



PERSEMBAHAN KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF JABATAN KEWANGAN, PPUKM

PROJEK PERTAMA – KUMPULAN ONE TOUCH



WORK FLOW

SWOT ANALYSIS

OBJECTIVES

3D BLOCKS

5 BASIS OF CSP

OBJEKTIF JABATAN KEWANGAN

EKOSENTRIK ILMU UKM

VISI
Menjadi universiti terkehadapan yang mendahului langkah masyarakat dan zamannya bagi membentuk masyarakat dinamis, berilmu dan berakhlik mulia

IMAN
FALSAFAH
ILMU
AMAL

MISI
Menjadi Universiti yang terpilih yang memastabatkan Bahasa Melayu serta mensejagatkan ilmu beracuan budaya kebangsaan

UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

Universiti Kebangsaan Malaysia

Mengilhamkan Harapan, Mencipta Masa Depan



UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
National University of Malaysia

www.ukm.my



IMAN

FALSAFAH

ILMU

AMAL

VISI

Menjadi universiti terkehadapan yang mendahului langkah masyarakat dan zamannya bagi membentuk masyarakat dinamis, berilmu dan berakhlak mulia

UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

MISI

Menjadi Universiti yang terpilih yang memartabatkan Bahasa Melayu serta mensejagatkan ilmu beracuan budaya kebangsaan





UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
National University of Malaysia



NAIB CANSELOR UKM



Transformasi

Krisis Ekonomi
Global

Tuntutan Rakyat
Berpendidikan Tinggi

Perubahan
Landskap Politik

**“Satu Malaysia, Rakyat Didahulukan,
Pencapaian Diutamakan”**



UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
National University of Malaysia



**MEMBINA MOMENTUM
MENATAR KEUNGGULAN**

EKOSISTEM ILMU UKM



Seimbang
Terfokus

Jati Diri Kebangsaan,
Negara Bangsa,
Kepelbagaian Budaya
& Globalisasi

Teknologi
Kesihatan &
Perubatan

Perubahan
Iklim

Pembangunan
Lestari
Wilayah

Tenaga
Keterbaharuan

Biodiversiti
untuk
Pembangunan
Teknologi

Nanoteknologi
& Bahan
Termaju

Informatik
Isian

Projek 4
Pusat Kecemerlangan Nic
(Niche CoEs)
Projek 5
Outreach Antarabangsa
Projek 6
Lonjakan Sebutan
Projek 7
Penandaaran Kelas
Dunia
Projek 8
Bahasa Global

**PENYELIDIKAN
PENDIDIKAN
KHIDMAT**
**SISTEM
PENYAMPAIAN
BERKESAN**

Jentera
Transformasi
&
Pemerkasaan

Projek 2
Jati Diri Kebangsaan
Projek 2.1
PERPADUAN
Projek 2.2
HADHARI
Projek 2.3
KAMPA



FASA TRANSFORMASI : PELAKSANAAN EKOSISTEM ILMU UKM



FASA 1

Pembinaan
Asas Kukuh

FASA 2

Membina momentum
Mencapai 50% - 75%
penunjuk Lima Tonggak
Kecemerlangan

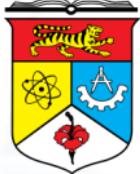
FASA 3

Memacu Sederap Universiti
Terkehadapan Dunia
Mencapai 75% - 100%
penunjuk Lima Tonggak
Kecemerlangan

FASA 4

Mencapai
100% Penunjuk
Lima Tonggak
Kecemerlangan :

- Governans
- Kepimpinan
- Pengajaran dan
Pembelajaran
- Akademia
- Penyelidikan dan Inovasi



PUSAT PERUBATAN UKM



Prof Dato Dr Lokman b Saim
Dekan Fakulti Perubatan dan Pengarah



PPUKM KE ARAH KECEMERLANGAN

MOTO



“Hospital UKM adalah komited dalam memberikan perkhidmatan yang beretika, selamat dan menyakinkan serta mematuhi perundangan demi memenuhi kepuasan pelanggan dan mengamalkan SPK yang berkesan dengan konsep penambahbaikan berterusan”

DASAR KUALITI





FUNGSI PPUKM

PERKHIDMATAN

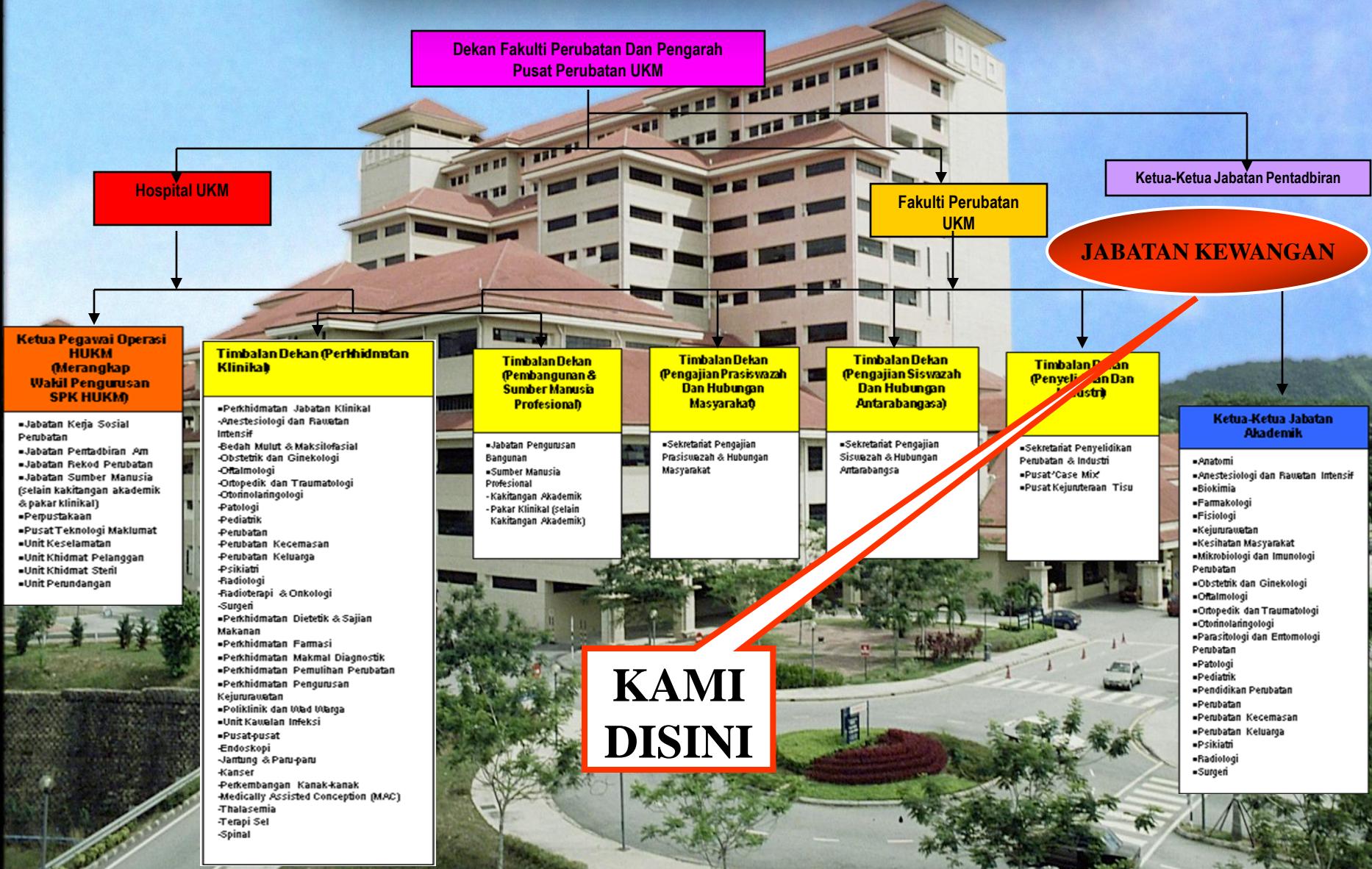
PENGAJARAN

PENYELIDIKAN





CARTA ORGANISASI PPUKM



PENGENALAN JABATAN KEWANGAN



Pengenalan

**LEGALITI,
AKAUNTABILITI
& INTEGRITI**

MOTO

Jabatan Kewangan beroperasi berpanduan prinsip legaliti, akauntabiliti dan berintegriti pada setiap masa

FALSAFAH

Jabatan bertekad memberikan perkhidmatan kewangan berdasarkan polisi dan peraturan yang ditetapkan serta penambahbaikan berterusan dengan menggunakan teknologi terkini memenuhi kepuasan pelanggan

DASAR KUALITI



<http://www.ppukm.com.my/Jabkewangan>

PENGENALAN



OBJEKTIF JABATAN KEWANGAN

FILM

3

0251 100-S



Objektif

Objektif 1

Untuk memberi perkhidmatan pengurusan kewangan yang cekap dan berkualiti melebihi jangkauan pelanggan

Objektif 2

Untuk menyatakan kedudukan kewangan Hospital UKM adalah benar dan saksama.

Objektif 3

Menguruskan perbelanjaan Hospital UKM secara kos efektif dan mejana pendapatan tanpa mengabaikan tanggungjawab sosial

PENGENALAN



PIAGAM PELANGGAN JABATAN KEWANGAN



Piagam

Piagam Pelanggan

Beriltizam untuk memberi perkhidmatan :

Menguruskan perolehan secara :

- I. Pembelian terus dalam masa 14 hari
- II. Sebutharga dm tmph 3 bln dari tarikh iklan ditutup
- III. Tender dalam tempoh 4 bulan dari iklan ditutup

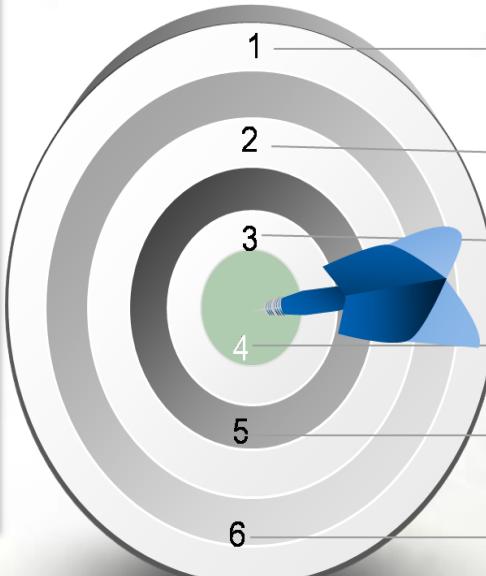
Menguruskan pembayaran tidak lewat
daripada 14 hari setelah dokumen lengkap diterima

Menyediakan permohonan belanjawan Hospital UKM, mengajihkan peruntukan dan menyediakan laporan dalam tempoh yang ditetapkan

Memberi perkhidmatan kaunter yang cekap,
berkesan dan berinformatif kepada pelanggan

Mengurus bekalan barang-barang gunasama dan
bukan gunasama mengikut keperluan
perkhidmatan Hospital UKM

Menyedia penyata kewangan tahunan yang
benar dan saksama dalam tempoh yang
ditetapkan



PENGENALAN



CARTA ORGANISASI JABATAN KEWANGAN



PENGENALAN PENGENALAN



FUNGSI JABATAN KEWANGAN

BAHAGIAN OPERASI

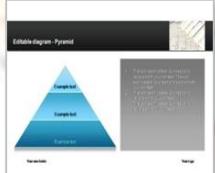
Pengurusan Perolehan



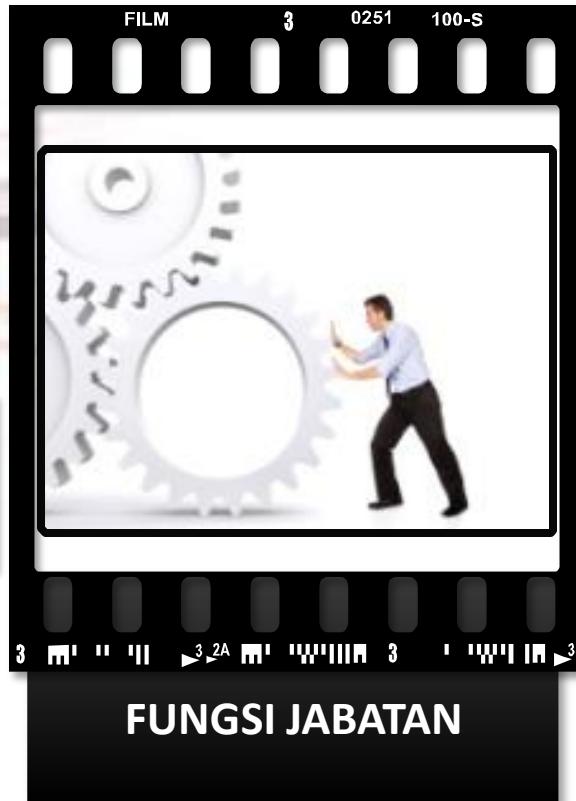
Pengurusan Penstoran



Pengurusan Penjanaan



Pengurusan Pembayaran



FUNGSI JABATAN

BAHAGIAN KAWALAN

Pengurusan Belanjawan



Pengurusan Penerimaan



Kewangan Pelajar



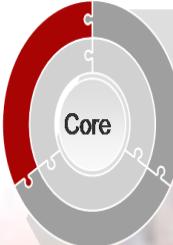
Pengurusan Perakaunan



PENGENALAN



PENCAPAIAN JABATAN KEWANGAN

- 
- 
- 2002 – Persijilan MS ISO9001:2000
 - 2003 – Anugerah Khas Kualiti Naib Canselor
 - 2005 – Anugerah Kualiti UKM – Sistem Perkhidmatan Kaunter
 - 2007 – Anugerah Kualiti - Maklumat Berkomputer kutipan hasil
 - 2009 – Persijilan MS ISO9001:2008
 - 2010 – Persijilan 5s



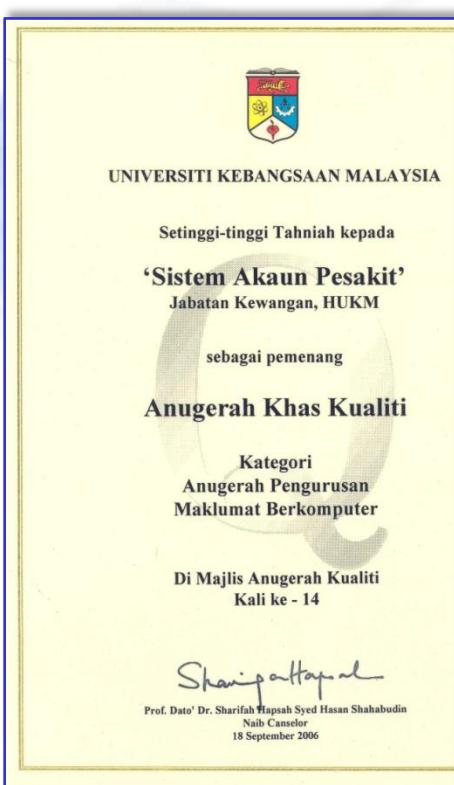
PENCAPAIAN

PENGENALAN

PENGENALAN



SIJIL -SIJIL



PENGENALAN KUMPULAN



AKTIVITI

PENGENALAN





One Touch - Sentuhan Pertama Jabatan
“Perintis Kejayaan Pencetus Kemajuan”



Biru - Cerdik dan Bijak
Merah-Berani Mengharungi Cabaran
Kuning-Ceria dan mesra Pelanggan
Hitam -Proaktif

11 JANUARI 2010

**OBJEKTIF KUMPULAN - MENGHASILKAN INOVASI
YANG KREATIF UNTUK MENYELESAIKAN MASALAH**

AHLI KUMPULAN

Sadiyah



Haslina



Mazlan



Bahiah



Azizah



Anizan



Syam



S/U - Effarina



Fasilitator – En Norazali

Ketua – Sazali



Fazila



AKTIVITI KUMPULAN



Lawatan



Pembentangan



Mesyuarat



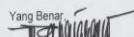
Surat Perlantikan Ahli

PERLANTIKAN SEBAGAI AHLI KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF, JABATAN KEWANGAN,
PUSAT PERUBATAN UKM

Dengan segan hati, saya nyatakan bahawa tuan/ puan telah dipilih untuk menganggotai Kumpulan Inovatif dan Kreatif,
Jabatan Kewangan, PPUKM. Perlantikan ini berkuatkuasa mulai dari tarikh surat ini.

Sehubungan dengan itu, diharap tuan/ puan dapat memberikan perhatian dan kerjasama yang sewajarnya
demikian menjamin keberkesanan Sistem Pengurusan Kualiti jabatan.

Sekian, terima kasih

Yang Benar,


RABAIAH BT HJ ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/ Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k - Fasilitator KIK Jabatan Kewangan
- Ketua- ketua Unit

efaM2010

Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91737148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

Bengkel



Kursus



KEJAYAAN KUMPULAN



Konvensyen KIK
peringkat UKM 2010



(Johan Kategori
Pengurusan)



(Johan
Keseluruhan)

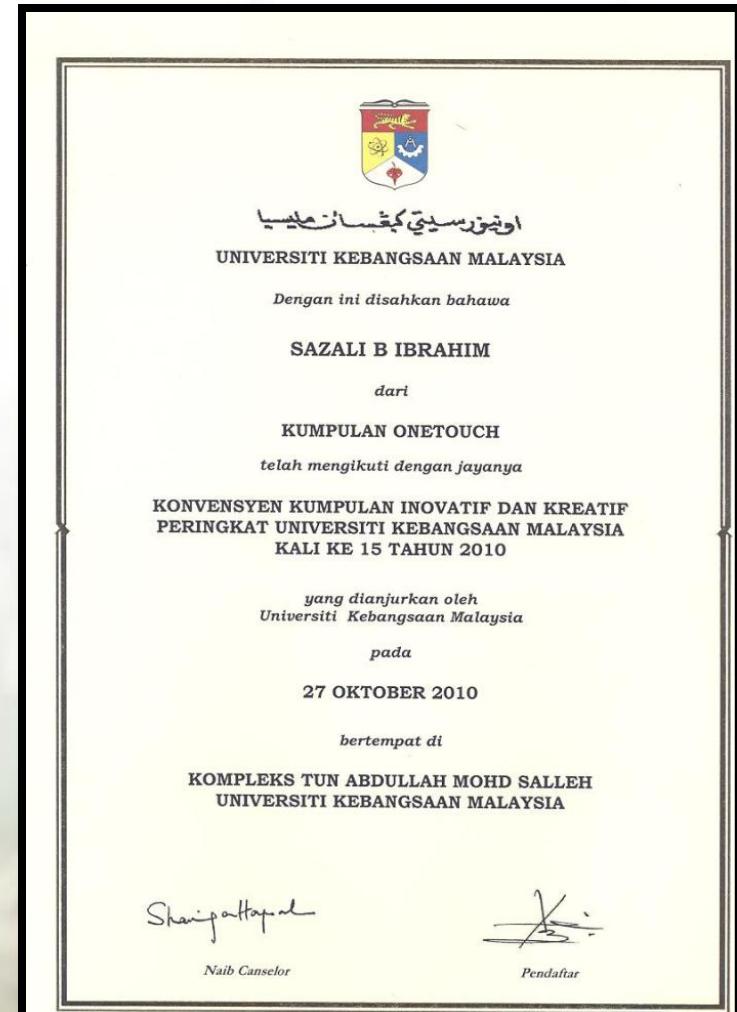




SIJIL PENGHARGAAN OLEH DEKAN PPUKM



SIJIL PENGHARGAAN OLEH PENDAFTAR UKM



SENARAI KEHADIRAN AHLI



Hadir



Tidak Hadir

	15/01/2010	21/01/2010	10/02/2010	25/02/2010	05/03/2010	11/03/2010	25/03/2010	02/04/2010	06/04/2010	09/04/2010	15/04/2010	19/04/2010	22/04/2010	24/04/2010	14/05/2010	27/05/2010	08/06/2010	24/06/2010	28/06/2010	15/07/2010	22/07/2010	30/07/2010	10/08/2010	20/08/2010	24/08/2010	30/08/2010	22/09/2010	04/10/2010	13/10/2010	04/11/2010	23/11/2010	10/12/2010	23/12/2010	04/01/2011		
	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
SAZALI	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
EFFA	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
FAZILA	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
HASLINA	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ANIZAN	☀	☀	☁	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
BAHIAH	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
SYAM	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☁	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
AZIZAH	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
MAZLAN	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
SADIAH	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀

96.7%

KEHADIRAN
MESYUARAT

PENGLIBATAN AHLI

Page 1 of 1

Main Identity

From: "effa" <effa@ppukm.ukm.my>
To: "uba_syamsida" <syamsida@ppukm.ukm.my>, "uas_k_hasilin" <haslin@ppukm.ukm.my>;
"uba_jijah" <norzie@ppukm.ukm.my>; "hubkm_en_norazali" <norazali@ppukm.ukm.my>; "uas_fazilazawani_mohd_zain" <fazilazawani43@gmail.com>; "uas_mei" <mei@ppukm.ukm.my>; "uas_kak_bale" <bahiah43@gmail.com>; "uas_mel" <mel@ppukm.ukm.my>; "uba_sazali" <sazali@ppukm.ukm.my>; "uht_anizam" <anizam@ppukm.ukm.my>; "uge_pn_aliza" <alizah@ppukm.ukm.my>; "uht_sadiah" <sadiyah@ppukm.ukm.my>; "upk_bos_sazali" <sazali@ppukm.ukm.my>; "usp_en_mazlan" <mazlan@ppukm.ukm.my>; "uba_pn_norisma" <norisma@ppukm.ukm.my>; "uht_Puan_Mazaitul" <mazaitul@mail.hukm.ukm.my>; "ubp_pn_omi" <wanomi@ppukm.ukm.my>; "ubp_cik_asma" <asmahirah@ukm.my>; "uas_pn_fahziah" <fahziah@ppukm.ukm.my>
Cc:
Sent: Monday, 22 March 2010 2:32 PM
Attach: CENCUS HDW TAHUN 2010.xls; CENCUS WPER1 TAHUN 2010.xls; CENCUS WPER2 TAHUN 2010.xls; CENCUS WPER3 TAHUN 2010.xls; CENSUS WPER4 TAHUN 2010.xls; CENSUS WPER5 TAHUN2010.xls; CENCUS WPER6 TAHUN 2010.xls
Subject: MESYUARAT KUMPULAN INOVATIF & KREATIF BIL 6/2010

Assalamualaikum,

Sukacita dimaklumkan bahawa mesyuarat KIK akan diadakan pada tarikh, masa dan tempat seperti berikut :

Tarikh : 25 Mac 2010 (Khamis)
Masa : 9.00 pagi
Tempat : Tingkat 1, Bilik Mesyuarat Kewangan
Agenda : Pertembangan pelajar yang telah Diperolehi Dari Wad-Wad
Perincian dan gambarajah tulang ikan yang telah dilengkap

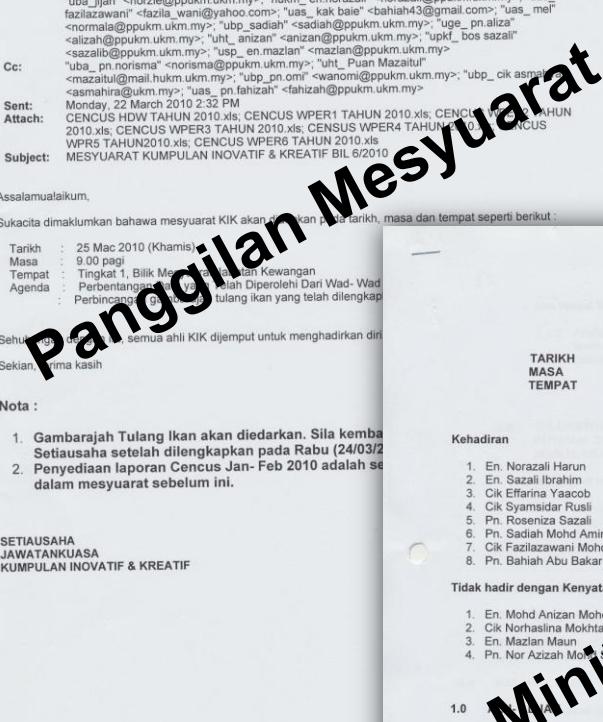
Sehubungan dengan itu, semua ahli KIK dijemput untuk menghadirkan diri

Sekian, semoga kasih

Nota :

1. Gambarajah Tulang Ikan akan diedarkan. Sila kembalikan Setiausaha setelah dilengkapkan pada Rabu (24/03/2010)
2. Penyediaan laporan Census Jan- Feb 2010 adalah selesa dalam mesyuarat sebelum ini.

SETIAUSAHA
JAWATANKUASA
KUMPULAN INOVATIF & KREATIF



MINIT MESYUARAT KIK
JABATAN KEWANGAN BIL 6/2010

TARIKH : 25 MAC 2010 (KHAMIS)
MASA : 9.00 PAGI
TEMPAT : BILIK MESYUARAT JABATAN KEWANGAN

Kehadiran

1. En. Norazali Harun	- Fasilitator/ Pengurus
2. En. Sazali Ibrahim	- Ketua
3. Cik Effarina Yacob	- Pencatat Minit
4. Cik Norhaslina Mokhtar	
5. Pn. Rosenia Sazali	
6. Pn. Sadiyah Mohd Amin	
7. Cik Fazilazawani Mohd Zain	
8. Cik Bahiah Abu Bakar	

Tidak hadir dengan Kenyataan :

1. En. Mohd Anizan Mohd Zainin
2. Cik Norhaslina Mokhtar
3. En. Mazlan Maun
4. Pn. Nor Azizah Mohd Zaini

1.0 *(Handwritten signature)*

1.1 Pengurus mengucapkan salam dan dimulakan dengan bacaan Al-Fatiha dan memohon maaf diatas kelewatian memulakan mesyuarat disebabkan terdapat tugasan segera perlu diselesaikan.

1.2 Bagi menjadikan mesyuarat lebih efektif dan berkesan, agenda dan tugasan akan diberikan lebih awal untuk persediaan sebelum bermesyuarat.

2.0 AGENDA PERBINCANGAN

2.1 ANALISA DATA CENCUS KEMASUKAN/DISCAJ PESAKIT BAGI JAN – FEB 2010 DI WAD DISIPLIN PERUBATAN

Mesyuarat mengambil maklum;

2.1.1 Hasil daripada semakan awal data-data Jan – Feb 2010 dari Disiplin Wad Perubatan, ahli memaklumkan berlakunya kutipan bolos caj/ hasil pesakit. Namun analisa keseluruhannya masih belum lengkap.



CARTA PERBATUAN



MENGENALPASTI MASALAH DAN PENGUMPULAN AWAL DATA

PEMILIHAN MASALAH DAN PENJADUALAN

MENGANALISA MASALAH

PENGUMPULAN DATA SEBELUM CADANGAN PENYELESAIAN

CADANGAN PENYELESAIAN

PERTIMBANGAN DAN KEPUTUSAN

PERLAKSANAAN UJICUBA

PENGUMPULAN DATA SELEPAS

PENILAIAN DAN ANALISA HASIL

PERSEMBAHAN PENGURUSAN

TINDAKAN PENYERAGAMAN

PENILAIAN SEMULA

KITARAN PDCA



ACTION (TINDAKAN)

- Penyeragaman
- Penilaian semula
- Tindakan susulan

CHECK (PENYEMAKAN)

- Penilaian Ujicuba
- Pemantauan

PLAN (PERANCANGAN)

- Pemilihan Masalah
- Definasi Masalah
- Latarbelakang Masalah
- Penetapan Sasaran
- Analisa Masalah
- Cadangan penyelesaian

DO (PELAKSANAAN)

- Perlaksanaan Cadangan
- Data ujicuba (sebelum)
 - Ujicuba
- Data ujicuba (selepas)

PERCAMBahan FIKIRAN

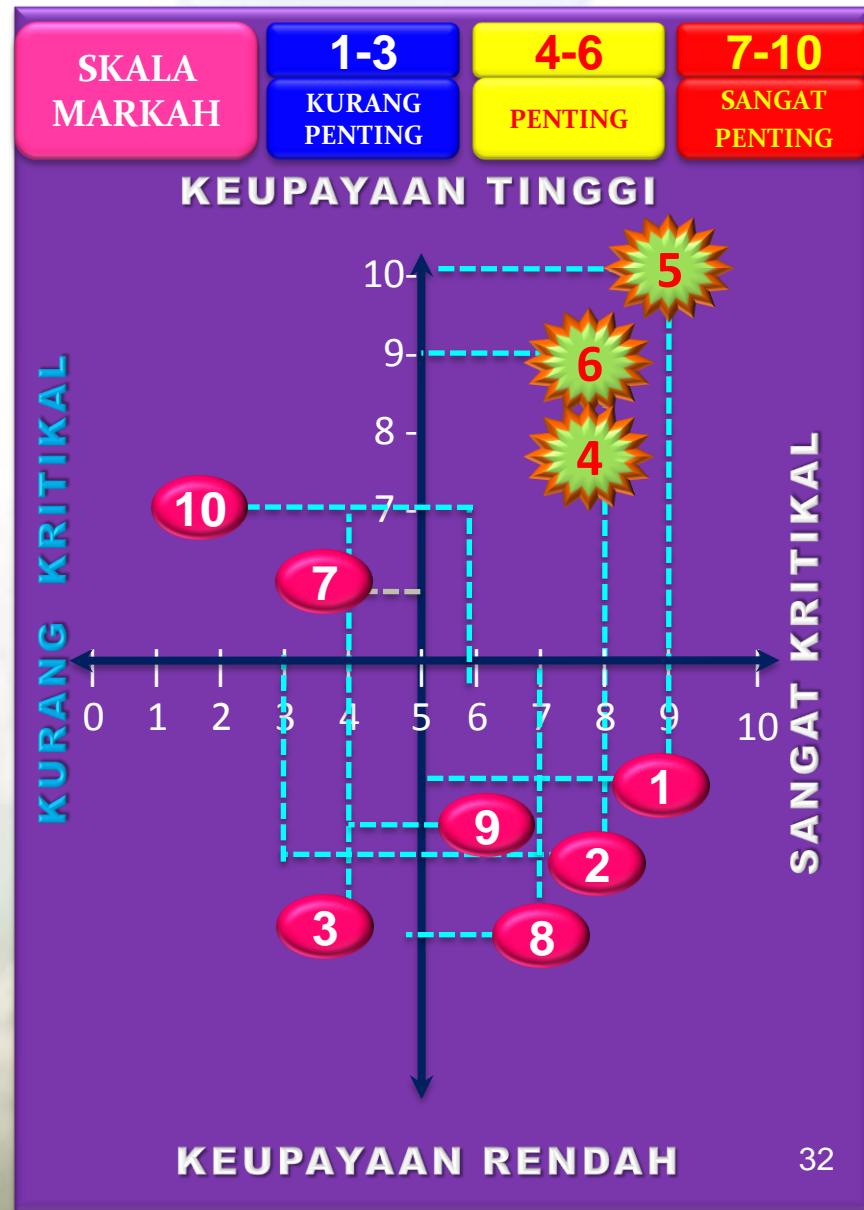
BIL	TAJUK MASALAH	JUSTIFIKASI MASALAH	PENCADANG
1	KELEWATAN PENYEDIAAN DOKUMEN UNTUK PROSES BAYARAN	<ul style="list-style-type: none"> - Kelewatan proses pembayaran kepada pembekal semakin meningkat - Pencapaian prestasi jabatan terjejas - Kehilangan dokumen bayaran 	
2	KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ	<ul style="list-style-type: none"> - Pengurangan pendapatan hasil hospital - Pesakit keluar tanpa melalui proses discaj - Prestasi JKEW & Hospital terjejas 	
3	CEK- CEK BATAL DAN TAMAT TEMPOH MENINGKAT	<ul style="list-style-type: none"> - Penambahan bebanan kerja dan pengulangan proses kerja di peringkat unit- unit yang berkaitan - Peningkatan liabiliti kepada hospital 	
4	PERTAMBAHAN PERMOHONAN PELUPUSAN ASET	<ul style="list-style-type: none"> - Lambakan aset yang hendak dilupuskan - Keperluan ruang penempatan pelupusan aset - Pemandangan tidak menarik menjadikan tanggapan negatif dari pihak luar . 	
5	PENINGKATAN PEMBELIAN TANPA BAJET	<ul style="list-style-type: none"> - Perbelanjaan hospital tidak dapat dikawal dan diluar jangka. - Prestasi unit terjejas. 	

PERCAMBahan FIKIRAN

BIL	TAJUK MASALAH	JUSTIFIKASI MASALAH	PENCADANG
6	PENINGKATAN JUMLAH BIL- BIL 'CONSIGNMENT' YANG TIDAK BERBAYAR	<ul style="list-style-type: none"> - Pertambahan jumlah bil tertunggak. - Kelewatan proses pembayaran kepada pembekal semakin meningkat - Pencapaian prestasi jabatan terjejas - Kehilangan dokumen bayaran 	
7	KEKURANGAN PEMANTAUAN ALIRAN TUNAI	<ul style="list-style-type: none"> - Berlaku defisit dan masalah tiada tunai. - Data perbelanjaan dan hasil tidak tepat. - Menjejaskan sumber geran dari Kerajaan. 	
8	PERTAMBAHAN PERMOHONAN TUNTUTAN DALAM MASA PROSES GAJI	<ul style="list-style-type: none"> - Penambahan bebanan kerja. - Sasaran Pencapaian unit terjejas. - Tuntutan EKLM meningkat. 	
9	KELEWATAN MENGENALPASTI PENERIMAAN BAYARAN TERUS MENGGUNAKAN EFT	<ul style="list-style-type: none"> - Pemalsuan data & rekod sebenar terjadi 	
10	JUMLAH HUTANG PESAKIT MENINGKAT	<ul style="list-style-type: none"> -Pengurangan pendapatan hasil hospital -Prestasi jabatan terjejas -Peningkatan hutang lapuk dihapuskira. 	

PLOT GRAF

NO	SENARAI MASALAH	TAHAP KRITIKAL	TAHAP KEUPAYAAN	JUMLAH
1.	KELEWATAN PENYEDIAAN DOKUMEN UNTUK PROSES BAYARAN	9	4	13
2.	CEK-CEK BATAL DAN TAMAT TEMPOH MENINGKAT	8	3	11
3.	PENINGKATAN PEMBELIAAN TANPA BAJET	4	2	6
4.	JUMLAH HUTANG PESAKIT MENINGKAT	8	8	16
5.	KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ	9	10	19
6.	PERTAMBAHAN PERMOHONAN PELUPUSAN ASET	8	9	17
7.	PENINGKATAN JUMLAH BIL-BIL CONSIGNMENT YANG TIDAKBERBAYAR	4	6	10
8.	KEKURANGAN PEMANTAUAN ALIRAN TUNAI	7	2	9
9.	KELEWATAN PEMBAYARAN MELALUI PENERIMAAN TERUS KE BANK	4	3	7
10	PERTAMBAHAN PERMOHONAN TUNTUTAN DALAM MASA PROSES GAJI	6	7	13



Berdasarkan PLOT GRAF, tiga (3) senarai pendek seperti di bawah:

MASALAH

PENCADANG

1

JUMLAH HUTANG PESAKIT MENINGKAT



2

KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ



3

PERTAMBAHAN PERMOHONAN PELUPUSAN ASET



Masalah 1

JUMLAH HUTANG PESAKIT MENINGKAT

Definisi Masalah

Pesakit tidak menjelaskan bil rawatan /perkhidmatan hospital

Kekerapan

Purata 10 bil/hari

Sumber Data

Laporan Sistem Kewangan Universiti (SKU)

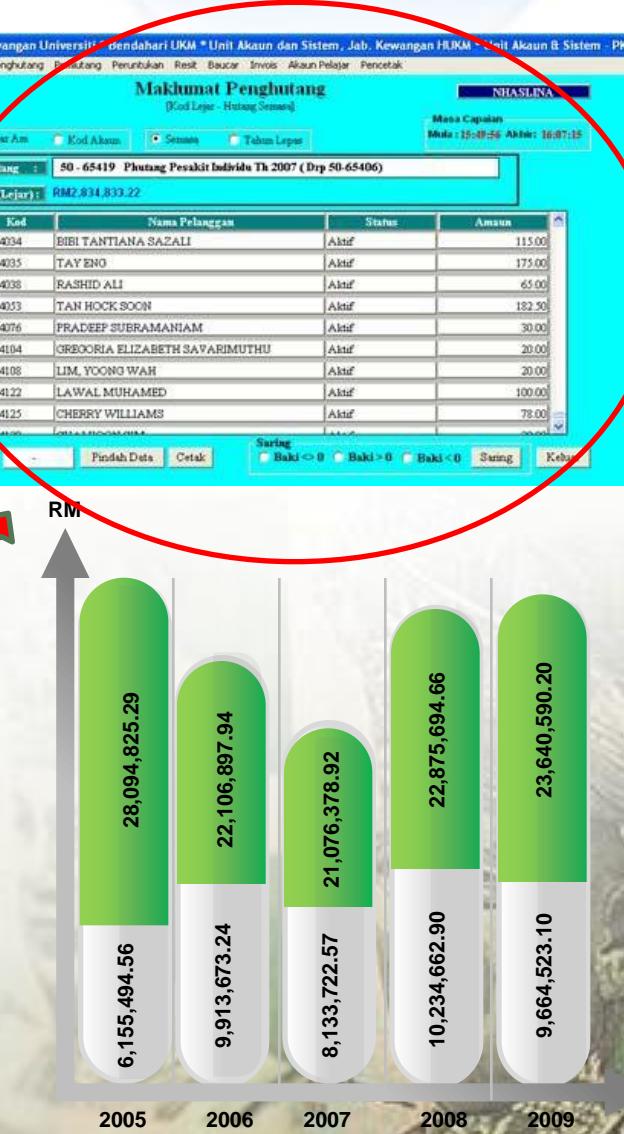
Implikasi Masalah

Peningkatan hutang lapuk.
Pengurangan hasil hospital

Maklumat Penghutang				
(Kod Lejar - Hutang Semasa)				
Kod Lejar : 50-65419 Hutang Pesakit Individu Th 2007 (Drp 50-65406)				NHASINA
Jumlah (Lejar) : RM2,834,833.22				Maka Capaian Mula : 15-01-06 Akhir : 16-07-15
Bil	Kod	Nama Pelanggar	Status	Amanah
5087	N174034	EIBI TANTIANA SAZALI	Aktif	115.00
5088	N174035	TAY ENO	Aktif	175.00
5089	N174038	RASHID ALI	Aktif	65.00
5090	N174033	TAN HOCK SOON	Aktif	182.50
5091	N174076	PRADEEP SUBRAMANIAM	Aktif	30.00
5092	N174104	GREGORIA ELIZABETH SAVARIMUTHU	Aktif	20.00
5093	N174108	LIM, YOUNG WAH	Aktif	30.00
5094	N174122	LAWAL MUHAMED	Aktif	100.00
5095	N174125	CHERRY WILLIAMS	Aktif	78.00
Jumlah Hutang Pesakit Individu Th 2007 (Drp 50-65406)				
RM2,834,833.22				
Kod Lejar : Pindah Data Cetak				
Saring : Baki < 0 Baki > 0 Baki < 0 String Kehilangan				

JUMLAH HUTANG PESAKIT MENINGKAT

Tahun	Kutipan Hasil Pesakit Setahun (RM) (A)	Hutang Pesakit Bagi Tahun Semasa (akhir tahun) (RM) (B)	Kadar Hutang Tahun Semasa (%) (C=B/A+B)	Jumlah Terkumpul Hutang pesakit (dalam tempoh 5 tahun sebelum) (RM) (D)	Kadar Hutang Semasa Berbanding Hutang Terkumpul (%) (E=B/D)	Jumlah Hutang Ragu Dihapuskira (Hutang pesakit melebihi 6 tahun) (RM) (F)	Kadar Hutang Ragu Berbanding Hutang Terkumpul (%) (G=F/D)
2005	28,094,825.29	6,155,494.56	18%	21,700,988.29	28.3%	3,196,350.54	14.7%
2006	22,106,897.94	9,913,673.24	31%	23,081,761.99	42.9%	2,994,349.96	12.9%
2007	21,076,378.92	8,133,722.57	28%	21,413,350.13	37.5%	3,153,584.20	14.7%
2008	22,875,694.66	10,234,662.90	31%	23,005,759.22	44.5%	2,650,717.53	11.5%
2009	23,640,590.20	9,664,523.10	29%	23,904,276.57	40.4%	4,503,817.14	18.8%
JUMLAH	117,794,387.01	44,102,076.37		113,106,136.20		16,498,819.37	



JUMLAH HASIL & HUTANG DARI TAHUN 2005 - 2009

Masalah 2

KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ

Definisi Masalah

Kegagalan mengenakan caj bayaran kepada pesakit dalam disebabkan pesakit tidak ke kaunter bayaran.

Kekerapan

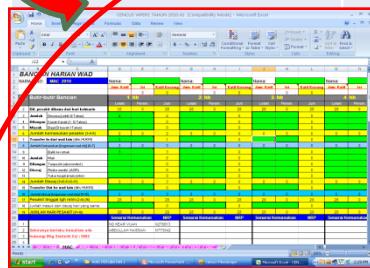
5-20 pesakit setiap hari

Sumber Data

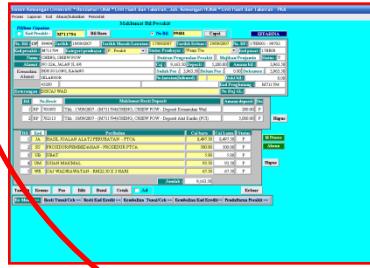
Data Census dan Perbandingan data CHETS & SKU.

Implikasi Masalah

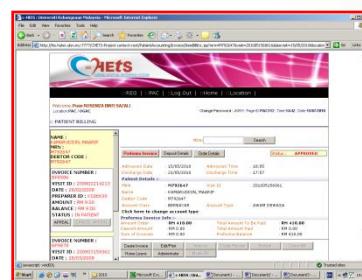
Menjejaskan pendapatan Hospital
Pendapatan hospital tidak dapat dikutip



DATA CENCUS DARI WAD (DIISI OLEH KERANI DI WAD)



SISTEM KEWANGAN UNIVERSITI (SKU) (BIL DISCAJ PESAKIT DIISI OLEH KERANI UHT)



SISTEM CHETS (BIL PROFORMA PESAKIT DIPEROLEHI DI WAD)

LAPORAN KUTIPAN BOLOS WAD PERUBATAN SEMASA PESAKIT DISCAJ JAN-DIS 2009

WAD	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
PERUBATAN 1	1527	1,045,789.75	325	21.28	253,148.30	24.21
PERUBATAN 2	1440	1,036,004.46	296	20.55	254,623.9	24.58
PERUBATAN 3	1119	850,37.87	230	20.55	204,205.00	20.02
PERUBATAN 4	1010	469,232.79	215	21.29	92,565.60	19.73
PERUBATAN 5	982	980,914.73	277	20.47	283,226.15	28.87
PERUBATAN 6	253	897,291.26	243	25	225	28.29
HOSPITAL	1689	4,827,711.11	1689	100	1,170,705.5	24.05
JUMLAH KESELURUHAN	1689	48,277.11	1689	100	11,705.50	24.05

**1689
pesakit**

**RM1,345,118.70
setahun**

Masalah 3	PERTAMBAHAN PERMOHONAN PELUPUSAN ASET
Definisi Masalah	Pertambahan proses pengurusan pelupusan aset oleh Jabatan Kewangan
Kekerapan	Purata 7 permohonan/hari
Sumber Data	Data/ rekod permohonan pelupusan aset
Implikasi Masalah	Penambahan kos pengendalian & pertambahan kawasan lopus aset



PERTAMBAHAN PERMOHONAN PELUPUSAN ASET PPUKM

PERMOHONAN PELUPUSAN ASET PUSAT PERUBATAN UKM TAHUN 2008

BIL	BULAN	PERMOHONAN PELUPUSAN	KUMULATIF PERMOHONAN PELUPUSAN
1	JANUARI	2	2
2	FEBRUARI	1	3
3	MAC	1	4
4	APRIL	16	20
5	MEI	4	24
6	JUN	3	27
7	JULAI	15	42
8	OGOS	5	47
9	SEPT	2	49
10	OKTOBER	19	68
11	NOVEMBER	11	79
12	DISEMBER	10	89
JUMLAH		89	

PERMOHONAN PELUPUSAN ASET PUSAT PERUBATAN UKM TAHUN 2009

BIL	BULAN	PERMOHONAN PELUPUSAN	KUMULATIF PERMOHONAN PELUPUSAN
1	JANUARI	7	7
2	FEBRUARI	6	13
3	MAC	6	19
4	APRIL	8	27
5	MEI	4	31
6	JUN	3	34
7	JULAI	8	42
8	OGOS	9	51
9	SEPT	5	56
10	OKTOBER	3	59
11	NOVEMBER	5	64
12	DISEMBER	6	70
JUMLAH		70	

ANALISA FAEDAH



TAJUK PROJEK

**KUTIPAN BOLOS
SEMASA PESAKIT
DISCAJ**

KENAPA TAJUK DIPILIH?

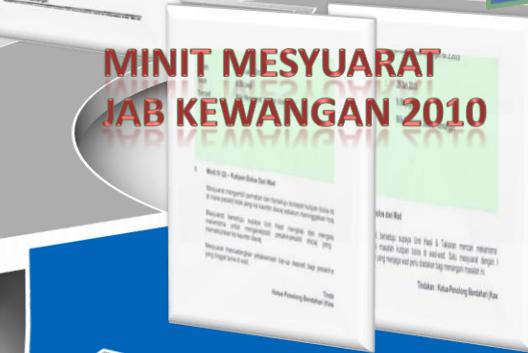
MEMASTIKAN SASARAN 65% KUTIPAN HASIL KE ATAS INVOIS PESAKIT YANG DIKELUARKAN DALAM TAHUN SEMASA

MEMASTIKAN JUMLAH HASIL KUTIPAN MENCAPI SASARAN YANG DITETAPKAN SETIAP TAHUN.

PIAGAM PELANGGAN JABATAN KEWANGAN



MINIT MESYUARAT JAB KEWANGAN 2010

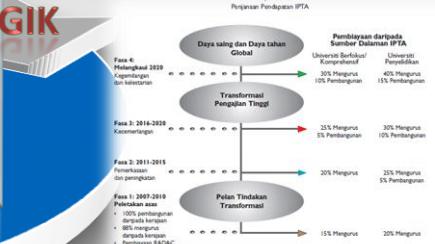


UNIT HASIL PERLU MENGKAJI DAN MENCARI MEKANISMA MENGATASI MASALAH KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ DARI WAD.

MENJANA PENDAPATAN SECARA DALAMAN SEBANYAK 30%



PROSES TRANSFORMASI -MENJANA PENDAPATAN IPTA



IMPAK MASALAH KEPADA **ORGANISASI****PURATA BIL**

5 -20 pesakit bolos
setiap hari di wad

KEKERAPAN**KEPENTINGAN****SISTEM****KOS****MASA**

Kawalan Dalaman dan proses yang lemah.

Bil tidak dapat disediakan dalam tempoh piagam unit yang ditetapkan 10 hari

Isu kutipan bolos diberi keutamaan pihak Audit dan Pengurusan.
Hasil hospital susut



**ANGGARAN PPUKM
MENGALAMI KEKURANGAN
HASIL SEBANYAK RM 6.9
JUTA SETAHUN**

PURATA KOS BOLOS
1 wad = RM 192 ribu
36 wad = RM 6.9 juta

*SUMBER DATA WAD PERUBATAN TAHUN 2009

PEMILIHAN MASALAH

IMPAK MASALAH KEPADA ORGANISASI

RM 6.9 JUTA????



**PENGIMEJAN
RESONANCE
MEGNETIK (MRI)**



**BEKALAN UBAT
2 BULAN**



**MEMBELI
2 UNIT AMBULAN**

PERMOHONAN & KELULUSAN

PERMOHONAN

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 08 MAR 2010

Ketua Jabatan
Jabatan Kewangan,
Pusat Perubatan UKM,

Puan,

**MEMOHON KELULUSAN UNTUK MENJALANKAN PROJEK KIK
NAMA KUMPULAN : ONE TOUCH
TAJUK PROJEK : KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ**

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

Adalah dimaklumkan bahawa Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK) One Touch terpilih untuk menganggotai kumpulan KIK Jabatan Kewangan pada tahun 2010. Seiring dengan itu, saya sebagai Ketua Kumpulan KIK One Touch mewakili ahli-ahli kumpulan dengan sukacitanya ingin memohon untuk menjalankan projek tersebut.

Tajuk projek yang telah dipilih ialah 'KU' PAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ'. Masalah ini dipilih kepada kajian awal seiripada tata yang dipelajari dari Di Perubatan sepanjang tahun 2009 yang menjukkan bahawa berlakunya kutipan bolos semasa pesakit discaj ini adalah tinggi.

Saya berharap pihak puan dapat memberi kebenaran kepada Kumpulan KIK One Touch untuk melaksanakan projek ini. Kerjasama dari pihak puan amatlah diharungi.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

SAZALI B. IBRAHIM
Ketua Kumpulan

s.k. - Fasilitator (KIK)

effalkik2010

KELULUSAN

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 15 MAR 2010

Sazali Bin Ibrahim
Ketua Kumpulan KIK One-Touch,
Jabatan Kewangan, P. UKM

Tuan

**KELULUSAN UNTUK MENJALANKAN PROJEK KIK KUMPULAN ONE-TOUCH,
JABATAN KEWANGAN, PUSA, PERUBATAN UKM**

Sebagaimana yang merujuk ke, ada perkara di atas.

Ita dimaklumkan bahawa Jabatan Kewangan telah bersetuju memberi kebenaran kepada Kumpulan One-Touch untuk menjalankan projek Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK) dengan tajuk yang dipilih, iaitu "KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ" di Pusat Perubatan UKM.

Sehubungan dengan itu, saya mengharapkan semua ahli dapat memberi komitmen yang kuat dan seterusnya dapat menghasilkan penyelesaian yang berkesan untuk permasalahan ini.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

RABAIAH BT HJ. ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/ Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k. - Fasilitator (KIK)

effalkik2010

HUBUNGKAIT MASALAH DENGAN PROJEK

PROJEK KAMI

MEWUJUDKAN INOVASI
SISTEM DAN KAWALAN
DALAMAN BAGI MENGATASI
KUTIPAN BOLOS

MENGURUSKAN
KEMASUKAN & DISCAJ
SERTA KUTIPAN HASIL
PESAKIT.

PENAMBAHBAIKAN

MASALAH

BIDANG TUGAS
UNIT HASIL

PIAGAM
PELANGGAN

MISI
JABATAN

KUTIPAN BOLOS SEMASA
PESAKIT DISCAJ

MEMASTIKAN JUMLAH
HASIL KUTIPAN
MENCAPAI SASARAN
YANG DITETAPKAN
SETIAP TAHUN.

OBJEKTIF PROJEK

- 1** Memastikan semua pesakit yang telah discaj dibilkan
- 2** Mengelakkan kutipan bolos disebabkan tidak dikutip
- 3** Meningkatkan kutipan hasil Hospital
- 4** Meningkatkan Kawalan dalaman dalam proses discaj dan kutipan

5W + 1H

WHAT

KUTIPAN

BOLOS

PESAKIT

DISCAJ

Sebarang caj yang mesti dibayar selepas mendapatkan rawatan/ perkhidmatan di Pusat Perubatan UKM.



Kegagalan mengenakan caj bayaran kepada pesakit dalam disebabkan pesakit tidak ke kaunter bayaran.



Individu yang mendapat rawatan di hospital



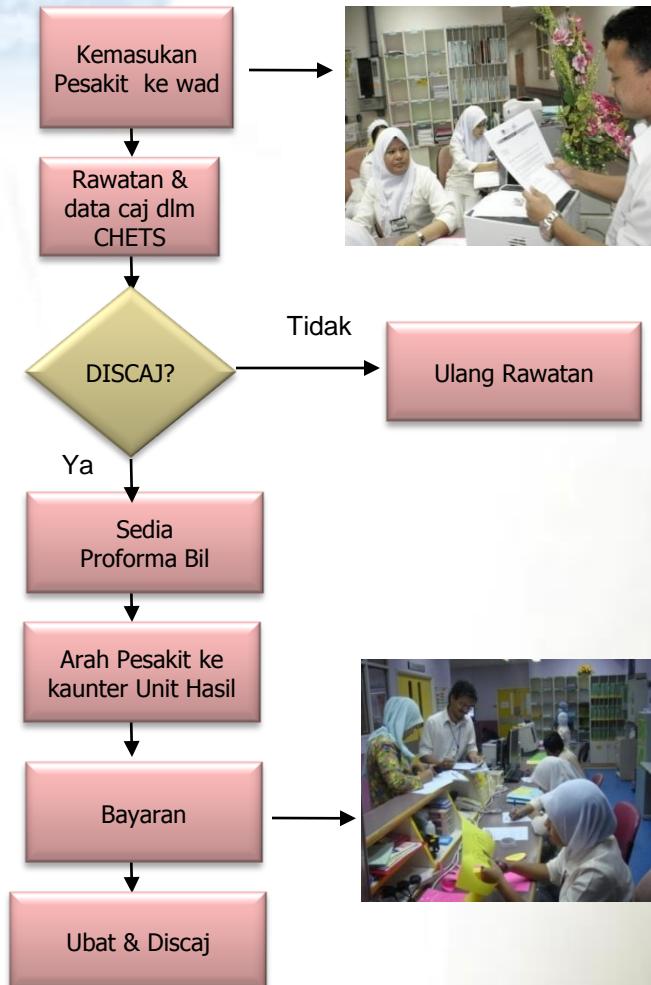
Proses daftar keluar pesakit dari wad setelah mendapat kebenaran bertulis daripada doktor



5W + 1H

WHAT

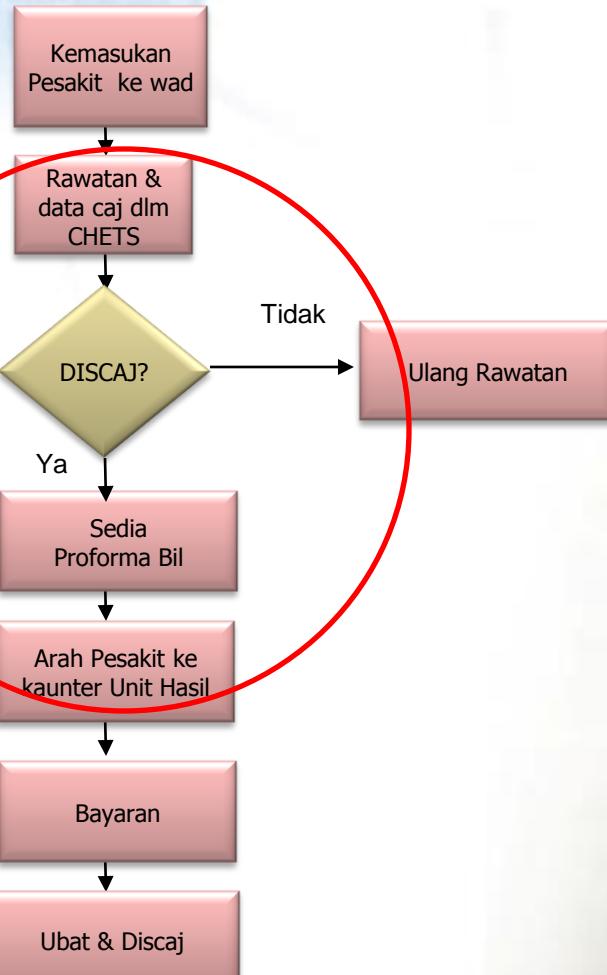
WHERE



- Masalah ini bermula di wad-wad dan berakhir di Kaunter Discaj Unit Hasil & Taksiran & Kaunter Bayaran Kecemasan

WHAT

WHEN



- Semasa proses discaj Pesakit oleh Doktor
- Semasa Proses mengemaskini caj rawatan pesakit dan penyediaan Pro-forma bil di wad
- Semasa pesakit diarahkan ke kaunter bayaran

5W + 1H

WHA

WHO

PEGAWAI PERUBATAN

KERANI WAD



PESAKIT



WARIS PESAKIT

JURURAWAT

KERANI
KEWANGAN /
DISCAJ

5W + 1H

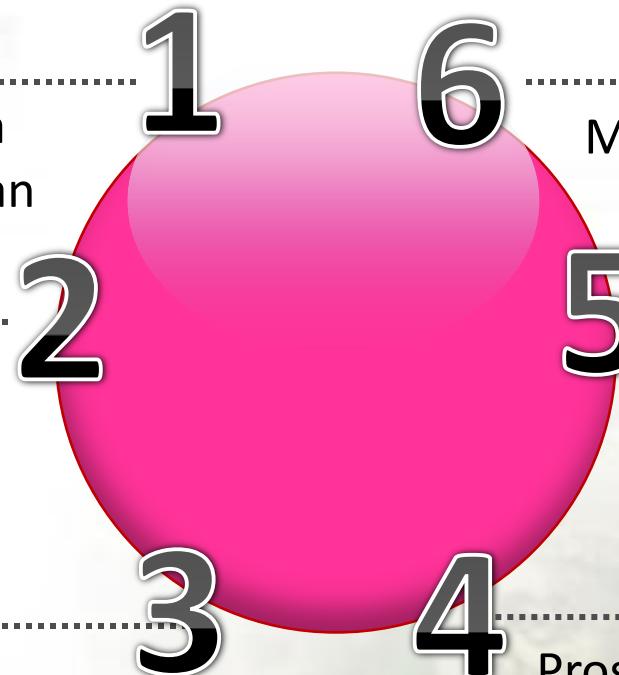
WHAT

WHY

Kurang komunikasi diantara wad dengan kaunter bayaran

Tiada pendedahan berkaitan polisi caj dan prosedur discaj

Kawalan Dalaman kurang berkesan



Maklumat pesakit tidak terkemaskini.

Tiada kemahiran/ skil dalam pengendalian kadar caj di wad

Proses discaj yang tidak jelas

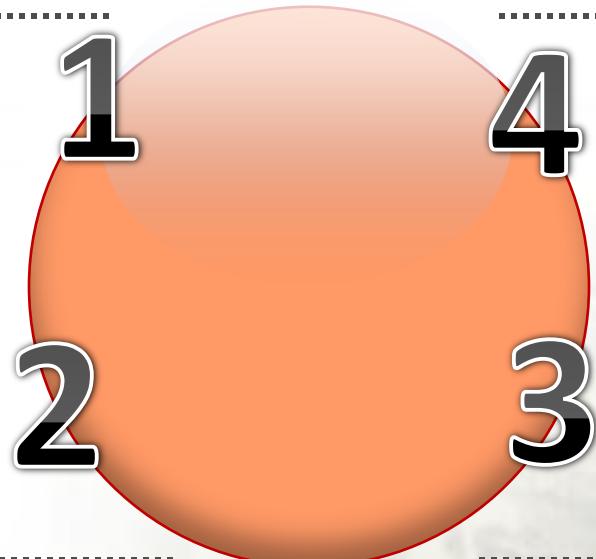
5W + 1H

WHAT

HOW

Pesakit yang telah discaj di kaunter wad tidak hadir ke kaunter bayaran

Tiada pemantauan pesakit yang telah discaj di wad



Pesakit berstatus percuma sedangkan ia berbayar

Maklumat caj pesakit tidak dimasukkan dengan betul semasa pesakit di dalam wad

LATARBELAKANG MASALAH

CARTA ALIR PROSES KEMASUKAN & DISCAJ PESAKIT (SEDIA ADA)



Discaj oleh Doktor

Kemasukan maklumat caj



Cetak Proforma Bil



Discaj Wad & Keluar hospital

Terima bayaran di Kaunter Unit Hasil



Proses Perwatan



Kemasukan Pesakit ke wad



Ambil Ubat



LATARBELAKANG MASALAH

DATA STATISTIK KESELURUHAN TAHUN 2009

STATISTIK KEMASUKAN PESAKIT KE WAD MENGIKUT DISIPLIN TAHUN 2009 DI PPUKM																			JUMLAH HARI SETAHUN		
BULAN	DISP	KEMASUKAN KE WAD IKUT DISIPLIN											KESELURUHAN HUKM								
		PER	PED	SUR	O & G	PSI	KHAS	MAKNA	ORTHO	INTENSIF	WARGA	ADMIT	DISCAJ	T/IN	T/OUT	KATIL	BOR	ALOS	MATI	% MATI	
JAN 2009		671	299	607	721	68	194	79	263	166	29	3,097	3,120	825	803	873	65.3	4.50	80	2.6	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									17673	
FEB 2009		577	81	559	671	46	198	95	229	160	22	2,838	2,880	742	722	873	65.8	4.47	83	2.9	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									16091	
MAC 2009		652	299	657	802	41	226	89	260	190	30	3,246	3,172	711	705	873	63.2	4.41	74	2.3	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									17104	
APR 2009		630	299	679	756	67	202	100	255	183	31	3,182	3,292	759	761	873	65.2	4.21	90	2.7	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									17068	
MEI 2009		592	291	598	756	46	177	88	251	176	22	2,997	3,010	669	668	873	61.9	4.55	83	2.8	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									16752	
JUN 2009		675	196	737	755	50	244	77	220	167	21	3,142	3,086	721	706	883	62.8	4.34	80	2.6	
KATIL		167	77	181	114	56	44	36	102	88	8									16451	
JUL 2009		616	277	703	800	79	230	103	261	215	24	3,258	3,274	844	851	888	64.9	4.31	82	2.5	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									17771	
OGO 2009		659	32	661	782	64	182	102	263	196	27	3,278	2,964	745	748	888	68.2	5.06	106	3.6	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									18766	
SEPT 2009		602	255	537	640	53	175	96	177	191	17	2,743	2,917	584	575	888	52.4	4.11	84	2.9	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									14337	
OKT 2009		589	255	537	640	53	175	96	177	191	17	2,730	2,901	575	569	883	52.0	4.13	84	2.9	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									14322	
NOV 2009		621	264	649	709	45	129	99	255	171	33	2,975	3,104	703	699	883	60.0	4.32	73	2.4	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									16435	
DIS 2009		616	297	684	744	48	228	81	284	192	32	3,206	3,252	810	807	883	65.1	4.39	90	2.8	
KATIL		182	77	181	114	56	44	36	102	88	8									17808	
JUMLAH		7,54	3,285	7,608	8,776	660	2,360	1,105	2,895	2,198	305	36,692	36,972	8,688	8,614	880	62.3	4.40	1,009.0	2.7	200,578

RINGKASAN STATISTIK TAHUN 2009 (WAD-WAD DISIPLIN PERUBATAN SAHAJA)

RINGKASAN CENSI ISWAD PERLUBATAN TAHUN 2009

Disediakan Oleh:

(NORHASLINA BT MOKHTAR)

B/p Setiausaha KIK One
Jab Kewangan,
Tarikh :

Disemak Oleh:

(SAZALI B IBRAHIM)
Ketua KIK One Touch
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh : 14 FEB

Disah Oleh:

(NORAZALI B HARUN)
Ketua Bahagian Kawalan
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh : 15 FEB

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

LATARBELAKANG MASALAH

ANALISA DATA BERKAITAN MASALAH

ANALISA KUTIPAN BOLOS BAGI JAN-DIS 2009 (DISIPLIN PERUBATAN SAHAJA)

WAD	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
PERUBATAN 1	1527	1,045,789.75	325	21.28	253,148.30	24.21
PERUBATAN 2	1440	1,036,004.46	296	20.55	254,623.9	24.58
PERUBATAN 3	1119	850,37.87	230	20.55	204,205.00	20.02
PERUBATAN 4	1010	469,232.79	215	21.29	92,565.60	19.73
PERUBATAN 5	982	980,914.73	277			
PERUBATAN 6	1353	897,291.26	343			
HDW	69	6,348.277.11	3	4.35	3,507.50	5.08
JUMLAH KESELURUHAN	7500	5,348,277.11	1689	22.5	1,345,118.70	25.15

1689
BIL/PESAKIT
(RM1,345,118.70)

22.5%

BENCHMARKING

(Hospital Kerajaan)

8 April 2010
Cik Roziah (W48)

Proses Masuk/keluar
pesakit diuruskan secara
berpusat .

Tiada data dikutip
berkaitan kutipan bolos.

Tiada tandaaras yang
boleh diperolehi



11 Mei 2010
En Nor Aznil (W48)

Proses Masuk/keluar
pesakit diuruskan oleh
Unit hasil.

Penguatkuasaan Kenaan
Deposit masuk wad.

Kutipan bolos - 90% dari
pesakit yg discaj hadir ke
kaunter discaj.

Boleh dijadikan tanda aras

BENCHMARKING

(Hospital swasta)



ospital Ampang Puteri, Prince court Medical Centre, Hospital KPJ

Proses Kemasukan & discaj

- Tatacara dan peraturan yang dikenakan untuk kemasukan & discaj adalah ketat dan bermotifkan keuntungan.
- Deposit adalah wajib (tiada kompromi) semasa kemasukan wad.
- 90% pesakit adalah golongan berada dan bayar melalui insuran.

(maklumat diperolehi dari laman web beberapa hospital swasta)

- **Tidak dibuat penandaaran kerana tatacara yang berbeza.**

PENETAPAN SASARAN SASARAN PROJEK

 **Universiti Kebangsaan Malaysia**
National University of Malaysia

 **UKM Medical Centre**

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 12 Mei 2010

Ketua
Jabatan Kewangan,
Pusat Perubatan UKM,

Puan,

PENETAPAN SASARAN PROJEK
TAJUK PROJEK : KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

Untuk makluman puan, bagi tujuan menetapkan sasaran pencapaian projek, kumpulan telah membuat lawatan tandaarsa dan analisa data kutipan bolos wad perubatan PPUKM bagi tahun 2009.

Hasil lawatan tanda aras dan analisa data adalah seperti berikut :

- 8 April 2010 - Pusat Perubatan Universiti Malaya PPUM tidak membuat penilaian ke atas kutipan bolos semasa pesakit discaj.
- 11 Mei 2010 - Hospital Kuala Lumpur HKL telah menetapkan 10% pesakit adalah bolos tidak ke kaunter bayaran.
- Hospital swasta tidak dibuat lawatan tanda aras memandangkan entiti yang berbeza dari segi peraturan, tatacara dan ia berkongsikan keuntungan. Semakan hanya dibuat melalui laman web di beberapa hospital seperti Hospital Ampang puteri, Prince Court Hospital dan Hospital KPJ namun tiada maklumat yang boleh diperoleh/diiruak.
- Hasil Analisa data yang dibuat untuk Kutipan Bolos bagi Wad perubatan sepanjang tahun 2009 menunjukkan purata bolos adalah sebanyak 22.5%.

Justeru itu, berdasarkan fakta di atas dan keupayaan yang ada, kumpulan telah bersetuju untuk menetapkan sasaran bagi projek adalah sebanyak 5%.

Kumpulan mohon kelulusan puas diatas cadangan ini.

Sekian,

Yang benar,


SAZALI B. IBRAHIM
Ketua Kumpulan One Touch

Kumpulan Inovatif dan Kreatif, Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91373148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

 **Universiti Kebangsaan Malaysia**
National University of Malaysia

 **UKM Medical Centre**

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 12 MAY 2010

Sazali Bin Ibrahim
Ketua Kumpulan KIK One-Touch,
Jabatan Kewangan, PPUKM

Tuan,

KELULUSAN PENETAPAN SASARAN PROJEK
TAJUK PROJEK : KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.
Sukacita dimaklumkan, penetapan sasaran untuk projek iaitu sebanyak 5% adalah diluluskan.

... yang tinggi dan seterusnya dapat menghasilkan penyelesaian yang berkesan untuk permasalahan ini.

Sekian, terima kasih

Yang benar,


RABAIAH BT H.J. ARHAM
Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k. - Fasilitator (KIK)

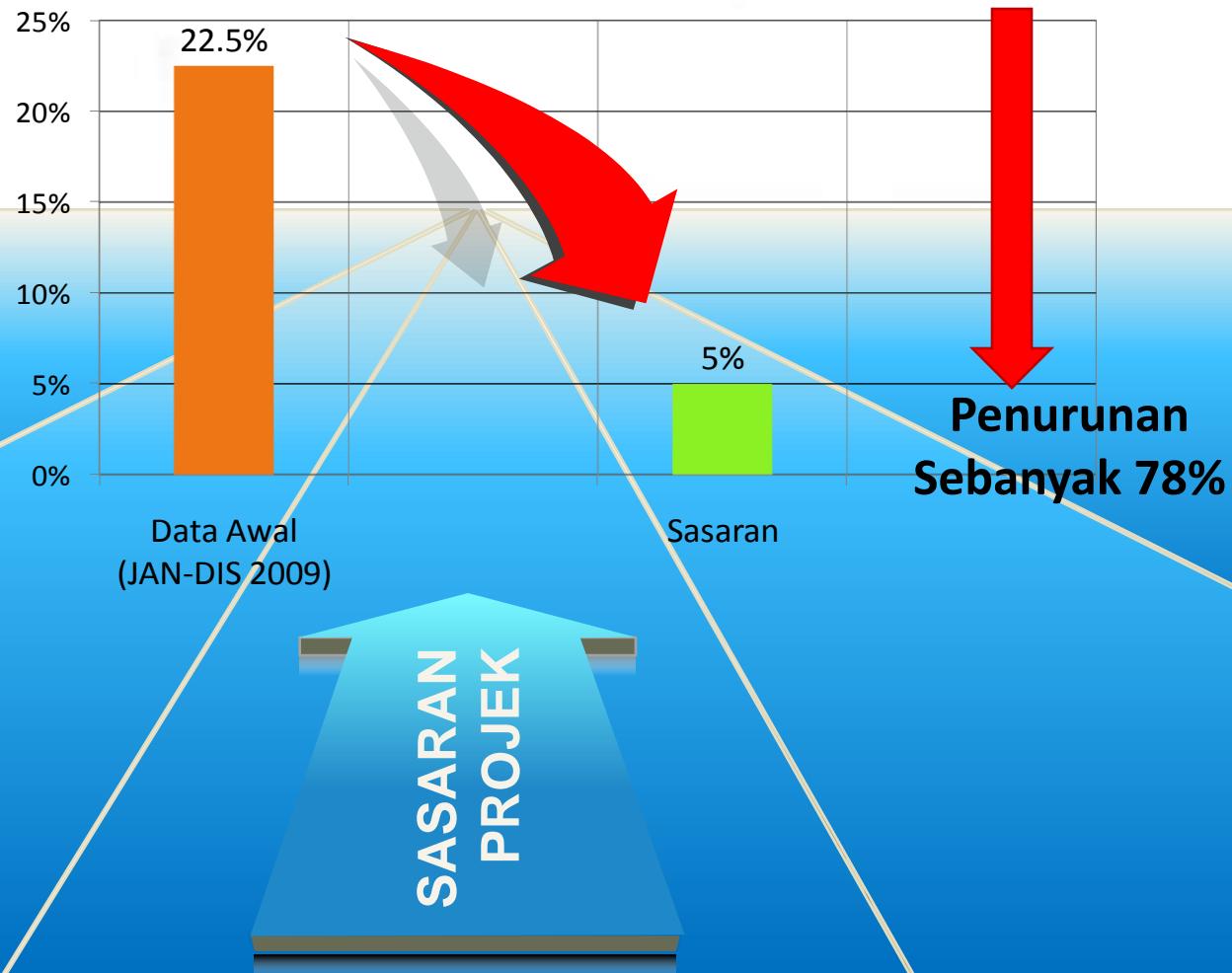
Jabatan
Telefon

effa/kik2010

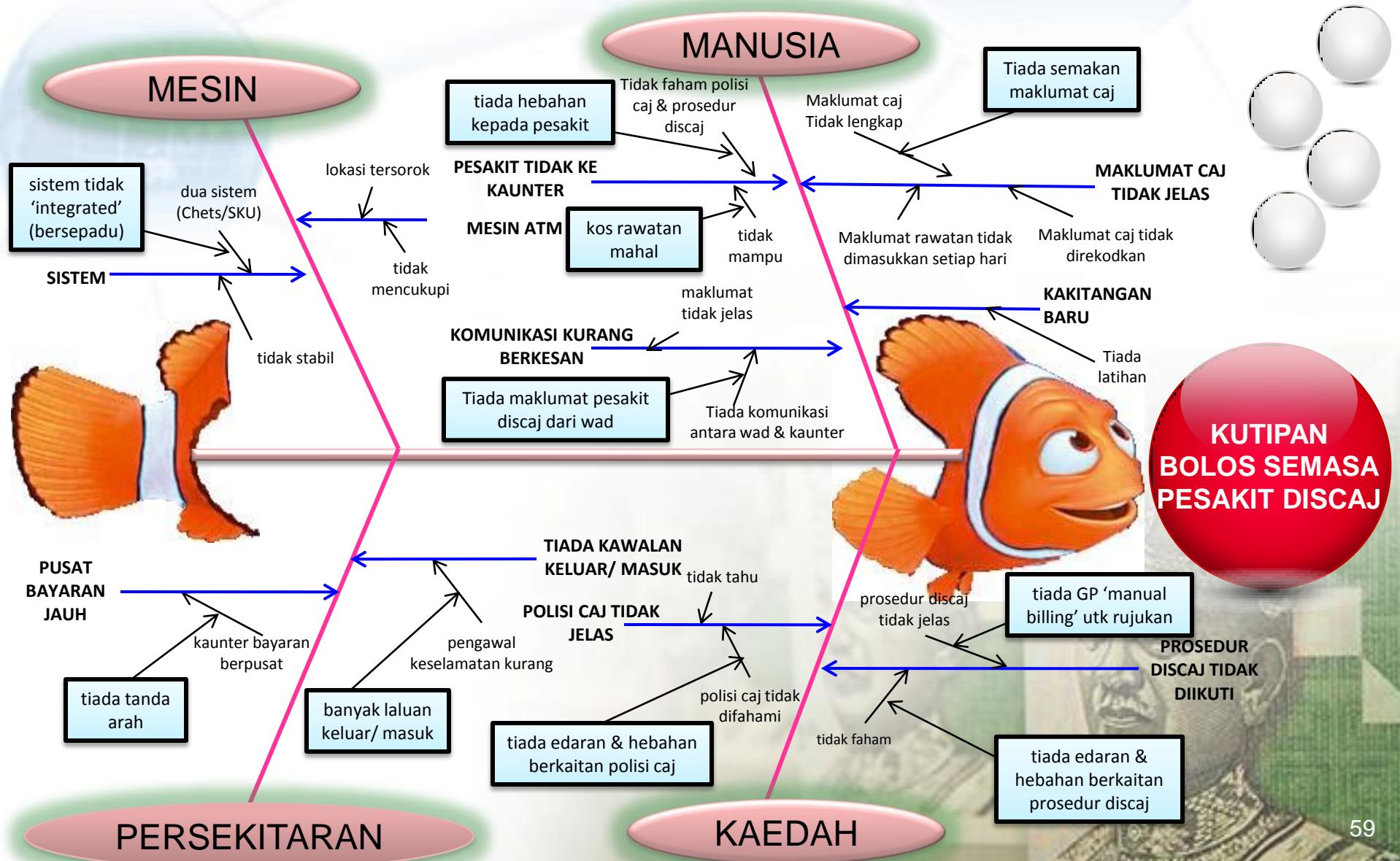
“Sukacita dimaklumkan
penetapan sasaran untuk
projek iaitu sebanyak 5%
adalah diluluskan”

PENETAPAN SASARAN SASARAN PROJEK

Mensasarkan penurunan kadar kutipan bolos semasa discaj kepada 5% iaitu penurunan sebanyak 78%



RAJAH TULANG IKAN ISHIKAWA 1



FAKTOR MASALAH - MESIN

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada sistem yang bersepada	Sistem Kewangan Universiti (SKU) dan Chets	-Proforma Bil dikeluarkan melalui sistem Chets manakala invois dan resit menggunakan sistem SKU		

Page ID : PAC109 |

BILLING				
Name	INTAN LILY SURAYA, MAT JAYA	Status Bill	EDIT	
MRN	N129908	Debtor Code	N129908	
Add New Item Print				
Select item(s) to delete and click 'Delete'. Please note that only item with '*' can be deleted.				
Order Date	Order Description	Amount	Status	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <small>(Check this box to select all)</small>				
20/10/2009	CALCIUM (DEVIASA)	RM 90.00	EDIT *	
20/10/2009	CYANURIC ACID (DEVIASA)	RM 40.00	EDIT *	
29/10/2009	UBAT KURASIK 2 HINGSY	RM 30.00	EDIT *	
29/10/2009	UBAT EKALUAN 1 BULAN	RM 20.00	EDIT *	
29/10/2009	DECAR TUBUS LION ODS	RM 8.00	EDIT *	
29/10/2009	DECAR TUBUS LION ODS	RM 8.00	EDIT *	
29/10/2009	MARAH SAWI C 3.5	RM 7.00	EDIT *	
29/10/2009	ICALCUM	RM 1.50	EDIT *	
29/10/2009	INORGANIC PHOSPHATE			
29/10/2009	LOVER FUNCTION TEST			
29/10/2009	MAGNESIUM	RM 2.00	EDIT *	
29/10/2009	REBIL PROFILE			
29/10/2009	FULL BLOOD COUNT	RM 3.00	EDIT *	
29/10/2009	INTERMITTENT PERITONIAL DIALYSIS	RM 3.00	EDIT *	
Total:				
Delete	Close			

PROFORMA DIKELUARKAN SISTEM CH

BIL
ELALUI
TS

Welcome Page PESERTA DINI SAKALI
Logout PAC / OGIC

PATIENT BILLING

NAME : KARINA, DIP, MAAPR	Address Date : 15/9/2003	Address Time : 18:05
MRN : 123456789	Charge Date : 21/9/2013	Charge Time : 17:17
DEPARTMENT CODE : MTH2047	Patient Details :-	
INVOICE NUMBER : 3155000	PIN : PT922447	Via : 202095155006
VISIT ID : 200902110123	Name : KARINA,DIP,MAAPR	
PREFERRED ID : 0000000000000000	Credit Cards : PT922447	
AMOUNT : RM 9.00	Assessment Date : 09/09/2013	Amount Type : AWAM DEWAZA
BALANCE : RM 9.00		
STATUS : IN PATIENT		
APPEAL : CALLED		
REFUND : CALLED		
VISIT ID : 200902110123	Click here to change account type	
REFUND ID : 200902110123	Refund Type : Refund	Total Amount To Be Paid : RM 410.00
REFUND DATE : 20/03/2016	Refund Amount : RM 0.00	Current Total Fund : RM 0.00
	Reasons : Abnormal	Previous Balance : RM 410.00

PAYER ID: 0000000000000000 STATUS: IN PATIENT

PROFORMA BIL
DIKELUARKAN MELALUI
SISTEM CHETS

FAKTOR MASALAH - MANUSIA

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada semakan maklumat caj	-'Proforma bil' dalam Sistem Chets - Laporan audit dalam ISO Hospital UKM	-Tiada semakan & pengesahan Ketua Jururawat bagi caj yang dimasukkan oleh kerani wad		

c-HETS : Universiti Kebangsaan Malaysia - Windows Internet Explorer
 Page ID : PAC109 /

BILLING

Name	MRN	Description	Amount	Status
INTAN LILY SURAYA, MAT JAYA	N129908	Check this box to delete item. Please note that only item with '*' can be deleted.		
30/10/2009		URAT EKALAI (DEWASA)	RM 90.00	EDIT *
30/10/2009		CABAVATAN (DEWASA)	RM 45.00	EDIT *
29/10/2009		URAT EKALAI 2 MINGGU	RM 10.00	EDIT *
29/10/2009		URAT EKALAI 1 BULAN	RM 20.00	EDIT *
29/10/2009		CECA TUBUN LATIH C&S	RM 9.00	EDIT *
29/10/2009		CECA TUBUN LATIH C&S	RM 9.00	EDIT *
29/10/2009		NAJIB SOVAB C&S	RM 1.50	EDIT *
29/10/2009		CAJAN	RM 1.50	EDIT *
29/10/2009		DIASTATIC PHOSPHATE	RM 1.50	EDIT *
29/10/2009		FUNCTION TEST	RM 2.00	EDIT *
29/10/2009		CHLORIDE	RM 2.00	EDIT *
29/10/2009		ASBUN PROFILE	RM 7.00	EDIT *
29/10/2009		FULL BLOOD COUNT	RM 10.00	EDIT *
29/10/2009		INTERMITTENT PERITONITIS	RM 10.00	EDIT *
TOTAL			RM 652.00	

Kegagalan kerani wad memasukkan caj rawatan pesakit setiap hari. Contoh : tarikh di 'Order Date' sama.

HUKUMUKUKISO-AD/B01(Pn 1/09)

HOSPITAL UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

AUDIT DALAM BORANG PEMERHATIAN

Pemerhatian (Dilihi oleh Jururawat)

No. Laporan Pemerhatian : N129908 | Catatan : [Redacted]
Elemen ISO 9001:2008 : 7.3.3

Tandatangan : [Signature]

Nama Jururawat : INTAN LILY SURAYA, MAT JAYA

Tarikh : 29/10/2009

Cadangan Jururawat jika ada (Dilihi oleh Jururawat)

Tarikh akhir dilaksanakan (Dilihi oleh pegawai yang dilantik)

Ketua Jururawat tidak melaksanakan proses pengesahan bil pesakit di dalam Sistem CHets

c-HETS : Caring Hospital Universiti Malaysia

Welcome Puan NOR AZIZAH BT MOHD SALEM
Location: JABATAN KAYAIGAN

Change Password : KEY Page : PAC112 Time: 11:18 Date: 09/07/2010

PATIENT BILLING

NAME: INTAN LILY SURAYA, MAT JAYA
MRN: N129908
DISCHARGE DATE: 28/11/2009
DISCHARGE TIME: 12:00 PM
DISCHARGE DETAILS: [Redacted]
ACCOUNT CLASS: BERBALIK
ACCOUNT TYPE: DEWASA

Click here to change account type

Preforma Invoice Info :-

Amount Due :- RM 652.00
Total Amount Paid :- RM 0.00
Proforma Balance :- RM 652.00

Sum of Invoices :- RM 0.00
Total Amount Paid :- RM 0.00
Proforma Balance :- RM 0.00

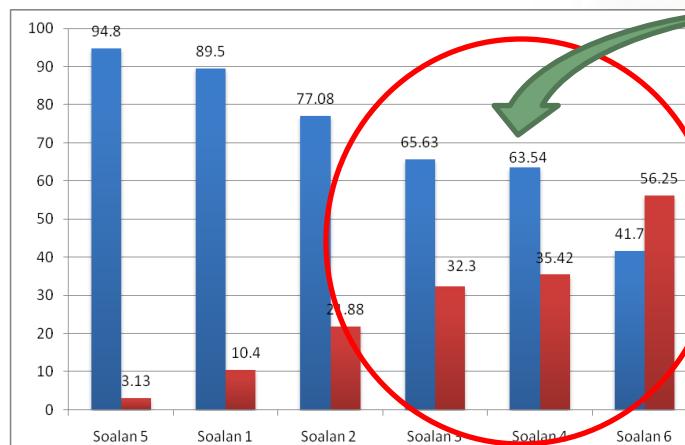
Buttons: Create Invoice, Edit/Print, Approve, Create Finance, Refund, Cancel Bill

Copyright © 2005 - 2010, PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA, CHETS All rights reserved.
Powered by JTM - PRISM

PERANCANGAN ANALISA PELUANG PENAMBAHBAIKAN

FAKTOR MASALAH - MANUSIA

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada maklumat pesakit yang telah discaj dari wad	- Borang soalselidik - Pemerhatian & temuduga	- Tiada mekanisma yang wujud bagi penyampaian maklumat berkaitan pesakit yang discaj antara wad dan kaunter bayaran Unit Hasil		



Soalan 4 : Tiada maklumat berkaitan pesakit yang telah discaj – 63.54%

Borang Soal selidik

Orang Kelayakan Soal Selidik: Mewakili maklumat perkongsian maklumat di atas.
(Plikas hasil dari projek senarai caj-maklumat pesakit di wad)

A. Biasa seorang:

B. Bila mengalami masalah dibawah. Bolehkah jawab anda, iaitu ada "YA" atau "TIDAK".

Bantuan E. Pemerhatian Pesakit

- Daya tahan terhadap adanya perubahan maklumat caj pesakit di wad.
- Pelbagai maklumat caj pesakit dibuat.
- Maklumat caj pesakit di dalam C-Hawt tidak sama dengan terkena.
- Terkeliru caj yang dibuat oleh maklumat pesakit kerana tidak tahu budi-jep.
- Biasamnya jadi RWS, CHAWT, bukannya urut maklumat caj maklumat pesakit yang dibuat.
- Terkeliru maklumat maklumat pesakit caj pesakit.

Bantuan F. Penyelidikan Doktor

- Daya tahan kegagalan perniagaan caj pesakit di wad.
- Terdapat prosedur dan peraturan pengurusan caj maklumat.
- Caj maklumat pesakit yang dimaksudkan ke C-Hawt bersamaan dengan maklumat dalam hal-persatuan.
- Pengurusan maklumat pesakit caj maklumat yang dimaksudkan ke dalam hal-persatuan.
- Biasamnya maklumat pesakit caj maklumat yang dimaksudkan ke dalam hal-persatuan.
- Biasamnya caj di C-Hawt masih faktur Jumlah.

C. MASALAH DIHADAPI SEMASA PROSES KENAIKAN CAJ PESAKIT (Dua pilihan):

D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES KENAIKAN CAJ PESAKIT (Dua pilihan):

FAKTOR MASALAH - MANUSIA

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
-------	--------	----------	-------	-----------

Kos rawatan mahal

- Borang soalselidik
- SKU

Penemuan

- Aduan daripada pesakit
- Bayaran bil dibuat secara ansuran.



Objektif Borang Soal Selidik: Mendapatkan kefahaman pesakit dan waris berkenaan proses discaj wad.

Bahagian 1:

- Ini merupakan kali pertama saya mendapatkan rawatan di PPUKM. (Jika jawapan "tidak", sila nyatakan tahun pertama mendapatkan rawatan di PPUKM: _____)
- Rawatan dan ubatan yang diberikan oleh PPUKM adalah lebih baik berbanding hospital lain.
- Saya memahami polisi pengenaan caj yang dikenakan ke atas pesakit.
- Sebelum sebarang rawatan dibuat, angguran caj maklumatkan oleh Pegawai Perubatan pihak wad.
- Angguran caj rawatan yang dimaklumkan di wad adalah sama seperti di kaunter bayaran.

Bahagian 2:

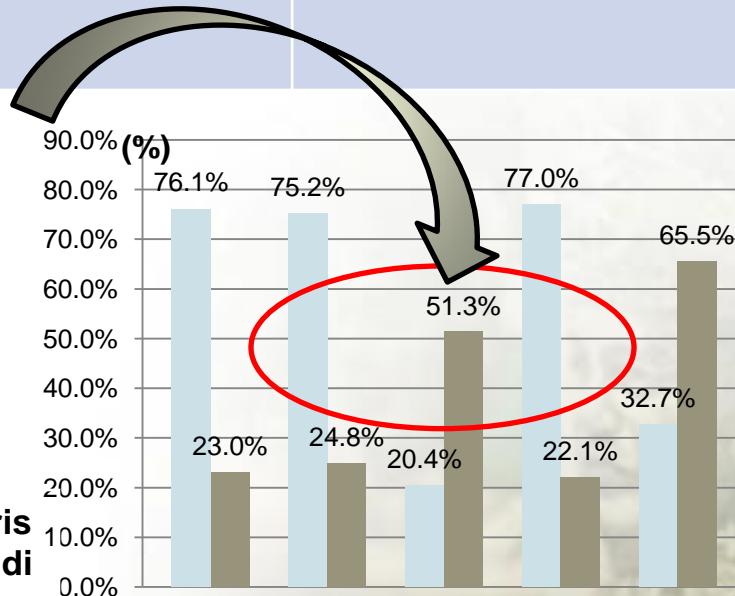
- Tunjuk arah yang diletakkan didalam PPUKM mencukupi dan dapat membantu pesakit/waris.
- Saya tahu di mana lokasi Kaunter Kemudahan dan Bayaran untuk pesakit admit dan discaj.
- Kos rawatan di PPUKM adalah mahal berbanding hospital lain. (Contoh: Hospital Sardang, Hospital Putra, Pusat Perubatan Universiti Malaysia)
- Saya tahu bagaimana proses pesakit discaj dari wad PPUKM.

C. MASalah DIHADAPI SEMASA PROSES DISCAJ PESAKIT (Silakan nyatakan):

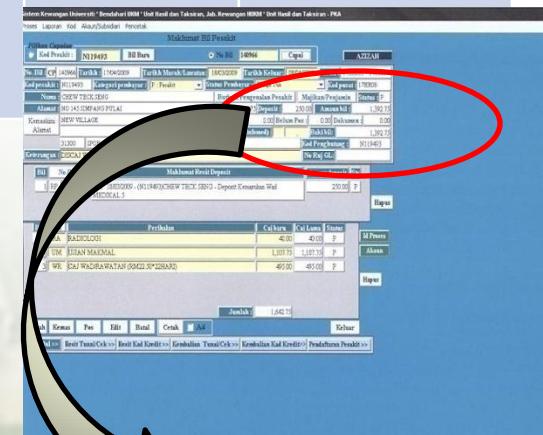
-
-

D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES DISCAJ PESAKIT (Silakan nyatakan):

-
-



Soalan 3 : 51.3% Pesakit/ waris TIDAK bersetuju kos rawatan di PPUKM adalah mahal.



Terdapat baki pada bil pesakit yang disediakan melalui sistem SKU

Soalan Bahagian 2

FAKTOR MASALAH - MANUSIA

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada hebahan kepada pesakit	-Borang soalselidik - Pemerhatian dan semakan dokumen	-Tiada maklumat berkaitan proses discaj untuk pesakit/ waris pesakit - Komunikasi kurang berkesan antara wad dengan pesakit/waris -Kurang kawalan dan pemantauan terhadap pesakit yang discaj.		

    BORANG SOAL SELIDIK

WAD : I - M

Objektif Borang Soal Selidik: Mendapatkan kefahaman pesakit dan waris berkenaan proses discaj wad.

A. Saya seorang :

Pesakit
 Waris Pesakit

B. Sila lengkapkan seulan dibawah. Butakat jawapan anda, samada "YA" atau "TIDAK".

Bahagian 1 :

1. Im merupakan kali pertama saya mendapatkan rawatan di PPUKM.
(Jika jawapan "Tidak", sila nyatakan tahun pertama mendapatkan rawatan di PPUKM _____)
2. Rawatan dan ubatan yang diberikan oleh PPUKM adalah lebih baik berbanding hospital lain.
3. Saya memahami polisi pengenaan caj yang dikenakan ke atas pesakit.
4. Sebelum sebarang rawatan dibuat, anggaran caj dimaklumkan oleh Pegawai Perubatan/ pihak wad.
5. Anggaran caj rawatan yang dimaklumkan di wad adalah sama seperti di kaunter bayaran.

Bahagian 2 :

1. Turuk arah yang diletakkan didalam PPUKM mencukupi dan dapat membantu pesakit wad.
2. Saya tahu di mana lokasi Kaunter Kemaskini dan Bayaran uni & pesakit.
3. Kos rawatan di PPUKM adalah mahal berbanding hospital lain.
(Contoh : Hospital Sungai, Hospital Putrajaya, Posut Penduduk Univ atau Malaysia)
4. Saya tahu bagaimana proses pesakit discaj dari wad PPUKM.
(Discaj wad --> Kaunter Bayaran --> Farmasi)
5. Saya tahu kaedah dan proses jika pesakit tidak mampu untuk membayar.

C. MASALAH DIHADAPI SEMASA PROSES DISCAJ PESAKIT (Silakan nyatakan):

1. *Tirossi caj niya - mesti - iya untuk rakyat Malaysia*

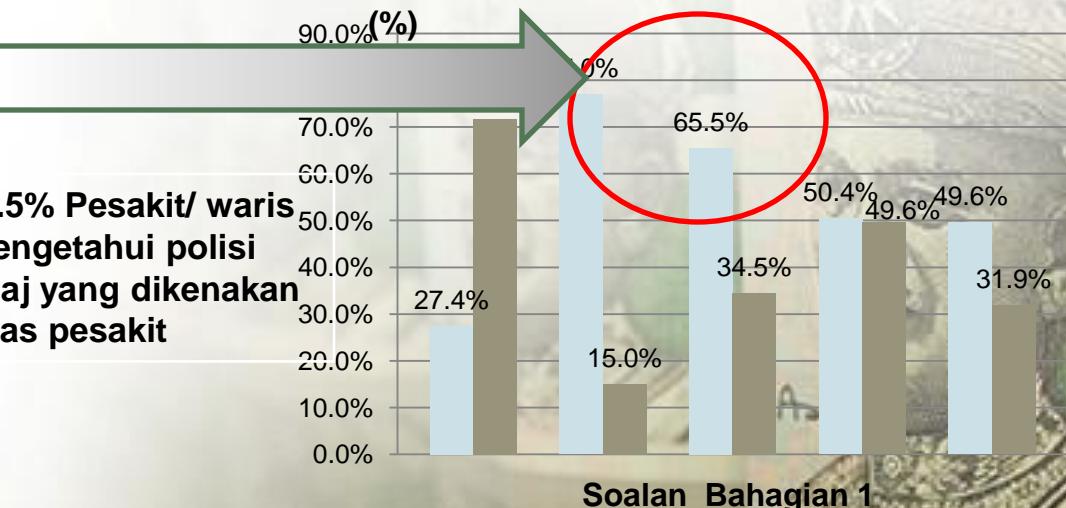
2. _____

D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES DISCAJ PESAKIT (Silakan nyatakan):

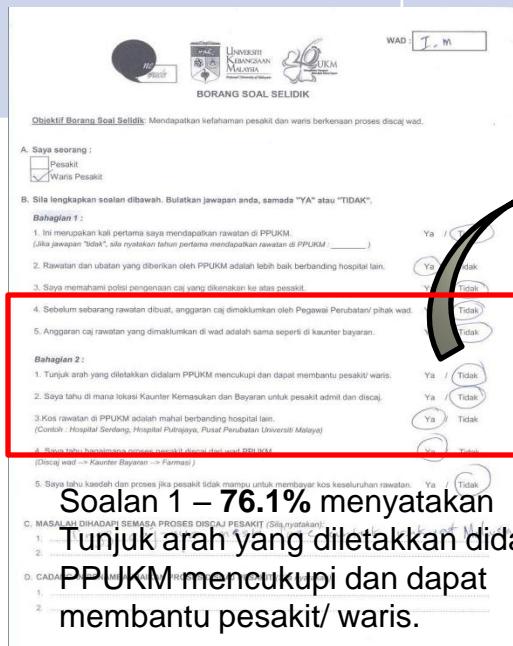
1. _____

2. _____

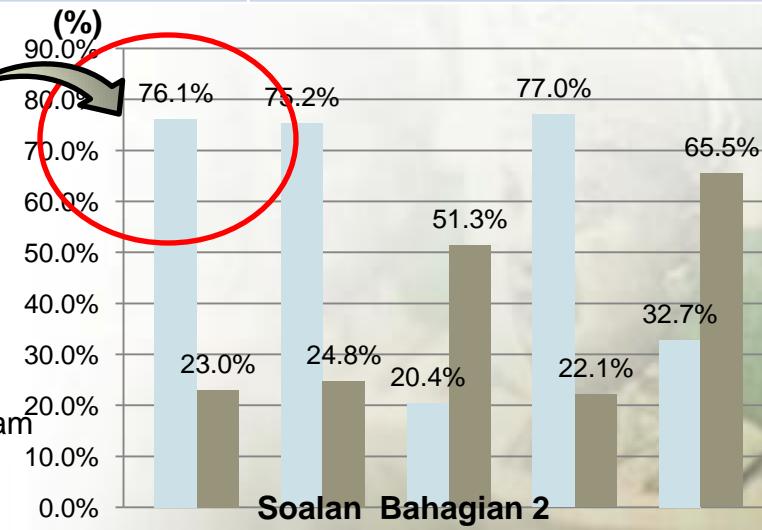
Soalan 3: 65.5% Pesakit/ waris pesakit mengetahui polisi pengenaan caj yang dikenakan ke atas pesakit



FAKTOR MASALAH - PERSEKITARAN

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada Tanda Arah	<ul style="list-style-type: none"> - Secara pemerhatian - Borang Soalselidik  <p>Soalan 1 – 76.1% menyatakan Tunjuk arah yang diletakkan didalam PPUKM mencukupi dan dapat membantu pesakit/ waris.</p> <p>Soalan 2 – 75.2% menyatakan Tunjuk arah yang diletakkan didalam PPUKM mencukupi dan dapat membantu pesakit/ waris.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pesakit/waris kerap bertanya lokasi kaunter bayaran kepada kakitangan PPUKM - Aduan lisan yang diterima oleh kakitangan di kaunter bayaran 		

Peratus (%)

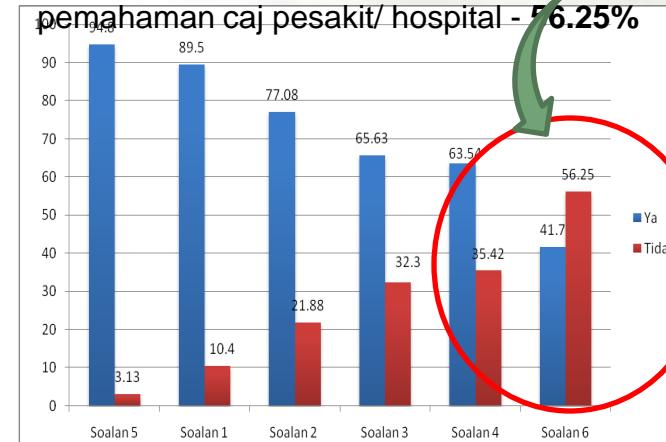


FAKTOR MASALAH - KAEDAH

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada edaran & hebahan berkaitan polisi caj & prosedur discaj	- Borang soal selidik - Pemerhatian - Minit Mesyuarat Unit Hasil	Kakitangan wad tidak jelas/memahami mengenai prosedur discaj dan polisi caj Sebahagian wad tidak mempunyai sebarang manual atau pemakluman polisi caj		



Soalan 6 : Tiada sebarang latihan diberikan kepada kakitangan berkenaan pemahaman caj pesakit/ hospital - **56.25%**



B. Saya mengikuti kiraan asalter dibawah. Silaikan jawab per per ayrua, walaupu "YA" pada "TIDAK".

Ringkasan 6 : Pengetahuan Politik Caj

- Saya tahu tentang sifirin politik pengurusan caj pesakit di HPM.
- Walaupun saya tahu tentang caj pesakit, saya tidak tahu tentang maklumat yang berkaitan dengan caj pesakit.
- Tidak tahu tentang caj pesakit di hospital.
- Tidak tahu tentang caj pesakit di hospital.
- Walaupun saya tahu tentang caj pesakit di hospital, saya tidak tahu tentang maklumat yang berkaitan dengan caj pesakit.
- Tidak tahu tentang caj pesakit di hospital.

Ringkasan 7 : Pemahaman Caj Pesakit

- Saya tahu tentang maklumat yang berkaitan dengan caj pesakit di hospital.
- Tidak tahu tentang maklumat yang berkaitan dengan caj pesakit di hospital.
- Caj pesakit adalah caj yang dibuat semasa anda mengambil dalam rumah sakit.
- Pembentukan maklumat tentang caj pesakit dalam rumah sakit.
- Barisan maklumat tentang caj pesakit di hospital.
- Sistem caj di hospital.

C. MASALAH DIHADAPI SEMASA PROSES KENAIKAN CAJ PESAKIT (Silakan nyatakan)

-
-
-
-

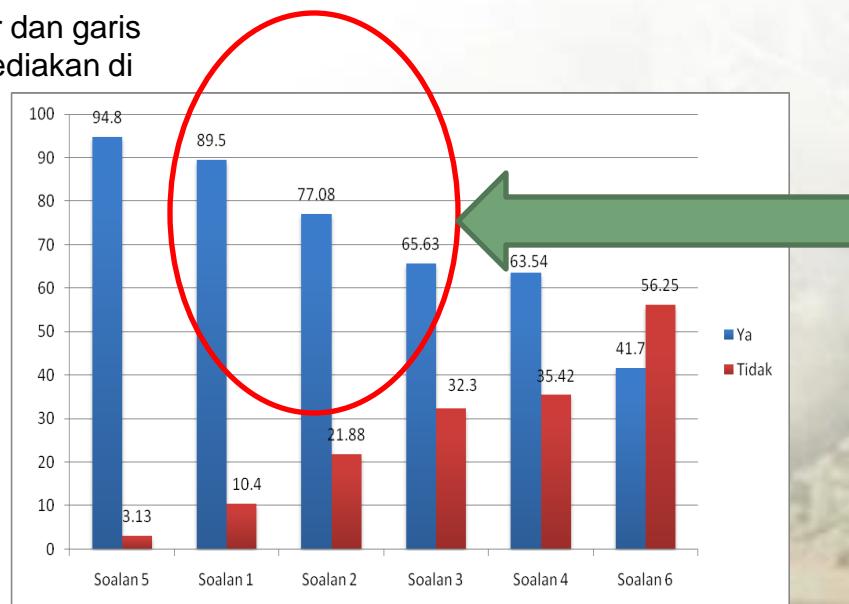
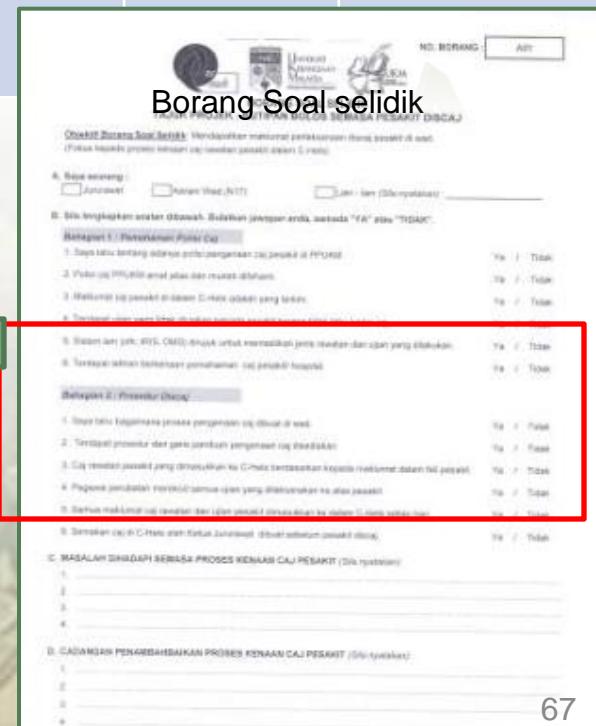
D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES KENAIKAN CAJ PESAKIT (Silakan nyatakan)

-
-
-
-

FAKTOR MASALAH - KAEDAH

Punca	Sumber	Penemuan	Siapa	Keputusan
Tiada Garis Panduan Pembilan Secara Manual untuk rujukan	- Audit di wad-wad - Manual kualiti Hospital UKM	Tiada rujukan yang disediakan untuk membuat manual charging dan proforma bil oleh kerani wad.		

Soalan 2 : terdapat prosedur dan garis panduan pengenaan caj disediakan di wad - **77.08%**

Borang Soal selidik

Orang ketua Borang Soal Selidik: _____

(Plikok kepada projek senario caj-makanan pada halaman 5 nombor 5)

A. Basic setting:

B. Setuju mengikuti dan beri bantuan. Bantuan jawab soalan anda, iaituanda "YA" atau "TIDAK".

Bantuan 1: Persetujuan Proses Caj

- Soal batu terdiri odorene protokol pengenaan caj seperti di PP11400
- Pelakujug PP11400 amat peroleh maklumat dibantuan
- Wakaruntit sapuan di dalam C-Han caj yang telak
- Proses caj yang telak
- Stesen jenjuk, RWS, CMU/tarikh urut memahami jenjuk maklumat caj yang dilakukan
- Terkongsikan maklumat pemahaman caj penaksiran hospital

Bantuan 2: Proses Caj Caja

- Soal batu telak mengalihna pintaan pengenaan caj dibuat di wad
- Terdapat prosedur dan garis panduan pengenaan caj maklumat
- Caj maklumat pasti pengenaan caj dibuat bersamaan dengan kajalit sambutan dan kajalit relaksasi dalam hal jasa
- Pengguna maklumat maklumat caja yang dilakukan ke atas jasa
- Garis maklumat maklumat caja yang dilakukan ke atas jasa
- Terima kasih caj di C-Han atau faktur jawabwad, idam seluruh maklumat dicatat

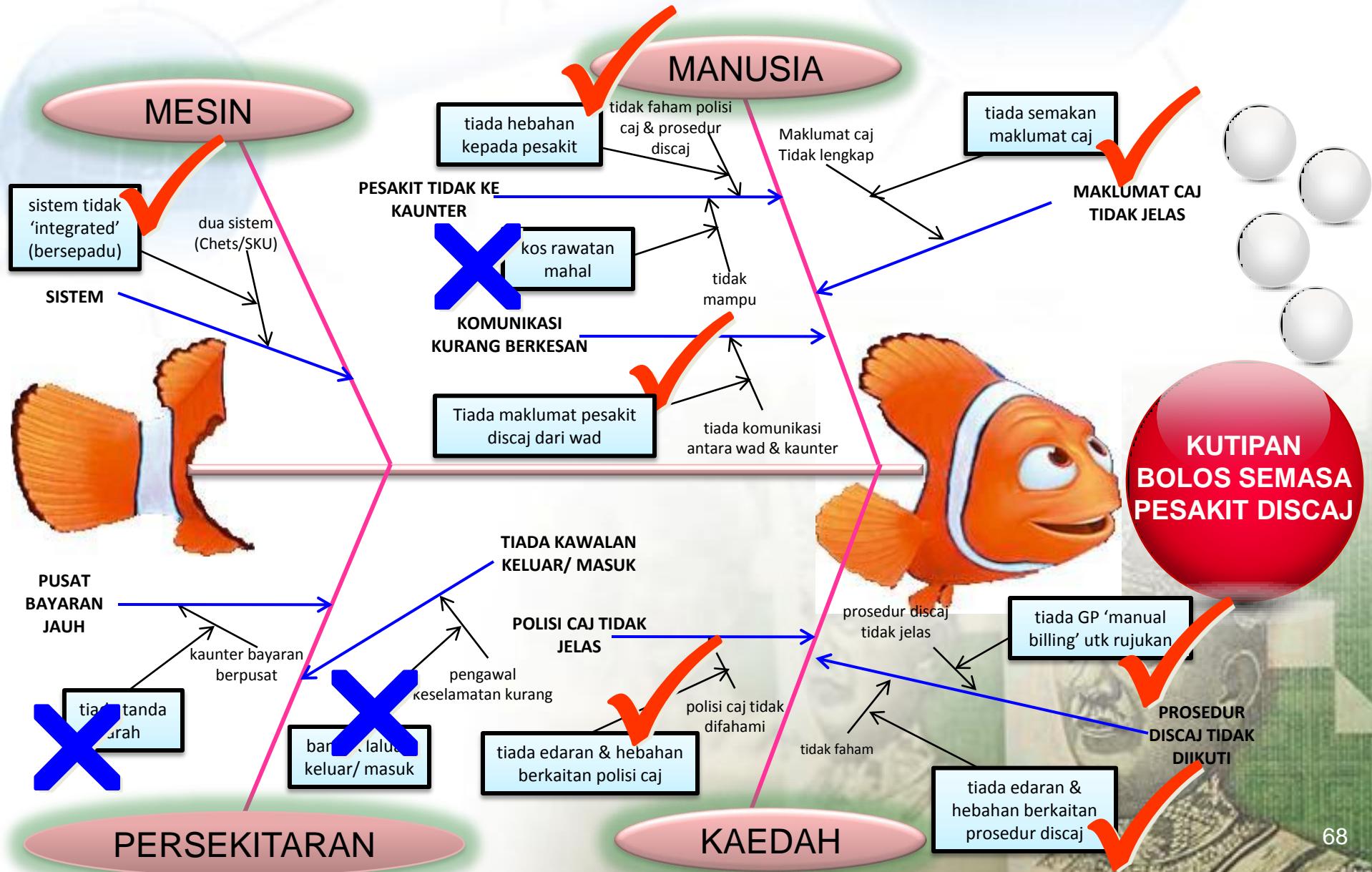
C. MASALAH DIHINDARI SEBAKU PROSES KENAIKA CAJ PERAKIT (Silakan nyatakan)

- _____
- _____
- _____
- _____

D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES KENAIKA CAJ PERAKIT (Silakan nyatakan)

- _____
- _____
- _____
- _____

RAJAH TULANG IKAN ISHIKAWA 2



CADANGAN PENYELESAIAN

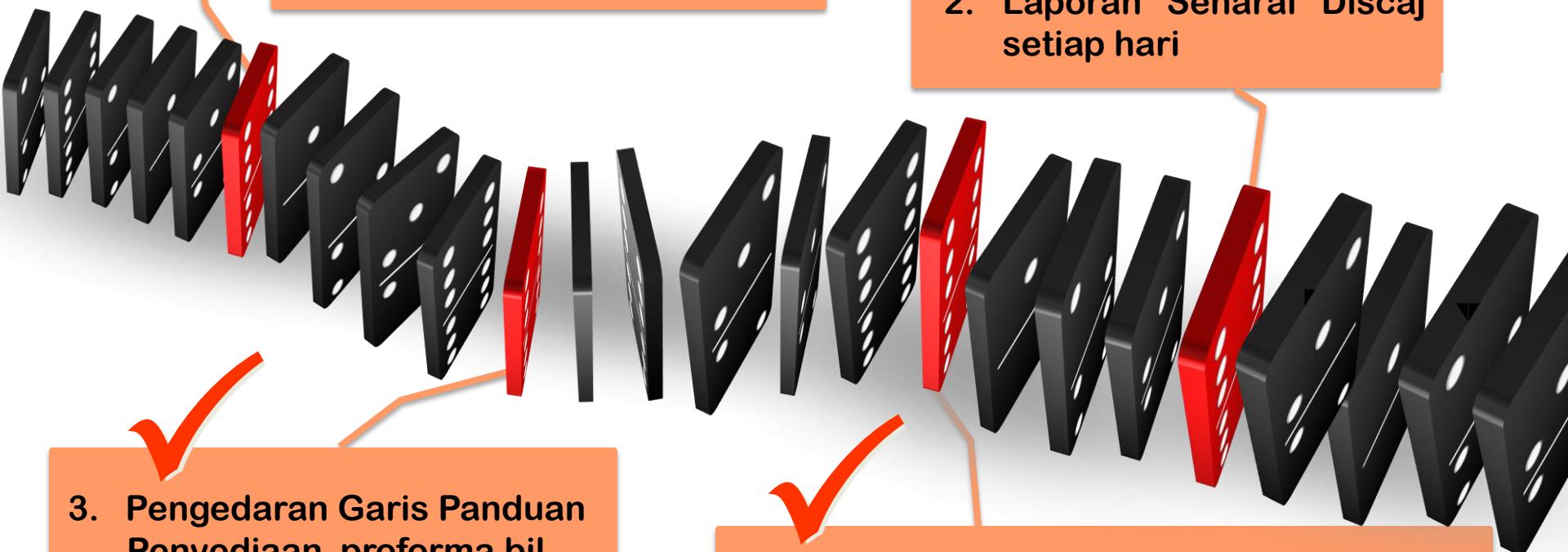
BIL	PUNCA MASALAH	CADANGAN PENYELESAIAN	KEBAIKAN	KEBURUKAN	PENCADANG	KEPUTUSAN
1	Tiada maklumat pesakit discaj dari wad	Laporan Senarai pesakit Discaj dikemukakan ke Unit Hasil & Taksiran secara harian	- Kawalan terhadap pesakit discaj setiap hari & mengenalpasti yang tidak hadir ke kaunter bayaran	- Tambahan kakitangan diperlukan - Bebanan tugas kakitangan sediada bertambah		
2	Tiada edaran & hebahan berkaitan prosedur discaj	Garis Panduan penyediaan Proforma bil diwujudkan	- Mengurangkan potensi caj rawatan tidak dimasukkan ke dalam bil pesakit	- Kekangan masa bagi edaran kepada kakitangan yang terlibat		
		Pengedaran Manual Polisi Caj dan kadar caj pesakit untuk rujukan di setiap wad	- Ada dokumen rujukan untuk kenaan caj kepada pesakit.	- Kawalan Unit Hasil untuk pastikan maklumat yang disediakan adalah sentiasa terkemaskini		

BIL	PUNCA MASALAH	CADANGAN PENYELESAIAN	KEBAIKAN	KEBURUKAN	PENCADANG	KEPUTUSAN
3	Sistem tidak bersepadu “(integrated)”	Penggabungan semua proses kerja dalam satu sistem sahaja	- Keseluruhan proses boleh dilaksanakan dan kawalan dalaman lebih berkesan.	Pembangunan sistem : - Kos tinggi - masa panjang -Tenaga pakar		
		Mewujudkan sistem Akaun Pesakit yang baru	- Memudahkan proses pembilangan pesakit.	-Pembelian sistem melibatkan kos yang tinggi		
4	Tiada semakan maklumat caj	Garis Panduan penyediaan Proforma bil diwujudkan	- Pemahaman kakitangan berkenaan caj pesakit dapat ditingkatkan	- Pertambahan beban kerja kakitangan wad.		

BIL	PUNCA MASALAH	CADANGAN PENYELESAIAN	KEBAIKAN	KEBURUKAN	PENCADANG	KEPUTUSAN
5	Tiada edaran & hebahan berkaitan polisi caj dan kadar caj kepada pesakit	-Edaran risalah polisi & kadar caj.	- Memberi pemahaman & kesedaran kepada pesakit/kakitangan.	-Peningkatan permohonan bantuan perubatan kepada pesakit dan kos operasi PPUKM meningkat		
		-Penambahbaikan Sistem kenaan & kutipan deposit	- Semua pesakit perlu membuat bayaran deposit.	-Mengurangkan potensi pesakit tidak ke kaunter bayaran		

CADANGAN PENYELESAIAN

UJICUBA 1

- 
1. Penambahbaikan proses kenaan dan kutipan deposit ✓
 2. Laporan Senarai Discaj setiap hari ✓
 3. Pengedaran Garis Panduan Penyediaan proforma bil untuk rujukan kerani wad ✓
 4. Pengedaran Manual Polisi & kadar Caj kepada semua kerani wad, jururawat dan kakitangan yang terlibat. ✓

CADANGAN PENYELESAIAN SURAT PERMOHONAN & KELULUSAN UJICUBA 1



PERMOHONAN



Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Ketua Jabatan
Jabatan Kewangan,
Pusat Perubatan UKM

Puuan,

PERMOHONAN MENJALANKAN UJICUBA (1) KIK "ONE TOUCH"

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara diatas.

Adalah dimaklumkan saya sebagai Ketua Kumpulan KIK One Touch mohon maaf selesa ini kerana kumpulan telah bersetuju untuk memilih pelanggaran penyelesaian yang berikut:

- 1) Laporan Senarsi Disajikan setiap minggu
- 2) Pengedaran Polisijai
- 3) Pengedaran Gantian Panduan Manual
- 4) Penambahbaikan sistem sediakan uang:
 - a) Kutipan deposit
 - b) Penambahbaikan Sistem Chets Van Sistem

Cedangan penyelesaian ini dipilih berdasarkan kepada kejadian dan analisa dari soal-saizik yang dibuat oleh ahli-ahli kumpulan. Saya berharap pihak puuan dapat memberi kebenaran kepada Kumpulan KIK One Touch untuk melaksanakan projek ini. Kerjasama dari pihak puuan amatlah kami harapkan.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

SAZALI B. IBRAHIM
Ketua Kumpulan

s.k. - Facilitator (KIK)

KELULUSAN



Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 23 April 2010

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 23 April 2010

KIK, One-Touch,
Jabatan Kewangan, PPUKM

Tuan Guru Besar

KELULUSAN MENJALANKAN PROJEK UJICUBA PERTAMA (1) KUMPULAN KIK "ONE TOUCH"

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara diatas.

Sukacita dimaklumkan Jabatan Kewangan telah bersetuju memberi kebenaran kepada Kumpulan One-Touch untuk menjalankan Ujicuba pertama (1) Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK).

Sehubungan dengan itu, saya mengharapkan semua ahli dapat memberi komitmen yang tinggi dan seterusnya dapat menghasilkan penyelesaian yang berkesan untuk permasalahan ini.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

RABAIAH BINTI HU ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k. - Facilitator (KIK)

CADANGAN 1 : PENAMBAHBAIKAN SISTEM KUTIPAN DEPOSIT

Kakitangan Unit Hasil &
Taksiran, Jabatan
Kewangan

Penguatkuasaan
kutipan deposit kepada
pesakit wad

1. Mengedarkan
Surat arahan bayaran
kepada pesakit yang
belum membuat
bayaran deposit
terus di wad.

2. Susulan setiap hari
sehingga bayaran
dibuat.

Apabila pesakit
dimasukkan ke wad
Mulai Mei 2010

Kaunter Kemasukan &
Discaj Unit Hasil &
Taksiran, Jab
Kewangan

Untuk memastikan jaminan bayaran
rawatan pesakit



PELAKSANAAN

PELAKSANAAN CADANGAN 1

SURAT ARAHAN KUTIPAN DEPOSIT

JABATAN KEWANGAN
PPUKM 3.10.4/963
Tarikh: 27 Mei 2010

Ketua Jabatan:
Pengurusan Ketua Jurutera
Jabatan Pengurusan
Pusat Perbadanan UKM

Tuan Puan,

**PENGURUSAN SUSULAN KUTIPAN DEPOSIT KEMASUKAN WAD
PESAKIT DI PPUKM**

Dengan hormatnya, saya menjaluk perkara di atas. Untuk makluman kantinen Jabatan Keuangan, saya mohon persetujuan untuk membuat deposit kemasukan wad pesakit yang belum merayuskan deposit kemasukan wad berkuaksa pada 17 Mei 2010.

Beliau suatu pemakluman secara resmi kepada pesakit atau cawangan, di mana kesanggupan Unit hasil Taksiran dibugas menghorang surat susulan tersebut kepada pesakit atau walaupun pesakit atau melalui kaunter-caueran wad.

Semua maklumat dan maklumat yang diberikan di wad-wad membenarkan surat pemakluman berkenaan disampaikan dengan segera kepada pesakit atau walaupun yang berkenaan.

Sekiranya maklumat pihak suatu sambutan dalam perkara ini saya dianugerah dengan ucapan terima kasih.

Yang Berhormat,

BARUAH BINTI ARHAM
Ketua Jawatankuasa Belanjawan Kanan/Kelup
Jabatan Keuangan
Pusat Perbadanan UKM

S.S. - Dekan & Pengarah, PPUKM
- Ketua Pegawai Operasi, PPUKM

Jabatan Keuangan, Pusat Perbadanan Universiti Kebangsaan Malaysia,
Jalan Universiti, Bandar Tun Razak, Cheras 56300 Kuala Lumpur
Telefon: +603 9054 3000 | Faks: +603 9054 3006 | E-mel: <http://www.ppukm.edu.my>

(Handwritten notes and signatures)

CONTOH SURAT MAKLUMAN KUTIPAN DEPOSIT

JABATAN KEWANGAN
TARIKH: 16/06/10

Pusat Perbadanan UKM / DDM Medical Centre

NAMA PEMAKLUM: ARSYA FAQHA ROHAYAD
NRP: N 137297
NO. KAD PENGENALAN: PEORIA IRINK 1
WAD: JABATAN KEWANGAN
TARIKH MASUK WAD: 13/06/10
ZONAH CAJ TERIKAM: NA
JUMLAH CAJ TERIKAM: RM 250.00
JUMLAH TELAH BAYAR: RM 250.00
BAKI DEPOSIT/PERLU BAYAR: NO RESIT

BAYARAN DEPOSIT KEMASUKAN WAD
Tujuan/Puan dikehendaki membayar deposit kemasukan wad mengikut jumlah yang ditayakan di atas. Pembayaran hendaklah dibuat dalam tempoh satu (1) hari dari tarikh surat ini.

Semua uraian pembayaran wang bolos dijelaskan di kaunter-caueran berikut:

- 1) KAUNTER KEMASUKAN & DISCAJ LOBI UTAMA PPUKM
Waktu pejabat:
Senin-Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
Isnin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
- 2) KAUNTER BAYARAN JABATAN PERBURATAN KECEREMASAN PPUKM
Selesaian waktu pejabat:
Senin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
Sabtu: Ahad & Hari Kelepasan Ans

(Handwritten signature)

BUKTI CATATAN PEMBAYARAN

JABATAN KEWANGAN
TARIKH: 19/5/2010

Pusat Perbadanan UKM / DDM Medical Centre

NAMA PEMAKLUM: ZALINA ELIAS
NRP: N 219594
NO. KAD PENGENALAN: PRIMA 14-655
WAD: JABATAN KEWANGAN WAD
JABATAN PERBURATAN
ZONAH CAJ TERIKAM: NA
JUMLAH CAJ TERIKAM: RM 250.00
JUMLAH TELAH BAYAR: RM 250.00
BAKI DEPOSIT/PERLU BAYAR: NO RESIT

BAYARAN DEPOSIT KEMASUKAN WAD
Tujuan/Puan dikehendaki membayar deposit kemasukan wad mengikut jumlah yang ditayakan di atas. Pembayaran hendaklah dibuat dalam tempoh satu (1) hari dari tarikh surat ini.

Semua uraian pembayaran wang bolos dijelaskan di kaunter-caueran berikut:

- 1) KAUNTER KEMASUKAN & DISCAJ LOBI UTAMA PPUKM
Waktu pejabat:
Senin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
- 2) KAUNTER BAYARAN JABATAN PERBURATAN KECEREMASAN PPUKM
Selesaian waktu pejabat:
Senin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
Sabtu: Ahad & Hari Kelepasan Ans

(Handwritten signature)

BAYARAN DEPOSIT KEMASUKAN WAD
Tujuan/Puan dikehendaki membayar deposit kemasukan wad mengikut jumlah yang ditayakan di atas. Pembayaran hendaklah dibuat dalam tempoh satu (1) hari dari tarikh surat ini.

Semua uraian pembayaran wang bolos dijelaskan di kaunter-caueran berikut:

- 1) KAUNTER KEMASUKAN & DISCAJ LOBI UTAMA PPUKM
Waktu pejabat:
Senin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
- 2) KAUNTER BAYARAN JABATAN PERBURATAN KECEREMASAN PPUKM
Selesaian waktu pejabat:
Senin - Jumaat: (8 pagi - 6 petang)
Sabtu: Ahad & Hari Kelepasan Ans

(Handwritten signature)

BUKTI-PENGHANTARAN SURAT KE WAD

URANG TAWARNAK	TARAF TAWARNAK	IMPRESI		TARAF TAWARNAK	TARAF TAWARNAK
		NAME	MR		
1. Abu Afzaqya	MR	Abu Afzaqya	Mr	Abu Afzaqya	Abu Afzaqya
2. Ahmad Ghazali	MR	Ahmad Ghazali	Mr	Ahmad Ghazali	Ahmad Ghazali
3. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
4. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
5. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
6. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
7. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
8. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
9. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
10. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
11. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
12. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
13. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
14. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
15. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
16. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
17. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
18. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
19. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
20. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
21. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
22. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
23. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
24. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
25. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
26. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
27. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
28. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
29. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
30. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
31. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
32. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
33. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
34. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
35. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
36. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
37. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
38. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
39. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
40. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
41. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
42. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
43. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
44. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
45. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
46. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
47. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
48. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
49. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
50. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
51. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
52. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
53. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
54. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
55. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
56. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
57. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
58. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
59. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
60. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
61. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
62. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
63. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
64. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
65. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
66. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
67. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
68. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
69. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
70. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
71. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
72. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
73. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
74. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
75. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
76. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
77. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
78. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
79. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
80. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
81. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
82. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
83. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
84. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
85. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
86. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
87. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
88. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
89. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
90. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
91. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
92. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
93. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
94. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
95. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
96. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
97. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
98. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
99. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
100. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
101. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
102. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
103. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
104. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
105. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
106. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
107. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
108. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
109. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
110. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
111. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
112. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
113. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
114. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
115. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
116. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
117. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
118. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
119. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
120. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
121. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
122. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
123. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
124. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
125. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
126. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
127. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
128. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
129. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
130. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
131. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
132. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
133. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
134. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
135. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
136. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
137. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
138. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
139. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
140. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
141. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
142. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
143. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
144. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
145. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
146. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
147. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
148. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
149. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
150. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
151. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
152. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
153. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
154. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
155. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
156. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
157. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
158. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
159. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
160. Ahmad Hafiz	MR	Ahmad Hafiz	Mr	Ahmad Hafiz	Ahmad Hafiz
161.					

CADANGAN 2 : LAPORAN SENARAI DISCAJ SETIAP HARI





Laporan Senarai Discaj



Bukti penerimaan Senarai Discaj harian



CADANGAN 3 : PENGEDARAN GARIS PANDUAN PENYEDIAAN PROFORMA BIL

Garis Panduan disedia
dan diedarkan
untuk rujukan kerani
wad

Rujukan kerani

Wad

Mei 2010

WHAT

WHO

WHEN

HOW

WHERE

Edaran secara
terus di wad dan
ditandatangan
sebagai bukti
penerimaan
dokumen

Di setiap Wad
Perubatan 1 - 6

Untuk memberi panduan kepada kerani
wad/jururawat



Garis Panduan Penyediaan Proforma bil

UNIT HASIL DAN TAKSIRAN JABATAN KEWANGAN	No. Dokumen: HUKM/KEW/UHT/GP27	No. Semakan: 0
Tajuk: GARIS PANDUAN PENYEDIAAN PROFORMA BILL	Muka Surat: 1/1	

Panduan kepada kerani wad:

1. Setiap rawatan, prosedur, ujian, ubat dan sebagainya untuk pesakit perlu direkodkan setiap hari dalam sistem CHETS.
2. Proses kemasukan maklumat caj dalam sistem boleh dirujuk melalui Panduan Pengguna Modul 'Patient Accounting'. (Manual Charging & Proforma)
3. Sekiranya terdapat keraguan tentang maklumat rawatan, prosedur, ujian, ubat dan sebagainya yang tidak jelas dapatkan pengesahan dari Pegawai Perubatan atau Jururawat yang bertugas.
4. Kemaskini Proforma bil serta pastikan tarikh kemasukan wad sama dalam borang daftar masuk sebelum pesakit discaj .
5. Pastikan bil diperakur oleh Ketua Jururawat atau Jururawat Bertugas.
6. Serahkan dokumen discaj seperti borang daftar masuk hospital , preskripsi ubat dan 'Discay Summary' dan arahkan pesakit atau waris ke kaunter bayaran untuk membuat pembayaran.
7. Proforma bil akan dicetak di kaunter bayaran.

DOKUMEN INI ADALAH DOKUMEN KAWALAN. SEBARANG PENYALINAN PERLU PENGESAHAN PENGURUSAN JABATAN KEWANGAN BAHWA SALINAN ADALAH TERKINI DAN BAWAH PENGUATKUASAAN.



**EDARAN KEPADA
KERANI WAD**



PELAN TINDAKAN CADANGAN

CADANGAN 4 : PENGEDARAN MANUAL POLISI & KADAR CAJ

**Manual Polisi &
Kadar Caj diedarkan
kepada semua
kerani wad/jururawat
& kakitangan yang
terlibat**

**Ahli Kumpulan
One Touch**

**Minggu pertama
Mei 2010**



**Risalah Kadar Caj
Rawatan Perubatan &
Polisi Kadar Caj
Rawatan**

**Di setiap Wad
Perubatan 1 - 6**

**Untuk memberi maklumat dan pendedahan polisi
serta kadar caj kepada semua kerani wad, jururawat
& kakitangan wad yang terlibat**



Manual Polisi & kadar caj



Senarai nama kakitangan yang merentas peringkat "POLIS PEMERINTAH CIRI BAWAKA PERJUJAN"			
BT.	NAMA KAKITANGAN	WAK	TANGGAL TANAH
1	ABD YAHYA	15	
2	ABDUL JABAR	15	
3	ABDUL RAHMAN	15	
4	ABDUL RAHIM	15	
5	ABDUL RAHMI	15	
6	ABDUL RAHMAN	15	
7	ABDUL RAHIM	15	
8	ABDUL RAHMAN	15	
9	ABDUL RAHIM	15	
10	SAMAD BIN SADIQ	15	
11	SAMAD BIN SADIQ	15	
12	SAMAD BIN SADIQ	15	
13	SAMAD BIN SADIQ	15	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Senarai nama kakitangan yang meminta permohonan "POLISI PEGAWAIAN CAI BAKATAN PERLUMAT"			
BIL.	NAMA KAKITANGAN	WAD	TANDA TANGAN
1	Nurul Izzah binti Ahmad	C/W/CPN	
2	Abdul Rahman bin Abdul Razak	C/W	
3	Abdul Halim bin Abdul Halim	C/W	
4	Yusof bin Yusof	C/W	
5	Razali bin Md. Ali	C/W	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			





RINGKASAN DATA UJICUBA 1 YANG DIKUTIP

RINGKASAN LAPORAN CENSUS DISPLIN PERUBATAN MEI 2010						
STATUS WAD	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
PERUBATAN 1	115	44,068.50	4	3.5%	4,608.00	10.5%
PERUBATAN 2	133	53,580.75	4	3.0%	2,409.75	4.5%
PERUBATAN 3	71	62,884.00	8	11.3%	8,516.50	13.5%
PERUBATAN 4	60	70,447.50	7	11.7%	19,376.00	0.0%
PERUBATAN 5	146	37,960.75	9	6.2%	7,290.50	19.2%
PERUBATAN 6	112	28,823.50	8	7.1%	1,690.50	5.9%
HDW	12	17,545.50	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	649	315,310.50	40	6.2%	43,891.25	13.9%

Disediakan Oleh :

Effarina bt. Yaacob
(EFFARINA BT. YAACOB)
Setiausaha KIK One Touch
Jabatan Kewangan, PPUKM
Tarikh : 07 OCT 2010

Disemak Oleh


(SAZALI B. IBRAHIM)
Ketua KIK One Touch
Jabatan Kewangan, PPUKM
Tarikh : 08 OCT 2010

Disahkan Oleh


(NORAZALI B. HARUN)

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KERANGGAAN MALAYSIA

A screenshot of a Windows application window titled "CHETS - Clinical Hospital Electronic Transactions System - Microsoft Internet Explorer". The URL in the address bar is "http://10.10.10.10:8080/CHETS/Logon.jsp?cancel=true&error=incorrectusernameorpassword&lasturl=%2fCHETS%2fLogon.jsp?cancel=true&error=incorrectusernameorpassword&lasturl=%2fCHETS%2fLogon.jsp". The main content area displays a patient record for "Patricia L. Hause" with the following details:

NAME	PATRICIA L Hause
ADDRESS	1000 N. 100 E.
PHONE NUMBER	(434) 555-1234
DICTIONARY CODE	1234567890
INVOICE NUMBER	1234567890
TEST ID	123456789012345
DATE	2008-01-01
AMOUNT	\$100.00
BALANCE	\$100.00
PLAN	1234567890
APPROVAL	1234567890
INVOICE NUMBER	1234567890
TEST ID	123456789012345
DATE	2008-01-01
AMOUNT	\$100.00
BALANCE	\$100.00
PLAN	1234567890

The bottom of the screen shows the Windows taskbar with icons for Start, Task View, My Computer, Help和支持, and several open application windows.

*RINGKASAN DATA DARI SISTEM CHETS DAN SKU DAN DISAHKAN OLEH AUDIT DALAM UKM

DATA UJICUBA 1

ANALISA DATA UJICUBA 1

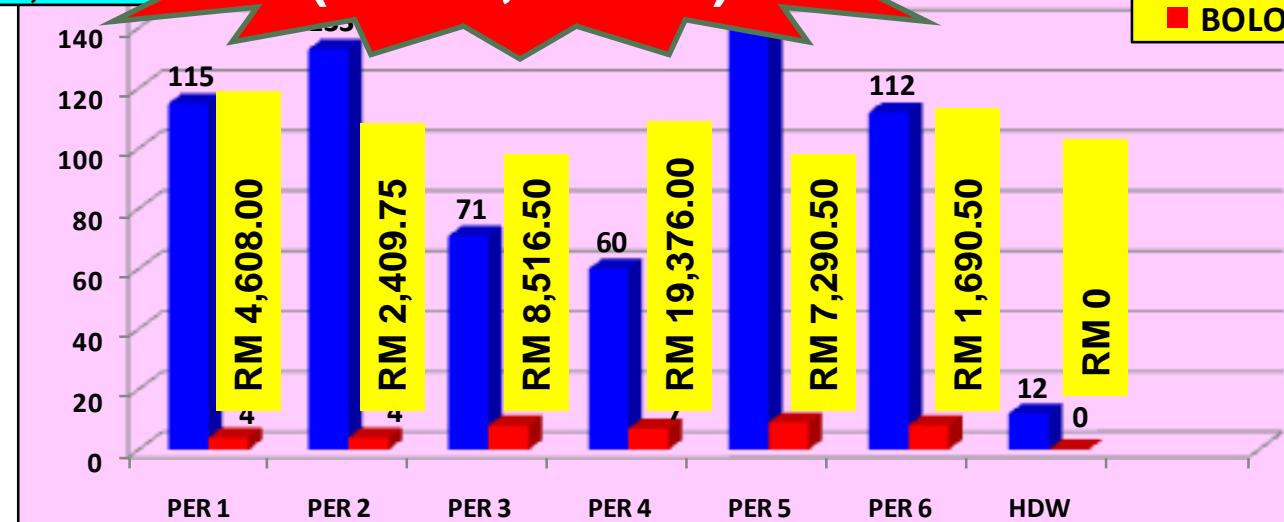
ANALISA KUTIPAN BOLOS BAGI MEI 2010 (DISPLIN PERUBATAN SAHAJA)

DATA BOLOS UNTUK DISPLIN PERUBATAN MEI'10

STATUS	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
WAD						
PERUBATAN 1	115	44,068.50	4	3.5%	4,608.00	10.5%
PERUBATAN 2	133	53,580.75	4	3.0%	2,409.75	4.5%
PERUBATAN 3	71	62,884.00	8	11.3%	8,516.50	13.5%
PERUBATAN 4	60	70,447.50	7	11.7%	19,376.00	0.0%
PERUBATAN 5	146	37,960.75	9	6.2%	7,290.50	19.2%
PERUBATAN 6	112	28,823.50	8	7.1%	2,305.60	8.0%
HDW	12	17,545.00	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	649	315,240.00	44	13.3%	43,891.25	13.6%

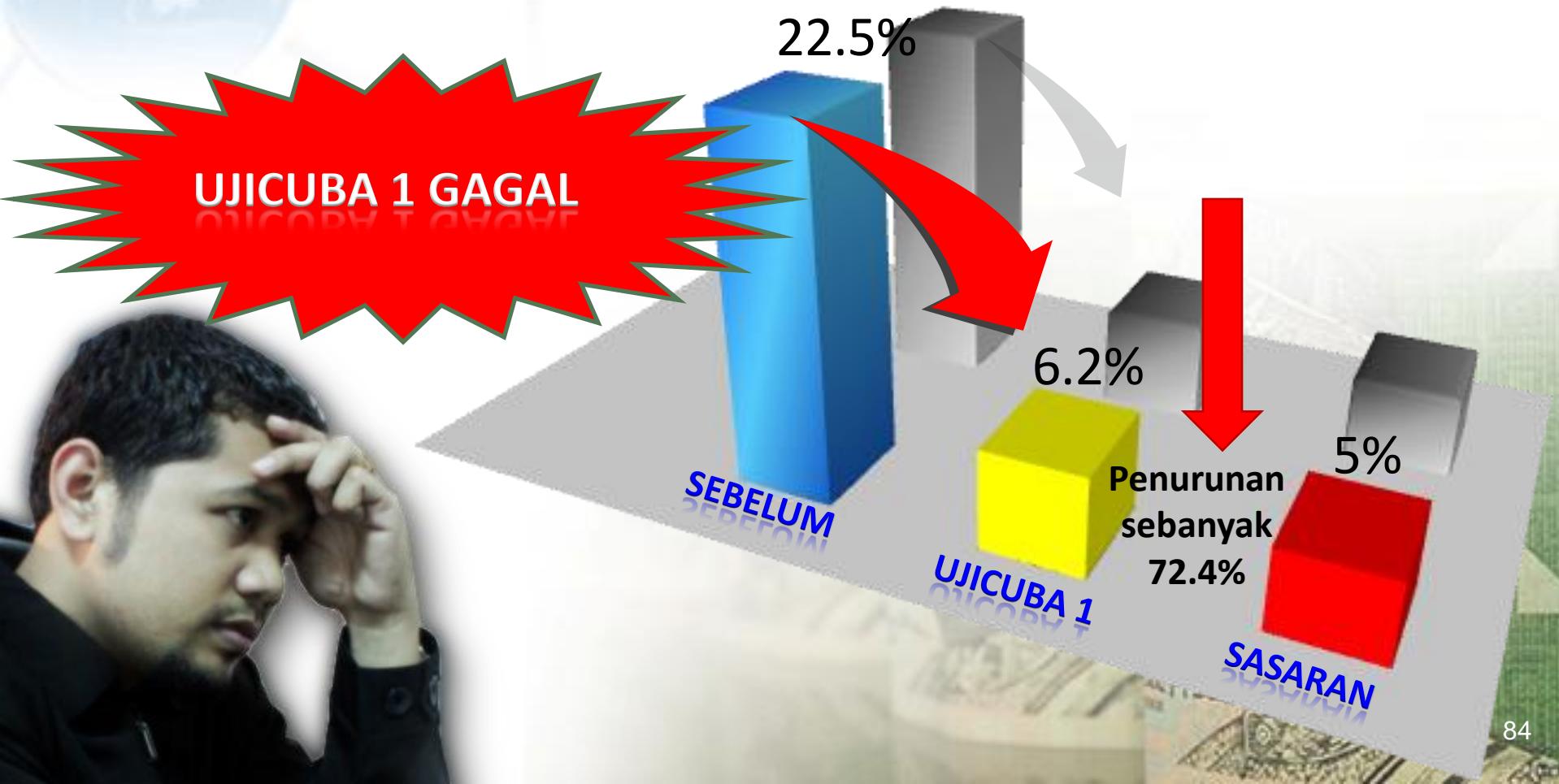
40 BIL/PESAKIT
(RM43,891.25)

■ ADMIT
■ BOLOS



PERBANDINGAN GRAF BAR SELEPAS UJICUBA 1

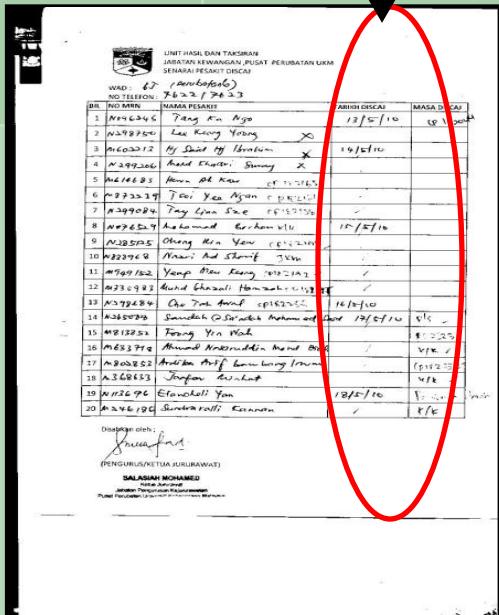
PENURUNAN KADAR KUTIPAN BOLOS KEPADA **6.2%** IAITU PENURUNAN SEBANYAK **72.4%** SELEPAS UJICUBA KE 1. SASARAN PROJEK UNTUK MENCAPAI SASARAN 5% **TIDAK TERCAPAI**.



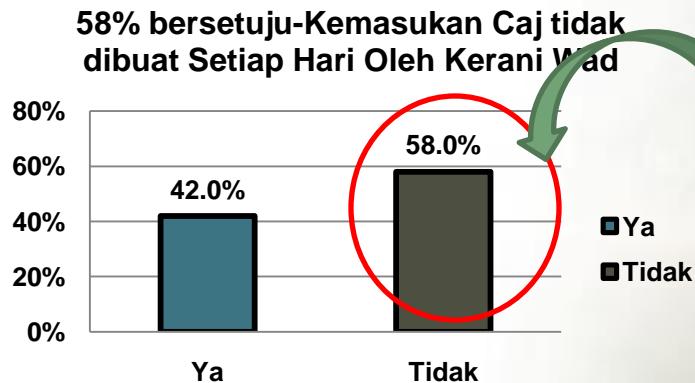
ANALISA KETIDAKCAPAIAN UJICUBA 1

Bil	Cadangan Ujicuba 1	Punca tidak berkesan	Cadangan Alternatif Ujicuba 2	Kebaikan	Keburukan
1.	Penambahbaikan sistem kutipan deposit	-Tiada garis panduan atau prosedur bertulis untuk dirujuk bagi tujuan penyeragaman perlaksanaan	-Mewujudkan Garis Panduan Kutipan Deposit dan pemantauan deposit melalui CHETS	- Memantau pesakit yang belum bayar deposit dan yang tidak ke kaunter discaj	- Kekangan masa dan tambahan kerja untuk staf
		- Tidak dapat memantau pesakit yang masuk wad terutama dari kaunter kecemasan.	- Kutipan deposit menggunakan Terminal mudah alih kad debit/kredit	-Memudahkan kutipan deposit bagi pesakit terutama yang sukar bergerak.	- Penambahan bebanan tugas kepada kakitangan.

ANALISA KETIDAKCAPAIAN UJICUBA 1

Bil	Cadangan Ujicuba 1	Punca tidak berkesan	Cadangan Alternatif	Kebaikan	Keburukan
2.	Laporan senarai pesakit discaj setiap hari dari wad	- Kurang kerjasama dari kakitangan wad	-‘Pop up screen’ pesakit discaj dari Sistem CHEts	- Maklumat terkini melalui ‘Pop up Screen’ dan mudah pantau	-Sistem tidak stabil -melambatkan proses di kaunter bayaran
			-Mewujudkan Slip kebenaran Discaj	-Mengesahkan pesakit telah dibilang & discaj dari wad -Mudah utk kesan pesakit yg tidak ke kaunter bayaran	-pertambahan bebanan tugas kakitangan semasa hari cuti di Kaunter Kecemasan -Penambahan kos, masa dan ruang untuk penyimpanan borang

Bil	Cadangan Ujicuba 1	Punca tidak berkesan	Cadangan Alternatif	Kebaikan	Keburukan
3.	Penyediaan dan edaran Garis Panduan Proforma Bil	-Manual tidak dibaca dan difahami	-Memberi taklimat kepada kerani wad berkaitan Garis Panduan berkenaan	-Memberi gambaran yang jelas kepada kerani wad berkenaan proforma bil dan ‘Manual Charging’.	- Taklimat perlu dibuat secara berkala kerana pertukaran kerani yang bertugas



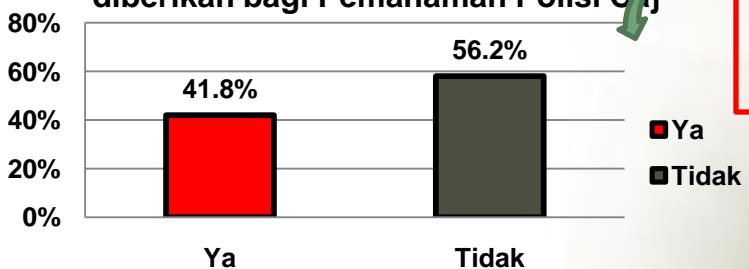
Borang Soal selidik		NO. BORANG	AHM
<p>Objektif: Untuk mendapatkan maklumat lanjut mengenai keadaan kesihatan dan kebersihan rumah tangga.</p> <p>(Tuliskan hasilnya pada bahagian cap sebelah kanan pada laman ini)</p>			
<p>A. Basuh airanggi:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Basuh airanggi <input type="checkbox"/> Basuh airanggi (HIT)</p> <p><input type="checkbox"/> Basuh airanggi (bercuci)</p>			
<p>B. Misi kampung dan sekitar di bawah: Bantuan jangkar eratik, amanah *KAJU* atau *HIDAM*.</p>			
<p>Berangkat 1. Pihakkan Pantai Cau:</p>			
1.	Saya tulis alamat diatas perlu pengangkutan jarak jauh (PJJK)	Ya	/ Tidak
2.	Makanan yang dimakan di atas dalam sebulan terakhir	Ya	/ Tidak
3.	Minuman yang diminum di atas dalam sebulan terakhir	Ya	/ Tidak
4.	Terapkan sifat cuci tangan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
5.	Wajah dan jidat (WJ, CMK) duluck urut, memasak jemur meletak dan open pergi basuhkan.	Ya	/ Tidak
6.	Terkelip telip melaksanakan peraturan cat pada di hospital	Ya	/ Tidak
<p>Berangkat 2. Pihakkan Chong:</p>			
1.	Saya tulis alamatnya prima pengangkutan jarak jauh (PJJK)	Ya	/ Tidak
2.	Terapkan sifat cuci tangan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
3.	Cuci muka pasti pakai dengan air bersih dan menggunakan kapas (tuala tangan)	Ya	/ Tidak
4.	Pegang penjilat/tisu tangan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
5.	Pergi basuhkan tangan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
6.	Suruh maklumat cap sebelah dan open pergi basuhkan ke dalam CJ-Hens sebab basuhkan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
7.	Suruh maklumat cap sebelah dan open pergi basuhkan ke dalam CJ-Hens sebab basuhkan dengan teliti dan benar tidak bantu kah?	Ya	/ Tidak
<p>C. GAGASAN PENINGKATAN DAN PEMERINTAHAN PROSES KESIHATAN CAU PEMERITAH (GPK PEMERITAH)</p>			
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		
5.	_____		



ANALISA KETIDAKCAPAIAN UJICUBA 1

Bil	Cadangan Ujicuba 1	Punca tidak berkesan	Cadangan Alternatif	Kebaikan	Keburukan
4.	Edaran risalah mengenai polisi caj dan kadar caj kepada kerani wad	-Risalah tidak difahami dan tiada penerangan dibuat.	-Memberi taklimat kepada kerani wad	-Meningkatkan kesedaran pesakit utk menjelaskan bil.	- Sukar untuk mengumpulkan semua kerani
		-Hebahan hanya bertumpu kepada kerani wad dan tidak menyeluruh kepada pesakit.	-Hebahan dan kesedaran kepada pesakit	-Pesakit lebih jelas tentang polisi dan kadar caj serta tanggunjawab utk bayaran bil	- boleh menimbulkan salah faham

Hanya 41.8 % bersetuju latihan diberikan bagi Pemahaman Polisi Caj



D. Pengetahuan Caja

1. Saya tahu tentang istilah polisi caj dan caj CMCO.
2. Polisi caj CMCO arat pada masa ditambah.
3. Polisi caj CMCO arat pada masa ditambah.
4. Tambahan polis caj CMCO adalah 10% tambahan atas nilai baki.
5. Sistem penyelesaian polis caj CMCO ini membolehkan pesakit mendapat tambahan pengurangan.
6. Tambahan tambahan penambahannya iaitu penambahannya.

D. Pengetahuan Caja

1. Saya tahu bagaimana proses pengurangan ini dilakukan.
2. Tambahan tambahan penambahannya iaitu penambahannya.

E. Pagedan dan maklumat tambahan yang diberikan oleh pesakit

1. Pesakit mendapat maklumat tambahan seputar polis caj CMCO.
2. Pesakit mendapat maklumat tambahan seputar polis caj CMCO.
3. Pesakit mendapat maklumat tambahan seputar polis caj CMCO.
4. Pesakit mendapat maklumat tambahan seputar polis caj CMCO.

F. MASA LAMA DIHARAU SEMASA PROSES KENAIKAN CAJ/PENAMBAHAN CAJ

G. CADANGAN PENINGKATAN PENGETAHUAN CAJ/PENAMBAHAN CAJ



PENAMBAHBAIKAN PROSES KENAAN DAN KUTIPAN DEPOSIT PESAKIT :

1. MEWUJUDKAN KEMUDAHAN BAYARAN MELALUI TERMINAL MUDAH ALIH KAD DEBIT/KREDIT
2. PEMANTAUAN PESAKIT BELUM DIKENAKAN DEPOSIT

UJICUBA 2

2. 'POP UP SCREEN'
SENARAI PESAKIT YANG DISCAJ DALAM SISTEM CHETS

3. SLIP KEBENARAN DISCAJ

4. GARIS PANDUAN PENGESANAN PESAKIT

5. TAKLIMAT KEPADA WAD

6. HEBAHAN DAN KESEDARAN KEPADA PESAKIT



PELAN TINDAKAN CADANGAN

CADANGAN 1 : PENAMBAHBAIKAN PROSES KENAAAN DAN KUTIPAN DEPOSIT

Penambahbaikan garis panduan kutipan deposit pesakit **sebelum** kemasukan dan **semasa** dalam wad

Semasa pesakit/waris pesakit mendaftar kemasukan ke wad

Sebagai pencegahan awal mengelakkan pesakit bolos

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

HOW

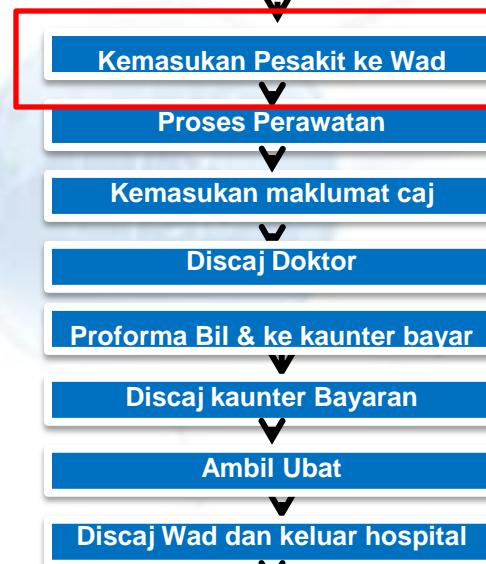
Kakitangan di kaunter Bayaran Unit Hasil

Di kaunter Bayaran Unit Hasil

Pemantauan pesakit belum dikenakan deposit melalui sistem CHETS.

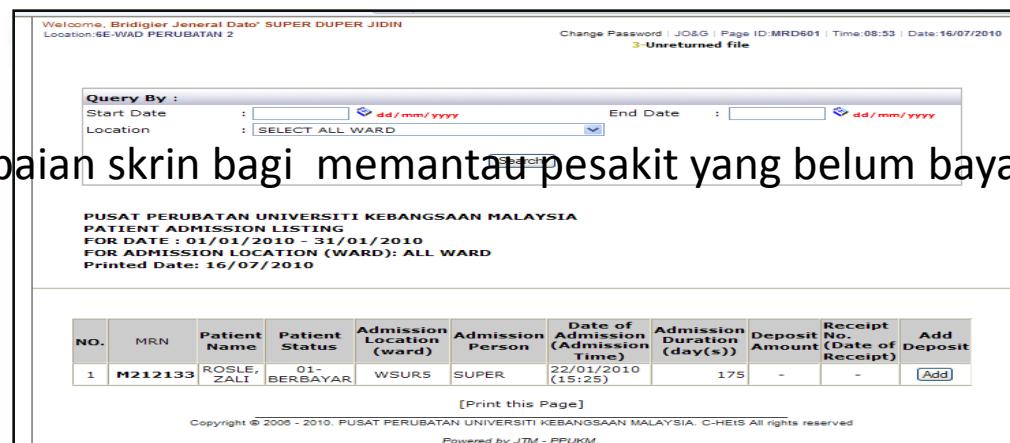
Kutipan deposit di wad melalui 'Mobile terminal'.

PELAKSANAAN CADANGAN 1



1

Penambahbaikan Sistem CHETS. Pesakit yang gagal menjelaskan bayaran akan disenaraipendek dan dipantau.



Welcome, Bridgier Jeneral Data' SUPER DUPER JIDIN
Location:6E-WAD PERUBATAN 2
Change Password : JOSG | Page ID:MRD601 | Time:08:53 | Date:16/07/2010
3 -Unreturned file

Query By :
Start Date : dd/mm/yyyy
End Date : dd/mm/yyyy
Location : [SELECT ALL WARD]

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
PATIENT ADMISSION LISTING
FOR DATE : 01/01/2010 - 31/01/2010
FOR ADMISSION LOCATION (WARD): ALL WARD
Printed Date: 16/07/2010

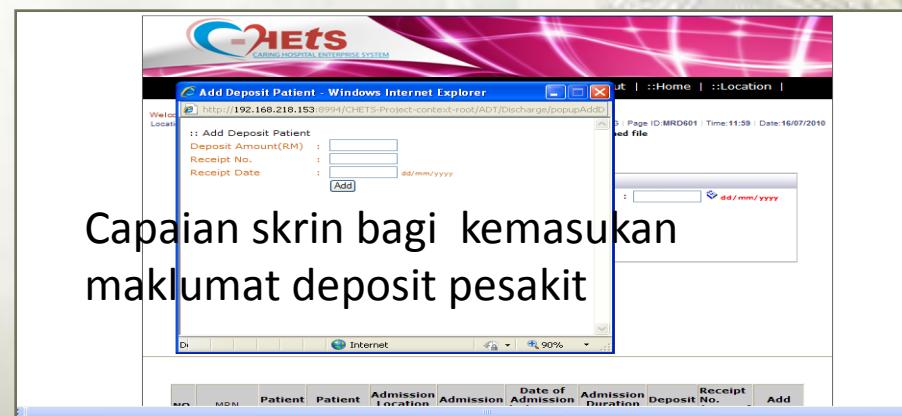
NO.	MRN	Patient Name	Patient Status	Admission Location (ward)	Admission Person	Date of Admission (Admission Time)	Admission Duration (day(s))	Deposit Amount (RM)	Receipt No. (Date of Receipt)	Add Deposit
1	M212133	ROSLIE, ZALI	01-BERBAYAR	WSUR5	SUPER	22/01/2010 (15:25)	175	-	-	[Add]

[Print this Page]
Copyright © 2008 - 2010. PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA. C-HEITS All rights reserved.
Powered by JTM - FPUKM.

Capaian skrin bagi memantau pesakit yang belum bayar deposit

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA PATIENT ADMISSION LISTING FOR DATE : 01/01/2010 - 31/10/2010 FOR ADMISSION LOCATION (WARD): ALL WARD										
No.	MRN	Patient Name	Patient Status	Admission Location (ward)	Admission Person	Date of Admission (Admission Time)	Admission Duration (day(s))	Deposit Amount (RM)	Receipt No. (Date of Receipt)	Add Deposit
1	M840550	LEE, HOK SENG	BERBAYAR	WP06	K014551	01/01/2010 (00:45)	285	0.0	-	[Add]
2	N252071	SITI ESAH, YASAK	BERBAYAR	WSUR2	K014331	01/03/2010 (18:58)	226	0.0	-	[Add]
3	N293220	B/O MASULINA, SULAIMAN	BERBAYAR	NICU	K008705	01/04/2010 (05:07)	195	0.0	-	[Add]
4	N294055	KOK, HOCK SENG	BERBAYAR	WP01	K016442	01/05/2010 (22:57)	165	0.0	-	[Add]
5	N254424	AHMAD AMIN NOORDIN, SHAHDUDDIN	BERBAYAR	WSUR3	K015361	01/07/2010 (11:57)	104	0.0	-	[Add]
6	N303683	CHON, HOOI KHENG	BERBAYAR	WPSY1	K009158	01/09/2010 (21:55)	42	0.0	-	[Add]
7	M765866	ABDULLAH, DAIN	BERBAYAR	WPERS	K016503	01/10/2010 (02:13)	12	0.0	-	[Add]

Contoh data yang dibuat pemantauan



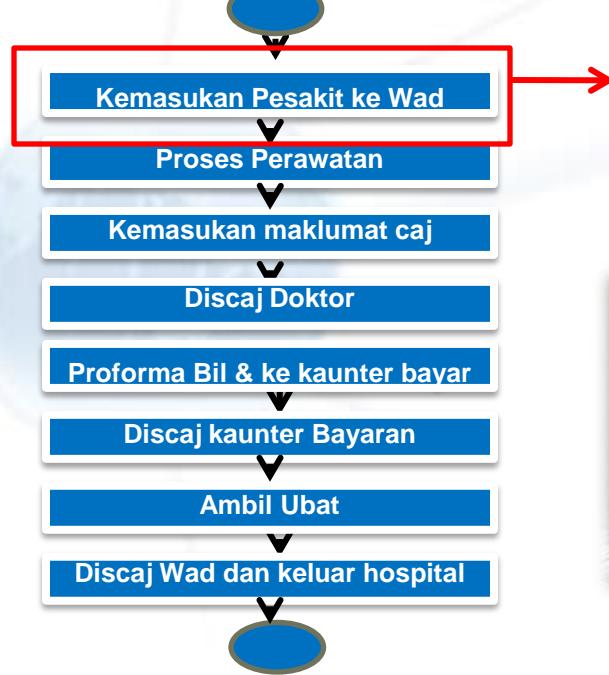
Add Deposit Patient - Windows Internet Explorer
http://192.168.218.153:8090/CHETSProject/context-root/ADT/Discharge/popupAddD

Page ID:MRD601 | Time:11:58 | Date:16/07/2010
3 -Unreturned file

NO.	MRN	Patient	Patient	Admission	Admission	Date of	Admission	Admission	Deposit	Add
-----	-----	---------	---------	-----------	-----------	---------	-----------	-----------	---------	-----

Capaian skrin bagi kemasukan maklumat deposit pesakit

PELAKSANAAN CADANGAN 1



2 Penyediaan Wireless Mobile terminal



Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

PPUKM3.10.4/96/3
1 SEPTEMBER 2010

PEKELILING JABATAN KEWANGAN BIL. 21/2010

Ketua Jabatan/ Pengurus/ Ketua Jururawat
Jabatan Pengurusan Kejururawatan

Semua Pembantu Tadbir
Wad-wad Pusat Perubatan UKM

Semua Ketua Pusat Tanggungjawab

YBhg Prof./ Dato'/ Tuan/ Puan,

PENGUNAAN TERMINAL MUDAHALIH KAD KREDIT/ DEBIT

Dengan hormatnya, saya merujuk kepada perkara di atas. Untuk makluman YBhg Prof./ Dato'/ Tuan/ Puan, Jabatan Kewangan sedang melaksanakan projek KIK mengenai Kutipan Bolos Semasa Pesakit Discaj.

Sukacita dimaklumkan, bagi penambahbaikan perkhidmatan kepada pesakit Jabatan Kewangan telah menyediakan kemudahan pembayaran menggunakan terminal mudahalih kad kredit/ debit mulai 1 September 2010 untuk tujuan kutipan deposit dan pembayaran bil rawatan tertakluk kepada syarat-syarat yang telah ditetapkan. Kemudahan ini diutamakan kepada pesakit-pesakit seperti berikut:

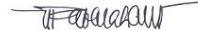
- i. Pesakit yang tidak berpuja dari segi fizikal untuk ke kaunter bayaran
- ii. Pesakit yang tidak mempunyai waris

Penggunaan kemudahan ini dilaksanakan setelah kakitangan wad mengenalpasti pesakit seperti kriteria di atas. Sebarang perubahan proses adalah tertakluk dari masa ke semasa.

Sehubungan dengan itu, kerjasama semua kakitangan wad adalah dimohon bagi memastikan kemudahan ini dapat dilaksanakan bagi mempertingkatkan kualiti mutu perkhidmatan yang diberikan kepada pesakit. Sebarang permasalahan dan pertanyaan berhubung perkara ini boleh diajukan kepada Pn Mazailut Asma bt Anwar (5228), Pn Surihaya bt Md Salleh (5234), Pn Norlela bt Baharudin (5229) atau Pejabat Am (5244).

Sekian, kerjasama dari pihak YBhg Prof./ Dato'/ Tuan/ Puan dalam perkara ini amat dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Yang benar,



RABIAHAH BT HJ ARHAM
Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

S.K - Dekan & Pengarah Pusat Perubatan UKM

Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-9145 5186
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

PELAN TINDAKAN CADANGAN

CADANGAN 2 : WUJUDKAN 'POP UP SCREEN' SENARAI DISCAJ DALAM SISTEM CHETS

Wujudkan format senarai Pesakit discaj secara On-line dalam sistem CHETs

2 Ogos 2010

dilaksanakan dengan lebih sistematik berdasarkan maklumat terkini dari senarai pesakit discaj 'online'

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

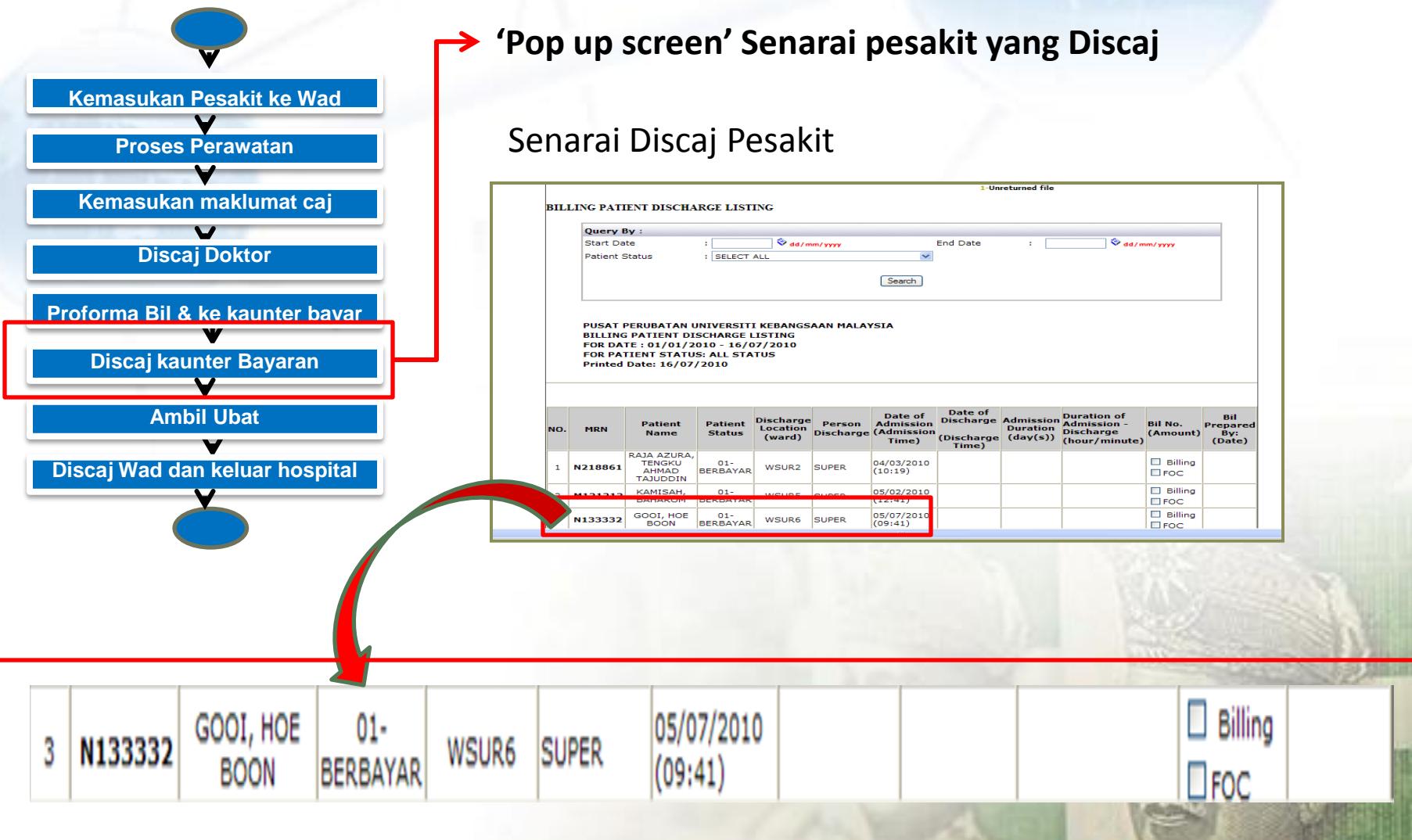
HOW

Kerani Wad dan Kerani Kaunter Unit Hasil

Di kaunter
Bayaran
Unit Hasil

'Pop up' di Unit
Hasil senarai
pesakit yang
telah Discaj dari
wad

PELAKSANAAN CADANGAN 2



CADANGAN 3 : PENYEDIAAN SLIP KEBENARAN DISCAJ

Slip Kebenaran Discaj
Pesakit &
Perlaksanaan ke
semua wad di PPUKM

Semasa pesakit
discaj
(mulai Ogos 2010)

Bagi memastikan
pesakit discaj di
kaunter bayaran

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

HOW

Kakitangan
wad & kaunter
bayaran serta
pesakit.

Di semua wad
dan kaunter
bayaran

Pesakit hanya boleh
discaj setelah slip
disahkan oleh kaunter
bayaran. Ia menjadi
bukti pembayaran telah
dibuat dan digunakan
untuk mengambil ubat
dan discaj dari wad.



Pengesahan Discaj Kaunter Bayaran menggunakan SLIP KEBENARAN DISCAJ

Di kaunter bayaran UHT :

1. Cetak slip & Lekat stiker pesakit
 2. Lengkapkan nombor telefon pesakit
 3. Cop pengesahan discaj & serah slip kepada pesakit untuk mengambil ubat & discai wad



Di kaunter Farmasi:

1. Semak ada pengesahan UHT.
 2. T/tangan , cop & isi tarikh pengesahan farmasi pengambilan ubat oleh pesakit.

Di kaunter Wad:

1. Semak ada pengesahan UHT.
 2. T/tangan , cop & isi tarikh pengesahan.
 3. Tetapkan tarikh temujanji akan datang.
 4. Discaj pesakit.
 5. Fail slip dalam BHT pesakit.





CADANGAN 4 : MEWUJUDKAN GARIS PANDUAN PENGESANAN PESAKIT TIDAK KE KAUNTER DISCAJ

Mewujudkan prosedur bagi mengesan pesakit yang tidak ke kaunter discaj

Semasa pesakit discaj dari kaunter di wad

Bagi memastikan proses discaj dilaksanakan secara telus dengan mengikut prosedur yang betul

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

HOW

Kakitangan kaunter di Unit Hasil

Di kaunter Unit Hasil

Dengan dipantau oleh penyelia di Unit Hasil dan di wad



Kemasukan Pesakit ke Wad

Proses Perawatan

Kemasukan maklumat caj

Discaj Doktor

Proforma Bil & ke kaunter bavar

Discaj kaunter Bayaran

Ambil Ubat

Discaj Wad dan keluar hospital

Query By :

Start Date : dd/mm/yyyy

Patient Status :

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
PERFORMANCE BILLING FOR PATIENT DISCHARGE LIST
FOR DATE : 01/01/2010 - 31/01/2010
FOR PATIENT STATUS: ALL STATUS
SEARCHING BY: ADMIN

Sistem CHETS

NO.	MRN	Patient Name	Patient Status	Discharge Location (ward)	Date of Admission (Admission Time Person Admission (A))	Date Disch (Disch Time Person Disch (E))
1	M212133	ROSLE, ZALI	01-BERBAYAR	WSURS	22/01/2010 (15:25) Siti Bt Abu	22/01/2010 (15:25) Siti Bt Abu (1 day) Rm 500.00 22.12.2009 1 day 10.30am

Garis Panduan Pengesahan Pesakit DISCAJ tidak ke kaunter Bayaran

UNIT HASIL DAN TAKSIRAN JABATAN KEWANGAN	No. Dokumen: HUKM/KEW/UHT/GP26	No.Semakan: 0
Tajuk: GARIS PANDUAN PENGESAHAN PESAKIT MELALUI DISCAJ ONLINE 'CHETS'	Muka Surat: 1/1	

Berikut adalah garis panduan bagi menguruskan senarai pesakit discaj melalui sistem 'CHETS'

- Setiap pesakit yang discaj , data maklumat seperti status pesakit , no invoice penyediaan oleh serta tarikh akan dikemaskini ke dalam sistem 'Chets' oleh kakitangan bertugas .



The screenshot shows a computer screen displaying a 'PATIENT DISCHARGE LIST' report from the CHETS system. The report lists patient details such as MRN, Patient Name, Patient Status, Discharge Location (ward), Date of Discharge (Time), and Process Discharge. The data is presented in a grid format with several rows of information.

- Pemantauan terhadap 'Senarai Pesakit' dalam sistem 'Chets' yang belum dikemaskini datanya akan di semak dalam tempoh satu minggu.
- Sekiranya terdapat maklumat pesakit yang masih belum dibilang ,dapatkan pengesahan dari pihak wad serta dokumen yang diperlukan untuk tujuan penyediaan bil.
- Invois akan dikeluarkan untuk tindakan pesakit.

DOKUMEN INI ADALAH DOKUMEN KAWALAN. SEBABANG PENYALINAN PERLU PENGESAHAN PENGURUSAN JABATAN KEWANGAN BAHAWA SALINAN ADALAH TERKINI DAN BAWAH PENGUATKUASAAN.



CADANGAN 5 : TAKLIMAT KEPADA KERANI WAD

Taklimat kepada
kakitangan di wad
berkenaan
perubahan proses
kerja

2 Ogos 2010

Bagi memberi
pendedahan
berkenaan perubahan
proses kerja berkaitan
pesakit discaj

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

HOW

Kakitangan
yang bertugas
di wad

Di bilik
Mesyuarat
Lembaga

Memberi penerangan
tentang penambahbaikan
sistem CHETs, penggunaan
Borang Discaj
Pesakit, Prosedur Discaj
yang baru, Kemasukan
'billing' dan polisi caj



Taklimat kepada kerani wad berkenaan Pemahaman Polisi dan Kadar Caj HUKM.



CADANGAN 6 : HEBAHAN DAN KESEDARAN KEPADA PESAKIT

Hebahan dan kesedaran kepada pesakit

Mulai 2 Ogos 2010
(8 pagi - 8 malam)

Bagi memberi kesedaran dan peringatan kepada pesakit dan waris tentang tanggungjawab mereka untuk menjelaskan bil

WHAT

WHO

WHEN

WHERE

WHY

HOW

Pesakit dan waris pesakit

Di Lobi Utama, Farmasi dan kawasan laluan keluar masuk pesakit

Melalui media elektronik seperti mesin kiosk dan Medik TV .
Melalui pengedaran risalah semasa pesakit masuk ke wad.

MEDIK TV

Sudahkah anda menjelaskan bil rawatan anda??



LAYAR TV/BILBOARD



Surat permohonan untuk siaran digital info

Surat permohonan untuk siaran digital info

Pusat Perubatan UKM UKM Medical Centre

Rujukan : PPUM3.10.4/1114
Tarikh : 3 Ogos 2010

En. Sazali
✓ OK, tefafi kerana pinda sedikit.

Ketua
Jabatan Kewangan,
Pusat Perubatan UKM,
(u.p : Pn Rabaiah bt Hj Arham)

PERMOHONAN KELULUSAN UNTUK SIARAN DIGITAL INFO BAGI PROJEK KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

Sebagai pelan tindakan cadangan penyelesaian tersebut, kumpulan telah bersetuju untuk membuat siaran digital info kepada pasakit/waris pesakit melalui paparan digital yang terdapat di kebanyakan laluan di PPUM. Maklumat yang hendak dipaparkan adalah seperti dilampirkan.

Oleh yang demikian, besarlah harapan saya agar puan dapat memberikan kebenaran kepada kumpulan untuk melaksanakan perkara ini. Kerjasama dari pihak puan amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian.

Yang benar,

SAYAH
SAZALI B. IBRAHIM
Ketua Kumpulan

s.k. - Fasilitator (KIK)

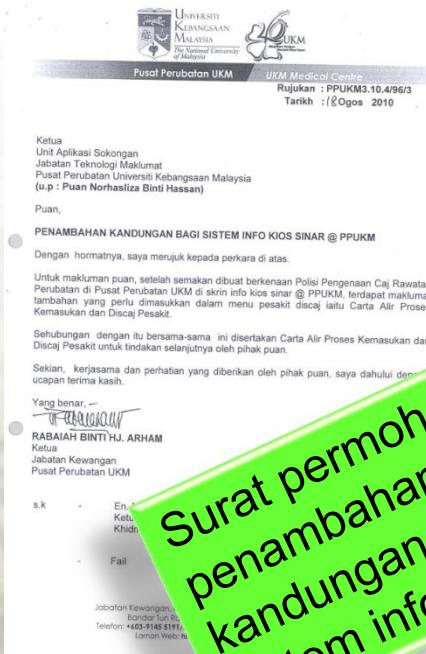


Kumpulan Inovatif dan Kreatif, Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91737148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

RISALAH



Info Kios Sinar





CADANGAN PENYELESAIAN

SURAT PERMOHONAN & KELULUSAN

UJICUBA 2

PERMOHONAN

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 16 JUL 2010

Puan Rabiahah Binti Hj. Arham
Ketua Jabatan
Jabatan Kewangan, PPUKM

Puan,

PERMOHONAN MENJALANKAN PROJEK UJICUBA KEDUA (2) KUMPULAN KIK "ONE TOUCH"

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas. Adalah diakumulkan saya sebagai Ketua Kumpulan KIK One Touch mewakili ahli-ahli kumpulan telah bersetuju untuk memilih cadangan penyelesaian berikut setelah uji cuba pertama(1) yang dijalankan tidak mencapai sasaran. Cadangan tersebut adalah seperti berikut :

- 1) Mewujudkan 'Slip Keberatan Di-
- 2) Mewujudkan 'Pop-up' senar discaj pesakit di dalam Sistem EETS di Unit Hasil, Jabatan Kewangan
- 3) Mewujudkan Garis Panduan Pengesanan Paket yang tidak ke perluan bayaran di Unit Hasil, Jabatan Kewangan
- 4) Taklimat dan pemahaman berkenaan Polis
- 5) Penambahbaikan Garis Panduan Keamanan Dalam
- 6) Membuat hebatan dan kesedaran keadaan permasalahan berkaitan proses

Cadangan penyelesaian ini dipilih berdasarkan keperluan dan pencapaian uji cuba pertama (1) yang telah dijalankan. Sehingga pada akhirnya ada berharap agar pihak puak dapat memberi kebenaran kepada Kumpulan KIK One Touch untuk terus melaksanakan projek ini. Kerjasama dari pihak puak amatlah dihargaikan.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

SAZALI B. IBRAHIM
Ketua Kumpulan KIK One Touch

s.k. - Fasilitator (KIK) One Touch, Jabatan Kewangan

Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91737148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

KELULUSAN

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 20 JUL 2010

Saudara,

KELULUSAN MENJALANKAN PROJEK UJICUBA KEDUA (2) KUMPULAN KIK "ONE TOUCH"

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas dan surat saudara PPUKM3.10.4/111/4 adalah berkaitan.

Sukacita dimaklumkan Jabatan Kewangan bersetuju memberi kebenaran kepada Kumpulan One-Touch untuk menjalankan Ujicuba kedua (2) Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK).

Sehubungan dengan itu, saya mengharapkan semua ahli dapat memberi komitmen yang tinggi dan seterusnya dapat mencapai sasaran yang ditetapkan bagi menyelesaikan permasalahan ini.

Sekian, terima kasih

Yang benar,

RABIAHAH BT HJ. ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/ Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k. - Fasilitator (KIK) One Touch Jabatan Kewangan

smakk-2

Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91737148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

ANALISA DATA BULAN OGOS 2010 YANG DISAHKAN

RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN OGOS 2010						
STATUS	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
WAD						
PERUBATAN 1	117	31,037.75	1 ✓	0.9%	1,103.00 ✓	3.6%
PERUBATAN 2	98 ✓	50,748.50 ✓	1 ✓	1.0%	423.00	0.8%
PERUBATAN 3	56 ✓	18,557.75 ✓	1 ✓	1.8%	786.50	4.2%
PERUBATAN 4	56 ✓	63,085.50 ✓	4 ✓	7.1%	2,640.00 ✓	4.2%
PERUBATAN 5	125 ✓	46,927.00 ✓	4 ✓	3.2%	8,035.50 ✓	17.1%
PERUBATAN 6	121 ✓	27,386.75 ✓	3 ✓	2.5%	946.75 ✓	3.5%
HDW	8 ✓	12,403.00 ✓	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	581 ✓	250,146.25 ✓	14	2.4%	13,934.75	5.6%

Disediakan Oleh :

(EFFARINA BT. YAACOB)

Setiausaha KIK One Touch

Jabatan Kewangan, PPUKM

Tarikh : 07 OCT 2010

Disemak Oleh :

(SAZALI B. IBRAHIM)

Ketua KIK One Touch

Jabatan Kewangan, PPUKM

Tarikh : 08 OCT 2010

Disahkan Oleh :

(NORAZALI B. HARUN)

Ketua Bahagian Kawalan

Jabatan Kewangan, PPUKM

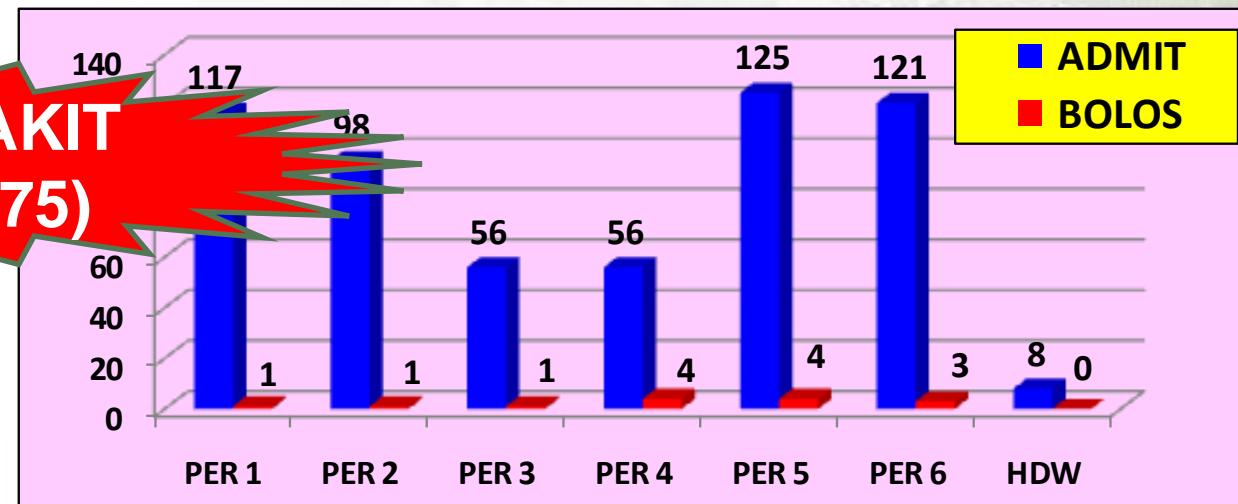
Tarikh : 08 OCT 2010

AZMAN MOHD NOR
 JURUAUDIT DALAM
 UNIT AUDIT DALAM
 UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

ANALISA BOLOS BAGI OGOS 2010 (DISIPLIN PERUBATAN SAHAJA)

RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN OGOS 2010						
STATUS	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
WAD						
PERUBATAN 1	117	31,037.75	1	0.9%	1,103.00	3.6%
PERUBATAN 2	98	50,748.50	1	1.0%	423.00	0.8%
PERUBATAN 3	56	18,557.75	1	1.8%	786.50	4.2%
PERUBATAN 4	56	63,085.50	4	7.1%	2,640.00	4.2%
PERUBATAN 5	125	46,927.00	4	3.2%	8,035.50	17.1%
PERUBATAN 6	121	27,386.75	3	2.5%	946.75	3.5%
HDW	8	12,403.00	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	581	250,146.25	14	2.4%	13,934.75	5.6%

**14 BIL/PESAKIT
(RM13,934.75)**

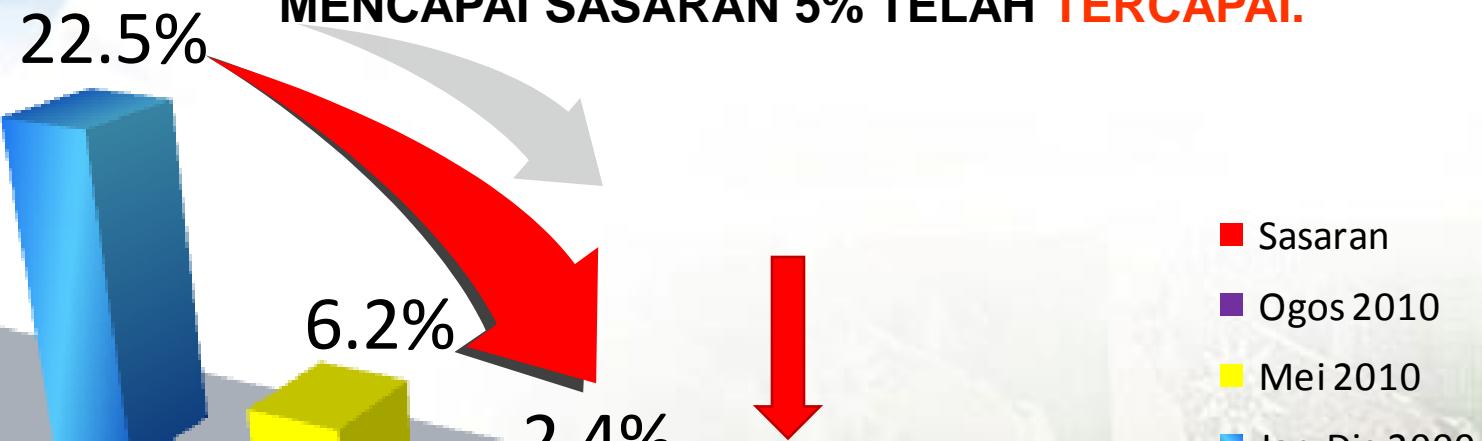


PERBANDINGAN GRAF BAR SELEPAS UJICUBA 2

PENURUNAN KADAR KUTIPAN BOLOS SEBANYAK

2.4% IAITU PENURUNAN SEBANYAK **89.3%**

SELEPAS UJICUBA 2. SASARAN PROJEK UNTUK
MENCAPAI SASARAN 5% TELAH **TERCAPAI**.



Penurunan
sebanyak
89.3%

UJICUBA 2 BERJAYA

SASARAN

ANALISA DATA BULAN SEPT 2010 YANG DISAHKAN

RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN SEPTEMBER 2010						
STATUS	JUMLAH (BIL)	JUMLAH (RM)	BOLOS (BIL)	BIL (%)	BOLOS (RM)	RM (%)
PERUBATAN 1	121	46,522.00	0	0.0%	0.00	0.0%
PERUBATAN 2	83	37,572.75	3	3.6%	6,683.50	17.8%
PERUBATAN 3	69	36,452.75	0	0.0%	0.00	0.0%
PERUBATAN 4	44	23,600.75	2	4.5%	1,598.50	6.8%
PERUBATAN 5	131	41,280.25	2	1.5%	1,104.25	2.7%
PERUBATAN 6	124	38,044.75	2	1.6%	412.50	1.1%
HDW	4	3,329.00	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	576	226,802.25	9	1.6%	9,798.75	4.3%

Disediakan Oleh :

(EFFARINA BT. YAACOB)
Setiausaha KIK One Touch
Jabatan Kewangan, PPUKM
Tarikh :

Disemak Oleh :

(SAZALI B. IBRAHIM)
Ketua KIK One Touch
Jabatan Kewangan, PPUKM
Tarikh :

Disahkan Oleh :

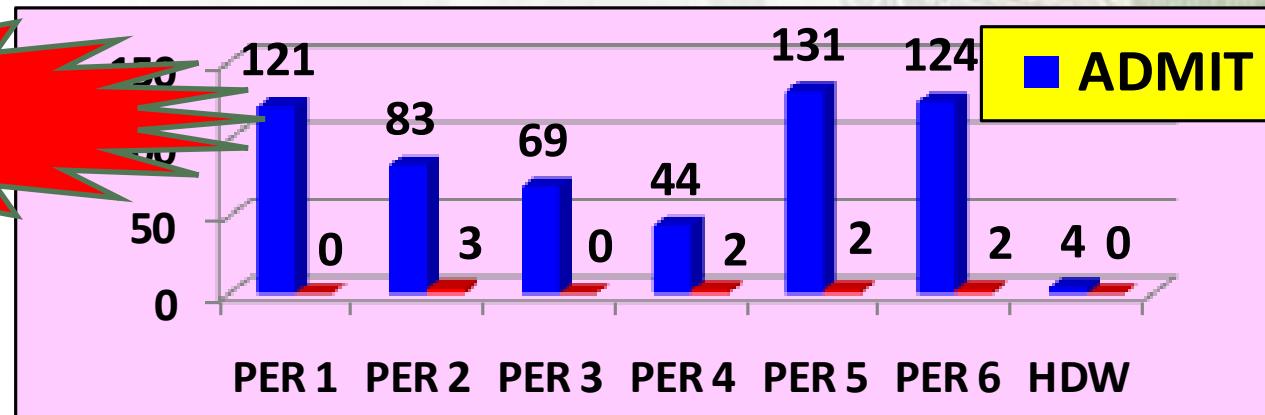
(NORAZALI B. HARUN)
Ketua Bahagian Kawalan
Jabatan Kewangan, PPUKM
Tarikh :

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

ANALISA BOLOS BAGI SEPT 2010 (DISIPLIN PERUBATAN SAHAJA)

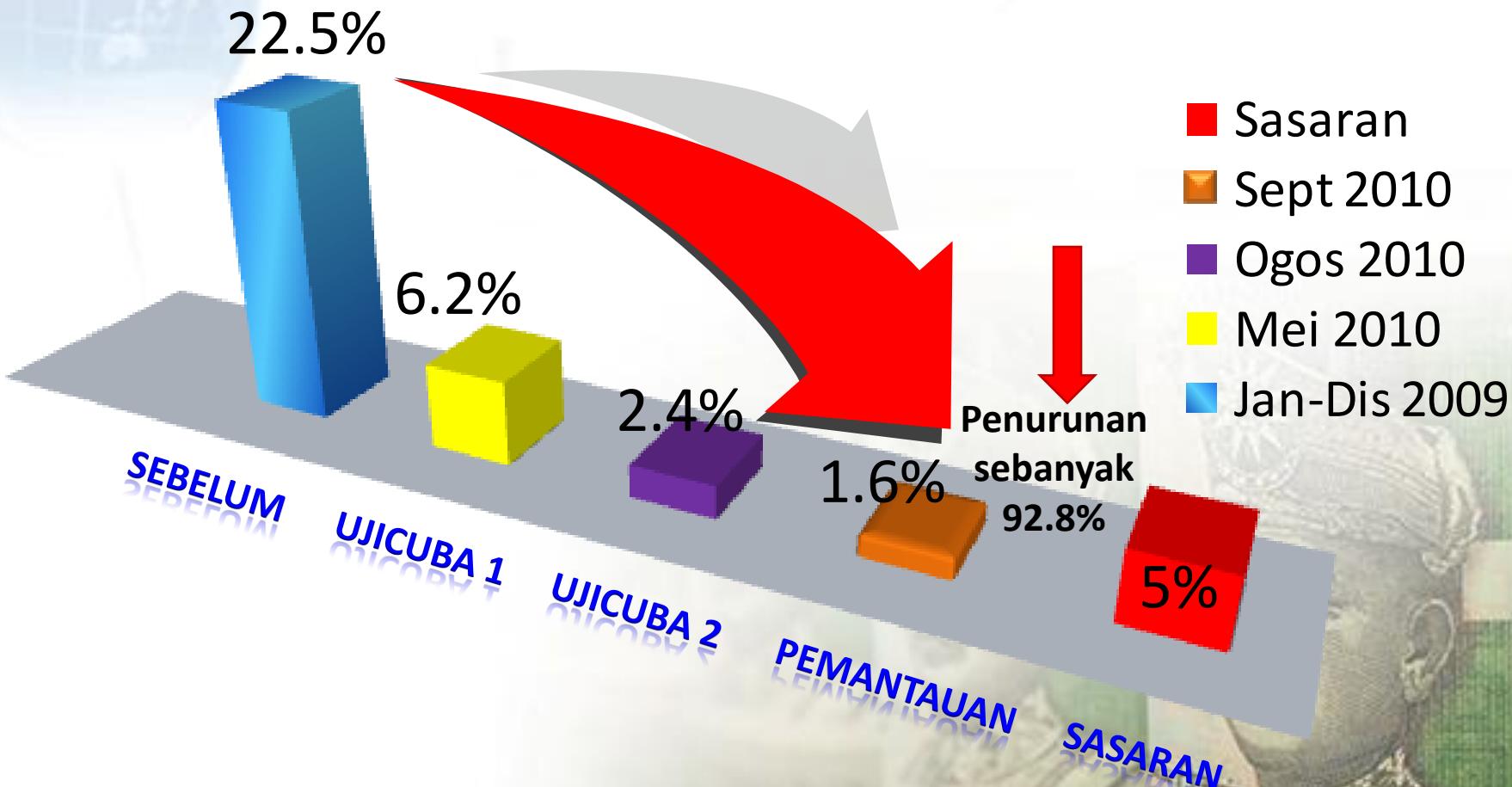
RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN SEPTEMBER 2010						
STATUS	JUMLAH	JUMLAH	BOLOS	BIL	BOLOS	RM
WAD	(BIL)	(RM)	(BIL)	(%)	(RM)	(%)
PERUBATAN 1	121	46,522.00	0	0.0%	0.00	0.0%
PERUBATAN 2	83	37,572.75	3	3.6%	6,683.50	17.8%
PERUBATAN 3	69	36,452.75	0	0.0%	0.00	0.0%
PERUBATAN 4	44	23,600.75	2	4.5%	1,598.50	6.8%
PERUBATAN 5	131	41,280.25	2	1.5%	1,104.25	2.7%
PERUBATAN 6	124	38,044.75	2	1.6%	412.50	1.1%
HDW	4	3,329.00	0	0.0%	0.00	0.0%
JUMLAH KESELURUHAN	576	226,802.25	9	1.6%	9,798.75	4.3%

9 BIL/PESAKIT
(RM9,798.75)

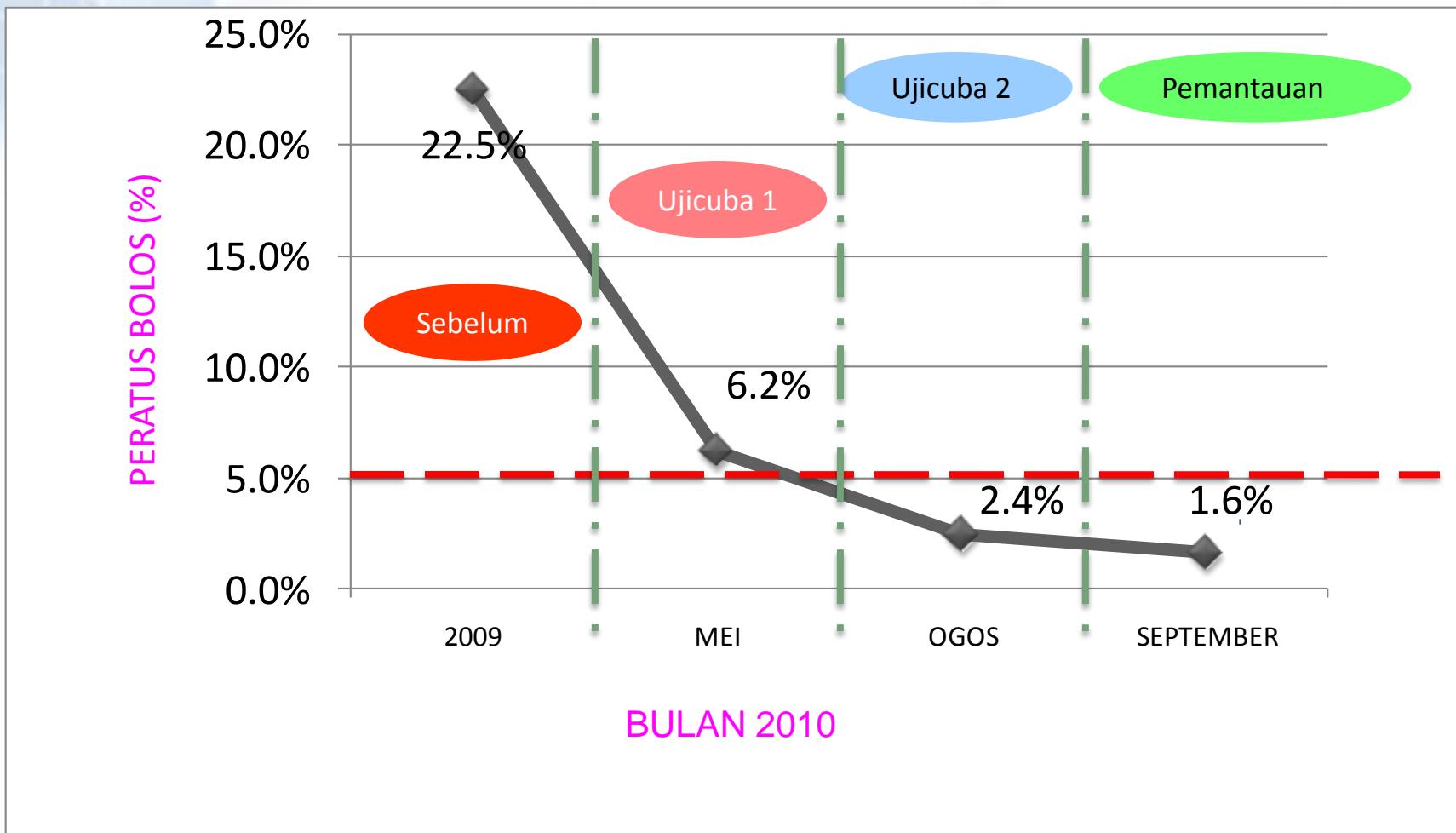


PEMANTAUAN

PERBANDINGAN GAMBARAJAH BAR SEBELUM, SELEPAS UJICUBA 2 DAN PEMANTAUAN

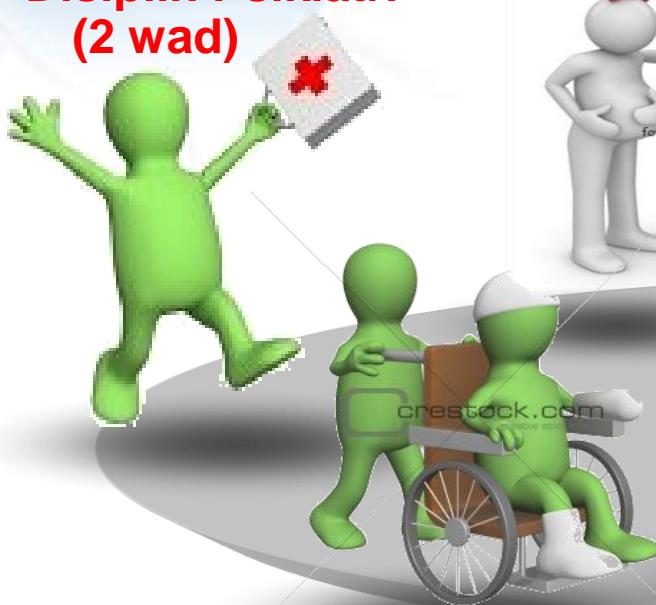


GRAF GARIS PEMANTAUAN



PERLAKSANAAN DI SEMUA WAD DISIPLIN PERAWATAN

**Disiplin Psikiatri
(2 wad)**



**Disiplin O&G
(6 wad)**



**Disiplin Rawatan Intensif
(4 wad)**



**Disiplin Pediatrik
(4 wad)**



**Disiplin Ortopedik
(4 wad)**



**Disiplin Perubatan
(7 wad)**

**Disiplin Surgeri
(9 wad)**

Jumlah keseluruhan Wad adalah sebanyak **36 wad**

TAKLIMAT KEPADA KAKITANGAN WAD, FARMASI DAN UNIT HASIL PADA 29 SEPTEMBER 2010



EDARAN PEKELILING PENYERAGAMAN KE SEMUA WAD



Pusat Perubatan UKM



UKM Medical Centre

PPUKM3.10.4/96/3
16 Ogos 2010

PEKELILING JABATAN KEWANGAN BIL 17/2010

Ketua Jabatan/Pengurus/ Ketua Jururawat
Jabatan Pengurusan Kejururawatan

Semua Pembantu Tadbir
Wad-Wad Pusat Perubatan UKM

Semua Ketua Jabatan

Ybhg Prof/Dato/Tuan/Puan,

PENGUNAAN 'SLIP KEBENARAN DISCAJ'

- PROJEK KIK JABATAN KEWANGAN – MASALAH KUTIPAN BOLOS

Dengan hormatnya, saya merujuk kepada perkara tersebut di atas. Untuk makluman Ybhg Prof/Dato/Tuan/Puan, Jabatan Kewangan sedang melaksanakan projek KIK mengenai kutipan bolos.

Sebagai salah satu langkah kawalan kepada masalah **kutipan bolos dan pesakit yang tidak ke kaunter bayaran**, Jabatan Kewangan telah mewujudkan 'Slip Kebenaran Discaj' yang mana ia menjadi bukti pesakit tidak ke kaunter bayaran Unit Hasil & Reka Bentuk Jabatan Kewangan sebelum pesakit bolos. Benarkan discaj keluar oleh pihak wad. Proses discaj adalah seperti berikut:

- i) Setelah Discaj 'Summary' pegawai perubatan disiapkan, kerani wad perlu melengkapkan proforma bil pesakit.
- ii) Kemukakan dokumen discaj kepada waris pesakit dan arahkan ke kaunter bayaran di Unit Hasil & Taksiran, Jabatan Kewangan. **Proforma Bil tidak perlu dicetak di wad.** Pesakit boleh mendapatkannya di Kaunter Bayaran Unit Hasil.
- iii) Setelah pembayaran dibuat di kaunter bayaran Unit Hasil, waris pesakit akan diberikan 'SLIP KEBENARAN DISCAJ' sebagai bukti telah hadir ke kaunter bayaran. Slip ini akan digunakan untuk pengambilan ubat dan discaj dari wad oleh pihak wad.
- iv) Slip yang lengkap perlu difaikkan bersama dengan Discaj 'Summary' dalam BHT pesakit.

Contoh - Slip Kebenaran Discaj adalah seperti dilampirkan 1.

Sehubungan dengan itu, mohon kerjasama semua wakilwakil wad untuk melaksanakan proses seperti di atas. Sebarang permasalahan dan pertanyaan boleh diajukan kepada Pn Surihaya (5234), En Anizan/Cik Syam (5233) dan En Sazali (5223). Kerjasama dari pihak Ybhg Prof/tuan/puan dalam perkara ini amat dihargai dan saya dahului dengan ucapan terima kasih.

Yang benar,

RABAIAH BT HJ ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/Ketua
Jabatan Kewangan , PPUKM

s.k - Dekan dan Pengarah PPUKM

KELULUSAN PENYERAGAMAN DI KESEMUA WAD DI PPUKM



UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 30 SEP 2010

Ketua Pegawai Operasi
Pusat Perubatan UKM

YBhg. Dato' Dr. Noorimi Hj Morad,

PENYERAGAMAN PROJEK KIK JABATAN KEWANGAN

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

Untuk makluman YBhg. Dato', kumpulan KIK One Touch Jabatan Kewangan telah membentangkan projek yang bertajuk '**Kutipan Bolos Semasa Pesakit Discaj**' kepada pihak Pengurusan Perubatan UKM pada 1 September 2010 yang lalu.

Cadangan penyelesaian yang telah dilaksanakan adalah:

- 1) Penggunaan Slip Kebenaran Discaj untuk setiap pesakit. (Lampiran 1)
- 2) Pengesahan Proforma Bil oleh Pengurus/ Ketua Jururawat dan Proforma bil tidak lagi dicetak di wad.

Sehubungan dengan itu, kami memohon kebenaran daripada YBhg. Dato' untuk menyeragamkan cadangan-cadangan penyelesaian yang telah diambil ke semua wad di Pusat Perubatan UKM mulai 1 Oktober 2010 bagi menyelesaikan masalah ini.

Pertimbangan YBhg Dato' dalam perkara ini didahului dengan ucapan terima kasih.

Yang benar,

RABAIAH BINTI HJ ARHAM
Ketua Penolong Bendahari Kanan/ Ketua
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

s.k - Fasilitator KIK One Touch Jabatan Kewangan

smak/k10

PERLAKSANAAN DI KESEMUA WAD

UNIT HASIL DAN TAKSIRAN JABATAN KEWANGAN	No. Dokumen: HUKM/KEW/UHT/GP27	No.Semakan: 0
Tajuk: GARIS PANDUAN PENYEDIAAN PROFORMA BILL	Muka Surat: 1/1	

Panduan kepada kerani wad:

1. Setiap rawatan, prosedur, ujian, ubat dan sebagainya untuk pesakit perlu direkodkan setiap hari dalam sistem CHETS.
2. Proses kemasukan maklumat caj dalam sistem boleh dirujuk melalui Panduan Pengguna Modul 'Patient Accounting' (Manual Charging & Proforma)
3. Sekiranya terdapat keraguan tentang maklumat rawatan, prosedur, ujian, ubat dan sebagainya yang tidak jelas dapatkan pengesahan dari Pegawai Perubatan atau Jururawat yang bertugas.
4. Kemaskini Proforma bil serta pastikan tarikh kemasukan wad sama dalam borang datar masuk sebelum pesakit discaj.
5. Pastikan bil diperakuh oleh Ketua Jururawat atau Jururawat Bertugas.
6. Serahkan dokumen discaj seperti borang daftar masuk hospital , preskripsi ubat dan 'Discaj Summary' dan arahan pesakit atau waris ke kaunter bayaran untuk membuat pembayaran.
7. Proforma bil akan dicetak di kaunter bayaran.

Garis Panduan Penyediaan Proforma bil

AL DENGAN KUADAN, UNGKAPAN DAN TERKINI DAN BAWAH PENGUATKUASAAN.
TERKINI DAN BAWAH PENGUATKUASAAN.

PERLAKSANAAN DI UNIT HASIL

UNIT HASIL DAN TAKSIRAN JABATAN KEWANGAN	No. Dokumen: HUKM/KEW/UHT/GP20	No.Semakan: 0
Tajuk: GARIS PANDUAN MENGURUSKAN KENAAN DEPOSIT	Muka Surat: 1/1	

Berikut adalah garis panduan bagi menguruskan deposit wad bagi kemasukan pesakit secara kecemasan atau yang belum membayar deposit melalui Jabatan Perubatan Kecemasan , Pusat Kemasukan dan Kecemasan Obstetrik Ginekologi (PAC) dan Kaunter Kemasukan Wad dan Discaj (KWDB) :-

1. Ambil maklumat pesakit yang dimasukkan ke wad dari buku daftar di kaunter pendaftaran A&E dan PAC dan KWDB serta direkodkan dalam 'Senarai Deposit Kemasukan Wad'. Maklumat yang diambil adalah bagi kemasukan yang tidak melebihi tiga(3) hari .
2. Semak status pesakit tersebut ;
 - a)jika ada pesakit berstatus bayar atau percuma
 - b)jika ada bayaran deposit sudah djielaskan atau belum
 - c)jika ada pesakit masih berada di wad atau telah discaj
3. Sediakan surat deposit berdasarkan senarai pesakit terkemaskini.Serah surat untuk semakan dan tandatangan pegawai/penyelia.
4. Hanter surat makluman deposit kepada pesakit/waris atau melalui kakitangan wad.
5. Semak maklumbalas dari pesakit pada kesokan harinya .Semakan adalah berdasarkan kepada surat-surat makluman yang diserahkan semula di kaunter bayaran ketika membayar deposit atau menunjukkan sebarang bukti dokumen jaminan yang sah .
6. Data deposit (amaun , no resit dan tarikh) hendaklah dikemaskini ke dalam 'CHETS' sekiranya pesakit telah membuat bayaran deposit setelah menerima surat makluman.

UHT/GP20	No.Semakan: 0
DEPOSIT	Muka Surat: 1/1

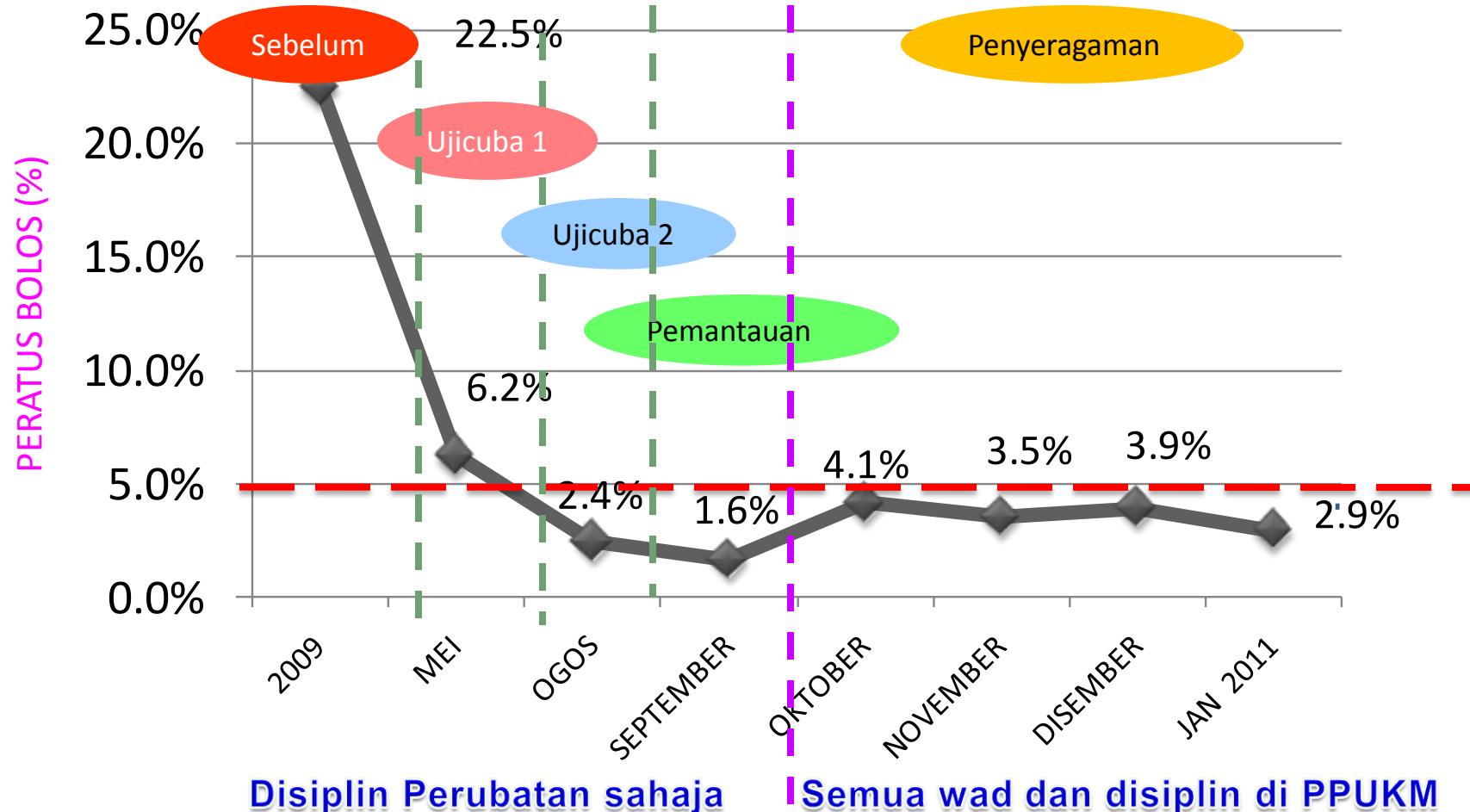


Alas pesakit ke dalam C dan KWDB .
Deposit melalui A&E , PAC dan KWDB .

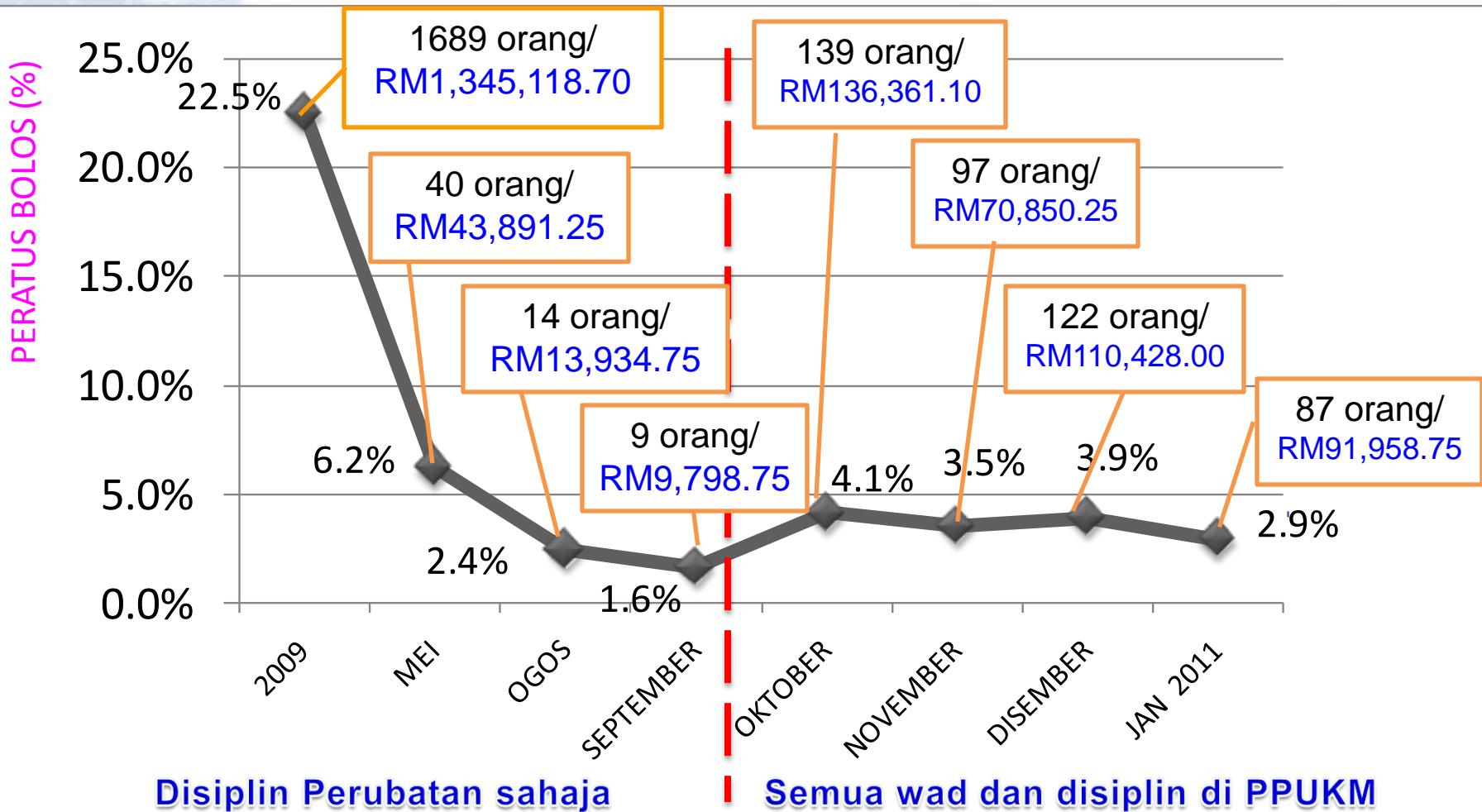
DOKUMEN INI ADALAH DOKUMEN KAWALAN. SEBAGAI PENYALINAN PERLU PENGESAHAN PENGURUSAN JABATAN KEWANGAN BAWAH SALINAN ADALAH TERKINI DAN BAWAH PENGUATKUASAAN.

Garis Panduan Kenaan Deposit

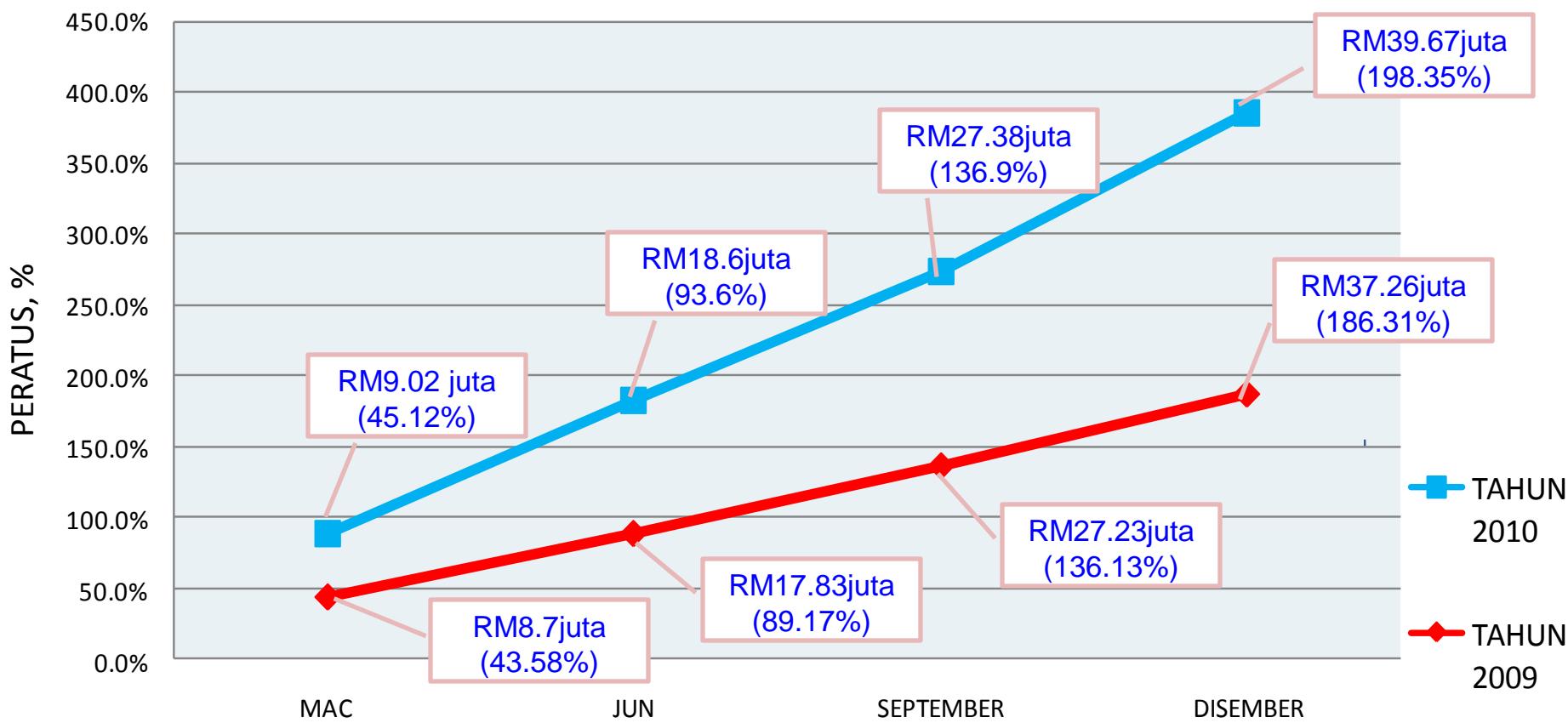
GRAF GARIS PEMANTAUAN SELEPAS PENYERAGAMAN



FAEDAH KETARA 1: PENGURANGAN % BILANGAN BOLOS BAGI DISIPLIN PPUKM



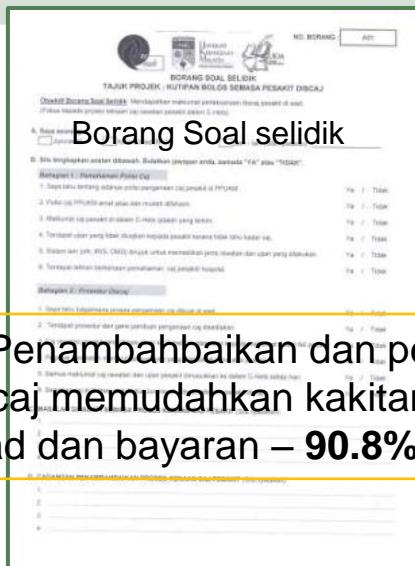
FAEDAH KETARA 2: PENINGKATAN KUTIPAN HASIL PESAKIT PPUKM



FAEDAH KETARA 3: PENINGKATAN INDEKS KEPUASAN PELANGGAN

SEBELUM PROJEK (TAHUN 2009)

INDEKS KPI = 74%



The form contains various questions and sections, including:

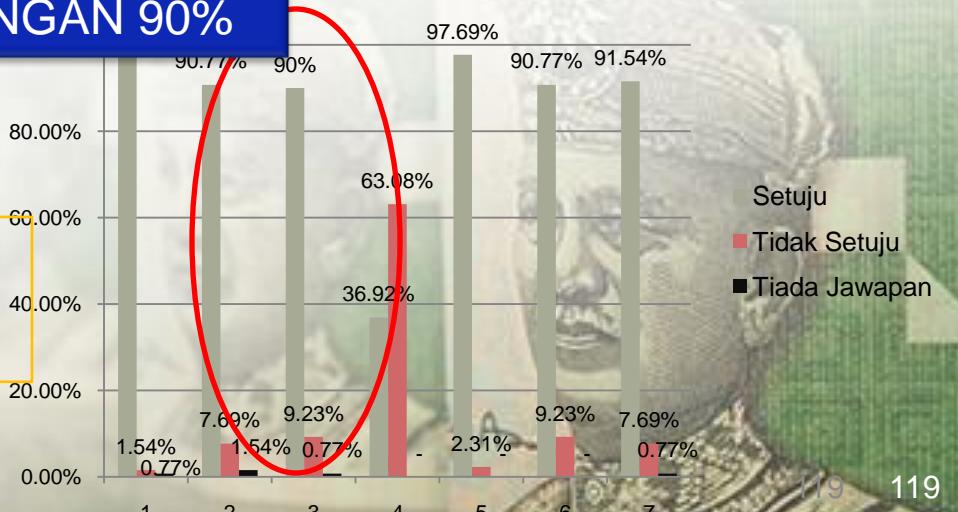
- Section A: 'Borang Soal selidik'
- Section B: 'Borang Soal selidik'
- Section C: 'Penilaian Projek - KUTIPAN BOLIS SEMASA PEMAKUT DISCAJ'
- Section D: 'Borang Soal selidik'
- Section E: 'Penilaian Projek - KUTIPAN BOLIS SEMASA PEMAKUT DISCAJ'

SELEPAS PROJEK (TAHUN 2010)

INDEKS KPI = 90.8%

MELEBIHI INDEKS
KPI JABATAN
KEWANGAN 90%

2. Penambahbaikan dan penggunaan slip discaj memudahkan kakitangan di kaunter wad dan bayaran – **90.8% BERSETUJU**



VALIDASI FAEDAH KETARA 3: PENINGKATAN INDEKS KEPUASAN PELANGGAN

BORANG SOAL SELIDIK

TAJUK PROJEK : KUTIPAN BOLOS SEMASA PESAKIT DISCAJ

OBJEK/ Borang Soal Selidik : Mendakwaikan manfaat penambahbaikan proses kiraan di wad dan bayaran.

(Plikus hadapan projek ini boleh digunakan semasa pelaksanaan C-pesakit)

A. Biasa menunggu :

- Antara
- Kurang (NII)
- Lebih (Dikejepit)

B. Bila mengalami antara dibawah. Silakan jawab anda, seperti "Ya" atau "Tidak".

Beliaupaya 1: Penyampaian Penuh Caja

1. Saya berasa betul tentang maklumat yang diberikan dalam C-pesakit.
2. Maklumat ini tidak mempunyai makna dan maklumat tidak relevan.
3. Maklumat ini pada akhirnya tidak dibaca dengan teliti.
4. Tidak seluruh caj yang dibayar merupakan kepada pesakit kerana tidak kuat kuasa.
5. Belum lagi perk. RWSL, OMIS, bantuan untuk memastikan jemaah rawatan dan caj yang dibukak.
6. Terdapat sebahagian besar maklumat dalam C-pesakit.

Beliaupaya 2: Penyampaian Dibuka

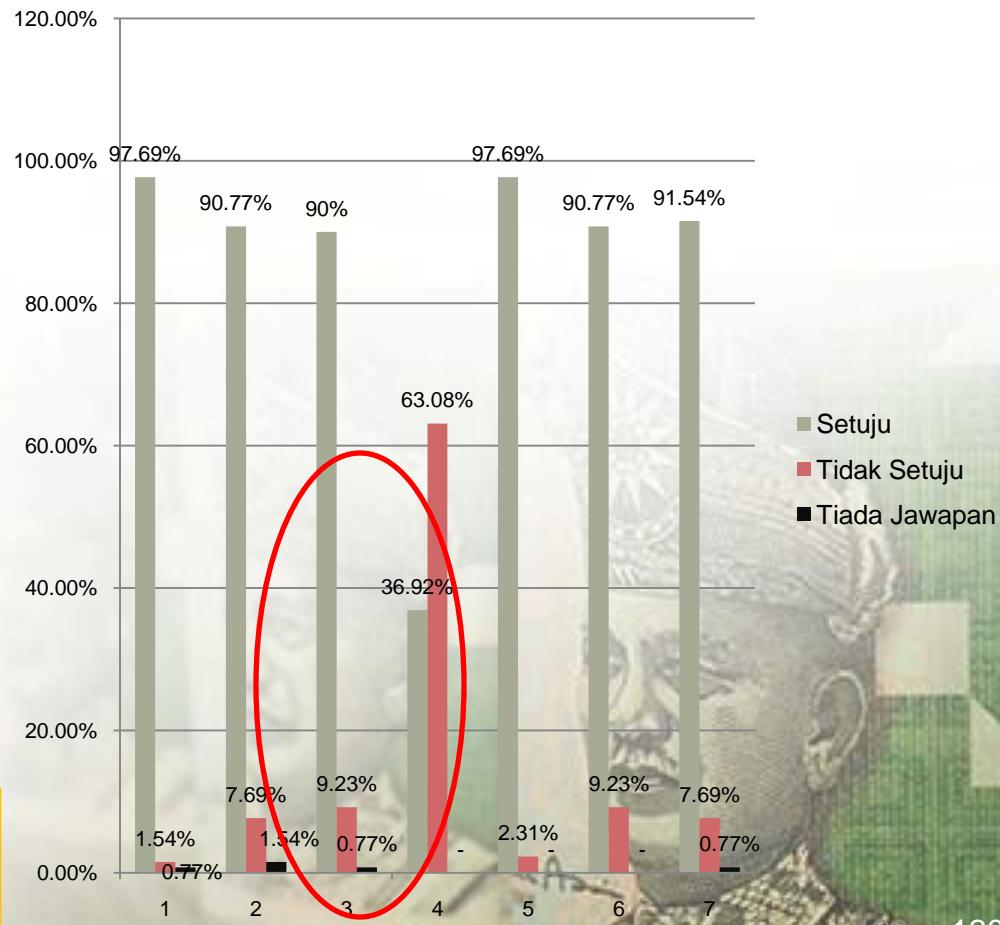
1. Saya berasa kepuasan tentang penyampaian caj dibuka di wad.
2. Terdapat perbezaan antara penyampaian penyampaian caj dibuka di wad.
3. Caj membantu pesakit yang dimulakan ke C-pesakit berdasarkan kiraan (kiraan sumbat dalam hal pesakit).
4. Pengguna perlu membaca maklumat caj yang dibuka di wad.
5. Sama ada maklumat ini relevan dan caj yang dibuka di wad adalah kebenaran ke dalam C-pesakit sebaliknya.
6. Semakan caj di C-pesakit antara faktor Jumlah caj dibuka semakin pasrah.

C. MASALAH DIHADAPI SEMASA PROSES KIRAUAN CAJ PESAKIT (Silakan pilih)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

D. CADANGAN PENAMBAHBAIKAN PROSES KIRAUAN CAJ PESAKIT (Silakan pilih)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.



2. Penambahbaikan dan penggunaan slip discaj memudahkan kakitangan di kaunter wad dan bayaran – **90.8% BERSETUJU**

FAEDAH KETARA 4: PENJIMATAN MASA BAGI KUTIPAN DEPOSIT

Sebelum Projek

Purata pesakit tinggal di wad – adalah 4 hari.

Tiada medium semakan pesakit yang telah atau belum bayar deposit.

Purata masa 96 jam (masa yang lama)



Selepas Projek

Semakan dan pemantauan pesakit boleh dibuat pada bila-bila masa dalam hari yang sama melalui senarai kemasukan dan discaj dalam sistem CHETs.

Purata masa semakan dalam **1 jam**



VALIDASI FAEDAH KETARA 4: PENJIMATAN MASA BAGI KUTIPAN DEPOSIT

SEBELUM

senarai deposits [Compatibility Mode] - Microsoft Excel

LOKASI : kecemerlangan

TARIKH REKOD : 04/06/2010 TARIKH KEMASUKAN WAD : 03/06/2010

BIL NAMA NRP NO /C WAD STATUS DEPOSIT (RM) JUMLAH YANG DIBAYAR (RM) NO RESIT /TARIKH CATA1

1 ABDUL KHADIR, ABDULLAH N338701 8980221995263 SURGEON 4

2 AFFI FATHI GHAZALI YUSRI M034988 PEDIATRICK I

3 AHMAD, PUTEH N338708 38824087532 SURGERY I

4 AMARAJIT KAHLI, UTTAM SINGH M248274 52859809529 ORTOPEDIC (P)

5 ASIAH ABD MAJID N268866 5984266455726 PERIKATAN 4

6 FOONG, YAU LIN N000313 63708105804 PERIKATAN 1

Manual REKOD dalam Excel dengan mengambil data dari A&E



SELEPAS

Add Deposit Patient - Windows Internet Explorer

Welcome to CHETS Project Context Root

Deposit Amount(RM) :

Receipt No. :

Receipt Date : dd/mm/yyyy

Add

PATIENT ADMISSION LISTING :
PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
PATIENT ADMISSION LISTING
FOR DATE : 01/02/2011 - 03/02/2011
FOR ADMISSION LOCATION (WARD): ALL WARD

Menggunakan sistem CHETS

Welcome, Encik MOHD ANIZAN B. MOHD ZAININ
Location: JABATAN KEWANGAN

Change Password | JKEW | Page ID: PAC1035 | Time: 19:14 | Date: 13/02/2011

PATIENT ADMISSION LISTING :

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

PATIENT ADMISSION LISTING

FOR DATE : 01/02/2011 - 03/02/2011

FOR ADMISSION LOCATION (WARD): ALL WARD

Printed Date: 13/02/2011

No.	MRN	Patient Name	Patient Status	Admission Location (ward)	Admission Person	Date of Admission (Admission Time)	Admission Duration (day(s))	Deposit Amount (RM)	Receipt No. (Date of Receipt)	Add Deposit
1	M759771	CHIANG, AH CHOW	BERBAYAR	GICU	K014245	01/02/2011 (21:52)	12	0.0	-	Add
2	N334416	FOONG, YAU LIN	BERBAYAR	WPER2	K012512	01/02/2011 (20:08)	12	0.0	-	Add
3	N334348	HOW, PENG CHONG	BERBAYAR	WPERS	K014437	01/02/2011 (02:12)	12	0.0	-	Add
4	M981605	JAMAL, NURALAM JAMAL HUSSIEN	BERBAYAR	WTRM	K008401	01/02/2011 (08:10)	12	0.0	-	Add
5	M620770	LEONG, YEE CHUN	BERBAYAR	WPERS	K016502	01/02/2011 (02:13)	12	0.0	-	Add
6	M464777	MOHD RAFI, ABDULLAH	BERBAYAR	WORTL	K015028	01/02/2011 (02:13)	12	0.0	-	Add
7	N334431	MUHAMMAD NABIL INHWAN, NAIL	BERBAYAR	PICU	K014253	01/02/2011 (20:27)	12	0.0	-	Add
8	M747348	MICHEERAN, SIVAPPUNNAM	BERBAYAR	WARGA	K008358	01/02/2011 (22:19)	12	0.0	-	Add

PENCAPAIAN HASIL PROJEK

FAEDAH KETARA 5: PENJIMATAN BOLOS

Sebelum Projek

Purata anggaran bolos untuk 36 wad
:

Setahun – RM 6.9 juta

Sebulan (36 wad) – RM 575,000.00

Sebulan (1 Wad) – RM 15,972.20

Jika 4 bulan :

$$\text{RM}575,000.00 \times 4 = \text{RM}2,300,000$$



Selepas Projek

Jumlah Bolos Bagi 4 bulan
(Okt 2010 – Jan 2011):

Okt 2010 – RM 136,361.10

Nov 2010 – RM 70,850.25

Dis 2010 – RM 110,428.00

Jan 2011 – RM 91,958.75

$$\text{Jumlah} = \text{RM}409,598.10$$



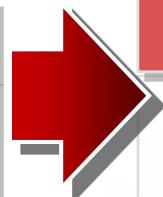
Jumlah bolos yang dapat dikurangkan sebanyak RM1,890,401.90

FAEDAH KETARA 6: PEMANTAUAN PESAKIT BOLOS LEBIH CEPAT

Sebelum Projek

Tiada mekanisma untuk mengenalpasti pesakit yang bolos. Pesakit bolos hanya dapat diketahui melalui salah satu cara berikut:

- i. Semakan terperinci discaj secara manual oleh unit Hasil,
- ii. Melalui salinan borang discaj (bagi pesakit yang keluar tanpa kebenaran doktor)
- iii. Semasa pesakit hadir untuk rawatan ulangan.



Selepas Projek

Melalui sistem CHETS yang dibangunkan, maklumat pesakit yang bolos dapat dikenalpasti dengan lebih cepat pada hari yang sama atau selewat-lewatnya sehari selepas discaj wad.



Pesakit bolos dapat dikenalpasti dengan cepat pada **hari yang sama atau selewat-lewatnya sehari selepas discaj wad**

PENCAPAIAN HASIL PROJEK

FAEDAH TIDAK KETARA

Kawalan dalaman & pemantauan kutipan dapat dijalankan dengan lebih sistematik

Memenuhi Objektif
Kualiti Jabatan

Komunikasi
lebih berkesan

Peningkatan
keberkesanan
proses kerja

Peningkatan
Aspirasi 1
Malaysia ‘Rakyat
didahulukan,
Pencapaian
diutamakan’



PERMOHONAN PENGESAHAN DATA & HASIL PROJEK

VALIDASI OLEH UNIT AUDIT DALAM UKM

UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
National University of Malaysia

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

Rujukan : PPUKM3.10.4/111/4
Tarikh : 08 OCT 2010

En. Azman Mohd Nor
Juruaudit Dalam
Universiti Kebangsaan Malaysia

Tuan,

PERMOHONAN VALIDASI ANALISA DATA

Dengan hormat merujuk kepada perkara di atas.

Untuk makluman pihak tuan, Kumpulan KIK One Touch Jabatan Kewangan telah melaksanakan projek yang bertajuk 'Kutipan Bolos Semasa Pesakit Discaj'.

Justeru, Kumpulan ini telah menggunakan data-data dari Sistem SKU dan C.IETS sebagai rujukan bagi menjayakan projek ini. Sehubungan dengan itu, kami ingin memohon jasa baik pihak tuan untuk mengesahkan data yang telah dirolehi seperti lampiran.

Segala kerjasama dari pihak tuan, didahului dengan ucapan 'terima kasih'.

Sekian.

Yang benar,


SAZALIB. IBRAHIM
Ketua Kumpulan KIK One Touch

s.k. - Fasilitator (KIK) One Touch, Jabatan Kewangan

Sma&ik2010


MOHD RUSYDUDIN MAT NAWI
Penolong Juruaudit
Unit Audit Dalam
Universiti Kebangsaan Malaysia
11/10/2010

Jabatan Kewangan, Pusat Perubatan UKM, Jalan Yaacob Latiff,
Bandar Tun Razak, 56000 Cheras Kuala Lumpur
Telefon: +603-9145 5192/5195/5196 Faksimili: +603-91737148
Laman Web: <http://kewangan.hukm.ukm.my>

LULUS



Unit Audit Dalam Internal Audit Unit

UKM) 3.2.14/237/1-1
18 Oktober 2010

Kumpulan KIK One Touch
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia

Tuan,

Projek Kumpulan Inovatif dan Kreatif Jabatan Kewangan

Dengan segala hormat, izinkan saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Setelah memeriksa dan menilai data-data yang diberi oleh Kumpulan Inovatif dan Kreatif, Jabatan Kewangan (KIK One Touch), saya mengesahkan data-data tersebut adalah benar.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,



AZMAN MOHD NOR
Juruaudit Dalam
Unit Audit Dalam
Universiti Kebangsaan Malaysia



PEMERIKSAAN

PENGESAHAN HASIL PROJEK

VALIDASI OLEH UNIT AUDIT DALAM UKM



Unit Audit Dalam Internal Audit Unit

UKM) 3.2.14/237/1-1
18 Oktober 2010

Kumpulan KIK One Touch
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia

Tuan/Puan,

Pengesahan Data Projek Kumpulan Inovatif dan Kreatif Jabatan Kewangan

Dengan segala hormatnya, izinkan saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Setelah memeriksa dan menilai data-data yang diberi oleh Kumpulan Inovatif dan Kreatif Jabatan Kewangan (KIK One Touch), saya mengesahkan data-data tersebut adalah benar.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

AZMAN MOHD NOR
Juruaudit Dalam
Unit Audit Dalam
Universiti Kebangsaan Malaysia

“Saya mengesahkan data-data tersebut adalah benar”

Jan-Dis 2009

RIRANGAN CENCUS DAN PERUBATAN TAHUN 2009											
PERIODE	STATIS	JUMLAH	BOLOS	PERC	BUD	BUD-KIS	(RM)	(%)	BUD	BUD-KIS	(RM)
PERIODE 1	115	44,008.50	4	3.5%	4,608.00	10.5%					
PERIODE 2	133	53,560.75	4	3.0%	5,240.75	4.5%					
PERIODE 3	71	62,884.00	6	11.3%	6,516.50	13.5%					
PERIODE 4	60	70,447.50	7	11.7%	7,376.00	0.0%					
PERIODE 5	146	37,960.75	9	6.2%	7,290.50	19.2%					
PERIODE 6	112	28,623.50	8	7.1%	3,160.50	9.9%					
PERIODE 7	12	17,545.50	0	0.0%	0.00	0.0%					
JUMLAH SELURUHAN	649	315,310.50	40	6.2%	43,891.25	13.9%					

Disediakan Oleh:

[NAME & POSITION]
Ketua KIK One Touch
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 07 OCT 2009

Dinaski Oleh:

[NAME & POSITION]
DIOKALI HAMKU
Ketua Bahagian Kawalan
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh:

Dinaski Oleh:

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

Mei 2010

RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN MEI 2010											
STATIS	JUMLAH	JUMLAH	BOLOS	PERC	BUD	BUD-KIS	(RM)	(%)	BUD	BUD-KIS	(RM)
PERIODE 1	117	31,745.75	1	3.2%	3,625.00	11.3%					
PERIODE 2	98	60,748.50	✓	0.0%	6,220.00	10.1%					
PERIODE 3	50	18,557.75	✓	1.0%	1,875.00	10.0%					
PERIODE 4	60	63,085.50	4	6.3%	7,240.00	11.3%					
PERIODE 5	120	46,527.00	✓	0.0%	5,125.00	10.8%					
PERIODE 6	111	23,795.50	3	13.0%	2,815.00	11.9%					
PERIODE 7	8	12,403.00	✓	0.0%	0.00	0.0%					
JUMLAH SELURUHAN	581	250,148.25	14	5.2%	33,934.75	9.8%					

Disediakan Oleh:

[NAME & POSITION]
Ketua KIK One Touch
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 07 OCT 2010

Dinaski Oleh:

[NAME & POSITION]
DIOKALI HAMKU
Ketua Bahagian Kawalan
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 08 OCT 2010

Dinaski Oleh:

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

Ogos 2010

RINGKASAN LAPORAN CENCUS DISPLIN PERUBATAN OGOS 2010											
STATIS	JUMLAH	JUMLAH	BOLOS	PERC	BUD	BUD-KIS	(RM)	(%)	BUD	BUD-KIS	(RM)
PERIODE 1	117	31,745.75	1	3.2%	3,625.00	11.3%					
PERIODE 2	98	60,748.50	✓	0.0%	6,220.00	10.1%					
PERIODE 3	50	18,557.75	✓	1.0%	1,875.00	10.0%					
PERIODE 4	60	63,085.50	4	6.3%	7,240.00	11.3%					
PERIODE 5	120	46,527.00	✓	0.0%	5,125.00	10.8%					
PERIODE 6	111	23,795.50	3	13.0%	2,815.00	11.9%					
PERIODE 7	8	12,403.00	✓	0.0%	0.00	0.0%					
JUMLAH SELURUHAN	581	250,148.25	14	5.2%	33,934.75	9.8%					

Disediakan Oleh:

[NAME & POSITION]
Ketua KIK One Touch
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 08 OCT 2010

Dinaski Oleh:

[NAME & POSITION]
DIOKALI HAMKU
Ketua Bahagian Kawalan
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 08 OCT 2010

Dinaski Oleh:

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

Sept 2010

ORANG CENCUS DISPLIN PERUBATAN SEPTEMBER 2010											
STATIS	JUMLAH	JUMLAH	BOLOS	PERC	BUD	BUD-KIS	(RM)	(%)	BUD	BUD-KIS	(RM)
PERIODE 1	117	31,745.75	1	3.2%	3,625.00	11.3%					
PERIODE 2	98	60,748.50	✓	0.0%	6,220.00	10.1%					
PERIODE 3	50	18,557.75	✓	1.0%	1,875.00	10.0%					
PERIODE 4	60	63,085.50	4	6.3%	7,240.00	11.3%					
PERIODE 5	120	46,527.00	✓	0.0%	5,125.00	10.8%					
PERIODE 6	111	23,795.50	3	13.0%	2,815.00	11.9%					
PERIODE 7	8	12,403.00	✓	0.0%	0.00	0.0%					
JUMLAH SELURUHAN	581	250,148.25	14	5.2%	33,934.75	9.8%					

Disediakan Oleh:

[NAME & POSITION]
TASZALI B. ISRAEL
Ketua KIK One Touch
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 08 OCT 2010

Dinaski Oleh:

[NAME & POSITION]
DIOKALI B. HAMKU
Ketua Bahagian Kawalan
Jab Kewangan, PPUKM
Tarikh: 08 OCT 2010

Dinaski Oleh:

AZMAN MOHD NOR
JURUAUDIT DALAM
UNIT AUDIT DALAM
UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

data tersebut adalah benar,



PEMERIKSAAN

PENGESAHAN HASIL PROJEK

VALIDASI OLEH UNIT AUDIT DALAM UKM (data Oktober 2010-Januari 2011)



UNIVERSITI
KEBANGSAAN
MALAYSIA
National University of Malaysia



Unit Audit Dalam

Internal Audit Unit

UKMS 3.2.14/237/1-1

11 Februari 2011

Kumpulan KIK One Touch
Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

Tuan,

Pengesahan Data Projek Inovatif dan Kreatif Jabatan Kewangan

Dengan segala hormatnya, izinkan saya mengesahkan data perkara di atas.

2. Setelah memeriksa dan menilai data-data yang diberi oleh kumpulan Inovatif dan Kreatif, Jabatan Kewangan (KIK ONE Touch) bagi bulan Oktober hingga Disember 2010 dan data bulan Januari 2011, saya mengesahkan data-data tersebut adalah benar.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

AZMAN MOHD NOR
Juruaudit Dalam
Unit Audit Dalam
Universiti Kebangsaan Malaysia
- Berlampir

Oktober 2010

Nov 2010

DISPLIN	STATUS	JUMLAH	KUARAN			BOLIS (%)	BOLIS (%)	RM
			(WAD)	(RJM)	(RM)			
INTERNAF		83	229,644.00	0	0.0%	9,75%	24,581.00	11,97%
PERDAG		4	14,214.00	1	7.1%	11,442.00	13.8%	1,200.00
G & G		17	71,453.00	10	4.7%	4,830.00	6.5%	6,200.00
OTOPEDIK		187	28,994.15	14	7.7%	9,845.00	13.47%	3,000.00
PEDATIK		0	0.00	0	0.0%	0.00	0.0%	0.00
PERUBATAN		119	27,865.00	11	8.3%	8,478.00	11.1%	2,800.00
PSIKOTRIK		12	28,995.00	0	0.0%	0.00	0.0%	0.00
SURGERI		12	28,995.00	0	0.0%	0.00	0.0%	0.00
JUMLAH		5400	1,446,433.35	319	4.7%	126,384.10	8.9%	34,000.00

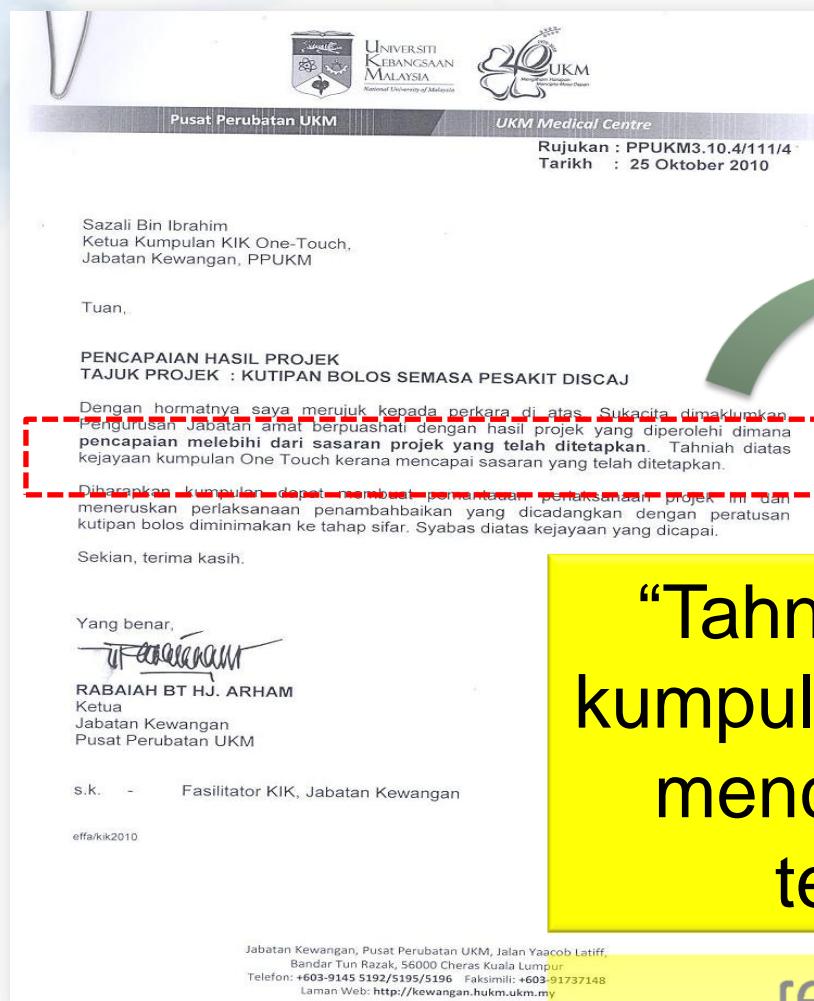
Disiplin:		Oleh:		Disiplin:		Oleh:	
INTERNAF	(EFFARINA BT YACOB)	SADALI B. SHAFIE	(INAPRAZIL B. HARISSA)	INTERNAF	(EFFARINA BT YACOB)	SADALI B. SHAFIE	(INAPRAZIL B. HARISSA)
PERDAG	02 FEB 2011	07 FEB 2011	07 FEB 2011	PERDAG	02 FEB 2011	07 FEB 2011	07 FEB 2011
G & G				G & G			
OTOPEDIK				OTOPEDIK			
PEDATIK				PEDATIK			
PERUBATAN				PERUBATAN			
PSIKOTRIK				PSIKOTRIK			
SURGERI				SURGERI			
JUMLAH UNIT				JUMLAH UNIT			

Disediakan Oleh :

Dismalak Oleh :

Disediakan Oleh :

PENGHARGAAN OLEH KETUA JABATAN KEWANGAN



“Tahniah diatas kejayaan kumpulan One Touch kerana mencapai sasaran yang telah ditetapkan”

„
مُهَاجِرٌ مُهَاجِرٌ
جَاءَ بِسَبَبِ سَارِرٍ لَّهُ



PEMERIKSAAN

PENGESAHAN HASIL PROJEK

PENGHARGAAN OLEH KETUA PEGAWAI OPERASI PPUKM


Pusat Perubatan UKM 

PPUKM3.10.4/204/121
12 November 2010

Ketua
Kumpulan KIK ONE TOUCH
Jabatan Kewangan, PPUKM

Tuan,

UCAPAN TAHNIAH DAN PENGHARGAAN

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara diatas.

Saya bagi pihak Pengurusan PPUKM mengucapkan tahniah kepada kumpulan ONE TOUCH, Jabatan Kewangan kerana telah berjaya menjadi Johan pada Konvensyen KIK UKM kali ke 15 yang telah diadakan pada 27 Oktober 2010 yang lalu. Diharap kumpulan dapat meneruskan usaha dan komitmen bagi mencapai kejayaan yang lebih cemerlang di masa akan datang.

Syabas saya ucapan diatas kejayaan berkenaan.

Sekian.

Yang benar,

DATO' DR. HJH NOORIMI HJ. MORAD
 Ketua Pegawai Operasi
 Pusat Perubatan UKM

s.k - Ketua Jabatan Kewangan, PPUKM

“Syabas saya ucapkan diatas kejayaan berkenaan”

PENGHARGAAN OLEH BENDAHARI UKM


Jabatan Bendahari 

Rujukan : UKM3.1/221/B Jld. 2
Tarikh : 9 November 2010

Pn Rabaiah Bt Hj Arham
Ketua Jabatan Kewangan
Pusat Perubatan UKM

Puan,

SYABAS DAN TAHNIAH

Merujuk kepada perkara di atas, saya mengucapkan tahniah dan syabas diatas kejayaan kumpulan KIK ONE TOUCH Jabatan Kewangan sebagai Johan kategori Pengurusan dan Johan Keseluruhan pada konvensyen KIK UKM yang telah berlangsung pada 27 Oktober 2010 yang lalu.

2. Diharap pemantauan dan kawalan dalaman dapat dipertingkatkan lagi bagi memastikan masalah kutipan bolos ini dapat dikawal dan dikurangkan.

Sekian. Terima kasih.

Yang benar,

MOHD. ABD. RASHID MOHD. FADZIL
 Bendahari
 Universiti Kebangsaan Malaysia

“Diharap pemantauan dan kawalan dalaman dapat dipertingkatkan”

Menerima Lawatan dari PPUM pada 3 November 2010

Tujuan lawatan:

- Melihat Pengurusan hasil di PPUKM
- Pengurusan bil pesakit
- Perlaksanaan projek kutipan bolos



PENAMBAHBAIKAN BERTERUSAN PERBINCANGAN DAN PELARASAN SECARA BERKALA

**Perbincangan antara Unit Hasil dan Taksiran dan Jabatan Teknologi Maklumat :
bagi menyelesaikan segala masalah sistem yang dihadapi dan cadangan
penambahbaikan yang perlu dilakukan pada masa akan datang.**



Surat Panggilan Mesyuarat bersama UHT



TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN YANG TELAH DILAKUKAN

Mengemaskini papan tanda polisi & kadar caj rawatan yang baru di wad dan lokasi strategik.

Makluman kenaan deposit kepada pesakit pada borang daftar masuk wad.

Penambahan kemudahan ATM untuk pengeluaran duit oleh pesakit/waris.

SEBELUM

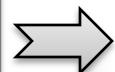


SELEPAS



CADANGAN TINDAKAN DAN KAWALAN DALAMAN AKAN DATANG

SISTEM

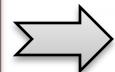


[REDACTED FILE]

Search By:																													
Start Date:	<input type="text" value="01/01/2010"/>																												
End Date:	<input type="text" value="31/12/2010"/>																												
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="button" value="SEARCH"/>																													
Location:																													
<input style="width: 100%;" type="text" value="MURKIN HOSPITAL"/>																													
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="button" value="SEARCH"/>																													
PUSAT PERIKERIAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA PATIENT ADMISSION LISTING THE DATE: 01/01/2010 TO 31/12/2010 FOR ADMISSION LOCATION (WARD): ALL WARD Printed Date: 16/01/2010																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>ID No.</th> <th>Patient Name</th> <th>Patent Name</th> <th>Admission Date (Year)</th> <th>Admission Date (Month)</th> <th>Admission Date (Day)</th> <th>Date of Discharge (Year)</th> <th>Date of Discharge (Month)</th> <th>Date of Discharge (Day)</th> <th>Request Status</th> <th>Amount Requested</th> <th>Actual Amount Received</th> <th>Add More</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>M201333</td> <td>DR. SURESH</td> <td>SURESH</td> <td>2010</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>2010</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>CLOSED</td> <td>175</td> <td>-</td> <td><input style="width: 100px; height: 30px;" type="button" value="Add More"/></td> </tr> </tbody> </table>		No.	ID No.	Patient Name	Patent Name	Admission Date (Year)	Admission Date (Month)	Admission Date (Day)	Date of Discharge (Year)	Date of Discharge (Month)	Date of Discharge (Day)	Request Status	Amount Requested	Actual Amount Received	Add More	1	M201333	DR. SURESH	SURESH	2010	01	01	2010	01	01	CLOSED	175	-	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="button" value="Add More"/>
No.	ID No.	Patient Name	Patent Name	Admission Date (Year)	Admission Date (Month)	Admission Date (Day)	Date of Discharge (Year)	Date of Discharge (Month)	Date of Discharge (Day)	Request Status	Amount Requested	Actual Amount Received	Add More																
1	M201333	DR. SURESH	SURESH	2010	01	01	2010	01	01	CLOSED	175	-	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="button" value="Add More"/>																
Print this Page																													

‘Pop up Screen’ Sistem CHETS bagi pesakit yang bolos semasa pesakit mendapat rawatan ulangan di klinik.

SISTEM



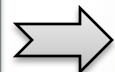
Sistem Bersepadu - Maklumat caj dimasukkan di setiap proses rawatan.

PROSES



Menyahpusat Kaunter Bayaran di setiap tingkat atau wad atau zon.

PROSES



SEARCH BY:																													
<input type="checkbox"/> COMPANY NAME/LLC	<input type="text"/>																												
<input type="checkbox"/> COMPANY CODE/COMPART	<input type="text"/>																												
<input type="checkbox"/> DIVISION NUMBER	<input type="text"/>																												
<input type="button" value="SEARCH"/>																													
 NAME / DIVISION																													
NAME / EXP. DATE																													
 SEARCH																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">SEARCH</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Divis.</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Divis. Name</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Amount</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Balance</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">PREVIOUS DUE</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">ADDRESS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">1</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">01/01/2008</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Divis. Name</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Amount</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Balance</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">PREVIOUS DUE</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ADDRESS</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding: 2px;">TOTAL: RM 200.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding: 2px;">RM 200.00</td> </tr> </tbody> </table>		SEARCH	Divis.	Divis. Name	Amount	Balance	PREVIOUS DUE	ADDRESS	1	01/01/2008	Divis. Name	Amount	Balance	PREVIOUS DUE	ADDRESS	TOTAL: RM 200.00							RM 200.00						
SEARCH	Divis.	Divis. Name	Amount	Balance	PREVIOUS DUE	ADDRESS																							
1	01/01/2008	Divis. Name	Amount	Balance	PREVIOUS DUE	ADDRESS																							
TOTAL: RM 200.00																													
RM 200.00																													
[Print the Page]																													

Semakan semula kadar deposit dan perlaksanaan sistem ‘Top up’ deposit

CADANGAN TINDAKAN DAN KAWALAN DALAMAN AKAN DATANG

PROSES



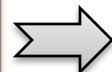
Penguatkuasaan Insuran Kesihatan untuk bukan warganegara

SISTEM



Cetakan Online Slip Kebenaran Discaj & surat kutipan deposit dalam CHETS

PROSES



#	NR	FNAME	MNAME	LNAME	SEX	BIRTHDAY	AGE	STATUS
44	MD76989	TALAL	ABU	ABICH	MALE	CCU	MD00837	03/17/2018 10 00 . . . Add
	NM17351	CHEAH	MOH	THYE	WIFEM	BBWBN	NM01415	03/17/2018 (16-53) 223 00 . . . Add
	NM17350	YBZ	ADINIE	ABDILAH	WIFEM	NECU	NM01416	03/17/2018 (16-53) 382 00 . . . Add
	MD79946	CHOI	WA	KONG	HEM	BBWBN	MD00969	03/17/2018 (16-53) 363 00 . . . Add
	NM00928	CHUA	WEN	YI	WIFEM	WBBRN	NM01371	03/17/2018 (16-53) 200 00 . . . Add
	NM11517	CHUDAK	HAZMIEN	WIFEM	NECU	MD00705	03/17/2018 (16-53) 299 00 . . . Add	
	MD34825	ALIAS	MALEM	WIFEM	WBBRN	MD02133	03/17/2018 (17-42) 9 00 . . . Add	
	NM04481	ABD	RAFIQ	WIFEM	WBBRN	MD00706	03/17/2018 (17-42) 9 00 . . . Add	
	NM04482	ABDALLAH	HASSIM	WIFEM	WBBRN	MD00748	03/17/2018 (17-42) 9 00 . . . Add	
	NM18815	CHEN	KIN	LUN	WIFEM	BBWBN	NM01184	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add
	NM09212	CHUA	WEN	YI	WIFEM	WBBRN	NM01184	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add
	NM18611	ISMAIL	AHMAD	WIFEM	BBWBN	MD01340	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add	
	NM17737	LI	HAI	PHONG	WIFEM	BBWBN	NM01919	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add
	NM22209	LIHAN	AI	SAN	WIFEM	BBWBN	MD02145	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add
	NM18847	MEERAJ	DANIAL	WIFEM	BBWBN	MD01204	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add	
	NM09204	MURAHIM	ROHANI	WIFEM	BBWBN	MD01182	03/17/2018 (17-38) 9 00 . . . Add	

Pengeluaran bil secara berkala bagi pesakit yang tinggal lama

PROSES



Memberi surat penghargaan kepada wad-wad yang tiada pesakit bolos



KEPUTUSAN PENILAIAN PRESTASI AHLI ONE TOUCH
(SEBELUM DAN SELEPAS PROJEK)

SKALA		Kurang Balk			Sederhana		Balk		Amat Balk		Cemerlang	
		0 – 1			2 – 3		4 – 5		6 – 7		8	
Kriteria penilaian		NAMA AHLI										PURATA
		SAZAU	EFFA	MAZLAN	ANIZAN	FAZILA	SADIAH	HASLINA	BAHIAH	AZIZAH	SYAMSIDAR	
Pengetahuan KMK	Sebelum	4	1	6	0	3	1	1	1	2	2	3
	selepas	7	6	8	6	6	5	7	5	4	4	5.8
Keyakinan Diri	Sebelum	4	3	6	2	5	3	5	3	2	2	3.5
	selepas	7	7	7	7	6	7	6	5	4	4	6
Daya Kreativiti	Sebelum	3	3	5	3	3	4	4	3	2	2	3.2
	selepas	6	7	7	6	6	7	6	5	4	4	5.8
Pengurusan Masa	Sebelum	3	1	6	3	5	6	5	3	2	4	3.8
	selepas	7	5	7	5	6	8	5	6	4	4	5.8
Komitmen	Sebelum	5	3	6	5	5	2	5	3	2	2	3.8
	selepas	8	7	8	7	7	7	6	6	4	3	6.3
Sifat Kepimpinan	Sebelum	4	2	5	3	3	2	4	3	2	2	3
	selepas	7	7	7	6	5	5	5	5	4	3	5.4
Pengucapan Awam	Sebelum	4	1	6	3	3	3	5	3	2	2	3.8
	selepas	6	5	8	7	6	5	6	6	4	3	5.6
Semangat Kerja Berpasukan	Sebelum	5	3	6	4	5	4	5	3	2	3	4
	selepas	8	7	8	8	7	7	7	6	4	4	6.6

FAEDAH KEPADA AHLI

CARTA RADAR



- Kurang mahir guna teknik QCC
- Kesukaran siapkan tugas atau projek yang diberikan
- Kurang minat dalam perbincangan
- pelanggan kurang memahami kehendak proses kerja baru
- Tidak mendapat pelepasan dari ketua

- Ahli baru & perubahan teknik QCC semasa
- Tumpukan pada tugas hakiki dan lain-lain aktiviti jabatan/Cuti/Hadiri kursus
- Tanggapan projek yang menyusahkan terikat dengan komitmen lain.
- pelanggan baru dan pelanggan kerap bertambah dan bertukar semasa berurusan
- maklumat tidak sampai kepada ketua

- Rujukan menyeluruh dan perbincangan ahli
- Penjadualan tugas hakiki & aktiviti mengikut kesesuaian masa.
- Pengagihan tugas secara adil dan sikap berbincang secara terbuka
- Sediakan risalah dan adakan taklimat untuk mengenai perlaksanaan prosedur baru
- Sesalinan maklumat dan perkembangan kepada ketua

- Fasilitator & ketua kumpulan
- Ketua kumpulan dan Ahli
- Ketua kumpulan dan Ahli
- Fasilitator & ketua kumpulan
- Fasilitator & ketua kumpulan

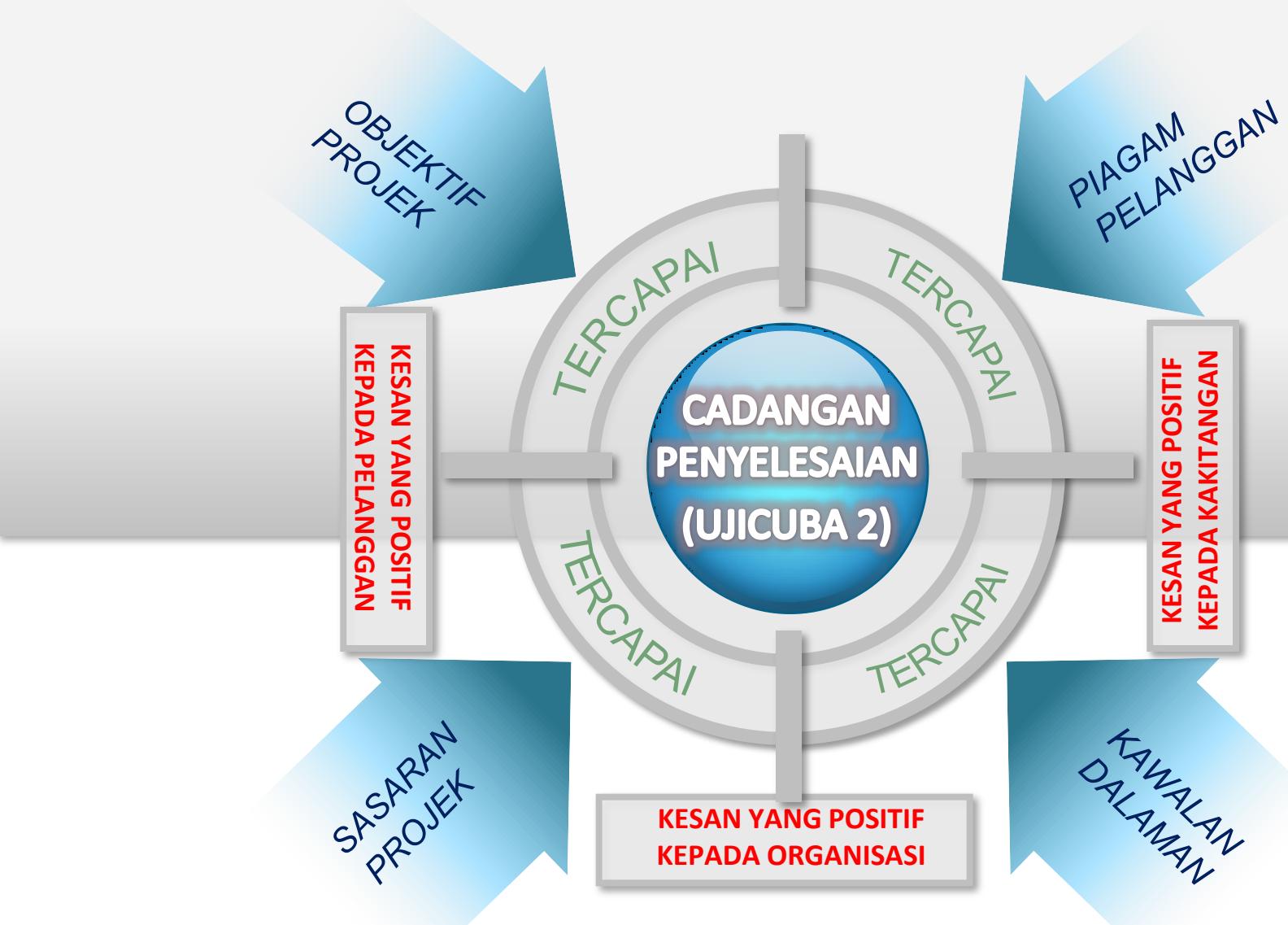
ISU / MASALAH

PUNCA

CARA ATASI

TINDAKAN

RUMUSAN PROJEK



Sekian

Terima Kasih

Setinggi-tinggi Penghargaan Kepada

Ketua Jabatan Kewangan

Pengurusan Jabatan Kewangan PPUKM

Unit Hasil & Taksiran, Jabatan Kewangan

Pengurusan PPUKM

Jawatankuasa Pemandu KIK, PPUKM

Unit Latihan, Jabatan Sumber Manusia PPUKM

Unit Latihan, Jabatan Pendaftar, UKM

Jabatan Teknologi Maklumat

Unit Audit Dalam, UKM

Unit Rekod, Jabatan Maklumat Kesihatan

Jabatan Pengurusan Kejururawatan

Jabatan Farmasi

Jabatan Multimedia & Penyiaran