

**Jadual Jumlah isu dalaman dan luaran mengikut JAB/BHG/PUSAT/UNIT**

Bil.	JAB/BHG/PUSAT/UNIT	ISU		Total
		Dalaman	Luaran	
1	Bahagian Keselamatan KKL	2	0	2
2	Bahagian Prasarana KKL	4	2	6
3	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	4	0	4
4	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	3	3	6
5	Jabatan Farmasi	5	3	8
6	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	2	0	2
7	Jabatan Kewangan	18	4	22
8	Jabatan Komunikasi Korporat & Khidmat Pelanggan	2	0	2
9	Jabatan Kualiti	6	0	6
10	Jabatan Maklumat Kesihatan	7	0	7
11	Jabatan Multimedia & Penyiaran	2	2	4
12	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	10	3	13
13	Jabatan Oftalmologi	4	1	5
14	Jabatan Ortopedi & Traumatologi	1	2	3
15	Jabatan Otorinolaringologi	3	2	5
16	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	5	4	9
17	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	1	1	2
18	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	2	0	2
19	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	4	0	4
20	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	6	0	6
21	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	1	0	1
22	Jabatan Perubatan	5	7	12
23	Jabatan Perubatan Kecemasan	3	2	5
24	Jabatan Perubatan Keluarga	3	3	6
25	Jabatan Psikiatri	6	1	7
26	Jabatan Radiologi	3	5	8
27	Jabatan Radioterapi & Onkologi	4	1	5
28	Jabatan Sumber Manusia	13	0	13
29	Jabatan Surgeri	7	0	7
30	Pejabat Pengarah	3	0	3
31	Pejabat Undang-Undang	2	6	8
32	Perkhidmatan Dewan Bedah	3	0	3
33	Poliklinik Warga	3	2	5
34	Pusat Antarabangsa Casemix & Pengekodan Klinikal (ITCC)	1	0	1
35	Pusat Endoskopi	2	0	2
36	Pusat Islam	0	1	1
37	Pusat Jantung & Paru - Paru	7	0	7
38	Pusat Kanser	3	0	3
39	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	3	0	3

40	Pusat Reproductif Termaju (ARC)	3	0	3
41	Pusat Terapi Sel	5	0	5
42	Unit Kawalan Infeksi	4	1	5
43	Unit Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan	4	0	4
44	Unit Rawatan Rapi Neonatal (NICU)	1	0	1
<b>Total</b>		<b>180</b>	<b>56</b>	<b>236</b>

### SENARAI ISU DALAMAN (N=180)

Bil	JAB/BHG/PUSAT/ UNIT	ISUSPESIFIK	KEKUATAN	PELUANG	KELEMAHAN	ANCAMAN	KESAN
1	Bahagian Keselamatan KKL	1. Bangunan yang telah berusia	1. Membuat pemantauan dan rondaan secara berkala oleh anggota keselamatan. 2. Memastikan bangunan di selenggara dengan baik(JPB)	1. Mewajibkan latihan kebakaran sekurang-kurangnya sekali setahun. 2. Pemantauan ke atas sistem penggera di hospital 3. Penambahan anggota keselamatan	1. Sistem pendawaian elektrik yang usang dan rosak. 2. Kesedaran warga dan pelanggan terhadap punca kebakaran adalah rendah.	1. Mungkin berlaku bencana hospital (kebakaran) 2. Anggota tidak mengetahui tindakan jika berlakunya kebakaran. 3. Kekurangan anggota keselamatan yang bertugas untuk membantu proses pengungsian dan kawalan umum.	1. Pengoperasian dan perkhidmatan hospital tidak dapat di teruskan. 2. Risiko kehilangan nyawa bagi kakitangan hosiptal, pelanggan dan pesakit. 3. Menjejaskan nama baik dan imej hospital 4. Kerosakan aset hospital
2	Bahagian Keselamatan KKL	2. Sikap kakitangan atau pelawat yang tidak pedulikan arahan keselamatan yang dikeluarkan sewaktu latihan pengungsian bangunan (keselamatan dan ruang kerja yang kondusif)	Memberi latihan berterusan kepada pasukan bantu mula Jbtn keselamatan		3. Warga atau pelanggan tidak mematuhi peraturan yang telah ditetapkan 4. Kekurangan anggota keselamatan		
3	Bahagian Prasarana KKL	Tiada sistem PPM Peralatan yang sistematik.	Kakitangan mempunyai rekod senarai peralatan mengikut unit secara microsoft Excel.	Jabatan boleh memohon Sistem Pemantauan Aset yang sistematik dan menyeluruh.	Terlepas Jadual PPM Peralatan dan terlupa kemaskini status peralatan.	Peralatan tidak berada pada tahap yang maksimum dan boleh menyebabkan kerosakan yang lebih teruk.	Kesukaran untuk membuat pemantauan Jadual PPM Peralatan dan mengemaskini status alat.
4	Bahagian Prasarana KKL	Sistem lif usang dan kerap alami kerosakan.	Mempunyai lif Core yang lain untuk digunakan.	Permohonan Penggantian Peralatan Usang bagi Sistem Lif.	Kesukaran mendapatkan alat ganti di pasaran.	Kelewatan penghantaran pesakit ke Dewan Bedah. Bahaya kepada kakitangan yang terperangkap di dalam lif.	Kematian. Kakitangan mendapat kesan trauma.
5	Bahagian Prasarana KKL	Kerosakan Peralatan Utama bagi Sistem Pengagihan Bekalan Elektrik di Pencawang Elektrik.	Lencongan Bekalan Elektrik. Rekabentuk Sistem sediaada adalah mantap dan mempunyai sistem sokongan kedua.	Permohonan Penggantian Peralatan Utama di Pencawang Elektrik.		Gangguan bekalan elektrik kepada pengguna hospital.	Proses perawatan pesakit terjejas.
6	Bahagian Prasarana KKL	Masalah kebocoran air di kawasan wad/jabatan.					Peralatan biomedikal, dokumen dan peralatan lain akan rosak. Berbahaya kepada pengguna, pesakit, kakitangan dan orang awam.
7	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Polisi Role Capaian Sistem Maklumat Hospital Bersepadu yang tidak selari dan seragam dengan pelaksanaan serta keperluan kerja hakiki	Penguatkuasaan polisi yang wajib dipatuhi oleh pengguna sistem di HCTM.	Mewujudkan dan mengemaskini polisi role capaian Sistem Maklumat Hospital Bersepadu	1.Capaian role yang tidak dikemaskini dan perlu diperaku oleh pengurusan hospital. 2.Perkongsian Penggunaan ID capaian sistem.	Capaian sistem tanpa kawalan dan salahguna mengikut kelayakan capaian sistem yang sepatutnya	1. Keterdedahan maklumat pesakit kepada pihak yang tidak sepatutnya. 2.Mencemarkan nama hospital jika berlaku kebocoran kerahsiaan maklumat dan tindakan saman dairpada pihak yang berkaitan.

					3.Kesedaran kesan salahlaku penggunaan ID pengguna lain.		3. Pencerobohan sistem tanpa kawalan mengikut kepada kelayakan role capaian. 4. Pengguna sistem menyalahi undang-undang capaian.
8	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Pembangunan Sistem Maklumat Hospital Bersepadu yang tidak lengkap	Pasukan pembangun aplikasi menggunakan kakitangan dalaman BTM sedia ada dengan kemahiran yang tinggi dan berpengalaman.	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. Kepakaran kakitangan yang sedia ada perlu ditingkatkan dengan menggunakan alatan bantuan pembangunan yang lebih terkini. 2. Kekurangan ahli pasukan pembangun. 3. Peruntukan latihan yang tidak mencukupi untuk menghantar kakitangan latihan di pusat latihan luar yang dikitiraf	1. Platform sistem yang berteknologi lama boleh menyebabkan ancaman pencerobohan pihak luar. 2. Kos penyelenggaraan infrastruktur dan sistem sewaan. 3.Proses pembangunan yang tidak sistematik dari segi alat bantuan pembangunan (develompent tools) akan menjejaskan carta perbatuan pembangunan sistem siap dibangunkan.	1. Maklumat dan data sistem boleh disalahgunakan dan dimusnahkan boleh penceroboh sistem. 2. Keperluan sistem tidak dapat dilaksanakan dalam tempoh yang telah ditetapkan dan mungkin akan melibatkan kos penyelenggaraan sistem sewaan yang perlu digantikan dengan sistem yang di bangunkan sendiri secara dalam. 3. Kepakaran pasukan pembangunan sistem tidak berkembang dan hasil sistem kurang berkualiti dan sistematik.
9	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Kelewatan proses penyediaan alatan ICT untuk keperluan pelaksanaan THIS	Peruntukan telah diluluskan di peringkat pengurusan hospital dengan menggunakan peruntukan bajet rizab HCTM.	1.Membekalkan keperluan alatan ICT kepada pengguna sistem THIS di setiap lokasi yang sangat memerlukan. 2. Menaiktaraf peralatan ICT di hospital selari dengan spesifikasi keperluan pelaksanaan sistem THIS. 3. Melancarkan perkhidmatan dan pengurusan pesakit di HCTM dengan penggunaan alatan ICT yang diperlukan dan bersesuaian dengan	1. Keperluan ICT tidak dapat disediakan mengikut perancangan awal bagi menyokong keperluan pelaksanaan sistem THIS. 2. Perlu mendapatkan kelulusan penggunaan bajet yang diputuskan diperingkat pengurusan KPT.	1. Sistem yang dibangunkan tidak dapat digunakan dengan kekangan keperluan peralatan ICT yang bersesuaian tidak dapat disediakan	1.Pelaksanaan THIS tidak mencapai sasaran jadual carta perbatuan yang telah ditetapkan. 2.Proses penggunaan sistem THIS tidak mencapai skop pelaksanaan di semua lokasi klinik dan wad di hospital. 3. Kelancaran proses perkhidmatan dan pengurusan pesakit di hospital tidak dapat ditingkatkan dengan ketersediaan peralatan ICT sedia ada.

				spesifikasi teknologi terkini.			
10	Bahagian Teknologi Maklumat KKL	Kakitangan kontrak yang telah lama berkhidmat dan berpengalaman tidak dapat menjawat jawatan tetap	Permohonan penjawatan melalui anggaran Belanjawan Mengurus (ABM) bagi tahun 2024 Universiti Kebangsaan Malaysia ( November 2022).	Mendapatkan penjawatan status tetap kepada kakitangan kontrak yang telah lama berkhidmat	Penjawatan tetap yang dipohon tidak diluluskan/mencukupi kouta bagi menampung keperluan kakitangan kontrak sedia ada.	1. Kakitangan kontrak berpindah kerja ke agensi lain. 2. Kakitangan kontrak ditamatkan perkhidmatan.	1. Kehilangan kakitangan kontrak yang terlatih dan berpengalaman dalam kemahiran teknikal ICT. 2. Kemasukan kakitangan baru yang dilantik/pengganti perlukan tempoh masa dan kos yang tinggi untuk diberikan latihan semula bagi menggantikan kepakaran kakitangan kontrak yang diberhentikan/berpindah ke agensi lain.
11	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Isu kakitangan pakar/pensyarah yang high turnover dalam jabatan	Kakitangan sedia ada yang terlatih dan komited dalam bidang tugas masing-masing.	Melahirkan kakitangan klinikal yang kompeten dan proaktif	Kadar perletakkan jawatan pensyarah/pakar yang tinggi menyebabkan kekurangan jumlah pakar	Perkhidmatan terjejas kerana ketiadaan pakar yang cukup dan insiden burn out	Kakitangan yang tidak cukup boleh mengganggu perkhidmatan jabatan
12	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Isu penggunaan peralatan biomedikal di setiap unit di jabatan			Penggunaan peralatan yang tidak mengikut SOP dan tidak berekod	Peralatan boleh hilang dan rosak	Perkhidmatan terjejas sekiranya alat biomedikal tidak mencukupi terutama sekali alat kritikal seperti GA Machine dan ventilator
13	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Ruang di Pejabat Jabatan usang			Ruang bilik pensyarah usang	Ceiling boleh runtuh kerana kebocoran dan boleh menyebabkan kemalangan	Boleh menyebabkan kemalangan kepada kakitangan
14	Jabatan Farmasi	Kesilapan pendispensan ubat	Kakitangan yang berkeulusan dan berpengalaman	Penambahan kakitangan farmasi Mendapatkan teknologi baru	Kekurangan kakitangan sedia ada	Kemudaratkan kepada pesakit Kemurungan kakitangan Tindakan undang-undang	Kemudaratkan kepada pesakit. Menjatuhkan imej jabatan dan hospital
15	Jabatan Farmasi	Peratus pesakit dipantau kurang daripada sasaran	Kakitangan berkeulayaan (privilaging)	Menghadiri bengkel-bengkel dan sangkutan kerja	Kekurangan kakitangan sedia ada	KPI tidak tercapai	Kemudaratkan kepada pesakit.
16	Jabatan Farmasi	Kesilapan semasa simpan semula ubat ketika proses pemulangan ubat	Kerjasama dan komitmen kakitangan yang tinggi.	Penjimatan kos penggunaan ubat	Pembaziran ubat Kekurangan kakitangan	Kemungkinan berlaku kesilapan semasa ubat simpan semula	Pesakit mungkin akan mengalami kesan yang memudaratkan nyawa akibat kesilapan mendispens.
17	Jabatan Farmasi	Perkhidmatan khidmat nutrisi dan parenteral Tatacara kerja. Kesilapan penyediaan ubat infusi untuk Acute Pain Services (APS)	Kakitangan yang berkeulusan dan berpengalaman	Penambahan kakitangan farmasi Menghadiri bengkel-bengkel dan sangkutan kerja Mendapatkan teknologi baru	Kurang kakitangan yang berpengalaman	Kemudaratkan kepada pesakit Kemurungan kakitangan Tindakan undang-undang	Pesakit mungkin akan mengalami kesan yang memudaratkan nyawa akibat kesilapan penyediaan ubat infusi.
18	Jabatan Farmasi	Perkhidmatan rekonstitusi sitotoksik Tatacara kerja. Kesilapan penyediaan ubat sitotoksik	Kerjasama dan komitmen kakitangan yang tinggi.	Penambahan kakitangan farmasi Menghadiri bengkel-bengkel dan sangkutan kerja Mendapatkan teknologi baru	Kurang kakitangan yang berpengalaman	Kemudaratkan kepada pesakit Kemurungan kakitangan Tindakan undang-undang	Pesakit mungkin akan mengalami kesan yang memudaratkan nyawa akibat kesilapan penyediaan ubat sitotoksik yang berkenaan.

19	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	Pesakit /waris yang meminjam alat sokongan perubatan tidak memulangkan alat yang dipinjam	1. JKSP adalah merupakan jabatan yang memberikan perkhidmatan bantuan praktikal seperti alat sokongan pemulihan perubatan. 2. Kerusi roda ialah antara alat yg diberikan pinjaman kpd pesakit yang dirujuk oleh perujuk.	1. Pesakit yang tidak mampu dpt pinjam alat secara percuma/deposit (kadar minima). 2. Membantu mempercepatkan proses discaj.	1. Kekurangan alat kerusi roda jika tidak dipulangkan dlm tempoh yang ditetapkan. 2. Kurang pemantauan oleh pegawai kes.	1. Tidak dapat memberi bantuan pinjaman alat sokongan perubatan kepada pesakit yang memerlukan. 2. Kelewatan perancangan discaj pesakit. 3. Tidak dapat memberikan perkhidmatan yang optima kepada pesakit yang memerlukan bantuan pinjaman alat kerusi roda.	1. Pesakit berpeluang meminjam alat dan membantu dalam proses pemulihan. 2. Mengurangkan beban kewangan bagi pesakit yang tidak berkemampuan. 3. Meningkatkan imej JKSP dan HCTM
20	Jabatan Kerja Sosial Perubatan	Pesakit yang tidak berwaris memerlukan penempatan setelah discaj dari hospital	Memberikan perkhidmatan bantuan praktik penempatan institusi kepada pesakit berwaris/ tiada waris. 2. Melancarkan perancangan discaj pesakit.	1. Memudahkan perancangan discaj pesakit tidak berwaris dikendalikan oleh JKSP.. Membangunkan borang persetujuan kebenaran penempatan insitutsi	Tiada borang persetujuan/kebenaran bertulis daripada pesakit/waris untuk masuk secara sukarela ke institusi.	1. Pegawai kes berisiko untuk dipertanggungjawabkan sekiranya berlaku perkara yang tidak dingini kepada pesakit setelah ditempatkan di institusi. 2. Keluarga/waris boleh membuat tuntutan perundangan di mahkamah kerana pesakit dimasukkan ke institusi tanpa kebenaran rasmi.	1. Pesakit dapat ditempatkan di institusi secara sukarela. 2. Membantu waris dalam proses mencari penempatan institusi untuk pesakit. 3. Pegawai JKSP dilindungi daripada tindakan perundangan.
21	Jabatan Kewangan	Pembayaran baucar secara manual	Kakitangan sedia ada yang mahir dalam penyediaan baucar		Kakitangan sedia ada perlu memastikan maklumat pembayaran adalah betul	Risiko pembayaran sebanyak 2 kali	Peruntukan perbelanjaan terlebih nyata/negatif
22	Jabatan Kewangan	Penerimaan yang tidak diresitkan			Tidak dapat memastikan ketepatan penerimaan hasil bagi tahun tersebut	Tiada pengurangan di penyata penghutang Pengurangan pengiktirafan hasil	Laporan hasil dan penghutang tidak tepat Peningkatan jumlah baki pemiutang
23	Jabatan Kewangan	Kesilapan penggunaan kod akaun			Kurang pemahaman dalam penggunaan kod akaun	Perekodan perbelanjaan/hasil di dalam sistem	Kesilapan dalam pelaporan Perbelanjaan/hasil direkod sebagai terlebih/terkurang nyata
24	Jabatan Kewangan	Hasil jualan alat tidak dituntut			Lewat mengesahkan penerimaan/penggunaan alat	Hasil jualan alat berkurang	Hutang meningkat
25	Jabatan Kewangan	Penginapan tingkat 11 tidak mendapat sambutan		Membuat kerja pembaikan di bangunan tingkat 11	Fasiliti kurang memuaskan	Hasil sewaan menurun	KPI penajaan hasil tidak tercapai
26	Jabatan Kewangan	Hasil sewa tidak dituntut/diperoleh		Pemantauan dibuat secara berkala	Tiada pemantauan berkala terhadap tuntutan sewa	Hasil sewaan menurun	Hutang meningkat
27	Jabatan Kewangan	Ketidakpatuhan peraturan dan kelemahan pemantauan			1. Semakan tidak dibuat semasa penerimaan dokumen 2. Kurang pemahaman terhadap prosedur kerja	1. Dokumen bayaran tidak lengkap/hilang 2. Meluluskan bayaran melebihi had kuasa/salahguna kuasa	1. Penggunaan bajet yang tidak efisien 2. Reject meningkat 3. Kelewatan melaksanakan proses kerja

					<p>3. Sikap &amp; kompetensi kakitangan</p> <p>4. Kesilapan mengisi maklumat</p> <p>5. Integriti</p> <p>6. Maklumat dokumen tidak tepat/tidak lengkap</p> <p>7. Kekangan masa</p> <p>8. Kuantiti aset lama terlalu banyak</p> <p>9. Penangguhan mesyuarat berkaitan</p> <p>10. Kurang sambutan daripada pembekal/syarikat/pelanggan</p> <p>11. Masalah penghantaran</p> <p>12. Dokumen tidak diterima oleh pelanggan</p> <p>13. Tempoh pembekalan yang lama</p>	<p>3. Kesilapan pembayaran kepada pelanggan/kakitangan</p> <p>4. Kutipan hasil tidak mencukupi/tiada salinan resit</p> <p>5. Pemulangan resit belum guna (resit manual) tidak selari</p> <p>6. Kebarangkalian penerimaan wang palsu/dokumen bayaran</p> <p>7. Kutipan/wang tukaran tidak dimasukkan di dalam peti besi</p> <p>8. Kebarangkalian pembatalan resit dibuat tanpa surat kuasa</p> <p>9. Berlaku pelanggaran kepada peraturan kewangan</p> <p>10. Dokumen tidak lengkap/tidak cukup/hilang/tiada pengesahan pegawai yang diberi kuasa</p> <p>11. Prestasi pembekal tidak dinilai dari aspek pengurusan kewangan</p> <p>12. Sampel yang diterima tanpa coding dan disimpan di tempat terbuka</p> <p>13. Kesilapan memasukkan maklumat aset</p> <p>14. Proses pendaftaran aset tertangguh/lewat</p> <p>15. Pemeriksaan aset tidak dapat dilakukan mengikut tempoh dan kuantiti aset yang ditetapkan</p> <p>16. Proses pelupusan aset tidak dapat dilaksanakan mengikut perancangan</p> <p>17. Berlaku pembekalan lewat oleh syarikat</p>	<p>4. Penyalahgunaan kuasa yang ditetapkan</p> <p>5. Kesilapan maklumat</p> <p>6. Peningkatan hutang yang tidak sepatutnya</p> <p>7. Aduan pelanggan meningkat</p> <p>8. Hasil berkurang</p> <p>9. Penyalahgunaan/pemalsuan dokumen</p> <p>10. Kesilapan merekod maklumat</p> <p>11. Berlaku kecurian</p> <p>12. Ketidapatuhan kepada peraturan/proses kewangan</p> <p>13. Perkhidmatan/bekalan/kerja terjejas</p> <p>14. Kesilapan penilaian dan pemilihan pembekal</p> <p>15. Kesukaran mengenalpasti lokasi aset</p> <p>16. Isu tuntutan insurans</p> <p>17. Kesukaran melaksanakan kawalan dalaman</p> <p>18. Kekurangan ruang menyimpan aset</p> <p>19. Kekurangan stok dalam tangan</p> <p>20. stok alternatif berkualiti rendah/tidak setara</p>
28	Jabatan Kewangan	Keselamatan			<p>1. Integriti</p> <p>2. Sikap dan kompetensi kakitangan</p> <p>3. Kurang kawalan keluar masuk kakitangan</p>	<p>1. Penerimaan kutipan hasil dibuat oleh kakitangan yang tidak diberi kuasa</p> <p>2. Penyalahgunaan ID sistem</p> <p>3. Berlaku kecurian/kehilangan wang/stok/inventori</p>	<p>1. Penyalahgunaan kuasa</p> <p>2. Kecurian maklumat/stok/inventori/wang</p> <p>3. Hasil hospital berkurang</p> <p>4. Berlaku perselisihan stok/inventori</p> <p>5. Proses kerja terganggu</p>

					4. Perekodan maklumat secara manual/tidak melalui sistem 5. Stok mudah terbakar 6. Stok tidak disimpan di tempat yang selamat 7. Kerosakan/kegagalan fungsi peralatan 8. Kecuaian kakitangan	4. Berlaku bencana yang tidak diingini (kebakaran/kemalangan) 5. Proses penyelenggaraan/pembaikan tidak mengikut ketetapan	6. Keselamatan pekerja terjejas 7. Peralatan tidak dapat digunakan
29	Jabatan Kewangan	Tunggakan bil			Pesakit tidak mampu membayar bil/tunggakan kerana ketiadaan sumber kewangan	Peningkatan hutang tertunggak	Peningkatan jumlah hutang pesakit
30	Jabatan Kewangan	Kerugian hasil			1. Kelemahan penyediaan dokumen oleh kakitangan wad 2. Kelemahan mengenalpasti item/perkhidmatan yang perlu dicaj	1. Kesilapan menaikkan bil kepada pesakit kerana terdapat caj yang tidak dimasukkan dalam bil/polisi caj	Berlaku kerugian hasil/hasil hospital berkurang
31	Jabatan Kewangan	Kesilapan maklumat			Tidak menyemak data dan maklumat daripada sumber yang betul	1. Pengeluaran laporan yang tidak tepat 2. Kesilapan mengeluarkan surat kuasa 3. Kesilapan mengeluarkan pekeliling/surat edaran	1. Laporan yang dikeluarkan tidak tepat 2. Proses kerja tidak dapat dilaksanakan 3. Kuasa yang diberikan telah melangkaui tempoh masa 4. Berlaku kekeliruan terhadap penerimaan maklumat
32	Jabatan Kewangan	Kawalan terhadap pergerakan dokumen			1. Sikap dan kompetensi kakitangan 2. Tiada proses kerja yang jelas	1. Kehilangan dokumen	1. Proses kerja tidak dapat dilaksanakan 2. KPI tidak dicapai
33	Jabatan Kewangan	Tiada kemahiran dalam penyediaan spesifikasi			1. Semakan tidak dibuat semasa penerimaan spesifikasi 2. Kurang pemahaman terhadap proses kerja	1. Spesifikasi bekalan menjurus kepada satu jenama dan tidak mencapai maksud pembekalan	1. Bekalan yang diterima tidak mengikut spesifikasi PTj 2. Implikasi harga yang tinggi
34	Jabatan Kewangan	Sahlaku telah tamat bagi sebutharga/tender			Kelewatan penyediaan Surat Setuju Terima (SST)	tawaran dibuat kepada syarikat yang telah tamat tempoh sah laku	Syarikat tidak boleh bekal dengan harga yang ditawarkan
35	Jabatan Kewangan	Jaminan Bank (BG)			1. Kurang pemahaman terhadap peraturan 2. Pemantauan berterusan tidak dilaksanakan 3. Peraturan kewangan tidak dipatuhi	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	1. Tuntutan setahun selepas tidak boleh dituntut 2. Jaminan Bank (BG) telah tamat tempoh 3. Tuntutan Jaminan Bank tidak dapat dibuat kerana maklumat tidak sah/palsu

36	Jabatan Kewangan	Tiada tempoh kontrak bagi pembekalan one off			Kurang pemahaman terhadap peraturan	Kontrak yang disediakan tidak lengkap	PR tidak dapat disediakan
37	Jabatan Kewangan	Kehilangan dokumen jabatan			Sikap dan integriti kakitangan	Kelewatan pengeluaran tawaran kepada perolehan Perkhidmatan/Bekalan/Kerja	1. Perolehan perkhidmatan/bekalan/kerja terjejas 2. Keperluan terjejas
38	Jabatan Kewangan	Tiada pemantauan ke atas tempoh kontrak sedia ada			1. Pemantauan tidak dilaksanakan 2. Tidak mengikut peraturan yang disediakan	Kontrak tamat tidak diperbaharui	Perolehan bekalan/perkhidmatan terjejas
39	Jabatan Komunikasi Korporat & Khidmat Pelanggan	Maklumat Pesakit disalah gunakan untuk tujuan lain	Kakitangan bertanggungjawab lebih berhati-hati dan teliti	1. Mewujudkan sistem dan ciri-ciri keselamatan yang lebih baik terhadap sistem Maklumat Pesakit sedia ada. 2. Menambah skop latihan berkaitan dengan keselamatan dan kerahsiaan maklumat untuk kakitangan yang mempunyai akses Maklumat Pesakit	1. Kakitangan menyalurkan maklumat pesakit kepada pihak luar. 2. Tiada kesedaran kakitangan tentang kepentingan menjaga kerahsiaan maklumat pesakit.	Mungkin berlaku tuntutan palsu	1. Permohonan tuntutan pesakit ditolak oleh Agensi berkaitan 2. Institusi disaman oleh pesakit
40	Jabatan Komunikasi Korporat & Khidmat Pelanggan	Penyebaran maklumat kurang tepat di media sosial	Admin media sosial lebih berhati-hati dan teliti	Pemantauan maklumat dan keselamatan akaun media sosial dipergiatkan	1. Pertukaran admin media sosial 2. Tidak menukar katalaluan apabila bertukar admin	Pencerobohan akaun media sosial	Kakitangan HCTM dan orang awam mendapat maklumat tidak tepat.
41	Jabatan Kualiti	Pengurusan program/ akreditasi kualiti yang ingin diperolehi tidak mengikut tatacara yang betul.	1. Kakitangan mempunyai berkemahiran dalam merancang dan menguruskan program / akreditasi sama ada baru atau sedia ada 2. Sokongan daripada pihak pengurusan HCTM dalam menjayakan program / akreditasi	Mendapat persijilan yang diiktiraf	1. Pertukaran kakitangan atau kakitangan berhenti 2. Komitmen pihak pengurusan terhadap keperluan lain yang lebih utama	Kemungkinan tiada peruntukan untuk proses pensijilan	1. Beberapa keperluan standard tidak dapat dipenuhi 2. PTJ tidak memperolehi pensijilan yang dirancang 3. Program yang dirancang tidak dapat dipersijilkan
42	Jabatan Kualiti	Pengurusan program/ akreditasi kualiti yang ingin diperolehi tidak mengikut tatacara yang betul.	1. Kakitangan mempunyai berkemahiran dalam merancang dan menguruskan program / akreditasi	Mendapat persijilan yang diiktiraf	1. Pertukaran kakitangan atau kakitangan berhenti 2. Komitmen pihak pengurusan terhadap keperluan lain yang lebih utama	Kemungkinan kelulusan pelaksanaan program tidak diperolehi daripada Pengurusan HCTM	1. Pelaksanaan program dibuat tanpa kelulusan/ pengetahuan pihak Pengurusan HCTM 2. Tiada peruntukan tetap bagi pelaksanaan program untuk PTJ

			sama ada baru atau sedia ada 2. Sokongan daripada pihak pengurusan HCTM dalam menjayakan program / akreditasi				
43	Jabatan Kualiti	Perancangan latihan tidak disediakan dalam tempoh masa yang ditetapkan.	Semakan dan pemantauan dapat mengawal dan memastikan perancangan latihan dapat berjalan dalam tempoh masa yang ditetapkan	Penambahan ilmu pengetahuan dan kemahiran	Tambahan kerja kepada kakitangan	Kemungkinan latihan program kualiti tidak dapat dijalankan mengikut keperluan/ perancangan.	1. Latihan yang diperlukan ahli/ kakitangan tidak mencukupi/ menepati standard yang ditetapkan. 2. Pemantauan terhadap pelaksanaan latihan tidak dapat dibuat dengan betul dan berkesan.
44	Jabatan Kualiti	Pelaksanaan latihan tidak dapat dilaksanakan seperti yang telah ditetapkan	Semakan dan pemantauan dapat mengawal dan memastikan latihan dijalankan seperti yang dirancang	Peruntukan latihan digunakan sepenuhnya mengikut keperluan/ perancangan.	Tambahan kerja kepada kakitangan	Kemungkinan peruntukan latihan tidak digunakan mengikut keperluan/ perancangan.	1. Latihan tidak dapat dijalankan 2. Peruntukan latihan tidak dapat digunakan sepenuhnya (pembaziran) 3. Perkhidmatan / penggunaan tergendala
45	Jabatan Kualiti	Peruntukan latihan yang diterima tidak mencukupi	Keperluan latihan dapat dijalankan	Penggunaan peruntukan yang efisien dan penambahan ilmu pengetahuan dan kemahiran	Pemohonan tambahan peruntukan kewangan tidak diluluskan	Kemungkinan jumlah peruntukan yang diterima tidak mencukupi.	1. Latihan yang dirancang tidak dapat dijalankan.
46	Jabatan Kualiti	Pemanjangan maklum balas dan aduan pelanggan kepada jabatan tidak dapat dibuat secara lancar	Pengurusan maklum balas dan aduan pelanggan dapat diuruskan dengan lebih sistematik	Penyelesaian aduan lebih konsisten dan efisien	1. Kepakaran kakitangan yang sedia ada perlu ditingkatkan dengan menggunakan sistem yang baru 2. Kekurangan ahli pasukan pembangun sistem	Maklum balas dan aduan pelanggan lewat diambil tindakan	1. Aduan tidak dapat diselesaikan mengikut tempoh 2. Ketidakpuasan hati pengadu
47	Jabatan Maklumat Kesihatan	Laporan Perubatan disediakan melebihi 2 bulan (tempoh ditetapkan dalam KPI)	Sistem Electronic Medical Report (EMRe) memudahkan pemantauan dan penyediaan statistik penyediaan laporan perubatan		Fail fizikal digunakan. Satu pesakit satu fail. Menjejaskan tempoh permohonan sekiranya fail aktif atau permohonan lebih dari satu untuk seorang pesakit	Pemohon tidak menerima laporan dalam tempoh yang ditetapkan dan kemungkinan aduan diterima dari pemohon	Reputasi hospital boleh terjejas
48	Jabatan Maklumat Kesihatan	RPP tidak dapat disediakan untuk perkhidmatan pesakit luar dan dalam	Penggunaan sistem pergerakan RPP dalam CHETS mampu membantu penjejakan RPP	Penggunaan electronic medical record (EMR)	RPP tidak ditemui dan dibekalkan pada hari rawatan pesakit	Kualiti perawatan pesakit terjejas	Reputasi hospital boleh terjejas
49	Jabatan Maklumat Kesihatan	Kandungan RPP diterima tiada atau tidak lengkap (discharge	Penggunaan rekod secara hybrid mampu membantu		Maklumat tidak lengkap di dalam RPP lewat dikesan	Kehilangan atau kesilapan maklumat dalam RPP	Kes Litigasi meningkat dan reputasi Hospital boleh terjejas

		summary, cop Doktor, tarikh & masa, dll.	kelangsungan perawatan pesakit dan menyediakan maklumat/rekod dengan lebih tepat				
50	Jabatan Maklumat Kesihatan	RPP tidak dipulangkan dalam tempoh ditetapkan (kajian)	Penggunaan sistem SMS mampu memberikan peringatan segera kepada pemohon		Pemalsuan pinjaman RPP & tidak dipulangkan mengikut tempoh yang ditetapkan	Berlaku kehilangan atau kebocoran maklumat pesakit	Kes Litigasi meningkat dan reputasi Hospital boleh terjejas
51	Jabatan Maklumat Kesihatan	Lokasi penyimpanan RPP banjir sekiranya berlaku hujan lebat	Pemantauan dan pelaporan segera oleh kakitangan setiap kali berlaku hujan lebat	Naiktaraf bilik simpanan RPP yang lebih selamat dan kukuh	Lokasi penyimpanan RPP banjir sekiranya berlaku hujan lebat.	Boleh berlaku kerosakan kepada RPP yang disimpan di lokasi berkaitan.	Maklumat pesakit pada RPP akan musnah
52	Jabatan Maklumat Kesihatan	Keselamatan kakitangan semasa menguruskan RPP	Kakitangan mengaplikasikan langkah-langkah keselamatan semasa pengendalian RPP	Jabatan memperolehi peralatan yang selamat digunakan semasa pengurusan RPP	Berlaku kemalangan semasa kakitangan menguruskan RPP (mengemas, mencari, menyimpan dll)	Mendatangkan kecederaan kepada kakitangan	Kecederaan kepada kakitangan yang melibatkan kos dan kemungkinan cuti sakit yang panjang
53	Jabatan Maklumat Kesihatan	Kebocoran dan air menitik melalui siling bilik simpanan rekod perubatan pesakit	Maklumbalas segera dari Prasarana sekiranya kejadian berlaku		Kebocoran terus ke atas RPP	RPP terjejas dan potensi untuk rekod perubatan musnah/rosak	Maklumat pesakit pada RPP akan musnah dan kemungkinan tindakan undang-undang diambil ke atas hospital
54	Jabatan Multimedia & Penyiaran	Ketidapatuhan kakitangan Hospital untuk membuat tempahan kerja melalui sistem online yang sedia ada	Sistem kerja lebih teratur dan sistematik	Meningkatkan kualiti kerja yang efektif dan efisien	Sistem dibuat oleh pihak ketiga (PTM) dan sukar untuk diupgrade	1. tiada perancangan kerja pihak pemohon 2. Sikap mengambil mudah dan kurang menghormati sistem yang telah diwujudkan sekian lama. 3. Kurang pengetahuan penggunaan sistem bagi pegawai baru	Mengganggu kerja yang sudah ditempah sebelum ini
55	Jabatan Multimedia & Penyiaran	Sukar mendapat penggantian kakitangan dari punca kuasa waran yang berbeza dalam jabatan		Dengan kakitanga dari punca kuasa hospital memudahkan sistem pentadbiran	Terdapat 3 punca waran (Hospital, Fakulti Dan Canselori)	tiada penggantian staf terutama yang mempunyai kemahiran	kerja tidak dapat dilakukan dengan efisien dan menyebabkan kerja-kerja terpaksa ditolak
56	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	morbidity dan mortaliti terhadap ibu dan bayi	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	pesakit lambat mendapatkan rawatan. Pesakit tidak melaporkan sejarah pesakit	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) meningkatkan morbidity dan mortaliti terhadap ibu dan bayi	1) Kadar mortaliti meningkat 2) Jangka masa rawatan yang lebih panjang 3) Peningkatan Kos Rawatan Pesakit
57	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	dokumentasi yang tidak lengkap	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	Latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	Halangan komunikasi dan jangkamasa rawatan yang lebih panjang. Arahan yang tidak jelas dan mengganggu	1) Gagal memberikan rawatan yang optimum terhadap pesakit	1) Kadar mortaliti meningkat 2) Jangka masa rawatan yang lebih panjang 3) Peningkatan Kos Rawatan Pesakit

					proses dokumentasi dan rawatan	2) Meningkatkan morbiditi dan mortaliti terhadap pesakit	
58	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Morbiditi terhadap bayi	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	Latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	Meningkatkan kadar kematian bayi.	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) meningkatkan morbiditi terhadap bayi	1) meningkatkan kes "medico-legal" 2) trauma kepada pasangan suami dan isteri
59	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Staf terdedah kepada risiko covid-19 daripada pesakit	Mengurangkan risiko jangkitan	Mengikut SOP terkini yang disarankan.	Terdedah kepada jangkitan.	1) Meningkatkan kes staf terdedah risiko covid-19	1) Staf dikuarantin dan kekurangan staf untuk bekerja
60	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Morbiditi terhadap ibu	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	Latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	Meningkatkan kadar kematian bayi.	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) meningkatkan morbiditi kepada ibu	1) Kadar morbiditi meningkat 2) Jangka masa rawatan yang lebih panjang 3) Peningkatan Kos Rawatan Pesakit
61	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Daftar kelahiran/kematian bayi tidak dilakukan	Tiada lagi kes daftar kelahiran & kematian tercicir	Melantik PIC yang menguruskan daftar kelahiran dan kematian	Tiada PIC yang spesifik.	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) pendaftaran kelahiran / kematian tidak berlaku	1) nama organisasi . 2) kes lewat pendaftaran
62	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	waris membawa pulang bayi yang salah	Tiada lagi kes daftar kelahiran & kematian tercicir	Melantik PIC yang menguruskan daftar kelahiran dan kematian	Tiada PIC yang spesifik.	1) organisasi disaman 2) kes medico-legal 3) bayi tertukar dgn waris sebenar	1) Kadar aduan meningkat 2) kesan psikologi truma yang berpanjangan 3) peningkatan kes saman
63	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	no siri pada surat akuan cuti/borang akuan kelahiran tidak sama didalam buku semakan	Tiada lagi kes daftar kelahiran & kematian tercicir	Melantik PIC yang menguruskan daftar kelahiran dan kematian	Tiada PIC yang spesifik.	1) rasuah jual beli haram 2) kes medico legal 3) salah guna surat akuan cuti/borang akuan kelahiran	1) kes rasuah 2) kes medico-legal
64	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	mortaliti terhadap bayi	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	Latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	Kejadian mortaliti tidak dapat dijangka	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) meningkatkan mortaliti terhadap bayi	1) Kadar mortaliti meningkat 2) Trauma kepada emosi pasangan
65	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Mortaliti terhadap ibu	Pesakit cepat mendapat rawatan dan kadar morbiliti dan mortaliti dikurangkan	Latihan dan kesedaran kepada kakitangan kesihatan dipertingkatkan.	Kejadian mortaliti tidak dapat dijangka	1) meningkatkan aduan "medico-legal" 2) meningkatkan mortaliti terhadap ibu	1) Kadar mortaliti meningkat 2) Trauma kepada emosi suami dan seisi keluarga
66	Jabatan Oftalmologi	DOKTOR PAKAR/KAKITANGAN BERHENTI/ BERPINDAH DARI JABATAN	ADA PELAPIS MUDA YANG BOLEH MENGANTIKAN SEBAHAGIAN TUGAS	MENDAPAT KAKITANGAN BARU	KAKITANGAN DENGAN KEPARAKARAN TERTENTU ADALAH TERHAD	PENUTUPAN PERKHIDMATAN KEPARAKARAN TERTENTU	
67	Jabatan Oftalmologi	KEROSAKAN PERALATAN UJIAN PESAKIT DI KLINIK	ADA ALTERNATIF BAGI UJIAN TERTENTU BAGI MENGGANTIKAN UJIAN MESIN YANG	MENDAPAT PERALATAN TERKINI YANG LEBIH BAIK	BAJET BAGI PEMBELIAN BARU/ PEMBAIKAN ALAT LAMBAT DILULUSKAN	UJIAN TERTENTU TIDAK DAPAT DIJALANKAN	

			ROSAK. BOLEH DIRUJUK KE PUSAT LAIN				
68	Jabatan Oftalmologi	PENULARAN PENYAKIT BERJANGKIT DALAM KALANGAN KAKITANGAN	KESEDARAN YANG TINGGI KERANA KESEMUANYA ADALAH PETUGAS BIDANG KESIHATAN	SARINGAN KESIHATAN DAN PEMANTAUAN YANG LEBIH KERAP	KETIDAKPATUHAN SOP BAGI SESETENGAH KAKITANGAN	KAKITANGAN DIKUARANTIN SECARA BERAMAI-RAMAI DAN MENGGANGGU PERKHIDMATAN	
69	Jabatan Oftalmologi	KADAR ADAPTASI TEKNOLOGI TERKINI YANG RENDAH	MENDAPAT PENDEDAHAN ALAT DAN TEKNOLOGI TERKINI DALAM BIDANG PERAWATAN MATA	MENGGUNAKAN TEKNOLOGI TERKINI BAGI MEMUDAHKAN KERJA YANG LEBIH EFFISIEN DAN EFEKTIF	KECENDERUNGAN UNTUK KEKAL DENGAN KAEDAH KONVENSIONAL/ BUKAN TERKINI	KETINGGALAN BERBANDING PUSAT LAIN YANG TELAH MENGGUNAKAN TEKNOLOGI TERBAHARU	
70	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	Kakitangan yang terlatih dan status kontrak memohon jawatan lain dan berpindah		Mendapatkan kakitangan yang tetap bagi menampung perkhidmatan	Kakitangan kontrak telah dilatih sebaik mungkin tetapi akan memilih jawatan tetap di tempat lain jika ada peluang dan perlukan latihan semula	memerlukan masa untuk kakitangan gantian untuk menruskan kecemerlangan setelah latihan telah diberikan	Kecekapan dan kelancaran kerja terganggu
71	Jabatan Otorinolaringologi	Ergonomik - Posisi tangan dan jari yang janggal sewaktu menjalankan prosedur endoskopi Telinga, Hidung dan tekak kepada pesakit	Pakar dan Pegawai perubatan memiliki kemahiran tinggi dalam menjalankan prosedur rawatan pesakit	Dapat peruntukan tambahan peralatan perubatan yang lebih canggih dan ergonomik	Prosedur ini memerlukan pergerakan tangan dan jari yang berulang	Kecederaan pergelangan tangan dan upper limb contoh carpal tunnel syndrom, trigger finger, repetitive strain injury	Kekurangan Pakar dan pegawai perubatan untuk menjalankan prosedur tersebut
72	Jabatan Otorinolaringologi	Ketiadaan kakitangan lelaki untuk menjalankan tugas-tugas fizikal di klinik dan jabatan	Kakitangan ini dapat membuat kerja-kerja fizikal dengan lebih berkesan dan lancar	Mendapatkan kakitangan baru	Sukar untuk mendapatkan kakitangan yang komited dengan tugas	Kakitangan sediaada terbeban dengan tugas-tugas fizikal dan terdedah kepada kecederaan fizikal	Proses kerja menjadi lambat
73	Jabatan Otorinolaringologi	Cadaver mudah rosak	Mendapat peruntukan pembelian peti sejuk beku yang lebih canggih	Dapat menyimpan cadaver dalam tempoh masa yang lebih lama	Membebankan kakitangan yang terpaksa memantau suhu peti sejuk dengan kerap	Cadaver rosak tidak dapat digunakan untuk kursus yang dirancang	Membawa kerugian yang besar kepada jabatan kerana kos yang tinggi
74	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Kesilapan kakitangan dalam pemberian radiofarmaseutikal (ubat). Tidak menyemak maklumat terperinci pesakit dan jenis pengimejan pada borang permohonan		Peluang pertambahan kerja- double checking oleh dua pegawai berbeza.	Memerlukan tenaga kerja ramai	Berkemungkinan kesilapan pemberian ubat kepada pesakit Jika hanya seorang yang menjalankan tugas tersebut	Prosedur pengimejan tidak tepat dan kemungkinan perlu diulang semula
75	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Keselamatan kakitangan dengan pendedahan radiasi secara berterusan.	Kakitangan lebih peka akan wujudnya risiko semasa bekerja	Peluang mendapatkan kakitangan baru. pemberian latihan.	Terdapat kakitangan yang masih tidak mematuhi peraturan yg ditetapkan.	Berkemungkinan gangguan kesihatan terhadap kakitangan dalam jangkamasa yang lama	Kesan-kesan radiasi dalam tempoh masa yang lama.

76	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Tahap kompetensi kakitangan yang rendah menyebabkan kesilapan dalam menjalankan prosedur keatas pesakit	Tenaga kerja mahir memberi latihan kepada kakitangan baru	Mewujudkan sistem latihan dalaman dan luaran. mewujudkan ujian komptensi secara dalaman untuk meningkatkan kualiti kerja	Menggunakan peruntukan belanja yang tinggi utk mendapatkan latihan anjuran luar. Kekangan peruntukan setiap jabatan	Kakitangan berhenti kerja setelah mendapat latihan khusus. Latihan yang diterima tidak dipraktikkan	Kualiti kerja menurun dan status perkhidmatan kepada pesakit terjejas
77	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Komplikasi ubat / media kontras terhadap pesakit. pesakit tidak mendapat pre-medikasi atau tidak ketahui mempunyai alahan.	Stok ubatan tersedia ada bagi mengelakkan kesan alahan kepada pesakit	Temuduga pesakit disetiap sesi bagi memastikan pre-medikasi diberikan, dimakan dan tidak mengalami alahan	Pesakit tidak peka akan alahan dan pesakit tidak menggunakan/makan pre medikasi yang telahdiberikan	Berkemungkinan reputasi jabatan terjejas	Pesakit yang tidak mengambil pre medikasi akan mengalami alahan dan berkemungkinan kesan yang lebih teruk seperti sesak nafas dan sebagainya
78	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Tumpahan sisa beradioaktif (Minor/ major) dikawasan kerja. sisa melibatkan radiofarmaseutikal atau sisa kumbahan pesakit (urin, feaces)	Tenaga mahir yang terlatih	Mewujudkan SOP berkaitan dan memberi latihan kepada kakitangan baru	Mengatasi tumpahan yang kekal dan jangkahayat yg panjang	Berkemungkinan dedahan radiasi kepada pekerja	Gangguan tempat kerja. Ruang tempat kerja yang terhad.
79	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	Penyebaran penyakit berjangkit di Nurseri HCTM	1. Mempunyai Unit Kawalan Infeksi 2.Mengadakan SOP di nurseri untuk mencegah berlaku jangkitan	1. Meningkatkan pemberian vaksin kepada kakitangan 2.Meningkatkan kesedaran ibu bapa yang menghantar anak-anak ke nurseri	1. Sikap ibubapa yang kurang mengambil berat tentang kesihatan diri sendiri dan anak. 2. Ibu bapa tidak mengistiharkan kesihatan anak-anak sebelum menghantar ke nurseri	1. Menyebabkan penyakit serius dan risiko kepada nyawa anak-anak di nurseri	1.Taska diarahkan tutup serta-merta. 2. Ibu bapa terpaksa menjaga anak di rumah dan tidak dapat menjalankan tugas 3. Aduan dan tindakan undang-undang kepada hospital
80	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	Freezer/ chiller selalu rosak	Bahan mentah dapat disimpan dengan baik pada suhu yang sesuai tanpa ada kerosakan	Permohonan penggantian peralatan baru	1. Peralatan bermasalah 2.Kelewatan kerja-kerja pembaikan dan penyelenggaraan	Kerosakan bahan mentah	1. Pembaziran dari segi kos 2. Keracunan makanan
81	Jabatan Perkhidmatan Dietetik & Sajian Makanan	Pembekalan produk enteral yang tidak menepati permintaan	Pesakit mendapat intervensi pemakanan yang optimum	Penambahbaikan proses kerja	1.Kakitangan tidak memastikan produk yang betul diambil 2.Kakitangan kurang teliti semasa penyediaan 3.Pembungkusan dan pelabelan produk yang hampir sama	Berlaku salah hantar produk enteral kepada pesakit	Mengganggu intervensi pesakit
82	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	Berlaku kesilapan dalam penyediaan dan pemberian ubat	Melaksanakan audit pemantauan kepada kakitangan terlibat bagi menilai keberkesanan rawatan yang diberikan. Nursing Audit : Ubatan	1) Membangunkan teknologi dalam dokumentasi pesakit (paper less). 2) Pemantapan polisi priskripsi dan pemberian ubatan kepada pesakit.	1) Tiada arahan bertulis dalam BHT 2) Tidak mengikut prinsip pemberian ubat (SOP) 3) Kurang pengetahuan mengenai unfamiliar drugs 4) Kurang komunikasi antara Pegawai Perubatan dan Jururawat	1)Mortaliti 2) Medico legal 3) Length of stay tinggi	Mengurangkan atau tiada kesilapan di dalam penyediaan dan pemberian ubatan

					<p>5) Kurang Pengetahuan/ pemahaman mengenai fungsi ubat , nama ubat (generic and trade), kesan sampingan dan kontraindikasi</p> <p>6) Memory lapses: Staf Kurang tumpuan</p> <p>7) Masalah sistemik : LASA dan masalah perlabelan ubat</p> <p>8) Beban tugas</p>		
83	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	Keselamatan pesakit jatuh	Melaksanakan audit pemantauan kepada kakitangan terlibat bagi menilai keberkesanan rawatan yang diberikan. Nursing Audit : Pesakit Jatuh	<p>1) Menyediakan satu rangka kerja pemulihan perkhidmatan yang komprehensif yang dapat digunakan sebelum atau ketika berlakunya insiden.</p> <p>2) Meningkatkan kesedaran dan pengetahuan jururawat mengenai kadar insiden pesakit jatuh di wad.</p> <p>3) Mengenalpasti keberkesanan pemantauan oleh Ketua Jururawat dan Pengurus Jururawat di Wad/Disiplin terhadap kakitangan seliaan</p>	<p>1)Rekabentuk katil yang memberi peluang untuk pesakit lolos keluar/turun dari katil 2) struktur pelan lantai wad/unit merupakan halangan untuk memantau pergerakan pesakit.</p> <p>3) tiada kawalan berkala dari kakitangan berkaitan terhadap pesakit di luar premis jagarawatan JPK</p>	<p>1) Morbiditi dan mortaliti</p> <p>2) Length of stay berpanjangan</p> <p>3) Organisasi akan disaman</p> <p>4) Kos rawatan meningkat</p> <p>5) Aduan pesakit meningkat</p>	Mengurangkan insiden pesakit jatuh
84	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	Berlaku kehilangan bayi atau penculikan	Audit Dalaman ISO Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	<p>1) Menyediakan satu rangka kerja perkhidmatan yang komprehensif yang dapat digunakan semasa di dalam Wad, Dewan Kelahiran, Dewan Bedah dan semasa discaj bayi.</p> <p>2) Meningkatkan kesedaran dan pengetahuan jururawat mengenai risiko tertukar dan kehilangan bayi.</p> <p>3) Mengenalpasti keberkesanan</p>	<p>1) Kehadiran pelawat yang tidak mengikut waktu melawat</p> <p>2) Akses ke wad – wad yang banyak dan kurang kawalan</p> <p>3) Kehilangan tag bayi</p> <p>4) Borang Akuan Keluar Hospital tidak lengkap 5) Pemeriksaan ibu dan bayi tidak dilakukan dengan teliti</p>	<p>1) Medico legal</p> <p>2) Pemerdagangan manusia</p>	Tiada kehilangan dan tertukar bayi berlaku.

				pemantauan oleh Ketua Jururawat dan Pengurus Jururawat di Wad/Disiplin terhadap kakitangan seliaan			
85	Jabatan Perkhidmatan Kejururawatan	Pesakit mendapat reaksi alahan akibat daripada incompatibility darah	Melaksanakan audit pemantauan kepada kakitangan terlibat bagi menilai keberkesanan rawatan yang diberikan. Nursing Audit : Transfusi Darah	1) Mewujudkan team Audit Dalam Transfusi Darah di peringkat Jabatan. 2) Mengenalpasti keberkesanan pemantauan oleh Ketua Jururawat dan Pengurus Jururawat di Wad/Disiplin terhadap kakitangan seliaan	1) Kesilapan dalam maklumat pesakit semasa penyediaan borang dan botol spesimen. 2) Kesilapan dalam membuat semakan mengikut senarai semak transfusi darah. 3) Kegagalan menyemak kali kedua sebelum transfusi dimulakan bersama saksi. 4) Mengalirkan darah dengan kadar yang cepat di awal transfusi. 5) Pemantauan tanda vital, tanda-tanda hypersensitiviti semasa transfusi diberikan tidak mengikut piawaian.	1) Mortaliti 2) Length of stay 3) Pembaziran bekalan darah	1) Tiada berlakunya pembaziran bekalan darah. 2) Tiada aduan dari waris /Kes Medico legal. 3) Mengurangkan tekanan dan beban tugas staf. 4) Mengurangkan kos perubatan yang terpaksa ditanggung oleh pesakit. 5) Mengurangkan length of stay pesakit di hospital. 6) Mengurangkan kejadian kes mortality / morbidity terhadap pesakit.
86	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Penyelenggaraan dan kalibrasi peralatan yang perlu dilakukan secara berkala dan terancang	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pihak pengurusan Jabatan merancang serta berupaya untuk melihat serta bertindak secara proaktif dalam penggunaan sumber-sumber yang diperolehi serta sumber yang sedia ada secara berhemah.</li> </ul>	Penggantian Peralatan Usang serta mendapatkan peralatan yang sentiasa diselenggara dan berada dalam keadaan yang baik	Penyelenggaraan perlu dilakukan oleh pihak ketiga (pihak yang bertauliah)	Peralatan berada dalam keadaan tidak sempurna serta tidak dapat menghasilkan keputusan yang tepat atau tidak berfungsi	Perawatan pesakit yang tidak tepat
87	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Peruntukan yang diberikan kepada terhad	<ul style="list-style-type: none"> <li>JPMD merancang penjana kewangan sendiri dan penjimatan</li> </ul>	Mencari alternatif yang lebih murah dan kos efektif	Terdapat banyak unit- unit dibawah jabatan dan peruntukan diagihkan kepada unit- unit berdasarkan keperluan. Peruntukan yang diagihkan tidak mencukupi.	Pengujian tidak dapat dijalankan/ lewat dijalankan	Kelewatan perawatan keatas pesakit
88	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Peralatan pengujian usang	Peralatan di jabatan perlu sentiasa berada dalam keadaan yang baik	Mendapat peralatan yang baru serta terkini	Peralatan usang susah mendapat alat ganti dan kos baik pulih serta penyelenggaraan adalah mahal. Disamping itu, peralatan usang juga kerap bermasalah walaupun sering diselenggara.	Pengujian tidak dapat dijalankan/ lewat dijalankan	Kelewatan perawatan keatas pesakit

89	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Keselamatan makmal	Jabatan sentiasa memastikan makmal-makmal serta unit-unit di jabatan sentiasa berada dalam keadaan selamat.	Latihan serta kesedaran berkenaan keselamatan di kalangan kakitangan	Latihan sering dilakukan serta kecuaiian yang sukar untuk dipantau	Pengujian lewat atau tidak dapat dijalankan kerana kekurangan kakitangan yang berkemahiran	Kelewatan perawatan keatas pesakit
90	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Sampel tumpah semasa tiba di kaunter	Jabatan sentiasa memastikan kualiti pengujian adalah di tahap terbaik	Penambahbaikan keatas kaedah penghantaran spesimen ke makmal	Sampel yang tertumpah adalah ditutup oleh pesakit	Pengujian tidak dapat dijalankan	Kelewatan perawatan keatas pesakit
91	Jabatan Perkhidmatan Makmal Diagnostik	Kemasukan keputusan ujian dan pelaporan memerlukan sistem ILMS berfungsi dengan baik	HCTM mempunyai sistem LIS yang baik	Penambahbaikan kefungsi sistem sedia ada	LIS diselenggara oleh pihak pembekal	LIS tidak berfungsi dengan baik dan pihak BTM tiada kawalan keatas data yang terdapat didalam sistem	Kelewatan perawatan keatas pesakit
92	Jabatan Perkhidmatan Pemulihan Perubatan	Pejabat Utama: :Peningkatan jumlah fail pesakit		Justifikasi menambahbaik jumlah kakitangan dan kemudahan infrastruktur	Ruang penyimpanan fail pesakit yang terhad tidak dapat menampung pertambahan jumlah pesakit	Kelewatan di dalam proses pencarian dan penyimpanan fail pesakit	1) mengganggu proses perawatan pesakit 2)kecederaan pada kakitangan yang bertugas ketika proses pemfailan dilakukan
93	Jabatan Perubatan	Prasarana • Kegagalan penyelenggaraan berkala (corrective, preventive, breakdown) • Kekurangan papan tanda (dalam dan luar lif)		Pemantauan berkala, aduan dalam tempoh pendek, maklumbalas dari pihak bertanggungjawab, Pelupusan peralatan using/lama, Perolehan peralatan terkini, Menaiktaraf papan tanda		Keselamatan kakitangan dan pesakit	Kecederaan
94	Jabatan Perubatan	Teknologi • Rekod pesakit masih dalam bentuk bertulis (dan bukan EMR) • Sistem CHES, OMS, MedWeb yang tidak berintegrasi • Penyampaian maklumat dan komunikasi dalaman	• Salinan hard copy tidak mudah diancam oleh pencerobohan cyber	• Menaiktaraf ke EMR • Mengguna aplikasi yang terkini dan berintegrasi • Mewujudkan aplikasi one-stop untuk pesakit (notifikasi temujanji, bayaran, dll)	• Kesukaran/kegagalan akses fail pesakit di klinik dan wad • Faedah dan kegunaan data berpusat tidak dapat dimaksimakan	• Kesukaran/kegagalan akses fail pesakit di klinik dan wad • Faedah dan kegunaan data berpusat tidak dapat dimaksimakan	Rawatan pesakit terjejas
95	Jabatan Perubatan	Kecekapan: • Rekod pesakit tidak dicatat dengan lengkap • Komunikasi kurang berkesan (bersama pesakit, rakan sekerja) • Perkhidmatan kurang mesra pelanggan		• Bengkel dan latihan berkala • CME/CNE	• Kakitangan kurang berpengalaman	• Rekod pesakit tidak dicatat dengan lengkap • Komunikasi kurang berkesan (bersama pesakit, rakan sekerja) • Perkhidmatan kurang mesra pelanggan	• Rekod pesakit tidak dicatat dengan lengkap • Komunikasi kurang berkesan (bersama pesakit, rakan sekerja) • Perkhidmatan kurang mesra pelanggan

96	Jabatan Perubatan	Persekitaran tempat kerja • Pesekitaran tempat kerja yang tidak teratur • Kesesakan di ruang menunggu		• Mewujudkan suasana tempat kerja yang teratur • Mewujudkan system menunggu mengikut masa	• Ruang terhad • Ruang tidak teratur	• Tekanan emosi dan mengurangkan motivasi • Aduan pesakit	• Mengganggu emosi ketika bekerja • Kemalangan kecil di tempat kerja • Mengganggu kelancaran kerja
97	Jabatan Perubatan	Reputasi • Perkhidmatan kurang memuaskan • Komunikasi kurang berkesan	Kurang kemahiran/pendedahan kepada perkhidmatan yang terbaik	• Latihan kemahiran komunikasi	Kurang latihan dan pengalaman	• Aduan di media massa dan media sosial	• Reputasi Jabatan terjejas
98	Jabatan Perubatan Kecemasan	Kekurangan post (norma perjawatan) bagi perkhidmatan kecemasan di Hospital Pengajar masih belum wujud	Perkhidmatan tidak terganggu dan reputasi meningkat	Mendapatkan kakitangan yang tetap	beban kerja meningkat, tekanan di tempat kerja	Risiko kekurangan staf dalam suatu syif sehingga mengganggu operasi seharian	Beban kerja meningkat bagi tenaga kerja sedia ada boleh mendedahkan mereka kepada risiko "burn-out", tekanan emosi dan kelesuan
99	Jabatan Perubatan Kecemasan	Pesakit di Jabatan Perubatan Kecemasan yang memerlukan rawatan lanjut (inpatient care) tidak mendapat akses kepada katil hospital yang sesuai (di wad dan icu) dalam jangka masa yang munasabah	Kelancaran perkhidmatan mengikut standard yang ditetapkan	Mendapatkan tindakan pengurusan dalam menangani isu ketiadaan katil akut di Unit Kritikal	aduan pesakit tinggi, tempoh menunggu mendapatkan rawatan lama, medical error, perkhidmatan terjejas, ketiadaan katil yang cukup di Unit Kritikal	Risiko "overcrowding"/ kesesakan pesakit melampau di jabatan akibat kelancaran proses "disposition" terganggu, disebabkan kekurangan katil di wad dan ICU	Indikator pencapaian prestasi (masa menunggu) akan menjadi di bawah paras piawai MSQH
100	Jabatan Perubatan Kecemasan	Pintu akses untuk masuk/keluar di jabatan berdekatan Jabatan Radiologi tidak dibaiki	Tiada kekuatan	Penggantian pintu akses lengkap dengan intercom, perlukan keselamatan yang tetap sehingga pintu di baiki	Berlaku kecurian aset jabatan, gangguan orang luar yang keluar masuk, pesakit yang agresif	Keselamatan tempat kerja serta maklumat kesihatan pesakit terancam dengan insiden orang luar (bukan kakitangan jabatan) termasuk bukan pesakit kecemasan yang masuk ke Jabatan Perubatan Kecemasan di laluan tersebut	Kesan kepada tenaga kerja klinikal dan reputasi organisasi
101	Jabatan Perubatan Keluarga	Pertukaran kakitangan yang telah terlatih untuk menjaga Klinik Khas ke jabatan yang lain	Jabatan mempunyai pendekatan yang bagus dalam melatih kakitangan agar berkemahiran dalam pengendalian Klinik Khas di Klinik Primer HCTM	Meningkatkan taraf program perkhidmatan Klinik Khas yang disediakan oleh Klinik Primer HCTM yang mana bernilai tinggi berbanding Klinik Kesihatan sekitarnya	Pertukaran kakitangan ke jabatan lain menyebabkan program Klinik Khas tergendala kerana ketiadaan kakitangan berkemahiran	1) Servis dalam Klinik Khas terpaksa dikurangkan dari segi jumlah pesakit dan kekerapan	1) Aduan daripada pelanggan 2) Mutu pengajaran kepada Pegawai Perubatan Siswazah JPK akan berkurang kerana kekurangan pendedahan terhadap kes- kes yang unik di Klinik Khas
102	Jabatan Perubatan Keluarga	Kebocoran air hujan/air bertakung dari atas siling premis ke dalam premis KPPC akibat masalah struktur Plaza Dwi Tasik	Pihak Klinik membuat tindakan kawalan kecil dengan mengalihkan aset yang berpotensi rosak akibat kebocoran ini ke	Mendapatkan bajet pembaikan melalui pihak Jabatan Prasarana kerana ini memerlukan tindakan yang agak besar dan terancang		Air yang menitik ke dalam premis KPPC dari siling	1) Kerosakan pada peralatan seperti monitor QMS, TV dan mesin perubatan 2) Kerosakan sistem elektrik dan risiko litar pintas 3) Air bertakung di lantai menyebabkan lantai licin dan risiko jatuh

			tempat yang lebih selamat				
103	Jabatan Perubatan Keluarga	Aset / inventori lama yang sering mengalami kerosakan dan kesukaran untuk mendapatkan peralatan ganti		Mendapatkan bajet bagi pembelian peralatan baru		1) Peralatan rosak tidak dapat dihantar untuk pembaikan atau pelupusan. 2) Penyelenggaraan berkala tidak dapat dilakukan akibat kekangan bajet 3) Peralatan yang telah dilupuskan lambat mendapat penggantian 4) Penggunaan peralatan yang outdated dan kos penyelenggaraan yang tinggi akibat kesukaran mendapatkan alatganti	1) Klinik tidak dapat menyediakan perkhidmatan khusus seperti ambulatory blood pressure monitoring, spirometry. 2) Pengurusan pesakit menjadi kurang optimum. 3) Kos Penyelenggaraan meningkat 4) Kesukaran mencari alatganti dipasaran
104	Jabatan Psikiatri	Isu keselamatan kakitangan dan pesakit semasa mengendalikan pesakit agresif	Jabatan mempunyai Pakar/Pegawai Perubatan dan kakitangan yang mahir dalam mengendalikan pesakit psikiatri	1. Meningkatkan kemahiran dan kompetensi kakitangan mengenalpasti tanda-tanda pesakit akan menjadi agresif	1.Kondisi pesakit (tidak stabil, tidak mahu makan ubat, kemurungan, niat membunuh diri) 2. Persekitaran (overcrowding) atau tempat terpencil 3. Staff kurang kemahiran untuk teknik 'deescalation' 4. Sistem sekuriti yang tidak mencukupi"	Rawatan kepada pesakit terganggu dan memudaratkan keselamatan.	1. Berlaku kecederaan terhadap kakitangan yang bertugas 2. Berlaku kerosakan harta benda peralatan 3. Menjejaskan perkhidmatan rawatan 4.Pesakit mengganggu ketenteraman pesakit lain.
105	Jabatan Psikiatri	Isu keselamatan pesakit dan orang awam ketika pesakit lari dari wad	Pemantapan sistem akses pintu wad menggunakan sistem 'ISS' telah dilaksanakan.	Memastikan pegawai keselamatan sentiasa berada di hadapan wad pada setiap syif. Menaikkan syif pegawai keselamatan.	1.kekurangan kakitangan. 2. kakitangan lain sibuk mengendalikan pesakit lain agresif. 3. kondisi pesakit diluar jangkaan	Pesakit lari dari wad (abscond)	Boleh membahayakan orang awam sekiranya pesakit agresif lari dari wad dan menjejaskan perkhidmatan pesakit
106	Jabatan Psikiatri	Kerosakan harta benda di Wad Psikiatri Lelaki, Wad Psikiatri Perempuan dan Wad HDU Psikiatri, dan klinik Psikiatri	Pemantauan infrastruktur dilakukan secara berkala		1. Kondisi pesakit yang tidak dapat dijangka. 2. Kekurangan bajet	Kerugian dan peningkatan kos penyelenggaraan peralatan kepada hospital kepada pesakit dan staff	Menjejaskan kemudahan infrastruktur, kos penyelenggaraan meningkat
107	Jabatan Psikiatri	Isu keselamatan pesakit yang mencuba mencederakan diri/ bunuh diri	Kawalan yang sedia ada telah dilaksanakan seperti 1. Pemantauan risiko bunuh diri secara berkala (regular suicide risk assessment) 2. Emergency intervention (eg: ECT)	1. Meningkatkan kemahiran dan kompetensi kakitangan mengenalpasti tanda-tanda pesakit akan menjadi cederakan diri/ bunuh diri		Kehilangan nyawa dan kerosakan organ badan yang serius kepada pesakit	1. memberikan kesan terhadap pesakit lain dan kakitangan (trauma dan grief). 2. kerosakan harta benda di Wad semasa cubaan bunuh diri 3. membahayakan keselamatan kakitangan, pesakit dan waris yang terlibat 4. memberi kesan trauma kepada keluarga

			3. Senarai semak (checklist suicide) "				5. meningkatkan risiko bunuh diri dikalangan pesakit lain di wad
108	Jabatan Psikiatri	Maklumat data pesakit tidak diurus dengan baik	Pakar/ pegawai perubatan dan kakitangan telah diberi taklimat dan peringatan untuk tidak menyebarkan maklumat pesakit		Pengendalian file pesakit tidak diuruskan dengan baik	Penyebaran maklumat data pesakit ke pengetahuan umum	1. Penyalahgunaan data 2. Penyebaran data kepada orang lain 3. Memberi impak negatif dari sudut emosi dan psikologi kepada pesakit & waris. 4. Menjejaskan reputasi hospital"
109	Jabatan Psikiatri	Isu mortaliti pesakit	Wad mempunyai alatan-alatan asas seperti alatan mengukur 'vital signs'		1. Kakitangan tidak mengenalpasti tanda-tanda kemerosotan kesihatan pesakit 2. Rujukan kepada kepakaran luar tidak dilakukan dengan segera	Kematian pesakit disebabkan oleh penyakit fizikal	1. Kadar mortaliti meningkat 2. Memberikan kesan trauma kepada keluarga pesakit 3. Aduan dari keluarga meningkat
110	Jabatan Radiologi	Kakitangan kurang latihan dan kurang kompeten. Identiti pesakit dan bahagian yang salah di x-ray.		Kakitangan diberikan peluang untuk menjalani latihan mengikut bidang kelemahan mereka untuk mendapatkan lebih kemahiran dan pengetahuan.	Kekangan peruntukan. Majikan menggunakan peruntukan untuk memberikan kemahiran asas kepada kakitangan. Peruntukan sepatutnya diberikan untuk kakitangan mempelajari perkara yang lebih advance.	Kemungkinan kakitangan melakukan pengimejan yang salah atau kurang optimum. Pengimejan ulangan perlu dilakukan.	Radiasi berlebihan kepada pesakit.
111	Jabatan Radiologi	Kakitangan kurang latihan dan tidak kompeten. Kakitangan tidak mengikuti kursus dan bengkel yang disediakan.		Kakitangan diberikan peluang untuk menjalani latihan mengikut bidang kelemahan mereka untuk mendapatkan lebih kemahiran dan pengetahuan.	Pembaziran peruntukan.	Tahap kompetensi kakitangan menurun dan perubahan teknologi tidak diikuti.	Kakitangan tidak berupaya untuk melakukan tugas.
112	Jabatan Radiologi	Kakitangan sama yang sering mengambil cuti kecemasan dan cuti sakit.		Kakitangan senior yang telah lama berkhidmat dan adalah pakar dalam bidang tertentu	Kepakaran dan tenaga kakitangan yang sering EL/MC tidak digunakan. Beban kakitangan yang lain meningkat. Kakitangan yang lain terpaksa mengganti dan menjalankan tugas.	Kakitangan baru mula mempraktikkan perkara sama.	Perkhidmatan menjadi lamabat disebabkan kekangan kakitangan.
113	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kekurangan pakar Onkologi dan juga ahli fizik	Keperluan Pakar/Pegawai Perubatan yang mahir dalam pelbagai bidang perubatan (Kemahiran)	Memohon perjawatan di ABM HCTM dan menggunakan khidmat pelatih MO dan Juru Xray	Tiada waran dari JPA	Pakar dan ahli fizik boleh tersilap dalam preskripsi/ diagnos pesakit. Kerja lebih	keletihan dan burn out

114	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Hanya 1 mesin LINAC yang telah usang dan kerap rosak	Mesin LINAC mempunyai kontrak penyelenggaraan jika rosak	Pembelian mesin baru dan penaiktarafan kemudahan peralatan (Teknologi)	Tiada bajet hospital	Mesin akan rosak dan tidak berfungsi pada bila-bila masa kerana sudah absolate	Rawatan radioterapi tidak dapat dilakukan dan mengganggu proses baikpulih pesakit kanser
115	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Struktur bangunan yang lama dan siling kerap bocor	Tindakan cepat dari pihak prasarana	Memohon ubahsuai bangunan terutama di ruang Unit Perancangan Rawatan dan Radioterapi	Kebocoran yang berulang terutama pada hari hujan	Banjir berlaku dan merosakkan kabel-kabel mesin dan juga dokumen-dokumen rawatan	Kerosakan pada mesin rawatan dan rawatan tidak dapat dilakukan
116	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Sebahagian kakitangan kurang peka dalam melaksanakan tugas/perkhidmatan	Kakitangan berpengalaman dari segi kemahiran, kreatif, inovatif dalam meningkatkan mutu perkhidmatan	Menghadiri latihan intensif/kursus untuk meningkatkan mutu perkhidmatan	Kurang pantauan dan kurang inisiatif diri	Insiden rawatan dan kerja yang tidak efisien	Kesilapan dalam pemberian rawatan dan kes saman
117	Jabatan Sumber Manusia	Urusan permohonan jawatan yang kurang berkesan	Mempunyai format permohonan yang berkesan			Kemungkinan permohonan jawatan baharu tidak dapat dibentangkan	Tiada perjawatan baru yang diluluskan oleh pihak JPA
118	Jabatan Sumber Manusia	Kadar perletakkan jawatan yang tinggi	Bilangan perjawatan yang mencukupi untuk perkhidmatan	Mendapat kakitangan baharu yang lebih berkemahiran	Kakitangan menerima tawaran yang lebih tinggi daripada agensi luar	Kemungkinan perkhidmatan tidak dapat diteruskan atau terganggu disebabkan kekurangan kakitangan	Beban kerja bertambah
119	Jabatan Sumber Manusia	Kelulusan cuti diberi setelah kakitangan bercuti	Mempunyai sistem eCuti yang berpusat dan menyeluruh	Perkhidmatan jabatan dapat dilaksanakan dengan baik	Kakitangan tidak faham kesan tidak hadir bertugas tanpa kebenaran	Kemungkinan perkhidmatan tidak dapat diteruskan atau terganggu disebabkan kekurangan kakitangan	Beban kerja bertambah
120	Jabatan Sumber Manusia	Kekangan bajet untuk mengadakan latihan	Perancangan latihan kakitangan dibuat secara menyeluruh dan dipantau oleh HCTM	Latihan dapat dijalankan dengan lebih berkesan dan meningkatkan kompetensi kakitangan	Keperluan latihan tidak dibuat secara terperinci semasa perancangan dilakukan	Kemungkinan kompetensi kakitangan tidak mencapai tahap yang diperlukan	Pemantauan yang lebih berkesan daripada penyelia
121	Jabatan Sumber Manusia	Keberkesanan latihan bagi kursus functional tidak dapat diukur	Mempunyai format laporan latihan yang seragam	Latihan yang diberikan dapat memenuhi kompetensi yang diperlukan	Laporan penilaian latihan tidak dihantar ke JSM	Kemungkinan keberkesanan latihan yang dijalankan tidak mencapai objektif yang ditetapkan	Kakitangan kurang mahir dalam menjalankan perkhidmatan
122	Jabatan Sumber Manusia	Ketidacukupan dokumen permohonan pertukaran pelantikan	Mempunyai garis panduan dan senarai semak keperluan dokumen	Proses permohonan pertukaran dapat dilakukan dengan lebih cepat dan teratur	Kakitangan kurang faham berhubung keperluan dokumen dan syarat permohonan	Kemungkinan pengurusan permohonan mengambil masa yang panjang	Beban kerja bertambah
123	Jabatan Sumber Manusia	Data kakitangan yang tidak berintegriti	Penetapan pencapaian KPI selari dengan keperluan JPA dan KPT	Maklumat kakitangan adalah lengkap	Sistem maklumat kakitangan berbeza antara HCTM dan JPA	Kemungkinan kakitangan tidak dapat menggunakan kemudahan yang disediakan mengikut kelayakan	Tekanan emosi
124	Jabatan Sumber Manusia	Pelaksanaan dasar pemisah yang kurang sistematik	Terdapat pekeliling perkhidmatan yang dikeluarkan oleh JPA berhubung	Menggantikan kakitangan yang ada dengan yang lebih berkemahiran	Kurang kefahaman berhubung pelaksanaan Dasar Pemisah	Kemungkinan proses yang dibuat tidak dilaksanakan dengan betul	Tekanan emosi dan bebanan kerja yang bertambah

			pelaksanaan Dasar Pemisah				
125	Jabatan Sumber Manusia	Staf memulakan pengajian sebelum mendapat kelulusan Jawatankuasa Cuti Belajar	Terdapat garis panduan bagi pengurusan cuti belajar kakitangan	Tiada	Kurang kefahaman berhubung pelaksanaan kelulusan cuti belajar	Kemungkinan kelulusan cuti belajar tidak diperolehi	Tidak layak menerima dan menggunakan kemudahan yang ditawarkan
126	Jabatan Sumber Manusia	Staf tidak menghantar Laporan Kemajuan Pelajar (LKP) dalam tempoh yang ditetapkan	Format laporan telah disediakan	Pembangunan sistem pelaporan secara dalam talian	Kurang kesedaran untuk menghantar laporan yang diperlukan	Kemungkinan kakitangan tidak diberikan kenaikan gaji tahunan	Tekanan emosi
127	Jabatan Sumber Manusia	Pencapaian KPI 42 jam latihan kepada 100%	Penetapan KPI diperingkat HCTM dan UKM	Perancangan latihan yang lebih banyak dan menyeluruh	Kurang kesedaran dikalangan kakitangan untuk memenuhi keperluan latihan 42 jam setahun	Kemungkinan pencapaian KPI jam latihan tidak tercapai	KPI organisasi tidak tercapai
128	Jabatan Sumber Manusia	Tiada tawaran dibuat bagi staf lantikan tetap untuk menghadiri PTM pada tahun kedua perkhidmatan	Pelbagai sistem yang diwujudkan untuk mendapatkan maklumat kakitangan	Tiada	Rujukan daripada pelbagai sumber selain sistem	Kemungkinan kakitangan tidak ditawarkan menghadiri PTM	Tekanan emosi
129	Jabatan Sumber Manusia	Kesilapan di dalam pemberian gaji permulaan perantikan baru dan kenaikan pangkat	Terdapat unit yang menyemak pemberian gaji kakitangan	Menyemak semula proses pemberian gaji permulaan kepada kakitangan	Kurang kemahiran dan pemahaman terhadap pekeliling yang ada	Kemungkinan berlakunya kesilapan dalam pemberian gaji permulaan kepada kakitangan	Tekanan emosi
130	Jabatan Surgeri	Rawatan perundingan/pembedahan tidak berkualiti daripada pakar/pegawai perubatan	1) Sebagai pusat latihan kepakaran dan sub kepakaran pembedahan yang terkenal di peringkat kebangsaan. 2) Mempunyai modal insan yang kompeten dan professional dalam bidang kepakaran. 3) Pelanggan menerima rawatan perundingan dan pembedahan yang berkualiti daripada Pakar/Pegawai Perubatan. 4) Mendapat perawatan dan khidmat perundingan serta merta bagi kes-kes kecemasan.			Kesilapan dalam ujian darah pesakit	Pengujian tidak dapat dijalankan
131	Jabatan Surgeri	Rawatan perundingan/pembedahan tidak	1) Sebagai pusat latihan kepakaran dan sub kepakaran			Pembaziran pek darah berkualiti untuk pesakit	1. Menjejaskan keselamatan pesakit di wad.

		berkualiti daripada pakar/pegawai perubatan	pembedahan yang terkenal di peringkat kebangsaan. 2) Mempunyai modal insan yang kompeten dan professional dalam bidang kepakaran. 3) Pelanggan menerima rawatan perundingan dan pembedahan yang berkualiti daripada Pakar/Pegawai Perubatan. 4) Mendapat perawatan dan khidmat perundingan serta merta bagi kes-kes kecemasan.				2. Meningkatkan mobiditi dan mortaliti pesakit
132	Jabatan Surgeri	Rawatan perundingan/pembedahan tidak berkualiti daripada pakar/pegawai perubatan	1) Sebagai pusat latihan kepakaran dan sub kepakaran pembedahan yang terkenal di peringkat kebangsaan. 2) Mempunyai modal insan yang kompeten dan professional dalam bidang kepakaran. 3) Pelanggan menerima rawatan perundingan dan pembedahan yang berkualiti daripada Pakar/Pegawai Perubatan. 4) Mendapat perawatan dan khidmat perundingan serta merta bagi kes-kes kecemasan.			Aduan daripada pesakit kerana tunggu terlalu lama untuk mendapatkan sesi perundingan	1. Menjejaskan keselamatan pesakit 2. Menjejaskan imej hospital kerana berlaku pembaziran pek darah 3. Impak permohonan bekalan pek darah dari Tabung Darah Negara akan berkurang
133	Jabatan Surgeri	Pesakit tidak mendapat rawatan dan khidmat perundingan serta merta bagi kes-kes	1) Sebagai pusat latihan kepakaran dan sub kepakaran pembedahan yang			Ketiadaan katil pesakit di wad-wad	1. Masa yang diperuntukan di klinik mengambil masa yang panjang dan melebihi masa yang ditetapkan.

		kompleks/kecemasan yang dirujuk dari luar.	terkenal di peringkat kebangsaan. 2) Mempunyai modal insan yang kompeten dan professional dalam bidang kepakaran. 3) Pelanggan menerima rawatan perundingan dan pembedahan yang berkualiti daripada Pakar/Pegawai Perubatan. 4) Mendapat perawatan dan khidmat perundingan serta merta bagi kes-kes kecemasan.				2. Meningkatkan kadar tuntutan kerja lebih masa kakitangan yang tidak munasabah. 3. Imej hospital terjejas disebabkan aduan diterima
134	Jabatan Bedah	Aset dan peralatan digunakan dalam rawatan pesakit telah usang dan tiada penggantian	Mempunyai kemudahan dan fasiliti yang baik dan selesa dalam menyokong latihan kepakaran samada di klinik, wad dan dewan bedah. Mempunyai peralatan terkini dan baik dalam menyokong perawatan kesihatan.			Aset dan peralatan digunakan pada pesakit tidak dapat digunakan dengan baik dan sering mengalami kerosakan	1. Menyebabkan kenaikan mortaliti dan morbidity pesakit jika kondisi pesakit kritikal berada di kecemasan 2. Hospital tidak dapat menampung kapasiti pesakit yang ramai (katil tidak mencukupi) 3. Kelewatan pesakit untuk mendapat rawatan seterusnya menyebabkan aduan pelanggan 4. Imej hospital terjejas
135	Jabatan Bedah	Penyelenggaraan dan QC aset dan peralatan biomedikal lewat dan tertangguh	Mempunyai kemudahan dan fasiliti yang baik dan selesa dalam menyokong latihan kepakaran samada di klinik, wad dan dewan bedah. Mempunyai peralatan terkini dan berfungsi dengan baik dalam menyokong perawatan kesihatan.			Aset dan peralatan digunakan pada pesakit tidak dapat digunakan dengan baik dan sering mengalami kerosakan	1. Memberi ketidaktepatan keputusan rawatan pada pesakit 2. Mengganggu urusan jagarawatan pesakit 3. Membahayakan nyawa pesakit hasil dari ujian yang tidak tepat

136	Jabatan Surgeri	Salah laku kakitangan secara mental, fizikal dan seksual	Mempunyai kakitangan yang berintegriti dan berdisiplin dalam melaksanakan tugas secara berhemah.			Berlaku penderaan mental, fizikal dan seksual kepada kakitangan	1. Menjejaskan kesihatan mental kakitangan 2. Tekanan di tempat kerja 3. Menjejaskan prestasi dan kualiti kerja kakitangan 4. Kemurungan dikalangan kakitangan
137	Pejabat Pengarah	Kelewatan proses Credentialing & Medical Privileges disebabkan oleh kelewatan perakuan daripada Ketua Jabatan, Referee dan Subcommittee jabatan	Tempoh masa mendapatkan perakuan lebih cepat dan mudah melalui Sistem Credentialing & Medical Priveleging	Menambahbaik kaedah pemantauan dan peringatan kepada yang terlibat	Maklumat sampai tetapi tidak diambil tindakan	Proses Credentialing & Medical Priveleging tiada tindakan susulan	Pakar tidak/lambat dikredensial
138	Pejabat Pengarah	Pakar tidak memohon untuk Credentialing & Medical Priveleging	Permohonan dapat dibuat melalui Sistem Credentialing & Medical Priveleging	Menambahbaik sistem Credentialing & Medical Priveleging dengan mewujudkan kaedah peringatan (surat, perjumpaan dengan Pengerusi Jawatankuasa Credentialing & Medical Priveleging, perjumpaan dengan Pengarah) kepada Pakar yang terlibat	Maklumat sampai tetapi tidak diambil tindakan	Pakar melaksanakan tugas tanpa dikredensial	kesan kepada pihak HCTM sekiranya berlaku kes negligence yang melibatkan doktor / pakar berkenaan
139	Pejabat Pengarah	Mesyuarat Jawatankuasa Credentialing & Medical Priveleging terpaksa ditangguhkan kerana tidak cukup kuorum	Telah melantik ahli ganti	Melantik 2 orang wakil daripada setiap kepakaran yang terlibat sebagai ahli jawatankuasa - Mengedarkan takwim mesyuarat untuk tempoh setahun kepada semua ahli jawatankuasa			
140	Pejabat Undang-Undang	Dokumen Kerjasama tidak dapat disemak atau disediakan.	Mempunyai Pegawai yang mahir dalam semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama.	Dokumen Kerjasama dapat disemak atau disediakan dalam tempoh masa yang ditetapkan.	Permohonan menyemak atau menyediakan Dokumen Kerjasama banyak diterima pada sesuatu masa.	Pihak Ketiga tidak berminat untuk meneruskan kerjasama kerana proses semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama memakan masa.	Dokumen Kerjasama tidak dapat ditandatangani dalam tempoh masa yang ditetapkan.
141	Pejabat Undang-Undang	Proses penyediaan/Semakan Clinical Trial Agreement/Perjanjian Penyelidikan mengambil masa yang lama untuk disiapkan.	Mempunyai Pegawai yang mahir dalam semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama.	Dokumen Kerjasama dapat disemak atau disediakan dalam tempoh masa yang ditetapkan.	Permohonan menyemak atau menyediakan Dokumen Kerjasama banyak diterima pada sesuatu masa.	Pihak Ketiga tidak berminat untuk meneruskan kerjasama kerana proses semakan atau penyediaan Dokumen Kerjasama memakan masa.	Dokumen Kerjasama tidak dapat ditandatangani dalam tempoh masa yang ditetapkan.

142	Perkhidmatan Dewan Bedah	1.Dokumentasi Senarai Semak Pembedahan tidak dilakukan mengikut garis panduan Save Surgery Save lives serta tidak lengkap dan tidak betul	Kakitangan sedia ada terlatih dan berpengalaman dalam bidang dan tugas masing masing	1.Audit boleh dilakukan secara berkala	Dokumentasi senarai semak pembedahan yang tidak lengkap dan diperiksa dengan betul	Kesalahan pembedahan (Wrong Surgery)	1.Tindakan Medico Legal 2. Imej Organisasi terjejas . 3. Kos Rawatan Meningkatkan 4.Morbiditi dan Mortaliti kepada pesakit
143	Perkhidmatan Dewan Bedah	1.Dokumentasi Senarai Semak pembedahan tidak dilakukan mengikut garis panduan Save Surgery Save lives serta tidak lengkap dan tidak betul	Kakitangan sedia ada terlatih dan berpengalaman dalam bidang dan tugas masing masing	1.Audit boleh dilakukan secara berkala	Dokumentasi senarai semak pembedahan yang tidak lengkap dan tidak diperiksa dengan betul	Retain Foreign Body	1.Tindakan Medico Legal 2. Imej Organisasi terjejas . 3. Kos Rawatan Meningkatkan 4.Morbiditi dan mortaliti kepada pesakit
144	Perkhidmatan Dewan Bedah	Suhu dan Humiditi Bilik Bedah tidak tetap dan kerap berlaku masalah dan tidak mencapai keperluan untuk pembedahan	1. Pemantauan suhu dan humiditi diperiksa setiap hari dan direkodkan	1.Tiada alat pemantauan suhu dan humiditi yang sesuai pada sistem panel 2.Bacaan Suhu dan humiditi tidak sama di Bilik Bedah dan sistem control panel	1.Sistem dan peralatan yang digunakan tidak diperiksa secara berkala 2. Peralatan lama tidak diganti secara berkala 3. Gangguan sistem elektrik yang kerap menyebabkan aircond terganggu	1.Pembedahan dibatalkan disebabkan gangguan suhu dan humiditi	1.Aduan dari jabatan klinikal 2.Aduan dari pesakit 3.Tempahan pembedahan menjadi lama 4. Perebakan jangkitan mikroorganisma
145	Poliklinik Warga	Penerimaan pesakit di kaunter pendaftaran	1)Staf dan kakitangan sedia ada yang terlatih dan berkemahiran, serta komited dalam bidang tugas masing-masing. 2)Menyediakan polisi dan aturcara bagi mengendalikan pesakit, e.g rujukan ke klinik pakar mengikut keperluan.	1) Memudahkan urusan kakitangan, pesara dan pelajar yang berkecemasan mendapatkan rawatan.	1)Urusan pelantikan dan penamatan yang kurang lancar 2) Pesakit tidak memahami polisi sumber manusia berkenaan kelayakan rawatan.	1) Kemungkinan Pesakit tiada kelayakan rawatan. 2) Pesakit yang hadir ke klinik warga tidak menepati skop rawatan (kes kecemasan).	1)Meningkatkan bebanan kerja Kerani Khidmat pelanggan. 2) Melambatkan proses pendaftaran pesakit yang lain 3) Ketirisan wang. 4) Rawatan tidak dapat diberi. 5) Beban kerja bertambah. 6) Peningkatan masa menunggu. 7) Melambatkan proses perawatan asas pesakit yang kritikal.
146	Poliklinik Warga	Perawatan pesakit	1) Memberikan rawatan yang cepat dan cekap kepada pesakit. 2)Memohon perjawatan baharu. 3) Peluang untuk kakitangan menyambung belajar	1) Penjanaan kewangan apabila memberikan rawatan kepada pelajar UKM.	1) Jumlah kakitangan yang mahir tidak cukup. 2)Sumber Manusia menempatkan kakitangan yang baharu dan tidak dilatih. 3) Kakitangan bermasalah disiplin. 4) Kakitangan tidak arif dengan polisi rawatan klinik dan hospital. 5) Peralatan biomedikal yang usang. 6) Pesakit yang demanding	1)Kemungkinan jangkitan penyakit berjangkit boleh merebak kerana pesakit enggan mematuhi langkah-langkah pencegahan jangkitan wabak atau kakitangan tidak mematuhi SOP. 2) Kehadiran pesakit yang ramai dan bertambah. 3) Kelewatan proses rawatan pesakit di kaunter Triaj. 4)Kemungkinan berlakunya kecederaan tajam.	1) Meningkatkan risiko jangkitan terhadap staf dan pesakit lain di klinik. 2) Kelewatan proses rawatan pesakit. 3) Pesakit tidak mendapat rawatan yang sewajarnya. 4) Pesakit ramai akan meningkatkan beban kerja kakitangan. 5) Risiko klinik lambat tutup.

147	Poliklinik Warga	Discaj pesakit stabil yang dirawat di klinik.	1) Staf dan kakitangan sedia ada yang terlatih dan berkemahiran, serta komited dalam bidang tugas masing-masing. 2) Ubatan Formulari adalah percuma 3) Pesakit dapat membeli ubat NF di Farmasi NF	1) Rawatan yang cepat	1) Kakitangan kurang mahir dengan SOP discaj pesakit. 2) Tidak mahir dengan sistem Medipro (priskripsi ubat) 3) Sistem Medipro tergendala	1) Human error - terlupa memasukkan priskripsi ke dalam sistem Medipro	1) Pesakit lewat mendapat bekalan ubat.
148	Pusat Antarabangsa Casemix & Pengekoden Klinikal (ITCC)	Pengekoden Maklumat Klinikal Pesakit Dalam di HCTM Kurang Efektif	1. Data dipantau secara online 2. Data di access secara online 3. Maklumat klinikal dapat dikodkan dengan tepat 4. Data statistik dapat disediakan dengan tepat	1. Menambahbaik proses kerja agar lebih jelas dan ringkas 2. Penguatkuasaan untuk menggunakan singkatan terma perubahan secara menyeluruh di HCTM 3. Pertambahan kakitangan 4. Mewujudkan format Ringkasan Discaj pesakit yang seragam	1. Analisis kos tidak dapat diukur dengan tepat 2. Statistik yang kurang tepat	1. Maklumat klinikal tidak dapat dikodkan dengan tepat 2. Data statistik penyakit tidak dapat disediakan dengan tepat 3. Penyediaan Laporan statistik penyakit tidak dapat disempurnakan 4. Kos rawatan pesakit tidak dapat dianggarkan dengan tepat	1. Penyelidik/pelajar tidak mendapat maklumat klinikal yang tepat dan lengkap 2. Analisa kos tidak dapat disediakan dengan tepat 3. Laporan statistik hospital mengikut jenis penyakit tidak dapat disediakan dengan tepat dan lengkap 4. Laporan statistik penyebab utama kematian di HCTM tidak dapat disediakan dengan tepat dan lengkap
149	Pusat Endoskopi	Kekurangan kakitangan dalam memastikan operasi perkhidmatan prosedur di Pusat Perkhidmatan Endoskopi dapat berjalan dengan lebih lancar.	Mempunyai semangat Kerjasama dan kerja berpasukan yang baik dalam jabatan.	Menarik kakitangan luar untuk menyertai kerana banyak peluang dan kepakaran yang ditawarkan	Tekanan pada kakitangan yang bertugas serta peningkatan tempoh masa menunggu pesakit untuk temujanji	Pesakit tidak dapat menerima rawatan dan layanan yang sewajarnya	Rawatan tidak sempurna dan pertambahan bebanan pada kakitangan yang bertugas
150	Pusat Endoskopi	Tempoh pembaikan peralatan biomedikal dan mekanikal seperti endoskop, patient monitor serta katil pesakit terlalu lama	Mempunyai peralatan yang berteknologi tinggi	Menarik pakar dan pesakit untuk mengendali dan menggunakan peralatan berteknologi tinggi ini	Bilangan menunggu pesakit semakin lama kerana kekurangan peralatan ini	Bebanan dan tekanan pada peralatan sedia ada kerana terlalu kerap digunakan	Kerosakkan pada peralatan bertambah dan kos pembaikan peralatan juga bertambah.
151	Pusat Jantung & Paru - Paru	Kekurangan kakitangan jururawat terlatih yang ada pos basik CTC critical care di CICU	Mempunyai kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan jagarawatan pesakit kritikal di ICU Kardia	Melahirkan kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan jagarawatan pesakit kritikal di ICU Kardia	Ketiadaan kakitangan yang mencukupi untuk menjalankan jagarawatan pesakit kritikal yang semakin meningkat.	1) Prestasi kakitangan sedia ada menurun kerana dibebani urusan jagarawatan yang semakin meningkat. 2) Bilangan pembedahan tidak dapat ditingkatkan kerana kekurangan kakitangan yang akan menguruskan jagarawatan pesakit.	Kadar bilangan kes menurun

						3) Bilangan katil di CICU terpaksa dikurangkan.	
152	Pusat Jantung & Paru - Paru	Kekurangan kakitangan jururawat terlatih di Wad Pembedahan Jantung dan Paru-Paru (5G)	Mempunyai kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan jagarawatan pesakit di wad Jantung dan Paru-Paru.	Melahirkan kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan jagarawatan pesakit di wad Kardia	Ketiadaan kakitangan yang mencukupi untuk menjalankan jagarawatan pesakit yang semakin meningkat.	1) Prestasi kakitangan sedia ada menurun kerana dibebani urusan jagarawatan yang semakin meningkat. 2) Bilangan pembedahan tidak dapat ditingkatkan kerana kekurangan kakitangan yang akan menguruskan jagarawatan pesakit. 3) Bilangan katil di wad terpaksa dikurangkan dan tidak dapat digunakan secara maksima.	Kadar bilangan kes menurun
153	Pusat Jantung & Paru - Paru	Aset dan peralatan digunakan dalam rawatan pesakit telah usang dan tiada penggantian	Mempunyai kemudahan dan fasiliti yang baik dan selesa dalam menyokong latihan kepakaran samada di klinik, wad dan dewan bedah. Mempunyai peralatan terkini dan baik dalam menyokong perawatan kesihatan.	Mendapat bajet yang tinggi untuk pembelian peralatan		Aset dan peralatan digunakan pada pesakit tidak dapat digunakan dengan baik dan sering mengalami kerosakan	1. Menyebabkan kenaikan mortaliti dan morbiditi pesakit jika kondisi pesakit kritikal berada di kecemasan 2. Hospital tidak dapat menampung kapasiti pesakit yang ramai (katil tidak mencukupi) 3. Kelewatan pesakit untuk mendapat rawatan seterusnya menyebabkan aduan pelanggan 4. Imej hospital terjejas
154	Pusat Jantung & Paru - Paru	Perfusionist sedia ada tidak mencukupi	Mempunyai kekuatan Perfusionist diiktiraf untuk menjalankan prosedur pembedahan pintasan jantung dengan lebih banyak dan berkualiti	1) Berkeupayaan meningkatkan bilangan pembedahan pintasan jantung. 2) Mempunyai kepakaran berkualiti dalam menjalani prosedur pembedahan pintasan jantung. 3) Melahirkan kakitangan Perfusionist berkualiti dan kompeten.	Kekurangan ketara bilangan kakitangan perfusionist sedia ada untuk menampung jumlah kes pembedahan pintasan jantung yang semakin meningkat.	1) Pembedahan pintasan jantung tidak dapat dijalankan mengikut jadual. 2) Giliran pembedahan pintasan jantung terlalu lama. 3) Bilangan kakitangan sedia ada tidak mampu menampung bilangan prosedur seterusnya menyebabkan prestasi kakitangan merosot.	1) Kadar bilangan kes menurun 2) Bilangan kes tidak dapat dijalankan sepenuhnya di HCTM kerana kes terpaksa dirujuk ke fasiliti hospital luar. 3) Prestasi kepakaran pembedahan pintasan jantung di HCTM menurun.
155	Pusat Jantung & Paru - Paru	Tiada perkembangan latihan dan laluan kerjaya/pos basik untuk surgical assistant	Mempunyai kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan	Melahirkan kakitangan berkemahiran tinggi dan diiktiraf dalam menjalankan	Tahap kompetensi kakitangan yang rendah menyebabkan kesilapan dalam menjalankan prosedur keatas pesakit	Tahap kompetensi dan pengetahuan kemahiran terkini yang rendah kepada kakitangan menyebabkan	Tahap kompetensi kakitangan yang rendah menyebabkan kesilapan dalam menjalankan prosedur keatas pesakit

			jagarawatan pesakit kritikal di wad Jantung dan Paru-Paru.	jagarawatan pesakit kritikal di ICU Kardial		kualiti perkhidmatan kepada pesakit tidak berkualiti	
156	Pusat Jantung & Paru - Paru	Tiada garis panduan khas tadbir urus unit-unit diantara pusat dan jabatan masing-masing.	Gabungan unit-unit utama dibawah tadbir urus Pusat mampu mengukuhkan hasil dalam bidang kepakaran, pengajaran dan pembelajaran dan penyelidikan berkaitan Jantung dan Paru-paru.	Meningkatkan kualiti hasil bidang kepakaran rawatan jantung dan paru-paru di HCTM merangkumi bidang pengajaran dan pembelajaran serta penyelidikan.	Berlaku pertindihan tadbir urus diantara Pusat dan Jabatan seterusnya menyukarkan pergerakan dan hasil aktiviti serta tadbir urus perawatan berkaitan jantung dan paru-paru.	Kualiti bidang kepakaran, pengajaran dan pembelajaran, aktiviti serta penyelidikan menurun dan tidak dapat dikawal dibawah satu tadbir urus pusat.	Imej hospital dalam melahirkan kepakaran dan jagarawatan berkaitan jantung dan paru-paru terjejas dan terbatas.
157	Pusat Jantung & Paru - Paru	Tiada pejabat dan kakitangan khas untuk urus urus tadbir pjpp	Pusat Jantung dan Paru-paru adalah sebagai salah satu Pusat Kecemerlangan di bawah hospital mempunyai struktur pentadbiran yang kukuh untuk mencapai matlamat Pusat dalam melahirkan lebih ramai pakar dan kakitangan berkaitan rawatan khusus Jantung dan Paru-Paru, serta mampu menjana pelbagai aktiviti berkaitan rawatan jantung dan Paru-Paru.	1) Mempunyai ruang pejabat untuk tadbir urus pusat jantung dan paru-paru sebagai salah satu pusat kecemerlangan. 2) Mempunyai kakitangan pentadbiran khusus yang berwibawa bagi membantu Ketua pusat menguruskan pentadbiran Pusat.	1) Tiada ruang pejabat untuk tadbir urus pusat, tiada ruang penyimpanan fail-fail pusat, tiada penempatan untuk kakitangan pentadbiran untuk mejalani urus urus pusat. 2) Tiada kakitangan Pegawai Tadbir/Penolong Pegawai Tadbir bagi menjalankan urus urus Pusat dan semua kerja berkaitan pentadbiran terus dibebani dibawah Ketua Pusat.	1) Mengagalkan kelancaran urus tadbir pusat 2) Urus urus tadbir urus pusat tiada tempat untuk dirujuk apabila pihak luar perlu berurusan. 3) Kakitangan sedia tidak mampu menampung urus tadbir Pusat yang semakin bertambah.	1) Pusat Jantung dan Paru-paru tidak dapat mengawal urus urus pentadbiran dengan lancar. 2) Kegagalan/kelewatan dalam urus urus berkaitan pentadbiran pusat sebagai salah satu pusat kecemerlangan 3) Menjejaskan kredibiliti Pusat Jantung dan Paru-paru sebagai salah satu Pusat kecemerlangan. 4) Menjejaskan imej hospital
158	Pusat Kanser	Ramai kakitangan yang mempunyai pengalaman kerja 3 hingga 5 tahun berhenti.	Ada golongan pelapis muda yang boleh melakukan tugas.	Pengambilan kakitangan baru	Kekurangan kakitangan yang mempunyai pengalaman dan keparakan.	Kebangkalian untuk berlaku kesilapan dalam perawatan tertentu.	Perawatan pesakit terjejas dan tidak berjalan dengan lancar serta tidak mengikut pelan perawatan yang sepatutnya.
159	Pusat Kanser	Tahap kompetensi kakitangan yang rendah menyebabkan kesilapan dalam menjalankan prosedur keatas pesakit	Kakitangan yang berpengalaman memberi latihan kepada kakitangan baru	Mewujudkan program latihan mentor-mentee serta ujian kompetensi secara dalaman untuk meningkatkan kualiti kerja	Menggunakan peruntukan belanja yang tinggi utk mendapatkan latihan anjuran luar. Kekangan peruntukan setiap jabatan	Kakitangan berhenti kerja setelah tamat tempoh latihan dan berlaku pembaziran masa, tenaga dan kos.	Kualiti kerja tidak memuaskan dan mutu perkhidmatan kepada pesakit menurun.

160	Pusat Kanser	Tumpahan ubat sitotoksik di tempat kerja.	Kakitangan mahir dan terlatih.	Mewujudkan program latihan yang berkaitan terutama kepada kakitangan baru	Mengatasi untuk berlaku tumpahan dan pelaksanaan pengurusan sisa tumpahan yang tidak betul.	Pendedahan kepada bahan sitotoksik jika berlaku pengurusan sisa tumpahan sitotoksik yang tidak betul.	Masalah kesihatan dikalangan kakitangan.
161	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	Kebocoran pada bumbung (aras 5) yang menyebabkan air mengalir ke dalam makmal klinikal di aras 4.	Mempunyai fasiliti yang canggih dalam melaksanakan latihan berimpak tinggi	Menjadi pusat rujukan bagi latihan berimpak tinggi	Perkhidmatan tidak dapat dijalankan mengikut prosedur, bahaya dan terjejas.	Ruang tidak dapat digunakan akibat tidak selamat digunakan	Menjejaskan imej dan sumber penajaan PTJ
162	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	Kerosakan pada aset dan peralatan makmal	Mempunyai fasiliti yang canggih dalam melaksanakan latihan berimpak tinggi.	Mendapat kelulusan bajet bagi pembaikan atau pembelian peralatan	Permohonan pembaikan atau pembelian lambat mendapat kelulusan	Perkhidmatan tertentu tidak dapat dijalankan	Menjejaskan pendapatan dan imej PTJ.
163	Pusat Kemahiran Surgikal Termaju (ASSC)	Kekurangan kakitangan /kakitangan berhenti	Mempunyai kakitangan komited dan berkepakaran dalam bidang masing-masing	Mendapatkan perjawatan baru .	Perjawatan lambat di isi atau tidak diluluskan	Kakitangan sedia terpaksa menanggung kerja sehingga burn out	Perkhidmatan PTJ terjejas, Fizikal dan mental kakitangan terjejas, Imej PTJ terjejas
164	Pusat Reproduksi Termaju (ARC)	Sistem aplikasi hospital down seperti C-Hets		Data dan maklumat pesakit dapat diakses dengan lebih optimum	Pengaksesan ke sistem maklumat pesakit dan data tidak dapat diakses dengan baik	Mengganggu perjalanan dan perkhidmatan di klinik dan prosedur	Boleh mengganggu dan menjejaskan perjalanan perkhidmatan serta operasi klinik
165	Pusat Reproduksi Termaju (ARC)	Sumber kakitangan	Sumber kakitangan sedia ada terlatih dan kompeten dalam setiap bidang kerja masing-masing	Menarik minat dan peluang kepada tenaga kerja yang berkebolehan dan berdaya saing		Sekiranya ada kenaikan pangkat atau rombakan kakitangan terutama di bahagian kejururawatan, kakitangan yang berkompeteren akan berkurangan	Perkhidmatan dan prosedur yang dijalankan dapat dikendalikan dengan baik dan lancar
166	Pusat Reproduksi Termaju (ARC)	Penyelenggaraan dan aduan kerosakan lambat diberi tindakan		Prosedur yang dijalankan tidak mengalami masalah	Prosedur dan aktiviti tugas harian tidak berjalan dengan baik	Proses aktiviti kerja harian boleh terjejas	Kelewatan pembaikan boleh menjejaskan aktiviti tugas kerja harian di klinik dan bilik prosedur
167	Pusat Terapi Sel	Makmal PTS (Am & GMP) kerap dimasuki air	1. Makmal Am untuk membuat penyelidikan berasaskan sel. 2. Boleh menghasilkan sel yang berstatus GMP	1. Membuat Contract Manufacturing bersama syarikat luar. 2. Membuat penajaan.	1. Kedudukan makmal yang berada di tingkat 12 Blok Klinikal. 2. Tangki air di tingkat 13 (bumbung) kerap bocor.	1. Air mengalir masuk ke dalam ruang makmal melalui siling disebabkan kebocoran tangki air. 2. Penajaan PTS terjejas.	1. Menyukarkan proses akreditasi semula Makmal GMP oleh pihak NPRA. 2. Menjejaskan persekitaran makmal dan meningkatkan risiko kontaminasi terhadap produk sel yang dihasilkan. 3. Meningkatkan kos untuk pembersihan dan validasi persekitaran.
168	Pusat Terapi Sel	Syarikat tidak membuat bayaran bagi Contract Manufacturing	Perjanjian bersama syarikat yang membuat aktiviti Contract Manufacturing ditubuhkan.	Caj yang diperolehi daripada aktiviti Contract Manufacturing dapat membantu menampung kos	Syarikat memohon pengurangan caj sewenang-wenangnya dan lambat dalam membuat pembayaran.	Menjejaskan pendapatan yang patut diperolehi oleh PTS	Peralatan-peralatan makmal dan fasiliti tidak dapat diselenggara mengikut masa yang ditetapkan.

				kalibrasi dan penyelenggaraan peralatan.			
169	Pusat Terapi Sel	Kakitangan kontrak yang telah lama berkhidmat (>10 tahun) belum mendapat tawaran tetap	Mempunyai pengalaman yang sangat luas	Mendapatkan penjawatan status tetap kepada kakitangan kontrak yang telah lama berkhidmat	Permohonan penjawatan tetap yang dipohon tidak diluluskan	1. Kakitangan kontrak berhenti. 2. Kakitangan kontrak ditamatkan perkhidmatan.	1. Kehilangan kakitangan kontrak yang terlatih dan berpengalaman. 2. Kemasukan kakitangan baru yang dilantik/pengganti perlukan tempoh masa dan kos yang tinggi untuk diberikan latihan semula bagi menggantikan kepakaran kakitangan kontrak yang diberhentikan/berpindah ke agensi lain.
170	Pusat Terapi Sel	Keadaan siling yang usang di Wad Transplantasi Sel Stem (2C)	Bilangan pesakit yang dirujuk semakin bertambah samada daripada Hospital kerajaan atau swasta	Keadaan persekitaran yang kondusif kepada pesakit.	1. Penghawa dingin – selalu 'leaking'. 2. Siling bocor bila hujan lebat 3. Siling berlubang	1. Keadaan persekitaran panas dan tidak sesuai kepada pesakit. 2. Meningkatkan risiko siling runtuh dan berkulat. 3. Meningkatkan risiko jangkitan kuman kepada pesakit.	1. Menyebabkan keadaan tidak selesa kepada pesakit.
171	Pusat Terapi Sel	Kekurangan modal insan (pakar perubatan )	Mempunyai kakitangan komited dan berkepakaran dalam bidang masing-masing	pesakit yang dirujuk dapat menambah hasil pendapatan hospital	kekurangan pakar perubatan menyebabkan tidak dapat menerima pesakit yang dirujuk	pesakit lebih cenderung mendapatkan rawatan dan khidmat nasihat di hospital lain	hasil pendapatan dari perkhidmatan klinikal akan berkurangan
172	Unit Kawalan Infeksi	Pengambilan Vaksin kepada kakitangan secara tidak menyeluruh	Menggalakkan Kakitangan agar mempunyai tahap antibodi yang cukup untuk melawan penyakit	Mempromosikan pengambilan vaksin kepada kakitangan secara menyeluruh sambil menggalakkan kakitangan menjaga dan mengawal penyakit berjangkit	1. Kurang kesedaran kalangan kakitangan kesihatan tentang kepentingan pengambilan vaksin 2. Kekurangan vaksin disebabkan kekangan bajet (vaksin influenza) 3. Kakitangan enggan mengambil vaksin kerana persepsi negatif (boleh memudaratkan diri sendiri)	Kakitangan tidak mempunyai tahap antibodi yang cukup untuk melawan penyakit	1. Tahap kesihatan kakitangan menurun dari semasa ke semasa 2. Kadar infeksi melalui penularan darah meningkat dikalangan kakitangan HCTM
173	Unit Kawalan Infeksi	Pengawasan dan pencegahan kes-kes Infeksi / Kolonisasi MRSA, ESBL, CRE, VRE dan MDR lain semakin tidak terkawal	Mengelakkan berlakunya jangkitan silang antara pesakit.		1. Tidak mematuhi peraturan perawatan kawalan infeksi yang ditetapkan 2. kesedaran kakitangan yang kurang konsisten terutama dalam pembasuhan tangan.	Akan berlaku jangkitan silang antara pesakit dan berkebolehan daripada dan kepada kakitangan.	1. Kadar morbiditi dan mortaliti akan meningkat 2. Beban kerja kakitangan bertambah. 3. Produktiviti Perkhidmatan Hospital menurun 4. Kos tambahan kepada hospital bagi rawatan kakitangan yang terkena jangkitan

174	Unit Kawalan Infeksi	Kelewatan dalam penyiasatan, pencegahan dan kawalan wabak	Mengawal peningkatan kes wabak di hospital		1. Notifikasi kes yang lewat diterima. 2. Tidak mematuhi peraturan perawatan kawalan infeksi yang ditetapkan"	Berlaku peningkatan kes wabak di hospital	1. Peningkatan kes outbreak hospital 2. Kadar morbidity dan mortaliti akan meningkat 3. Beban kerja kakitangan Bertambah. 4. Produktiviti Perkhidmatan Hospital menurun
175	Unit Kawalan Infeksi	Kriteria penerimaan spesimen tidak dipenuhi.	Pengujian dapat dijalankan ke atas spesimen yang diterima sepenuhnya.		Kesilapan dalam perlabelan spesimen.	Pengujian tidak dapat dijalankan ke atas spesimen yang diterima.	1. Keputusan ujian tidak dapat dikeluarkan atau lewat dikeluarkan 2. Pegawai perubatan tidak dapat mendiagnosis pesakit. 3. Caj pesakit bertambah
176	Unit Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan	Menjalankan dan memantau penyiasatan kemalangan, kejadian berbahaya, keracunan dan penyakit pekerjaan	Sistem pelaporan insiden atas talian	1. Mewujudkan budaya tempat kerja yang selamat 2. Memberi kesedaran kepentingan notifikasi insiden kepada seluruh kakitangan 3. Langkah kawalan dapat diambil dengan segera	Pelaporan yang diterima lewat dan maklumat tidak mencukupi	Kes yang menyebabkan cuti sakit melebihi 4 hari tidak dapat dilaporkan ke JKPP dalam masa 7 hari selepas kejadian kes	Tindakan penambahbaikan dan langkah kawalan lambat dilaksanakan
177	Unit Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan	Menjalankan pengurusan sisa kimia terjadual	Garis panduan pengurusan bahan buangan terjadual di HCTM	Menghantar kakitangan untuk menghadiri kursus kompetensi yang berkaitan	Tiada kakitangan yang kompeten dalam pengurusan sisa bahan kimia di UKKP	Pemilihan kontraktor yang layak melalui sistem EP yang terhad	Kelewatan pelupusan sisa kimia terjadual
178	Unit Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan	Merekod data mengenai kecederaan tajam dalam kalangan kakitangan	1. Kerjasama dengan pelbagai jabatan 2. Modul orientasi Kawalan dan Pencegahan kecederaan tajam bagi Pegawai Siswazah baharu	Memberi pendidikan/latihan kepada kakitangan mengenai pengendalian peralatan tajam	Kakitangan tidak patuh kepada arahan selepas pendedahan kepada kecederaan tajam	Jangkitan penyakit kecederaan tajam di kalangan kakitangan klinikal	Produktiviti perkhidmatan terjejas
179	Unit Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan	Menjalankan aktiviti pencegahan dan kawalan penyakit pekerjaan TB kepada kakitangan yang berisiko tinggi	Jururawat yang terlatih dalam saringan mantoux	1. Bekerjasama dengan Jabatan/Unit klinikal bagi menggalakkan kakitangan berisiko tinggi untuk menjalankan saringan 2. Menjalankan latihan khusus bagi kesedaran penyakit pekerjaan TB 3. Memasukkan modul pencegahan dan kawalan TB semasa	Kakitangan tidak bersedia dan untuk menjalani saringan	Jangkitan Tibi dalam kalangan kakitangan	Produktiviti perkhidmatan terjejas

				orientasi kakitangan baru			
180	Unit Rawatan Rapi Neonatal (NICU)	Keselamatan bayi serta risiko kehilangan bayi di wad atau semasa discaj.	1. dapat memberi perkhidmatan yang berkualiti dan menaikan nama HUKM	peluang untuk peningkatan mutu perkhidmatan, ada intercome, borang Discaj Bayi dan POLisi Keselamatan Bayi	Tiada	Boleh berlakunya kecurian atau kehilangan bayi.	akan berlaku kehilangan bayi, tindakan mahkamah dari ibubapa bayi terhadap kakitangan, wad dan juga hospital. Nama baik hospital akan tercemar.

## SENARAI ISU LUARAN (N=56)

Bil	JAB/BHG/PUSAT/ UNIT	ISU SPESIFIK	KEKUATAN	PELUANG	KELEMAHAN	ANCAMAN	KESAN
1	Bahagian Prasarana KKL	Peruntukan penyelenggaraan, operasi dan perkhidmatan kejuruteraan dikurangkan.	Jabatan melaksanakan pindah peruntukan antara Unit Kejuruteraan Prasarana KKL (Awam, Mekanikal, Elektrik dan Biomedikal).	Permohonan tambah peruntukan kepada Pihak Pengurusan.	Peralatan kejuruteraan tidak dibuat penyelenggaraan mengikut jadual. Keputusan ujian tidak tepat bagi peralatan yang tidak dibuat kalibrasi.	Salah beri sukatan ubat kepada pesakit. Peralatan mudah rosak dan jangka hayat menurun.	Perancangan pelan penyelenggaraan tidak dapat dilaksanakan mengikut jadual.
2	Bahagian Prasarana KKL	Kurang pendedahan tentang perkembangan teknologi terkini.	Mempunyai hubungan baik dengan agensi luar seperti JKR, TNB, ST dan syarikat-syarikat luar.	Jabatan dapat melaksanakan bengkel/seminar/kursus bersama agensi luar	Tidak tahu tentang perkembangan teknologi yang terkini. Tahap pengetahuan ilmu teknologi terkini kakitangan adalah rendah.	Spesifikasi peralatan kurang mantap dan tidak moden.	Kakitangan tidak didedahkan / tidak tahu tentang teknologi semasa.
3	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Pandemik COVID-19 berlaku di negara	Jabatan merupakan nadi terpenting dalam memberi perkhidmatan rawatan kepada pesakit Covid yang serius	Mendapat kakitangan baru yang ramai untuk perkhidmatan rawatan kritikal dan anestesia dan mendapat bajet ad hoc yang banyak untuk pembelian aset baru	Kakitangan terdedah kepada bahaya pandemik seperti jangkitan COVID dan kakitangan juga terbeban kerana menerima terlalu banyak kes rujukan pesakit Covid	Kakitangan yang bekerja di ICU burn out	Perkhidmatan boleh terjejas sekiranya insiden jangkitan COVID dan burn out tidak dapat dikawal
4	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Perubahan kerajaan selepas pilihan raya			Perubahan dasar dan polisi di peringkat Pengurusan tertinggi	Kekeliruan dalam urusan perkhidmatan yang diberikan kepada pesakit	Perkhidmatan boleh terjejas
5	Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Intensif	Berlaku gangguan terhadap sistem daripada PTM yang digunapakai	Data mudah dicapai		Sistem yang hanya bergantung kepada sistem elektronik akan menjejaskan perkhidmatan	Perkhidmatan terganggu kerana capaian tidak boleh dibuat melalui sistem elektronik	Perkhidmatan boleh terjejas
6	Jabatan Farmasi	Sistem farmasi	Memudahkan pendispensan ubat dengan selamat	Memenuhi keperluan dalam "Good Dispensing Practice"	Kos pengendalian yang tinggi	Sistem gagal berfungsi pada waktu tertentu	Pesakit lewat mendapat bekalan ubat KPI masa menunggu jabatan tidak tercapai
7	Jabatan Farmasi	Gangguan stok ubat dari pembekal	Penggunaan stok alternatif	Menjalankan hubungan kerjasama diantara hospital lain	komunikasi diantara pembekal dan jabatan farmasi yang tidak efisien	Keputusan bekalan ubat	Pesakit tidak mendapat ubat Mengelirukan pesakit dengan ubat alternatif Peningkatan kos pembelian ubat
8	Jabatan Farmasi	Kegagalan Penyelenggaraan Peralatan Jabatan (pendingin hawa, peti sejuk, peralatan makmal, sistem penggera)	Hubungan baik antara jabatan bertanggungjawab	Penyelenggaraan tahunan Peralatan baru Memenuhi standard GSP dan GDP	Bajet yang ditawarkan	Tidak mematuhi GDP dan GSP	Pembaziran wang
9	Jabatan Kewangan	Bajet tidak mencukupi	Penjanaan sumber dalaman untuk menampung perbelanjaan		1. Kekangan bajet daripada kerajaan 2. Ketidakecapan dalam perancangan bajet	1. Bajet tidak mencukupi	1. Prestasi belanja berkurang/tidak mengikut norma 2. Proses kerja tidak dapat dilaksanakan/terganggu/tergendala

					3. Luar kawalan 4. Tiada pemantauan berkala		
10	Jabatan Kewangan	Alat yang diterima tidak lengkap/rosak			Tidak dapat membuat semakan secara terperinci semasa penerimaan alat	Alat yang diterima tidak lengkap/rosak semasa prosedur dilaksanakan	Prosedur tidak dapat dilaksanakan
11	Jabatan Kewangan	Masalah teknikal sistem			1. Masalah capaian rangkaian/sistem 2. Masalah kesilapan maklumat 3. Sistem tidak dikemaskini secara real-time	1. Sistem kewangan tergendala 2. Status pembayaran tergantung	1. Dokumen tidak dapat disediakan/disediakan secara manual 2. Peningkatan aduan pelanggan 3. Lebih/terkurang pembayaran 4. Maklumat tidak dikemaskini 5. KPI tidak dapat dicapai
12	Jabatan Kewangan	Keselamatan maklumat			1. Situasi diluar kawalan 2. Sikap dan integriti	1. Keselamatan siber 2. Kehilangan maklumat sulit jabatan	1. Maklumat sulit jabatan terdedah 2. Sistem diakses oleh bukan kakitangan 3. Ketirisan maklumat sulit jabatan
13	Jabatan Multimedia & Penyiaran	Peluang latihan mengikut skop bidang tugas tiada peruntukan (kos tinggi)	Meningkatkan kemahiran dan skil kakitangan terhadap bidang tugas yang lebih spesifik	Penghasilan kerja mengikut perkembangan teknologi semasa sealiran dengan keperluan pasaran semasa	Peruntukan bagi latihan memerlukan masa dan kos yang tinggi	Kurang kemahiran dan pengetahuan	Merencat kreativiti dan pengetahuan kerja masa kini dari segi teknologi dan kehendak masa
14	Jabatan Multimedia & Penyiaran	Peruntukan kewangan tidak mencukupi bagi peralatan penyiaran, grafik, percetakan dan fotografi		Peralatan baru dengan teknologi terkini dapat meningkatkan mutu penghasilan kerja	peralatan sering rosak (usia 10 tahun)	Kerja tidak dilaksanakan	Menghalang kerja hakiki
15	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Berlaku gangguan terhadap sistem yang diguna pakai(CHETS)		Bergantungan keberkesanan dan kelancaran sistem yang digunapakai	Sistem dikawal selia sepenuhnya oleh pihak PTM.	Imej jabatan terjejas dan masa operasi bertambah	Perkhidmatan jabatan terganggu
16	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Kekangan Kewangan menaik taraf alatan perubatan yang berusia dan kekangan dalam penyelenggaraan	Rawatan lebih berkesan dan cepat	Pembelian baru dan penambahan bajet penyelenggaraan	Gangguan operasi rawatan dan masa.	Tidak memberi rawatan yang optimum	Aduan dari pesakit meningkat dan reputasi jabatan terjejas
17	Jabatan Obstetrik & Ginekologi	Perubahan dasar dan polisi rawatan pesakit	Meningkatkan imej dan keberkesanan rawatan	Penambahbaikan dari polisi sedia ada	Menggubah KPI jabatan.	Perubahan kepada pelaksanaan dalam pemberian perkhidmatan	Perkhidmatan dan operasi jabatan terganggu
18	Jabatan oftalmologi	Ancaman penyakit berjangkit global/pandemik	Pengalaman terdahulu semasa pandemik covid-19	Peningkatan pengetahuan, kemahiran kakitangan dalam kaedah kawalan penyakit berjangkit dan rawatan	Tahap keterukan penyakit di luar kawalan. Pengetahuan berkenaan penyakit yang terhad	Gangguan kesihatan kakitangan, perkhidmatan terjejas	Perkhidmatan terjejas
19	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	Gangguan capaian IT menyebabkan tiada akses kepada sistem maklumat kesihatan	Kelancaran perkhidmatan	Bergantung kepada perkhidmatan PTM	Aduan pesakit meningkat, tempoh menunggu lama disebabkan sistem	Proses perawatan pesakit terganggu	Kesan kepada pesakit dan reputasi organisasi

		hospital (C-HETS, OMS, MedWeb) yang digunakan semasa perawatan pesakit	mengikut standard yang ditetapkan		terganggu, mengganggu proses perkhidmatan		
20	Jabatan Ortopedik & Traumatologi	Perkhidmatan perawatan pesakit terganggu apabila berlaku gangguan elektrik	Kelancaran perkhidmatan mengikut standard yang ditetapkan	Peluang menambah lampu kecemasan sehingga tempoh pengubahsuaian ED berlaku	Mengganggu operasi di klinikal	Gangguan kerosakan prasarana asas (bekalan elektrik) di luar jangkaan yang menyebabkan gangguan operasi seharian	Kesan kepada pesakit dan reputasi organisasi
21	Jabatan Otorinolaringologi	Sistem online UKM tergendala dan mengalami gangguan	Penggunaan sistem on-line lebih mudah dan pantas	Peluang untuk menambak sistem yg lebih mesra pengguna hasil daripada aduan dan cadangan penambahbaikan	Kebergantungan terhadap kekuatan internet	Berkemungkinan sistem offline menyebabkan proses kerja tergendala dan tertangguh seketika	Reputasi jabatan terjejas
22	Jabatan Otorinolaringologi	Peralatan dan mesin yang rosak/usang mengambil tempoh yang lama oleh pihak prasarana untuk dibaiki/ganti	Mesin terdahulu mempunyai tahap / jangkahayat yang tinggi dan masih boleh digunakan selepas pembaikan	Berpotensi untuk membuat gantian baru kepada mesin yang lebih berteknologi tinggi	Memerlukan peruntukan yang besar dan kekangan peruntukan untuk membuat penggantian disebabkan tiada budget khusus untuk setiap jabatan	Berkemungkinan prosedur tertangguh lama kerana pembaikan dan penggantian alat mengambil masa yg lama	Perkhidmatan klinikal dan jabatan terjejas
23	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Sistem permohonan online boleh tergendala bergantung kepada server dan lain-lain menyukarkan pengurusan pesakit jika sistem offline	Penggunaan sistem on-line lebih mudah dan pantas	Memudahkan rangkaian inter-klinik dalam membuat permohonan. peluang untuk menambak sistem yg lebih mesra pengguna kesan daripada aduan dan cadangan.	Kebergantungan terhadap kekuatan internet.	Berkemungkinan sistem offline. menyebabkan proses tergendala dan menyebabkan temujanji pesakit tertangguh seketika.	Reputasi jabatan terjejas.
24	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Masalah teknikal peralatan mesin / kerosakan mesin yang telah usang dan banyak gantian alat tidak lagi ada dipasaran	Mesin terdahulu mempunyai tahap / jangkahayat yang tinggi dan masih boleh digunakan selepas pembaikan	Berpotensi untuk membuat gantian baru kepada mesin yang lebih berteknologi tinggi	Memerlukan peruntukan yang besar dan kekangan peruntukan untuk membuat penggantian	Berkemungkinan prosedur klinikal tertangguh lama kerana pembaikan dan penggantian alat mengambil masa yg lama	Reputasi jabatan terjejas. pembaziran bahan pakai habis/ radiofarmaseutikal kerana bahan mempunyai jangka hayat yang pendek
25	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Isu infrastruktur seperti alat penghawa dingin yang kerap rosak menyebabkan faktor persekitaran terganggu dan performansi mesin turut terganggu	infrastruktur yg bagus memberikan persekitaran yg optimum kepada alat/ mesin untuk berfungsi dgn baik	Melancarkan perkhidmatan dan memberi persekitaran yg kondusif	Tempoh pembaikan yg lama	Berkemungkinan prosedur klinikal tertangguh lama kerana pembaikan dan penggantian alat mengambil masa yg lama	pesakit terkesan, temujanji ditunda dan pesakit tidak selesa
26	Jabatan Pengimejan Molekul & Perubatan Nuklear	Penyakit berjangkit (Covid-19, TIBI dan lain-lain)	Langkah-langkah menangani penyakit berjangkit telah diperluaskan kepada semua jabatan. sokongan UKI	Suntikan imunisasi berkala	Ruang pengudaraan tertutup	Berkemungkinan jangkitan terhadap pengendali pesakit tersebut	Gangguan kesihatan para pekerja

			terhadap semua jabatan				
27	Jabatan Pengurusan Fasiliti Bersepadu	Pembekalan Linen di Lokasi pengguna OT Wad dan Klinik tidak mencukupi	1. Penilaian prestasi pembekal 2. Sistem e-laundri yang mengawal keseluruhan proses engurusan linen	1. Prestasi pembekal 2. Sistem elaundri	1. Syarikat pembekal mengalami kekurangan stok linen untuk dibekalkan 2. Pembekalan linen baru tidak dibuat dengan segera. 3. Kehilangan linen di lokasi pengguna	1. Tindakan undang-undang dikenakan kepada PPUKM oleh pesakit. 2. boleh mengakibatkan risiko kepada nyawa pesakit.	1. Perkhidmatan perawatan pesakit terjejas 2. Memberi tekanan (stress) kepada kakitangan yang menguruskan laundri dan Jururawat di lokasi ( Wad, Klinik & OT)
28	Jabatan Perubatan	Politik • KPI berubah mengikut perubahan pucuk pimpinan kementerian			• Kurang continuity	• Menimbulkan kekeliruan	Menimbulkan kekeliruan
29	Jabatan Perubatan	Prasarana • Kegagalan penyelenggaraan berkala (corrective, preventive, breakdown) • Kekurangan papan tanda (dalam dan luar lif)			• Peralatan/teknologi lama • Kepuasan pelanggan terjejas • Kelewatan temujanji	• Keselamatan kakitangan dan pesakit terancam • Kerosakan dan kurang tahan infrastruktur • Kerosakan berterusan sehingga sukar diperbaiki (beyond economic repair) menyebabkan perbelanjaan berlebihan	• Aduan • Reputasi jabatan
30	Jabatan Perubatan	Operasi • Kerja penambahbaikan menyebabkan kekurangan katil ICU • Kekurangan ruang di Kecemasan • Kurang kepatuhan kepada operasi standard (SOP)		Menambahbaik ruang dan SOP	Kerja naiktaraf dilaksanakan serentak	• Peningkatan pesakit yang memerlukan ventilasi dirawat di wad yang kurang sesuai (HDW, wad am) • Tekanan kepada perkhidmatan perubatan dalaman • Perkhidmatan terjejas atau menimbulkan komplikasi	• Perawatan pesakit terjejas
31	Jabatan Perubatan	Kewangan: Peruntukan tidak mencukupi atau diterima lewat	Menggalakkan inovasi	Memohon dana luar/kerjasama dengan industri	• Perkhidmatan tidak dapat disampaikan dengan optimum • Menjejaskan keselamatan dan kesihatan pekerjaan • Kerja-kerja pembangunan lewat dilaksanakan dan menyebabkan kualiti perkhidmatan terjejas	• Perkhidmatan tidak dapat disampaikan dengan optimum • Menjejaskan keselamatan dan kesihatan pekerjaan • Kerja-kerja pembangunan lewat dilaksanakan dan menyebabkan kualiti perkhidmatan terjejas	• Perkhidmatan terjejas
32	Jabatan Perubatan	Persekitaran • Kesukaran untuk mengawal penyakit berjangkit • Projek pembangunan baru meningkatkan risiko bencana alam seperti banjir	Sistem kesihatan negara yang memberi rawatan kepada semua golongan masyarakat	Projek pendidikan kesihatan, program outreach	Kekurangan program outreach	Wabak	• Peningkatan beban kerja kakitangan

33	Jabatan Perubatan	Perundangan • Pematuhan pekeliling kerajaan dan garis panduan badan akreditasi (MSQH, ISO, dll)	Pasukan kakitanga yang besar dan bermotivasi	Menaiktaraf dokumentasi dan cara kerja (SOP)	Kurang pemahaman mengenai dasar dan keperluan	Reputasi Jabatan, risiko medikolegal	• Peningkatan beban kerja kakitangan
34	Jabatan Perubatan	Ekonomi • Peningkatan kos sara hidup • Peningkatan caj untuk warga asing • Peningkatan kes yuran tidak berbayar	Tiada	Mewujudkan dana pesakit, bayaran ansuran, bantuan dari NGO	Caj tinggi, kekurangan saluran bantuan kepada pesakit/waris	Pesakit mohon transfer, pesakit hilang ke follow up, mewujudkan isu kesihatan masyarakat	• Peningkatan kos perbelanjaan perubatan yang ditanggung oleh hospital
35	Jabatan Perubatan Kecemasan	Gangguan capaian IT menyebabkan tiada akses kepada sistem maklumat kesihatan hospital (C-HETs, OMS, MedWeb) yang digunakan semasa perawatan pesakit	Kelancaran perkhidmatan mengikut standard yang ditetapkan	Bergantung kepada perkhidmatan PTM	Aduan pesakit meningkat, tempoh menunggu lama disebabkan sistem terganggu, mengganggu proses perkhidmatan	Proses perawatan pesakit terganggu	Kesan kepada pesakit dan reputasi organisasi
36	Jabatan Perubatan Kecemasan	Perkhidmatan perawatan pesakit terganggu apabila berlaku gangguan elektrik	Kelancaran perkhidmatan mengikut standard yang ditetapkan	Peluang menambah lampu kecemasan sehingga tempoh pengubahsuaian ED berlaku	Mengganggu operasi di klinikal	Gangguan kerosakan prasarana asas (bekalan elektrik) di luar jangkaan yang menyebabkan gangguan operasi seharian	Kesan kepada pesakit dan reputasi organisasi
37	Jabatan Perubatan Keluarga	Kedai Farmasi HCTM memberhentikan subsidi ubat-ubatan pesakit	Pihak Kedai Farmasi memberikan lebih banyak pilihan ubatan kepada pesakit	Memasukkan lebih banyak ubatan yang bersubsidi kepada pesakit yang juga boleh memberi peluang penjanaan kepada HCTM		Pesakit memberhentikan penggunaan ubatan tersebut kerana harga meningkat	Kawalan penyakit akan bertambah sukar dan pesakit menjadi tidak stabil
38	Jabatan Perubatan Keluarga	Pertukaran kakitangan yang telah dilatih untuk menjaga klinik khas ke jabatan lain (tanpa pertimbangan dan perbincangan awal dengan Jabatan Perubatan Keluarga)	Kakitangan terlatih dengan baik oleh Pakar Perubatan Keluarga dan pegawai Perubatan bagi menjalankan aktiviti berkaitan servis dalam Klinik Khas di Klinik Primer HCTM			Risiko kakitangan terlatih dipindahkan ke jabatan lain di HCTM terutamanya bagi klinik ADC, EDC, KLS, QSC	1) Keperluan untuk melatih semula kakitangan baru 2) Kesenambungan program dan pemantauan kualiti perkhidmatan klinik khas terganggu.
39	Jabatan Perubatan Keluarga	Pengurusan tong kuning sisa klinikal yang tidak dibersihkan selepas proses kutipan sisa klinikal		Pemilihan syarikat pengendalian perkhidmatan sisa klinikal yang lebih cekap dan teratur		Tong kuning bagi sisa klinikal dibiarkan kotor selepas sisa klinikal dikutip membawa risiko penyebaran penyakit	Memungkinkan kejadian jangkitan silang berlaku
40	Jabatan Psikiatri	Kedai farmasi memberhentikan subsidi ubat-ubatan psikiatri	kedai farmasi memberikan pilihan ubat-ubatan yang lebih banyak kepada pesakit	Memasukkan lebih banyak ubat psikiatri ke dalam formulari ubat HCTM	Tiada subsidi ubat menyebabkan harga ubat terlalu tinggi	Pesakit psikiatri yang kurang berkemampuan tidak mendapat akses kepada ubat-ubatan di kedai farmasi	Menyebabkan sukar untuk mengembalikan pesakit kepada kesihatan mental yang optimum

41	Jabatan Radiologi	Penggunaan sistem C-Hets dimana request tidak diketahui apabila sistem off-line. Pesakit terpaksa ke Klinik untuk mendapatkan permohonan secara manual.	Pengenalan kepada teknologi terkini yang mempercepat dan memudahkan segala kerja. Kakitangan memahirkan diri dengan teknologi terkini.	Interkomunikasi di antara jabatan, klinik dan wad menjadi lebih mudah dan cekap.	Rangkaian internet yang tidak stabil.	Kemungkinan pesakit berulang-alik untuk mendapatkan permohonan secara manual. Pembaziaran kertas kerana permohonan(request) terpaksa dicetak. Masa menunggu pesakit menjadi lama dan keadaan kaunter menjadi sesak	Reputasi dan imej Jabatan terjejas. Menimbulkan kemarahan di kalangan pesakit dan waris.
42	Jabatan Radiologi	Senarai semak Pemeriksaan Radiologi Khas tidak diteliti oleh Pegawai perubatan yang memohon pemeriksaan dari Klinik atau Wad. Senarai alahan dan implan tidak diberi perhatian dan ini membahayakan nyawa pesakit apabila berada di Radiologi untuk menjalani pemeriksaan berkontras seperti CT SCan dan MRI.	Pesakit memperoleh preskripsi ubat mengikut keadaan diri pesakit. Jenis implan juga dapat dikesan jenis dan material yang digunakan.	Pihak Radiologi mendapat maklumat berkenaan keadaan pesakit sebelum menjalani pemeriksaan. Pesakit hadir ke temujanji dalam keadaan tersedia. Pemeriksaan berjalan lancar mengikut jadual yang ditetapkan.	Tidak semua Pegawai Perubatan yang mahir menggunakan sistem tersebut.	Kes terpaksa ditangguh. Membahayakan nyawa jikalau menjalankan pemeriksaan berkontras ke atas pesakit.	Reputasi dan imej Jabatan terjejas. Menimbulkan kemarahan di kalangan pesakit dan waris.
43	Jabatan Radiologi	Persekitaran tidak sesuai. Suhu dan kelembapan yang tidak bersesuaian dengan peralatan pengimejan, mungkin mengakibatkan kerosakan alat/mesin.	Persekitaran yang sesuai memanjangkan jangka hayat alat/mesin.	Perkhidmatan berjalan lancar kerana alat/mesin berada dalam keadaan optimum. Mewujudkan persekitaran yang kondusif untuk pelanggan dan kakitangan.	Tempoh pembaikan menjadi lambat disebabkan kekangan peruntukan dan kesukaran mendapat alat ganti kerana sistem dah berumur.	Perkhidmatan terjejas. Kes terpaksa ditangguh atau dimulakan lambat untuk memberikan masa untuk alat/mesin warm up/ penyejukkan dan sebagainya. Lambakan kes	Masa temujanji pemeriksaan menjadi lambat. Pesakit akan ke private centres untuk menjalani pemeriksaan.
44	Jabatan Radiologi	Penularan penyakit berjangkit. Kakitangan berkemungkinan dijangkiti penyakit seperti Covid-19, TB, Cholera, Influenza(H1N1) dan sebagainya dari pesakit khususnya.	SOP yang dikeluarkan oleh pihak UKI untuk digunakan oleh setiap warga hospital	Vaksinasi yang diseru oleh kerajaan. R&D untuk menghasilkan vaksin.	Ventilasi ruang kerja yang tidak kondusif.	Jangkitan silang mudah berlaku.	Kesihatan kakitangan terjejas.
45	Jabatan Radiologi	Alat/mesin yang telah menjangkau usia (melebihi 10 tahun).	Jabatan menggunakan alat/mesin dengan berhemah dan membolehkan alat/mesin masih berfungsi walaupun dah berumur lebih dari 10 tahun.	Pembelian mesin baru yang berteknologi baru.	Teknologi lama dan alat ganti yang tiada lagi di pasaran.	Kemungkinan pemeriksaan yang dijalankan adalah terhad disebabkan teknologi lama, kakitangan akan menjadi old school. Dos radiasi kepada pesakit mungkin lebih berbanding mesin baru yang berteknologi khusus dalam pengurangan dos radiasi.	Perkhidmatan menjadi lambat dan kurang selamat.

46	Jabatan Radioterapi & Onkologi	Kekurangan fasiliti sebagai Pusat Kanser HCTM	Merupakan salah sebuah pusat perawatan kanser di kawasan Lembah Klang (Strategi)	Multispecialist yang boleh menyokong perkhidmatan rawatan kanser. Pakar-pakar terdiri dari kalangan pensyarah	Tiada bajet dari kerajaan untuk pembelian fasiliti rawatan kanser	Pusat kanser swasta yang banyak dibuka di kawasan Lembah Klang	Menyukarkan usaha merelisasikan Pusat Kanser HCTM. Ramai pakar akan keluar dari HCTM untuk bersama dengan Hospital swasta yang mempunyai fasiliti yang lebih baik dan gaji yang lebih banyak.
47	Pejabat Undang-Undang	Perjanjian tidak dapat diteruskan.	Memasukkan Klausula berkenaan 'termination' sekiranya Pihak-pihak kepada Perjanjian berhasrat untuk menamatkan perjanjian.			Tindakan Perundangan kepada pihak yang terlibat.	1. Reputasi universiti terjejas. 2. Implikasi kewangan kerana perlu membayar kos guaman.
48	Pejabat Undang-Undang	Dokumen sokongan yang diterima tidak lengkap.	Pastikan dokumen sokongan yang diterima dilengkapi oleh Jabatan Sumber Manusia dan Jabatan Kewangan.		Kefahaman terhadap isi kandungan Perjanjian yang kurang jelas oleh kakitangan Jabatan Sumber Manusia dan Jabatan Kewangan.	Jumlah tuntutan ganti rugi tidak tepat.	1. Kerugian kepada UKM kerana jumlah yang dituntut tidak tepat. 2. Tindakan undang-undang daripada Penama.
49	Pejabat Undang-Undang	Saman bagi kes Medico-legal dan Litigasi Am lambat diterima oleh Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur.	Memastikan saman Medico-legal atau Litigasi Am diberikan kepada Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur dengan segera.	Semua Saman/Notis Tuntutan dilindungi oleh pihak insurans.	Senarai kes yang dilaporkan tidak selaras dengan senarai kes yang ada pada pihak insurans.	Pihak insurans tidak memberi perlindungan ke atas kes Saman/Notis Tuntutan.	Penghakiman Ingkar oleh Mahkamah ke atas UKM/HCTM.
50	Pejabat Undang-Undang	Aduan atau kes Potensi Medico-legal tidak dipanjangkan/ lambat kepada Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur.	Perbincangan secara berkala dengan pihak panel insurans bagi memastikan semua aduan atau kes berpotensi Medico-legal dilaporkan kepada panel insurans.	Semua Saman/Notis Tuntutan dilindungi oleh pihak 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.	Mungkin aduan atau kes berpotensi Medico-legal tidak dilindungi oleh pihak insurans kerana kes tersebut tidak dilaporkan.	UKM/HCTM menanggung kerugian apabila terpaksa mengeluarkan perbelanjaan sendiri kerana kes tersebut tidak dilindungi oleh pihak insurans. Kes tersebut tidak dilindungi oleh pihak insurans kerana melebihi tempoh yang ditetapkan.
51	Pejabat Undang-Undang	Laporan atau dokumen sokongan daripada PTJ tidak lengkap atau lambat diterima oleh Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur.	Mempunyai Buku Garis Panduan Mengurus Kes Salah Laku Pegawai di Pusat Tanggungjawab (PTJ).	Kakitangan dapat diambil tindakan tatatertib.	Laporan aduan diterima daripada Pusat Tanggungjawab (PTJ) tidak lengkap.	Saman/Notis Tuntutan daripada kakitangan yang tidak berpuas hati dengan kes untuk Jawatankuasa Tatatertib.	Tindakan tatatertib tidak dapat diambil atau lambat diambil.
52	Pejabat Undang-Undang	1. Laporan atau dokumen sokongan tidak lengkap; dan	Akta 605 - Akta Badan-Badan	Kakitangan dapat diambil tindakan tatatertib.	1. PTJ tidak memberi dokumen lengkap untuk Laporan Perubahan Gaji; dan	Surat Laporan Perubahan Gaji (LPG) potongan emolumen tidak dapat atau lambat	Penama menerima emolumen walaupun tidak hadir bertugas.

		2. Laporan atau dokumen sokongan lambat diterima oleh Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur.	Berkanun (Tatatertib dan Surcaj).		2. PTJ lambat melaporkan ketidakhadiran kakitangan kepada Pejabat Undang-Undang, Kampus Kuala Lumpur.	dikeluarkan kepada Jabatan Sumber Manusia.	
53	Poliklinik Warga	Ujian makmal dan diagnostik	1) Dapat menawarkan ujian yang diperlukan oleh pesakit dan hampir kesemua ujian adalah percuma. 2) Meningkatkan mutu rawatan pesakit. 3) Keputusan ujian makmal senang diakses	1) Menawarkan servis yang lengkap bagi program vaksinasi Hep B pelajar-pelajar UKM	1) Terdapat ujian makmal luar yang tidak dibiaya 2) Hb Analysis perlu mendapat kebenaran MO Haematology 3) Terdapat ujian yang perlu dihantar ke makmal luar (menimbulkan kelewatan keputusan ujian)	1) Risiko keputusan lambat siap. 2) Kesilapan stiker pesakit pada borang ujian 3) Penggunaan borang ujian yang salah 4) Borang yang tidak lengkap	1) Kelewatan keputusan ujian diagnostik akan melambatkan proses rawatan dan discaj pesakit. 2) Pesakit perlu mendapat temujanji baharu jika keputusan masih tidak siap. 3) Bagi ujian urgent, pesakit mungkin dipindahkan ke Jabatan Kecemasan jika ujian tidak siap ketika waktu operasi klinik hampir tamat.
54	Poliklinik Warga	Kemasukan pesakit ke wad untuk rawatan pesakit dalaman	1) Pesakit stabil boleh dimasukkan ke wad tanpa melalui Jabatan Kecemasan.	1) Memberikan rawatan yang terbaik 2) Pesakit stabil boleh memilih untuk masuk ke Wad Warga atau Wad Eksekutif	1) Kekurangan katil di wad. 2) Kelewatan proses discaj pesakit dari wad 3) Pesakit Poliklinik Warga perlu mendaftar kemasukan wad di Kaunter Unit Hasil	1) Kelewatan proses discharge pesakit dari wad	1) Pesakit lambat discaj dari klinik
55	Pusat Islam	Masalah kecurian yang berlaku didalam dewan surau	Mengawal masalah kecurian	Memohon CCTV untuk pemantauan	Kelalaian pengunjung yang tertidur di dalam surau atau tertinggal barang berharga ketika berwujud.	kehilangan barang yang berharga	kehilangan barang yang berharga
56	Unit Kawalan Infeksi	Perubahan dasar dan polisi	Perkhidmatan dan penyampaian maklumat berkaitan sesuatu isu semasa adalah terkini mengikut dasar yang diguna pakai seluruh dunia terutama berkaitan wabak, pemngambilan vaksin dan infeksi nosokomium.	Menjadi pusat rujukan	Penyelenggaraan dokumentasi dan data yang lemah dan tidak sistemetik.	Berlaku gangguan terhadap sistem yang digunakan	Perkhidmatan dan operasi jabatan terganggu dan perubahan kepada pelaksanaan dalam pemberian perkhidmatan · Produktiviti HCTM akan menurun

**Disediakan oleh;**

**KHAIRUL HAZDI YUSOF**

Analisis data dan statistik

Pegawai Sains Kanan

Unit Pengurusan Risiko

Hospital Canselor Tuanku Muhriz

**4 Januari 2023**

**Disemak oleh;**

**DR. ABDUL RASHID ABDUL KADER**

MD (UKM), MMed (UKM)

Ketua Unit Pengurusan Risiko

Unit Pengurusan Risiko

Hospital Canselor Tuanku Muhriz

**4 Januari 2023**