

Contoh Pelan Pengurusan Risiko yang Digunapakai di Hospital Melaka

BIL	1. HAZARD IDENTIFICATION			2. RISK ANALYSIS			3. RISK CONTROL	
	WORK AC-TIVITY	RISK	EFFECT	EXISTING CONTROL MEASURE	L/ HOOD (L)	SEVERI-TY (S)	RISIKO	RECOMMEND CONTROL MEASURE
1	Melakukan Intubasi keatas Pesakit	<p>Kepada Pesakit</p> <p>a) Kecederaan dalam mulut dan salur pernafasan.</p> <p>b) Kegagalan prosedur intubasi.</p> <p>Kepada Staf</p> <p>a) Mendapat jangkitan</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>Airbone pathogen</i> ▶ <i>Droplet pathogen</i> ▶ <i>Blood Born pathogen</i> 	<p>a) Keadaan pesakit merosot</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>Hypoxic</i> ▶ <i>Bradycardia</i> ▶ <i>Disability</i> <p>▶ Kematian</p> <p>b) Kecederaan kepada salur pernafasan</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>Vocal Cord Palsy</i> ▶ <i>Vocal Cord Oedema</i> <p>c) Kecederaan 'Oral Cavity'</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Gigi patah 	<p>a) Memastikan staff menjalani proses mento-mentee dan <i>privileging</i> dan <i>credentialing</i></p> <p>b) Memastikan peralatan yang lengkap dan berfungsi dengan melakukan pemeriksaan Emergency Trolley setiap syif.</p> <p>c) Melakukan prosedur mengikut SOP</p> <p>d) Memastikan penggunaan PPE yang lengkap dan betul.</p> <p>e) Melakukan aktiviti CNE/CME setiap minggu</p>	5	4	20	<p>a) Menyediakan protokol dan set peralatan <i>Difficult Intubation</i> di Unit</p>
2	<p>Pemindahan pesakit yang kritikal</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Dari ETD ke ICU ▶ Dari ICU ke Jabatan Radiologi ▶ ICU ke Hospital lain 	<p>Kepada pesakit</p> <p>a) Kelewatan kemasukan ke ICU</p> <p>b) Kelewatan mendapat rawatan</p> <p>c) ETT <i>dislodged</i></p> <p>Peralatan</p> <p>a) Tidak mencukupi</p> <p>b) Peralatan tidak berfungsi</p> <p>c) Bekalan oksigen tidak mencukupi</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>Syringe pump</i> ▶ <i>Monitor</i> pesakit <p>Persekitaran</p> <p>(sekiranya pesakit berpenyakit berjangkit)</p>	<p>a) Keadaan pesakit merosot</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>Hypoxic</i> ▶ <i>Dysarrhythmias</i> ▶ Kematian <p>b) Pesakit akan tinggal di hospital lebih lama</p> <p>c) Peningkatan kos rawatan</p> <p>d) Waris tidak berpuas hati</p> <p>e) Timbul aduan</p> <p>f) Tekanan fizikal dan mental kepada staf</p> <p>g) Rebakan penyakit berjangkit terhadap kakitangan dan orang awam</p>	<p>a) Persediaan katil lengkap dan cepat</p> <p>b) Proses pindah keluar yang cepat</p> <p>c) Transportation checklist</p> <p>d) Crash Bag</p> <p>e) ETT di plaster dengan selamat</p> <p>f) Memastikan semua peralatan berfungsi</p> <p>g) Memastikan bekalan oksigen mencukupi</p> <p>h) Pembelajaran berterusan kepada staf</p> <p>i) Memastikan penggunaan PPE yang betul dengan transmisi penyakit</p> <p>j) Alert kepada staf yang akan terlibat</p> <p>k) Pastikan laluan pesakit terkawal</p>	5	4	20	<p>a) Mendapat kerjasama dari semua Jabatan atau Unit yang terlibat untuk lebih proaktif dalam pengosongan katil bagi memberi laluan kepada kemasukan pesakit ICU</p> <p>b) Memastikan prosedur mengikut checklist yang sedia ada</p> <p>c) Menaiktaraf peralatan dan penghadkan jangkahayat peralatan</p> <p>d) Memastikan pesakit sentiasa di pantau tanda vital sepanjang proses pemindahan pesakit</p> <p>e) Memastikan bekalan PPE mencukupi sepanjang tahun</p>