

PELAN PENGURUSAN RISIKO DAN DAFTAR PENILAIAN RISIKO



BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN
NEGERI SEMBILAN

1. PENGENALAN

Pelan Pengurusan Risiko Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Sembilan (BKPNS) telah dirangka bagi memastikan pelaksanaan sistem pengurusan kesihatan yang cekap, telus dan mesra. Objektif utama pelan ini diwujudkan ialah untuk mengenal pasti risiko serta menganalisa kesan dan akibat sekiranya sesuatu risiko itu terjadi atau berpotensi untuk terjadi. Seterusnya, perancangan diatur bagi pelaksanaan tindakan kawalan, tindakan alternatif dan penambahbaikan dalam mengawal risiko tersebut daripada terus mengakibatkan impak yang lebih teruk.

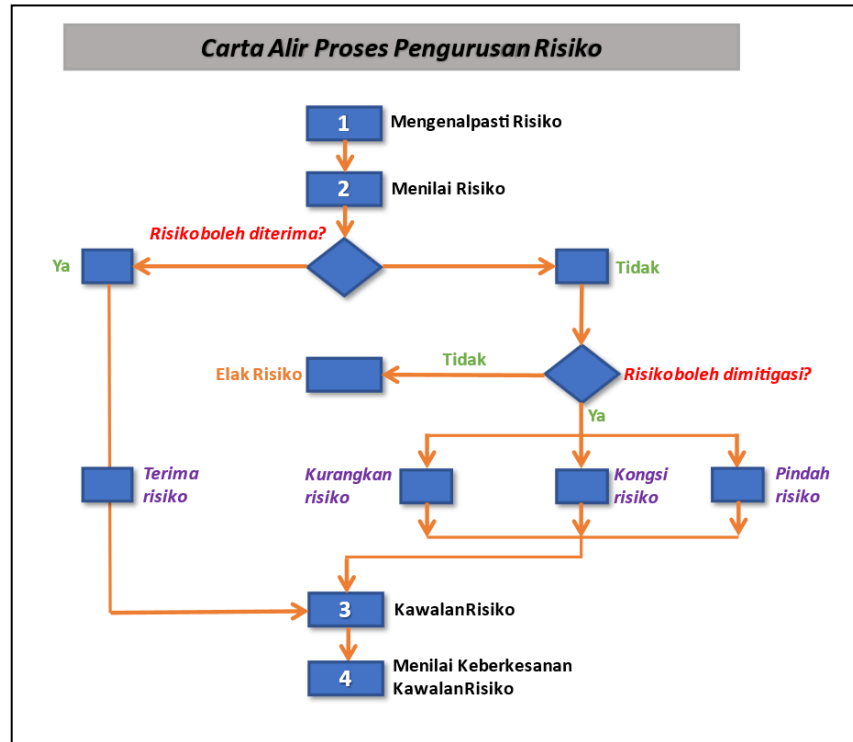
Pelan ini merupakan satu persediaan yang dirancang bagi menghadapi cabaran dalaman dan luaran jabatan dari pelbagai aspek. Pelan tindakan yang telah dirancang memerlukan komitmen dan penglibatan daripada semua pihak. Perancangan dan pelaksanaan pengurusan risiko berasaskan MS ISO 31000:2018 dan sentiasa dikemaskini dari semasa ke semasa supaya sesuai dengan cabaran dan polisi-polisi baru yang digubal pada masa akan datang.

Jawatankuasa Pengurusan Risiko yang dianggotai oleh Ketua Wakil Pengurusan Negeri, Penolong Ketua Wakil Pengurusan Negeri, Ketua Auditor Negeri, Pengawal Dokumen Negeri, dan Wakil Pengurusan Daerah perlu memantau dan mengawal selia setiap proses kerja di semua fasiliti pergigian kerajaan yang disenaraikan dalam skop persijilan Sistem Pengurusan Kualiti MS ISO 9001:2015 di Negeri Sembilan. Justeru, kajian semula dan semakan pelaksanaan adalah secara berterusan.

2. PROSES PENGURUSAN RISIKO

Pengurusan risiko menggunakan suatu kaedah/pelan/sistem untuk mengenalpasti, menganalisis, menilai, mengawal dan mengkaji semula risiko seperti di Rajah 1.

Rajah 1:Proses Pengurusan Risiko



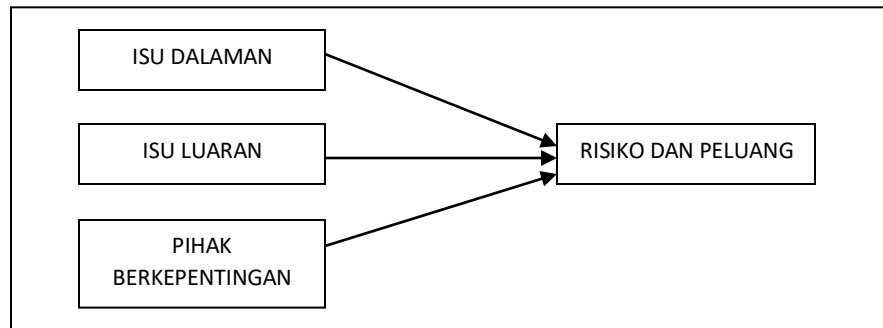
3. PENILAIAN RISIKO

3.1 PENGENALPASTIAN RISIKO

Penilaian risiko wujud daripada bahaya/kejadian dengan mengambil kira kawalan yang mencukupi atau sediaada dan menentukan samada risiko tersebut boleh diterima (positif atau negatif). Pengurusan Risiko pula mengariskan prosedur atau langkah kerja yang meliputi pengenalpastian proses kerja/bahaya, menilai risiko, menentukan dan menetapkan kawalan dan menyemak hasil dan keputusannya. Dalam penilaian risiko, dengan menggunakan pendekatan *risk-based thinking*, risiko dan peluang dapat dikenalpasti.

Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Sembilan (BKPN) mengenalpasti risiko mengikut:

- i) Isu luaran
- ii) Isu dalaman
- iii) Pihak berkepentingan



Rajah 2: Pengenalpastian risiko

3.2 ANALISA RISIKO

Kebarangkalian terjadi sesuatu risiko adalah mengikut kekerapan dalam sesuatu jangkamasa, dan seterusnya diberi penjelasan bagi kejadian tersebut seperti di Jadual **Kebarangkalian Berlakunya Kejadian** seperti di **Jadual 1**.

Impak / keterukan bagi risiko itu boleh ditentukan berdasarkan kesan terhadap kewangan, tahap kepuasan pelanggan, reputasi jabatan, komitmen pengurusan, proses dan sistem dan am. Kawalan dan tindakan akan diambil berdasarkan nilai yang lebih tinggi samada kepada pesakit, kepada anggota Pergigian atau kepada jabatan seperti dinyatakan di jadual **Impak/Keterukan** seperti di **Jadual 2**.

Kaedah Penilaian Risiko yang digunakan adalah **Jadual Matrik Tahap Risiko** seperti di **Jadual 3**.

JADUAL 1: ANALISA RISIKO
(Keberangkalian Berlakunya Kejadian)

TAHAP	DEFINISI	KEKERAPAN	KETERANGAN (%)
5	Hampir Pasti	Kerap Berlaku Lebih Sekali Dalam Satu (1) Bulan	$x > 80\%$
4	Berkemungkinan Tinggi	Berlaku Sekali Dalam Satu (1) Bulan	$60\% < x \leq 80\%$
3	Berpeluang Untuk Berlaku	Berlaku Sekali Dalam Tiga (3) Bulan	$40\% < x \leq 60\%$
2	Berkemungkinan Rendah	Berlaku Sekali Dalam Enam (6) Bulan	$20\% < x \leq 40\%$
1	Hampir Tiada Kemungkinan	Mungkin Berlaku Sekali Dalam Satu (1) Tahun	$x \leq 20\%$

JADUAL 2: ANALISA RISIKO
(Impak/Keterukan)

JADUAL IMPAK / KETERUKAN					
FAKTOR	(1) SANGAT RENDAH	(2) RENDAH	(3) SEDERHANA	(4) TINGGI	(5) SANGAT TINGGI
KEWANGAN (Bajet)	Peruntukan berbaki >50%	Peruntukan berbaki 30-50%	Peruntukan berbaki 10%-29.9%	Peruntukan berbaki <10%	Peruntukan habis
TAHAP KEPUASAN PELANGGAN	≥95%	≥80% -94.9%	≥70% - 79.9%	≥50%-69.9%	<50%
REPUTASI	Minima atau tiada implikasi terhadap imej dan reputasi	Terdapat implikasi terhadap imej dan reputasi dengan jumlah aduan minor.dapat diselesaikan dalam tempoh 14 hari	Imej dan reputasi akan terjejas dalam jangkamasa pendek. boleh diselesaikan dalam tempoh sebulan-360hari	Serius. Mengambil masa lebih dari setahun untuk diselesaikan	Berterusan, reputasi dan imej terjejas secara serius dalam jangka masa panjang dengan liputan meluas seluruh negara.
KOMITMEN PENGURUSAN	Keperluan pemantauan pengurusan seperti biasa di peringkat unit	Keperluan pemantauan pengurusan yang berterusan di peringkat klinik	Keadaan serius yang memerlukan komitmen pengurusan yang efektif di peringkat daerah	Keadaan yang kritikal memerlukan komitmen pengurusan di peringkat negeri	Keadaan yang kritikal memerlukan komitmen pengurusan di peringkat kementerian
PROSES & SISTEM OPERASI	Kesilapan minor dalam sistem atau proses memerlukan tindakan pembetulan atau penangguhan minor tanpa impak ke atas keseluruhan operasi.	Satu atau lebih keperluan akauntabiliti utama tidak dipenuhi, tidak 'convenient' tetapi tiada aduan atau maklumbalas dari pelanggan	Sistem dan operasi tidak selari dengan SOP dan PK. Laporan menunjukkan perkhidmatan terjejas.	Kegagalan sistem yang meluas dan terdapat banyak aduan/maklumbalas pelanggan	Kegagalan sistem yang kritikal nasihat polisi yang teruk atau ketidakpatuhan yagn berterusan serta mengakibatkan perkhidmatan terjejas teruk.

<p style="text-align: center;">AM</p>	<p>Tidak memberi kesan kepada perkhidmatan dan objektif jabatan</p>	<p>Memberi kesan yang sedikit - Perkhidmatan dapat disempurnakan mengikut piawaian (proses kerja) tetapi lewat</p>	<p>Memberi kesan yang sederhana - Perkhidmatan dapat disempurnakan tetapi tidak mengikut piawaian (proses kerja) yang ditetapkan</p>	<p>Memberi kesan yang tinggi - Perkhidmatan tidak dapat disempurnakan dan tidak mengikut piawaian (proses kerja) yang ditetapkan - Pelanggaran kepada prosedur kerja sehingga menyebabkan aduan daripada pihak berkepentingan</p>	<p>Memberi kesan yang sangat tinggi - Berlaku pelanggaran kepada peraturan dan undang-undang - Aduan yang menjejaskan reputasi jabatan sehingga di peringkat Negeri dan Negara - Perkhidmatan pergigian terganggu sehingga boleh menjejaskan pencapaian fungsi jabatan</p>
<p style="text-align: center;">KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN</p>	<p><i>-No injury</i> <i>-Near miss</i> <i>-First aid injury</i></p>	<p><i>-Loss time injury</i> <i>-Required medical attention</i> <i>-No impairment</i></p>	<p><i>- Impairment</i> <i>-Require medical attention</i> <i>-Increase length of stay/warded</i> <i>-Additional operative procedure</i></p>	<p><i>-Disability</i> <i>-Require medical attention</i></p>	<p><i>-Death</i></p>

3.3 MENILAI RISIKO

Risiko adalah hasil darab Impak dan Kebarangkalian dan seterusnya skala risiko dapat dihasilkan. Tiga skala petunjuk risiko dikenalpasti iaitu dikategorikan sebagai:

1. Rendah
2. Sederhana
3. Tinggi

Risiko di skala Sederhana dan Tinggi memerlukan mitigasi (mitigation strategies) dimana tindakan perlu diambil untuk menangani atau mengurangkan risiko tersebut. Langkah-langkah yang perlu diambil perlulah dipantau dan disemak untuk memastikan keberkesanan tindakan oleh Ketua Unit / Pegawai yang diberi tanggungjawab. Pengumpulan dan analisa data risiko akan dibuat secara berkala. Contoh keberkesanan Tindakan adalah penurunan skala risiko. Jadual Matrik Tahap Risiko adalah seperti di dalam Jadual 3 dan Jadual Formula Risiko adalah seperti di dalam Jadual 4.

JADUAL 3 : JADUAL MATRIK TAHAP RISIKO

KEBERANGKALIAN	IMPAK				
	1	2	3	4	5
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5

JADUAL 4 : FORMULA RISIKO (RISIKO = Kebarangkalian x Impak)

JUMLAH RISIKO	TAHAP RISIKO	TINDAKAN
15-25	High / Tinggi	Perlu diberi perhatian oleh pihak pengurusan atasan dan pelan tindakan segera diperlukan
5-12	Medium / Sederhana	Perlu diberi perhatian oleh pihak-pihak yang bertanggungjawab dan perancangan kawalan tambahah diperlukan
1-4	Low / Rendah	Kawalan sedia ada efektif, perlu pemantauan kawalan sedia ada, diambil perhatian di peringkat daerah/klinik

3.4 STRATEGI MENANGANI RISIKO

Setiap proses dalam organisasi mempunyai tahap risiko berbeza untuk mencapai objektif. Setelah tahap risiko dikenalpasti, pihak organisasi perlu merancang dan menentukan metodologi risiko dan peluang yang bersesuaian dengannya. Strategi menangani risiko yang digunakan adalah seperti di dalam Jadual 5.

JADUAL 5 : FORMAT DAFTAR RISIKO

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU LUARAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan /Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan

Rawatan dan kawalan untuk menangani risiko termasuklah mengelak risiko, kurangkan kebarangkalian dan impak.,pindah risiko dan terima risiko. Rawatan dan kawalan untuk menangani risiko adalah seperti di dalam Jadual 6.

JADUAL 6 : RAWATAN RISIKO

Rawatan Risiko	Penerangan
Avoid the Risk (Elak Risiko)	Ini boleh dilakukan dengan tidak mengambil atau meneruskan aktiviti tersebut
Reduce the Likelihood and Impact (Kurangkan kebarangkalian dan impak)	Ini boleh dilakukan dengan latihan, pengujian, kawalan, perbaiki sistem pengurusan.
Transfer the Risk (Pindah Risiko)	Ini melibatkan pihak lain yang berkongsi secara keseluruhan atau sebahagian melalui kontrak, insuran, MOU, usahasama.
Accept the Risk (Terima Risiko)	Dimana risiko yang dikenalpasti tidak boleh dihilangkan atau dielak atau tidak ada proses rawatan yang boleh dilakukan.

3.5 PEMANTAUAN DAN PENGAUDITAN

Kekerapan Mesyuarat Pengurusan Risiko diadakan setiap enam bulan di Peringkat Negeri. Manakala di peringkat daerah, pembentangan juga akan diadakan setiap enam bulan semasa Mesyuarat Pengurusan Daerah.

3.6 DAFTAR PELUANG

Peluang ditafsirkan sebagai situasi yang wujud daripada kesan risiko yang positif atau boleh membantu organisasi untuk mencapai objektif.

Peluang boleh membawa kepada penerimaan amalan baharu, pelancaran produk baharu, pembukaan pasaran baharu, menangani pelanggan baharu, membina perkongsian, menggunakan teknologi baharu dan kemungkinan lain yang diinginkan serta berdaya maju bagi menangani keperluan organisasi atau pelanggannya. Pelaksanaan Tindakan ke atas peluang juga bergantung kepada keupayaan organisasi.

Format Daftar Peluang yang digunapakai adalah seperti di dalam Jadual 7.

JADUAL 7 : FORMAT DAFTAR PELUANG

Kategori/ Issue	Issue/Need Expectation	Opportunity	Action Plan	Effective Date	PIC	Status

DAFTAR PENILAIAN RISIKO

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN

NEGERI SEMBILAN

PENILAIAN RISIKO: ISU LUARAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022
	TARIKH KEMASKINI:	1.	2.

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU LUARAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan/Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
1	Kewangan	L1) Peruntukan pembangunan BP6 lewat diterima	Kerja-kerja pembangunan lewat disiapkan dalam tahun semasa	-	Kualiti penyampaian perkhidmatan terjejas	1.Mengutamakan perancangan awal 2.Menyediakan spesifikasi dan BQ lebih awal	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
2	Persekitaran	L2a) Persekitaran fasiliti yang tidak terurus	Terdedah kepada gangguan haiwan perosak.	-	Keselamatan staf dan pesakit terancam serta kerosakan infrastruktur.	Jadual pembersihan klinik	2	2	4 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
		L2b) Wabak Penyakit	Membatasi perkhidmatan pergigian	PKP secara talian diwujudkan (PKPDT) untuk pelajar sekolah	Perkhidmatan outreach tidak dapat dilaksanakan	Penyebaran maklumat kesihatan pergigian melalui media sosial eg: iGG	5	3	15(Tinggi)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	TPKN(G)/ PPD/ PPYM Jan-Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU LUARAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNS)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU LUARAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan/Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
3	Sosial	L3) Tahap kesedaran masyarakat terhadap kesihatan mulut yang rendah	Peningkatan bebanan penyakit.	-	1.Peningkatan beban kerja menyebabkan kos rawatan meningkat	1. Program promosi 2. Pencegahan klinikal 3. Pemantauan Objektif Kualiti	5	3	15 (Tinggi)	Kurang	Pemasyarakatan Klinik Pergigian Sekolah, Program Kg.Angkat	TPKN(G)/PPD/PPYM Jan-Mac 2022 Apr-Jun 2022 Jul-Sept 2022 Okt-Dis 2022				
4	Teknologi	L4) Gangguan terhadap sistem TPC-OHCIS	Penstoran data secara digital tidak dapat dilakukan	-	Meningkatkan beban kerja anggota	Aduan kepada syarikat konsesi	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				

PENILAIAN RISIKO: ISU LUARAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU LUARAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan/Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarang-kalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
5	Perundangan	L5) Pekeliling dan arahan baru berkaitan caj rawatan yang tidak jelas	Perbezaan pemahaman dalam pelaksanaan caj rawatan dan arahan tidak dapat dijelaskan dengan betul	Inovasi- Mewujudkan Aplikasi Caj Rawatan	Kesalahan semasa mengenakan caj rawatan	1.Perintah Fi (Perubatan) 1982 2. Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014 3. Perintah Fi (Perubatan) (Pindaan) 2017 4.Pekeliling dan Surat Arahan Perbendaharaan	1	5	5 (Sederhana)	Kurang	1. Memberikan kursus / Bengkel/ CDE kepada staf yang baru. 2. Verifikasi caj yang dikenakan bagi kes dentur sebahagian	Penyelaras Caj Rawatan Negeri / Daerah / PPD / PPYM Jan-Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU DALAMAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU DALAMAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan / Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
1	Infrastruktur	D1a) Peralatan pergigian rosak dan lambat dibaiki D1b) Kerosakan berulang	Perkhidmatan tidak dapat disampaikan dengan lancar	-	Tidak mematuhi Piagam Pelanggan	1) Aduan kepada pihak konsesi 2) Penalti kepada pihak konsesi	1	4	4 (Rendah)	Kurang	Mesyuarat bersama syarikat konsesi	1)TPKN(G)/PPD Jan-Mac 2022 Apr-Jun 2022 Jul-Sept 2022 Okt-Dis 2022				
2	Kewangan	D2) Bil lewat melebihi 14 hari	Pembekal lewat menerima bayaran	-	Menjejaskan imej jabatan	Pantau bil	1	4	4 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
3	Teknologi (dalaman) Seremban + 21 klinik Peluasan OHCIS	D3) Kemahiran anggota dalam mengendalikan sistem TPC-OHCIS	Maklumat data tidak tepat	-	Perkhidmatan tidak lancar	Latihan kepada anggota baru	1	3	3 (Rendah)	Kurang	Pemantauan rekod dalam sistem setiap minggu	Penyelaras daerah Jan-Mac 2022 Apr-Jun 2022 Jul-Sept 2022 Okt-Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU DALAMAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNS)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022
	TARIKH KEMASKINI:	1.	2.

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU DALAMAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan /Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarang-kalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarang kalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
4	Kompe- tensi	D4a) Komunikasi tidak berkesan	1)Menimbulkan salah faham di kalangan anggota dan pelanggan 2)Memberi tekanan kepada rakan sekerja	-	1)Aduan pelanggan	1)Teguran 2) Surat Tunjuk Sebab 3)Kaunseling 4)Latihan tambahan	2	2	4 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
		D4b) Kompetensi anggota mendokumentasikan rekod pesakit	Rekod pesakit tidak dicatat dengan lengkap	-	Medikolegal	BKPNS-PK-AG1 Prosedur Kualiti Perkhidmatan Pesakit Luar Dan Temujanji	2	5	10 (Sederhana)	Kurang	Verifikasi rekod klinikal oleh PPYM atau pegawai pergisian bertugas Latihan kepada anggota	PPD/PPYM/Pen yelaras Latihan Jan-Jun 2022 Jul-Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU DALAMAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1. Kenalpasti Risiko					2. Analisa Risiko				3. Kawalan Risiko			4. Penilaian Keberkesanan			
	ISU DALAMAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan / Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
4	Kompetensi	D4c) Pengambilan x-ray berulang	Pendedahan kepada radiasi bagi pesakit dan anggota meningkat	-	Kesan radiasi kepada kesihatan pesakit dan anggota	i. Guideline on radiation safety in dentistry ii. Buku rekod pengambilan x-ray iii. Verifikasi rekod klinikal pesakit oleh PPYM atau pegawai perigian bertugas	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
5	Persekitaran Tempat Kerja	D5a) Persekitaran tempat kerja yang tidak teratur	1) Kemalangan kecil di tempat kerja melibatkan pesakit	Pengiktirafan kepada anggota melalui Pertandingan EKSA	1)Aduan pelanggan dalaman dan luaran 2)Menggangu kelancaran kerja	Mengamalkan EKSA	2	3	6 (Sederhana)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	PPYM Jan-Dis 2022				
			2) Kemalangan kecil ketika bekerja melibatkan anggota				3	3	9(Sederhana)			PPYM Jan-Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU DALAMAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNS)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU DALAMAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan / Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
5	Persekitaran Tempat Kerja	D5b) Wabak Penyakit	1)Penyebaran wabak di kalangan anggota dan pesakit	-	Kekurangan anggota bertugas	Penjadualan semula anggota bertugas	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
			2)Rawatan pergigian tidak dapat dilaksanakan seperti sebelum Pandemik	Inpvasi KOJAU	Tempoh giliran temujanji untuk rawatan AGP menjadi lebih lama	Menyediakan bilik AGP dan sistem temujanji untuk rawatan AGP	1	2	2 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
6	OPERASI	D6a) Borang Kebenaran Rawatan di Perkhidmatan Pergigian Sekolah Tidak Dikembalikan	Rawatan pergigian kepada murid sekolah tidak dapat diberikan.	-	Menjejaskan status kesihatan pergigian murid dan kesan-kesan penyakit pergigian yang tidak dirawat	Pemantauan dan susulan ke atas pelajar yang tidak memulangkan borang kebenaran melalui pihak sekolah	1	4	4 (Rendah)	Kurang	Membuat susulan ke atas pelajar yang tidak memulangkan borang kebenaran melalui penjaga	Penyelaras sekolah daerah / PPYM Jan – Dis 2022				

PENILAIAN RISIKO: ISU DALAMAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNS)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022
	TARIKH KEMASKINI:	1.	2.

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	ISU DALAMAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan/Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarang-kalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarang kalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
6	OPERASI	D6b) Kawalan jangkitan silang tidak mengikut prosedur standard.	Jangkitan silang berlaku	-	Keselamatan dan kesihatan pesakit dan anggota akan terjejas.	1. Guidelines on Infection Control in Dental Practice 2. BKPNS-AK1 (Kawalan Jangkitan Silang)	3	3	9 (Sederhana)	Kurang	Pemeriksaan berkala oleh PPYM menggunakan senarai semak sedia ada	PPYM Jan-Dis 2022				
		D6c) Kecederaan alatan tajam	Jangkitan silang berlaku	Inovasi Suture parking system (KP Nilai)	Keselamatan dan kesihatan pesakit dan anggota akan terjejas.	1.Methods of Disposal of Hypodermic Needles (addendum to Guidelines on Infection Control in Dental Practice 2. BKPNS-AK 1 (Kawalan Jangkitan Silang)	2	5	10 (Sederhana)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	PPYM Jan-Mac 2022 Apr-Jun 2022 Jul-Sept 2022 Okt-Dis 2022				
		D6d) Model prosthesis bertukar	Prosthesis tidak dapat diisu pada masa yang dirancang.	Inovasi denture kit (KP Ampangan)	1.Pembaziran masa dan kos kepada pesakit dan jabatan. 2.Objektif kualiti tidak tercapai.	Pelabelan pada: i) bahagian palatal/lingual model dengan menggunakan marker ii) pemegang ceper khas	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				

PENILAIAN RISIKO: PIHAK BERKEPENTINGAN

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022 TARIKH KEMASKINI:	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022 1.	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022 2.
--	---	--	---

Bil	1.Kenalpasti Risiko					2.Analisa Risiko				3.Kawalan Risiko			4.Penilaian Keberkesanan			
	PIHAK BERKEPENTINGAN	Isu	Risiko	Peluang	Kesan/Impak	Kawalan Sedia Ada	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Kategori Rawatan	Cadangan tindakan	Tempoh Masa/ PIC	Kebarangkalian	Impak	Skala Risiko	Status/ Tindakan
1	Stakeholders (KKM, Exco Kesihatan)	B1) Penyampaian Perkhidmatan Pergigian	Tidak mencapai sasaran (KPI,NIA,DS A) yang ditetapkan oleh PKP KKM.	-	Objektif Kualiti tidak tercapai	1.Pemantauan Objektif Kualiti	2	3	6 (Sederhana)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	PPYM Jan-Dis 2022				
2	Pesakit	B2) Mendapat perkhidmatan yang berkualiti di dalam tempoh masa yang singkat	Kehendak pesakit tidak dapat dipenuhi	-	Kepuasan pelanggan rendah	1.Analisa Kajian Kepuasan Pelanggan	2	2	4 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
3	Pembekal	B3) Mendapat bayaran pada jangkamasa yang ditetapkan	Bayaran lewat dibuat	-	Pembekal tidak berpuas hati	Peraturan Perolehan sedia ada	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
4	Anggota pergigian	B4) Kebajikan anggota	Permintaan anggota tidak dapat dipenuhi	-	Kurang kepuasan dalam bekerja	Analisa Kajian Kepuasan Pelanggan Dalam	1	3	3 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan	-				
5	Majlis Keselamatan Negara (MKN)	B5) Pematuhan SOP semasa Pandemik Covid-19	SOP tidak dipatuhi	-	Penyebaran wabak di kalangan anggota	Menggalakkan penggunaan aplikasi Mysejahtera di kalangan anggota	1	1	1 (Rendah)	Terima risiko.	Tiada kawalan tambahan teguran	-				

DAFTAR PELUANG

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI SEMBILAN (BKPNs)	DISEDIAKAN OLEH: DR NOR FAZLIANA BT ABDUL JALIL TARIKH: 31.05.2022	DISEMAK OLEH: DR ZAKIAH BT MUHAMMAD TARIKH: 07.06.2022	DISAHKAN OLEH DR MARYANA BT MUSA TARIKH: 14.06.2022
	TARIKH KEMASKINI:	1.	2.

Kategori/ Issue	Issue/Need Expectation	Opportunity	Action Plan	Effective Date	PIC	Status
Luaran-Persekitaran	L2b)Wabak Penyakit - Pandemik Covid-19	PKP secara dalam talian diwujudkan (PKPDT) untuk pelajar sekolah	-Slot PKP menggunakan Google Meet	2021	PPYM	PKP Bersemuka telah dibenarkan pada 2022
Luaran- Perundangan	L5) Pekeliling dan arahan baru berkaitan caj rawatan yang tidak jelas	Inovasi- SMART Caj Mewujudkan Slip Caj Rawatan	-Telah Menyertai Pertandingan Projek Inovasi JKNNS (Tempat ke-3) dan KKM(saringan) - Digunakan di KP Sikamat	MEI 2021	KP SIKAMAT	Sedang digunakan
Dalaman – Persekitaran Tempat Kerja	D5a)Persekitaran tempat kerja yang tidak teratur	Pengiktirafan kepada anggota melalui Pertandingan EKSA	-Kursus Rekod dan Fail Kerajaan (9&10 Ogos 2022)	OKTOBER 2022	UNIT PROMOSI BKP,JKNNS	Pertandingan Amalan EKSA Terbaik Kategori Pejabat dirancang pada 18.10-26.10.22
Dalaman – Persekitaran Tempat Kerja	D5b)Wabak Penyakit	Inovasi KOJAU	Telah Menyertai Pertandingan Projek Inovasi JKNNS (Tempat ke-2) -Digunakan di KP Jelai dan replikasi portable untuk PPB	9/10/2020	KP TAMPIN	Sedang digunakan
Dalaman- Operasi	D6c)Kecederaan alatan tajam	Inovasi <i>Suture & Scalpel parking system</i> (SParkS)	Telah Menyertai Pertandingan Projek Inovasi	JULAI 2022	KP NILAI	Dalam proses replikasi
	D6d)Model prosthesis hilang / tertukar	Inovasi denture kit	Telah Menyertai Pertandingan Projek Inovasi Daerah Seremban 2020, Sesi Saringan Panel Penilai Anugerah Inovasi KKM 2020	17 JANUARI 2022	KP AMPANGAN	Peluasan di daerah Seremban bermula Jun 2020

