



**KETERANGAN PINDAAN**

Pindaan		Muka surat/ Klausa / Perenggan	Butir-Butir Pindaan Yang Dibuat	Pindaan Diluluskan Oleh
No	Tarikh			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				



**JABATAN KESIHATAN WILAYAH PERSEKUTUAN  
KUALA LUMPUR & PUTRAJAYA  
NO. DOKUMEN : JKWPKL&P-PK-P-05  
TAJUK DOKUMEN: PEMANTAUAN PELAPORAN PENCAPAIAN DATA KPI  
KLINIKAL , HPIA & SPECIFIC INDICATORS**

## **1.0 OBJEKTIF**

Aktiviti ini bagi menjamin ketepatan dan integrity data yang akan dilaporkan kepada pihak CPSU, KKM. Pelaporan ini akan menjadi tanda aras pencapaian Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya.

## **2.0 SKOP**

Prosedur ini digunapakai semasa aktiviti audit ke atas kedua- dua hospital di bawah seliaan Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya iaitu Hospital Putrajaya dan Hospital Rehabilitasi Cheras.

## **3.0 RUJUKAN**

- 3.1 Manual Kualiti: JKWPKL&P
- 3.2 Petunjuk Prestasi Utama (KPI) Perkhidmatan Kepekaran dan Subkepekaran klinikal
- 3.3 Technical Specifications of Hospital Performance Indicator for Accountability (HPIA) & Specific Indicators.

## **4.0 DEFINISI**

Pemantauan Pelaporan - Aktiviti audit yang dilakukan untuk kedua-dua hospital di bawah seliaan JKWPKL&P iaitu Hospital Putrajaya dan Hospital Rehabilitasi Cheras. Aktiviti audit dilakukan 2 kali setahun.

## **5.0 SINGKATAN**

### **5.1 Jawatan**

- |                |  |
|----------------|--|
| 5.1.1 JKWPKL&P | - Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur dan Putrajaya |
| 5.1.2 TPKN (P) | - Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan)                   |
| 5.1.3 KPPK     | - Ketua Penolong Pengarah Kanan                                    |
| 5.1.4 PP       | - Pegawai Perubatan  |
| 5.1.5 PJ       | - Penyelia Jururawat   |
| 5.1.6 KJ       | - Ketua Jururawat  |
| 5.1.7 PT       | - Pembantu Tadbir  |

### **5.2 Terma**

- |            |   |
|------------|---|
| 5.2.1 KPI  | - Key Performance Index                         |
| 5.2.2 HPIA | - Hospital Performance for Index Accountability |
| 5.2.3 PVF  | - Performance Verification Form                 |
| 5.2.4 PAR  | - Performance Audit Report                      |

## 6.0 TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

PROSES/AKTIVITI	TINDAKAN
A. PEMANTAUAN PELAPORAN PENCAPAIAN DATA KPI KLINIKAL, HPIA & SPECIFIC INDICATORS	
1. Merancang tarikh aktiviti audit 2 kali setahun.	TPKN(P)/KPPK/PPK PJ/KJ
2. Menghantar surat/email kepada kedua-dua hospital meminta laporan di hantar kepada Unit Kualiti Bahagian Perubatan dalam format matriks yang ditetapkan oleh KKM.	TPKN(P)/KPPK/PJ/KJ
3. Menetapkan jumlah indicator yang akan diaudit, iaitu meliputi 1/3 jumlah KPI Klinikal dan semua indicator HPIA	KPPK/PPK/PJ/KJ
4. Merancang aktiviti audit bagi kedua-dua hospital dengan menggunakan teknik cross-audit	
5. Aktiviti audit dilakukan menggunakan borang PAF:KPI	
6. Pelaporan hasil audit adalah menggunakan borang PAR (HPIA.CI):KPI	
7. Laporan audit yang lengkap dihantar ke pihak Sekretariat CPSU , Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Perubatan), Pengarah Kesihatan Negeri	TPKN(P)/KPPK/PPK PJ/KJ/PT



## 7.0 LAMPIRAN

Lampiran 1- Borang PAF:KPI

Lampiran 2- Borang PAR(HPIA.CI):KPI

## 8.0 REKOD KUALITI

	NAMA REKOD	LOKASI	TEMPOH
1.	Laporan PAF:KPI dari hospital-hospital	Fail Bahagian Perubatan	5 tahun
2.	Laporan PAR(HPIA.CI):KPI		