

TAKLIMAT UNIT PENGURUSAN RISIKO

**DALAM KALANGAN PEGAWAI
PERUBATAN SISWAZAH (PPS)**



OBJEKTIF UTAMA:

-  1. Meningkatkan Kesedaran Pengurusan Risiko dalam Amalan Perubatan.
-  2. Memahami Garis Panduan dan Polisi Keselamatan Pesakit HCTM.
-  3. Membudayakan Pelaporan Insiden & Pengendalian Aduan.



HCTM



FAKULTI



UKM

UTAMA

MENGENAI KAMI

PERKHIDMATAN

HUBUNGI KAMI



UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
*The National University
of Malaysia*

HCTM
HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ
Better . Faster . Friendlier

Selamat Datang Ke
UNIT PENGURUSAN RISIKO
HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ

[f](#) [i](#) [y](#) [t](#)
HCTM.UKM hctm.ukm @hctmTV @hctm_ukm

<https://hctm.ukm.my/pengurusanrisiko/>

PANDUAN PENGURUSAN RISIKO PPS HCTM / UKM

TAKLIMAT UNIT PENGURUSAN RISIKO

A APA ITU RISIKO? (DEFINISI)



DEFINISI RISIKO HCTM:
Sesuatu kejadian yang mungkin berlaku serta boleh memberi kesan terhadap pencapaian objektif atau matlamat universiti.

- **Contoh Mudah:**
Beban kerja melampau boleh menjejaskan penjagaan pesakit & objektif kualiti HCTM.

B PENGURUSAN RISIKO UKM (ISO 31000)



PENGURUSAN RISIKO UKM (BERDASARKAN MS ISO 31000:2020):
Satu proses yang dilaksanakan di semua peringkat universiti... bagi mengenal pasti peristiwa yang mungkin berlaku, memberi kesan kepada aspirasi, dan mengur risiko mengikut ketetapan... untuk jaminan munasabah.

C PELAPORAN SEGERA & PROSES



Pelaporan Segera adalah sebahagian daripada proses Pengurusan Risiko.

1. **Kenal Pasti**
2. **Nilai & Ukur**
3. **Lapor dalam Masa 24 Jam**

- Laporan insiden NSI, tersalah dos ubat, atau *burnout*.

D PEMBELAJARAN & PENAMBAHBAIKAN



Data pelaporan insiden digunakan untuk pembelajaran secara *comprehensive*.



- Analisis insiden untuk pencegahan masa hadapan.

'PANDUAN KATEGORI RISIKO ORGANISASI'

MENGENAL PASTI ANCAMAN DENGAN CONTOH MUDAH

1. STRATEGIK

Risiko kegagalan strategi atau keputusan jangka panjang.

- Pesaing Baru Tiba-tiba
- Salah Memilih Pasaran
- Perubahan Dasar Kerajaan

2. KEWANGAH

Risiko kerugian wang atau penyalahgunaan dana.

- Lebih Bajet Projek
- Bayaran Lewat daripada Pelanggan
- Penyelewengan Dana

3. REPUTASI

Risiko kerosakan imej jabatan atau penjenamaan.

- Aduan Negatif Tular (*Viral*)
- Kegagalan Krisis Komunikasi
- Hilang Keyakinan *Stakeholder*

4. PERUNDANGAN

Risiko berkaitan undang-undang, denda, dan tuntutan.

- Langgar Kontrak Pembekal
- Kecuaian Paten Produk
- Melanggar Akta Kerja

5. OPERASI

Risiko kegagalan proses kerja harian.

- Kerosakan Mesin Utama
- Gangguan Rantaian Bekalan
- Kesilapan Manusia

6. SUMBER MANUSIA

Risiko berkaitan kakitangan, kemahiran, dan budaya.

- Kehilangan Pekerja Mahir
- *Burnout* & Stres Melampau
- Budaya Kerja Toksik

7. KESELAMATAN

Risiko berkaitan keselamatan fizikal dan siber.

- Kebocoran Data Pelanggan
- Kemalangan di Tempat Kerja
- Serangan Siber (*Phishing*)

8. PERUBAHAN IKLIM

Risiko akibat fenomena alam dan cuaca melampau.

- Banjir Menutup Premis
- Krisis Bekalan Air
- Perubahan Peraturan Alam Sekitar

9. TEKNOLOGI (AI)

Risiko berkaitan infrastruktur teknologi dan etika AI.

- Etika & Bias dalam AI
- Kerosakan Sistem atau Perkakasan
- Penyalahgunaan Data oleh AI

HOSPITAL



PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS)



CONTOH MALAYSIA

*Sumber Maklumat: Analisis Risiko Berdasarkan Rujukan Standard & Scenario Tempatan. Contoh untuk Pengajaran Sahaja.

PANDUAN PENGURUSAN RISIKO PPS HCTM



MENGENAL PASTI & MENGENDALIKAN RISIKO KLINIKAL

STEP 1

IDENTIFIKASI RISIKO.



KECEDERAAN TAJAM (NSI)
KESILAPAN PRESKRIPSI
PENDEDAHAN JANGKITAN
KELETIHAN/BURNOUT

Contoh:

- Jarum suntikan terlepas
- Salah dos ubat
- Wad sesak

STEP 2

PELAPORAN SEGERA.

Lapor Insiden Dalam Masa 24 Jam

Contoh:

- Lapor NSI kepada Ketua Jabatan/Pakar
- Gunakan kod insiden (IR Code)

STEP 3

RAWATAN & PENCEGAHAN.

Modul Latihan Pengurusan Risiko PPS

PENCEGAHAN



Contoh:

- Tangan sentiasa bersih
- Lupus jarum dengan betul

RAWATAN JIKA BERLAKU

(e.g., NSI)

1. Basuh Luka dengan Air Mengalir
2. Laporkan
3. Penilaian oleh Doktor Berpengalaman

Contoh:

- Dapatkan pemeriksaan HEP B, HIV
- Konsultasi Pakar

STEP 4

PEMBELAJARAN & PENAMBAHBAIKAN.

Gunakan Data Insiden untuk Pembelajaran

Contoh:

- Analisis akar masalah (Root Cause Analysis-RCA)
- Sesi maklum balas CME

SUMBER RUJUKAN PENTING



UNIT PENGURUSAN RISIKO (UPR) HCTM



UNIT KESELAMATAN & KESIHATAN PEKERJAAN (UKKP)



BORANG IRF (INCIDENT REPORT FORM)

PANDUAN KEMANDIRIAN & RISIKO PPS / HOUSEMAN DI HOSPITAL KERAJAAN

MEMAHAMI CABARAN DAN MENJAGA DIRI DALAM FASA KRITIKAL

1 BEBAN KERJA & KELETIHAN MELAMPAU (BURNOUT)



- Contoh Mudah:
 - 'On-Call' 24 Jam (atau lebih)
 - 'Shift' berturut-turut
- Contoh Mudah: Lupakan Makan/Rehat
- Kesan:
 - Keletihan fizikal, kurang rehat, mudah jatuh sakit
- Tips Mudah:
 - Curi Masa Tidur Sebentar 15 menit
 - Kekal Nutrisi

2 KESELAMATAN FIZIKAL & RISIKO PROSEDUR

- Contoh Mudah: Needle Stick Injury (NSI)



- Contoh Mudah: Pendedahan Penyakit Berjangkit



- Ergonomik Salah



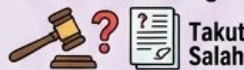
- Tips Mudah:
 - Ikuti SOP Keselamatan
 - Gunakan PPE Lengkap
 - Postur Betul

3 KESIHATAN MENTAL & PSIKOLOGI



- Contoh Mudah:
 - Kemurungan & Kebimbangan (Depression & Anxiety)

- Contoh Mudah: Tekanan 'Medikolegal'



- Takut Melakukan Kesilapan Klinikal

- Sindrom Impostor



- Tips Mudah:
 - Dapatkan Sokongan Rakan & Senior
 - Akses Kaunseling Tanpa Stigma

4 FAKTOR PERSEKITARAN & SISTEM SOKONGAN

- Contoh Mudah: Buli & Gangguan Lisan



- Budaya Kerja Toksik

- Contoh Mudah Aduann Selamat



- Ketiadaan Saluran Aduan Selamat

- Ekspektasi Tinggi Pihak Atasan/Masyarakat



- feedback Negatif

- Tips Mudah:

- Bina Hubungan Sihat
- Bantu Rakan Baharu
- Suarakan Hak

CONTOH MUDAH & PANDUAN PENTING UNTUK PPS

PELAN PENGURUSAN RISIKO HCTM: TINDAKAN TEPAT DAN PANTAS

OBJEKTIF UTAMA UNTUK KESELAMATAN & KUALITI DI KEMENTERIAN

i 1. MENGENAL PASTI & MENGURUSKAN RISIKO

PROCESS

i) Mengetahui, menilai, mengukur, memantau, mengawal dan menangani risiko.



2 2. MENGEKAL ATAU MENGURANGKAN RISIKO KRITIKAL

ii) Mengekalkan atau mengurangkan risiko kritikal yang memberi kesan ke atas pencapaian perkhidmatan teras, menjejaskan pengurusan kewangan dan ketidakberkesanan pengurusan sumber dikawal secara sistematik.



3 3. MEREKOD & ANALISIS INSIDEN KOMPREHENSIF

iii) Merekod hasil analisis ke atas setiap insiden risiko yang telah **dikenalpasti secara komprehensif sebagai rujukan Pengurusan Tertinggi** dalam memastikan tindakan bersesuaian dapat diambil dengan berkesan.



• **Contoh Mudah:** Dokumentasi lengkap insiden NSI atau *Burnout* untuk pembelajaran.

4 4. MENGEKALKAN KEYAKINAN PIHAK BERKEPENTINGAN

iii) Mengekalkan keyakinan pihak yang berkepentingan dan masyarakat umum terhadap penyampaian Kementerian.

• Pesakit gembira, berpuas hati dan ahli keluarga menerima penjagaan dan perkhidmatan yang cemerlang.

• **Sistem Pelaporan** yang disasarkan untuk atau pembelajaran.



Strategi adaptasi berdasarkan garis panduan HCTM. Contoh untuk pengajaran sahaja.

CARTA ORGANISASI

UNIT PENGURUSAN RISIKO, HCTM



Pengarah HCTM

Dato' Dr. Azmi bin Baharudin



Timbalan Pengarah (Perkhidmatan Operasi)

Prof. Madya Dr. Jamari Sapuan



Ketua Unit

Pegawai Perubatan (UD14) LK

Dr. Abdul Rashid Abdul Kader

[✉ abrashid@hctm.my](mailto:abrashid@hctm.my) [☎ +603 9145 9333](tel:+60391459333) [📍](#)

Bahagian Analisa Risiko



Pegawai Sains Kanan C12 (FX)

En. Khairul Hazdi Bin Yusof

Bahagian Pentadbiran



Pembantu Tadbir N1

Cik Hasnida Binti Hassan

OBJEKTIF SPESIFIK UNIT PENGURUSAN RISIKO HCTM

Menterjemah Visi kepada Tindakan Berimpak

1



MENGENALPASTI RISIKO

- Di peringkat organisasi
 - Di peringkat jabatan
- Contoh: Mengenalpasti kemungkinan kesilapan pembedahan di Bilik Bedah (jabatan) dan keletihan doktor (individu).*

2



MERANCANG MEKANISMA SISTEMATIK

- Untuk mengenal pasti
- Contoh: Memperkenalkan borang laporan kejadian (mekanisme) dan menetapkan audit keselamatan tahunan (memantau).*

3



MEREKODKAN HASIL ANALISA INSIDEN

- Secara komprehensif
- Contoh: Merekodkan kes kejatuhan pesakit dari katil dan menganalisa puncanya untuk dibentangkan kepada Pengurusan Tertinggi.*

4



MENGAWAL RISIKO TINGGI & SANGAT TINGGI

- Contoh: Melabur dalam sistem pemantauan peralatan perubatan kritikal (Tinggi) dan menyediakan protokol ketat untuk prosedur berisiko tinggi (Sangat Tinggi).

5



MEKANISMA KOORDINASI TINDAKAN

- Tindakan pencegahan
- Contoh: Menubuhkan pasukan krisis inter-jabatan untuk mengkoordinasikan maklum balas sekiranya berlaku wabak penyakit.*

3.2.6

6



PERANCANGAN LATIHAN ANGGOTA

- Contoh: Mengadakan latihan kebakaran dan kecemasan untuk semua staf sokongan, dan latihan khusus untuk staf klinikal mengenai keselamatan pesakit.



ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KESIHATAN MENTAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL



Jenis Risiko	Isu Dalaman (Faktor Individu)	Isu Luaran (Faktor Persekitaran/Sistem)
Burnout (Kelesuan Melampau) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurang kemahiran pengurusan masa • Tahap daya tahan individu yang berbeza • Mengabaikan waktu rehat dan nutrisi 	<ul style="list-style-type: none"> • Waktu bekerja yang ekstrem (>16 jam) • Nisbah doktor-pesakit yang tidak seimbang • Kurangnya sistem sokongan di jabatan
Kemurungan & Kebimbangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Personaliti <i>perfectionist</i> yang keterlaluan • Ketakutan melampau terhadap kegagalan • Sejarah kesihatan mental sedia ada 	<ul style="list-style-type: none"> • Beban kerja klinikal yang kritikal & berisiko tinggi • Ekspektasi tinggi daripada hospital/masyarakat • Kurangnya akses mudah kepada kaunseling tanpa stigma
Buli & Gangguan Lisan 	<ul style="list-style-type: none"> • Kesukaran menyuarakan hak • Perasaan rendah diri 	<ul style="list-style-type: none"> • Budaya kerja toksik 'tradisi' • Penyalahgunaan kuasa oleh senior • Ketiadaan saluran aduan yang selamat/anonim
Sindrom Impostor 	<ul style="list-style-type: none"> • Membandingkan diri secara negatif • Sukar menerima pujian/pencapaian 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurangnya bimbingan konstruktif • Sistem penilaian fokus kesilapan

'ANALISIS S.W.O.T. RISIKO KESEHATAN MENTAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL'

JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: FAKTOR MANUSIA & SISTEM

KEKUATAN (STRENGTHS) - FAKTOR DALAMAN POSITIF



• **Daya Tahan Tinggi:** Berupaya menghadapi cabaran klinikal.



• **Kerjasama Berpasukan:** Sokongan rakan sejawat yang kuat.



ASAS KUKUH

• **Kemahiran Klinikal:** Asas perubatan yang kukuh hasil pengajian.



KELEMAHAN (WEAKNESSES) - FAKTOR DALAMAN NEGATIF



• **Kelesuan Melampau (*Burnout*):** Keletihan fizikal & mental, waktu kerja panjang (>16 jam).



• **Sindrom Impostor:** Perasaan tidak kompeten, bimbang melakukan kesilapan.



• **Ketakutan Sempurna:** Tekanan melakukan tugas sempurna, takut gagal.

PELUANG (OPPORTUNITIES) - FAKTOR LUARAN POSITIF



• **Program Kesejahteraan:** Akses mudah ke kaunseling & sokongan.



• **Sistem Latihan Berstruktur:** Bimbingan dan *feedback* konstruktif daripada senior.



• **Waktu Kerja Fleksibel:** Pengubahsuaian jadual untuk kesejahteraan.



ANCAMAN (THREATS) - FAKTOR LUARAN NEGATIF



• **Buli & Gangguan Lisan:** Tekanan daripada senior/penyelia toksik.



• **Beban Kerja Melampau:** Nisbah PPS-pesakit yang tidak seimbang, *overcrowding*.



• **Budaya Kerja Toksik:** Budaya 'tabu' terhadap isu mental, stigma tinggi.

*Sumber Maklumat: Analisis Berdasarkan Kajian & Garis Panduan Malaysia. Contoh yang mudah.



JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KESELAMATAN FIZIKAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL



Jenis Risiko	Isu Dalaman (Faktor Individu)	Isu Luaran (Faktor Persekitaran/Sistem)
Kemalangan Jalan Raya (Drowsy Driving) 	 • Keengganan tidur sebentar (<i>power nap</i>)  • Anggapan 'saya masih kuat' walaupun letih  • Kurang kesedaran simptom <i>microsleep</i>	 • Jadual kerja <i>on-call</i> tidak mencukupi rehat  • Tiada bilik rehat kondusif  • Jarak tinggal jauh dari hospital
Kecederaan Tertusuk Jarum (NSI) 	 • Prosedur tergesa-gesa  • Tidak mengikut SOP (<i>recapping</i>)  • Kurang fokus akibat letih 	 • Lambakan beban kerja  • Kekurangan peralatan keselamatan (<i>safety needles</i>)  • Pencahayaan/ruang sempit
Kecederaan Tertusuk Jarum (NSI) 	 • Prosedur tergesa-gesa  • Tidak mengikut SOP (<i>recapping</i>)  • Kurang fokus akibat letih	 • Lambakan beban kerja  • Ketiadaan anggota keselamatan (<i>Security</i>)  • Sistem komunikasi lemah
Keganasan di Tempat Kerja 	 • Kurang kemahiran komunikasi (waris marah)  • Penampilan/bahasa badan tidak mesra letih 	 • Masa menunggu lama  • Ketiadaan anggota keselamatan (<i>Security</i>)  • Sistem komunikasi lemah

ANALISIS S.W.O.T.: RISIKO KESELAMATAN FIZIKAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL

JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN FAKTOR MANUSIA & SISTEM KESELAMATAN

KEKUATAN (STRENGTHS) - FAKTOR DALAMAN POSITIF



- **Protokol Keselamatan Terlatih:** Memahami & mematuhi SOP (e.g., SOP NSI, SOP PPE).
- **Kemahiran Komunikasi:** Berupaya de-eskalasi emosi waris pesakit.
- **Kesedaran Kesihatan Kendiri:** Melaporkan insiden keselamatan & mendapatkan rawatan segera.
- **Peralatan Moden:** Akses kepada alatan selamat (e.g., jarum bersarung, bekas tajam).

KELEMAHAN (WEAKNESSES) - FAKTOR DALAMAN NEGATIF



- **Kemalangan Jalan Raya (Drowsy Driving):** Risiko pulang kerja (post-call) akibat keletihan melampau.
- **Kecederaan Tertusuk Jarum (NSI):** Akibat prosedur letih, tergesa-gesa. Risiko Hepatitis, HIV.
- **Keganasan di Tempat Kerja:** Serangan fizikal/lisan waris pesakit (e.g., di Wad Kecemasan).
- **Kecuaian & Kurang Fokus:** Meningkatkan kesilapan prosedural.

PELUANG (OPPORTUNITIES) - FAKTOR LUARAN POSITIF



- **Latihan Berterusan:** Bengkel kemahiran prosedural & komunikasi berkala.
- **Sistem Pelaporan 'No-Blame':** Menggalakkan pelaporan tanpa stigma untuk penambahbaikan.
- **Sokongan Mental & Fizikal:** Akses kepada kaunseling & cuti rehat terancang.
- **Peralatan 'Safety Engineered':** Penggunaan alat keselamatan secara meluas.

ANCAMAN (THREATS) - FAKTOR LUARAN NEGATIF



- **Beban Kerja & Waktu Panjang:** Mengurangkan kewaspadaan (long shifts >16-24 jam).
- **Kurang Anggota Keselamatan:** Di kawasan berisiko tinggi (e.g., A&E, Unit Psikiatri).
- **Budaya Buli & Toksik:** Stigma dalam melaporkan isu keselamatan, kurang penyeliaan.
- **Tekanan Medikolegal:** Takut tuntutan undang-undang daripada pesakit/waris.



Adaptasi Berdasarkan Senario Risiko Keselamatan Fizikal Pegawai Perubatan Siswazah di Malaysia.



JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KLINIKAL & MEDIKOLEGAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL



Jenis Risiko	Isu Dalaman (Faktor Individu)	Isu Luaran (Faktor Persekitaran/Sistem)
<p>Kesilapan Preskripsi/Dos</p> <p>X = 3.0 mt</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Keletihan kognitif • Kurang pengetahuan • Tidak menyemak semula 	<ul style="list-style-type: none"> • Sistem manual • Bunyi bising • e-prescribing 
<p>Kelewatan Diagnosis</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurang pengalaman • Goggle pangtan naran (<i>tunnel vision</i>) • Teragak-agak bertanya 	<ul style="list-style-type: none"> • Overcrowding; marya pasien mtator, persektatan banan on ward • Kelewatan laporan • Nisbah tidak ideal 
<p>Isu Dokumentasi</p>  <p>ABV - oose ABR - abv? ANR - ????</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tugas sekunder • Rawatan "enmang" loosal • Kurang kemahinan plist (rawatan) • Penampilan/ bahasa talwatan 	<ul style="list-style-type: none"> • Beban perkeranian • Beban perkeranian • Beban perkeranian • Lost paper dang marshlas • Ketiadaan ward round • <i>Ward round</i> dengan pantas 

•• Contoh yang mudah

JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KLINIKAL & MEDIKOLEGAL PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN

ANALISIS S.W.O.T. TERADAPTASI: FAKTOR MANUSIA & SISTEM

KEKUATAN (STRENGTHS) - FAKTOR DALAMAN POSITIF



- **Kerjasama Berpasukan:** Sokongan rakan sejawat dan senior.
- **Daya Tahan Tinggi:** Keupayaan menyesuaikan diri dengan tekanan.
- **Asas Pengetahuan:** Teori perubatan dari universiti.
- **Pemikiran Kritis:** Kemahiran membuat keputusan dalam rawatan.

KELEMAHAN (WEAKNESSES) - FAKTOR DALAMAN NEGATIF



- **Kelesuan Melampau:** Keletihan mental & fizikal (Shift >16 jam).
- **Kurang Pengalaman:** Sukar mengesan 'red flags' klinikal.
- **Sikap Tergesa-gesa:** Meningkatkan risiko tersalah dos/preskripsi.
- **Dokumentasi Lemah:** Nota tidak lengkap, singkatan tidak piawai.

PELUANG (OPPORTUNITIES) - FAKTOR LUARAN POSITIF



- **Program Latihan Berstruktur** Bimbingan dari pakar & feedback konstruktif.
- **Sistem e-Preskripsi** Mengurangkan risiko kesilapan tulisan tangan.
- **Pusat Wellness** Akses kepada kaunseling & sokongan kesihatan mental.
- **Audit Medikolegal** Pembelajaran dari insiden & penambahbaikan proses.

ANCAMAN (THREATS) - FAKTOR LUARAN NEGATIF



- **Ward Overload** Nisbah PPS-pesakit yang tinggi (Terlalu ramai).
- **Kurang Penyeliaan** Kurang feedback dari senior yang sibuk.
- **Keganasan Tempat Kerja** Stigma & tekanan daripada waris pesakit/masyarakat.
- **Tekanan Undang-undang** Tuntutan medikolegal hasil kesilapan dokumentasi.

Analisis berstruktur untuk pengukuhan sistem latihan PPS di Malaysia.

'JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KESIHATAN PEKERJAAN (OCCUPATIONAL HEALTH) PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN DI HOSPITAL



Jenis Risiko	Isu Dalaman (Faktor Individu)	Isu Luaran (Faktor Persekitaran/Sistem)
<p>Penyakit Berjangkit (TB, COVID, dsb)</p>  <p>Contoh yang mudah: Memakai PPE salah</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Kecuaian dalam memakai PPE dengan betul. • Tahap imuniti badan yang rendah akibat kurang rehat. 	 <ul style="list-style-type: none"> • Pengudaraan wad tidak optimum. • Wad sesak meningkatkan risiko jangkitan silang. • Pendedahan pesakit yang belum diketahui status jangkitan.
<p>Masalah Ergonomik & Nutrisi</p>  <p>Contoh yang mudah: Postur salah & Melangkau makan</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Postur badan salah semasa melakukan prosedur atau berdiri lama. • Tabiat memilih makanan segera atau melangkau waktu makan. 	 <ul style="list-style-type: none"> • Ketiadaan ruang makan yang sesuai untuk kakitangan. • Masa rehat tidak dijamin/sering diganggu panggilan kecemasan.

*Sumber maklumat adalah ilustrasi contoh.

JADUAL ISU DALAMAN & LUARAN: RISIKO KESEHATAN PEKERJAAN PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN

ANALISIS S.W.O.T. TERADAPTASI: FAKTOR MANUSIA & SISTEM

KEKUATAN (STRENGTHS) - FAKTOR DALAMAN POSITIF

- **Kerjasama Berpasukan & Sokongan:** PPS yang proaktif & saling bantu.
- **Kesedaran Kesihatan Tinggi:** Memahami langkah preventif & mematuhi SOP.
- **Kekuatan Mental:** Berdaya tahan menghadapi tekanan kerja klinikal.

KELEMAHAN (WEAKNESSES) - FAKTOR DALAMAN NEGATIF

- **Kelesuan Melampau (Burnout):** Keletihan fizikal/mental (Shift >16 jam).
- **Kecuaian/Pendedahan:** Akibat letih, tergesa-gesa. Risiko NSI & Infeksi.
- **Kurang Pengalaman:** Tidak dapat mengesan ancaman kesihatan di tempat kerja.

PELUANG (OPPORTUNITIES) - FAKTOR LUARAN POSITIF

- **Program Wellness Berstruktur:** Akses mudah kaunseling & sokongan kesihatan.
- **Latihan Ergonomik & Keselamatan:** Bengkel kemahiran preventif & postur.
- **Sistem Kesihatan & Pelaporan:** Aplikasi e-Hiring & e-Shift untuk pengurusan jadual.

ANCAMAN (THREATS) - FAKTOR LUARAN NEGATIF

- **Wad/Overcrowding:** Pendedahan penyakit berjangkit (e.g., TB, Influenza, COVID-19).
- **Beban Kerja Melampau:** Nisbah PPS-pesakit tinggi & shift panjang.
- **Kurang Penyeliaan & Buli:** Tekanan medikolegal hasil dokumentasi lemah & senior toksik.

*Analisis berstruktur untuk penguatan sistem latihan & kesejahteraan PPS di Malaysia.

PEMANTAUAN DAN PENILAIAN RISIKO PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS) / HOUSEMAN

KAEDAH MATRIKS RISIKO: CONTOH MUDAH


RISK ASSESSMENT MATRIX

1



Jarang: Wad lengang, nisbah PPS-pesakit ideal (e.g., 1:3).

3



Kemungkinan Sedang: Wad penuh, tetapi masih terkawal (e.g., 1:8).

5



Hampir Pasti: Wad kritikal, overcrowding melampau (e.g., 1:15+).

LIKELIHOOD	Hampir Pasti	5	10	15	20	25
	Kemungkinan Besar	4	8	12	16	20
	Kemungkinan Sedang	3	6	9	12	15
	Kemungkinan Kecil	2	4	6	8	10
	Jarang	1	2	3	4	5
		Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi


IMPACT

1



Sangat Rendah: Kecederaan kecil (e.g., *Needle Stick Injury-NSI*, bandaged).

3



Sedang: Kesilapan preskripsi dos (Minor), keletihan klinikal, *burnout* ringan.

5



Sangat Tinggi: Kelesuan melampau (*Burnout Teruk*), kecederaan medikolegal serius, kegagalan sistem sokongan.

 **MEDIKOLEGAL & KLINIKAL**

 **KESIHATAN MENTAL & FIZIKAL**

 **SISTEM SOKONGAN & BULI**

STRATEGI KAWALAN RISIKO: PEGAWAI PERUBATAN SISWAZAH (PPS)

EMPAT KAEDAH MUDAH UNTUK KESELAMATAN & KUALITI DI HOSPITAL

1. MENGELAK RISIKO (AVOID)

Tidak meneruskan aktiviti yang sangat berisiko tinggi atau di luar bidang.



PROSEDUR PEMBEDAHAN JANTUNG (ADVANCED)
TAHAP PAKAR SAHAJA

Contoh Mudah: Menolak untuk melakukan prosedur advanced tanpa penyeliaan Pakar.

2. MEMINDAH RISIKO (TRANSFER)

Berkongsi risiko dengan pihak ketiga melalui kontrak, insuran, atau MOU.

Contoh Mudah: Mendaftar di syarikat MEDICAL INDEMNITY untuk perlindungan terhadap tuntutan.

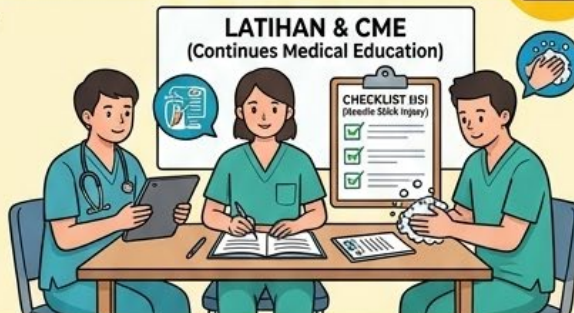


Contoh Mudah: Mendaftar di syarikat Medical Indy untuk perlindungan terhadap tuntutan medikolegal.

3. KURANGKAN RISIKO (REDUCE)

Ambil tindakan proaktif untuk mengurangkan magnitud impak atau kebarangkalian.

Contoh Mudah: Menghadiri latihan kawalan jangkitan, patuhi SOP & gunakan PPE lengkap.



4. MENERIMA RISIKO (ACCEPT)



Mengiktiraf risiko yang tidak boleh dielak & tidak ada proses rawatan lanjut.

Contoh Mudah: Menerima beban kerja yang tinggi di wad yang kritikal dengan memprioritaskan kes kritikal & menjaga rehat.



Strategi adaptasi berdasarkan garis panduan KKM. Contoh untuk pengajaran sahaja.

