

QUALITY ASSURANCE PROGRAMME (QAP) (JAN – JUN 2018)



PENYELARAS

Dr. Sakinah bt. Hj. Zakariah
Pakar Perunding Kanan,
Jabatan Oftalmologi
Hospital Raja Perempuan Zainab II

AHLI JAWATANKUASA

Nama	Jawatan	Jabatan/Unit
Dr. Hjh. Selasawati bt. Hj. Ghazali	Pengarah Hospital - Pengerusi	Pengurusan
Dr. Afiza Izura bt. Mohd Sofi	Pakar ORL - Timbalan Penyelaras	Jabatan ORL
Dr. Aniza bt. Hassan	Pakar Patologi	Jabatan Patologi
Dr. Azza bt. Omar	Pakar Perubatan	Jabatan Perubatan
Dr. Raihan bt. Mohamad Ali	Ketua Unit	Sekretariat Kualiti
Dr. Nor Faizah bt. Ismail	Pegawai Perubatan	Sekretariat Kualiti
KJ Noraini bt. Yusof	Ketua Jururawat – Setiausaha	Jabatan O&G
KJ Mariah bt. Saleh	Ketua Jururawat	Sekretariat Kualiti
KJ Noor Dini bt. Sulaiman	Ketua Jururawat	Wad Cempaka
KJ Haniza bt. Dollah	Ketua Jururawat	Daycare Medical
KJ Wan Rosliza bt. Wan Ahmad	Ketua Jururawat	Pejabat Penyelia Jururawat
KJ Wan Nazirah bt. Wan Abdullah	Ketua Jururawat	Wad Bendahara
KJ Roslinda bt. Abd. Aziz	Ketua Jururawat	Wad Anggerik
SN Syarifah Ainun bt. Syed Kuning	Jururawat (KUP)	Sekretariat Kualiti
En. Mohamed b. Ab. Rahman	Pembantu Perawatan Kesihatan	Jabatan Oftalmologi

1. PENGENALAN

QAP adalah salah satu program peningkatan kualiti bagi HRPZ II dan juga KKM. Setiap tahun Jawatankuasa QAP mengadakan latihan / bengkel bagi mencungkil idea dan membentuk projek bagi kumpulan masin - masing. Pencapaian kumpulan dinilai dalam Pra Konvensyen dan Konvensyen QA peringkat hospital.

2. AKTIVITI

2.1 Latihan / Kursus

Tarikh	Perkara	Tempat	Penyertaan
22– 24 Jan 2018	Bengkel QAP 1&2 2018	Auditorium ACC & Bilik Seminar 1 & 2, Aras 5 Komplek Rawatan Harian	100 orang

2.2 Persembahan

Tarikh	Perkara	Tempat	Penyertaan
26 Ogos 2018	Pra Konvensyen QAP HRPZ II	Auditorium ACC, Aras 5, Komplek Rawatan Harian	13 kumpulan / jabatan

2.3 Tajuk-Tajuk Kajian QAP 2018 mengikut jabatan

Bil	Tajuk Kajian	Jabatan/Unit
1.	Peningkatan bilangan pesakit hadir temujanji di klinik pada hari temujanji yang ditetapkan	Psikiatri
2.	<i>To increase discharge percentage of newborn babies from triage within 6 hours of observation in SCN</i>	Pediatric
3.	<i>Reduce returned blood and blood product</i>	Patologi
4.	<i>Decrease percentage of ICU patients receive optimum enteral nutritional support</i>	Anaesth
5.	<i>To decrease number of over diagnosis of urinary tract infection in adult patient at A&E Department HRPZII</i>	Kecemasan
6.	Meningkatkan bilangan pesakit yang hadir pada temujanji elektif kolonoskopi di Jabatan Pembedahan HRPZ II	Pembedahan
7.	<i>Study on reducing the incidence of episiotomy in primigravida during vaginal delivery in HRPZ II</i>	O & G
8.	Mengurangkan peratus pesakit ortopidik yang ingin discaj dari hospital atas risiko sendiri	Ortopidik
9.	Meningkatkan peratusan pelanggan yang menggunakan perkhidmatan Locker 4U di HRPZ II	Farmasi
10.	<i>Delay in 14 medication due to inavailability of IV line after office hour</i>	Perubatan

11.	<i>To reduce of active discharge among CSOM patient who received treatment</i>	ORL
12.	<i>To improve the incidence of cerebral palsy patients undergoing hip surveillance in the Paediatric Rehab Clinic</i>	Rehabilitasi
13.	Meningkatkan peratusan maklumbalas temujanji bagi permohonan pemeriksaan	Radiologi

3. KEJAYAAN / PENCAPAIAN

3.1 Peringkat Hospital

15 kumpulan mewakili jabatan dan unit di HRPZ telah mengikuti bengkel 1 dan 2 yang diadakan pada Januari 2018. Pada Pra Konvensyen yang diadakan pada 26 Ogos 2018, 12 kumpulan telah berjaya menyiapkan projek masing – masing dan akan menyertai Konvensyen Kualiti yang akan diadakan pada 23 – 24 Oktober 2018.

4. KESIMPULAN

Penyertaan kumpulan dalam konvensyen telah memberi peluang kepada semua jabatan dan unit untuk mengenengahkan kajian masing-masing. Setiap tahun bilangan kajian amat menggalakkan dan tindakan penambahbaikan yang dijalankan di peringkat jabatan mampu meningkatkan kualiti perkhidmatan di HRPZ II.