



**UGM**

UNIVERSITI  
SAINS  
MALAYSIA

UNIT KEJURUTERAAN &  
PENYELENGGARAAN



# KONVENTSYEN ICC KEBANGSAAN MPC 2010

**TAWAM**

07 - 09 OKTOBER 2010

**GICC (FIRST WORLD HOTEL)  
GENTING HIGHLANDS**



## 1 PENGENALAN

1.1

PENGENALAN ORGANISASI

1.2

PENGENALAN UNIT

1.3

UNIT KUMPULAN

1.4

PENGENDALIAN KUMPULAN



Universiti Sains Malaysia  
*Kampus Kesihatan*



# PENSIJILAN ISO

HOSPITAL USM  
TELAH DIANUGERAH  
ISO 9001 : 2000 BAGI  
JABATAN FARMASI  
PADA TAHUN 2004.

HUSM JUGA TELAH  
MENDAPAT PENSIJILAN  
ISO 9001 : 2000 UNTUK  
SEMUA PERKHIDMATAN  
PADA TAHUN 2004



# CARTA ORGANISASI HUSM

## PENGARAH HUSM

### TIMBALAN PENGARAH KANAN (PENGURUSAN)

Penyelaras  
UNIT PEMBANGUNAN KOPORAT

Penyelaras  
UNIT PERUNDINGAN KEPAKARAN

Penolong Pengarah  
UNIT PRODUKTIVITI & KUALITI

Timbalan Pengarah  
UNIT P.SUMBER MANUSIA

Ketua Pen Pengarah  
UNIT KEWANGAN

Ketua Pen Pengarah  
UNIT KEBAJIKAN PERUBATAN

Ketua Pen Pengarah  
UNIT PEMAKANAN & DIETETIK

Ketua Pen. Pengarah  
UNIT KEJURUTERAAN

Pen Pengarah Kanan  
UNIT PENTADBIRAN AWAM

Pen Pengarah kanan  
UNIT KESELAMATAN

### TIMBALAN PENGARAH KANAN (KLINIKAL)

Timb. Pengarah  
UNIT SOKONGAN KLINIKAL I

Timbalan Pengarah  
UNIT REKOD PERUBATAN

K. Pen. Pengarah  
UNIT SOKONGAN KLINIKAL II

Penyelaras  
JAB-JAB BERASASKAN SURGERI

Penyelaras  
JAB-JAB BERASASKAN MAKMAL

Penyelaras  
JAB PERKHIDMATAN PERGIGIAN

### TIMBALAN PENGARAH KANAN (FARMASI)

Timb. Pengarah  
PENGURUSAN PEROLEHAN BEKALAN & PENTADBIRAN

Ketua Pen Pengarah  
PERKHIDMATAN PESAKIT LUAR

Ketua Pen Pengarah  
PERKHIDMATAN PESAKIT DALAM

Ketua Pen Pengarah  
PERKHIDMATAN MAKMAL

Ketua Pen Pengarah  
UNIT SISTEM MAKLUMAT

Pen Pengarah  
UNIT PERHUBUNGAN AWAM

Penolong Pengarah  
UNIT HAL EHWAL AGAMA ISLAM

## MISI UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

MEMIMPIN DAN MENGINOVASI UNTUK MENCAPAI  
KECEMERLANGAN PADA PERINGKAT ANTARABANGSA MELALUI  
KEMAJUAN DAN PENYEDARAN ILMU DAN KEBENARAN,  
PEMUPUKAN KUALITI-KUALITI YANG MENEKAN KEPADA  
KECEMERLANGAN AKADEMIK DAN  
PROFESIONAL, PERKEMBANGAN INDIVIDU YANG MENYELURUH  
DAN KOMITMEN YANG KUKUH TERHADAP ASPIRASI  
MASYARAKAT, ASPIRASI NEGARA DAN ASPIRASI UNIVERSAL.

## MISI HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

“HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA AKAN MENEROKAI  
BIDANG PERKHIDMATAN PESAKIT YANG BARU DAN  
MENJADI SEBUAH PUSAT PERUBATAN YANG  
CEMERLANG DENGAN MEMBERI PERKHIDMATAN YANG  
BERKUALITI DAN PENGGUNAAN TEKNOLOGI YANG  
TERKINI”

# UNIT KEJURUTERAAN DAN PENYELENGGARAAN



**BAHAGIAN TEKNIKAL**



**BAHAGIAN PENTADBIRAN**



**BAHAGIAN KERJA**

# UNIT KEJURUTERAAN & PENYELENGGARAAN (UKP)

## OBJEKTIF

- Memastikan aduan kerosakan doket diselesaikan tidak melebihi 3 hari
- memastikan tetukuran/kerosakan peralatan dibaiki dalam tempoh 14 hari.
- memastikan kerja-kerja ubahsuai/naiktaraf memenuhi syarat-syarat dan spesifikasi kerja serta tempoh yang diberikan.

## PIAGAM PELANGGAN

- Kami beriltizam untuk memberikan khidmat terbaik mengatasi kepuasan pelanggandan memastikan semua fasiliti di HUSM berada di dalam keadaan bersih, selamat dan cekap serta mewujudkan suasana hospital yang selesa dan ceria sepanjang masa selaras dengan misi dan objektif hospital.

## MISI

- Memberi perkhidmatan yang terbaik dan paling ekonomi bagi kerja-kerja penyelenggaraan dan pembaikan bangunan dan infrastruktur di HUSM supaya fasiliti berada dalam keadaan bersih, selamat dan cekap bagi mewujudkan suasana hospital yang selesa dan ceria.

## AKTIVITI UNIT KEJURUTERAAN & PENYELENGGARAAN

### PENTADBIRAN DAN KEWANGAN

- Penyelenggaraan kerja-kerja pentadbiran dan perbelanjaan kewangan ( VOT )

### KEJURUTERAAN AWAM

- Kerja-kerja penyelenggaraan dan ubahsuai bangunan, kontrak pencucian dan pengurusan sisa-sisa klinikal.

### KEJURUTERAAN MEKANIKAL

- Kerja-kerja penyelenggaraan kenderaan, sistem penghawa dingin , peralatan mesin dan memberi perkhidmatan gas perubatan di HUSM.

### KEJURUTERAAN ELEKTRIK

- Kerja-kerja penyelenggaraan dan pembaikan sistem bekalan elektrik di HUSM.

### KEJURUTERAAN BIOMEDIKAL

- Kerja-kerja penyelenggaraan dan pembaikan peralatan klinikal dan elektronik di HUSM.

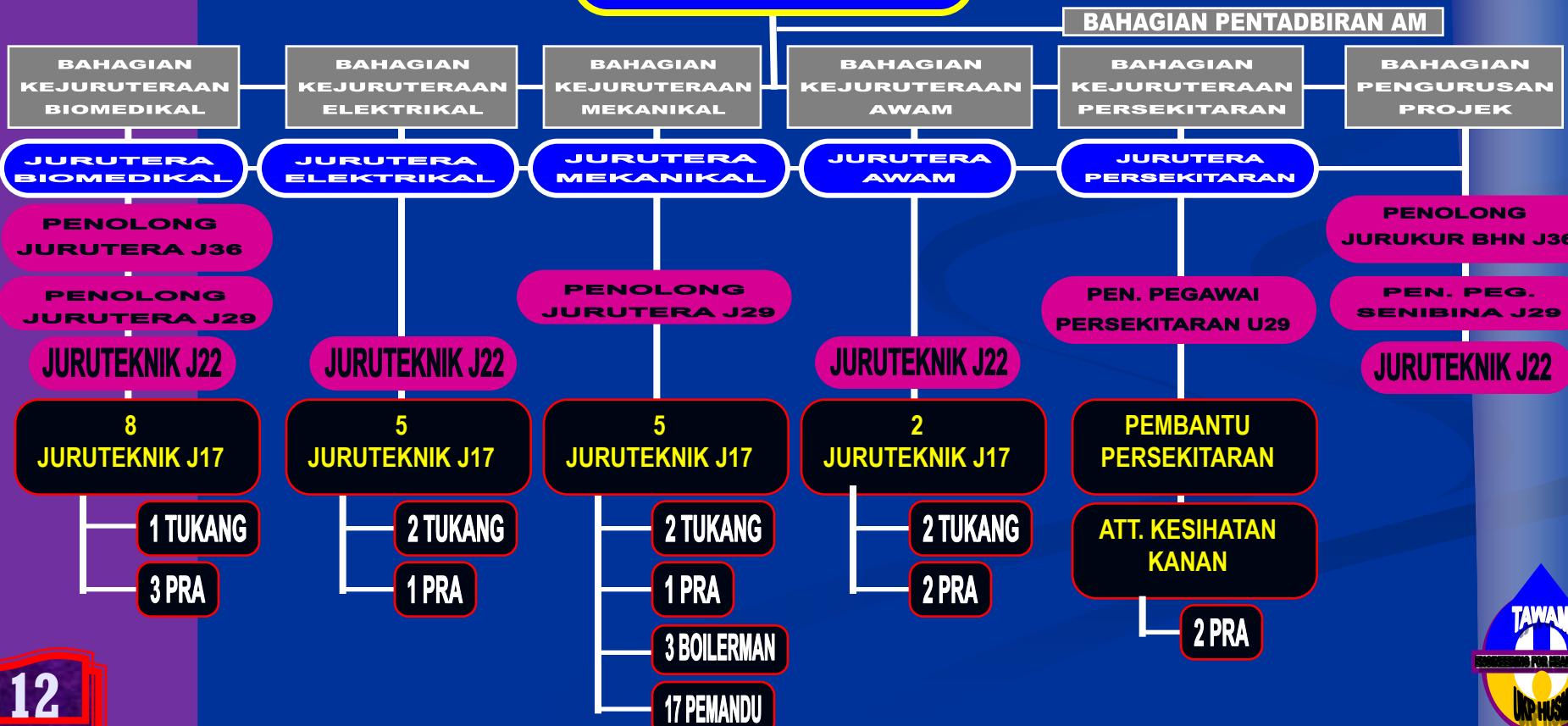
## PERKHIDMATAN PENGKHUSUSAN UNIT

- Pentadbiran dan kewangan (kontrak/perolehan)**
- Kejuruteraan dan pengurusan projek**
- Penyelenggaraan Kejuruteraan Awan/Senibina**
- Penyelenggaraan Kejuruteraan Mekanikal**
- Penyelenggaraan Kejuruteraan Elektronik/Biomedikal**
- Penyelenggaraan Kejuruteraan Elektrik**
- Penyelenggaraan Bangunan dan Persekutaran**
- Penyelenggaraan Lanskap**
- Pengurusan Keselamatan dan Kesihatan Pekerja**
- Aduan kerosakkan fasiliti dan peralatan**
- Permohonan kenderaan/perabut**
- Latihan industri/pelajar praktikal**

## CARTA ORGANISASI UNIT KEJURUTERAAN & PENYELENGGARAAN



**KETUA PENOLONG PENGARAH**



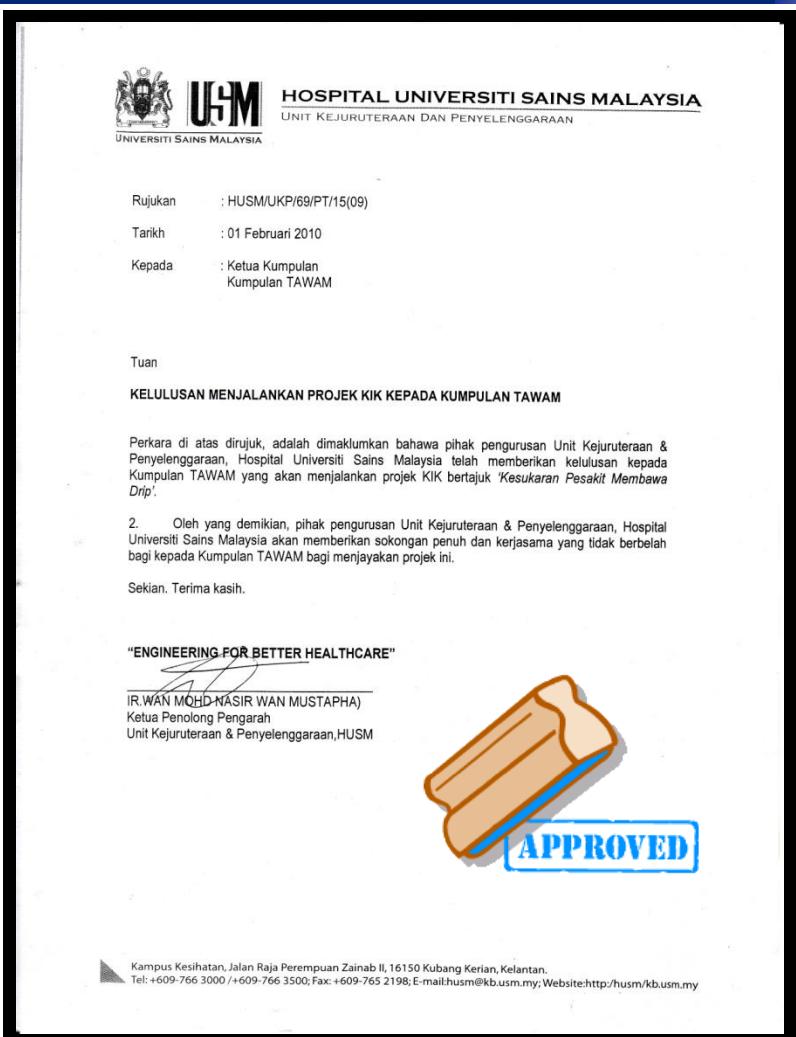
# STAF

- 1 JURUTERA (J48)
- 2 JURUTERA (J44) / 3 JURUTERA (J41)
- 2 PENOLONG JURUTERA (J36)
- 4 PENOLONG JURUTERA (J29)
- 5 JURUTEKNIK / 1 PENJAGA JENTERA (J22)
- 18 JURUTEKNIK / 1 PENJAGA JENTERA (J17)
- 1 SETIAUSAHA (N29) / 1 PEMBANTU TADBIR (N22)
- 4 PEMBANTU TADBIR (N17) / 7 TUKANG
- 9 PEKERJA RENDAH AWAM / 1 PEKERJA AM RENDAH
- 3 PENJAGA DANDANG / 17 PEMANDU

80  
ORANG



# SURAT KEBENARAN AKTIVITI ICC UNIT





# NAMA KUMPULAN: TAWAM



- DITUBUHKAN PADA  
28 APRIL 2008
- ALAMAT - UNIT  
KEJURUTERAAN &  
PENYELENGGARAAN,  
HOSPITAL  
USM, KAMPUS  
KESIHATAN, 16150  
KUBANG  
KERIAN, KELANTAN
- BILANGAN AHLI – 10  
ORANG DAN SEORANG  
FASILITATOR
- BILANGAN PROJEK

**INI ADALAH PROJEK  
PERTAMA KAMI**



# CARTA ORGANISASI KUMPULAN



## FASILITATOR



IR. MOHD ZAINUDIN MAHAT  
JURUTERA KANAN  
45 TAHUN

## SETIAUSAHA



EN MOHD HAQQUL MUBIN OTHMAN  
PEN. PEG. KES. PERSEKITARAN  
28 TAHUN

## KETUA KUMPULAN



IR. SUWANDIE MAKHTAR  
JURUTERA AWAM  
37 TAHUN

## BENDAHARI



ENSYAHRUN NIDZAM MOHDSAIFUDDIN  
PEN. JUR. KANAN UKUR BAHAN  
33 TAHUN

## AHLI



EN MOHD SAZALI MANSOR  
PEN. PEG. SENI BINA  
30 TAHUN

## AHLI



EN RAZANEE BASIR SALLEH  
JURUTEKNIK KANAN  
45 TAHUN

## AHLI



PN HARTINEY MOHD ZAKY  
JURUTEKNIK KANAN  
46 TAHUN

## AHLI



EN MUDA HASSAN  
PEM. KES. AWAM  
45 TAHUN

## AHLI



EN MAT HASAN ALI  
PEM. TADBIR  
46 TAHUN

## AHLI



CHE SAHARI ABDULLAH  
PEM. TADBIR  
44 TAHUN

## AHLI



EN ILIAS MAT DAUD  
ATT. KES. KANAN  
49 TAHUN

# 1 PENGENALAN

## 1.3 PENGENALAN KUMPULAN

### KRITERIA 1

## JAWATAN AHLI KUMPULAN DALAM ORGANISASI/JABATAN

FASILITATOR



IR. MOHD ZAINUDIN MAHAT

JAWATAN : JURUTERA KANAN  
UMUR : 45 TAHUN  
T. KHIDMAT : 10 TAHUN

KETUA KUMPULAN



IR. SUWANDIE MAKHTAR

JAWATAN : JURUTERA AWAM  
UMUR : 37 TAHUN  
T. KHIDMAT : 9 TAHUN

AHLI



MOHD SAZALI MANSOR

JAWATAN : PEN. PEGAWAI SENIBINA  
UMUR : 30 TAHUN  
T. KHIDMAT : 5 TAHUN

AHLI



EN. MUDA HASSAN

JAWATAN : PEM. KESIHATAN AWAM  
UMUR : 45 TAHUN  
T. KHIDMAT : 3 TAHUN

AHLI



CHE. SAHARI ABDULLAH

JAWATAN : PEMBANTU TADBIR  
UMUR : 44 TAHUN  
T. KHIDMAT : 20 TAHUN

AHLI



PN HARTINEY MOHD ZAKYEY

JAWATAN : JURUTEKNIK KANAN  
UMUR : 46 TAHUN  
T. KHIDMAT : 15 TAHUN

### 1

## PURATA UMUR

41  
TAHUN

## PURATA KHIDMAT

13  
TAHUN



SETIAUSAHA



EN MOHD HAQQUL MUBIN OTHMAN

JAWATAN : PEN. PEG. PERSEKITARAN  
UMUR : 28 TAHUN  
T. KHIDMAT : 4 TAHUN

BENDAHARI



SYAHRUN NIDZAM BIN MOHD SAIFUDDIN

JAWATAN : PEN. JURUKUR BAHAN KANAN  
UMUR : 33 TAHUN  
T. KHIDMAT : 9 TAHUN

AHLI



EN. RAZANEE BASIR SALLEH

JAWATAN : JURUTEKNIK KANAN  
UMUR : 45 TAHUN  
T. KHIDMAT : 20 TAHUN

AHLI



EN. MAT HASSAN ALI

JAWATAN : PEMBANTU TADBIR  
UMUR : 46 TAHUN  
T. KHIDMAT : 23 TAHUN

AHLI

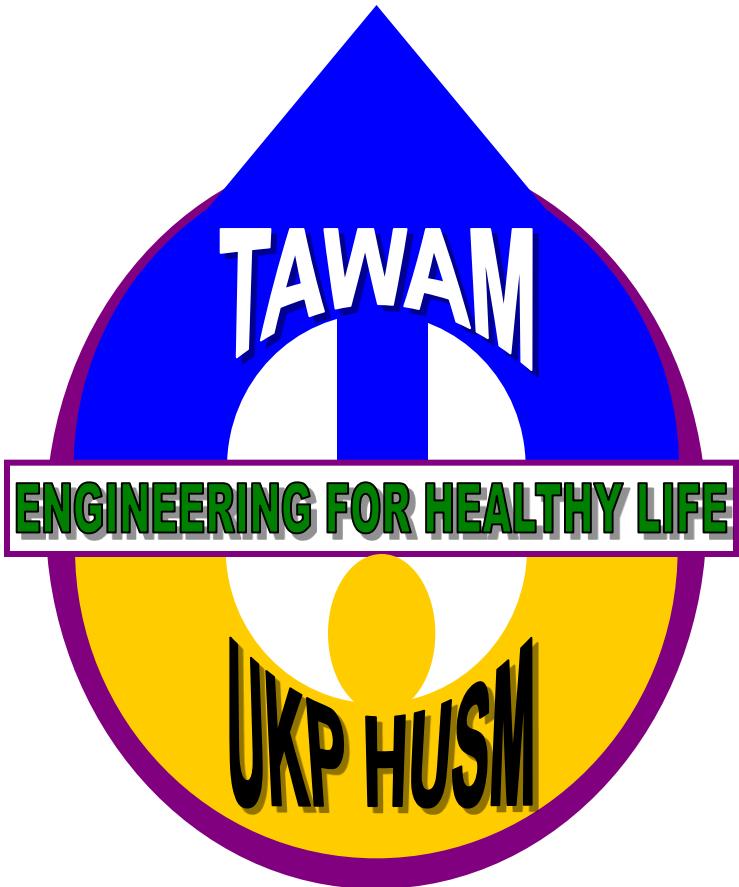


EN. ILIAS DAUD

JAWATAN : ATTENDAN KESIHATAN  
UMUR : 49 TAHUN  
T. KHIDMAT : 25 TAHUN



## LOGO KAMI



### ELEMEN BENTUK

- BENTUK  - PERPADUAN DALAM KUMPULAN YANG KUAT.
- BENTUK  - SENTIASA BERGERAK MAJU
- PERKATAAN ‘TAWAM’ – GABUNGAN AHLI YANG TERDIRI DARI KAKITANGAN PENTADBIRAN DAN KEJURUTERAAN AWAM.

### ELEMEN WARNA

- PUTIH – JUJUR DAN IKHLAS.
- HITAM – TEPAT, SEMPURNA, DAN JELAS.
- KUNING – KESETIAAN DALAM ORGANISASI
- HIJAU – KETENANGAN DAN KESEGARAN
- UNGU – WARNA RASMI ORGANISASI/USM.
- BIRU – SENTIASA PRIHATIN DAN SAYANG

## MOTO KUMPULAN

# ENGINEERING FOR HEALTHY LIFE

### OBJEKTIF KUMPULAN

- MEMBERI KEMUDAHAN KEPADA PELANGGAN DAN KAKITANGAN MELALUI KREATIVITI DAN INOVATIF

### ETIKA KUMPULAN

- UTAMAKAN KEPUASAN PELANGGAN
- PRIHATIN KEPADA MASALAH KAKITANGAN DAN PELANGGAN
- BERMUAFAKAT MENYELESAIKAN MASALAH

# KEJAYAAN **1** KUMPULAN TAHUN 2010



## TAJUK : KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP



### KONVENSYEN PERINGKAT USM KAMPUS KESIHATAN



20

### PERTANDINGAN REKACIPTA DAN INOVASI SAINS & TEKNOLOGI

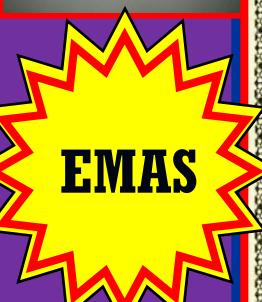


## KEJAYAAN 2 KUMPULAN TAHUN 2010

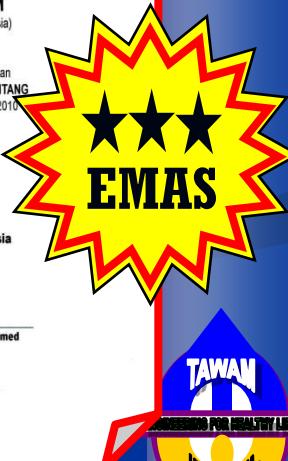


### TAJUK : KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

#### KONVENSYEN PERINGKAT WILAYAH TIMUR



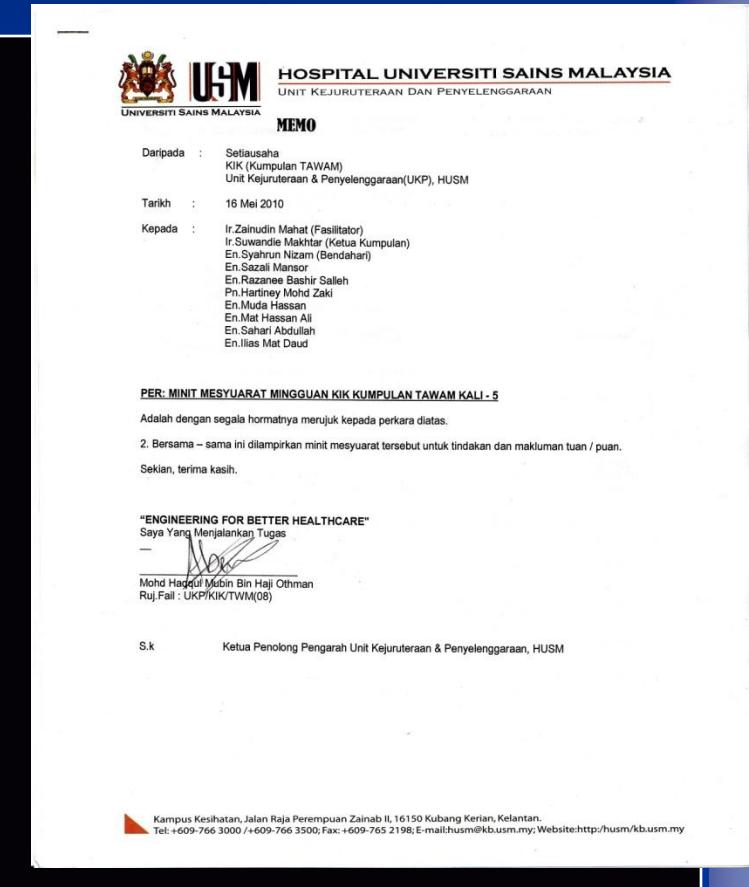
#### KONVENSYEN ICC KEBANGSAAN 2010



# KUMPULAN SEDANG BERMESYUARAT



# SURAT PANGGILAN MESYUARAT



# 1 PENGENALAN

## 1.4 PENGENDALIAN KUMPULAN

### KRITERIA 2



## KEHADIRAN MESYUARAT

TEMPAT = BILIK MESYUARAT UKP,HUSM

WAKTU = HARI SELASA ATAU RABU (2.30-4.30 PTG)

SEBAB TIDAK HADIR = CUTI TAHUNAN, BERKURSUS DAN CUTI SAKIT

TAHUN	2009				2010																											BIL. & PERATUS KEHADIRAN	
	BULAN	DIS				JAN				FEB				MAC				APR				MEI				JUN							
MINGGU		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	JUM	%		
DIN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		
DEE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	93		
ABIM	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	93		
ZAM	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		
SAZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		
RAZE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	93		
TINEY	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27	96		
MUDA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		
HASS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		
SAHA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27	96		
ILIAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	100		

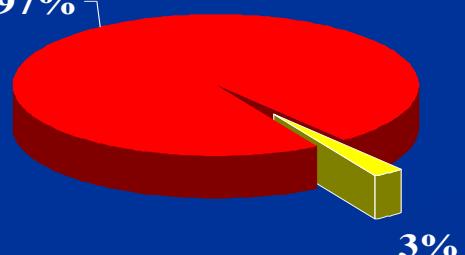
PETUNJUK: ✓ = HADIR

✗ = TIDAK HADIR

PURATA 97%



## CARTA PAI



Jadual 1 : Data Kehadiran Mesyuarat Kumpulan

Nota:

Jumlah mesyuarat  
Kekerapan

= 28

= Setiap Minggu



# BANTUAN SEMASA PENGENDALIAN PROJEK



## 1 BANTUAN DARI JABATAN LAIN

- WAD-WAD
- KAKITANGAN
- PESAKIT
- PENEMAN

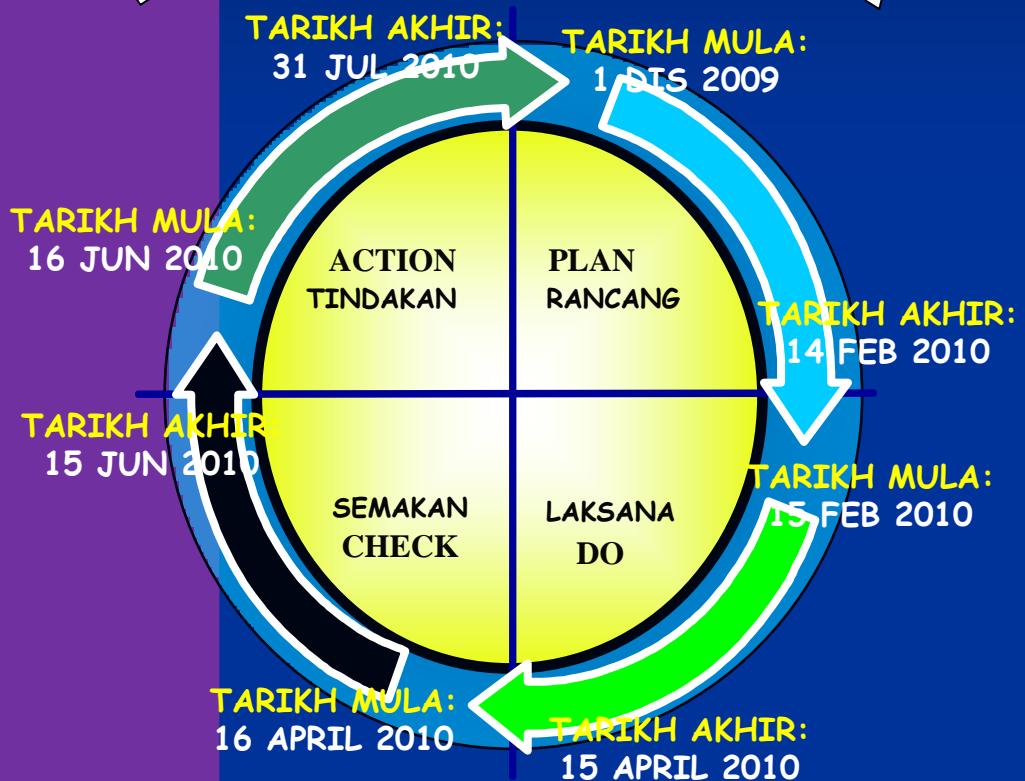
## 2 BANTUAN DARI RAKAN SEKERJA

- MEMBANTU MEMBERI IDEA
- MENDAPATKAN FAKTA YANG DIPERLUKAN

## 3 BANTUAN DARI PIHAK PENASIHAT

- KURSUS KIK DIADAKAN
- MENDAPATKAN KHIDMAT NASIHAT

# PUTARAN PDCA



## PLAN (RANCANG)

- \* PENGENALAN/PENGENDALIAN
- \* KAJI SEMULA
- \* KENALPASTI/PEMILIHAN MASALAH
- \* PENJADUALAN
- \* PENGANALISAAN
- \* CADANGAN PENYELESAIAN
- \* PERSEMBAHAN
- \* PERTIMBANGAN & KEPUTUSAN

## DO (LAKSANA)

- \* MENGAPLIKASI
- \* PERLAKSANAAN CADANGAN
- \* PENILAIAN

## CHECK (SEMAKAN)

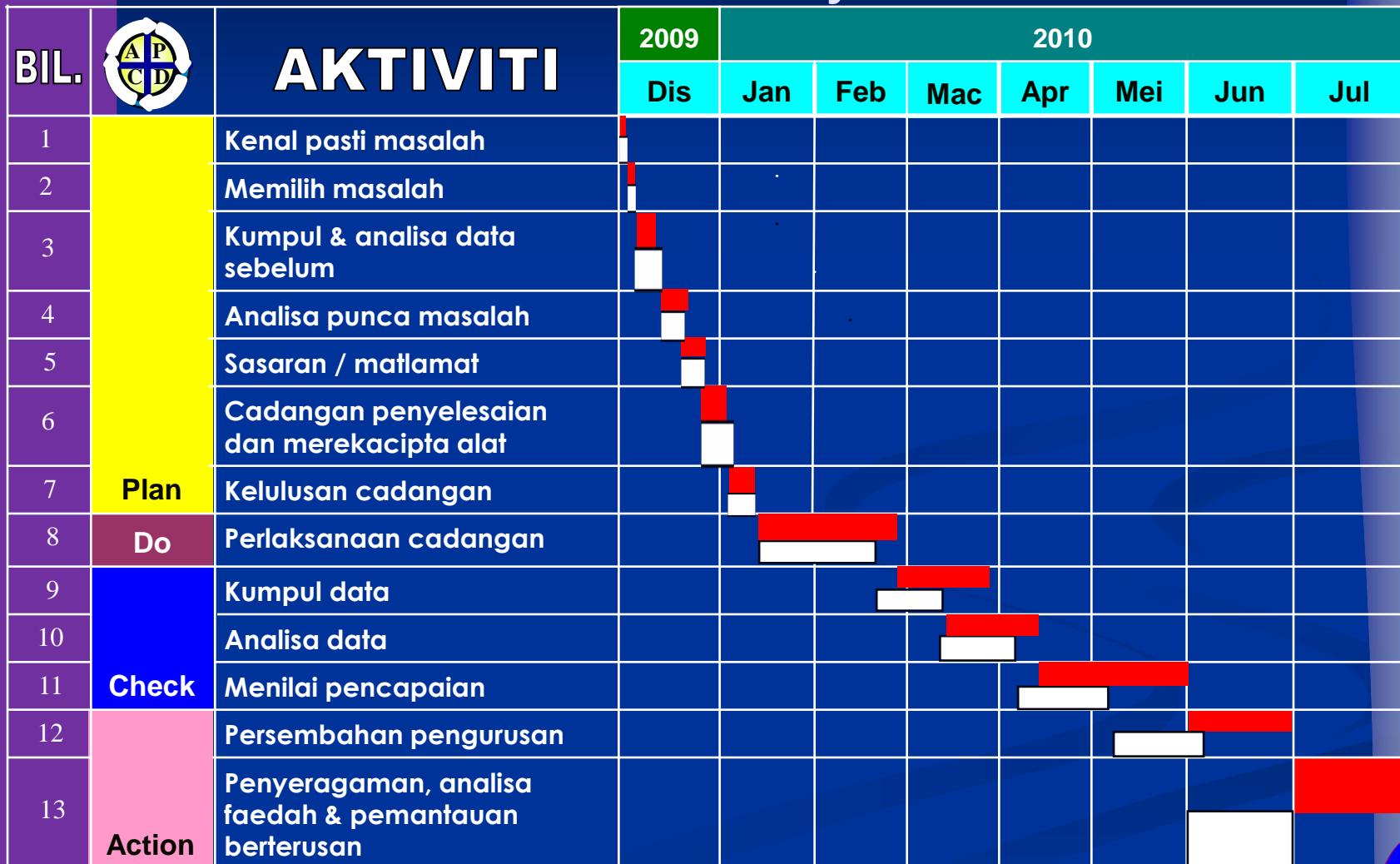
- \* MENILAI KEPUTUSAN
- \* MENGUMPUL DATA SELEPAS
- \* PEMANTAUAN

## ACTION (TINDAKAN)

- \* PENYERAGAMAN
- \* TINDAKAN SUSULAN
- \* PROJEK AKAN DATANG

# CARTA PERBATUAN KUMPULAN PERANCANGAN

## AKTIVITI BERMULA DISEMBER 2009- JULAI 2010



PETUNJUK:



PERANCANGAN



STATUS SEBENAR



## PENGLIBATAN AHLI DALAM PROJEK

AKTIVITI	DEE	TINEY	RAZE	ABIM	HASS	SAHA	ZAM	SAZ	MUDA	ILIAS
Memilih masalah	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
Analisa Masalah	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
Kumpul data	🌙	★	🌙	★	★	🌙	🌙	🌙	★	★
Cadangan Penyelesaian	★	🌙	★	🌙	★	★	★	★	🌙	🌙
Perlaksanaan	★	★	🌙	★	🌙	🌙	★	★	★	★
Pembetulan	★	🌙	🌙	★	🌙	🌙	★	★	🌙	🌙
Menilai keputusan	★	★	★	🌙	★	🌙	★	★	★	★
Pengawasan	🌙	★	🌙	★	🌙	★	🌙	🌙	★	★
Penyeragaman	★	★	★	🌙	🌙	🌙	🌙	🌙	★	★

**PETUNJUK :**

- |   |                   |
|---|-------------------|
| ★ | Penglibatan aktif |
| 🌙 | Penyokong         |

## PENGACIHAH TUGAS

NAMA AHLI	TUGAS-TUGAS
1 SUWANDIE MAKHTAR	PENGUMPULAN DATA-DATA PROJEK DAN MEMASTIKAN SEMUA TUGAS DILAKSANAKAN MENGIKUT JADUAL
2 SYAHRUN NIDZAM MOHD SAIFUDDIN	PENYEDIAAN TEKS DAN GRAFIK.
3 MUDA HASSAN	PENYEDIAAN BAHAN PROJEK.
4 MOHD HAQQUL MUBIN OTHMAN	MENCATAT MINIT MESYUARAT DAN MENAIP DOKUMEN PROJEK SERTA PENGUMPULAN DATA.
5 MOHD SAZALI MANSOR	PENYEDIAAN TEKS DAN GRAFIK.

## PENGAGIHAN TUGAS

NAMA AHLI	TUGAS-TUGAS
6 MAT HASSAN ALI	PENYEDIAAN DAN PENGUMPULAN DATA.
7 HARTINEY MOHD ZAKYEY	PENYEDIAAN BAHAN PROJEK.
8 RAZANEE BASIR SALLEH	MEREKOD DAN MENYEMAK DATA KEDALAM FAIL RAWATAN UNIT PEMULIHAN DAN PENYEDIAAN DAN KELENGKAPAN PERALATAN PERSEMBAHAN.
9 CHE SAHARI CHE ABDULAH	MEREKOD DAN MENYEMAK DATA KEDALAM FAIL RAWATAN UNIT PEMULIHAN DAN PENYEDIAAN DAN KELENGKAPAN PERALATAN PERSEMBAHAN.
10 ILLIAS MAT DAUD	PENYEDIAAN DAN PENGUMPULAN DATA.

## **2 PEMILIHAN & DEFINISI PROJEK**

**2.1**

**PEMILIHAN MASALAH**

**2.2**

**HURAIAN ISTILAH**

**2.3**

**FAKTOR PENYOKONG**

**2.4**

**DEFINISI MENGIKUT 5W + 1H**

**2.5**

**OBJEKTIF PROJEK**

## ASAS PEMILIHAN MASALAH BERDASARKAN MISI HUSM

“HOSPITAL UNIVERSITI SAINS  
MALAYSIA AKAN MENEROKAI  
BIDANG PERKHIDMATAN  
PESAKIT YANG BARU DAN  
MENJADI SEBUAH PUSAT  
PERUBATAN YANG CEMERLANG  
DENGAN MEMBERI  
PERKHIDMATAN YANG  
BERKUALITI DAN PENGGUNAAN  
TEKNOLOGI TERKINI”



# SENARAI MASALAH

BERDASARKAN :

- SUMBANGSARAN DIKALANGAN AHLI KUMPULAN



# SENARAI MASALAH

MASALAH	PENCADANG
1) Aduan doket kepala paip rosak kerap berlaku	TINEY
2) Gangguan burung ditingkat 7 dan tingkat 8	RAZE
3) Masalah tikus di tempat kerja	ABIM
4) Persekitaran tempat kerja yang tidak kondusif	HASS
5) Peningkatan timbangan sisa klinikal	DEE
6) Pekerja tidak memakai pakaian seragam	SAHA
7) Parkir kenderaan kakitangan tidak mencukupi	ZAM
8) Kemudahan kafeteria terhad	SAZ
9) Sisa buangan binaan sukar dikawal	MUDA
10) Kesukaran pesakit membawa drip stand	ILIAS

# RAJAH AFFINITI

## Masalah

### Masalah Manusia

- 1) Sisa buangan binaan sukar dikawal
- 2) Peningkatan timbangan sisa klinikal
- 3) Pekerja tidak memakai pakaian seragam

### Masalah Tempat Kerja

- 1) Ganguan burung di tingkat 7 dan 8
- 2) Masalah tikus di tempat kerja
- 3) Persekutaran kerja tidak kondusif
- 4) Parkir Kenderaan tidak mencukupi
- 5) Kemudahan kafeteria terhad

### Masalah Bahan/Peralatan/Mesin

- 1) Aduan doket kepala paip rosak
- 2) Kesukaran pesakit membawa Drip

## PEMILIHAN MASALAH MELALUI



- 1 MENGENAL PASTI MASALAH DENGAN MENJALANKAN AKTIVITI  
**“BRAINSTORMING”**
- 2 MENGENAL PASTI MASALAH DENGAN MELALUI KAEDAH  
**CARTA MATRIKS DATA**
- 3 MENGANALISA MASALAH MELALUI  
**5W 1H**

# PEMILIHAN MASALAH

# BRAINSTORMING

MASALAH	PENCADANG	PIHAK TERLIBAT	JUMLAH	PENILAIAN KRITIKAL
1) Aduan doket kepala paip rosak kerap berlaku	TINEY	1,2,3,5,6	5	Kritikal
2) Gangguan burung ditingkat 7 dan tingkat 8	RAZE	2,5	2	Tidak Kritikal
3) Masalah tikus di tempat kerja	ABIM	1,4,5	3	Tidak Kritikal
4) Persekitaran tempat kerja yang tidak kondusif	HASS	1,3,4	3	Tidak Kritikal
5) Peningkatan timbangan sisa klinikal	DEE	1	1	Tidak Kritikal
6) Pekerja tidak memakai pakaian seragam	SAHA	1,3,5	3	Tidak Kritikal
7) Parkir kenderaan kakitangan tidak mencukupi	ZAM	1,3,5,7	4	Kritikal
8) Kemudahan kafeteria terhad	SAZ	1,2,3,5,7	5	Kritikal
9) Sisa buangan binaan sukar dikawal	MUDA	1,4,5	3	Tidak Kritikal
10) Kesukaran pesakit membawa drip	ILIAS	1,2,3,4,6,7	6	Kritikal

Petunjuk:

- 1 Pengurusan    2 Pesakit    3 Kakitangan    4 Persekitaran
- 5 Imej              6 Pelajar    7 Pelawat/Pelanggan

**NOTA :**  
**ARAS KRITIKAL**  
**(MINIMA 4 KRITERIA)**

# BRAINSTORMING



MASALAH	PENCADANG	PIHAK TERLIBAT	JUMLAH	PENILAIAN KRITIKAL
1) Aduan doket kepala paip rosak kerap berlaku	TINEY	1,2,3,5,6	5	Kritikal
2) Pakir kenderaan kakitangan tidak mencukupi	ZAM	1,3,5,7	4	Kritikal
3) Kemudahan kafeteria terhad	SAZ	1,3,5,7	5	Kritikal
4) Kesukaran pesakit membawa drip	ILIAS	1,2,3,4,6,7	6	Kritikal

Petunjuk:

1 Pengurusan    2 Pesakit    3 Kakitangan    4 Persekitaran  
5 Imej              6 Pelajar    7 Pelawat/Pelanggan

NOTA :  
ARAS KRITIKAL - MINIMA 4 KRITERIA

# HURAIAN MASALAH MENGIKUT 5W + 1H



1

## ADUAN DOKET KEPALA PAIP ROSAK

- ADUAN KEROSAKAN KEPALA PAIP DARI PELBAGAI JENIS SELALU BERLAKU TERUTAMA DI TANDAS PESAKIT DAN AWAM



2

## PAKIR KENDERAAN TIDAK MENCUKUPI

- KEKURANGAN PARKIR BAGI KENDERAAN AKIBAT PERTAMBAHAN PELANGGAN DAN KAKITANGAN USM



3

## KEMUDAHAN KAFETERIA TERHAD

- KEMUDAHAN KAFETERIA TERHAD AKIBAT PEMBINAAN BANGUNAN BARU DAN UBAHSUAI/NAIKTARAF PEJABAT BERKAITAN DENGAN PERTAMBAHAN PERKHIDMATAN KEPADA PENGGUNA



4

## KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

- PESAKIT YANG DIPASANG DRIP SUKAR BERGERAK UNTUK PENGURUSAN DIRI SERTA MEMERLUKAN BANTUAN



# HURAIAN MASALAH MENGIKUT 5W + 1H

1

## ADUAN KEPALA PAIP ROSAK



<b>WHAT</b>	KEPALA PAIP ROSAK ATAU BOCOR
<b>WHERE</b>	TANDAS PESAKIT DAN TANDAS AWAM
<b>WHEN</b>	PENGgunaan yang tidak betul
<b>WHO</b>	PELANGGAN JABATAN ATAU ORGANISASI
<b>WHY</b>	KUALITI KEPALA PAIP YANG BERBAGAI JENIS
<b>HOW</b>	PEMBUKAAN DAN PENUTUPAN KEPALA PAIP YANG TIDAK SEMPURNA



# HURAIAN MASALAH MENGIKUT 5W + 1H

2

PARKIR KENDERAAN TIDAK MENCUKUPI

**WHAT**

KAWASAN PARKIR KENDERAAN YANG TERHAD AKIBAT PEMBANGUNAN FIZIKAL KAWASAN

**WHERE**

DI KAWASAN HOSPITAL USM

**WHEN**

WAKTU PEJABAT DAN WAKTU MELAWAT

**WHO**

KAKITANGAN DAN PELANGGAN

**WHY**

KAWASAN YANG TERHAD

**HOW**

PERTAMBAHAN KENDERAAN DAN PEMBINAAN BANGUNAN



# HURAIAN MASALAH MENGIKUT 5W + 1H

3

## KEMUDAHAN KAFETERIA TERHAD

**WHAT**

KEMUDAHAN KAFETERIA YANG TIDAK  
MENCUKUPI KEPADA KAKITANGAN  
DAN PELANGGAN

**WHERE**

DI HOSPITAL USM

**WHEN**

WAKTU BERADA DI HOSPITAL USM

**WHO**

KAKITANGAN DAN PELANGGAN

**WHY**

BILANGAN STAF DAN  
PELANGGAN YANG RAMAI

**HOW**

TIADA RUANG UNTUK MEMBINA  
KAFETERIA



# HURAIAN MASALAH MENGIKUT 5W + 1H

## 4 KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP



**WHAT**

PEMASANGAN DRIP MENYEBABKAN  
PESAKIT MEMERLUKAN BANTUAN UNTUK  
AKTIVITI HARIAN

**WHERE**

DI WAD HOSPITAL USM

**WHEN**

SEMASA BERADA DI WAD

**WHO**

PESAKIT

**WHY**

PESAKIT MENGALAMI KESUKARAN  
UNTUK PERGERAKAN DALAM AKTIVITI  
HARIAN

**HOW**

PESAKIT YANG DIPASANG DRIP DI WAD



# KAEDAH MATRIK



MASALAH	TAHAP KRITIKAL	TAHAP KEUPAYAAN	JUMLAH
1) Aduan doket kepala paip rosak kerap berlaku	5	9	14
2) Parkir kenderaan kakitangan tidak mencukupi	9	2	11
3) Kemudahan kafeteria terhad	6	3	9
4) Kesukaran pesakit membawa drip	8	9	17

## PETUNJUK SKALA

### TAHAP KRITIKAL

1 – 5 – KURANG KRITIKAL  
6 – 10 – SANGAT KRITIKAL

### TAHAP KEUPAYAAN

1 – 5 – KEUPAYAAN RENDAH  
6 – 10 – KEUPAYAAN TINGGI

# GAMBARAJAH Matrik Keutamaan



KEUPAYAAN

TINGGI



## SKALA MARKAH

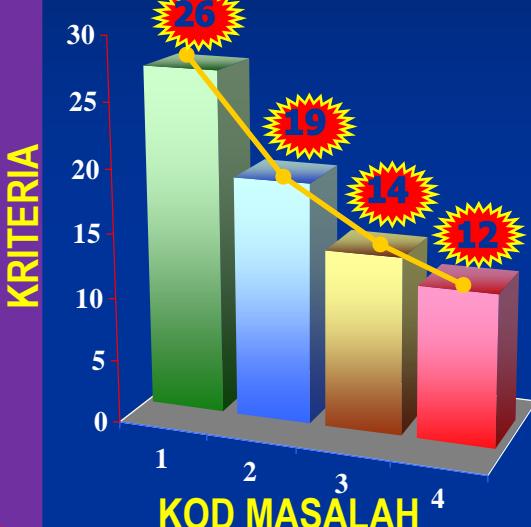
SANGAT PENTING  
 PENTING  
 KURANG PENTING

7 - 9  
 4 - 6  
 1 - 3

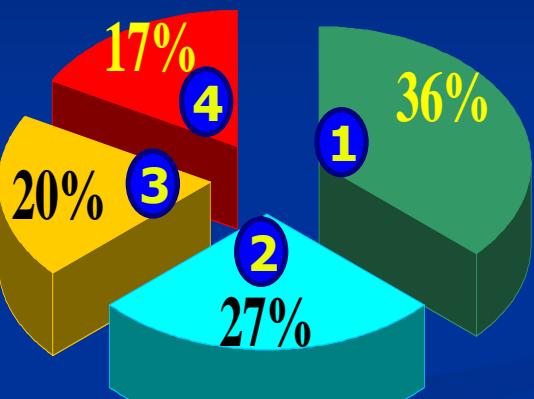


# FORCE RANKING

CARTA BAR



CARTA PAI



**KRITERIA**

- A. BOLEH DISELESAIKAN OLEH PENGURUSAN
- B. KEMUDAHAN/FASILITI
- C. KOS
- D. KEPUASAN PELANGGAN

**SKALA MARKAH**

SANGAT PENTING	7 – 9
PENTING	4 – 6
KURANG PENTING	1 – 3

KOD	MASALAH UTAMA	KRITERIA				JUMLAH	RANKING
		A	B	C	D		
1.	Kesukaran pesakit membawa drip	5	6	7	8	26	1 ↘
2.	Aduan doket kepala paip rosak kerap berlaku	7	2	4	6	19	2
3.	Kemudahan kafeteria terhad	1	6	2	5	14	3
4.	Parkir kendaraan kakitangan tidak mencukupi	2	2	1	7	12	4

# RUMUSAN PEMILIHAN MASALAH

## BERDASARKAN TIGA KAEDAH YG DIGUNAKAN

1 "BRAINSTORMING"

2 CARTA MATRIKS DATA

3 5W + 1H

MASALAH KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP  
ADALAH MASALAH UTAMA YANG DIPILIH KERANA IA  
MELIBATKAN KESELESAAN DAN KEMUDAHAN  
PESAKIT



MASALAH KUMPULAN

KESUKARAN PESAKIT  
MEMBAWA DRIP

TEMA KUMPULAN

MENGATASI MASALAH KESUKARAN PESAKIT  
MEMBAWA DRIP

# HURAIAN ISTILAH



## DRIP

ALAT YANG DIPASANG PADA PESAKIT UNTUK TUJUAN RAWATAN. ALAT INI MENGANDUNG CECAIR UBATAN YANG DIMASUKKAN KE DALAM BADAN PESAKIT. SEKIRANYA PESAKIT INGIN KE MANA-MANA, ALAT INI PERLU DIBAWA BERSAMA KERANA MEMATUHI PROSEDUR RAWATAN.

## DRIP STAND

ALAT YANG DIREKA UNTUK MENGGANTUNG ATAU MENYOKONG DRIP. ALAT INI DILETAKKAN ATAU DIBAWA BERSAMA PESAKIT YANG DIPASANG DRIP UNTUK MENYENANGKAN PERGERAKKAN DAN ALAT INI MEMPUNYAI RODA.

# BUTIRAN KOMPONEN

PENYANGKUT BOTOL

BOTOL DRIP

KAWALAN ALIRAN

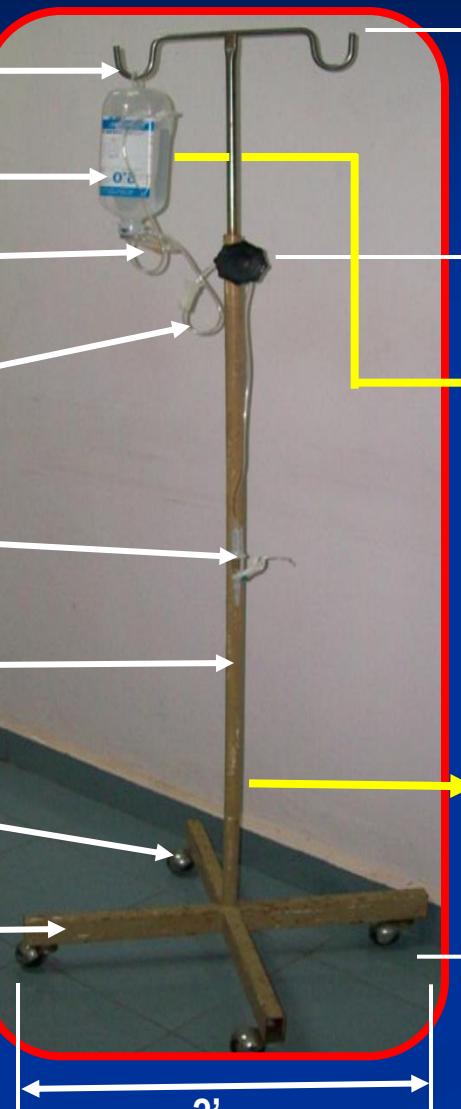
DRIP LINE

INJECTION POINT

TIANG DRIP STAND

RODA

KAKI DRIP STAND



1" HINGGA 5' 2"

UKURAN MAKSIMA  
9' 6"

BERAT DRIP  
600 GRAM

BERAT DRIP  
STAND 3.8 KG

BERAT KESELURUHAN  
KOMPONEN 4.4 KG

## SEBAB-SEBAB MASALAH DIPILIH

1. MEMUDAHKAN PERGERAKAN PESAKIT.
2. MENINGKATKAN KESELESAAN PESAKIT.
3. ALAT SENANG DIKENDALIKAN, MUDAH DAN RINGAN
4. MENGURANGKAN BEBAN PENEMAN PESAKIT DI DALAM WAD.
5. MENGURANGKAN PENYELENGGARAAN PADA ALAT.
6. MENGATASI MASALAH YANG BERLARUTAN SELAMA 27 TAHUN.



# DEFINISI MENGIKUT 5W + 1H

**5W + 1H****WHAT?****KESUKARAN**

**KESUSAHAN, KEPAYAHAN ATAU ADA HALANGAN DAN RINTANGAN**

**PESAKIT**

**PELANGGAN DAN KAKITANGAN HANYA MELIBATKAN PESAKIT TIDAK KRITIKAL**

**MEMBAWA**

**SATU PERBUATAN ATAU AKTIVITI**

**DRIP**

**BEKAS YANG MENGANDUNGI CECAIR UNTUK TUJUAN PERUBATAN**

**5W + 1H****WHERE?****DIMANA MASALAHINI BERLAKU?****WAD****KLINIK****RADIOLOGI****TANDAS****FISIOTERAPI****KAFETERIA**

**5W + 1H****WHY?****MENGAPA MASALAHINI BERLAKU?**

- ★ PESAKIT SUKAR MENGENDALIKAN BOTOL DRIP SENDIRIAN

**PENGGUNAAN DRIP STAND**

- ★ PERLU BANTUAN DARIPADA STAF WAD ATAU PENEMAN
- ★ SUKAR DIKENDALI
- ★ BAHAN YANG BERAT
- ★ PERLU RUANG LALUAN YANG LUAS

**5W + 1H****WHO?****SIAPA YANG TERLIBAT?****PESAKIT TIDAK KRITIKAL****PENEMAN / WARIS****KAKITANGAN**

**5W + 1H****HOW?****BAGAIMANA MASALAHINI BERLAKU?**

## SEMASA MELAKUKAN PERGERAKAN



# OBJEKTIF/SASARAN PROJEK



1 UNTUK MEMBERI KESENANGAN DAN KESELESAAN KEPADA PESAKIT UNTUK MELAKUKAN PERGERAKKAN



2 UNTUK MEMBERI KEMUDAHAN KEPADA PENEMAN PESAKIT DI DALAM WAD



3 UNTUK MENINGKATKAN KUALITI PROSES PERAWATAN PESAKIT



4 UNTUK MEMASTIKAN TAHAP KESELAMATAN TERJAMIN SEMASA PESAKIT MELAKUKAN AKTIVITI

## 3 PELUANG PENAMBAHBAIKAN

3.1

PROSES ANALISA PENAMBAHBAIKAN

3.2

PELUANG TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN

3.3

MENGENAL PASTI PUNCA MASALAH

3.4

HURAIAN PERMASALAH

3.5

PERINCIAN PUNCA MASALAH

3.6

CADANGAN PENYELESAIAN

# PROSES ANALISA PELUANG PENAMBAHBAIKAN

## PELUANG PENAMBAHBAIKAN - KAEDAH

### KAEDAH YANG DIGUNAKAN

#### BRAINSTORMING DAN BRAINWRITING

KUMPULAN MENGGUNAKAN SESI BRAINSTORMING DAN BRAINSWRITING UNTUK MENDAPATKAN SEMULA PELUANG PENAMBAHBAIKAN DARI SETIAP AHLI DAN SEMUA AHLI HENDAKLAH MEMBERITAHU APA YANG TERLINTAS DI FIKIRAN MASING - MASING





1

MENGENALPASTI  
PUNCA MASALAH

RAJAH ISHIKAWA 1

2

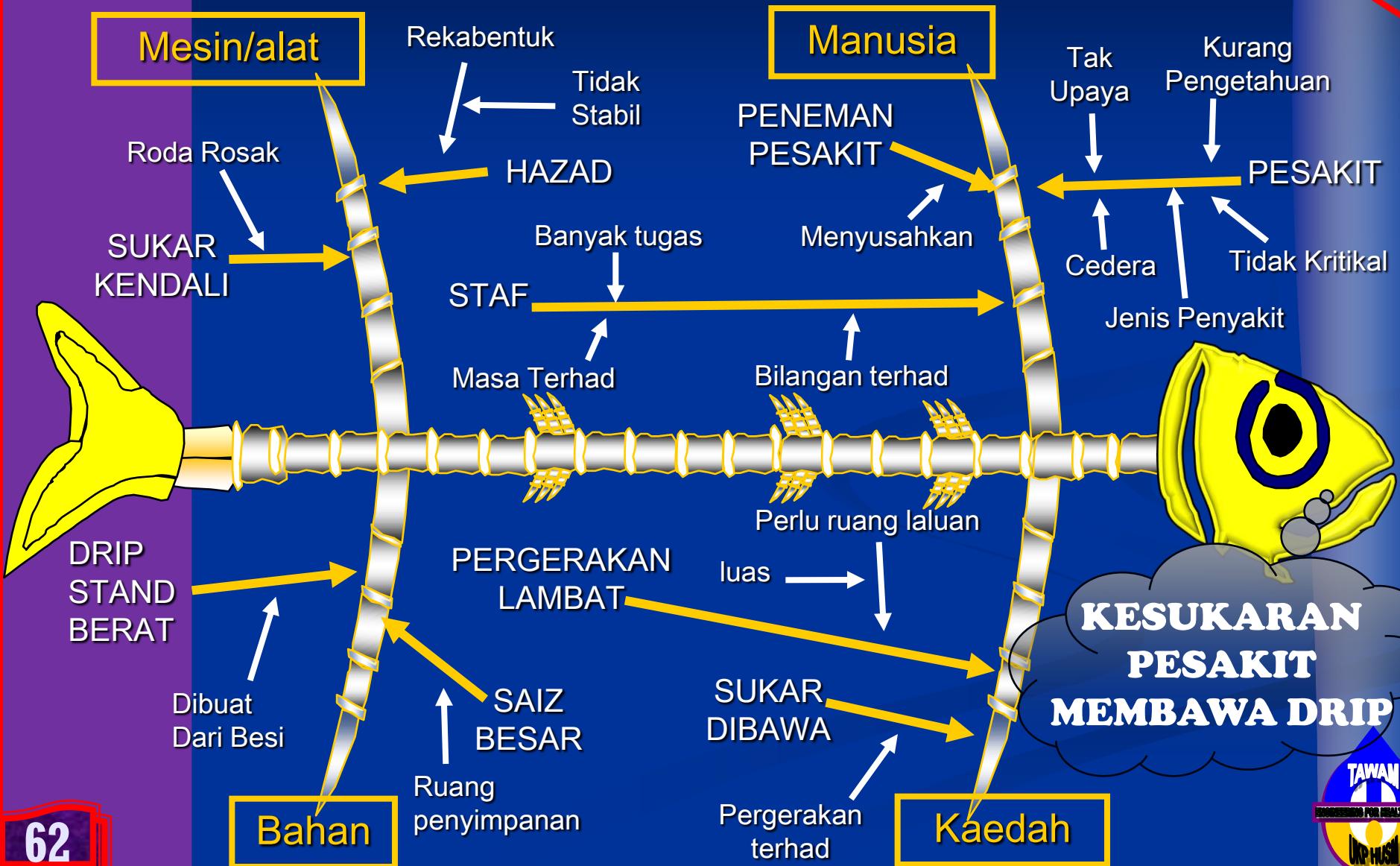
ANALISA PUNCA  
MASALAH PALING MUNGKIN

RAJAH ISHIKAWA 2

3

DATA DAN  
BUKTI TERPILIH

## ISHIKAWA 1



# JANGKAAN ISU UTAMA

## FAKTOR MANUSIA

	PESAKIT	KURANG PENTING	PENTING	SANGAT PENTING	
1	KURANG PENGETAHUAN				8
2	TIDAK UPAYA		5		
3	CEDERA		4		
4	TIDAK KRITIKAL		5		
	PENEMAN				
1	MENYUSAHKAN				7
	KAKITANGAN				
1	BANYAK TUGAS		5		
2	BILANGAN TERHAD		6		
3	MASA TERHAD		5		



**MARKAH TERTINGGI**  
**8**

PENUNJUK SKALA :

1 – 3 – KURANG PENTING  
4 – 6 – PENTING  
7 – 9 – SANGAT PENTING

# JANGKAAN ISU UTAMA

## FAKTOR

### KAEDAH

**SUKAR DIBAWA**

1 PERGERAKAN TERHAD

KURANG  
PENTING

PENTING

SANGAT  
PENTING

**PERGERAKAN LAMBAT**

1 PERLU RUANG LALUAN/ LUAS

8

6

MARAH TERTINGGI  
**8**

PENUNJUK SKALA :

1 – 3 – KURANG PENTING  
4 – 6 – PENTING  
7 – 9 – SANGAT PENTING

# JANGKAAN ISU UTAMA

## FAKTOR

### MESIN

**HAZAD**

KURANG  
PENTING

PENTING

SANGAT  
PENTING

- ① REKA BENTUK  
TIDAK STABIL

8

**SUKAR**

- ① DIKENDALI (RODA ROSAK)

7

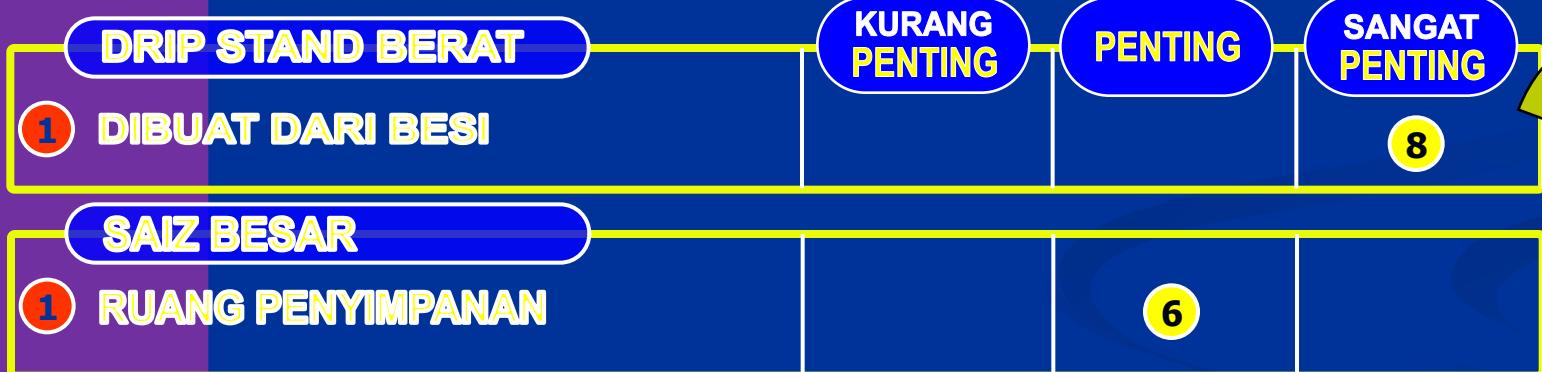
PENUNJUK SKALA :

1 – 3 – KURANG PENTING  
4 – 6 – PENTING  
7 – 9 – SANGAT PENTING

MARKAH TERTINGGI  
**8**

# JANGKAAN ISU UTAMA

## FAKTOR BAHAN



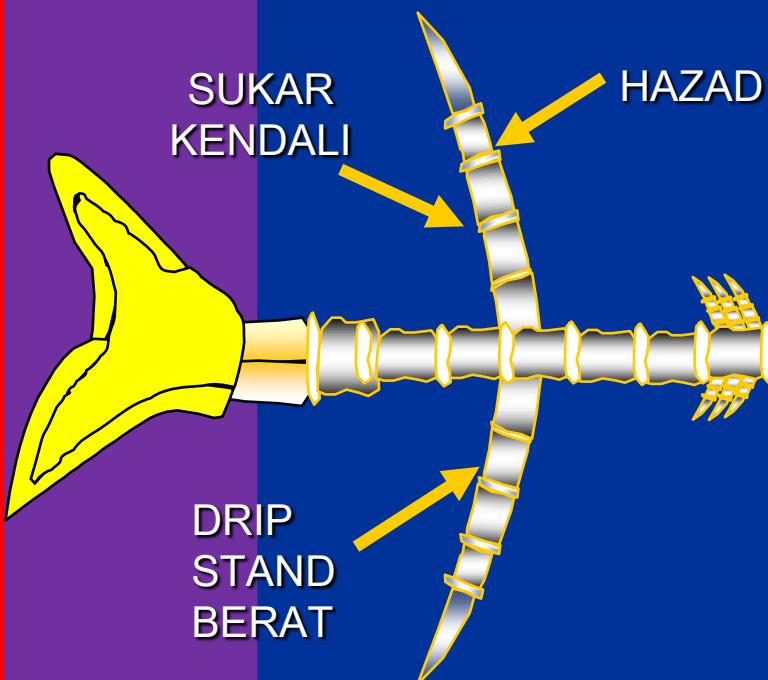
**MARKAH TERTINGGI**  
**8**

PENUNJUK SKALA :

1 – 3 – KURANG PENTING  
4 – 6 – PENTING  
7 – 9 – SANGAT PENTING

## ISHIKAWA 2

Mesin/alat



Manusia

PENEMAN  
PESAKIT

Menyusahkan

SUKAR  
DIBAWA

Kaedah

Kurang  
Pengetahuan

PESAKIT

**KESUKARA  
N PESAKIT  
MEMBAWA  
DRIP**

Bahan

## HURAIAN FAKTOR PERMASALAHAN

### FAKTOR MANUSIA

#### KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

PUNCA MASALAH	HURAIAN DAN PEMERHATIAN	SIAPA	KEPUTUSAN
<b>1. PESAKIT</b>	KURANG PENGETAHUAN UNTUK MENGGUNAKAN DRIP STAND	PESAKIT	DITOLAK
<b>2. PENEMAN PESAKIT</b>	TERPAKSA MEMBANTU PESAKIT BERGERAK KE SESUATU TEMPAT	PESAKIT	DITERIMA

## HURAIAN FAKTOR PERMASALAHAN

**FAKTOR**

**KAEDAH**

### KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

PUNCA MASALAH	HURAIAN DAN PEMERHATIAN	SIAPA	KEPUTUSAN
<u>DRIP STAND</u> <b>1. SUKAR DIBAWA</b>	IANYA TINGGI DAN PERLUKAN RUANG UNTUK BERGERAK	PESAKIT	DITERIMA

## HURAIAN FAKTOR PERMASALAHAN

**FAKTOR**

**MESIN**

### KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

PUNCA MASALAH	HURAIAN DAN PEMERHATIAN	SIAPA	KEPUTUSAN
<u>DRIP STAND</u> <b>1. SUKAR DIKENDALI</b>	RODA DRIP STAND SUKAR DIKENDALI KERANA PERLUKAN PERMUKAAN LANTAI YANG RATA	PESAKIT	DITERIMA
<b>2. HAZAD</b>	BENTUK DRIP STAND BOLEH MENDATANGKAN KECEDERAAN SEKIRANYA, IA TERBALIK/JATUH SEMASA BERGERAK	PESAKIT	DITERIMA

## HURAIAN FAKTOR PERMASALAHAN

### FAKTOR BAHAN

#### KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

PUNCA MASALAH	HURAIAN DAN PEMERHATIAN	SIAPA	KEPUTUSAN
<u>DRIP STAND</u> <b>1. BAHAN BERAT</b>	DIPERBUAT DARI BESI	PESAKIT	DITERIMA

## MASALAH PENGGUNAAN *DRIP STAND* YANG SEDIA ADA MENGHADKAN PERGERAKKAN PESAKIT DAN TIDAK MENEPATI KEHENDAK PENGGUNA :

- |   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| 1 | <b>SUKAR DIBAWA</b>    | IANYA TINGGI DAN PERLUKAN RUANG UNTUK<br>BERGERAK  |
| 2 | <b>HAZAD</b>           | BENTUK DRIP STAND BOLEH MENDATANGKAN<br>KECEDERAAN SEKIRANYA, IA TERBALIK/JATUH<br>SEMASA BERGERAK |
| 3 | <b>PENEMAN PESAKIT</b> | TERPAKSA MEMBANTU PESAKIT BERGERAK KE<br>SESUATU TEMPAT  |
| 4 | <b>BAHAN BERAT</b>     | DI PERBUAT DARI BESI   |
| 5 | <b>SUKAR DIKENDALI</b> | RODA DRIP STAND SUKAR DIKENDALI DAN PERLUKAN<br>PERMUKAAN LANTAI YANG RATA                         |

# BORANG SOAL SELIDIK KEPADA PENEMAN & PESAKIT

**CATATAN : SOAL SELIDIK KEPADA  
PENEMAN & PESAKIT**

**JUMLAH : 20 ORANG**



Unit Kejuruteraan dan Penyelegaran  
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

HUSM/UKP/TWN/10

#### BORANG KAJI SELIDIK PENGGUNAAN ALAT SOKONGAN DRIP SEDIA ADA

Nama Pesakit : Wan Zainie W. Abdullah

Wad : 2 Intan

R/N : B 435477

Umur : 46

Jantina : Lelaki

BIL	SOALAN	YA	TIDAK
1	Adakah anda memerlukan ruang yang luas semasa membawa drip stand ?	✓	
2	Adakah penggunaan drip stand membahayakan pesakit?	✓	
3	Adakah anda memerlukan bantuan/peneman semasa membawa drip stand ?		✓
4	Adakah drip stand sedia ada berat ?.		✓
5	Adakah anda mudah mengawal drip stand?.		✓

Tandatangan

Muz...c

## CARTA SEMAK KEKERAPAN PUNCA MASALAH SEBELUM PENAMBAHBAIKAN

PENEMAN DAN PESAKIT YANG TERLIBAT DENGAN PENGGUNAKAN *DRIP STAND* DIBERI BORANG SOAL SELIDIK BAGI TUJUAN UNTUK MENGENAL PASTI KEKERAPAN PUNCA MASALAH.

TAJUK :

PENGGUNAAN *DRIP STAND* YANG SEDIA ADA MENGHADKAN PERGERAKKAN PESAKIT DAN TIDAK MENEPATI KEHENDAK PENGGUNA

### PENGAMBIL DATA

1) MUDA HASSAN 2) HAQQUL MUBIN OTHMAN 3) ILIAS MAT DAUD 4) PN. HARTINEY M. ZAKY

JUMLAH KESELURUHAN PENGGUNA DISOAL SELIDIK SEBELUM RESOLUSI. = 20 ORANG

BIL.	PUNCA MASALAH UTAMA	KEKERAPAN	JUMLAH KEKERAPAN
A.	SUKAR DIBAWA	/// /// /// ///	20
B.	HAZAD	/// /// ///	15
C.	BAHAN BERAT	/// ///	10
D.	PENEMAN PESAKIT	/// ///	8
E.	SUKAR DIKENDALI	///	5

LOKASI :

WAD 7U

WAD 7S

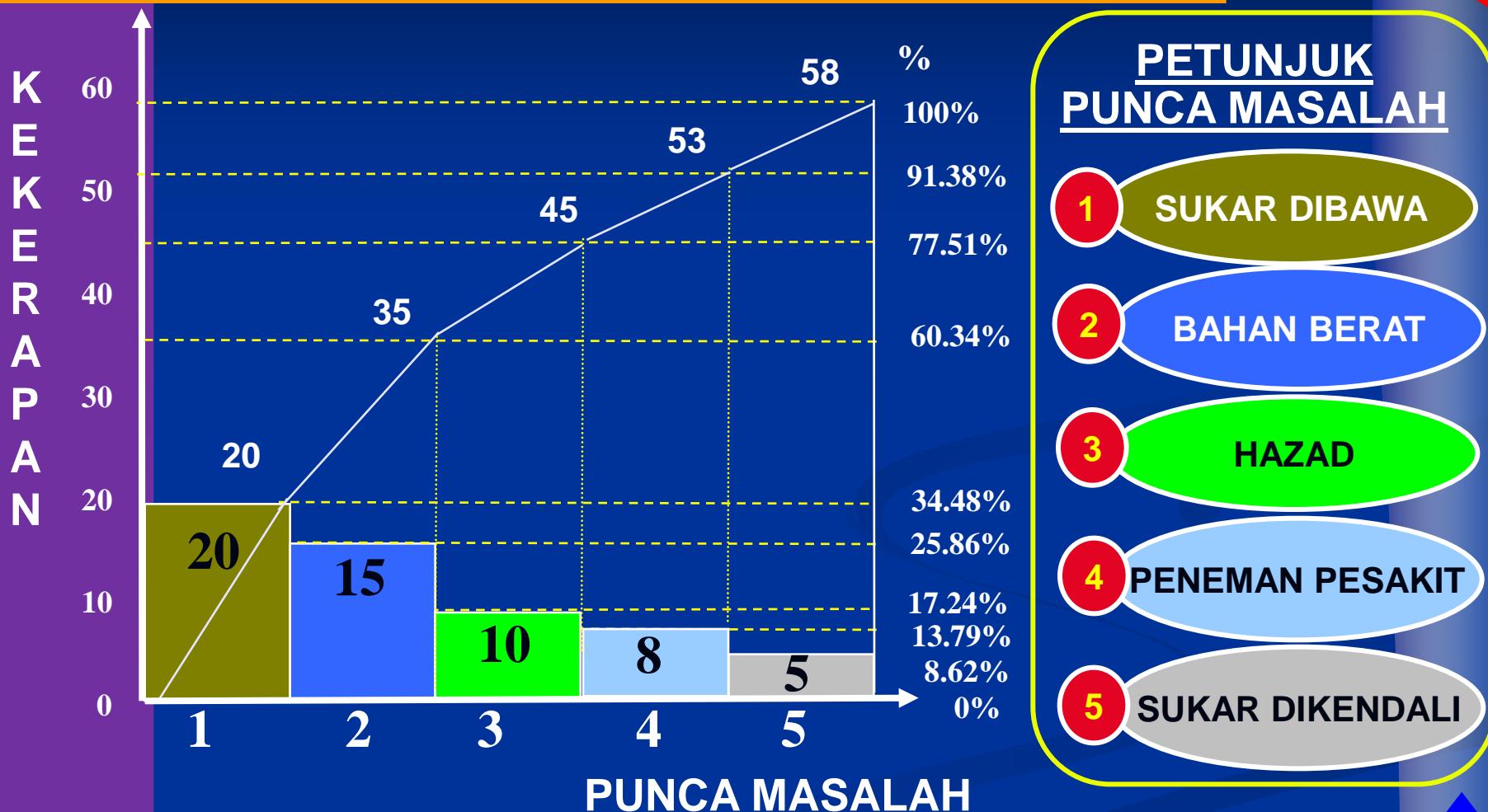
WAD 2 ZAMRUD

WAD 2 INTAN

## DATA KEKERAPAN PUNCA MASALAH SEBELUM PENAMBAHBAIKAN

PUNCA MASALAH	KEKERAPAN	KEKERAPANKUMULATIF	% KEKERAPAN	% KUMULATIF KEKERAPAN
1 SUKAR DIBAWA	20	20	34.48%	34.48%
2 BAHAN BERAT	15	35	25.86%	60.34%
3 HAZAD	10	45	17.24%	77.59%
4 PENEMAN PESAKIT	8	53	13.79%	91.38%
5 SUKAR DIKENDALI	5	58	8.62%	100.00%

## RAJAH PARETO SEBELUM PENAMBAHBAIKAN



## PENYEDIAAN OBJEKTIF/SASARAN PROJEK

### SASARAN PUNCA-PUNCA PENYUMBANG

RUJ	PUNCA MASALAH UTAMA	KEKERAPAN PUNCA MASALAH UTAMA	SASARAN KEKERAPAN	SASARAN PENGURANGAN KEKERAPAN	KEPUTUSAN PENILAIAN	PENILAI
A	SUKAR DI BAWA	20	0	20	ALAT BOLEH DIHASILKAN DALAM BENTUK YANG SESUAI DAN MUDAH DIBAWA	SAZ/ZAM
B	BAHAN BERAT	15	0	15	ALAT BOLEH DIBUAT DARI BAHAN YANG RINGAN.	HASS/DEE
C	HAZAD	10	3	7	ALAT BOLEH DIBUAT DENGAN REKABENTUK YANG SELAMAT TETAPI MASIH BOLEH MENDATANGKAN HAZAD SEKIRANYA DISALAH GUNA	TINEY/MUDA
D	PENEMAN PESAKIT	8	3	5	ALAT YANG DIHASILKAN BOLEH MENGURANGKAN BANTUAN PENEMAN PESAKIT TETAPI BERGANTUNG PADA KEADAAN PESAKIT	RAZE/SAHA
E	SUKAR DIKENDALI	5	0	5	ALAT BOLEH DIBUAT DENGAN SAIZ SESUAI DAN MUDAH DIKENDALIKAN SEMASA PERGERAKAN TANPA PENGGUNAAN RODA	ABIM/ILIAS
	JUMLAH	58	6	52		

## PENYEDIAAN OBJEKTIF/SASARAN PROJEK

### SASARAN PENURUNAN KEKERAPAN

**SASARAN KUMPULAN**

$$\frac{58 - 6}{58} \times 100 = 89.66\%$$

**90%**

**MEMBERI KESELESAAN KEPADA PESAKIT**

### KESIMPULAN KETERANGAN SASARAN/JUSTIFIKASI

- MENGATASI MASALAH KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP SEMASA MELAKUKAN PERGERAKAN.
- MEREKABENTUK SATU ALAT PENYOKONG DRIP BARU DENGAN MENGGUNAKAN BAHAN YANG LEBIH RINGAN.
- MENGURANGKAN HAZAD SEMASA PENGGUNAAN ALAT SOKONGAN DRIP.
- MENGURANGKAN BANTUAN DARIPADA PENEMAN PESAKIT SEMASA PERGERAKAN.
- MEMUDAHKAN PESAKIT MENGENDALIKAN ALAT SOKONGAN DRIP.

# RAJAH POKOK CADANGAN PENYELESAIAN

PUNCA MASALAH

CADANGAN

PENYELESAIAN

PRO &amp; KONTRA

PRAKTIKAL

IDEA

1

SUKAR DIBAWA

REKABENTUK BARU

SAIZ KECIL

PRO

MUDAH DIBAWA

RINGAN

SELESA

SUSAH DIREKABENTUK

TIADA KEMAHIRAN

KON

PRO

MUDAH DIBAWA

KON

TIADA KEMAHIRAN



2

HAZAD

KEMASAN LEMBUT

RUBBER GRIP

PRO

MUDAH DI REKABENTUK

MUDAH DIDAPATI

TAHAN LASAK

MURAH

KON

TIADA KEMAHIRAN

PLASTIK

PRO

MUDAH DIDAPATI

MURAH

SUSAH DIREKABENTUK

KON

TIDAK TAHAN LASAK



## RAJAH POKOK CADANGAN PENYELESAIAN



## RAJAH POKOK CADANGAN PENYELESAIAN

PUNCA MASALAH

CADANGAN

PENYELESAIAN

PRO &amp; KONTRA

PRAKTIKAL

IDEA

4

BAHAN BERAT

GUNA BAHAN RINGAN

ALUMINIUM

PRO

KON

TAHAN LASAK

RINGAN

MUDAH DIBENTUK

SUKAR DIDAPATI

TALI

PRO

KON

LEMBUT

RINGAN

MUDAH DIBENTUK

CEPAT ROSAK

BAHAYA

5

SUKAR DIKENDALI

KOMPONEN ALAT BARU

TIDAK BERODA

PRO

KON

MUDAH DIKENDALIKAN

PESAKIT TIDAK BERHATI-HATI

TIDAK PERLU KAWALAN/IMBANGAN

PRO

KON

MUDAH DIKENDALIKAN

PESAKIT AKAN MELAKUKAN BANYAK PERGERAKAN



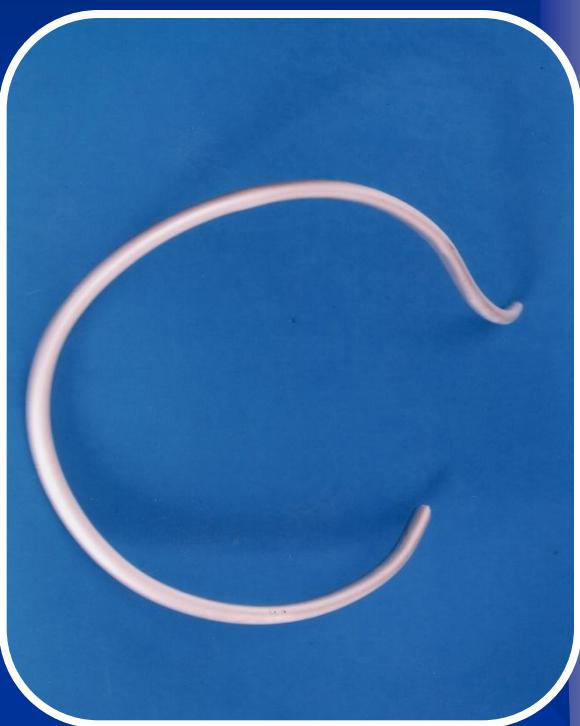
## CADANGAN PENYELESAIAN MASALAH

RUJ	FAKTOR	PENYEBAB PALING MUNGKIN	CADANGAN
A	ALAT	SUKAR DIBAWA	ALAT YANG DIREKA MEMPUNYAI REKABENTUK PRAKTIKAL DAN SENANG DIBAWA OLEH PESAKIT
B	BAHAN	HAZAD	ALAT YANG DIREKABENTUK LEBIH SELAMAT DENGAN MEMBUAT KEMASAN PADA ALAT DARI 'RUBBER GRIP' YANG LEMBUT
C	ALAT	PENEMAN PESAKIT	ALAT YANG DIREKABENTUK DAPAT DIGUNAKAN DENGAN MUDAH OLEH PESAKIT TANPA BANTUAN DARI PENEMAN
D	ALAT	BAHAN BERAT	GUNA BAHAN RINGAN SEPERTI ALUMINIUM JIKA DIBANDINGKAN DENGAN ASAL DARI BESI PADAT
E	ALAT	SUKAR DIKENDALI	ALAT YANG DIREKA BERSAIZ KECIL MEMUDAHKAN PESAKIT MENGAWALNYA TANPA PERLU BANTUAN DARI ORANG LAIN

## PENYEDIAAN OBJEKTIF/SASARAN PROJEK



DRIP STAND SEDIA ADA  
BAHAN- BESI PADAT



REKABENTUK BARU  
BAHAN- ALUMINIUM  
BERONGGA 10MM

# 4

# PELAKSANAAN & PENYELESAIAN

4.1

TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN

4.2

SEMAKAN DAN UJICUBA

4.3

TINDAKAN PEMBETULAN

4.4

SOAL SELIDIK DAN SEMAKAN

4.5

PROSES PERLAKSANAAN

4.6

PENGHASILAN PRODUK

## SURAT KELULUSAN DARI PIHAK PENGURUSAN HUSM UNTUK MENJALANKAN PROJEK

### SURAT KELULUSAN PENGURUSAN



HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA  
UNIT KEJURUTERAAN DAN PENYELINGGARAAN

Rujukan : HUSM/UKP/69/PT/15(09)

Tarikh : 01 Februari 2010

Kepada : Ketua Kumpulan  
Kumpulan TAWAM

Tuan

#### KELULUSAN MENJALANKAN PROJEK KIK KEPADA KUMPULAN TAWAM

Perkara di atas dirujuk, adalah dimaklumkan bahawa pihak pengurusan Unit Kejuruteraan & Penyelenggaraan, Hospital Universiti Sains Malaysia telah memberikan kelulusan kepada Kumpulan TAWAM yang akan menjalankan projek KIK bertajuk 'Kesukaran Pesakit Membawa Drip'.

2. Oleh yang demikian, pihak pengurusan Unit Kejuruteraan & Penyelenggaraan, Hospital Universiti Sains Malaysia akan memberikan sokongan penuh dan kerjasama yang tidak berbeza bagi kepada Kumpulan TAWAM bagi menjayakan projek ini.

Sekian. Terima kasih.

"ENGINEERING FOR BETTER HEALTHCARE"

(IR.WAN MOHD NASIR WAN MUSTAPHA)  
Ketua Penolong Pengarah  
Unit Kejuruteraan & Penyelenggaraan,HUSM



**APPROVED**

### SURAT KEBENARAN UJICUBA ALAT



HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA  
UNIT KEJURUTERAAN DAN PENYELINGGARAAN



Rujukan : UKP/KIK/TWM(06)

Tarikh : 17 Mei 2010

Kepada : Penyelaras Unit Kejuruteraan  
Hospital USM  
(upr. Pn.Hjh Nor Hima Mahmood)

Daripada : Ketua Penolong Pengarah  
Unit Kejuruteraan & Penyelenggaraan  
Hospital USM

Tuan / Puan,

#### MEMOHON KEBENARAN DAN KERJASAMA BAGI MENJALANKAN PROJEK KIK

Perkara di atas dirujuk, adalah dimaklumkan bahawa Kumpulan TAWAM daripada Unit Kejuruteraan Dan Membawa Dripstand Semasa Berjalan".

2. Kajian ini akan turut membentabat penggunaan beberapa wad di HUSM. Ini memungkinkan projek ini.

3. Oleh hal yang demikian besar harapan kami sekiranya pihak puan sudi memberi kebenaran amatlah dihargaikan.

Sekian. Terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

(IR.WAN MOHD NASIR WAN MUSTAPHA)  
Ketua Penolong Pengarah  
Unit Kejuruteraan Dan Penyelenggaraan,  
Hospital Universiti Sains Malaysia

s.k. Pengarah  
Hospital Universiti Sains Malaysia



**APPROVED**

*Berkat*

Pengerah  
Penyelaras  
Hjh. NOR HIMA HJ. MAHMUD  
Hospital Universiti Sains Malaysia  
Kampus Kesihatan, Jalan Raja Perempuan Zainab II, 16150 Kubang Kerian, Kelantan.  
Tel: +609-766 3000 /+609-766 3500; Fax: +609-765 2198; E-mail:husm@kb.usm.my

4

# PERLAKSANAAN & PENYELESAIAN

## 4.1 TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN

KRITERIA

9

KUMPULAN  
ADAKAN SESI  
PERCAMBahan  
FIKIRAN

1



MEMBUAT  
LAKARAN

2



AMBIL  
UKURAN

3



MEREKABENTUK  
DAN FABRIKASI  
ALAT

4



## LANGKAH UNTUK MEREALISASIKAN ALAT

ALAT  
SOKONGAN  
DRIP BARU,  
SIAP DAN  
SEDA  
DIGUNAKAN

7

UJI CUBA ALAT  
SOKONGAN  
YANG DIREKA

6



BUAT VERIFIKASI  
ALAT SOKONGAN  
DRIP  
-TIMBANGAN  
BERAT

5



# E-ZEE DRIP

## MEMPERKENALKAN



## TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN

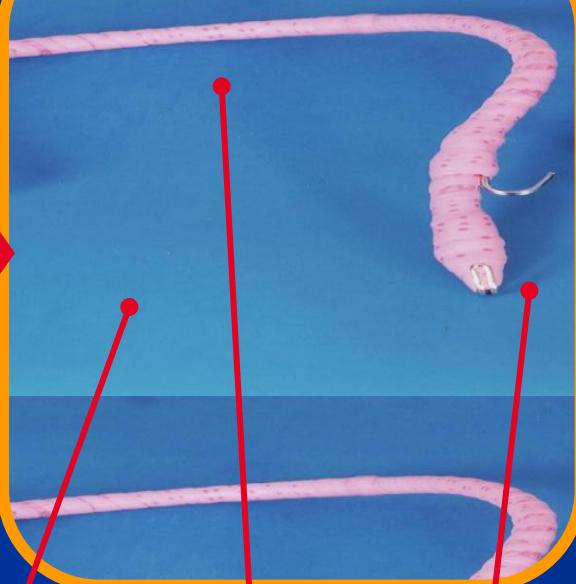
ALAT LAMA



DRIP

CIPTAAN  
BARU

E-ZEE DRIP



DRIP STAND

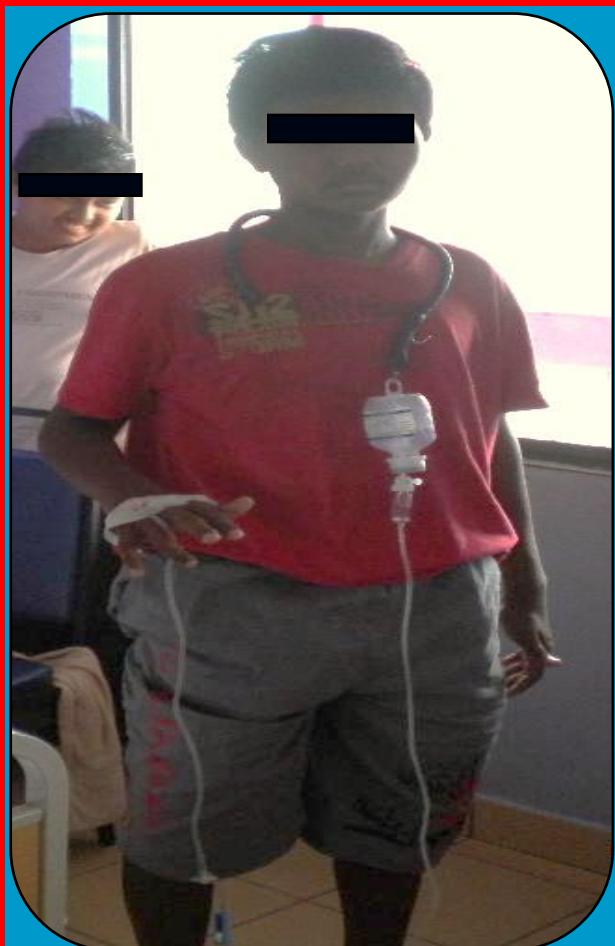
ALUMINIUM HOLLOW

PENYANGKUT  
BENTUK 'J'

BESI + CAT

RUBBER GRIP

## UJICUBA PENGGUNAAN E-ZEE DRIP KEPADA PESAKIT



Unit Kejuruteraan dan Penyelegaran  
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

HUSM/UKP/TWN/10

### BORANG KAJI SELIDIK PENGGUNAAN ALAT SOKONGAN DRIP SEDIA ADA

Nama Pesakit : NIK AMIRUL ANWAR B. NIK MIZLAM

Wad : 7 Sekatan  
R/N : B 32965 ^  
Umur : 16 Tahun  
Jantina : Lelaki.

BIL	SOALAN	YA	TIDAK
1	Adakah anda memerlukan ruang yang luas semasa membawa drip stand ?	✓	
2	Adakah penggunaan drip stand membahayakan pesakit?		✓
3	Adakah anda memerlukan bantuan/peneman semasa membawa drip stand ?		✓
4	Adakah drip stand sedia ada berat ?.	✓	
5	Adakah anda mudah mengawal drip stand?.	✓	

Tandatangan

*[Signature]*

**BORANG SOAL SELIDIK  
PEMAKAIAN E-ZEE DRIP**

**CARTA SEMAK KEKERAPAN PUNCA MASALAH SELEPAS PENAMBAHBAIKAN**

SETIAP PESAKIT DIUJCUBA DENGAN *E-ZEE DRIP* DI WAD HUSM. SEKALI LAGI SOAL SELIDIK DILAKUKAN KEATAS PENGGUNA UNTUK MENGENALPASTI TAHAP KEPUASAN DAN CADANGAN PELANGGAN TERHADAP *E-ZEE DRIP* SELEPAS PEMBETULAN.

**TAJUK :**
**MENGATASI MASALAH KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP**
**PENGAMBIL DATA**

1) MUDA HASSAN 2) HAQQUL MUBIN OTHMAN 3) ILIAS MAT DAUD 4) PN. HARTINEY M. ZAKY

JUMLAH KESELURUHAN PENGGUNA DISOAL SELIDIK SELEPAS RESOLUSI. = 20 ORANG

BIL.	PUNCA MASALAH UTAMA	KEKERAPAN	JUMLAH KEKERAPAN
A.	HAZAD	HH HH	10
B.	PENEMAN PESAKIT	HH	5
C.	BAHAN BERAT		0
D.	SUKAR DIBAWA		0
E.	SUKAR DIKENDALI		0

**LOKASI :**

WAD 7U

WAD 7S

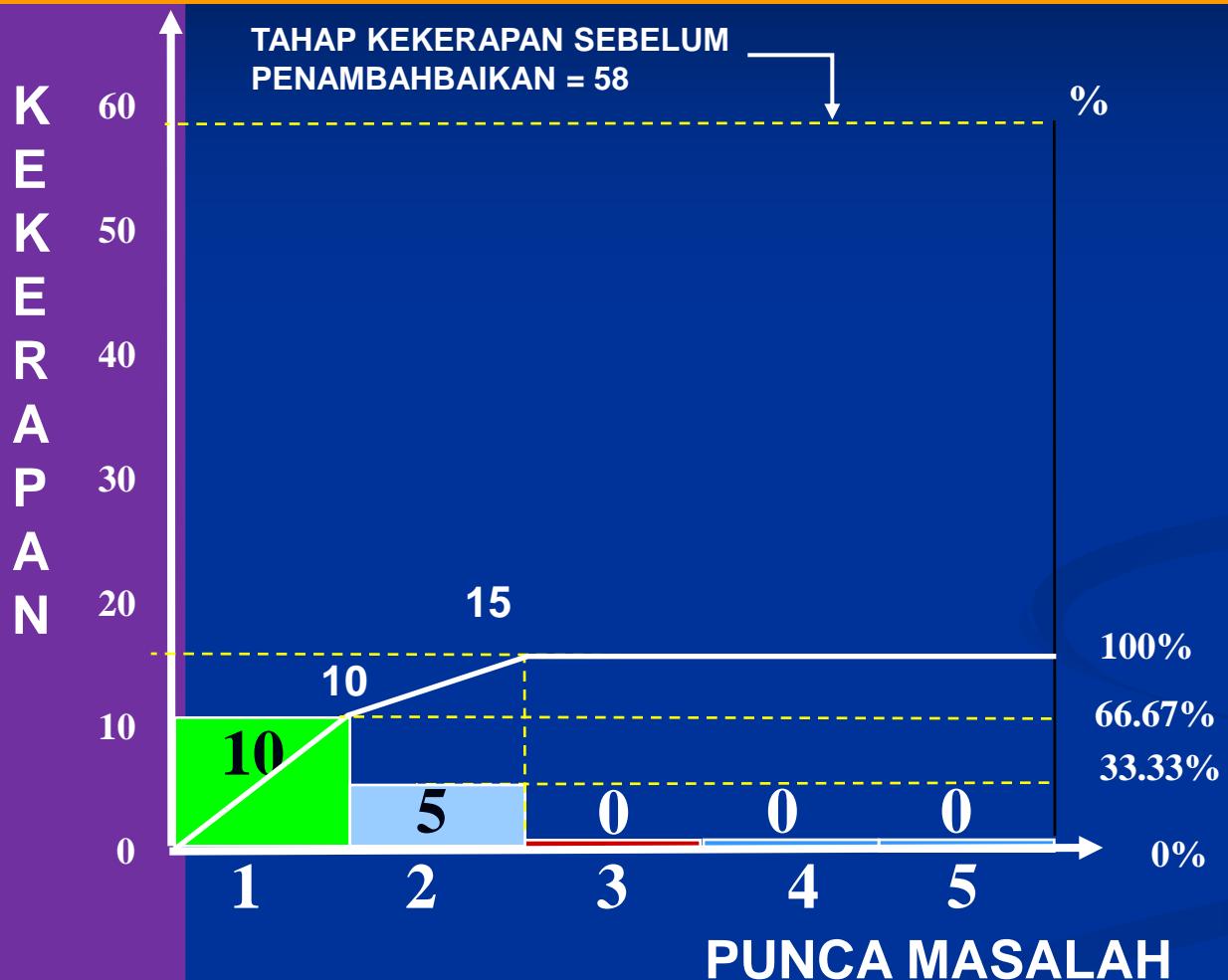
WAD 2 ZAMRUD

WAD 2 INTAN

## DATA KEKERAPAN PUNCA MASALAH SELEPAS PENAMBAHBAIKAN

PUNCA MASALAH	KEKERAPAN	KEKERAPANKUMULATIF	% KEKERAPAN	% KUMULATIF KEKERAPAN
1 HAZAD	10	10	66.67%	66.67%
2 PENEMAN PESAKIT	5	15	33.33%	100.00%
3 BAHAN BERAT	0	15	00.00%	00.00%
4 SUKAR DIBAWA	0	15	00.00%	00.00%
5 SUKAR DIKENDALI	0	15	00.00%	00.00%

## RAJAH PARETO SELEPAS PENAMBAHBAIKAN

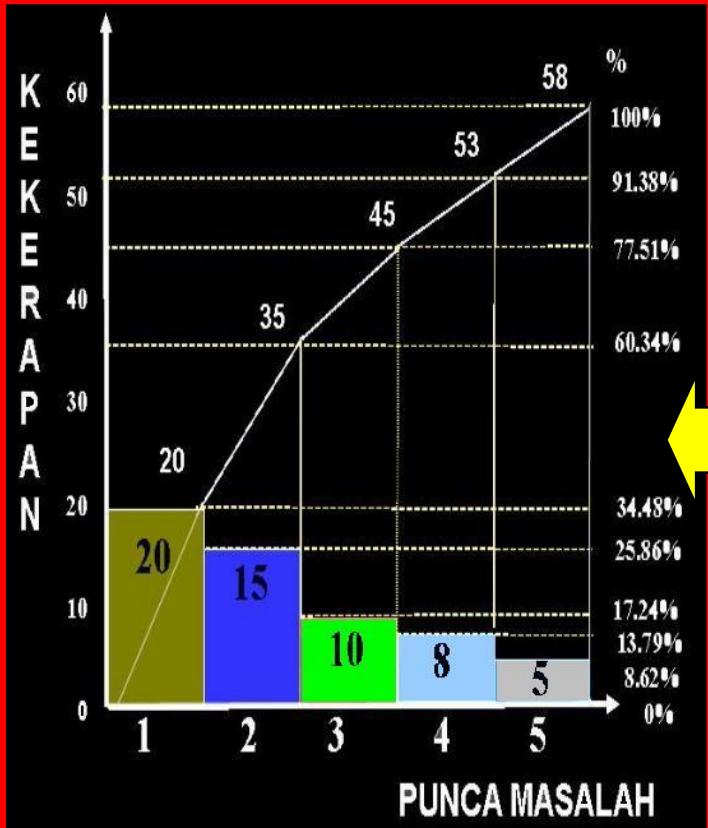


### PETUNJUK PUNCA MASALAH

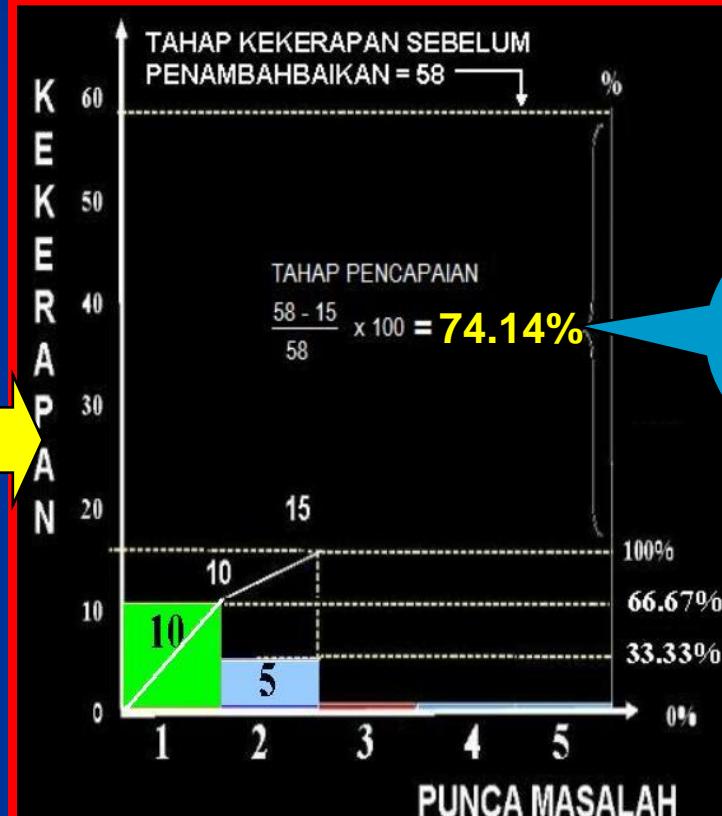
- 1 HAZAD
- 2 PENEMAN PESAKIT
- 3 BAHAN BERAT
- 4 SUKAR DIBAWA
- 5 SUKAR DIKENDALI

## RAJAH PARETO PERBANDINGAN SELEPAS PENAMBAHBAIKAN

SEBELUM PENAMBAHBAIKAN



SELEPAS PENAMBAHBAIKAN



GAGAL CAPAI SASARAN

## PUNCA KEGAGALAN SELEPAS PENAMBAHBAIKAN

PUNCA MASALAH	KOMEN	ALASAN	KEPUTUSAN
HAZAD	KEMASAN PADA E-ZEE DRIP TIDAK SESUAI	PERLU KEMASAN YANG LEBIH LEMBUT DAN DAPAT MEMBERI LEBIH KESELESAAN KEPADA PESAKIT	TERIMA
	PENYANGKUT PADA E-ZEE DRIP TIDAK SESUAI	PENYANGKUT PADA E-ZEE DRIP TIDAK KEMAS DAN DRIP BOLEH TERJATUH	TERIMA
PENEMAN PESAKIT	UKURAN SAIZ PADA E-ZEE DRIP TIDAK SESUAI	MASIH MEMERLUKAN BANTUAN DARI PENEMAN UNTUK PEMAKAIAN	TERIMA

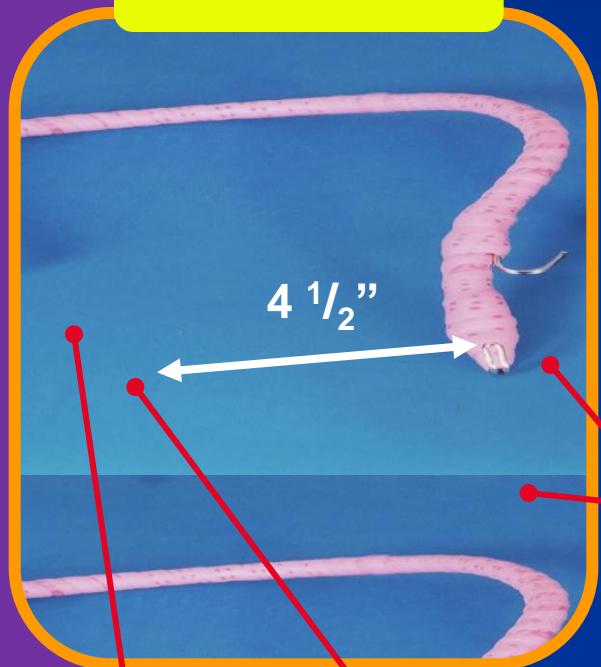
## CADANGAN TINDAKAN PEMBETULAN SELEPAS UJI CUBA DAN PERLAKSANAAN TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN

CADANGAN	KEPUTUSAN	ALASAN	CADANGAN KUMPULAN
TUKAR BAHAN KEMASAN	TERIMA	DAPAT MEMBERI LEBIH KESELESAAN KEPADA PESAKIT DAN MENGURANGKAN HAZAD	MUDA
SALAH SATU PENYANGKUT BENTUK 'J' DI TUKAR KEPADA PENYANGKUT KLIP BERKUNCI	TERIMA	DRIP BOLEH DISANGKUT DENGAN LEBIH KEMAS UNTUK MENGELOAKKAN DRIP JATUH	HASS
UBAH SAIZ BUKAAN	TERIMA	MEMUDAHKAN PESAKIT MEMAKAI TANPA BANTUAN PENEMAN	RAZE



## TINDAKAN PEMBETULAN

E-ZEE DRIP

REKABENTUK  
BARUPENYANGKUT  
BENTUK 'J'RUBBER  
GRIPALUMINIUM  
HOLLOW

E-ZEE DRIP

PENYANGKUT  
KLIP BERKUNCIALUMINIUM  
HOLLOWRUBBER  
GRIP + PU  
LEMBUT

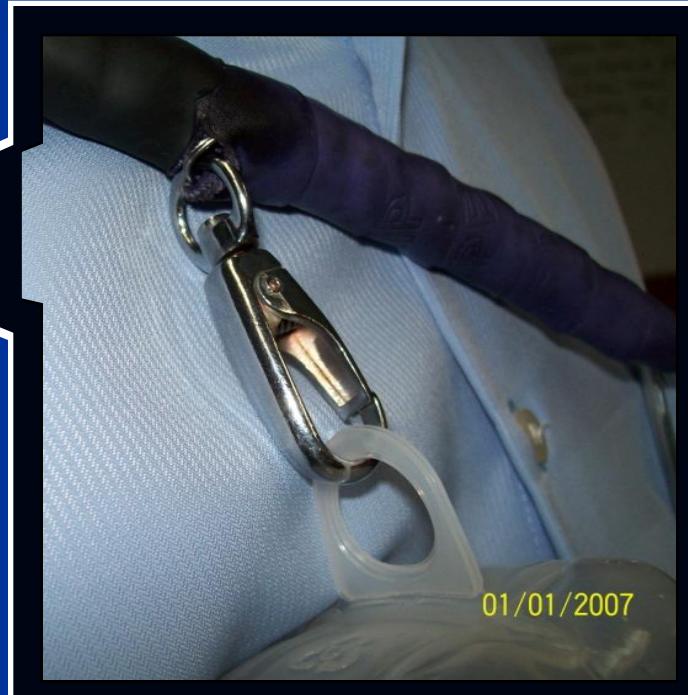
PENYANGKUT KLIP  
YANG DI PASANG PADA



# E-ZEE DRIP



26.07.2010 15:47



01/01/2007



## BORANG SOAL SELIDIK SELEPAS PEMBETULAN



Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan  
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

HUSM/UKP/TWN/10

### **BORANG KAJI SELIDIK PENGGUNAAN ALAT SOKONGAN DRIP BARU(E-ZEE DRIP)**

Nama Pesakit : Wan Zairik W Abdullah  
 Wad : 21ntan  
 R/N : B435477  
 Umur : 46  
 Jantina : Lelaki

BIL	SOALAN	YA	TIDAK
1	Adakah anda memerlukan ruang yang luas semasa membawa drip menggunakan E-Zee Drip		✓
2	Adakah penggunaan E-Zee Drip membahayakan pesakit?	✓	
3	Adakah anda memerlukan bantuan/peneman semasa menggunakan E-Zee Drip		✓
4	Adakah E-Zee Drip berat ?.		✓
5	Adakah anda perlu mengawal E-Zee Drip semasa menggunakaninya.		✓

Tandatangan

Mhd Z...  
 \_\_\_\_\_

## CARTA SEMAK KEKERAPAN PUNCA MASALAH SELEPAS PEMBETULAN

SETIAP PESAKIT DIUJICUBA DENGAN *E-ZEE DRIP* SETELAH PEMBETULAN DIBUAT DI WAD HUSM. SEKALI LAGI SOAL SELIDIK DILAKUKAN KEATAS PENGGUNA UNTUK MENGENALPASTI TAHAP KEPUASAN DAN CADANGAN PELANGGAN TERHADAP *E-ZEE DRIP* SELEPAS PEMBETULAN.

TAJUK :

### MENGATASI MASALAH KESUKARAN PESAKIT MEMBAWA DRIP

#### PENGAMBIL DATA

1) MUDA HASSAN 2) HAQQUL MUBIN OTHMAN 3) ILIAS MAT DAUD 4) PN. HARTINEY M. ZAKY

JUMLAH KESELURUHAN PENGGUNA DISOAL SELIDIK SELEPAS RESOLUSI. = 20 ORANG

BIL.	PUNCA MASALAH UTAMA	KEKERAPAN	JUMLAH KEKERAPAN
A.	HAZAD	///	5
B.	SUKAR DIKENDALI		0
C.	BAHAN BERAT		0
D.	SUKAR DIBAWA		0
E.	PENEMAN PESAKIT		0

LOKASI :

WAD 7U

WAD 7S

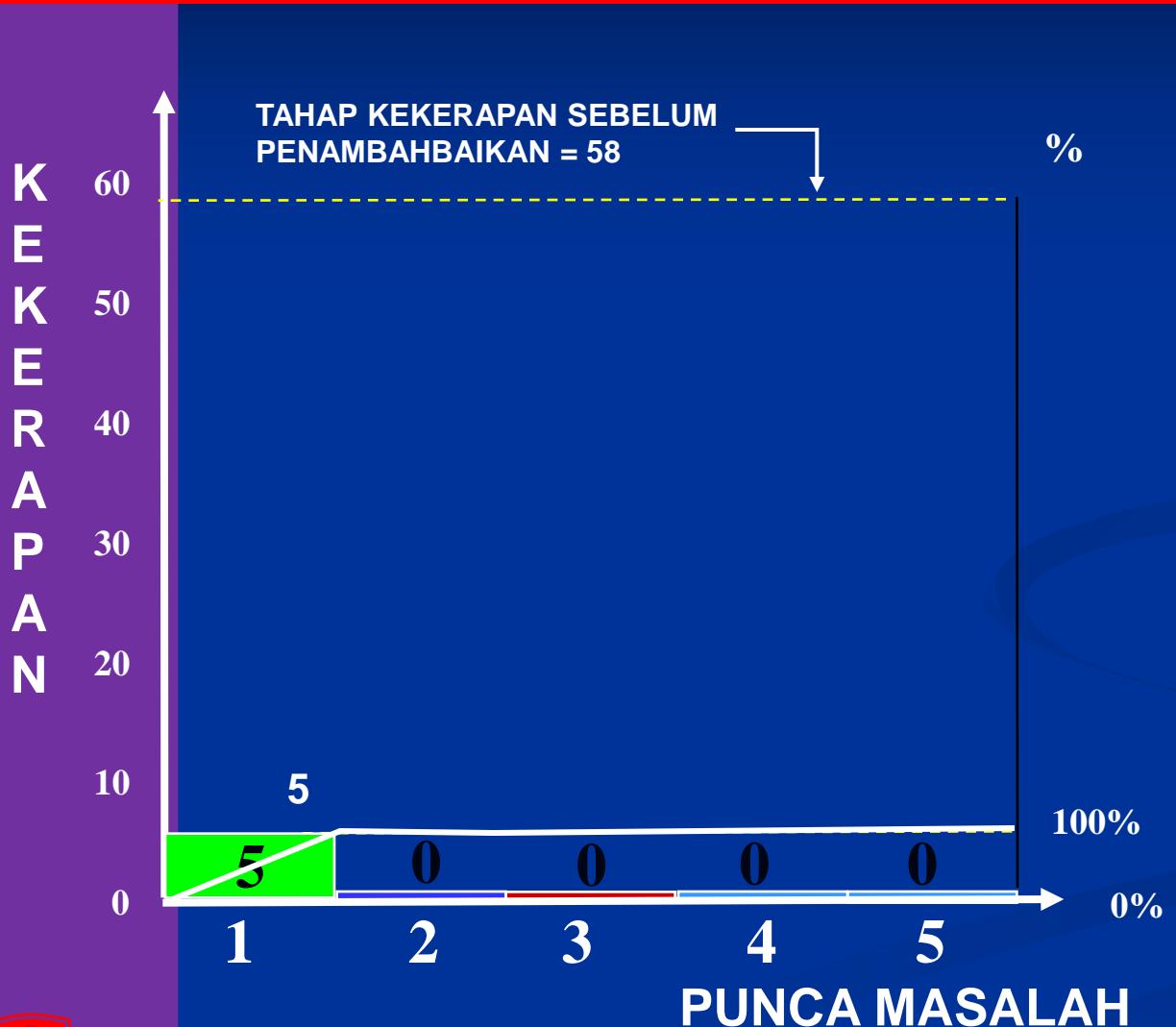
WAD 2 ZAMRUD

WAD 2 INTAN

## DATA KEKERAPAN PUNCA MASALAH SELEPAS TINDAKAN PEMBETULAN

PUNCA MASALAH	KEKERAPAN	KEKERAPAN KUMULATIF	% KEKERAPAN	% KUMULATIF KEKERAPAN
1 HAZAD	5	5	100.00%	100.00 %
2 PENEMAN PESAKIT	0	5	00.00%	00.00 %
3 BAHAN BERAT	0	5	00.00%	00.00 %
4 SUKAR DIBAWA	0	5	00.00%	00.00 %
5 SUKAR DIKENDALI	0	5	00.00%	00.00 %

## RAJAH PARETO SELEPAS PEMBETULAN

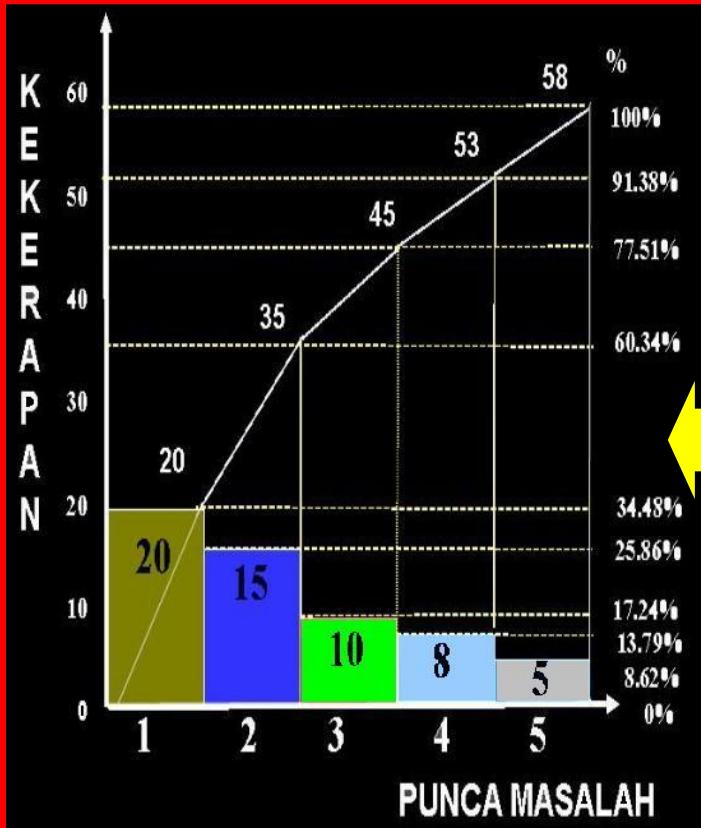


### PETUNJUK PUNCA MASALAH

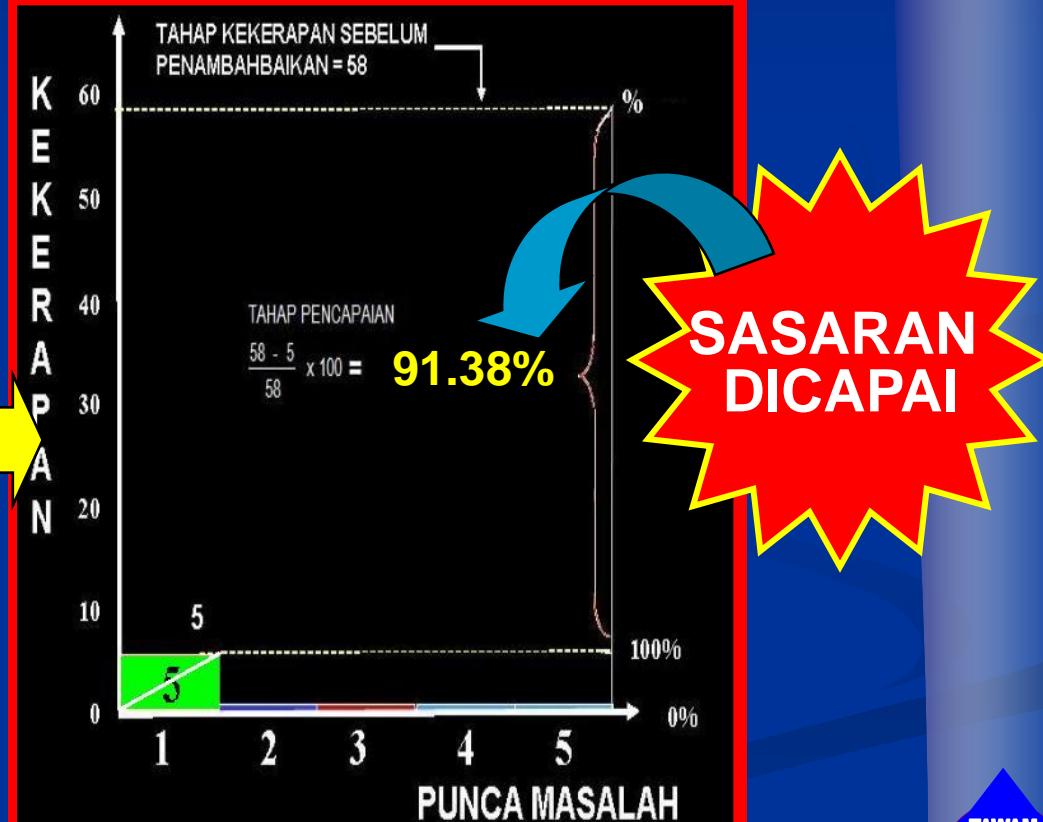
- 1 HAZAD
- 2 PENEMAN PESAKIT
- 3 BAHAN BERAT
- 4 SUKAR DIBAWA
- 5 SUKAR DIKENDALI

## RAJAH PARETO PERBANDINGAN SELEPAS TINDAKAN PEMBETULAN

SEBELUM PENAMBAHBAIKAN



SELEPAS PEMBETULAN



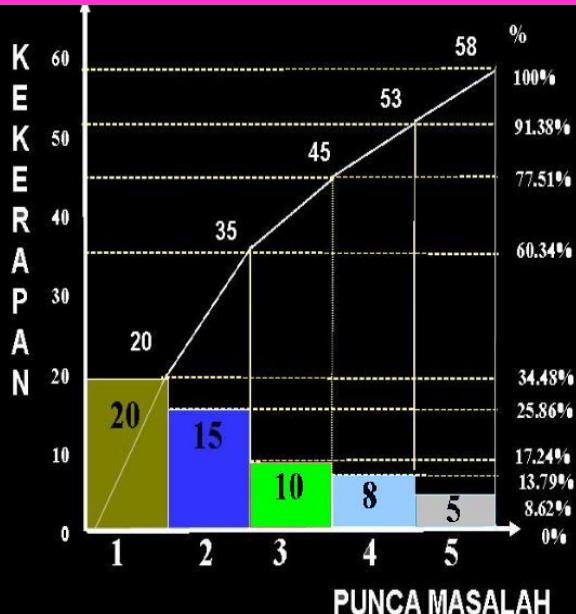
## PARETO PERBANDINGAN PENCAPAIAN KESELURUHAN

**SASARAN  
KUMPULAN = 90%**

**PENCAPAIAN  
KUMPULAN = 74.14%**

**PENCAPAIAN  
SEBENAR = 91.38%**

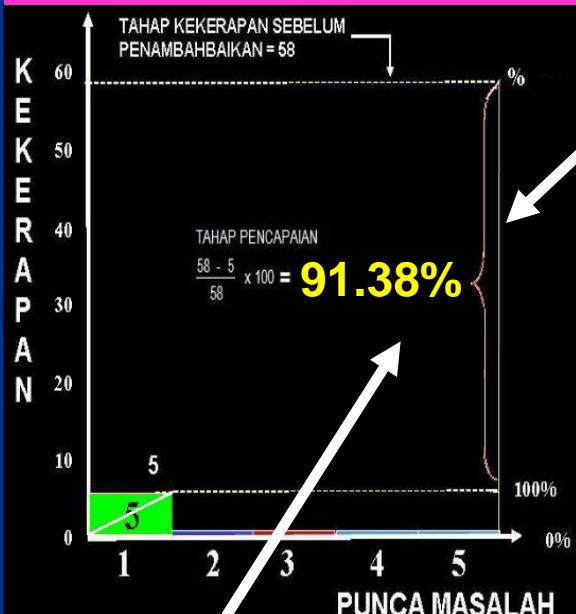
**SEBELUM PENAMBAHBAIKAN**



**SELEPAS PENAMBAHBAIKAN**



**SELEPAS PEMBETULAN**



**SASARAN  
KUMPULAN**

**90%**  
KEPUASAN PESAKIT

**BERJAYA MELEBIHI  
SASARAN = 1.38%**  
**(91.38% - 90% = 1.38%)**

## RESOLUSI KUMPULAN

## MEMBUAT ALAT PENYOKONG DRIP E-ZEE DRIP



## ALIRAN PENGHASILAN E-ZEE DRIP

ALAT SEDIA  
ADA YANG  
DIGUNAKAN –  
DRIP STAND

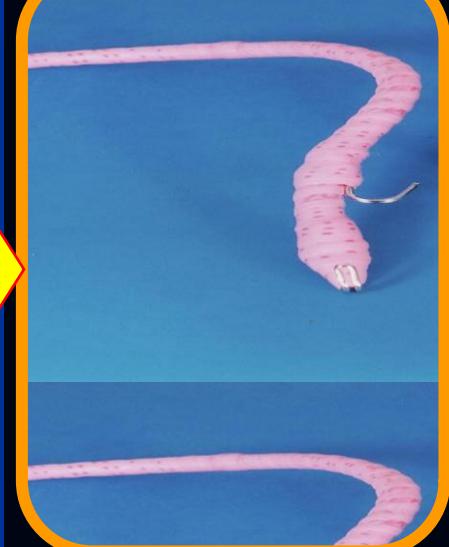
ALAT YG DIREKA  
UNTUK MENYOKONG  
DRIP

E-ZEE  
DRIP

SEBELUM  
PENAMBAHBAIKAN



SELEPAS  
PENAMBAHBAIKAN



SELEPAS  
PEMBETULAN



## MAKSUD E-ZEE DRIP

EASY  
MUDAH

DIGUNAKAN  
DIKENDALI  
DISIMPAN  
DIBAWA

# E-ZEE DRIP



## PROSES PEMBUATAN E-ZEE DRIP



1. MELAKAR PLAN KASAR



2. SEDIAKAN BAHAN YANG AKAN DIGUNAKAN



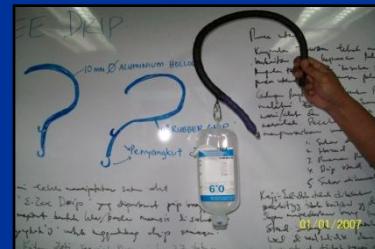
3. MEMOTONG ROD ALUMINIUM MENGIKUT UKURAN YANG DIKEHENDAKI



4. MEMBENTUK ROD ALUMINIUM MENGIKUT REKBENTUK YANG DIKEHENDAKI



8. SIAP DIBINA DAN BOLEH DIGUNAKAN SEPERTIMANA YANG DIRANCANG



7. ROD ALUMINIUM YANG SIAP DIBUAT SEPERTIMANA YANG DIRANCANG



6. ROD ALUMINIUM YANG TELAH DI BALUT DAN TELAH DIPASANG PENYANGKUT



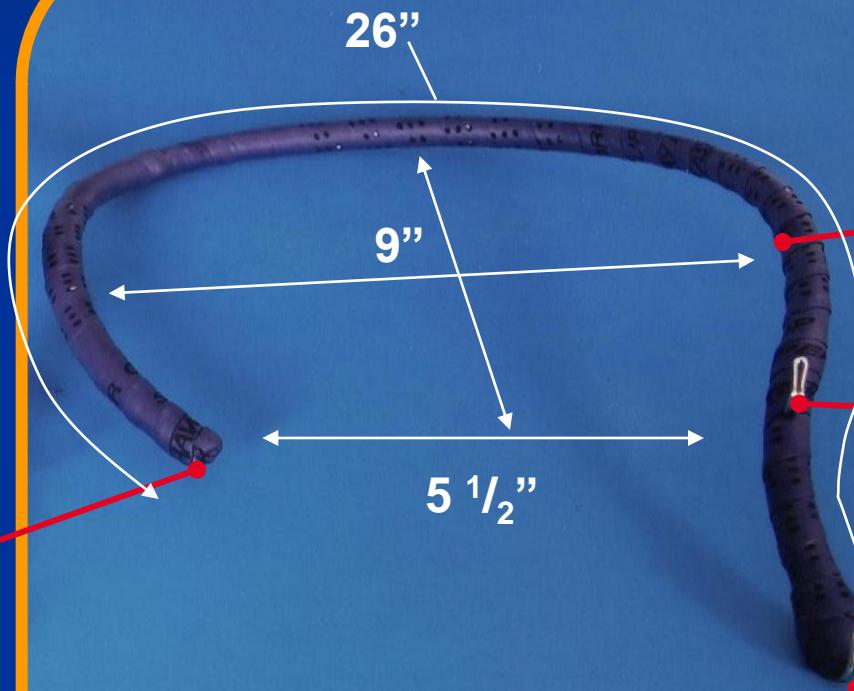
5. ROD ALUMINIUM YANG TELAH DIBENTUK

## CIRI-CIRI E-ZEE DRIP

- DIPERBUAT DARIPADA ALUMINIUM HOLLOW
- BAHAN YANG RINGAN
- TIDAK MEMBAHAYAKAN PENGGUNA
- REKABENTUK YANG LEBIH PRAKTIKAL
- MUDAH DIBAWA / DIKAWAL
- SENANG DISIMPAN



## REKABENTUK E-ZEE DRIP



BERAT = 140g

## KELEBIHAN E-ZEE DRIP

1. MUDAH DIBAWA / DIKAWAL
2. RINGAN (140g)
3. BOLEH DIGUNA SETIAP MASA
4. BARANGAN TEMPATAN
5. KOS YANG MURAH
6. CEPAT DIBEKALKAN
7. SELAMAT
8. MUDAH DISIMPAN
9. MUDAH DICUCI
10. SESUAI DIGUNAKAN DISEMUA TEMPAT DAN KEADAAN



## KOS E-ZEE DRIP BERBANDING KOS DRIP STAND



**RM 350.00**

## **HASIL SAMPINGAN** **POTENSI PENJIMATAN KOS**

Anggaran sekiranya 100 pesakit menggunakan “*Drip Stand*”. Setiap satu “*Drip Stand*” adalah berharga **RM350.00 seunit**. Bermakna jumlah keseluruhan kos “*Drip stand*” adalah **RM350.00 seunit x 100 unit = RM 35,000.00** terpaksa dibeli.

$$\begin{aligned}
 &100 \% \text{ “Drip Stand”} \\
 &= \text{RM } 35,000.00
 \end{aligned}$$

Tetapi dianggarkan sekiranya **60%** sahaja pesakit menggunakan “*Drip stand*” dan **40 %** pesakit bergerak yang menggunakan “*E-Zee Drip*” yang berharga **RM40.00 seunit** maka jumlah keseluruhan kos adalah sebanyak :

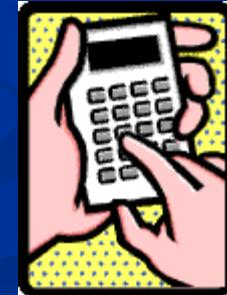
$$\begin{aligned}
 &\text{“Drip Stand”} \\
 &\text{RM } 350.00 \times 60 \text{ pesakit} \\
 &= \text{RM } 21,000.00
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 &\text{“E-Zee Drip”} \\
 &\text{RM } 40.00 \times 40 \text{ pesakit} \\
 &= \text{RM } 1,600.00
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 &60\% \text{ “Drip Stand”} + 40\% \text{ “E-Zee Drip”} \\
 &= \text{RM } 22,600.00
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 &\text{RM } 35,000.00 \\
 &(\text{“100 \% “Drip Stand”})
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 &\text{RM } 22,600.00 \\
 &(\text{60\%“Drip Stand”+ 40\%“E-Zee Drip”})
 \end{aligned}$$



**ANGGARAN PENJIMATAN = RM 12,400.00**

# HASIL SAMPINGAN PENJIMATAN MASA

KETERANGAN	MASA	CATATAN	PENCATAT
PESAKIT BERJALAN DENGAN DRIP STAND DALAM JARAK 30 METER	150 SAAT	PESAKIT TERPAKSA MENANGGUNG BEBAN DAN HALANGAN SEMASA MENOLAK DRIP STAND SEMASA BERJALAN	ABIM
PESAKIT BERJALAN DENGAN E-ZEE DRIP DALAM JARAK 30 METER	60 SAAT	PESAKIT BERJALAN TANPA BEBAN DAN HALANGAN	SAZ

ANGGARAN PENJIMATAN = 90 SAAT



## **5 PENGAWASAN DAN PIAWAIAN**

**5.1**

**TINDAKAN PENGAWASAN PROJEK**

**5.2**

**TINDAKAN SUSULAN**

**5.3**

**SOKONGAN TERIMA PAKAI**

## JADUAL TINDAKAN MENGAWAL KEPUTUSAN RESOLUSI

PELAN TINDAKAN	TINDAKAN	KAWALAN	SIMPAN DATA	TARIKH MULA	TINDAKAN DIAMBIL
MENGAJAR CARA PENGGUNAAN KEPADA PESAKIT DAN JURURAWAT	EN.ILIAS EN.MUDA	MINGGUAN	FAIL KUMPULAN	1 MINGGU SELEPAS MULA PROJEK	MEMASTIKAN PESAKIT DAPAT MENGGUNAKAN E-ZEE DRIP DENGAN CARA YANG BETUL
MENGENAL PASTI PESAKIT BARU UNTUK GUNA E-ZEE DRIP	EN.MUBIN	MINGGUAN	FAIL PERAWATAN INDIVIDU PESAKIT	1 MINGGU SELEPAS MULA PROJEK	SEMAK BORANG RUJUKAN
SOAL SELIDIK KEPUASAN PENGUNAAN E-ZEE DRIP	PN.HARTINEY EN.ILIAS	BULANAN	FAIL KUMPULAN	1 MINGGU SELEPAS MULA PROJEK	SEMAK BORANG KAJI SELIDIK

## TINDAKAN SUSULAN

MENYEDIAKAN RISALAH MENGENAI E-ZEE DRIP KEPADA PESAKIT, PENEMAN PESAKIT DAN KAKITANGAN DI DALAM DAN LUAR WAD



## SURAT PEMOHONAN KUMPULAN.



## MEMORANDUM

Daripada : Seliausaha Kumpulan Inovasi dan Kreatif (KIK) (Kumpulan TAWAM)  
Hospital Universiti Sains Malaysia

Tarikh : 01 Julai 2010

Kepada : Pengarah Hospital Universiti Sains Malaysia

Tuan / Puan,

MEMOHON KEBENARAN MENJALANKAN PROJEK KIK KUMPULAN TAWAM DARIPADA KEJURUTERAAN & PENYELINGGARAAN, HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA, KAMPUS KESIHATAN KUBANG KERIAN, KELANTAN

Tajuk projek : "Kesukaran Pesakit Membara Drip"

Dengan segala hormatnya perkara di atas dirujuk.

2. Saya ingin memohon kebenaran tersebut dari tuan bagi membenarkan Kumpulan TAWAM menjalankan projek KIK beberapa buah hospital kerjaan dan swasta seperti dibawah:

- i) Hospital Raja Perempuan Zainab II (Hospital Besar Kota Bharu) - Kerajaan
- ii) Hospital Pakar Pendawa - Swasta
- iii) Kota Bharu Medical Centre (KBMC) - Swasta

3. Projek ini berjaya mengelakkan kesesuaian alat yang direkaicia yang dikenali sebagai "E-ZEE Drip" akan melibatkan proses temuramah, pemerluan dan sesejauh jauh dengan pelanggaran. "E-ZEE Drip" adalah sebagai alat sokongan bagi pesakit membawa bolot drip semasa berjalan. Berdasarkan projek yang dikenalpasti, catungan dan langkah – langkah keselamatan dan kesihatan akan ditetapkan.

4. Semoga dengan keluasan tuan ini, secara langsung akan membantu pihak kami tentamanya Kumpulan TAWAM bagi merelaksasikan projek yang sedang dijalankan.

Sekian. Terima kasih.

"ENGINEERING FOR BETTER HEALTHCARE"

(MOHD HADZIE MUBIN BIN HAJI OTHMAN)  
Reg.Fax : 0959027000



## SURAT KELULUSAN PENGARAH UNTUK UJI CUBA DI LUAR HOSPITAL USM



HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA  
PEJABAT PENGARAH

Rujukan : HUSM/11/013 Jld.2

Tarikh : 01 Julai 2010

Pengarah  
HOSPITAL PAHAR PERDANA  
Lot P17 & 600, Seksyen 14  
Jalan Bayan, Kota Bharu  
Kelantan

No. Fax : +609-747 2877

Tuan / Puan,

KEBENARAN MENJALANKAN PROJEK KIK KUMPULAN TAWAM DARIPADA UNIT KEJURUTERAAN & PENYELINGGARAAN, HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA, KAMPUS KESIHATAN, KUBANG KERIAN, KELANTAN

Tajuk projek : "Kesukaran Pesakit Membara Drip"

Dengan segala ho-

2. Saya ing-
3. Projek ini
4. Semoga

lanya akan melibat-

akan membawa bolot drip semasa berjalan.

TAWAM bagi mer-

adalah sebagai at-

dikenalpasti, catun-

sejauh mungkin.



HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA  
PEJABAT PENGARAH

Rujukan : HUSM/11/012 Jld.2

Tarikh : 01 Julai 2010

Sekian. Terima ka-

"BERKHIDMAT U

Memasuki kele-

DATO' DR. ZAUDI

Pengaran

No. Fax : +609-747 8271

Tuan / Puan,

KEBENARAN MENJALANKAN PROJEK KIK KUMPULAN TAWAM DARIPADA UNIT KEJURUTERAAN & PENYELINGGARAAN, HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA, KAMPUS KESIHATAN, KUBANG KERIAN, KELANTAN

Tajuk projek : "Kesukaran Pesakit Membara Drip"

Dengan segala hormatnya perkara di atas dirujuk.

2. Saya ingin memohon kebenaran tersebut dari tuan bagi membenarkan Kumpulan TAWAM menjalankan projek KIK di Jabatan/Iltintus bagaimanapun kriteria projek yang mana kumpulan ini akan mewakili Hospital USM bagi pertandingan KIK Wilayah Zon Timur bermula 26 Julai hingga 27 Julai 2010.

3. Projek ini berjaya mengelakkan kesesuaian alat yang direkaicia yang dikenali sebagai "E-ZEE Drip". Jaya atau melibatkan proses temuramah, pemerluan dan sejauh mungkin bagi pesakit membawa bolot drip semasa berjalan. Berdasarkan projek yang telah dikenalpasti, catungan dan langkah – langkah keselamatan dan kesihatan akan ditetapkan.

4. Semoga dengan keluasan tuan ini, secara langsung akan membantu pihak kami tentamanya Kumpulan TAWAM bagi merelaksasikan projek yang sedang dijalankan.

Sekian. Terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Memasuki kele-

HJ. M.K.N. THIRAKH  
HJM. NUR AURELIA

KOTA BHARU MEDICAL CENTRE SDN BHD

DATO' DR. ZAUDI KAMARI

Pengaran



## SURAT SOKONGAN DARI HOSPITAL LAIN



No.Ruj :

Tarikh : 13 Julai 2010

Kepada : Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan Hospital Universiti Sains Malaysias  
Jalan Raja Perempuan Zai  
16150 Kubang Kerian, Kelantan  
(up Kumpulan TAWAM)

**PERDANA SPECIALIST HOSPITAL**  
(A Member of KPJ Healthcare Berhad)  
PERDANA SPECIALIST HOSPITAL SDN. BHD. (406848-X)  
Lot PT 37 & 600, Seksyen 14, Jalan Bayan, 15200 Kota Bharu, Kelantan.  
Tel: 09-745 8000 Fax: 09-747 2877

19 Julai 2010

YBhg. Dato' Dr. Zaidun Kamari  
Pengarah  
Hospital Universiti Sains Malaysia  
Kampus Keshatan  
Jalan Raja Perempuan Zainab II  
16150 Kubang Kerian  
Kelantan Darul Naim

Assalamualaikum w.b.t.  
YBhg. Dato'.

PROJEK KIK KUMPULAN TAWAM DARIPADA UNIT KEJURUTERAAN &  
PENYELINGGARAAN, HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA  
Tajuk Projek : "Kesukaran Pesakit Membara Drip"

Alah sebuah dengan hormatnya merujuk kepada surat daripada YBhg. Dato' bertarikh  
1 Julai 2010 dan susulan daripada lawatan bebarapa orang pegawai YBhg. Dato'  
ke hospital kami pada 14 Julai 2010.

Terlebih dahulu kami ingin merakamkan ucapan terima kasih kerana memilih hospital  
kami bagi menjalankan projek seperti pernyataan di atas.

Sebagai maklumat YBhg. Dato', pihak kami telah mendapati beberapa kes positif  
daripada penggunaan produk yang direkaicia yang dikenali sebagai "E-ZEE DRIP".  
Di antara kelebihan-kelebihan penggunaannya adalah sebagai berikut:

- i. Lanya ringan dan memudahkan pergerakan pesakit.
- ii. Cara penggunaannya mudah dan ringkas.
- iii. Pesakit dapat menyentuh telefon bimbit dan tub infusi intravena pada cangkul  
yang disediakan.
- iv. Meringankan kerja jururawat kerana tidak perlu menolak tiang infusi intravena  
sewaktu pesakit bergerak.

Berdasarkan kelebihan-kelebihan tersebut, saya mohon sokongan terhadap  
penggunaan alat tersebut.

Sila hubungi kami di talian 09-745 8000 (pada masa ini kami memerlukan  
penerangan lanjut berhubung maklumat-maklumat).

Sekian terima kasih.

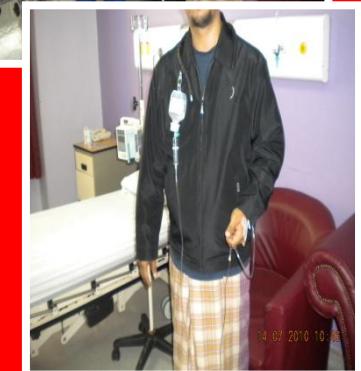
Yang benar,  
Ku. Dr. Zaidun Kamari

ROSE ANISHAH HAJI MOHD. ROSLI  
Ketua Pegawai Jururawat



# HOSPITAL YANG MEMBERI SOKONGAN TERIMA PAKAI E-ZEE DRIP

HOSPITAL  
PAKAR PERDANA



HOSPITAL  
USM



KOTA BHARU  
MEDICAL CENTRE



## 6

## PENCAPIAAN &amp; PENGHASILAN

6.1

JAMINAN KESELAMATAN

6.2

PENGIFTIRAFAN PAKAR

6.3

PENGESAHAN KESESUAIAN

6.4

PERMOHONAN HAK MILIK REKA

6.5

LIMITASI KUMPULAN

6.6

FAEDAH TIDAK KETARA

6.7

KEMAJUAN KUMPULAN

## PENGESAHAN JAMINAN KESELAMATAN E-ZEE DRIP



**IR. SHAMSUL IBRAHIM,  
PENOLONG PENGARAH MEKANIKAL,  
UNIT KEJURUTERAAN DAN  
PENYELENGGARAAN, HUSM.**

**HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**  
UNIT KEJURUTERAAN DAN PENYELENGGARAAN

**MEMORANDUM**

Daripada : Penolong Pengarah Mekanikal  
Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan  
Hospital Universiti Sains Malaysia

Tarikh : 21 Jun 2010

Kepada : Kumpulan Tawam  
Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan  
HUSM

**REKA BENTUK KEJURUTERAAN DAN KESELAMATAN PENGGUNAAN E-ZEE DRIP**

Merujuk kepada perkara diatas, pemeriksaan keatas alatan yang diberi nama 'E-Zee Drip' telah di buat oleh saya pada 20 Jun 2010.

- Hasil pemeriksaan mendapati 'E-zee Drip' ini mempunyai ketahanan yang baik dan amat ringan serta selamat digunakan mengikut fungsi dan kaedah yang telah ditetapkan.
- Tahniah kepada kumpulan ini kerana membuat satu inovasi bagi keselesaan dan kesenangan pesakit di wad. Semoga dengan ini memberikan satu lembaran baru kearah kesejahteraan pesakit sebagai pelanggan utama HUSM.

Sekian, terima kasih.

"ENGINEERING FOR BETTER HEALTHCARE"

IR. SHAMSUL IBRAHIM  
Rui. Fail: HUSM/UKP/69/

Kampus Kesihatan, Jalan Raja Perempuan Zainab II, 16150 Kubang Kerian, Kelantan.  
Tel: +609-766 3000 / +609-766 3500; Fax: +609-765 2198; E-mail:husm@kb.usm.my; Website: http://husm/kb.usm.my

PENGESAHAN KESESUAIAN 1 E-ZEE DRIP UNTUK PESAKIT



**EN. KAMARUDDIN SALLEH  
JURUPULIH KANAN  
UNIT FISIOTERAPI, HUSM**

**HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**  
UNIT PEMULIHAN

Daripada : Kamarudin Bin Salleh  
Jurupulih Perubatan  
Unit Pemulihan HUSM

Tarikh : 23 Jun 2010

Kepada : Kumpulan Tawam  
Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan  
HUSM

s.k : Pemudahcara  
Ir Mohd Zainudin Mahat  
Penolong Pengarah Kanan

**APPROVED**

**PENGGUNAAN E-ZEE DRIP**

E-Zee Drip sememangnya satu inovasi yang berpotensi dan selamat digunakan oleh pesakit bagi memudahkan pergerakan semasa pesakit diwad.

2. Keselesaan dan keceriaan pesakit amat penting dalam proses pemulihan pesakit. Oleh itu sebarang peralatan sokongan bagi memudahkan dan menyenangkan pesakit perlu bagi mengatasi segala tekanan semasa di wad. Penggunaan alat ini yang ringan dan selamat akan mengembirakan pesakit dalam sebarang pergerakan sebagai pelanggan utama hospital.

3. Oleh yang demikian saya mengesyorkan penggunaan E-Zee Drip dijadikan satu peralatan pemulihan standard di hospital USM dan lain-lain hospital kerana kos yang murah.

Sekian, terima kasih.  
"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Kampus Kesihatan, Jalan Raja Perempuan Zainab II, 16150 Kubang Kerian, Kelantan.  
Tel: +609-766 3000 / +609-766 3500; Fax: +609-765 2198; E-mail: husm@kb.usm.my; Website: http://husm/kb.usm.my

PENGESAHAN KESESUAIAN **2** E-ZEE DRIP UNTUK PESAKIT



**ROSE ANISAH HAJI MOHD. ROSLI**  
**KETUA PEGAWAI JURURAWAT**  
**HOSPITAL PAKAR PERDANA KOTA**  
**BHARU**

**PERDANA SPECIALIST HOSPITAL**  
(A Member of KPJ Healthcare Berhad)  
PERDANA SPECIALIST HOSPITAL SDN. BHD. (406848-X)  
Lot PT 37 & 600, Seksyen 14, Jalan Bayam, 15200 Kota Bharu, Kelantan.  
Tel: 09-745 8000 Fax: 09-747 2877

19 Julai 2010

YBhg. Dato' Dr. Zaidun Kamari  
Pengarah  
Hospital Universiti Sains Malaysia  
Kampus Kesihatan  
Jalan Raja Perempuan Zainab II  
16150 Kubang Kerian  
Kelantan Darul Naim

Assalamu'alaikum w.b.t.

YBhg. Dato',

**PROJEK KIK KUMPULAN TAWAM DARIPADA UNIT KEJURUTERAAN & PENYELENGGARAAN, HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**  
Tajuk Projek: "Kesukaran Pesakit Membara Drip"

Adalah saya dengan hormatnya merujuk kepada surat daripada YBhg. Dato' bertarikh 1 Julai 2010 dan susulan daripada lawatan beberapa orang pegawai YBhg. Dato' ke hospital kami pada 14 Julai 2010.

Terlebih dahulu kami ingin merakamkan ucapan terima kasih kerana memilih hospital kami bagi menjalankan projek sepetimana yang dinyatakan di atas.

Sebagai makluman YBhg. Dato', pihak kami telah mendapati beberapa kesan positif daripada penggunaan produk yang direkacipta yang dikenali sebagai "E-ZEE DRIP". Di antara kelebihan-kelebihan penggunaannya adalah sebagai mana berikut:

- Ianya ringan dan memudahkan pergerakan pesakit.
- Cara penggunaannya mudah dan ringkas.
- Pesakit dapat menyangkut telefon bimbit dan tiub infusi intravena pada cangkul yang disediakan.
- Meringankan kerja jururawat kerana tidak perlu menolak tiang infusi intravena sewaktu pesakit bergerak.

Berdasarkan kelebihan-kelebihan tersebut, saya memberi sokongan terhadap penggunaan alat tersebut.

Sila hubungi kami di talian 09-745 8000 (samb. 1003) sekiranya memerlukan penerangan lanjut berhubung maklumat-maklumat yang dinyatakan.

Sekian terima kasih.

Yang benar,

**ROSE ANISAH HAJI MOHD. ROSLI**  
Ketua Pegawai Jururawat

## PENGESAHAN KESESUAIAN

3

## E-ZEE DRIP UNTUK PESAKIT



**PN. HJH. MEK NAB IBRAHIM**  
**KETUA JURURAWAT**  
**KOTA BHARU MEDICAL**  
**CENTRE**

**KBMC**  
A Specialist Hospital  
Kota Bharu Medical Centre Sdn Bhd (393760-H)



No.Ruj :  
Tarikh : 13 Julai 2010

Kepada : Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan,  
Hospital Universiti Sains Malaysia  
Jalan Raja Raja Perempuan Zainab II,  
16150 Kubang Kerian, Kelantan  
(u.p Kumpulan TAWAM)

Tuan / Puan

**SURAT SOKONGAN: REKABENTUK DAN PENYERAGAMAN PENGGUNAAN E-ZEE DRIP**

Merujuk kepada perkara diatas, ujicuba pada alatan yang diberi nama E-ZEE DRIP telah dilakukan oleh saya ke atas pesakit di dalam wad di Kota Bharu Medical Centre (KBMC).

2. E-ZEE DRIP sememangnya satu inovasi yang berpotensi dan selamat digunakan oleh pesakit bagi memudahkan pergerakan pesakit di wad – wad. Penggunaan alat ini yang ringan bercirikan ketstabilan akan lebih memudahkan pergerakan pesakit dan keselesaan yang amat dititikberatkan oleh pihak KBMC.

3. Justeru itu, saya bersetuju sekiranya penggunaan E-ZEE DRIP dapat dijadikan satu inovasi dalam pemajuan di dalam bidang perubatan.

Sekian, terima kasih.

  
Hjh. Mek Nab Ibrahim  
Head Nurse  
KOTA BHARU MEDICARE CENTRE SDN BHD

Kota Bharu Medical Centre Sdn Bhd (393760-H)  
PT. 179-184, Jalan Sultan Yahya Petra, Lundang, 15150 Kota Bharu, Kelantan, Malaysia. Tel: 609-743 3309 Fax: 609-747 8271 www.kbmc.com.my

■ Exceptional Care

### PENGESAHAN KESESUAIAN PENGGUNAAN E-ZEE DRIP UNTUK PESAKIT



**PENEMAN PESAKIT  
DARI HOSPITAL USM**

Daripada	<u>W. Noiffel bt. W. Mohd</u> <u>1/c 631028-03-5573</u>
Tarikh	<u>23.5.2007</u>
Kepada	: Kumpulan TAWAM, Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan Hospital Universiti Sains Malaysia.
Sk	: Pemudahcara Ir. Mohd Zainudin Mahat Unit Kejuruteraan & Penyelenggaraan Hospital Universiti Sains Malaysia.

**PENGUNAAN E-ZEE DRIP**  
Saya Ibu/Bapa/Penjaga kepada pesakit berikut:

Nama : Wan Saik n. Abdulkarim  
RN : B 435477

2. Saya ingin memperakurkan bahawa E-ZEE DRIP amat  
secuai disunakan kepada pesakit

Sekian Terima Kasih.

Yang benar

W. Noiffel  
(W. Noiffel bt. W. Mohd)



**PENEMAN PESAKIT  
DARI HOSPITAL  
PAKAR PERDANA  
KOTA BHARU**

## SURAT PERMOHONAN HAK MILIK REKA E-ZEE DRIP



**HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**  
UNIT KEJURUTERAAN DAN PENYELINGGARAAN

**Pengurusan Kanan**  
SIRIM Kelantan,  
Lot 705 Jln Dusun Muda  
Seksyen 26, 15200,  
Kota Bharu, Kelantan

08 Ogos 2010

Tuan:

**PERMOHONAN UJIAN KESELAMATAN DAN HAK MILIK REKA CIPTA E-ZEE DRIP**

Merujuk kepada perkara di atas pihak kami ingin memohon pengujian keselamatan penggunaan alat dan hak milik reka cipta E-Zee Drip yang di cipta oleh kami.

2.Untuk makluman pihak tuan alat E-Zee drip ini direka sebagai alat alternatif kepada drip stand yang sedia ada sebagaimana biasa digunakan diwad di hospital.

3. Oleh yang demikian besar hal yang demikian pihak tuan dapat memberi pandangan dan panduan bagi tujuan keselamatan penggunaanya dan hak milik reka cipta bagi alat tersebut

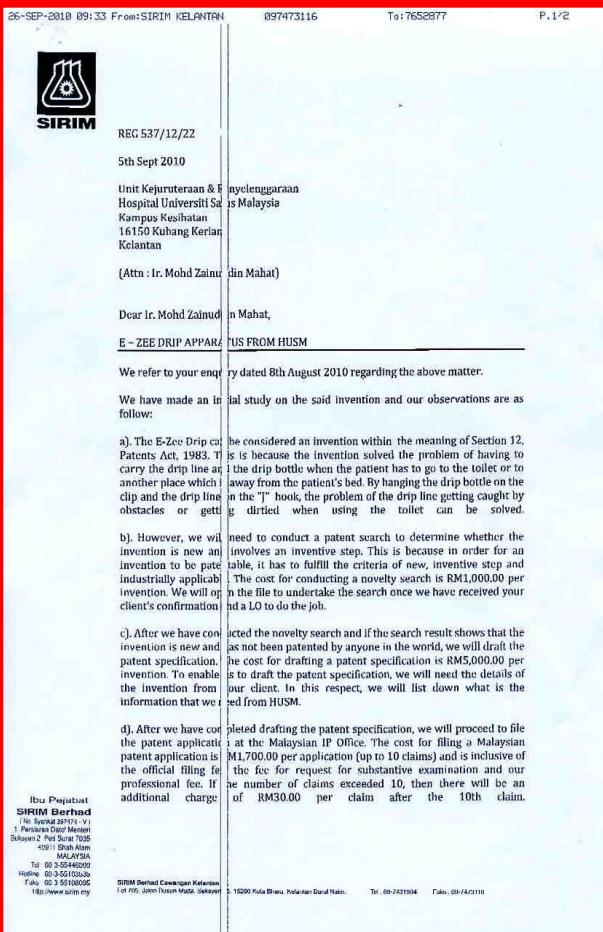
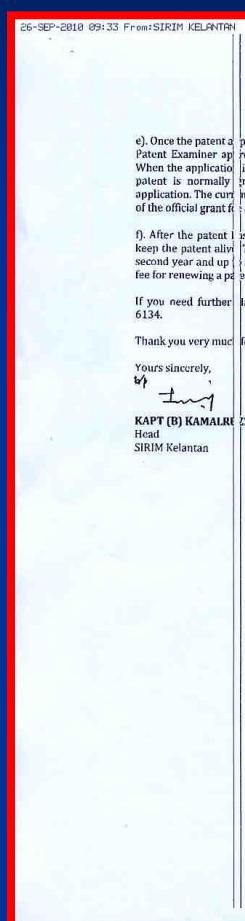
4. Pertimbangan dan kerjasama dari pihak tuan amatlah diharapkan

Sekian terima kasih

"ENGINEERING FOR HEALTHY LIFE"

*[Signature]*  
IR. WAN MOHD NASIR B. WAN MUSTAPHA  
Ketua Penolong Pengarah  
Unit Kejuruteraan dan Penyelenggaraan  
HUSM.

Kampus Kesihatan, Jalan Raja Perempuan Zainab II, 16150 Kubang Kerian, Kelantan.  
Tel: +609-766 3000 / +609-766 3500; Fax: +609-766 2198; E-mail:husm@kbs.usm.my; Website: http://husm/kb.usm.my



## SURAT JAWAPAN HAK MILIK REKA E-ZEE DRIP



## LIMITASI KUMPULAN

MASALAH	PENYELESAIAN	TINDAKAN DIAMBIL	TARIKH MULA
KURANG FAHAM DENGAN ALAT DAN TEKNIK KIK	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. MENGHADIRI KURSUS</li> <li>2. BELAJAR DARI KUMPULAN LAIN</li> <li>3. RUJUK BUKU MENGENAI KIK</li> <li>4. MENGHADIRI KONVENTSYEN KIK SEBAGAI PEMERHATI.</li> </ol>	SEMUA AHLI KUMPULAN	BILA PERLU
KOMITMEN AHLI KEPADA TUGAS RUTIN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. TETAPKAN MASA KHUSUS UNTUK AKTIVITI KIK</li> <li>2. JADUAL TUGAS YANG ANJAL</li> </ol>	KETUA KUMPULAN DAN FASILITATOR	BILA PERLU
MASIH ADA AHLI TIDAK TAHU GUNA MICROSOFT POWERPOINT	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. BELAJAR DARI BENDAHARI DAN AHLI KUMPULAN YANG BERKEMAHIRAN</li> </ol>	TIGA AHLI KUMPULAN	JAN 10 – MAC10
KURANG KEYAKINAN AHLI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. MINTA BANTUAN FASILITATOR</li> </ol>	KETUA KUMPULAN	BILA PERLU

## MASALAH MENGENDALIKAN PROJEK



PERBINCANGAN  
DENGAN PAKAR  
ICC



BUKU  
RUJUKAN ICC



HADIR  
KURSUS ICC

## FAEDAH TIDAK KETARA

1. MEMBERI KESELESAAN KEPADA PENGGUNA (PESAKIT) UNTUK BERGERAK SEMASA MEREKA BERADA DI DALAM WAD KERANA ALAT YANG DIHASILKAN DAN DIGUNAKAN RINGAN DAN MUDAH DIKENDALIKAN.
2. MENERAPKAN SEMANGAT KUALITI DAN ANJAKAN PARADIGMA DIKALANGAN AHLI KUMPULAN.
3. MEMENUHI KEHENDAK PIAGAM PELANGGAN UNIT.
4. MEMBERI KEPUASAN BEKERJA KEPADA STAF DI DALAM WAD KERANA BERKURANGAN BEBAN KERJA.



### BORANG KAJI SELIDIK KEMAJUAN AHLI KUMPULAN

Nama ahli : .....

Sila tanda tahap kemajuan anda sebelum dan selepas projek dijalankan berdasarkan skala berikut:

1	2	3	4	5
Sangat lemah	Lemah	Sederhana	Baik	Sangat Baik

Bil	Jenis Kemajuan	Sebelum	Selepas
1.	Kepuasan bekerja dalam menyelesaikan masalah		
2.	Prihatin terhadap masalah semasa mengendali projek.		
3.	Kerjasama dalam pasukan mengatasi kesulitan ketika kendali projek.		
4.	Keyakinan diri terhadap keupayaan untuk menyelesaikan masalah secara ilmiah.		
5.	Kefahaman dan kemahiran ICC dan 7 tool.		

Tandatangan : ..... Tarikh : .....



.....



**RINGKASAN JADUAL SOAL SELIDIK KEMAJUAN AHLI KUMPULAN**

NAMA KEMAJUAN	TINEY	RAZE	ABIM	HASS	DEE	SAHA	ZAM	SAZ	MUDA	ILIAS	PURATA
KEPUASAN BEKERJA	2	2	2	4	2	2	4	4	4	4	3.3
	4	3	3	5	3	3	5	5	5	5	4.1
PRIHATIN TERHADAP MASALAH	4	2	2	4	2	2	4	4	3	3	3.0
	5	3	3	5	3	3	5	5	4	4	4.0
KERJASAMA DALAM KERJA BERPASUKAN	4	2	3	3	2	2	4	4	4	4	3.2
	5	3	3	4	2	3	5	5	5	5	4.0
KEYAKINAN DIRI	4	3	2	4	3	3	4	4	4	4	3.5
	5	3	3	5	4	3	5	5	5	5	4.3
KEFAHAMAN DAN KEMAHIRAN ICC	3	2	4	3	2	2	4	4	3	3	3.0
	4	3	5	4	3	3	5	5	4	4	4.0

PETUNJUK:

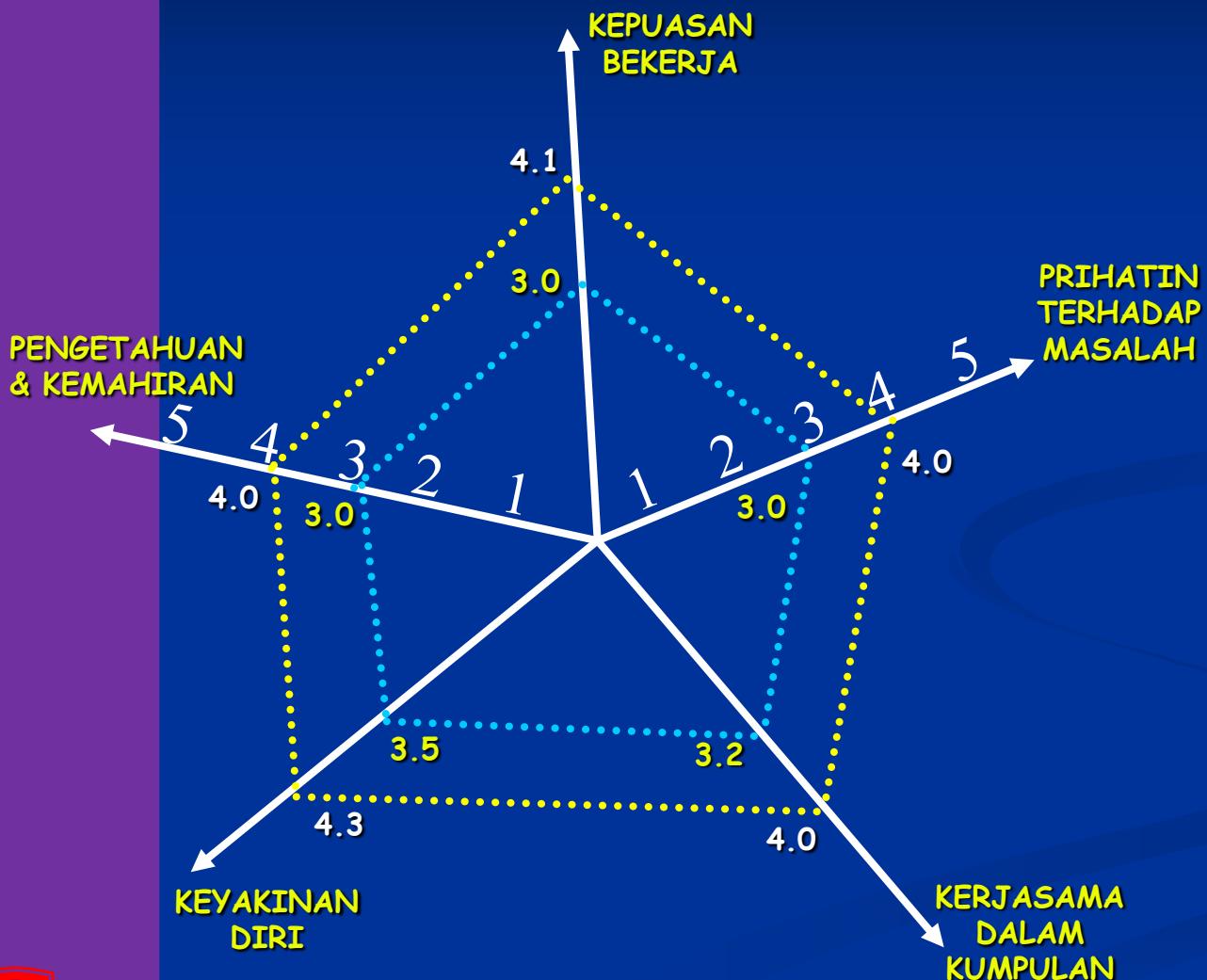


SEBELUM PROJEK



SELEPAS PROJEK

## CARTA RADAR KEMAJUAN KUMPULAN



### PETUNJUK

SEBELUM

SELEPAS

### WAJARAN

- 1 SANGAT LEMAH
- 2 LEMAH
- 3 SEDERHANA
- 4 BAIK
- 5 SANGAT BAIK

## PERANCANGAN UNTUK MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN MORAL AHLI

1

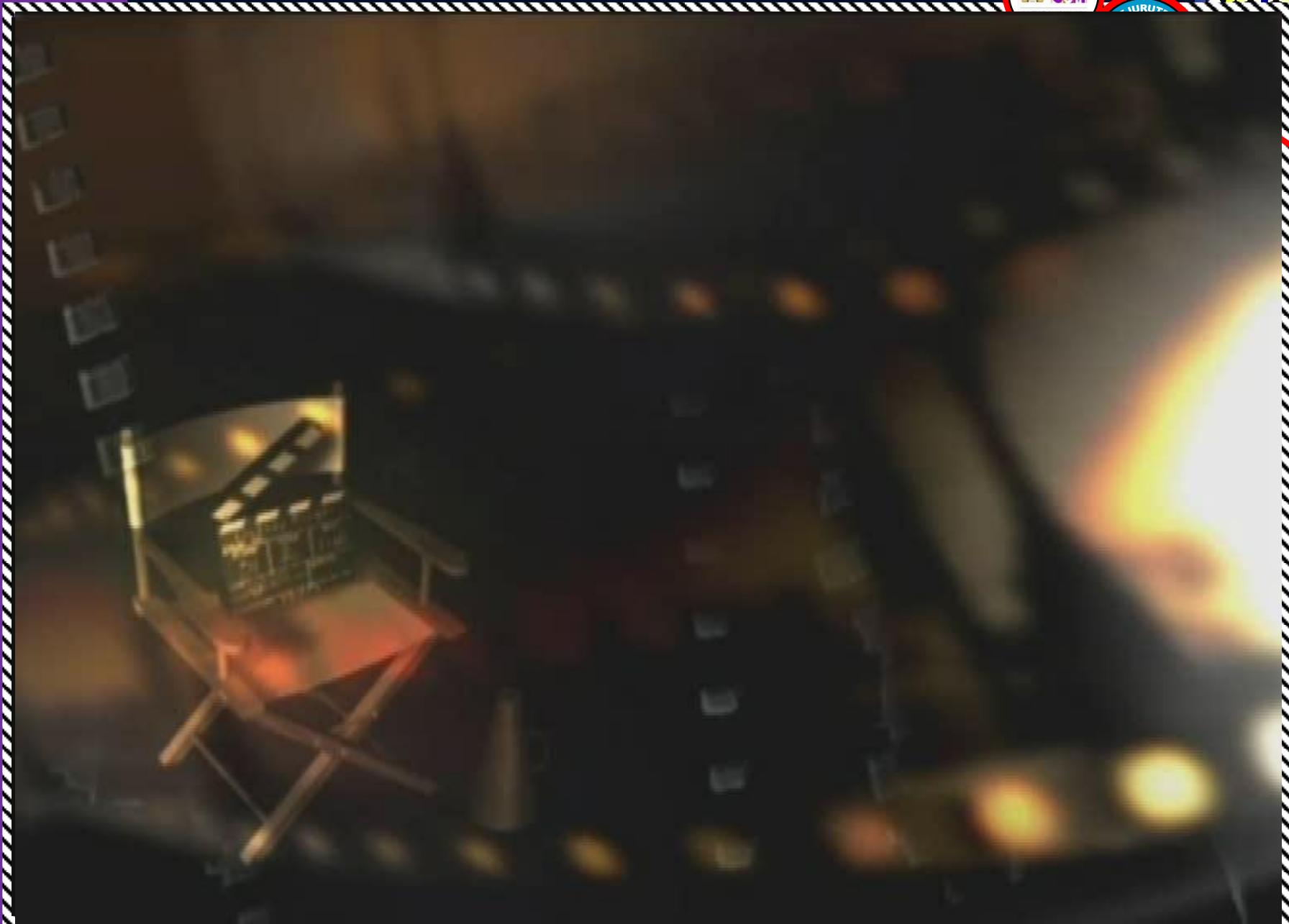
MENGHADIRI KONVENTSYEN PENGURUSAN KUALITI.

2

MELAWAT DAN BELAJAR DARI KUMPULAN KIK  
YANG TELAH BERJAYA.

3

MENJEMPUT PENCERAMAH YANG PAKAR DALAM  
BIDANG KUALITI UNTUK MENGAJAR DAN  
MELATIH AHLI.



# RIBUAN TERIMA KASIH

## PENGHARGAAN

# KEPADA SEMUA YANG TERLIBAT



# SEKIAN TERIMA KASIH



DARIPADA TAWAM  
HOSPITAL USM, KBG. KERIAN, KELANTAN