



2016

# LAPORAN TAHUNAN HOSPITAL



## HOSPITAL SEBERANG JAYA

Jalan Tun Hussein Onn, 1370 Seberang Jaya, Pulau Pinang.

Tel : 04-3827333

Faks : 04-3970754

Email : [hsj\\_pro@moh.gov.my](mailto:hsj_pro@moh.gov.my)

## ISI KANDUNGAN

## MUKA SURAT

SIDANG REDAKSI	2
PERUTUSAN PENGARAH HOSPITAL	3
CARTA ORGANISASI	4
PROFIL HOSPITAL	5
VISI, MISI DAN PIAGAM PELANGGAN	6
LAMBANG KORPORAT	7
KETUA-KETUA JABATAN / UNIT	8
LAPORAN JABATAN DAN UNIT	
1.0    JABATAN PENGURUSAN	9
2.0    JABATAN PERUBATAN	36
3.0    JABATAN PEMBEDAHAN	46
4.0    JABATAN ORTOPEDIK	52
5.0    JABATAN ANESTHESIA	55
6.0    JABATAN KECEMASAN DAN TRAUMA	62
7.0    JABATAN PEDIATRIK	71
8.0    JABATAN OBSTETRIK DAN GINEKOLOGI	78
9.0    JABATAN PATOLOGI	86
10.0   JABATAN FARMASI DAN BEKALAN	96
11.0   JABATAN DIATETIK DAN SAJIAN	102
12.0   JABATAN PAKAR BEDAH MULUT	106
13.0   JABATAN PENGIMEJAN DAN DIAGNOSTIK	110
14.0   UNIT OTORINOLARINGOLOGI	114
15.0   UNIT FISIOTERAPI	114
16.0   UNIT PEMULIHAN CARAKERJA	121
17.0   UNIT KERJA SOSIAL PERUBATAN	126
18.0   UNIT PENDIDIKAN KESIHATAN	133
19.0   UNIT REKOD PERUBATAN	137
20.0   UNIT HEMODIASLISIS	140
21.0   UNIT BEKALAN STERIL	143
22.0   UNIT PENYELIAAN PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN	146
23.0   UNIT PENYELIAAN KEJURURAWATAN	150
24.0   UNIT KUALITI	160
25.0   UNIT KAWALAN INFEKSI	162
26.0   UNIT FORENSIK	168
27.0   UNIT PENYELIDIKAN KLINIKAL	173
28.0   UNIT KESIHATAN PERSEKITARAN	181
29.0   UNIT PSIKOLOGI DAN KAUNSELING	185
30.0   UNIT HAL EHWAL AGAMA ISLAM	189
31.0   UNIT KEJURUTERAAN OPERASI	193
STATISTIK HOSPITAL	195
PENCAPAIAN HOSPITAL	204

# KETUA EDITOR



“Saya mengucapkan ribuan terima kasih kepada semua AJK yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam menjayakan penerbitan Laporan Tahunan 2016”

**Dr. Mohamad Nazmi Bin Mohamad Hussain**



# AHLI SIDANG REDAKSI

BIL	NAMA	JAWATAN
1	Dr. Malliga Devi A/P Nagalingam	Timbalan Pengarah (Perubatan) I
2	En. Meor Hamzah Bin Abdullah Sani	Penolong Pengarah (Pengurusan)
3	En. Yufaizal Bin Yusuf	Pegawai Pemulihan Perubatan (Carakerja)
4	Pn. Nurazira Binti Mohd Ghazali	Pegawai Diatetik & Sajian
5	En. Rajan A/L Yenganaidu	Pegawai Teknologi Maklumat
6	En. Goh Chan Shing	Pegawai Farmasi
7	Pn. Ng Poh Ling	Pegawai Psikologi
8	En. Mohd Husairi Bin Abd Manan	Pembantu Tadbir
9	Pn. Ramlah Binti Omar	Penolong Pegawai Hal Ehwal Islam
10	Pn. Noor Hazzura Binti Husni	Penolong Pegawai Rekod Perubatan
11	Pn. Rosita Binti Othman @ Sani	Penolong Pegawai Penerangan

**S**alam Sejahtera dan Salam Satu Malaysia.



Terlebih dahulu, ingin saya panjatkan kesyukuran kepada Yang Maha Esa kerana dengan izin dan limpah kurniaNya, sekali lagi Laporan Tahunan Hospital Seberang Jaya 2016 dapat diterbitkan. Di kesempatan ini, saya berbesar hati mengalungkan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada pppSidang Redaksi dan juga semua Ketua Jabatan/Unit yang telah memberi komitmen sehingga terhasilnya Laporan Tahunan Hospital Seberang Jaya 2016. Laporan tahunan adalah dokumentasi lengkap yang menzahirkan segala pencapaian, aktiviti, maklumat yang amat penting kepada hospital yang

boleh dijadikan kayu pengukur untuk terus berkhidmat dengan komited dan cemerlang terutama dalam menghadapi cabaran-cabaran era globalisasi.

Ucapan terima kasih dan penghargaan juga saya tujukan kepada semua pihak dan warga kerja Hospital Seberang Jaya yang telah menyumbang kepada pencapaian Hospital Seberang Jaya untuk sepanjang tahun 2016. Seperti mana semua sedia maklum, Hospital Seberang Jaya adalah sebuah hospital yang sentiasa sibuk dengan kehadiran pesakit yang tinggi yang mewujudkan pelbagai cabaran, namun kita sentiasa berusaha untuk memberikan perkhidmatan yang terbaik kepada setiap pelanggan. Ini adalah hasil daripada kerjasama yang baik dari semua warga kerja Hospital Seberang Jaya.

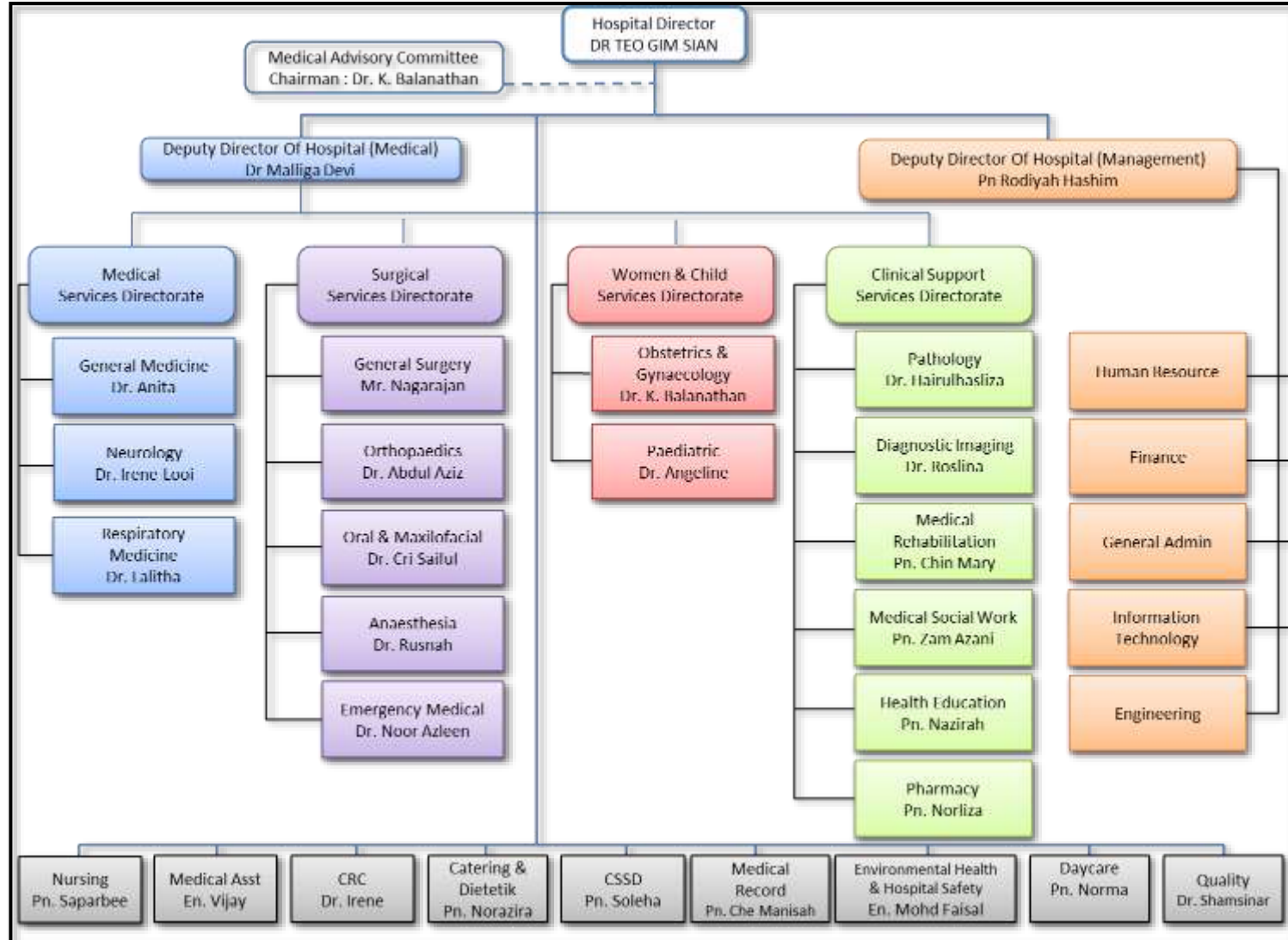
Saya ingin mengambil kesempatan ini menyeru kepada semua warga Hospital Seberang Jaya untuk terus komited dalam melaksanakan tugas dengan mengamalkan nilai-nilai murni dalam memberikan perkhidmatan kepada pelanggan. Dengan budaya kerja yang cemerlang, saya percaya segala cabaran akan dapat diharungi, bak kata pepatah *yang berat sama dipikul, yang ringan sama dijinjing*.

Sidang pembaca sekalian,

Matlamat Hospital Seberang Jaya bukan sahaja terarah kepada peningkatan perkhidmatan pelanggan, malah inisiatif ke arah peningkatan ilmu pengetahuan dan kemahiran diri juga perlu diberi perhatian. Selaras dengan usaha ke arah melahirkan modal insan berkualiti, setiap warga kerja Hospital Seberang Jaya perlu berusaha melengkapkan diri dengan ilmu pengetahuan dan kemahiran diri melalui pelbagai medium kerana dengan ilmu pengetahuan yang tinggi, nescaya seseorang itu dapat menghasilkan kualiti kerja yang lebih baik.

Sekian, terima kasih.

# CARTA ORGANISASI HOSPITAL



# PROFIL HOSPITAL

Hospital Seberang Jaya merupakan sebuah hospital yang dibina berdasarkan konsep Hospital Nukleus. Memulakan operasi pada 01 April 1995 dan dirasmikan oleh mantan Perdana Menteri Tun Dr. Mahathir Mohamad pada 21 April 1995. Hospital Seberang Jaya merupakan hospital rujukan berpakar yang memberikan perkhidmatan latihan serta pembelajaran. Sehingga kini HSJ telah mempunyai kepakaran dalam bidang Perubatan Traumatologi, Perubatan Umum, Pembedahan Umum, Perbidanan Dan Sakit Puan, Otopidik, Anestesiologi, Nefrologi, Pediatrik, Patologi dan Pengimejan Diagnostik. Khidmat kepakaran tersebut diperkukuhkan lagi oleh unit sokongan lain seperti Jabatan Pengurusan, Jabatan Farmasi, Jabatan Rehabilitasi, Jabatan Sajian dan Dietetik, Unit Kualiti, Unit Forensik, Unit Kerja Sosial Perubatan, Unit Pendidikan Kesihatan, Unit Rekod Perubatan, Penyelia Perubatan dan Penyelia Kejururawatan.

Untuk penambahbaikan demi memberi perkhidmatan terbaik kepada masyarakat, projek Multi-Storey telah diluluskan melalui peruntukan RMK10 kepada hospital dengan penambahann bah daripada 314 ke 796 buah katil. Diharap dengan pembinaan projek baru ini, kualiti perkhidmatan dapat dipertingkatkan demi keselesaan semua pihak sama ada pelanggan dalaman dan juga pelanggan luaran.



## MISI

- Menyediakan perkhidmatan rawatan pemulihan, diagnostik, pencegahan dan promosi
- kesihatan yang berkesan dan berkualiti.
- Dengan menekankan sifat penyayang, profesionalisme dan kerja berpasukan.
- Serta menghormati hak asasi pesakit.

## VISI

“Perkhidmatan Rawatan Optima dan Penyayang”

## PIAGAM PELANGGAN

1. Setiap pesakit akan diberi rawatan perubatan sewajarnya yang berkualiti di Hospital ini.
2. Setiap pesakit yang memerlukan rawatan khusus yang tidak terdapat di Hospital ini akan dirujuk ke Hospital lain yang sesuai.
3. Setiap pelanggan akan dilayan dengan baiki, mesra, bertimbangrasa, hormat, bersopan santun, jujur dan ikhlas.
4. Setiap pesakit diberi jaminan bahawa kehormatannya akan terpelihara semasa menerima rawatan. Segala maklumat mengenai penyakit dan rawatannya akan dirahsiakan dan hanya boleh diberitahu kepada pihak tertentu dengan keizinannya tertakluk kepada undang-undang.



5. Setiap pesakit akan diberi penerangan yang jelas mengenai prosedur dan rawatan yang dicadangkan termasuk risiko dan pilihan yang lain.

## LAMBANG KORPORAT



- Keris Tradisional di tengah melambangkan semangat kebangsaan setiap anggota perkhidmatan awam Malaysia.
- Dua ekor ular membelit keris adalah lambang antarabangsa perkhidmatan perubatan yang menetapkan garis panduan dan etika perubatan yang kita patuhi.
- Dua tapak tangan melambangkan sikap terbuka yang diharapkan daripada semua anggota HSJ dan sikap mesra serta penyayang yang perlu diberikan kepada pesakit mahupun kepada pengguna yang mendapatkan perkhidmatan di sini sepanjang masa.
- Bulan Sabit melambangkan Kementerian Kesihatan Malaysia yang sentiasa bersinar melambangkan perkhidmatan yang diberikan sepanjang masa.
- Sembilan bunga padi melambangkan sembilan cabaran Wawasan 2020 yang perlu dihayati oleh kita semua.

- Tujuh kelopak bunga raya yang merupakan simbolik bunga perpaduan antara kaum di Malaysia melambangkan tujuh prinsip Pengurusan Kualiti Menyeluruh yang menjadi teras kepada setiap anggota HSJ.

## SENARAI KETUA JABATAN / UNIT

## LAPORAN JABATAN PENGURUSAN

### 1.0. PENGENALAN

#### JABATAN / UNIT

<i>Pengarah Hospital</i>	Dr. Teo Gim Sian
<i>Timbalan Pengarah (Perubatan)</i>	Dr. Malliga Devi a/p Nagalingam
<i>Timbalan Pengarah (Pengurusan)</i>	Pn. Rodiyah Binti Hashim
<i>Ketua Penolong Pengarah (Perubatan)</i>	Dr. Mohamad Nazmi B. Mohamad Hussain
<i>Ketua Penolong Pengarah (Kualiti)</i>	Dr. Shamsinar Bt. Ahmad
<i>Penolong Pengarah (Pengurusan)</i>	En. Meor Hamzah B. Abdullah Sani
<i>Jabatan Perubatan</i>	Dr. Anita Bhajan Manocha
<i>Jabatan Anestesiologi</i>	Dr. Vellan a/l Sinnathamby
<i>Jabatan Pembedahan</i>	Mr. Imran B. Khalid
<i>Jabatan Obstetrik &amp; Ginekologi</i>	Dr. K. Balanathan a/l Kathirgamanathan
<i>Jabatan Pediatrik</i>	Dr. Angeline Yeoh
<i>Jabatan Ortopedik</i>	Mr. Abdul Aziz B. Hj. Yahaya
<i>Jabatan Kecemasan</i>	Dr. Noor Azleen Bt Ayob
<i>Jabatan Pembedahan Pergigian</i>	Dr. Cri Saiful Jordan Melano B. Basri
<i>Jabatan Farmasi</i>	Pn. Norliza Bt Haron
<i>Jabatan Patologi</i>	Dr. Hairulhasliza binti Harun
<i>Jabatan Pengimejan Diagnostik</i>	Dr. Roslina Bt Abdul Halim
<i>Jabatan Sajian &amp; Dietetik</i>	Pn. Norazira Bt Mhd. Ghazali
<i>Pejabat Rekod Perubatan</i>	Pn. Noor Banun Bt Shuib
<i>Unit Fisioterapi</i>	Pn. Chin Mary
<i>Unit Pemulihan Carakerja</i>	En. Yufaizal B. Yusof
<i>Unit Kerja Sosial Perubatan</i>	Pn. Zam Azani Bt Zakaria
<i>Unit Sumber Pendidikan Kesihatan</i>	Pn. Nazirah binti Gulam Mohamed
<i>Unit Kesihatan Persekitaran</i>	
<i>Unit Kualiti</i>	Dr. Shamsinar Bt Ahmad
<i>Unit Kawalan Infeksi</i>	Matron Norzariah Bt Nordin
<i>Unit Kejururawatan</i>	Matron Saparbee binti Mohamad
<i>Unit Forensik</i>	Dr. Sathya Rao a/l Ramachandran
<i>Unit Otorinolaringologi (ENT)</i>	Dr. Rahimah Bt. Idris
<i>Pejabat Penyelia Hospital</i>	En. Vijayakumaran a/l Muthiah
<i>Unit Sumber Manusia</i>	En. Meor Hamzah bin Abdullah Sani
<i>Unit Pentadbiran</i>	Pn. Norizah Bt Saad
<i>Unit Pembangunan</i>	En. Zabidi B. Muhamad
<i>Unit Kewangan</i>	En. Mohd Faizi b Wahab
<i>Unit Hasil</i>	Pn. Masita Bt Omar
<i>Unit Teknologi Maklumat</i>	En. Mohd Zaidi B. Jamaludin
<i>Unit Kejuruteraan</i>	En. Sivachandran a/l R. Perumal
<i>Unit Keselamatan</i>	En. Fazly B. Hussin
<i>Unit Hal Ehwal Islam</i>	Pn. Ramlah Bt Omar
<i>Unit Perhubungan Awam</i>	Pn. Anita Bt Omar
<i>Unit Aset</i>	Pn. Rosita Bt Ali
<i>Unit CRC</i>	Dr. Looi Irene
<i>Unit CSSU</i>	Pn. Wan Jahara Bt Wan Chek

Jabatan Pengurusan Hospital Seberang Jaya (HSJ) terdiri daripada sembilan unit utama iaitu Unit Sumber Manusia, Unit Teknologi Maklumat, Unit Kewangan, Unit Pentadbiran, Unit

Keselamatan, Unit Pembangunan, Unit Aset, Unit Perhubungan Awam dan Unit Kejuruteraan. Kesemua unit tersebut telah diberi mandat untuk menyediakan perkhidmatan sokongan yang padu kepada semua bahagian yang terdapat di HSJ. Jabatan Pengurusan juga bertanggungjawab untuk merancang, membekal, melaksana, memperkemas perkhidmatan sokongan yang lain serta memberi bantuan kepada program-program lain supaya dasar dan matlamat HSJ tercapai dan dilaksanakan dengan cekap serta berkesan.

## **1.1. OBJEKTIF**

Objektif Jabatan Pengurusan adalah untuk menentukan pengurusan pentadbiran pejabat berjalan dengan cekap dan teratur dari segi perkhidmatan dan semua rekod kakitangan diselenggara dengan sempurna mengikut peraturan-peraturan yang telah dan sedang digunapakai.

## **1.2. UNIT-UNIT DI BAWAH JABATAN PENGURUSAN**

### **1.2.1. UNIT PENTADBIRAN**

#### **a) Pengenalan**

Unit Pentadbiran bertanggungjawab ke atas urusan pentadbiran am, perolehan, keselamatan hospital, pengurusan stor dan perhubungan awam.

#### **b) Objektif**

Memastikan urusan pentadbiran hospital berjalan lancar dari segi surat menyurat, pergerakan fail yang teratur dan semua arahan dan polisi kerajaan khususnya Kementerian Kesihatan Malaysia dilaksanakan. Dari segi keselamatan, memastikan hospital dan pesakit berada dalam keadaan selamat.

#### **c) Perkhidmatan Yang Disediakan**

- a) Pentadbiran am
- b) Perolehan
- c) Pengurusan stor

- d) Perhubungan awam dan khidmat pelanggan
- e) Pengurusan kuarters
- f) Pengurusan kenderaan

**d) Aktiviti Yang Dijalankan**

**i. Pentadbiran am**

- Menguruskan surat menyurat
- Pengurusan fail
- Pengurusan mesin fotokopi
- Keceriaan pejabat
- Urusan rekod kehadiran anggota

**ii. Perolehan**

- Mengurus perolehan terus
- Mengurus perolehan secara sebut harga

**iii. Pengurusan stor**

- Mengurus stor alat tulis

**iv. Perhubungan awam dan khidmat pelanggan**

- Khidmat pelanggan
- Urusetia aduan
- Pengendalian urusan telefon

**v. Pengurusan kuarters**

- Urusan permohonan masuk dan keluar kuarters dan hostel
- Pemantauan penyelenggaraan kuarters

**vi. Pengurusan kenderaan**

- Urusan pergerakan kenderaan
- Ambulans
- Penggantian kenderaan

- Penyeliaan kenderaan Spanco
- Pemantauan penyelenggaraan kenderaan oleh Edgenta Medi-serve

**e) Pencapaian**

**i. Pengurusan perolehan peralatan perubatan dan bukan perubatan**

Bagi tahun 2016 sejumlah **RM898,609.30** telah diluluskan untuk perolehan peralatan perubatan dan **RM8,362.77** untuk peralatan bukan perubatan.

**ii. Sewaan premis demis**

Penyewaan premis demis bagi tahun 2016 adalah seperti dalam jadual 1.

Jadual 1 : Senarai Butiran Penyewaan Premis Di HSJ

BIL.	RUANG	TARIKH MULA SEWA	TARIKH TAMAT SEWA	NAMA PENYEWA
1.	Kantin	1.9.2016	31.8.2019	Tradisi Catering
2.	Hospi Mart Shoppe	01.8.2016	31.7.2019	Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia
3.	Hospi Corner	01.7.2016	30.6. 2019	Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia
4.	Taska	1.7.2016	30.6.2019	Taska Mutiara Penyayang
5.	Booth	1.8.2016	31.7.2019	Badan Sokongan Pesakit Kanser Sbg. Perai
6.	Mesin ATM (Bank Rakyat)	1.4.2016	31.3.2019	Hospital Seberang Jaya
7.	Edgenta Sdn. Bhd.	1.4.2016	31.3.2019	Hospital Seberang Jaya
8.	Mesin Vending	1.8.2016	31.7.2019	Adamo Vending Supply Sdn Bhd.

**iii. Pengurusan stor alat tulis**

Jadual 2 : Jumlah Perolehan Stor Alat Tulis di HSJ bagi tahun 2014-2016

BIL	TAHUN	JUMLAH (RM)
1	2014	634,049.60
2	2015	667,156.95
3	2016	400,068.40

**a) Bilangan**

**dan jenis kenderaan yang dimiliki oleh HSJ bagi tahun 2016**

Jadual 3 : Jenis-Jenis Kenderaan Yang Dimiliki oleh HSJ Bagi Tahun 2016

BIL	JENIS KENDERAAN	JUMLAH
-----	-----------------	--------

1	Ambulans	11
2	Penumpang	11
3	Barang	3
4	Saloon	2
5	Jenazah	3
<b>Jumlah Keseluruhan</b>		<b>30</b>

## 1.2.2. UNIT SUMBER MANUSIA

### a. Pengenalan

Unit Sumber Manusia melaksanakan aktiviti yang melibatkan urusan Perkhidmatan, Perjawatan, Tatatertib, Latihan & Kompetensi dan HRMIS (*Human Resource Management Information System*). Unit ini bertanggungjawab untuk merancang dan melaksanakan Pengurusan Sumber Manusia jabatan agar lebih komprehensif dan bersepadu kepada semua anggota. Unit ini juga bertanggungjawab dalam mengaplikasikan arahan dan pekeling yang berkuatkuasa selari dengan usaha dan matlamat untuk menjadi pemimpin dalam mengurus sumber manusia bagi mencapai wawasan kerajaan.

### b. Objektif

Menentukan Pengurusan Sumber Manusia berjalan dengan cekap dan teratur dari segi perkhidmatan dan semua rekod kakitangan diselenggara dengan sempurna mengikut peraturan-peraturan yang berkuatkuasa.

### c. Perjawatan

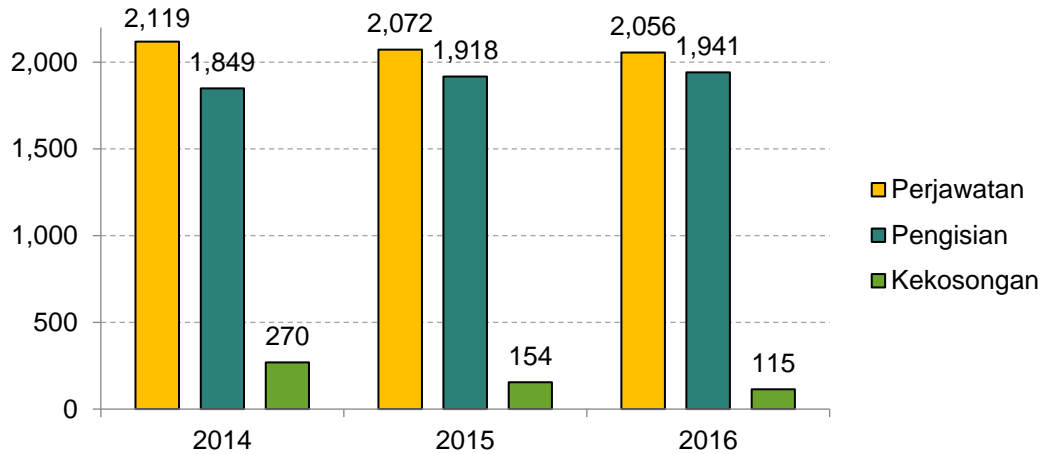
Sehingga 31 Disember 2016, sebanyak 2,056 perjawatan telah diluluskan dengan jumlah pengisian seramai 1,941 orang. Pecahan kategori pengisian yang telah dibuat adalah seperti jadual berikut :

Jadual 4 : Jumlah Perjawatan, Pengisian dan Kekosongan HSJ Mengikut Kumpulan Bagi Tahun 2014 hingga 2016

KUMPULAN	PERJAWATAN			PENGISIAN			KEKOSONGAN		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016

<b>Pengurusan &amp; Profesional</b>	593	546	553	534	538	532	59	8	21
<b>Paramedik &amp; Auksiliaril</b>	1,036	1,032	1,014	864	945	975	172	87	39
<b>Gunasama &amp; Sokongan</b>	490	494	489	451	435	434	39	59	55
<b>Jumlah</b>	<b>2,119</b>	<b>2,072</b>	<b>2,056</b>	<b>1,849</b>	<b>1,918</b>	<b>1,941</b>	<b>270</b>	<b>154</b>	<b>115</b>

Graf A: Jumlah Perjawatan Hospital Seberang Jaya 2014 – 2016



#### d. Perkhidmatan Yang Ditawarkan

##### a. Pengurusan perkhidmatan

Berikut merupakan ringkasan berhubung urusan perkhidmatan (urusan pengesahan, taraf berpencen, persaraan, perletakan jawatan dan sebagainya) bagi anggota – anggota Hospital Seberang Jaya.

Jadual 5 : Bilangan Urusan Perkhidmatan Bagi Tahun 2014 – 2016

Urusan Perkhidmatan	2014	2015	2016
Pengesahan Lantikan	146	142	150
Pengesahan Perkhidmatan	156	133	211
Pemberian Taraf Berpencen	97	80	77
Pemangkuan & Kenaikan Pangkat	189	156	234
Urusan Tanggungkerja	21	14	14
Pengesahan Semula Jawatan	238	8	3
Perletakan Jawatan	21	13	13
Pertukaran Masuk / Keluar	141	106	463
Lawatan ke Luar Negara	259	119	322
Persaraan Pilihan	12	8	9
Persaraan Wajib	15	15	23





## **b. Pengurusan tatatertib**

Sehingga penghujung Disember 2015, terdapat 11 kes tindakan tatatertib di mana 4 kes telah diselesaikan dan 7 kes masih dalam tindakan (di peringkat Kementerian Kesihatan Malaysia). Unit Sumber Manusia sentiasa memberi pendedahan secara berterusan bagi memberikan kesedaran kepada semua kakitangan agar tidak terlibat dalam kes tatatertib pada masa yang akan datang.

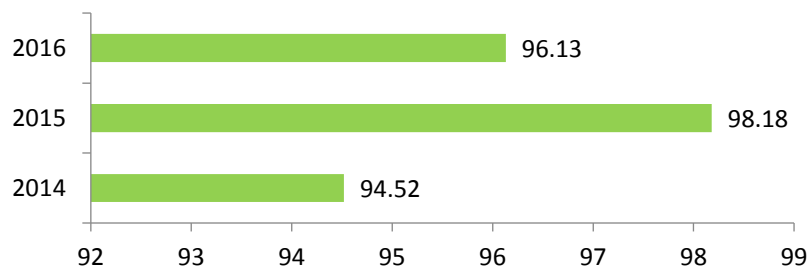
## **c. Latihan dan kompetensi**

Unit ini bertanggungjawab dalam melaksanakan kursus-kursus dalam perkhidmatan seperti Kursus Orientasi, Kursus Pos Basik, Latihan Elektif/Industri, Latihan Peningkatan Pembantu Perawatan Kesihatan (SLPAK), *Continuing Professional Development* (CPD) dan hal-hal berkaitan peperiksaan. Selain itu, unit ini juga bertanggungjawab memastikan anggota hospital mencapai sekurang-kurangnya 7 hari berkursus mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bil. 6 Tahun 2005 dalam setahun. Bagi tahun 2016, Hospital Seberang Jaya telah mencapai 96.13% anggota yang menghadiri kursus 7 hari berbanding 98.18% yang dicapai pada tahun 2015. Dari segi orientasi pula, Hospital Seberang Jaya telah Berjaya mencapai 92.25% dari jumlah anggota yang disasarkan, melebihi dari sasaran 80% yang ditetapkan.

Carta A: Peratus Kehadiran Anggota Sasaran ke Kursus Orientasi 2016



Graf B: % Pencapaian 7 Hari Berkursus 2014 - 2016



#### d. HRMIS

Pada tahun 2016, pelaksanaan HRMIS telah diperluaskan dengan penggunaan submodul e-Cuti, di samping meneruskan penggunaan sub-modul e-SKT dan e-LNPT. Berikut merupakan status pencapaian pengemaskinian untuk modul-modul utama sistem tersebut.

Jadual 6: Status Pengemaskinian Maklumat HRMIS

Maklumat	Jumlah CO	Peratus
Data Rekod Peribadi	1853	100.0%
Data Profil Perkhidmatan	1853	100.0%
Status Isytihar Harta	1853	100.0%
Penggunaan e-SKT	1853	100.0%
Penggunaan e-LNPT	1853	100.0%
Janaan Cuti 2016	1853	100.0%
Tahap Penggunaan e-Cuti	1853	100.0%

(Sumber Data: EIS, Pangkalan Data HRMIS, JPA)

#### e. Pencapaian

Secara keseluruhan Unit Sumber Manusia telah berjaya mencapai sasaran yang telah ditetapkan terutamanya dalam aspek pengurusan perkhidmatan, pengurusan tatatertib, latihan dan kompetensi serta HRMIS. Unit Sumber Manusia akan terus mempertingkatkan mutu perkhidmatan yang cemerlang untuk tahun-tahun yang akan datang.

**f. Penutup**

Unit Sumber Manusia mengharapkan kerjasama yang berterusan daripada semua kakitangan agar urusan perkhidmatan dapat dilaksanakan dengan lebih baik pada masa yang akan datang.

### **1.2.3. UNIT KEWANGAN**

**a. Pengenalan**

Unit Kewangan HSJ bertanggungjawab untuk menguruskan kewangan dan akaun dengan memastikan pematuhan kepada akta/prosedur kewangan yang telah ditetapkan oleh Perbendaharaan dan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Selain itu, Unit Kewangan juga bertanggungjawab memastikan perbelanjaan dilakukan tidak melebihi peruntukan, memproses pembayaran dalam tempoh yang ditetapkan dan juga memantau perbelanjaan ke arah amalan berbelanja yang lebih berhemah.

**b. Objektif**

- Pengurusan peruntukan yang efisien adalah untuk memastikan bahawa semua perbelanjaan Kerajaan dapat dibiayai oleh kedudukan wang tunai yang kukuh.
- Memastikan pengurusan kewangan berjalan dengan teratur dan berkesan melalui pengawalan penggunaan sumber kewangan sedia ada bagi semua aktiviti di bawah HSJ. Menentukan keberkesanan ABM yang diterima dalam membuat perancangan kewangan untuk melaksanakan dasar dan program perubatan.
- Menyimpan rekod-rekod kewangan dengan selamat, teratur dan kemaskini mengikut peraturan yang telah ditetapkan.
- Menentukan semua urusan pembayaran dilaksanakan dengan sempurna mengikut peraturan yang berkuatkuasa.

**c. Perkhidmatan yang disediakan**

#### i. Seksyen Akaun dan Bayaran

Seksyen ini mengurus waran peruntukan, urusan perakaunan, urusan pinjaman (perumahan, komputer dan kenderaan), waran udara dan urusan pembayaran utiliti, gaji dan potongan gaji, elaun lebih masa, 'On-call', bayaran elaun jahitan, bayaran balik perubatan, bayaran balik perpindahan dan pertukaran, bayaran elaun perjalanan, bayaran dan urusan bayaran kepada pembekal.

#### ii. Seksyen Hasil dan Bilik Daftar Masuk (BDM)

Seksyen Hasil menguruskan dan mengakaunkan segala jenis terimaan bayaran di HSJ. Manakala Bilik Daftar Masuk (BDM) menguruskan kemasukan pesakit dalam serta memastikan setiap pesakit diberi layanan sebaik mungkin semasa proses pendaftaran pesakit dalam.

#### d. Pencapaian

##### i. Perbelanjaan mengurus

Peruntukan yang diterima dan prestasi perbelanjaan bagi perbandingan tahun 2014 dan 2015 mengikut Objek Am 10000 (Emolumen), 20000 (Perkhidmatan & Bekalan), 30000 (Aset), 40000 (Pemberian/Ganjaran) dan 50000 (Perbelanjaan-perbelanjaan Lain) adalah seperti Jadual dibawah.

Jadual 7: Peruntukan dan Perbelanjaan Mengurus Bagi Tahun 2015 dan 2016

OBJEK AM	TAHUN 2016		TAHUN 2015	
	PERUNTUKAN (RM)	PERBELANJAAN (RM)	PERUNTUKAN (RM)	PERBELANJAAN (RM)
Emolumen	94,746,794	119,548,423*	89,810,866	113,039,054*
Perkhidmatan & Bekalan	50,036,943	52,354,157*	65,320,797	63,649,646
Aset	7,000	6,596	1,256,900	1,251,930
Pemberian/Ganjaran	34,594	27,952	28,650	27,209
Perbelanjaan Lain	0	0	0	0
<b>JUMLAH</b>	<b>144,825,331</b>	<b>171,937,128</b>	<b>156,417,213</b>	<b>177,967,839</b>

**Nota:\*** Perbelanjaan melebihi peruntukan kerana peruntukan Objek Am 10000 (Emolumen) dan OS 23000 (bayaran pukat utiliti) yang diterima tidak mencukupi.

##### ii. Perbelanjaan pembangunan/ LDP

Pecahan perbelanjaan pembangunan / Latihan Dalam Perkhidmatan (LDP) adalah seperti Jadual di bawah.

Jadual 8: Peruntukan Dan Perbelanjaan Pembangunan / LDP Bagi Tahun 2015 dan 2016

PERKARA	TAHUN 2016		TAHUN 2015	
	PERUNTUKAN (RM)	PERBELANJAAN (RM)	PERUNTUKAN (RM)	PERBELANJAAN (RM)
LDP	197,081	197,081	204,291	204,291
Pembangunan	1,203,795	1,203,403	4,784,318	4,783,752
<b>JUMLAH</b>	<b>1,400,876</b>	<b>1,400,484</b>	<b>4,988,609</b>	<b>4,988,043</b>

### iii. Pengurusan Hasil

Kutipan, tunggakan dan pengecualian hasil adalah seperti di jadual dibawah.

Jadual 9: Kutipan, tunggakan dan pengecualian hasil Bagi Tahun 2015 dan 2016

JENIS HASIL	KUTIPAN HASIL (RM)		TUNGGAKKAN HASIL (RM)		PENGECUALIAN (RM)	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015
Perkhidmatan Perubatan (Warganegara)	1,606,060	1,733,713	69,607	74,567	62,739	56,580
Perkhidmatan Perubatan (Bukan Warganegara)	2,938,717	2,378,557	396,557	293,056	-	-
<b>JUMLAH</b>	<b>4,544,777</b>	<b>4,112,270</b>	<b>466,164</b>	<b>367,623</b>	<b>62,739</b>	<b>56,580</b>

### iv. Penganugerahan Diterima Tahun 2016

#### 1. Sijil Naziran Bersih 2015

HSJ buat ke sekian kalinya dianugerahkan **Sijil Naziran Bersih 2015** daripada Pengarah Negeri, Jabatan Akauntan Negara Malaysia Negeri Pulau Pinang kerana mencapai tahap pengurusan kewangan yang **CEMERLANG** pada **julat 96.38%** berdasarkan penilaian ke atas **sampel** dokumen kewangan bagi tempoh **02 Mei 2014** hingga **27 Februari 2015** berbanding 96.74% tahun 2014 (sampel 26.03.2013 – 30.04.2014)

Sijil tersebut diterima pada tahun 2016 dan bertarikh 29 Februari 2016.



## 2. Sijil Penghargaan Pembayaran Bil 100% Dalam Tempoh 14 Hari Sepanjang Tahun 2015

HSJ telah menerima Sijil Penghargaan dan ucapan tahniah daripada Kementerian Kesihatan Malaysia kerana telah Berjaya mencapai pembayaran bil 100% dalam tempoh 14 hari sepanjang tahun 2015 seperti berikut :-

- (a) Tempoh 0 – 3 hari : 75.39%
- (b) Tempoh 4 – 7 hari : 24.59%
- (c) Tempoh 8 – 14 hari : 0.02%

Sijil Penghargaan tersebut diterima pada 08 Mac 2016



Berbanding 2013 dan 2014, HSJ menerima Sijil Kecemerlangan Bayaran daripada KSU KKM kerana berjaya mencapai prestasi 100% pembayaran bil dalam masa 7 hari pada setiap bulan sepanjang tahun.

## 3. Prestasi Pengauditan Akaun Amanah Perkhidmatan Perubatan Dan Perkhidmatan Rawatan Perubatan di Bawah Skim Perkhidmatan Pesakit Bayar Penuh di Hospital Kerajaan (Kod Amanah 886340 Kod Kecil 9076) Bagi Tahun Berakhir 31 Disember 2015

HSJ telah mencapai prestasi pengurusan Akaun Amanah pada tahap BAIK bagi pengauditan tersebut yang telah dijalankan pada 04 Mei 2016. Surat hasil pemeriksaan diterima dari Jabatan Audit Negara Cawangan Negeri Pulau Pinang bertarikh 06 Mei 2016.

## 4. Prestasi Naziran eSPKB Bagi Tahun 2016

HSJ menerima pencapaian pengurusan kewangan pada tahap **BAIK** dengan **julat 89.05%** dari Jabatan Akauntan Negara Malaysia Cawangan Negeri Pulau Pinang berdasarkan penilaian ke atas **sampel** dokumen kewangan bagi tempoh **03 Mac 2015** hingga **26 Februari 2016**.

## 1.2.4 UNIT TEKNOLOGI MAKLUMAT

### a. Pengenalan

Unit Teknologi Maklumat merupakan unit yang bertanggungjawab terhadap segala peralatan dan perkakasan ICT, menyelenggara sistem rangkaian dan pengoperasian serta berusaha untuk memaksimumkan penggunaan ICT di kalangan warga kerja Hospital Seberang Jaya.

### b. Objektif

- Mengadakan khidmat bantuan dalam membangun dan mengurus sistem maklumat yang cekap dan berkualiti.
- Memastikan pembangunan sistem, kualiti, keselamatan dan kesahihan maklumat mengikut piawaian yang telah ditetapkan.
- Memastikan kesediaan (*availability*) infrastruktur ICT berada pada tahap tinggi.
- Memastikan budaya ICT diterapkan ke dalam tadbir urus dan diamalkan oleh warga Hospital Seberang Jaya.

### c. Perjawatan

Jadual 7: Perjawatan Di Unit Teknologi Maklumat Bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pegawai Teknologi Maklumat F44	2	1	1	
Pegawai Teknologi Maklumat F41	1	1	0	
Pen. Peg. Teknologi Maklumat Kanan F32	1	1 (+1)	0	1 Pinjaman dari HBM
Pen. Peg. Teknologi Maklumat Kanan F29	1	1	0	1 Dipinjamkan ke HBM
Juruteknik Komputer FT17	1	1	0	
<b>JUMLAH</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1 Pinjaman</b>

### d. Perkhidmatan Yang Disediakan

Perkhidmatan yang disediakan oleh Unit Teknologi Maklumat adalah :-

- i. Menyelaras pelaksanaan program kerajaan elektronik (eG) seperti HRMIS, e-SPKB, e-Perolehan, 1GOV\*net dan sebagainya.
- ii. Menyelaras implementasi projek aplikasi Kementerian Kesihatan seperti Telekonsultasi, SMRP, MyCPD dan sebagainya.

- iii. Menyelaras, mentadbir dan menyelia penyelenggaraan Sistem Pengurusan Pesakit Dalam (SPPD) serta sistem-sistem lain yang berkaitan.
- iv. Mengendali 'backup/recovery' untuk sistem-sistem kritikal jabatan seperti SPPD, SMRP dan sebagainya.
- v. Mengendali meja bantuan (helpdesk), khidmat bantuan teknikal serta operasi penyelenggaraan dan pembaikan peralatan ICT.
- vi. Mengkaji, merancang dan menganalisis keperluan peralatan ICT dan melaksana perolehan peralatan dan perisian ICT.
- vii. Mengurus dan menyelia pengagihan peralatan ICT dan pelupusan peralatan ICT.
- viii. Merancang, mengurus dan menyelia perolehan, pemasangan dan penyelenggaraan sistem dan peralatan rangkaian dalaman.
- ix. Membangun, mentadbir dan mengemaskini laman web jabatan.
- x. Mengurus pinjaman peralatan ICT untuk mesyuarat, bengkel atau seminar.
- xi. Menyedia bahan-bahan taklimat / persembahan powerpoint atau multimedia untuk mesyuarat / taklimat khas / majlis rasmi jabatan.
- xii. Merancang dan menyedia latihan dalaman berkaitan ICT kepada kakitangan.

#### e. Aktiviti dan Pencapaian

Sepanjang tahun 2016, Unit Teknologi Maklumat telah melaksanakan pelbagai aktiviti. Antara aktiviti-aktiviti yang telah dijalankan dan pencapaiannya adalah seperti berikut:-

##### i. Penyelenggaraan Sistem SPPD

Penyelenggaraan Sistem SPPD melibatkan beberapa aktiviti sepanjang tahun dapat diringkaskan seperti dalam Jadual 8.

Jadual 8 : Penyelenggaraan Sistem SPPD Bagi Tahun 2016

BIL	AKTIVITI	PENCAPAIAN
1	Penyelenggaraan Sistem dan Rangkaian SPPD	42 kes diselesaikan
2	<i>Backup SPPD</i>	265 kali
3	<i>Backup Audit Trail</i>	4 kali
4	Penyelenggaraan Pangkalan Data	18 kali
5	Penyelenggaraan Pencegahan ( <i>Preventive Maintenance</i> )	1 kali



## ii. Rangkaian dan Operasi

Hospital Seberang Jaya menggunakan talian internet 1GOV\*net berkelajuan 20Mbps dan menggunakan MicroTik untuk mempertingkatkan keselamatan serta memudahkan kawalan rangkaian dalaman. Penyelenggaraan rangkaian dan penambahan nod rangkaian bagi tahun 2016 ditunjukkan dalam jadual 9 dan 10.

Jadual 9 : Penyelenggaraan Rangkaian Bagi Tahun 2016

BIL	AKTIVITI	PENCAPAIAN
1	Penyelesaian masalah rangkaian dan internet	161 kes
2	Melaporkan masalah talian Moh*Net kepada helpdesk BPM, dan talian Egnet/1Gov*Net/ kepada pihak Helpdesk MOH/GITN/Telekom.	0 kes

Jadual 10 : Penambahan Nod Rangkaian Di Hospital bagi Tahun 2016

BIL	LOKASI	BILANGAN NOD RANGKAIAN
1	Jabatan Orthopedik	1
2	Jabatan Kecemasan	2
3	Jabatan Patologi	3
4	Jabatan O&G	1
5	Klinik Pakar Bedah Mulut	1
6	Klinik Dada	1
7	Klinik Pakar 1	1
8	Bilik Penolong Akauntan	1
9	Bilik Pegawai ENT	1
10	Unit Fisioterapi	3
11	Unit Kualiti	2
12	Unit Pentadbiran	5
13	Unit CRC	1
14	Wad Bersalin	1
15	Wad 11	1
16	Wad 12A	1

## iii. Khidmat Sokongan dan Bantuan Teknikal

Khidmat sokongan dan bantuan teknikal Unit Teknologi Maklumat sepanjang tahun 2016 secara keseluruhannya dapat diringkaskan seperti dalam Jadual 11 di bawah.

Jadual 11 : Khidmat Sokongan dan Bantuan Teknikal Bagi Tahun 2015

BIL	JENIS SOKONGAN DAN BANTUAN TEKNIKAL	JUMLAH
1	Merekabentuk Slaid <i>Backdrop</i> Untuk Majlis / Kursus / Taklimat / Seminar / Ceramah.	28 kali
2	Menyediakan dan Mengendalikan Slaid Perhimpunan Bulanan HSJ.	12 kali
3	Menguruskan Pinjaman, Pemulangan dan Pemasangan Komputer Riba.	574 kali
4	Merekod dan meluluskan permohonan ink.	1119 kali

BIL	JENIS SOKONGAN DAN BANTUAN TEKNIKAL	JUMLAH
5	Memberi Bantuan Teknikal dan Khidmat Nasihat Berkaitan Peralatan ICT Kepada Anggota Hospital.	1348 kali
6	Masalah peralatan atau perisian ICT yang dilaporkan ke helpdesk BPM/kontraktor.	341 kali
7	Memberikan bantuan teknikal di luar Jabatan.	3 kali

#### iv. Menyelaraskan Implementasi Projek Kerajaan Elektronik dan KKM

Unit Teknologi Maklumat turut membantu memberikan khidmat rundingan dan bantuan teknikal bagi aplikasi-aplikasi yang dibangunkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia dan aplikasi-aplikasi Kerajaan Elektronik (eG) seperti myCPD, emel 1GOVUC, Telekesihatan, HRMIS, eSPKB dan ePerolehan. Lanya ditunjukkan dalam jadual 12.

Jadual 12 : Khidmat Sokongan Bagi Aplikasi Kerajaan Bagi Tahun 2015

BIL	APLIKASI KERAJAAN	JUMLAH
1	Sistem HRMIS	1505 kali
2	Sistem ePerolehan	10 kali
3	Sistem eSPKB	10 kali
4	Sistem Emel 1GovUC	40 kali
5	MyCPD	47 kali
6	Sistem Telekesihatan	0 kali
7	Sistem SMRP	104 kali
8	Sistem Rawatan Harian	6 kali
9	Sistem Pengurusan Laporan Perubatan	10 kali

#### v. Latihan dan Kursus

Bagi memantapkan lagi pengetahuan ICT di kalangan warga kerja Hospital Seberang Jaya, Unit IT telah mengadakan beberapa siri kursus. Jadual 13 menunjukkan senarai kursus yang telah dianjurkan oleh Unit IT sepanjang tahun 2016.

Jadual 13 : Latihan dan Kursus Dianjurkan bagi Tahun 2016

BIL	NAMA KURSUS	SESI
1	Taklimat Permohonan e-Cuti dan Pengisian e-SKT dalam HRMIS	1 kali

#### vi. Pembangunan Sistem

Sepanjang tahun 2016, Unit Teknologi Maklumat dengan kerjasama Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang telah membangunkan Laman Web Hospital Seberang Jaya dengan menggunakan perisian Joomla yang mana Laman Web Hospital Seberang Jaya kini diletakkan di bawah kategori agensi dalam Portal Rasmi Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang.

### vii. Pengurusan Aset ICT

Sepanjang tahun 2016, bagi memenuhi keperluan kakitangan Hospital Seberang Jaya, Unit Teknologi Maklumat telah menguruskan perolehan, pemantauan, pengujian dan pentauliahkan peralatan ICT, iaitu 13 unit pencetak. serta turut menguruskan beberapa kontrak penyewaan perkakasan ICT seperti jadual 14 dibawah.

Jadual 14 : Kontrak Penyewaan Peralatan ICT bagi Tahun 2016

BIL	KONTRAK PENYEWAAN	KUANTITI	TEMPOH PENYEWAAN
1	Penyewaan Komputer Riba	3 unit	3 Tahun
2	Penyewaan Projektor LCD	3 unit	3 Tahun

Selain itu, Unit Teknologi Maklumat telah menerima sewaan 10 unit komputer peribadi dan 1 unit komputer riba dibawah kontrak berpusat selama 5 tahun daripada Bahagian Pengurusan Maklumat, Kementerian Kesihatan Malaysia.

## 1.2.5 UNIT PEMBANGUNAN

### a. Pengenalan

Unit Pembangunan merancang dan membangunkan keperluan jabatan- jabatan di hospital dari aspek fasiliti hospital dan kemudahan orang awan yang datang ke hospital masa kesemasa. Menguruskan permohonan peruntukan perbelanjaan dan laporan keperluan hospital yang diluluskan oleh Pengarah Hospital Seberang Jaya kepada Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang. Unit Pembangunan dibantu oleh Unit Kejuruteraan dari aspek teknikal bagi pelaksanaan sesuatu projek pembangunan yang telah dikenalpasti.

### b. Objektif

- Menyelaras pelaksanaan projek-projek pembangunan mengikut spesifikasi dan skop yang diluluskan oleh Unit Kejuruteraan.
- Menguruskan dalam penyediaan belanjaan projek pembangunan hospital.
- Melaksanakan pemantuan projek yang dilaksanakan sepertimana kelulusan daripada Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang.

**c. Perjawatan**

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN
Penolong Pegawai Tadbir N32	1	1
Pembantu Tadbir N19	1	1
<b>JUMLAH</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

**d. Perkhidmatan Yang Ditawarkan**

- Menyelaras urusan penyediaan permohonan perbelanjaan pembangunan.
- Menyelaraskan keperluan awalan penyediaan spesifikasi.
- Memantau projek-projek pembangunan yang dilaksanakan.
- Menguruskan proses Pengujian & Pengtauliahahan sesuatu projek.
- Menyediakan laporan dan status kemajuan projek Pembangunan.

**e. Pencapaian**

Projek-Projek Yang Dilaksanakan Pada Tahun 2016.

BIL	PERUNTUKAN PROGRAM	JUMLAH PROJEK YANG TELAH DILAKSANAKAN	KOS PERUNTUKAN PERBELANJAAN (RM)
1.	Peruntukan Belanja Pembangunan BP 00600 (Naiktaraf , Ubahsuai & Pembaikan)	2	285,976.00
2.	Peruntukan Belanja Pembangunan Rancangan Malaysia Ke-9	1	490,000.00
3.	Peruntukan Belanja BP 040200 ( Sinking Fund )	1	47,976.00
<b>JUMLAH</b>		<b>4</b>	<b>823,952.00</b>

**f. Aktiviti Yang Dijalankan**

Gambar Projek Yang Telah Dilaksanakan



**PENGGANTIAN SISTEM PENYAMAN UDARA WAD 1-6**



**PENDAWAIAN AUTOPSY TABLE FORENSIK**



**PEMBAIKAN KABEL ESSENTIAL**



**NAIKTARAF STOR PERUBATAN**

#### **h. Penutup**

Unit Pembangunan akan membantu menguruskan segala perancangan yang telah dirancang oleh jabatan-jabatan melalui kerajaan selaras dengan peruntukan RMK-9 dan RMK-10 bagi kesejahteraan anggota hospital dan pesakit sepertimana arahan Pengarah Hospital Seberang Jaya.

### **1.2.6 UNIT ASET**

#### **a. Pengenalan**

Unit Aset dan Stor bertanggungjawab untuk menguruskan hal ehwal aset mudah alih kerajaan. Unit ini diuruskan oleh seorang Penolong Pegawai Tadbir dan dua orang Pembantu Tadbir.

#### **b. Objektif**

- Memastikan pengurusan aset alih kerajaan di Hospital Seberang Jaya mematuhi Pekeliling Perbendaharaan – Tatacara Pengurusan Aset Alih Kerajaan.
- Memastikan pengurusan stor kerajaan di Hospital Seberang Jaya mematuhi Pekeliling Perbendaharaan – Tatacara Pengurusan Stor.

## c. Aktiviti Dan Pencapaian

### i. Aset alih kerajaan

#### ➤ Harta modal

Nilai keseluruhan harta modal sehingga 31 Disember 2016 adalah sebanyak **RM60,947,459.24** dengan kuantiti 4,072 unit. Jumlah pembelian aset baru bagi harta modal adalah sebanyak 149 unit dengan nilai **RM1,874,907.00**.

#### ➤ Aset Bernilai Rendah

Manakala bagi aset bernilai rendah, kedudukan jumlah sehingga 31 Disember 2016 adalah sebanyak 9,019 unit dengan nilai **RM2,879,750.05**. Jumlah pembelian aset baru bagi aset bernilai rendah adalah sebanyak 235 unit bernilai **RM105,063.08**.

#### ➤ Pelupusan

Bagi tahun 2016, jumlah pelupusan yang diluluskan oleh Bahagian Perolehan dan Penswastaaan, Kementerian Kesihatan Malaysia dan Pengarah Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang adalah sebanyak 61 unit dengan hasil pelupusan sebanyak RM6,550.00 dari nilai perolehan asal iaitu RM634,708.31 mengikut kaedah jualan dan jualan sisa.

#### ➤ Hadiah

Bagi tahun 2016, jumlah permohonan hadiah yang diluluskan oleh Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang adalah sebanyak 15 permohonan melibatkan 51 item.

#### ➤ Kehilangan

Bagi tahun 2016, tiada laporan kehilangan yang dilaporkan.

## ii. Stor

Berikut adalah Kadar Pusingan Stok Tahunan bagi stor-stor utama di Hospital Seberang Jaya. Secara keseluruhannya, pengurusan stor utama di Hospital Seberang Jaya adalah baik dan memuaskan.

Jadual 14: Kadar Pusingan Stok Tahunan Bagi Tahun 2016

BIL	STOR UTAMA	KADAR PUSINGAN STOK TAHUNAN
1.	Stor Farmasi	6.81
2.	Stor Sajian & Dietetik	3.96
3.	Stor Patologi (Reagen)	9.01
4.	Stor Alat Tulis	3.09

### 1.2.7 UNIT KEJURUTERAAN

#### a. Pengenalan

Unit Kejuruteraan Operasi Hospital Seberang Jaya merupakan satu unit baru di bawah Jabatan Pengurusan yang berperanan untuk menasihati dan memacu pihak hospital dalam hal-hal teknikal dan kejuruteraan.

#### b. Objektif

- Mengawalselia Perkhidmatan Sokongan Hospital (PSH) di Hospital.
- Memberi khidmat nasihat teknikal dan kejuruteraan di Hospital.

#### d. Perjawatan Unit

Jadual 15: Perjawatan Di Unit Kejuruteraan

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Jurutera Elektrik J41	1	1	0	
<b>JUMLAH</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	

## **g. Perkhidmatan Yang Disediakan**

Fungsi kerja utama unit kejuruteraan, adalah untuk memantau dan mengawalselien perkhidmatan sokongan hospital di samping membantu pembangunan dalam penyediaan dokumen-dokumen teknikal.

### **➤ Fungsi-fungsi teknikal**

- Menyemak Laporan Penilaian Keadaan (*Condition Appraisal*).
- Menyediakan Sijil Perakuan Pelupusan (PEP) untuk alat-alat dan sistem kejuruteraan.
- Menjalankan audit teknikal Khidmat Sokongan Hospital.
- Menyiasat aduan-aduan berkaitan perkhidmatan sokongan hospital di hospital.
- Menyediakan anggaran fi perubahan kerja (Variation Order) untuk PSH.
- Menyemak maklumat berkaitan yuran perkhidmatan hospital baru dan hospital gentian kepada syarikat konsesi.
- Bertanggungjawab menyelaras dan melaksanakan Pengurusan Aset Tak Alih (PATA) Kerajaan (Fasiliti).
- Projek pembangunan, naiktaraf dan minor works:-
  - Menyediakan skop dan spesifikasi kerja minor works (sebutharga RM500k kebawah)
  - Memantau pelaksanaan projek.
  - Memantau kerja-kerja Pengujian dan Pentauliahan (T&C) aset dan fasiliti baru.
  - Memastikan Tempoh Tanggungan Kecacatan (*Defect Liability Period*) diuruskan dengan berkesan.

### **➤ Fungsi-fungsi kawalseliaan**

- Menjalankan pemeriksaan perkhidmatan sokongan di hospital secara berjadual bagi kesemua 5 servis seperti berikut:
  - Cleansing Service (CLS)
  - Healthcare Waste Management System (HWMS)
  - Linen & Laundry Service (LLS)
  - Facilities Equipment Management System (FEMS)
  - Biomedical Equipment Management System (BEMS)
  - Facility Management Services (FMS)

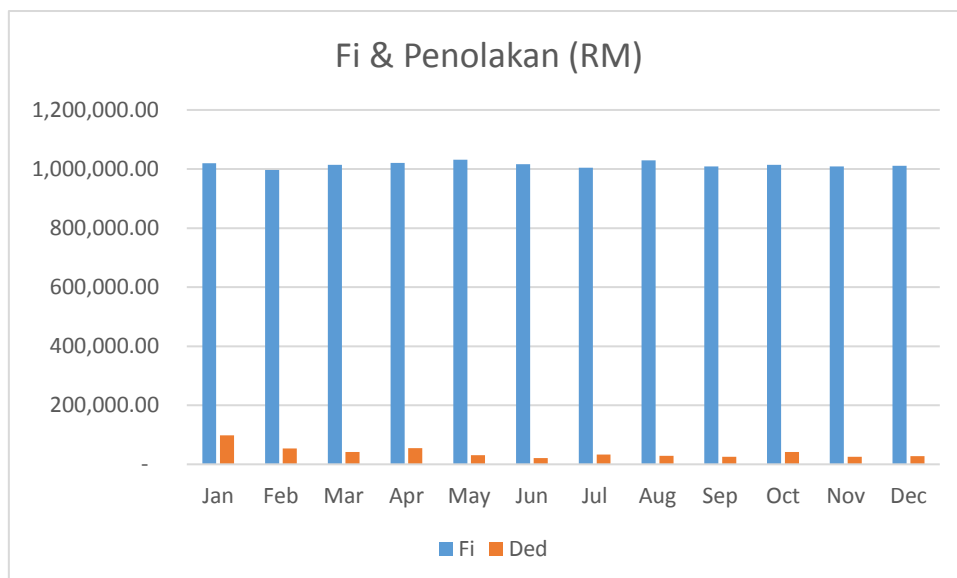


- Memantau dan menyediakan laporan berkaitan notis-notis kecemasan (Klausa 12, dan 44) yang dikeluarkan oleh hospital.
- Melaksanakan kajian kepuasan pelanggan dan menyediakan laporan penilaian prestasi (2 kali setahun) syarikat konsesi.
- Menyemak laporan dan bil/invois untuk pengesahan bayaran atau pemotongan Fi.
- Memastikan operasi sistem teknologi maklumat (CMIS) dan program jaminan mutu (QAP) perkhidmatan Kejuruteraan Hospital dikemaskini serta berkesan.
- Membantu pihak hospital di dalam pengurusan aset kerajaan dan penyediaan laporan pengurusan aset.

#### h. Pencapaian

Graf A menunjukkan Statistik Penolakan Fi Syarikat Konsesi Bagi Tahun 2016.

Graf A: Statistik Penolakan Fi Syarikat Konsesi Bagi Tahun 2016



Graf A diatas menunjukkan jumlah pemotongan fi bulanan syarikat konsesi hasil pemantauan bersama dengan Liaison Officers dan staf hospital yang lain. Penolakan ini disebabkan oleh ketidakpatuhan syarikat konsesi dalam mengimplementasikan perjanjian / kontrak konsesi. Antaranya seperti kerja-kerja pembersihan tidak dilakukan dengan sempurna dalam wad-wad.

**e. Aktiviti Yang Dijalankan**

- Membuat jadual dan mengadakan lawatan pemantauan terhadap Perkhidmatan Sokongan Hospital (PSH).
- Mengesahkan HSIP 2014 yang disediakan oleh pihak konsesi.
- Memantau dan menyemak laporan dan rekod di dalam sistem CMIS.
- Menilai pemotongan dan mengesahkan bayaran kepada pihak konsesi.
- Mengadakan dan menghadiri mesyuarat Jawatankuasa Penswastaan dan Validation (VCM) Hospital Tapah.
- Membuat pembentangan bagi hasil lawatan pemantauan PSH di dalam mesyuarat VCM.
- Menyediakan minit mesyuarat Jawatankuasa Penswastaan dan Validation (VCM). Menyemak dan memberi maklumbalas aduan berkenaan PSH dan isu teknikal.
- Menyemak dan memberi maklumbalas Laporan Teknikal (CA) yang dihantar oleh pihak konsesi. Mengeluarkan NCR kepada konsesi terhadap ketidakpatuhan di dalam memberikan perkhidmatan.
- Menyemak permohonan BER 1 dari konsesi dan menyediakan BER 2 bagi proses mendapatkan sijil PEP.
- Menghadiri Mesyuarat Jurutera Operasi Negeri di JKN.
- Joint Inspection dilakukan secara berkala (bulanan) bersama Liaison Officer (LO) dan syarikat konsesi EMS bagi memantau mutu perkhidmatan sokongan hospital di jabatan/wad/unit. Lawatan pemeriksaan Engineering Plant Room (EPR) dilakukan secara berkala bersama syarikat konsesi EMS bagi memantau kebolehfungsian fasiliti/peralatan di pusat janakuasa.
- Menyelaras dan melaksanakan Sustainability Program (SP) yang merangkumi Energy Management (EM), Indoor Air Quality (IAQ) dan Reuse Recycle Reduce (3R).

**i. Penutup**

Perancangan Unit Kejuruteraan & Operasi pada masa hadapan adalah pemberian latihan yang sempurna kepada staf hospital akan hak-hak mereka dalam perkhidmatan sokongan hospital supaya setiap sen yang dibayar oleh pihak kerajaan adalah lebih bermakna.

## **1.2.8 UNIT PERHUBUNGAN AWAM**

### **a. Pengenalan**

Unit Perhubungan Awam bertindak sebagai perantara bagi Hospital Seberang Jaya (HSJ) dalam menyampaikan maklumat berhubung dengan fakta dan situasi atas arahan serta persetujuan pengurusan atasan HSJ. Unit ini juga bertanggungjawab dalam menguruskan pihak media dan bertindak sebagai urus setia aduan samada daripada pelanggan dalaman mahupun luaran.

### **b. Objektif**

Menjadi penghubung antara orang awam dengan organisasi bagi memastikan pelanggan menerima mesej dan maklumat yang betul.

### **c. Perkhidmatan Yang Disediakan**

Antara perkhidmatan yang disediakan di Unit Perhubungan Awam adalah :

1. Melaksanakan aktiviti perhubungan awam hospital.
2. Bertindak sebagai Urusetia Aduan peringkat hospital.
3. Memantau dan menjawab aduan.
4. Memantau isu berkaitan hospital di media massa (akhbar, elektronik).
5. Menyelia Pegawai Khidmat Pelanggan.
6. Menjadi Penyelaras Perhimpunan Bulanan Hospital.

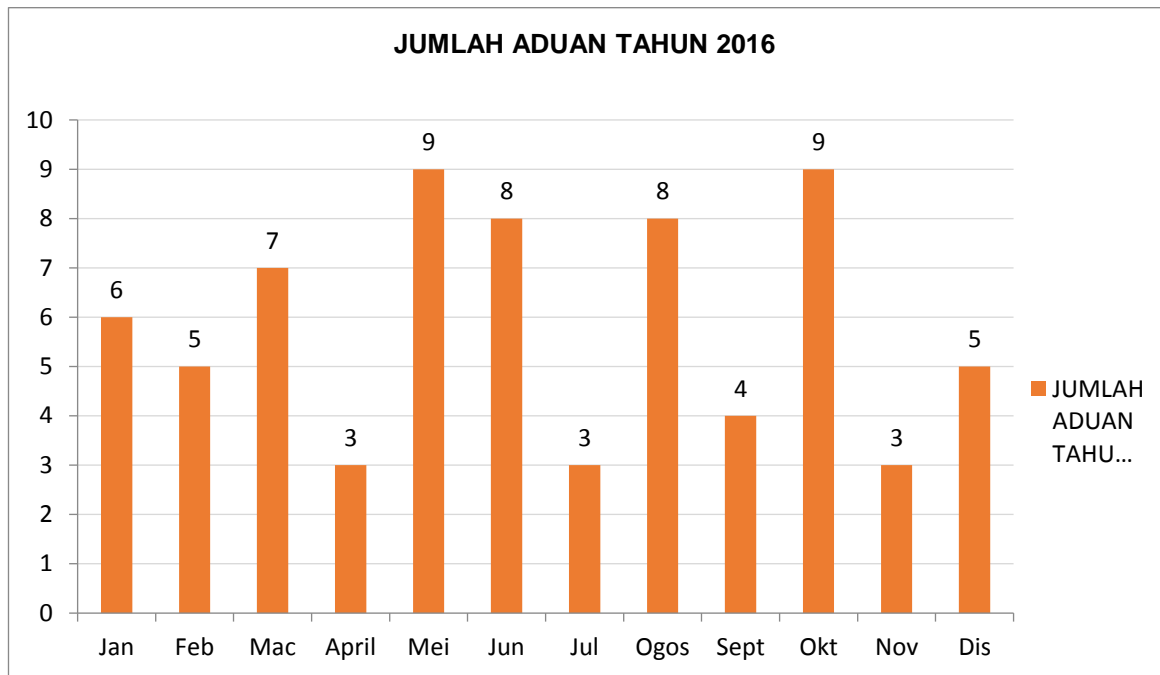
### **d. Aktiviti Yang Dijalankan**

Unit ini telah mengadakan Kursus Komunikasi Berkesan pada 14 September 2016, bertempat di Dewan Mutiara, melibatkan seramai 78 orang peserta yang terdiri daripada kakitangan hospital dipelbagai peringkat. Penceramah jemputan telah diundang iaitu Dr. Norasyikin Bt. Ibrahim, Ketua Penolong Pengarah Kanan, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.

### **e. Pencapaian**

Graf 1 di bawah memaparkan jumlah penerimaan aduan melalui pelbagai sumber sepanjang tahun 2016.

Graf 1 : Jumlah Aduan Mengikut Sumber Bagi Tahun 2016



Berdasarkan Jadual 17 di bawah, kesemua (70) aduan didapati telah berjaya diselesaikan dalam tempoh 15 hari seperti yang terkandung dalam Pekeliling Perkhidmatan Awam Bil.1/2009.

Jadual 17 : Prestasi Penyelesaian Aduan Bagi Tahun 2016

SELESAI										JUMLAH
BERASAS					TIDAK BERASAS					
1-5 HARI	6-10 HARI	11-15 HARI	16-20 HARI	21-30 HARI	1-5 HARI	6-10 HARI	11-15 HARI	16-20 HARI	21-30 HARI	70
1	29	18		2	5	11	3		1	

**f. Penutup**

Secara keseluruhan Unit Perhubungan Awam telah menjalankan semua tanggungjawab dan aktiviti yang telah dirancang dengan jayanya disamping menguruskan aduan dengan telus dan adil.

## 1.2.9 UNIT KESELAMATAN

### a. Pengenalan

Unit Keselamatan bertanggungjawab untuk memantau perkhidmatan Syarikat Kawalan Keselamatan. Selain itu, Unit Keselamatan membantu dalam aspek keselamatan bangunan dan persekitaran hospital.

### b. Objektif

Menentukan Pengurusan Keselamatan Perlindungan berjalan dengan cekap mengikut peraturan-peraturan yang telah ditetapkan. Ianya merangkumi keselamatan fizikal, dokumen dan peribadi.

### c. Perkhidmatan Yang Disediakan

- Memberi nasihat keselamatan kepada setiap jabatan/unit dengan tujuan membantu mereka memastikan keselamatan fizikal, dokumen dan individu dalam keadaan selamat.
- Memproses permohonan Kad Pengenalan Jabatan bagi staf hospital dan pas kerja (kontraktor) bagi bukan staf hospital.
- Menjalankan pemeriksaan keselamatan dan membuat laporan serta syor-syor yang berkaitan untuk dipatuhi dan dilaksanakan.
- Menjalankan pemeriksaan mengejut dan siasatan bagi menentukan bahawa langkah-langkah keselamatan dipatuhi dan dilaksanakan.
- Memberi khidmat nasihat, mencadang dan menganjurkan kursus / ceramah / taklimat berkenaan Keselamatan Perlindungan untuk pegawai dan kakitangan jabatan.
- Membuat siasatan awal apabila berlaku insiden berkaitan keselamatan dan membawa ke pengetahuan pegawai atasan yang bertanggungjawab.
- Mengkaji keperluan sistem keselamatan di hospital dan mencadangkan kepada Timbalan Pengarah (Pengurusan). Memantau kunci keselamatan, pas bertujuan keselamatan, peralatan dan kelengkapan keselamatan hospital.
- Mengurus laporan dan jadual kerja harian bagi Pembantu Keselamatan dan anggota syarikat kawalan keselamatan swasta.

- Memantau sebarang pelanggaran kontrak, memperuntukkan anggota keselamatan yang mencukupi dan menentukan lokasi / pos keselamatan yang perlu diawasi. Memastikan peraturan keselamatan dokumen, fizikal dan individu dipatuhi dan dilaksanakan di hospital.

**d. Aktiviti dan Pencapaian**

**i. Pemantauan terhadap perkhidmatan kawalan keselamatan swasta (Kontraktor Keselamatan)**

- Perkhidmatan kawalan keselamatan swasta dilaksanakan secara 24 jam. Kekuatan anggota bagi setiap syif seramai dua puluh tujuh (27) orang termasuk Ketua Pengawal.
- Unit Keselamatan bertindak membuat pemantauan secara berkala dan mengejut terhadap prestasi pihak kontraktor keselamatan. Penalti bayaran sebanyak satu (1) kali ganda nilai bayaran jam perkhidmatan bagi kegagalan kehadiran bertugas dan 20% jam nilai bayaran jam perkhidmatan bagi kegagalan rondaan kunci jam kepada kontraktor keselamatan sekiranya berlaku ketidakpatuhan kontrak perjanjian. Jumlah keseluruhan penalti terhadap Kontraktor Kawalan Keselamatan bagi tahun 2016 ialah **RM 134,624.32**

**ii. Penyediaan Kad Pengenalan Jabatan kepada Kakitangan Hospital**

Sepanjang tahun 2016, sebanyak **Lapan Ratus Enam Puluh Lapan (868)** unit Kad Pengenalan Jabatan termasuk Kad Pengenalan Jabatan (Tetap / Sementara) telah siap diproses dibekalkan termasuk penyediaan semula Kad Pengenalan Jabatan akibat hilang/ kerosakan/ using.

### **1.3 PENUTUP**

Secara keseluruhan Jabatan Pengurusan Hospital Seberang Jaya sentiasa memberi dan meningkatkan penyampaian perkhidmatan dari masa ke semasa demi memenuhi misi dan visi hospital. Justeru itu, pengembelengan tenaga dan kerjasama sebagai satu pasukan dari semua unit di bawah Jabatan Pengurusan amat diharapkan agar ianya menjadi pemangkin untuk jabatan ini terus maju pada masa yang akan datang.

## 2.0 PENGENALAN

Jabatan Perubatan adalah salah satu jabatan yang terletak di bawah Direktorat Perkhidmatan Klinik Hospital Seberang Jaya. Jabatan ini memberikan Perkhidmatan Perubatan Am kepada pesakit dalam yang merangkumi Wad 5 (Perubatan Lelaki), Wad 6 (Perubatan Perempuan), Wad Perawatan Denggi dan Wad Penjagaan Rapi Jantung (Coronary Care Unit) manakala perkhidmatan pesakit luar dijalankan di Klinik Pakar Perubatan.

## 2.1 OBJEKTIF

### i. Objektif Am

- Mempertingkatkan kualiti dan prestasi terhadap semua aspek rawatan dan penjagaan pesakit yang memerlukan perawatan perubatan dan merangkumi kes-kes Nefrologi, Neurologi, Thalasemia, Penyakit Berjangkit, Endokrinologi, Kardiologi, Respiratori dan sebagainya.
- Semua pesakit yang dirujuk kepada jabatan ini adalah dari hospital-hospital, pusat-pusat kesihatan dan pengamal-pengamal perubatan wilayah Seberang Perai, Pulau Pinang akan menerima rawatan secepat mungkin.
- Melatih wargakerja dari Kumpulan Pengurusan dan Profesional dan kakitangan Kumpulan Sokongan agar mahir dalam penjagaan pesakit-pesakit perubatan dan dengan secara tidak langsung akan meningkatkan kualiti penjagaan perubatan negara.

### ii. Objektif Khusus

- Memberikan perkhidmatan konsultasi bagi kes-kes perubatan dari seluruh kawasan Seberang Perai, Pulau Pinang.
- Menjadi penyelaras untuk perkhidmatan perubatan bagi kawasan Seberang Perai.
- Memberikan rawatan dan penjagaan yang optima kepada pesakit-pesakit yang telah dimasukkan ke Hospital Seberang Jaya di bawah jagaan jabatan ini.
- Menjalankan prosedur-prosedur tertentu secara efektif pada masa dan tarikh yang ditetapkan dan memastikan pesakit mendapat perawatan yang sepatutnya.
- Menjalankan pemeriksaan dan rawatan kecemasan bagi kes-kes akut dan tenat dengan secepat mungkin.

## 2.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan di Jabatan Perubatan

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
<b>RAWATAN AM PESAKIT DALAM</b>			
Pentadbir Klinikal/Pegawai Perubatan UD43/UD44/UD47/UD48/UD51/UD52/UD53/UD54	5	5	
Jururawat U36	1		1
Jururawat U32	3	3	
Jururawat U29/U32	55	55	
Jururawat Masyarakat U19/U24	5	4	1
Pembantu Perawatan Kesihatan (TBK 13 tahun) U11/U14	18	18	
<b>JUMLAH</b>	<b>87</b>	<b>85</b>	<b>2</b>
<b>PERUBATAN AM</b>			
Pakar Perubatan Nefrologi Khas C	1		
Pakar Perubatan Umum / Pegawai Perubatan UD47/UD48/UD51/UD52/UD53/UD54	5	7	2 (Pinjaman)
Pentadbir Klinikal / Pegawai Perubatan UD47/UD48/UD51/UD52/UD53/UD54	12	12	
Penolong Pegawai Perubatan U29/U32	3	3	
Jururawat U41/U42/U44	1	1	
Jururawat U36	1		1
Jururawat U32	10	10	
Jururawat U29/U32	81	80	1
Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) N19/N22	1	1	
Pembantu Perawatan Kesihatan U14	1		1
Pembantu Perawatan Kesihatan (TBK 13 tahun) U11/U14	23	17	6
<b>JUMLAH</b>	<b>138</b>	<b>132</b>	<b>6</b>

## 2.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

### 2.3.1 Perkhidmatan Rawatan Pesakit Luar

Perkhidmatan Rawatan Pesakit Luar dijalankan di klinik-klinik mengikut jadual yang telah ditetapkan seperti di jadual 2.

Jadual 2 : Jadual Klinik Perubatan Pesakit Luar

HARI/MASA	0730 - 1300	1300 - 1400	1400 - 1700
Isnin	Klinik Asma Klinik Neurologi	<b>REHAT</b>	Kes-kes Baru Kardiologi (Bulanan : Minggu 1)
Selasa	Klinik Perawatan Perubatan I		Haematologi (Bulanan : Minggu 2) Gastroenterologi (2 bulan sekali : Minggu 4) Klinik EPF & SOCSO (Minggu 1 & Minggu 3)
Rabu	Klinik Perawatan Perubatan II Klinik Perubatan Respiratori		Klinik Penyakit Berjangkit



Khamis	Klinik Nefrologi		CNE / Mesyuarat
Jumaat	INR Review Rheumatologi (Bulanan : Minggu 2) Endokrin (Bulanan : Minggu1) Psikiatrik (Minggu 4 )		Hospital CME / Census

### 2.3.2 Perkhidmatan Rawatan Pesakit Dalam

- Wad 5 (Lelaki) : 40 buah katil (Beroperasi)
- Wad 6 (Perempuan) : 40 buah katil (Beroperasi)
- Unit Perawatan Rapi Koronari (CCU) : 4 buah katil (Beroperasi)

### 2.3.3 Perkhidmatan Respiratori

- Bertempat di Klinik Dada.
- Perkhidmatan perawatan *Tuberculosis*, Asma, COAD dan Barah paru-paru.
- Pakar Perubatan Respiratori dipinjamkan perjawatan dari Hospital Pulau Pinang
- Perkhidmatan diagnostik seperti *Lung Function Test* disediakan.

### 2.3.4 Perkhidmatan Neurologi

Jabatan ini menyediakan perkhidmatan diagnostik EEG, *nerve conduction studies* dan suntikan Botox. Jabatan ini juga menubuhkan "Stroke Team" dan terlibat dalam *National Stroke Registry*. Di samping itu, jabatan ini menyediakan perkhidmatan lawatan Pakar Neurologi ke hospital lain seperti Hospital Taiping, Perak.

### 2.3.5 Pusat Sumber Diabetes

Pusat Sumber Diabetes terletak bersebelahan Klinik Respiratori dan mula beroperasi sejak September 2011 sebagai "One-Stop Centre". Ia menyediakan perkhidmatan khidmat nasihat dan kaunseling kepada pesakit diabetes. Jabatan ini juga bekerjasama dengan *Dental Care*, Farmasi, Dietetik dan Carakerja dalam pengendalian klinik diabetes.

### 2.3.6 Perkhidmatan Nefrologi

Menyediakan rawatan hemodialisis untuk pesakit-pesakit ESRF dan rawatan intensif seperti CRRT untuk pesakit-pesakit kritikal di unit rawatan rapi. Di samping itu, jabatan

ini juga menyediakan ujian diagnostik seperti *U/S Doppler* untuk *fistula* serta pemasangan IJC untuk pesakit *renal failure*.

### **2.3.7 Perkhidmatan Geriatrik**

Menyediakan perkhidmatan dan perawatan pesakit-pesakit yang melibatkan warga-warga emas. Pemeriksaan akan dilakukan oleh Pakar Geriatrik yang ditempatkan di Hospital Seberang Jaya secara tetap. Pemeriksaan dilakukan di Klinik Pakar Perubatan

### **2.3.8 Perkhidmatan Diagnostik Kardiologi**

Perkhidmatan ini disediakan di Bilik H, Klinik Pakar Paediatrik, Hospital Seberang Jaya. Jabatan ini juga menjalankan Ujian *Echocardiography*, *Stress Test* dan *Holter Monitoring*

### **2.3.9 Perkhidmatan Pemberian Suntikan Pesakit Haematologi**

Menyediakan perkhidmatan pemberian suntikan Neupogen dan pemberian Factor 7, 8 dan 9 kepada pesakit haematologi

### **2.3.10 Perkhidmatan Latihan**

Jabatan ini menjadi sebahagian pusat latihan untuk :-

- Skim Perkhidmatan Pengurusan dan Profesional mahupun Kumpulan Sokongan.
- Pelajar-pelajar Sarjana Perubatan, Kesihatan Keluarga dan MRCP.
- Pelajar-pelajar kejururawatan dan lain-lain pelajar-pelajar yang menjalani latihan praktikal serta elektif.
- Pengamal perubatan swasta atau pakar-pakar perubatan yang akan menjaga pusat-pusat haemodialisis swasta.
- Paramedik yang berminat dalam pengendalian dialisis dan transplan buah pinggang.

## **2.4 AKTIVITI- AKTIVITI YANG DIJALANKAN**

Jabatan Perubatan mengadakan latihan-latihan peningkatan pengetahuan seperti CME dan kursus. Ia juga terlibat dalam urusan Kajian-kajian dari KKM mahupun swasta.

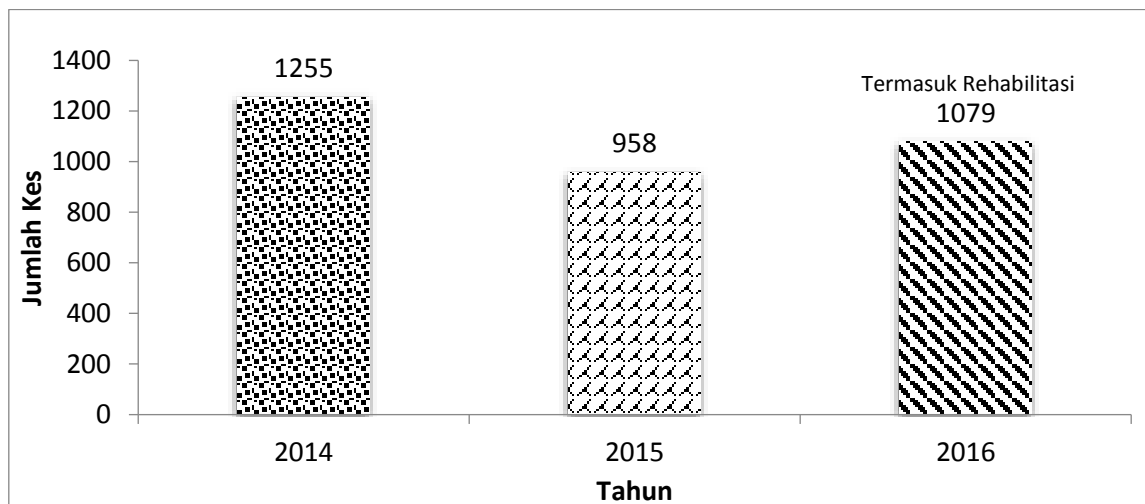
Jadual 3 : Aktiviti Yang Dijalankan Bagi Tahun 2016

BIL	AKIVITI	JUMLAH
1.	CME Dalaman	30
2.	Perbincangan kakitangan	12
3.	Mesyuarat Jabatan Perubatan	3
4.	Kajian Kepuasan Pelanggan	
	- Pesakit Dalaman	2
	- Pesakit luar	2
5.	Kajian Masa Menunggu Pesakit	2
6.	Kajian Piagam Pelanggan	1

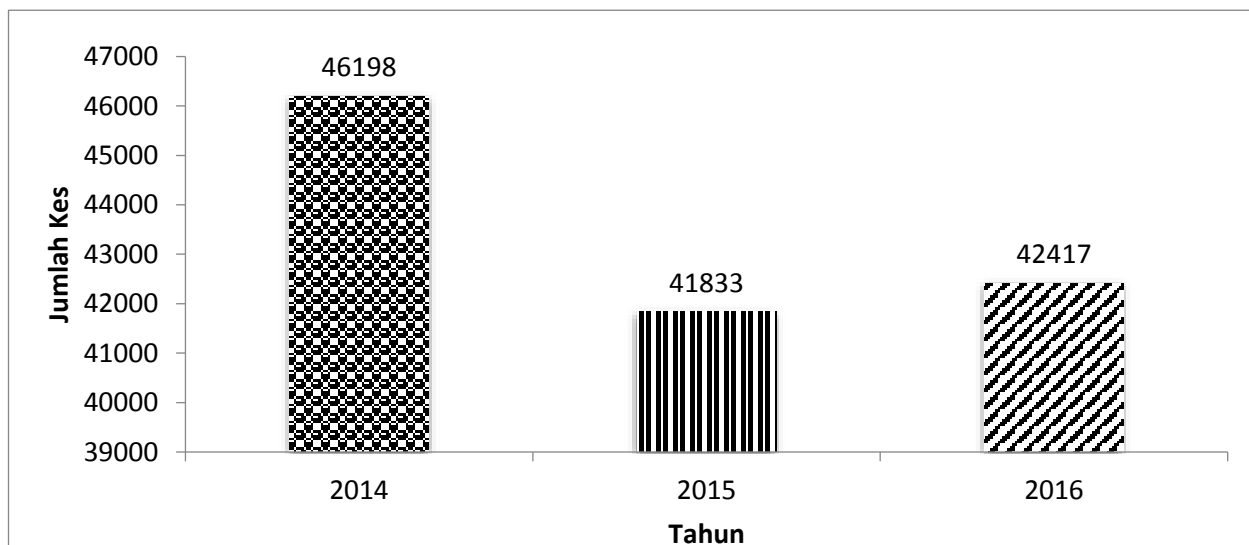
## 2.5 PENCAPAIAN

### 2.5.1 Perkhidmatan Rawatan Pesakit Luar

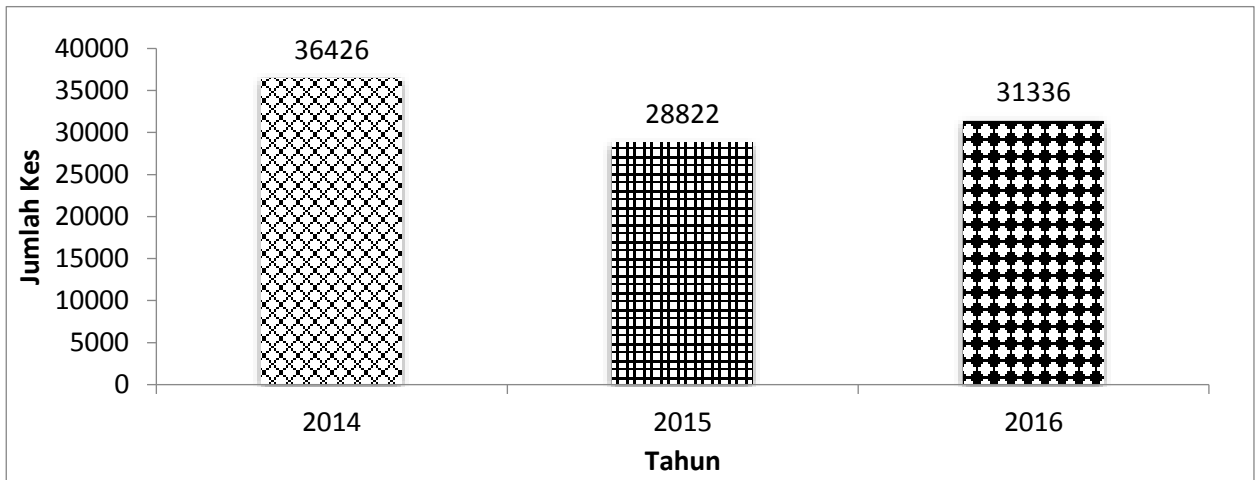
Graf A : Jumlah Kes Baru Bagi Perkhidmatan Pesakit Luar Di Klinik Pakar Perubatan Dari Tahun 2014 Hingga 2016



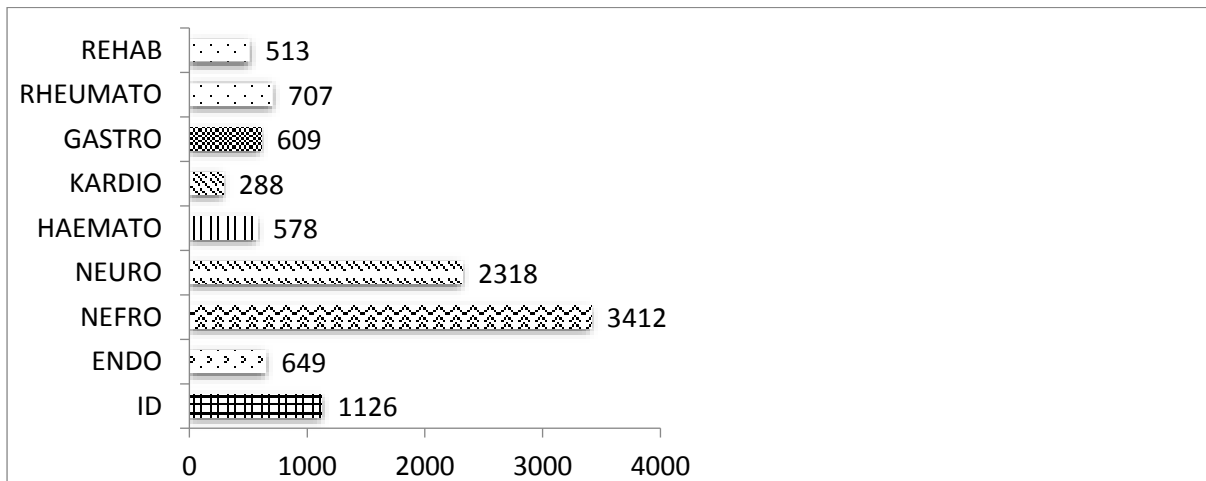
Graf B : Jumlah Kes Ulangan Bagi Perkhidmatan Pesakit Luar Di Klinik Pakar Perubatan Dari Tahun 2014 Hingga 2016



Graf C : Jumlah Kes Ulangan (Perubatan Umum) Bagi Perkhidmatan Pesakit Luar Di Klinik Pakar Perubatan Dari Tahun 2014 Hingga 2016



Graf D : Jumlah dan Peratus Kehadiran Pesakit Ke Klinik Pakar Perubatan Mengikut Pecahan Sub-Kepakaran Bagi Tahun 2016



- Jumlah pesakit-pesakit nefrologi dan neurologi melebihi daripada jumlah pesakit subspesialiti yang lain kerana klinik perawatan kedua-dua subspesialiti ini diadakan 4 kali semula manakala subspesialiti yang lain hanya dijalankan sebulan sekali sahaja
- Pakar Nefrologi dan neurologi merupakan pakar tetap di Hospital Seberang Jaya manakala pakar-pakar subspesialiti yang lain adalah pakar yang melakukan lawatan daripada Hospital Pulau Pinang

## 2.5.2 Perkhidmatan Rawatan Pesakit Dalam

Jadual 4 : Jumlah Pesakit Wad 5 dan 6 Bagi Tahun 2016

BULAN	ADM	DISCH	REFER	AOR	ABSC	DEATH	T/IN	T/OUT	TOTAL	BOR	ALOS
<b>Jumlah Pesakit Wad 5 (Perubatan : Lelaki )</b>											
<b>Jumlah Setahun</b>	3786	2974	143	190	48	218	408	823	4194	1271.77	43.97
<b>Purata Bulanan</b>	315.5	247.8	11.9	15.8	4	18.2	34	68.6	349.5	105.9	3.7
<b>Jumlah Pesakit Wad 6 (Perubatan : Perempuan)</b>											
<b>Jumlah Setahun</b>	3150	2690	68	124	5	167	216	357	3366	88.6	3.9
<b>Purata Bulanan</b>	262.5	224.1	5.7	10.3	0.4	13.9	18	29.7	280.5	7.4	0.3
<b>Jumlah Pesakit Wad 12A (Denggi)</b>											
<b>Jumlah Setahun</b>	956	1379	6	31	7	2	518	208	1474	90.6	4.3
<b>Purata Bulanan</b>	79.7	114.9	0.5	2.6	0.6	0.2	43.2	17.3	122.8	7.5	0.3

Jadual 5 : Jumlah Pesakit Perawatan Rapi Koronari (CCU) Bagi Tahun 2016

BULAN	T/IN	T/OUT	BOR	ALOS	DEATH
<b>Jumlah Setahun</b>	365	402	93.7	12.6	58
<b>Purata Bulanan</b>	30.4	33.5	7.8	1.0	4.8

Jadual 6 : Jumlah Pesakit Perubatan Respiratori Bagi Tahun 2016

DIAGNOSIS	KES BARU	KES ULANGAN	Jumlah Setahun	Purata Bulanan
<b>COPD</b>	46	98	144	12
<b>BRONCHIOL ASTHMA</b>	35	180	215	17.9
<b>Ca LUNG</b>	20	37	57	4.7
<b>OSA</b>	25	49	74	6.2
<b>OTHERS</b>	80	204	284	23.7

Jadual 7 : Jumlah Pesakit Perawatan TB Bagi Tahun 2016

PESAKIT PTB	JUMLAH
<b>Jumlah Setahun</b>	166
<b>Purata Bulanan</b>	13.8

BULAN	JUMLAH PESAKIT YANG DIBERI RAWATAN	
	LUNG FUNCTION TEST	MANTOUX TEST
<b>Jumlah Setahun</b>	181	989
<b>Purata Bulanan</b>	15.1	82.4

BULAN	JUMLAH PROSEDUR		
	BRONCHOSCOPY	PLEUROSCOPY	CT GUIDED BIOPSY
Jumlah Setahun	75	18	15
Purata Bulanan	6.2	1.5	1.2

Jadual 8 : Jumlah Pesakit Neurologi Bagi Tahun 2016

PERKHIDMATAN (LAPORAN)	JUMLAH
Electroencephalograph	
- Dewasa	153
- Kanak-kanak	200
Nerve Conduction Studies	189
Electromyograph	
Evoked Potential	2
Suntikan Botox	48 suntikan

Jadual 9 : Jumlah Pesakit Pusat Sumber Diabetes Bagi Tahun 2016

PROSEDUR	JUMLAH
Kelas Ibu Mengandung	82
Klinik Diabetes Berkumpulan	123
Kaunseling Diabetes Individu	317
Funduscopy	200

Jadual 10 : Jumlah Pesakit Cardiac Rehabilitation Programme Tahun 2016

TARIKH	JUMLAH
Januari – Disember	98 pesakit
Purata / Sessi (9)	11 pesakit

### 2.5.3 Perkhidmatan Diagnostik Kardiologi

Jadual 11 : Jumlah Pesakit Diagnostik Kardiologi Bagi Tahun 2016

BIL	PROSEDUR	JUMLAH KES	PURATA BULANAN
1.	Echocardiography	3953	329.4
2.	EST	336	28
3.	Holter Monitoring	249	20.7

### 2.5.4 Perkhidmatan Suntikan Pesakit Haematologi

Jadual 12 : Jumlah Kes Rawatan Harian (Day Care) Bagi Tahun 2016

BIL	PROSEDUR	KES
1.	Suntikan Neupogen	7
2.	Suntikan Factor 7 / 8 / 9	46

## 2.5.5 Perkhidmatan Latihan

Jadual 13 : Jumlah Perkhidmatan Latihan Yang Dijalankan Bagi Tahun 2016

Bil	Kursus	Tarikh	Tempat
1.	Kursus Interaktif Pegawai Perubatan (Siswazah)	30 Mac 2017	Dewan Mutiara, HSJ
2.	Thalassaemia Update 2016	30 Ogos 2017	Dewan Mutiara, HSJ
3.	Neuro-Immunology Course 2016	30 September 2017	Dewan Mutiara, HSJ

## 2.5.6 Pencapaian KPI

### CLINICAL SERVICES KEY PERFORMANCE INDICATOR (KPI)

#### GENERAL MEDICINE

No	Indicator	Standard	Frequency	Num.	Deno.	%
1	Percentage of patients with waiting time of $\leq 90$ minutes to see the doctor at General Medicine Outpatient Clinic.	$\geq 90\%$	Monthly	1330	1397	95.2
2	Percentage of non-urgent cases that were given appointment for first consultation within ( $\leq$ ) 6 weeks at General Medicine Outpatient Clinic.	$\geq 90\%$	Monthly	955	1021	93.5
3	Percentage of patients with diabetes who have been screened for target organ damage.	$> 70\%$	3 Monthly	306	428	71.5
4	Percentage of patients with history of myocardial infarction on current management treated with ALL named medications.	$\geq 70\%$	3 Monthly	40	40	100.0
5	Percentage of hypertensive patients with blood pressure $\leq 140/90$ mmHg as measured in the General Medicine Outpatient Clinic.	$\geq 70\%$	6 Monthly	142	180	78.9
6	Percentage of patients with non vulvular atrial fibrillation assessed for risk of stroke within ( $\leq$ ) 6 months of diagnosis.	$\geq 80\%$	6 Monthly	118	127	92.9

#### NEUROLOGY

No.	Indicator	Standard	Frequency	Num.	Deno.	%
1	Percentage of non-urgent cases that were given appointment for first consultation within ( $\leq$ ) 12 weeks at Neurology Clinic.	$\geq 85\%$	3 Monthly	199	201	99.0
2	Percentage of non-urgent electroencephalography (eeg) carried out within ( $\leq$ ) 8 weeks of request	$\geq 90\%$	3 Monthly	100	100	100.0

3	<i>Percentage of acute ischaemic stroke (AIS) patients obtained Neurology consultation within (<math>\leq</math>) 24 hours of referral</i>	$\geq 85\%$	<i>Monthly</i>	100	100	100.0
4	<i>Percentage of patients with Blepharospasm and Hemifacial Spasm who did not develop ptosis after 4 weeks of Botulinum Toxin Therapy.</i>	$\geq 85\%$	<i>3 Monthly</i>	41	44	93.2
5	<i>Percentage of Parkinson's Disease patients initiated on appropriate treatment within (<math>\leq</math>) 12 weeks of referral to Neurology Services.</i>	$\geq 80\%$	<i>3 Monthly</i>	4	4	100.0
6	<i>Percentage of non-urgent out-patient electroencephalograph (EEG) report done by a Neurologists within (<math>\leq</math>) 4 weeks of recording.</i>	$\geq 85\%$	<i>6 Monthly</i>	125	125	100.0

## 2.6 RUMUSAN

Secara umumnya, pada tahun 2016 ini, pencapaian perkhidmatan di Jabatan Perubatan dicapai dengan sebaiknya dan pencapaian terbaru untuk terus dipantau termasuklah perkhidmatan perawatan pesakit geriatrik dan pemberian suntikan untuk pesakit-pesakit haematologi.



### 3.0 PENGENALAN

## LAPORAN JABATAN PEMBEDAHAN

Perkhidmatan pembedahan am merupakan salah satu asas perkhidmatan klinikal dalam program perawatan pesakit dan yang utama di bawah direktorat pembedahan.

### 3.1 OBJEKTIF

- Memberi rawatan yang optima dan terkini kepada pesakit.
- Mengurangkan kadar infeksi selepas menjalani pembedahan.
- Mengurangkan komplikasi dan kesakitan kepada pesakit selepas rawatan pembedahan.
- Meningkatkan kesedaran orang ramai akan pentingnya mendapatkan rawatan perubatan segera serta lebih bertanggungjawab dalam menjaga kesihatan masing-masing.
- Memberi kaunseling untuk pesakit kanser.

### 3.2 PERJAWATAN

Jadual1: Perjawatan Jabatan Pembedahan Bagi Tahun 2016

JAWATAN	GREED	PERJAWATAN	ISI	KEKOSONGAN
Pakar Perunding Perubatan Bedah Umum	Khas C VK7	2	2	0
Pakar Perubatan Bedah Umum	UD53/UD54	2	2	0
Pegawai Perubatan	UD44/UD48/ UD52/UD54	13	13	0
Jururawat	U41	1	1	0
Jururawat	U36	1	1	0
Penolong Pegawai Perubatan	U29/U32	2	2	0
Jururawat	U32	6	6	0
Jururawat	U29/U32	61	61	0
Pembantu Tadbir (P/O)	N17	1	1	0
Pembantu Perawatan Kesihatan	U14	2	1	1
Pembantu Perawatan Kesihatan	U11	27	26	1
<b>JUMLAH</b>		<b>118</b>	<b>116</b>	<b>2</b>

### 3.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Di antara perkhidmatan yang disediakan di bawah Jabatan Pembedahan ialah:-

- Perkhidmatan pengendalian kes Kecemasan
- Perkhidmatan pembedahan Elektif

- Perkhidmatan Endoskopi
- Rawatan Pesakit Dalam
- Klinik Pembedahan Umum (SOPD)
- Klinik Fine Needle Aspiration Cytology (FNAC)
- Klinik Payudara
- Klinik Kesejahteraan Wanita
- Klinik Pra Pembedahan
- Klinik Plastik
- Klinik Vaskular
- Klinik Bedah Kanak-Kanak
- Klinik Benign Prostatic Hyperplasia (BPH)
- Klinik Tiroid
- Klinik Hernia
- Sesi kaunseling untuk pesakit kanser
- Day Care untuk rawatan kemoterapi
- Perkhidmatan rawatan networking dengan HKB, HBM dan HSB.
- Perkhidmatan Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP)

### 3.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

BIL	NAMA KURSUS / AKTIVITI	TEMPAT	TARIKH
1.	Kursus <i>Basic Suturing</i> untuk Peg. Perubatan Siswazah	Dewan Mutiara	27/3/2016
2.	Kursus <i>Circumcision</i> untuk Peg. Perubatan Siswazah	Dewan Mutiara	24/9/2016
3.	Kursus <i>Insertions Chest Tube</i> dan <i>Supra Pubic Catheter</i> untuk Peg. Perubatan Siswazah	PMC	17/12/2016
4.	Kursus pengesanan awal kanser payudara	Dewan Mutiara	27/10/2016
5.	Kursus <i>Circumcision</i> untuk Peg. Perubatan Siswazah	Hospital K. Batas	19-20/9/2016
6.	Kursus Pengukuhan Pasukan ( <i>Team Building</i> )	Taman Negara Teluk Bahang	15/11/2016
7.	Program rehabilitasi kepada pesakit sebelum dan selepas pembedahan	Unit Rawatan Harian	1 kali / bulan
8.	CME Jabatan Pembedahan	Bilik Mawar	Setiap hari Khamis
9.	Majlis Sumbangan Hari Raya Aidilfitri kerjasama dengan Badan Sokongan Pesakit Kanser Seberang Prai	Dewan Mutiara	01/7/2016
10.	Majlis Sumbangan Tahun Baru Cina kerjasama dengan Badan Sokongan Pesakit Kanser Seberang Prai	Dewan Mutiara	05/2/2016
11.	Program Lawatan Ke Rumah bagi pesakit kanser	Rumah Pesakit	Setiap Isnin, Khamis & Jumaat

### 3.5 PENCAPAIAN

#### Rawatan Pesakit Dalam

Jumlah peruntukan katil untuk Jabatan Pembedahan adalah sebanyak 42 katil (Wad 7 sebanyak 26 katil termasuk Unit Haemodialisis dan Wad 8 sebanyak 14 katil). Kes pembedahan kanak-kanak ditempatkan di wad 1, dimana sejumlah 6 katil dikhaskan untuk tujuan tersebut.

#### i. Rawatan Pesakit Dalam

Jadual 2: Jumlah Kemasukan Pesakit Dalam Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

Wad	KEMASUKAN			PURATA JANGKA MASA KEMASUKAN (ALOS)			BED OCCUPANCY RATE (BOR)		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
<b>Wad 7</b>	2,837	2,774	2,555	2.96	3.22	3.43	86.41%	94.06%	94.36%
<b>Wad 8</b>	2,941	2,825	2,844	3.52	3.31	3.31	98.21%	90.12%	90.26%
<b>Wad 1</b>	2,118	2,406	2,816	1.92	2.11	1.88	60.67%	68.81%	67.32%

#### ii. Rawatan Pesakit Luar

Jadual 3 : Jumlah Kedatangan Pesakit Luar Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

KLINIK	2014	2015	2016
SOPD HSJ	14,696	14,766	14,371
Klinik Payudara	3,617	3,652	3,664
Klinik Plastik	63	69	50
Klinik Kesejahteraan Wanita	470	506	665
Klinik Vaskular	560	595	507
Klinik Pakar Bedah Kanak-kanak	579	618	609
Klinik Pra Pembedahan	774	702	945
<b>Jumlah</b>	<b>20,759</b>	<b>20,908</b>	<b>20,811</b>

#### iii. Unit Rawatan Harian Kanser (URH)

Jadual 4: Statistik Perawatan URH (Pembedahan) Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

AKTIVITI	2014	2015	2016
Kes Kanser Payu Dara (notifikasi)	114	120	112
Kes Kanser Kolon (notifikasi)	62	36	62
Lain-lain kes <i>Solid Tumor</i> (notifikasi)	-	16	20
<i>Breast fitting</i>	0	19	36
Penjagaan Stoma	76	25	34
Kemoterapi	81	136	261
Penjagaan Luka /Luka Kronik	1,073	394	276
<i>Clip Removal / STO</i>	84	44	36

Penjagaan <i>Post Mastectomy Care</i>	413	486	552
Penjagaan <i>Chemoport</i>	82	69	44
Penjaan <i>Lymphadema Upper Limb</i> (rehabilitasi )	50	65	119
Kaunseling ( <i>Health Education</i> )	406	277	304
Pengambilan Darah	472	722	716
Lawatan ke rumah	26	2	56
<b>JUMLAH</b>	<b>2,939</b>	<b>2,411</b>	<b>2,628</b>

Jadual 5: Statistik Perawatan URH (Perubatan) Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

AKTIVITI	2014	2015	2016
Transfusi Darah (Thalasemia/Anemia)	356	410	485
Infusi Ubat	9	145	0
Kemoterapi (Kes SLE)	42	32	26
Day Care ( Thalasemia / Haematologi Clinic )	310	579	502
<b>JUMLAH</b>	<b>717</b>	<b>1,166</b>	<b>1,013</b>

#### iv. Unit Endoskopi

Jadual 6: Jumlah Prosedur Endoskopi Yang Dijalankan Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

PROSEDUR	2014	2015	2016
<i>Oesophagus Gastro Duodenoscopy (OGDS)</i>	1,592	1,469	1,826
<i>Colosnoscope</i>	862	745	1,011
ERCP	84	86	80
<i>Esophageal, Colonic And Biliary Stenting</i>	17	7	6
<i>Haemorrhoid Banding</i>	42	38	40
<b>JUMLAH</b>	<b>2,597</b>	<b>2,345</b>	<b>2,963</b>

#### v. Jumlah Pembedahan

Jadual 7: Jumlah Pembedahan Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

JUMLAH PEMBEDAHAN	2014		2015		2016							
Pembedahan Elektif	641		855		823							
Pembedahan Kecemasan	893		757		1,171							
<b>Jumlah Pembedahan HSJ</b>	<b>1,534</b>		<b>1,612</b>		<b>1,994</b>							
GENERAL	2014				2015				2016			
	ADULT		PAEDS		ADULT		PAEDS		ADULT		PAEDS	
Types of surgery	EM	EL	EM	EL	EM	EL	EM	EL	EM	EL	EM	EL
General	640	224	69	160	676	317	72	204	922	465	33	93
Laparotomy	107	37	1	-	5	10	1	-	133	6	3	-
Hepatobiliary	8	82	-	-	3	72	-	-	6	1	-	-
Upper GIT	50	-	-	-	-	-	-	-	21	4	-	-
Breast and Endocrine	18	138	-	-	-	244	-	-	20	226	-	-
Colorectal	-	-	-	-	-	8	-	-	33	28	-	-

vi. **Pencapaian Perkhidmatan Klinikal ( Key Performance Indicator) Tahun 2016**

NO	INDICATOR	STD.	FREQ.	NUM.	DENO.	PERFORMANCE
1	Percentage of new non-urgent cases that were given appointment for first consultation within ( $\leq$ ) 4 weeks at General Surgery Clinic	$\geq 75\%$	Monthly	1,707	1,707	100%
2	Percentage of patients with waiting time of $\leq 90$ minutes to see the doctor at General Surgery Clinic	$\geq 90\%$	3 Monthly	1,138	1,200	94.83%
3	Post appendicectomy complications rate during hospital stay	$\leq 10\%$	Monthly	2	435	0.45%
4	Percentage of cases with unplanned return to operating theatre within the same admission following an elective surgical procedure.	$\leq 5\%$	3 Monthly	0	481	0%
5	Percentage of colonic perforation during colonoscopy	$\leq 2\%$	3 Monthly	1	1,011	0.1%
6	Percentage of cancellation of elective surgery	$\leq 10\%$	Monthly	41	1,013	4.04%
7	Percentage of complications following thyroidectomy (hemi & total) for benign thyroid diseases	$\leq 10\%$	3 Monthly	0	38	0%
8	Colorectal Cancer Mortality in the corresponding year	NA	6 Monthly			1kes

vii. **Pencapaian kajian kepuasan pelanggan tahun 2016**

BIL	TARIKH/MASA KAJIAN	JUMLAH SAMPEL	PENCAPAIAN
1	Bulan Mac	110	99.1 %
2	Bulan September	110	99.1 %

viii. **Perkhidmatan Baru**

Pertukaran kaedah daripada Pembedahan Bius Am kepada kaedah pembiusan setempat bagi kes-kes terpilih (Inguinal Hernia). Dengan adanya perkhidmatan ini kes-kes tertunggak akibat kekurangan dewan bedah dapat dikurangkan seterusnya mengoptimalkan kadar penggunaan dewan bedah.

### **3.6 RUMUSAN**

Jabatan Pembedahan berharap dengan terbinanya bangunan baru yang akan dibina di Hospital Seberang Jaya akan dapat membuat pengstrukturkan semula sesi rawatan pesakit dengan penambahan ruang-ruang rawatan dan berharap bilangan anggota juga ditambah. Implikasi daripada ini dapat mendatangkan impak yang positif ke atas program perawatan di mana pesakit akan mendapat rawatan yang lebih komprehensif dan intensif di dalam persekitaran ruang rawatan yang kondusif.

# LAPORAN JABATAN ORTOPEDIK

## 4.0 PENGENALAN

Jabatan Ortopedik dan Traumatologi menawarkan perkhidmatan rawatan berpakar dalam lapangan ortopedik bagi masyarakat seluruh Daerah Seberang Perai. Semua kes yang dirujuk ke jabatan ini akan dilihat oleh pakar sekiranya memerlukan perhatian khas.

## 4.1 OBJEKTIF

- Memastikan semua pesakit menerima rawatan yang tepat, cepat dan berkualiti.
- Memastikan rawatan kecemasan diberikan untuk pesakit yang cedera parah dalam masa yang singkat.
- Memberi rawatan kepakaran kepada semua pesakit dalam dan pesakit luar yang datang ke Jabatan Ortopedik.
- Memberi rawatan susulan kepada pesakit-pesakit yang memerlukan dengan temujanji.

## 4.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Di Jabatan Orthopedik Bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pakar Ortopedik Gred Khas C	1	1 Dipinjam ke Hospital Tanah Merah, Kelantan	0
Pakar Ortopedik Gred UD47/UD48/UD51/UD52/UD53/UD54	3	3 + 2 Dipinjam	0
Pegawai Perubatan UD44	6	6 + 14 Dipinjam	0
Pen. Peg. Perubatan U32	0	1 Dipinjam	0
Pen . Peg. Perubatan U29	4	4	0
Penyelia Jururawat U36	0	1 Dipinjam	0
Ketua Jururawat U32	2	2 + 1 Dipinjam	0
Jururawat Terlatih U29/U32 (KUP)	17	17 + 24 Dipinjam	0
Jururawat Masyarakat U19	0	2 Dipinjam	0
Pembantu Tadbir Perkeranian/Operasi	1	1	0
Pem. Perawatan Kesihatan U12	1	1	0
Pem. Perawatan Kesihatan U3/U12 (KUP)	12	12 + 3 Dipinjam	0
<b>JUMLAH</b>	<b>47</b>	<b>92</b>	

## 4.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- i. Rawatan Pesakit Dalam.
- ii. Rawatan Pesakit Luar Di Klinik Pakar Ortopedik.
- iii. Rawatan Klinik Trauma
- iv. Pembedahan Ortopedik ( Trauma )

- v. Pembedahan Artroskopi ( *Sport Injury* )
- vi. Pembedahan Artroplasti
- vii. Pembedahan Spinal
- viii. Pembedahan Ortopedik Paediatrik
- ix. Pembedahan kecil (Prosedur Minor)
- x. Rawatan Kecemasan.
- xi. Kaunseling Dan Khidmat Nasihat Kepakaran

#### 4.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

- i. Kursus peranan unit-unit sokongan di Jabatan Ortopedik diadakan pada 23/5/2016 hingga 24/5/2016 bertempat di Dewan Mutiara.
- ii. Majlis Berbuka Puasa Jabatan Ortopedik 2016 diadakan pada 17/6/2016
- iii. Majlis Rumah Terbuka 2016 diadakan pada 29/7/2016

#### 4.5 PENCAPAIAN

Pencapaian Jabatan Orthopedik sepanjang tahun 2014 ditunjukkan di dalam jadual-jadual di bawah.

Jadual 1 : Statistik Penerimaan Pesakit Di Klinik Pakar

BIL		2014	2015	2016
1	Jumlah Pesakit Baru (Klinik Ortho)	5965	5688	4923
2	Jumlah Pesakit Ulangan (Klinik Ortho)	24078	26090	26286
3	Jumlah Keseluruhan	30041	31778	31209
4	Jumlah Hari Klinik	185	190	187
5	Purata Pesakit Satu Sesi Klinik	162	167	167
6	Rawatan Pesakit (Luar) Pelbagai (Hari Klinik Ortho)	14652	14863	13956
7	Rawatan Pesakit (Dalam) Pelbagai (Kes-Kes Dari Wad / 'On Call')	5546	5568	5496
8	Jumlah Rawatan Keseluruhan Bilik Plaster	20886	20569	20769
9	Jumlah Laporan Perubatan		2952	3751

Jadual 2 : Statistik Penerimaan Pesakit Di Wad Ortopedik

BIL.		2014	2015	2016
1	Jumlah Katil Wad Orthopedik	39	39	39
2	Jumlah Kes Orthopedic Masuk Wad	4199	4234	4251
3	Purata Jangkamasa Tinggal (ALOS)	4.11	3.78	3.82
4	Kadar Penggunaan Katil (BOR)	122.42	112.78	113.52
5	Purata Kemasukan Hospital Seharian	11.5	11.6	11.7
6	Jumlah Discaj Setahun	4242	4246	4253
7	Purata Discaj Seharian	11.6	11.6	11.6
8	Jangkamasa Katil Dikosongkan	-0.75	-	-



9	Jumlah Kematian Setahun	40	42	38
10	Purata Nisbah Kematian Dengan Kemasukan Wad	0.01	0.01	0.01
11	Purata Pesakit Dalam Wad Orthopedik Sehari	47.74	37.54	38.52

Jadual 3 : Statistik Penerimaan Pesakit Di Dewan Bedah

Bil.		2014	2015	2016
1	Pembedahan Elektif <b>HBM</b>	789	740	772
2	Pembedahan Elektif <b>HSJ</b>	345	350	346
3	Pembedahan Elektif <b>HKB</b>	381	-	-
4	Pembedahan Kecemasan <b>HBM</b>	-	-	-
5	Pembedahan Kecemasan <b>HSJ</b>	1598	2309	2451
6	Pembedahan Kecemasan <b>HKB</b>	-	-	-
7	Pembedahan Kecil <b>HBM</b>	-	-	-
8	Pembedahan Kecil <b>HSJ</b>	-	-	-
9	Pembedahan Kecil <b>HKB</b>	-	-	-
<b>Jumlah Pembedahan</b>		<b>3113</b>	<b>3399</b>	<b>3469</b>

Jadual 4 : 'Key Performace Indicator' (KPI) Jabatan Ortopedik

NO	INDICATOR	STANDARD	NUM	DENO	PEFR
1	Percentage of non-urgent cases that were given appointment for first consultation within ( $\leq$ ) 4 weeks at Orthopaedic Clinic	$\geq 90\%$	1610	1610	100%
2	Percentage of unplanned return to the operating room/ theatre within ( $\leq$ ) 24 hours of surgery	$< 1\%$	0	2426	0%
3	Percentage of patients with waiting time of $\leq 7$ working days for fixation of long bone closed fracture(s) as decided by attending doctor	$\geq 75\%$	583	606	96.21%
4	Percentage of surgical site infection in clean elective orthopaedic surgery	$< 3\%$	3	894	0.34%
5	Percentage of unacceptable internal fixation of fracture requiring revision	$< 3\%$	5	1060	0.47%
6	Percentage of post primary total knee replacement patients with length of stay in hospital of $\leq 5$ days	$\geq 80\%$	119	120	99.17%
7.	Rate of patients who receive their surgery within 48 hours following an admission for hip fracture in the corresponding year	$\geq 70\%$	14	20	70%

## 4.6 RUMUSAN

Jabatan Ortopedik akan berusaha untuk memperbaiki perkhidmatan kepada pelanggan dari masa ke semasa dengan menfokuskan aktiviti memberi kepuasan kepada pelanggan serta memperbaiki taraf kesihatan masyarakat seperti:-

- i. Menitik beratkan pelaksanaan ISO dan Akreditasi di peringkat Jabatan.
- ii. Meningkatkan Program Kualiti dan Penambahbaikan pada prosidur.
- iii. Memupuk semangat kerjasama di kalangan anggota
- iv. Pengurusan Perkhidmatan Kaunter yang lebih sistematik dan mesra pelanggan.
- v. Memberi keselesaan kepada pesakit serta waris yang berurusan di Klinik Ortopedik .

## LAPORAN JABATAN ANAESTESIOLOGI

### 5.0 PENGENALAN

Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Rapi memberi rawatan pembiusan kepada pesakit yang menjalani pembedahan, samada secara elektif atau kecemasan, serta mengendalikan perkhidmatan 24 jam untuk kes-kes tenat di Unit Rawatan Rapi. Jabatan ini juga memberi perkhidmatan '*resuscitation*' dan perkhidmatan khusus yang lain seperti '*acute pain service*' untuk pesakit selepas pembedahan. Selain itu, latihan dan kursus tertentu turut diadakan.

### 5.1 OBJEKTIF

- Menyediakan perkhidmatan yang cekap, selamat dan berkesan dengan suasana yang selesa kepada pesakit yang akan menjalani pembedahan elektif mahupun secara kecemasan.
- Memberi perkhidmatan rawatan rapi dan rawatan koronari yang berkualiti kepada pesakit yang tenat dan juga untuk kes-kes yang mempunyai masalah pernafasan selaras dengan dasar dan polisi hospital dan Kementerian Kesihatan.
- Mengurangkan penderitaan pesakit iaitu kesejahteraan pesakit diutamakan.
- Mencapai tahap kesembuhan yang cepat.
- Mengurangkan kes-kes yang ditunda, bagi menjamin kesejahteraan masyarakat.
- Memberi tunjuk ajar kepada pegawai agar berjaya dalam bidang anestesia khususnya.

### 5.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Jadual Warga Kerja Jabatan Mengikut Gred Perkhidmatan Kumpulan Sokongan 1

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pakar Perunding Anestesia JUSA C	1	1	0
Pakar Bius UD 48 / UD 52 / UD 54 (Flexi post)	6	5	1
Pegawai Perubatan UD 44/ UD 48 / UD 54 (Flexi Post)	15	30	0
<b>Jumlah</b>	<b>22</b>	<b>36</b>	<b>1</b>

Jadual 2 : Jadual Warga Kerja Jabatan Mengikut Gred Perkhidmatan Kumpulan Sokongan 2

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Jururawat U42	1	1	0
Penolong Pegawai Perubatan U32	2	2	0
Penolong Pegawai perubatan U29	2	2	0
Jururawat U36	1	1	0
Jururawat U32	7	4	0
Jururawat U29	84	104	0
Pem Perawatan Kesihatan U3	5	19	0
Pembantu Tadbir N17	1	1	0
<b>Jumlah</b>	<b>103</b>	<b>134</b>	<b>0</b>

### 5.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

#### i. Anestesia

Memberi segala bentuk dan teknik pengubatan anestesia kepada pesakit yang menjalani pembedahan di dalam bilik pembedahan.

#### ii. Rawatan Rapi

Merawati pesakit yang tenat di Unit Rawatan Rapi dan di wad bagi kes yang dirujuk dan mengendalikan semua kes yang dirujuk, intra hospital atau inter hospital dalam pelaksanaan '*bed watcher*'.

#### iii. Acute Pain Service

Mengendalikan program "Acute Pain Service" bagi pesakit selepas pembedahan, trauma dan kelahiran.

#### iv. Memberi perkhidmatan Resusitasi.

Mengendalikan Resusitasi di sektor yang memerlukan khususnya di Jabatan kecemasan, bilik bersalin dan wad-wad umum .

#### v. Menjalankan aktiviti kualiti dan CME

Mengadakan presentasi dan perbincangan di peringkat jabatan dan hospital. Menghadiri seminar di dalam dan luar jabatan. Menjalankan kajian penyelidikan di dalam aspek anesthesiologi, rawatan rapi dan bidang berkaitan.

## 5.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### BENGGEL, CPD DAN KURSUS

#### i. Perkhidmatan Kesakitan Akut (APS)

Kursus “*Acute Pain Service*” telah diadakan sebanyak 3 kali pada 21 Januari 2016, 25 May 2016 dan 19 Oktober 2016. Kursus ini juga mensasarkan seluruh hospital serta Pusat Kesihatan Seberang Perai. Sasaran adalah kepada Pegawai Perubatan, Paramedik dan anggota sokongan lain bagi meningkatkan lagi pengetahuan dalam penjagaan & perawatan kesakitan selepas pembedahan. Unit APS di Hospital Seberang Jaya berperanan memberi perkhidmatan mengurangkan kesakitan akut kepada pesakit terutama selepas masa pembedahan. Berikut ditunjukkan beberapa kursus yang telah dijalankan.

#### ii. Kursus dan Bengkel

Pihak Jabatan turut mengadakan kursus dan bengkel seperti Bengkel CVC (Central Venous Catheter), Bengkel ventilator, Bengkel “Pain Free” dan Regional Anestesia. Dibawah ada ditunjukkan kursus yang telah dijalankan seperti tarikh yang telah ditetapkan sebagai takwim setiap tahun.

- Jabatan Anestesiologi dan Rawatan Rapi turut mengadakan C.M.E. untuk semua warga kerja Hospital Seberang Jaya di Dewan Mutiara.
- Lain-lain Continuous Professional Development telah diadakan diperingkat Jabatan secara berterusan pada setiap hari khamis jam 7.30 pagi hingga 9 pagi.
- Kakitangan kejururawatan pula mengadakan C.N.E. sebulan sekali untuk tajuk-tajuk terpilih

Jadual 3 : Jadual Kursus Dan Bengkel Anjuran Jabatan Anesthesia 2016

BIL	KURSUS & BENGGEL	TARIKH
1.	Central Venous Workshop	20 Februari 2016
2.	Acute Pain Service	12 Jan, 25 May dan 19 Oct
3.	Pain Free Workshop	21 April dan 27 Sept 2016
4.	Organ Donation Awareness / GRODA	22 Mac, 17 Ogos dan 8 Okt 2016
5.	Regional Anesthesia Workshop	2 – 3 Ogos 2016
6.	Ventilator workshop	9 Nov 2016

### iii. Aktiviti Kualiti

- Klinikal Audit bertajuk “ Hand Hygene Compliance Among ICU Staff HSJ” telah dipersembahkan diperingkat hospital pada 25hb Ogos
- Projek Inovasi (TKR Support oleh pasukan Dewan Bedah telah memenangi tempat ke 2 dalam pertandingan Inovasi peringkat JKN Pulau Pinang).

### iv. Majlis Sambutan dan Keraian

- Hari Keluarga diadakan di Batu Feringgi, Pulau Pinang bagi mengeratkan talian silaturahim antara kakitangan yang bertugas, pihak Jabatan mengadakannya pada 24 April 2016.
- “World Anesthesia Day” di sambut pada 16hb Oktober 2016 di Pasaraya Besar MYDIN Bukit Mertajam dengan pelbagai aktiviti dan pameran.

## 5.5 PENCAPAIAN

### 5.5.1 Statistik Pembedahan dan Unit Rawatan Rapi

#### DEWAN BEDAH

Dewan Bedah di Hospital Seberang Jaya yang terdiri daripada 4 buah bilik bedah digunakan semaksima mungkin, berikut ditunjukkan statistik pembedahan bagi tahun 2014 hingga 2016.

Jadual 4 : Bilangan Kes Pembedahan Di HSJ

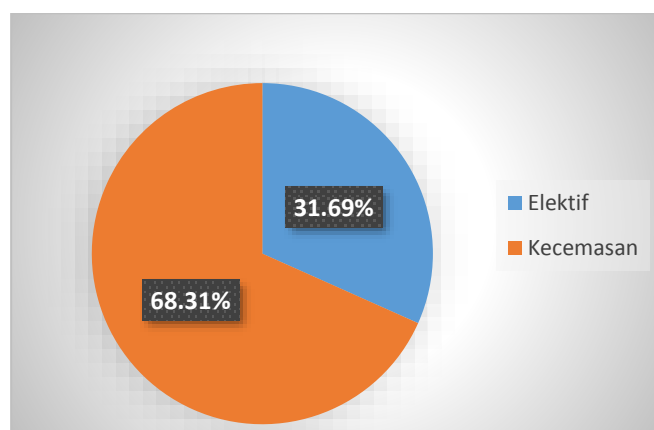
DISIPLIN-DISIPLIN	TAHUN 2014	TAHUN 2015	TAHUN 2016	PERBEZAAN ANGKA 2016-2015
Pembedahan Am	1446	2099	1994	-109
Otopedik	1800	2659	2437	-222
#E.N.T.	117	180	199	19
Obstetrik	2101	2340	2178	-162
Gynae	951	989	935	-54
Fasio Maksilo	165	200	231	31
## Oftalmologi	-	-	69	
<b>Jumlah</b>	<b>3532</b>	<b>6580</b>	<b>8043</b>	<b>1463</b>

Data diatas menunjukkan terdapat penurunan kes sebanyak 1463 kes bagi tahun 2016.

Jadual 5: Bilangan Kes Pembedahan Mengikut Disiplin Tahun 2016

DISIPLIN	ELEKTIF	KECEMASAN	JUMLAH
Pembedahan Am	823	1171	1994
Otopedik	744	1693	2437
#E.N.T.	148	51	199
Obstetrik	481	1697	2178
Gynae	447	488	935
Fasio Maksilo	217	14	231
Urosurgery	58	11	69
<b>JUMLAH</b>	<b>2364</b>	<b>5098</b>	<b>8043</b>

Carta 1 : Peratusan Jumlah Kes Pembedahan Elektif Dan Kecemasan



Jadual 6 : Bilangan Kes Mengikut Teknik Pembiusan Tahun 2016

Klasifikasi Anestesia.	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Perbezaan angka 2016-2015
G.A. with tube.	2785	3351	3337	-14
G.A. with mask.	163	183	90	-93
CRGA.	-	18	50	32
Spinal.	3433	3726	3502	-224
Epidural.	20	5	8	3
Combine Spinal & Epidural.	65	263	267	4
Caudal Block.	3	2	-	-2
Brachial Block.	65	39	17	-22
Axillary Block	5	9	8	1
Ankle Block.	4	3	-	1
Wrist Block.	3	1	2	1
Digital Block.	-	-	-	-
Sedation.	-	-	-	-
Local Anestesia	34	756	581	-175
Others	-	111	181	70
<b>Jumlah</b>	<b>6580</b>	<b>8467</b>	<b>8043</b>	

Jadual 7 : Jumlah anestesia untuk ‘ Day Care Surgery’

KLASIFIKASI	2014	2015	2016
“Day care surgery”	-	131	37
“Day of surgery admissions”	-	25	76

Nota : Tidak termasuk kes yang dilakukan oleh Doktor Bedah secara “local Anaesthesia”

### 5.5.2 Statistik Unit Rawatan Rapi

Jadual 6: Perbezaan Bilangan Kes Mengikut Tahun Unit Rawatan Rapi

PERKARA	TAHUN 2014	TAHUN 2015	TAHUN 2016	PERBEZAAN ANGKA 2016-2015
Bil. Kes dirawat	625	1194	832	-362
Bil. Kes Ventilator	445	671	591	-80
Bil. Kematian	121	129	147	18
BOR	81.31%	101.03%	86.20%	14.83%
Purata Pesakit Tinggal Di Unit (ALOS)	18.9	19.12	21.6	2.48%

### 5.5.3 Statistik Rawatan Rapi Koronari

Jadual 7: Perbandingan Jumlah Kemasukan Kes Unit Rawatan Rapi Koronari Tahun 2016

PERKARA	TAHUN 2014	TAHUN 2015	TAHUN 2016	PERBEZAAN ANGKA 2016-2015
Bil. Kes dirawat	269	341	402	61
Bil. Kematian	45	52	58	6
BOR	86.6 %	91%	93%	2%
Purata Pesakit Tinggal Di Unit (ALOS)	11.7	12.6	12.6	0

### 5.5.4 Statistik “Acute Pain Service”

Jadual 8: Bilangan Kes ‘Acute Pain Service’ Mengikut Teknik Berbanding Tahun 2015 .

TEKNIK	TAHUN 2014	TAHUN 2015	TAHUN 2016	PERBEZAAN ANGKA 2016-2015
Patient Control Analgesia	395	467	439	-28
Epidural Analgesia	193	363	336	-27
Lain teknik	1190	2173	1777	-396
Jumlah	1778	3003	2552	-451

## 5.6 RUMUSAN

- Projek naiktaraf Dewan Bedah dan Unit Rawatan Rapi telah direalisasikan dan sekarang jabatan menuju ke arah lebih efisien dengan menunggu blok multistorey seperti yang dicadangkan dalam RM 9.
- Mengembangkan perkhidmatan “Epidural Labour” 24 jam.
- Memulakan perkhidmatan pengurusan kesakitan kronik dengan kerjasama dari pakar anestesiologi (*Pain Consultant*) dari Hospital Pulau Pinang.
- Mempertingkatkan perkhidmatan pengurusan kesakitan pesakit di Hospital bagi mendapatkan pensijilan Hospital Bebas Kesakitan ( Pain Free Hospital ).
- Semua perjawatan kosong perlu diisi dengan secepat mungkin seperti permohonan Anggaran Belanja Mengurus perjawatan bagi tahun 2017. Menambah 60 jawatan Jururawat U 29, 2 Penolong Pegawai Perubatan U 29 , 19 jawatan Pembantu Perawatan Kesihatan U 3, 6 Pegawai Perubatan Bius dan 5 Pakar Bius. Pertambahan Jawatan ini adalah untuk meningkatkan lagi kualiti dan produktiviti dan untuk mengoptimalkan penggunaan sepenuhnya bagi Unit Rawatan Rapi dan Dewan Bedah di Hospital Seberang Jaya.

Pihak Jabatan amat berharap dengan penambahan bilik-bilik Dewan Bedah dan bilangan katil ICU sepertimana yang disarankan didalam perancangan Rancangan Malaysia ke 10 dalam projek Multi Storey akan dapat mengoptimalkan penggunaan Dewan Bedah dan meningkatkan operasi Unit Rawatan Rapi pada masa akan datang.



Jabatan Kecemasan dan Trauma beroperasi 24 jam dan memberi perkhidmatan kecemasan untuk komuniti yang meliputi kes kecederaan dan bukan kecederaan dan merangkumi pesakit kritikal, separa kritikal dan tidak kritikal yang termasuk dalam skop perubatan kecemasan. Perkhidmatan yang diberi merangkumi Perkhidmatan Pra-hospital termasuk sebagai Pusat Koordinasi Perubatan Kecemasan (MECC) bagi negeri Pulau Pinang, Perawatan Kecemasan, Pusat Khidmat Krisis Bersepadu, Liputan Perubatan, Pengurusan Bencana dan Intrahospital Locum .

**6.1 OBJEKTIF UNIT**

- i. Memberi perhatian segera kepada semua kes kecemasan.
  - a. *Kritikal (Tag-Merah) - Akan Dirawat Serta Merta*
  - b. *Separu kritikal (Tag- Kuning) - Akan Dirawat dalam kadar segera( Dalam masa 30 min )*
  - c. *Tidak kritikal ( Tag-Hijau ) - Akan dirawat dalam jangka masa 90 minit*
- ii. Memberi perkhidmatan perawatan yang optima secara professional, layanan mesra dan prihatin.
- iii. Mengurangkan kadar mortaliti dan morbiditi untuk kematian yang dapat dielakkan.
- iv. Berusaha meningkatkan taraf perkhidmatan dan perawatan mengikut keadaan dan kehendak perubatan dari masa ke semasa.
- v. Memberi pendidikan kesihatan dan kesedaran kepada pesakit dan orang awam mengenai penjagaan kesihatan dan kepentingan rawatan segera untuk kes-kes kecemasan.
- vi. Meningkatkan mutu perkhidmatan rawatan pra hospital dan memberi perkhidmatan ambulan terbaik.

## 6.2 PERJAWATAN UNIT

Jadual 1: Perjawatan Di Jabatan Kecemasan Dan Trauma

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pakar Perubatan Kecemasan UD54	5	5	0	
Pegawai Perubatan UD54/UD52/U48/UD44	22	30	0	+8
Penolong Pegawai Perubatan U41	1	1	0	
Penolong Pegawai Perubatan U36	2	2	0	
Penolong Pegawai Perubatan U 32	11	10	1	
Penolong Pegawai Perubatan U29	38	48	0	+10
Penyelia Jururawat U36	1	1	0	
Ketua Jururawat U32	2	2	0	
Jururawat U29	12	20	0	+8
Jururawat Masyarakat U19	0	2	0	+2
Penolong Jururawat U14	1	0	0	
Pembantu Perawatan Kesihatan U14	1	0	1	
Pembantu Perawatan Kesihatan U11	25	28	0	+3
Pemandu H11	7	19	0	+12
Pembantu Tadbir N 19	2	2	0	
Pembantu Tadbir W 19	1	0	1	

## 6.3 PERKHIDMATAN YANG DITAWARKAN

### i. Perkhidmatan Pra Hospital

Perkhidmatan Pra Hospital dan Panggilan ambulans akan meliputi seluruh negeri Pulau Pinang. Pusat Koordinasi Perubatan Kecemasan (MECC) akan menerima panggilan dan mengagihkan panggilan tersebut kepada hospital yang berdekatan dengan tempat kejadian. Satu pasukan akan bersedia untuk mengendalikan panggilan ambulans pada setiap shif. Pasukan ini akan memberikan bantuan kecemasan dan pengangkutan untuk membawa pesakit ke hospital yang sesuai, dekat atau fasiliti perubatan kerajaan yang lain. Pasukan itu akan dianggotai oleh seorang penolong pegawai perubatan, seorang pembantu perawatan kesihatan dan seorang pemandu. Pasukan ini bersedia 24 jam di Jabatan Kecemasan dan Trauma.

### ii. Perawatan Kecemasan

Perawatan kecemasan meliputi perawatan efektif dan efisien yang sesuai untuk Jabatan Kecemasan. Ini meliputi rawatan kecemasan, menstabilkan pesakit, mendiagnosa, melakukan prosedur serta memberi rawatan definitif. Kawasan rawatan di Jabatan Kecemasan dibahagikan kepada :

- Zon Kritikal (Zon Merah )
- Zon Separa kritikal (Zon Kuning )
- Zon Tidak Kritikal (Zon Hijau )

### iii. Pusat Khidmat Bersepadu (One Stop Crisis Centre)

Untuk memberi dan mengkoordinasi dengan lain-lain jabatan dan agensi dalam pengendalian kes-kes rogol serta liwat, keganasan rumahtangga dan penderaan.

### iv. Pengurusan Bencana

Untuk memberi dan mengkoordinasi dalam pengendalian mangsa bencana dari luar dan dalam.

### v. Liputan Perubatan.

Untuk memberi liputan perubatan untuk acara yang mempunyai risiko tinggi kepada masyarakat dan juga acara yang di hadiri oleh VVIP seperti Pekeliling KPK 2/2007.

### vi. Klinik Rawatan Pesakit Selepas Waktu Pejabat

Klinik ini beroperasi dari jam 6.00 petang sehingga 12.00 malam pada hari bekerja dan dari jam 8.00 pagi sehingga 12.00 malam pada hari cuti serta cuti umum.

### vii. Klinik Ulangan

Mula beroperasi pada 1 Disember 2014, dibuka bagi kes-kes green zone yang perlu dilihat semula oleh pakar seperti kes denggi, patah kecil dan kes jangkitan yang tidak serius.

## 6.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### i. Kursus Anjuran Jabatan.

Jadual 2:Kursus Yang Dianjurkan di Jabatan Kecemasan Bagi Tahun 2016

BIL	NAMA KURSUS	TARIKH	TEMPAT
1	Kursus <i>Pre-Hospital Care</i>	26-27 Mei 2016, 10-11 Ogos 2016, 7-8 Oktober 2016 dan 10-11 Disember 2016	Dewan Mutiara, Hospital Seberang Jaya dan Bilik Seminar Ct Scan
2	Table Top Exercise	19 April 2016	Bilik Lokum, Hospital Seberang Jaya
3	Kursus <i>Malaysia Trauma Life Support (MTLS)</i> peringkat negeri dan kebangsaan	22-24 Februari 2016, 4-6 Mei 2016, 7-9 Mei 2016, 17-19 Oktober 2016	CSTC, ACC, Hospital Pulau Pinang dan Safira Country Club, Seberang Jaya
4	Kursus ECG	8 Ogos 2016 dan 6 Oktober 2016	Bilik Seminar CT Scan, Hospital Seberang Jaya
5	Kursus Basic Life Support	9 Ogos 2016 dan 5 Oktober 2016	Dewan Mutiara dan Bilik Lokum, Hospital Seberang Jaya
6	Kursus Teambuilding	21 Januari 2016, 10 Mac 2016, 21 April 2016 dan 25 Ogos 2016	Pantai Kerachut, Teluk Bahang, Bukit Bendera dan

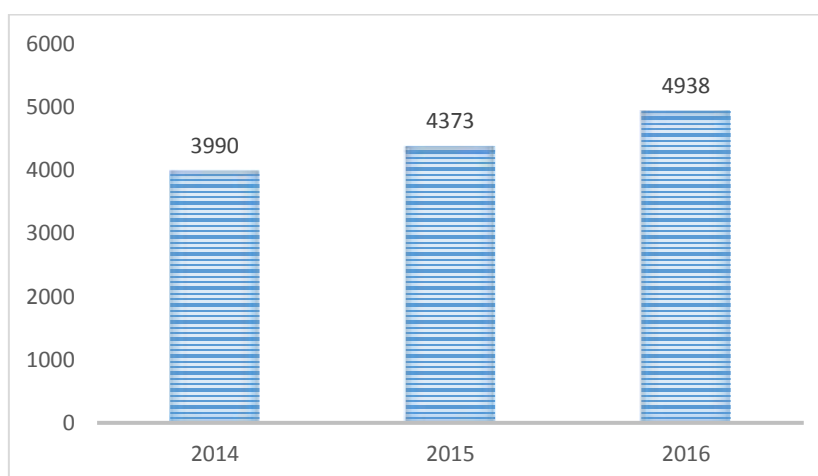
			Tree Top Walk, Sg. Sedim, Kulim
7	Basic Emergency Ultrasound	21 Oktober 2016	Hotel Ixora, Prai
8	Advanced Care Trauma Seminar peringkat kebangsaan	7 Mei 2016	The Light Hotel, Seberang Jaya
9	Medicolegal Skills Course In Emergency Medicine	22-22 November 2016	Institut Latihan Perindustrian Kepala Batas
10	Kursus 5'S	20 Januari 2016	Bilik Locum, Hospital Seberang Jaya
11	Kursus Pengendalian Panggilan Kecemasan	1-5 Jun 2016	Bilik Tanjung , Hospital Seberang Jaya
12	Kursus Pengurusan Pesakit Denggi	12 Ogos 2016 dan 4 Oktober 2016	Bilik Seminar Ct Scan, Hospital Seberang Jaya dan Bilik Locum, Hospital Seberang Jaya

## ii. Aktiviti Jabatan

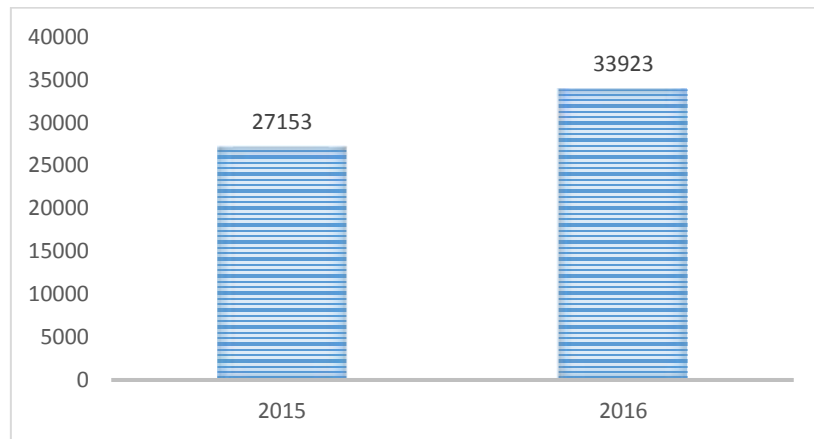
- a. Mesyuarat pagi setiap hari
- b. CME Pegawai Perubatan Siswazah pada setiap pagi hari isnin
- c. CME Pegawai Perubatan pada setiap pagi hari selasa
- d. CME Penolong Pegawai Perubatan pada petang hari rabu
- e. Kelas asas sains untuk pelajar lepasan siswazah pada setiap pagi rabu
- f. CME Module untuk semua Pegawai Perubatan seluruh negeri Pulau Pinang pada setiap pagi khamis
- g. Basic Life Support untuk komuniti

## 6.5 PENCAPAIAN

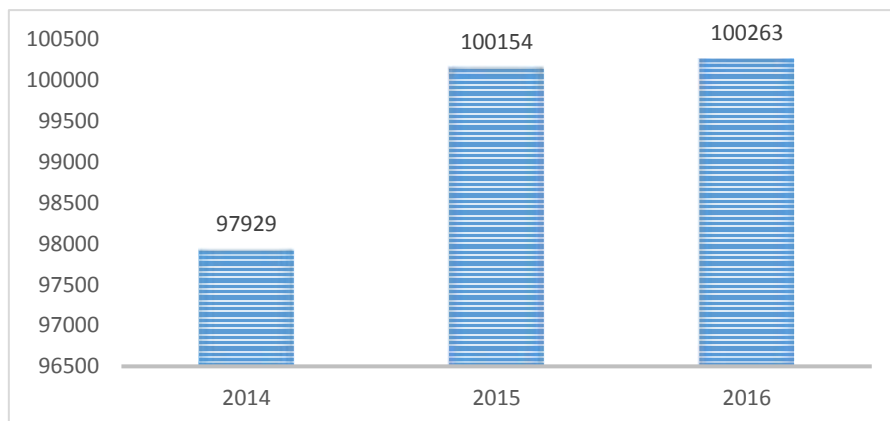
Graf A :Jumlah Respon Panggilan Kecemasan HSJ Bagi Tahun 2014 Hingga 2016



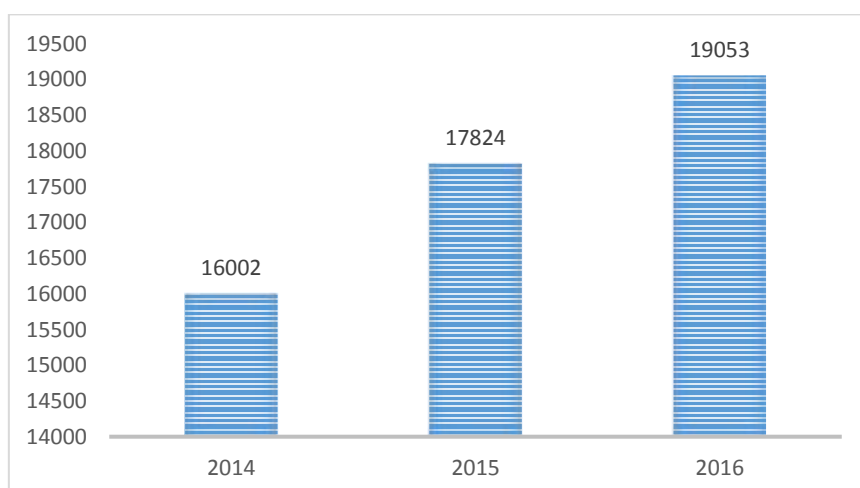
**Graf B : Jumlah Panggilan MERS999 Bagi Tahun 2015 hingga 2016**



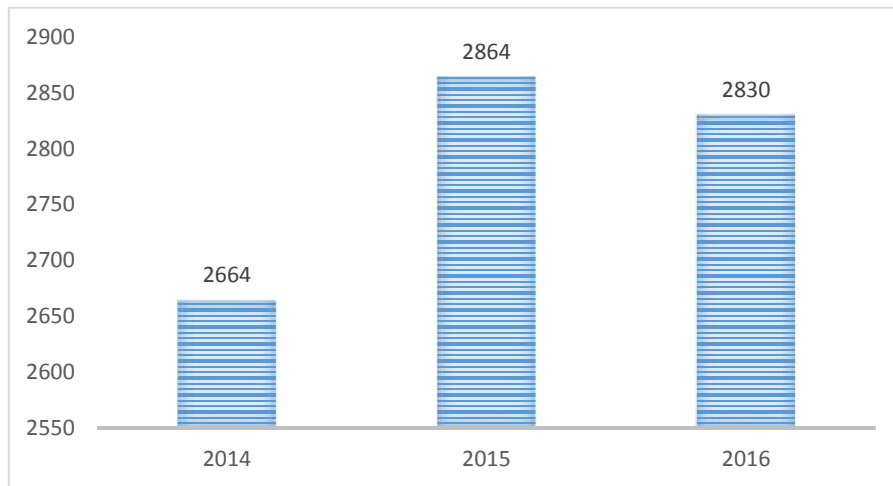
**Graf C : Jumlah Kedatangan Pesakit Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



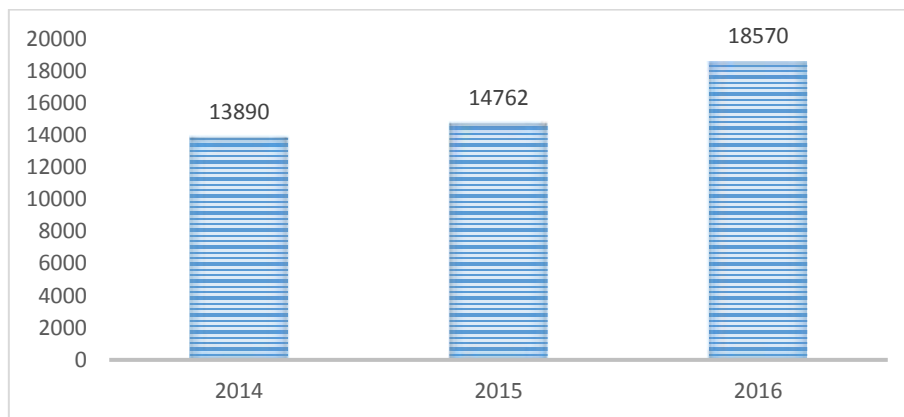
**Graf D : Kedatangan Kes Trauma Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



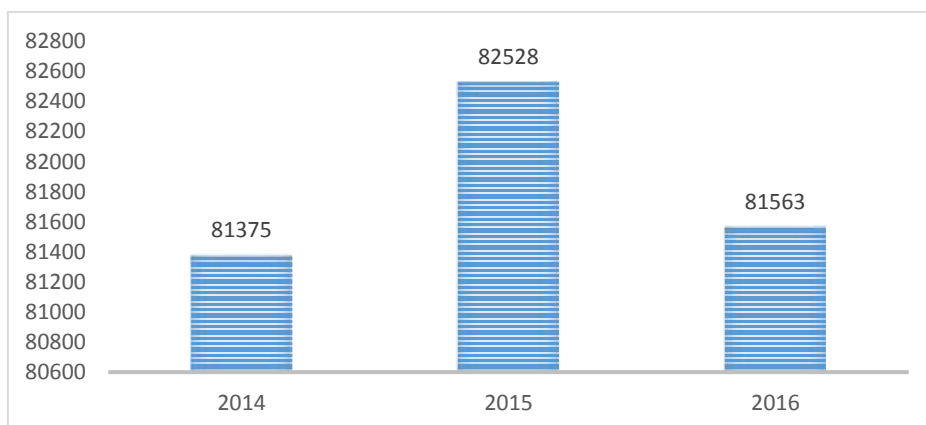
**Graf E : Jumlah Kes Red Zone Bagi Tahun 2014 hingga 2016**



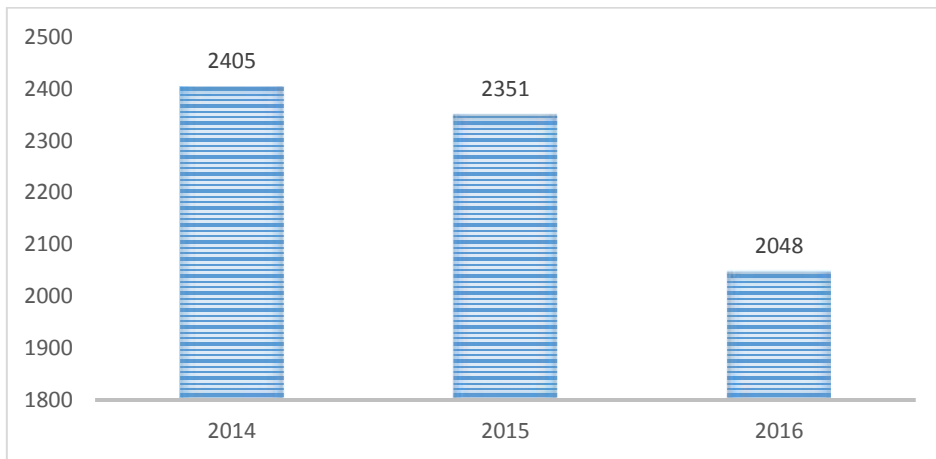
**Graf F : Jumlah Kes Yellow Zone Bagi Tahun 2014 hingga 2016**



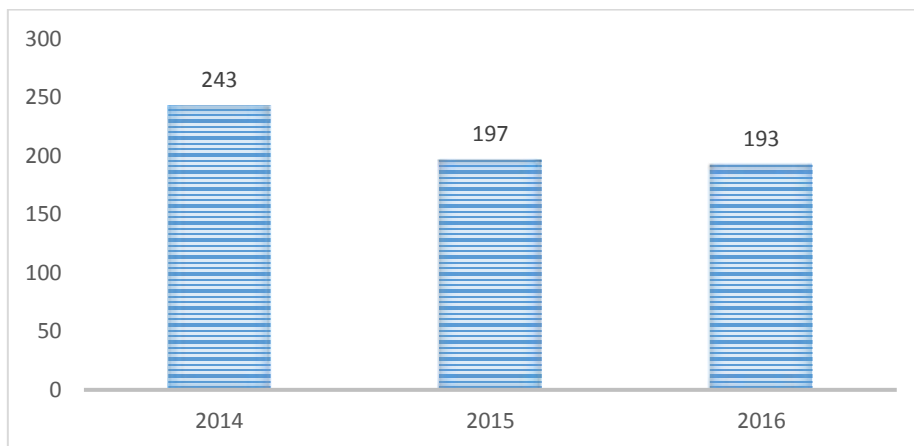
**Graf G : Jumlah Kes Green Bagi Tahun 2014 hingga 2016**



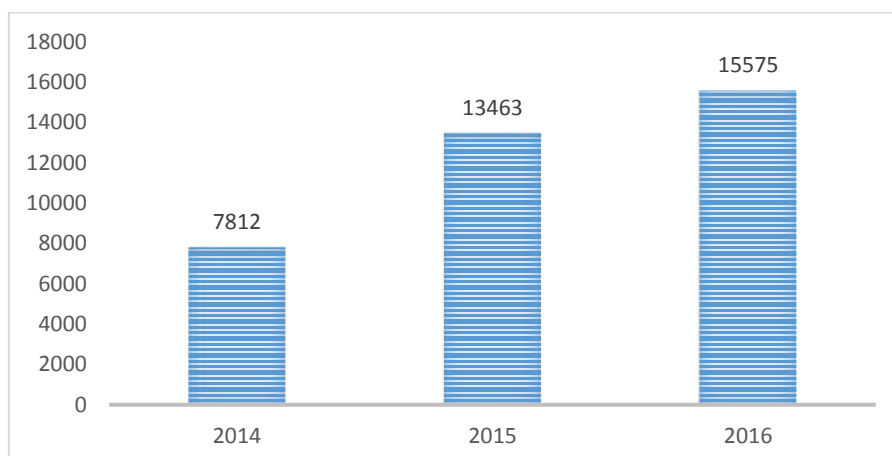
**Graf H :Jumlah Kes Ashtma Bagi Tahun 2014 hingga 2016**



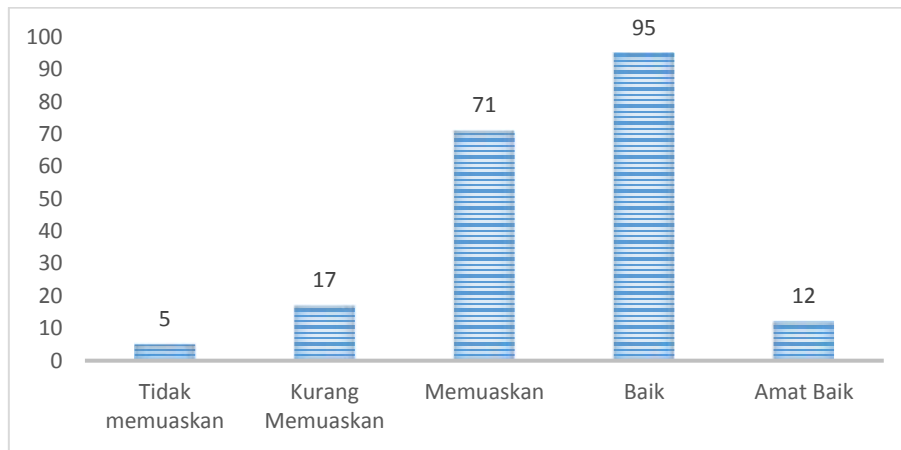
**Graf I : Jumlah Kes OSCC Bagi Tahun 2014 hingga 2016**



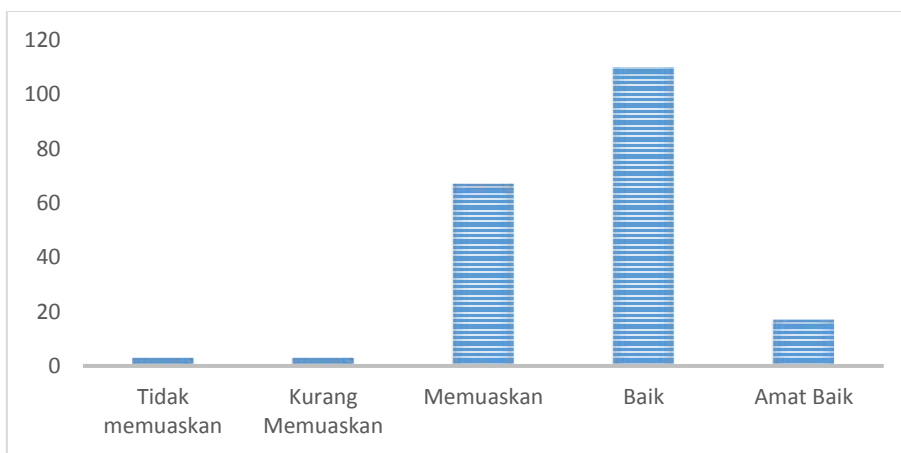
**Graf J: Jumlah Kes Yang Dirawat Di Wad Pemerhatian Tahun 2014 hingga 2016**



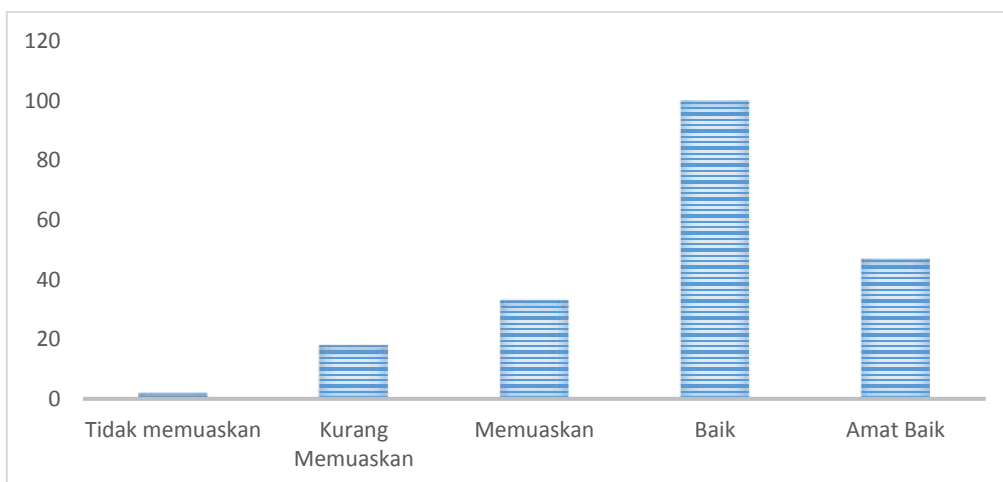
**Graf K : Kajian Kepuasan Pelanggan Jabatan Kecemasan & Trauma-Perkhidmatan Kaunter**



**Graf L : Kajian Kepuasan Pelanggan Jabatan Kecemasan & Trauma-Perkhidmatan Rawatan**



**Graf M : Kajian Kepuasan Pelanggan Jabatan Kecemasan & Trauma-Sikap Kakitangan**





### Pencapaian KPI Pada Tahun 2016

BIL	INDICATOR		RATE	TOTAL
1	Percentage of MTC Yellow patients where treatment is instituted by ED Staff within ( $\leq$ ) 30 minutes	$\geq 85\%$	Numerator	15842
			Denominator	15842
			%	100.00
2	Percentage of Inappropriate Triaging (under triaging): Category Green patients who should have been triaged as Category Red	$\leq 0.5\%$	Numerator	124
			Denominator	62865
			%	0.20
3	Percentage of ambulance preparedness and dispatch for primary response within ( $\leq$ ) 5 minutes	$\geq 90\%$	Numerator	4810
			Denominator	5019
			%	95.84
4	Percentage of ST Elevation Myocardial Infarction (STEMI) patients receiving thrombolytic therapy within ( $\leq$ ) 30 minutes of presentation at the Emergency Department	$\geq 85\%$	Numerator	80
			Denominator	89
			%	89.89
5	Percentage of severe sepsis patient managed according to Modified Surviving Sepsis Bundle within ( $\leq$ ) 60 minutes of diagnosis	$\geq 70\%$	Numerator	104
			Denominator	126
			%	82.54
6	Complication rate of Procedural Sedation and Analgesia (PSA ) in Emergency and Trauma Department	$< 10\%$	Numerator	0
			Denominator	187
			%	0.00

## 6.6 RUMUSAN

Secara keseluruhan sasaran jabatan adalah tercapai.

## LAPORAN JABATAN PEDIATRIK

### 7.1 PENGENALAN

Jabatan Pediatrik Hospital Seberang Jaya telah mula beroperasi semenjak 1hb April 1995. Ianya terdiri daripada beberapa unit iaitu Klinik Pakar Pediatrik, Wad 1 - Multi Disiplin, Wad 2 - Pediatrik Medical dan Wad 12 - SCN/NICU. Perkhidmatan yang disediakan di jabatan ini adalah merangkumi rawatan pesakit dalam, rawatan pesakit luar dan rawatan harian. Memandangkan kedudukan hospitalnya yang strategik di Seberang Perai, jabatan ini telah menjadi pusat rujukan kes-kes dari Jabatan Kecemasan, hospital-hospital yang berhampiran dan klinik/hospital swasta.

### 7.2 OBJEKTIF

- Untuk memastikan perkhidmatan perubatan pediatrik yang diberikan adalah berkualiti, cekap dan berkesan.
- Untuk menentukan kualiti dan efikasi dalam semua aktiviti pendidikan dari segi perawatan, pencegahan dan kesedaran.
- Untuk memberi kesedaran dan peningkatan dalam aktiviti pembelajaran, pendidikan dan penyelidikan.

### 7.3 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Di Jabatan Pediatrik

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
Pakar Perunding Pediatrik Gred Khas C VK7	2	2	0
Pakar Pediatrik Gred UD48/52/54	2	4	0
Pegawai Perubatan Gred UD44/48/52/54	8	8 18 (pinjaman)	0
Penyelia Jururawat U42	2	1	1
Penyelia Jururawat U36	0	1 (pinjaman)	0
Penolong Pegawai Perubatan Gred U29/U32	2	2	0
Ketua Jururawat Gred U32	7	7 1 (pinjaman)	0
Jururawat Gred U29/U32	117	117 9 (pinjaman)	0
Jururawat Gred U24	1	1	0
Jururawat Gred U19/U29	30	19	11
Pembantu Tadbir (P/O) Gred N19/N22	1	1 1 (pinjaman)	0
Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U11	5	5 18 (pinjaman)	0
<b>Jumlah</b>	<b>177</b>	<b>215</b>	<b>12</b>

## 7.4 PERKHIDMATAN-PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

### 7.4.1 Rawatan Pesakit Dalam

Jadual 2 : Perkhidmatan Rawatan Pesakit Dalam

UNIT	BILANGAN KATIL	SKOP PERKHIDMATAN
Wad 1 i. Neonatal - Nursery ii. Pediatrik Multi-disiplin	14 12	Unit ini memberikan perkhidmatan 'nursing baby' dan rawatan kepada bayi yang baru lahir hingga berumur 28 hari. Hospital ini mengamalkan konsep 'Rakan Bayi' dimana bayi akan diberi susu ibu sepenuhnya dan ditempatkan disisi ibu mereka.
Wad 2 i. Pediatrik Medical	30	Unit ini memberikan perkhidmatan perubatan am kepada dua kategori pesakit iaitu pesakit kanak-kanak yang berumur di antara 1 bulan hingga 12 tahun untuk kes-kes biasa dan pesakit yang berumur 13 tahun hingga 18 tahun untuk kes-kes tertentu.
Wad 12 i. NICU ii. SCN	12 26	Unit ini memberikan perkhidmatan penjagaan bayi untuk kes-kes rawatan rapi yang terdiri daripada :- i. Penjagaan bayi Tahap IV ii. Penjagaan bayi Tahap II & III

### 7.4.2 Rawatan Pesakit Luar

Jadual 3 : Perkhidmatan Rawatan Pesakit Luar

HARI	PAGI	PETANG
ISNIN	KLINIK THALASEMIA (8.00 pagi – 1.00 tengahari) KLINIK KARDIOLOGI (8.00 pagi – 1.00 tengahari)	KLINIK THALASEMIA (2.00 petang – 4.00 petang) KLINIK NEFROLOGI - Minggu kedua (2.00 petang – 4.00 petang)
SELASA	KES BARU/KES ULANGAN (8.00 pagi – 1.00 tengahari) KLINIK PEMBEDAHAN PEDIATRIK (8.00 pagi – 1.00 tengahari)	
RABU	KES ULANGAN - NEONATAL (8.00 pagi – 1.00 tengahari) KLINIK NEUROLOGI – Minggu Akhir (8.00 pagi – 1.00 tengahari)	
KHAMIS	KES ULANGAN - PEDIATRIK (8.00 pagi – 1.00 tengahari)	KLINIK ASTHMA (2.00 petang – 4.00 petang)
JUMAAT	KES ULANGAN – WARD REVIEW (8.00 pagi – 1.00 tengahari)	

### 7.4.3 Rawatan Harian (Daycare)

Rawatan harian telah mula beroperasi pada tahun 1997. Aktiviti utama adalah untuk menjalankan prosedur transfusi darah kepada pesakit Thalasemia, MRI, MCU, *suction*, pengambilan darah, pengambilan air kencing dan sebagainya.

## 7.5 AKTIVITI-AKTIVITI & PENCAPAIAN TAHUNAN

Jadual 5 : Aktiviti dan Pencapaian Sepanjang Tahun 2016

BIL	AKTIVITI-AKTIVITI	TAJUK	KATEGORI & PENCAPAIAN
1.	Kursus-Kursus	Neonatal Resuscitation Programme (NRP)	Pegawai Perubatan & Paramedik 4 kali setahun
		Penyusunan Susu Ibu (20 Jam)	Pegawai Perubatan & Paramedik 3 kali setahun
2.	Mesyuarat	Mesyuarat Jabatan Pediatrik Mesyuarat Mortaliti & Morbiditi	Pakar, Pegawai Perubatan & Paramedik - 12 kali setahun
		Mesyuarat Perinatal, Mortaliti & Morbiditi bersama Jabatan O&G & Klinik-Klinik Kesihatan Seberang Perai	Pakar, Pegawai Perubatan & Paramedik - 12 kali setahun
3.	CME Hospital	Feb - Measles April - Anemia in Children Jun - Mercury Poisoning Sept - Headache in Children	Dr. Ong Gin Hwa, Dr. Lye Chun Siong Dr. Teoh Yen Lin Dr. Lee Yi Mei Dr. Tan Lay Tin, Dr. Lim Musen
4.	Audit Klinikal	i. The treatment of acute Immune Thrombocytopenic Purpura (ITP) based on Malaysian CPG Audit	Dr. Eng Ying Rui
		ii. Audit on comprehensiveness in evaluating the risk factors for severe neonatal hyperbilirubinaemia in term and late preterm baby admitted for neonatal jaundice	Dr. Tan Lye Tin Dr. Lye Chun Siong Peringkat Hospital – Tempat Pertama
		iii. The Screening of Retinopathy of Prematurity Based on Malaysian CPG audit	Dr. Eng Ying Rui
		iv. CPG for Management of Dengue Fever in Children	Dr. Choong Chee Liang
5.	QA/HSA	Kajian Kepuasan Pelanggan	2 kali setahun
		Kajian Piagam Pelanggan	2 kali setahun
6.	Anugerah Hospital Rakan Bayi	Berjaya mengekalkan status Hospital Rakan Bayi dari tahun 2014 – 2017	Peringkat Kebangsaan
7.	Pegawai Perubatan yang mengikuti Ijazah Lanjutan di Laluan Paralel	i. MRCPCH (Paeds)	Pegawai Perubatan – 5 orang
8.	Kursus Pos Basik	i. Pos Basik Neonatal	Jururawat U29 – 1 orang
		ii. Pos Basik Pediatrik	Jururawat U29 – 3 orang
9.	Anugerah Perkhidmatan Cemerlang (APC)	15 orang anggota	Pegawai Perubatan – 2 Jururawat U29/U32 – 16 Pem. Perawatan Kesihatan U11 – 4
10.	Lawatan Khidmat Sosial	Program Pemeriksaan Kesihatan Kanak- Kanak	Taska Hospital Seberang Jaya Rumah Kanak-Kanak Taman Bakti Kepala Batas

## 7.6 PENCAPAIAN JABATAN

### 7.6.1 Clinical Services Key Performance Indicator (KPI) Of Medical

Jadual 6 : KPI Jabatan Perubatan Tahun 2016

GENERAL PAEDIATRIC		JAN-DIS 2016				
NO	INDICATOR	STANDARD	HOSP REPORT FREQ	NUM	DENO	PEFR
1	Percentage of non-urgent cases that were given appointment for first consultation within ( $\leq$ ) 6 weeks at Paediatric Specialist Clinic	$\geq 80\%$	Monthly	1720	1720	100%
2	Percentage of patients with waiting time of $\leq$ 90 minutes to see the doctor at Paediatric Specialist Clinic	$\geq 90\%$	Monthly	3485	3600	96.8%
3	Percentage of House Officers trained in Neonatal Resuscitation Programme (NRP)	100%	Monthly	59	59	100%
4	Percentage of survival of inborn very low birth weight infants between 1000 to 1499g birthweight	$\geq 85\%$	6 Monthly	67	67	100%
GENERAL PAEDIATRIC		JAN-DIS 2016				
NO	INDICATOR	STANDARD	HOSP REPORT FREQ	NUM	DENO	PEFR
5	Percentage of babies with congenital hypothyroidism receiving treatment within 2 weeks of diagnosis	$\geq 70\%$	Yearly	2	2	100%
6	Community-acquired pneumonia death rate (in previously healthy children aged between 1 month and 5 years) (GENERAL)	$\leq 1\%$	Monthly	0	311	0%
7	Percentage of paediatric patients with unplanned readmission to paediatric ward within ( $\leq$ ) 48 hours of discharge (GENERAL)	$\leq 2\%$	Monthly	0	2963	0%
8	Therapeutic hypothermia for inborn infants $\geq$ 36 weeks gestational age with hypoxic ischaemic encephalopathy (HIE) started within 6 hours of life (NEONATOLOGY)	$> 80\%$	3 Monthly	9	9	100%
9	Percentage of inborn VLBW infants with moderate to severe RDS requiring surfactant being given surfactant within 2 hours of life (NEONATOLOGY)	$> 80\%$	3 Monthly	48	51	94.1%

### 7.6.2 Statistik Jabatan

#### (a) Rawatan Pesakit Dalam

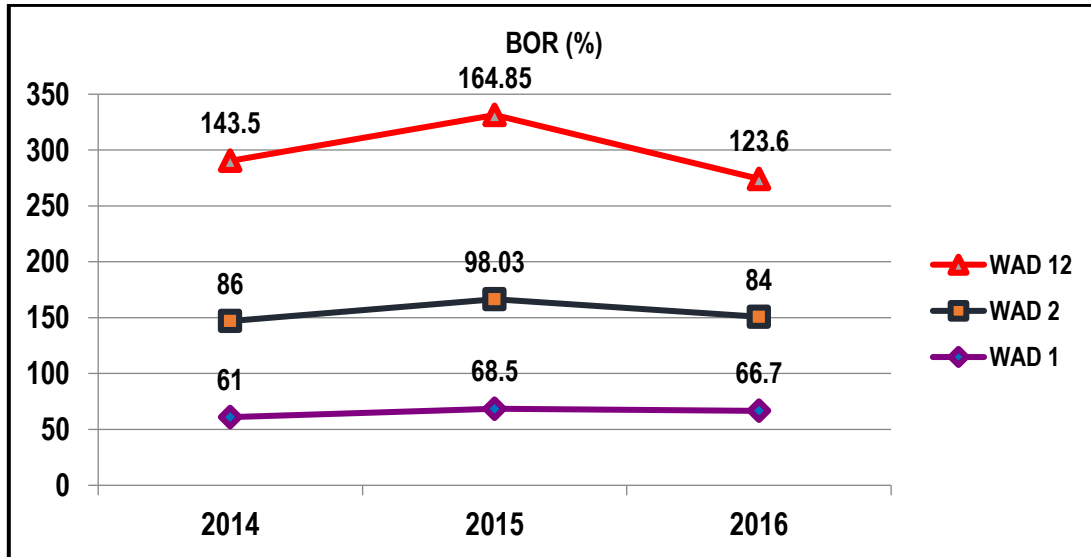
Jadual 7 : Statistik Kemasukan Pesakit Di Jabatan Pediatrik Dari Tahun 2014 Hingga 2016

UNIT	KEMASUKAN		
	2014	2015	2016
WAD 1	1933	1073	2796
WAD 2	2985	3227	3195
WAD 12 (SCN/NICU)	1521	1686	1843

Jadual 8 : Statistik Kematian Pesakit Di Jabatan Pediatrik Dari Tahun 2014 Hingga 2016

UNIT	KEMATIAN		
	2014	2015	2016
WAD 1	0	0	2
WAD 2	10	8	6
WAD 12 (SCN/NICU)	44	67	60

Carta A : BOR Pesakit Di Jabatan Pediatrik Dari Tahun 2014 Hingga 2016



Jadual 9 : Jumlah Pesakit Yang Dimasukkan Ke Wad Dan Sebab-Sebab Utama Kemasukan Pesakit Dari Tahun 2014 Hingga 2016

BIL	SEBAB-SEBAB KEMASUKAN	2014		2015		2016	
		JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
<b>WAD 1 - NURSERY</b>							
1.	Neonatal Jaundice	623	32.2	791	73.7	1165	41.7
2.	Nursing babies	77	0.5	96	8.9	103	3.7
3.	G6PD deficiency	26	1.3	27	2.5	38	1.4
4.	Prolonged jaundice	9	0.5	8	0.7	2	0.1
5.	Mother RH negative	42	2.2	34	3.2	20	0.7
<b>WAD 2 – PEDIATRIK MEDICAL</b>							
1.	AGE	341	11.4	252	7.8	299	9.4
2.	Bronchopneumonia	326	10.9	292	9.0	253	7.9
3.	Febrile Fit	162	5.4	165	5.1	206	6.4
4.	Bronchiolitis	157	5.3	122	3.8	128	4.0
5.	AEBA	281	9.4	229	7.1	254	7.9
<b>WAD 12 - SCN/NICU</b>							
1.	Prematurity with related problems	246	16.2	438	25.9	330	17.9
2.	Neonatal Jaundice	497	32.7	275	16.31	516	28.0
3.	Congenital pneumonia with sepsis	26	1.7	69	4.09	62	3.4
4.	Birth asphyxia	23	1.5	26	1.54	16	0.9
5.	Meconium aspiration syndrome	15	1.0	33	1.95	26	1.4

Jadual 10 : Statistik Perinatal Dari Tahun 2014 Hingga 2016

BIL	KES-KES PERINATAL	TAHUN		
		2014	2015	2016
1.	Jumlah kelahiran bayi (hidup termasuk kembar)	7189	7023	5611
2.	Fresh still birth	46	20	19
3.	Macerated Still Birth	24	44	35
4.	Jumlah kelahiran bayi	7240	7087	5665
5.	Early Neonatal Death	26	47	36
6.	Post Neonatal Death	3	4	4
7.	Late Neonatal Death	11	16	6
8.	Outborn Death	0	3	11
9.	Perinatal Mortality Rate	10.6	15.6	16.25
10.	Corrected Perinatal Mortality Rate	9.0	13.12	11.95

Jadual 11 : Bilangan Kes Yang Dirujuk Ke Hospital Lain Tahun 2016

BIL	KES RUJUKAN LUAR	UNIT		
		WAD 1	WAD 2	WAD 12
1.	Hospital Pulau Pinang	11	98	12
2.	Hospital Bukit Mertajam	14	16	0
3.	Hospital Sungai Bakap	2	5	0
4.	Hospital Kepala Batas	0	39	1
5.	Hospital Sultanah Bahiyah	3	16	4
6.	Hospital Sultan Abdul Halim	0	0	1
7.	Hospital Kulim	0	1	0
8.	Hospital Tengku Fauziah Kangar	1	0	0
9.	Hospital Manjung	0	0	1
10.	Hospital Ipoh	0	2	0
11.	Hospital Kuala Lumpur	0	1	0
12.	Gleneagles Medical Centre	0	0	6
	<b>JUMLAH</b>	<b>31</b>	<b>178</b>	<b>25</b>

(b) Rawatan Pesakit Luar

Jadual 12 : Bilangan Pesakit Yang Dilihat Untuk Kes Baru Dan Kes Ulangan Di Klinik Pakar PEDIATRIK Dari Tahun 2014 Hingga 2016

KLINIK PAKAR PEDIATRIK	PEDIATRIK AM			THALASEMIA		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016
TAHUN						
KES BARU	1927	2599	3204	0	8	3
KES ULANGAN	11292	13738	15352	1073	1169	1249
JUMLAH	14238	16337	18556	1073	1177	1252

Jadual 13 : Bilangan Pesakit Yang Dilihat Untuk Kes Baru Dan Kes Ulangan Di Klinik Sub-Kepakaran Dari Tahun 2014 Hingga 2016

KLINIK SUB-KEPAKARAN	NEUROLOGI			NEFROLOGI			KARDIOLOGI		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
TAHUN									
KES BARU	2	2	2	0	0	0	15	12	76
KES ULANGAN	209	265	292	43	40	23	509	569	518
JUMLAH	211	267	294	43	40	23	524	581	594

### (c) Rawatan Harian

Jadual 14 : Bilangan Pesakit Yang Telah Menjalankan Prosedur-Prosedur Di Rawatan Harian Dari Tahun 2014 Hingga 2016

BIL	SENARAI PROSEDUR	TAHUN		
		2014	2015	2016
1.	Transfusi darah untuk pesakit Thalasemia	1049	1082	1102
2.	MRI	219	191	0
3.	MCU & Catheterization	13	18	15
4.	Pengambilan darah	16	10	13
5.	Pengambilan air kencing untuk C&S	2	10	8
6.	Nebulizer	48	50	45
7.	Suction & Pengambilan kahak	36	28	20
8.	Menukar ryles tube	20	30	36
9.	ECG	48	15	5
	<b>JUMLAH</b>	<b>1451</b>	<b>1434</b>	<b>1244</b>

## 7.7 RUMUSAN

Jabatan Pediatrik Hospital Seberang Jaya sentiasa berusaha untuk meningkatkan lagi mutu perkhidmatan ke arah yang lebih baik berdasarkan cadangan-cadangan penambahbaikan yang telah dirancang seperti berikut :-

- i. Mempergiatkan program lepasan ijazah khususnya kepada pegawai perubatan.
- ii. Mencalonkan sekurang-kurangnya dua orang anggota untuk mengikuti Kursus Pos Basik Pediatrik & Neonatal untuk meningkatkan mutu perkhidmatan di jabatan ini.
- iii. Mengekalkan standard 'Penilaian Status Rakan Bayi'.
- iv. Membuat permohonan untuk penambahan anggota dari pelbagai kategori dalam anggaran perbelanjaan mengurus 2017 (ABM8).



## 8.0 PENGENALAN

# LAPORAN JABATAN OBSTETRIK & GINEKOLOGI

Jabatan Obstetrik dan Ginekologi telah memberikan perkhidmatan perundingan dan rawatan yang komprehensif sejak dibuka pada 1 April 1995. Jabatan ini merupakan pusat rujukan kes dari seluruh Seberang Prai Utara, Tengah dan Selatan. Lokasinya yang strategik menyebabkan Jabatan ini juga menerima kes kes rujukan dari Negeri Kedah dan Negeri Perak.

Jabatan Obstetrik dan Ginekologi (O&G) merangkumi unit-unit yang berikut:

- i. Pejabat Pakar O&G terletak di Klinik O&G (Klinik Pakar 1).
- ii. Wad Ginekologi terletak di aras satu iaitu Wad 4.
- iii. Dua Wad Obstetrik terletak di aras satu iaitu Wad 9 dan Wad 10.
- iv. Dewan Bersalin terletak di aras satu hospital. Wad SCN dan Dewan Pembedahan berada di aras yang sama dan berhampiran dengan Dewan Bersalin.
- v. Klinik Pakar 1 dan Unit Laktasi terletak di aras bawah.

## 8.1 OBJEKTIF JABATAN

- i. Memberikan penjagaan dan perawatan yang berkualiti kepada ibu hamil sewaktu tempoh antenatal dan posnatal. serta proses kelahiran di kendali dengan cara yang selamat kepada ibu dan bayi bagi mengelakkan komplikasi.
- ii. Menyediakan penjagaan obstetrik yang baik kepada ibu dan bayi dalam semua peringkat bersalin serta proses kelahiran di kendali dengan cara yang selamat kepada ibu dan bayi bagi mengelakkan komplikasi
- iii. Memberi penjagaan yang berkualiti di dalam diagnosa dan perawatan & Ginekologi supaya pesakit dapat pulih dengan lebih cepat serta tanpa komplikasi, dengan mengutamakan hak-hak pesakit.
- iv. Memberi perkhidmatan perbidanan yang cekap dan berkesan kepada setiap pesakit, terutamanya pesakit yang mempunyai masalah kehamilan berisiko tinggi serta perkhidmatan terbaik kepada pesakit Ginekologi.
- v. Mempromosikan dan mengendalikan penyusuan susu ibu kepada semua ibu hamil dan selepas bersalin dan membantu ibu-ibu yang ada masalah penyusuan susu ibu. Disamping itu, mengekalkan status Hospital Rakan-Bayi, mengekalkan kepuasan pelanggan serta meneruskan pendidikan perubatan kepada doktor dan staf paramedik.

## 8.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Di Jabatan Obstetrik & Ginekologi Bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN
Pakar Perunding Kebidanan	1	1
Pakar Perbidanan	6	6
Pegawai Perubatan	18	18
Jururawat U41 Klinikal	1	1
Penyelia Jururawat U36	2	2
Ketua Jururawat U32	9	9
Jururawat KUP U32	19	19
Jururawat U29	63	63
Jururawat Masyarakat U26	-	-
Jururawat Masyarakat U24	2	2
Jururawat Masyarakat KUP U24	12	12
Jururawat Masyarakat U19	43	43
Pembantu Perawatan Kesihatan	26	26
Pembantu Tadbir	3	3
	<b>JUMLAH</b>	<b>205</b>

## 8.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- i. Memberi perkhidmatan dan penjagaan Antenatal, Kelahiran dan Postnatal kepada ibu-ibu serta bayi.
- ii. Memberi Perkhidmatan Rawatan Infertiliti dan Feto-Maternal disediakan kepada pesakit yang mengalami masalah ketidaksuburan.
- iii. Penjagaan sekunder pesakit luar dan pesakit dalam bagi masalah ginekologi
- iv. Membuat kajian Penjagaan Kualiti (Quality Assurance), klinikal dan Kajian Sistem Kesihatan dalam O&G.
- v. Melatih Pegawai Perubatan, anggota kejururawatan lain-lain anggota di dalam O &G.

### 8.31 Perkhidmatan Pesakit Luar

Jadual 2 : Jadual Waktu Perkhidmatan Jabatan Obstetrik & Ginekologi

KLINIK	WAKTU BEROPERASI
<b>Obstetrik</b> Klinik Antenatal Am } Klinik Postnatal } Klinik Antenatal Diabetes } Klinik Antenatal Combined } Klinik Prepregnancy Counseling Klinik Detail scan	Isnin dan Khamis pagi  Khamis minggu ke 2 dan ke 4 Khamis minggu pertama dan ke 3 Isnin, Rabu dan Khamis setiap minggu

<b>Ginekologi</b> Klinik Ginekologi Am Klinik Menopos Klinik Infertiliti Klinik Lain-lain Colposcopy IUI Klinik Perancang Keluarga Klinik Urogynaecology	Setiap Rabu Rabu minggu pertama Rabu minggu ke 2 Minggu ketiga dan keempat Isnin (Petang) Mengikut temujanji Setiap Selasa (pagi) Setiap khamis minggu ke 3 (petang)
Klinik Sejahtera Klinik Ultra Sound	Jumaat petang minggu ke tiga Selasa, Rabu (petang)
Bereavement Counseling Induced lactation Breast Feeding Counselling	Mengikut temujanji Mengikut temujanji Mengikut temujanji

### 8.3.2 Perkhidmatan Pesakit Dalam

Merawat pesakit yang di masukkan ke wad-wad Obstetrik dan Ginekologi. Pesakit mungkin datang dari klinik kesihatan, klinik pakar O&G, klinik swasta, unit kecemasan atau dari rumah. Pesakit akan disaring di Patient admission Centre.

## 8.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### 8.4.1 Kursus

Jadual 3 : Kursus-Kusus Yang Dijalankan Bagi Tahun 2016

BIL	KURSUS	OBJEKTIF	INDIKATOR	TARIKH DIADAKAN
1	Episiotomy Workshop	Memastikan staf mahir dalam melaksanakan prosedur dan menjahit luka episiotomi.	1 kali setahun	26.1.2016
2	Kursus Breavement Counselling	Memberi pendedahan dan meningkatkan pengetahuan staf	1 kali setahun	15.2.2016
3	Kursus Labour Room Management	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	24.3.2016
4	Kursus Penyusuan Susu Ibu 20 jam	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	13-15.5.2016
5	Kursus Ultrasound	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	25-26.4.2016 15-16.8.2016
6	Kursus Infertility	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	1.6.2016
7	Kursus Obstetric Life Saving Skills (OLSS)	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	15-16.11206
8	Kursus Penyusuan Susu Ibu untuk staf sokongan	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	15.11.2016
9	Kursus Penyusuan Susu Ibu untuk <i>Non Breast Feeding Mother</i> .	Meningkatkan kemahiran dan pengetahuan staf	1 kali setahun	24.10.2016

### 8.4.2 Sambutan

Jadual 4 : Majlis-Majlis Yang Diadakan Bagi Tahun 2016

BIL	MAJLIS-MAJLIS SAMBUTAN	AKTIVITI YANG DIRANCANG	TARIKH DILAKSANAKAN
1	Sambutan Minggu Penyusuan Susu Ibu Peringkat Hospital	Meningkatkan Pengetahuan dan kesedaran masyarakat	5.8.2016
2	Pelancaran Minggu Penyusuan Susu Ibu Peringkat Kebangsaan	Meningkatkan Pengetahuan dan kesedaran masyarakat	3.9.2016
3	PGMES Summit (Conference)- Contraception Workshop	Meningkatkan Pengetahuan dan kesedaran kepada paramedik tentang perancang keluarga.	21.10.2016- 23.10.2016
4	Kursus Kesedaran Mother Friendly Care	Meningkatkan Pengetahuan dan kesedaran kepada paramedik tentang <i>Mother Friendly Care</i> .	29.8.2016
5	Family Day / O&G Night	Mengeratkan silaturrahim dan penghargaan kepada staf	12.3.2016

### 8.4.3 Latihan

1. Mengendalikan Obstetrik Drill untuk Doktor dan paramedik setiap pagi Jumaat hari bekerja.
2. Memberi latihan dan tunjukajar, ulangkaji kepada semua staf mengenai penyusuan susu ibu.
3. Memberi latihan kepada pelatih elektif jururawat masyarakat, jururawat post-basic midwifery & pembantu perubatan
4. Memberi latihan kepada pelajar perubatan elektif dari Universiti luar negeri
5. Tenaga Pengajar bagi pelajar perubatan PMC
6. Tenaga Pengajar bagi pegawai perubatan Sarjana Obstetrik & Ginekologi UKM & UIA, serta pegawai perubatan yang menjalani latihan untuk MRCOG

### 8.4.4 Lain-lain Aktiviti

1. CME – untuk pegawai perubatan sekali seminggu.
2. CME - untuk pegawai perubatan siswazah sekali seminggu
3. CNE – untuk jururawat 4 kali sebulan.
4. Menganjurkan forum awam berkaitan penyusuan susu ibu 1kali setahun
5. Penceramah jemputan penyusuan susu ibu di hospital lain, Jabatan Kesihatan Negeri P. Pinang
6. Melakukan Pre-Monitoring untuk Hospital rakan bayi 2 kali setahun
7. Pegawai pemeriksa untuk jururawat PJJ.

8. Mengajukan pemeriksaan pelajar PMC

## 8.5 PENCAPAIAN

Jadual 5 : Kedatangan Ke Klinik Ginekologi Bagi Tahun 2016

KATEGORI PESAKIT	2014	2015	2016
BilanganPesakitLuar (Baru)	1421	1398	1372
BilanganPesakitLuar ( Ulangan )	5371	4570	4574
<b>JUMLAH</b>	<b>6792</b>	<b>5968</b>	<b>5946</b>

Jadual 6 : Kedatangan Ke Klinik Obstetrik Bagi Tahun 2016

KATEGORI PESAKIT	2014	2015	2016
Bilangan Pesakit Luar (Baru)	3365	3028	2959
Bilangan Pesakit Luar ( Ulangan )	5682	5145	4339
<b>JUMLAH</b>	<b>9047</b>	<b>8426</b>	<b>7298</b>

Jadual 7 : Kedatangan Scan / Ultrasound Bagi Tahun 2016

JUMLAH KEDATANGAN SCAN	2014	2015	2016
Gynae	2271	2460	2015
Obstetrik	5676	5498	4143
<b>JUMLAH</b>	<b>7947</b>	<b>7958</b>	<b>6158</b>

Jadual 8 : Lawatan Pakar Sekali Setiap Minggu Ke Kepala Batas (Isnin) Dan Sq. Bakap (Rabu) Bagi Tahun 2016

STATISTIK KES	2014	2015	2016
Intrauterine Insemination – IUI	179	161	119
Successful Pregnancy (IUI Success Rate)	10 (5.6%)	14 (8.6%)	4 (3.4%)
Induced Lactation Clinic	26	18	21
Breast Feeding Sessions	30	86	93
Combined Clinic	466	461	382
Diabetic Clinic	282	179	109
Infertility Clinic	1338	877	965
Bereavement Counseling	125	152	128
Pre pregnancy Counselling	-	-	8

Jadual 9 : Statistik Obstetrik Dari Tahun 2014 - 2016

KELAHIRAN	2014	2015	2016
<b>VAGINAL DELIVERIES</b>			
Kes Spontaneous Vertex Delivery	4759	4512	3333
Kes Complicated Vaginal Delivery (Breech, Vacuum, Forceps)	145	96	141
<b>JUMLAH</b>	<b>4904</b>	<b>4608</b>	<b>3474</b>
<b>PEMBEDAHAN CAESAREAN</b>			
Elective LSCS.	541	600	493
Emergency LSCS.	1715	1800	1638
<b>JUMLAH</b>	<b>2256</b>	<b>2400</b>	<b>2131</b>
<b>JUMLAH KELAHIRAN</b>	<b>7160</b>	<b>7008</b>	<b>5605</b>

Jadual 10 : Statistik Kemasukan / Kelahiran Di Dewan Bersalin Dari Tahun 2014 - 2016

	2014	2015	2016
<b>KEMASUKAN</b>	8992	9040	7230
<b>KELAHIRAN</b>	7160	7008	5605

<b>STATISTIK KELAHIRAN BAYI</b>	2014	2015	2016
Kelahiran Bayi	7240	7087	5681
“Fresh Stillbirth”	15	20	19
“Macerated Stillbirth”	36	44	35
Total Stillbirth	51	64	54
Stillbirth Rate %	8.27%	10%	9.5%
Early Neonatal Death	26	47	36
“Perinatal Mortality Rate”	10.6%	15.6%	15.8%
“Corrected Perinatal Mortality Rate”	9 %	13.1%	11.6%

Jadual 11 : Statistik Pembedahan Ginekologi Dari Tahun 2014 - 2016

<b>PEMBEDAHAN</b>	2014	2015	2016
ELEKTIF	70	76	82
KECEMASAN	540	512	488
<b>JUMLAH</b>	<b>610</b>	<b>588</b>	<b>570</b>

<b>BIL</b>	<b>PERKHIDMATAN BARU</b>	<b>PENCAPAIAN 2016</b>
1	Klinik perancang keluarga	203 kes
2	Klinik Maternal Fetal Medicine (Detail Scan)	1,700 kes
3	Perkhidmatan PAC ( Pregnancy Assessment Centre)	7429 kes
4	Perkhidmatan EPAU (Early Pregnancy Assessment Unit)	1636 kes
5	Perkhidmatan Obstetric Retrieval Team	Tiada kes dirujuk
6	Menubuhkan Cancer support group	Belum dicapai
7	Klinik NT(Nuchal Tranlucency)	Belum Dicapai
8	Perkhidmatan Day Care Surgery	32 kes

Jadual 12 : KPI dan NIA Telah Dilaksanakan Tanpa SIQ

<b>AKTIVITI</b>	<b>INDIKATOR</b>	<b>SASARAN</b>	<b>PENCAPAIAN</b>
Menjalankan Mortality Review	Semua kes disiasat	Setiap kes Maternal Mortality	6 kes = 100%
	Bilangan mesyuarat	Sekali sebulan	12kali 22/3/16, 29/3/16, 19/4/16, 28/6/16 11/8/16, 5/11/16, 9/11/16 Sasaran tercapai
Kajian Kepuasan Pelanggan	Bilangan Kajian	April dan Oktober	2 / 2 x 100 = 100%. Sasaran tercapai
QA HAS	1 kajian	1 kajian	"Improving the Quality of Discharge Summary" Sasaran tercapai

AUDITS	Kadar kematian Ibu (Negeri)	Kadar kematian Ibu	0/100,000 births (3kes/ 5605) Sasaran tercapai
	Kadar kematian Perinatal	Kadar kematian Perinatal	$54 + 36 / 5605 \times 1000 = 16 / 1000$ kelahiran Sasaran tercapai
HOSPITAL PERFORMANCE INDICATOR	1)Percentage of patients with eclampsia administered magnesium sulphate (MgSO4)	100%	Tiada kes = 100%
	2)Percentage of massive postpartum haemorrhage (pph) incidence in cases delivered in the hospital	< 1 %	$14/5605 \times 100 = 0.2\%$ Sasaran tercapai
	3) Percentage of patients admitted > 24 hours seen by specialist at least once before discharge (April-December)	> 80%	$9,146/9,146 \times 100 = 100\%$ Sasaran tercapai
	4) Percentage of cases with Erythromycin Ethinyl Succinate (EES) administration for preterm pre-labour rupture of membrane (PPROM) cases	> 95%	$84/84 \times 100 = 100\%$ Sasaran tercapai
	5) Percentage of cases with ureteric injury following elective hysterectomy for benign gynaecological conditions	< 1.5 %	$0/52 \times 100 = 0\%$ Sasaran tercapai.
	6) Percentage of patients diagnosed antenatally with morbidly adherent placenta have their caesarean section performed or supervised by consultant/ specialist Gynaecology clinic	> 90 %	Tiada
	7) Masa menunggu untuk mendapatkan tarikh pembedahan < 3 bulan	> 80%	$412/415 \times 100 = 99.2\%$ Sasaran tercapai
POMR	Semua kes disiasat	100%	1 kes=100% Sasaran tercapai

Jadual 13 : Audits

BIL	QUALITY IMPROVEMENT AUDITS	INDIKATOR	SASARAN	PENCAPAIAN
1	Clinical Audits	Bilangan Audit dijalankan	1 x setahun	1 x setahun
2	Nursing audits	Audit on Thrombophlebitis	12 kali setahun	12 kali setahun

Kejayaan Jabatan Obstetrik dan Ginekologi adalah seperti berikut :-

- a) Jabatan O&G HSJ telah mendapat Tempat Kedua menerusi Poster Presentation pada bulan Jun 2016 di Obstetric & Gynaecology Scientific Meeting(OGSM) yang diadakan di Kuala Lumpur dengan tajuk 'Iron Deficiency Anaemia Among Pregnancy Patient Related With Venofer And Iron Supplement'.
- b) Wad 10 ( Wad Obstetrik) telah 2 kali mendapat Anugerah Audit Hand Hygiene Terbaik pada suku tahun pertama dan ketiga.
- c) Jabatan Obstetrik & Ginekologi HSJ telah memenangi tempat kedua dalam Pertandingan Nasyid Maulidur Rasul 2016 yang diadakan di Dewan Mutiara, Hospital Seberang Jaya. Peserta terdiri dari doktor dan jururawat pelbagai kategori.

## **8.6 RUMUSAN**

Adalah menjadi harapan kami untuk menjadi sebuah institusi yang cemerlang dalam memberikan perkhidmatan kesihatan, pusat rujukan kes-kes dan penyelidikan dalam bidang Obstetrik dan Ginekologi yang diiktiraf di peringkat kebangsaan dan antarabangsa. Kami berjanji untuk memberikan perkhidmatan Obstetrik dan Ginekologi yang cemerlang kepada semua pelanggan dengan menggunakan teknologi moden yang tepat sambil penekanan ditegaskan terhadap kualiti hidup, promosi gaya hidup sihat, menghormati hak-hak individu dan penglibatan menyeluruh oleh komuniti Kementerian Kesihatan Malaysia.



## 9.0 PENGENALAN

# LAPORAN JABATAN PATOLOGI

Jabatan Patologi adalah sebuah Jabatan Perkhidmatan Klinikal yang memberi perkhidmatan diagnostik kepada pelanggan dan disokong oleh kakitangan pelbagai peringkat dan memberi perkhidmatan dalam bidang Haematologi, Patologi Kimia, Histopathologi, Sitologi, Mikrobiologi dan Transfusi Darah. Jabatan juga memberi perkhidmatan kepada hospital dan klinik-klinik daerah di Seberang Perai. Jabatan ini juga menyediakan medium pembelajaran kepada kakitangan termasuk pegawai perubatan, paramedik, dan pelajar dari IPTS dan IPTA.

## 9.1 OBJEKTIF

Objektif utama Jabatan Patologi :

- Mengeluarkan keputusan ujian yang tepat dan cepat berdasarkan standard Turn Around Time bagi pengdiagnosan penyakit
- Menyediakan ujian-ujian khas makmal atau penerangan selaras dengan keperluan Klinikal bagi pengurusan dan perawatan pesakit.
- Memperbaiki mutu perkhidmatan dari semasa ke semasa melalui aktiviti peningkatan kualiti.

Objektif utama Transfusi Darah :

- Menyediakan darah dan komponen darah yang selamat serta mencukupi untuk pesakit yang memerlukan darah.
- Menggalakkan terapi darah dan komponen darah secara berhemah.

## 9.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Di Jabatan Patologi Dan Transfusi Darah Bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pakar Patologi UD54	2	5	0	Pinjam 3
Pegawai Perubatan UD54/48/44	2	13	0	Pinjam 11
Pegawai Sains Kimiahayat C48	1	1	0	
Pegawai Sains Kimiahayat C44	1	1	0	
Pegawai Sains Kimiahayat C41	1	1	0	
Pegawai Sains Kajikuman C48	1	1	0	
Pegawai Sains Kajikuman C44	2	2	0	

Pegawai Sains Kaji-kuman C41	1	1	0	
Juruteknologi Makmal Perubatan U38	1	0	1	
Juruteknologi Makmal Perubatan U36	2	1	1	
Juruteknologi Makmal Perubatan U32	7	7	0	
Juruteknologi Makmal Perubatan U29/KUP U32	34	30	4	
Jururawat Terlatih U32	1	1	0	
Jururawat Terlatih U29/KUP U32	13	6	7	
Jururawat Masyarakat U19	1	1	0	
Penolong Pegawai Penerangan S27/KUP S32	2	2	0	
Pembantu Tabdir N17	1	1	0	
Pembantu Perawatan Kesihatan U11	11	6	5	
<b>JUMLAH</b>	<b>84</b>	<b>80</b>	<b>18</b>	

### 9.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Jabatan Patologi menyediakan perkhidmatan 24 jam kecuali Unit Histopatologi dan Unit Sitologi perkhidmatan yang disediakan adalah seperti berikut :-

- Pengujian sampel-sampel daripada pesakit yang terdiri dari sampel darah,air kencing ,cecair badan,kahak dan tisu.Ujian – ujian dijalankan di unit- unit berikut
  - ❖ Hematologi
  - ❖ Transfusi Darah
  - ❖ Patologi Kimia
  - ❖ Mikrobiologi Bakteriologi
  - ❖ Mikrobiologi Serologi
  - ❖ Histopatologi
  - ❖ Sitologi
- Pengurusan ujian yang dirujuk ke institusi lain contoh IMR, HKL, Hospital Sungai Buloh, Hospital Ampang dan lain-lain lagi.
- Pembekalan bekas pungutan sampel.
- Pembekalan darah dan komponen darah kepada pesakit.
- Menjalankan perkhidmatan pemantauan Ubat Terapeutik (TDM).
- Memberi penempatan dan menyediakan medium pembelajaran kepada pelajar-pelajar dari IPTA/IPTS untuk menjalani latihan kemahiran.

## 9.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

Jadual 2 : Kursus/Taklimat/CME Dianjurkan Oleh Jabatan Patologi Bagi Tahun 2016.

BIL.	KURSUS/BENKEL	TARIKH	TEMPAT	ANJURAN	KEHADIRAN
1	POCT peringkat negeri	8.8.2016	Dewan Mutiara.HSJ	Jabatan Patologi HSJ & HPP	60
2	Preanalytical error	15.6.2016	Dewan Mutiara.HSJ	Jabatan Patologi HPP	50
3	Update in serological testing Zon Utara	16.5.2016	USM,IPPT Kepala Batas	Anjuran bersama	45
4	ZIKA preparenous in transfusion service for blood procurement zon utara	16.5.2016	HKB	Anjuran bersama PDN	40
5	Scientific meeting 3 <sup>rd</sup> APMD	7-9.10.2016	ACC,HPP & G Hotel	Anjuran bersama IAPMD	250
6	Precongress trends in microbiology workshop	22.10.2016	Ixora Hotel	Anjuran bersama PGMES (HSJ)	37

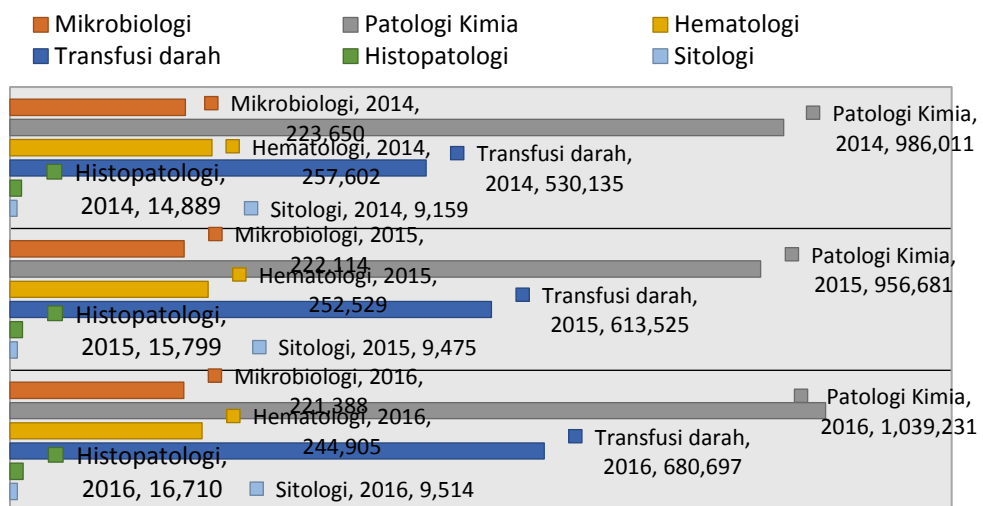
Jadual 3 : Penang Research Day 2016 – 3 Poster

BIL	TAKLIMAT/CME	TARIKH	TEMPAT
1	Elements of microbiology driven antibiotic prescription strategy for targeted therapy and antibiotic stewardship program	12.1.2016	Makmal Patologi HSJ
2	Improving the quality of health service	21.1.2016	
3	Coagulation analyser ACL TOP	16.2.2016	
4	POCT & lab testing ABG	18.2.2016	
5	Menyelamatkan diri dari kebakaran	3.3.2016	
6	ZIKA Virus	10.3.2016	
7	From Vein to vein	28.4.2016	
8	Depression	19.5.2016	
9	Temperature Monitoring	20.5.2016	
10	Taklimat SPS	23.5.2016	
11	Negative effects of gadgets addiction	26.5.2016	
12	Coagulation analyser	30.5.2016	
13	Software system for outsource samples	9.6.2016	
14	Pembentangan QM Part 1 & 2	19/20.7.2016	
15	QP 16,03 & 05 - Internal Audit,Medicolegal & Specimen Packing	21/7 & 1/8/16	
16	How to use microscope – The better way	27.9.2016	

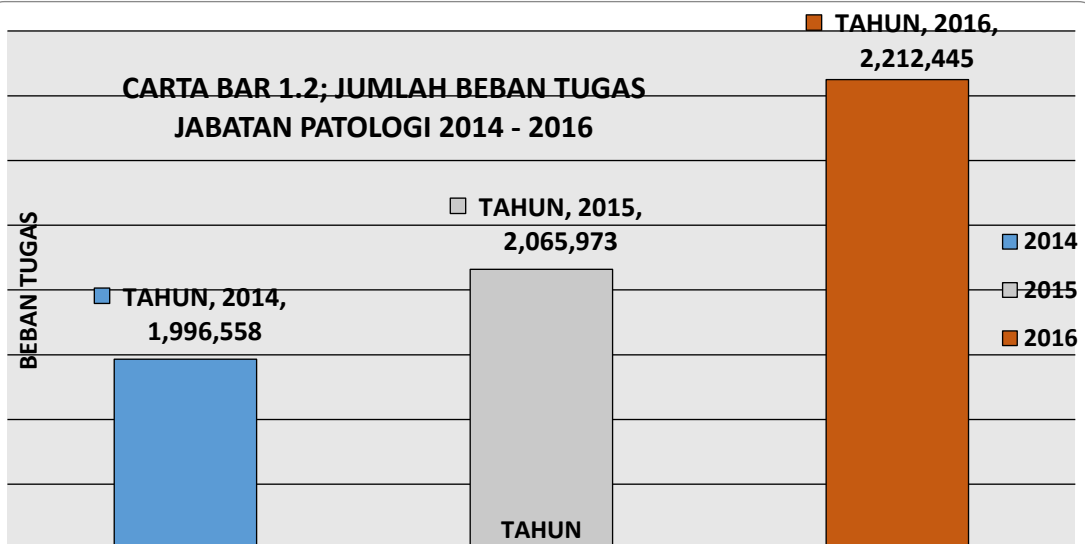
## 9.5 PENCAPAIAN

### i. Beban Kerja

**CARTA BAR 1.1 ; BEBAN TUGAS 2013 HINGGA 2016 MENGIKUT UNIT**



**CARTA BAR 1.2; JUMLAH BEBAN TUGAS JABATAN PATOLOGI 2014 - 2016**



### ii. Aktiviti Peningkatan Kualiti Tahun 2016

- Laboratory NIA Indicator
- Key Performance Indicator (KPI) of Medical Program
- Hospital Performance Indicators for Accountability (HPIA)
- Key Performance Indicator for 'Malaysian Patient Safety Goals'

- Sample Rejection Rate
- Clients Charter
- Customer Satisfaction Survey

## Pencapaian NATIONAL INDICATOR APPROACH

- Laboratory NIA Indicator

	INDICATOR	STANDARD	PERFORMANCE ACHIEVEMENT
<b>JAN-DEC 2016</b>			
<b>A</b>	<b>CHEMICAL PATHOLOGY INDICATORS</b>		
1	Performance in Chemical Pathology (RCPA)	>0.52	0.42
2	TAT of Urgent Tests for Renal Profile/ Total Bilirubin	90% of Requests; TAT < 90 mins LTAT < 45 mins	92.47% of requests; TAT < 90 mins 100% of requests; LTAT < 45 mins
<b>B</b>	<b>MEDICAL MICROBIOLOGY INDICATORS</b>		
1	Performance in medical bacteriology (Culture ID)	Correctness > 80%	Batch 1/16: 100% Batch 2/2016: Result pending
2	TAT of CSF results	TAT-3 hours LTAT-1 hour	100% of requests;TAT< 3 hrs 89.74% of requests;LTAT< 1 hr
3	Performance in microscopic examination of sputum for TB	Correctness > 80%	Batch 2/16: 100% (RCPA) Batch 4/2016: 100% (RCPA) Batch 6/2016: 100% (RCPA) Batch 8/2016: Result pending
4	NEQAP survey in Hepatitis B Testing	100% Correctness	NEQAP 1/16: 100% NEQAP HBV 2/2016: 100% NEQAP HBV 3/2016: Pending
5	NEQAP survey in Hepatitis C Testing	100% Correctness	NEQAP 1/16: 100% NEQAP HCV 2/2016: 100% NEQAP HCV 3/2016: Pending
6	NEQAS in anti HIV Testing	100% Correctness	Batch 1/16: 100% NEQAS HIV 2/2016: 100%
<b>C</b>	<b>HAEMATOLOGY INDICATORS</b>		
1	TAT of Urgent Full Blood Count	90% should be reported within 60 mins	98.5% of urgent FBC; TAT < 60 mins
2	TAT of Urgent PT and APTT	90% should be reported within 60 mins	98.9% of urgent PT/APTT; TAT < 90 mins
3	External QA Haematology	Correctness	No sample received
4	External QA for Haemostasis	Correctness	No sample received
<b>D</b>	<b>TRANSFUSION INDICATORS</b>		
1	Cross-match: Transfusion (C:T) ratio	Not greater than 2.5:1	1.4:1
2	Expiry rate of red cell	Less than 5% of total collection	0.6%

3	Transfusion Error rate	Zero defect	0
4	Rate of Laboratory error in HBs Ag testing	Less than 1.0%	Done in HPP
5	Rate of Laboratory error in Anti HCV testing		Done in HPP
6	External QA Blood Banking a) ABO and RH Grouping b) Antibody screening c) Antibody identification	Correctness	<b>NEQABB</b> Cycle 1: 100% Cycle 2: 100% Cycle 3: No sample received  <b>RCPA</b> Survey 1: REF 100 Survey 2: REF 100 Survey 3: REF 100 Survey 4: REF 100 Survey 5: REF 99 Survey 6: REF 100
<b>E</b>	<b>HISTOPATHOLOGY &amp; CYTOLOGY INDICATORS</b>		
1	TAT of urgent small biopsies	80% reported within 72 hours	94% reported within 72 hours
2	TAT of Hysterectomy specimens	80% reported within 14 days	99.5% reported within 14 days
3	TAT of thyroidectomy specimens	80% reported within 10 days	100% reported within 10 days
4	Histo-cytopathology correlation for FNAC for breast lesion	>90% correlation	100% correlation
5	Adequacy of HPE report Mastectomy Specimen	Correctness	_____
7	Accuracy of reporting gynaecology smear: % of histo-cyto correlation	Minimum 65% agreement	100% correlation

**Key Performance Indicator (KPI) of Medical Program Hospital Performance Indicators for Accountability (HPIA)**

	INDICATOR	STANDARD	FREQUENCY	PERFORMANCE ACHIEVEMENT 2016
<b>A</b>	<b>CHEMICAL PATHOLOGY</b>			
1	Notification of neonatal total bilirubin results > 300 umol/L within 30 mins after result verification	95%	6 monthly	100%
<b>B</b>	<b>MEDICAL MICROBIOLOGY</b>			
1	Percentage of correct species identification of malaria parasites	≥ 80%	6 monthly	No positive slide
2	Percentage of Amended report for tests scheduled and reported by the respective clinical microbiologist	≤ 1%	Yearly	0%

3	Percentage of complete positive culture results released within 3 days	≥ 70%	6 monthly	97.5%
4	Percentage of outstanding results of reactive HIV antibody by EIA with supplementary particle agglutination (PA) testing	≤ 5%	3 monthly	0%
<b>C</b>	<b>HAEMATOLOGY</b>			
1	Percentage of LTAT for urgent FBC within 45 mins	≥ 90%	6 monthly	99.7%
2	Percentage of outstanding bone marrow aspiration report	≤ 5%	3 monthly	0%
3	Percentage of Amended report for individual pathologist	≤ 1%	Yearly	0%
4	Accuracy of EQA report for morphology	≥ 80%	Yearly	98.6%
<b>D</b>	<b>HISTOPATHOLOGY &amp; CYTOLOGY</b>			
1	Percentage of Amended report	≤ 1%	Yearly	0%
2	Percentage of outstanding HPE report	≤ 5%	Yearly	0.06%
3	Percentage of histopathology correlation for FNAC breast lesion	≥ 90%	Yearly	100%
4	Accuracy of EQA	≥ 80%	Yearly	89.7%
<b>E</b>	<b>TRANSFUSION MEDICINE</b>			
1	Incidence of incorrect blood components transfused due to blood bank error	0	Monthly	0
2	Timeliness of blood supply for urgent cases within (≤) 30 mins	≥ 90%	Monthly	100%
3	Percentage of newly diagnosed thalassaemia patients with new development of red cell antibody/ies	≤ 30%	Monthly	0%
4	Percentage of donation from regular blood donors	≥ 60%	Monthly	67.4%
5	Percentage of elective surgeries in General Surgery and/or Orthopaedic department cancelled or postponed after admission due to lack of blood.	<10%	3 Monthly	0%
6	Cross-match transfusion ratio	≤2.5	6 Monthly	1.4:1

## Key Performance Indicator for 'Malaysian Patient Safety Goals' for 2016

- Unit : Tabung Darah

Indicator	Standard	Frequency	Numerator	Denominator	Performance
Number of transfusion errors (actual)	0	Monthly	0	-	0
Number of near misses	To be determined	Monthly	15	-	15

- Unit : Hematologi dan Biochem

Indicator	Standard	Frequency	Numerator	Denominator	Performance
Percentage of critical values notified within 30minutes or less	100%	Monthly	8121	8129	99.9%

### Sample Rejection Rate.

- Pencapaian keseluruhan penolakan specimen bagi bulan Januari hingga Disember adalah **0.89%** dimana ia telah melebihi sasaran seperti yang telah ditetapkan iaitu **0.86%**.

### Clients Charter

Ujian	Standard (Ltat)	Target Pencapaian	Sample Patuh Tat	Jumlah Sample Dikaji	Pencapaian Sebenar
"Saline Crossmatch-Urgent"	≤ 30 minit	90%	106	106	100%
"Full Crossmatching"	2 jam	100%	300	300	100%
"Urgent Biopsy"	3 hari bekerja	80%	775	889	87.17%
"Other Specimens eg. Thyroidectomy & Hysterectomy"	21 hari bekerja	80%	60	61	98.36%
"Non-Urgent FNA"	14 hari bekerja	80%	240	240	100%
"Urgent Pap Smear"	14 hari bekerja	80%	383	464	82.54%
"Routine Chemistry"	3 jam	95%	1182	1182	100%
"ABG"	30 minit	95%	221	542	40.77%



"Hormone-TSH/FT4"	1 hari bekerja	95%	3830	3850	99.40%
"HbA1C"	5 hari bekerja	95%	1011	1098	92%
"Urine Analysis-Biochemistry"	1 hari bekerja	95%	572	573	100%
"Ammonia"	45 minit	95%	229	259	88.40%
"CSF-Biochemistry"	30 minit	80%	27	38	71%
"ESR"	1 1/4 jam	95%	725	754	96%
"FBP-Routine"	10 hari bekerja	90%	974	1058	92%
"G6PD Screening"	4 jam	95%	956	983	97.25%
"D Dimer"	1 jam	100%	131	146	89.72%
"Urine Culture&Sensitivity"	1 hari	100%	505	522	97%
"Sputum, tracheal asp C&S"	2 hari	100%	98	105	93%
"Pus, swab C&S"	2 hari	100%	70	70	100%
"Blood C&S"	5 hari	100%	70	70	100%
"Microscopic Examination for CSF-Gram Stain/India Ink"	1 jam	80%	54	61	88.52%
"AFB Direct Smear"	1 hari bekerja	100%	68	68	100%
"Blood Film Malaria Parasite"	2 jam	100%	34	35	97.14%
"Anti - HIV"	3 hari bekerja	100%	52	52	100%
"Anti - HCV"	3 hari bekerja	100%	52	52	100%
"HBsAg"	3 hari bekerja	100%	52	52	100%

### Customer Satisfaction Survey

- Tarikh : Kajian dijalankan bermula dari 17 hingga 29 Oktober 2016.
- Pencapaian adalah memuaskan bagi semua unit, yang berpuas hati terhadap reliability laporan yang dikeluarkan.

### Laporan Insiden

Terdapat 29 laporan insiden yang dilaporkan ,8 daripada kes telah diselesaikan manakala 21 kes lagi masih menunggu maklumbalas dari jabatan terlibat.

- Near Miss Blood Transfusion = 15 Kes
- Pembaziran Komponen Darah = 12 Kes
- Lain- lain = 2 kes (inappropriate correction of transcription error at blood bag & PPK & medicolegal not process specimen accordingly )

### iii. Research

Transfusion Medicine Specialist

NO	TITLE	TYPE OF PARTICIPATION	ORGANIZER
1	Analysis Of Adverse Transfusion Event Patterns In Hsj In Year 2015	Poster Presentation	Penang Research Day.HPP
2	Prevalence Of Hiv, Hbv And Hcv Infections Among Voluntary, Non Remunerated Blood Donors In Hsj From 2014 To 2015	Poster Presentation	Penang Research Day.HPP
3	Callback Of Blood Donors Confirmed Positive For Tti Markers : Assessment Of Response Rate To Calls And Letters For Post Donation Counselling In Blood Transfusion Unit And Their Subsequent Attendance Rate In Medical Out Patient Department (Mopd) For Further Treatment And Care.	Poster Presentation	Penang Research Day.HPP
4	Audit On Adherence Towards National Nursing Standards In Administration Of Blood/Blood Component In Hsj	Clinical Audit(2 <sup>nd</sup> Place At Hospital Level & 1 <sup>st</sup> Place At State Level )	CRC,PENANG

### iv. Malam Inovasi & Apresiasi Kebangsaan



Anugerah Pegawai Perhubungan Awam Terbaik Tahun 2016

## 9.6 RUMUSAN

Pada keseluruhannya Jabatan Patologi HSJ telah menunjukkan peningkatan prestasi yang semakin baik,dengan penambahan ujian-ujian baru ,perkhidmatan kepakaran disamping meningkatkan lagi kualiti yang sedia ada.

## LAPORAN JABATAN FARMASI

### 10.0 PENGENALAN

Jabatan ini memberikan perkhidmatan perolehan dan pembekalan ubat-ubatan kepada pesakit serta pembekalan ubat-ubatan dan alat-alat perubatan kepada unit-unit pengguna dalam hospital dan klinik-klinik kesihatan daerah Seberang Perai Tengah. Perkhidmatan ini diperluaskan kepada rawatan pesakit dengan menjalankan aktiviti farmasi klinikal dimana hasil terapeutik yang positif menjadi satu lagi tanggungjawab jabatan ini. Jabatan ini merangkumi tiga fungsi utama:

- i. Penjagaan pesakit / penjagaan farmaseutikal
- ii. Pengeluaran farmaseutikal
- iii. Perolehan dan bekalan

### 10.1 OBJEKTIF

- i. Memastikan pesakit memperoleh ubat yang dipreskripsikan dengan betul, selamat, berkualiti, mencukupi dan sesuai serta memberi keterangan yang jelas dan teratur mengenai penggunaan ubat-ubatan.
- ii. Menentukan kualiti, efikasi, keselamatan dan rasionaliti dalam penggunaan ubat-ubatan (penjagaan farmaseutikal).

### 10.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Dalam Jabatan Farmasi bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pegawai Farmasi U54	90	2	18	Post Flexi
Pegawai Farmasi U52		4		
Pegawai Farmasi U48		18		
Pegawai Farmasi U44		20		
Pegawai Farmasi U41		28		

Penolong Pegawai Farmasi U36	3	1	0	
Penolong Pegawai Farmasi U32	3	3	0	
Penolong Pegawai Farmasi U32 (KUP)	5	4	1	
Penolong Pegawai Tadbir N32	1	1	0	
Penolong Pegawai Farmasi U29	15	13	1	
Penolong Pegawai Tadbir N27	1	1	0	
Pembantu Tadbir (Operasi) N22	1	1	0	
Pembantu Tadbir (Operasi) N17	5	5	0	
Pembantu Perawatan Kesihatan U3	2	2	0	3 pinjaman
Pekerja Rendah Awam H11	7	6	1	
<b>JUMLAH</b>	<b>133</b>	<b>109</b>	<b>21</b>	

### 10.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- i. Unit Farmasi Klinik Pakar
  - a. Membekalkan ubat kepada pesakit luar.
  - b. Mengendalikan perkhidmatan ambulatori di Klinik-klinik Pakar – Medication Therapy Adherence Clinic (MTAC) Penyakit Retroviral, Diabetes dan Asma.
  - c. Memberikan kaunseling ubat-ubatan kepada pesakit.
  - d. Memberikan perkhidmatan tambah nilai seperti Kad Temujanji Flexi Blue, Sistem telefon & Ambil, UMP 1M, dan juga SPUB demi kemudahan pesakit.
- ii. Unit Farmasi Pesakit Dalam
  - a. Memberikan perkhidmatan pembekalan ubat secara unit dos dan juga Floor Stock kepada pesakit dalam.
  - b. Memberikan khidmat kaunseling bedside dan discaj kepada pesakit .
- iii. Unit Farmasi Pengeluaran dan Pra-bungkus
  - a. Membuat persediaan galenikal bukan steril (*eksternal/internal*) dan membekalkannya kepada wad/unit.
  - b. Menjalankan aktiviti pembungkusan semula dan pelabelan sediaan farmaseutikal.
- iv. Unit Farmasi Pengurusan & Kualiti
  - a. Menjalankan aktiviti-aktiviti berkaitan perkhidmatan maklumat ubat-ubatan yang evidence-base, tepat dan terkini kepada anggota hospital dan pesakit.
  - b. Membantu dari segi pengurusan dan pentadbiran jabatan.
  - c. Menyelaras aktiviti-aktiviti kualiti, latihan dan pendidikan.
- v. Unit Pemonitoran Terapeutik Ubat (TDM)

- a. Menjalankan penganalisaan dan interpretasi paras ubat dalam sampel ubat serta memberi saranan berkaitan keputusan pengubahsuaian dos.
  - b. Menawarkan pemantauan terapeutik ubat bagi kes-kes keracunan Paracetamol dan Salicylic ketika luar dari waktu perkhidmatan biasa (on-call).
- vi. Unit Rekonstitusi Ubat Sitotoksik (CDR)
- a. Menjalankan perkhidmatan rekonstitusi ubat-ubatan kemoterapi.
  - b. Memberi perkhidmatan kaunseling di klinik kanser payu dara (prechemo clinic).
- vii. Unit Nutrisi Parenteral (TPN)
- a. Menjalankan perkhidmatan larutan nutrisi parenteral dan juga IV Admiksutur untuk kegunaan pesakit dewan bedah.
  - b. Menjalankan rondaan Nutritional Support Team di wad bersama pakar.
- viii. Unit Farmasi Wad
- a. Menjalankan perkhidmatan farmasi di wad 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11 (SCN), ICU dan telah memulakan Farmasi Kecemasan pada Jun 2014
  - b. Melakukan rondaan wad bersama pakar/pegawai perubatan.
  - c. Melakukan pemantauan terapi pengubatan pesakit-pesakit dalam wad.
  - d. Memberi perkhidmatan kaunseling kepada pesakit semasa di dalam wad dan discaj.
- ix. Unit Logistik
- a. Menjalankan aktiviti perolehan ubat dan bukan ubat.
  - b. Membekalkan ubat-ubatan dan bukan ubat kepada unit pengguna hospital dan klinik-klinik kesihatan daerah Seberang Perai Utara.
- x. Perkhidmatan Tambah Nilai (Value Added Services, VAS)
- a. Aktiviti amalan farmasi yang dicetuskan hasil kreativiti dan inovasi anggota farmasi dalam meningkatkan kualiti penyampaian perkhidmatan farmasi kepada pelanggan.
  - b. VAS adalah perkhidmatan pilihan kepada pesakit berdasarkan kriteria yang ditetapkan sebelum perkhidmatan diberikan.
  - c. Perkhidmatan yang ditawarkan adalah Sistem Pendispensan Ubat Bersepadu (SPUB), Sistem Temujanji – Blue Card System, Sistem Telefon & Ambil dan Ubat Melalui Pos (UMP 1 Malaysia) yang diselaraskan oleh Farmasi Klinik Pakar.
- xi. Perkhidmatan 24 Jam
- a. Kaunter Farmasi Klinik Pakar mula menawarkan Perkhidmatan 24 jam sehari pada 1 November 2012 untuk pesakit-pesakit Jabatan Kecemasan, dari wad dan juga pesakit di dalam sistem Temujanji- Blue Card.

- b. Selain itu, perkhidmatan ini juga merangkumi perkhidmatan Maklumat Ubat & Racun.

## 10.4 AKTIVITI YANG TELAH DIJALANKAN

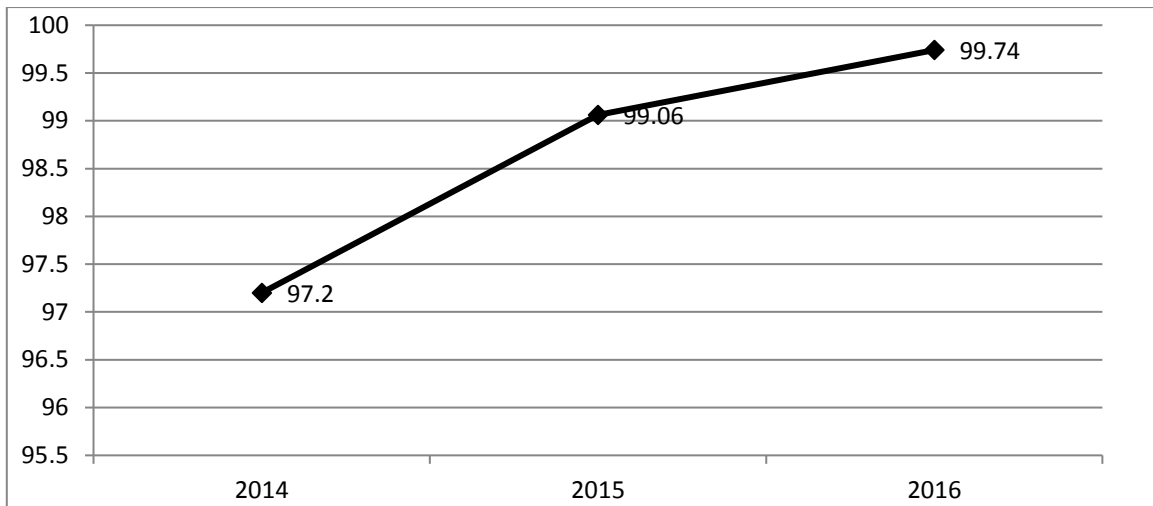
Jadual 2: Aktiviti Jabatan Farmasi dan Bekalan bagi Tahun 2016

BIL	PROGRAM/ AKTIVITI	TARIKH	TEMPAT
1	Pameran dan Ceramah Kenali Ubat Anda Bersama Duta sempena Kem Kesihatan Keluarga Sihat 2016	23/4/2016	Flat Desa Wawasan, Bukit Mertajam
2	World Pharmacist Day 2016 Kenali Ubat Anda	25/9/2016	Kampus Induk USM, Pulau Pinang
3	Bengkel Kesedaran Keselamatan Pengubatan	21/10/2016	Dewan Mutiara , HSJ
4	Pameran Minggu Alahan Ubat	19-21/10/2016	Lobi Hospital Seberang Jaya
5	Taklimat Tindakan Kecemasan & Kebakaran	4 Kali setahun	Padang Tennis Hospital Seberang Jaya
6	Taklimat Hand Hygiene & Infection Control	4 Kali setahun	Bilik Seminar , Satelite Farmasi
7	Antibiotic Awareness Week	16-17/11/2016	Lobi Hospital Seberang Jaya

## 10.5 PENCAPAIAN

- i. Aktiviti Kualiti
  - a. Penyertaan dalam Anugerah Inovasi Peringkat Kebangsaan 2016 pada 8 -10 Nov 2016 bertempat di Institut Pengurusan Kesihatan, Kuala Lumpur.
- ii. Petunjuk Prestasi (KPI)

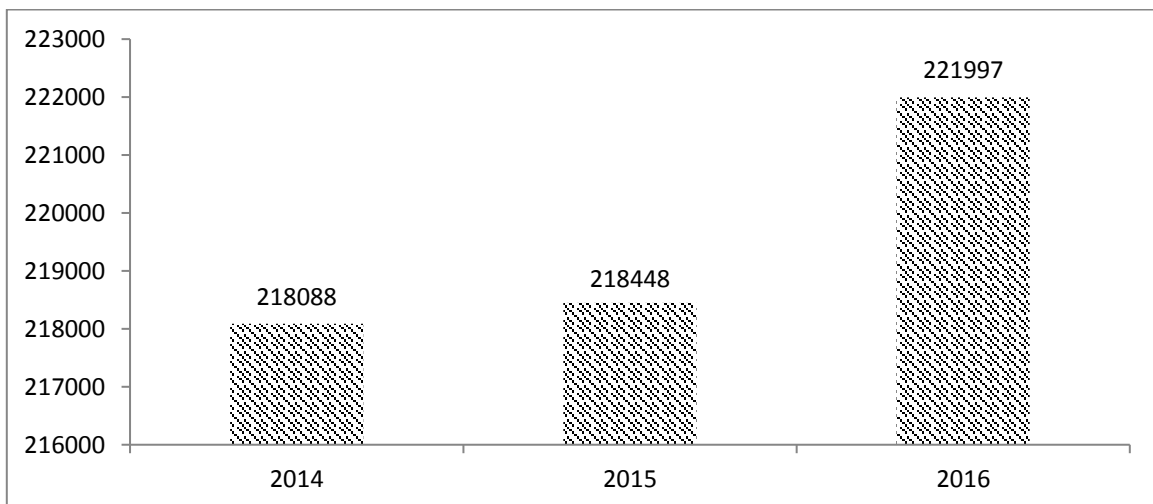
Graf 1: Peratus Masa Menunggu Melebihi 30 Min Di Farmasi Klinik Pakar Bagi Tahun 2014 Hingga 2016



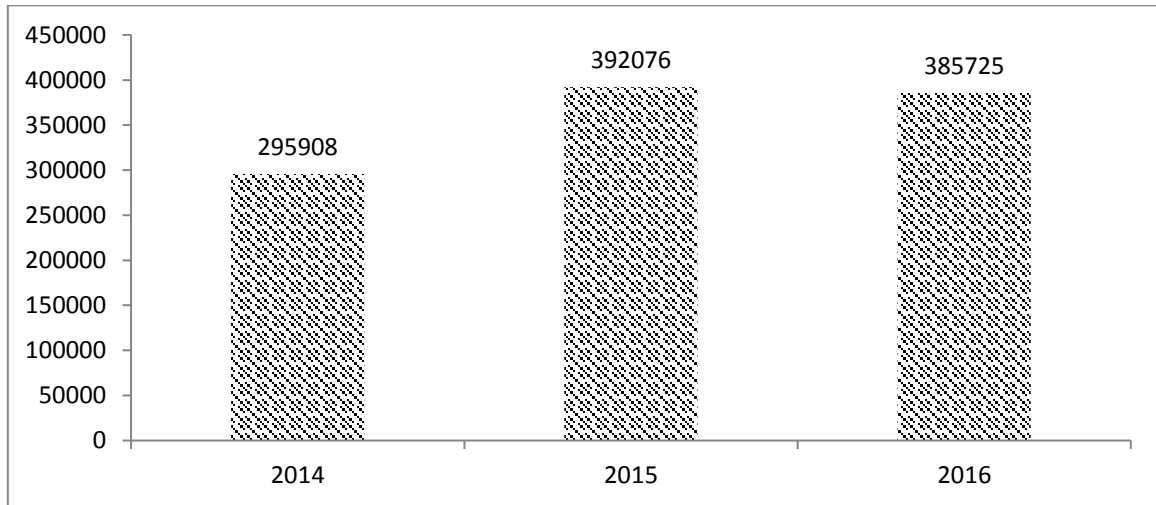
**Graf 2: Peratus Pesakit Susulan Yang Menggunakan Sistem Tambah Nilai Di Farmasi Klinik Pakar Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



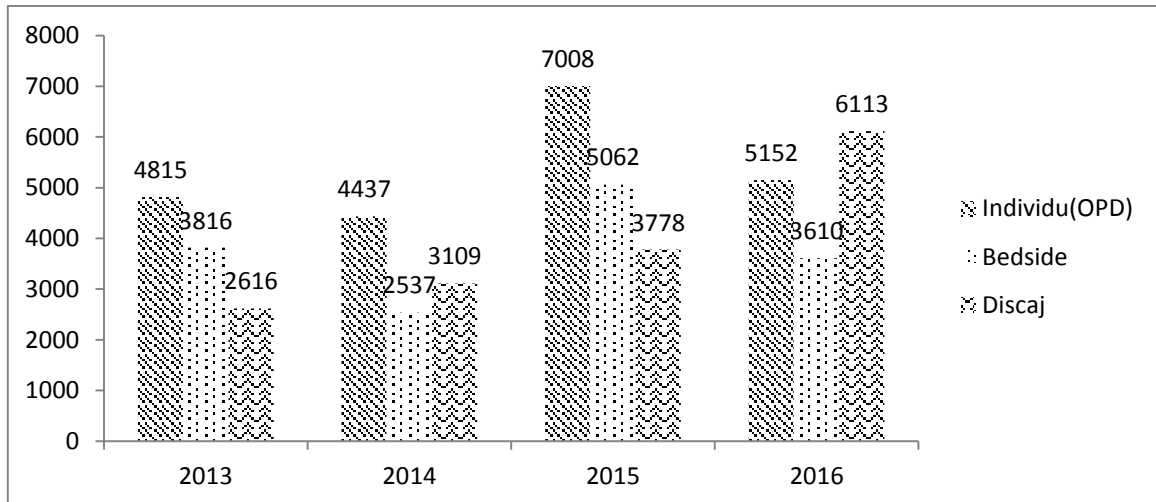
**Graf 3: Jumlah Preskripsi Diterima Di Farmasi Klinik Pakar Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



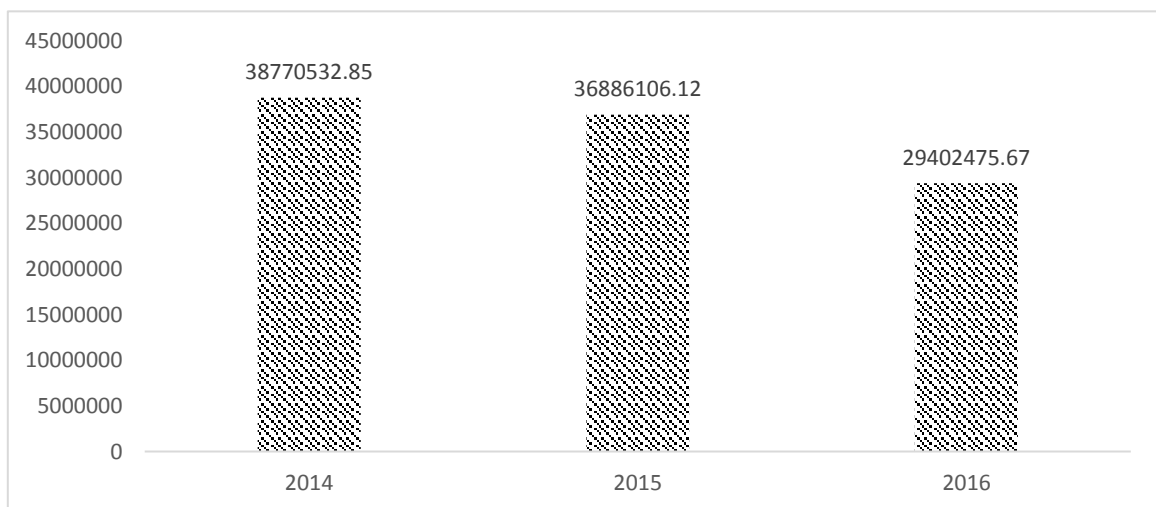
**Graf 4: Jumlah Preskripsi Diterima Di Farmasi Bekalan Wad Bagitahun 2014 Hingga 2016**



**Graf 5: Jumlah Kaunseling Ubat-Ubatan Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



**Graf 6: Jumlah Nilai (RM) Perolehan Oleh Stor Perubatan Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**





## 10.6 RUMUSAN

Secara keseluruhan, pencapaian Jabatan Farmasi menunjukkan peningkatan. Jabatan Farmasi berharap dapat mencapai sasaran petunjuk prestasi yang lebih cemerlang pada masa akan datang.

## 11.0 PENGENALAN

### LAPORAN JABATAN DIETETIK & SAJIAN

Jabatan Dietetik dan Sajian merupakan salah satu jabatan yang memberikan perkhidmatan sokongan klinikal kepada perkhidmatan perawat pesakit di hospital. Jabatan ini mempunyai dua fungsi utama iaitu menyediakan makanan kepada pesakit dalam wad dan doktor yang bertugas atas panggilan serta memberi perkhidmatan dietetik klinikal kepada pesakit yang dirujuk.

### 11.1 OBJEKTIF

- i. Menyedia dan membekalkan makanan yang seimbang, bersih, selamat, bermutu tinggi dan bersesuaian kepada pesakit dalam wad.
- ii. Memberi khidmat *Medical Nutrition Therapy* kepada pesakit dalam dan luar mengikut rujukan.
- iii. Memberi khidmat pendidikan pemakanan kepada anggota hospital dan orang awam apabila diperlukan

### 11.2 PERJAWATAN

JAWATAN	GREDE	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pegawai Dietetik	U48	1	1	0	
Pegawai Dietetik	U44	1	1	0	
Pegawai Dietetik	U41	2	2	0	
Pen. Peg. Penyediaan Makanan	C32	1	1	0	
Pen. Peg. Penyediaan Makanan	C27	3	2	1	
Pembantu Penyediaan Makanan	N19	40	41	0	KUP C29(7)

					N19(28) N1(5)
<b>JUMLAH</b>		<b>48</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	

### 11.3 PERHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

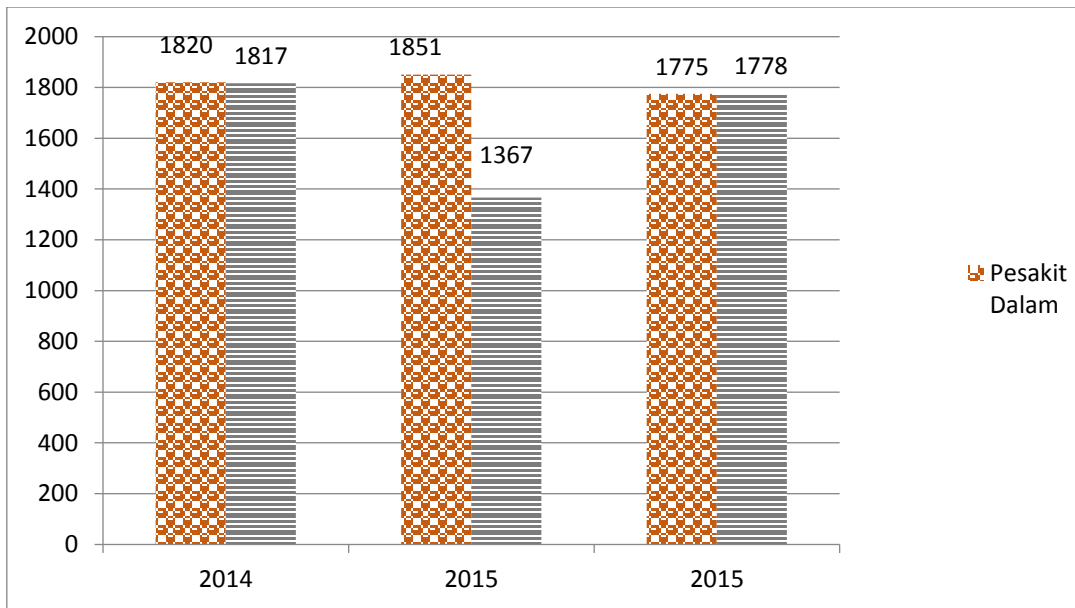
- i. Menyediakan Diet Normal dan Diet Terapeutik kepada Pesakit Dalam
- ii. Menyediakan Diet Untuk Pegawai Perubatan yang bertugas atas panggilan
- iii. Membekalkan susu formula dan produk pemakanan khas untuk pesakit yang memerlukan
- iv. Menyediakan perkhidmatan runding cara dan penilaian pemakanan kepada pesakit yang dirujuk.

### 11.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

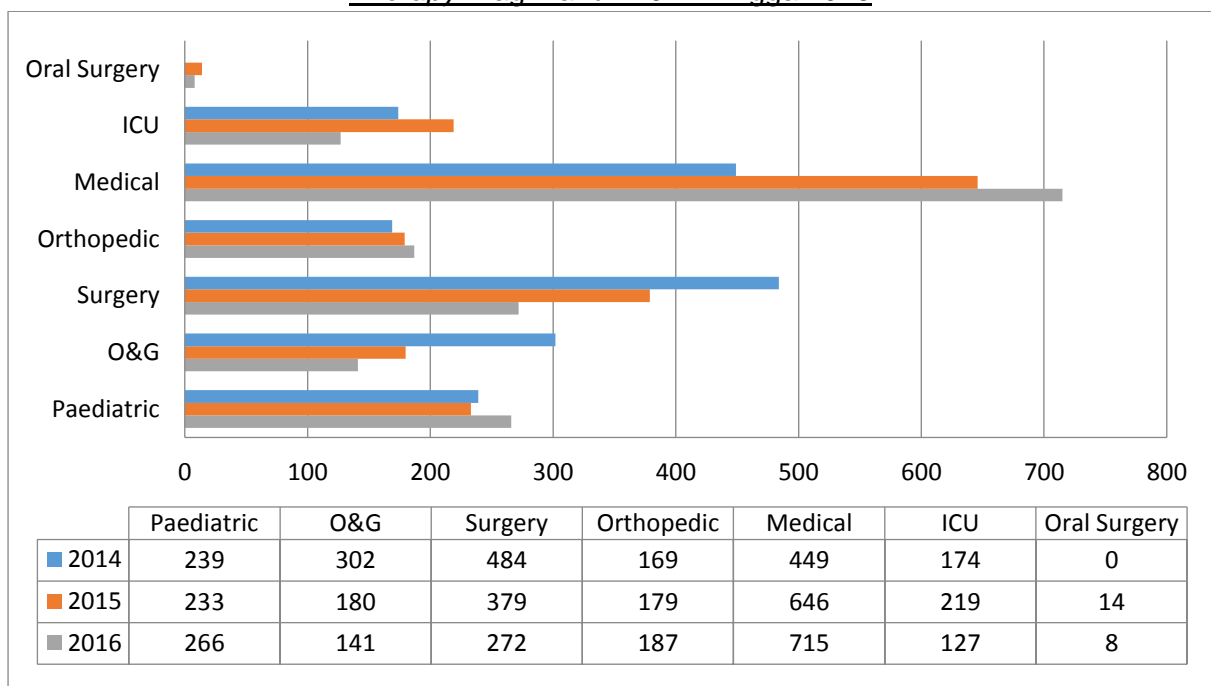
- i. Menjalankan aktiviti latihan berterusan Catering Continuous Education (CCE) yang meliputi skop latihan kemahiran memasak, Good Manufacturing Practice (GMP) serta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan setiap minggu.
- ii. Menjalankan latihan berterusan Clinical Dietetic Education (CDE) untuk Pegawai Dietetik pada setiap bulan sekali
- iii. Mengadakan Sambutan Hari Kebersihan & Keselamatan Makanan pada 29 Julai 2016.
- iv. Menganjurkan satu kursus " Team Building" bagi anggota Jabatan Dietetik & Sajian, peringkat Pulau Pinang pada 29 September 2016
- v. Turut sama menganjurkan Sambutan Hari Dietitian peringkat Negeri Pulau Pinang pada 11 Oktober 2016.

### 11.5 PENCAPAIAN

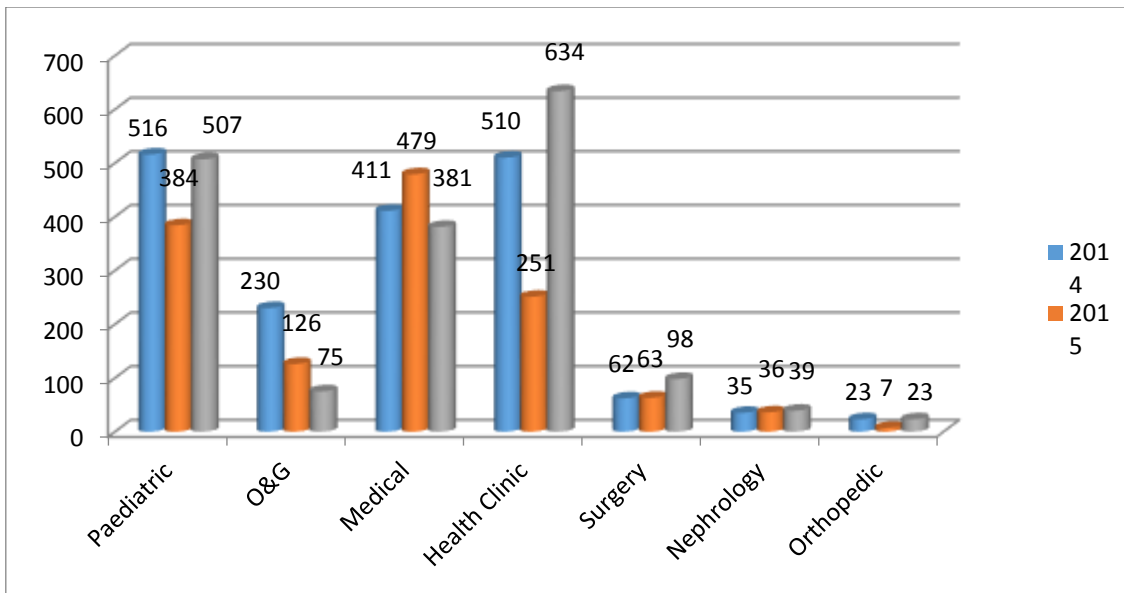
- i. **Perkhidmatan Dietetik Klinikal**



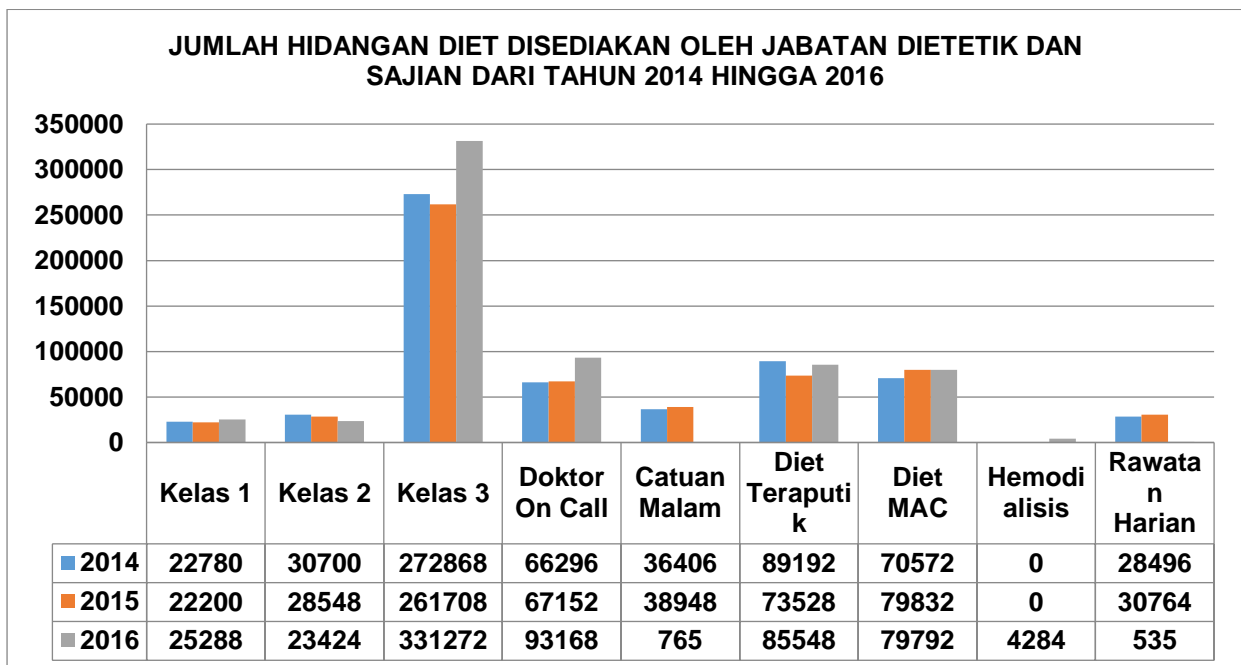
**Graf A: Jumlah Pesakit Luar Dan Pesakit Dalam Yang Diberi Perkhidmatan *Medical Nutrition Therapy* Bagi Tahun 2014 Hingga 2016**



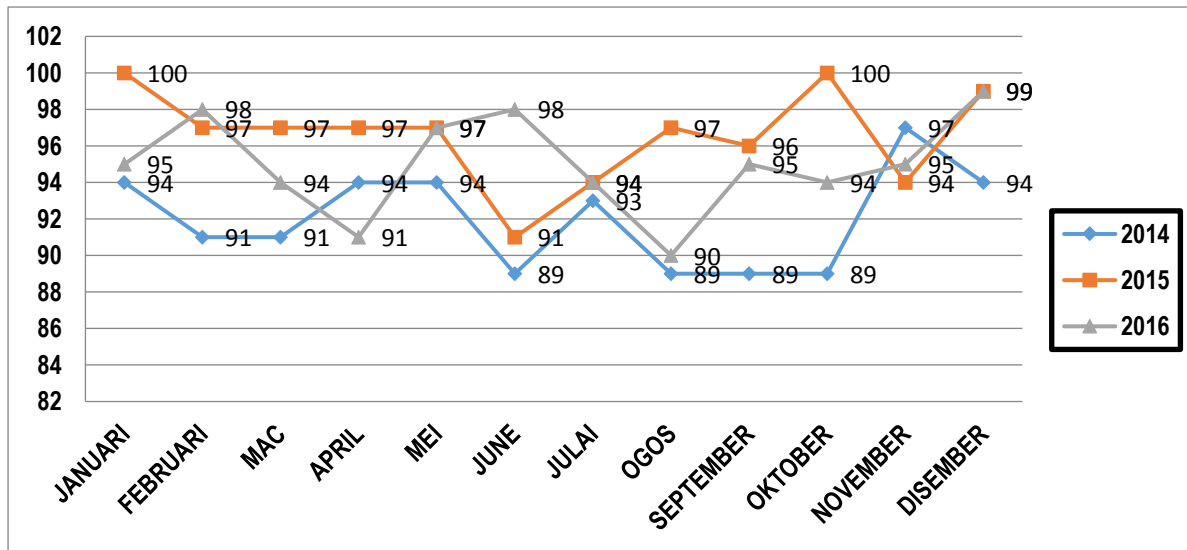
**Graf B: Pecahan Rujukan Pesakit Dalam Mengikut Disiplin bagi tahun 2014 hingga 2016**



Graf C: Pecahan Rujukan Pesakit Luar Mengikut Disiplin bagi tahun 2014 hingga 2016



Graf D: Pencapaian Peratusan Kepuasan Keseluruhan Pelanggan Terhadap Makanan Yang Dihidangkan Bagi Tahun 2014 Hingga 2016



## 11.6 RUMUSAN

Secara keseluruhan jabatan ini telah berjaya mencapai sasaran yang telah ditetapkan dalam pelan tindakan tahun 2015. Namun proses penambahbaikan akan sentiasa diteruskan bagi memastikan proses penyampaian perkhidmatan kepada pelanggan oleh jabatan ini sentiasa dapat ditingkatkan dan memenuhi keperluan.

## 12.0 PENGENALAN

### LAPORAN JABATAN PAKAR BEDAH

Klinik Pakar Bedah Mulut, Hospital Seberang Jaya merupakan salah satu klinik pakar yang beroperasi sejak penubuhan Hospital Seberang Jaya. Oleh sebab kedudukannya yang berhampiran dengan lebuh raya, ia menjadi pusat rujukan kes-kes trauma dan pergigian Am dari Seberang Perai, Kulim dan Sungai Petani, Kedah dan utara Perak.

## 12.1 OBJEKTIF

Memberi perkhidmatan kepakaran dari segi rundingan serta rawatan yang berkesan dalam bidang pergigian, bedah mulut dan maksilofasial kepada pesakit-pesakit yang dirujuk di Hospital Seberang Jaya

## 12.2 PENJAWATAN UNIT

Jadual 1: Perjawatan Di Klinik Pakar Bedah Mulut

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pakar Bedah Mulut U 54	2	2	0
Pegawai Pergigian Klinikal U48/U44/U41	8	8	0
Juruteknologi U 36	1	0	1
Juruteknologi U 32	1	1	0
Jururawat Pergigian U 32	2	2	0
Jururawat Pergigian U 29	2	2	0
Pem. Pembedahan Pergigian U 24	2	2	0
Pem. Pembedahan Pergigian U 19	18	18	0
Pem. Perawatan Kesihatan U 13	2	2	0
<b>JUMLAH</b>	<b>38</b>	<b>37</b>	<b>1</b>

## 12.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Klinik Pakar Bedah Mulut, adalah pusat rujukan untuk penilaiaan, diagnosis dan pemulihan. Klinik Pakar Bedah Mulut memberi perkhidmatan kepakaran dari bedah mulut dan maksilofasial, perubatan mulut, *pathology* mulut dan rawatan pergigian. Perkhidmatan yang disediakan adalah seperti berikut:

- Rawatan Kecederaan Tisu Lembut
- Rawatan Kecederaan Gigi
- Rawatan Kecederaan Tulang
- Pembedahan Dentoalveolar/Minor Oral Surgery
- Dental Implant
- Pembedahan Oral Major Lain
- Rawatan Perubatan Mulut
- Restoratif /Preventif
- Rawatan Endodontik
- Protesis Maksilofasial
- Cabutan
- Pengimejan
- Pembetulan Cleft palate/cleft lip
- Pembedahan Orthognatik

## 12.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

**i. SAMBUTAN MINGGU KESEDARAN KANSER MULUT**

Sambutan Minggu Kesedaran Kanser Mulut telah diadakan pada 18 November 2016 di ruang Foyer Hospital Seberang Jaya. Objektif utama sambutan ini adalah mengenal pasti dan mengurangkan penyakit kanser dari kalangan pesakit bermula dari umur 20 tahun keatas dan memberi ilmu pengetahuan kepada pesakit yang mempunyai risiko tinggi penyebab terjadinya kanser mulut.

**ii. DENTAL CARNIVAL**

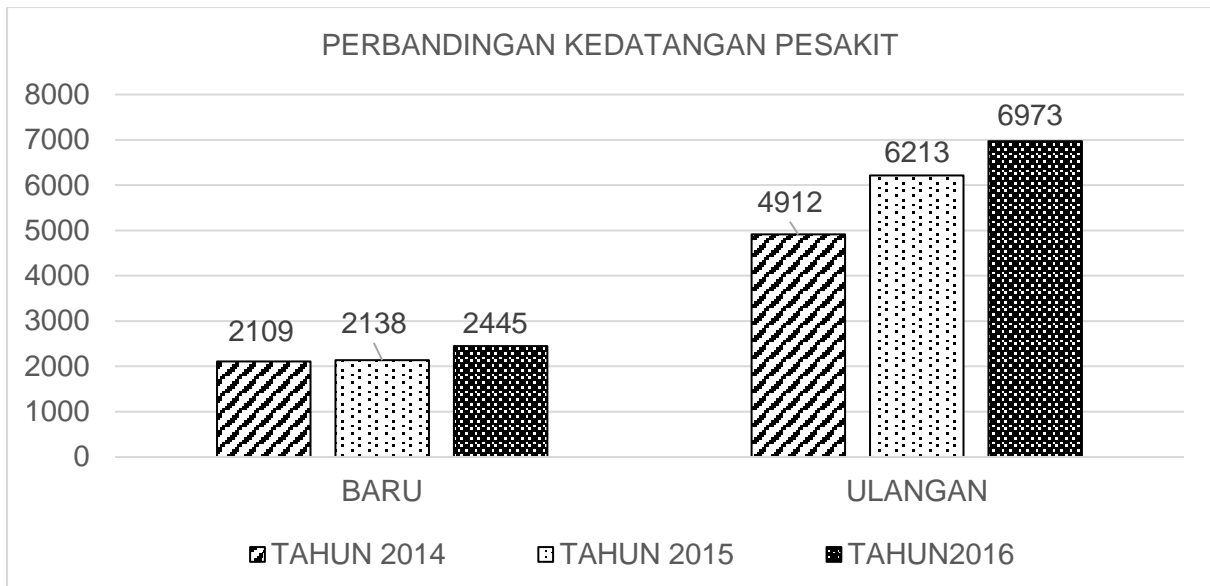
*Dental Carnival* telah diadakan pada 23 Ogos 2016 di Mydin Mall, Seberang Perai. Objektif utama sambutan ini adalah untuk memberi kesedaran kepada warga negeri Pulau Pinang tentang keburukan asap rokok.

**iii. JOM HEBOH**

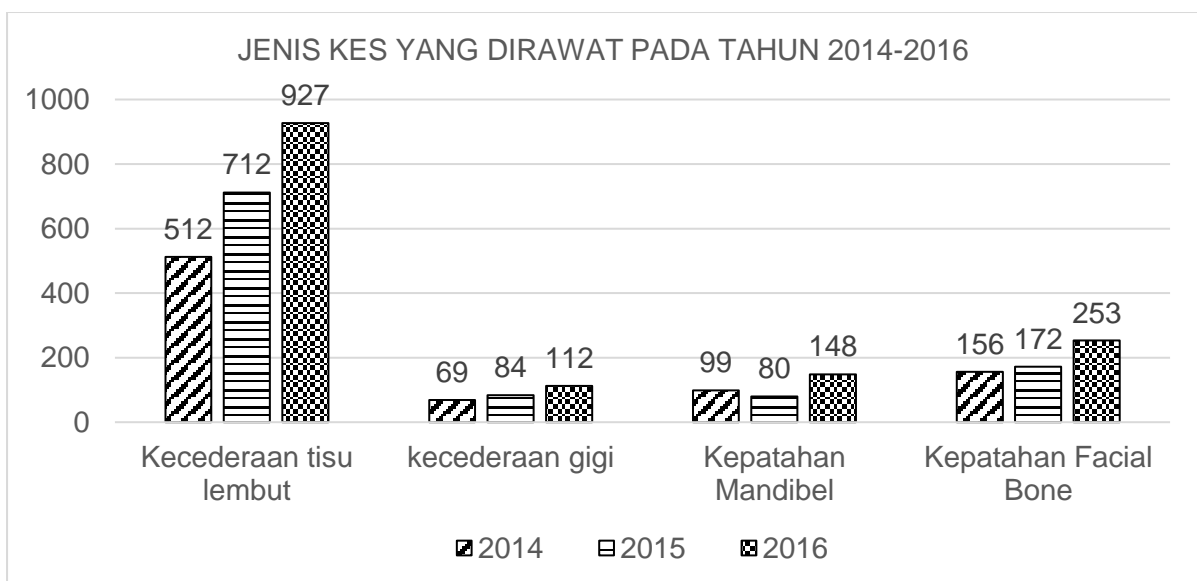
Jom Heboh telah diadakan pada 26 November 2016 di Seberang Perai Selatan.

## **12.5 PENCAPAIAN**

Graf A : Jumlah Stastitik Tahunan Kes Baru dan Ulangan 2014 hingga 2016

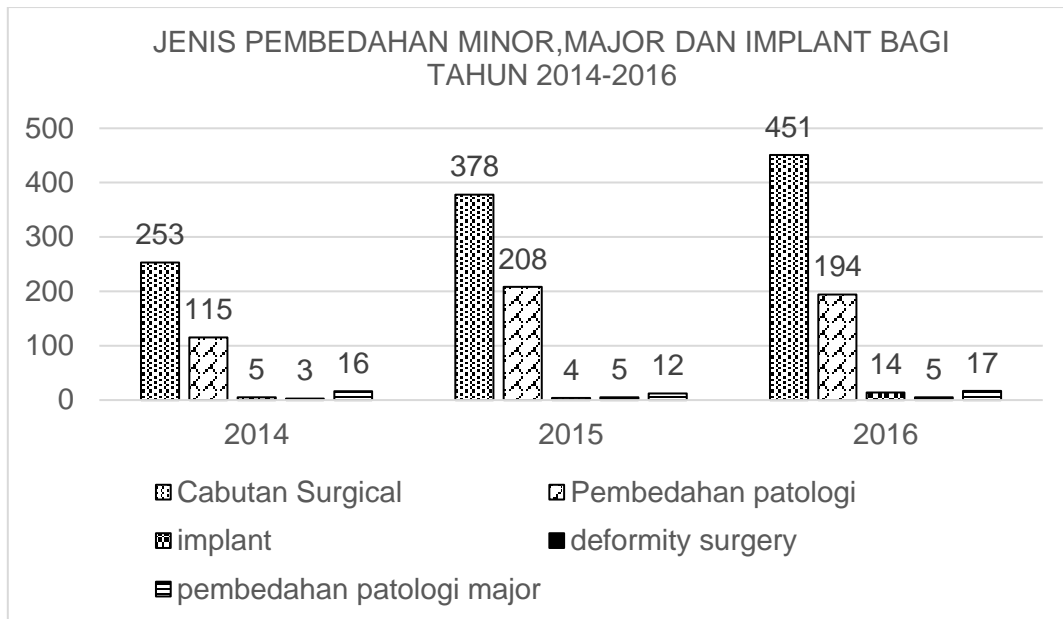


**Graf B: Jenis Kes Yang Dirawat Pada Tahun 2014-2016**

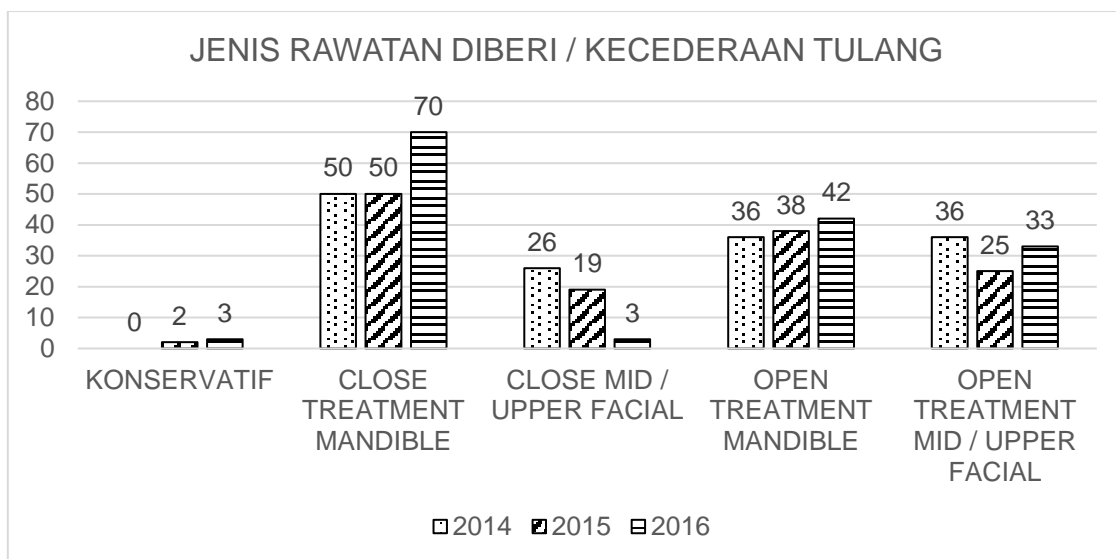


**Graf C: Stastitik Tahunan Pembedahan Minor, Major dan Implant Bagi Tahun 2014-2016**





**Graf D: Jumlah Stastistik Tahunan Jenis Rawatan Diberi/Kecederaan Tulang Bagi Tahun 2014- 2016**



## 12.6 RUMUSAN

Perancangan Klinik Pakar Bedah Mulut pada masa hadapan adalah menjadikan panggilan “on call” secara pasif kepada panggilan aktif. Memandangkan pertambahan jumlah pesakit yang meningkat diharap rawatan dapat diberi secepat mungkin.

## 13.0 PENGENALAN

**LAPORAN  
JABATAN PENGIMEJAN  
DIAGNOSTIK**

Jabatan Pengimejan Diagnostik, Hospital Seberang Jaya merupakan Jabatan Pengimejan terbesar di Daerah Seberang Perai, Pulau Pinang. Jabatan ini menyediakan perkhidmatan pengimejan diagnostik kepada pesakit dari Hospital Seberang Jaya, hospital-hospital dan klinik-klinik kerajaan di Seberang Perai. Ia terletak di tingkat bawah bersebelahan dengan Unit Bekalan Steril CSSD dan bertentangan dengan Jabatan Kecemasan. Jabatan ini memberi perkhidmatan berterusan untuk tempoh 24 jam.

### 13.1 OBJEKTIF

Memberi perkhidmatan pengimejan diagnostik yang berkualiti dalam diagnosa dan perawatan pesakit dengan cepat dan tepat.

### 13.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan di Jabatan Pengimejan Diagnostik

JAWATAN	GREED	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pakar Radiologi	JUSA C	1	1	0
Pakar Radiologi	UD 54	5	7	0
Pegawai Perubatan	UD54	2	1	0
Pegawai Perubatan	UD44/48		6	
Pegawai Sains Fizik	C41	1	1	0
Juru X-Ray	U44	1	1	0
Juru X-Ray	U41/42	2	2	0
Juru X-Ray	U36	3	3	0
Juru X-Ray	U32	4	4	0
Juru X-Ray	U29	24	21	3
Jururawat Terlatih	U32(KUP)	1	3	0
Jururawat Terlatih				
Jururawat Masyarakat	U19	0	1	0
Pembantu Perawatan Kesihatan	U11	3	7	0

### 13.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Jabatan Pengimejan Diagnostik, Hospital Seberang Jaya memberi perkhidmatan pengimejan diagnostik, terapeutik dan kepakaran radiologi melalui beberapa modaliti yang merangkumi :-

- i. Perkhidmatan X-Ray Am dan Mudah Gerak
- ii. Perkhidmatan OPG
- iii. Perkhidmatan Ultrasonografi
- iv. Perkhidmatan *Image Intensifier* ( II ) di Dewan Bedah

- v. Perkhidmatan CT Scan (Tomografi Berkomputer)
- vi. Perkhidmatan Mammografi.
- vii. Perkhidmatan MRI
- viii. Perkhidmatan Laporan filem x-ray dari Hospital dan Klinik Kesihatan di Seberang Perai.

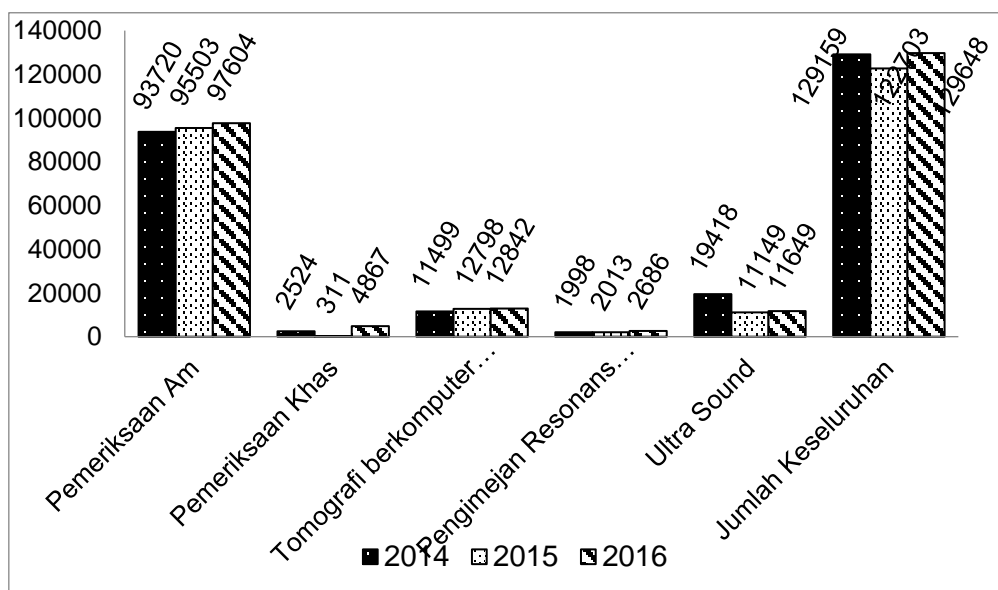
### 13.4 AKTIVITI-AKTIVITI YANG DIJALANKAN

- i. Kursus Dan Taklimat
  - *X-Ray Technology Update Seminar 2016 – 30/01/2016*
  - *Update on Mammography 2016 – 2/4/2016*
  - *Ultra Sound Course 2016 – 25/5/2016*
  - *Interactive Radiology Pre-Congress Workshop 2016 - 21/10/2016*
  - CME Jabatan
  - Interdepartment CME- Bahagian Perubatan, Pediatrik, dan Pembedahan
- ii. Sambutan
  - *Penang International Day of Radiology and Medical Physics 2016 – 15/11/2016*

### 13.5 PENCAPAIAN

- i. Beban kerja.

Carta 1: Perbandingan Beban Kerja tahun 2014, 2015 dan 2016



ii. Aktiviti Peningkatan Kualiti

- Klinikal Audit

Audit ke atas kualiti filem mobile x-ray dada bagi pesakit neonatal.

Tempat Pertama Kategori Sokongan Klinikal Pertandingan Audit Klinikal Hospital Seberang Jaya

- QA

*Difficult Visualisation Of Peripheral Inserted Central Venous Catheter (PICC) Tip In Chest X-ray Among Neonates In SCN.*

- Inovasi

Raybox

Penyertaan Pertandingan Inovasi Hospital Seberang Jaya

- Kajian Kepuasan Pelanggan

Kajian masa menunggu untuk pemeriksaan xray dalam tempoh 1 jam dengan pencapaian 90%

- Kajian

- Kajian Tentang Persefahaman Di Antara *Doppler Ultrasound* Dan *Magnetic Resonance Imaging* Tanpa Media Kontras Di Dalam Mendiagnosa Sumbatan Salur Darah Utama Ke Buah Pinggang Dan Faktor-faktor Mempengaruhinya.
- *Screening of Pulmonary Tuberculosis in Elderly Diabetes in Primary Care Clinics – A Cross Sectional Study.*

- National Indicator Approach / Key Performance Index

Jadual 2: Pencapaian KPI 2016

BIL	KPI	STANDARD	PERFORMANCE
1.	% of x-rays with turnaround time of $\leq 45$ minutes of urgent plain radiological examination requested by the Emergency and Trauma Department.	$\geq 80\%$	92%
2.	% of patients with significant pneumothorax/haemorrhage requiring intervention following percutaneous interventional procedures in the thorax, abdomen and pelvis.	$\leq 10\%$	0%
3.	% of rejected radiography/ radiographic images	$< 5\%$	1.6%
4.	Turnaround time of $\leq 2$ working days for final report of special radiological examination done on inpatients	$\geq 97\%$	100%
5.	Turnaround time of $\leq 14$ working days for final report of special radiological examination done on outpatients.	$\geq 90\%$	100%
6.	% of patients with waiting time of $\leq 60$ minutes for commencement of ultrasound examination	$\geq 80\%$	100%

## 13.6 RUMUSAN

Jabatan Pengimejan Diagnostik akan berusaha untuk memperbaiki perkhidmatan kepada pesakit dari masa ke semasa dengan memfokuskan aktiviti memberi kepuasan kepada pelanggan serta memperbaiki taraf kesihatan masyarakat seperti :

- i. Menitikberatkan pelaksanaan ISO dan Akreditasi di peringkat Jabatan
- ii. Meningkatkan Program Kualiti dan Penambahbaikan pada prosidur.
- iii. Memupuk semangat kerjasama di kalangan anggota.
- iv. Pengurusan Perkhidmatan Kaunter yang lebih sistematik dan mesra pelanggan.

Untuk mencapai sasaran tersebut, jabatan ini memerlukan komitmen yang tinggi dari semua peringkat anggota Jabatan Pengimejan Diagnostik.

## 14.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT OTORINOLARINGOLOGI

Unit Pakar ORL (OTORINOLARINGOLOGI) atau lebih dikenali sebagai Unit E.N.T telah ditubuhkan pada Jun 2011 secara lawatan pakar daripada Hospital Bukit Mertajam. Pada permulaannya unit ini telah di ketuai oleh seorang Pakar ORL Dr.Khor Bee Lian (UD 44). Unit ini berfungsi sepenuhnya pada tahun 2012 dan telah dianggotai oleh 8 orang kakitangan.

## 14.1 OBJEKTIF

Memberi perkhidmatan dan perawatan Kepakaran ORL kepada masyarakat berhampiran kawasan seberang perai utara.

## 14.2 PENJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Pakar ORL

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
Pakar ORL UD54	1	1	0
Pegawai Perubatan UD42	0	5	0
Pegawai Pemulihan Pendengaran U41	1	1	0
Pen.Peg. Perubatan U32	0	1	0
Ketua Jururawat U32/KUP32	0	3	0
Jururawat Terlatih U29	0	3	0
Pem.Per. Kesihatan U3	0	2	0
Jumlah	2	16	0

## 14.3 PERKHIDMATAN YANG DITAWARKAN

Memberi perkhidmatan dan perawatan Kepakaran ORL mengikut jadual seperti dibawah.

Jadual 2: Jadual Perkhidmatan Di Unit Pakar ORL

HARI	MASA	AKTIVITI	CATATAN
ISNIN	8.00 AM – 1.00 PM 2.00 PM – 4.30 PM	KES BARU & ULANGAN	KLINIK ORL HSJ
SELASA	8.00 AM – 1.00 PM 2.00 PM – 4.30 PM	KES BARU & ULANGAN	KLINIK ORL HSJ
RABU	8.00 AM – 1.00 PM 2.00 PM – 4.30 PM	KES BARU & ULANGAN ENT ENDOSCOPE	KLINIK ORL HSJ
KHAMIS	8.00 AM – 5.00 PM	HARI PEMBEDAHAN ELEKTIF	DEWAN BEDAH NO.4 HSJ
JUMAAT	8.00 AM – 12.15 PM 2.45 AM – 4.30 PM	KES BARU, ULANGAN & RUJUKAN WAD	KLINIK ORL HSJ

## 14.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

Aktiviti Klinik Pakar ORL adalah melibatkan aktiviti dalaman sahaja.



## 14.5 PENCAPAIAN

Jadual 3: Jumlah Kedatangan Pesakit Baru Dan Ulangan Ke Klinik Pakar ORL Bagi Tahun 2016

BULAN	BILANGAN HARI KLINIK	BARU	JUMLAH
Jumlah	196	2018	6522

Jadual 4: Jumlah Kedatangan Pesakit Luar Baru Mengikut Umur/Jantina Untuk Tahun 2016

BULAN	<10 TAHUN		10-9		20-59		60		JUMLAH		JUMLAH BESAR
	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	
Jan	67	45	71	51	102	74	66	57	306	227	533
Feb	53	46	63	58	80	56	57	53	253	213	466
Mac	72	84	90	62	110	79	65	56	337	281	618
Apr	73	67	65	60	79	89	82	64	299	280	579
Mei	61	68	79	82	110	77	50	65	300	292	592
Jun	44	38	67	52	103	107	70	51	284	221	532
Jul	48	21	63	67	64	64	46	52	221	214	435
Ogs	66	68	71	68	118	89	56	46	311	271	582
Sep	67	66	65	75	86	74	52	58	270	273	543
Okt	49	64	78	77	108	90	53	47	292	280	572
Nov	73	65	83	52	103	90	64	58	323	265	588
Dis	17	43	65	45	89	78	58	56	266	222	482
JUMLAH	738	675	860	749	1152	967	719	663	3462	3039	6522

Jadual 5: Punca Rujukan Pesakit Ke Klinik Pakar ORL Tahun 2016

PUNCA RUJUKAN	JAN	FEB	MAC	APR	MEI	JUN	JUL	OGS	SEP	OKT	NOV	DIS	JUM
Jabatan Kecemasan	113	116	114	105	124	110	90	111	112	115	101	70	1281
Klinik Kesihatan	47	16	79	50	49	35	37	73	47	52	49	47	581
Hospital Lain	2	4	3	0	14	6	2	5	2	9	16	7	70
Pengamal Perubatan Am	8	9	9	8	30	21	5	7	10	13	15	6	141
Lain-Lain	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Jumlah (Kes Baru)	170	148	205	163	217	172	134	196	171	189	181	130	2076
Ulangan	363	318	413	416	375	360	301	386	372	382	407	352	4445
JUMLAH KEDATANGAN	533	466	618	579	592	532	435	582	543	572	588	482	6522

## 14.6 RUMUSAN

Unit ini berharap dapat berkembang dengan seiring keperluan dan permintaan pelanggan yang memerlukan perawatan penyakit telinga hidung dan tekak. Bahkan unit ini telah mengembangkan skop perkhidmatannya kepada rawatan kepakaran kepala dan leher. Harapan unit ini dapat ditempatkan ke lokasi baru yang lebih kondusif untuk pesakit dalam memberi perawatan yang lebih baik dimasa hadapan.



## 15.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT FISIOTERAPI

Unit Fisioterapi Hospital Seberang Jaya menyediakan perkhidmatan Rehabilitasi merangkumi *therapeutic, restorative* dan *preventive* untuk mengembalikan pergerakan dan fungsi kepada sehampir normal pesakit sebelum kecederaan ,penyakit atau kecacatan . Perkhidmatan dibahagikan kepada dua iaitu rawatan kepada pesakit luar dan pesakit dalam wad.

## 15.1 OBJEKTIF

- Menerima rujukan daripada Hospital dan Klinik kerajaan dan swasta.
- Memberi perkhidmatan fisioterapi di wad dalam masa 24 jam dirujuk untuk pesakit dalam dan pesakit luar dalam masa lima hari bekerja.
- Pesakit yang dirujuk akan dinilai dengan teliti menggunakan borang penilaian yang disediakan dalam perkhidmatan seterusnya dianalisisakan pemasalahan mereka. Ahli fisioterapi seterusnya merancang bersama pesakit perawatan yang paling bersesuaian dan melaksanakan perawatan. Pesakit dihantar pulang dengan perawatan atau nasihat yang bersesuaian untuk diteruskan.

## 15.2 PERJAWATAN

Jadual 1 :Perjawatan di Unit Fisioterapi pada tahun 2016

NAMA JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
Pegawai Pemulihan Fisioterapi U44	1	1	0
Pegawai Pemulihan Fisioterapi U41	1	1	0
Jurupulih Fisioterapi Perubatan U36	2	2	0
Jurupulih Fisioterapi Perubatan U32	2	2	0
Jurupulih Fisioterapi Perubatan U29	9	9	0
Pembantu Perawatan Kesihatan U11	3	3	0
<b>Jumlah</b>	18	18	0

## 15.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

<ul style="list-style-type: none"><li>• Electrotherapy Modalities</li><li>• Muskuloskeletal Rehabilitation</li><li>• Acute/Chronic Pain Management</li><li>• Neurological Rehabilitation</li><li>• Cardiorespiratory Rehabilitation</li><li>• Paediatrics Rehabilitation</li><li>• Amputation Rehabilitation</li><li>• Lymphedema Rehabilitation</li><li>• Womens and Men Health Rehabilitation</li><li>• Perkhidmatan fisioterapi hujung minggu di Unit ICU &amp; CCU &amp; SCN</li><li>• Pulmonary rehabilitation (september 2013)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sports Injury Rehabilitation</li><li>• Post Natal Care and Exercises</li><li>• Chest Physiotherapy</li><li>• Pre-operative Physiotherapy (Surgical Clinic)</li><li>• “Cryotherapy”</li><li>• Vestibular rehabilitation ( Jun 2013)</li><li>• <i>Education Program - CRP, Post Mastectomy Clinic</i></li><li>• Hydrotherapy - “Whirlpool”</li><li>• Multi-disciplinary clinic/ward round – Rehab. Clinic, Medical Stroke round</li></ul>
--	---

#### 15.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

- i. Kursus Dalam Perkhidmatan “Physiotherapy Rehab on Posture Pro Guide” yang telah berjaya dilaksanakan pada 14 May 2016. Penceramah jemputan dari GT Physio telah dijemput untuk member tunjuk ajar dalam kursus ini dan dihadiri seramai 40 orang ahli Fisioterapi seluruh negeri Pulau Pinang. Kursus ini diadakan di Gimnasium Unit Fisioterapi, Hospital Seberang Jaya.
- ii. Program Bersama Komuniti di Lembaga Hasil Dalam Negeri Bukit Mertajam telah dilaksanakan dengan jayanya pada 20 May 2016 dengan tema “Sport Injury and Physical Test “. Seramai 80 orang peserta yang terdiri daripada kakitangan dan 7 orang ahli Fisioterapi dan 4 pelatih Fisioterapi dari UiTM turut bersama menjayakan program ini.
- iii. Sambutan Hari Fisioterapi Sedunia dan Hari Bersama Pelanggan Unit Fisioterapi telah diadakan dengan jayanya pada 26 dan 27 September 2016 bertempat di Foyer Hospital Seberang Jaya. Pada hari tersebut Unit Fisioterapi telah mengadakan sesi senaman aerobik , pameran kesihatan dan pemeriksaan “Body Composition Mass Index “untuk orang awam. Seramai 183 orang awam telah melawat dan membuat pemeriksaan.
- iv. Unit Fisioterapi telah mengambil bahagian dalam pertandingan Klinikal Audit peringkat Hospital Seberang Jaya pada 25 Ogos 2016 di dewan Mutiara yang bertajuk Physiotherapy Management In TKR patient.
- v. Unit Fisioterapi Hospital Seberang Jaya dan bersama Unit Fisioterapi Hospital Kepala Batas telah menjayakan Hari Fisioterapi Sedunia peringkat negeri Pulau Pinang pada 8 September 2016 yang telah berlangsung di Lobi Hospital Pulau Pinang. Tema pameran kami adalah mengenai “Know Your Body Age”. Pemeriksaan “Body Composition Mass Index “dan Pendidikan Pesakit dalam kesedaran mengatasi masalah-masalah mengenai “Body Fat”. Seramai 110 orang telah mengunjungi booth yang berlangsung dari jam 9 pagi hingga 12 tengahari.
- vi. Sambutan Hari Diabetik Sedunia Hospital Seberang Jaya telah diadakan pada 30 November 2016 di Lobi Hospital Seberang Jaya. Unit Fisioterapi telah memulakan acara pada pagi tersebut dengan senaman aerobik untuk orang awam dan staf-staf hospital yang telah menjadi peserta pada hari tersebut. Selain ini unit Fisioterapi telah

membuka booth pameran mengenai Diabetik dan Senaman untuk pesakit Diabetik. Seramai 96 orang telah mengunjungi booth Unit Fisioterapi.

## 15.5 PENCAPAIAN

- i. **Statistik Bilangan Pesakit Luar dan Pesakit Dalam yang dijalankan di Unit Fisioterapi Hospital Seberang Jaya sepanjang tahun 2014 - 2016.**



- ii. **Statistik Bilangan Perawatan Pesakit Luar dan Pesakit Dalam yang dijalankan di Unit Fisioterapi Hospital Seberang Jaya sepanjang 2014 - 2016.**



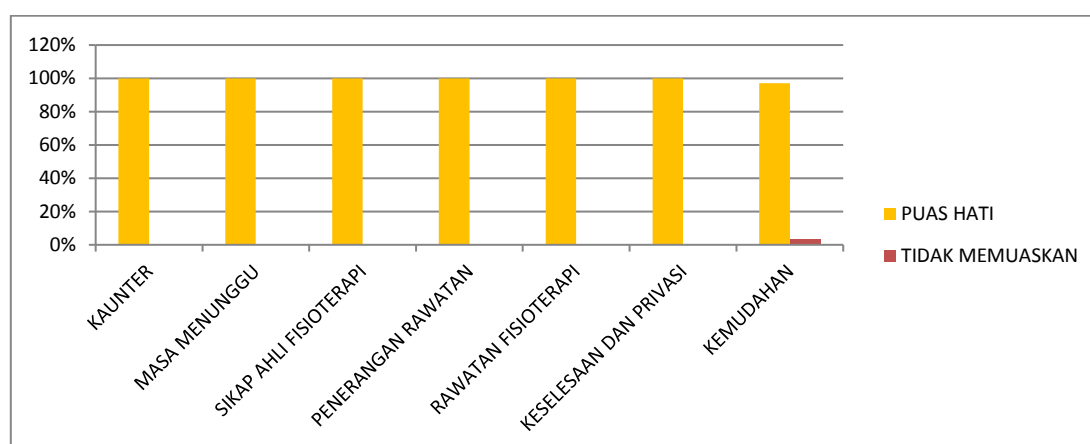
- iii. **Laporan KPI Dan NIA**

2 NIA yang sedia ada (Burn dan Low Back Pain), penambahan 3 KPI (Pesakit dirujuk diberi rawatan dalam 24 jam dirujuk untuk pesakit dalam, Pesakit luar dalam 10 hari dirujuk dan *thermal sensation test*) dan 1 PI pada 2016 (Masa menunggu pesakit menerima rawatan kurang 30 minit). Pencapaian 100% dan tiada SIQ.

Jenis	Indikasi	STANDARD	Numerator	Denominator	PENCAPAIAN
KPI	Pesakit luar dalam 10 hari dirujuk	≥80%	2682	2682	100%
KPI	Pesakit dirujuk diberi rawatan dalam 24jam dirujuk untuk pesakit dalam	100%	4486	4486	100%
KPI	<i>Thermal sensation test</i>	100%	954	954	100%
	Masa menunggu pesakit menerima rawatan kurang 30 minit	≥80%	17183	17183	100%
NIA	Incidence of burns	0	0	0	100%
NIA	Percentage of Patient with Backache	≥87%	36	36	100%

#### iv. Laporan Kepuasan Pelanggan

Tempoh Kajian : November-Disember 2016



Secara kesimpulannya, prestasi kualiti perkhidmatan daripada bulan November - Disember 2016 adalah baik iaitu 80%. Penambahbaikan telah dilaksanakan merujuk kepada permasalahan tahun lepas serta perkhidmatan kaunter, peralatan dan rawatan daripada ahli fisioterapi dititikberatkan supaya lebih berkualiti. Perkhidmatan Fisioterapi akan sentiasa memastikan mutu perkhidmatan akan lebih berkualiti daripada masa ke semasa supaya dapat menepati kehendak pelanggan.

## 15.6 RUMUSAN

Sepanjang tahun 2016, Unit Fisioterapi telah berjaya melaksanakan beberapa aktiviti yang telah dirancang dengan jayanya daripada usaha semua pihak dengan perancangan yang teliti. Manakala pencapaian dari segi klinikal, pada tahun ini statistik bilangan pesakit dan perawatan kepada pesakit meningkat berbanding dengan tahun sebelumnya. Pencapaian unit fisioterapi pada tahun 2016 adalah sangat baik dan mencapai sasaran.

## 16.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT PEMULIHAN CARAKERJA

Unit Pemulihan Carakerja Hospital Seberang Jaya beroperasi sejak 1996 dengan memberi pelbagai perkhidmatan rehabilitasi yang beroperasi di 2151-B, Kuarters pegawai Perubatan Hospital Seberang Jaya. Pemulihan Carakerja adalah satu rawatan pemulihan/rehabilitasi yang menggunakan aktiviti yang terpilih untuk individu-individu yang mengalami masalah hilang upaya akibat dari kecederaan/penyakit, ketidakfungsian psikososial, kanak-kanak bermasalah. Rawatan/rehabilitasi adalah bertujuan untuk mencapai tahap kefungsian optima dalam kehidupan seharian, pekerjaan dan riadah agar dapat berdikari dalam komuniti.

## 16.1 OBJEKTIF UNIT

Menyediakan perkhidmatan Pemulihan Carakerja yang komprehensif terhadap pesakit pelbagai kondisi melalui aktiviti terapeutik khusus untuk mencapai kefungsian optimum dalam aktiviti kehidupan seharian, pekerjaan, psikososial dan riadah.

## 16.2 PENJAWATAN UNIT

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Pemulihan Carakerja

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Peg. Pem. Perubatan Carakerja U44	1	1	-
Peg. Pem. Perubatan Carakerja U41	1	1	-
Jurupulih Perubatan Carakerja U38	1	1	-
Jurupulih Perubatan Carakerja U36	1	1	-
Jurupulih Perubatan Carakerja U32	3	3	-
Jurupulih Perubatan Carakerja U29	10	8	2
Pembantu Perawatan Kesihatan U12	2	2	-
<b>JUMLAH</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>2</b>

## 16.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Peranan utama unit ini adalah untuk memberi rawatan dan rehabilitasi kepada pesakit dalam dan luar yang dirujuk dari wad dan klinik. Antara perkhidmatan yang disediakan adalah seperti:-

- *ADL assessment & training*
- *Physical assessment*
- *Cognitive & perceptual assessment & training*
- *Preschool assessment*
- *Wheelchair assessment & training*
- *Driving assessment*
- *Work / vocational assessment and training*
- *Home / work place / school assessment*
- *Behavior assessment & training*
- *Developmental assessment*
- *Aids and adaptation*
- *Compression therapy*
- *Creative therapy*
- *Social skill training*
- *Patient and careers' education*
- *Play and leisure (exploration and training)*
- *Relaxation therapy*
- *Sensory training*
- *Motor training (gross & fine motor)*
- *Splint and orthotics*
- *Sensory integration, Stimulation and reflex*
- *Early Intervention Program*

## 16.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### i. **Sehari Bersama Pelanggan**

Sempena dengan sambutan "**Occupational Therapy World Day**" unit ini telah bekerjasama dengan seluruh Unit Pemulihan Carakerja di negeri Pulau Pinang untuk menjalankan sehari bersama pelanggan dengan mengadakan aktiviti pameran perkhidmatan Pemulihan Carakerja dan penggunaan kerusi roda. Sambutan ini telah dijalankan pada 26/10/16 di perkarangan Foyer B Hospital Pulau Pinang, dimana turut melibatkan warga hospital dan orang awam.

### ii. **Kajian Kepuasan Pelanggan**

Kajian ini dijalankan di dalam 2 peringkat iaitu pada bulan Jan-Jun dan Julai-Disember 2016. Secara keseluruhan pada peringkat pertama iaitu bulan Jan-Jun, 99% pelanggan berpuas hati manakala 1% tidak puas hati terhadap perkhidmatan yang diberikan kerana masalah parker, tiada pamflet yg sesuai dan penjaga tiak dapat menemani pesakit semasa rawatan dijalankan. Bagi fasa kedua iaitu pada bulan Julai-Disember, 100% pelanggan berpuas hati.

### iii. **Sambutan Hari Diabetis Sedunia Peringkat Hospital Seberang Jaya**

Sambutan ini telah dijalankan di hadapan Ruang Legar Hospital Seberang Jaya pada 30/1/16. Pameran ini pendedahan kepda orang awam tentang penilaian awal, dan rawatan kepada pesakit diabetes. Selain itu, turut memberi pendidikan kesihatan kepada pesakit diabetes dan orang awam.

**iv. Sambutan Hari Stroke Peringkat Unit**

Sambutan Hari Stroke telah dilaksanakan dengan jayanya pada 21/12/16. Sambutan ini telah diadakan di Unit Pemulihan Carakerja Hospital Seberang Jaya dengan perlibatan warga kerja unit Pemulihan Carakeja dan pesakit stroke. Antara aktiviti yang dijalankan adalah senaman aerobic, Aktiviti “Grooming”, Aktiviti “Meal Preparation” dan Aktiviti “Eating”.

**v. Continues Occupational Therapy Education (COTE)**

Program pendidikan kepada Jurupulih Carakerja dan Pelatih diteruskan setiap bulan untuk memberi pendedahan teknik dan teori terkini kepada kakitangan. Dimana program ini telah Berjaya dijalankan sebanyak 12kali iaitu mencapai sasaran 100%.

**vi. Home / School / Work Visit Rehabilitation**

Program lawatan ke rumah dan tempat kerja dijalankan unutm melihat dan menilai tahap perkembangan dan keberdikarian pesakit dilapangan. Lawatan ini dilakukan jika terdapat pesakit yang memerlukan intensif pemulihan dirumah dan tempat kerja.

**vii. Hari Klinik Bersama Pakar Rehabilitation**

Unit ini telah menjalankan hari klinik bersama pakar iaitu setiap rabu di Klinik Diabetik dan setiap Khamis sebulan sekali di klinik Pakar 3 bersama Pakar Rehabilitasi.

**viii. Sambutan Hari Kanak-kanak Sedunia**

Sambutan hari Kanak-kanak telah dijalankan pada 4/6/16 di Rumah Kanak-Kanak Taman Bakti, Kepala Batas. Program ini merupakan program bersama pediatrik Hospital Seberang Jaya. Antara aktiviti yang dijalankan adalah penilaian awal terhadap kanak-kanak, pergerakan motor halus dan kemahiran kognitif.

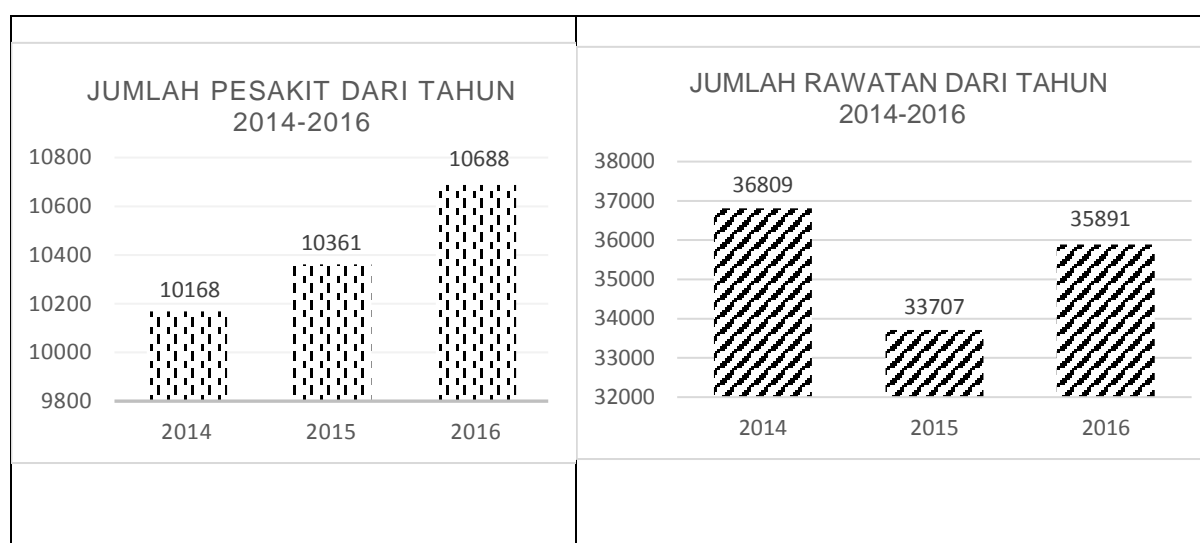
**ix. Pertandingan Inovasi Peringkat Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang**



Pertandingan ini telah berlangsung pada 27/10/16, bertempat di Tabung Haji Hotel (Kompleks Tabung Haji) Bayan Lepas, Pulau Pinang dengan perlibatan 4orang peserta. Kumpulan ini telah menjadi JUARA dengan membawa tajuk inovasi “EZ Walk”.

## 16.5 PENCAPAIAN

Graf 1: Jumlah Pesakit Dan Jumlah Rawatan Dari Tahun 2014-2016



Jadual 2: Statistik Bilangan Pesakit Dan Rawatan Tahun 2016

BULAN JAN-DIS											
BIL. PESAKIT						BIL. RAWATAN (MODALITI RAWATAN)					
PESAKIT DALAM			PESAKIT LUAR			PESAKIT DALAM			PESAKIT LUAR		
Kes Baru	Kes Ulangan	Jum	Kes Baru	Kes Ulangan	Jum	Kes Baru	Kes Ulangan	Jum	Kes Baru	Kes Ulangan	Jum
1721	1778	3499	1507	5682	7189	4184	4562	8746	4146	22999	27145

Jadual 3: Modaliti Rawatan Perkhidmatan Pemulihan Carakerja Tahun 2016

MODALITI RAWATAN	KES BARU	KES ULANGAN	JUM	PESAKIT DALAM	PESAKIT LUAR	JUM	JUM BESAR
Activity Daily Living Assesment & Training	445	393	838	546	1274	1820	2658
Motor & Functional Aseessment & Training	800	938	1738	756	6128	6884	8622
Cognitive & Perceptual Assessment & Training	215	132	347	191	2861	3052	3399
Pre School Assessment & Training	-	-	-	27	116	143	143
Wheelchair Assessment & Training	-	-	-	-	1	1	1
Driving Assessment & Training	-	-	-	99	20	119	119
Work / Vocational Assessment And Training	-	-	-	59	92	151	151
Home / Work Place / School Assessment & Training	-	-	-	3	8	11	11
Behavior Management	10	-	1	82	1018	1100	1101
Developmental Assessment & Training	374	869	1243	106	1239	1345	2588
Aids And Adaptation	51	30	81	89	115	204	285
Compression Therapy	1289	874	2163	81	170	251	2414
Creative Therapy	-	-	-	6	152	158	158



Social Skill Training & Assessment	1	5	6	54	2212	2266	2272
Patient and Careers' Education	812	753	1565	1420	3796	5216	6781
Play And Leisure (Exploration and Training)	-	9	9	31	503	534	543
Relaxation Therapy	26	5	31	76	56	132	163
Sensory Assessment & Training	78	364	442	317	2711	3028	3470
Splint And Orthotics	74	186	260	86	280	366	626
Lain-Lain (Rawatan Terkini) Nyatakan:	18	4	22	117	247	364	386
	4184	4562	8746	4146	22999	27145	35891
<b>JUMLAH KESELURUHAN</b>							

Jadual 4: Key Performance Indicator (KPI)

#### 4.1: KPI 1

<b>NAMA INDIKATOR</b>	<b>Percentage of stroke patients with improvement of <u>Activities of Daily Living (ADL)</u> independent after ADL Intervention</b>		
<b>NUMERATOR</b>	The total number of STROKE patients who attained a score of 75% and above MBI within 6 months.		
<b>DENOMINATOR</b>	The total number of STROKE patients referred to Occupational Therapist.		
<b>SASARAN &gt;75%</b>	<b>NUMERATOR</b>	<b>DENOMINATOR</b>	<b>2016</b>
<b>JUMLAH</b>	16	16	<b>100%</b>

#### 4.2: KPI 2

<b>NAMA INDIKATOR</b>	<b>Percentage of patients referred for occupational therapy receiving intervention within 24hours working</b>		
<b>NUMERATOR</b>	Total no of inpatient received occupational therapy intervention within 24 hours working		
<b>DENOMINATOR</b>	Total no of patient referred for occupational therapy intervention.		
<b>SASARAN &gt;95%</b>	<b>NUMERATOR</b>	<b>DENOMINATOR</b>	<b>2016</b>
<b>JUMLAH</b>	1567	1567	<b>100%</b>

#### 4.3: KPI 3

<b>NAMA INDIKATOR</b>	<b>Percentage of patients referred for occupational therapy receiving intervention within 3 working days</b>		
<b>NUMERATOR</b>	Total no of outpatient received occupational therapy intervention within 3 working days		
<b>DENOMINATOR</b>	Total no of patient referred for occupational therapy intervention.		
<b>SASARAN &gt;95%</b>	<b>NUMERATOR</b>	<b>DENOMINATOR</b>	<b>2016</b>
<b>JUMLAH</b>	681	689	<b>98.8%</b>

## 16.6 RUMUSAN

Secara keseluruhannya, pelan tindakan Unit Pemulihan Carakerja telah mencapai sasaran yang telah di tetapkan. Selain itu, dengan adanya penambahan *subspeciality* seperti *Work Rehabilitation, Driving Rehabilitation, TBI Rehabilitation,* dan *Sensory Integration* menjadikan perkhidmatan pemulihan carakerja lebih efisien kepada pesakit.

## 17.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT KERJA SOSIAL PERUBATAN

Unit Kerja Sosial Perubatan merupakan salah satu daripada unit yang memberi perkhidmatan sokongan klinikal kepada pesakit. Tujuan utama penubuhan unit ini adalah untuk memberikan perkhidmatan berbentuk terapi sokongan dan bantuan praktik kepada klien iaitu pesakit yang mendapatkan rawatan di hospital ini agar mereka dapat berfungsi sebaik mungkin apabila kembali semula kepada masyarakat.

## 17.1 OBJEKTIF

Membantu menyelesaikan masalah dan pemulihan pesakit dalam aspek psikososial agar mereka dapat kembali menjadi anggota masyarakat yang proaktif, berdikari dan sesuai dengan batas keupayaan yang diakibatkan oleh penyakitnya.

## 17.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Di Unit Kerja Sosial Perubatan

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pegawai Kerja Sosial Perubatan S44	2	2	0
Pegawai Kerja Sosial Perubatan S41	2	2	0
Penolong Pegawai Kebajikan Masyarakat S27	1	1	0
Pembantu Tadbir (kontrak)	1	1	0
<b>Jumlah</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

## 17.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

### i. Bantuan Praktik

- Bantuan Rawatan/ Pembelian Peralatan Perubatan/ Ubatan/ Peralatan Rehabilitasi
- Bantuan Kewangan Rawatan Bulanan (MAKNA)
- Bantuan Tambang Ke Tempat Rawatan/ Rumah
- Bantuan Pendaftaran Orang Kurang Upaya (OKU)
- Bantuan Penempatan Institusi
- Penilaian Sosioekonomi

## **ii. Terapi Sokongan**

- Keganasan Rumahtangga
- Ibu Tanpa Nikah
- Kes Rogol
- Pengabaian Kanak-Kanak
- Penderaan Kanak-Kanak

## **17.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN**

### **i. Pameran Perkhidmatan Kerja Sosial Perubatan**

Tarikh pameran adalah pada 22.02.2016 hingga 26.02.2016. Tempat pameran di perkarangan lobi Hospital Seberang Jaya. Pameran diadakan bertujuan untuk memberi penerangan mengenai peranan Unit Kerja Sosial Perubatan melalui poster-poster yang ditampal. Turut dijalankan pertandingan kuiz dan pengedaran risalah kepada orang ramai mengenai Unit Kerja Sosial Perubatan.

### **ii. Kursus Pengurusan Perkhidmatan Kerja Sosial Perubatan Peringkat Zon Utara**

Kursus diadakan pada 7.03.2016 bertempat di Dewan Mutiara, Hospital Seberang Jaya. Objektif kursus adalah mempelajari dan mengetahui terma-terma perubatan bagi memudahkan proses membantu pesakit / waris, meningkatkan motivasi diri untuk bekerja dengan lebih proaktif, memberi kefahaman tentang Pensijilan Akreditasi dan penjelasan tentang Akta Allied Health yang terkini.

### **iii. Ziarah Amal**

Tarikh lawatan Ziarah Amal adalah pada 21.04.2016. Lokasi lawatan di Butterworth, Penaga, Permatang Pauh dan juga Bukit Mertajam. Objektif program adalah untuk perawatan & Sokongan emosi kepada pesakit serta ahli keluarga, memantau perkembangan kesihatan pesakit, menghulurkan bantuan kepada pesakit, mengeratkan silaturrahim diantara kakitangan hospital, sukarelawan dan juga pesakit dan akhir sekali untuk menilai keberkesanan penggunaan peralatan yang telah diberi.

### **iv. Majlis Penyerahan Sumbangan Zakat Kepada Jabatan Kerja Sosial Perubatan Hospital-Hospital Negeri Pulau Pinang**

Majlis diadakan pada 28 April 2016 bertempat di Dewan Mutiara, Hospital Seberang Jaya. Objektif majlis adalah menghulurkan bantuan kepada pesakit islam yang miskin dan kurang berkemampuan dan membantu meringankan beban pesakit dan keluarga.

#### v. Program Tautan Kasih

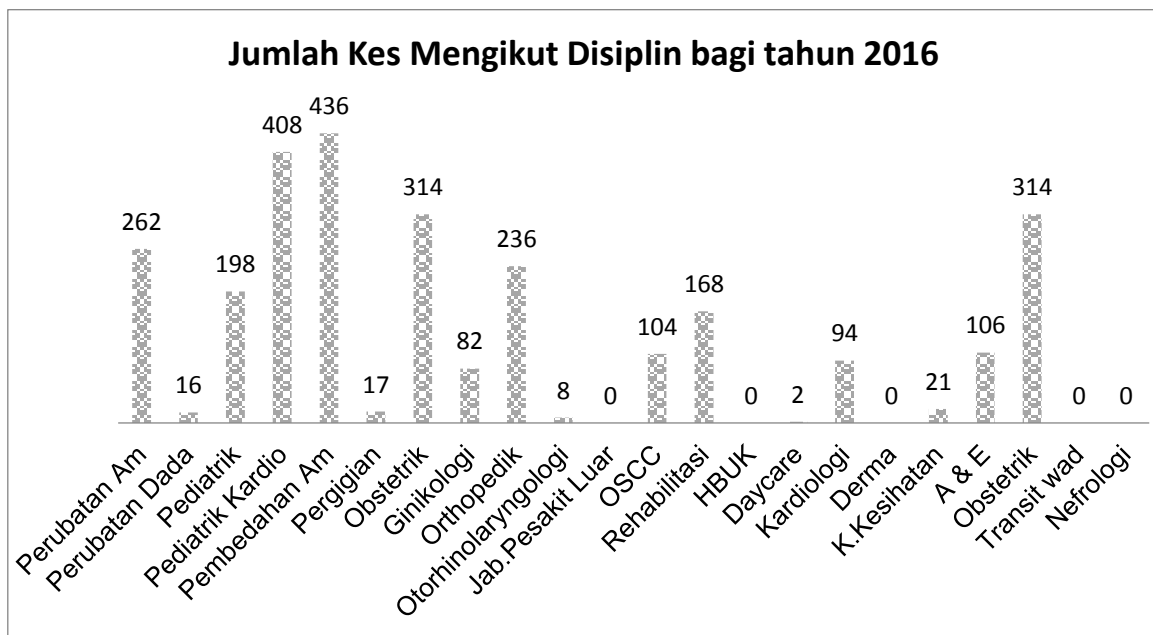
Program diadakan pada 28.06.2017 bertempat di Wad 1, Wad 2, Jabatan Kecemasan dan juga Wad 12A. Pengisian program adalah pemberian duit raya dan cenderahati kepada 96 orang pesakit. Peruntukan adalah dari Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia (TKPM) Cawangan Hospital Seberang Jaya.

#### vi. Majlis Penyerahan Bantuan Dari PELITAWANIS

Majlis diadakan pada 21.10.2016 di bilik Tanjung, Hospital Seberang Jaya. Majlis diadakan bertujuan untuk membantu meringankan beban pesakit dan keluarga. Seramai 10 orang pesakit telah diberikan bantuan berupa wang tunai pada majlis tersebut.

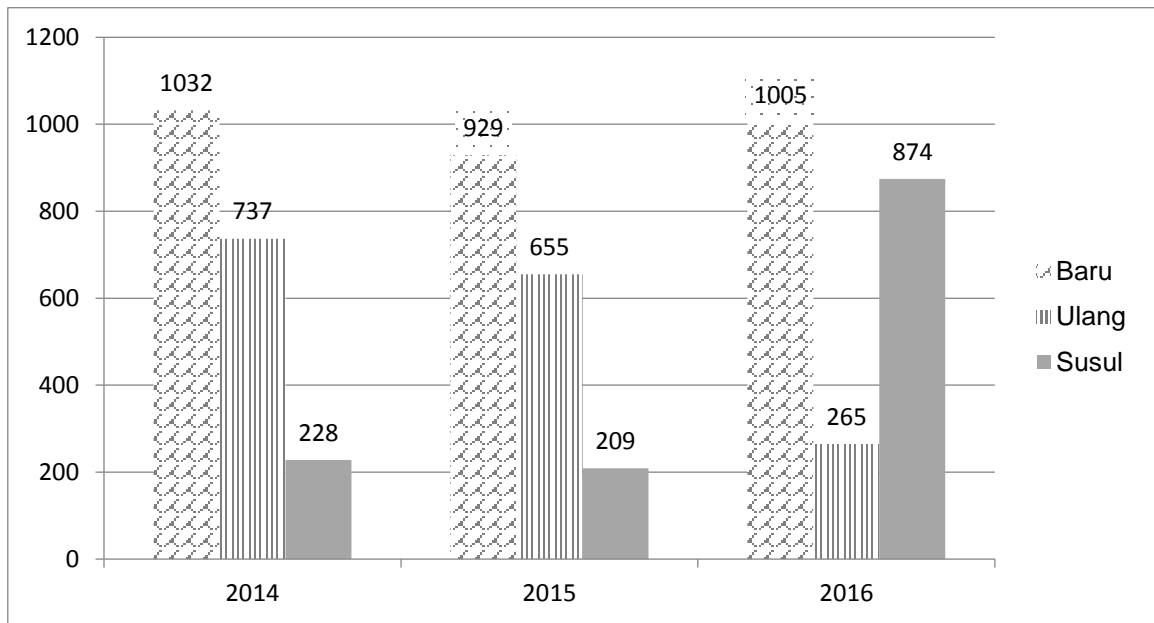
### 17.5 PENCAPAIAN

Jadual 2 : Jumlah Rujukan Kes Mengikut Disiplin



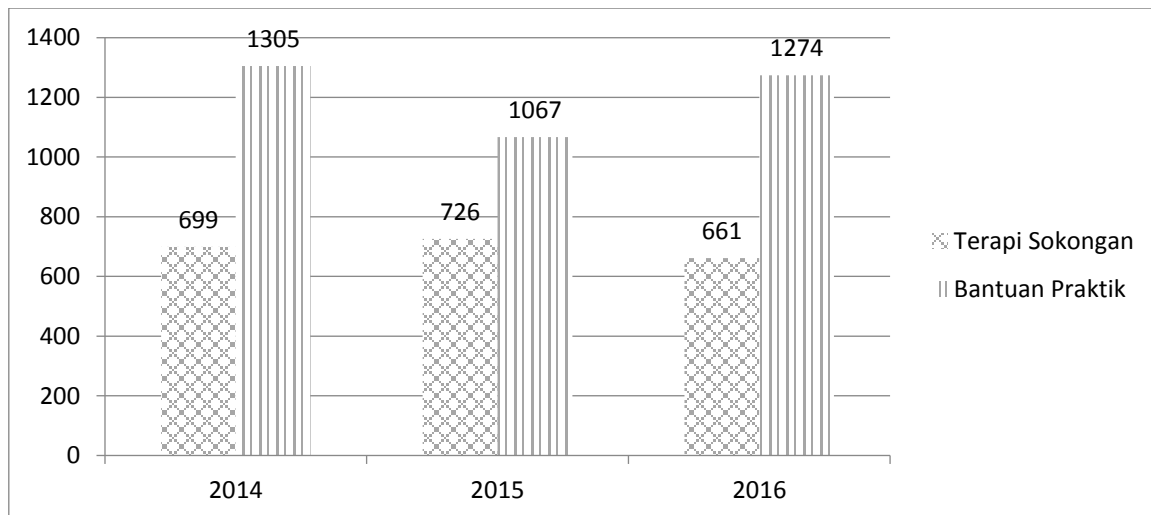
Jadual 2 di atas menunjukkan jumlah kes mengikut disiplin bagi tahun 2016. Disiplin yang paling banyak diterima adalah dari pembedahan am iaitu sebanyak 436 kes. Terdapat peningkatan rujukan dari Hospital Pulau Pinang iaitu untuk kes dari disiplin Kardiologi iaitu sebanyak 94 kes.

**Jadual 3 : Jumlah Kes Mengikut Jenis tahun 2016.**



Jadual 3 di atas menunjukkan jumlah kes mengikut jenis bagi tahun 2014 sehingga tahun 2016. Kes baru adalah yang paling banyak dirujuk. Kes keseluruhan bagi tahun 2014 adalah berjumlah 1997 kes. Tahun 2015 pula adalah sebanyak 1793 kes dan bagi tahun 2016 pula adalah sebanyak 2144 kes.

**Jadua 4 : Kategori Rujukan Kes Tahun 2016**



Jadual 4 menunjukkan jumlah kes terapi sokongan dan juga bantuan praktik yang dikendalikan oleh Unit Kerja Sosial Perubatan bagi tahun 2014 hingga tahun 2015. Bagi tahun 2016 sebanyak 1274 kes adalah dari kes bantuan praktik seperti kes yang memerlukan bantuan alat perubatan, kos pembedahan, bantuan sara hidup, mengesan waris,

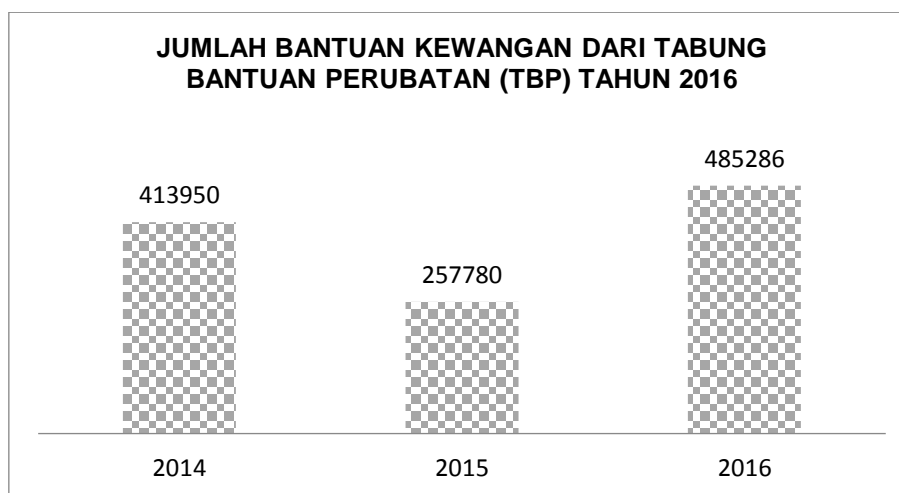
penempatan institusi dan juga lain-lain lagi. Bagi kes terapi sokongan, adalah sebanyak 661 kes telah dikendalikan. Kes ini biasanya berkaitan kes ibu tanpa nikah, masalah perkahwinan, penderaan kanak-kanak, pengabaian, dan lain-lain lagi. Ianya lebih kepada khidmat nasihat dari pegawai.

**Jadual 5 : Jumlah Rujukan Mengikut Agensi Bagi Tahun 2016**

BIL	PUSAT RUJUKAN	BILANGAN KES
1	Arthritis Foundation Malaysia	0
2	JPN	11
3	Bahagian Pencen ATM	0
4	PPW	26
5	Pusat Urus Zakat	39
6	JKM	126
7	YKN	0
8	TKPM	333
9	TBP	77
10	MAKNA	81
11	Darul Hanan	1
12	WCC	0
13	Buddist Tsu-Chi	0
14	Persatuan Bekas Tentera	0
15	ONE HOPE	24
16	perkeso	0
17	JPA	1
18	Pejabat Agama Islam	1
19	Persatuan Dermawan Jinshan	4
20	Institut Jantung Negara (IJN)	1
21	Jabatan Pendidikan	1
22	Unit Hasil IPPT	1

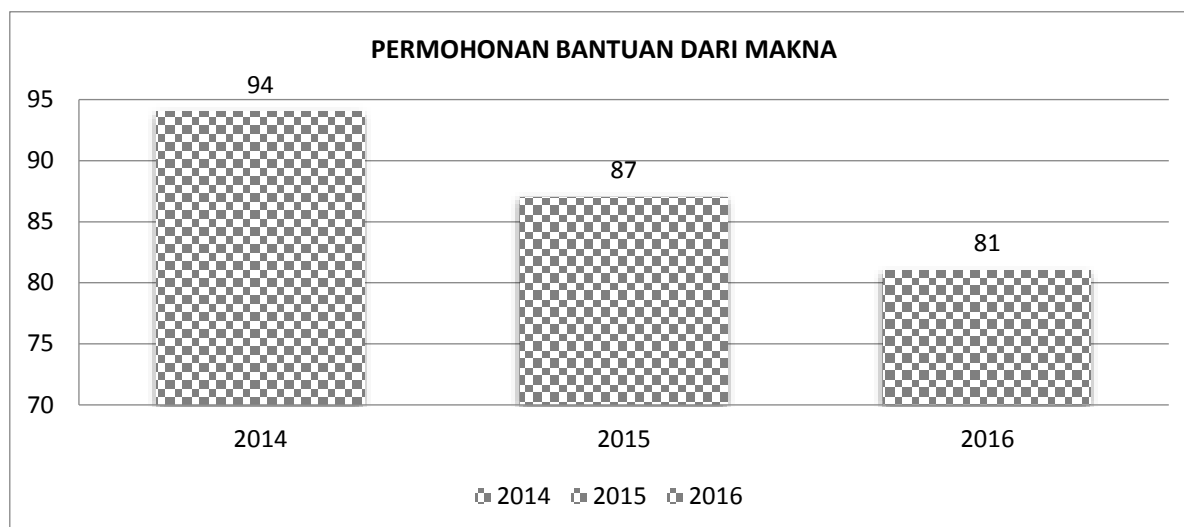
Jadual 5 di atas menunjukkan jumlah rujukan permohonan yang dibuat oleh pegawai mengikut agensi bagi tahun 2016. Jelas dapat dilihat bahawa, rujukan ke Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia (TKPM) adalah yang paling banyak iaitu 333 permohonan.

**Jadual 6 : Jumlah Bantuan Kewangan Dari Tabung Bantuan Perubatan (TBP)**



Jadual 6 menunjukkan jumlah bantuan kewangan yang diterima oleh Unit Kerja Sosial Perubatan dari Tabung Bantuan Perubatan (TBP) bagi tahun 2014 hingga 2016. Terdapat peningkatan jumlah nilai kelulusan bagi tahun 2016 berbanding tahun 2015 iaitu sebanyak RM227506.00

Jadual 7: Jumlah kes yang dirujuk kepada pihak Majlis Kanser Nasional (MAKNA)



Jadual 7 menunjukkan jumlah kes yang dirujuk oleh Unit Kerja Sosial Perubatan kepada pihak Majlis Kanser Nasional (MAKNA) untuk bantuan kewangan dari tahun 2014 hingga tahun 2016. Terdapat penurunan dari tahun ke tahun untuk permohonan ke MAKNA.

Jadual 8: Jenis Dan Jumlah Bantuan Dari Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia (TKPM) Cawangan Hospital Seberang Jaya.

NO	JENIS BANTUAN	2014 (RM)	2015 (RM)	2016 (RM)
1	Walking frame, walker, compression stocking ,tongkat, kasut, DVT stocking	1555.00	6695.00	5744.00
2	Wheelchair	840.00	2672.00	2479.00
3	Tambang	15640.07	11244.86	17655.75
4	Glucometer ,strip , needle	400	200	300.00
5	Cermin mata, susu khas, ubat	2256.00	3443.50	4767.58
6	Spirometri, splint, brace	3370	3400.00	4900.00
7	Diapers, pampers	2886.51	2606.25	1900.00
8	Ripple Mattress	620.00	330.00	1292.00
9	Tracheostomy, catheter ,PEG tube, IJC	2200.00	1100.00	3954.50
10	Aerochamber, suction machine	3876.00	2370.00	4222.90
11	Lain-Lain -pet scan -keperluan di wad -rawatan maggot -chemoport	3394.50	1914.45	4817.00
	<b>JUMLAH KESELURUHAN</b>	<b>47370.78</b>	<b>48825.01</b>	<b>52,032.73</b>

Jadual 8 menunjukkan jenis dan jumlah bantuan yang diberikan oleh Tabung Kebajikan Perubatan Malaysia (TKPM) cawangan Hospital Seberang Jaya bagi tahun 2014 hingga 2016. Terdapat peningkatan yang amat ketara bagi perbelanjaan bagi tahun 2016. Unit Kerja Sosial Perubatan telah menerima sumbangan dari Pusat Urus Zakat (PUZ) Negeri Pulau Pinang untuk membantu pesakit dan disebabkan itu, ramai pesakit yang beragama islam mendapat bantuan.

## **17.6 RUMUSAN**

Terdapat peningkatan kepada bilangan rujukan yang diterima di Unit Kerja Sosial Perubatan setiap tahun. Terdapat peningkatan jumlah pegawai di Unit Kerja Sosial Perubatan bagi tahun 2016 dan ini dapat membantu agar perkhidmatan yang diberikan lebih efisien dan seterusnya dapat membantu para pegawai bagi mengadakan lebih banyak kursus di peringkat hospital.



## 18.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT PENDIDIKAN KESIHATAN

Unit Pendidikan Kesihatan merupakan salah satu unit di bawah perkhidmatan sokongan bukan klinikal di Hospital Seberang Jaya. Unit ini mula beroperasi pada tahun 2001 diterajui oleh Pegawai Pendidikan Kesihatan. Unit Pendidikan Kesihatan merupakan satu landasan bagi menyalurkan maklumat kesihatan bagi anggota hospital, pesakit, keluarga pesakit dan masyarakat awam. Unit ini juga berperanan melaksanakan perkhidmatan pendidikan pesakit yang berkesan, berkualiti dan komprehensif ke arah perubahan sikap dan tingkahlaku kesihatan yang positif dan menjadikan hospital sebagai pusat promosi dan pendidikan pesakit dalam perkhidmatan perawatan dan pemulihan pesakit.

## 18.1 OBJEKTIF

- i. Berfungsi sebagai pusat sumber pendidikan pesakit
- ii. Memberikan perkhidmatan pendidikan pesakit yang berkesan dan berkualiti ke arah perubahan tingkah laku kesihatan yang positif.
- iii. Memastikan keberkesanan perkhidmatan perawatan pesakit di hospital khususnya dapat dilaksanakan melalui kemudahan dan kepakaran perubatan dan promosi kesihatan.

## 18.2 PERJAWATAN

Jadual 1 :Penjawatan di Unit Pendidikan Kesihatan

JAWATAN	GRED	PENJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pegawai Pendidikan Kesihatan	S41	1	1	0	Kursus Lanjutan Ijazah
Jururawat	U32 (KUP)	0	1	0	Pinjaman
Penolong Pegawai Perubatan	U29	0	1	0	Pinjaman
Jururawat Terlatih	U29	0	0	1	Pinjaman
Pembantu Perawatan Kesihatan	U12	0	1	0	Pinjaman

### 18.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Unit ini menyediakan perkhidmatan pendidikan pesakit melalui:

- i. Pusat Sumber Pendidikan Pesakit
- ii. Perkhidmatan Berhenti Merokok
- iii. Kelas Pendidikan Pesakit
- iv. Perkhidmatan Saringan Kesihatan
- v. Tayangan TV Pendidikan – Medik TV
- vi. Pameran Kesihatan
- vii. Sambutan Hari Khas Kesihatan

### 18.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

#### i. Kempen Berhenti Merokok

Unit Pendidikan Kesihatan telah mengadakan pameran berhenti merokok di surau Taman Pauh Jaya sempena Program Karnival Gegar 2016 anjuran Jawatankuasa Surau Taman Pauh Jaya pada 12 November 2016.

#### ii. Kempen Kesedaran Pendermaan Organ

Promosi ini bertujuan untuk memberi kesedaran dan pengetahuan tentang pentingnya pendermaan organ kepada mereka yang memerlukan. Promosi pendermaan organ ini dijalankan pada hujung minggu di luar kawasan hospital seperti di tokong, pusat beli-belah, pasar dan sebagainya. Promosi ini juga diadakan di kilang-kilang atas dasar jemputan. Sebanyak 60 kempen telah dijalankan sepanjang tahun ini dan seramai 614 orang telah berikrar sebagai penderma organ.

#### iii. Kursus Gaya Hidup Sihat

Kursus ini telah diadakan pada 11 Mac 2016 bertempat di Dewan Mutiara dengan penyertaan seramai 46 orang kakitangan Hospital Seberang Jaya. Kursus ini bertujuan meningkatkan pengetahuan dan amalan gaya hidup sihat dalam kalangan kakitangan kesihatan.

#### iv. Pameran Kesihatan

Pameran kesihatan bulanan dijalankan secara berkala di Foyer Hospital Seberang Jaya sempena sambutan hari khas kesihatan yang ditetapkan oleh Jabatan Kesihatan Negeri. Berikut adalah tajuk pameran yang telah dijalankan sepanjang tahun 2016:

**Jadual 2: Pameran Kesihatan Bulanan Sempena Hari Khas Kesihatan**

BIL	BULAN	TAJUK
1.	January	Denggi/Malaria/Chikungunya/Kusta
2.	Februari	Talasemia/HPV/Imunisasi
3.	Mac	TB/Asma/Buah Pinggang
4.	April	Hari Kesihatan Sedunia/Cara Hidup Sihat
5.	Mei	Tak Nak Merokok/HINI/Hipertensi
6.	Jun	Permakanan Sihat/Obesiti/Denggi/Jerebu
7.	Julai	Kebersihan & Keselamatan Makanan/Nafas Baru Bermula Ramadhan/Kurangkan Gula/Kecergasan/Berjalan 10,000Langkah
8.	Ogos	Penyusuan Susu Ibu/Kanser
9.	September	Penyakit Jantung/Penyakit Kardiovaskular/Senaman & Aktiviti Fizikal
10.	Oktober	Kesihatan Mental/Stress/ pendermaan Organ
11.	November	Diabetes//Banjir/ Leptospirosis
12.	Disember	HIV/AIDS/STD

**v. Program Kecergasan Untuk Kakitangan Hospital Seberang Jaya**

Program ini dijalankan dengan kerjasama Lembaga Pelawat Hospital Seberang Jaya. Program yang dijalankan seminggu sekali bertujuan meningkatkan kecergasan fizikal kakitangan hospital dan keutamaan diberikan kepada kakitangan yang mempunyai BMI lebih daripada 30 kg/m<sup>2</sup>.

**18.5 PENCAPAIAN**

**i. STATISTIK UNIT PENDIDIKAN KESIHATAN**

**Jadual 3: Jumlah Pelanggan Yang mendapatkan Perkhidmatan di Unit Pendidikan Kesihatan**

PERKHIDMATAN	BILANGAN PELANGGAN		
	2014	2015	2016
Perkhidmatan Berhenti Merokok	174	157	125
Pendidikan Pesakit Diabetes	137	85	78
Pendidikan Kardio-rehabilitasi	103	118	98
Pendidikan Pesakit Hipertensi	146	112	99
Saringan Kesihatan	434	327	228
Pengikrar Penderma Organ Berdaftar	586	503	614

**ii. PERKHIDMATAN BERHENTI MEROKOK**

**Jadual 4: Statistik Perkhidmatan Merokok Berhenti**

TAHUN	JUMLAH PEROKOK BERDAFTAR	STATUS MEROKOK SELEPAS 6 BULAN			MENINGGAL DUNIA
		MEROKOK	BERHENTI MEROKOK	KECICIRAN RAWATAN	
2014	174	49 (28.2%)	58 (33.3%)	66 (37.8%)	1 (0.6%)
2015	157	73 (46.5%)	40 (25.5%)	42 (26.8)	2 (1.3%)
2016	125	54 (43.2%)	29 (23.2%)	42 (33.6)	0 (0.0)



## 19.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT REKOD PERUBATAN

Unit Rekod Perubatan merupakan salah satu perkhidmatan sokongan klinikal yang penting di setiap hospital dalam Kementerian Kesihatan Malaysia. Unit ini dipertanggungjawabkan untuk mengurus perkara-perkara yang berhubung perkhidmatan rekod perubatan dan statistik hospital bagi membantu dalam perawatan pesakit yang cekap, berkesan dan berkualiti.

Rekod perubatan pesakit adalah sumber kepada semua aktiviti perkhidmatan kesihatan samada pengumpulan ataupun penggunaan informasi klinikal. Setiap individu yang mendapat rawatan di hospital akan mempunyai rekod perubatan masing-masing yang disimpan di hospital. Unit Rekod Perubatan mengamalkan sistem rekod perubatan bersepadu semenjak tahun 2000.

### 19.1 OBJEKTIF

- i. Memastikan rekod-rekod perubatan pesakit disimpan dengan selamat, dipelihara kerahsiaannya dan dapat dikesan apabila perlu.
- ii. Memastikan segala urusan yang bersangkutan dengan perkhidmatan yang diberikan dapat disempurnakan mengikut peraturan yang ditetapkan.
- iii. Mengeluarkan laporan perubatan / bedah siasat dalam tempoh yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia.
- iv. Memastikan Laporan Perubatan / Bedah Siasat hanya akan dikeluarkan dengan keizinan pesakit atau waris bagi kes kanak-kanak atau pesakit yang telah meninggal dunia.
- v. Memastikan data serta maklumat yang dikumpul adalah tepat dan berkualiti serta dapat membantu pihak pengurusan dalam penyeliaan perancangan dan penilaian perkhidmatan rawatan perubatan.
- vi. Menguruskan pelupusan rekod-rekod perubatan pesakit yang telah tamat tempoh simpanan.

## 19.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Unit Rekod Perubatan bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Pegawai Tadbir (Rekod Perubatan) - N41	1	0	1
Pen. Pegawai Rekod Perubatan - N32	1	1	0
Pen. Pegawai Rekod Perubatan - N27	2	2	0
Pembantu Tadbir Kanan - N 22	2	2	0
Pembantu Tadbir - N17	8	8	0
Pembantu Perawatan Kesihatan - U11 (KUP)	9	7	2
Pembantu Awam H11	3	3	0
Pembantu Operasi N11	4	4	0

## 19.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- Pengurusan rekod perubatan pesakit
- Penyediaan laporan perubatan
- Informasi statistik hospital

## 19.4 AKTIVITI- AKTIVITI YANG DIJALANKAN

- Unit ini terlibat dalam memberi taklimat berhubung fungsi unit pada setiap Kursus Orientasi Anggota Hospital Seberang Jaya dan juga orientasi semua pegawai perubatan siswazah yang baru melaporkan diri.
- Terlibat dalam aktiviti Perluasan Sistem Casemix 2016 yang dianjurkan oleh Bahagian Perkembangan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia.
- Terlibat dalam aktiviti Hospital Kluster Seberang Perai 2016 yang dianjurkan oleh Bahagian Perkembangan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia.
- Taklimat latihan memperkukuhkan dokumentasi (Casemix) pada 28-29.11.2016 di Klinik Kesihatan Seberang Jaya.

## 19.5 PENCAPAIAN

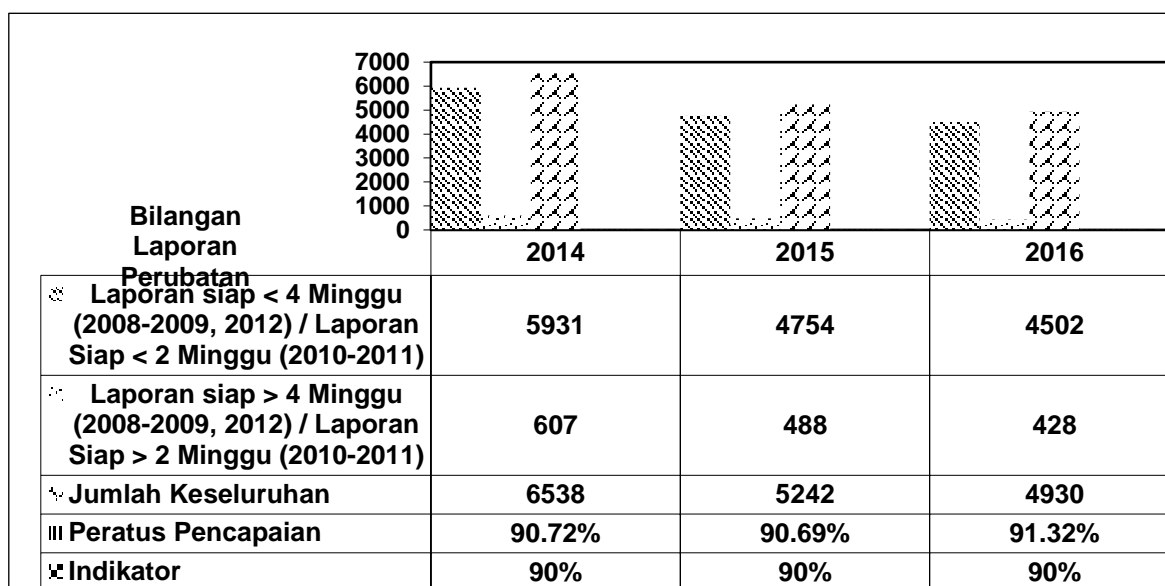
### i. Penghantaran Rekod Perubatan Pesakit Yang Discaj Dalam Tempoh 72 jam ke Jabatan Rekod Perubatan

Jadual 2 : Penerimaan Rekod Perubatan Pesakit Yang Discaj Dalam Tempoh 72 jam bagi Tahun 2014 Hingga 2016

TEMPOH	2014	2015	2016
Dalam tempoh 72 jam	34,923 (97%)	35,041 (97%)	32,787 (97.62%)
Melebihi 72 jam	909	978	801
Jumlah	35,832	36,019	33,588

### ii. Penyediaan Laporan Perubatan Dalam Tempoh 4 Minggu

Graf A: Penyediaan Laporan Perubatan bagi Tahun 2014 Hingga 2016



Terdapat kenaikan peratus penyediaan laporan perubatan bagi tahun 2016 berbanding tahun 2015. Ini menunjukkan prestasi penyediaan laporan perubatan semakin meningkat.

## 19.6 RUMUSAN

Unit Rekod Perubatan sentiasa berusaha memastikan sistem pengurusan rekod perubatan pesakit berada di tahap yang terbaik dan sistematik dengan memberikan perkhidmatan yang memenuhi kepuasan pelanggan serta mengamalkan budaya kerja cemerlang. .

## LAPORAN UNIT HEMODIALISIS

### 20.0 PENGENALAN

Unit Haemodialisis, Hospital Seberang Jaya mula beroperasi pada 23 November 2009 di tempat baru yang merupakan tempat asal bangunan linen bersebelahan dengan Unit Forensik. Pada asalnya, Unit Haemodialisis, Hospital Seberang Jaya beroperasi di Klinik Kesihatan Butterworth semenjak tahun 2002. Unit Haemodialisis, Hospital Seberang Jaya memberikan perkhidmatan dan rawatan kepada pesakit pesakit di daerah Seberang Perai di bawah penyeliaan Pakar Nefrologi.

### 20.1 OBJEKTIF

Memberi perkhidmatan rawatan haemodialisis kepada pesakit yang mengalami kegagalan ginjal peringkat *End Stage Renal Disease* (ESRD), pesakit ginjal akut di wad, rujukan dari hospital lain, rujukan dari Pusat Dialysis NGO dan swasta dan kes kes sementara.

### 20.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Haemodialisis Bagi Tahun 2016

BIL	JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
1	Penolong Pegawai Perubatan U32	2	1	1
2	Penolong Pegawai Perubatan U29	3	3	0
3	Jururawat U29 / U32(KUP)	7	9	0
4	Pembantu Perawatan Kesihatan U11	3	2	1
5	Pembantu Perawatan Kesihatan U14	0	1	0

### 20.3 PERJAWATAN

- i. Unit Haemodialisis memiliki 19 buah mesin dialisis untuk para pesakit pesakit kronik dan akut menjalani rawatan dialisis.
- ii. Kakitangan unit ini juga melakukan tugas tugas atas panggilan untuk kes kes tenat di Unit Rawatan Rapi, CCU serta di wad wad.
- iii. Memberi perkhidmatan 'continuous renal replacement therapy' (CRRT)
- iv. Memberi perkhidmatan 'plasmapheresis' atau plasma 'exchange'
- v. Memberi perkhidmatan 'haemoperfusion' untuk kes kes keracunan toksik yang tertentu



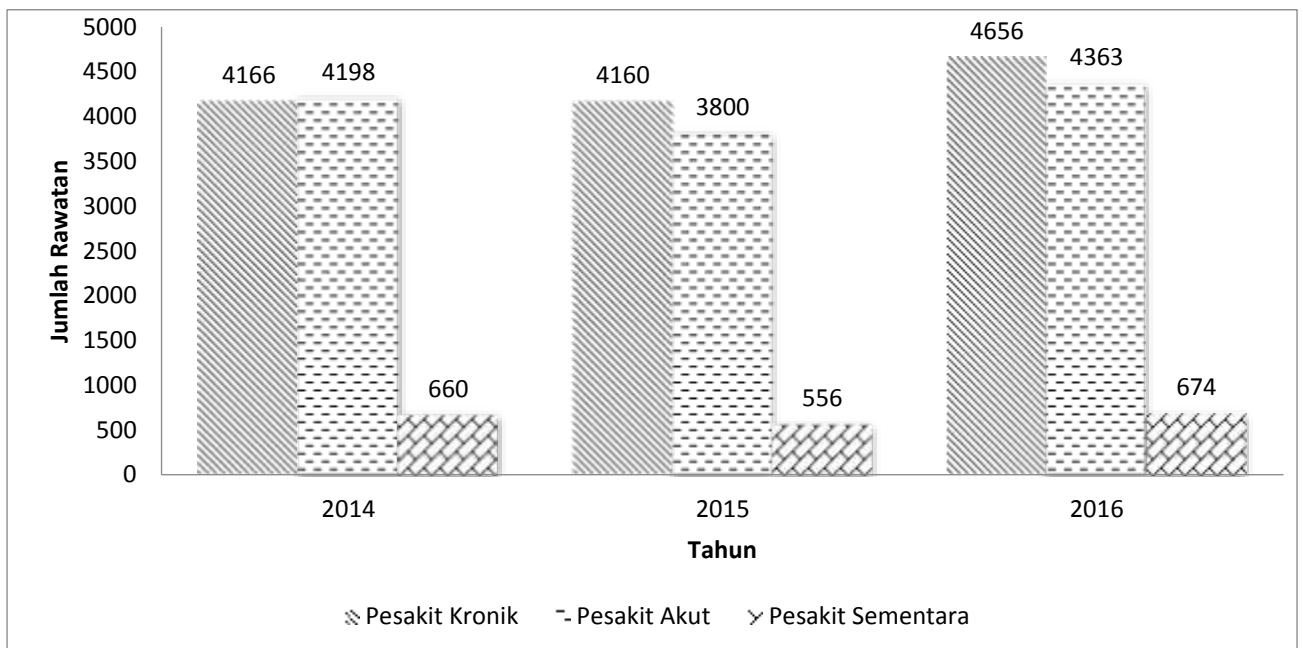
- vi. Unit Haemodialisis ini juga menerima pesakit pesakit Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) yang bermasalah untuk menjalani rawatan haemodialisis.
- vii. Menjalankan sesi penerangan kepada pesakit dan ahli keluarga yang baru di diagnos mengalami kegagalan buah ginjal berkenaan pilihan antara haemodialisis atau CAPD

## 20.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

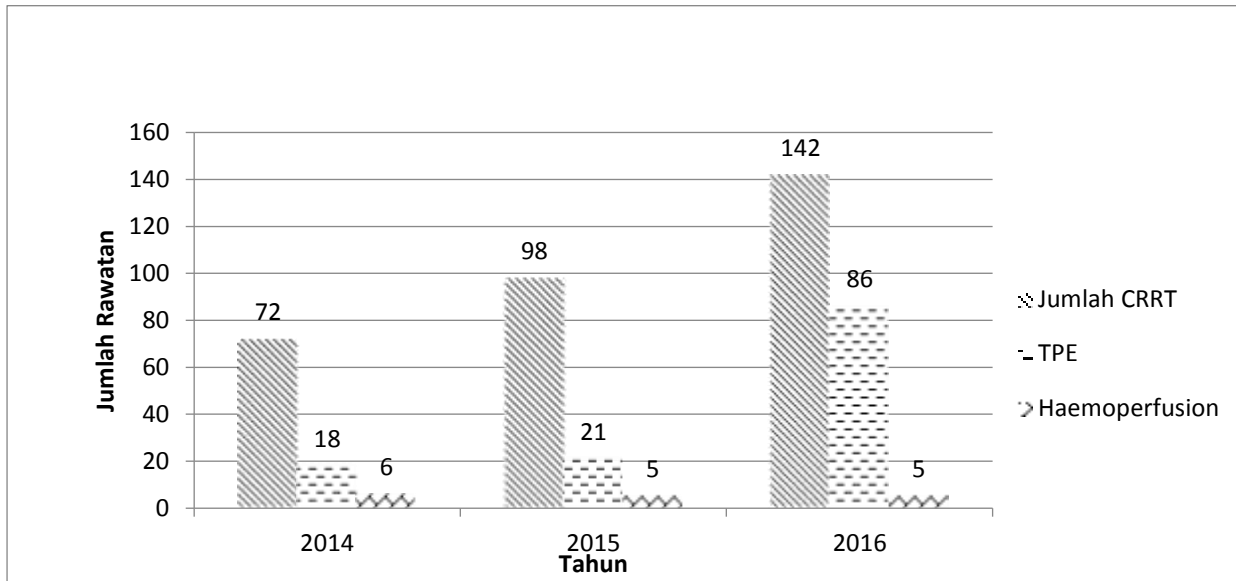
- i. Bengkel ‘continuous renal replacement therapy’ (CRRT) pada 25-26 Mac 2017 di Dewan Mutiara, Hospital Seberang Jaya.
- ii. Renal pharmacy updated, anjuran bersama PGMES pada 22-23 Oktober 2016 di Ixora Hotel, Prai.

## 20.5 PENCAPAIAN

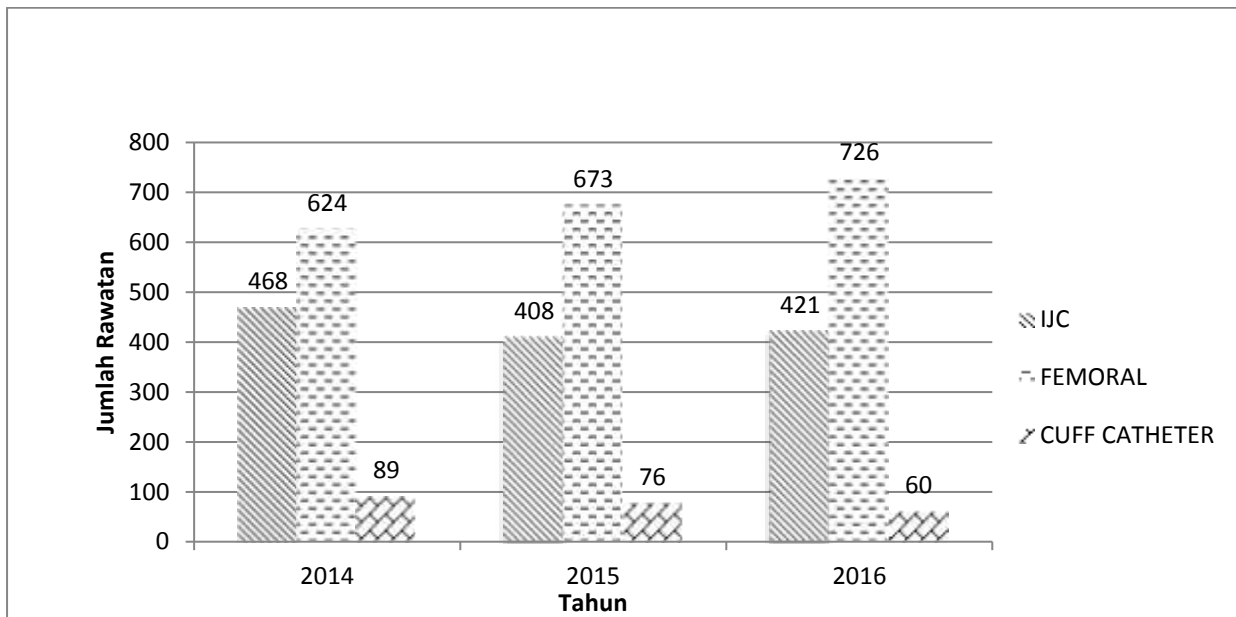
Graf A : Jumlah Rawatan Haemodialisis Bagi Tahun 2014 Hingga 2016



**Graf B : Jumlah Rawatan CRRT, TPE dan Haemoperfusi Tahun 2014 Hingga 2016**



**Graf C : Bilangan prosedur 'catheter' tahun 2014 hingga 2016**



## 20.6 RUMUSAN

Unit Haemodialisis, Hospital Seberang Jaya berpotensi untuk berkembang pesat memandangkan peningkatan pesakit akut dan ditambah pula dengan lokasinya yang strategik di daerah Seberang Perai Tengah. Justeru itu, kerjasama sebagai satu pasukan amat diharapkan agar ianya menjadi pemangkin dan pembakar semangat untuk unit ini terus maju pada masa yang akan datang.

## 21.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT BEKALAN STERIL

Unit Perkhidmatan Bahan Steril (CSSU) Hospital Seberang Jaya merupakan satu unit sokongan dan mula ditubuhkan pada tahun 1995. Bertanggungjawab memberikan perkhidmatan pensterilan kepada semua wad dan unit-unit yang terdapat di Hospital Seberang Jaya termasuk Dewan Bedah dan juga klinik-klinik kesihatan di kawasan Seberang Perai Tengah. CSSU memainkan peranan penting dan dianggap sebagai “jantung” kepada perkhidmatan hospital. Fungsi utama unit Perkhidmatan Bahan Steril (CSSU) untuk menyediakan perkhidmatan pensterilan peralatan dan *soft good* yang berkualiti serta mengurusnya dengan efisien dan cekap kepada pelanggan.

Fungsi utama bagi mengoptimalkan perkhidmatan adalah :-

1. Memungut peralatan
  2. Mengasing dan membasuh peralatan
  3. Mengering dan memeriksa peralatan
  4. Menyedia dan membungkus set/peralatan
  5. Otokleb set/peralatan
  6. Mengagih, memulang dan menyimpan set/peralatan steril
  7. Membekalkan bahan-bahan steril seperti linen dan soft dressing
- } memproses peralatan yang kotor  
di zon pembersihan  
dekontaminasi
- } Di zon B
- } zon B (steril )

## 21.1 OBJEKTIF

- Mengawal, memproses dan membekal set-set/peralatan steril ke semua wad dan unit di Hospital seberang Jaya termasuk klinik-klinik kesihatan di kawasan Seberang Perai Tengah.
- Memastikan proses pensterilan mengikut prinsip-prinsip dan piawaian yang ditetapkan bagi mengawal infeksi dan jangkitan silang.
- Menambahkan kecekapan dan kesedaran keselamatan dalam penggunaan bahan steril untuk semua wad dan unit.
- Mengawasi bahan-bahan dan peralatan steril serta memastikan keperluan sentiasa mencukupi dan tiada berlaku sebarang penolakan terhadap barang –barang yang dibekalkan.
- Memastikan perkhidmatan CSSU mencapai *Key Performance Indicator* (KPI ) yang ditetapkan.

## 21.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Bekalan Steril Bagi Tahun 2016

KATEGORI	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Ketua jururawat U32	2	1	1
Jururawat U32 (KUP)	15	3	10
Jururawat U29		2	
Penolong Jururawat U14	1	1	1
Pembantu Perawatan Kesihatan U3	15	9	6
Pembantu Awam H14	1	0	0
Pembantu Awam H11	4	4	0
Jumlah	38	20	18

## 21.3 PERKHIDMATAN YANG DITAWARKAN

Waktu operasi CSSU di Hospital Seberang Jaya terbahagi kepada dua bahagian.

WAKTU OPERASI UNTUK BAHAGIAN GENERAL (WAD/UNIT)	HARI
8.00am - 5.00pm	Setiap hari bekerja

Dewan bedah pula beroperasi seperti berikut :-

WAKTU OPERASI UNTUK DEWAN BEDAH	HARI
7.00am - 2.00 pm	Setiap hari bekerja
2.00pm - 9.00 pm	

Sabtu, Ahad dan cuti umum kakitangan hanya akan bertugas di atas panggilan (on call) sahaja.

## 21.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

- CNE diadakan setiap hari Rabu pukul 2.30 hingga 3.30 petang.
- Bacaan Yaasin setiap 3 bulan. ( Jumaat 3.00 hingga 4.00 petang).
- Meraikan sambutan harijadi warga kerja setiap 4 bulan.

## 21.5 PENCAPAIAN

### i. Statistik (Workload) Cssu Bagi Tahun 2016

Statistik bagi tahun 2016 menunjukkan sedikit peningkatan jika dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya, berikutan bertambahnya permintaan terhadap barangan steril dan penambahan kes-kes pembedahan yang dijalankan di dewan bedah. Keadaan ini juga berikutan penambahan bilik bedah (1 hingga 5) di hospital selepas dinaik taraf. Perbezaan bagi 3 tahun berturut-turut dapat dilihat melalui peratusan yang ditunjukkan:



### ii. Kajian Kepuasan Pelanggan

Pada tahun 2016 peratusan bagi komen yang negatif dari pihak pelanggan tidak menunjukkan sebarang peningkatan dan pihak CSSU akan sentiasa berusaha sehingga ke tahap yang maksima untuk memperbaiki mutu perkhidmatan bagi mencapai peratusan sifar (komen negatif) dan dapat menilainya melalui kajian yang akan dijalankan pada tahun-tahun berikutnya.

## 21.6 RUMUSAN

Unit Perkhidmatan Bahan Steril adalah unit yang mengendalikan proses pensterilan telah berjaya mencapai objektif perkhidmatan yang telah ditetapkan keperingkat yang lebih optimim. Unit ini uga akan sentiasa memenuhi kehendak pelanggan, menerapkan nilai-nilai murni, mengamalkan budaya kerja berpasukan semasa menjalankan tugas dengan profesionalisma yang tinggi selaras dengan budaya kerja Kementerian Kesihatan Malaysia. Pihak CSSU berharap agar bajet unit ini dapat penambahan lagi bagi membolehkan operasi / perkhidmatan dijalankan dengan lebih baik dan selaras dengan teknik era terkini.

## LAPORAN UNIT PENYELIA HOSPITAL

### 22.0 PENGENALAN

Penyelia Hospital lazimnya berperanan membantu Pengarah Hospital dalam operasi pentadbiran dan pengurusan harian. Mulai November 2014, Unit Penyeliaan Hospital telah diterajui oleh Ketua Penolong Pegawai Perubatan U42 (KPPP). Tugas utama beliau adalah melaksanakan penyeliaan klinikal Penolong Pegawai Perubatan (PPP) dan pemantauan terhadap prestasi keseluruhan Pembantu Perawatan Kesihatan (PPK).

### 22.1 OBJEKTIF PROGRAM

Antara objektif utama KPPP adalah:

- i. Melaksanakan penyeliaan klinikal terhadap PPP dan pemantauan prestasi PPK.
- ii. Menganjur kursus dan latihan Continuous Medical Education (CME) demi meningkatkan pengetahuan serta kemahiran anggota dibawah seliaan.
- iii. Melaksanakan penilaian prestasi tahunan (LNPT) sebagai Pegawai Penilai Pertama dan Kedua.
- iv. Menguruskan proses tindakan tatatertib awal bagi pegawai-pegawai bermasalah.
- v. Membantu dalam menangani aduan dalaman dan luaran mengenai PPP dan PPK.

### 22.2 PERJAWATAN ORGANISASI PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN

#### i. Penolong Pegawai Perubatan

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
Penolong Pegawai Perubatan U42	1	1	0
Penolong Pegawai Perubatan U41	1	1	0
Penolong Pegawai Perubatan U36	3	3	0
Penolong Pegawai Perubatan U32	22	22	0
Penolong Pegawai Perubatan U29	64	64	0
JUMLAH	91	91	0

## ii. Pembantu Perawatan Kesihatan

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	LELAKI	PEREMPUAN
Pembantu Perawatan Kesihatan U14	4	4	0	2	2
Pembantu Perawatan Kesihatan U11/14	190	168	22	104	103
Pembantu Perawatan Kesihatan U 11/12	49	39	10		
Jumlah	243	211	32	106	105

## 22.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

Antara perkhidmatan Unit Penyeliaan PPP adalah:

BIL	PERKARA
i.	Penyeliaan PPP
ii.	Penyeliaan PPK
iii.	Penyediaan Statistik PPP & PPK berjadual
iv.	Penyelarasan Pakaian Seragam PPP & PPK
v.	Penyelarasan Perakuan Pembaharuan Tahunan PPP
vi.	Penempatan PPP & PPK

## 22.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

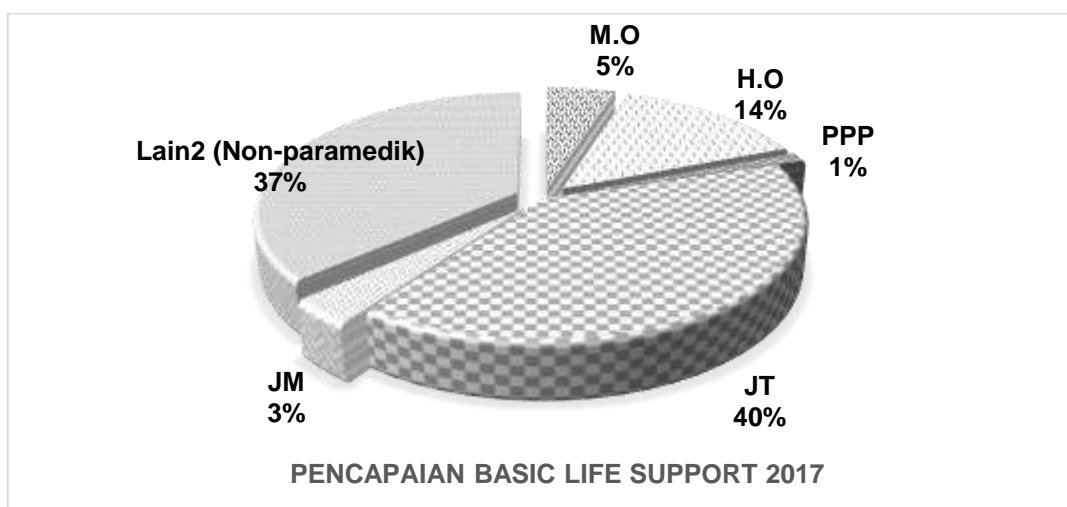
BIL	AKTIVITI	SASARAN	TEMPAT	CATITAN
i.	Kursus Basic Life Support	10 kali	Dewan Mutiara	
ii.	Latihan CME Penyelia	44 kali	Bilik Tanjong	Setiap hari Khamis
iii.	Mesyuarat Teknikal PPP	3 kali	Dewan Mutiara	
iv.	Mesyuarat Teknikal PPP	3 kali	Dewan Mutiara	
v.	Kursus Pemantapan PPK	3 kali	Dewan Mutiara	

## 22.5 PENCAPAIAN

BIL	AKTIVITI	KEKERAPAN/INDIKATOR	SASARAN %	PECAPAIAN %	CATITAN
1.	Kursus BLS	10 kali	90%	100%	
2.	BLS	HPIA	> 70% Staff in acute care areas	100%	Acute care areas-ICU/CCU ,O/T, LR, EMTS & HDU
3.	CME Penyelia	Setiap khamis – 44	90%	81.8% (36/44)	Bilik Tanjong di ubahsuai pada Sept. 16
4.	Mesyuarat PPP	3 kali	100 %	100 %	

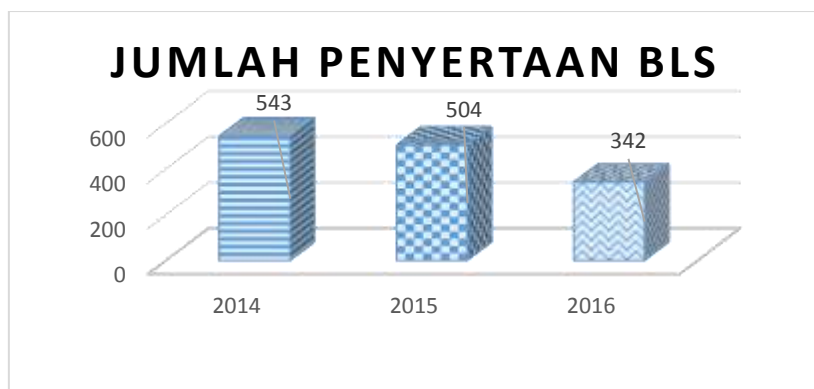
5.	Mesyuarat PPK	3 kali	100 %	100 %	
6.	Kursus Pemantapan PPK	3 kali	100 %	100 %	
7.	<i>Hospital Bebas Denggi</i>	Setiap minggu - 5 zon kawasan hospital (mulai Mac 16)	100 %	100%	
8.	<i>Pemantauan Kebersihan Kuarters</i>	Kuarters Jln Loader, Jln Kg Gajah & Jln Thamby Kecil – sebulan 2 kali (24)	90%	66% (16 kali)	Ketiadaan IK (MC) pada bulan Nov - Dis16
9.	<i>Latihan Keselamatan Kebakaran</i>	2 kursus & 1 Latihan	100 %	100%	
10.	Mesyuarat Resusitasi	3 kali setahun	100 %	50%	Ketiadaan Pengarah Hospital (Jun- Dis 16)
11.	Penyelarasan sijil APC	91 PPP	100 %	100 %	
12.	Penyelarasan Pakaian Seragam PPP & PPK	73 PPP & 211 PPK	100 %	100 %	

### Statistik Latihan BLS



BIL	KATEGORI PESERTA	JUMLAH ANGGOTA YANG DILATIH
1	Pegawai Perubatan	17
2	Pegawai Perubatan Siswazah	48
3	Penolong Pegawai Perubatan	4
4	Jururawat Terlatih	136
5	Jururawat Masyarakat	12
6	Lain-lain kategori termasuk agensi luar	125
	Jumlah	342





### Penjelasan kepada aktiviti di atas :-

Kursus BLS telah dijalankan sebanyak 10 kepada semua anggota hospital. Keutamaan diberikan kepada anggota daripada critical care areas iaitu Unit Rawatan Rapi, Dewan Bedah, Dewan Bersalin, Unit Hemodialisi dan Jabatan Kecemasan supaya mencapai 100%. Di atas permohonan oleh agensi luar, Kursus BLS telah dijalankan di Institut Tadbir Awam Wilayah Utara Sg Petani dan Jabatan Bomba & Penyelamat Negeri P.Pinang dengan persetujuan peserta kita turut diberi latihan di fasiliti mereka.

CME hanya tercapai 81.8% kerana Bilik Tanjong telah ditutup supaya pengubahsuaian dilakukan. Jadual pemantauan kebersihan dan pemanataun aedes tergendala oleh sebab tiada penggantian Penolong Pegawai Persekitaran Kesihatan (PPKP) pada bulan November 2016 dan juga PPKP baru berada dalam cuti sakit.

## 22.6 RUMUSAN

Unit Penyeliaan Hospital sentiasa bersedia untuk membantu Pengarah Hospital dan Pegawai Kanannya bagi melaksanakan semua tugas yang diamanatkan. Demi menjaga profession dan mutu kerja yang berkualiti, Ketua PPP dan Penyelia Hospital akan berusaha melakukan penyeliaan dan pemantauan klinikal terhadap semua PPP dan PPK. Adalah menjadi tanggungjawab Unit Penyeliaan Hospital untuk memberi perkhidmatan demi peningkatan kerjaya, membantu dalam hal-hal pengurusan personel serta memberi kaunseling, bimbingan dan tunjuk ajar kepada semua PPP dan PPK Hospital Seberang Jaya.

## LAPORAN UNIT PENYELIA KEJURURAWATAN

### 23.0 PENGENALAN

Unit kejururawatan bertanggungjawab mentadbir dan mengurus anggota kejururawatan berkaitan perkhidmatan kejururawatan, latihan dan kebajikan semua kategori anggota kejururawatan dan Pembantu Perawatan Kesihatan (perempuan). Unit ini juga bertindak sebagai penyelarar, memberi tunjuk ajar, memantau jururawat dan Penolong Pegawai Perubatan peringkat Diploma, Pos Basik dan Ijazah, yang menjalani latihan amali dari IPTA dan IPTS. Unit ini juga bertindak sebagai Penyelarar Hospital dalam pengurusan Peperiksaan Awam Negeri Pulau Pinang dan juga sebagai Penyelarar Perkhidmatan Dormisiliari peringkat Hospital

### 23.1 OBJEKTIF UNIT

- Memberi penekanan keatas promosi, preventif, kuratif dan pemulihan dari aspek kesihatan:
- Memastikan penjagaan perawatan kepada pelanggan di jalankan mengikut standard yang telah di tetapkan oleh Lembaga Jururawat Malaysia.
- Mempertingkatkan amalan kejururawatan dengan menyediakan pendidikan / pembelajaran yang berterusan.
- Mengenalpasti dan menggalakkan penglibatan jururawat dalam aktiviti kualiti .
- Menggalakkan pelaksanaan kajian kejururawatan.

### 23.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan Jururawat Bagi Tahun 2016

	JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN
1	Jururawat Gred U44	0	0	0
2	Jururawat Gred U42	5	5	0
3	Jururawat Gred U41	2	2	0
4	Jururawat Gred U36	11	9	2
5	Jururawat U32	49	48	1
6	Jururawat U32 (KUP)	639	90	13
7	Jururawat U29 (Perempuan)		508	
8	Jururawat U29 (Lelaki)		28	
9	Jururawat Masyarakat U26	1	1	0
10	Jururawat Masyarakat U24	4	4	0
11	Jururawat Masyarakat U24 KUP	82	1	2
12	Jururawat Masyarakat U19		79	

13	Jawatan Sementara Akibat Perubahan Sistem (JSPS)	3	3	0
<b>JUMLAH</b>		<b>796</b>	<b>778</b>	<b>18</b>

### 23.3 PERKHIDMATAN YANG DI TAWARKAN

Peranan utama unit ini adalah untuk memastikan jagaan perawatan di beri mengikut Garispanduan Amalan Kejururawatan yang telah di tetapkan.

- i. Membantu pesakit dalam proses penyembuhan penyakit.
- ii. Memberi orientasi kepada jururawat yang baru lapor diri dari KKM, IPTA & IPTS
- iii. Latihan - Kursus dalam perkhidmatan seperti Bengkel / *Osce station* di adakan.
  - *Continuos Nursing Education* (CNE) di jalankan seminggu sekali.
  - Bengkel Nursing Care Plan 2 kali sebulan.
- iv. Pementoran untuk semua jururawat lantikan baru
- v. *Local Preceptor* di adakan semasa penempatan klinikal untuk pelatih.
- vi. Menyelaras Peperiksaan Awam Kementerian Pendidikan di Hospital.
- vii. Ketua Jururawat menjalankan tugas *on call* 24 jam.
- viii. Penyelaras Perkhidmatan Dormisiliari. Hospital.

### 23.4 AKTIVITI YANG DI JALANKAN

#### i. Latihan Dalam Perkhidmatan

Menganjurkan kursus / bengkel mengikut takwim tahunan. Objektif latihan ini adalah untuk memantapkan pengetahuan dan *skill* jururawat dalam aspek klinikal. Sebanyak 13 Kursus dalaman dan 50 kali CNE telah di jalankan sepanjang tahun 2016, kehadiran jururawat adalah memuaskan. Perbincangan Nursing Care Plan bersama Jururawat dan Penyelia Jururawat di adakan 2 kali sebulan mengikut jadual yang di tetapkan. Penyertaan Jururawat diwajibkan dari setiap disiplin .

Jadual 2 : Kursus Bagi Tahun 2016

BIL	TARIKH	KURSUS	TEMPAT	PESERTA
1	27/1/16 & 15/9/17	Kursus Hands' On	Dewan Mutiara	40,40
2	18/2/16, 6/9/17 & 29/11/17	Kursus Nursing Update bil 1, 2, 3 /2016	Dewan Mutiara	51,41,38
3	24/2/16, 22/9/16	Kursus Program Pementoran	Dewan Mutiara	37,42
4	9/3/16, 11/4/16	Kursus National Nursing Audit	Dewan Mutiara	35,40
5	22/3 -23/3/16 , 27/9-28/9/16	Kursus Orientasi Jururawat siri 1/2016	Bilik Tanjung	44,24
6	31/3/2016	Kursus Dokumentasi & Nursing Care Plan	Dewan Mutiara	42
7	1/11/2016	Kursus Medication Safety	Dewan Mutiara	40
<b>JUMLAH PESERTA KEHADIRAN KURSUS</b>				<b>514</b>

Jadual 3: CNE Yang Telah Di Jalankan

BIL	TARIKH	TAJUK	TEMPAT	PESERTA
1	5/1/16	Glasgow Coma Scale For Trauma Patient	Bilik Tanjung	56
2	12/1/16	Patient Safety Goal: Medication Safety	Bilik Tanjung	33
3	19/1/16	Pengendalian Set Sterile	Bilik Tanjung	49
4	26/1/16	Care of Patient Under Regional Anaesthesia	Bilik Tanjung	56
5	5/1/16	Glasgow Coma Scale For Trauma Patient	Bilik Tanjung	56
6	2/2/16	Pengenalan Kepada 'Supplement' Pemakanan Oral	Bilik Tanjung	44
7	16/2/16	Manual Resuscitation Bag	Bilik Tanjung	17
8	23/2/17	PIH(Pregnancy Induced Hypertension) & Penjagaan Bayi dengan c-Pap mesin	Bilik Tanjung	70
9	1/3/16	Proses Pengendalian Pengaduan (Help Desk) dan sistem Pemasangan Elektrik	Bilik Tanjung	55
10	8/3/16	Heart Disease in Pregnancy	Bilik Tanjung	60
11	15/3/16	Polyhydramnios	Bilik Tanjung	53
12	22/3/16	Taklimat Akrab dan Penjagaan Pre & Post Mastectomy	Bilik Tanjung	58
13	29/3/16	How to Handle Floor Stock	Bilik Tanjung	48
14	5/4/16	Incontinence and Kiegel Exercise	Bilik Tanjung	39
15	12/4/16	Penjagaan Pesakit dengan Spinal Cord Injury	Bilik Tanjung	41
16	19/4/16	Penjagaan Pesakit dengan Blood Transfusion	Bilik Tanjung	31
17	26/4/16	Care of Patient With Diabetes Mellitus	Bilik Tanjung	32
18	3/5/16	Pengendalian Unit Farmasi Logistik	Bilik Tanjung	54
19	10/5/16	Penjagaan POP	Bilik Tanjung	18
20	17/5/16	Penjagaan Pesakit Haemophilia	Bilik Tanjung	21
21	24/5/16	Penjagaan Neonatal Jaundice	Bilik Tanjung	31
22	31/5/16	Pengurusan Pesakit Denggi	Bilik Tanjung	13
23	7/6/16	Bab Cuti	Bilik Tanjung	38
24	14/6/16	Komunikasi Berkesan	Bilik Tanjung	93
25	21/6/16	Ectopic Pregnancy	Bilik Tanjung	26
26	18/6/16	Wound Dressing & Preparation of Patients For Operation by using SSSL Form	Bilik Tanjung	21
27	12/7/16	Pengendalian OSCC	Bilik Tanjung	21
28	19/7/16	Pengenalan Kepada CSSU & Prinsip-prinsip Pensterilan	Bilik Tanjung	19
29	26/7/16	1. Myocardio Infarction 2. Pengurusan Stress	Bilik Tanjung	37
30	2/8/16	Hospital Rakan Bayi	Bilik Tanjung	37
31	9/8/16	Pemakanan Sihat Elak Obesiti	Bilik Tanjung	30

32	16/8/16	Penjagaan Bayi Prematung	Bilik Tanjung	34
33	23/8/16	Kecederaan Bayi Semasa Kelahiran	Bilik Tanjung	21
34	30/8/16	PHIS – Floor Stock Indenting	Bilik Tanjung	28
35	6/9/16	Multiple Intelligence	Bilik Tanjung	34
36	7/9/16	Ante Partum Haemorrhage	Bilik Tanjung	26
37	20/9/16	Gestational Diabetes Mellitus	Bilik Tanjung	29
38	4/10/16	1. Immobilization 2. Oxygen Therapy	Bilik Tanjung	40
39	11/10/16	Lifting and Transfer technique	Bilik Tanjung	17
40	18/10/16	Tanggungjawab Jururawat Semasa Pemberian Ubat	Bilik Tanjung	22
41	25/10/16	Care of Geriatric Patient	Bilik Tanjung	37
42	1/11/16	Good Dispensing Practice	Bilik Tanjung	23
43	8/11/16	Splinting	Bilik Tanjung	19
44	15/11/16	1. Backache 2. Hospital Cluster	Bilik Tanjung	50
45	22/11/16	Asthma di kalangan Kanak-Kanak	Bilik Tanjung	46
46	29/11/16	Mother Friendly Care	Bilik Tanjung	44
47	6/12/16	Tonsillitis & Penjagaan Kanak-kanak Tonsillectomy	Bilik Tanjung	22
48	13/12/16	Personaliti	Bilik Tanjung	21
49	20/12/16	Komunikasi Berkesan	Bilik Tanjung	82
50	27/12/16	Secondhand Smoke The Silent Killer	Bilik Tanjung	17
JUMLAH KEHADIRAN PESERTA CNE				1869

## ii. Latihan Sangkut Program Pelaksanaan Perkhidmatan Perawatan Dormisiliari untuk Paramedik.

Perkhidmatan Perawatan Dormisiliari adalah satu program penjagaan pesakit terlantar dan yang tidak berupaya menjalankan aktiviti harian (ADL). Seramai 5 orang iaitu 3 orang Jururawat dan 2 orang Penolong Pegawai Perubatan dari Klinik Kesihatan SPU, SPT dan SPS telah di beri latihan sangkut pada bulan April 2016. Unit yang terlibat adalah wad medikal, wad surgical dan Klinik ENT. Sebanyak 20 orang pesakit terlantar telah di rujuk ke Perkhidmatan Perawatan Dormisiliari Daerah Seberang Perai.

## iii. Sambutan Hari Jururawat Sedunia

Hari Jururawat sedunia di sambut pada 12 Mei setiap tahun. Sambutan dan pelancaran Hari Jururawat peringkat KKM di adakan di Putrajaya International Convention Centre (PICC) dengan meriahnya di rasmikan oleh Menteri Kesihatan Malaysia. Pelancaran Hari Jururawat Sedunia Peringkat Hospital di adakan pada 19/5/2016 di sempurnakan oleh Pengarah Hospital Seberang Jaya. Di antara aktiviti yang telah di jalankan ialah Senamrobik di perkarangan hospital dan Pameran Cara Hidup Sihat di Foyer hospital.

**vi. Lain – lain Aktiviti**

- i. Majlis persaraan Penyelia Jururawat di adakan pada bulan Ogos tahun ini.
- ii. Sambutan harijadi Ketua Jururawat dan Penyelia Jururawat di adakan 2 kali setahun

**v. Audit**

National Nursing Audit (NNA) di adakan 2 kali setahun.. Elemen yang di audit adalah

- i. *Administration of Oral Medication*
- ii. *Blood & Blood Component Transfusion*
- iii. *Intravenous Infusion*
- iv. *Pain As 5<sup>th</sup> vital sign*
- v. *Wound Dressing*
- vi. *Administration of Intravenous Injection*

**23.5 PENCAPAIAN**

**i. Aktiviti Kualiti**

- Audit Klinikal

Tajuk : Audit on Nurses Adherence Towards National Nursing Standard For Blood Transfusion.

Johan Peringkat Negeri. ( Kumpulan Sokongan Klinikal)



- Inovasi

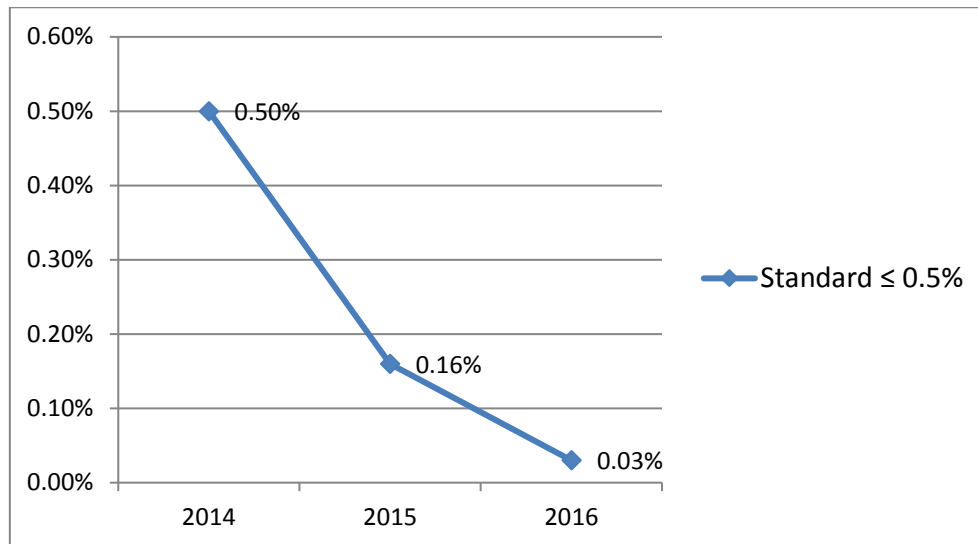
Tajuk : *TKR Support During Operation* } Mewakili Hospital ke  
Tajuk : *Comfort Nest for Incubator Nursing* } peringkat Negeri

- QA

Tajuk : *To expedite time from discaj decision to exit from ward.(Fasa I)*

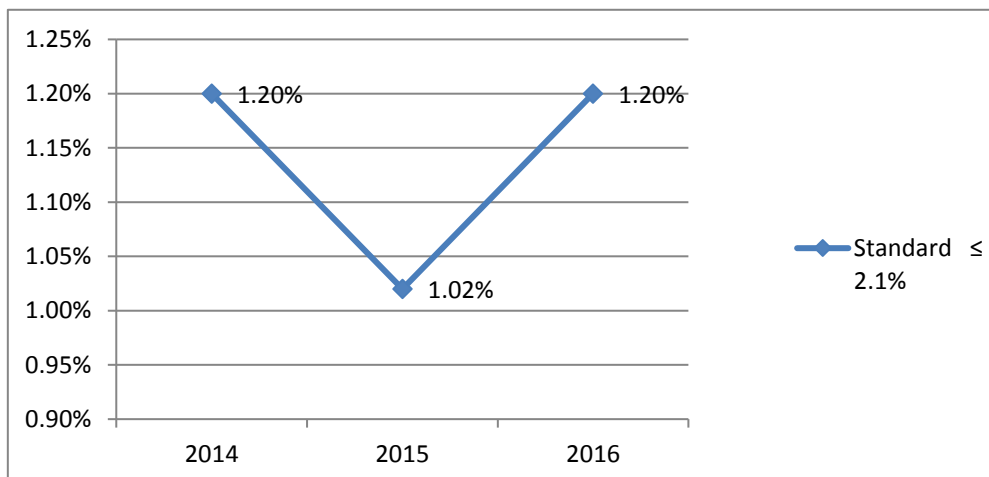
## ii. KPI Kejururawatan

Graf A : Pencapaian kadar Thrombophlebitis



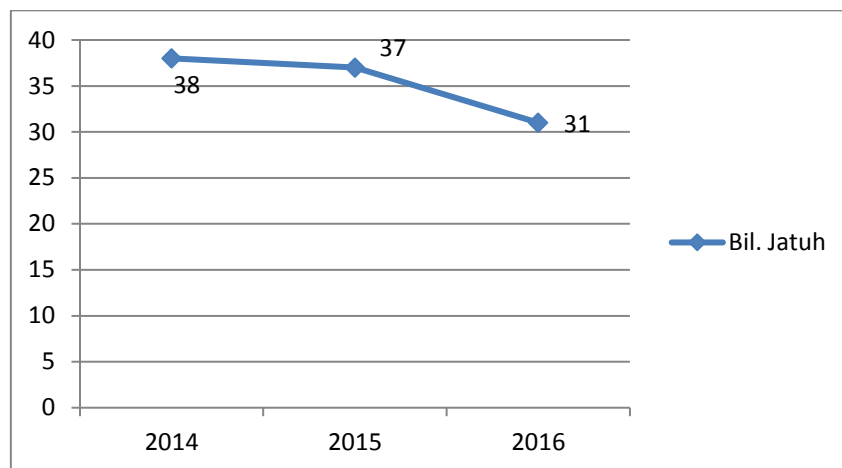
Kejadian *thrombophlebitis* di kalangan pesakit adalah dalam trend menurun bila di bandingkan dari tahun 2014 sehingga 2016 . Kita telah mencapai standard yang di tetapkan oleh Lembaga Jururawat Malaysia.

Graf B : Pencapaian kadar Pressure Ulcer



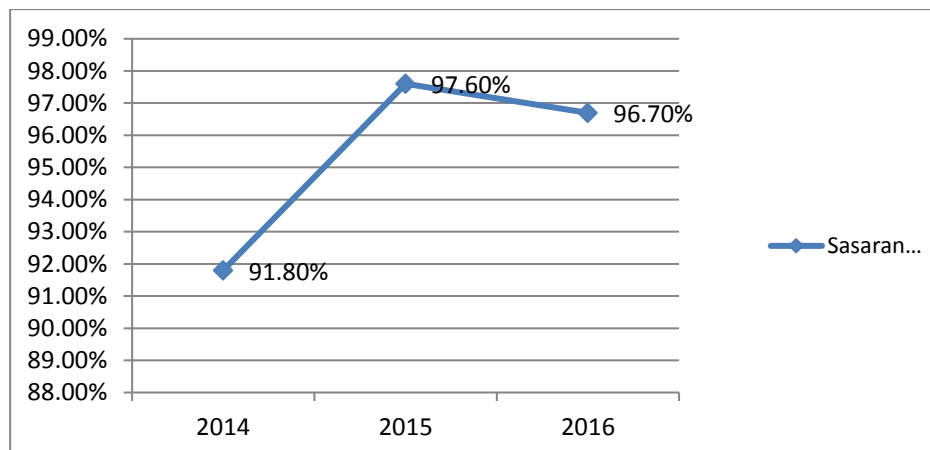
Kadar kejadian *pressure ulcer* di kalangan pesakit juga dalam trend menurun bila di bandingkan dari tahun 2014 sehingga 2016 . Tetapi telah mencapai standard yang telah di tetapkan.

Graf C : Kadar kejatuhan pesakit di wad



Kadar kejadian pesakit jatuh di wad telah adalah dalam trend menurun dibandingkan sejak 3 tahun yang lalu. Ia juga telah mencapai standard yang telah di tetapkan, hasil daripada langkah-langkah preventif yang di lakukan oleh jururawat

Graf D: Pencapaian *National Operating Room Nursing Audit ( NORNA)*



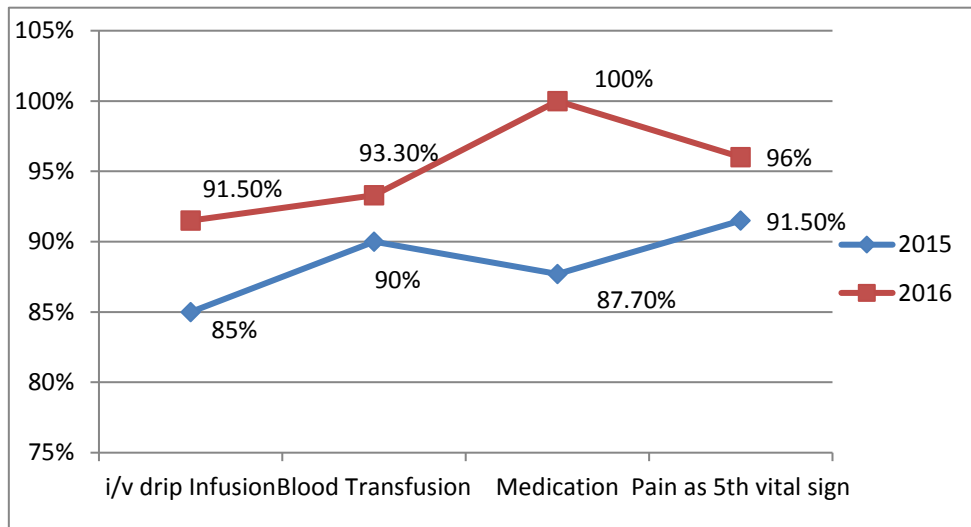
The National Operating Room Nursing Audit (NORNA) di jalankan dalam bulan Mei setiap tahun di mana 5 elemen di auditkan.

- i) *Receiving patient at reception area.*
- ii) *Receiving and Handling Blood / blood products and storage*
- iii) *Scrubbing, Gowning and Gloving*
- iv) *Sponges, Sharps and Instrument count*
- v) *Care of patient at Recovery Bay*

Keputusan audit pada tahun ini menunjukkan pencapaian telah menurun sedikit kerana penambahan warga kerja lantikan baru di dewan bedah.

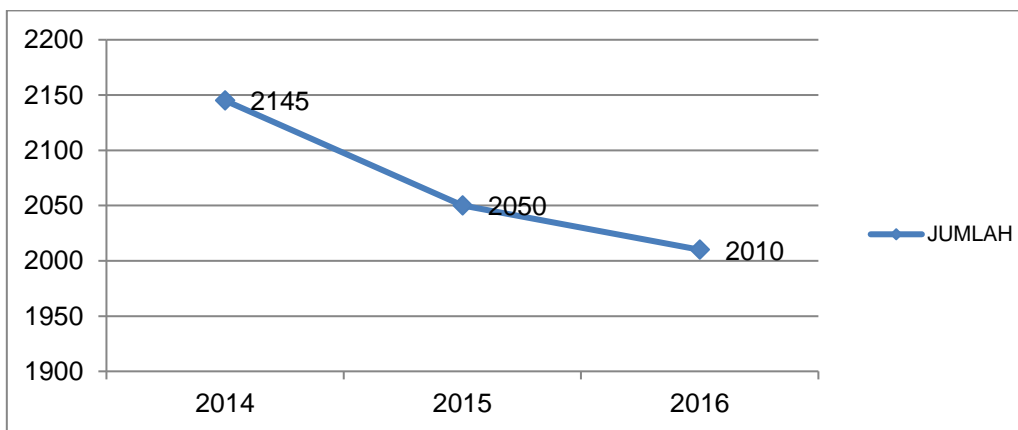


Graf E: Pencapaian National Nursing Audit ( NNA) 2016



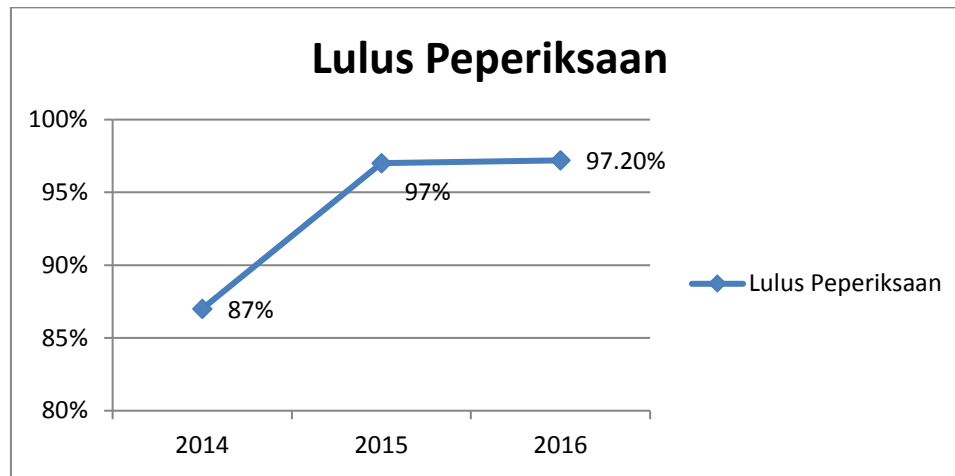
National Nursing Audit (NNA) di lakukan dua kali setahun. 2 elemen di audit pada fasa pertama dan elemen ke tiga dan keempat di audit pada fasa kedua. Keputusan audit menunjukkan pencapaian yang baik berbanding tahun 2015 dan keseluruhan elemen telah mencapai standard yang telah di tetapkan.

Graf F: Jumlah Kehadiran Jururawat *Continuos Nursing Education* (CNE)



Sesi CNE setiap hari Selasa di jalankan oleh Jururawat mengikut jadual yang di tetapkan. Kehadiran Jururawat pada tahun ini menurun di sebabkan oleh pembatalan CNE. Ini di sebabkan oleh ketiadaan bilik atau dewan kerana memberi laluan untuk aktiviti lain

Graf G Jururawat Menti yang lulus peperiksaan selepas 6 bulan perkhidmatan



Jururawat lantikan baru dan yang pindah masuk dari Jabatan Kesihatan Awam perlu menjalani program Mentor-Mentee. Program ini merangkumi ujian bertulis dan Ujian lisan di mana fasa 1 di adakan pada masa lapor diri di Jabatan dan ujian fasa kedua di adakan selepas 6 bulan di bimbing dan di ajar oleh Mentornya. Terdapat peningkatan pencapaian peratus yang lulus selepas 6 bulan penempatan.

Seramai 18 orang Jururawat telah menjalani Kursus Ijazah Kejururawatan. Jururawat yang mengikuti kursus pos basik juga telah meningkat pada tahun ini.

- Latihan Pembelajaran Berterusan

Jadual 4: Kedudukan Jururawat Dengan Kursus Pos Basik Pada Tahun 2016

BIL	KURSUS POS BASIK	BIL JURURAWAT		
		2014	2015	2016
1	Diploma Lanjutan Kebidanan	83	83	89
2	Paediatrik	23	22	26
3	Neonate	11	14	13
4	ICU	25	22	26
5	CCU	6	11	13
6	Peri- operative	23	23	24
7	Renal	10	20	12
8	Orthopaedik	6	13	14
9	Endoscopy	3	4	4
10	Otorinolaringologi	2	2	2
11	Pengurusan Diabetes	3	3	6
12	Rehabilitasi	2	3	3
13	Infection Control	1	1	3
14	Onkologi	3	4	5
15	Perianestesia	4	4	5
16	EMTS	1	3	5
17	HIV kaunselling	-	2	2
18.	Pengurusan Personel Kesihatan	3	4	3
19	Perawatan Palliative	-	-	1

## 23.6 RUMUSAN

Unit kejururawatan akan terus berusaha untuk memberi perkhidmatan yang ideal kepada pelanggan. Jururawat di galakkan untuk pembelajaran berterusan melalui latihan, bengkel, kursus, audit dan aktiviti kualiti, supaya dapat memberi penjagaan *holistic* kepada semua kategori pelanggan.

## 24.0 PENGENALAN

Unit Sekretariat Kualiti mula ditubuhkan pada tahun 1996 untuk menyelaraskan pelaksanaan aktiviti-aktiviti kualiti di Hospital Seberang Jaya. Unit ini diketuai oleh Ketua Penolong Pengarah (Kualiti), dan dibantu oleh Pegawai Perubatan UD48, Ketua Jururawat U32, Jururawat Terlatih U29 dan Pembantu Tadbir N17. Pengurus dan anggota-anggota sekretariat Unit Kualiti bertanggungjawab merancang, mengurus, menilai dan melaksanakan aktiviti-aktiviti kualiti di Hospital Seberang Jaya. Data-data berkaitan diteliti dan maklumbalas diberikan ke Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang dan Kementerian Kesihatan Malaysia. Di peringkat hospital, satu jawatankuasa pemandu kualiti dibentuk terdiri dari penyelarasan-penyelarasan untuk memudahkan tugas-tugas pelaksanaan program peningkatan kualiti di peringkat hospital.

### 24.1 OBJEKTIF

- Meningkatkan kualiti perkhidmatan penjagaan pesakit terutama sekali keselamatan pesakit
- Meningkatkan aktiviti kualiti di Hospital Seberang Jaya dan meneliti kelebihan dan kekurangan aktiviti
- Mengenalpasti dan mewujudkan langkah-langkah penambahbaikan aktiviti kualiti dan juga program jaminan kualiti (Quality Assurance) di peringkat hospital.

### 24.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan di Unit Kualiti

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
Ketua Penolong Pengarah (Kualiti) UD54	1	1	0
Ketua Jururawat U32	1	1	0
Jururawat U29	1	0	1
Pembantu Tadbir (P/O)	1	1	0
<b>Jumlah</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

### **24.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN**

Fungsi Unit Kualiti adalah menyelaras 23 aktiviti peningkatan kualiti : -

- Akreditasi
- Clinical Audit
- Quality Assurance / Hospital Specific Approach
- Inovasi
- Kumpulan Inovatif & Kreatif (KIK)
- Hospital Sejahtera
- Induk Kualiti
- Credentialing & Privileging
- Clinical Practice Guidelines
- Budaya Korporat
- Performance Indicator (KPI & HPIA)
- Kajian Kepuasan Pelanggan
- Incident Reporting
- Malaysian Patient Safety Goal
- Kajian Semula Piagam Pelanggan
- Hospital Mortality & Morbidity Review
- Perinatal Mortality Review
- Maternal Mortality Review
- Peri-Operative Mortality Review
- Aduan
- Hospital CME
- Wad Mesra
- Laporan Tahunan
- Jawatankuasa Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (JKKP)

### **24.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN**

Sila rujuk kepada Statistik Hospital pada muka surat 195.

### **24.5 PENCAPAIAN**

Sila rujuk kepada Pencapaian Hospital pada muka surat 204.

### **24.6 RUMUSAN**

Secara kesimpulan, aktiviti-aktiviti yang dijalankan kebanyakan telah tercapai sepenuhnya. Bagi aktiviti-aktiviti yang tidak mencapai sasaran, penambahbaikan akan terus dilakukan untuk memastikan segala kesilapan dapat diperbetulkan pada masa akan datang.

## 25.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT KAWALAN JANGKITAN

Unit Kawalan Jangkitan di tempatkan bersamaan di Bilik Unit Kualiti. Unit ini terdiri dari Penyelaras Unit (Pakar Paediatrik), Penyelia Jururawat (1), Ketua Jururawat U32 (1) dan Jururawat U29 (3). Aktiviti-aktiviti kawalan jangkitan dibantu oleh Pegawai Perubatan (1) dari setiap jabatan dan *Infection Control Link Personnel (ICLP)* dari wad/unit yang dilantik sebagai Penyelaras aktiviti-aktiviti kawalan jangkitan. Pegawai yang dilantik membantu memantau kepatuhan *Policy and Procedures on Infection Control* dan *Standard Precautions* oleh staf kesihatan, pelatih dan staf sokongan swasta di hospital. Pegawai Perubatan juga bertanggungjawab untuk menotifikasi kes-kes *Healthcare Associated Infection (HCAI)*. *ICLP* membantu dalam menjalankan aktiviti audit dan surveilans peringkat hospital dan KKM. Pemantauan kawalan jangkitan yang efektif dan bersistematik amat penting untuk mencegah dan mengawal jangkitan di hospital yang menyumbang kepada morbiditi dan mortaliti pesakit.

## 25.1 OBJEKTIF

- Mengenalpasti dan mengurang risiko jangkitan *Healthcare Associated Infection (HCAI)* di kalangan pesakit, anggota kesihatan dan staf sokongan swasta.
- Mencegah kecederaan alatan perubatan tajam (*sharps injury*) dikalangan anggota kesihatan, pelatih dan staf swasta.
- Memantau *Policies and Procedures on Infection Control* dan Polisi Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan dipatuhi oleh anggota kesihatan, pelatih dan staf swasta.
- Memberi latihan dan informasi kawalan jangkitan kepada anggota kesihatan, pelatih dan staf swasta.

## 25.2 PENJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan di Unit Kawalan Jangkitan

Jawatan	Perjawatan	Pengisian	Kekosongan
Pakar Paediatrik (Penyelaras)	1	1	0
Penyelia Jururawat U36	1	1	0
Ketua Jururawat U32	1	1	0
Jururawat U29	3	3	0
<b>Jumlah</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

### 25.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

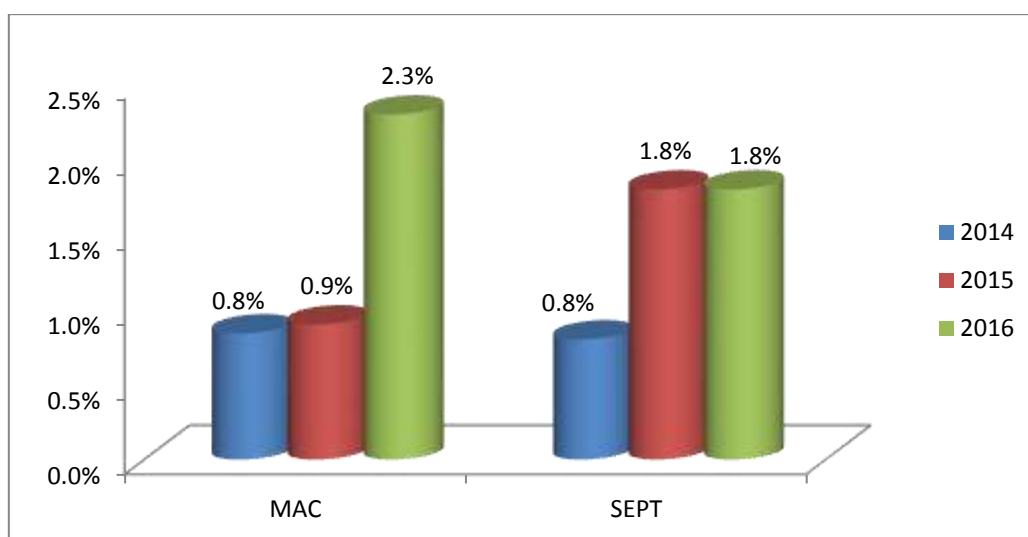
- i. Memberi nasihat berkaitan:-
  - a. mencegah dan mengawal jangkitan penyakit
  - b. mencegah kecederaan tertusuk jarum dan peralatan perubatan tajam
- ii. Mengambil sampel-sampel untuk ujian steriliti, kultur dan *in-use-test* secara berkala, *ad-hoc* atau bila ada wabak jangkitan
  - a. Mengambil sampel-sampel udara di *Therapeutic Parenteral Nutrition (TPN)*, Dewan Bedah , CSSU dan bilik *Negative Pressure*.

Sampel udara diambil mengguna alatan *Microbiological air sampler*.
  - b. Sampel *swab environment*, peralatan dan *in-use-test* untuk disinfektan dan antiseptik jika ada wabak.
- iii. Memberi latihan, orientasi dan ceramah kawalan jangkitan dan mencegah kecederaan tertusuk peralatan perubatan tajam kepada anggota di fasiliti hospital.

### 25.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

#### i. Point Prevalence Survey (PPS)

Graf A : Peratus Point Prevalence Healthcare Associated Infection



Jadual 2: Jumlah jenis *Healthcare Associated Infections (HCAI)*

JENIS / BULAN	2014		2015		2016	
	MAC	SEPT	MAC	SEPT	APR	OKT
UTI	0	0	1	1	1	0
Bacteremia	1	1	0	1	1	3
Pneumonia	1	1	1	2	1	3
Clinical sepsis	1	0	0	2	0	0
Surgical site	0	1	1	0	4	0
Others	0	0	0	0	0	0
<b>Jumlah</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

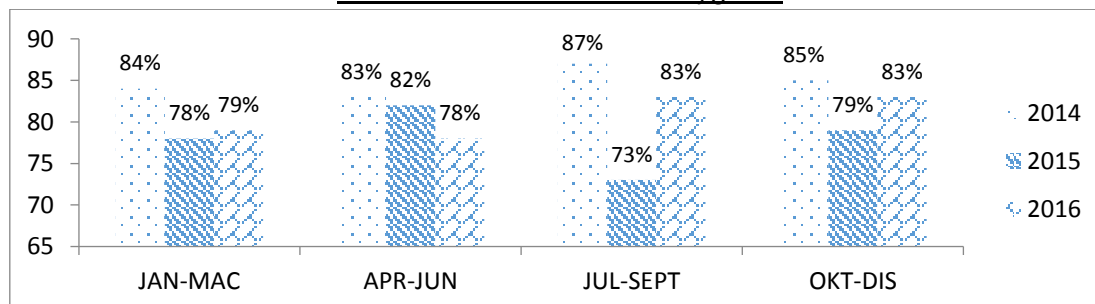
ii. **Multidrug Resistant Organisms (Mro)**

Jadual 3 : *Multidrug Resistant Organisms Surveillance*

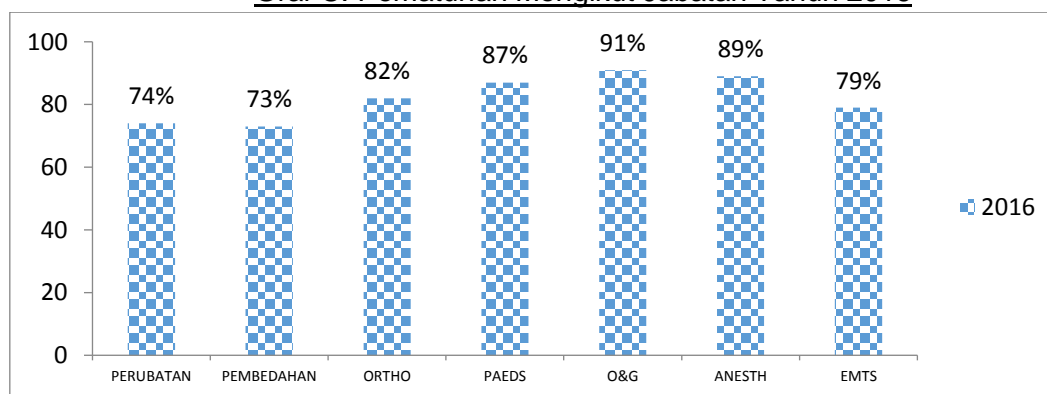
	2014	2015	2016
MRSA	21	23	30
Kleb.pneumonia	22	25	28
E.Coli	22	20	14
Acineto. baumannii	17	17	17
CRE	1	3	1
<b>Jumlah</b>	<b>83</b>	<b>72</b>	<b>90</b>

iii. **Audit Hand Hygiene**

Graf B: Pematuhan Hand Hygiene

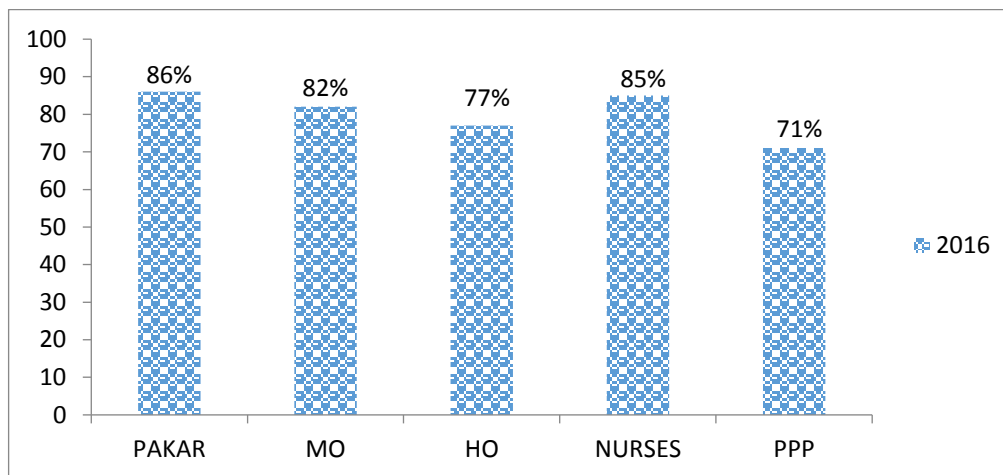


Graf C: Pematuhan Mengikut Jabatan Tahun 2016





**Graf D: Pematuhan Mengikut Kategori Jawatan Tahun 2016**



**iv. Insiden Kecederaan Tertusuk Jarum & Bahan Tajam**

**Jadual 4 : Sharps Injury Mengikut Kategori Jawatan Tahun 2014-2016**

	2014	2015	2016	JUMLAH
MO	2	2	2	6
Dental Officer	2	0	2	4
HO	5	6	9	20
JT	4	5	4	13
JM	0	0	0	0
Student Nurse	0	0	0	0
PPP	3	1	1	5
PPK	1	0	0	1
Peg. Farmasi	0	1	0	1
HSS	7	4	2	13
<b>JUMLAH</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>63</b>

**Jadual 5 : Jenis Insiden Sharps Injury**

	2014	2015	2016	JUMLAH
Recap Needle	2	0	0	2
Blood Taking	2	4	3	9
Branula Setting	1	2	2	5
During Nursing/Surgical Procedures	6	3	6	15
Prick by other HCW	1	1	2	4
Clearing/Disposing	8	2	4	14
Misplaced Needle	1	4	2	7
Other Sharps	3	3	1	7
<b>JUMLAH</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>63</b>

Jadual 6 : Jenis Sharps Injury

	2014	2015	2016	JUMLAH
Hypodermic Needle	9	8	7	24
Branula Stylet	6	5	5	16
Subcute Needle	1	2	3	6
Suture Needle	4	0	3	7
Verres Needle	1	0	0	1
<b>Jumlah</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>54</b>

iv. Latihan Kawalan Jangkitan

Mesyuarat Bersama ICLP (Infection Control Link Personnel) 2016

BIL	TARIKH/MASA	TEMPAT	KEHADIRAN
1	24/2/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Mawar	23
2	20/6/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Mawar	34
3	26/7/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Mawar	41
4	17/10/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Mawar	38
5	15/11/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Cempaka	27
6	14/12/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Mawar	34
<b>JUMLAH</b>			<b>197</b>

Mesyuarat Kawalan Jangkitan & Antibiotik Peringkat Hospital 2016

BIL	TARIKH/MASA	TEMPAT	KEHADIRAN
1	25/4/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Cempaka	30
2	29/6/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Cempaka	29
3	29/9/2016 @ 2.30pm	Bilik Mesyuarat Cempaka	18
<b>JUMLAH</b>			<b>77</b>

Mesyuarat Kawalan Infeksi & Antibiotik Peringkat Negeri 2016

BIL	TARIKH/MASA	TEMPAT	KEHADIRAN
1	8/3/2016 @ 2.30pm	JKN, KOMTAR	6
2	18/11/2016 @ 9.30am	JKN, KOMTAR	7
<b>JUMLAH</b>			<b>13</b>

Latihan/Cme/Kursus/Orientasi Kawalan Jangkitan Tahun 2016

BIL	PERKARA	KEKERAPAN	JUMLAH
1	Orientasi Pegawai Baharu	17 kali	MO-65/HO-93/ Peg Farmasi (PRP)-14 <b>Jumlah = 172 orang</b>
2	Orientasi Jururawat Baharu	2 kali (23/3 & 27/9)	64 orang
3	Kursus Orientasi Jabatan	4 kali (19-20/10, 20-21/6, 21-22/1, 4-5/4)	200 orang
4	Kursus Kawalan Jangkitan	2 kali (28-29/3, 20/9)	118 orang
5	Latihan Hand Hygiene oleh ICLP wad	Setiap bulan	1512 staf
6	Latihan Kawalan jangkitan	Sepanjang tahun	MO-131 / HO-260 PPP-36 / JT-431 / PJ-14 KJ-68 / PPK-48 / Pakar-14 JM-19 / PPW-22 / STN-58 Others-328 <b>Jumlah = 1429 orang</b>

Ujian Steriliti Air Sampling Tahun 2016

BIL	PERKARA	KEKERAPAN	TARIKH
1	Bilik Penyediaan TPN (Total Parenteral Nutrition) Jabatan Farmasi.	4 kali	28/1/2016 6/5/2016 5/10/2016 13/12/2016
2	Dewan Bedah, HBM (OT 1,2,&3)	1 kali	22/9/2016
3	Jabatan EMTS	1 kali	6 swab diambil pada 19/7/2016 ( <i>air-conditioner outlet</i> )
4	Dewan Bedah, HSJ (OT 1,2,3,4&5)	6 kali	11/3/2016 21/6/2016 10/10/2016 3,25,26/11/2016

**v. Kempen Yang Dijalankan**

Hand Hygiene Champion Tahun 2016

BULAN	WAD
Jan-Mac	Wad 1 (Paeds)
Apr-Jun	Wad 1 (Paeds)
July-Sept	Wad 1 (Paeds)
Okt-Dec	Wad 1 (Paeds)

BIL	TAJUK	TARIKH/TEMPAT
1	Kempen Antibiotic Awareness	16-17 November 2016 @ Foyer
2	Competition World Hand Hygiene Dance Peringkat Negeri Pulau Pinang	24 mei 2016 @ ACC, HPP
3	Patient Safety Goals	24 march 2016 @ Foyer
4	Pameran Nurses Day & Kempen Hand Hygiene	20 mei 2016 @ foyer
5	Antibiotic (AMS) Rounds	Setiap hari Selasa @ 11.00am

**25.5 PENCAPAIAN**

- KPI Hand Hygiene tercapai >75% (Standard KKM).
- Menyertai pertandingan tarian Hand Hygiene peringkat negeri, mendapat hadiah saguhati.

**25.6 RUMUSAN**

Pencapaian Unit Kawalan Jangkitan sepanjang tahun 2016 secara keseluruhan telah tercapai dalam semua aktiviti yang dijalankan. Pelbagai aktiviti telah dilaksanakan secara berterusan dengan bantuan penyelaras yang dilantik. Langkah untuk meninggikan profil dan kepentingan aktiviti kawalan jangkitan akan diberi penekanan yang lebih bagi menjamin persekitaran yang selamat kepada pesakit dan kakitangan Hospital Seberang Jaya.

## 26.0 PENGENALAN

Unit Perubatan Forensik Hospital Seberang Jaya menyediakan perkhidmatan diagnostik terutama bagi kes-kes yang melibatkan pemeriksaan bedah siasat. Disamping itu, unit ini menyediakan penerimaan, penyimpanan, penyerahan mayat, pemeriksaan autopsi klinikal ataupun medikolegal turut disediakan. Unit ini menjadi pusat rujukan forensik bagi 3 hospital berdekatan iaitu Hospital Bukit Mertajam, Hospital Sungai Bakap dan Hospital Kepala Batas yang terletak di Seberang Perai. Diantara kelengkapan-kelengkapan utama yang terdapat di unit ini adalah 12 peti sejuk mayat iaitu 6 peti sejuk mayat untuk orang beragama Islam dan 6 peti sejuk mayat untuk orang bukan Islam. Disamping itu terdapat 2 bilik bedahsiasat, 1 untuk orang beragama Islam dan 1 untuk orang bukan Islam. Terdapat juga 1 bilik pengurusan jenazah Islam dan 1 bilik pengurusan mayat bukan Islam. Pakar Perubatan Forensik Hospital Pulau Pinang merupakan ketua aktiviti yang memantau aktiviti, memberi arahan serta melakukan tugas untuk kes-kes berprofile tinggi.

### 26.1 OBJEKTIF

- i. Mengurus penerimaan, penyimpanan dan penyerahan mayat kepada pihak yang berhak menuntut.
- ii. Menyediakan kemudahan tempat penyimpanan mayat yang selamat dan sempurna sebelum dituntut.
- iii. Menyediakan kemudahan melakukan bedahsiasat untuk mengetahui sebab kematian.
- iv. Mengurus mayat tiada waris dan tidak dituntut.
- v. Mayat yang perlu dibedahsiasat:
  - Kes medikolegal (perundangan).
  - Mayat yang tidak diketahui sebab kematiannya.
  - Mayat yang perlu dibuat kajian-klinikal postmortem.

### 26.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan di Unit Forensik

BIL	JAWATAN	JUMLAH
1.	Pegawai Perubatan UD48	2
2.	Pegawai Perubatan UD44	3
3.	Penolong Pegawai Perubatan U32	1
4.	Penolong Pegawai Perubatan U29	2
5.	Pembantu Perawatan Kesihatan U11	3

## 26.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

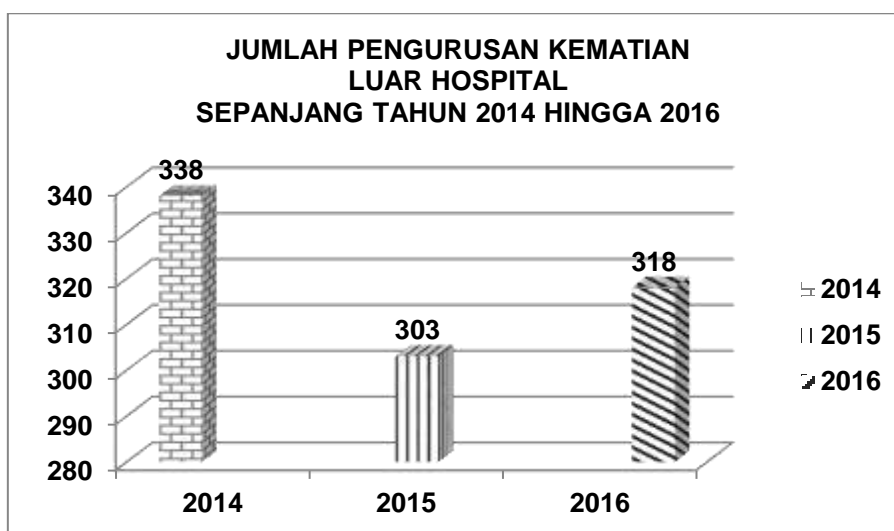
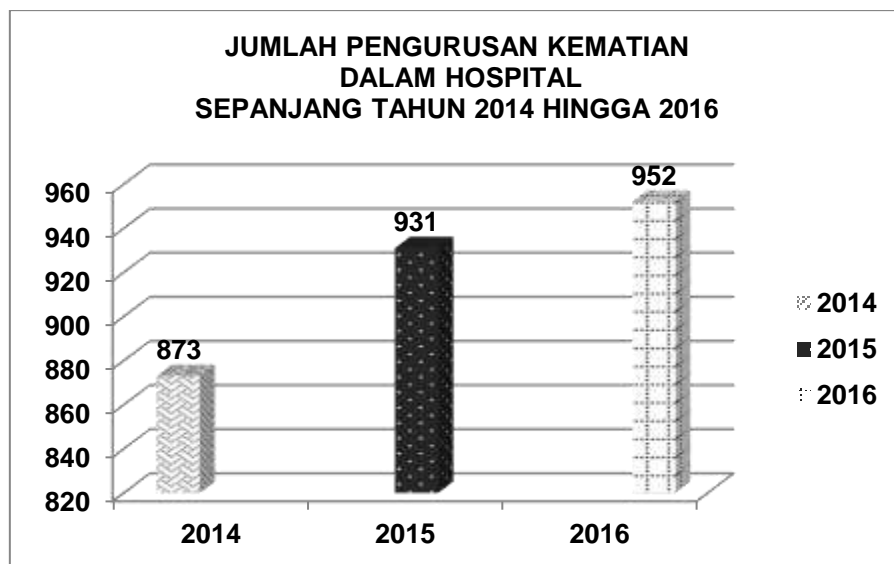
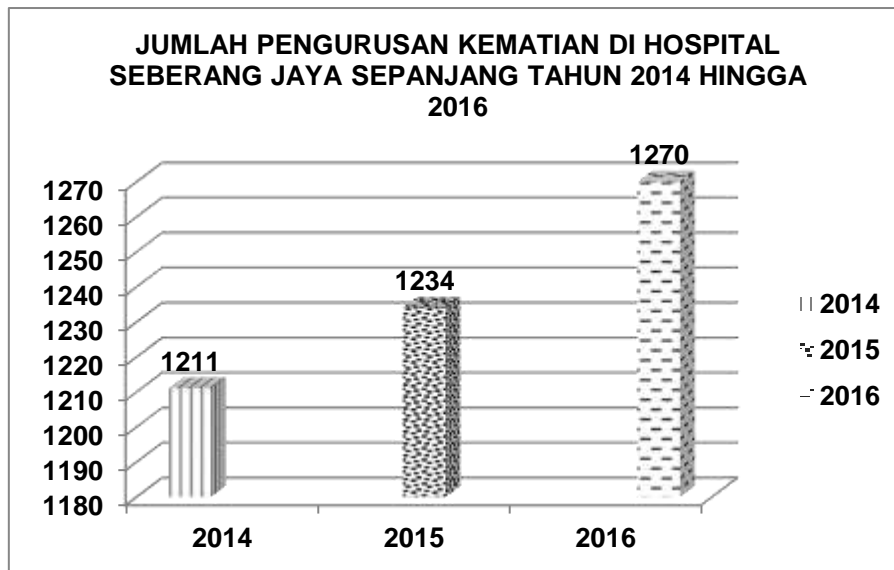
- i. Penerimaan dan penyerahan mayat dari dalam dan luar hospital.
- ii. Bedah siasat mayat.
- iii. Bedah siasat mayat di lain-lain hospital.
- iv. Pengurusan mayat yang tidak dituntut.
- v. Pengendalian mayat-mayat berinfeksi.
- vi. Pengurusan anggota badan yang dipotong.
- vii. Lawatan tempat kejadian jenayah( *crime scene investigation*)
- viii. Perkhidmatan perundingan forensik- kes medicolegal dan klinikal forensik.
- ix. Melatih dan menyelidiki dalam bidang forensik (*histopathology*)
- x. Nasihat kepada saudara gemulah yang menghadapi masalah pengurusan mayat (*grief and bereavement*).
- xi. Pengendalian mayat dari luar negara melalui kedutaan masing masing.
- xii. Pendermaan tisu / organ bagi kes-kes yang berpotensi.

## 26.5 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

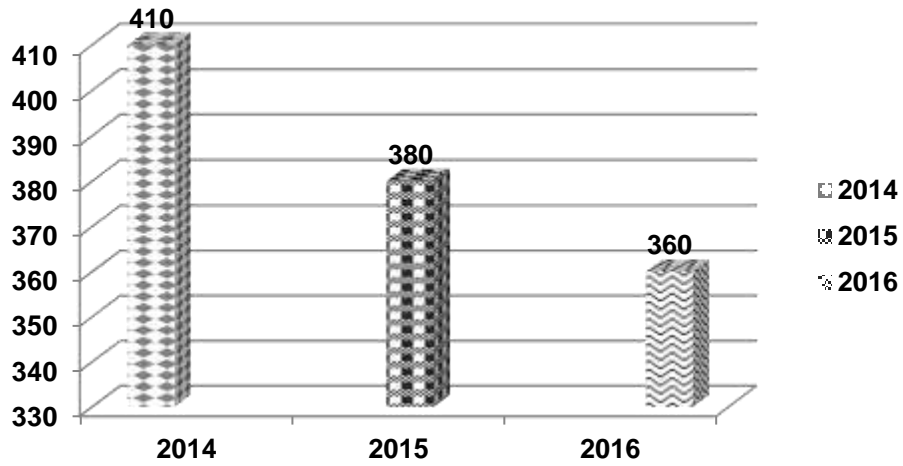
Jadual 2 : Aktiviti Dijalankan Sepanjang Tahun 2016

BIL	AKTIVITI	JAWATAN	LOKASI	TARIKH
1.	CME	Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan Pembantu Perawatan Kesihatan	Jabatan Perubatan Forensik Hospital Pulau Pinang.	Setiap Minggu
2.	Meeting Under 5 And Maternal Death	Pegawai Perubatan	JKN Pulau Pinang	Setiap Bulan
3.	National Forensic Medicine Conference	Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan	Fakulti Perubatan UITM Sungai Buloh Selangor	31/05/2016 - 02/06/2016
4.	Seminar One Stop Crisis Center	Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan	USM Pulau Pinang	13/07/2016 - 15/07/2016
5.	1 <sup>st</sup> Conference Forensic Medicine For Paramedic	Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan	Jabatan Perubatan Forensik Hospital Pulau Pinang.	26/10/2016 - 27/10/2016
6.	Latihan Drill Kemalangan Radiasi Peringkat Pulau Pinang	Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan Pembantu Perawatan Kesihatan	Hospital Seberang Jaya	24/03/2016
7	Siasatan di tempat kejadian ( <i>Crime Scene Investigation</i> )	Pakar Perubatan Forensik Pegawai Perubatan Penolong Pegawai Perubatan Pembantu Perawatan Kesihatan	Sekitar Seberang Perai Pulau Pinang	Sepanjang Tahun 2016

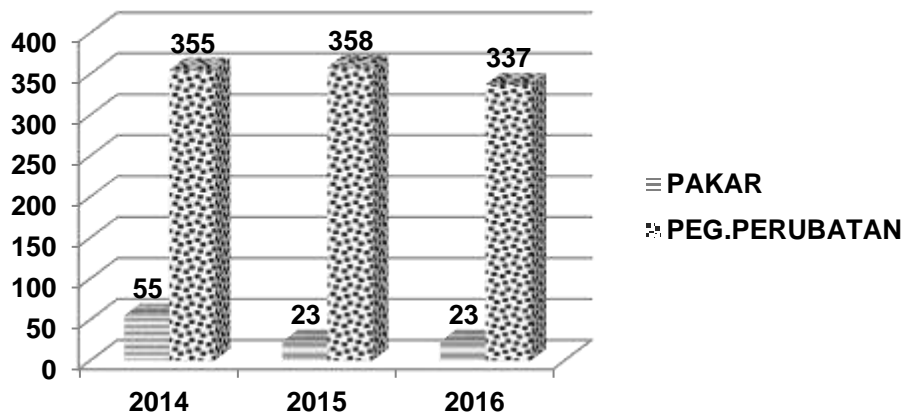
## 26.6 PENCAPAIAN



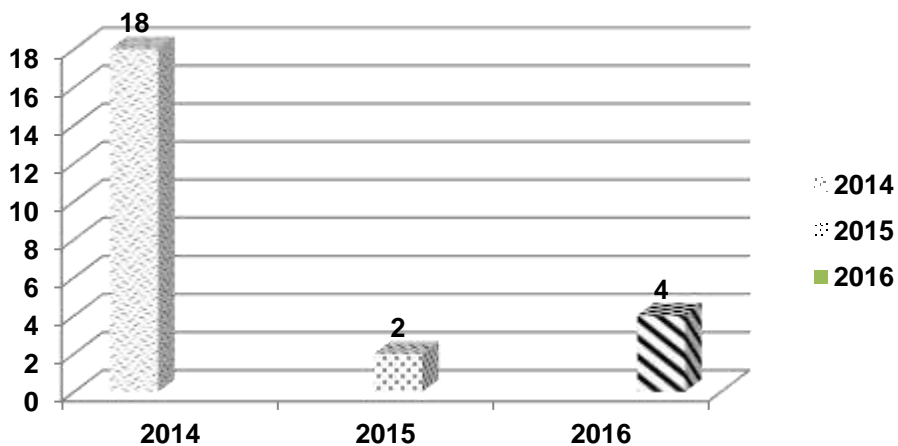
**JUMLAH POST MORTEM  
SEPANJANG TAHUN 2014 HINGGA 2016**

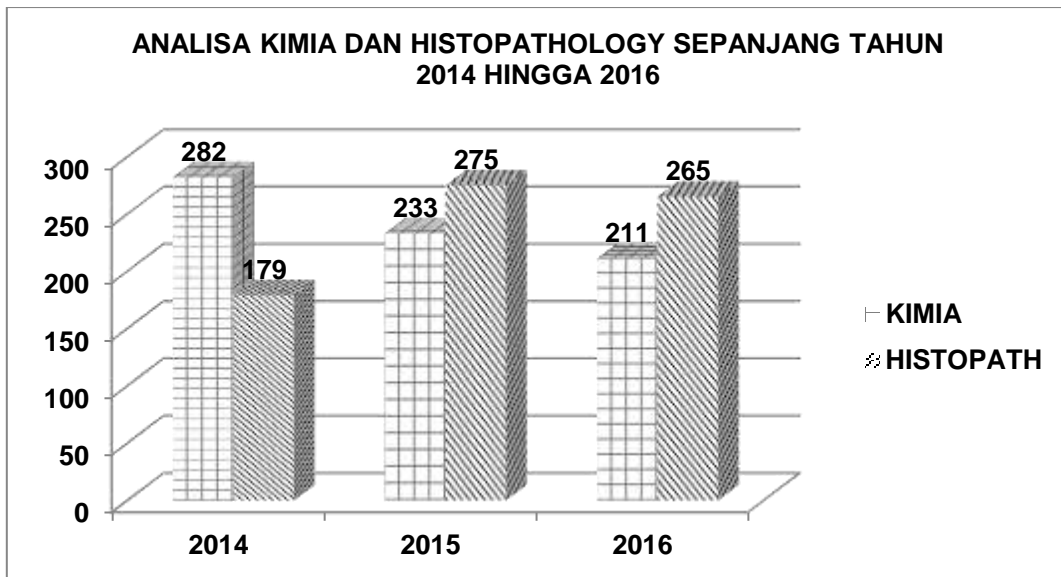


**JUMLAH POST MORTEM YANG DILAKUKAN PAKAR  
DAN PEGAWAI PERUBATAN  
SEPANJANG TAHUN 2014 HINGGA 2016**



**KES CRIME SCENE SEPANJANG TAHUN  
2014 HINGGA 2016**





Jadual 3 : Key Performance Indicator (Kpi) 2016

NO.	KPI	PERFORMANCE
1.	Percentage of completeness in registration of deaths from the wards for non-police cases by the Forensic Medicine Department/Forensic Unit >75%	100.00%
2.	Percentage of bodies released to the right claimant	100.00%
3.	Number of bodies(non-police cases) released to the appropriate claimant within 3hours from the time of receipt of body at Forensic Medicine Department/Forensic Unit :<75%	78.95%
4.	Number of forensic/medico-legal autopsies on police/medico-legal cases performed <48hours by Forensic Specialist >80%	100.00%

## 26.7 RUMUSAN

Unit ini merupakan pusat rujukan untuk lain-lain hospital di Seberang Perai dan berusaha memenuhi perkhidmatan perubatan forensik mengikut garis panduan yang ditetapkan dengan cemerlang dan effisyen. Perkhidmatan di unit ini akan dipertingkatkan dan diperluaskan untuk mengendali kes-kes kematian bawah umur 5 tahun (*under 5*) dan kematian ibu mengandung (*maternal death*).Unit ini akan memperluaskan perkhidmatan dalam melatih anggota kesihatan yang terdiri daripada Pegawai Perubatan Siswazah, Pelatih Pos Basik Penolong Pegawai Perubatan, Pembantu Perawatan Kesihatan Tahap 3 dan Jururawat Terlatih.



## 27.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT PENYELIDIKAN KLINIKAL

Pusat Penyelidikan Klinikal (CRC) Seberang Jaya telah ditubuhkan di Hospital Seberang Jaya pada 10 Jun 2011. Portfolio utama CRC adalah untuk menggalakkan budaya penyelidikan di kalangan anggota-anggota hospital dan meningkatkan hasil penyelidikan dari Hospital Seberang Jaya. CRC berfungsi dalam menyediakan perkhidmatan penyelidikan klinikal kepada penyelidik-penyelidik dari institusi awam dan industri. Disokong dengan kecanggihan teknologi, CRC dikenali dengan rekod yang cemerlang dalam menyediakan pembelajaran klinikal dalam masa yang ditetapkan, berdasarkan belanjawan dan piawaian etika yang tertinggi.

## 27.1 OBJEKTIF

- Memantau pendaftaran dan kelulusan untuk menjalankan penyelidikan.
- Selaras dengan garis panduan Institut Kesihatan Kebangsaan(NIH) di dalam Surat Pekeliling KPK Bil 9/2007, semua penyelidikan di Hospital Seberang Jaya perlu mendapat kelulusan Ketua Jabatan dan Pengarah Hospital.
- Memantau dan menyemak semua penyelidikan yang didaftar di laman web National Medical Research Register (NMRR) sebelum mendapat kelulusan.
- CRC akan memberi maklumbalas kepada penyelidik selepas pantauan dan semakan sebelum mendapat kelulusan Pengarah Hospital.
- Memberikan perkhidmatan dan menyediakan kemudahan serta sokongan kepada para penyelidik dalam menjalankan projek-projek penyelidikan dengan lebih licin, sempurna dan berkualiti.
- Menjalankan penyelidikan Investigator Initiated Research(IIR) dan Industrial Sponsored Research(ISR)

## 27.2 PERJAWATAN

Jadual1 :Perjawatan Di Pusat Penyelidikan Klinikal Bagi Tahun 2016

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Pakar Perubatan Neurologi UD54	1	1	0	
Pakar Perubatan Geriatrik UD54	1	1	0	
Pegawai Perubatan (UD54,48,44,41)	6	4	2	
Pegawai Farmasi (D41,44,48,52,54)	2	2	0	
Pegawai Penyelidikan(Q41,44,48,52,54)	2	2	0	
Ketua Jururawat U32	1	1	0	
Jururawat U29	2	0	2	
Pembantu Perawatan Kesihatan U3	1	0	1	
Pembantu Tadbir N 17	1	0	1	

## 27.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- Menjalankan Penyelidikan Klinikal seperti *Investigators Initiated trial*, *Industrial Sponsored Research* dan *Bio-Availability and Bio-Equivalent Study*.
- Membantu dalam proses pengurusan dan pengendalian penyelidikan untuk staf-staf hospital.
- Menyediakan kemudahan untuk para penyelidik.
- Memantau pendaftaran kajian penyelidik samada telah mendapat kelulusan Ketua Jabatan dan Pengarah Hospital.
- Mengendalikan kursus-kursus berkaitan penyelidikan.
- Menyediakan kemudahan-kemudahan seperti berikut :-
  - Protocol development
  - Clinical research planning and coordination
  - Clinical data management
  - Clinical Trial Unit ward
  - Specimen handling
  - Drug storage room
  - Specimen storage
  - Discussion room
  - Computer laboratory Room
  - Centrifuge
  - Biomedical freezer
    - 80degree freezer
  - Thermoguard(temperature monitoring system)
  - Pharmacology freezer
  - Internet connectivity
  - Grant Application
  - Project Management
  - IRB/IEC submission
  - Trial Initiation
  - Trial Monitoring
  - Site Management
  - Study report writing
  - Help with the submission for publication

- Pusat Penyelidikan Klinikal, Hospital Seberang Jaya juga membantu dan memberi latihan kepada para penyelidik, pembantu penyelidik dan staf yang terlibat dalam penyelidikan. Di antara bidang-bidang tersebut adalah seperti berikut:
  - Good Clinical Practice
  - Evidence Based Medicine (EBM)
  - Introduction To Clinical Research
  - Research methodology
  - Case Study Writing Workshop
  - Biostatistics
  - Statistical software seperti SPSS, STATA
  - Health System Research
  - Systematic Review
  - National Conference For Clinical Research
  - National Medical Research Register Hands-On
  - Protocol Development Workshop
- CRC akan memainkan peranan dalam menjalankan dan mempromosi penyelidikan:
  - Mengenalpasti para penyelidik yang berpotensi dan memberi latihan kepada mereka supaya dapat menjayakan aktiviti-aktiviti penyelidikan yang diceburi.
  - Mengenalpasti bidang atau projek penyelidikan yang perlu diberi keutamaan berdasar corak penyakit semasa bersesuaian dengan keperluan negara.
  - Memberi cadangan dan menjalankan metodologi penyelidikan serta memberi "*protected time*" untuk penyelidik klinikal menjalankan aktiviti penyelidikan.

## 27.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### Latihan

- Good Clinical Practice (26-28 /04/2016) bertempat di IPHARM,USM (30 PESERTA)
- Good Clinical Practice(06-08/09/2016) bertempat di IPHARM,USM(28 PESERTA)
- Introduction To Clinical Research (12-13/10/2016) DEWAN MUTIARA, HOSPITAL SEBERANG JAYA (84 PESERTA)
- Evidence Base Medicine(21-23/12/2016 )PMC,PENANG (55 PESERTA)

### Penyaringan Subjek Kajian

- Screening kajian ( Epigenetic Biomarkers Of Impaired Glucose Regulation and Progression To Type 2 Diabetes) di semua Pejabat Kesihatan daerah Timur Laut, Barat daya, seberang Perai Utara, Tengah dan Selatan seminggu sekali.
- Screening kajian ( Epigenetic Biomarkers Of Impaired Glucose Regulation and Progression To Type 2 Diabetes) di Bukit DO pada 23/9/16, Hainan Society(14/10/16)
- Mesyuarat di HOSPITAL PANTAI- (site engagement visit) pada 20 JAN 2016 untuk projek kajian **SATURN**

- Mesyuarat *IMAGING RESEARCH* di IPPT . 9 MARCH 2016
- Mesyuarat *Site Selection Visit* di HOSPITAL SERDANG 29 AUGUST 2016 –
- Mesyuarat *Site Initiation* di HOSPITAL SERDANG 1 DECEMBER 2016

## 27.5 PENCAPAIAN

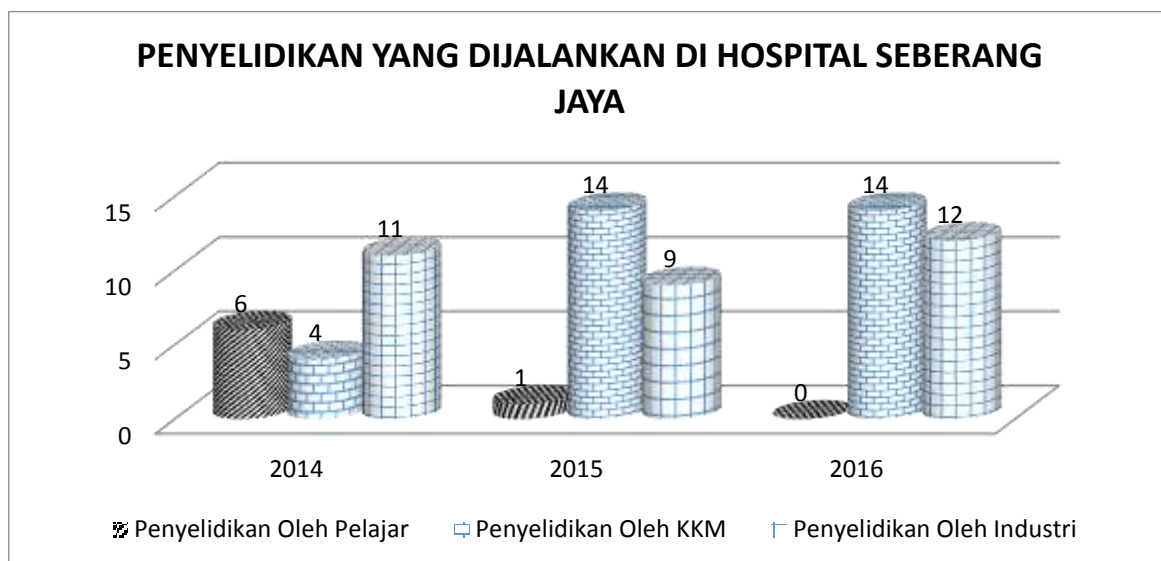
- Anugerah "First Runner Up" dalam "Ministry Of Health Innovations And Research Award 2016" di terima oleh Ketua Pusat Penyelidikan Klinikal.
- Konsultasi

Jadual 2: Jumlah Konsultasi Di Pusat Penyelidikan Klinikal Hospital SeberangJaya Bagi Tahun 2016

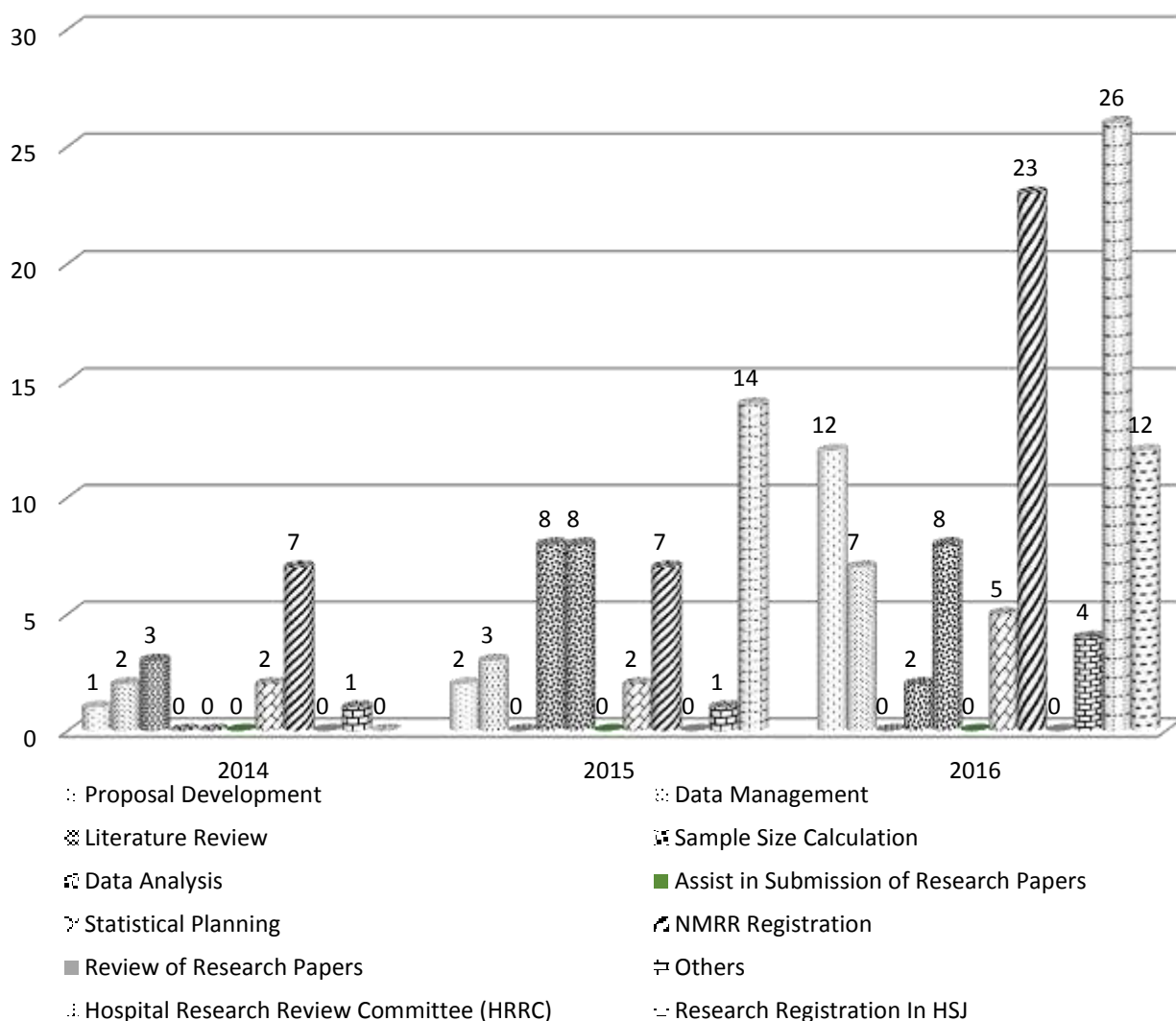
PERKHIDMATAN DIPERLUKAN	JUMLAH KONSULTASI
Proposal/ Protocol Development	12
Statistical Planning	5
Data management	7
Data Analysis	8
NMRR	23
SPSS	4
Assisst In Submission Of Research Papers	0
Sample Size Calculation	2
HRRC	26

- Penyelidikan

Graf 1: Penyelidikan Yang Dilaksanakan Di Hospital Seberang Jaya bagi Tahun 2014 Hingga 2016



## KONSULTASI PUSAT PENYELIDIKAN KLINIKAL HOSPITAL SEBERANG JAYA



CRC HSJ	WORKLOAD	SERVICE PROVIDED (YES,NO)	NUMBER DONE IN 2016
<b>1. Research Consultation Services</b>	1. NMRR online registration	YES	<b>26</b>
	2. Protocol development	YES	<b>14</b>
	3. Literature search	YES	0
	4. Review of research protocol for IIR	YES	0
	5. Statistical consultation	YES	<b>14</b>
	6. Manuscript write up	YES	0
	7. Assist in submission of research papers for publication	YES	0
	8. Assist in Grant application	YES	0

	9. Hospital Research Review Committee/number of protocol reviewed	YES	<b>36</b>	
<b>2. Research Output</b>	1. Total No. of new protocols registered to NMRR for your hospital:	YES	<b>9</b>	
	2. No. of new IIR Protocol approved by MREC	YES	<b>13</b>	
	3. No. of new ISR Protocol approved by MREC	YES	<b>1</b>	
	3. No. of IIR in Hospital:			
	3.1 New:	YES	<b>13</b>	
	3.1.1. Involving CRC Staff	YES	<b>3</b>	
	3.1.2. By others	YES	<b>10</b>	
	3.2 On going	(Involving CRC Staff)	<b>9</b>	
	3.3 Total		<b>22</b>	
	4. No. of ISR in Hospital:			
	4.1 New	YES	<b>1</b>	
	4.2 On going	YES	<b>9</b>	
	<b>3. Feasibility Studies</b>	1. No. of feasibility studies done	YES	<b>36</b>
2. No. of feasibility studies which resulted in site being selected		YES	<b>1</b>	

Bil	Tajuk Pembentangan	Nama Pembentang	Tarikh dan Tempat
<b>Pembentangan Dalam Negara</b>			
<b>IMR</b>			
1	Demographic and clinical of multiple sclerosis patient in hospital seberang jaya Purnima Devi, Ang Choon Seong and Irene Looi AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016	Dr Purnima Devi	AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016
2	Gender differences in Acute Stroke Outcome in Hospital Seberang Jaya- Long SP, Ang CS, I Looi,Norsima NS,Zariah AA AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016	Dr Long Soo Peng	AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016
3	Acute Stroke-Door to CT brain time. Are we fast enough in Hospital Seberang Jaya? Long SP, Ang CS, I Looi,Norsima NS,Zariah AA AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016	Dr Long Soo Peng	AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016
4	Are Patients FAST enough? Onset-to-door Time (OTD) of stroke Patients in Hospital Seberang Jaya Ang C.S, Long S.P, Looi Irene, Nazirah S.N, Zariah A.A AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016	Dr Ang Choon Seong	AOCN 2016 - Asian and Oceanian Congress of Neurology 2016

5	Validation of the Malay version of Cambridge-Hopkins Restless Legs Syndrome Short Form 2 Diagnostic Questionnaire (CH-RLSQ13) Long SP, Hor CP YL Lee, MSamy Michelle Looi Irene, Pereirasamy Lalitha Malaysia Thoracic Society Congress 2016	Dr Pereirasamy Lalitha	Malaysia Thoracic Society Congress 2016
6	Improving the management of Common Mental Disorders (CMDs) in Penang, Malaysia Loo CE, Bharathy A, Vasudevan U, Looi I, Tang WS, Rokiah M, Russell V PMC Research Day 2016	Dr Loo Ching Ee	PMC Research Day 2016
7	Risk Factors Associated with Stroke in a District Hospital: Seberang Jaya. Loo CE, Long SP, Sidek NN, Looi I, Aziz Z 10th National Conference for Clinical Research 2016	Dr Long Soo Peng	10th National Conference for Clinical Research 2016
8	Complications of acute stroke and the impact on length of hospital stay in hospital seberang jaya Awatif MR, Long SP, Nor Faizah A, Norsima NS, Looi I, Zariah AA 10th National Conference for Clinical Research 2016	Awatif Binti Abdul Rashid	10th National Conference for Clinical Research 2016
9	Clinical audit on correct risk assessment for venous thromboembolism and anticoagulant prescribed among post-natal patients Vimaladevi A, Vinvie Hwh, Tan Sy, Mairin D, Balanathan K.	Dr Vimala Devi	11th National Conference for Clinical Research 2016
10	Case Series on Outcome of Intravenous Thrombolysis for Acute Ischaemic Stroke (AIS) in Seberang Jaya Hospital. LEE AK, LOO LK, ANG CS, NS NORSIMA, LOOI I, AA ZARIAH. Penang Research Day 2016	Lee AK	Penang Research Day 2016
11	Stroke Demographic of hospital seberang jaya-update of national stroke registry 2010-2015 Awatif MR, Long SP, Nor Faizah A, Norsima NS, Looi I, Zariah AA Penang Research Day 2016	Awatif Binti Abdul Rashid	Penang Research Day 2016
12	The Trend of Door-to-Needle Time for Thrombolytic Therapy in Acute Ischaemic Stroke at Seberang Jaya Hospital from 2012 to 2016 LOO LK, LEE AK, CH'NG ASH, LOOI IRENE Penang Research Day 2016	Dr Loo Lek Koon	Penang Research Day 2016
13	Iron deficiency anemia among pregnant patient treated with venofer and iron supplement: full blood count and fetal's physical measurement DR SARAH BTE SAMSUDIN	Dr Sarah Bte Samsudin	Penang Research Day 2016
14	The Clinical Characteristics of Malaysian Children / Adolescents with MELAS (Mitochondrial encephalomyopathy, lactic acidosis, and stroke-like episodes) due to A3243G mtDNA Mutation Chee Ming Teh, Teik Beng Khoo, Hussain Imam Muhammad Ismail2, Vigneswari Ganesan, Wee Teik Keng, Norsiah MD, Vee Vee See, Lay Tin Tan	Dr Tan Lay Tin	Paediatric Neurology Update
15	Trends in geriatric-related translational research in the big 4 medical journals over the past decade.	Ch'ng Sha, Ng Whd, Yong Twk	Asia-Pacific Geriatrics Conference 2016
16	Clinical outcome of meliodosis in penang	Loo Lay Khoon	Annual Congress Malaysian Thoracic Society

17	A retrospective analysis of outcome of Isoniazid preventive therapy in adults living with HIV in Penang, Malaysia	Dr.Lalitha Pereirasamy	Malaysian Thoracic Society annual Congress
18	A Giant Solitary Fibrous Tumor Of the Pleura Presenting with Hypoglycemia	Dr.Lalitha Pereirasamy	Malaysian Thoracic Society annual Congress
19	A comparison of acute stroke severity between first-ever and recurrent stroke: A study in district hospital	Awatif Binti Abdul Rashid	NIH Research Conference
<b>Pembentangan Luar Negara</b>			
1	Risk Factors, Characteristics and outcomes of Recurrent Ischaemic Stroke in Hospital Seberang Jaya Ang CS, Long SP, Looi Irene, Nazifah SN, Zariah AA Asia Pacific Stroke Conference	Dr Ang Choon Seong	Asia Pacific Stroke Conference (Australia)

## 27.6 RUMUSAN

Pusat Penyelidikan Klinikal berazam untuk mengadakan latihan kepada staf hospital dan orang luar khususnya *Good Clinical practise(GCP),research methodolgy* supaya mereka berpeluang menceburi bidang penyelidikan klinikal. Selain daripada itu, CRC ingin menjalankan "*Bioavailability and Bioequelence*"(BABE) di bangunan CTU di mana kajian ini dapat mengenalpasti ubat-ubat tempatan yang dipasarkan adalah efektif serta mempromosikan pasaran farmaseutikal tempatan.



## 28.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT KESIHATAN PERSEKITARAN

Pelaksanaan aktiviti-aktiviti di bawah Kesihatan Persekitaran di Hospital Seberang Jaya bagi tahun 2016 telah dijalankan secara bersama dengan HSJ. Perjalanan aktiviti adalah dalam aspek makluman, promosi kesedaran dan pelaksanaan polisi.

## 28.1 OBJEKTIF

Objektif program OSH yang digariskan dalam dasar adalah seperti berikut :-

- Menyediakan persekitaran tempat kerja yang sihat, selamat dan selesa kepada anggotanya dengan memastikan penyelenggaraan tempat kerja dilakukan mengikut kehendak undang-undang OSHA, 1994.
- Menyediakan peralatan pencegahan dan perlindungan diri yang mencukupi serta bersesuaian dengan tempat kerja bagi memastikan kebajikan asas anggota diberi perhatian.
- Memastikan semua anggotanya diberi latihan berterusan dengan maklumat terkini tentang aspek keselamatan dan kesihatan pekerjaan.
- Memastikan semua kejadian berbahaya seperti kemalangan nyaris, penyakit pekerjaan dan kes kemalangan yang menyebabkan kecederaan dilaporkan dan disiasat segera supaya langkah-langkah pencegahan dan penambahbaikan diambil.
- Adalah menjadi tanggungjawab setiap anggota organisasi ini bagi memastikan aspek keselamatan & kesihatan sentiasa diamalkan dan dipatuhi semasa bertugas.
- Menjalankan semua aktiviti Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan tahunan seperti yang dirancang melalui ahli jawatankuasa yang dilantik.
- Mengkaji semula dan memperbaiki kandungan polisi ini dari masa ke semasa.

## 28.2 PERJAWATAN

Jadual 1 : Perjawatan di Unit Kesihatan Persekitaran

Jawatan	Perjawatan	Pengisian	Kekosongan
Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran U32	1	1	0
<b>Jumlah</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

### **28.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN**

- Pemantauan index dalam aktiviti Ovitrap–Pasukan Vektor Daerah Seberang Perai Tengah menempatkan Ovitrap di lokasi dalam bangunan hospital dan di sekitarnya bagi menentukan kepadatan nyamuk berdasarkan jumlah telur yang didapati dalam bekas khas (Ovitrap).Aktiviti bermula pada minggu ke1 hingga minggu 52 sepanjang tahun 2016. Kesemua lokasi dimana ovitrap dipasang didapati tidak menunjukkan index yang tinggi. Index Ovitrap (I.O) adalah diantara 0% - 23.33%.
- Laporan bulanan pemantauan tempat pembiakan di dalam dan luar bangunan dilakukan oleh petugas unit masing-masing. Ini adalah pemantauan mingguan yang dibuat bagi memastikan tiada sebarang bekas takungan air yang boleh menjadi tempat pembiakan nyamuk. Laporan aktiviti ini diterima daripada Wad-wad / Unit-Unit seperti di Lampiran 1
- Program Kesedaran Anti-Aedes dan Demam Denggi Pemeriksaan ke atas kawasan dan tempat yang berkemungkinan menjadi tempat pembiakan aedes di sekitar hospital dijalankan secara pemeriksaan rutin oleh PPKP dan anggota Adgenta. Pembersihan longkang di sepanjang laluan berhampiran dengan Gelanggang tenis, TASKA dan Blok Kuarters.
- Memantau kawasan/tapak binaan yang sedang dilaksanakan di sekitar hospital
- Melaksanakan program Taklimat Kesedaran mengenai Kawalan Aedes kepada anggota melalui sesi ceramah, orientasi dan pameran kempen kesihatan yang di adakan dari masa ke masa. Ceramah yang diadakan ialah pada bulan Jun 2016
- Aktiviti Pemeriksaan dan Pemantauan Kebersihan Alam Sekitar Menjalankan pemeriksaan di sekitar Hospital termasuk rumah anggota dengan tujuan memantau kebersihan dan keceriaan kawasan. Pemantauan bersama juga dijalankan di Wad-wad.

### **28.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN**

- Pengurusan Alam Sekitar dan Pengawalan Aedes di fasiliti kesihatan penempatan Ovitrap di wad-wad.
- Pemantauan Dapur Hospital, Kedai Hospimart dan Kantin Hospital.
- Sebanyak 18 pengendali makanan kantin telah didaftar dan disuntik.

Jadual 1 : Tindakan Pemeriksaan Dan Penilaian

BULAN	JAN	FEB	MAC	APR	MAY	JUN	JUL	OGOS	SEP	OKT	NOV	DIS
Kantin	86.21	85.06	81.61	72.42	75.87	77.02	79.3	81.61	79.3	77.02	72.42	75.87
Dapur Sajian	95.41	91.95	94.26	87.36	88.51	87.36	95.4	90.8	92.00	93.1	91.96	95.4

## 28.5 PENCAPAIAN

### 1. Rumusan Aktiviti Kawalan Hasil Tembakau Di Dalam Hospital Seberang Jaya 2016 (Kompaun Yang Dikeluarkan Didalam Hospital)

JAN	FEB	MAC	APR	MEI	JUN	JULAI	OGS	SEPT	OKT	NOV	DIS	JUM
6	-	9(1staf)	-	5	2	1	19	11	8	11	10	127

### 2. Aktiviti Pemeriksaan Jentik- Jentik Di Persekitran Kawasan Hospital Mengikut Zon Bagi Tahun 2016

BIL	ZON	JAN	FEB	MAC	APR	MEI	JUN	JUL	OGS	SEPT	OKT	NOV	DIS	JUM	BEKAS (POSITIF)
1	A	-	-	31	30	52	40	40	40	50	40	35	45	403	1(kanvas)
2	B	77	85	90	72	93	78	102	95	115	108	98	112	1125	0
3	C	-	-	38	23	28	52	49	52	29	33	45	50	399	0
4	D	-	-	-	-	-	-	52	76	131	151	121	132	663	0
5	E	-	-	50	194	103	161	208	253	430	492	132	298	2321	1(Tong plastik)
														4911	2

### 3. Pemeriksaan Tahap Kualiti Air Di Hospital Seberang Jaya Pada Tahun 2016

#### i. Tangki Loji Air Hospital

BIL	JENIS UJIAN	JAN	FEB	MAC	APR	MEI	JUN	JUL	OGS	SEPT	OKT	NOV	DIS
1	Klorin	4.7	4.40	1.21	2.20	0.61	1.0	0.78	1.6	1.21	1.02	1.52	2.30
2	Ph	7.5	7.65	6.98	7.23	7.73	8.49	7.86	7.99	7.88	7.89	7.59	7.9
3	Ntu	2.18	2.13	2.56	2.23	0.83	1.52	1.96	2.01	1.48	1.27	1.32	1.30

ii. Tangki depan kantin lama (Bulan Nov & Dis Diambil Luar dari Hospital)

BIL	JENIS UJIAN	JAN	FEB	MAC	APR	MEI	JUN	JUL	OGS	SEPT	OKT	NOV	DIS
1	Klorin	4.3	4.20	1.20	2.19	0.97	2.0	0.5	1.26	1.2	1.46	1.53	1.68
2	Ph	7.58	7.45	6.95	7.20	7.18	8.65	7.2	7.78	7.87	7.57	7.55	7.52
3	Ntu	1.39	1.4	2.49	2.21	0.93	1.52	2.2	1.8	1.49	0.98	1.56	1.52

## 28.6 RUMUSAN

Secara keseluruhannya kesemua aktiviti dapat disempurnakan mengikut apa yang telah dirancang. Unit kesihatan awam akan meningkatkan lagi prestasi bagi memastikan tahap kebersihan, keselamatan dan kualiti lebih baik dan tinggi. Bagi menjamin Hospital Seberang Jaya menjadi salah sebuah hospital yang berkualiti bersih, unit kesihatan awam akan menyetujui lagi tahap kebersihan dan juga penguatkuasaan terhadap premis premis yang ada didalam hospital pada tahun 2017, agar mencapai sasaran yang telah ditetapkan oleh KKM.

## 29.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT PSIKOLOGI KAUNSELING

Perkhidmatan kaunseling secara formal telah bermula dari tahun 1960-an. Tujuan utama unit ini ditubuhkan adalah untuk memberikan perkhidmatan kaunseling dan psikologi yang menyeluruh kepada pesakit, keluarga serta anggota Hospital Seberang Jaya. Perkhidmatan psikologi dan kaunseling untuk membantu pesakit/klien meningkatkan kesihatan emosi mereka secara berterusan dan konsisten dalam membantu serta melihat potensi individu ke arah memahami diri sendiri dari segi perubahan tingkahlaku, perasaan dan pemikiran. Perkhidmatan ini tidak hanya terhad kepada pelanggan-pelanggan di hospital sahaja, malah terbuka kepada semua jabatan dan agensi Kementerian Kesihatan Malaysia memandangkan keperluan perkhidmatan yang semakin meluas selaras dengan peningkatan pelbagai isu psikososial di zaman yang serba moden ini.

### 29.1 OBJEKTIF

- i. Memberikan perkhidmatan psikologi dan kaunseling yang profesional dan holistik berdasarkan prinsip-prinsip psikologi dan kaunseling dalam mencegah, merawat dan memulih kehidupan klien agar lebih sejahtera .
- ii. Membimbing klien agar lebih bersikap terbuka dari aspek pemikiran dan tindakan agar dapat digunakan untuk membangunkan potensi yang sedia ada pada diri klien ke arah kemajuan diri klien tersebut.
- iii. Menawarkan perkhidmatan psikologi dan kaunseling kepada klien yang memerlukan ke arah mencapai kesedaran sendiri yang optimum.

### 29.2 PERJAWATAN

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Psikologi Kaunseling

JAWATAN	PERJAWATAN	DIISI	KEKOSONGAN
Pegawai Psikologi S 41	1	1	0

### 29.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

*Output* utama unit ini merangkumi aspek pertumbuhan, aspek pencegahan, intervensi, rawatan dan pemulihan psikososial untuk klien dan warga hospital. Perkhidmatan yang disediakan di unit ini secara umumnya merangkumi senarai seperti di bawah:-

- i. Mengendalikan perkhidmatan psikologi dan kaunseling bagi kes-kes seperti berikut:
  - cubaan bunuh diri
  - rogol/ *sexual assault*
  - pra dan pos pembedahan
  - masalah Emosi / Perasaan seperti tekanan, kemurungan dan kebimbangan
  - rendah keyakinan diri
  - keganasan rumah tangga
  - HIV positif
  - penderaan kanak-kanak
  - *grief & bereavement*
  - *adjustment Issues*
- ii. Mengendalikan sesi kaunseling individu, keluarga atau kelompok
- iii. Mengadakan/ menganjurkan aktiviti modal insan seperti bengkel, kursus dan CME (Psikologi) untuk anggota hospital serta memenuhi jemputan-jemputan ceramah yang berkenaan intervensi psikososial.
- iv. Menyimpan semua rekod sesi yang telah dijalankan untuk tujuan tindakan susulan dan statistik.
- v. Mentadbir ujian-ujian / inventori psikoletrik kepada klien dan anggota hospital berdasarkan keperluan. Antaranya termasuklah Ujian Personaliti TAJMA, Saringan Minda Sihat dan pelbagai ujian yang berkaitan.
- vi. Menjalankan aktiviti kaunseling bagi peserta program metadon.

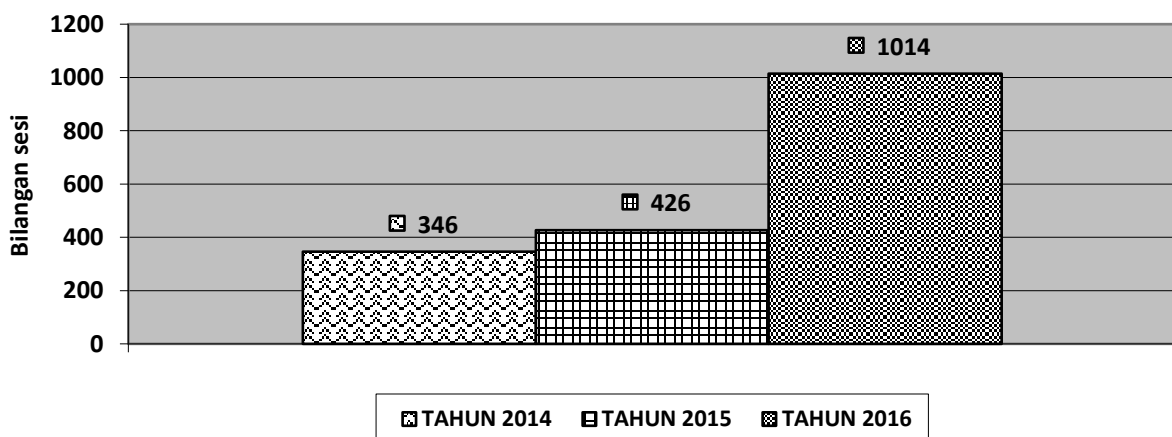
### 29.4 AKTIVITI YANG TELAH DIJALANKAN

BIL	PROGRAM/ AKTIVITI	TARIKH	JUMLAH PESERTA (ORANG)
1	CERAMAH : Kursus Bereavement Counselling	15/2/2016	60
2	Cara Hidup Sihat: Pengurusan Tekanan Dan Pesonaliti	11/3/2016	40
3	Komunikasi Berkesan Dengan Pesakit	22/3/2016	40
4	Fasilitator : Kursus Top Pendermaan Organ Dan Tisu	1/4/2016	40

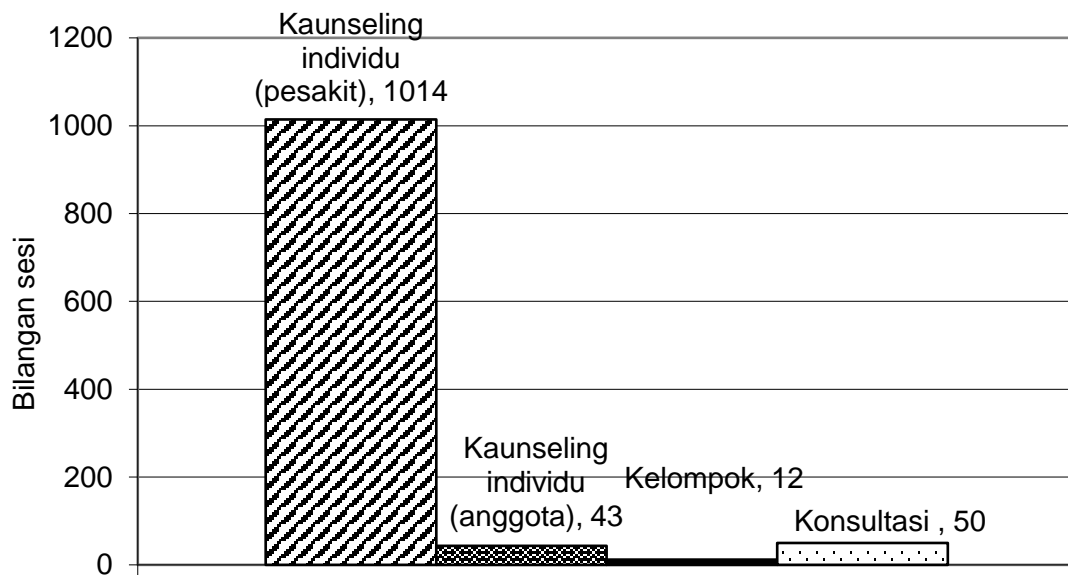
5	Ceramah: Kursus Orientasi- Cara Pengurusan Tekanan	12/4/2016	40
6	Kursus Pengurusan Tekanan, Dewan Mutiara HSJ	15/4/2016	55
7	Ceramah kursus pengurusan tekanan S.M.J.K Heng Ee	12/5/2016	226 (Pelajar tingkatan 4)
8	Pameran patient & family right, ruang legar hospital seberang jaya	20/5/2016	100
9	Ceramah: Kursus Orientasi- Cara Pengurusan Tekanan	31/5/2016 (petang)	12
10	Ceramah Komunikasi Berkesan, Budaya Korparat	31/5/2016 (pagi)	40
11	CME pengurusan tekanan	8/6/2016	30
12	CNE pengurusan tekanan	26/7/2016	40
13	Kursus pemantapan kerjaya PPK-Ceramah Komunikasi Berkesan	1/8/2016	40
14	Cara motivasi pesakit, Hospital Kulim	16/8/2016	40
15	Kursus TOP Derma Organ Dan Tisu, cara komunikasi dengan ahli keluarga	17/8/2016	40
16	Komunikasi berkesan dan kemahiran asas menolong	19/8/2016	60
17	CME-pengurusan tekanan	23/9/2016	20
18	Komunikasi Berkesan Dengan Pesakit	27/9/2016	40
19	Kursus pemantapan kerjaya PPK-Ceramah Komunikasi Berkesan	8/11/2016	40
20	CCE/CDE Unit Dietetik Dan Sajian, Kenali Diri Dan Rakan Anda	21/10/2016	20
22	Pameran Perkhidmatan PsikologiKaunseling dan AKRAB, ruang legar hospital seberang jaya	30/11/2016	70
21	Keyakinan diri dan komunikasi berkesan, Ceramag Bagi Mesyuarat Lokalti Combi Daerah Seberang Perai Tengah Siri2/2016	4/12/2016	60
23	CNE- Personaliti	13/12/2016	25
24	Ceramah: Kursus Orientasi- Cara Pengurusan Tekanan	14/12/2016	27

## 29.5 PENCAPAIAN

- i. Jumlah Sesi Kaunseling Bagi Klien/Pesakit Mengikut Tahun



ii. Jenis Kaunseling Yang Ditawarkan Pada Tahun 2016



iii. Jumlah Mentadbir Ujian-ujian / Inventori Psikoletrik

JENIS UJIAN PSIKOMETRIK	JUMLAH
Saringan Minda Sihat	125
Ujian Personaliti	205
<b>Jumlah keseluruhan</b>	<b>330</b>

## 29.6 RUMUSAN

Kemajuan bidang psikologi dan kaunseling adalah hasil daripada permintaan masyarakat terhadap satu perkhidmatan yang dapat membantu masalah sosial dan peribadi akibat kemajuan ekonomi dan teknologi yang pesat serta era perubahan yang pantas dan dinamik yang dibawa oleh kuasa globalisasi dan perkembangan komunikasi teknologi. Kaunseling merupakan satu perkhidmatan dan pengalaman yang diperlukan oleh setiap insan, dalam semua keadaan dan pada mana-mana tahap perkembangannya. Kerjasama dari semua jabatan/ unit diperlukan dalam menyediakan perkhidmatan psikologi dan kaunseling yang berterusan demi melahirkan modal insan berketrampilan dan pemangkin kesejahteraan insan.



## LAPORAN UNIT UNIT HAL EHWAL ISLAM

### 30.0 PENGENALAN

Unit Hal Ehwal Islam mula beroperasi di Hospital Seberang Jaya pada Januari 2013. Ianya berperanan sebagai sebuah unit yang unggul, merancang, mengurus dan menyebarkan Islam kearah melahirkan ummah yang menghayati dan berakhlak. Unit Hal Ehwal Islam diterajui oleh seorang ustazah dari Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (JAKIM).

### 30.1 OBJEKTIF

- i. Meningkatkan kefahaman dan penghayatan Islam bagi memastikan wargakerja dan pesakit mendapat bimbingan kerohanian.
- ii. Meningkatkan kualiti perkhidmatan secara berterusan melalui penerapan budaya Islam dan penghayatan nilai-nilai murni dikalangan wargakerja semasa bertugas
- iii. Memastikan aktiviti hospital yang berkaitan dengan hal ehwal Islam dilaksanakan dengan cekap dan efisien.
- iv. Menyediakan pelbagai kemudahan yang sesuai dengan keperluan dan selaras dengan kehendak Syari'e.
- v. Melahirkan wargakerja hospital yang mahir dalam pengurusan dan pengendalian ibadah pesakit

### 30.2 PERJAWATAN

Jadual 1 :Perjawatan Di Unit Hal Ehwal Islam Pada Tahun 2016

NAMA JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KOSONG
Penolong Pegawai Hal Ehwal Islam	1	1	0

### 30.3 PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN

- i. Mengendali, menyelaraskan dan melaksanakan latihan dan program Penerapan Nilai-nilai Islam kepada warga kakitangan hospital.
- ii. Merealisasikan dasar Kementerian Kesihatan Malaysia untuk mewujudkan konsep Hospital Mesra Ibadah.
- iii. Menyedia dan melaksana perkhidmatan dan kemudahan yang berkaitan Hal Ehwal Islam.

Skop perkhidmatan:-

1. Tanggungjawab kepada hospital.
  - 1.1 Mewujudkan Jawatankuasa Hospital Mesra Ibadah.
  - 1.2 Bertanggungjawab terhadap semua program dan aktiviti berkaitan Hal Ehwal Islam peringkat hospital.
  - 1.3 Sumber rujukan /penerangan program berkaitan syariah/agama
  
2. Perkhidmatan kepada wargakerja hospital
  - 2.1 Menyelaras dan melaksana program Penerapan Nilai-Nilai Islam secara berhikmah, terancang dan berkualiti.
  - 2.2 Memberi sokongan kerohanian dan khidmat nasihat Syari'e kepada wargakerja hospital
  
3. Perkhidmatan kepada pesakit dan waris.
  - 3.1 Khidmat nasihat dan bimbingan kerohanian kepada pesakit dan waris.
  - 3.2 Ziarah dan bimbingan pengurusan ibadah pesakit.

#### 30.4 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

BIL	NAMA KURSUS /AKTIVITI	TARIKH/ MASA	TEMPAT
1	Kursus Ibadah Dalam Perkhidmatan ( 5 siri )		Dewan Mutiara
2	Bacaan Yassin Bulanan	Jumaat pertama setiap bulan	Surau Al Mukmin
3	Usrah Fiqh Wanita bersama pesakit	Sepanjang tahun	Wad 4, 9 dan 10
4	Edaran pamphlet solat semasa sakit	Sepanjang tahun	Wad
5	Menyelia dan menguruskan Pengurusan Jenazah	Sepanjang tahun	Unit Forensik
6	Rujukan pesakit dari wad	Sepanjang tahun	Unit Hal Ehwal Islam
7	Rujukan Anggota Hospital Seberang Jaya	Sepanjang tahun	Unit Hal Ehwal Islam
8	Rujukan pesakit luar	Sepanjang tahun	Unit Hal Ehwal Islam
9	Kursus Keluarga Bahagia Teras Kerjaya Cemerlang	08 March 2016	Dewan Mutiara
10	Saringan Tilawah Al Quran Peringkat Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang	19 March 2016	Dewan Mutiara

11	Adab-Adab Dalam Merawat Pesakit	3 Mei 2016	Dewan Mutiara
12	Kursus Pengurusan Jenazah	19 Mei 2016	Dewan Mutiara
13	Motivasi Kerjaya	19 Ogos 2016	Dewan Mutiara
14	Jom Jadi Muslimah Hebat	23 September 2016	Dewan Mutiara
15	Fiqh Wanita	30 September 2016	Dewan Mutiara
16	Pertandingan Nasyid Peringkat Hospital Seberang Jaya	5 Oktober 2016	Dewan Mutiara
17	Program Cinta Rasul	9 December 2016	Dewan Mutiara

### **30.6 PENCAPAIAN**

Unit Hal Ehwal Islam telah mengadakan program baru iaitu Bacaan Yasiin Bulanan bagi kesejahteraan hospital dengan kerjasama Persatuan Perawatan Kesihatan Hospital Seberang Jaya, ianya berjalan seperti di rancang. Antara aktiviti baru yang lain juga ialah Usrah bersama pesakit-pesakit di wad 4, 9 dan 10.

### **30.7 RUMUSAN**

Secara keseluruhannya, Unit Hal Ehwal Islam berjaya dalam melaksanakan plan tindakan dengan jayanya

## 31.0 PENGENALAN

# LAPORAN UNIT KEJURUTERAAN OPERASI

Unit Kejuruteraan Operasi Hospital Seberang Jaya merupakan satu unit baru di bawah Jabatan Pengurusan, yang telah diaktifkan semula setelah lama dimansuhkan apabila perkhidmatan penyenggaraan fasiliti telah di sumber-keluar kepada syarikat konsesi swasta, iaitu Edgenta Mediserve Sdn Bhd. Di awal usaha ini, segala kerja-kerja pemantauan terhadap syarikat konsesi tersebut juga telah diswastakan dan seorang pegawai teknikal dilantik secara kontrak untuk tujuan pemantauan ini. Badan yang membuat pemantauan tersebut dikenali sebagai SIHAT. Kini, fungsi pemantauan dikembalikan semula kepada Jurutera skim J, lantikan Kementerian Kesihatan Malaysia.

## 31.1 OBJEKTIF UNIT

Memantau segala perkhidmatan yang diberikan oleh syarikat konsesi dalam Perkhidmatan Sokongan Hospital di samping menasihati pihak Pengarah dan Pengurusan akan perkara-perkara teknikal dan kejuruteraan.

Perkhidmatan yang dimaksudkan di atas dapat dibahagikan kepada lima servis, iaitu seperti berikut:

- BEMS – Biomedical Engineering Management Services
- FEMS – Facility Engineering Management Services
- CWMS – Clinical Waste Management Services
- LLS – Linen and Laundry Services
- CLS – Cleansing Services
- FMS – Facility Management Services

## 31.2 PENJAWATAN UNIT

Jadual 1: Perjawatan Di Unit Pemulihan Carakerja

JAWATAN	PERJAWATAN	PENGISIAN	KEKOSONGAN	CATATAN
Jurutera Elektrik J41	1	1	0	
<b>JUMLAH</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	

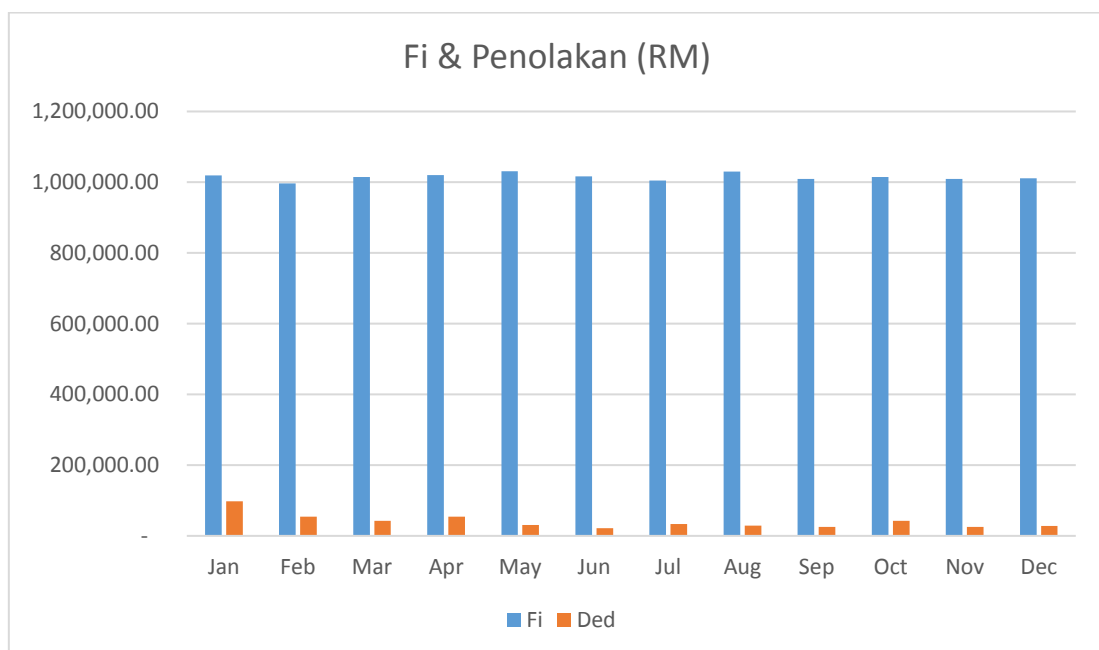
### 31.3 PERKHIDMATAN YANG DITAWARKAN

Fungsi kerja utama unit kejuruteraan, adalah seperti mengadakan 'Joint Inspection' bersama kakitangan Hospital, mengeluarkan 'Non Conformance Record - NCR' kepada syarikat konsesi, menasihati Pengarah Hospital dalam hal-hal teknikal di samping menyokong kumpulan perubatan dan pengurusan dari aspek kejuruteraan. Menyediakan spesifikasi teknikal untuk projek-projek pembangunan. Skop pemantauan juga meliputi projek-projek pembangunan yang seperti 'Projek Menaiktaraf Dewan Bedah', menaritaraf tandas, projek menaiktaraf taska dan sebagainya.

### 31.4 PENCAPAIAN

Graf A menunjukkan Statistik Penolakan Fi Syarikat Konsesi Bagi Tahun 2016.

Graf A: Statistik Penolakan Fi Syarikat Konsesi Bagi Tahun 2016



Graf A diatas menunjukkan jumlah pemotongan fi bulanan syarikat konsesi hasil pemantauan bersama dengan Liaison Officers dan staf hospital yang lain. Penolakan ini disebabkan oleh ketidakpatuhan syarikat konsesi dalam mengimplementasikan perjanjian/kontrak konsesi. Antaranya seperti kerja-kerja pembersihan tidak dilakukan dengan sempurna dalam wad-wad.

## 31.5 AKTIVITI YANG DIJALANKAN

### i. Pengujian dan Pertauliahan Projek-Projek Baru

Menghadiri sesi Pengujian dan Pertauliahan untuk Projek-Projek Baru dengan mengenal pasti sebarang kecacatan pada projek-projek tersebut.

### ii. Field Inspection

Membuat rondaan-rondaan di seluruh hospital untuk memberikan Non-Conformance Record (NCR) kepada syarikat konsesi.

## 31.6 PENUTUP

Perancangan Unit Kejuruteraan & Operasi pada masa hadapan adalah pemberian latihan yang sempurna kepada staf hospital akan hak-hak mereka dalam perkhidmatan sokongan hospital supaya setiap sen yang dibayar oleh pihak kerajaan adalah lebih bermakna.

LAPORAN STATISTIK

HOSPITAL SEBERANG JAYA

TAHUN 2016



## Projek CDCIS

Jadual 1 : Projek CDCIS bagi tahun 2014 Hingga 2016

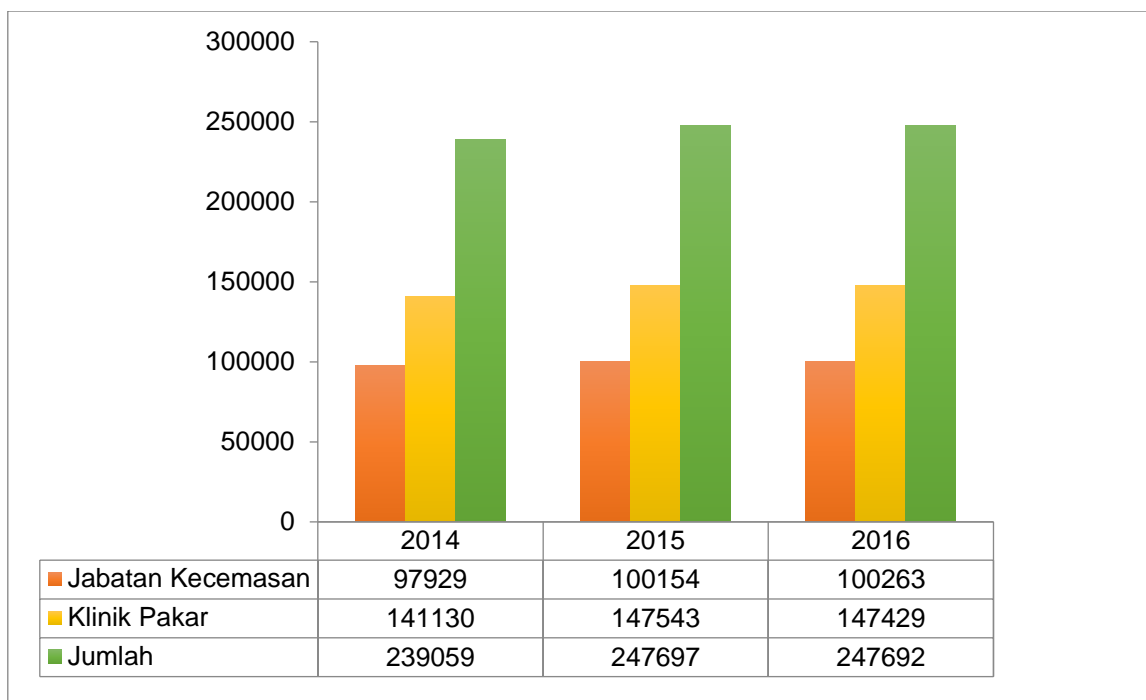
Tahun	2014	2015	2016
Bilangan Kes Yang Di Daftar	2,066	2,187	1,968

Sejumlah 1,968 kes penyakit berjangkit telah didaftarkan dalam Sistem Maklumat Kawalan Penyakit Berjangkit (CDIS) bagi tahun 2016. Berlaku penurunan bagi notifikasi penyakit berjangkit pada tahun 2016.

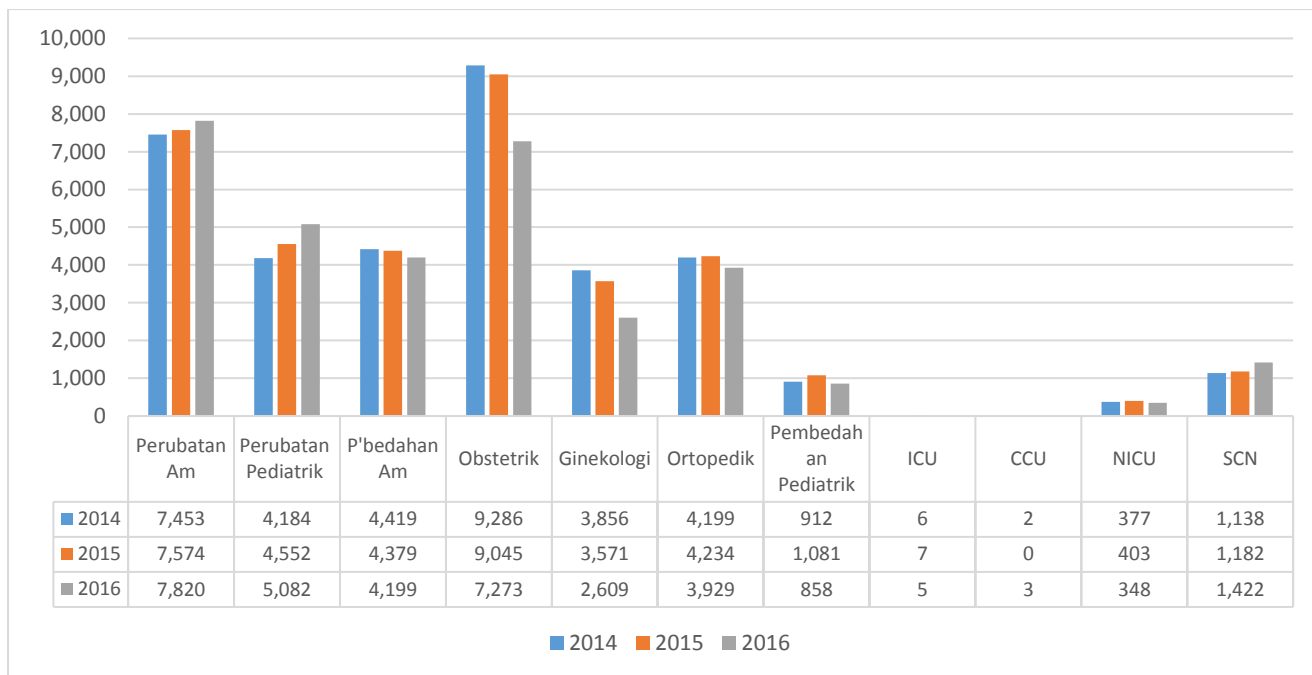
## Statistik Perbandingan Bebankerja Tahun 2014 - 2016

Graf A : Kedatangan Pesakit Luar Bagi Tahun 2014 Hingga 2016

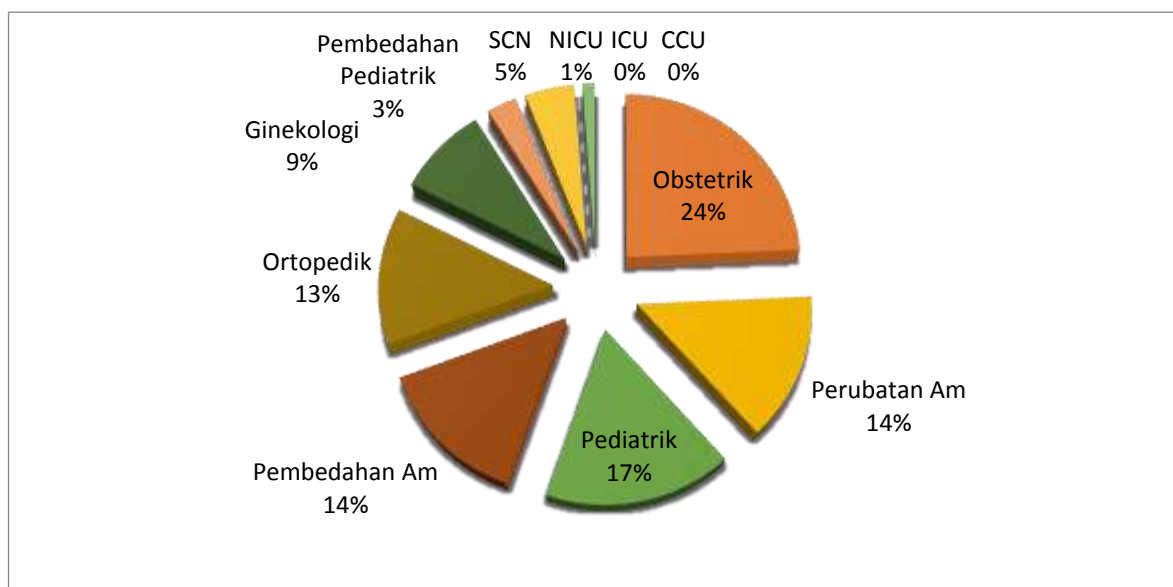




Graf B : Jumlah Kemasukan ke Hospital Mengikut Disiplin bagi tahun 2014 Hingga 2016

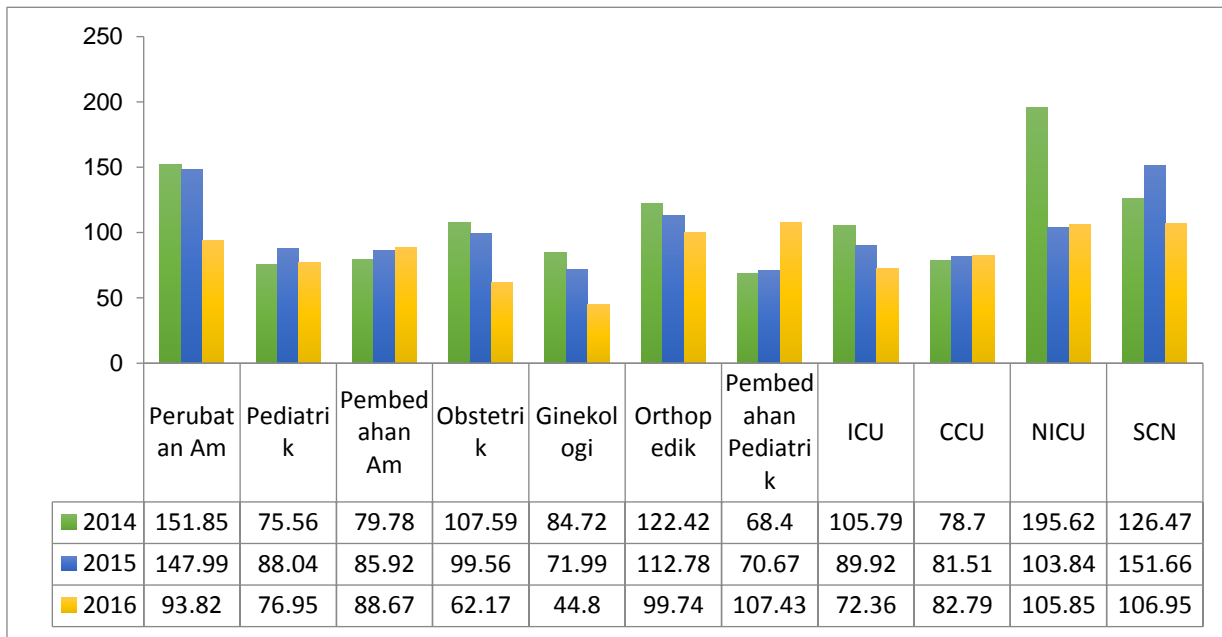


**Graf C : Jumlah Kemasukan ke Hospital Mengikut Disiplin bagi tahun 2016**



Berlaku penurunan pesakit bagi Jabatan Obstetrik dan Ginekologi bagi tahun 2016 kerana terdapat seorang Pakar O&G telah ditempatkan di Hospital Kepala Batas. Oleh itu, penduduk sekitar Seberang Perai Utara juga boleh bersalin secara pembedahan di Hospital Kepala Batas secara elektif. Walaubagaimana pun kes-kes kecemasan masih dirujuk ke Hospital Seberang Jaya.

Graf D: Kadar Penggunaan Katil Mengikut Disiplin bagi tahun 2014 Hingga 2016



Berlaku penurunan Kadar Penggunaan Katil (BOR) bagi kebanyakan disiplin kerana berlakunya pertambahan katil rasmi dari 322 buah katil pada tahun 2015 kepada 393 buah katil bagi tahun 2016 dan juga pelaksanaan Hospital Kluster Seberang Perai.

Jadual 2 : Jumlah Pengurusan Rekod Perubatan bagi tahun 2014 hingga 2016

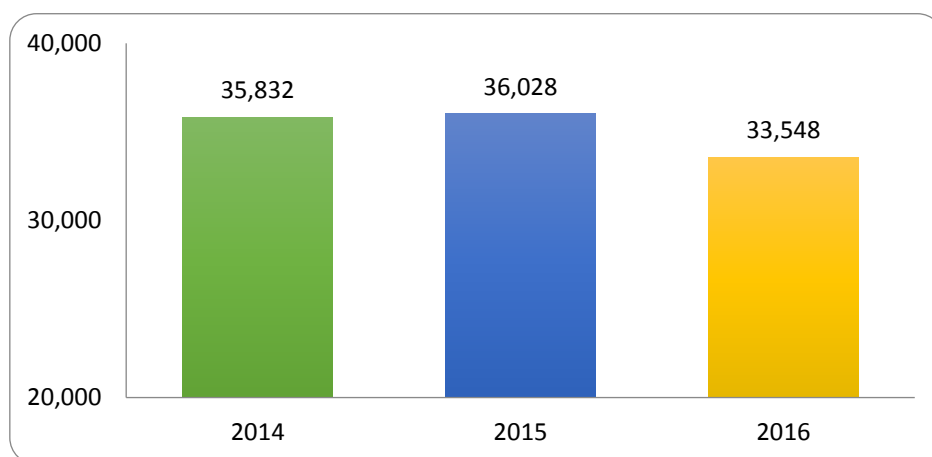
Skop Tugas / Tahun	2013	2014	2015
<b>A) Pengesanan Rekod Perubatan</b>			
1) Pesakit dalam	17,734	17,002	13,087
2) Pesakit luar	85,888	86,781	79,323
3) Kad pengesanan	117,871	118,124	-
4) Laporan Perubatan	6,538	6,614	8,012
<b>Jumlah dikesan</b>	<b>228,031</b>	<b>228,521</b>	<b>92,410</b>
<b>B) Penyimpanan Rekod Perubatan</b>			
1) Pesakit dalam	35,832	36,028	33,548
2) Pesakit luar	239,059	247,697	247,692
3) Kad pengesanan	117,871	118,124	-
4) Laporan perubatan	6,538	6,614	8,012
<b>Jumlah disimpan</b>	<b>399,300</b>	<b>408,463</b>	<b>289,252</b>

Bermula bulan Oktober 2015, Unit Rekod Perubatan tidak lagi menggunakan kad pergerakan rekod pesakit bagi tujuan pengeluaran dan penyimpanan rekod perubatan. Sistem Pergerakan Rekod Perubatan (SPRP) yang diperkenalkan membantu dalam meningkatkan mutu pengesanan rekod perubatan pesakit dan menjimatkan masa pengesanan rekod perubatan pesakit.

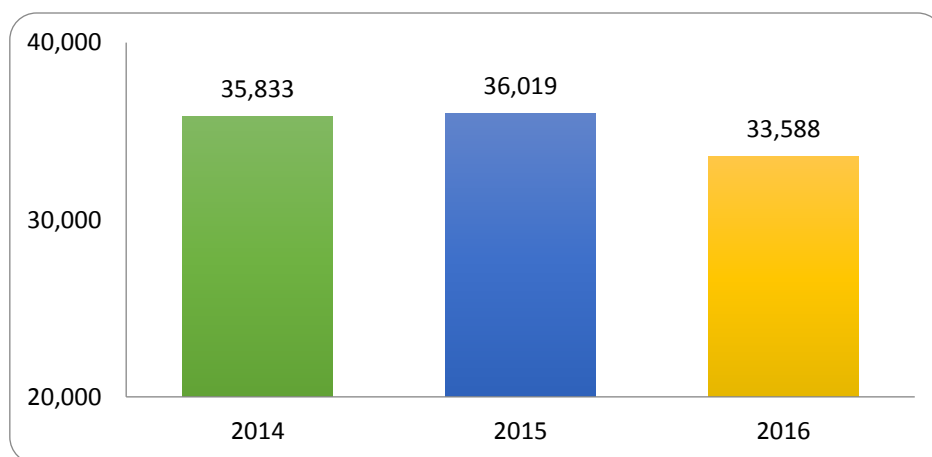
Jadual 3 : Statistik Hospital Seberang Jaya bagi tahun 2014 hingga 2016

Indikator / Tahun	2014	2015	2016
Bilangan katil	314	322	393
Kadar Penggunaan Katil ( <i>BOR</i> ) - %	108.08	105.32	82.20
Purata Harian Bilangan Kemasukan	98.17	98.71	91.66
Jumlah Bersalin	7,160	7,008	5603

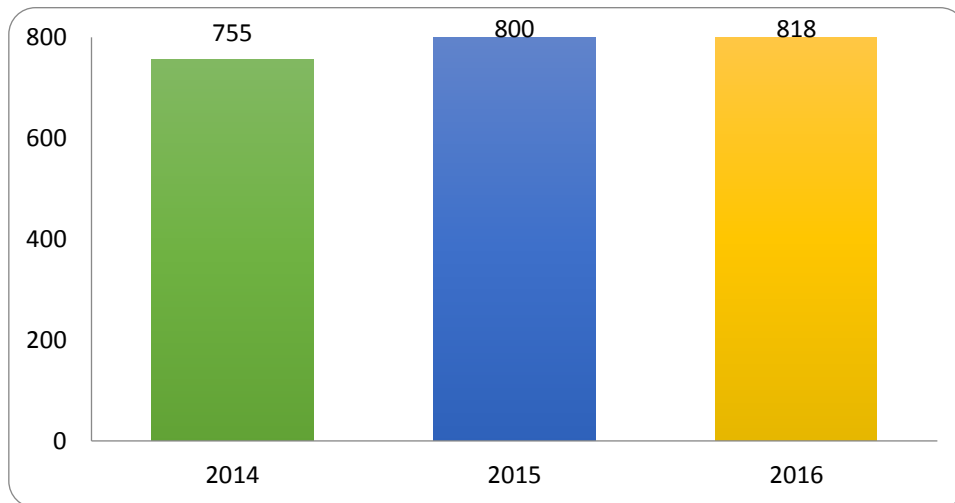
Graf E : Jumlah Kemasukan Pesakit Dalam bagi tahun 2014 hingga 2016



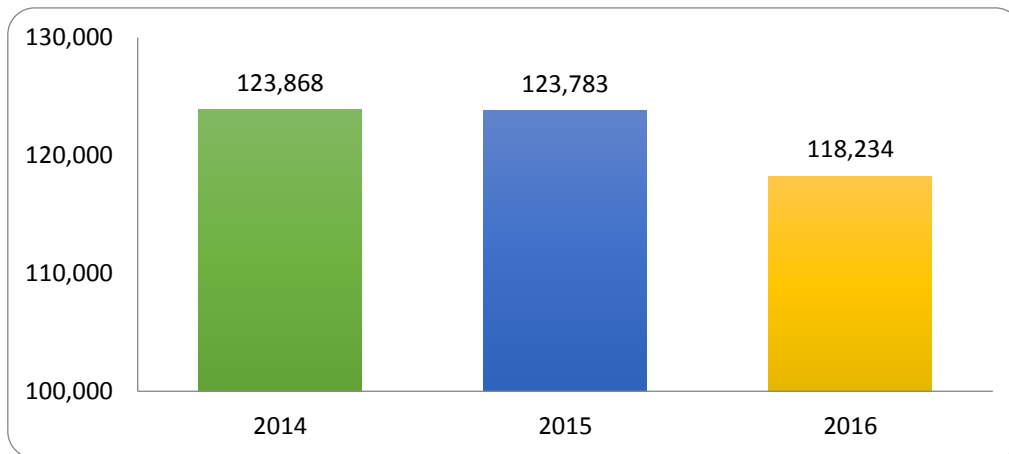
Graf F : Jumlah Discaj bagi tahun 2014 hingga 2016



Graf G : Jumlah Kematian bagi tahun 2014 hingga 2016

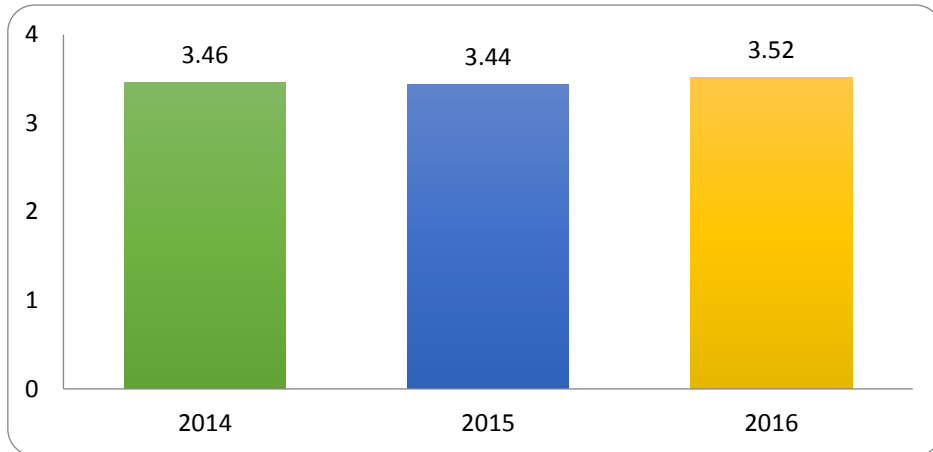


Graf H : Jumlah Hari Pesakit bagi tahun 2014 hingga 2016

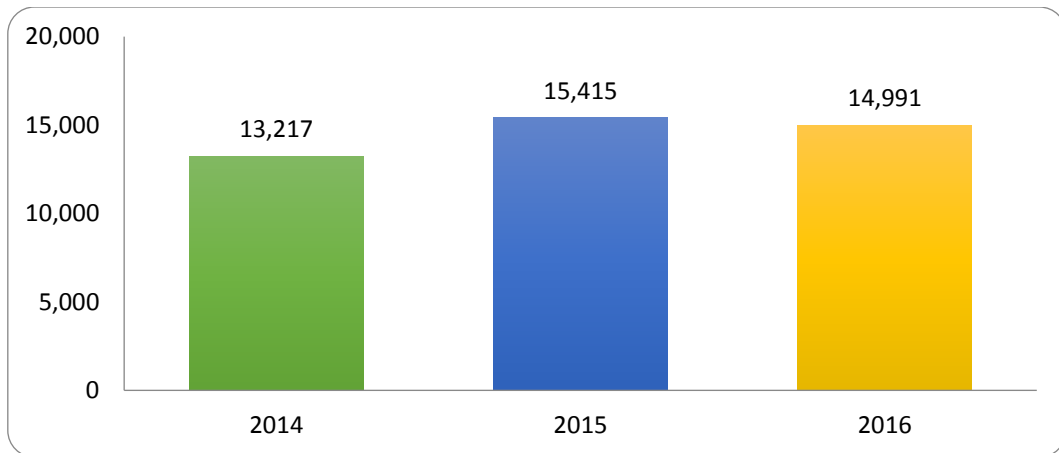


Jumlah hari pesakit turun pada tahun 2016 kerana berlaku penurunan bagi kemasukan ke Hospital Seberang Jaya dan pelaksanaan Hospital Kluster Seberang Perai.

Graf I : Purata Jangkamasa Tinggal bagi tahun 2014 hingga 2016

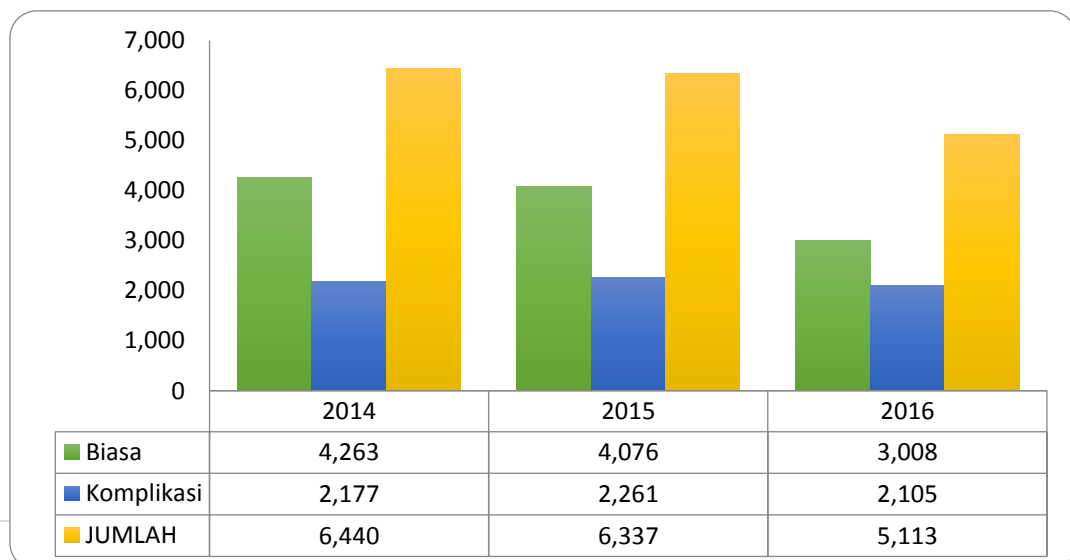


Graf J : Jumlah Pembedahan bagi tahun 2014 hingga 2016

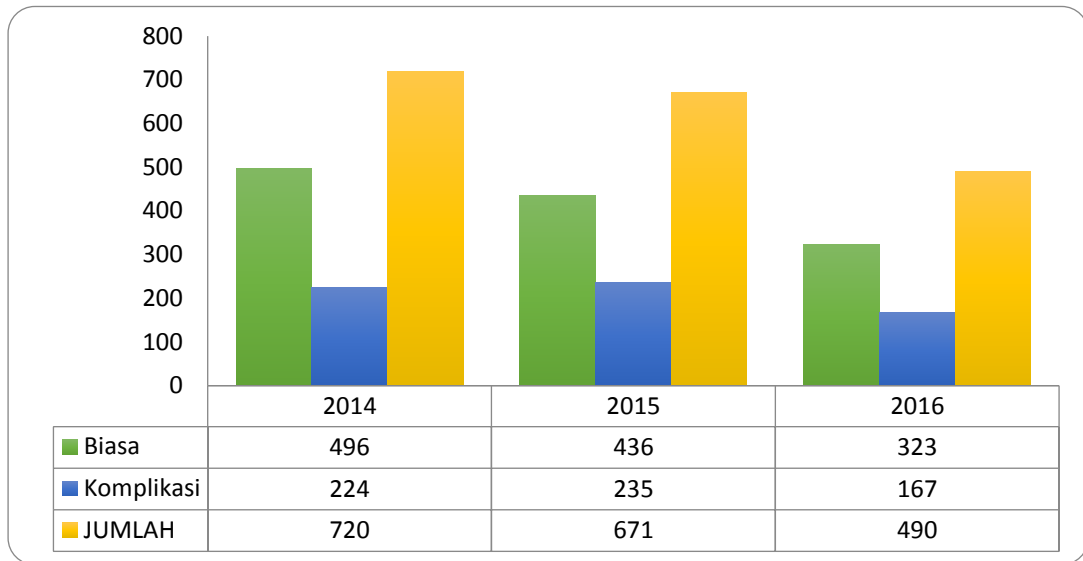


Pelaksanaan Hospital Kluster Seberang Perai menyebabkan penurunan jumlah pembedahan di Hospital Seberang Jaya dari tahun 2015 ke 2016.

Graf K : Kes Bersalin Warganegara bagi tahun 2014 hingga 2016



**Graf L : Kes Bersalin Bukan Warganegara bagi tahun 2014 hingga 2016**



Berlaku penurunan kes bersalin di Hospital Seberang Jaya disebabkan penempatan seorang Pakar O&G di Hospital Kepala Batas.

**Jadual 4 : 10 Sebab Utama Kemasukan Ke Hospital Bagi Tahun 2016**

BIL.	SEBAB-SEBAB KEMASUKAN	BILANGAN
1	Pregnancy, childbirth and the puerperium	8706
2	Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	4134
3	Certain conditions originating in the perinatal period	2876
4	Diseases of the respiratory system	2723
5	Diseases of the circulatory system	2352
6	Certain infectious and parasitic diseases	2235
7	Diseases of the digestive system	2223
8	Diseases of the genitourinary system	1523
9	Factors influencing health status and contact with health services	1341
10	Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1139

**Jadual 5 : 10 Sebab Utama Kematian bagi tahun 2016**

BIL.	SEBAB-SEBAB KEMATIAN	BILANGAN
1	Certain infectious and parasitic diseases	196
2	Diseases of the circulatory system	192
3	Diseases of the respiratory system	122
4	Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	56
5	Diseases of the digestive system	55
6	Diseases of the genitourinary system	50
7	Certain conditions originating in the perinatal period	34
8	Neoplasms	28
9	Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	23
10	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified	17

Jadual 6 : 10 Sebab Utama Kedatangan Pesakit Luar bagi tahun 2016

BIL.	SEBAB-SEBAB KEDATANGAN	BILANGAN
1	Diseases of the respiratory system	24162
2	Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	23273
3	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified	10326
4	Diseases of the digestive system	9023
5	Diseases of the circulatory system	8503
6	Diseases of the genitourinary system	7591
7	Certain infectious and parasitic diseases	7206
8	Diseases of the ear and mastoid process	5701
9	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	5363
10	Endocrine, nutritional and metabolic diseases	5054

Jadual 7 : 10 Sebab Utama Kedatangan ke Jabatan Kecemasan bagi tahun 2016

BIL.	SEBAB-SEBAB KEDATANGAN	BILANGAN
1	Diseases of the respiratory system	22772
2	Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	19053
3	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified	10143
4	Diseases of the digestive system	8227
5	Diseases of the circulatory system	7884
6	Certain infectious and parasitic diseases	6873
7	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	5111
8	Diseases of the genitourinary system	4804
9	Endocrine, nutritional and metabolic diseases	4648
10	Diseases of the ear and mastoid process	4476



# LAPORAN PENCAPAIAN

## HOSPITAL SEBERANG JAYA

### TAHUN 2016



**i. Akreditasi**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	09.03.2016 26.05.2016
2	<i>Cross Audit</i>	01-29.04.2016
3	Kursus Kesedaran Akreditasi	12.02.2016
4	Pengisian e-HAP bagi <i>Partial Compliance</i>	08-09.08.2016
5	Penghantaran <i>Data Performance Indicator</i> kepada MSQH	Bulan Ogos 2016

**ii. Audit Klinikal**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	22.01.2016 20.4.2016
2	Bengkel	04.02.2016 20.04.2016 15.07.2016
3	Pertandingan Peringkat Hospital	25.08.2016
4	Pertandingan Peringkat Negeri	27.10.2016

**Senarai Kumpulan Bagi Tahun 2016**

BIL	JABATAN / UNIT	NAMA PROJEK
1	Kecemasan dan Trauma	Clinical Audit To Identify Causes Of Call Not Around (CNA) as to achieve and improve quality of patient care
2	Kecemasan Dan Trauma	Clinical Audit on Adherence on Trauma Protocol at Emergency & Trauma Department, Hospital Seberang Jaya
3	Obstetrik & Ginekologi	Audit on Appropriateness of Group Screening & Hold (GSH) Request for Obstetric Patients Admitted in Patient Admission Centre (PAC), Hospital Seberang Jaya
4	Pediatrik	Audit on Comprehensiveness in Evaluating the Risk Factor for Severe Neonatal Hyperbilirubinaemia in Term and Late Pre-Term Baby Admitted for Neonatal Jaundice
5	ENT	Audit on Proper Technique of Intranasal Spray among Allergic Rhinitis Patients
6	Kejururawatan	Adherence to Transfusion Practice Guidelines: Transfusion Practice among Nurses in Medical Department, Hospital Seberang Jaya
7	Fisioterapi	Physiotherapy Management in Total Knee Replacement (TKR)
8	Farmasi	Audit on Incomplete Controlled Antibiotics Form in Hospital Seberang Jaya
9	Farmasi	Audit on Prescribing Adherence towards Generic Name and Abbreviations in Hospital Seberang Jaya
10	Radiologi	Audit ke atas Mobile X-Ray Dada Bagi Pesakit Neonatal
11	Anestesiologi	Hand Hygiene Compliance among ICU Staffs in Hospital Seberang Jaya

12	Pemulihan Carakerja	Audit Pelaksanaan Borang 'Sensory Profile' ke atas Pesakit Autism di kalangan Anggota Pemulihan Perubatan Carakerja
13	Patologi	The Usage of Boric Acid Preservatives in Mid Stream Urine Culture and Sensitivity Test: Audit on Pre and Post Usage of Boric Acid

AKTIVITI	JABATAN / UNIT	NAMA PROJEK	KATEGORI	PENCAPAIAN
Pertandingan Peringkat Negeri Pulau Pinang	Kejururawatan	Audit Onn Nurses Adherence Towards National Nursing Standards In Administration Of Blood / Blood Component In HSJ	Clinical Support	Johan
	Farmasi	Audit On Prescribing Adherence Towards Generic Name & Abbreviation in HSJ	Clinical	Saguhati
	Pediatrik	Audit On Comprehensiveness In Evaluating The Risk Factors For Severe Neonatal Hyperbilirubinaemia In Term And Late Preterm Baby Admitted For Neonatal Jaundice	Clinical	Saguhati
	Radiologi	Audit Ke Atas Kualiti Filem Mobile X-Ray Dada Bagi Pesakit Neonatal	Clinical Support	Saguhati

### iii. Quality Assurance / Hospital Specific Approach

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Bengkel	16-17.02.2016 11.12.04.2016 26.09.2016
2	Pertandingan Peringkat Negeri	07-08.11.2016

### iv. Inovasi

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	22.01.2016 16.05.2016
2	Bengkel	28.01.2016 26.05.2016 28.07.2016

### Senarai Kumpulan Bagi Tahun 2016

BIL	JABATAN / UNIT	NAMA PROJEK	KATEGORI
1	Farmasi	MyBook	Produk
2	Farmasi	Kiosk Mesra Staff	Perkhidmatan
3	Dewan Bedah	TKR Support	Produk
4	Wad 6	Smart Round Trolley	Produk
5	Pemulihan Carakerja	EZ Walk	Proses
6	Pediatrik	Comfort Nest	Produk

7	Kecemasan	Ovest	Produk
8	Radiologi	Ray Box	Produk

AKTIVITI	JABATAN / UNIT	NAMA PROJEK	KATEGORI	PENCAPAIAN
Pertandingan Peringkat Negeri Pulau Pinang	Pemulihan Carakerja	EZ Walk	Proses	Johan
	Dewan Bedah	TKR Support	Produk	Naib Johan

v. Hospital Sejahtera

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	29.07.2016

vi. Credentialing & Privileging

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	23.03.2016 28.09.2016

Jumlah Sijil Yang Dikeluarkan Mengikut Jabatan

BIL	JABATAN / UNIT	JUMLAH
1	Jabatan Anestesiologi	112 Sijil
2	Jabatan Pembedahan	10 Sijil
3	Jabatan Oral Maxifacial	2 Sijil
4	Jabatan Kecemasan & Trauma	35 Sijil
5	Jabatan Farmasi	1 Sijil
6	Jabatan Forensik	1 Sijil
7	Jabatan Perubatan	17 Sijil
8	Jabatan Pediatrik	49 Sijil
9	Jabatan O&G	77 Sijil
10	Jabatan Ortopedik	4 Sijil
11	Jabatan Patologi	30 Sijil
12	Jabatan Pengimejan Diagnostik	18 Sijil
<b>JUMLAH</b>		356 Sijil

vii. Clinical Practice Guideline

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Jumlah Topik Yang Dibuat Latihan	82 Topik

viii. Budaya Korporat

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Kursus	27-28.04.2016 31.05-01.06.2016 25-26.10.2016

ix. KPI HPIA & KPI Klinikal

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	18.01.2016 22.08.2016

		06.09.2016 17.10.2016	
2	Audit	20.07.2016 15.11.2016	
BIL	AKTIVITI	TARIKH	PENCAPAIAN
1	Audit Fasa 1/2016	20.07.2016	94.4%
2	Audit Fasa 2/2016	15.11.2016	91.1%

x. **Kepuasan Pelanggan**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	<b>Audit Pesakit Dalam</b>	
	Puas Hati	97.8%
	Tidak Puas Hati	1.6%
2	<b>Audit Pesakit Luar</b>	
	Puas Hati	89.8%
	Tidak Puas Hati	4.7%
	Tiada Jawapan	0.4%
	Tiada Jawapan	5.3%

xi. **Incident Reporting & Malaysian Patient Safety Goals**

**Aktiviti Incident Reporting**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Bengkel	17.03.2016
		22.08.2016
2	Pelaporan <i>e-Reporting</i>	Mandatori (19 Kes) Voluntary (244 Kes)

**Aktiviti Malaysian Patient Safety Goal**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat Induk <i>Risk Management &amp; Patient Safety Committee</i>	22.02.2016
		14.07.2016
2	Pameran	24.03.2016
3	Taklimat	Setiap Bulan

BIL	INDIKATOR	STANDARD	PENCAPAIAN
1	To Implement Clinical Governance	Yes / No	Yes
2	Hand Hygiene Compliance Rate	≥ 75%	80.17%
3	Number Of "Wrong Surgery" Performed	Zero Case	0
	Number Of Cases "Unintended Retained Foreign Body"	Zero Case	0
4	Incidence Rate Of MRSA Infection	≤ 0.4%	0.09%
	Incidence Rate Of ESBL-Klebsiella Pneumonia Infection	≤ 0.3%	0.09%
	Incidence Rate Of ESBL E-Coli Infection	≤ 0.2%	0.04%
5	Patient Identification Compliance Rate	100%	97.08%
6	Number Of Transfusion Error (Actual)	Zero Case	0
	Number Of Transfusion Error (Near Miss)	To Be Determine Later	15
7	Number Of Medication Error (Actual)	Zero Case	16

	Number Of Medication Error (Near Miss)	To Be Determine Later	27
8	Critical Value Notified Within 30 Minutes	100%	99.9%
	Critical Result Acted Upon After Notified	100%	8.44%
9	Adult Patient Fall	10% Reduction From Previous Year	Reduced 30%
10	Reducing The Incidence Of Healthcare Associated Pressure Ulcer	≤ 3%	1.2%
11	Reducing CRBSI	< 5 Per 1000 Catheter Days	0
12	Reducing Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	< 10 Per 1000 Ventilators	0.18%
13	Implementing An Incident Reporting And Learning System	Yes / No	Yes

## xii. Kajian Semula Piagam Pelanggan

### a) Pesakit Dalam

- Pesakit baru yang masuk wad akan dilihat oleh Pegawai Perubatan dalam masa 30 atau 60 minit.

WAD	MASA (MINIT)	STANDARD	HASIL	PENCAPAIAN
1	60 minit	90%	90%	Tercapai
2	30 minit	85%	96%	Tercapai
7	60 minit	100%	100%	Tercapai
8	60 minit	100%	100%	Tercapai

- Semua pesakit yang masuk ke wad akan dilihat oleh Doktor Pakar / Pegawai Perubatan sekurang-kurangnya sekali dalam sehari.

WAD	STANDARD	HASIL	PENCAPAIAN
3	100%	100%	Tercapai
4	100%	100%	Tercapai
5	100%	100%	Tercapai
6	100%	100%	Tercapai
9	100%	100%	Tercapai
10	100%	100%	Tercapai

- Memberi pendidikan kesihatan yang berkaitan

WAD	STANDARD	HASIL	PENCAPAIAN
11	100%	100%	Tercapai

## b) Pesakit Luar

KLINIK PAKAR	PIAGAM	STANDARD	HASIL	PENCAPAIAN
Perubatan	Memberi Temujanji Untuk Rawatan Susulan Bersesuaian Dengan Penyakit Anda Dan Memberi Temujanji Untuk Rujukan Kes-Kes Baru Yang Tidak Memerlukan Rawatan Segera Dalam Masa 8 Minggu	90%	91.57%	Tercapai
Pembedahan	Pelanggan Akan Diberi Rawatan Dengan Cepat, Cekap Dan Berkesan Dalam Masa 90 Minit	90%	95%	Tercapai
Pediatrik	Pelanggan Akan Diperiksa Oleh Pegawai Perubatan Dalam 90 Minit Selepas Pendaftaran Bagi Kes-Kes Yang Mempunyai Butiran Lengkap Dan Tiada Penyiasatan Pada Hari Temujanji	90%	96.7%	Tercapai
Kecemasan dan Trauma	Pesakit-Pesakit Mendapat Rawatan Mengikut Prosedur Kadar Kecemasan Mengikut Zon Warna :	90%	100% 100% 99.01%	Tercapai
O&G	Masa Menunggu Tidak Melebihi 90 Minit Untuk Diperiksa Oleh Doktor Untuk Semua Pesakit Yang Diberi Temujanji	90%	94%	Tercapai
Farmasi	Memastikan Pesakit-Pesakit Luar Menerima Bekalan Ubat Dalam 30 Minit Bagi Preskripsi Yang Tidak Bermasalah	95%	99.95%	Tercapai
Rekod Perubatan	Kami Komited Dalam Menjalankan Tugas Secara Profesional, Jujur, Dedikasi Dalam Memberi Perkhidmatan Kepada Anda	95%	96.38%	Tercapai

## xiii. Mortality And Morbidity Review

BIL	AKTIVITI	TARIKH / JUMLAH
1	Mesyuarat	26.02.2016 13.05.2016 11.11.2016
2	Bilangan Kes	10 Kes

BIL	AKTIVITI	TARIKH	JABATAN TERLIBAT
<b>BILANGAN KES - 10 KES</b>			
1	Mesyuarat 1/2016	26.02.2016	Jabatan Perubatan
2	Mesyuarat 2/2016	13.05.2016	Jabatan Perubatan Jabatan Pembedahan
3	Mesyuarat 3/2016	11.11.2016	Jabatan Perubatan Jabatan ENT Jabatan Pembedahan

xiv. Perinatal Mortality Review

BIL	AKTIVITI	TARIKH / JUMLAH
1	Mesyuarat	Minggu ke-2 setiap bulan
2	Bilangan Kes	60 Kes

Maternal Mortality Review

BIL	AKTIVITI	TARIKH / JUMLAH
1	Mesyuarat	29.03.2016 12.04.2016 28.06.2016 11.08.2016
2	Bilangan Kes	2 Kes

xv. Peri-Operative Mortality Review

BIL	AKTIVITI	JUMLAH
1	Bilangan Kes	67 Kes

xvi. Aduan

BIL	AKTIVITI	JUMLAH
1	Jumlah Aduan	70 Aduan
2	Aduan Berasas	50 Aduan
3	Aduan Tidak Berasas	20 Aduan

xvii. HOSPITAL CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION (CME)

BIL	AKTIVITI	JUMLAH
1	Taklimat	42 Taklimat

xviii. PATIENT & FAMILY RIGHT

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	26.02.2016
2	Pertandingan Poster	18.05.2016
3	Pameran	20.05.2016



GAMBAR  
PERTANDINGAN  
POSTER

xix. LAPORAN TAHUNAN



BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	22.03.2016
2	Penghasilan Laporan Tahunan	Tercapai

**xx. Jawatankuasa Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan**

BIL	AKTIVITI	PENCAPAIAN
1	Mesyuarat	15.03.2016 21.06.2016 27.09.2016
2	Promosi Kesedaran Keselamatan Pekerjaan	5 Ceramah 1 Kursus 3 Kempen
3	Audit Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan	7 Lokasi 87.5% (Standard : >70%)
4	Pengurusan Analisa Risiko	Jumlah Hazad Dikenalpasti : 46 Jumlah Hazad Diatasi : 40
5	Pemeriksaan Kesihatan Pekerja 40 Tahun Ke Atas	Sehingga September 2016 88.9% (Sasaran : 95%)
6	Pengawasan Penyakit Dan Kecederaan Tajam	Needle Prick Injury - September 2016 (8 Kes) Splash Injury - 1 Kes
7	Kemalangan Pekerjaan	10 Kes
8	Latihan Kebakaran	Kursus : 23.03.2016 / 20.07.2016 Latihan : 21.07.2016

**xxi. Nursing Audit**

BIL	AKTIVITI	TARIKH
1	Mesyuarat	April September

BIL	AKTIVITI YANG DIAUDIT	STANDARD	PENCAPAIAN
<b>FASA 1/2016</b>			
1	Administration of oral medication	100%	99.5%
2	Aseptic wound dressing	100%	97.4%
3	Blood and blood component transfusion	100%	96.4%
<b>FASA 2/2016</b>			
	Pain as 5th vital sign	85%	96%
	Administration of inavenous infusion	90%	91.5%
	Aseptic wound dressing	90%	96.6%

**xxii. KPI YB Menteri Kesihatan**

**Indikator - The Number Of Patients Allocated By MTC RED Who Are Attended By Emergency Department Medical Officer Immediately (Standard - 100%)**

BULAN	PENCAPAIAN		
	NUMERATOR	DENOMINATOR	%
Jan	207	207	100%

Feb	165	165	100%
Mac	198	198	100%
Apr	194	194	100%
Mei	213	213	100%
Jun	183	183	100%
Jul	193	193	100%
Ogos	200	200	100%
Sept	196	196	100%
Okt	199	199	100%
Nov	187	187	100%
Dis	197	197	100%

**xxiii. Day Surgery**

**Indikator - Percentage Of Cases Done As Day Surgery (Standard - > 40%)**

BULAN	PENCAPAIAN	PERATUS
Jan	53 / 658	8.1%
Feb	47 / 619	7.6%
Mac	57 / 713	8.0%
Apr	54 / 684	8.0%
Mei	35 / 691	5.0%
Jun	52 / 640	8.0%
Jul	42 / 639	7.0%
Ogos	56 / 735	8.0%
Sept	50 / 242	20.7%
Okt	54 / 251	21.5%
Nov	35 / 194	18.0%
Dis	45 / 229	20.0%

**xxiv. Lean Healthcare**

BULAN	PENCAPAIAN		
	Numerator	Denominator	Pencapaian
Jan-Dis	1	1	100%

**xxv. Clinical Research**

**Indikator - Bilangan Penyelidikan Baru Di Fasiliti KKM Dan Mendapat Kelulusan Jawatankuasa Etika Penyelidikan Malaysia (MREC)**

BIL	AKTIVITI	
1	Sasaran	141 / Malaysia
2	Pencapaian	9 Industrial Sponsored Research

**xxvi. Kadar Berhenti Merokok**

**Indikator - Peratusan perokok yang berhenti merokok selepas mendapat perkhidmatan di Klinik Berhenti Merokok di hospital dibawah kendalian Pegawai Pendidikan Kesihatan.**

BIL	AKTIVITI	
1	Sasaran	>20%

2	Pencapaian Januari-Jun Julai-Disember	38% 50%
---	---	------------

## xxvii. KPI Sains Bersekutu

BIL	INDIKATOR	STANDARD	FREKUENSI	PENCAPAIAN
<b>DIETETIK DAN SAJIAN</b>				
1	Pesakit Dalam Mendapat Perkhidmatan Dalam 24 Jam	≥95%	Monthly	Tercapai
2	Peratus Diet terapeutik yang disaji mengikut pesanan klinikal di wad perubatan	≥85%	Monthly	Tercapai
3	Peratus pesakit yang tinggal diwad berpuashati dengan perkhidmatan makanan dihospital in-house KKM	≥80%	Monthly	Tercapai
4	Bilangan kes kontaminasi fizikal bahaya dalam makanan yang dihidangkan kepada pesakit dihospital inhouse KKM	0	Monthly	Tercapai
<b>TERAPI CARAKERJA</b>				
1	Percentage of stroke patients with improvement of activities of Daily Living (ADL) independence after ADL intervention	75%	Monthly	100%
2	Timely response (within 24 hours) by occupational therapist to inpatient referrals	≥95%	Monthly	100%
3	Timely response (within 3 working days) by occupational therapist to outpatient referrals	≥95%	Monthly	92.5%
<b>FISIOTERAPI</b>				
1	Timely response (within 10days) by physiotherapist to outpatient referrals	≥80%	Monthly	100%
2	Timely response (within 24 hours) by occupational therapist to inpatient referrals.	100%	Monthly	100%
3	Percentage of patient receiving thermal sensation test prior to electrotherapeutic modalities or thermal agents application	100%	Monthly	100%
4	Percentage of patients with waiting time of ≤ 30 minutes to see the physiotherapist at the physiotherapy clinic	≥80%	Monthly	100%
5	Incidence of burns sustained during delivery of electrotherapeutic modalities or thermal agents (Sentinel event)	0	Monthly	0
6	Percentage of patients with backache who achieved the highest level of function within 24 visits (or 6 months period) in a single continuous episode of care	≥87%	6 Monthly	100%

**xxviii. Kawalan Jangkitan**

**REPORT ON POINT PREVELANCE SURVEY (PPS) HCAI**

Date: 04.04.2016

Total No of Patient Surveyed: 300

Total No of Patient with Nosocomial Infection: 7

UTI - 1 Patient

BSI - 1 Patient

SSI - 4 Patient

Pneumonia - 1 Patient

Percent: 2.3 %

**REPORT ON BLOOD STREAM INFECTION (BSI) HCAI**

Date: April 2016

Total No of Patient Surveyed: 300

Total No of Patient with BSI: 2

Percent: 0.6 %



**Kami Sedia Membantu**  
**Penyayang • Profesionalisme • Kerja Berpasukan**

