

[2016-2020]

PELAN STRATEGIK



PELAN STRATEGIK

2016 – 2020



1 CARE FOR 1 MALAYSIA

**DITERBITKAN OLEH
JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG
2015**

SOROTAN



- GPMS. PAHANG -

“ Pelan Strategik ini dapat membantu pihak NGO untuk sama-sama mengadakan pakatan strategik berdasarkan kepada aktiviti / program yang telah dirancang untuk dilaksanakan “



- MAJLIS BELIA-BELIA, PAHANG -

“ Penglibatan belia-belia dalam program kesihatan perlu diterus dan ditingkatkan...program-program kesihatan sediada dikolaborasikan dengan Program Kesihatan Mental kerana berdasarkan kepada Indeks Kesihatan Belia Negara Malaysia, terdapat ramai golongan belia yang mengalami tekanan mental....”



- PERSATUAN JURURAWAT -

“Institusi kejururawatan perlu diperkuuhkan melalui penglibatan semua jururawat dalam kursus-kursus jangka panjang dan jangka pendek serta memberi pengiktirafan kepada jururawat sempena Hari Jururawat setiap tahun....”



- PERSATUAN FARMASI -

“ Program-program Kesihatan untuk GenSihat perlu dikolaborasikan bersama dengan Persatuan Farmasi untuk meningkatkan kesedaran di kalangan masyarakat (*public awareness*)...galakkan saringan pergigian oleh perokok-perokok tegar juga adalah disarankan”



- NCWO, PAHANG -

“Konsep Kesihatan Mesra Rakyat - pendekatan kerjasama antara Wakil Rakyat dan Warga Kementerian Kesihatan adalah sangat memberangsangkan terutama dari segi *preventive measure* dan *consultation* telah memberi impak positif....kesannya...*public* sendiri secara tidak langsung menwar-warkan mengenai program kesihatan yang disediakan. Penglibatan dengan masyarakat Orang Asli juga perlu diperkasakan”

“....Pakatan Strategik - kerjasama dengan NGO yang mewakili wanita perlu diperkasa dan digiatkan kerana setiap NGO ini mempunyai program / aktiviti yang boleh dikolaborasi bersama menggunakan pendekatan *matching*....”

“....*Health Counselor* - memandangkan ramai *public* yang menghadapi *depress* yang boleh menyumbang kepada *mental stress* dikalangan ahli keluarga. Ini secara tidak langsung dapat memberi pengetahuan dan kefahaman mengenai *mental stress* dan bagaimana ianya dapat ditangani.....”

“....Promosi – kempen-kempen kesedaran yang telah dilaksanakan perlu dilaksanakan secara berkala. Menjadi lumrah bahawa masyarakat kita perlu diingatkan berkali-kali bagi meneruskan kelangsungan dan keberkesanan program....”

“....Program Orang Asli – program-program kesihatan untuk masyarakat Orang Asli juga boleh dikolaborasikan dengan NGO. NGO mempunyai pelbagai program yang boleh dimanfaatkan



- MCA LIASON OFFICER -

“ Promosi Kesihatan -program-program kesihatan yang dilaksanakan tidak mendapat liputan dan manfaat yang meluas terutama masyarakat cina. Kolaborasi dengan NGO masyarakat cina boleh dirangka untuk meningkatkan liputan manfaat program kesihatan....”

.... Pada masa ini kelangsungan program-program kesihatan tidak dilaksanakan dan keberkesaan terhadap program-program tersebut hanyalah bersifat sementara. Program-program kesihatan yang dilaksanakan di daerah perlu dikolaborasi dengan agensi / jabatan Kerajaan di kawasan setempat....”

....konsep penubuhan KONSPEN - perlu dilaksanakan didalam komuniti untuk menggalakkan komuniti membuat pemeriksaan sendiri kesihatan dan pencegahan penyakit dapat dimulakan dari peringkat awal....”

Kandungan

MUKA SURAT

AMANAT DARIPADA PENGARAH JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG

1. PENGENALAN	
1.1 Latar Belakang	7
1.2 Isu dan Cabaran Sektor Kesihatan Awam	7
1.3 Visi, Misi dan Objektif	10
1.4 Struktur Organisasi	12
2. PELAN TINDAKAN SASARAN	
2.1 Program Kesihatan Awam	14
2.2 Program Perubatan	25
2.3 Program Pergigian	45
3. INDIKATOR UTAMA	59





amanat

PENGARAH JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG

Sejak merdeka hingga kini, sistem kesihatan Malaysia telah memainkan peranan yang penting dalam memastikan taraf kesihatan rakyat berada dalam keadaan bertambah baik malah kini hampir setanding dengan Negara maju. Namun begitu, sistem kesihatan sentiasa berhadapan pelbagai isu dan cabaran yang boleh menjelaskan prestasi ketuhanan dan kemampuannya. Dalam situasi globalisasi dan liberalisasi ini, sistem kesihatan kini perlu bersaing dengan Negara luar bagi menyediakan perkhidmatan kesihatan. Persaingan yang dimaksudkan bukan sahaja melibatkan Negara luar tetapi melibatkan antara perkhidmatan kesihatan swasta dan Kerajaan. Kedua-dua entiti ini perlu menjadi pelengkap yang signifikan antara satu sama lain dan tidak hanya fokus kepada keuntungan semata-mata.

Sebagai peneraju kepada sektor kesihatan di Negeri Pahang, Jabatan Kesihatan Negeri Pahang (JKNP) perlu memberi pimpinan terhadap hamper semua perkara berkaitan dengan kesihatan disamping menetapkan halatuju dan tunjuk arah pembangunan kesihatan bagi Negeri Pahang. Pelan Strategik JKNP ini merupakan Pelan Pelaksanaan aktiviti-aktiviti kesihatan bagi tempoh Rancangan Malaysia Kesebelas (RMK-11) iaitu 2016-2020 dan selari dengan Dasar Kesihatan Negara dan KKM sendiri.

Pelan ini menggariskan beberapa cabaran utama serta mengutarkan usaha-usaha yang telah dirancang untuk menangani cabaran ini. Fokusnya adalah untuk membentuk strategi yang paling sesuai, efektif dan berkesan dengan menggunakan sumber secara efisien bagi meningkatkan kualiti penjagaan kesihatan.

Pelan strategik JKNP ini akan digunakan oleh JKNP untuk menetapkan halatuju sector kesihatan bagi aktiviti dan program ke arah mencapai wawasan 2020. Ia merupakan rujukan bagi semua organisasi di bawah JKNP untuk memastikan aktiviti dan sumber yang diberi dapat disalurkan untuk mencapai matlamat utama. Saya ingin mengucapkan tahniah kepada semua ahli yang terlibat dalam menyediakan Pelan Strategik ini.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Zainal Ariffin".

YH. DATO' DR. ZAINAL ARIFFIN BIN OMAR

PENGENALAN

1.1 LATAR BELAKANG JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG

Jabatan ini merupakan salah sebuah agensi Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) yang pernah dikenali sebagai Pejabat Pengarah Perkhidmatan Perubatan dan Kesihatan Negeri sebelum ditukar dengan rasminya kepada Jabatan Kesihatan Negeri Pahang (JKN Pahang) pada tahun 1996 sebagaimana yang dinyatakan didalam Buku Panduan Gelaran Pejabat Dan Jawatan Di Bawah Kementerian Kesihatan Malaysia bertarikh 26 Oktober 1996.

Jabatan Kesihatan Negeri Pahang ditubuhkan bagi pengurusan program kesihatan melalui perancangan yang strategik, pengurusan dan pengagihan sumber yang munasabah, perlaksanaan, pemantauan dan penilaian aktiviti-aktivitinya untuk memastikan perkhidmatan kesihatan dapat diberikan kepada masyarakat agar mencapai tahap kesihatan yang optimum sepanjang hayat.

1.2 ISU DAN CABARAN SEKTOR KESIHATAN AWAM

Sejajar dengan pembangunan negara kepada lebih berteknologi, kepentingan terhadap penjagaan kesihatan semakin meningkat melalui aktiviti promosi yang dilaksanakan oleh dari masa kesemasa. Masyarakat memandang serius kepentingan penjagaan kesihatan mereka.

Terdapat pelbagai isu dan cabaran yang wujud dalam sektor kesihatan Malaysia.

Berdasarkan Badan Kesihatan Sedunia (WHO), kesihatan ialah satu tahap atau keadaan di mana seseorang individu itu mempunyai kesejahteraan yang sempurna dari segi fizikal, mental dan sosial dan bukan semata-mata bebas dari penyakit atau tidak berdaya.

Integrasi Sistem Kesihatan

Selaras dengan ini, sistem kesihatan negara ini yang terdiri daripada rangkaian sistem kesihatan awam dan swasta perlu dipertingkatkan. Prasarananya perlu terdapat di serata pelosok daerah dan iaanya memberi perkhidmatan kepada semua golongan masyarakat tanpa mengira kaum dan darjah. Perkhidmatan kesihatan swasta pula hanya lebih tertumpu di kawasan bandar dan memberi perkhidmatan kepada mereka yang berkemampuan atau mempunyai perlindungan pembiayaan kesihatan sendiri atau yang disediakan oleh majikan.

Pembiayaan Kesihatan Awam

Berdasarkan perangkaan terkini, perkhidmatan kesihatan awam masih menjadi pilihan utama rakyat. Secara kasarnya, hampir 70 peratus daripada jumlah kes kemasukan ke hospital pada tahun 2013 dikendalikan oleh hospital awam. Pastinya kos rawatan hospital swasta yang agak tinggi menjadi faktor utama kebergantungan kepada perkhidmatan hospital awam. Ini secara langsung memerlukan perbelanjaan yang tinggi oleh Kerajaan. Buktinya, peruntukan tahunan yang sentiasa meningkat untuk sektor kesihatan yang secara kasarnya mencecah 5 peratus daripada Keluaran Dalam Negara Kasar (KDNK), daripada sesetengah negara jiran. Tambahan pula, kadar penggunaan insurans kesihatan masih agak rendah dikalangan rakyat. Situasi ini, jika tidak ditangani dengan berkesan akan mengakibatkan kesan yang lebih besar. Ini adalah kerana, kos rawatan di hospital swasta dijangka akan terus meningkat akibat daripada peningkatan yuran perundingan doktor hasil daripada pindaan Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 pada hujung 2013, serta kos cukai barang dan perkhidmatan (GST).

Beban Penyakit

Semakin Malaysia menghampiri tahap negara berpendapatan tinggi, lebih banyak kemudahan kesihatan diperlukan untuk menampung pertambahan bilangan penduduk; peningkatan jangkahayat yang menjurus kepada lebih ramai golongan warga emas; perubahan corak penyakit dengan lebih penyakit kronik; dan kemajuan teknologi perubatan serta peningkatan ekspektasi pengguna.

Peningkatan golongan yang berumur serta penyakit berkaitan gaya hidup akan hanya menyebabkan permintaan terhadap khidmat penjagaan kesihatan terus meningkat dan memberikan tekanan kepada pengurusan perbelanjaan kesihatan awam. Lantaran itu, langkah drastik perlu diambil untuk mengelakkan situasi ini menjadi tidak terkawal. Transformasi ke atas perkhidmatan sektor kesihatan perlu diperhalusi.

Tenaga Kerja

Selain faktor kekurangan tenaga kerja, beban tugas yang tinggi dan kesesakan di kemudahan kesihatan awam juga disebabkan oleh keterbatasan rakyat untuk mendapatkan perkhidmatan di sektor swasta akibatkekangan kewangan. Ini adalah kerana perkhidmatan sektor swasta berasaskan keuntungan. Kaedah pembayaran secara *fee-for-service* serta kadar caj perkhidmatan yang tidak seragam mendedahkan rakyat kepada risiko kemudaratan kewangan sekiranya mendapatkan perkhidmatan di sektor swasta.

Kewujudan sistem penyampaian sektor swasta memberi pilihan kepada rakyat untuk mendapatkan perkhidmatan selain daripada yang disediakan oleh kerajaan. Disamping itu, ianya juga menjadi pelengkap kepada perkhidmatan yang disediakan oleh sektor awam. Walau bagaimana pun, sistem penyampaian sektor swasta turut memberi cabaran kepada sektor awam kerana kemampuannya menarik tenaga profesional supaya meninggalkan sektor awam dan memberi layanan serta perkhidmatan yang memenuhi kehendak pelanggan. Ini mengwujudkan jurang antara sektor awam dan swasta seperti kekurangan tenaga kerja profesional, beban tugas yang tinggi serta kesesakan di kemudahan kesihatan awam.

Kualiti Kesihatan

Selaras dengan status Negara sedang membangun, Malaysia turut mengalami peningkatan masalah kesihatan berkaitan cara hidup, pemakanan dan persekitaran seperti penyakit kardiovaskular, kanser, kencing manis, darah tinggi dan lain-lain⁴. Menurut Tinjauan Kesihatan Kebangsaan ke 3, prevalens kencing manis dan darah tinggi (dalam kalangan orang dewasa berumur 30 tahun ke atas) masing-masing adalah 14.6% dan 46.2% pada tahun 2006. Prevalens merokok dalam kalangan dewasa adalah 25.5%, obes sebanyak 14.0% dan mereka yang tidak aktif secara fizikal sebanyak 43.7%. Rakyat perlu diberi kesedaran dan mengubah gaya hidup agar menjadi lebih aktif supaya penyakit sedemikian boleh dicegah dan dikawal⁴. Rakyat perlu sedar bahawa kesihatan adalah tanggungjawab bersama dan individu, keluarga dan masyarakat perlu memainkan peranan masing-masing dalam menjamin kesihatan masyarakat di Malaysia.

Dengan meningkatnya taraf pengetahuan rakyat, keperluan dan kehendak terhadap perkhidmatan penjagaan kesihatan turut meningkat. Dalam era globalisasi dan liberalisasi ini, masyarakat Malaysia lebih terdedah kepada maklumat luar mengenai pelbagai ubat-ubatan dan kaedah rawatan yang ada, di antaranya mungkin kurang selamat dan efektif. Seperti di negara Barat, amalan perubatan tradisional dan komplimentari kian mendapat perhatian ramai rakyat di Malaysia. Kebiasaannya, ubat-ubatan yang dijual digolongkan dalam kategori makanan bagi mengelak pengesanan oleh pihak berkuasa dan mudah dibeli oleh rakyat. Justeru, pihak kerajaan harus memainkan peranannya yang penting bagi memastikan kualiti penjagaan kesihatan yang terbaik dan selamat diberikan kepada rakyat. Penguatkuasaan dan perundangan perubatan perlu diperkuatkuuhkan.

1.3 VISI, MISI, OBJEKTIF DAN NILAI TERAS

Visi Jabatan Kesihatan Negeri Pahang ialah ke arah peningkatan kualiti hidup individu, keluarga dan masyarakat melalui sistem kesihatan yang berkualiti, adil dan saksama, cekap dan serasi pelanggan.

Misi JKNP adalah untuk melahirkan individu, keluarga dan masyarakat yang sihat, Jabatan Kesihatan Negeri Pahang akan:

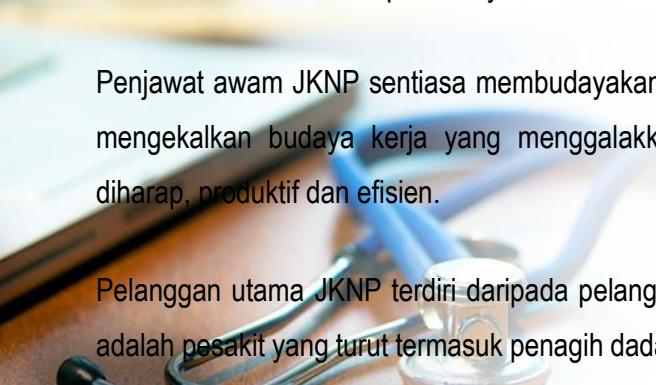
- Mengadakan program kesihatan yang komprehensif dan bersepadu untuk setiap individu, keluarga dan masyarakat;
- Menggalakkan penglibatan masyarakat di dalam penjagaan kesihatan melalui peningkatan kesedaran setiap individu, keluarga dan masyarakat;
- Memupuk kerjasama dan penyertaan pelbagai sektor dan Agensi Kerajaan dan Pertubuhan Bukan Kerajaan di dalam pelaksanaan aktiviti-aktiviti kesihatan.

Objektif JKNP adalah untuk mentadbir perkhidmatan-perkhidmatan kesihatan di peringkat negeri, menjalankan dasar-dasar Kementerian Kesihatan dan menguruskan sumber-sumber kakitangan sumber manusia dan kewangan secara cekap dan berkesan dalam membantu perjalanan

perkhidmatan kesihatan di peringkat negeri supaya objektif Kementerian Kesihatan dalam membekalkan fungsi kesihatan bermutu tinggi di peringkat negeri dicapai.

Nilai-nilai teras JKNP adalah selaras dengan kehendak *stakeholder* di Kementerian yang bersifat penyayang, profesionalisme dan kerja berpasukan. Melalui penerapan sifat penyayang, penjawat awam di JKNP sentiasa bersedia untuk menerima sesiapa sahaja yang memerlukan bantuan dengan sikap ramah mesra dan penuh perhatian sambil mengekalkan sifat-sifat bermaruah. JKNP menerima tanggungjawab sosial dengan memberi perkhidmatan dengan berkesan.

Penjawat awam JKNP juga mengamal dan mengekalkan tahap profesionalisme yang tinggi dalam memberi perkhidmatan yang adil dengan mengambil kira prinsip masyarakat yang bertanggungjawab. JKNP berusaha untuk menerajui perkhidmatan cemerlang dan sentiasa bersedia memenuhi harapan masyarakat.



Penjawat awam JKNP sentiasa membudayakan semangat bekerja sebagai satu pasukan dengan mengekalkan budaya kerja yang menggalakkan sifat bekerjasama, bertanggungjawab, boleh diharap, produktif dan efisien.

Pelanggan utama JKNP terdiri daripada pelanggan luar dan pelanggan dalaman. Pelanggan luar adalah pesakit yang turut termasuk penagih dadah, ibu mengandung, orang sihat, industri, komuniti yang termasuk rakyat, pelajar, orang asli dan orang kurang upaya, kementerian/ jabatan/agensi lain seperti Kementerian Dalam Negeri, Kementerian Pengajian Tinggi, Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga dan Masyarakat, Kementerian Pendidikan, Polis Diraja Malaysia dan Angkatan Tentera Malaysia. Pelanggan dalaman termasuk anggota pentadbiran JKNP sendiri.

1.4 STRUKTUR ORGANISASI

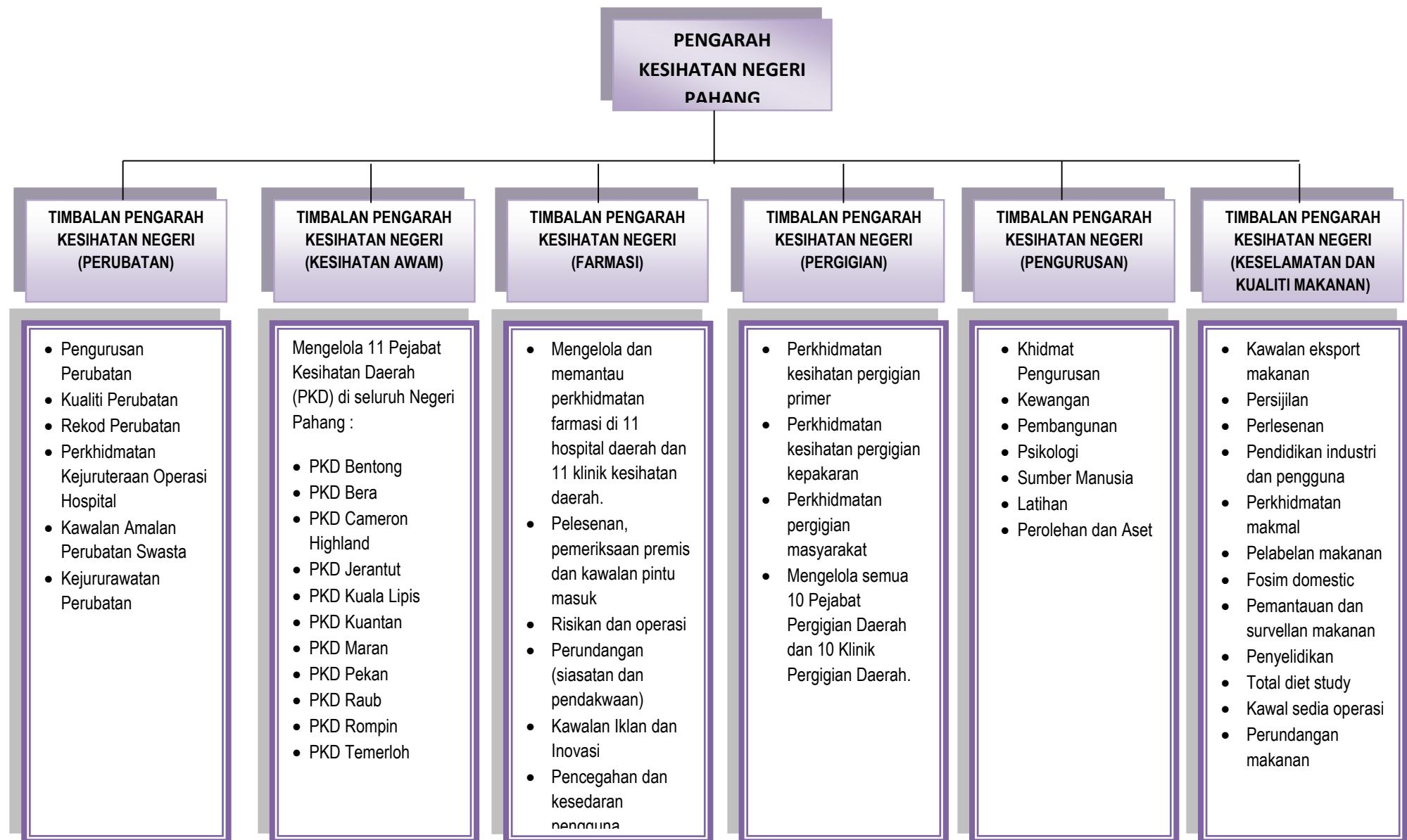
Selaras dengan program-program yang dilaksanakan oleh Kementerian sendiri, JKNP ditunjangi oleh 6 program. Program-program yang dimaksudkan adalah seperti berikut:

- Program Pengurusan
- Program Kesihatan Awam
- Program Perubatan
- Program Kesihatan Pergigian
- Program Perkhidmatan Farmasi
- Program Keselamatan dan Kualiti Makanan

Kesemua program dilaksanakan melalui organisasi JKNP seperti di **CARTA 1**.



CARTA 1 : CARTA ORGANISASI JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG



[2016-2020]

KESIHATAN AWAM: PELAN TINDAKAN



PELAN



TINDAKAN

TERAS STRATEGIK 1

ESTABLISH FAMILY DOCTOR CONCEPT



Pelaksanaan FDC di Klinik Kesihatan Negeri Pahang

TERAS STRATEGIK 2

ESTABLISH FAMILY HEALTH CARE TEAM



Sumber tenaga manusia, peruntukan dan infrastruktur fizikal klinik yang mencukupi

TERAS STRATEGIK 3

IMPLEMENTATION OF DOMICILIARY HEALTH CARE IN PRIMARY CARE



- Pertambahan Klinik Kesihatan
- Kompetensi kakitangan
- Perjawatan khusus

TERAS STRATEGIK 4

ESTABLISH HEALTH PROMOTION COMMUNITY CENTRE



Pengwujudan Pusat Promosi

TERAS STRATEGIK 5

DISEASE BURDEN



Strengthen Community Empowerment

TERAS STRATEGIK 6

HEALTHY SETTING



Warga Aktif Warga Produktif

PROGRAM KESIHATAN AWAM
INISIATIF STRATEGIK : ESTABLISH FAMILY DOCTOR CONCEPT

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1.	Perancangan pelaksanaan FDC di klinik kesihatan Negeri Pahang	<p>1. Memberi pendedahan “Family Doctor Concept” / FDC kepada semua peringkat anggota Ketua Jabatan, Ketua Unit, Pegawai Kesihatan Daerah dan anggota klinik kesihatan.</p>	Bil Taklimat/ Mesyuarat Pelaksanaan FDC untuk semua peringkat JKNP/PKD/ KK (Standard : 2 taklimat / mesyuarat setiap tahun).
		<p>2. Pelaksanaan FDC di klinik kesihatan secara berfasa. [Fasa 1: 2015 , Fasa 2: 2016, Fasa 3 : 2017]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengenalpasti KK yang terlibat mengikut fasa. Pada Fasa 1 sebanyak 17 KK dari semua daerah akan memulakan pelaksanaan FDC dalam tahun 2015. Seterusnya setiap tahun bilangan KK akan ditambah sebanyak 15 buah . Sasaran adalah pada tahun 2020, semua KK di Pahang telah melaksana FDC . • Mengadakan bengkel pelaksanaan untuk menerangkan dan merangka pelan tindakan FDC setiap KK • Persediaan KK untuk pelaksanaan dimana keperluan sumber dan infrastruktur disediakan. 	<p>Bil Klinik Kesihatan baru memulakan FDC setiap tahun</p> <p>*Jumlah keseluruhan KK = 84 buah</p>

PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : ESTABLISH PRIMARY HEALTH CARE TEAM

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<p>1. Mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan Primary Health care Team yang terdiri dari satu pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi kesihatan di setiap klinik. Kategori anggota dalam pasukan PHCT adalah FMS/PP/PPP/JT/ JM/ Ot/PT/ PSP/ Dietitian) disetiap KK yang melaksanakan FDC</p> <p>Permohonan jawatan melalui ABM</p>	<p>Semua KK yang melaksanakan FDC mempunyai Health Care Team masing-masing.</p> <p>Bil permohonan mengikut jawatan dikemukakan Standard : 1 permohonan lengkap setiap tahun</p>
		<p>2. Menaiktaraf infrastruktur fizikal / layout bangunan Klinik Kesihatan supaya kondusif untuk pelaksanaan FDC dan membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan FDC seperti mesin ultrasound.</p>	

PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : IMPLEMENTATION OF DOMICILIARY HEALTH CARE IN PRIMARY CARE

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<ul style="list-style-type: none"> • Penambahan dari 4 ke 11 buah Klinik Kesihatan untuk pelaksanaan PPD pada tahun 2015. Klinik baru yang akan terlibat dengan program ini adalah seperti berikut:- <ol style="list-style-type: none"> 1. KK Karak, Bentong 2. KK Temerloh, Temerloh 3. KK Paya Besar, Kuantan 4. KK Peramu Jaya, Pekan 5. KK Maran, Maran 6. KK Benta, Lipis 7. KK Rompin, Rompin • Pada fasa ke dua (2016 -2020), program PPD akan diperluaskan ke semua klinik kesihatan secara berperingkat. 	
2.	Memastikan kompetensi kakitangan yang terlibat	<ul style="list-style-type: none"> • Mengadakan latihan perkhidmatan Perawatan Domisiliari Peringkat Negeri Pahang kepada anggota kesihatan yang belum dilatih. Pada tahun 2015 latihan akan diadakan pada bulan September melibatkan 50 peserta terdiri daripada Pegawai Perubatan, paramedic, OT/PT • Mengadakan latihan sangkut (<i>attachment</i>) kepada kakitangan yang terlibat, di hospital berpakar bagi memastikan kompetensi mereka dalam melakukan prosedur tertentu. 	<p>Peratus Kes Yang Meningkat Kefungsian (Skor Modified Barthel Index Meningkat) >5% (Julai –Disember 2014)</p> <p>=Jumlah Pesakit Meningkat Kefungsian <u>(MBI Meningkat)</u> x 100 Jumlah Kes Discaj</p> <p>*Sasaran 2015 ialah >5%</p>
3.	Mewujudkan perjawatan khusus untuk pasukan PPD	<ul style="list-style-type: none"> • Membuat permohonan untuk perjawatan khusus untuk pasukan PPD yang melibatkan sekurang-kurangnya seorang PPP dan seorang JK di setiap KK yang terlibat. 	

PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : ESTABLISH HEALTH PROMOTION COMMUNITY CENTRE (MEWUJUDKAN PUSAT PROMOSI KESIHATAN KOMUNITI – PPKK)

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<ul style="list-style-type: none"> • Menyediakan kemudahan kesihatan yang komprehensif kepada komuniti dalam pembinaan kemahiran amalan cara hidup sihat. • Membolehkan komuniti membina kemahiran cara hidup sihat. • Meningkatkan penglibatan komuniti dalam program cara hidup sihat dengan menggunakan perkhidmatan kesihatan yang disediakan. • Membentuk rangkaian individu dalam komuniti yang bertindak sebagai agen kesihatan. 	<p>Setiap daerah menubuhkan satu PPKK (2 PPKK telah ditubuhkan iaitu PPKK Purun dan PPKK Bandar Pekan)</p>

PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : *DISEASE BURDEN*

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1.	Strengthen Community Empowerment (KONSPEN / COMBI Approach)	Lokaliti yang telah 'disensitised'	100% lokaliti yang telah disasarkan untuk JKNP dan PKD
		Melatih sukarelawan KOSPEN	100% bilangan sukarelawan yang disasarkan untuk JKNP dan PKD
		Mengadakan Mesyuarat Pencapaian KOSPEN	2 kali setahun untuk JKNP dan 4 kali setahun untuk PKD

PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : *HEALTHY SETTING*

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<ul style="list-style-type: none"> • Taklimat/ceramah kesedaran tentang penyakit kronik NCD, penyakit-penyakit berkaitan pekerjaan. • Promosi melalui media cetak dan elektronik. <p>Kaedah:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan emel /portal rasmi KKM. 2. Sesi CME. 3. Pengumuman melalui sistem siaraya. 4. Mewujudkan akaun FB/Twitter WAWP. 5. Bunting/poster. 	
		<ul style="list-style-type: none"> • Saringan penyakit NCD: <ul style="list-style-type: none"> a. Kira BMI dan ukur lilit pinggang 2 kali setahun. b. Saringan paras gula dan tekanan darah • Catatkan ke dalam diari kesihatan. • Saringan surveyan perubatan bagi anggota yang terdedah kepada hazard pekerjaan yang spesifik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Semua warga KKM menjalani saringan. 2. Anggota yang mempunyai faktor risiko dirujuk dan menjalani intervensi. 3. BMI unggul. 4. Ukur lilit pinggang <ul style="list-style-type: none"> • wanita ≤ 80 cm atau 31.5 inci • lelaki ≤ 90 cm atau 36 inci.
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggalakkan anggota supaya lebih aktif pada waktu bekerja seperti penggunaan tangga. <ul style="list-style-type: none"> • Aktiviti fizikal di tempat kerja 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktiviti fizikal berjadual sekali seminggu seperti program 10,000 langkah, berbasikal dan senamrobik.

[2016-2020]

KESIHATAN AWAM: SASARAN



SASARAN PELAN STRATEGIK PROGRAM KESIHATAN AWAM
INISIATIF STRATEGIK : ESTABLISH FAMILY DOCTOR CONCEPT

PELAN TINDAKAN (AKTIVITI)	INDIKATOR (KPI)	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
Pendedahan "Family Doctor Concept" / FDC kepada semua peringkat anggota .	Bil Taklimat/ Mesyuarat Pelaksanaan FDC untuk semua peringkat JKNP/PKD/ KK Standard : 2 taklimat / mesyuarat setiap tahun	2	2	2	2	2
Pelaksanaan FDC di klinik kesihatan secara berfasa. [Fasa 1: 2015 , Fasa 2: 2016, Fasa 3 : 2017]	Bil Klinik Kesihatan baru memulakan FDC setiap tahun * Jumlah keseluruhan KK = 84 buah	15	15	15	15	7
Mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan Primary Health care Team	Semua KK melaksanakan FDC mempunyai Primary Heath Care Team masing-masing.	15	15	15	15	7
Permohonan jawatan melalui ABM	Bil permohonan mengikut jawatan dikemukakan Standard : 1 permohonan lengkap setiap tahun	15	15	15	15	7
Menaiktaraf infrastruktur fizikal / layout bangunan Klinik Kesihatan supaya kondusif untuk pelaksanaan FDC beserta peralatan	Mengikut Keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun.					
Penambahan dari 4 ke 11 buah Klinik Kesihatan untuk pelaksanaan PPD pada tahun 2015. Pada fasa ke dua (2016 - 2020), program PPD akan diperluaskan ke semua klinik kesihatan secara berperingkat.	Peratus Kes Yang Meningkat Kefungsian (Skor Modified Barthel					
Mengadakan Latihan Perkhidmatan Perawatan Domisiliari Pkt Neg. Pahang						

PELAN TINDAKAN (AKTIVITI)	INDIKATOR (KPI)	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
kepada anggota kesihatan yang belum dilatih.	Index Meningkat) >5% (Julai –Disember 2014)					
Mengadakan latihan sangkut (attachment) kepada kakitangan	=Jumlah Pesakit Meningkat Kefungsian <u>(MBI Meningkat)</u> x 100 Jumlah Kes Discaj					
Membuat permohonan untuk perjawatan khusus untuk pasukan PPD yang melibatkan sekurang-kurangnya seorang PPP dan seorang JK di setiap KK yang terlibat.	*Sasaran 2015 ialah >5%					
Menyediakan kemudahan kesihatan yang komprehensif kepada komuniti	Setiap daerah menujuhkan satu PPKK	1 Daerah	2 Daerah	2 Daerah	2 Daerah	2 Daerah

SASARAN PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : *DISEASE BURDEN*

PELAN TINDAKAN (AKTIVITI)	INDIKATOR (KPI)	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
Lokaliti yang telah 'disensitised'	100% lokaliti yang telah disasarkan	100%	100%	100%	100%	100%
Melatih sukarelawan KOSPEN	100% bilangan sukarelawan yang disasarkan	100%	100%	100%	100%	100%
Mengadakan Mesyuarat Pencapaian KOSPEN	2 kali setahun	100%	100%	100%	100%	100%
	4 kali setahun					

SASARAN PROGRAM KESIHATAN AWAM

INISIATIF STRATEGIK : *HEALTHY SETTING*

PELAN TINDAKAN (AKTIVITI)	INDIKATOR (KPI)	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
Taklimat/ceramah kesedaran tentang penyakit kronik NCD, penyakit-penyakit berkaitan pekerjaan. Promosi melalui media cetak dan elektronik.	3X Seminggu 2 Banner 5 Bunting	1	1	1	1	1
Saringan penyakit NCD		1	1	1	1	1
Menggalakkan anggota supaya lebih aktif pada waktu bekerja seperti penggunaan tangga. Aktiviti fizikal di tempat kerja		20	20	20	20	20

[2016-2020]

PERUBATAN: PELAN TINDAKAN



PELAN

TINDAKAN

TERAS STRATEGIK

MEMPERKASAKAN SISTEM PENYAMPAIAN PROSES KERJA



- Dimensi Perkhidmatan Kepakaran
(Specialist Services)
- Pengiktiran Kepakaran Perubatan
(Perkembangan Perubatan)
- Tempoh Masa (Amalan Perubatan)
- Perluasan Perkhidmatan Dialisis
(Nefrologi)

PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 1</u></p> <p><i>To develop Specialist Services In Hospital Pekan (Cluster Hospitals)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Establish Orthopedic Team</i> <p>Pada masa kini, Hospital Pekan mempunyai tiga (3) perkhidmatan kepakaran iaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medical • O & G • Paediatric 	<p><i>Establish Orthopedic Team</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menaiktaraf perkhidmatan kepakaran orthopedic di Hospital Pekan dengan mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian perjawatan bagi pasukan Orthopedic Team yang terdiri daripada satu (1) pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi perawatan di Hospital Pekan. Kategori pasukan adalah: <ul style="list-style-type: none"> • Pakar Orthopedic • Pegawai Perubatan • Penolong Pegawai Perubatan (PPP) • Jururawat Terlatih (JT) <p>Permohonan adalah melalui ABM</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bilangan Pakar Orthopedic pada tahun semasa; 2. Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan orthopedic pada tahun semasa; 3. Bilangan Jururawat yang mempunyai Post Basic Orthopedic pada tahun semasa; 4. Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai Post Basic Orthopedic pada tahun semasa
		<ol style="list-style-type: none"> 2. Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur fizikal orthopaedic supaya kondusif untuk pelaksanaan pasukan Orthopedic serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan tersebut seperti peralatan pembedahan orthopedic dan yang berkaitan. 	

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
2.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 2</u></p> <p><i>To Develop Specialist Services In Hospital Pekan (Cluster Hospitals)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Establish Anesthesia Team</i> <p>Pada masa kini, Hospital Pekan mempunyai tiga (3) perkhidmatan kepakaran iaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medical • O & G • Paediatric 	<p><i>Establish Anesthesia Team</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menaik taraf perkhidmatan kepakaran Anesthesia di Hospital Pekan dengan mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan bagi Anesthesia yang terdiri dari satu pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi perawatan anesthesia di Hospital Pekan. Kategori anggota pasukan adalah: <ul style="list-style-type: none"> • Pakar Anesthesia • Pegawai Perubatan • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat Terlatih <p>Permohonan jawatan melalui ABM</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur Anesthesia supaya lebih kondusif dalam pelaksanaan pasukan Anesthesia serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan tersebut seperti peralatan Anesthesia dan yang berkaitan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bilangan Pakar Anesthesia pada tahun semasa; 2. Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan anesthesia pada tahun semasa; 3. Bilangan Jururawat yang mempunyai Post Basic Anesthesia pada tahun semasa; 4. Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai Post Basic Anesthesia dan ICU pada tahun semasa
3.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 3</u></p> <p><i>To Develop Specialist Services In Hospital Pekan (Cluster Hospitals)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Establish Surgery Team</i> <p>Pada masa kini, Hospital Pekan mempunyai tiga (3) perkhidmatan kepakaran iaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medical • O & G • Paediatric 	<p><i>Establish Surgery Team</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menaik taraf perkhidmatan kepakaran Pembedahan di Hospital Pekan dengan mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan bagi pasukan pembedahan yang terdiri dari satu pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi pembedahan di Hospital Pekan. Kategori anggota dalam pasukan adalah: <ul style="list-style-type: none"> • Pakar Pembedahan • Pegawai Perubatan • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat Terlatih <p>Permohonan jawatan melalui ABM</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bilangan Pakar Pembedahan pada tahun semasa; 2. Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai Peri-Operatif pada tahun semasa; 3. Bilangan Jururawat yang mempunyai Post Basic Peri-Operatif pada tahun semasa; 4. Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai Post Basic Peri-Operatif pada tahun semasa

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<p>2. Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur fizikal Pembedahan supaya lebih kondusif dalam pelaksanaan pasukan pembedahan (<i>Surgery Team</i>) serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan tersebut seperti peralatan Pembedahan yang berkaitan.</p>	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
4.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 4</u></p> <p><i>To Develop Specialist Services In Hospital Pekan (Cluster Hospitals)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Establish Emergency and Trauma Team</i> <p>Pada masa kini, Hospital Pekan mempunyai tiga (3) perkhidmatan kepakaran iaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medical • O & G • Paediatric 	<p><i>Establish Emergency and Trauma Team</i></p> <p>1. Menaik taraf perkhidmatan kepakaran di Unit Kecemasan dan Trauma Hospital Pekan dengan mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan bagi pasukan Kecemasan dan Trauma yang terdiri dari satu pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi Perawatan Kecemasan dan Trauma di Hospital Pekan. Kategori anggota dalam pasukan adalah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pakar Kecemasan dan Trauma • Pegawai Perubatan • Penolong Pegawai Perubatan • Jururawat Terlatih yang mana semua kategori dapat ditempatkan secara shiff di Unit Kecemasan dan trauma Hospital Pekan. <p>Permohonan jawatan melalui ABM</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bilangan Pakar Perubatan Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa; 2. Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa; 3. Bilangan Jururawat yang mempunyai Post Basic Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa; 4. Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		2. Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur di Unit Kecemasan dan Trauma supaya lebih kondusif dalam pelaksanaan serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan di unit tersebut	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
5.	<i>To develop Hospital Muadzam Shah as rehabilitation satellite for Pahang Timur</i>	<i>To develop Hospital Muadzam Shah as rehabilitation satellite for Pahang Timur</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bilangan kes yang dirujuk • Bilangan prosedur kes yang selesai.
6.	<i>To develop Hospital Rompin as Daycare surgery at Hospital Rompin for non-GA case</i>	<i>To develop Hospital Rompin as Daycare surgery at Hospital Rompin for non-GA case</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bilangan prosedur kes yang selesai
7.	<i>To Develop Specialist Services In Hospital Kuala Lipis (Cluster Hospitals)</i>	<p>1. Menaik taraf perkhidmatan kepakaran di Hospital Kuala Lipis</p> <p>Mengenalpasti jumlah jawatan dan pengisian jawatan bagi pasukan kepakaran yang terdiri dari satu pasukan anggota yang melaksanakan aktiviti intervensi perawatan di Hospital Kuala Lipis.</p> <p>Permohonan jawatan melalui ABM</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinikal • Perkhidmatan Sokongan Klinikal
		2. Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur di Unit Kecemasan dan Trauma supaya lebih kondusif dalam pelaksanaan serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan di unit tersebut	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
8.	<i>Hospital Bentong as Referral center for psychiatry</i>	<i>Hospital Bentong as Referral center for psychiatry</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bilangan prosedur kes yang selesai
9.	<i>Hospital Raub as Daycare surgery for non-GA case</i>	<i>Hospital Raub as Daycare surgery for non-GA case</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bilangan prosedur kes yang selesai
10.	<i>Outreach Programme</i>	<i>HTAA as a lead hospital</i> <i>To identify certain scheduled sub-specialty clinic at KK</i>	<i>Number of cases seen in KK</i>

PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN (PERKEMBANGAN PERUBATAN)

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 1</u></p> <p>Pengiktiran penuh oleh badan akreditasi.</p>	Memantau hospital yang telah dikenalpasti oleh Badan Akreditasi dan mendapat pengiktirafan penuh (<i>full accreditation</i>)	Peratus hospital yang telah dikenalpasti oleh badan akreditasi dan mendapat pengiktirafan penuh (<i>full accreditation</i>)
2.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 2</u></p> <p>Perkhidmatan kepakaran yang berkualiti</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyediakan perkhidmatan kepakaran berkualiti dengan meningkatkan bilangan pakar perubatan yang diwartakan; 2. Peratus pengisian kepakaran asas di hospital pakar minor KKM yang disasarkan. 	Bilangan pakar perubatan yang diwartakan bergantung kepada KKM
3.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 3</u></p> <p>Pemantauan pembedahan</p>	Memantau kes pembedahan elektif dihospital KKM	Peratus pesakit dengan masa menunggu ≤ 3 bulan bagi <i>elective thyroidectomy</i> .
4.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 4</u></p> <p>Perkhidmatan kecemasan yang cekap</p>	Menyediakan perkhidmatan kecemasan yang cekap kepada pesakit di hospital.	Peratus ambulan yang dihantar dalam masa 5 minit bagi respon pertama terhadap panggilan kecemasan.
5.	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 5</u></p> <p>Perkhidmatan yang responsif kepada pasakit.</p>	Menyediakan perkhidmatan yang responsif kepada pesakit.	<p>Peratus laporan perubatan yang selesai disediakan dalam tempoh yang ditetapkan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Negeri : <4 minggu • Hospital Daerah : <2 minggu • Klinik Kesihatan : <2 minggu

PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN (AMALAN PERUBATAN)

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1	<u>INISIATIF STRATEGIK 1</u> Tempoh masa memproses permohonan	1. Menetapkan tempoh masa permohonan pendaftaran Klinik Perubatan Swasta	<ul style="list-style-type: none"> 1. Permohonan pendaftaran Klinik Perubatan Swasta ditentusahkan dalam tempoh tujuh (7) hari bekerja daripada tarikh penerimaan dokumen lengkap. 2. Kemukakan permohonan, laporan lawatan prapendaftaran dan syor (perakui / tidak perakui) kepada CKAPS KKM dalam tempoh tujuh (7) hari setelah semua permohonan lengkap dan dipatuhi.
		2. Menetapkan tempoh masa memproses permohonan pembaharuan lesen Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta selain klinik.	Pemeriksaan pembaharuan lesen Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (KPJKS) dilakukan dalam tempoh 14 hari bekerja setelah semua syarat dipatuhi

PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN (NEFROLOGI)

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
1	<u>INISIATIF STRATEGIK 1</u> Memperluaskan perkhidmatan dialisis	3. Penambahan pusat hemodialisis 4. Menambah jumlah pusat dialisis NGO yang berkualiti, contoh Pahang Budhist Association 5. Menambah jumlah pusat dialisis swasta yang berkualiti.	Peratus penambahan bilangan mesin dialisi di hospital, klinik kesihatan , NGOs dan swasta
2	<u>INISIATIF STRATEGIK 2</u> Memperluaskan perkhidmatan dialisi	1. Menambah bilangan pakar : <ul style="list-style-type: none"> • Vascular surgeon • Interventional radiologist • Nephrologist 	Meningkatkan jumlah tenaga guna pakar berkaitan
		2. Decongestion Hemodialysis Services	Peratus pengurangan pesakit CAPD
		3. Menggalakkan pemindahan buah pinggang	Peratus pengurangan pesakit transplant
3.	<u>INISIATIF STRATEGIK 3</u> Meningkatkan kualiti rawatan pesakit dialisis	Mengurangkan komplikasi akibat daripada prosedur nefrologi melalui : <ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan doktor yang dilatih sahaja boleh menjalankan prosedur; 2. Setiap pemasangan IJC mestilah menggunakan ultrasound 	Peratus pegawai perubatan yang dilatih Peratus penggunaan usltrasound sewaktu pemasangan IJC
4.	<u>INISIATIF STRATEGIK 4</u> Memperlahangkan kadar peningkatan kes ESRD.	1. Pengesanan awal pesakit diabetes, hypertension dan CKD kepada mereka yang termasuk dalam kategori berisiko.	Aktiviti pengesanan pesakit diabetes, hypertension dan CKD setiap 6 bulan dan bilangan pesakit.
		2. Pemeriksaan UFEME dan RFT secara berkala perlu dibuat sekurang-kurangnya setiap tiga (3) bulan.	Pemeriksaan perlu dibuat ke atas 100% pesakit diabetes, hypertension dan CKD.

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<p>3. Memastikan rawatan yang diberi mengikut garis panduan dan mencapai target yang ditetapkan. Pengesahan dilaksanakan melalui audit yang dijalankan secara berkala setiap 3 bulan.</p>	Pemeriksaan terhadap pesakit secara total.
		<p>4. Meningkatkan tahap pengetahuan orang awam</p>	Menjalankan program pendidikan kesihatan untuk orang awam.

[2016-2020]

PERUBATAN: SASARAN



SASARAN PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
INISIATIF STRATEGIK 1 Establish Orthopedic Team	Bilangan pakar pada tahun semasa	0	1	1	1	1
	Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan orthopedic pada tahun semasa	1	2	4	4	4
	Bilangan Jururawat yang mempunyai Post basic orthopedic pada tahun semasa	2	4	5	5	5
	Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai postbasic orthopedic pada tahun semasa	2	4	5	5	5
Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur fizikal orthopedic yang kondusif.	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang					
INISIATIF STRATEGIK 2 Establish Anesthesia Team	Bilangan pakar Anesthesia pada tahun semasa	1	1	1	1	1
	Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan anesthesia pada tahun semasa	2	3	4	4	4
	Bilangan Jururawat yang mempunyai Post basic anesthesia dan ICU pada tahun semasa	2	4	6	6	6

PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
	Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai post basic anesthesia dan ICU pada tahun semasa	2	4	4	4	4
Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur Anesthesia yang lebih kondusif		Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang				
<u>INISIATIF STRATEGIK 3</u> Establish SurgeryTeam	Bilangan pakar Pembedahan pada tahun semasa	0	1	1	1	1
	Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan Peri-Operatif pada tahun semasa	1	2	4	4	4
	Bilangan Jururawat yang mempunyai Post basic Peri-Operatif pada tahun semasa	2	6	8	8	8
	Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai postbasic Peri-Operatif pada tahun semasa.	2	4	5	5	5
Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur fizikal Pembedahan yang lebih kondusif		Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang				
<u>INISIATIF STRATEGIK 3</u> Establish Emergency and Trauma Team	Bilangan pakar Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa	1	1	1	1	1
	Bilangan Pegawai Perubatan yang mempunyai latihan Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa	2	6	8	8	8

PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
	Bilangan Jururawat yang mempunyai Post basic Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa	2	4	8	10	10
	Bilangan Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai Kecemasan dan Trauma pada tahun semasa	20	22	28	28	28
Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur di Unit Kecemasan dan Trauma supaya lebih kondusif	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang					
To develop Hospital Muadzam Shah as rehabilitation satellite for Pahang Timur	<ul style="list-style-type: none"> • Number of case referred • Number of procedure done 	Started the services				
To develop Hospital Rompin as Daycare surgery at Hospital Rompin for non-GA case	Number of procedure done	Started the services				
Menaik taraf perkhidmatan kepakaran di Hospital Kuala Lipis	<ul style="list-style-type: none"> • Clinical • Clinical Support Service 	Ortho, Surg, Med, Anaest, Radio	Paed, O & G, EMTS, Patho (selective immunology services) Pharmacy(Therapeutic Drug Monitoring)			
Menyediakan peruntukan dan Menaiktaraf peralatan dan infrastruktur di Unit Kecemasan dan Trauma supaya lebih kondusif dalam pelaksanaan serta membuat perolehan peralatan yang mencukupi untuk keperluan pasukan di unit tersebut .	Menyediakan peralatan dan keperluan mengikut keperluan setempat dan dilaksanakan setiap tahun. Pembelian mengikut kelulusan dari negeri/Jabatan Kesihatan Negeri Pahang					

PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
<i>Hospital Bentong as Referral center for psychiatry</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Number of procedure done 	Started the services				
<i>HTAA as lead hospital To identify certain scheduled subspecialty clinic at KK</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Number of cases seen in KK 	Gastroenterology,	Trauma			

**SASARAN : PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN
(PERKEMBANGAN PERUBATAN)**

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
1	<u>INISIATIF STRATEGIK 1</u> Pengiktiran penuh oleh badan akreditasi.	Memantau hospital yang telah dikenalpasti oleh Badan Akreditasi dan mendapat pengiktirafan penuh (<i>full accreditation</i>)	100%	100%	100%	100%	100%
2.	<u>INISIATIF STRATEGIK 2</u> Perkhidmatan kepakaran yang berkualiti	Menyediakan perkhidmatan kepakaran berkualiti dengan meningkatkan bilangan pakar perubatan yang diwartakan;					
		Peratus pengisian kepakaran asas di hospital pakar minor KKM yang disasarkan	100%	100%	100%	100%	100%
3.	<u>INISIATIF STRATEGIK 3</u> Pemantauan pembedahan	Memantau kes pembedahan elektif dihospital KKM	100%	100%	100%	100%	100%
4.	<u>INISIATIF STRATEGIK 4</u> Perkhidmatan kecemasan yang cekap	Menyediakan perkhidmatan kecemasan yang cekap kepada pesakit di hospital.	100%	100%	100%	100%	100%
5.	<u>INISIATIF STRATEGIK 5</u> Perkhidmatan yang responsif kepada pasakit.	Menyediakan perkhidmatan yang responsif kepada pesakit.	100%	100%	100%	100%	100%

**SASARAN : PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN
(AMALAN PERUBATAN)**

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
1	<u>INISIATIF STRATEGIK 1</u> Tempoh masa memproses permohonan	Menetapkan tempoh masa permohonan pendaftaran Klinik Perubatan Swasta	100%	100%	100%	100%	100%
		Menetapkan tempoh masa memproses permohonan pembaharuan lesen Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta selain klinik.	100%	100%	100%	100%	100%

**SASARAN : PROGRAM KESIHATAN PERUBATAN
(NEFROLOGI)**

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERKASA SISTEM PENYAMPAIAN DAN PROSES KERJA

BIL	PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
1	<u>INISIATIF STRATEGIK 1</u> Memperluaskan perkhidmatan dialisis	Penambahan pusat hemodialisis Menambah jumlah pusat dialisis NGO yang berkualiti, contoh Pahang Budhist Association Menambah jumlah pusat dialisis swasta yang berkualiti.	1		29		12
			2	1	1		1
2	<u>INISIATIF STRATEGIK 2</u> Memperluaskan perkhidmatan dialisis	Menambah bilangan pakar : • Vascular surgeon • Interventional radiologist • Nephrologist		1			
				1			
		Decongestion Hemodialysis Services (% pesakit CAPD)	12%	15%	20%	25%	30%
		Menggalakkan pemindahan buah pinggang					10%
3.	<u>INISIATIF STRATEGIK 3</u> Meningkatkan kualiti rawatan pesakit dialisis	Mengurangkan komplikasi akibat daripada prosedur nefrologi melalui : • Memastikan doktor yang dilatih sahaja boleh menjalankan prosedur; (% pegawai perubatan yang dilatih) • Setiap pemasangan IJC mestilah menggunakan ultrasound	100%				
			100%				

BIL	PELAN TINDAKAN	INDIKATOR	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
		(% penggunaan ultrasound semasa pemasangan IJC)					
4.	INISIATIF STRATEGIK 4 Memperlahangkan kadar peningkatan kes ESRD.	Pengesanan awal pesakit diabetes, hypertension dan CKD kepada mereka yang termasuk dalam kategori berisiko.	2 kali setahun				
		Pemeriksaan UFEME dan RFT secara berkala perlu dibuat sekurang-kurangnya setiap tiga (3) bulan.	100%	100%	100%	100%	100 %
		Memastikan rawatan yang diberi mengikut garis panduan dan mencapai target yang ditetapkan. Pengesanan dilaksanakan melalui audit yang dijalankan secara berkala setiap 3 bulan.	100%	100%	100%	100%	100 %
		Meningkatkan tahap pengetahuan orang awam	2 kali setahun				

[2016-2020]

PERGIGIAN: PELAN TINDAKAN



PELAN



TINDAKAN

TERAS STRATEGIK 1

**MEMPERLUASKAN PROGRAM
KESIHATAN PERGIGIAN
PRIMER**



***One Family, One Family Doctor
Concept***

Jaringan Pakatan Strategik
Bersama KONSPEN Pahang



Perluasan Liputan Klinik Pergigian
Bergerak (KPB) Kepada Orang
Dewasa

TERAS STRATEGIK 2

**MEMPERLUASKAN
PROGRAM KEPAKARAN
KESIHATAN PERGIGIAN**



***Perluasan Kompleks Pergigian
Berpakar (Non-Hospital Based)***

PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN

TERAS STRATEGIK 1 : MEMPERLUASKAN PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN PRIMER

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR	
1	<p><u>INISIATIF STRATEGIK 1</u></p> <p>“One Family, One Family Doctor”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memperkasakan Konsep Doktor Keluarga(Untuk Doktor Pergigian) • <i>Establishing Family Doctor Concept (For Dental)</i> <p>Objektif:</p> <p>Penjagaan secara khusus kepada pesakit di peringkat Kesihatan Pergigian Primer bagi komuniti dengan perkhidmatan penjagaan primer secara menyeluruh <i>(Personalized care at primary health care level for communities with comprehensive primary care services.)</i></p>	<p>Tujuan:</p> <p>Menyediakan kawasan operasi yang lebih strategik dan penduduk dapat dikenalpasti dan dicapai dengan berkesan.</p>	<p>Menjelang tahun 2020, sekurang-kurangnya 80% penduduk mendapat liputan pergigian</p> <p>Peningkatan peratus penduduk yang:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. mulut bebas karies; 2. bebas penyakit <i>periodontal</i> (gusi); dan 3. mendapat saringan awal kanser mulut 	
		<p>1. NISBAH DOKTOR : PENDUDUK</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Nisbah Pegawai Pergigian : penduduk (Tahun 2014) 1: 6265</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Menyediakan database setiap penduduk disetiap zone (berdasarkan Kampung/ Rukun Tetangga/ Kemas dll) • Menggunakan <i>mysihat online evaluation system</i> (MOVES) dengan merujuk kepada bahagian KOSPEN peringkat daerah. 	Nisbah Pegawai Pergigian : penduduk (Tahun 2014) 1: 6265	<p>Nisbah</p> <p>Bilangan Pegawai Pergigian setiap daerah : Bilangan penduduk setiap daerah</p>
Nisbah Pegawai Pergigian : penduduk (Tahun 2014) 1: 6265				
		<p>2. SISTEM ZON ('ZONING')</p> <p>Menyediakan kawasan operasi yang lebih strategik dan penduduk mampu di capai dengan berkesan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Satu zon diliputi oleh satu pasukan • Kawasan zon seperti diliputi oleh Pejabat Kesihatan Daerah • Kumpulan sasar terdiri daripada orang dewasa, Orang Asli dan warga tua. 	

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<p>3. Pasukan terlatih (<i>dedicated team</i>) Menyediakan pasukan yang terlatih dan bertanggungjawab terhadap pelaksanaan program.</p>	<p>1 pasukan pergigian terdiri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 orang Pegawai Pergigian (PP) • Jururawat Pergigian (JP) • Pembantu Pembedahan Pergigian (PPP) • Juruteknologi Pergigian (JT) • Pembantu Perawatan Kesihatan (PPK) • Pemandu Kenderaan (PK) <p>Melibatkan kumpulan kesihatan untuk kes-kes rujukan yang ‘<i>medically compromised</i>’.</p>
		<p>4. SISTEM PANEL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dicadangkan setiap mempunyai kad identiti berdasarkan zon yang ditetapkan. • Bekerjasama dengan Jabatan Pendaftaran Negara untuk mewujudkan database pesakit. • Kedatangan pesakit dapat dipantau secara sistematik. • Ketidakhadiran kumpulan sasaran boleh dikenalpasti dan diberi peringatan mesra untuk hadir ke klinik bagi meneruskan aktiviti. 	Satu pasukan mengawasi satu zon
		<p>5. PROMOSI Dibahagikan kepada 2 bahagian:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Awam (<i>Public</i>) ii. Individual <p>Melalui:</p> <p>I. PELANCARAN DAN ECHO PELANCARAN Menyediakan kertas kerja program pelancaran ‘One family, One Family Doctor’ bagi mempromosi aktiviti yang dirancang.</p>	<p>Promosi kesihatan mulut melalui sistem promosi awam & promosi individu(<i>Public system promotion and individual dental health promotion</i>)</p> <p>Masyarakat mengambil maklum</p>

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
		<p>II. MAPING POSTER Mewujudkan peta kawasan operasi bagi aktiviti yang melibatkan zon.</p> <p>III. BANNER Banner promosi perlu diwarkan di klinik, tempat awam, lampu isyarat agar pesakit dapat hadir untuk program.</p> <p>IV. PHAMPLET Mereka, mencetak dan mengedarkan phamplet yang berkaitan untuk semua klinik dan fasiliti yang berkaitan.</p> <p>V. MEDIA MASSA Mewar-warkan program melalui Radio Pahang FM, facebook dan applikasi media social.</p> <p>VI. CERAMAH Salah satu daripada kandungan ceramah untuk kategori kumpulan sasar.</p> <p>VII. PORTAL JKNP/ Facebook Menghubungi pihak IT JKNP untuk muat naik sebarang perkembangan berkaitan program yang dirancang.</p>	Masyarakat mengambil maklum
		<p>6. E-Temujanji Mewujudkan system temujanji secara atas talian (e-temujanji) bagi pesakit yang telah hadir mendapat rawatan. Temujanji akan diberikan secara atas talian untuk pemeriksaan pergigian.</p>	Masyarakat mengambil maklum dengan Penggunaan APLIKASI MOBILE APPS menjelang Tahun 2020.

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
2.	<p><u>INISIATIF STRATEGI 2:</u></p> <p>Jaringan Pakatan Strategik Bersama KONSPEN Negeri Pahang</p> <p>Objektif:</p> <p>Maklumat berkaitan kesihatan pergigian disampaikan kepada sukarelawan</p>	<p>Memberi latihan kepada sukarelawan dalam bidang berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pemeriksaan Mulut Sendiri (MSE) • Kenalpasti tanda awal penyakit pergigian iaitu karies dan <i>periodontal</i> (gusi) 	<p>Menjelang tahun 2020, 25% lokaliti KOSPEN diliputi</p> <p>Peningkatan peratus penduduk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mulut bebas karies • Bebas penyakit periodontal (gusi) • Mendapat saringan awal kanser mulut
	<p>Toddler</p> <p>Penekanan kepada Jururawat Kesihatan supaya merujuk pesakit <i>toddler</i> (9 bulan dan 1 ½ tahun) untuk pemeriksaan pergigian.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Penekanan mesej kepada Jururawat Kesihatan semasa Kursus Pemantapan Ibu Mengandung supaya merujuk pesakit toddler (9 bulan dan 1 ½ tahun) untuk pemeriksaan pergigian • Pendekatan pesakit toddler di KKIA menggunakan <i>Buku Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-kanak 0-6 tahun</i> untuk pemeriksaan pergigian dan sapuan florida. ▪ Memperkuuhkan ‘Program Anak Angkat Toddler’ 	% kanak-kanak prasekolah yang mencapai tahap Mulut Bebas Karies (MBK)
	Murid sekolah	<ul style="list-style-type: none"> • Mengenalpasti murid-murid yang berisiko untuk mendapat karies gigi • Pendidikan Kesihatan Mulut secara individu bagi yang berisiko tinggi 	Meningkatkan peratus ‘ <i>orally fit</i> murid sekolah
	Pesakit Antenatal		

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
	Rujukan ke Klinik Pergigian semasa trimester pertama dan kedua	<p>Penekanan mesej kepada Jururawat Kesihatan semasa Kursus Pemantapan Ibu Mengandung :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supaya merujuk pesakit antenatal semasa trimester pertama dan kedua • Rujukan dibuat ketika Ibu Mengandung sedang menunggu untuk mendapatkan pemeriksaan di KKIA. Setelah pemeriksaan pergigian selesai, ibu mengandung akan dirujuk kembali ke KKIA untuk pemeriksaan selanjutnya. • Kepilkan `Buku Rekod Ibu Mengandung dan Kesihatan' dengan `Buku Pemeriksaan Ibu Mengandung'(KKIA). 	Meningkatkan peratus ibu mendapat kesihatan pergigian.
	KOSPEN Golongan dewasa: Melatih sukarelawan `Pemeriksaan Sendiri'('MSE') kanser dan peyakit periodontium	<p>untuk Mulut mulut</p> <p>Bekerjasama dengan pihak KEMAS/ PKD dalam menganjurkan kempen/ kem kesihatan / latihan untuk sukarelawan(TOT):</p> <p>Peranan KOSPEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Untuk mengenalpasti faktor risiko dan tabiat yang menyumbang kepada penyakit kanser mulut dan penyakit periodontium serta memastikan data direkod di dalam diari kesihatan dan merujuk pesakit ke klinik berdekatan. • Mengenalpasti pasukan sukarelawan dengan melibatkan JKKK dan komuniti dalam program dan aktiviti kesihatan. • Latihan semasa program KOSPEN adalah berdasarkan kepada modul yang disediakan. • Meningkatkan kesedaran masyarakat mengenai penyakit kanser mulut dan penyakit periodontium. 	Keseluruhan sukarelawan mendapat latihan 'MSE' Untuk pengesanan awal kanser mulut dan peyakit periodontium

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
	Mendaftar pesakit warga emas untuk saringan pergigian	<p>Kolaborasi dengan anggota KEMAS atau pemilik institusi warga emas bagi mendaftar pesakit warga emas untuk saringan pergigian.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Untuk memastikan kesemua pesakit warga emas dirujuk untuk saringan pergigian oleh Pasukan Pergigian. • Melibatkan diri dalam aktiviti ‘Kelab’/Institusi Warga Emas 	Meningkatkan peratus warga emas mengekalkan sekurang-kurangnya 20 batang gigi yang berfungsi.
	Program Orang Asli Memperkasakan Tok Batin	<p>Untuk menubuhkan Pasukan Pergigian Bergerak untuk Program ‘Outreach’:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kolaborasi dengan Tok Batin/ JAKOA/ Sekolah dalam menganjurkan kempen/kem kesihatan. • Memperkasakan Tok Batin dalam menggalakkan komuniti orang asli untuk melibatkan diri dalam program ‘Outreach’ yang dikendalikan oleh Pihak Kesihatan dan Pergigian 	Meningkatkan kesedaran tentang penjagaan kesihatan pergigian di kalangan orang asli bagi meninggikan taraf kualiti hidup.
	Kolaborasi dengan Pihak Kesihatan	Untuk bekerjasama dengan PKD atau Hospital dalam aktiviti/ program promosi kesihatan dalam daerah	
	Klinik Pergigian Bergerak/ Pasukan Pergigian Bergerak untuk Program ‘Outreach’	Untuk mengoptimumkan peranan Pasukan Bergerak untuk aktiviti/Program Pergigian Komuniti.	

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
3	<p><u>INISIATIF STRATEGI 3:</u></p> <p>Memperluaskan Liputan Klinik Pergigian Bergerak (KPB) Untuk Orang Dewasa</p> <p>Objektif: Menggunakan kemudahan Klinik Pergigian Bergerak (KPB) secara optimum</p> <p>Merangkumi semua KPB yang ada di negeri Pahang yang terdapat di daerah:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Kuantan 2. Maran 3. Kuala Lipis (Klinik Pergigian Bas 1 Malaysia) <p>Skop perkhidmatan merangkumi perkhidmatan kesihatan pergigian kepada masyarakat .</p> <p>lanya meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Perkhidmatan rawatan pesakit luar di kampung-kampung pedalaman. ii. Perkhidmatan kesihatan pergigian ibu mengandung dan anak. iii. Aktiviti promosi kesihatan (kem/karnival/kempen kesihatan dsbnya) iv. Perkhidmatan kesihatan pergigian untuk warga tua di institusi orang-orang tua v. Perkhidmatan kesihatan pergigian untuk kanak-kanak keperluan khas di Pusat Dalam Komuniti vi. Perkhidmatan kesihatan pergigian kepada golongan dewasa selepas sekolah seperti di institusi-institusi pengajian/kemahiran seperti di IPGM, kolej komuniti, GIAT MARA, ILP, Institut Pertanian dan sebagainya. 	<p>1. Mengenalpasti kumpulan sasaran dewasa yang boleh diberi liputan pergigian melalui KPB seperti guru sekolah, pekerja kilang dll. Pemilihan lokasi adalah mengambil kira :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kampung tradisional/ladang di kawasan pendalaman/luarbandar yang terletak jauh dari kemudahan kesihatan statik, yang kurang mendapat liputan perkhidmatan kesihatan pergigian asas dengan penduduk pada tahap sosio-ekonomi yang rendah. • Kemudahan asas minima yang ada seperti balai raya dan dewan orang ramai bagi menyokong aktiviti rawatan yang dijalankan oleh KPB1M. • Kerjasama masyarakat setempat atau pihak pengurusan ladang <p>2. Mengenalpasti kawasan yang tiada fasiliti pergigian tetap serta penduduk di kawasan luar bandar yang jauh daripada kemudahan kesihatan statik sedia ada seperti di kawasan ladang, kampung tradisional, penempatan Orang Asli dan rumah orang tua,</p> <p>3. Mendapatkan senarai penempatan orang asli yang terdapat di negeri Pahang daripada pihak JHOA dan menegnalpasti kawasan yang boleh diakses menggunakan KPB</p> <p>4. Menyediakan jadual perancangan lawatan bagi semua KPB contoh seperti di Lampiran 1.</p>	<p>Peningkatan 5% liputan dewasa setiap tahun</p> <p>Peningkatan peratus penduduk:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mulut bebas karies 2. Bebas penyakit <i>periodontal</i> (gusi) 3. Mendapat saringan awal kanser mulut <p>Membantu meningkatkan akses dan memperkuuhkan perkhidmatan pergigian sediada kepada masyarakat luar bandar</p>

TERAS STRATEGIK 2 : MEMPERLUASKAN PROGRAM KEPAKARAN KESIHATAN PERGIGIAN

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
4.	<p><u>INISIATIF STRATEGI 4:</u></p> <p>Membina kompleks Kepakaran Kesihatan Pergigian ‘non-hospital based’</p> <p>Objektif:</p> <p>Menyediakan kompleks Kepakaran Kesihatan Pergigian non-hospital based yang memberi perkhidmatan pergigian kepakaran yang serba lengkap, multi-disiplinari dan menepati keperluan masyarakat.</p> <p>Fungsi Pusat Pakar Pergigian (<i>Non Hospital Based</i>) adalah sebagai pusat rujukan/ one stop centre. Perkhidmatan Kepakaran <i>non-hospital based</i> daerah Kuantan menerima kes rujukan dari Pahang Timur dan Selatan (daerah-daerah Kuantan, Pekan, Rompin, serta Maran) serta selatan Terengganu (daerah-daerah Kemaman dan Dungun). Dengan adanya satu pusat pakar pergigian ini semua bidang kepakaran pergigian (<i>community-based</i>) dapat ditempatkan di bawah satu bangunan sebagai satu pusat rujukan yang dapat menangani terutama kes-kes yang melibatkan <i>multidisciplinary management</i> agar mampu memenuhi keperluan dan kehendak (<i>need and demands</i>) masyarakat. Ianya juga akan mewujudkan perkhidmatan yang mesra pelanggan (<i>patient centred care</i>) dan akan memberi faedah kepada pesakit dimana jumlah lawatan dikurangkan dan rawatan dapat diselesaikan dalam tempoh yang lebih cepat.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mendapatkan sumber untuk menjalankan projek dari segi data, kewangan, sumber manusia, tender, ‘medical brief’ • Kerja-kerja meroboh dan membina 2 bangunan 2 tingkat pusat pakar pergigian • Cadangan jadual kerja bagi membina 2 tingkat Pusat Pakar Pergigian adalah seperti di Jadual 1 	<p>Pusat Kepakaran Pergigian (non hospital based) ini akan dapat menjadi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Satu pusat rujukan yang dapat menangani perkembangan kepakaran pergigian • Satu pusat kepakaran yang senang dikunjungi oleh penduduk-penduduk Negeri Pahang • Penyampaian perkhidmatan kepakaran pergigian yang lebih berkesan termasuk kes-kes yang melibatkan multidisiplinary management dengan ruang klinikal yang lebih selesa dan teratur • Prasarana kerja yang lebih selesa untuk pesakit dan personel pergigian • Mewujudkan pusat pentadbiran daerah berpusat yang lebih efisyen.

BIL	PELAN TINDAKAN	STRATEGI	INDIKATOR
	<p>Skop perkhidmatan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pusat rujukan peringkat negeri untuk perkhidmatan kepakaran klinikal yang merangkumi kepakaran Ortodontik, Periodontik, Pergigian Restoratif dan Kesihatan Awam Pergigian 2. Pejabat Kesihatan Pergigian Daerah Kuantan iaitu sebagai pusat pentadbiran bagi merancang, melaksana, memantau serta menilai dasar dan strategi bagi Program Kesihatan Pergigian Primer, Masyarakat dan Kepakaran di daerah <p>Lokasi cadangan pembinaan Pusat Pakar Non-Hospital Based ini adalah strategik di tengah-tengah Bandar Kuantan. Projek ini tidak melibatkan perolehan tanah baru kerana menggunakan tapak sedia ada yang pada ketika ini menempatkan Klinik Kesihatan Jalan Gambut. Keperluan adalah mengikut '<i>Standard Designs for Specialist Dental Clinics</i>'. Komponen dan anggaran kos adalah seperti yang dinyatakan dalam Ringkasan Projek. – Rujuk Lampiran 2.</p>	<p>Kerja-Kerja meroboh dan membina 2 tingkat Pusat Pakar Pergigian seperti di Jadual 2.</p>	

JADUAL 1 : Cadangan Jadual kerja bagi membina 2 tingkat pusat pakar pergigian

		Tahun						
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	Pemberian latihan kepada pegawai	/						
2	Pengumpulan data dan analisa data	/	/					
3.	Penyediaan kertas kerja untuk permohonan bajet		/					
4.	Kelulusan dan pelaksanaan projek			/	/	/	/	/

JADUAL 2 : Cadangan Kerja-kerja Meroboh dan membina 2 tingkat Pusat Pakar Pergigian

		Tahun						
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
5.	Kerja-kerja meroboh bangunan sediada			/				
6.	Kerja-kerja membina pusat pakar pergigian			/	/	/	/	/

[2016-2020]

PERGIGIAN: SASARAN



SASARAN PELAN STRATEGIK PROGRAM PERGIGIAN

PERKARA	2016	2017	2018	2019	2020
INITIATIF 1 1 Family, 1 Family Doctor “One Family, One Family Doctor” <ul style="list-style-type: none"> • Memperkasakan Konsep Doktor Keluarga(Untuk Doktor Pergigian) • <i>Establishing Family Doctor Concept (For Dental)</i> 	10%	30%	40%	60%	80%
INITIATIF 2 <ul style="list-style-type: none"> • Jaringan Pakatan Strategik Bersama KONSPEN Negeri Pahang 	5%	10%	15%	20%	25%
INITIATIF 3 <ul style="list-style-type: none"> • Memperluaskan Liputan Klinik Pergigian Bergerak (KPB) Untuk Orang Dewasa 	5%	10%	15%	20%	25%
INITIATIF 4 <ul style="list-style-type: none"> • Membina kompleks Kepakaran Kesihatan Pergigian ‘non-hospital based’ 	5%	25%	50%	75%	100%

[2016-2020]

INDIKATOR UTAMA



PEMANTAUAN PELAKSANAAN PELAN STRATEGIK JKNP INDIKATOR UTAMA (CORE)

Jadual : Senarai Indikator Utama (Core) bagi Pelan Strategik JKNP

INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
		2016	2017	2018	2019	2020
Jangka Hayat Lelaki (semasa kelahiran)	72.5					
Jangka Hayat Wanita (semasa kelahiran)	77.2					
Kadar Kematian Ibu Mengandung (bagi 100,000 kelahiran hidup)	22.35 / 16.57					
Kadar Kematian Bayi (bagi 1,000 kelahiran hidup)	10.8 / 8.2					
Kadar Kematian Kanak-Kanak bawah 5 tahun (bagi 1,000 kelahiran hidup)	13.8 / 10.8					
Nisbah doktor : Penduduk	1 : 917	Sasaran WHO 1 : 600				
Nisbah Katil Hospital : Penduduk	1.5 : 1,000	Sasaran KKM 2 : 1,000 penduduk				
Nisbah Farmasi : Penduduk	1 : 4,215					
Nisbah Doktor Pergigian : Penduduk	1 : 5,072					
Nisbah Jururawat : Penduduk	1 : 409					

Senarai Indikator Spesifik

Senarai indikator Spesifik (Lampiran) adalah mengikut program di bawah KKM iaitu:

- Program Kesihatan Awam
- Program Perubatan
- Program Pergigian
- Program Farmasi
- Program Keselamatan dan Kualiti Makanan
- Program Pengurusan

Aktiviti dan Indikator Spesifik Pelan Strategik KKM 2016-2020

KRA : Mentransformasikan sektor kesihatan ke arah sistem kesihatan yang efisien dan berkesan untuk memastikan akses yang universal terhadap penjagaan kesihatan.

PROGRAM KESIHATAN AWAM

Bahagian Kawalan Penyakit

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Memastikan kecekapan dan keberkesanan sistem penyampaian kesihatan	Kadar Notifikasi HIV bagi setiap 100,000 penduduk	13.46 / 10.41					
	Kadar sembah TB	85% 80% 75.3% 80%			Sasaran Ditetapkan oleh KKM		
	Prevalen Obesity (BMI $\geq 27.5\text{kg/m}^2$) di kalangan populasi ≥ 18 tahun)						
	Insiden kes malaria tempatan (indigenous malaria) bagi setiap 100,000 penduduk	0.004 / 2014 0.01 / 2015	0	0	0	0	0
Memastikan penurunan kes denggi	Penurunan kes denggi yang didaftar	2,170 / 2014 2,152 / 2015	2,457	2,211	1,990	1,791	1,612

Bahagian Pembangunan dan Kesihatan Keluarga

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Meningkatkan kepuasan pelanggan Perkhidmatan Mesra Pelanggan	Bilangan klinik kesihatan yang telah mencapai tahap kepuasan pelanggan (Klinik Kawanku)	2014: 69 / 73 2015:		> 60%	> 65%		
	Peratus pelanggan berpuas hati dengan perkhidmatan di klinik kesihatan	2014: 95.3% 2015:					

Bahagian Pemakanan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Memantau status hospital rakan bayi	Peratus hospital yang mengekalkan status Hospital Rakan Bayi	100%					
Memantau status pemakanan kanak-kanak yang berumur kurang dari 5 tahun	Peratus kanak-kanak bawah 5 tahun yang mempunyai masalah kurang berat badan	4.0%					
Memantau produk makanan terpilih yang dikurangkan kandungan sodium	Bilangan produk makanan terpilih dengan kandungan sodium yang dikurangkan setiap tahun	-					
Memantau status pemakanan kanak-kanak dalam Program Pemulihan Kanak-Kanak Kekurangan Zat Makanan	Peratus kanak-kanak pulih selepas menerima 6 bakul makanan dalam Program Pemulihan Kanak-Kanak Kekurangan Zat Makanan	63.01%					

PROGRAM PERUBATAN

Perkembangan Perubatan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Memantau hospital yang telah disurvei oleh badan akreditasi dan mendapat pengiktirafan penuh (full accreditation)	Peratus hospital yang disurvei oleh badan akreditasi dan Berjaya mendapat pengiktirafan full accreditation	81.82%	100%	100%	100%	100%	100%
Menyediakan perkhidmatan kepakaran berkualiti	Penyediaan perkhidmatan kepakaran yang berkualiti dengan meningkatkan bilangan pakar perubatan yang diwartakan		Bilangan pakar perubatan yang diwartakan bergantung kepada KKM				
	Peratus Pengisian kepakaran asas di hospital pakar minor KKM yang disasarkan.	67%	100%	100%	100%	100%	100%

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Memantau kes pembedahan elektif di hospital KKM.	Peratus pesalah dengan masa menunggu ≤ 3 bulan bagi elective thyrollectomy.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Menyediakan perkhidmatan kecemasan yang cekap kepada pesakit di hospital.	Peratus ambulan yang dihantar dalam masa 5 minit bagi respon pertama terhadap panggilan kecemasan.	95.5% /97%	100%	100%	100%	100%	100%
Menyediakan perkhidmatan yang responsive kepada pesakit	Peratus laporan perubatan yang selesai disediakan dalam tempoh yang ditetapkan. Hospital Negeri: < 4 minggu Hospital Daerah : < 2 minggu Klinik Kesihatan : < 2 minggu	97.16% / 96%	100%	100%	100%	100%	100%

Amalan Perubatan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Memproses perakuan pendaftaran klinik perubatan swasta dan klinik pergigian swasta.	Peratus perakuan pendaftaran yang dikeluarkan dalam tempoh 7 hari bekerja selepas penerimaan bayaran fi pengeluaran.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Memproses lessen kemudahan dan perkhidmatan jagaan kesihatan swasta selain klinik swasta.	Peratus lessen yang dikeluarkan dalam 10 hari bekerja selepas penerimaan bayaran fi pengeluaran.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Memberikan maklumbalas awal mengenai aduan terhadap hospital swasta	Peratus maklumbalas diberikan dalam tempoh 1 hari bekerja selepas penerimaan aduan.	90%	100%	100%	100%	100%	100%

Keselamatan dan Kualiti Makanan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Pengurangan kejadian keracunan makanan di sekolah di bawah KPM	Peratus pengurangan keracunan makanan di sekolah bagi tahun semasa berbanding tahun sebelumnya	2014 = 10%	Sasaran adalah >5%	<1.45%	<1.45%	<1.45%	<1.45%
	Peratus Episod Keracunan Makanan di Sekolah di bawah KPM	2015 (sehingga Jun) = 0.82%	Sasaran adalah <1.45%				
Memastikan makanan yang dijual mematuhi Akta Makanan 1983 dan Peraturan-Peraturan Makanan 1985	Peratus makanan yang mematuhi Akta Makanan 1983 dan Peraturan-Peraturan Makanan 1985	2014 – 2.98% 2015 (Jan-Jun) - 1.58%	<4%	<4%	<4%	<4%	<4%
Memastikan premis penjualan adalah bersih.	Peratus premis makanan yang diperiksa adalah bersih.	2014- 99.3% 2015-99.6%	>96%	>96%	>96%	>96%	>96%

PROGRAM PERKHIDMATAN FARMASI

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Meningkatkan kebolehcapaian penjagaan kesihatan	Bilangan klinik kesihatan (dengan Pegawai Farmasi) yang menawarkan Perkhidmatan Tambah Nilai (VAS – Value Added Service) untuk mengambil ubat di farmasi kepada pesakit yang sedang menerima rawatan penyakit kronik.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Bilangan preskripsi ulangan yang menggunakan Perkhidmatan Tambah Nilai (VAS – Value Added Service)	71,268	70,000	70,000	75,000	75,000	80,000

Pelan Tindakan	Indikator	Pencapaian 2014/2015	Sasaran				
			2016	2017	2018	2019	2020
Meningkatkan pemahaman dan komplians pesakit Diabetes dengan tujuan mengurangkan beban penyakit	Peratus pesakit Diabetes yang menghadiri 'Diabetes Medication Therapy Adherence Clinic' - DMTAC mematuhi terapi pengubatan	86.53%	85%	85%	85%	85%	85%
Membantu Pertumbuhan dan Perkembangan Industri Negara	Peratus pengeluaran lesen/permit baru yang dikeluarkan di bawah Akta Racun 1952 dalam tempoh 7 hari bekerja	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Menjamin Keselamatan dan kesejahteraan Rakyat/Penduduk Negara	Peratus serbuan yang berjaya untuk diambil tindakan penguatkuasaan daripada jumlah serbuan yang dijalankan	100%	100%	100%	100%	100%	100%

PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN

Pelan Tindakan	Indikator	Pencapaian 2014/2015	Sasaran				
			2016	2017	2018	2019	2020
Meningkatkan akses kepada perkhidmatan pergigian	Peratus liputan perkhidmatan kesihatan pergigian kerajaan kepada penduduk	30.8% (492,451 / 1,597,700)	34%	35%	36%	37%	38%
	Peratus klinik pergigian dengan pengawal pergigian yang tetap (Resident Dental Officer)	58.3% (42 / 72)	59.7%	60%	60%	60%	60%
	Peratus klinik pergigian dengan perkhidmatan pesakit luar setiap hari	100% (42 / 42)	100%	100%	100%	100%	100%
Penjagaan Kesihatan Pergigian yang komprehensif untuk murid sekolah.	Peratus sekolah rendah yang mendapat liputan perkhidmatan kesihatan pergigian.	100% (547 / 547)	100%	100%	100%	100%	100%
	Peratus sekolah menengah yang mendapat liputan perkhidmatan kesihatan pergigian.	100% (220 / 220)	100%	100%	100%	100%	100%

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Penduduk yang mendapat bekalan air yang berflorida.	Peratus murid sekolah rendah yang selesai mendapat rawatan (rendered orally fit)	97.5% 142,654 / 146,275	97.6%	97.7%	97.8%	97.9%	98%
	Peratus murid sekolah menengah yang selesai mendapat rawatan (rendered orally fit)	95.6% (114,320 / 119,587)	95.7%	95.7%	95.8%	95.8%	95.9%
Penduduk yang mendapat bekalan air yang berflorida.	Peratus penduduk yang mendapat bekalan air yang berflorida.	25.7% 410,437 / 1,597,700	25%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%
Meningkatkan taraf kesihatan perigian murid sekolah.	Peratus murid umur 6 tahun yang bebas daria karies (caries free dentition)	93.9% (22,146 / 23,592)	95%	96%	97%	98%	99%
	Peratus murid umur 12 tahun yang bebas daria karies (caries free dentition)	61.4% (15,084 / 24,587)	63%	64%	65%	66%	67%
	Peratus murid umur 16 tahun yang bebas daria karies (caries free dentition)	46.5% 10,565 / 22,709	48%	49%	50%	51%	52%

KRA 2 : Kesedaran Kesihatan dan Gaya Hidup Sihat

Pendidikan Kesihatan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Meningkatkan liputan sekolah rendah yang melaksanakan Program Doktor Muda	Peratus sekolah rendah yang melaksanakan Program Doktor Muda	42.8%	46.9%	51.0%	55.1%	59.2%	63.3%
Memantau projek Communication for behavioral Impact (COMBI)	Bilangan projek COMBI yang dilaksanakan.	121	132	143	154	165	176

PROGRAM PENGURUSAN

Unit Sumber Manusia

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Mewujudkan struktur organisasi yang optimum dan mampan	Jumlah perjawatan yang telah diwujudkan berdasarkan ABM	<p>a) Pewujudan jawatan melalui ABM.</p> <p>2014 : 952 2015 : Tiada (<i>Pembekuan pewujudan jawatan oleh JPA</i>)</p> <p>b) Kelulusan pindah butiran jawatan.</p> <p>Peringkat KKM 2014 : 35 2015 : 130</p> <p>Peringkat JKN 2014 : - 2015 : 938</p>	Tiada	1047	1152	1267	1394
Memastikan pegawai yang berkelayakan berpeluang untuk dinaikkan pangkat	Urusan pemangkuhan / naik pangkat dan bilangan pegawai terbabit	<p>Urusan :</p> <p>a)Laluan Kerjaya Bil. Pegawai : 1038</p> <p>b)Kenaikan Pangkat Bil. Pegawai : 273</p> <p>c)KUP 13 tahun Bil. Pegawai : 549</p>	884	536	256	227	290
Pelaksanaan pengurusan keutuhan di peringkat JKNP	Mengadakan Mesyuarat Jawatankuasa Integriti dan Tadbir Urus (JITU) secara berkala	3 kali setahun	3	3	3	3	3
	Pelaporan kes tatatertib peringkat Lembaga Tatatertib Kumpulan Sokongan (No.2)	4 kali setahun	4	4	4	4	4

Unit Perolehan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Mengurus Perolehan	Peratus dan bilangan sebutharga yang diputuskan oleh Lembaga Perolehan JKNP.	18 / 11					
	Peratus dan bilangan dokumen kontrak ditandatangani dalam tempoh 4 bulan selepas Surat Setuju Tawaran (SST) dikeluarkan.	13 / 36					

Unit Kewangan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Pelaksanaan perakaunan akruan	Peratus pelaksanaan perakaunan akruan				Peringkat KKM		
Pematuhan kepada Pekeliling yang berkuatkuasa	Peratus dan bilangan teguran audit yang dapat dikurangkan.		JKNP mengambil maklum atas semua teguran oleh pihak audit dan akan sentiasa mematuhi dari masa ke semasa				

Unit Perolehan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Menguruskan perolehan	Peratus dan bilangan sebutharga yang diputuskan oleh Lembaga Perolehan JKNP.	18/11					
	Peratus dokumen kontrak di tandatangani dalam tempoh 4 bulan selepas Surat Setuju Tawaran (SST) dikeluarkan.	13/36					

Unit Pengurusan Latihan

Pelan Tindakan	INDIKATOR	PENCAPAIAN 2014/2015	SASARAN				
			2016	2017	2018	2019	2020
Training Need Analysis Pematuhan kepada Pekeliling yang berkuatkuasa	Peratus dan bilangan pegawai dan kakitangan menghadiri kursus lebih dari 7 hari.	99.7% (2014)	100%	100%	100%	100%	100%
	Peratus pencapaian pegawai dan kakitangan yang telah menghadiri kursus / latihan berdasarkan Training Need Analysis.	Berdasarkan kepada Analisa Keperluan Latihan PErsoneL dan Cadangan Ketua Unit serta peruntukan	100%	100%	100%	100%	100%
Membangunkan bakat modal insan	<u>Kursus Jangka Panjang</u> % Peratus Pelan OPerasi Latihan dijalankan seperti yang dirancang		100%	100%	100%	100%	100%
	Kursus Jangka Sederhana Bilangan Kursus Pengkhususan (Pos Basik) yang dirancang.				Kursus ditawarkan oleh KKM		

