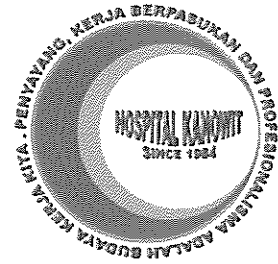



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

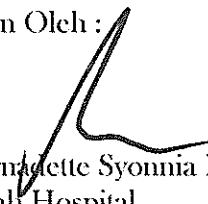


OPERASI ORIENTASI HOSPITAL KANOWIT

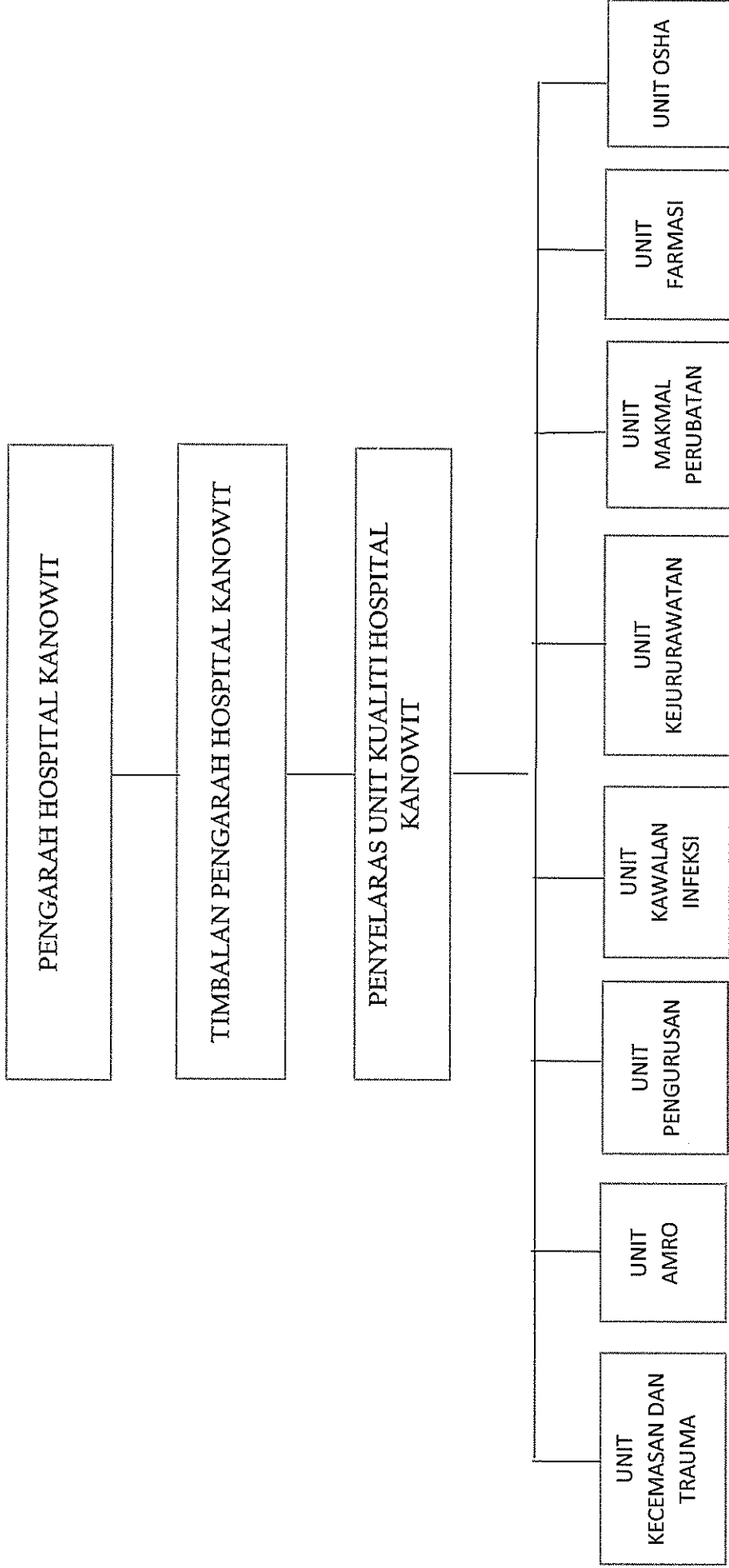
Disediakan Oleh :


Rebekka Anak Merikan
Jururawat U29
Penyelaras Unit Kualiti
Hospital Kanowit
LJM NO : 108571

Disahkan Oleh :


Dr. Bernadette Syommia Binti Jaru Sawat
Pengarali Hospital
Hospital Kanowit
MMC NO. 61590

CARTA ORGANISASI UNIT KUALITI HOSPITAL KANOWIT



PENGENALAN

Unit ini diwujudkan dengan tujuan untuk berfungsi sebagai penerak bagi implementasi program Kualiti di hospital-hospital. Kewujudan unit ini berikutan dengan saranan bahagian Perkembangan Perubatan, kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) yang menyatakan setiap hospital dikehendaki menubuhkan unit sokongan sekretariat Kualiti, sebagai salah satu unit sokongan pengurusan. Unit ini bertanggungjawab sebagai urusetia bagi program Kualiti di peringkat hospital.

Dengan kerjasama serta sokongan daripada pengurusan hospital dan semua unit-unit ini melaksanakan pelbagai program peningkatan Kualiti hospital seperti Program Quality Assurance / Quality Improvement termasuklah Hospital Specific Approach (HAS) dan National Indicator Approach (NIA). Di antara aktiviti-aktiviti yang di pantau adalah NIA/KPI, HPIA, Incident Reporting, POWR / PNMR, OSHA, KIK, Patient Safety Goals, Patient Satisfaction, Infection Control, CNE, CME, Innovation, Credentialing & Privileging, MS ISO/Akreditasi, Latihan Budaya Korporat, Pengurusan Aduan dan lain-lain aktiviti yang berkaitan dengan peningkatan kualiti hospital.

VISI (Unit Kualiti Hospital Kanowit)

Menggembelng Tenaga Ke Arah Perkhidmatan Kesihatan Yang Sempurna

MISI (Unit Kualiti Hospital Kanowit)

Misi Hospital Kanowit adalah untuk menerajui dan berusaha bersama-sama :-

- a) Untuk memudahkan dan membolehkan semua pelanggan :-
 - Mencapai sepenuhnya potensi mereka dalam kesihatan.
 - Menghargai kesihatan sebagai Aset paling berharga.
 - Mengambil tanggungjawab dan tindakan positif ke arah kesihatan.

b) Untuk memastikan Sistem kesihatan berkualiti tinggi iaitu :-

- Mengutamakan Pelanggan.
- Saksama.
- Tidak membebankan.
- Cepak
- Wajar mengikut teknologi.
- Boleh bersesuaian mengikut persekitaran.
- Kreatif dan Inovatif.

c) Dengan menekankan :-

- Sikap Penyayang, Profesionalisme dan Kerja Berpasukan.
- Sifat menghormati insan dan masyarakat.

OBJEKTIF

1. Untuk memastikan semua aktiviti Kualiti yang merangkumi aktiviti peningkatan Kualiti Kementerian Kesihatan Malaysia dijalankan dan dipantau dengan sempurna.
2. Menyelaras Sistem Dokumentasi bagi semua aktiviti peningkatan kualiti.
3. Menganalisa pencapaian semua aktiviti peningkatan kualiti mengikut “ Standard “ yang ditetapkan dan dihasilkan mengikut garis panduan yang ditetapkan.
4. Menjadi sumber rujukan dan simpanan maklumat mengenai aktiviti peningkatan kualiti hospital.
5. Mengawasi pelaksanaan dan memantau aktiviti peningkatan kualiti seperti yang telah ditetapkan.
6. Mengenalpasti dan menganalisa pencapaian semua aktiviti peningkatan kualiti melalui laporan Shortfall In Quality (SIQ) dan tindakan penambahbaikan yang telah diambil.
7. Menyebarkan maklumat berkaitan aktiviti peningkatan kualiti.

8. Merancang dan melatih anggota hospital dalam pelaksanaan aktiviti kualiti.
9. Mengendalikan dan menguruskan urusan serta aktiviti berkaitan dengan Pengauditan dan servei yang dijalankan samada didalam atau diluar hospital.
10. Membantu penyediaan dan persiapan untuk Akreditasi Hospital dan aktiviti-aktiviti yang melibatkan pertandingan peningkatan kualiti di dalam hospital, diluar hospital (antara hospital-hospital) atau antara jabatan.

OPERASI POLISI KUALITI (*HOSPITAL KANOWIT*)

- 1) Sebagai sekateriat untuk pengumpulan data Hospital Performance Indicator Accountability (HPIA) untuk dianalisis dan menyediakan laporan seperti yang telah di tetapkan oleh Jabatan kesihatan Negeri Sarawak (JKNS) dan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Kekurangan dalam kualiti “ Shortfall In Quality “ (SIQ) perlu dibuat siasatan untuk mengenalpasti punca dan membuat tindakan penambahbaikan.
2. Bertanggungjawab memantau Key Performance Indicator (KPI) Pengarah Hospital dan jabatan atau skim yang berkaitan dengan Hospital Kanowit.
3. Menyelia dan memantau aktiviti peningkatan kualiti Hospital Kanowit Secara berteusan.
4. Memberi maklumbalas kepada Pengarah Hospital Kanowit melalui sesi perbincangan, mesyuarat dan laporan secara bulanan.
5. Memantau dan menilai keberkesanan aktiviti peningkatan kualiti hospital yang telah dilaksanakan.
6. Membantu penyelaras aktiviti peningkatan kualiti peringkat hospital yang dilantik dibawah kawalan Pengarah Hospital Kanowit dan Unit Kualiti Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak.

Operasi Waktu

Unit Kualiti beroperasi setiap hari pada waktu pejabat
KECUALI pada hari Sabtu dan Ahad dan cuti umum.

Hari	Masa
Hari Isnin Sehingga Hari Khamis	8.00 pagi sehingga 1.00 petang 2.00 petang sehingga 5.00 petang
Hari Jumaat	8.00 pagi sehingga 11.30 pagi 2.15 petang sehingga 5.00 petang

Lokasi Unit Kualiti Hospital Kanowit :-

Di bangunan bahagian Pengurusan dan Pentadbiran
Hospital Kanowit

Tel : 084 - 752333 (ext : 217)

Email : kanowitquality@gmail.com

SENARAI SEMAK UNIT KUALITI HOSPITAL KANOWIT

Nama : _____
 No. Kad Pengenalan : _____
 Tarikh Melapor Diri : _____

Bil	Perkara	Tanggungjawab	Catatan
1.	Profile Unit Kualiti	<ul style="list-style-type: none"> • Polisi Dan Deskripsi Tugas 	
2.	Carta Organisasi	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Kanowit. • Unit kualiti Hospital Kanowit. 	
3.	Garis Panduan	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Performance Indicator Accountability (HPIA). • Key Performance Indicator (KPI). • Malaysian Patient Safety Goals 2.0. • Incident Reporting (IR/RCA). 	
4.	Penglibatan / Keahlian Jawatankuasa (Hospital Kanowit)	<ul style="list-style-type: none"> • Jawatankuasa Pengurusan. • Jawatankuasa Incident Reporting. • Jawatankuasa MAC. • Jawatankuasa Validasi. • Jawatankuasa IR/RCA. • Jawatankuasa Siasatan Aduan SISPAA. • Jawatankuasa OSHA. • Jawatankuasa Energy Management. 	
5.	Projek /Inovasi/Research/ QA	<ul style="list-style-type: none"> • Projek Lean Healthcare. • Projek Klinikal Audit. 	
6.	PSQ – 18	<ul style="list-style-type: none"> • Menjalankan Proses Kajian kepuasan Pelanggan. 	
7.	Credentialing & Privileging	<ul style="list-style-type: none"> • Menguruskan perihal permohonan Credentialing & Privileging. 	
8.	CNE & CME CPD Point	<ul style="list-style-type: none"> • Memastikan di lakukan mengikut takwin tahunan dengan adanya senarai kehadiran. • Mengemaskini dan memastikan Setiap Kakitangan Mencapai “Credit Point” mengikut “Standard” yang ditetapkan. 	
9.	Morbidity & Mortality Review	<ul style="list-style-type: none"> • Menguruskan pembentangan Morbidity & Mortality Review. 	
10	Info Terkini	<ul style="list-style-type: none"> • Memberi Taklimat atau Memo. 	

Tandatangan:
 Cop Jawatan :
 Tarikh Orientasi :

Orientasi Dilakukan Oleh :
 Tandatangan :
 Cop Jawatan :
 Tarikh Orientasi :