuhan terhadap langkah pencegahan CAUTI, Pembangunan teknologi baru – Inovasi seperti sensor pemantauan awal jangkitan dan kateter biokompatibel boleh membantu mengurangkan risiko CAUTI dan Pelaksanaan polisi pengurangan penggunaan kateter – Menggalakkan penggunaan kateter hanya apabila benar-benar diperlukan untuk mengurangkan insiden CAUTI.</p>	<p>Penggunaan kateter yang tidak perlu atau berpanjangan – Semakin lama kateter kekal di tempatnya, semakin tinggi risiko jangkitan, Kegagalan mematuhi teknik aseptik – Prosedur penyisipan dan penjagaan yang tidak steril boleh menyebabkan bakteria memasuki saluran kencing dan Pematuhan kebersihan tangan yang tidak konsisten – Penjagaan yang tidak cermat meningkatkan risiko pencemaran silang.</p>	<p>Protokol pencegahan tersedia – Garis panduan seperti "CAUTI prevention bundles" membantu mengurangkan risiko jangkitan, Pemantauan pesakit yang berterusan – Pesakit yang menggunakan kateter dipantau secara berkala untuk mengesan tanda awal jangkitan dan Penggunaan kateter bersalut antibakteria – Teknologi moden seperti kateter bersalut perak atau antibiotik membantu mencegah kolonisasi bakteria.</p>
----	--	---	---------	--	--	--	---

14	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Kecuaian	OPERASI	<p>Protokol dan garis panduan tersedia – Standard Operating Procedures (SOP) untuk pengendalian jarum yang selamat membantu mengurangkan risiko. Penggunaan bekas tahan tusukan – Bekas khas untuk pembuangan jarum mengurangkan risiko kecederaan akibat jarum terbuang. Vaksinasi Hepatitis B untuk petugas kesihatan – Memberikan perlindungan tambahan terhadap jangkitan darah melalui kecederaan jarum. Kesedaran dan latihan berkala – Program pendidikan mengenai pengendalian jarum yang selamat membantu meningkatkan pematuhan dalam kalangan staf kesihatan.</p>	<p>Pembuangan jarum yang tidak betul – Kegagalan membuang jarum dalam bekas khas boleh meningkatkan risiko kecederaan tertusuk. Penutupan semula jarum (recapping) – Amalan berbahaya ini meningkatkan kemungkinan kecederaan walaupun sarung tangan dipakai. Kurangnya pematuhan terhadap langkah keselamatan – Tidak semua staf kesihatan mematuhi garis panduan dengan ketat, terutamanya dalam keadaan sibuk. Beban kerja tinggi di ICU dan wad kecemasan – Staf yang tertekan atau tergesa-gesa lebih berisiko mengalami kecederaan tertusuk jarum.</p>	<p>Peningkatan latihan dan kesedaran – Program berkala mengenai keselamatan jarum boleh mengurangkan insiden kecederaan. Penggunaan teknologi selamat – Pengenalan jarum suntikan dengan ciri keselamatan automatik boleh mengurangkan risiko tertusuk. Peningkatan sistem pelaporan insiden – Pelaporan awal membolehkan langkah pencegahan dan rawatan segera jika berlaku kecederaan. Penyelidikan dan inovasi dalam alat perubatan – Penghasilan jarum suntikan tanpa jarum (needle-free systems) atau sistem suntikan terkawal boleh mengurangkan risiko NSI.</p>	<p>Peningkatan risiko jangkitan darah – Kecederaan tertusuk jarum boleh menyebabkan penularan penyakit seperti Hepatitis B, Hepatitis C, dan HIV. Keletihan dan tekanan kerja – Staf yang keletihan lebih cenderung melakukan kesilapan semasa mengendalikan jarum. Kurangnya bekalan alat keselamatan – Jika bekas tahan tusukan atau jarum dengan ciri keselamatan tidak mencukupi, risiko NSI meningkat. Ketidakpatuhan terhadap prosedur keselamatan – Faktor manusia seperti sikap sambil lewa atau keutamaan terhadap tugas lain boleh menyebabkan pengabaian langkah pencegahan.</p>
----	--	----------	---------	--	--	--	---

15	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Kurang Latihan	KOMPETENSI	<p>Garis panduan dan SOP tersedia – Prosedur operasi standard (SOP) disediakan untuk memastikan penggunaan peralatan yang selamat dan berkesan. Latihan dan kursus pengendalian peralatan – Sesetengah fasiliti kesihatan menyediakan latihan kepada staf mengenai penggunaan dan penyelenggaraan peralatan perubatan. Penyelenggaraan berkala oleh jabatan kejuruteraan perubatan – Peralatan yang diselenggara mengikut jadual dapat mengurangkan risiko kerosakan akibat penggunaan yang salah.</p>	<p>Kurangnya pemahaman tentang prosedur penggunaan – Staf yang tidak terlatih atau kurang pengetahuan boleh menggunakan peralatan dengan cara yang salah. Ketiadaan latihan berkala – Kekurangan latihan boleh menyebabkan kesilapan dalam pengendalian, yang meningkatkan risiko kerosakan dan bahaya kepada pesakit. Penyelenggaraan yang tidak mencukupi – Peralatan yang tidak diperiksa secara berkala lebih mudah mengalami kerosakan akibat penyalahgunaan. Ketidapatuhan terhadap SOP – Sikap sambil lewa atau tergesa-gesa dalam penggunaan peralatan boleh menyebabkan mishandling.</p>	<p>Peningkatan latihan dan kesedaran staf – Latihan berkala boleh membantu meningkatkan pemahaman tentang pengendalian peralatan yang betul. Teknologi pintar dalam peralatan perubatan – Pengenalalan sistem automatik atau amaran keselamatan dalam peralatan dapat membantu mengurangkan risiko kesilapan pengguna. Pemantauan dan audit berkala – Pemeriksaan berkala oleh pihak pengurusan boleh membantu mengenal pasti masalah awal sebelum berlaku kerosakan besar. Sistem laporan insiden yang lebih baik – Meningkatkan budaya pelaporan kesilapan penggunaan boleh membantu mencegah kejadian berulang.</p>	<p>Kerosakan peralatan yang serius – Pengendalian yang salah boleh menyebabkan kerosakan kekal pada peralatan, yang meningkatkan kos penyelenggaraan atau penggantian.</p>
----	--	----------------	------------	--	---	--	--

16	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Jangkitan bakteria ke saluran darah pesakit akibat penggunaan kateter	OPERASI	<p>Protokol pencegahan tersedia – Garis panduan seperti "bundles" pencegahan CRBSI boleh mengurangkan risiko jangkitan jika dipatuhi, Teknik antiseptik dan alat steril – Penggunaan antiseptik seperti chlorhexidine dan kateter bersalut antibakteria boleh membantu mengurangkan penjajahan patogen dan Pemantauan rapi – Pasukan kawalan jangkitan dan pemantauan pesakit secara berkala membolehkan pengesanan awal CRBSI.</p>	<p>Pematuhan terhadap langkah pencegahan tidak konsisten – Pengabaian teknik aseptik boleh meningkatkan risiko jangkitan, Penggunaan kateter yang berpanjangan – Semakin lama kateter berada di dalam badan, semakin tinggi risiko penjajahan bakteria dan Kekurangan latihan dalam prosedur steril – Tidak semua petugas kesihatan mempunyai latihan mencukupi dalam pengendalian kateter yang betul.</p>	<p>Pembangunan teknologi baru – Kateter dengan lapisan antibakteria dan sistem pemantauan jangkitan awal dapat membantu mencegah CRBSI, Latihan dan kesedaran staf – Program pendidikan berkala boleh meningkatkan kepatuhan kepada prosedur steril dan langkah pencegahan dan Strategi kawalan jangkitan yang lebih ketat – Pelaksanaan langkah seperti audit kebersihan tangan dan pemantauan pemakaian kateter dapat mengurangkan insiden CRBSI.</p>	<p>Peningkatan rintangan antibiotik – Bakteria tahan antibiotik boleh menjadikan rawatan CRBSI lebih mencabar, Beban kerja tinggi dalam penjagaan kesihatan – Staf kesihatan yang sibuk mungkin kurang memberi perhatian kepada langkah pencegahan yang diperlukan dan Pencemaran persekitaran hospital – Kehadiran patogen dalam persekitaran penjagaan kesihatan boleh meningkatkan risiko CRBSI.</p>
----	--	---	---------	---	--	---	---

17	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Sumber yang terhad	KEWANGAN	<p>Protokol penyelenggaraan tersedia –</p> <p>Kebanyakan hospital mempunyai jadual penyelenggaraan berkala untuk memastikan peralatan berfungsi dengan baik.</p> <p>Pasukan kejuruteraan klinikal – Terdapat juruteknik khas yang bertanggungjawab untuk penyelenggaraan dan kalibrasi peralatan. Sistem pelaporan kerosakan – Hospital mempunyai prosedur untuk melaporkan masalah peralatan supaya pembaikan boleh dilakukan segera.</p>	<p>Risiko ketidaktepatan diagnosis dan rawatan – Peralatan yang tidak dikalibrasi boleh memberikan bacaan yang salah, membahayakan pesakit. Pematuhan penyelenggaraan yang tidak konsisten – Tidak semua peralatan diperiksa mengikut jadual, menyebabkan kelewatan dalam servis dan kalibrasi. Sistem pemantauan yang lemah – Kelemahan dalam pemantauan status penyelenggaraan boleh menyebabkan peralatan yang tamat tempoh terus digunakan tanpa disedari. Kekurangan bajet untuk penyelenggaraan berkala – Jika peruntukan kewangan terhad, hospital mungkin menangguhkan kalibrasi atau servis peralatan.</p>	<p>Automasi dan teknologi pemantauan – Penggunaan sistem digital untuk mengesan status penyelenggaraan boleh memastikan setiap peralatan dikalibrasi tepat pada masanya. Latihan berkala untuk staf kesihatan – Meningkatkan kesedaran tentang kepentingan penggunaan peralatan yang telah dikalibrasi dengan betul. Kerjasama dengan vendor peralatan – Perjanjian penyelenggaraan berkala dengan pembekal boleh memastikan peralatan sentiasa berada dalam keadaan optimum. Penggunaan peralatan gantian sementara – Menyediakan alat pengganti untuk mengelakkan gangguan perkhidmatan ketika peralatan utama diselenggara.</p>	<p>Risiko keselamatan pesakit – Kesalahan dalam bacaan atau fungsi peralatan yang tamat tempoh kalibrasi boleh membawa kepada komplikasi serius atau rawatan yang salah. Implikasi undang-undang dan liabiliti – Penggunaan peralatan yang tidak diselenggara boleh menyebabkan hospital berdepan tindakan undang-undang jika berlaku kecederaan atau kematian pesakit. Kos pembaikan lebih tinggi jika peralatan gagal sepenuhnya – Jika penyelenggaraan ditangguhkan terlalu lama, kerosakan besar boleh berlaku, memerlukan kos pembaikan yang lebih tinggi. Kehilangan kepercayaan pesakit – Jika insiden akibat peralatan yang tidak dikalibrasi tersebar, reputasi hospital boleh terjejas.</p>
----	--	--------------------	----------	--	---	--	---

18	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Jangkitan bakteria ke paru-paru pesakit akibat penggunaan ETT dan ventilator	OPERASI	Teknologi moden dalam ventilasi iaitu Penggunaan ventilator canggih dengan ciri keselamatan mengurangkan risiko VAP, protokol pencegahan tersedia – Panduan seperti ‘ventilator bundle’ dapat membantu mencegah VAP jika dipatuhi dan Pemantauan rapi – Pesakit di ICU dipantau secara berkala, membolehkan pengesanan awal tanda-tanda jangkitan.	Ketergantungan pada ventilator – Penggunaan yang berpanjangan meningkatkan risiko jangkitan, Kebersihan yang tidak konsisten – Penyelenggaraan litar ventilator yang tidak sempurna boleh menyebabkan pencemaran bakteria dan Kos rawatan tinggi – Pencegahan dan rawatan VAP memerlukan sumber kewangan yang besar.	Latihan dan pendidikan staf – Program latihan boleh meningkatkan kesedaran dan kepatuhan kepada langkah pencegahan, Pembangunan teknologi baru – Inovasi seperti ventilator antibakteria dan sistem penyahjangkitan automatik boleh mengurangkan risiko VAP dan Peningkatan protokol kebersihan – Pelaksanaan strategi kawalan jangkitan yang lebih ketat dapat mengurangkan insiden VAP	Peningkatan rintangan antibiotik – Jangkitan bakteria tahan ubat boleh menyukarkan rawatan VAP, Kekurangan staf kesihatan – Beban kerja tinggi boleh menyebabkan pengabaian langkah pencegahan dan Pencemaran persekitaran hospital – Kehadiran patogen di persekitaran ICU boleh meningkatkan risiko jangkitan.
----	--	--	---------	--	--	--	--

19	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Sumber yang terhad	KEWANGAN	<p>SOP dan sistem penyelenggaraan tersedia –</p> <p>Kebanyakan hospital mempunyai prosedur penyelenggaraan berkala untuk memastikan peralatan berada dalam keadaan baik. Pasukan teknikal dan jurutera perubatan – Kehadiran juruteknik khas membolehkan pembaikan dilakukan jika laporan dibuat dengan segera. Sistem pelaporan kerosakan – Wujudnya prosedur rasmi untuk melaporkan kerosakan membolehkan tindakan diambil untuk penyelenggaraan.</p>	<p>Proses pembaikan yang lambat – Birokrasi dalam meluluskan pembaikan boleh menyebabkan kelewatan, menjejaskan penggunaan peralatan. Kurangnya peralatan gantian – Jika tiada alat ganti atau peralatan simpanan, rawatan pesakit boleh terganggu. Kekurangan bajet untuk pembaikan – Kos penyelenggaraan yang tinggi boleh menyebabkan kelewatan dalam membaiki atau menggantikan peralatan. Pemantauan dan pelaporan tidak efisien – Sistem pemantauan yang lemah boleh menyebabkan kelewatan dalam mengesan dan melaporkan kerosakan peralatan.</p>	<p>Automasi pemantauan peralatan – Penggunaan sistem digital boleh mengesan masalah lebih awal dan mempercepat proses pembaikan. Latihan kepada staf untuk penyelenggaraan asas – Kakitangan yang terlatih dalam penyelenggaraan asas boleh mengurangkan kebergantungan kepada juruteknik untuk masalah kecil. Kerjasama dengan vendor peralatan – Kontrak penyelenggaraan berkala dengan pembekal boleh memastikan peralatan diperbaiki dengan lebih cepat. Peruntukan bajet khas untuk penyelenggaraan – Hospital boleh menyediakan bajet khas bagi membolehkan pembaikan dilakukan tanpa birokrasi yang panjang.</p>	<p>Gangguan kepada perkhidmatan kesihatan – Peralatan yang tidak berfungsi boleh melambatkan rawatan pesakit dan menjejaskan kualiti perkhidmatan. Risiko keselamatan pesakit – Peralatan yang rosak boleh menyebabkan diagnosis atau rawatan yang tidak tepat, membahayakan nyawa pesakit. Kos pembaikan lebih tinggi jika dibiarkan terlalu lama – Jika kerosakan tidak ditangani segera, ia boleh menjadi lebih serius dan memerlukan kos pembaikan yang lebih tinggi. Δ Kesan kepada reputasi hospital – Jika peralatan perubatan sering rosak dan lambat dibaiki, ia boleh menjejaskan kepercayaan pesakit terhadap perkhidmatan hospital.</p>
----	--	--------------------	----------	---	---	---	---

20	Jabatan Bedah Mulut	Kebersihan dan Pengurusan Bahan Api - Penyimpanan bahan mudah terbakar atau bahan kimia yang tidak sesuai dekat dengan sumber api (penunu bunsen) meningkatkan risiko kebakaran. Kekurangan Latihan Kakitangan - Kakitangan mungkin tidak dilatih dengan secukupnya untuk mengendalikan peralatan berisiko tinggi atau tidak tahu langkah keselamatan yang betul dalam menghadapi kebakaran.	KESELAMATAN	Peningkatan Kesedaran Keselamatan - Kakitangan semakin sedar tentang pentingnya keselamatan dalam makmal dan amalan keselamatan semakin dipraktikkan. Peralatan Keselamatan yang Disediakan - Terdapat sistem pemadam api dan alat pemadam api yang ada di makmal sebagai langkah untuk mengatasi kecemasan kebakaran. Latihan Keselamatan Secara Berkala - Kakitangan menerima latihan tentang prosedur keselamatan dan bagaimana untuk bertindak dalam keadaan kecemasan.	Ketidakpatuhan terhadap Prosedur Keselamatan - Kakitangan mungkin tidak mematuhi prosedur keselamatan dengan sepenuhnya atau tidak mengambil langkah berjaga-jaga dengan serius. Kekurangan Pemantauan Secara Berterusan - Kurangnya pemantauan terhadap penggunaan peralatan berisiko tinggi seperti penunu bunsen, terutamanya apabila tidak digunakan.	Peningkatan Teknologi Keselamatan - Penggunaan teknologi yang lebih canggih seperti sensor kebakaran atau sistem pengesanan gas mudah terbakar yang dapat meningkatkan keselamatan. Latihan dan Pendidikan yang Lebih Baik - Menyediakan lebih banyak kursus atau seminar berkaitan keselamatan makmal untuk kakitangan bagi memastikan mereka lebih terlatih dalam menangani risiko kebakaran.	Kebakaran yang Tidak Dijangka - Kebakaran yang boleh berlaku secara tiba-tiba, terutama disebabkan oleh percikan api dari penunu bunsen atau gangguan kepada sistem keselamatan. Kecuaian Kakitangan - Risiko kecuaiian manusia yang boleh menyebabkan kesilapan dalam penggunaan peralatan atau pengabaian langkah keselamatan.
----	---------------------	--	-------------	---	---	---	--

21	Jabatan Bedah Mulut	<p>Kekurangan Latihan dan Pengetahuan Kakitangan - Kakitangan yang tidak cukup latihan dalam pengendalian alat tajam dan jarum suntikan berisiko menyebabkan kecederaan kepada diri sendiri atau pesakit.</p> <p>Pengendalian dan Pembuangan Alat Tajam yang Tidak Betul - Alat tajam dan jarum suntikan yang tidak dibuang dengan cara yang selamat (misalnya, tidak menggunakan bekas buangan khas) boleh meningkatkan risiko kecederaan dan jangkitan silang. Kurangnya Prosedur Keselamatan yang Tegas - Ketiadaan prosedur keselamatan yang jelas dan ketat mengenai cara untuk mengendalikan dan membuang alat tajam boleh meningkatkan risiko kecederaan.</p>	KESELAMATAN	<p>Kesedaran Keselamatan dalam Kalangan Kakitangan - Terdapat kesedaran keselamatan yang tinggi di kalangan kakitangan mengenai risiko jangkitan silang dan pentingnya prosedur keselamatan dalam pengendalian jarum dan alat tajam. Penggunaan PPE (Peralatan Perlindungan Peribadi) - Penyediaan peralatan perlindungan yang mencukupi seperti sarung tangan, pelindung muka, dan apron untuk kakitangan yang mengendalikan alat tajam. Latihan Berkala untuk Kakitangan - Kakitangan diberi latihan berkala mengenai prosedur pengendalian dan pembuangan alat tajam serta tindakan kecemasan yang perlu diambil sekiranya berlaku tusukan jarum atau kecederaan</p>	<p>Ketidakpatuhan Terhadap Prosedur Keselamatan - Beberapa kakitangan mungkin tidak mematuhi prosedur keselamatan yang telah ditetapkan, seperti gagal menggunakan bekas buangan tajam dengan betul atau tidak memakai PPE. Kekurangan Pengawasan atau Pemantauan - Kekurangan pengawasan dalam pengendalian alat tajam atau jarum suntikan, yang boleh menyebabkan pengabaian langkah keselamatan atau kecuaiian.</p>	<p>Pendidikan dan Latihan yang Lebih Intensif - Menawarkan program latihan yang lebih mendalam dan berterusan untuk kakitangan mengenai pengendalian alat tajam dan prosedur keselamatan yang betul.</p>	<p>Kecuaian Kakitangan Kecuaian atau ketidakberhati-hatian kakitangan dalam mengendalikan alat tajam atau jarum suntikan yang boleh menyebabkan kecederaan tidak sengaja dan jangkitan silang.</p>
----	---------------------	--	-------------	---	--	--	--

22	Jabatan Farmasi	<p>Kakitangan baharu yang kurang berpengalaman Kakitangan baharu memerlukan masa untuk membiasakan dan mahir dengan tugas yang baharu Tekanan Kerja Beban kerja yang terlalu tinggi boleh menyebabkan kecuaiian atau kelim kabut semasa proses pendispensan. Kerja dalam suasana yang tergesa-gesa atau tanpa masa yang cukup untuk memastikan kesalahan tidak berlaku.</p>	OPERASI	<p>Penggunaan Teknologi Aplikasi C-hets mengurangkan risiko kesalahan dengan menyediakan amaran automatik untuk interaksi ubat atau dos yang tidak tepat. Prosedur Kawalan Kualiti Proses semakan berganda oleh farmasi kedua sebelum ubat didispenskan dapat mengurangkan risiko kesalahan. Pendidikan dan Latihan Berterusan Latihan berterusan dan pendidikan untuk ahli farmasi dan pembantu farmasi membantu mereka kekal peka terhadap amalan terbaik dalam pendispensan ubat.</p>	<p>Kesalahan Manusia Kelelahan,kekurangan kakitangan dan Stres. Kakitangan farmasi yang bekerja dalam persekitaran yang tertekan atau terlalu sibuk mungkin tidak memberi perhatian sepenuhnya kepada butiran penting, menyebabkan kesilapan. Kekurangan pengalaman atau pengetahuan khusus dalam bidang farmasi, terutamanya dalam mengenali ubat LASA (Look-Alike, Sound-Alike), boleh menyebabkan kesilapan dalam pendispensan. Proses yang Tidak Teratur Prosedur Tidak Standard.Prosedur yang tidak jelas atau tidak konsisten dalam pendispensan boleh menyebabkan kelalaian atau ketidakseragaman. Kesalahan Preskripsi oleh Doktor Kelalaian oleh doktor itu sendiri</p>	<p>Peningkatan dalam Teknologi Sistem Pengurusan Ubat yang Lebih Canggih: Peningkatan dalam penggunaan sistem pengurusan farmasi dan alat automatik untuk pendispensan dapat meningkatkan ketepatan dan keselamatan ubat. Pendidikan dan Kesedaran yang Lebih Tinggi Latihan Berterusan dan Kesedaran Kesalahan Pendispensan: Lebih banyak program latihan dan inisiatif kesedaran mengenai kesalahan pendispensan boleh dijalankan untuk meningkatkan kemahiran dan pengetahuan ahli farmasi. Peningkatan Prosedur Kawalan Kualiti Pembangunan dan Penambahbaikan SOP: Penambahbaikan dalam prosedur kawalan kualiti, seperti penggunaan teknologi untuk semakan berganda atau pengawasan yang lebih ketat, dapat meningkatkan ketepatan pendispensan ubat. Penyelidikan dalam Pengurangan Kesalahan Pendispensan Penyelidikan untuk mengenal pasti faktor risiko dan amalan terbaik dalam pendispensan ubat boleh membantu mengurangkan kesilapan.</p>	<p>Peningkatan Beban Kerja Kesesakan dan Kelebihan Beban Kerja: Peningkatan jumlah pesakit atau tugas yang dilakukan dalam tempoh yang singkat boleh menyebabkan ahli farmasi terpaksa bekerja dengan tergesa-gesa, meningkatkan risiko kesalahan.</p>
----	-----------------	---	---------	--	--	--	--

23	Jabatan Farmasi	<p>Kegagalan peralatan penyimpanan Kerosakan pada peti sejuk atau bilik sejuk boleh menyebabkan perubahan suhu, menjejaskan keberkesanan ubat. Pemantauan suhu yang tidak konsisten</p> <p>Kekurangan teknologi notifikasi</p> <p>Kekurangan sistem pemantauan suhu secara automatik boleh menyebabkan kelewatan dalam mengesan pelanggaran suhu.</p> <p>Penggunaan alat pemantauan pintar mampu memberi ramalan awal kegagalan pada bilik sejuk</p>	INFRASTRUKTUR	<p>Kepatuhan kepada piawaian penyimpanan:</p> <p>Mengikuti garis panduan seperti WHO-GDP atau ISO untuk memastikan keberkesanan dan keselamatan ubat.</p> <p>Sistem pemantauan suhu: Penggunaan teknologi pemantauan suhu automatik yang membantu memastikan kawalan suhu konsisten.</p>	<p>Ketertanggungjawaban kepada peralatan:</p> <p>Kegagalan peralatan penyimpanan (contohnya, peti sejuk rosak) boleh menyebabkan kerugian stok. Sistem pemantauan yang tidak mencukupi:</p> <p>Kekurangan alat pemantauan suhu masa nyata boleh menyebabkan pelanggaran suhu tidak terkesan tepat pada waktunya.</p>	<p>Penggunaan teknologi terkini: IoT dan sistem berasaskan awan untuk pemantauan suhu masa nyata dan automasi proses penyimpanan.</p> <p>mendapatkan fasiliti yang baharu</p> <p>Peningkatan pelan kecemasan:</p> <p>Mengembangkan rancangan tindakan kecemasan untuk menguruskan gangguan kuasa atau kerosakan peralatan.</p>	<p>Gangguan bekalan elektrik: Pemadaman kuasa boleh menyebabkan kegagalan kawalan suhu, menjejaskan keberkesanan ubat. Impak kewangan yang tinggi Kerosakkan ubatan rantaian sejuk yang bernilai tinggi</p>
----	-----------------	--	---------------	--	--	--	---

24	Jabatan Farmasi	Tekanan Kerja Beban kerja yang terlalu tinggi boleh menyebabkan kecuai atau kelam kabut semasa proses pendispensan. Kerja dalam suasana yang tergesa-gesa atau tanpa masa yang cukup untuk memastikan kesalahan tidak berlaku. LASA Senarai LASA yang berubah ubah	OPERASI	Penggunaan Teknologi Aplikasi C-hets mengurangkan risiko kesalahan dengan menyediakan amaran automatik untuk interaksi ubat atau dos yang tidak tepat. Prosedur Kawalan Kualiti Proses semakan berganda oleh farmasi kedua sebelum ubat didispenskan dapat mengurangkan risiko kesalahan. Pendidikan dan Latihan Berterusan Latihan berterusan dan pendidikan untuk ahli farmasi dan pembantu farmasi membantu mereka kekal peka terhadap amalan terbaik dalam pendispensan ubat.	Kesalahan Manusia Kelelahan,kekurangan kakitangan dan Stres. Kakitangan farmasi yang bekerja dalam persekitaran yang tertekan atau terlalu sibuk mungkin tidak memberi perhatian sepenuhnya kepada butiran penting, menyebabkan kesilapan. Kekurangan pengalaman atau pengetahuan khusus dalam bidang farmasi, terutamanya dalam mengenali ubat LASA (Look-Alike, Sound-Alike), boleh menyebabkan kesilapan dalam pendispensan. Proses yang Tidak Teratur Prosedur Tidak Standard.Prosedur yang tidak jelas atau tidak konsisten dalam pendispensan boleh menyebabkan kelalaian atau ketidakseragaman. Kesalahan Preskripsi oleh Doktor Kelalaian oleh doktor itu sendiri	Peningkatan dalam Teknologi Sistem Pengurusan Ubat yang Lebih Canggih: Peningkatan dalam penggunaan sistem pengurusan farmasi dan alat automatik untuk pendispensan dapat meningkatkan ketepatan dan keselamatan ubat. Pendidikan dan Kesedaran yang Lebih Tinggi Latihan Berterusan dan Kesedaran Kesalahan Pendispensan: Lebih banyak program latihan dan inisiatif kesedaran mengenai kesalahan pendispensan boleh dijalankan untuk meningkatkan kemahiran dan pengetahuan ahli farmasi. Peningkatan Prosedur Kawalan Kualiti Pembangunan dan Penambahbaikan SOP: Penambahbaikan dalam prosedur kawalan kualiti, seperti penggunaan teknologi untuk semakan berganda atau pengawasan yang lebih ketat, dapat meningkatkan ketepatan pendispensan ubat. Penyelidikan dalam Pengurangan Kesalahan Pendispensan Penyelidikan untuk mengenal pasti faktor risiko dan amalan terbaik dalam pendispensan ubat boleh membantu mengurangkan kesilapan.	Peningkatan Beban Kerja Kesesakan dan Kelebihan Beban Kerja: Peningkatan jumlah pesakit atau tugas yang dilakukan dalam tempoh yang singkat boleh menyebabkan ahli farmasi terpaksa bekerja dengan tergesa-gesa, meningkatkan risiko kesalahan. Ketidaksempurnaan dalam Sistem Pengurusan Ubat Isu dengan Pembekalan atau Stok Ubat: Kegagalan dalam sistem bekalan atau pengurusan inventori, seperti kekurangan stok atau ubat yang dihantar salah, boleh mengakibatkan penggantian ubat yang salah.
----	-----------------	--	---------	---	---	---	--

25	Jabatan Farmasi	<p>Pendedahan kepada bahan berbahaya Kekurangan kawalan terhadap habuk, bahan kimia, atau zarah lain boleh menyebabkan kakitangan terdedah kepada risiko kesihatan, seperti alahan, jangkitan, atau keracunan. Penurunan produktiviti Keadaan kerja yang tidak selamat atau kurang selesa akan menjejaskan motivasi dan kecekapan kakitangan Masalah kesihatan kakitangan Udara tercemar atau sistem pengudaraan yang tidak berfungsi boleh membawa kepada penyakit pekerjaan, seperti gangguan pernafasan atau kulit. Fasiliti sudah usang Fasiliti berusia lebih dari 15 tahun, tidak mematuhi standard terkini Kekangan jumlah kakitangan kakitangan yang sama bertugas lebih dari 15 tahun</p>	OPERASI	<p>Kakitangan terlatih Kakitangan berkemahiran tinggi dapat mengenal pasti masalah dan membantu dalam tindakan pembaikan. Kesedaran kepentingan bilik bersih</p>	<p>Ketidakpatuhan SOP Pelanggaran prosedur asas seperti kawalan pencemaran atau penapisan udara boleh menjejaskan keselamatan kakitangan dan produk. Kekurangan penyelenggaraan peralatan Sistem penapisan yang gagal atau pengudaraan yang tidak mencukupi boleh menyebabkan pencemaran bilik bersih. Ketidaktentuan dalam pemantauan berkala Audit dan penilaian rutin yang tidak konsisten boleh menyebabkan isu yang tidak dikesan sehingga berlaku kegagalan besar. Kekangan kos Kebergantungan pada bajet yang rendah mengurangkan pelaburan untuk teknologi terkini dan latihan kakitangan.</p>	<p>Kemajuan teknologi Penggunaan teknologi terkini, seperti sistem automasi pemantauan udara atau robotik, boleh meningkatkan kawalan pencemaran. Sokongan pengawalseliaan Kerjasama dengan badan kawal selia atau pihak berkepentingan boleh membuka peluang untuk mendapatkan panduan dan dana pembaikan. Latihan dan pembangunan kakitangan Program latihan lanjutan dan pensijilan mampu meningkatkan kepatuhan SOP dan pemahaman risiko. Kemajuan teknologi Penggunaan teknologi terkini, seperti sistem automasi pemantauan udara atau robotik, boleh meningkatkan kawalan pencemaran. Pemantapan budaya keselamatan Menjadikan keselamatan sebagai keutamaan organisasi boleh mengurangkan risiko kegagalan pada masa hadapan.</p>	<p>Risiko kesihatan kakitangan Pendedahan kepada ubat sitotoksik akibat kegagalan bilik bersih boleh menyebabkan penyakit serius.</p>
----	-----------------	--	---------	--	--	---	---

26	Jabatan Farmasi	Ruang pengumpulan sisa cytotoxic Fasilitas tidak mempunyai ruang yang khas disediakan untuk dijadikan ruang pengumpulan sisa buangan Pendedahan kepada bahan cytotoxic kepada kakitangan Pendedahan kepada sisa cytotoxic boleh menggugat kesihatan kakitangan yang bertugas	OPERASI	Kesedaran risiko terhadap sisa sitotoksik: Pengurusan organisasi memahami kepentingan menguruskan sisa sitotoksik dengan betul walaupun ruang pembuangan belum disediakan. Prosedur sementara tersedia: Kemungkinan adanya alternatif sementara, seperti penyimpanan dalam bekas khas, dapat membantu mengawal risiko sehingga ruang khusus disediakan. Komitmen terhadap pematuhan: Adanya usaha organisasi untuk mematuhi peraturan berkaitan, menunjukkan kesediaan untuk menangani isu ini secara jangka panjang.	Risiko pencemaran dalaman: Ketiadaan ruang pembuangan khusus meningkatkan risiko tumpahan atau kebocoran bahan sitotoksik di kawasan kerja. Ketidapatuhan kepada peraturan: Tidak menyediakan ruang pembuangan khas melanggar garis panduan peraturan tempatan atau antarabangsa (contohnya, WHO atau ISO). Kurangnya pelaburan dalam infrastruktur: Kekurangan bajet atau keutamaan yang diberikan untuk menyediakan ruang ini mungkin memperlambatkan penyelesaiannya.	Pelaburan dalam infrastruktur: Membina ruang pembuangan khusus menawarkan peluang untuk memenuhi piawaian keselamatan dan meningkatkan kecekapan operasi. Peningkatan imej organisasi: Menyelesaikan masalah ini akan menunjukkan komitmen organisasi terhadap keselamatan, kepatuhan, dan kelestarian, yang boleh meningkatkan kepercayaan pelanggan dan rakan kongsi.	Risiko kesihatan dan keselamatan: Ketiadaan ruang khas meningkatkan risiko pendedahan bahan sitotoksik kepada kakitangan dan masyarakat sekitar. Kos tambahan untuk pengurusan kecemasan: Insiden yang melibatkan sisa sitotoksik boleh membawa kepada kos tinggi untuk pembaikan, pembersihan, atau pampasan.
27	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	DALAMAN	PERSEKITARAN	tahap kesihatan kakitangan pada paras maksimum. tahap kersihan alat dioptimumkan supaya pesakit yang menggunakan perada pada tahap kesihatan yang terbaik.	boleh mengakibatkan masalah kesihatan kepada kakitangan dan pesakit yang menggunakan alat yang tidak selamat dan bersih.	meningkatkan atau memperbaiki sistem pengudaraan yang lterbaik	menyebabkan penyakit kulit atau pernafasan

28	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	1/ KAKITANGAN TIDAK TAHU LALUAN KECEMASAN YANG BETUL. 2/ TIADA TANDA ARAH KE LALUAN KECEMASAN 3/ ADA HALANGAN DI LALUAN KECEMASAN	SOSIAL	1. Panduan arah tuju untuk kakitangan dan klien keluar bangunan sekiranya terdapat situasi kecemasan.	1. Kakitangan dan klien tidak dapat mengenalpasti arah yang perlu dituju sekiranya berlaku situasi kecemasan.	1. Kemudahan / pemasangan pandu arah di tempat yang strategik.	1. Berlaku kecederaan atau kematian sekiranya situasi cemas berlaku semasa waktu pejabat.
29	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	1/ KLIEN TIDAK FAHAM DOKUMEN YANG PERLU DISEDIAKAN 2/ MELEWATKAN PERMOHONAN BANTUAN	SOSIAL	1. Dapat memberi kefahaman (aspek bahasa) kepada klien yang kurg faham penggunaan Bahasa Melayu.	1. Dokumen sokongan yang dipinta tidak diperoleh seperti yang diperlukan untuk permohonan bantuan kerana isu kefahaman bahasa.	1. Membina prosidur atau sistem (borg) menggunakan Bahasa Melayu dan 3 bahasa utama yang dipertuturkan (bahasa inggeris, cina dan india)	1. Permohonan bantuan akan tergendala / terbatal sekiranya dokumen sokongan yang diberi tidak menetapi kriteria yang ditetapkan Pegawai kes.
30	Jabatan Kewangan	Penginapan Tingkat 11 tidak mendapat sambutan	INFRASTRUKTUR	pengenalpastian fasiliti yang kurang memuaskan dan menaiktaraf fasiliti	kekurangan peruntukan	menaiktaraf fasiliti yang kurang memuaskan	hasil sewaan menurun
31	Jabatan Kewangan	Kerugian hasil	KOMPETENSI	Kakitangan wad yang mahir Polisi caj disediakan untuk memudahkan kakitangan mengenakan caj yang betul kepada pesakit Pegawai yang berkemahiran dan berpengalaman	1. Kelemahan penyediaan dokumen oleh kakitangan wad 2. Kelemahan mengenalpasti item/perkhidmatan yang perlu dicaj	Membuat bengkel/kursus untuk mempertingkatkan kemahiran kakitangan Merujuk kepada polisi caj/pegawai berkenaan perkhidmatan yang perlu dicaj kepada pesakit	1. Kesilapan menaikkan bil kepada pesakit kerana terdapat caj yang tidak dimasukkan dalam bil/polisi caj
32	Jabatan Kewangan	Kerugian hasil	KOMPETENSI	Kakitangan wad yang mahir Polisi caj disediakan untuk memudahkan kakitangan mengenakan caj yang betul kepada pesakit Pegawai yang berkemahiran dan berpengalaman	1. Kelemahan penyediaan dokumen oleh kakitangan wad 2. Kelemahan mengenalpasti item/perkhidmatan yang perlu dicaj	Membuat bengkel/kursus untuk mempertingkatkan kemahiran kakitangan Merujuk kepada polisi caj/pegawai berkenaan perkhidmatan yang perlu dicaj kepada pesakit	1. Kesilapan menaikkan bil kepada pesakit kerana terdapat caj yang tidak dimasukkan dalam bil/polisi caj

33	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa
34	Jabatan Kewangan	kawalan terhadap pergerakan dokumen	KOMPETENSI	Proses kerja disediakan bagi setiap bahagian/unit	1. Sikap dan kompetensi kakitangan 2. Tiada proses kerja yang jelas	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Proses kerja dipaparkan di bahagian/unit masing-masing	1. Kehilangan dokumen
35	Jabatan Kewangan	Tiada pengesahan Jaminan Bank (BG) dengan pihak Bank	KOMPETENSI		1. Kurang pemahaman terhadap peraturan 2. Pemantauan berterusan tidak dilaksanakan 3. Peraturan kewangan tidak dipatuhi	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Pemantauan berkala dibuat oleh pegawai Mengadakan bengkel/kursus berkaitan peraturan kewangan secara tahunan	1. Jaminan bank (BG) disediakan tiada tambahan setahun 2. Jaminan Bank (BG) tidak dikembalikan kepada syarikat 3. Kebarangkalian berlaku Jaminan Bank (BG) tidak sah/palsu
36	Jabatan Kewangan	Keselamatan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Integriti dan sikap kakitangan yang kurang memuaskan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti	1. Penerimaan kutipan hasil dibuat oleh kakitangan yang tidak diberi kuasa 2. Penyalahgunaan ID sistem 3. Berlaku kecurian/kehilangan wang/stok/inventori

37	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	OPERASI		Kesilapan maklumat yang diterima	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kesilapan memasukkan maklumat aset Proses pendaftaran aset tertangguh/lewat Pemeriksaan aset tidak dapat dilakukan mengikut tempoh dan kuantiti aset yang ditetapkan Proses pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan mengikut perancangan
38	Jabatan Kewangan	Pembayaran Baucer secara manual	OPERASI	Kakitangan sedia ada mahir dalam penyediaan baucar	Kakitangan perlu membuat semakan terperinci untuk memastikan maklumat bayaran adalah tepat		Pembayaran sebanyak 2 kali
39	Jabatan Kewangan	Penerimaan yang tidak diresitkan	OPERASI	Semakan harian dibuat di penyata bank	Penerimaan hasil tahun tersebut tidak dapat dipastikan	Semakan dengan unit berkaitan bagi terimaan yang belum diresitkan untuk mengenalpasti pembayar	1. Tiada pengurangan di penyata penghutang 2. Pengurangan pengiktirafan hasil
40	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan kawalan pengurusan ID	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Integriti dan sikap kakitangan yang kurang memuaskan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti	1. Penyalahgunaan ID sistem
41	Jabatan Kewangan	Keselamatan semasa proses penerimaan/penyimpanan/pengeluaran barang	PERSEKITARAN		Peralatan yang mudah rosak/gagal berfungsi Kecuaian pengguna	Penyelenggaraan peralatan dibuat pada waktu yang ditetapkan/pembelian peralatan baru	Berlaku bencana yang tidak diingini (kebakaran/kemalangan) Proses penyelenggaraan/pembaikan tidak mengikut ketetapan
42	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	1. Dokumen bayaran tidak lengkap/hilang 2. Meluluskan bayaran melebihi had kuasa/salahguna kuasa 3. Kesilapan pembayaran kepada pelanggan/kakitangan

43	Jabatan Kewangan	Masalah teknikal sistem	TEKNOLOGI	Pihak teknikal mahir dan cekap dalam menyelesaikan masalah	1. Masalah capaian rangkaian/sistem 2. Masalah kesilapan maklumat 3. Sistem tidak dikemaskini secara real-time	Pihak teknikal perlu menaiktaraf rangkaian/sistem Mengemaskini maklumat secara real-time	1. Sistem kewangan tergendala 2. Status pembayaran tertanggung
44	Jabatan Kewangan	Masalah teknikal sistem	TEKNOLOGI	Pihak teknikal mahir dan cekap dalam menyelesaikan masalah	1. Masalah capaian rangkaian/sistem 2. Masalah kesilapan maklumat 3. Sistem tidak dikemaskini secara real-time	Pihak teknikal perlu menaiktaraf rangkaian/sistem Mengemaskini maklumat secara real-time	1. Sistem kewangan tergendala 2. Status pembayaran tertanggung
45	Jabatan Kewangan	Masalah teknikal sistem	TEKNOLOGI	Pihak teknikal mahir dan cekap dalam menyelesaikan masalah	1. Masalah capaian rangkaian/sistem 2. Masalah kesilapan maklumat 3. Sistem tidak dikemaskini secara real-time	Pihak teknikal perlu menaiktaraf rangkaian/sistem Mengemaskini maklumat secara real-time	1. Sistem kewangan tergendala 2. Status pembayaran tertanggung
46	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Berlaku pelanggaran kepada peraturan kewangan
47	Jabatan Kewangan	Tiada kemahiran dalam penyediaan spesifikasi	KOMPETENSI	Terdapat pegawai yang mahir dalam proses penyediaan spesifikasi	1. Semakan tidak dibuat semasa penerimaan spesifikasi 2. Kurang pemahaman terhadap proses kerja	Kakitangan menghadiri bengkel/kursus untuk mempertingkatkan kemahiran	1. Spesifikasi bekalan menurus kepada satu jenama dan tidak mencapai maksud pembekalan
48	Jabatan Kewangan	Keselamatan	PERSEKITARAN		Situasi diluar kawalan Sikap dan integriti		1. Keselamatan siber 2. Kehilangan maklumat sulit jabatan
49	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan/ SOP dan kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	SOP yang jelas	Kakitangan tidak merujuk kepada SOP yang disediakan Kakitangan tidak menunjukkan integriti yang baik	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti Memastikan SOP yang disediakan dirujuk	Format yang tidak dikemaskini akan menyebabkan proses kerja terganggu Kesilapan penerimaan dan perkongsian maklumat kepada orang lain

50	Jabatan Kewangan	Kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Proses rundingan harga/sebutharga/tender tergendala
51	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Integriti kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa
52	Jabatan Kewangan	Keselamatan	PERSEKITARAN		Situasi diluar kawalan Sikap dan integriti		1. Keselamatan siber 2. Kehilangan maklumat sulit jabatan
53	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan/ SOP & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Proses rundingan harga/sebutharga/tender tergendala
54	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Kakitangan yang menguruskan bayaran mahir dalam tugas yang dilakukan	Semakan tidak dibuat Kurang pemahaman terhadap prosedur kerja	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	1. Dokumen bayaran tidak lengkap/hilang 2. Meluluskan bayaran melebihi had kuasa/salahguna kuasa 3. Kesilapan pembayaran kepada pelanggan/kakitangan
55	Jabatan Kewangan	Bajet dipotong/ tiada	KOMPETENSI	Menggunakan dana daripada sumber lain (tabung warga, tabung khazanah)	PTj tidak merancang penggunaan bajet dengan teliti	Meningkatkan penjanaaan daripada sumber lain	Tiada bajet untuk kerja-kerja/perkhidmatan yang sangat diperlukan

56	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	1. Dokumen bayaran tidak lengkap/hilang 2. Meluluskan bayaran melebihi had kuasa/salahguna kuasa 3. Kesilapan pembayaran kepada pelanggan/kakitangan
57	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa
58	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa
59	Jabatan Kewangan	Keselamatan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Integriti dan sikap kakitangan yang kurang memuaskan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti	1. Penerimaan kutipan hasil dibuat oleh kakitangan yang tidak diberi kuasa 2. Penyalahgunaan ID sistem 3. Berlaku kecurian/kehilangan wang/stok/inventori

60	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Kompetensi kakitangan kurang memuaskan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa
61	Jabatan Kewangan	Hasil sewa tidak diperolehi	KOMPETENSI	semakan dibuat di sistem secara harian	Kurang pemantauan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Hasil sewa tidak dapat diperolehi
62	Jabatan Kewangan	Tiada tempoh kontrak bagi pembekalan one off	KOMPETENSI		Kurang pemahaman terhadap peraturan	Kakitangan menghadiri bengkel/kursus untuk mempertingkatkan kemahiran	Kontrak yang disediakan tidak lengkap
63	Jabatan Kewangan	Jaminan Bank (BG) mengikut tempoh kontrak tiada tambahan setahun	KOMPETENSI		1. Kurang pemahaman terhadap peraturan 2. Pemantauan berterusan tidak dilaksanakan 3. Peraturan kewangan tidak dipatuhi	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Pemantauan berkala dibuat oleh pegawai Mengadakan bengkel/kursus berkaitan peraturan kewangan secara tahunan	1. Jaminan bank (BG) disediakan tiada tambahan setahun 2. Jaminan Bank (BG) tidak dikembalikan kepada syarikat 3. Kebarangkalian berlaku Jaminan Bank (BG) tidak sah/palsu
64	Jabatan Kewangan	Tiada pemantauan tempoh tamat jaminan Bank (BG)	KOMPETENSI		1. Kurang pemahaman terhadap peraturan 2. Pemantauan berterusan tidak dilaksanakan 3. Peraturan kewangan tidak dipatuhi	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Pemantauan berkala dibuat oleh pegawai Mengadakan bengkel/kursus berkaitan peraturan kewangan secara tahunan	1. Jaminan bank (BG) disediakan tiada tambahan setahun 2. Jaminan Bank (BG) tidak dikembalikan kepada syarikat 3. Kebarangkalian berlaku Jaminan Bank (BG) tidak sah/palsu
65	Jabatan Kewangan	Sah laku telah tamat bagi sebut harga dan tender	KOMPETENSI	Kakitangan mempunyai kemahiran dalam penyediaan SST	Kelewatan penyediaan Surat Setuju Terima (SST)	Proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	tawaran dibuat kepada syarikat yang telah tamat tempoh sah laku

66	Jabatan Kewangan	Tiada pemantauan ke atas tempoh kontrak sedia ada	KOMPETENSI		1. Pemantauan tidak dilaksanakan 2. Tidak mengikut peraturan yang disediakan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Pemantauan berkala dibuat oleh pegawai Mengadakan bengkel/kursus berkaitan peraturan kewangan secara tahunan	Kontrak tamat tidak diperbaharui
67	Jabatan Kewangan	Kesilapan penggunaan kod akaun	KOMPETENSI	Semakan dan pemantauan berkala	Kurang pemahaman dalam penggunaan kod akaun	Memberi latihan kepada kakitangan berkenaan penggunaan kod akaun yang betul	Kesilapan perekodan perbelanjaan/hasil di dalam sistem
68	Jabatan Kewangan	Tunggakan bil	KEWANGAN	Terdapat tabung kebajikan pesakit yang boleh membantu pesakit untuk membiayai perkhidmatan hospital	Pesakit tidak mampu membayar bil/tunggakan kerana ketiadaan sumber kewangan	Menghantar permohonan ke JKSP untuk mendapatkan bantuan daripada peruntukan tabung kebajikan pesakit	Peningkatan hutang tertunggak
69	Jabatan Kewangan	Keselamatan semasa proses penerimaan/penyimpanan/pengeluaran barang	PERSEKITARAN		Faktor persekitaran dan bencana alam Barangan mudah rosak/terbakar	Stok disimpan di tempat yang selamat dan dilabel dengan betul	Berlaku bencana yang tidak diingini (kebakaran/kemalangan) Proses penyelenggaraan/pembaikan tidak mengikut ketetapan
70	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	OPERASI		Kekangan masa Aset terlalu banyak	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kesilapan memasukkan maklumat aset Proses pendaftaran aset tertangguh/lewat Pemeriksaan aset tidak dapat dilakukan mengikut tempoh dan kuantiti aset yang ditetapkan Proses pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan mengikut perancangan
71	Jabatan Kewangan	Kesilapan maklumat	KOMPETENSI	Akses yang luas untuk mendapatkan maklumat yang tepat	Tidak menyemak data dan maklumat daripada sumber yang betul	Mendapatkan maklumat dan data dari sumber yang sah dan betul	1. Pengeluaran laporan yang tidak tepat 2. Kesilapan mengeluarkan surat kuasa 3. Kesilapan mengeluarkan pekeliling/surat edaran

72	Jabatan Kewangan	Dana tidak mencukupi	PERSEKITARAN	Permohonan geran tambahan kepada JPA	Pesara tidak dapat membuat tuntutan perubatan Pesara perlu membiayai kos perubatan sendiri	Mendapatkan dana tambahan daripada pihak berkaitan	Hasil perkhidmatan perubatan tidak dapat dikutip Pesara tidak dapat menerima perkhidmatan perubatan dengan baik
73	Jabatan Kewangan	Masalah teknikal sistem	TEKNOLOGI	Pegawai teknologi maklumat mahir dalam tugas	1. Masalah capaian rangkaian/sistem 2. Masalah kesilapan maklumat 3. Sistem tidak dikemaskini secara real-time		1. Sistem kewangan tergendala 2. Status pembayaran tertunggak
74	Jabatan Kewangan	Kesilapan maklumat	KOMPETENSI	Akses yang luas untuk mendapatkan maklumat yang tepat	Tidak menyemak data dan maklumat daripada sumber yang betul	Mendapatkan maklumat dan data dari sumber yang sah dan betul	1. Pengeluaran laporan yang tidak tepat 2. Kesilapan mengeluarkan surat kuasa 3. Kesilapan mengeluarkan pekeliling/surat edaran
75	Jabatan Kewangan	Kesilapan maklumat	KOMPETENSI	Akses yang luas untuk mendapatkan maklumat yang tepat	Tidak menyemak data dan maklumat daripada sumber yang betul	Mendapatkan maklumat dan data dari sumber yang sah dan betul	1. Pengeluaran laporan yang tidak tepat 2. Kesilapan mengeluarkan surat kuasa 3. Kesilapan mengeluarkan pekeliling/surat edaran
76	Jabatan Kewangan	Kawalan terhadap pergerakan dokumen	KOMPETENSI	Proses kerja disediakan bagi setiap bahagian/unit	1. Sikap dan kompetensi kakitangan 2. Tiada proses kerja yang jelas	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan kemahiran Proses kerja dipaparkan di bahagian/unit masing-masing	1. Kehilangan dokumen
77	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI		Kekurangan maklumat yang diperlukan	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Kesilapan memasukkan maklumat aset Proses pendaftaran aset tertunggak/lewat Pemeriksaan aset tidak dapat dilakukan mengikut tempoh dan kuantiti aset yang ditetapkan Proses pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan mengikut perancangan

78	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	PERSEKITARAN		Masalah penghantaran Dokumen tidak diterima Tempoh masa yang terlalu panjang	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Dokumen tidak lengkap/tidak cukup/hilang/tiada pengesahan pegawai yang diberi kuasa Berlaku pembekalan lewat oleh syarikat
79	Jabatan Kewangan	Kehabisan Toner	PERSEKITARAN	Proses kerja yang jelas	1. Penggunaan luar jangka 2. Kelewatan penghantaran 3. Kuantiti terhadap mengikut peruntukan disebabkan kenaikan harga 4. Perubahan/pertukaran mesin penyalin	Membuat anggaran penggunaan secara sukuan Memantau kekerapan penghantaran oleh syarikat Menggunakan alternatif lain sekiranya ada	Aduan daripada PTj
80	Jabatan Kewangan	Keselamatan	KOMPETENSI	Pegawai menggunakan kuasa yang diberikan untuk memastikan kakitangan melaksanakan tugas dengan baik	Integriti dan sikap kakitangan yang kurang memuaskan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti	1. Penerimaan kutipan hasil dibuat oleh kakitangan yang tidak diberi kuasa 2. Penyalahgunaan ID sistem 3. Berlaku kecurian/kehilangan wang/stok/inventori
81	Jabatan Kewangan	keselamatan semasa proses penerimaan/penyimpanan/pengeluaran barang	OPERASI		Kurang kawalan terhadap proses kerja	Kakitangan merekod perjalanan keluar dan masuk melalui sistem yang disediakan Maklumat direkod secara sistem/atas talian (online)	Berlaku bencana yang tidak diingini (kebakaran/kemalangan) Proses penyelenggaraan/pembaikan tidak mengikut ketetapan
82	Jabatan Kewangan	Ketidapatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	KOMPETENSI		Tiada semakan semasa proses kerja dilaksanakan Prosedur kerja yang kurang jelas	proses kerja dijadikan sebagai KPI individu/unit	Berlaku pelanggaran kepada peraturan kewangan Dokumen tidak lengkap/tidak cukup/hilang/tiada pengesahan pegawai yang diberi kuasa
83	Jabatan Kewangan	Hasil jualan alat tidak dituntut	KOMPETENSI	Semakan dibuat di sistem secara harian	Lewat terima pengesahan daripada syarikat/PTJ	Merekod penggunaan/penerimaan alat di sistem sejurus setelah penggunaan/penerimaan	Hasil jualan tidak dapat dituntut
84	Jabatan Kewangan	Kehilangan dokumen iaitu minit keputusan mesyuarat, Laporan dokumen Teknikal / harga	KOMPETENSI		Sikap dan integriti kakitangan	Kakitangan menghadiri latihan/kursus untuk meningkatkan integriti	Kelewatan pengeluaran tawaran kepada perolehan Perkhidmatan/Bekalan/Kerja

85	Jabatan Khidmat Pelanggan (JKP)	Pesakit tidak tahu laluan ke Green Zone ED apabila perpindahan berlaku kerana tiada papan tanda tunjuk arah di lokasi lama	OPERASI	<p>1. Kemudahan lebih jelas untuk kakitangan terlatih – Kakitangan hospital atau pekerja yang terlatih akan mudah mengetahui laluan dan proses tanpa perlu papan tanda.</p> <p>2. Pengalaman pesakit mungkin lebih ringkas untuk mereka yang sudah biasa – Pesakit yang biasa dengan susunan hospital mungkin tidak memerlukan panduan visual tambahan.</p>	<p>1. Kesulitan untuk pesakit baru atau yang tidak biasa dengan hospital – Pesakit atau keluarga yang tidak biasa dengan lokasi hospital akan merasa terkeliru dan berisiko kehilangan arah.</p> <p>2. Ketidakelesaian untuk pesakit yang sedang tercedera atau kritikal – Pesakit yang dalam kesakitan atau mengalami kecemasan memerlukan laluan yang jelas dan cepat untuk mengelakkan tekanan tambahan.</p> <p>3. Risiko kesilapan atau kehilangan masa – Tanpa tanda arah yang jelas, perjalanan pesakit akan lebih lama, meningkatkan kemungkinan kelewatan dalam mendapatkan rawatan.</p>	<p>1. Penambahbaikan sistem pengurusan – Hospital dapat menambah papan tanda atau sistem penunjuk arah untuk meningkatkan pengalaman pesakit dan mengurangkan kekeliruan.</p> <p>2. Pembangunan teknologi pintar – Penggunaan teknologi seperti aplikasi hospital di telefon pintar atau sistem paparan interaktif yang memberi arahan kepada pesakit di dalam hospital.</p> <p>3. Penglibatan dalam perancangan pengurusan hospital yang lebih baik – Meningkatkan kesedaran mengenai isu ini dapat menjadi peluang untuk memperbaiki aliran pesakit dan perkhidmatan hospital secara keseluruhan.</p>	<p>1. Kekeliruan yang boleh menyebabkan ketegangan – Kekeliruan boleh meningkatkan tahap stres pesakit, keluarga mereka, dan juga staf yang perlu memberi bantuan.</p> <p>2. Kemungkinan kemalangan atau insiden keselamatan – Kekurangan panduan yang jelas mungkin menyebabkan pesakit terlepas perhatian atau tersesat, yang boleh meningkatkan risiko kemalangan atau insiden keselamatan.</p> <p>3. Penurunan kepuasan pesakit – Kurangnya petunjuk yang jelas dapat mengurangkan pengalaman pesakit dan merendahkan penarafan hospital oleh pesakit.</p>
86	Jabatan Khidmat Pelanggan (JKP)	<p>1. Capaian internet terputus/ terganggu di sebabkan bekalan elektrik terputus/ terganggu</p> <p>2. Sistem E-Tel bergantung kepada capaian internet sepenuhnya</p> <p>3. Trouble shot dari pihak ketiga mengambil masa</p> <p>4. Tidak dapat menerima panggilan masuk dari luar dan dalam</p>	KEWANGAN	<p>1. Infstruktur telekomunikasi yang stabil</p> <p>2. Teknologi redundansi (backup)</p> <p>3. Proses pemulihan berkesan</p> <p>4. Kepakaran staf IT & prasarana</p>	<p>1. Keterbatasan sistem telefon terdahulu</p> <p>2. Ketidakupayaan untuk menangani permintaan tinggi</p> <p>3. Ketergantungan pada penyedia perkhidmatan (service provider vendor)</p> <p>4. Kurangnya pelan kontigensi</p>	<p>1. Peningkatan teknologi komunikasi</p> <p>2. Latihan dan pembangunan kakitangan</p> <p>3. Kerjasama dengan penyedia perkhidmatan</p> <p>4. Menerapkan sistem berasaskan awan (cloud)</p>	<p>1. Serangan siber</p> <p>2. Gangguan cuaca atau bencana alam</p> <p>3. Kekurangan sumber daya manusia</p> <p>4. Persaingan pasaran</p>

87	Jabatan Khidmat Pelanggan (JKP)	1. Kelemahan Sistem Keselamatan 2. Latihan Staf yang kurang mencukupi 3. AKses tanpa kebenaran 4. Penggunaan peranti dan aplikasi tidak selamat 5. Kecuaian dan kesilapan manusia	KESELAMATAN	1. Sistem keselamatan IT yang utuh 2. Polisi keselamatan data yang tegas 3. Kesedaran keselamatan di kalangan staf 4. Sokongan undang-undang	1. Kelemahan dalam sistem keselamatan IT 2. Kurangnya latihan dan kesedaran 3. Akses tidak terhad 4. Proses pemasangan dan penyelenggaraan yang lambat	1. Peningkatan teknologi keselamatan 2. Peningkatan kesedaran tentang keselamatan data 3. Kolaborasi dengan pakar keselamatan siber 4. Pelaksanaan latihan berterusan	1. Serangan siber yang berkembang 2. Kepatuhan terhadap peraturan yang ketat 3. Kebocoran melalui pihak ketiga 4. Kecuaian manusia
88	Jabatan Komunikasi Korporat	Maklumat/ Sumber yang disampaikan oleh pihak tertentu tidak jelas	OPERASI	1. Menyemak kandungan yang dihebahkan terlebih dengan pengurusan hospital 2. Pegawai ditempatkan untuk memantau akaun media sosial	Menjejaskan imej dan reputasi HCTM	Menukar kata laluan setiap 3 - 6 bulan	1. Kesahihan maklumat yang tidak jelas disalahguna oleh pihak-pihak tertentu 2. Integriti dan imej HCTM diragui
89	Jabatan Kualiti	Pemanjangan maklum balas dan aduan pelanggan kepada pengadu tidak dapat dibuat secara lancar	OPERASI	Pengurusan maklum balas dan aduan pelanggan dapat diuruskan dengan lebih sistematik dengan merujuk kepada Proses Kerja Pengurusan Aduan dan Maklumbalas Pelanggan.	1 Komitmen kakitangan yang terlibat dalam pengurusan aduan 2. Kepakaran kakitangan yang sedia ada perlu ditingkatkan dengan menggunakan sistem yang baru	Penyelesaian aduan lebih konsisten dan effien	Maklum balas dan aduan pelanggan lewat diambil tindakan
90	Jabatan Kualiti	Kemasukan data tidak dikemaskini mengikut tempoh yang ditetapkan	OPERASI	Pengurusan analisa data diuruskan dengan lebih sistematik dan pemantauan secara berterusan	1 Komitmen kakitangan yang terlibat dalam pengurusan analisa data 2. Data tidak diselenggara dan dikemaskini dengan baik	Tindakan penambahbaikan berterusan dapat dilaksanakan	Kemungkinan pelaksanaan audit program tidak berjalan dengan lancar dan tidak memenuhi keperluan standad.
91	Jabatan Maklumat Kesihatan	Kerosakan kepada Rekod Perubatan Pesakit	INFRASTRUKTUR	Maklumbalas segera dari Prasarana sekiranya kejadian berlaku		Kebocoran / banjir terus ke atas RPP	RPP terjejas dan potensi untuk RPP rosak/musnah

92	Jabatan Maklumat Kesihatan	Kandungan RPP diterima tiada atau tidak lengkap (discharge summary, cop Doktor, tarikh, masa dll)	OPERASI	Penggunaan rekod secara hybrid mampu membantu kelangsungan perawatan pesakit dan menyediakan maklumat/rekod dengan lebih tepat	Maklumat tidak lengkap lewat dikesan	Penggunaan electronic medical record (EMR)	Kehilangan atau kesilapan maklumat dalam RPP
93	Jabatan Maklumat Kesihatan	RPP tidak dapat disediakan untuk perkhidmatan pesakit luar dan dalam	OPERASI	Penggunaan sistem pergerakan RPP dalam CHEtS mampu membantu penjejakan RPP	RPP tidak ditemui dan tidak dapat dibekalkan pada hari perawatan pesakit	Penggunaan electronic medical record (EMR)	Kualiti perawatan pesakit terjejas
94	Jabatan Maklumat Kesihatan	Keselamatan kakitangan semasa menguruskan RPP tidak terjamin	PERSEKITARAN	Kakitangan mengaplikasikan langkah-langkah keselamatan semasa pengendalian RPP dan kempen keselamatan pekerjaan dibuat secara berkala	Berlaku kemalangan semasa kakitangan menguruskan RPP (mengemas, menyimpan, mencari dll)	Jabatan memperolehi peralatan yang selamat untuk digunakan oleh kakitangan semasa pengendalian RPP	Mendatangkan kecederaan kepada kakitangan
95	Jabatan Multimedia & Penyiaran	1.Pengabaian Penyelenggaraan & Kekurangan Penilaian Risiko. - Kegagalan untuk melakukan penyelenggaraan secara berkala pada struktur bangunan, sistem elektrik, atau kemudahan lain boleh menyebabkan kecelakaan yang tidak dijangka seperti kebakaran atau keruntuhan. Jika tidak ada penilaian risiko yang betul sebelum atau semasa proses penyewaan ruang, kemungkinan berlakunya kejadian kemalangan atau bencana menjadi lebih tinggi, terutama di kawasan yang berisiko tinggi.	OPERASI	1.Kesedaran untuk Membaiki Isu. - Sekiranya organisasi menyedari pentingnya penyelenggaraan dan penilaian risiko, mereka boleh bertindak untuk memperbaiki prosedur dan strategi ini, mengurangkan kemungkinan insiden atau kerosakan di masa depan.	1.Kos Penyelenggaraan dan Penilaian Risiko yang Tinggi. - Penyelenggaraan yang tidak teratur atau kekurangan penilaian risiko boleh menyebabkan peningkatan kos jangka panjang akibat kerosakan besar atau insiden yang tidak dijangka, memerlukan pembaikan yang mahal.	1.Penyusunan Semula atau Penambahbaikan Proses. - Organisasi boleh mengambil kesempatan untuk menyemak semula proses penyelenggaraan dan penilaian risiko mereka, melaksanakan pendekatan yang lebih proaktif untuk memastikan kecekapan dan mengurangkan kemungkinan kecelakaan atau kerosakan.	1.Risiko Hukum dan Tanggungjawab. - Jika berlaku insiden atau kecelakaan akibat pengabaian penyelenggaraan atau kekurangan penilaian risiko, organisasi boleh menghadapi tuntutan undang-undang atau denda, menjejaskan reputasi dan kestabilan kewangan mereka.

96	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	merujuk kepada penilaian terhadap faktor-faktor yang mempengaruhi morbiditi (penyakit atau komplikasi) yang dihadapi oleh ibu semasa kehamilan, kelahiran, atau selepas bersalin	OPERASI	Kualiti Latihan dan Kepakaran Tenaga Perubatan Tenaga perubatan di Malaysia seperti doktor pakar obstetrik, bidan, dan jururawat mempunyai latihan yang tinggi dan berpengalaman dalam menangani komplikasi kehamilan, yang dapat membantu mengurangkan risiko morbiditi ibu. Program Kesihatan Ibu dan Anak Kerajaan Malaysia menjalankan program pendidikan dan penyuluhan kesihatan untuk ibu hamil melalui kursus, seminar, dan klinik untuk meningkatkan kesedaran tentang pentingnya penjagaan antenatal dan kelahiran yang selamat.	Kekurangan akses di Kawasan Luar Bandar atau pedalaman mungkin terhad, dengan kekurangan kemudahan dan tenaga perubatan. Ini menyukarkan ibu hamil untuk mendapatkan rawatan atau pemeriksaan yang diperlukan dan boleh menyebabkan kekurangan masa dan sumber untuk memberikan penjagaan yang optimum kepada ibu hamil, terutamanya dalam kes-kes berisiko tinggi.	Penggunaan Teknologi untuk Meningkatkan Akses Penggunaan aplikasi telefon pintar dan telemedicine boleh meningkatkan akses ibu hamil kepada maklumat kesihatan dan sokongan dari jauh. Latihan Berterusan untuk Tenaga Perubatan Program latihan dan peningkatan kemahiran untuk doktor, bidan, dan jururawat dalam menangani komplikasi kehamilan dan kelahiran berisiko tinggi dapat meningkatkan kualiti penjagaan dan mengurangkan morbiditi ibu.	Krisis Ekonomi atau masalah kemiskinan boleh menyebabkan ibu hamil mengurangkan perbelanjaan untuk penjagaan kesihatan, sekaligus mengurangkan akses kepada pemeriksaan antenatal yang penting. Perubahan Iklim dan Bencana Alam Bencana alam seperti banjir atau gempa bumi boleh menyebabkan gangguan kepada perkhidmatan kesihatan, menjadikannya lebih sukar bagi ibu untuk mendapatkan rawatan yang diperlukan semasa atau selepas kelahiran.
----	--------------------------------	--	---------	--	---	---	--

97	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Morbidity dan mortaliti terhadap ibu dan bayi merujuk kepada kadar kejadian penyakit (morbidity) dan kematian (mortality) yang berlaku semasa atau selepas kelahiran disebabkan oleh kegagalan mendapatkan rawatan lanjutan di hospital.	OPERASI	Peningkatan kemajuan teknologi kesihatan dapat mengurangkan kadar kejadian penyakit dan kematian semasa atau selepas kelahiran.	Halangan komunikasi dan tiada komunikasi yang baik antara pesakit dan doktor menyebabkan berlakunya morbidity kepada pesakit.	1. Penggunaan teknologi dapat memperluaskan cara konsultasi dan pemantauan Kesihatan ibu dan bayi. 2. Kerjasama pihak Kerajaan dan swasta dapat melahirkan lebih banyak program dalam mendukung Kesihatan ibu dan anak. 3. Meningkatkan kesedaran Masyarakat tentang pentingnya perawatan antenatal, pemberian susu ibu dan	meningkatkan aduan "medico-legal" apabila meningkatnya morbidity dan mortality terhadap ibu dan bayi
98	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	situasi di mana terdapat ketidakpatuhan atau kelewatan dalam proses pendaftaran kelahiran atau kematian bayi. Pendaftaran kelahiran dan kematian adalah penting untuk memastikan ibu bapa dan pihak berkuasa mempunyai rekod yang sah untuk pelbagai tujuan perundangan, sosial, dan kesihatan	PERUNDANGAN	Kesedaran awam meningkat di kalangan masyarakat mengenai kepentingan pendaftaran kelahiran dan kematian, terutamanya melalui kempen kerajaan dan NGO yang memberi penerangan tentang hak dan keperluan pendaftaran. Perundangan yang tegas di Malaysia mempunyai undang-undang yang jelas, seperti Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian, yang menghendaki setiap kelahiran dan kematian didaftarkan dengan	Kekurangan kemudahan dan infrastruktur, serta tenaga kerja yang terhad, menyukarkan ibu bapa untuk mendaftar kelahiran atau kematian bayi dalam tempoh yang ditetapkan. Kurangnya Pengetahuan atau Kesedaran di Kalangan segelintir golongan sebahagian ibu bapa mungkin tidak mengetahui pentingnya pendaftaran kelahiran atau kematian atau mungkin tidak memahami prosedur yang perlu diikuti	Peningkatan Penggunaan Teknologi aplikasi mudah alih atau platform dalam talian boleh memudahkan ibu bapa untuk mendaftar kelahiran atau kematian bayi dari rumah atau melalui telefon pintar, tanpa perlu pergi ke pejabat pendaftaran.	Ketidakpatuhan dan Kebimbangan Sosial Ibu bapa yang tidak memahami keperluan pendaftaran atau takut akibat status kewarganegaraan yang tidak jelas (seperti dalam kes bayi yang dilahirkan tanpa dokumen sah) mungkin menanggung atau mengabaikan pendaftaran.

				pihak berkuasa yang berkenaan.			
--	--	--	--	--------------------------------	--	--	--

99	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Isu "waris membawa pulang bayi yang salah" adalah masalah yang melibatkan kesilapan dalam penyerahan bayi kepada waris yang tidak berhak, sama ada disebabkan oleh kesilapan pentadbiran, kecuaiian, atau kekeliruan dalam sistem hospital atau penjagaan kesihatan	KESELAMATAN	Hospital mempunyai prosedur dan protokol ketat untuk memastikan bayi diserahkan kepada ibu bapa yang sah. Ini termasuk memeriksa dokumen, penandaan bayi, dan rekod kelahiran yang tepat. Sistem Penjejakan dan Pengawasan Hospital moden menggunakan sistem penjejakan seperti band keselamatan pada bayi yang mengandungi maklumat penting dan teknologi pengesanan untuk mengelakkan kesilapan pemindahan bayi.	Kesilapan administratif dalam pengisian borang, penandaan bayi, atau pemprosesan dokumen boleh berlaku, terutamanya jika sistem atau prosedur tidak diikuti dengan teliti. Ini boleh menyebabkan bayi diserahkan kepada individu yang salah. Kekurangan Pengawasan atau Kelemahan dalam Penguatkuasaan Prosedur Dalam sesetengah kes, kurangnya pengawasan atau kekurangan kakitangan di hospital boleh menyebabkan kegagalan untuk mengikuti prosedur keselamatan yang betul, yang akhirnya boleh membawa kepada kesilapan dalam menyerahkan bayi. .	Peningkatan teknologi dan automasi menggunakan sistem automasi dan teknologi seperti pemindai kod QR atau sistem biometrik untuk mengenalpasti bayi dan ibu bapa dapat mengurangkan risiko kesilapan dalam menyerahkan bayi kepada waris yang sah. Latihan Berterusan untuk Kakitangan Memberikan latihan yang lebih intensif dan berterusan kepada kakitangan kesihatan mengenai prosedur keselamatan dan cara mengendalikan situasi yang berisiko tinggi dapat mengurangkan kemungkinan kesilapan.	Kecuaian atau tindakan terburu-buru dalam situasi yang tergesa-gesa, seperti selepas kelahiran atau dalam waktu yang sibuk di hospital, kecuaiian atau tindakan terburu-buru boleh berlaku, yang meningkatkan risiko kesilapan dalam menyerahkan bayi. Ketidakpatuhan kepada Prosedur dan Protokol Apabila prosedur keselamatan tidak dipatuhi dengan ketat atau terabai, ia meningkatkan risiko bayi diserahkan kepada waris yang salah, yang boleh menimbulkan masalah perundangan dan psikologi kepada ibu bapa yang sebenar.
----	--------------------------------	---	-------------	--	---	--	--

100	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	merujuk kepada langkah-langkah yang diambil untuk memastikan kelahiran ibu dan bayi berjalan lancar, serta untuk mengatasi sebarang komplikasi yang mungkin timbul sepanjang proses kelahiran. Proses ini melibatkan pelbagai aspek, mulai dari persiapan kehamilan, pemeriksaan antenatal, kelahiran, serta penjagaan selepas bersalin.	OPERASI	1. Akses kepada Perkhidmatan Kesihatan yang Baik 2. Tenaga perubatan yang terlatih dan berpengalaman seperti doktor pakar obstetrik, bidan, dan jururawat yang mampu mengendalikan pelbagai jenis kelahiran, baik secara normal mahupun pembedahan (caesarean). 3. Kemudahan Perubatan yang maju	kekurangan sumber, peralatan, dan bilik bersalin yang mencukupi. Ini boleh memberi kesan terhadap kualiti penjagaan semasa kelahiran, terutamanya dalam kes-kes kecemasan.	Program latihan berterusan untuk doktor, bidan, dan jururawat dalam bidang obstetrik dan ginekologi serta penanganan komplikasi kelahiran dapat memperbaiki kualiti perkhidmatan kesihatan dan mengurangkan kesilapan dalam pengendalian kes ibu bersalin.	Terdapat cabaran dalam pengurusan kes ibu yang berisiko tinggi (seperti ibu dengan penyakit kronik atau kehamilan berisiko) kerana kekurangan fasiliti atau sumber daya untuk rawatan intensif.
101	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Mortaliti bayi merujuk kepada kematian bayi dalam tempoh satu tahun pertama kehidupannya. Isu ini adalah masalah kesihatan awam yang signifikan dan memerlukan perhatian untuk memahami sebab-sebabnya dan mencari jalan penyelesaian	OPERASI	Terdapat pelbagai kempen kesihatan yang disasarkan kepada ibu bapa dan masyarakat, yang bertujuan mengurangkan risiko kematian bayi, termasuk pendidikan tentang pemakanan, penjagaan kesihatan pranatal, dan penyusuan susu ibu. Peningkatan Perkhidmatan Kesihatan Pranatal Penjagaan kesihatan pranatal di Malaysia semakin baik, dengan pemeriksaan berkala yang disediakan untuk ibu hamil, serta	Kurangnya Kesedaran tentang Penjagaan Neonatal Terdapat segelintir masyarakat yang kurang pengetahuan atau kesedaran tentang penjagaan bayi baru lahir, pemakanan yang betul, atau tanda-tanda amaran yang menunjukkan masalah kesihatan bayi.	Peningkatan Program Pendidikan Kesihatan Meningkatkan lagi kesedaran mengenai penjagaan pranatal, postnatal, dan neonatal melalui pendidikan awam dan program komuniti dapat membantu ibu bapa memahami kepentingan pemeriksaan kesihatan dan langkah-langkah pencegahan kematian bayi.	Peningkatan Kadar Kelahiran Prematung adalah salah satu penyumbang utama kepada mortaliti bayi. Risiko ini boleh meningkat disebabkan oleh faktor gaya hidup, ketidakstabilan kesihatan ibu, atau akses yang terhad kepada penjagaan kesihatan awal yang baik. Penyakit Berjangkit dan Pandemik Penyakit berjangkit, termasuk jangkitan bakteria dan virus, yang boleh menjejaskan kesihatan bayi baru lahir (seperti sepsis neonatal), adalah ancaman besar terhadap kelangsungan hidup bayi.

				perhatian yang diberikan kepada pengurusan kehamilan berisiko tinggi			
10 2	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Mortaliti ibu merujuk kepada kematian wanita semasa mengandung, semasa bersalin, atau dalam tempoh 42 hari selepas melahirkan akibat komplikasi yang berkaitan dengan kehamilan atau rawatan	OPERASI	Peningkatan Akses kepada Penjagaan Prnatal dan Postnatal Penjagaan prnatal (sebelum kelahiran) dan postnatal (selepas kelahiran) yang dijalankan secara berkala dapat memantau kesihatan ibu hamil dan memastikan komplikasi dapat dikesan lebih awal dan dirawat dengan segera.	Jurang Akses antara Kawasan Bandar dan Luar Bandar Terdapat jurang yang ketara dalam akses kepada penjagaan kesihatan di kawasan bandar dan luar bandar. Wanita di kawasan pedalaman sering kali berhadapan dengan kekurangan kemudahan kesihatan dan akses yang terhad kepada doktor pakar, yang boleh meningkatkan risiko kematian ibu.	Peningkatan Penggunaan Teknologi dalam Penjagaan Kesihatan Penggunaan teknologi seperti sistem rekod kesihatan elektronik, telemedicine, dan aplikasi mudah alih untuk memantau kesihatan ibu hamil boleh meningkatkan akses dan kualiti penjagaan kesihatan ibu, serta membantu mengesan komplikasi dengan lebih cepat.	Ketidakpatuhan kepada Prosedur Kesihatan Kegagalan ibu hamil untuk mengikuti prosedur dan cadangan kesihatan yang disyorkan, seperti pemeriksaan prnatal secara berkala atau pengambilan vitamin, boleh menyebabkan peningkatan risiko komplikasi dan kematian ibu.

10 3	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Isu berkaitan dengan ketidaksesuaian nombor siri pada surat akuan cuti atau borang akuan kelahiran yang tidak sama dengan nombor siri yang tercatat di dalam buku semakan adalah satu isu yang melibatkan ketidaktepatan dalam proses pengesahan dokumen rasmi	PERUNDANGA N	Sistem Rekod Elektronik yang tersusun Kebanyakan agensi kerajaan dan institusi kesihatan kini menggunakan sistem rekod elektronik yang membantu dalam menyemak kesahihan nombor siri dengan lebih cepat dan tepat, mengurangkan risiko kesilapan dalam semakan.	Kesyilapan dalam pengeluaran dokumen dalam pengisian nombor siri atau pemindahan nombor dari sistem ke dokumen fizikal boleh menyebabkan nombor siri yang tidak sama di dalam surat akuan dan buku semakan	Peningkatan latihan tambahan kepada kakitangan dalam pengurusan dan pengesahan dokumen untuk memastikan nombor siri ditulis dengan tepat dan diselaraskan dengan rekod yang ada.	Kekeliruan dan perbezaan siri pada surat akuan atau borang boleh menyebabkan kelewatan dalam proses pentadbiran atau keputusan yang bergantung kepada dokumen tersebut, seperti permohonan cuti atau kelahiran. Salah guna atau penipuan Jika nombor siri tidak diselaraskan dengan betul, ia boleh memberi ruang kepada individu yang tidak bertanggungjawab untuk menyalahgunakan dokumen tersebut untuk tujuan penipuan atau manipulasi data.
---------	--------------------------------------	--	-----------------	---	--	--	--

10 4	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Sistem laporan ultrasound pesakit (SYNAPSE)	OPERASI	<p>1. SYNAPSE memudahkan proses pengambilan dan penilaian imej ultrasound, menjadikannya lebih mudah bagi menghasilkan laporan yang tepat.</p> <p>2. SYNAPSE boleh diintegrasikan dengan lancar dengan sistem maklumat hospital dan rekod kesihatan elektronik (EHR), sejarah pesakit boleh diakses dengan mudah untuk diagnosis yang lebih tepat.</p> <p>3. Rekod pesakit lebih selamat, boleh dikembangkan, dan mudah diakses bagi mengurangkan risiko kehilangan data ultrasound.</p> <p>4. Meningkatkan kecekapan penjana laporan automatik menganalisis aliran kerja dan mengurangkan masa yang diambil untuk menulis laporan secara manual. Ini meningkatkan kecekapan keseluruhan profesional perubatan.</p>	<p>1. Kos pelaksanaan dan penyelenggaraan SYNAPSE memerlukan sokongan kewangan.</p> <p>2. Kebergantungan pada ketersediaan sambungan Internet, sambungan internet yang stabil diperlukan untuk fungsi penuh.</p> <p>3. Gangguan sambungan internet boleh menjejaskan akses kepada data pesakit atau melambatkan penjana laporan.</p> <p>4. Keperluan Latihan kepada kakitangan dan profesional perubatan untuk mengendalikan sistem dengan berkesan. Kekurangan latihan yang betul boleh menyebabkan penggunaan yang tidak optimum, kesilapan, atau penggunaan ciri yang tidak sepenuhnya.</p>	<p>1. SYNAPSE boleh menawarkan penyelesaian kepada fasiliti penjagaan kesihatan baru yang memerlukan sistem pengimejan dan laporan yang lebih maju.</p>	<p>Risiko Keselamatan Data merupakan ancaman terhadap keselamatan data pesakit. SYNAPSE perlu sentiasa meningkatkan protokol keselamatannya.</p>
---------	--------------------------------------	--	---------	---	--	---	--

10 5	Jabatan Oftalmologi	Desakan beban kerja tinggi: Hospital dengan bilangan pesakit yang semakin tinggi mendesak penggunaan peralatan secara berlebihan. Peralatan yang digunakan secara berterusan tanpa rehat atau pemulihan boleh mengalami kerosakkan lebih cepat.	INFRASTRUKTUR	Kualiti Perkhidmatan Kesihatan yang Tinggi: Jabatan menawarkan perkhidmatan perubatan yang berkualiti tinggi dengan penggunaan peralatan yang lengkap dan berteknologi tinggi, yang meningkatkan kepuasan pesakit.	Kerosakan Peralatan Akibat Penggunaan Berlebihan: Peralatan yang rosak disebabkan penggunaan yang tinggi mengganggu kualiti perkhidmatan dan menambah masa menunggu pesakit. Ini juga meningkatkan kos penyelenggaraan dan pembaikan.	Peningkatan Teknologi dan Inovasi: Peluang untuk memperbaharui peralatan dengan teknologi baru yang lebih cekap dan tahan lama, mengurangkan kemungkinan kerosakan disebabkan penggunaan yang tinggi.	Kekangan Kewangan: Bajet yang terhad boleh menyebabkan hospital tidak mampu menggantikan peralatan yang rosak atau menjalankan penyelenggaraan yang diperlukan, menjejaskan kualiti perkhidmatan.
10 6	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	staff kontrak lama menjawat jawatan, jika ditamatkan akan kerugian pada pengalaman yang terpaksa diulang	OPERASI		perlu masa dan kos untuk membina semula pengalaman staff jika ditamatkan perkhidmatan	Membuat permohonan Tetap kepada kakitangan kontrak ke Jabatan Sumber Manusia.	1. Kekangan untuk mendapatkan penggantian kakitangan yang boleh memikul tanggungjawab kepakaran dan tugas kakitangan yang berhenti 2. Kakitangan kontrak yang telah terlatih dengan pengalaman yang tinggi berpeluang untuk berpindah ke agensi lain 3. Kesukaran untuk mendapatkan penggantian kepakaran dan masalah kekangan untuk melatih semula kakitangan baru
10 7	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	pengudaran tidak sempurna	PERSEKITARAN	Kakitangan memakai Face Mask dan peralatan seperti PPE untuk menghalang kemasukan debu atau habuk melalui pernafasan	1. Kos yang agak tinggi untuk membina pengudaraan dan untuk menjadikan persekitaran yang baik. 2. Kedudukan Bilik POP yang agak ditengah ruang klinik yang mengakibatkan tiada tingkap dapat dibuat	1Meletakkan penapis udara didalam bilik POP.	boleh mengakibatkan ancaman kesihatan terutama berkaitan salur pernafasan

108	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	Perletakan jawatan pakar pelbagai disiplin	KEWANGAN	Pengalaman Klinikal: Pakar klinikal membawa pengalaman praktikal yang penting dalam mendidik pelajar, memastikan hubungan teori dan praktikal dalam pembelajaran.	perkembangan untuk kemajuan Unit akan terencat	Banyak pakar dan pensyarah perubatan yang memilih untuk berhijrah ke institusi luar untuk mencari peluang pekerjaan dan bayaran perkhidmatan yang lebih baik, terutamanya dalam bidang klinikal.	Persaingan yang meningkat dari universiti atau institusi swasta untuk menarik pakar perubatan berkualiti boleh menyebabkan kehilangan tenaga pengajar atau pakar klinikal terbaik.
109	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	Tiada perjawatan	OPERASI	Proses kerja yang sistematik dan pengurusan Jabatan menjadi lebih teratur dan tearah	perkembangan untuk kemajuan berkaitan penyelidikan tergendala	1. Menghantar permohonan penjawatan baru pakar perubatan di PTS. 2. Mengadakan perbincangan dengan pihak JSM	1. Tugasan penyelidikan ditanggung tugas oleh pegawai lain. 2. pertindihan tugas yang dilakukan oleh pegawai lain
110	Jabatan Otorinolaringologi	Kesan sedasi ubat kepada pesakit ujian tidur di klinik ENT	OPERASI	Proses kerja yang sistematik dan ruang rawatan yang selamat	Kurang pemantauan daripada waris pesakit	Dapat memberi perkhidmatan yang terbaik dan selamat kepada pesakit	Menyebabkan kecederaan kepada pesakit dan ujian BSER tergendala
111	Jabatan Otorinolaringologi	Peningkatan suhu peti sejuk beku menyebabkan spesimen cadaver rosak	OPERASI	Peralatan yang canggih dan tempat penyimpanan cadaver yang sesuai	Peti sejuk sensitif dan memerlukan pemantauan secara berkala	Dapat menjalankan aktiviti pengajaran kepada pelajar sarjana perubatan	Aktiviti pengajaran tidak dapat dijalankan
112	Jabatan Otorinolaringologi	Kerosakan kepada peralatan scope di klinik dan wad	OPERASI	Peralatan perubatan yang moden dan dilengkapi dengan teknologi terkini	Scope mempunyai komponen sensitif dan kos pembaikan yang tinggi sekiranya peralatan mengalami kerosakan	Menjimatkan kos pembaikan dan melahirkan ramai kakitangan yang berkemahiran dalam penggunaan scope	1) Membawa kerugian yang besar kepada jabatan kerana kos pembaikan / penggantian baru yang tinggi (2) proses pemeriksaan pesakit boleh tergendala
113	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Kegagalan penyediaan radiofarmaseutikal dan tidak menepati kawalan kualiti untuk kegunaan pesakit hospital	KOMPETENSI	Meningkatkan prosedur dan garis panduan kawalan kualiti dan peningkatan latihan kepada penyedia radiofarmaseutikal dalam memastikan pematuhan terhadap standard kualiti yang tinggi.	Penggunaan radiofarmaseutikal yang tidak menepati kualiti boleh membahayakan pesakit, menyebabkan kesan sampingan atau ketidakefektifan dalam rawatan.	Penggunaan teknologi baru dalam penghasilan dan pemeriksaan radiofarmaseutikal, membuka peluang untuk inovasi dalam bidang ini.	Reputasi hospital terjejas, yang mungkin memberi kesan kepada aliran pesakit dan memberi kerugian kepada hospital. Tuntutan undang-undang dari pesakit atau keluarga, serta tindakan perundangan terhadap penyedia radiofarmaseutikal atau hospital.

11 4	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Sistem sekuriti yang lemah menyebabkan risiko kecurian / keselamatan / sabotaj boleh berlaku di dalam jabatan	INFRASTRUKTUR	Walaupun sistem sekuriti mungkin lemah, mungkin masih terdapat prosedur manual atau pengawasan daripada kakitangan untuk memastikan keselamatan asas.	Penyalahgunaan dan kecurian bahan radioaktif serta kerosakan mesin skan akibat sabotaj	Penyelenggaraan dan pembaharuan peralatan sistem sekuriti yang digunakan untuk memastikan ia sentiasa berada dalam keadaan terbaik dan bebas dari kerosakan atau kelemahan.	Tanpa sistem sekuriti yang kuat, jabatan ini terdedah kepada risiko kecurian peralatan mahal atau bahan radioaktif yang boleh disalahgunakan. Sabotaj terhadap peralatan juga boleh berlaku, memberi kesan serius kepada operasi dan keselamatan pesakit.
11 5	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Pesakit skan mendapat alahan ubat/ kontras media semasa prosedur skan dilakukan	KESELAMATAN	Dengan sejarah alahan yang diketahui, langkah berjaga-jaga dapat diambil sebelum prosedur, seperti penggantian agen kontras atau penggunaan antihistamin atau steroid untuk mengurangkan risiko reaksi alahan. Pemantauan oleh doktor dan kakitangan yang terlibat dalam prosedur skan	Walaupun langkah berjaga-jaga diambil, terdapat kemungkinan reaksi alahan yang serius berlaku walaupun penggunaan agen kontras atau ubat yang lebih selamat.	Menggalakkan pesakit untuk memberikan maklumat yang lebih lengkap mengenai sejarah perubatan mereka, terutamanya mengenai alahan terhadap ubat atau kontras, dapat mengurangkan risiko.	Walaupun dengan langkah berjaga-jaga, terdapat risiko reaksi alahan yang serius seperti anafilaksis yang boleh membahayakan nyawa pesakit.
11 6	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Pengendalian pesakit skan yang mempunyai penyakit berjangkit seperti HIV /AIDS	KESELAMATAN	Pesakit HIV/AIDS biasanya sudah didiagnosis lebih awal, yang memudahkan pengendalian dan penyediaan rawatan yang sesuai. Ini memberi masa untuk merancang langkah-langkah perlindungan yang sewajarnya.	Risiko penularan penyakit berjangkit seperti HIV/AIDS boleh menyebabkan kebimbangan di kalangan kakitangan perubatan, yang mungkin memberi kesan kepada sikap atau prestasi mereka semasa prosedur.	Meningkatkan kesedaran dan meningkatkan pengetahuan dan latihan dalam kalangan profesional perubatan.	Walaupun HIV tidak mudah tersebar melalui sentuhan biasa, prosedur perubatan yang melibatkan darah atau cecair tubuh boleh meningkatkan risiko penularan. Oleh itu, terdapat ancaman jika langkah-langkah keselamatan tidak dipatuhi sepenuhnya.

11 7	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Kerosakan mesin SPECT-CT dan PET-CT sedia ada yang sudah lebih 10 tahun beroperasi yang berlaku sebelum / semasa / selepas prosedur skan	TEKNOLOGI	Mesin menjalani penyelenggaraan yang konsisten, ia dapat mengurangkan risiko kerosakan dan meningkatkan ketahanan mesin dalam jangka panjang.	Mesin yang sudah lama mungkin memerlukan kos penyelenggaraan yang tinggi disebabkan keperluan untuk menggantikan komponen lama yang sukar didapati, atau perlu menjalani kalibrasi yang lebih kerap.	HCTM boleh melihat peluang untuk menggantikan mesin lama dengan model baru yang menawarkan teknologi terkini, meningkatkan kualiti perkhidmatan dan keupayaan diagnostik.	Mesin yang telah beroperasi lebih dari 10 tahun berisiko mengalami kerosakan yang lebih besar dan tidak dapat dibaiki, yang boleh mengakibatkan penghentian sementara operasi. Mesin lama yang rosak berisiko untuk mengeluarkan radiasi yang lebih tinggi atau tidak tepat, yang boleh mengancam keselamatan pesakit dan staf perubatan yang terlibat. Ini juga akan menyebabkan pesakit hilang kepercayaan terhadap HCTM dan lari ke fasiliti lain untuk mendapatkan servis.
11 8	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	Bekalan linen bersih ke lokasi pengguna yang dibekalkan oleh syarikat pembekal tidak mencukupi	OPERASI	Linen bersih berkualiti tinggi dapat meningkatkan kepuasan pengguna.	ketidakmampuan untuk memenuhi permintaan pelanggan	menggunakan teknologi untuk meningkatkan proses pengedaran dan pengurusan inventori	ketidakstabilan dalam rangkaian bekalan yang boleh mempengaruhi bekalan linen.
11 9	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	kebocoran gas, bahan api dan bahan kimia boleh menyebabkan letupan dan membahayakan keselamatan kanak-kanak	OPERASI	Tangki gas perubatan, stor bahan kimia dan tangki bahan api umumnya mempunyai prosedur keselamatan yang ketat dan pemantauan berkala, yang dapat mengurangkan risiko kebakaran atau kebocoran gas.	Risiko Kebocoran atau Letupan boleh membahayakan keselamatan kanak-kanak dan staf taska.	Penambahbaikan Infrastruktur Keselamatan: Pihak berkuasa tempatan atau pengurusan taska dapat bekerja sama untuk memastikan sistem keselamatan dan pemantauan yang lebih canggih pada tangki gas perubatan, tangki bahan api dan bahan kimia menjadikan kawasan sekitar lebih selamat.	Kecemasan atau Kerosakan Infrastruktur: Kebocoran gas, bahan kimia dan bahan api boleh menyebabkan ancaman besar kepada keselamatan kanak-kanak dan kakitangan di taska

120	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	Penularan penyakit berjangkit dalam kalangan pelajar di TASKA	OPERASI	Pemantauan dan pemeriksaan kesihatan berkala oleh pihak TASKA dapat membantu mengesan penyakit lebih awal.	Ibu bapa tidak menitikberatkan pencegahan penyakit berjangkit dan ruang TASKA yang terhad memudahkan penularan.	Jika berlaku insiden atau kecelakaan akibat pengabaian penyelenggaraan atau kekurangan penilaian risiko, organisasi boleh menghadapi tuntutan undang-undang atau denda, menjejaskan reputasi dan kestabilan kewangan mereka.	Penyakit berjangkit yang dapat menjadi ancaman besar kepada pelajar TASKA yang mungkin disebabkan perubahan cuaca dan keadaan persekitaran yang tidak menentu mempengaruhi penularan penyakit.
121	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	Aduan daripada ibu bapa dan kakitangan Taska berkenaan bau asap rokok di sekitar Taska	KESELAMATAN	HCTM telah menetapkan larangan merokok di dalam kawasan sekitar hospital	Tiada pemantauan daripada pihak bertanggungjawab berkenaan isu merokok dalam kawasan hospital.	Meningkatkan rondaan di kawasan tersebut dan mengenakan denda yang sewajarnya.	Asap rokok boleh menyebabkan masalah kesihatan jangka panjang kepada kanak-kanak dan kakitangan Taska
122	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajjian Makanan	Kehadiran bendasing dalam makanan pesakit	KESELAMATAN	1. Terdapat garis panduan prosedur operasi standard (SOP) yang jelas untuk mengendalikan makanan 2. Latihan tentang keselamatan makanan dilaksanakan secara berkala kepada kakitangan untuk meningkatkan kesedaran 3. Kehadiran pasukan kawalan kualiti yang memantau penyediaan makanan secara konsisten (jabatan & katerer).	1. Kegagalan kakitangan mengikut SOP dengan teliti 2. Tidak semua kakitangan memahami atau terlatih dalam mengenal pasti dan mencegah risiko bendasing	Permohonan pensijilan keselamatan makanan (HACCP)	Reputasi hospital tercalar
123	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajjian Makanan	Kebocoran saluran gas di kawasan memasak Dapur Utama	OPERASI	1. Sistem pemadam api tersedia di dapur sebagai langkah awal keselamatan 2. Penyediaan pelan tindak balas	1. Peralatan usang yang mungkin tidak berfungsi dengan baik 2. Tiada alat pengesan kebocoran gas	Pemasangan alat pengesan kebocoran gas	Berlaku kebakaran di Dapur Utama.

				kecemasan & latihan berkala dalam pengendalian kebakaran			
12 4	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	Suhu ruang penyimpanan produk enteral meningkat	OPERASI	Terdapat kakitangan yang bertanggungjawab dalam memantau suhu bilik secara berkala	1. Penghawa dingin telah berusia lebih 10 tahun 2. Kekurangan alat pengukur suhu tambahan yang dapat memberikan amaran awal jika suhu meningkat	1. Permohonan penggantian peralatan baharu dan pembelian alat pemantauan suhu 2. Mewujudkan Pelan Kontigensi	Kerosakan produk enteral
12 5	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	Peralatan elektrik (penghawa dingin, kipas & air curtain) kerap rosak	INFRASTRUKTUR	1. Terdapat prosedur operasi standard (SOP) untuk pemantauan & penyelenggaraan berkala peralatan elektrik	1. Kekurangan peruntukan bajet untuk membeli alat ganti atau menggantikan peralatan yang sudah uzur 2. Penggunaan peralatan yang melampaui kapasiti (overuse) atau aging equipment menyebabkan lebih banyak kerosakan	Penggantian peralatan baru	Kebakaran akibat kegagalan peralatan elektrik

12 6	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	<p>1. Kurangnya persediaan dan pengetahuan staf dalam mengenalpasti keperluan semasa proses discaj 2. Komunikasi yang tidak efektif antara kakitangan kesihatan dalam penjagaan dan pengurusan discaj. 3. Dokumentasi dan penilaian yang tidak lengkap boleh menyebabkan kekeliruan dalam proses discaj 4. Tiada sokongan mental dan emosi petugas hospital kepada pesakit dan waris bagi menyokong proses penjagaan bayi 5. Prosedur discaj yang tidak efisien. 6. Pelaksanaan dan pematuhan SOP penjagaan bayi di permis hospital 7. sistem kawalan dan pengawasan pergerakan bayi tidak berlaku</p>	OPERASI	<p>1. Protokol dan prosedur yang jelas berkaitan proses discaj bayi 2. Pendidikan kepada ibu bapa secara berkala dan berterusan 3. Pendidikan berterusan kepada kakitangan tentang keselamatan bayi di permis hospital 4. Penambahbaikan polisi dan SOP secara berterusan 5. Latihan stimulasi Amber Code dilakukan secara berkala 6. Keterlibatan pihak pengurusan Hospital di dalam keselamatan bayi di bawah permis hospital</p>	<p>1. Komunikasi yang tidak jelas boleh menyebabkan ibu bapa tidak memahami sepenuhnya tentang keselamatan bayi 2. Kurang penglibatan waris pesakit semasa penjagaan dan perancangan rawatan pesakit 3. Dokumentasi yang tidak lengkap menyebabkan ketidakpastian mengenai keadaan bayi sepanjang berada di permis hospital 4. Kurang penilaian risiko kehilangan bayi oleh kakitangan perubatan sewaktu jagarawatan bayi 5. Pelaksanaan polisi dan pematuhan SOP tidak berlaku 6. Kawalan pintu masuk wad dan pergerakan bayi tidak berlaku 7. Tiada kesedaran dari kakitangan hospital berkaitan penjagaan keselamatan bayi</p>	<p>1. Peningkatan penggunaan teknologi yang boleh membantu komunikasi dengan pasukan perubatan 2. Program pendidikan keibubapaan yang lebih komprehensif dalam menyediakan pendidikan kepada ibu bapa mengenai penjagaan bayi. 3. Meluaskan kerjasama dengan komuniti dan sokongan sosial di kalangan ibu bapa 4. Meningkatkan keupayaan persekitaraan dan infrastruktur bertenologi dalam membantu kawalan pergerakan bayi 5. Keterlibatan secara kolaborasi bersama pasukan lain bagi mencapai jagarawatan yang lebih optima dalam membantu kawalan pergerakan bayi</p>	<p>1. Kekurangan dana kewangan hospital menghalang penyediaan perkhidmatan yang berkualiti 2. Kekangan sumber manusia sebagai tenaga kerja bagi mencapai objektif penjagaan bayi dan pesakit secara holistik 3. keselamatan bayi menjadi isu medikolegal 4. Mempertaruhkan nama organisasi 5. Tekanan emosi yang tinggi kepada waris dan ibu apabila melalui pengalaman kehilangan bayi</p>
---------	--	--	---------	---	---	---	---

12 7	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	<p>1. Kurangnya Pemantauan yang berterusan terhadap pesakit berisiko untuk jatuh.</p> <p>2. Komunikasi yang Lemah dan kurang jelas antara ahli pasukan (jururawat, doktor, ahli terapi fizikal, dll) mengenai status berisiko jatuh pada pesakit.</p> <p>3. Tiada Ketidakeimbangan Penilaian Risiko jatuh, dokumentasi tidak lengkap atau tidak tepat.</p> <p>4. Kurang Latihan dan Kesedaran Staf yang Tidak Mencukupi.</p> <p>5. Peralatan Penjagaan yang Tidak Sesuai atau tidak diselenggara dengan baik.</p> <p>6. Persekitaran yang Tidak Selamat</p> <p>7. Ketiadaan tanda amaran yang jelas mengenai risiko jatuh di kawasan tertentu.</p> <p>8. Kelewatan dalam Tindak Balas apabila pesakit menunjukkan tanda-tanda keletihan, pening, atau ketidakstabilan yang boleh meningkatkan risiko jatuh</p> <p>9. Sikap Tidak Sensitif terhadap Keperluan Pesakit</p> <p>10. Kelemahan dalam mengenalpasti aduan pesakit mengenai rasa pening, lemah.</p> <p>11. Mengambil kira faktor-faktor peribadi pesakit yang memerlukan perhatian khusus dalam pengurusan pesakit jatuh.</p> <p>12. Kurangnya penglibatan waris atau ahli keluarga lain dalam perancangan perawatan dalam membantu mencegah dan mengawal risiko jatuh.</p> <p>13. Kurang kesedaran pesakit dan waris tentang komplikasi jatuh</p>	OPERASI	<p>1. Protokol dan garis panduan yang jelas: membantu memberikan struktur dan arahan kepada petugas kesihatan.</p> <p>2. Kesedaran staf kesihatan: Pengetahuan dan latihan staf kesihatan dalam mengenalpasti pesakit berisiko tinggi jatuh serta langkah-langkah pencegahan yang perlu diambil.</p> <p>3. Penggunaan alat bantu: seperti pejalan kaki (walker), tongkat, dan pelapik lantai antiselip membantu meningkatkan keselamatan pesakit.</p> <p>4. Penglibatan Keluarga dan penjaga: pemakluman dan pendidikan kesihatan secara berterusan bagi pencegahan risiko jatuh</p>	<p>1. Kekurangan tenaga kerja untuk memberikan penjagaan yang lebih intensif, yang mungkin menyebabkan pengawasan terhadap pesakit berisiko jatuh menjadi lemah.</p> <p>2. Kurangnya peralatan moden atau sokongan kemudahan penjagaan mungkin tidak memiliki peralatan terkini yang dapat membantu mengurangkan risiko jatuh</p> <p>3. Kesedaran rendah dalam kalangan pesakit atau keluarga tidak sepenuhnya menyedari betapa pentingnya penjagaan preventif untuk mengelakkan jatuh.</p> <p>4. Ketidaktentuan dalam pengurusan risiko iaitu penjagaan yang tidak konsisten atau kekurangan pemeriksaan berkala terhadap faktor risiko pesakit yang boleh meningkatkan kemungkinan jatuh.</p> <p>5. Komunikasi yang lemah antara staf dan keluarga dalam merancang dan menyelaraskan</p>	<p>1. Pendidikan dan latihan lanjut meningkatkan pengetahuan dan latihan staf perubatan dan penjagaan dalam pencegahan jatuh, termasuk penggunaan teknologi atau alat bantu baru.</p> <p>2. Kolaborasi antara profesional - doktor, jururawat, ahli fisioterapi, dan pakar pemulihan untuk merancang dan melaksanakan intervensi yang menyeluruh dan efektif.</p> <p>3. Peningkatan kesedaran dalam komuniti melalui kempen atau program kesihatan awam</p> <p>4. Penggunaan teknologi untuk pemantauan dan pencegahan.</p> <p>5. Peningkatan taraf persekitaran dan infrastruktur : naik taraf persekitaran dan infrastruktur akan berterusan dilakukan bagi memastikan persekitaran yang selamat untuk pesakit.</p> <p>6. Pengurusan risiko yang lebih holistik dan bersepadu yang melibatkan pelbagai disiplin dalam merancang perawatan pesakit</p>	<p>1. Faktor persekitaran hospital yang tidak selamat.</p> <p>2. Komplikasi kesihatan lain: Pesakit yang berisiko jatuh seringkali mempunyai keadaan kesihatan seperti demensia atau penyakit kardiovaskular, yang</p> <p>3. Resistensi kepada perubahan di kalangan staf atau pesakit terhadap perubahan dalam prosedur atau penggunaan teknologi baru yang bertujuan mengurangkan risiko jatuh.</p> <p>4. Kekurangan sumber manusia dan kewangan bagi menghadapi cabaran untuk membiayai peralatan dan teknologi yang diperlukan untuk memantau dan mencegah kejadian jatuh</p> <p>5. Pematuhan dalam Pelaksanaan Protokol: Walaupun protokol pencegahan jatuh ada, ketidakseimbangan antara dasar yang ditetapkan dan pelaksanaannya boleh menjadi ancaman. Protokol yang tidak dikuatkuasakan atau tidak dipatuhi.</p>
---------	------------------------------------	---	---------	--	--	---	--

					penjagaan perawatan bersesuaian dengan keadaan pesakit. 6. kekurangan dana Bantuan kewangan kepada waris yang memerlukan		
--	--	--	--	--	---	--	--

12 8	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	<p>1. Kualiti darah yang disimpan tidak mengikut SOP menyebabkan transfusi yang tidak berkesan atau membahayakan penerima. 2. Isu Keserasian Darah (Kumpulan Darah) iaitu berkenaan kesilapan dalam saringan kumpulan darah oleh pihak tabung darah</p> <p>3. Penyimpanan Darah dan pengangkutan tidak mengikut SOP 4. Darah disimpan lama melebihi tarikh luput boleh menjejaskan keberkesanannya rawatan 5. Tatacara transfusi darah tidak mengikut SOP yang telah disediakan</p>	OPERASI	<p>1. SOP penyediaan serta saringan darah</p> <p>2. Prosedur atau tatacara transfusi darah yang selamat</p> <p>3. Sistem penyimpanan dan pengedaran darah mengikut Teknologi Penyimpanan Darah yang Maju 4. Mempunyai AJK Tabung darah peringkat pengurusan Hospital 5. Penggunaan teknologi dalam pengujian darah yang lebih selamat</p> <p>6. Kempen derma darah secara berkala.</p>	<p>1. Ketersediaan darah sangat tergantung pada jumlah penderma darah</p> <p>2. Sikap kakitangan hospital yang tidak mengikut SOP penyediaan darah dan transfusi darah.</p> <p>3. Keterbatasan Jenis Darah yang amat terhad 4. Risiko Komplikasi Transfusi seperti alergi dan penolakan darah atau hemodialisis.</p>	<p>1. Penggunaan teknologi dalam pengujian darah</p> <p>2. Pendidikan dan kesedaran dalam mematuhi SOP transfusi darah 3. Peningkatan penelitian untuk penggantian darah bagi membantu mengatasi masalah kekurangan darah 4. Pelantikan AJK auditor bagi memastikan pematuhan dan pelaksanaan SOP dari pihak pengurusan</p>	<p>1. Krisis Kesihatan Global (Pandemik) telah mempengaruhi jumlah penderma darah 2. isu medikolegal 3. Nama organisasi terjejas 4. kes morbidity dan morbidity meningkat</p>
---------	--	---	---------	--	--	---	---

12 9	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	1)Kesilapan dalam Penulisan Preskripsi ubatan 2)Kesilapan dalam penyediaan ubatan seperti ubatan yang telah luput tarikh. 3)Kesilapan dalam Pengesahan dan pemeriksaan ubatan seperti nama pesakit, dos dan label ubat 4)Kesilapan dalam cara pemberian ubat 5)Kesilapan dalam komunikasi terutama penyampaian maklumat seperti Jururawat tidak diberitahu mengenai perubahan preskripsi oleh Doktor 6)Faktor manusia iaitu kurang bertanggungjawab dan tidak fokus dalam pengendalian ubatan dan penyediaan ubatan. 7) Kesilapan dalam Pengurusan Rekod Perubatan iaitu dokumentasi tidak lengkap atau tidak dikemaskini.	OPERASI	1) Penambahbaikan Prosedur standard secara berterusan 2) Pematuhan SOP sebagai rujukan membantu pelaksanaan pemberian ubat yang betul. 3) Penyediaan latihan profesional yang berterusan.	1) Sikap kakitangan perubatan semasa proses pemberian ubat 2) kegagalan mematuhi SOP pemberian ubat 3) Masalah komunikasi dalam persekitaran yang sibuk. 4)Kekurangan pengawasan kerana tiada pemeriksaan berganda	1)Penggunaan teknologi dan sistem bersepadu dalam proses penyediaan dan pemberian ubat 2) Pendidikan secara berterusan untuk kakitangan dan pesakit serta waris dengan lebih efektif 3) Penambahbaikan polisi dan SOP secara berterusan 4) Menjalankan audit pengawasan secara berkala 5) Hubungan harmoni antara kakitangan dan pegawai farmasi	1) Keselamatan pesakit akan menjadi taruhan 2) Kekurangan sumber manusia dan beban tugas meningkat pada staf perubatan 3) Masa mendapat rawatan di hospital akan menjadi lebih panjang 4) Penambahan beban kewangan kepada waris dan pesakit di sebabkan kesilapan petugas 5) Melibatkan isu medikolegal (undang-undang) 6) Mempertaruhkan nama organisasi 7) Lesen pengamalan boleh di tarik
13 0	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	KEDUDUKAN MAKMAL YANG TERLEATAK DI KAWASAN BASEMENT	INFRASTRUKTUR	MEMILIKI KEPAKARAN DALAM MENGANALISA SAMPEL KROMOSOM	KEKURANGAN KAKITANGAN	PENAMBAHAN KEPAKARAN DAN BILANGAN PAKAR	PENGUJIAN TERHENTI DAN KEPUTUSAN TIDAK TEPAT
13 1	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Tiada latihan bagi pegawai yang menjaga maklumat pesakit	KOMPETENSI	Menyediakan latihan berterusan kepada kakitangan yang terlibat dalam menjaga maklumat pesakit	Pertukaran pegawai	Pegawai menyemak, memantau serta melapor kepada pengurusan hospital sekiranya terdapat kebocoran maklumat pesakit dengan kadar segera	Boleh menyebabkan terdapat tuntutan palsu
13 2	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	sistem rangkaian / server yang usang atau outdated	OPERASI	makmal mempunyai Sistem Informatik yang terkini dan stabil	Lambakan data mengatasi kemampuan Sistem Informatik sedia ada	Penambahbaikan terhadap fasiliti dan sistem sedia ada	Transmisi data yang perlahan disebabkan oleh data yang besar

13 3	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Pesakit duduk dengan tidak seimbang ketika sesi terapi. Hal ini berisiko untuk pesakit menggelongsor dan jatuh.	OPERASI	Kakitangan berusaha untuk menyediakan penjagaan terbaik walaupun ada kekangan dengan peralatan yang ada.	Kerusi sedia ada tidak direka untuk menyokong postur yang betul bagi pesakit berisiko jatuh, yang boleh meningkatkan risiko keletihan atau ketidakselesaan dan seterusnya menyebabkan jatuh.	Penyediaan kerusi baru dan lebih ergonomik oleh pembekal peralatan perubatan yang mungkin menawarkan produk dengan reka bentuk lebih baik untuk mengurangkan risiko kecederaan atau jatuh	Penggunaan kerusi yang tidak ergonomik berpotensi meningkatkan risiko jatuh, yang boleh menyebabkan kecederaan serius atau bahkan kematian bagi pesakit berisiko tinggi.
13 4	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Tandas pesakit OKU di Unit Fisioterapi tidak mempunyai kemudahan keselamatan yang baik	INFRASTRUKTUR	Terdapat peningkatan kesedaran staf mengenai kepentingan kemudahan yang mesra OKU, yang dapat menjadi asas untuk perkhidmatan dalam Unit Fisioterapi	Tiada loceng kecemasan di tandas pesakit OKU menyebabkan pesakit terdedah kepada risiko kecederaan semasa kejadian jatuh berlaku.	Pengenalan loceng kecemasan di tandas pesakit OKU memberi peluang untuk meningkatkan keselamatan pesakit	Jika loceng kecemasan tidak mengikut peraturan keselamatan yang ditetapkan (contohnya Akta Orang Kurang Upaya 2008), Unit Fisioterapi berisiko dikenakan tindakan undang-undang atau denda.
13 5	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Dinding bilik rawatan berhabuk	OPERASI	Kakitangan hospital yang terlatih dalam pembersihan ruang rawatan boleh dimanfaatkan untuk memastikan kebersihan bilik rawatan.	Tiada individu yang bertanggungjawab sepenuhnya untuk pembersihan dinding atau bilik rawatan.	Menyediakan jadual penyelenggaraan dan pembersihan bilik rawatan secara berkala. Peluang memohon pertukaran dinding fabrik baharu (dinding fabrik diperlukan bagi kegunaan fungsi sound-treated)	Kekurangan perhatian pengurusan: Pengurusan mungkin memberi lebih perhatian kepada aspek perubatan daripada kebersihan ruang rawatan.
13 6	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	data pesakit tidak dimasukkan dalam sistem EMR selepas rawatan	OPERASI	Penyediaan fasiliti yang mencukupi seperti komputer atau tablet akan memudahkan ahli fisioterapi untuk mengakses dan mendokumentasikan data pesakit secara langsung semasa rawatan, meningkatkan kecekapan dan	Membeli dan menyediakan peralatan serta menjalankan penyelenggaraan yang berkaitan memerlukan belanja yang signifikan. Ini boleh membebankan kewangan organisasi.	Dengan sistem yang lebih cekap untuk dokumentasi, pesakit mungkin merasakan peningkatan dalam perkhidmatan, yang seterusnya meningkatkan kepuasan pelanggan.	Fasiliti yang baru disediakan memerlukan penyelenggaraan berkala. Kegagalan untuk menyelenggara peralatan dengan betul boleh menyebabkan gangguan dalam operasi dan kegagalan untuk mencapai dokumentasi yang lengkap.

				ketepatan dokumentasi.			
13 7	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Tiada SOP dan tiada alat pemeriksaan rutin vital sign kepada pesakit sebelum rawatan.	KESELAMATAN	Keselamatan pesakit terjamin apabila semakan vital sign sebelum rawatan dilaksanakan, membantu mengenal pasti masalah kesihatan lebih awal, mengurangkan risiko komplikasi.	Tiada SOP dan latihan berkala untuk memastikan pentingnya semakan vital sign sebelum rawatan.	Penyediaan peralatan Vital Sign Monitoring. Mengemas kini SOP dan memasukkan keperluan wajib semakan vital sign sebelum rawatan.	Risiko rawatan yang tidak sesuai jika vital sign tidak disemak, boleh membawa kepada komplikasi kesihatan. Hospital berdepan risiko tindakan undang-undang sekiranya berlaku kecuaiian atau kesan buruk kepada pesakit akibat kegagalan semakan vital sign
13 8	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Tiada arahan kerja yang jelas untuk dijadikan rujukan kepada terapis terutamanya kepada terapis yang masih tidak mahir mengendalikan penilaian menggunakan volumeter.	KESELAMATAN	Pencegahan serta arahan kerja yang jelas dapat mengurangkan risiko kemalangan terutamanya yang melibatkan pelanggan (pesakit) serta kesedaran terapis dalam pengendalian perawatan dalam persekitaran selamat	Lantai yang basah dan licin adalah faktor utama penyebab kemalangan seperti tergelincir atau jatuh, yang boleh mengakibatkan kecederaan serius pada terapis dan pesakit. Ianya juga mengganggu proses perawatan pesakit dan mempengaruhi prestasi terapis sebagai pengendali rawatan	Meningkatkan langkah-langkah keselamatan di tempat kerja. Mengambil tindakan proaktif, seperti menyediakan "work instructions" yang jelas dalam pengendalian penilaian volumeter. Mencari inisiatif atau menajana inovasi bagi menangani air yang tumpah semasa pengendalian volumeter.	Peningkatan risiko kemalangan seperti tergelincir atau jatuh, yang boleh mengakibatkan kecederaan serius kepada pesakit dan terapis, dan juga boleh membawa kepada tuntutan undang-undang atau pampasan sekiranya berlaku

139	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Pintu kabinet telah tercabut dan tidak boleh dibaiki. Dinding dalam kabinet juga rosak dan tidak sesuai dijadikan kawasan simpanan barang.	INFRASTRUKTUR	Kemungkinan adanya alat ganti atau peralatan yang diperlukan di lokasi atau mudah diperoleh	Kabinet telah usang dan sangat kerap digunakan dan tidak sesuai dengan teknologi semasa.	Peluang untuk menaik taraf kabinet kepada sistem yang lebih moden dan cekap.	Kerosakan kabinet boleh menjejaskan produktiviti atau fungsi bilik modifikasi POP.
140	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Ruang casting biasanya melibatkan proses pengambilan acuan untuk pesakit. Jika ia berada di laluan utama, privasi pesakit mungkin terjejas, menyebabkan ketidakelesaan kepada mereka.	PERSEKITARAN	Lokasi di laluan utama memudahkan staf dan pesakit untuk mengakses ruang casting	Laluan utama yang sibuk dapat mengganggu konsentrasi kerja staf di ruang casting dan lokasi yang terlalu terbuka membuat pesakit merasa kurang selesa semasa proses casting.	Dengan lokasi yang dekat, Juruteknik prostetik dan ortotik dapat berkerjasama dengan lebih cepat dalam menyelesaikan proses casting	Tempat Casting berada di laluan staf telah mengurangkan privasi pesakit & staf
141	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	1. ruang yang tidak mencukupi menyebabkan pergerakan pesakit terhad, secara tidak langsung menghalang pesakit daripada bergerak dengan selamat atau berhenti dengan mudah serta meningkatkan risiko terlanggar objek atau orang di sekeliling. 2. Bola rebounder tiada halangan/kawalan untuk mengelakkan bergerak dari kawasan rawatan	KESELAMATAN	meningkatkan keselamatan pelanggan (pesakit) yang mengguna rebounder dan pelanggan (pesakit) di sekeliling rebounder semasa sesi penggunaan rebounder	Pembinaan kawasan lebih luas dan pemasangan jaring bola memerlukan pelaburan yang besar dalam kos bahan dan kerja-kerja penyelenggaraan jangka panjang.	1. Menyediakan kawasan luas dengan jaring bola memberi peluang untuk merancang program latihan yang lebih kreatif dan dinamik, 2. Dengan lebih banyak ruang, program latihan atau terapi yang lebih berkesan dan menyeluruh dapat dirancang	1. Jika ruang yang lebih luas tidak diurus dengan baik, ruang yang lebih luas boleh menyebabkan masalah pengurusan aliran peserta 2. Jaring bola atau rebounder mungkin mengalami kerosakan atau haus akibat penggunaan yang kerap, yang boleh menjejaskan kualiti latihan dan memerlukan kos pembaikan yang tinggi
142	Jabatan Perubatan	1. Laporan Insiden	KESELAMATAN	Pihak hospital menyediakan SOP untuk kawalan penyakit berjangkit	Masih yang tidak mengikut SOP	Meningkatkan kawalan	Memudaratkan kesihatan pekerja dan pesakit
143	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	INFRASTRUKTUR	Melakukan pemeriksaan dan penyenggaraan pencegahan berkala yang lebih kerap	Meningkatkan kos	Dapat mencegah kerosakan	Keputusan pengujian tidak dapat dikeluarkan pada masa yang ditetapkan

14 4	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	INFRASTRUKTUR	Pembangunan sistem CHESTS yang boleh mendaftar sampel secara automatik	Sistem baru masih dalam proses pembangunan	Menambah baik sistem yang sedia ada	Meningkatkan risiko pemprosesan sampel tergendalan
14 5	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	INFRASTRUKTUR	Pihak hospital menyediakan generator dan tempat simpanan air untuk kegunaan kecemasan	Masih perlu dinaikkan taraf generator dan tempat simpanan air	Pihak hospital memperbaiki sistem infrastruktur yang sedia ada	Keputusan pengujian tidak dapat dikeluarkan pada masa yang ditetapkan
14 6	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	OPERASI	Memperbaiki SOP pemeriksaan stok bahan kimia pengujian secara berkala, dan pembangunan sistem pengiraan stok automatik	Pengiraan stok secara manual yang mungkin mengakibatkan kesilapan semasa pengiraan	Memperbaiki SOP pemeriksaan stok yang sedia ada	Keputusan pengujian tidak dapat dikeluarkan pada masa yang ditetapkan
14 7	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	OPERASI	Pembangunan sistem CHESTS yang boleh mendaftar sampel secara automatik	Sistem baru masih dalam proses pembangunan	Menambah baik sistem yang sedia ada	Meningkatkan risiko pemprosesan sampel tergendalan
14 8	Jabatan Perubatan	4. Aduan Pelanggan	INFRASTRUKTUR	Pembangunan sistem CHESTS	Masih dalam proses pembangunan sistem baru	Menambah baik sistem yang sedia ada	Meningkatkan risiko pemprosesan sampel tergendala
14 9	Jabatan Perubatan	1. Laporan Insiden	KESELAMATAN	Memperbaiki SOP pengendalian bahan kimia pengujian	Mencemarkan tempat kerja	Memperbaiki SOP yang sedia ada	Pencemaran tempat kerja
15 0	Jabatan Perubatan	1. Laporan Insiden	KESELAMATAN	Memperbaiki SOP pengendalian tumpahan darah	Mencemarkan tempat kerja	Memperbaiki SOP yang sedia ada	Pencemaran tempat kerja
15 1	Jabatan Perubatan	1. Laporan Insiden	KESELAMATAN	Mematuhi SOP yang dikeluarkan pihak hospital	Masih yang tidak mengikut SOP	Memantau kondisi pesakit dari semasa ke semasa semasa prosedur pengambilan dara	Memudaratkan keselamatan pesakit

15 2	Jabatan Perubatan Kecemasan	1. Kekurangan post tetap menyebabkan staf yang ada perlu bekerja dengan beban yang berlebihan yang menyebabkan keletihan, tekanan tinggi, dan peningkatan risiko kesilapan dalam penjagaan pesakit. 2. Kekurangan post tetap juga menyukarkan kakitangan untuk mendapat peluang peningkatan kerjaya atau latihan lanjut, yang boleh menyebabkan mereka mencari peluang di tempat lain 3. Post kontrak yang tidak diisi mungkin disebabkan oleh kurangnya minat dari kakitangan kerana faedah kontrak yang ditawarkan kurang menarik berbanding dengan pekerjaan tetap atau di sektor swasta. 4. Kekurangan staf boleh menjejaskan moral kakitangan yang ada, menyebabkan ketidakpuasan hati dan penurunan kualiti penjagaan pesakit.	KOMPETENSI	1.Kumpulan sokongan klinikal (Penolong Pegawai Perubatan) yang terlatih dan berkemahiran dalam perkhidmatan kecemasan, walaupun jumlah terhad	1. Kakitangan sedia ada terpaksa menanggung beban kerja yang berlebihan 2. Beban kerja yang berlebihan menyebabkan kakitangan burnout 3. Tiada jaminan kerja jangka panjang/tetap untuk kakitangan kontrak dan boleh menjejaskan kualiti perkhidmatan dan hilang semangat untuk bekerja	1. Membuat permohonan ABM Perjawatan (post tetap) mengikut keperluan, berdasarkan analisis beban kerja lebih masa dan statistik pesakit 2. Pengambilan kakitangan kontrak bagi memastikan kontinuiti perkhidmatan	1. Kekurangan pengambilan kakitangan baru (kekurangan bajet) 2. Peningkatan bilangan pesakit terutamanya sekiranya berlaku pandemik atau bencana 3. Sukar mendapat pekerja yang berkualiti dan berkemahiran kerana kekurangan jaminan pekerjaan pada post kontrak yang ditawarkan
15 3	Jabatan Perubatan Keluarga	Tiada pemantauan terhadap insiden kebocoran air/ litar pintas/kebakaran/pecah masuk premis selepas waktu perkhidmatan selepas jam 7.00 petang hingga 7.00 pagi)	OPERASI	Perkhidmatan sokongan daripada Jab Keselamatan HCTM (siang hari sahaja)	Kejadian yang berlaku di dalam premis selepas waktu bekerja kemungkinan besar tidak dapat dikesan atau diketahui atau dikawal sehingga waktu premis klinik dibuka kembali	Mendapatkan perkhidmatan keselamatan 24 jam di premis Klinik Primer HCTM atau CCTV yang boleh dimonitor secara "live"	Kecurian dalam premis/kebocoran/banjir/kebakaran/pecah masuk premis

15 4	Jabatan Psikiatri	Kondisi pesakit yang tidak konsisten dan diluar jangkaan semasa menerima rawatan	OPERASI	Kemahiran profesional seperti pasukan jurutera dan pakar teknikal yang berkelayakan untuk menilai dan membaiki kerosakan infrastruktur.	Infrastruktur yang sudah lama dan memerlukan pemeliharaan atau penggantian lebih kerap. Kerosakan berulang akibat usia struktur boleh menambah beban.	Pelaburan dalam teknologi moden seperti sistem pengurusan bangunan pintar atau penggunaan bahan binaan yang lebih tahan lama boleh mengurangkan kerosakan infrastruktur dan meningkatkan kecekapan	Kekurangan tenaga kerja teknikal yang berkemahiran boleh memperlambat proses pembaikan atau menyebabkan kerosakan yang berulang
15 5	Jabatan Psikiatri	Maklumat pesakit disalahgunakan untuk tujuan lain menyebabkan kebocoran maklumat data dan rekod kesihatan	OPERASI	Penggunaan perisian dan platform pengurusan rekod kesihatan elektronik (c-HEts) yang canggih dengan keselamatan berlapis dapat meningkatkan kerahsiaan data pesakit	Pengurusan akses yang tidak efisien boleh menyebabkan individu yang tidak berkepentingan dapat mengakses maklumat sensitif, mengancam kerahsiaan data pesakit.	Peningkatan pemantauan dan audit berkala terhadap sistem pengurusan data pesakit untuk memastikan semua aktiviti dicatat dan disemak dengan teliti	Ancaman terhadap kerahsiaan data pesakit adalah serangan siber dan pengintipan data yang boleh menyebabkan kebocoran maklumat sensitif.
15 6	Jabatan Psikiatri	Kondisi pesakit yang tidak konsisten dan diluar jangkaan semasa menerima rawatan	OPERASI	Kepakaran kakitangan yang terlatih dalam menangani kes-kes bunuh diri dan berupaya menyediakan rawatan perubatan kepada pesakit yang mungkin mengalami kecederaan akibat cubaan bunuh diri.	Kekurangan sumber untuk menangani kes bunuh diri secara terutama jika jumlah pesakit sangat tinggi. Kakitangan kesihatan mempunyai beban kerja yang tinggi yang boleh mengurangkan masa dan perhatian yang boleh diberikan kepada pesakit.	Menggunakan pendekatan yang lebih holistik untuk merawat pesakit, dengan melibatkan pelbagai disiplin seperti kaunseling psikologi, terapi seni, dan sokongan komuniti.	Kekurangan kesedaran yang berterusan mengenai kesihatan mental, terutamanya dalam kalangan masyarakat yang kurang berpendidikan boleh menyebabkan kesukaran dalam pengurusan kes bunuh diri.

15 7	Jabatan Psikiatri	Kondisi pesakit yang tidak konsisten dan diluar jangkaan semasa menerima rawatan	OPERASI	Prosedur keselamatan dan sistem pengawasan yang ketat seperti pintu yang dikawal untuk mengelakkan pesakit keluar tanpa kawalan, protokol keselamatan untuk setiap kemasukan pesakit, pemeriksaan berkala, pengawasan kamera, dan penglibatan pegawai keselamatan.	Kekurangan staf yang terlatih atau terlalu ramai pesakit yang perlu dipantau boleh menyebabkan ketegangan dalam sistem penjagaan dan meningkatkan risiko pesakit lari. Kordinasi antara jabatan yang perlahan dalam kalangan anggota staf boleh menyebabkan terlepas pandang atau kelewatan dalam tindak balas apabila pesakit hilang dari wad.	Pengenalan teknologi canggih seperti alat penjejak GPS, sistem pengawasan automatik, dan aplikasi mudah alih untuk pemantauan pesakit boleh meningkatkan kecekapan pemantauan dan mengurangkan risiko pesakit melarikan diri.	Pesakit yang melarikan diri boleh membahayakan diri mereka sendiri atau orang lain, terutama jika mereka berada dalam keadaan yang tidak stabil. Ini boleh menyebabkan implikasi keselamatan yang serius dan risiko tindakan undang-undang atau tuntutan daripada keluarga pesakit boleh memberi impak buruk kepada reputasi hospital
15 8	Jabatan Psikiatri	Kondisi pesakit yang tidak konsisten dan diluar jangkaan semasa menerima rawatan	KESELAMATAN	1.Kecekapan dan kepakaran profesional yang terlatih termasuk doktor psikiatri, jururawat psikiatri, dan ahli terapi yang berpengalaman dalam menangani pesakit agresif dan psikiatri. 2. Prosedur dan protokol yang jelas untuk mengendalikan pesakit agresif dan memastikan keselamatan pesakit dan kakitangan.	Kekurangan sumber manusia yang mencukupi iaitu kekurangan kakitangan terlatih untuk menangani pesakit agresif, terutama dalam situasi kecemasan.	Peningkatan pendidikan dan latihan profesional dalam teknik pengendalian pesakit agresif diantara kakitangan	1. Kekurangan pembiayaan untuk perkhidmatan kesihatan mental dan latihan yang mencukupi boleh menyebabkan kekurangan sumber yang diperlukan untuk pengendalian pesakit agresif secara efektif. 2. Beban kerja yang tinggi dan kekurangan kakitangan boleh menyebabkan stres dalam kalangan profesional penjagaan kesihatan, yang boleh memberi kesan negatif terhadap kualiti rawatan

15 9	Jabatan Radiologi	<p>Kesilapan dalam Pengenalan pesakit - Tanpa pengenalpastian yang betul, terdapat risiko bahawa prosedur atau pemeriksaan yang salah dilakukan kepada pesakit yang salah, yang boleh mengakibatkan diagnosis yang salah atau rawatan yang tidak sesuai. Kehilangan Data atau Rekod Pesakit - Jika tidak ada langkah pengesahan identiti yang tepat, rekod pesakit boleh dicampur aduk, menyebabkan maklumat perubatan yang tidak tepat digunakan semasa pemeriksaan atau rawatan. Ketidakpatuhan terhadap Prosedur Keselamatan - Tanpa pengesahan pesakit yang tepat, keselamatan prosedur perubatan mungkin terancam, kerana pesakit mungkin diberikan pemeriksaan yang tidak relevan atau berisiko kepada mereka. Masalah dalam Penyelarasan Antara Staf - Tanpa pengesahan identiti yang betul, staf perubatan mungkin mengalami kekeliruan mengenai pesakit yang sedang diperiksa, menyebabkan ketidakselarasan dalam penjagaan pesakit dan pengurusan rawatan. Beban Kerja dan Kelewatan - Kesalahan dalam pengenalpastian pesakit boleh menyebabkan kelewatan dalam pemeriksaan atau rawatan, menambah beban kerja kepada staf yang perlu menyelesaikan masalah pengesahan dan menguruskan kesilapan.</p>	KOMPETENSI	<p>Penggunaan Indikator Malaysian Patient Safety Goal 2.0 untuk pengenalpastian pesakit dan pemeriksaan yang dilakukan mengelakkan kesilapan daripada berlaku. Isu ini dapat meningkatkan kesedaran dalam kalangan pengurus dan kakitangan perubatan tentang pentingnya pengenalpastian yang tepat, mendorong perubahan untuk memperbaiki sistem pengenalpastian. Kesedaran tentang Kepentingan Pengenalpastian -</p>	<p>Melakukan identifikasi pesakit dengan menggunakan 2 kaedah melambatkan prosedur pemeriksaan. Kesilapan Diagnosis atau Rawatan yang Salah - Tanpa pengenalpastian yang betul, prosedur atau pemeriksaan yang salah mungkin diberikan kepada pesakit yang salah, yang boleh mengakibatkan diagnosis yang salah atau rawatan yang tidak sesuai, merugikan pesakit. Risiko Kerosakan Reputasi Organisasi - Kesilapan dalam pengenalan pesakit boleh menjejaskan reputasi hospital atau klinik, kerana pesakit mungkin kehilangan kepercayaan terhadap kemampuan organisasi dalam menyediakan rawatan yang selamat. Kesan Negatif Terhadap Keselamatan Pesakit - Kesilapan dalam pengenalan pesakit boleh menjejaskan keselamatan pesakit secara langsung,</p>	<p>Standard MSQH - mengelakkan kesalahan identifikasi. Maka pengimejan dan radiasi yang tidak perlu tidak dilakukan. Penggunaan Teknologi untuk Pengenalpastian yang Lebih Baik - Teknologi seperti pengimbas cap jari, pengenalan wajah, atau aplikasi mudah alih untuk pengesahan identiti pesakit boleh memperbaiki ketepatan pengenalpastian pesakit dan mengurangkan kesilapan. Penambahbaikan dalam Prosedur Pengenalpastian Peluang untuk memperkenalkan prosedur pengenalpastian yang lebih ketat dan sistematik, seperti penggunaan dua faktor pengesahan atau semakan berganda oleh staf perubatan sebelum memulakan rawatan.-</p>	<p>Membolehkan kesilapan pendiagnosan. Tidak diperakui/sah di dalam kes medico-legal Keselamatan Pesakit Terjejas Jika pengenalpastian pesakit tidak betul, keselamatan pesakit terancam kerana mereka mungkin diberi rawatan atau prosedur yang tidak sesuai dengan keadaan perubatan mereka, yang boleh menyebabkan kerosakan kesihatan yang serius. Risiko Tuntutan Undang-Undang Kesilapan dalam pengenalan pesakit boleh menyebabkan tindakan undang-undang terhadap institusi kesihatan, terutamanya jika terdapat kecederaan atau kerosakan akibat rawatan yang tidak tepat. Penurunan Kepercayaan Pesakit Pesakit yang mengalami kesilapan pengenalan atau rawatan yang salah mungkin kehilangan kepercayaan terhadap sistem penjagaan kesihatan, yang boleh merosakkan hubungan jangka panjang antara pesakit dan penyedia perkhidmatan kesihatan. Kehilangan Reputasi Profesional Profesional kesihatan yang terlibat dalam kesilapan pengenalan pesakit mungkin menghadapi tindakan disiplin atau kehilangan reputasi, yang boleh menjejaskan karier mereka dan merosakkan nama baik institusi perubatan.</p>
---------	-------------------	--	------------	---	--	--	--

					seperti menyebabkan mereka menjalani prosedur yang tidak diperlukan atau tidak sesuai dengan kondisi mereka.		
--	--	--	--	--	--	--	--

160	Jabatan Radiologi	Pesakit yang menjalani pemeriksaan CT Scan berkontras perlu diberikan kontras melalui saluran intravena. Saluran ini diset oleh ward atau oleh MO Radiologi. Kejadian saluran intravena tersebut tersumbat semasa kontras dimasukkan menggunakan injector. Injector mempunyai kelajuan yang tinggi dan kontras pula mempunyai kelikatan yang tinggi.	OPERASI	Memudahkan dan mempercepatkan perjalanan pemeriksaan kes di unit CT Scan.	Melambatkan proses kerja di unit Ct Scan. Kes terpaksa ditangguhkan. Kesan keatas pesakit.	Menggunakan teknologi yang lebih canggih. Pembelian mesin injector yang boleh mengesean extravasation.	Bajet untuk membeli mesin baru.
161	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kekurangan Pemantauan dan Penilaian Berkala	OPERASI	Proses yang Lebih Cepat	Kualiti Kerja atau Servis Menurun	Peningkatan Proses Pemantauan dan Penilaian	Kehilangan Kepercayaan Pesakit
162	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Ketergantungan Pada Sumber Tunggal	OPERASI	Kos yang Lebih Rendah	Risiko Gangguan dalam Rantaian Bekalan	Keberkesanan Kos	Ketergantungan Teknologi atau Perubahan Pasaran
163	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kurangnya Latihan dan Pengetahuan Kakitangan	OPERASI	Fleksibiliti dalam Pembahagian Tugas	Kadar Kesilapan yang Tinggi	Meningkatkan Kepuasan dan Keterlibatan Pekerja	Kekurangan Kecekapan dan Kualiti
164	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kekurangan Pemantauan dan Audit Keberkesanan Prosedur	OPERASI	Penjimatan Kos Jangka Pendek	Ketidakpatuhan Terhadap Peraturan atau Standard	Peningkatan Keberkesanan Prosedur	Ketidakefektifan dalam Pengurusan Sumber
165	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Penyusutan kualiti bahan infrastruktur atas faktor usia(melebihi 25tahun)	INFRASTRUKTUR	Ketahanan awal yang baik:	Peningkatan risiko kebocoran	Penambahbaikan dan pengubahsuaian	Keruntuhan struktur
166	Jabatan Sumber Manusia	proses pengurusan permohonan secara manual dan tidak automatik	OPERASI	1. Reputasi sebagai institusi pendidikan yang terkemuka dan pengalaman serta perubatan yang tertinggi 2. Mempunyai prosedur atau garis panduan asas bagi permohonan jawatan	1. Kelewatan dalam memproses permohonan 2. kurang pemahaman pihak pemohon	1. penggunaan platform dalam talian yang lebih sistematik 2. Latihan kepada pemohon	1. persaingan dari hospital pengajar lain yang mempunyai peluang kenaikan pangkat / waran perjawatan baru yang lebih banyak 2. Kehilangan calon yang berkualiti kerana lewat memproses permohonan

167	Jabatan Sumber Manusia	pemahaman kepada keperluan dokumen yang lengkap dan bersesuaian dengan cuti yang dimohon	OPERASI	1. Proses pengurusan cuti yang teratur dan memudahkan semua pihak 2. Kakitangan terikat dan perlu mematuhi peraturan dan syarat yang ditetapkan	1. Kakitangan tidak mematuhi peraturan ditetapkan 2. Kakitangan menghadapi masalah jika cuti tidak diluluskan selepas mereka bercuti. 3. Kelewatan atau kegagalan dalam proses kelulusan cuti	1. Peningkatan kepada penggunaan teknologi dan dokumentasi digital 2. Latihan dan pemahaman prosedur bagi meningkatkan pemahaman staf tentang kemudahan cuti	1. Kakitangan mungkin mengambil cuti tanpa kebenaran dan boleh mengganggu perjalanan operasi 2. Menimbulkan konflik jika cuti tidak diluluskan selepas diambil
168	Jabatan Sumber Manusia	kurang komitmen daripada jabatan berkaitan pemantauan kehadiran latihan kakitangan di bawah seliaan	OPERASI	Jabatan diberi kebebasan untuk menganjurkan latihan	Masa latihan yang diberikan tidak bersesuaian terutama bagi kakitangan yang bekerja syif	Latihan dalam talian dan hybrid memberi fleksibiliti kepada kakitangan	1. Beban kerja yang tinggi mungkin menyebabkan kakitangan mengabaikan keperluan latihan 2. Kakitangan tidak nampak kepentingan menghadiri latihan untuk perkhidmatan dan kerjaya masing-masing
169	Jabatan Sumber Manusia	Tiada pemahaman dan persediaan dokumen rujukan sebelum mengisi maklumat HRMIS	KOMPETENSI	1. Sistem HRMIS telah wujud dan digunakan secara meluas 2. Penyediaan platform untuk pengurusan data kakitangan yang lebih terstruktur 3. Kakitangan JSM yang berpengalaman untuk membantu	1. proses pengemaskinian data yang tidak standard/terlalu rumit menyebabkan data yang tidak tepat 2. Kurangnya kefahaman staf tentang kepentingan ketepatan data HRMIS 3. Sistem kurang stabil	1. Peningkatan prosedur kemasukan dan verifikasi Data 2. Kempen kesedaran dalaman tentang kepentingan data HRMIS yang tepat 3. Audit dalaman berkala terhadap data HRMIS	1. Data tidak tepat boleh jejakkan proses pentadbiran 2. Imej organisasi terjejas akibat kelemahan pengurusan data
170	Jabatan Sumber Manusia	pemahaman dan persediaan dokumen rujukan berkaitan dengan keperluan pertukaran pelantikan	KOMPETENSI	Proses semakan dokumen yang ketat memastikan hanya permohonan yang sah dan lengkap diproses.	1. Kelewatan dalam proses pertukaran pelantikan akibat dokumen tidak lengkap. 2. Kurangnya kefahaman pemohon tentang keperluan dokumen.	1. Penambahbaikan SOP dan garis panduan permohonan. 2. Menyediakan senarai semak	risiko kesan buruk kepada kualiti perkhidmatan dan kepuasan bekerja

17 1	Jabatan Sumber Manusia	1. proses pengurusan secara manual 2. tempoh masa penilaian yg panjang dan tidak automatik	PERUNDANGAN	1. Reputasi pengurusan sumber manusia yang berstruktur dan memenuhi keperluan perundangan 2. Terdapat garis panduan dasar pemisah sedia ada sebagai rujukan. 3. Komitmen daripada pihak pengurusan tertinggi untuk melaksanakan dasar	1. kekeliruan dalam penyimpanan rekod, kehilangan dokumen penting 2. Latihan dan komunikasi dalaman yang tidak mencukupi 3. Tiada mekanisme pemantauan yang automatik	merancang dan melaksanakan dasar pemisah yang lebih tersusun, pengurusan dokumen dan memanfaatkan pengalaman dan maklumbalas untuk memperbaiki proses 1. Pembangunan sistem digital atau automasi dokumen bagi meningkatkan kecekapan dan ketepatan pelaksanaan dasar. 2. Mengadakan latihan dan bengkel pemahaman dasar 3. Menghadakan audit dalaman dan penilaian berkala untuk mengenal pasti kelemahan dan memperbaiki proses secara berterusan. 4. Mewujudkan platform komunikasi yang lebih efektif.	1. Ketidakpuasan hati bekas kakitangan dan tuntutan balas daripada bekas kakitangan 2. Risiko ketidakpatuhan kepada dasar yang boleh menjejaskan integriti dan tadbir urus. 3. Persepsi negatif terhadap kecekapan pengurusan organisasi
17 2	Jabatan Sumber Manusia	tiada perancangan awal dari jabatan untuk menghantar kakitangan cuti belajar	KOMPETENSI	perancangan awal dari jabatan dapat mengurangkan risiko kakitangan menjalani cuti belajar tanpa kelulusan	kakitangan berisiko dikenakan tindakan oleh pihak universiti	menggalakkan perancangan jangka masa panjang dan perancangan yang lebih teratur	potensi ketegangan antara pengurusan dan kakitangan serta gangguan emosi dan kesejahteraan kakitangan
17 3	Jabatan Sumber Manusia	pemahaman kakitangan tentang keperluan LKP bagi tujuan Penilaian Prestasi TRahunan menggantikan SPPU	KOMPETENSI	Bantuan awal dapat diberikan sekiranya kakitangan mempunyai masalah dalam pengajian.	sikap sambil lewa dan kurang komitmen menyebabkan kakitangan tidak mendapat pergerakan gaji tahunan	memastikan komunikasi berterusan antara kakitangan dan pihak universiti	penilaian bagi pengurusan sumber manusia yang lain seperti kenaikan gaji, peluang kenaikan pangkat terjejas

17 4	Jabatan Sumber Manusia	maklumat sistem yang tidak lengkap	PERSEKITARAN	Pengurusan sumber Manusia yang cekap mengambilkira proses pengesahan dalam perkhidmatan mengikut masa yang sesuai	Rekod kakitangan lantikan baharu yang tidak lengkap	Semakan dan pengemaskinian maklumat kakitangan secara berkala	1. kakitangan lewat disahkan dalam perkhidmatan dan menjejaskan keananan kakitangan 2. Persepsi negatif terhadap proses kerja sumber manusia
17 5	Jabatan Sumber Manusia	dokumen yang diterima tidak dikemaskini	OPERASI	peluang untuk menilai dan memperbaiki proses pemberian gaji	kekurangan kepercayaan kakitangan terhadap pengurusan yang mengambil tindakan reaktif	meningkatkan dan memperkenalkan audit dan semakan berkala	risiko tuntutan undang undang dan kakitangan meletak jawatan
17 6	Jabatan Sumber Manusia	kesedaran kepada kakitangan keperluan penilaian keberkesanan latihan	KOMPETENSI	Penganjur diberi kebebasan untuk membangunkan kaedah penilaian keberkesanan latihan sendiri	tidak dapat mengenal pasti analisa jurang dalam pembangunan kompetensi kakitangan	penggunaan teknologi dan alat analisa data untuk mempercepatkan proses penyediaan laporan keberkesanan latihan	kurang komitmen dari kakitangan yang merasakan latihan tidak memberi manfaat secara langsung kepada mereka.
17 7	Jabatan Surgeri	1) Kekurangan Sistem Pengurusan Aset yang Teratur 2) Kurangnya Penyelenggaraan dan Pemeriksaan Berkala 3) Sumber Manusia yang Terhad untuk Kawalan Aset 4) Pengurusan Inventori yang Tidak Sistematik 5) Kelemahan dalam Proses Pendaftaran dan Pengesahan Aset 6) Kurangnya Pengawasan dan Pemantauan Aset 7) Sistem Tadbir Urus yang Lemah	INFRASTRUKTUR	1) Kemajuan Teknologi Pengurusan Aset 2) Keberkesanan Aset yang Dikenalpasti 3) Kesedaran dan Komitmen terhadap Pengurusan Aset 4) Proses Pemantauan dan Penyelenggaraan Berkala di Beberapa Lokasi	1) Pengurusan Inventori yang Tidak Efisien 2) Kekurangan Staf yang Terlatih 3) Kekurangan Pemantauan Aset yang Sistematik 4) Proses Pendaftaran Aset yang Lemah 5) Kurangnya Pengawasan Tadbir Urus Aset	1) Peningkatan Teknologi Pengurusan Aset 2) Pembaharuan dalam Sistem Pengurusan Aset 3) Latihan dan Pembangunan Sumber Manusia 4) Kerjasama dengan Penyedia Teknologi 5) Peningkatan Dana dan Pembiayaan untuk Infrastruktur	1) Kekurangan Dana atau Sumber Kewangan 2) Pengaruh Dasar atau Peraturan yang Berubah 3) Krisis atau Keadaan Kecemasan yang Tidak Dijangka 4) Penggunaan Aset yang Berlebihan atau Penyalahgunaan 5) Kekurangan Infrastruktur yang Sesuai

17 8	Jabatan Surgeri	1) Kekurangan Kesedaran dan Latihan 2) Kekurangan Polisi dan Prosedur yang Jelas 3) Kultur Tempat Kerja yang Tidak Menggalakkan Tindakan 4) Pengawasan dan Pengurusan yang Tidak Cukup 5) Ketidakseimbangan Kuasa di Tempat Kerja 6) Perlindungan Terhadap Mangsa yang Tidak Mencukupi 7) Kurangnya Tindakan Disiplin yang Tegas	SOSIAL	1) Polisi Perlindungan yang Sedia Ada 2) Kesedaran yang Meningkatkan Mengenai Isu Salah Laku 3) Saluran Aduan yang Tersedia 4) Latihan Berkala dalam Kesedaran 5) Perlindungan Undang-Undang yang Kuat	1) Ketidakseimbangan Kuasa di Tempat Kerja 2) Kekurangan Tindakan Disiplin yang Tegas 3) Kekurangan Kesedaran atau Pendidikan tentang Salah Laku 4) Stigma terhadap Mangsa 5) Pengurusan Kes yang Tidak Efektif	1) Peningkatan Latihan dan Pendidikan 2) Penggunaan Teknologi untuk Pengawasan dan Aduan 3) Pembangunan Polisi dan Prosedur yang Lebih Ketat 4) Kerjasama dengan Organisasi dan Agensi Luar 5) Pengukuhan Budaya Tempat Kerja yang Positif	1) Kebimbangan terhadap Pembalasan 2) Penyalahgunaan Polisi atau Prosedur 3) Kebudayaan Sosial yang Menggalakkan Kesalahan 4) Kurangnya Pemahaman tentang Isu Gender atau Kekurangan Sensitiviti 5) Pengaruh Media dan Reputasi
17 9	Jabatan Surgeri	1) Kekurangan Sumber dan Infrastruktur 2) Beban Kerja Kakitangan Perubatan 3) Kekurangan Pakar atau Perunding Khusus 4) Kesilapan dalam Proses Rujukan 5) Komunikasi yang Tidak Efektif 6) Ketidacukupan Pengurusan Kes Kecemasan/Kes Luaran 7) Keterbatasan dalam Akses kepada Rawatan Lanjutan	OPERASI	1) Ketersediaan Perkhidmatan Kecemasan di Beberapa Hospital 2) Kemajuan Teknologi Perubatan 3) Keberkesanan Sistem Rujukan di Beberapa Kawasan 4) Komitmen Pasukan Perubatan	1) Kekurangan Sumber dan Infrastruktur 2) Kekurangan Tenaga Kerja Perubatan Pakar 3) Beban Kerja yang Tinggi di Hospital 4) Kesilapan dalam Pengurusan Kes Kecemasan 5) Komunikasi yang Tidak Efektif Antara Jabatan	1) Peningkatan Infrastruktur Kesihatan 2) Penggunaan Teknologi untuk Koordinasi Lebih Baik 3) Pembangunan Latihan Berterusan untuk Kakitangan Perubatan 4) Reformasi dan Pembaharuan Dasar Kesihatan 5) Kolaborasi Antara Hospital dan Institusi Kesihatan	1) Kekurangan Akses kepada Rawatan di Kawasan Luar Bandar atau Terpencil 2) Sistem Kesihatan yang Tertekan oleh Permintaan yang Tinggi 3) Kekurangan Pembiayaan atau Sumber Kewangan 4) Perubahan dalam Polisi dan Peraturan Kesihatan 5) Kebimbangan Mengenai Keselamatan Pesakit
18 0	Jabatan Surgeri	1) Kurangnya kemahiran atau pengalaman yang profesional 2) Kelemahan dalam sistem latihan dan pendidikan 3) Tanggungjawab dan Beban Kerja yang tinggi 4) Kesilapan komunikasi dalam pasukan perubatan 5) Kekurangan Sumber dan Peralatan 6) Kekurangan Pemantauan dan Penilaian Berkala 7) Etika Profesional yang Lemah	KOMPETENSI	1) Komitmen kepada Kualiti Pakar Perubatan dan Insituti Kesihatan 2) Kemajuan Teknologi Perubatan Terkini 3) Penekanan terhadap Pendidikan dan Latihan secara berkala 4) Sistem Pemantauan Berkala	1) Kekurangan Kemahiran dan Pengalaman 2) Kekurangan Sumber dan Infrastruktur 3) Beban Kerja yang Tinggi 4) Kesilapan Komunikasi dalam Pasukan Perubatan	1) Peningkatan Teknologi Perubatan 2) Pembangunan Latihan Profesional 3) Reformasi Sistem Kesihatan 4) Kolaborasi antara Institusi Kesihatan	1) Tekanan Sistem Penjagaan Kesihatan 2) Kurangnya Pengawasan dan Pemantauan 3) Perubahan Dalam Undang-undang atau Polisi Kesihatan 4) Risiko Kegagalan Etika Profesional

18 1	Jabatan Surgeri	1) Kurangnya kemahiran atau pengalaman yang profesional 2) Kelemahan dalam sistem latihan dan pendidikan 3) Tanggungjawab dan Beban Kerja yang tinggi 4) Kesyilapan komunikasi dalam pasukan perubatan 5) Kekurangan Sumber dan Peralatan 6) Kekurangan Pemantauan dan Penilaian Berkala 7) Etika Profesional yang Lemah	KOMPETENSI	1) Komitmen kepada Kualiti Pakar Perubatan dan Insituti Kesihatan 2) Kemajuan Teknologi Perubatan Terkini 3) Penekanan terhadap Pendidikan dan Latihan secara berkala 4) Sistem Pemantauan Berkala	1) Kekurangan Kemahiran dan Pengalaman 2) Kekurangan Sumber dan Infrastruktur 3) Beban Kerja yang Tinggi 4) Kesyilapan Komunikasi dalam Pasukan Perubatan	1) Peningkatan Teknologi Perubatan 2) Pembangunan Latihan Profesional 3) Reformasi Sistem Kesihatan 4) Kolaborasi antara Institusi Kesihatan	1) Tekanan Sistem Penjagaan Kesihatan 2) Kurangnya Pengawasan dan Pemantauan 3) Perubahan Dalam Undang-undang atau Polisi Kesihatan 4) Risiko Kegagalan Etika Profesional
18 2	Jabatan Surgeri	1) Kurangnya kemahiran atau pengalaman yang profesional 2) Kelemahan dalam sistem latihan dan pendidikan 3) Tanggungjawab dan Beban Kerja yang tinggi 4) Kesyilapan komunikasi dalam pasukan perubatan 5) Kekurangan Sumber dan Peralatan 6) Kekurangan Pemantauan dan Penilaian Berkala 7) Etika Profesional yang Lemah	KOMPETENSI	1) Komitmen kepada Kualiti Pakar Perubatan dan Insituti Kesihatan 2) Kemajuan Teknologi Perubatan Terkini 3) Penekanan terhadap Pendidikan dan Latihan secara berkala 4) Sistem Pemantauan Berkala	1) Kekurangan Kemahiran dan Pengalaman 2) Kekurangan Sumber dan Infrastruktur 3) Beban Kerja yang Tinggi 4) Kesyilapan Komunikasi dalam Pasukan Perubatan	1) Peningkatan Teknologi Perubatan 2) Pembangunan Latihan Profesional 3) Reformasi Sistem Kesihatan 4) Kolaborasi antara Institusi Kesihatan	1) Tekanan Sistem Penjagaan Kesihatan 2) Kurangnya Pengawasan dan Pemantauan 3) Perubahan Dalam Undang-undang atau Polisi Kesihatan 4) Risiko Kegagalan Etika Profesional
18 3	Pejabat Pengarah	Isu perundangan perubatan	PERUNDANGAN	Keyakinan pelanggan terhadap kelayakan perubatan Pakar/Pegawai Perubatan	mendatangkan isu perundangan perubatan	kepakaran yang berdaftar mengikut garis panduan yang ditetapkan oleh kementerian	dikenakan tindakan perundangan bagi kes medico legal yang mengakibatkan imej dan reputasi hospital terjejas
18 4	Pejabat Pengarah	Wujud ketidakseragaman pada rekod maklumat hospital sekiranya sistem tidak digunakan sepenuhnya	OPERASI	Pelaksanaan Sistem THIS secara menyeluruh dapat mewujudkan pemusatan data hospital secara efisien	Kegagalan penggunaan sistem secara 100% akan mengakibatkan ketidakseragaman data hospital	Peningkatan penggunaan teknologi	Boleh mengakibatkan maklumat hospital bercanggah dan tidak selari

18 5	Pejabat Undang-Undang	Dokumen Kerjasama tidak dapat disemak atau disediakan.	OPERASI	Mempunyai Pegawai yang mahir dalam semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama.	Permohonan menyemak atau menyediakan Dokumen Kerjasama banyak diterima pada sesuatu masa.	Dokumen Kerjasama dapat disemak atau disediakan dalam tempoh masa yang ditetapkan.	Pihak Ketiga tidak berminat untuk meneruskan kerjasama kerana proses semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama memakan masa.
18 6	Pejabat Undang-Undang	Melambatkan proses kebolehcarian fail.	INFRASTRUKTUR	Meskipun ruang terhad, terdapat sistem pengurusan fail yang efisien dan teratur yang membantu dalam memastikan dokumen mudah dicapai dan disusun dengan baik.	1. Kekurangan ruang fizikal boleh menyebabkan kesesakan dalam bilik fail, sukar untuk menyimpan dokumen tambahan atau mengakses fail dengan cepat. 2. Penyusunan dan penyimpanan dokumen yang baru diterima menjadi sukar kerana ruang menyebabkan terdapat risiko fail tidak teratur atau hilang. 3. Ruang yang terlalu kecil boleh menyebabkan kekurangan kecekapan dalam mencari dokumen, kerana pengurusan ruang yang tidak mencukupi boleh mengakibatkan kekeliruan dan pembaziran masa.	1. Memanfaatkan peluang untuk menyusun semula bilik fail atau menggantikan kaedah penyimpanan tradisional dengan kaedah yang lebih efisien (contohnya menggunakan rak atau kabinet penyimpanan modular) untuk meningkatkan penggunaan ruang. 2. Isu ini boleh menjadi dorongan untuk merancang pembangunan infrastruktur ruang penyimpanan fail yang lebih besar atau lebih baik di masa depan.	1. Kekurangan ruang untuk menyimpan dokumen boleh mengakibatkan kerosakan atau kehilangan dokumen penting, yang boleh memberi impak negatif terhadap operasi. 2. Jika organisasi terpaksa mematuhi peraturan tertentu mengenai penyimpanan dan pengurusan dokumen, ruang yang tidak mencukupi mungkin menyebabkan pelanggaran terhadap standard atau undang-undang yang ditetapkan. 3. Ruang yang terhad meningkatkan kemungkinan kesulitan dalam mencari dan mengakses dokumen yang diperlukan, yang mengurangkan kecekapan dan meningkatkan masa yang diperlukan untuk menyelesaikan tugas. 4. Bilik fail yang terlalu kecil dan sesak boleh mengganggu aliran kerja, mengakibatkan kelewatan dalam memproses dokumen dan merendahkan produktiviti pekerja.

18 7	Pejabat Undang-Undang	Pihak luar boleh mengakses maklumat sulit dalam pejabat.	INFRASTRUKTUR	<p>1.Peningkatan kawalan dan keselamatan dokumen yang diterima dengan menerima semua dokumen secara fizikal di pejabat.</p> <p>2.Terdapat prosedur tetap yang jelas untuk menerima dan mengendalikan dokumen yang diterima bagi mengurangkan kesilapan atau kelalaian dalam proses penerimaan dokumen.</p>	Penerimaan dokumen yang sentiasa dilakukan secara fizikal dalam pejabat memerlukan ruang penerimaan dokumen bagi memastikan maklumat sulit sedia ada di pejabat tidak terdedah kepada orang luar.	Isu ini boleh menjadi dorongan untuk merancang pembangunan infrastruktur ruang penerimaan dokumen yang lebih efisien di masa hadapan.	1.Kekangan ruang untuk menerima dokumen boleh mengakibatkan maklumat sulit sedia ada di pejabat terdedah kepada orang luar dan kehilangan dokumen di pejabat. 2. Mengganggu aliran kerja dan merendahkan produktiviti kakitangan kerana dokumen diterima di ruang kerja kakitangan.
18 8	Perkhidmatan Dewan Bedah	1.Tidak melakukan proses time out dan dokumentasi senarai semak save surgery save lives dengan betul dan lengkap. 2.Kesalahan dalam penilaian pesakit. 3.Kekeliruan identiti pesakit. 4.Kekurangan komunikasi di antara pasukan pembedahan. 5.Kekeliruan dalam dokumentasi dan pelan pembedahan.6Masalah peralatan dan teknologi.7.Masalah kepenatan berisiko boleh melakukan kecuaiian. 8 Standard protokol dan keselamatan prosedur tidak diikuti dengan baik.	OPERASI	<p>1.Meningkatkan kesedaran kakitangan ,kemaskini Protokol Keselamatan Save Surgery,Save Live dan perketatkan garis panduan sediaada. 2. Menggunakan kenajuan teknologi untuk mengenalpasti diagnosa dan prosedur yang betul dilakukan. 3.Pendidikan dan latihan susulan dari prosedur.</p>	<p>1.Kekurangan kesedaran dan pemantapan prosedur untuk mengurangkan faktor kesalahan manusia. 2.Komunikasi yang kurang baik di antara pesakit berkenaan prosedur. 3.Persediaan dan pemeriksaan tidak dilakukan dengan terperinci.</p>	<p>1.Pemantapan sistem yang lebih baik untuk mengurangkan risiko. 2.Pertingkatkan komunikasi yang jelas dengan pesakit dan kakitangan.</p>	<p>1. Kes akan melibatkan perundangan jika berlaku. 2.Ketidakpercayaan pesakit dan waris kepada Dr,kakitangan dan hospital. 3.Kakitangan terlibat boleh mengalami masalah tekanan kerana rasa bersalah atau trauma yang akan mempengaruhi kerja di masa depan. 4.Merosakkan reputasi dan imej hospital.</p>

18 9	Perkhidmatan Dewan Bedah	1.Suhu dan humiditi yang tidak sesuai samada terlalu tinggi atau rendah. . 2. Kekangan bajet bagi menukar alat ganti .3.Kualiti dan penapisan udara yang tidak berkesan dan tidak terkawal. 4.Keselamatan dan keselesaan staf dan pesakit terjejas	OPERASI	Sistem sedia ada yang lengkap yang telah mematuhi standard memberi fungsi dasar yang menjaga kualiti udara yang berkesan.	Jika berlaku masalah sistem ventilasi,akan meningkatkan risiko infeksi dan masalah kesihatan ,sistem yg lama tidak diselenggara secara berkala ,pengendalian yang kurang optimal.	1.Penggunaan sistem ventilasi yang lebih efektif dan terkini mengikut standard global. 2.Latihan penggunaan dan kesedaran mengenai kepentingan kualiti udara yang baik.	1.Mengancam keselamatan pesakit dan ketidakselesaan kakitangan bekerja.2.Kes Perundangan jika berlaku infeksi dan morbiditi,3.Bajet yang besar diperlukan.
19 0	Perkhidmatan Dewan Bedah	1. Penularan penyakit berjangkit. 2.Tidak mengendalikan peralatan tajam secara berhati hati menyebabkan kecederaan tajam boleh berlaku.3.Peralatan yang digunakan tidak sesuai dan rosak. 4.Prosedur pelupusan dan prosedur yang tidak betul. 5. Latihan dan kesedaran kepada staf tidak mencukupi secara berkala dan menyeluruh.	OPERASI	1.Terdapat garis panduan/protokol keselamatan yang jelas dari Unit Kawalan Infeksi. 2. Latihan secara berkala dibuat kepada kakitangan mengenai pengendalian peralatan tajam. 3.Pengendalian dan pemantauan risiko dan penggunaan peralatan perlindungan diri. 4.Penggunaan peralatan yang lebih selamat semasa prosedur.	1.Kurang kesedaran dari kakitangan mengenai risiko dan pematuhan keselamatan. 2.Latihan tidak diberikan secara keseluruhan melibatkan semua staf	1.Menggunakan peralatan yang lebih berteknologi seperti jarum yang boleh dikunci selepas digunakan. 2.Mengenalpasti punca ysng sering berlaku bagi meningkatkan kualiti dan memperbaiki sistem sedia ada. 3. Mengadakan bengkel ,latihan dan kempen dengan kerap melibatkan hands on dan lain lain keperluan.	1.Pengawasan yang terbatas atau tidak efektif boleh meningkatkan risiko kecederaan tajam. 2. Penularan penyakit berjangkit yang berpotensi berlaku. 3.Peralatan yang digunakan kurang sesuai dan berisiko mendapat kecederaan tajam.

19 1	Perkhidmatan Dewan Bedah	<p>1. Berlakunya ketidakcukupan swab & instrument count (miss count) yang tidak dapat dikesan menyebabkan risiko kepada pesakit seperti melakukan pembedahan kedua dan tertinggal dalam badan pesakit.</p> <p>2. Kesilapan dalam pengiraan peralatan semasa pembedahan seperti dalam keadaan staf yang penat, kurang tumpuan, komunikasi yang tidak jelas dan kes kes major .</p> <p>3. Pengurusan peralatan yang tidak betul seperti peralatan yang rosak boleh mengelirukan staf mengenai jumlah yang sebenar dan ,koordinasi peralatan yang tidak teratur .</p> <p>4. Kurang kesedaran dan latihan kepada staf mengenai kepentingan pengiraan peralatan dan mengikut prosedur yang betul.</p> <p>5. Kurangnya komunikasi yang jelas di antara pasukan pembedahan. Penggunaan peralatan yang baru menyebabkan pasukan tidak biasa menggunakannya menyebabkan miss count boleh berlaku.</p>	OPERASI	<p>1. Pakar Bedah yang berpengalaman boleh mengurangkan risiko kelalaian semasa prosedur.</p> <p>2. Teknologi moden digunakan seperti X-ray, dapat mengesan objek yang tertinggal.</p> <p>3. Penggunaan senarai semak save surgery save live telah digunakan seperti pemeriksaan berulang, pengiraan peralatan yang betul sebelum dan selepas pembedahan.</p> <p>4. Latihan berterusan diberikan secara berkala kepada kakitangan.</p>	<p>1. Kesalahan dan kecuaiian manusia yang tidak berhati hati semasa pembedahan.</p> <p>2. Kekurangan komunikasi di antara ahli pembedahan.</p> <p>3. Pembedahan yang kompleks di mana penggunaan peralatan yang lebih banyak meningkatkan risiko kesilapan berlaku.</p> <p>4. Terdapat peralatan dan bahan yang kecil yang tidak dapat dikesan melalui peralatan moden spt X-ray .</p>	<p>1. Inovasi pengimejan yang lebih lengkap dan canggih seperti teknik 3D dan navigasi pembedahan..</p> <p>2. Meningkatkan protokol keselamatan.</p> <p>3. Latihan berterusan kepada kakitangan.</p> <p>4. Automasi dan kesedaran buatan(AI) membantu mengenalpasti /menilai risiko berdasarkan data dan prosedur sebelumnya.</p>	<p>1. Kebarangkalian kesilapan tinggi walaupun prosedur dan protokol keselamatan telah dilakukan.</p> <p>2. Kekurangan kemahiran dan sumber manusia berbanding dengan pesakit yang ramai.</p> <p>3. Berlaku komplikasi serius dari objek asing yang tertinggal.</p> <p>4. Kos perubatan yang tinggi untuk pengurusan komplikasi dan menjejaskan kualiti rawatan.</p>
19 2	Poliklinik Warga		OPERASI	Pesakit dapat berjumpa pegawai perubatan untuk mendapatkan rawatan susulan dalam masa yang singkat	Peningkatan jumlah pesakit dan masa menunggu mendapatkan rawatan susulan	Meningkatkan kadar slot appointment klinik kronik untuk rawatan susulan pesakit pada hari yang ditetapkan untuk mengurangkan beban dari Klinik Am	Perkhidmatan rawatan yang kurang optima.

19 3	Poliklinik Warga	Pendedahan staf dan pesakit kepada penyakit berjangkit boleh menyebabkan peningkatan kes penyakit berjangkit di klinik	KESELAMATAN	1.Latihan dan kesedaran staf tentang penyakit berjangkit. 2.Sumber perubatan dan sokongan yang tersedia.	1.Penggunaan PPE yang tidak lengkap ketika merawat pesakit	1.Meningkatkan latihan dan pendidikan tentang penyakit berjangkit dan penggalakkan untuk menggunakan PPE yang lengkap	1.Penularan penyakit berjangkit yang cepat.
19 4	Poliklinik Warga	Gangguan sistem online klinik (CHETS, Barcode, OMS, EMR) yang boleh menyebabkan kelewatan pengurusan kes dan kehilangan maklumat pesakit	TEKNOLOGI	1.Penggunaan sistem yang meningkatkan kecekapan pengurusan data pesakit. 2.Pangkalan data yang komprehensif untuk maklumat pesakit. 3.Akses mudah kepada maklumat dalam talian bagi staf perubatan.	Sistem baru masih dalam pembangunan dan Ketergantungan kepada teknologi yang boleh mempengaruhi operasi klinik jika berlaku gangguan.	1.Pembangunan sistem sokongan untuk pemulihan cepat selepas gangguan. 2.Meningkat dan memantapkan keupayaan rangkaian sistem online hospital secara bersepadu dan efisien	Kegagalan sistem yang tidak dijangka boleh mengganggu perkhidmatan pesakit dan menyebabkan operasi klinik khususnya terganggu
19 5	Pusat Antarabangsa Casemix & Pengekodan Klinikal (ITCC)	1. Arahan pertukaran kakitangan dari pihak atasan	OPERASI	1. Kakitangan mahir dapat memproses pengkodan klinikal dengan lebih cepat dan tepat.	1. Tiada ruang perubahan pengalaman kerja bagi kakitangan terlibat,	1. Data pengkodan dapat digunakan secara total bagi pengurusan hospital yang lebih efisien.	1. Kakitangan berhenti atau ditukarkan.

19 6	Pusat Antarabangsa Casemix & Pengekoden Klinikal (ITCC)	<p>1. Ketidakselarasan Dalam Prosedur Pengekoden Masalah: Prosedur pengekoden yang tidak seragam atau kekurangan standardisasi boleh menyebabkan ketidaktepatan dalam pengkoden diagnosis atau prosedur. Ini boleh menyebabkan kesilapan dalam laporan perubatan dan penarafan. Penyelesaian: Menyediakan garis panduan yang jelas dan latihan berterusan untuk pengamal pengekoden. 2. Kekurangan Kepakaran dan Latihan Pengekod Masalah: Kekurangan tenaga kerja berkemahiran tinggi dalam pengekoden atau kurangnya latihan yang menyeluruh boleh menyebabkan kesilapan dalam pengekoden diagnosis dan prosedur. Penyelesaian: Menyediakan latihan yang komprehensif dan mengadakan sesi penilaian pengetahuan secara berkala. 3. Ketidaktepatan atau Kelewatan Pengemaskinian Data Masalah: Pengemaskinian kod ICD (International Classification of Diseases) atau prosedur perubatan yang ketinggalan zaman boleh menyebabkan ketidaktepatan dalam pengekoden. Ini mungkin berlaku jika sistem hospital tidak dikemaskini secara berkala. Penyelesaian: Mengadakan audit dan kemas kini data yang berkala serta menggunakan sistem yang terkini. 4. Masalah Komunikasi Antara Kakitangan Masalah: Kerap kali terdapat masalah komunikasi antara doktor, jururawat, dan pengkode apabila maklumat perubatan tidak dihantar atau diterima dengan tepat, menyebabkan kesilapan dalam proses pengekoden. Penyelesaian: Memperbaiki saluran komunikasi dan memastikan terdapat sistem untuk melaporkan dan mendapatkan</p>	OPERASI	1. Maklumat diagnosis dan prosedur yang diperolehi adalah lengkap untuk tujuan proses pengekoden dijalankan.	1. Memerlukan kos dan interpretasi yang tinggi dari pelbagai pihak	1. Hospital dapat mengeluarkan data operasi yang tepat dan kebolegunaan data bagi pengurusan hospital yang lebih efisien.	1. Kos pengurusan yang lebih tinggi.
---------	---	--	---------	--	--	---	--------------------------------------

maklumat perubahan dengan tepat.

5. Sistem Teknologi yang Tidak Cukup Memadai Masalah: Sistem pengurusan rekod perubatan elektronik (EMR) yang tidak cukup mesra pengguna atau tidak dapat menyesuaikan diri dengan kod-kod terbaru boleh melambatkan atau mengganggu proses pengekodan. Penyelesaian: Memastikan sistem EMR terkini dan mesra pengguna dengan sokongan teknikal yang mencukupi.

6. Keterbatasan Sumber dan Beban Kerja Masalah: Beban kerja yang tinggi, seperti jumlah pesakit yang banyak, menyebabkan kekurangan masa untuk pengkod untuk meneliti rekod perubatan secara teliti. Penyelesaian: Menguruskan beban kerja dengan lebih baik dan memastikan sumber tenaga kerja yang mencukupi.

7. Kesilapan dalam Pengkodan Diagnosis atau Prosedur Masalah: Kesilapan dalam memilih kod yang tepat untuk diagnosis atau prosedur boleh memberi kesan kepada statistik dan penilaian prestasi hospital. Misalnya, pengkodan diagnosis yang salah boleh mengubah perancangan rawatan dan kesimpulan statistik. Penyelesaian: Menyediakan pemeriksaan kualiti dan audit dalaman untuk memastikan ketepatan pengekodan.

8. Perubahan Dasar dan Prosedur Terkini Masalah: Perubahan dalam dasar kesihatan atau prosedur perubatan yang tidak disampaikan dengan jelas kepada staf pengkode. Penyelesaian: Memastikan maklumat mengenai perubahan dasar dan prosedur sampai kepada semua kakitangan yang terlibat dalam proses pengekodan.

9. Kebarangkalian Tertinggi untuk

		<p>Ketidaktepatan Pengekodaan Masalah: Jika rekod perubatan pesakit tidak lengkap atau terdapat kesalahan dalam dokumentasi, maka pengkod mungkin mengalami kesukaran dalam menentukan kod yang tepat.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

19 7	Pusat Islam	Sikap pengunjung yang cuai kerana tidak menjaga barang berharga peribadi dengan baik.	SOSIAL	<p>Kesedaran dan Pendidikan: Kempen atau pengumuman yang mengingatkan pengunjung untuk lebih berhati-hati dengan barang berharga mereka dapat meningkatkan kesedaran tentang pentingnya menjaga keselamatan barang peribadi.</p> <p>Keamanan Surau: Pihak surau perlu berusaha menyediakan persekitaran yang aman dan selamat, yang boleh digunakan sebagai asas untuk meningkatkan keselamatan barang berharga.</p> <p>Kerjasama Pengunjung: Pengunjung yang peka mungkin akan lebih berhati-hati dengan barang-barang mereka apabila diberi amaran dan maklumat yang jelas mengenai keselamatan.</p>	<p>Keberadaan Pengunjung yang Cuai: Sikap cuai dari sesetengah pengunjung yang meninggalkan barang berharga tanpa pengawasan di kawasan surau boleh membawa kepada risiko kehilangan atau kecurian.</p> <p>Kekurangan Pengawasan: Jika tiada pengawasan atau sistem pemantauan di surau, lebih mudah bagi pengunjung yang cuai untuk meninggalkan barang mereka tanpa risau.</p> <p>Ruang Terbuka dan Kesukaran Kawalan: Ruang yang terbuka dan ramai orang di surau boleh meningkatkan peluang kecurian, terutamanya jika pengunjung tidak memeriksa keadaan sekitar mereka.</p>	<p>Meningkatkan Pendidikan dan Kesedaran: Ini memberikan peluang untuk surau atau komuniti menyediakan lebih banyak pengumuman atau maklumat yang menyedarkan pengunjung tentang pentingnya menjaga keselamatan barang peribadi mereka.</p> <p>Memperkenalkan Sistem Keselamatan: Surau boleh mengambil kesempatan untuk memasang rak atau loker yang lebih selamat untuk menyimpan barang berharga semasa solat.</p> <p>Dengan adanya penyelesaian seperti ini, pengunjung lebih cenderung untuk menjaga barang mereka dengan baik.</p> <p>Kerjasama dengan Komuniti: Surau boleh bekerjasama dengan komuniti untuk menyediakan program kesedaran mengenai keselamatan barang peribadi di tempat awam dan mendidik pengunjung tentang cara menjaga barang berharga mereka.</p>	<p>Kecurian Barang Peribadi: Sikap cuai pengunjung dapat membuka ruang kepada individu yang berniat jahat untuk mencuri barang berharga seperti telefon bimbit, dompet, atau beg tangan yang ditinggalkan tanpa pengawasan.</p> <p>Kerosakan Imej Surau: Sekiranya kehilangan barang berharga berlaku dengan kerap, ia boleh memberi kesan negatif terhadap imej surau dan mencemarkan reputasinya sebagai tempat ibadah yang selamat dan aman.</p> <p>Peningkatan Risiko Ketidakselesaian Pengunjung: Pengunjung yang menjadi mangsa kecurian atau kehilangan barang peribadi mungkin merasa tidak selamat atau tidak selesa untuk kembali ke surau tersebut, yang boleh mengurangkan jumlah pengunjung dan menyebabkan ketegangan dalam komuniti.</p>
---------	-------------	---	--------	--	---	---	---

19 8	Pusat Jantung & Paru - Paru	1) Kekurangan program latihan terstruktur 2) Pengurusan sumber manusia yang tidak berkesan 3) Beban kerja yang tinggi 4) urangnya pengiktirafan dan ganjaran 5) Penyeliaan dan sokongan yang terhad 6) Sumber kewangan yang terhad	KOMPETENSI				
19 9	Pusat Jantung & Paru - Paru	1) Kualiti alat pembedahan 2) Kekurangan penyelenggaraan 3) Kesilapan pengendalian oleh staff perubatan 4) Prosedue kalibrasi yang tidak tepat 5) Rekaan atau rekabentuk alat yang kurang sesuai	TEKNOLOGI				
20 0	Pusat Jantung & Paru - Paru	1) Kekurangan latihan dan pendidikan 2) Pengurusan sumber manusia yang tidak optimum 3) Beban kerja yang tinggi 4) Kekurangan pekerja baru 5) Penyusunan jadual pembedahan yang tidak sesuai 6) Kos dan pembiayaan terhad	KOMPETENSI				
20 1	Pusat Jantung & Paru - Paru	1) Komunikasi yang tidak efektif 2) Ketidakselarasan matlamat dan visi 3) Kekurangan kepimpinan yang berkesan 4) Persaingan politik dalaman 5) Budaya organisasi yang tidak menyokong kerjasama 6) Kurangnya pengurusan sumber manusia yang efisien 7) Ketidakjelasan dalam peranan dan tanggungjawab	OPERASI				

20 2	Pusat Kanser	Isu perundangan perubatan (medico legal issues)	KOMPETENSI	<p>1)Latihan dan kursus yang berterusan bagi memastikan kakitangan sentiasa mengemaskini panduan dan teknik terkini untuk mengurangkan risiko. 2)Garis panduan dan protocol yang komprehensif sebagai rujukan yang jelas dan standard untuk kakitangan. 3)Mengamalkan langkah-langkah kesedaran keselamatan pesakit supaya pesakit juga mengetahui proses rawatan yang betul dan jelas</p>	<p>1)Kesyakutan manusia: Walaupun terdapat prosedur keselamatan yang ketat, faktor manusia (contohnya, keletihan atau kekeliruan) masih boleh menyebabkan kesyakutan. Misalnya, salah memberikan dos atau kesyakutan dalam pemilihan ubat. 2)Kurangannya komunikasi antara pasukan perubatan: Jika terdapat kekurangan komunikasi antara doktor, jururawat, dan ahli farmasi mengenai perubahan dalam rawatan atau maklumat pesakit, ini boleh menyebabkan kesyakutan dalam pemberian kemoterapi. 3)Keterbatasan pemantauan pasca rawatan: Kegagalan untuk memantau pesakit selepas pemberian kemoterapi dengan cukup teliti dapat menyebabkan kesan sampingan serius yang terlepas pandang. Tindak balas terhadap kemoterapi memerlukan pemantauan berterusan.</p>	<p>1)Penggunaan teknologi yang lebih canggih: Teknologi terkini seperti sistem AI untuk mengkaji preskripsi kemoterapi atau penggunaan sistem komputer untuk merancang rawatan boleh mengurangkan kesyakutan. Penggunaan robotik dalam pemberian ubat juga boleh mengurangkan kesalahan manusia. 2)Peningkatan latihan dan pembelajaran berterusan: Memperkenalkan program latihan yang lebih interaktif atau menggunakan simulasi kesyakutan boleh membantu meningkatkan kebolehan profesional kesihatan dalam mengenal pasti dan mengelakkan kesyakutan semasa pemberian kemoterapi. 3)Kesedaran dan pendidikan pesakit: Memberi pendidikan yang lebih baik kepada pesakit mengenai rawatan mereka, termasuk potensi kesan sampingan dan cara menguruskan keadaan mereka selepas rawatan, dapat membantu mengurangkan risiko kesyakutan. 4)Sistem pemantauan yang lebih baik: Peningkatan dalam sistem pemantauan jarak jauh atau aplikasi mudah alih untuk pesakit selepas rawatan dapat mengesan</p>	<p>1)Keterbatasan sumber manusia: Kekurangan tenaga kerja terlatih dalam bidang kemoterapi, terutamanya dalam hospital yang sibuk atau kekurangan kakitangan, boleh menyebabkan kesyakutan dalam pemberian rawatan. Ini boleh menyebabkan peningkatan kesyakutan dan kesan sampingan. 2)Kekurangan pemantauan selepas rawatan: Jika pesakit tidak dipantau dengan betul selepas kemoterapi, ini boleh menyebabkan komplikasi yang tidak dijangka, seperti jangkitan, pendarahan, atau kesan sampingan lain yang tidak dapat dikesan awal. 3)Tekanan dalam sistem kesihatan: Dalam sistem kesihatan yang tertekan, seperti dalam krisis kesihatan atau bilangan pesakit yang tinggi, risiko kesyakutan dalam pemberian kemoterapi mungkin meningkat kerana kekurangan masa atau sumber. 4)Kesyakutan dalam rekod pesakit: Rekod pesakit yang tidak tepat atau tidak lengkap boleh menyebabkan keputusan klinikal yang salah, misalnya, dalam pemilihan rawatan yang tidak sesuai atau pemberian ubat yang salah. 5)Kebergantungan pada teknologi yang tidak sempurna: Walaupun teknologi dapat mengurangkan kesyakutan, ketergantungan yang berlebihan pada sistem automatik tanpa pemeriksaanan manual boleh membawa risiko jika terdapat masalah dengan sistem atau kesyakutan dalam data yang dimasukkan.</p>
---------	--------------	---	------------	--	---	--	---

					4)Kompleksiti rawatan: Setiap pesakit kanser mungkin memerlukan rejimen kemoterapi yang berbeza bergantung kepada jenis kanser, tahap kanser, dan keadaan kesihatan pesakit. Kekeliruan dalam pengurusan rejimen yang kompleks ini boleh menyebabkan kesilapan	kesan sampingan lebih awal dan mengurangkan risiko komplikasi.	
203	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	MASIH TERDAPAT CERMIN YANG MASIH BELUM DI"TINGED" YANG BOLEH MENYEBABKAN KEMALANGAN JIKA IANYA JATUH DAN PECAH	INFRASTRUKTUR	DAPAT MENGELAKKAN CERMIN TERUS PECAH KERANA DILINDUNGI OLEH TINGED	KOS TINGED YANG TINGGI	MEMANTAU JIKA TERDAPAT RETAKAN	DINDING KACA YANG PECAH BOLEH MENYEBABKAN KECEDEeraan YANG SERIUS

20 4	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	BOLEH MENYEBABKAN KEROSAKKAN KEPADA PERALATAN	PERSEKITARAN	DAPAT MENGURANGKAN KADAR KEBOCORAN	PROSES WATERPROOF KEMBALI BOCOR	PENYUSUNAN PERALATAN AGAR TIDAK DITEMPAT YANG MENGALAMI KEBOCORAN	PERALATAN MENGALAMI KEROSAKKAN
20 5	Pusat Reproduksi Termaju (ARC)	Fungsi peralatan atau mesin di OT dan makmal terganggu	OPERASI	Masalah dapat ditangani dengan kadar segera	Operasi pembaikan tergendala jika melibatkan kos yang tinggi	Plug point' di bahagian dan tempat kritikal ditukarkan ke warna merah	Fungsi peralatan di OT dan makmal terganggu
20 6	Pusat Reproduksi Termaju (ARC)	Sistem online hospital atau klinik tidak dapat atau lambat diakses dan dicapai	OPERASI	Ke arah pembangunan rangkaian sistem online hospital yang lebih cekap dan efisien oleh PTM	Sistem baru masih dalam pembangunan	Meningkat dan memantapkan keupayaan rangkaian sistem online hospital secara bersepadu dan efisien	Rangkaian sistem online hospital tidak dapat / lambat untuk diakses yang boleh menyebabkan operasi klinik khususnya terganggu
20 7	Pusat Terapi Sel	Caj bagi prosedur transplant sel stem (allogenic & autologous) agak mahal berbanding hospital lain (kerajaan & swasta)	KEWANGAN	Protokol transplant dan rawatan kecemasan yang telah sedia ada.	Kekurangan sumber untuk membuat perbandingan caj.	Meningkatkan penajaan bagi hospital.	Pesakit akan mendapatkan rawatan di hospital lain yang lebih murah.
20 8	Pusat Terapi Sel	Kekurangan pakar perubatan	OPERASI	1. Persekitaran daycare dan wad yang selesa. 2. Kakitangan lain yang komited dan berkepakaran dalam bidang masing-masing.	Kekurangan pakar perubatan menyebabkan tidak dapat/terhad untuk menerima pesakit yang dirujuk.	Pesakit yang dirujuk ke Pusat Terapi Sel/ Wad 2C Transplantasi Sel Stem dapat menambah pendapatan hospital.	Pesakit lebih cenderung mendapatkan rawatan dan khidmat nasihat di hospital lain.
20 9	Pusat Terapi Sel	1. Tiada perancangan sumber manusia jangka panjang. 2. Tempoh pengalaman yang panjang dan perlu melalui peperiksaan khas serta latihan yang intensif untuk dilantik sebagai Pakar Perunding Transplant. 3. Kekurangan tenaga pakar dalam bidang transplant.	OPERASI	1. Jururawat dan kakitangan lain yang berpengalaman dalam rawatan transplant. 2. Protokol transplant dan rawatan kecemasan yang telah sedia ada.	Tiada pakar perunding transplant menyebabkan tidak dapat menerima pesakit yang dirujuk.	Pesakit yang dirujuk ke Pusat Terapi Sel/ Wad 2C Transplantasi Sel Stem dapat menambah pendapatan hospital.	1. Perkhidmatan transplant tidak dapat diteruskan 2. Pesakit terpaksa mencari alternatif ke hospital lain untuk mendapatkan rawatan

21 0	Pusat Terapi Sel	Mesin ECG sedia ada mengalami kerosakkan	OPERASI	Jururawat dan kakitangan lain yang berpengalaman dalam rawatan transplant.	Kurangnya rujukan diagnostik kerana dalam kes pesakit transplant yang menghadapi masalah jantung, keputusan ECG boleh menjadi rujukan penting bagi doktor dalam membuat keputusan mengenai rawatan atau pengurusan pesakit. Ketiadaan mesin ECG akan mengurangkan kemampuan untuk membuat keputusan klinikal yang tepat	Pencegahan Risiko Kematian Mendadak	Peningkatan Risiko Kematian: Tanpa pemantauan ECG yang berterusan, ada risiko tinggi bahawa masalah jantung atau komplikasi lain yang mengancam nyawa tidak akan dikenalpasti dengan segera, meningkatkan risiko kematian pesakit transplant.
21 1	Pusat Terapi Sel	Water heater sedia ada mengalami kerosakkan	OPERASI	Jururawat dan kakitangan lain yang berpengalaman dalam rawatan transplant.	Meningkatkan risiko jangkitan, kerana tanpa air panas, pesakit mungkin terpaksa menggunakan air sejuk untuk mandi, yang boleh mengurangkan kebersihan yang diperlukan. Jika kebersihan tidak terjaga, risiko jangkitan seperti jangkitan saluran kencing atau jangkitan kulit boleh meningkat, yang boleh memburukkan lagi keadaan pesakit.	Pesakit akan berasa lebih selesa dan bersih.	Peningkatan Stres Emosi: Pengalaman pesakit transplant sering kali mencabar secara emosi dan fizikal. Kehilangan kemudahan asas seperti air panas boleh menambah tekanan, ketidakselesaan, dan kebimbangan mereka.

21 2	Unit Kawalan Infeksi	1/ Kesalahan melabel spesimen, atau pun borang menyebabkan sampel itu tidak akan diproses. Sampel baru dan borang baru perlu diisi semula. Ini akan menyebabkan kelewatan dalam mengenalpasti jenis jangkitan. Ini boleh menyebabkan kelewatan memberi rawatan antibiotik, atau penyalahgunaan antibiotik yang mana boleh membawa kepada abx resistant kepada pesakit tersebut.	KEWANGAN	Pengujian yang tepat dapat dijalankan ke atas spesimen yang diterima sepenuhnya. Turn on screen reader support			Pengujian tidak dapat dijalankan ke atas spesimen yang diterima.
21 3	Unit Kawalan Infeksi	Tiada kepatuhan kepada pembersihan tangan semua kakitangan klinikal dan bukan klinikal. pelajar-pelajar, pesakit dan pelawat	KESELAMATAN	Mengelak berlakunya jangkitan silang dikalangan pesakit			Akan berlaku jangkitan silang antara pesakit dan berkebolehan daripada dan kepada kakitangan.

21 4	Unit Kawalan Infeksi	1/Kelewatan dalam penyiasatan, pencegahan dan kawalan wabak 2/ Kakitangan HCTM masih kurang pengetahuan dan tiada kesedaran yang konsisten dalam mematuhi polisi kawalan infeksi 3/ Terdapat beberpa kes penyebaran berlaku daripada tangan kakitangan kesihatan. Contoh pabila melakukan WI, bedside WD, atau dressing, kakitangan tidak mengikut polisi kawalan infeksi (seperti tidak memakai blue gown ketika mengendalikan pesakit contact precaution, tidak melakukan 5 momen hand hygiene, tidak memakai PPE apabila melakukan dressing.	KESELAMATAN	Mengawal penularan kes wabak dihospital		Berlaku penularan kes wabak dikalangan kakitangan dan pesakit.
---------	-------------------------	---	-------------	---	--	--

21 5	Unit Rawatan Rapi Neonatal (NICU)	<p>1. Laporan dari Audit ISO/ MSQH 2. Pendawaian yang uzur meningkatkan risiko kebakaran dari litar pintas, risiko renjatan elektrik kepada kakitangan dan pesakit, kerosakan peralatan perubatan , gangguan kepada operasi dan kerosakan pada infastruktur 3. Kakitangan tidak menerima latihan tentang kebakaran, kurangnya komunikasi dan panduan-panduan keselamatan diberikan, dan kurangnya kesedaran terhadap risiko kebakaran yang berlaku 4. Ruang penyimpanan yang terlalu sempit dan tiada ventilasi yang baik akan memberi kesan buruk seperti kebakaran dan menghirup NO2 sekiranya berlaku kebocoran.</p>	KESELAMATAN	Keselamatan pesakit dan kakitangan akan terjamin.	jika berlaku kebakaran, nyawa pesakit dan kakitangan dalam bahaya. Boleh menyebabkan kecederaan dan kemungkinan boleh membawa kematian. Hospital akan mengalami kerugian dan nama baik akan tercemar.	kakitangan arif berkaitan SOP yang perlu diikuti jika berlaku kebakaran dan risiko kebakaran boleh dielakan atas kesedaran setiap kakitanagn.	terjadinya kebakaran dan membahayakan nyawa pesakit dan kakitangan
---------	-----------------------------------	---	-------------	---	---	---	--

21 6	Unit Rawatan Rapi Neonatal (NICU)	<p>1. Pengawasan dan pemantauan yang kurang cekap oleh kakitangan hospital semasa berada di wad atau dalam proses discaj. 2. Perlu penekanan pada prosedur discaj yang teratur dan jelas mengenai cara pengurusan bayi semasa proses discaj, yang boleh mengakibatkan bayi tertukar atau hilang. termasuk pemeriksaan tepat dalam memeriksa identiti bayi sebelum dikeluarkan dari wad. 3. Komunikasi yang kurang berkesan antara kakitangan hospital dan keluarga bayi, mungkin berlaku kekeliruan dalam pemberian maklumat tentang pengurusan bayi semasa dan selepas discaj. 4. Kekurangan latihan dan kesedaran kakitangan mengenai AMBER CODE.</p>	PERUNDANGAN	<p>Dengan ketiadaan berlakunya risiko ini, nama baik HCTM akan terjaga dan semakin mashur. Perkhidmatan dapat diteruskan dengan berkualiti, kakitangan dapat bekerja dengan emosi yang baik dan positif. Ibubapa serta waris akan terus mempercayai dan bersikap positif terhadap perkhidmatan yang diberi kepada pesakit-pesakit disini.</p>	nama baik unit dan HCTM akan terjejas, disamping mungkin berdepan dengan isu-isu perundangan. kakitangan juga akan tertekan dan boleh menjejaskan perkhidmatan yang diberikan.	Menaik taraf sistem keselamatan yang sedia ada - telah memohon penambahan sistem pintu ISS yg berkamera dan loceng di pintu belakang NICU (pintu kedua). Mengadakan simulasi AMBER CODE untuk memastikan kakitangan sentiasa berhati-hati dan bersiap siaga jika ada unsur-unsur ancaman keselamatan atau kehilangan bayi.	Memberi kesan mendalam bukan sahaja kepada bayi dan keluarganya, tetapi juga kepada reputasi hospital dan sistem kesihatan secara keseluruhan. Kehilangan bayi atau kecuai dalam proses penjagaan boleh menyebabkan trauma emosi, masalah undang-undang, dan kerosakan pada kredibiliti institusi kesihatan.
---------	-----------------------------------	---	-------------	---	--	--	--

21 7	Unit Rawatan Rapi Neonatal (NICU)	1. Laporan dari Audit ISO/ MSQH & mesyuarat ketua-ketua jabatan 2. Sekiranya berlaku keadaan ini kualiti penjagaan pesakit akan terganggu, kecuiaan di dalam memberi perkhidmatan juga boleh berlaku kerana kurang fokus disebabkan keadaan yang sebek dan kakitangan yang keletihan kerana beban tugas yang bertambah. 3. Jangkitan mudah berlaku, kerana jururawat yang sama menjaga ramai bayi serta faktor keselamatan pesakit dan peluang berlaku kehilangan bayi juga akan tinggi.	OPERASI	1. Perkhidmatan dan jagarawatan dapat diberi kepada pesakit mengikut SOP yang betul dan berkualiti. 2. Keberjayaan Audit MSQH .	Boleh menjejaskan kualiti perkhidmatan dan menyebabkan kegagalan pada Audit MSQH.	1. Perkhidmatan dapat diberikan mengikut SOP yang sepatutnya dan berkualiti. 3. Risiko Keselamatan Bayi dapat dielakan.	1. Pesakit tidak mendapat perkhidmatan yang optimum, berkualiti dan sepatutnya. 2. Kebarangkalian berlakunya risiko keselamatan dan kehilangan bayi mungkin meningkat.
---------	-----------------------------------	--	---------	---	---	---	--

No	JABATAN	SPESIFIK ISU	KATEGORI	S	W	O	T
1	Bahagian Kenderaan KKL	- Di jalan utama: Had laju biasanya 90 km/j.	KESELAMATAN	Faktor-faktor positif dalam organisasi atau situasi yang memberikan kelebihan atau keunggulan berbanding pesaing.			
2	Bahagian Kenderaan KKL		KESELAMATAN				
3	Bahagian Kenderaan KKL	Tindakan Peningkatan Mata Demerit** – Sebagai sebahagian daripada sistem penguatkuasaan undang-undang trafik Malaysia, pemandu yang melanggar peraturan jalan raya akan dikenakan mata demerit. Jika jumlah mata demerit melebihi had yang ditetapkan, lesen memandu boleh digantung atau dibatalkan.	KESELAMATAN	Kekuatan): Faktor-faktor positif dalam sesuatu situasi atau organisasi yang memberi kelebihan.	Faktor-faktor negatif yang membataskan kemampuan atau prestasi.	Peluang luar yang dapat dimanfaatkan untuk kemajuan atau peningkatan.	Faktor luaran yang boleh memberi kesan buruk atau menghalang pencapaian matlamat.
4	Bahagian Keselamatan KKL	Kesedaran yang Rendah dalam Kalangan Warga dan Pelanggan: Ramai orang mungkin tidak menyedari betapa berbahayanya sistem pendawaian yang rosak atau usang. Kurangnya pengetahuan mengenai tanda-tanda awal kerosakan sistem pendawaian elektrik atau punca kebakaran menjadikan mereka kurang peka terhadap potensi bahaya yang wujud.	KESELAMATAN	Peraturan dan Piawaian Keselamatan Elektrik: Adanya peraturan yang menetapkan piawaian keselamatan untuk pendawaian elektrik yang boleh dijadikan panduan untuk mengurangkan risiko kebakaran.	Pendawaian Lama dan Rosak: Banyak premis masih menggunakan sistem pendawaian elektrik yang sudah usang dan tidak diselenggara dengan baik, menyebabkan risiko kebakaran lebih tinggi.	Pendidikan dan Kesedaran: Meningkatkan pendidikan dan kesedaran mengenai keselamatan elektrik kepada orang ramai melalui kempen, bengkel, atau program komuniti yang lebih banyak.	Kebakaran yang Disebabkan oleh Pendawaian Rosak: Risiko kebakaran yang berterusan akibat sistem pendawaian elektrik yang rosak atau tidak diselenggara dengan baik, yang boleh menyebabkan kerugian harta benda dan kehilangan nyawa.

5	Bahagian Keselamatan KKL	Pelawat/ Waris Persakit boleh naik ke wad dan kaunter unit hasil/ klinik diceroboh	KESELAMATAN	Penggunaan sistem keselamatan seperti CCTV, dan anggota yang bertugas.	Penggunaan peralatan keselamatan lama yang mudah dimanipulasi oleh penceroboh.	Memperketatkan kawalan CCTV, dan penambahan rondaan.	Masalah teknikal atau kerosakan sistem yang boleh menyebabkan kelonggaran keselamatan.
6	Jabatan Bedah Mulut	1. Ketidakpuasan pelanggan dengan perkhidmatan yang diberikan	OPERASI	Hubungan Pelanggan: Hubungan yang baik dengan doktor gigi atau klinik gigi dapat membantu menyelesaikan masalah komunikasi akibat kelewatan. Reputasi Lama: Jika syarikat telah lama berada dalam industri, reputasi yang baik boleh menjadi aset walaupun terdapat masalah bekalan.	Pengurusan Logistik: Kelemahan dalam pengurusan inventori atau penghantaran yang menyebabkan kelewatan. Kurang Komunikasi: Gagal memberikan maklumat tepat kepada klinik gigi tentang status penghantaran produk. Ketergantungan Pembekal: Jika bergantung kepada pembekal lain, masalah rantaian bekalan boleh memberi impak langsung.	Diversifikasi Pembekal: Menambah bilangan pembekal untuk mengurangkan risiko kebergantungan kepada satu pihak sahaja. Perkhidmatan Pelanggan: Menawarkan pampasan atau jaminan kepada klinik atau pelanggan sebagai nilai tambah. Peningkatan Kapasiti: Meluaskan operasi untuk memastikan bekalan yang stabil dan memenuhi permintaan tinggi	Persaingan: Syarikat lain yang boleh membekalkan implant atau prostesis gigi tepat waktu mungkin mengambil pelanggan tetap. Kehilangan Kepercayaan: Klinik atau pelanggan mungkin hilang kepercayaan terhadap syarikat kerana kelewatan berulang. Masalah Rantaian Bekalan Global: Isu seperti kekurangan bahan mentah, masalah penghantaran antarabangsa, atau krisis ekonomi. Peraturan Ketat: Sekiranya produk gagal mematuhi piawaian tertentu, ia boleh menjejaskan operasi syarikat.

7	Jabatan Kewangan	Alat yang diterima tidak lengkap / rosak	OPERASI		Tidak dapat membuat semakan secara terperinci semasa penerimaan alat	Membuat semakan terperinci semasa alat diterima sebelum digunakan (kecuali kes kecemasan)	Alat yang diterima tidak lengkap/rosak semasa prosedur dilaksanakan
8	Jabatan Kewangan	Bajet tidak mencukupi	EKONOMI	Penjanaan sumber dalaman untuk menampung perbelanjaan	1. Kekangan bajet daripada kerajaan 2. Ketidakecapan dalam perancangan bajet 3. Luar kawalan 4. Tiada pemantauan berkala	Meningkatkan aktiviti penjanaan sumber dalaman	1. Bajet tidak mencukupi

9	Jabatan Kewangan	Bajet tidak mencukupi	EKONOMI	Penjanaan sumber dalaman untuk menampung perbelanjaan	1. Kekangan bajet daripada kerajaan 2. Ketidakecapan dalam perancangan bajet 3. Luar kawalan 4. Tiada pemantauan berkala	Meningkatkan penjanaan hospital untuk menampung bajet operasi	1. Bajet tidak mencukupi
10	Jabatan Kewangan	Barang yang disimpan di stor rosak akibat banjir/makhluk perosak/kebakaran	PERSEKITARAN		Peralatan yang mudah rosak/gagal berfungsi Kecuaian pengguna	Penyelenggaraan peralatan dibuat pada waktu yang ditetapkan/pembelian peralatan baru	Berlaku bencana yang tidak diingini (kebakaran/kemalangan) Proses penyelenggaraan/pembaikan tidak mengikut ketetapan

11	Jabatan Kewangan	Kelemahan pemantauan	PERSEKITARAN		Kelemahan pemantauan		Pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan
12	Jabatan Kewangan	Kelemahan pemantauan	OPERASI		Kelemahan pemantauan		Pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan

13	Jabatan Kewangan	Masalah gangguan elektrik	INFRASTRUKTUR	Sistem pembekalan elektrik sandaran yang baik	PTj selain perkhidmatan kritikal tidak dapat melaksanakan tugas	Meningkatkan sistem pembekalan eletrik sandaran	Kerja-kerja penting tergendala
14	Jabatan Kewangan	Peruntukan dipotong/ tidak mencukupi.	PERSEKITARAN		Tiada peruntukan untuk pembelian barang		Pembekalan tidak dapat dilaksanakan mengikut permintaan Kadar harga pasaran meningkat

15	Jabatan Kewangan	TIDAK MENEPATI SPESIFIKASI YANG DITETAPKAN. - Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	OPERASI		TIDAK MENEPATI SPESIFIKASI YANG DITETAPKAN. - Ketidakpatuhan peraturan & kelemahan pemantauan	Mendapatkan sampel barangan dan memastikan sampel yang diberikan menepati spesifikasi Membuat semakan semasa penerimaan barang untuk memastikan barang menepati spesifikasi	Barang yang diterima tidak menepati keperluan pengguna
16	Jabatan Komunikasi Korporat	Kurang Informasi atau maklumat yang jelas dan mencukupi mengenai perubahan lokasi/perkhidmatan kepada pesakit, waris dan pengunjung yang boleh menyebabkan kekeliruan dan ketidakselesaian	OPERASI	Hebahan maklumat dan informasi dilakukan lebih awal di platform media sosial dan seluruh hospital.	Kekeliruan atau kesukaran mencari lokasi/perkhidmatan sekiranya tiada hebahan atau maklumat tidak jelas.	Mendapatkan kerjasama daripada pihak pusat tanggungjawab (PTj) dalam mendapatkan pemakluman bagi penyediaan hebahan diterima lebih awal .	1. Kelewatan pemakluman oleh pihak PTj. 2. Keselamatan dan imej HCTM terkesan.

17	Jabatan Komunikasi Korporat	Peralatan majlis yang tidak bersesuaian dan mengalami kerosakkan	OPERASI	Kakitangan yang terlatih untuk menyemak dan merekod peralatan pinjaman keluar masuk	Tiada pelaporan yang dibuat oleh kakitangan	Memastikan senarai semak peralatan sentiasa dikemaskini dan merekod peralatan pinjaman yang keluar masuk. Penganjur perlu bertanggungjawab atas pinjaman peralatan.	Gangguan teknikal semasa majlis berlangsung menyebabkan majlis tergendala
18	Jabatan Maklumat Kesihatan	Kebocoran maklumat perubatan pesakit	OPERASI	Memperketatkan pemantauan keselamatan	Sistem atau pengurusan data yang kurang canggih atau kurang dilindungi boleh menjadi sasaran serangan siber	Pembangunan teknologi dan perisian keselamatan yang lebih maju dapat mengurangkan risiko kebocoran maklumat	Peningkatan ancaman daripada serangan siber

19	Jabatan Maklumat Kesihatan	Laporan perubatan disediakan melebihi 1 bulan (tempoh ditetapkan dalam KPI)	OPERASI	Sistem Electronic Medical Report (EMRe) memudahkan pemantauan dan penyediaan statistik penyediaan laporan perubatan	Fail fizikal digunakan. Satu pesakit satu RPP. Tempoh penyediaan terjejas sekiranya RPP aktif atau permohonan lebih dari satu atau fail tidak dijumpai	Akreditasi MSQH menetapkan KPI tempoh penyediaan laporan perubatan < 1bulan sebagai salah satu key performance indicator yang dipantau secara berkala	Pemohon lewat menerima laporan perubatan dan kemungkinan aduan daripada pemohon
20	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan		OPERASI	Jabatan mempunyai garis panduan untuk pengurusan permintaan & pembekalan produk enteral bagi memastikan keperluan pesakit dipenuhi	Pembekal/transporter tidak peka dengan waktu penerimaan yang telah ditetapkan	Menambahbaik dokumen penerimaan produk enteral dengan mencatat masa penerimaan pada nota penghantaran dan senarai semak penerimaan	Berpotensi menyebabkan pengurusan masa kakitangan terganggu

21	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	Ketidakstabilan sistem maklumat pesakit	TEKNOLOGI	Hospital mempunyai sistem maklumat pesakit elektronik yang membolehkan maklumat pesakit diakses dengan mudah	Sistem kerap mengalami gangguan downtime		Menjejaskan operasi perkhidmatan dietetik klinikal
22	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Syarikat pembekal tidak membekalkan Alat Bantu Pendengaran dalam masa yang ditetapkan.	SOSIAL	Mempunyai alat bantu pendengaran berkualiti tinggi yang sudah terbukti efektif, memberikan kepercayaan kepada pelanggan walaupun ada kelewatan.	Kekurangan kakitangan yang berkemahiran dalam pengurusan dan penghantaran alat bantu pendengaran, yang boleh menyebabkan kesilapan dalam proses penghantaran.	Membangun hubungan yang lebih erat dengan syarikat logistik yang dapat menyediakan penghantaran yang lebih cepat dan tepat pada masanya.	Perubahan dalam undang-undang atau polisi kesihatan yang mengatur pengedaran alat bantu pendengaran boleh memberi kesan kepada penghantaran atau ketersediaan produk.

23	Jabatan Perubatan Kecemasan	1.Kekurangan Katil di Wad Perubatan dan unit kritikal. Kapasiti katil yang terhad di wad perubatan dan unit kritikal menyebabkan pesakit terpaksa menunggu lama sebelum dapat dipindahkan dari Jabatan Kecemasan ke wad.	INFRASTRUKTUR	1. Kemudahan Kecemasan yang beroperasi 24 jam 2. Kakitangan yang terlatih dan berpengalaman 3. Penggunaan ruang tambahan seperti ext ER	1. Kekurangan jumlah katil di wad terutamanya wad perubatan 2. Kesusakan di Jabatan kecemasan menyebabkan kelewatan dalam pemberian rawatan	1. Kerjasama pihak yang terlibat dalam whatsapp group access block dalam proses mendapatkan katil 2. Meningkatkan jumlah katil dan wad bagi menampung bilangan pesakit yang semakin bertambah	1. Peningkatan jumlah pesakit terutamanya pada waktu puncak (semasa wabak penyakit atau selepas cuti umum) 2. Pesakit berisiko untuk mendapat jangkitan atau komplikasi lain 3. Peningkatan tahap ketidakpuasan hati pesakit kerana menunggu lama bagi mendapatkan penempatan di wad 4. Memberi impak negatif kepada moral kakitangan dan juga reputasi hospital
24	Jabatan Perubatan Keluarga	Gangguan pada rangkaian utama sistem CHETS	OPERASI	penggunaan sistem ini memberikan capaian yang berpusat and cekap berkenaan maklumat pesakit yang diperlukan semasa rawatan	Terdapat bahagian sistem CHETS yang masih dalam proses pembangunan	Pembinaan sistem sokongan untuk menampung keperluan ketika sistem utama bermasalah	Kegagalan atau gangguan sistem yang tidak boleh akan mengganggu perjalanan proses rawatan pesakit dan pentadbiran klinik

25	Jabatan Perubatan Keluarga	Masalah struktur pada bangunan Plaza Dwi Tasik; proses pembaikan SLAB yang renggang secara major oleh pihak pengurusan bangunan belum dilakukan.	OPERASI		Hakmilik tempat yang mengalami kerosakan adalah "common area" yang melibatkan pengurusan bangunan dan memerlukan perancangan dan belanja yang "major". Pihak pengurusan bangunan memberi gambaran bahawa terdapat kekangan kewangan bagi pembaikan "major".	Permohonan budget bagi pembaikan struktur rosak dalam Klinik Primer HCTM (siling, dinding) oleh Jabatan Prasarana HCTM sebagai langkah kawalan kerosakan, seterusnya pembaikan dapat dibuat	Kerosakan pada siling, dinding, alatan seperti monitor QMS, monitor TV dan mesin perubatan. Kerosakan sistem elektrik dengan risiko litar pintas. Air bertakung di lantai menyebabkan lantai licin dan risiko jatuh
26	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kekurangan Pengetahuan dan Pendidikan Kesihatan	OPERASI	Mempercepatkan proses pesakit	Pengabaian Pencegahan dan Tindakan Awal	Peningkatan Keberkesanan Rawatan	Komplikasi Kesihatan yang Tidak Terkawal

27	Jabatan Sumber Manusia	1. Menerima tawaran gaji yang lebih tinggi diluar berbanding di HCTM. 2. Ingin kembali ke negeri asal kelahiran. 3. Menjaga/ ingin berada berdekatan dengan ahli keluarga yang sakit terutama ibu dan ayah yang telah uzur	OPERASI	1. Reputasi HCTM sebagai hospital pengajar menarik minat pelajar perubatan dan jururawat untuk latihan klinikal. 2. Mempunyai pelbagai disiplin kepakaran. 3. Mempunyai tenaga pakar yang mahir serta berpengalaman luas yang menjadi rujukan pihak luar.	1. Jurang gaji antara sektor awam dan swasta menyebabkan ramai memilih untuk berhijrah ke sektor swasta atau luar negara. 2. Beban kerja tinggi dan kekurangan staf. 3. Keterbatasan peluang kenaikan pangkat dan pembangunan kerjaya	1. Meningkatkan kemahiran diri dan kerjaya melalui latihan dan kerjasama kumpulan pakar yang terlatih dan berpengalaman. 2. Melaksanakan usaha mengekang brain drain dan meningkatkan kepuasan bekerja seperti latihan lanjutan, dan pengiktirafan profesional. 3. Transformasi digital dan automasi sistem hospital dalam usaha mengurangkan beban kerja dan meningkatkan kepuasan kerja.	1. Tawaran peluang dan faedah yang lebih baik oleh agensi luar. 2. Kehilangan tenaga kerja kritikal dalam jangka panjang. 3. Penurunan moral dan motivasi dalam kalangan staf
28	Jabatan Sumber Manusia	peluang kenaikan pangkat yang terhad dan berdasarkan kekosongan watan	KOMPETENSI	1. Boleh menilai semula struktur kerja, budaya, dan polisi untuk menjadi lebih baik. 2. Membuka ruang kepada tenaga kerja yang lebih segar dan berkemahiran tinggi	1. Kehilangan kepakaran dan kakitangan berpengalaman. 2. Perlu melatih dan membuat pelaburan semula untuk latihan untuk kakitangan baru. 3. Kekurangan kepakaran/tenaga kerja boleh menjejaskan produktiviti dan kualiti perkhidmatan	1. Peningkatan kebajikan dan faedah (non monetary) kepada kakitangan	1. Ketiadaan/kekurangan calon yang berpengalaman bagi mengisi posisi yang kritikal. 2. Organisasi lain menawarkan pakej lebih menarik dan menarik bakat sedia ada

29	Jabatan Sumber Manusia	peruntukan yang diterima berkurangan dan kemampuan sumber dalaman yang semakin besar	KEWANGAN	reputasi institusi yang terkemuka mungkin mempunyai kelebihan untuk menarik penyumbang dana luar dari pihak industri	1. penurunan kepada kualiti latihan 2. penurunan moral kakitangan	1. peluang kerjasama strategik dengan industri luar 2. keupayaan untuk menganjurkan latihan berbayar	persaingan dengan institusi lain yang menawarkan peluang latihan yang lebih menarik
30	Jabatan Surgeri		KOMPETENSI	•	Kualiti Pendidikan dan Latihan Awal: Sebelum memasuki perkhidmatan, HO menjalani latihan perubatan yang intensif, yang membekalkan mereka dengan pengetahuan asas yang kuat dalam bidang perubatan.	•	Kekurangan Pengawasan dan Mentoring: Dengan bilangan HO yang tidak mencukupi, pengawasan dan bimbingan oleh pegawai senior boleh menjadi terhad, yang boleh menghalang perkembangan profesional HO.

31	Jabatan Surgeri	1) Kekurangan Kakitangan dalam sektor kesihatan 2) Faktor ekonomi: kekurangan dana atau peruntukan kewangan dalam sektor kesihatan 3) Peningkatan permintaan terhadap perkhidmatan kesihatan 4) Penghijrahan tenaga kerja 5) Kualiti dan keadaan kerja yang tidak baik	KOMPETENSI	•	Komitmen dan Dedikasi HO: HO biasanya sangat berdedikasi dalam menjalankan tugas mereka, walaupun dengan beban kerja yang berat. Mereka sering kali berusaha keras untuk memberikan penjagaan terbaik kepada pesakit.	•	Beban Kerja yang Tinggi: Kekurangan HO menyebabkan HO yang ada perlu menanggung beban kerja yang lebih tinggi, yang boleh menjejaskan kualiti penjagaan pesakit dan kesejahteraan HO itu sendiri.
32	Jabatan Surgeri	1) Kekurangan pembiayaan dalam sektor kesihatan 2) Kadar kakitangan cenderung berpindah atau berhenti 3) Peningkatan kes-kes kritikal dan kecemasan 4) Kekurangan pengiktirafan dan sokongan dari pihak berkuasa/kerajaan 5) Faktor sosioekonomi 6) Perubahan demografi dan peningkatan pesakit	KOMPETENSI	1) Kadar rawatan pesakit meningkat dan menjadikan hospital sebagai pusat rujukan perawatan terunggul 2) Kepakaran jururawat terlatih yang tinggi dan efisien 3) Mendapat kerjasama dan sokongan pasukan perubatan lain 4) Komitmen dan dedikasi jururawat	1) Bilangan perawatan pesakit akan menurun mendadak 2) Beban kerja yang berlebihan 3) Kualiti penjagaan pesakit terjejas 4) Peningkatan kadar jururawat yang berhenti atau berpindah 5) Kekurangan latihan yang diperlukan	1) Meningkatkan kadar rujukan rawatan dari pesakit dan menjadikan HCTM sebagai pusat perawatan jantung yang utama 2) Peningkatan teknologi dan automasi 3) Pengambilan dan latihan jururawat baru 4) Kerjasama antarabangsa dan mobiliti tenaga kerja 5) Peningkatan insentif dan faedah	1) Penurunan kes rawatan yang ketara 2) kekurangan pembiayaan dalam sektor kesihatan 3) Peningkatan permintaan untuk penjagaan kritikal 4) Persaingan dengan sektor swasta dan luar negara 5) Tekanan dan stres yang teruk

33	Pejabat Pengarah	Tidak dapat memenuhi undangan dari pihak penganjur	SOSIAL	Keterlibatan yang aktif dalam program kemasyarakatan	ketidakselesaan kepada penganjur kerana hospital gagal memenuhi undangan program kemasyarakatan	Perancangan aktiviti dengan masa yang munasabah dan pasukan yang mencukupi	memberi kesan negatif kepada imej dan reputasi hospital
34	Pejabat Undang-Undang	Terima saman bagi kes-kes medico-legal.	PERUNDANGAN	Jika kesedaran mengenai kepentingan pengurusan kes medico-legal meningkat dalam kalangan kakitangan, ini boleh meningkatkan kecekapan dan kredibiliti profesion perubatan.	1. Kakitangan perubatan mungkin tidak cukup terlatih atau tidak diberi penekanan yang cukup dalam pengurusan kes-kes medico-legal. Ini boleh menyebabkan mereka tidak dapat menangani isu-isu undang-undang dengan berkesan, yang boleh membawa kepada keputusan yang salah atau masalah undang-undang di kemudian hari. 2. Tidak semua kakitangan perubatan menerima latihan atau pendedahan yang mendalam tentang aspek medico-legal dalam pengurusan pesakit berikutan kekangan masa tugas mereka.	1. Menawarkan kursus atau latihan yang lebih terperinci mengenai pengurusan kes medico-legal boleh mempertingkatkan kemahiran dan pengetahuan kakitangan perubatan. 2. Menjalinkan kerjasama dengan Ketua Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur dan Penolong Pendaftar Kanan (Perundangan) untuk memberi pendedahan yang lebih baik mengenai aspek legal dalam perubatan boleh membantu mengatasi masalah ini.	1. Kekurangan kesedaran mengenai tanggungjawab undang-undang boleh meningkatkan risiko tindakan undang-undang terhadap kakitangan perubatan, yang boleh memberi kesan negatif kepada reputasi hospital dan profesional tersebut. 2. Tindakan undang-undang boleh berlaku jika kakitangan perubatan tidak memahami atau tidak mematuhi prosedur medico-legal yang betul.

35	Pejabat Undang-Undang		KEWANGAN	Pastikan dokumen sokongan yang diterima dilengkapkan oleh Jabatan Sumber Manusia dan Jabatan Kewangan.	Kefahaman terhadap isi kandungan Perjanjian yang kurang jelas oleh kakitangan Jabatan Sumber Manusia dan Jabatan Kewangan.	1. Kes Pecah Kontrak dapat dibentangkan dalam Mesyuarat Pengurusan HCTM. 2.Surat pemakluman kepada penama tentang jumlah tuntutan gantirugi dapat diberikan dengan tepat.	Jumlah tuntutan gantirugi tidak tepat.
36	Pejabat Undang-Undang		PERUNDANGAN	Memastikan saman Medico-legal atau Litigasi Am diberikan kepada Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur dengan segera.	Senarai kes yang dilaporkan tidak selaras dengan senarai kes yang ada pada pihak insurans.	Semua Saman/Notis Tuntutan dilindungi oleh pihak insurans.	Pihak insurans tidak memberi perlindungan ke atas kes Saman/Notis Tuntutan.

37	Pejabat Undang-Undang		PERUNDANGAN	Perbincangan secara berkala dengan pihak panel insurans bagi memastikan semua aduan atau kes berpotensi Medico-legal dilaporkan kepada panel insurans.	Kakitangan tidak mengetahui keperluan untuk memanjangkan aduan atau kes berpotensi Medico-Legal kepada Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur untuk dilaporkan kepada pihak insurans dengan segera.	Semua Saman/Notis Tuntutan dilindungi oleh pihak insurans.	Mungkin aduan atau kes berpotensi Medico-legal tidak dilindungi oleh pihak Insurans kerana kes tersebut tidak dilaporkan.
38	Poliklinik Warga	Masalah komunikasi antara kakitangan dan pesakit	OPERASI	Terdapat kesedaran yang semakin meningkat dalam kalangan kakitangan kesihatan mengenai kepentingan komunikasi yang jelas dan tepat antara kakitangan dan pesakit, Mendorong inisiatif untuk memperbaiki saluran komunikasi bagi mengelakkan salah faham dengan pesakit.	Kakitangan yang terlampau sibuk atau terbeban dengan tugas boleh menyebabkan mereka tidak dapat memberi perhatian yang secukupnya untuk berkomunikasi dengan pesakit .	Program latihan berterusan mengenai komunikasi berkesan boleh meningkatkan kemahiran kakitangan dalam menyampaikan maklumat dengan jelas kepada pesakit untuk mengurangkan masalah kekeliruan atau salah faham.	Penggunaan bahasa yang tidak sesuai (bahasa medical/scientific) menyebabkan pesakit dan waris tidak memahami maklumat yang disampaikan dengan jelas menyebabkan kekeliruan dan prasangka.

39	Pusat Endoskopi	Kesalahan Komunikasi dari Profesional Perubatan: Kadangkala, jururawat atau doktor mungkin tidak memberikan arahan yang jelas atau tepat mengenai langkah-langkah persediaan. Ini boleh menyebabkan kekeliruan atau ketidakpastian di pihak pesakit.	OPERASI	Kesedaran Kesihatan: Pesakit yang mempunyai kesedaran tinggi mengenai kesihatan mungkin lebih cenderung untuk mengikuti arahan persediaan.	Kurang Pengetahuan: Kurangnya pemahaman tentang prosedur dan keperluan persediaan boleh menyebabkan ketidakpatuhan. Pesakit mungkin tidak memahami akibat jika persediaan tidak dilaksanakan dengan betul.	Peningkatan Penggunaan Teknologi: Penggunaan aplikasi atau platform digital untuk memberikan peringatan atau maklumat yang lebih mudah difahami boleh membantu pesakit mematuhi persediaan.	Kurangnya Sumber dan Infrastruktur: ketiadaan sumber pendidikan yang mencukupi atau kekurangan akses kepada penyeliaan atau penjagaan kesihatan dapat menghalang pesakit daripada menerima panduan yang tepat.
40	Pusat Jantung & Paru - Paru	1) Kekurangan pembiayaan dalam sektor kesihatan 2) Kadar kakitangan cenderung berpindah atau berhenti 3) Peningkatan kes-kes kritikal dan kecemasan 4) Kekurangan pengiktirafan dan sokongan dari pihak berkuasa/kerajaan 5) Faktor sosioekonomi 6) Perubahan demografi dan peningkatan pesakit	KOMPETENSI	1) Kadar rawatan pesakit meningkat dan menjadikan hospital sebagai pusat rujukan perawatan terunggul 2) Kepakaran jururawat terlatih yang tinggi dan efisien 3) Mendapat kerjasama dan sokongan pasukan perubatan lain 4) Komitmen dan dedikasi jururawat	1) Bilangan perawatan pesakit akan menurun mendadak 2) Beban kerja yang berlebihan 3) Kualiti penjagaan pesakit terjejas 4) Peningkatan kadar jururawat yang berhenti atau berpindah 5) Kekurangan latihan yang diperlukan	1) Meningkatkan kadar rujukan rawatan dari pesakit dan menjadikan HCTM sebagai pusat perawatan jantung yang utama 2) Peningkatan teknologi dan automasi 3) Pengambilan dan latihan jururawat baru 4) Kerjasama antarabangsa dan mobiliti tenaga kerja 5) Peningkatan insentif dan faedah	1) Penurunan kes rawatan yang ketara 2) kekurangan pembiayaan dalam sektor kesihatan 3) Peningkatan permintaan untuk penjagaan kritikal 4) Persaingan dengan sektor swasta dan luar negara 5) Tekanan dan stres yang teruk

41	Pusat Terapi Sel	Perubahan dalam syarat atau peraturan yang berkaitan dengan permohonan pengesahan GMP menyebabkan kesulitan kepada institusi kerajaan untuk mematuhi perubahan tersebut dalam tempoh masa yang singkat.	PERUNDANGAN	Makmal GMP yang mengamalkan amalan GMP mengikut garis panduan yang ditetapkan oleh NPRA.	Permohonan pembaharuan pensijilan GMP perlu melalui syarikat dan mempunyai SSM mengikut direktif baru NPRA (DRGD version 4, Jan 2023).	1. Dapat menghasilkan sel yang bergred GMP. 2. Dapat menjana melalui aktiviti Contract Manufacturing.	Permohonan pembaharuan pensijilan GMP tidak dapat dilakukan.
42	Unit Kawalan Infeksi	1/ Data HCAI HCTM yang dilaporkan dalam jawatankuasa kebangsaan dan KKM adalah tidak tepat	KESELAMATAN	Dapat mengawal penularan kepada jangkitan penyakit	1/Kekurangan bajet bagi membuat poster dan bunting Kekurangan kakitangan ICN yang dapat membuat audit dengan lebih kerap 2/Amalan Hand Hygiene dipandang lekeh oleh segelintir pihak seperti pakar-pakar yang tidak mahu mematuhi amalan membasuh tangan. dan tidak mahu mendengar teguran dari UKI 3/Sikap berpura-pura kakitangan, yang melakukan pematuhan membasuh tangan hanya ketika audit dijalankan, tetapi tidak dipatuhi ketika melakukan amalan kerja harian. 4/Sesetengah wad dan klinik tidak diletakkan sabun dan tisu di tandas kerana pembaziran yang dilakukan oleh pesakit. 5/ Data pelaporan dari makmal	1/Menjalankan audit Hand Hygiene dengan lebih kerap 2/Mempromosikan Hand Hygiene dengan cara mengedarkan lebih banyak poster dan bunting berkaitan Hand Hygiene di wad-wad, klinik-klinik, makmal, dan pejabat di HCTM 3/menambah lebih banyak edaran hand rub dan pocket hand rub kepada kakitangan , pesakit, dan pelawat di HCTM 4/melakukan pembaharuan ka atas wad dan klinik bagi memenuhi keperluan dan standard kebangsaan kawalan infeksi. Ini kerana Hosp setting yang lama yang tidak mengikut spesifikasi dan standard kawalan infeksi. Seperti tiada bilik negative pressure, singki2 tiada elbow tap, dan kedalaman singki yang tidak	1/Akan berlaku jangkitan silang antara pesakit dan berkebolehan daripada dan kepada kakitangan 2/Akan berlaku penularan wabak degan cepat 3/Siling yang berkulat boleh menyebabkan risiko jangkita nosokomial terutama kepada pesakit yang low immunity dan berisiko tinggi 4/ Keadaan siling yang hampir roboh berisiko untuk jatuh kepada pesakit, pelawat, dan kakitangan hosp

					bacte tidak dapat dilihat oleh UK	tepat. siling2 yang hampir roboh dan berkulat, dan sebagainya.	
43	Unit Keselamatan & Kesehatan Pekerjaan		KESELAMATAN		- kerosakan boleh menyebabkan orang awam boleh mengekses masuk ke dalam ofis dan boleh meyebabkan kehilangan barangan -		

