

AGENDA MESYUARAT KAJIAN SEMULA PENGURUSAN (MRM) 2014

MS ISO9001:2008 PPSP

TARIKH: 26 Januari 2015

MASA: 9.00 pagi

TEMPAT: Bilik Persidangan PPSP

SENARAI KEHADIRAN:

Bil	Jawatan/Jabatan	Nama	Kehadiran
A. PENGURUSAN ATASAN PPSP			
1	Dekan	Prof. Ahmad Sukari Halim	√
2	Timbalan Dekan (Akademik & Pembangunan Pelajar)	Prof. Shaiful Bahari Ismail	x
3	Timbalan Dekan (Pengajian Siswazah & Latihan Ikhtisas)	Prof. Madya. Abdul Razak Sulaiman	√
4	Timbalan Dekan (Penyelidikan)	Prof. Nik Rosline Hassan	√
5	Timbalan Dekan (Pemb. Pelajar dan Industri & Jaringan Masyarakat)	Prof. Dinsuhaimi Sidek	√
6	Timbalan Dekan (KLE International MD Program)	Prof. Kamarudin Jaalam	x
7	Ketua Penolong Pendaftar	En. Ismail Ibrahim	√
B. AHLI JAWATANKUASA KERJA QMS			
1	Penyelaras Kualiti	Prof. Dinsuhaimi Sidek	√

2	Wakil Pengurusan (MR)	Prof. Mustaffa Musa	√
3	Timb. Wakil Pengurusan	Prof. Shaiful Bahari Ismail	x
4	Timb. Penyelaras Kualiti	Pn. Fatimah Desa	x
5	Ketua Juruaudit Dalam (CIA)	Dr Mohd Nazri Shafei	x
6	Timb. CIA I	Hj Azhar Ahmad	√
7.	Ketua Pengawal Dokumen (CDC)	Hj. Mohd Zaki Selamat	√
8.	Timb. CDC I	En. Saruddin Abbas	x
9	Timb. CDC II	En. Mohd Nafizan M. Noor	x
10	Setiausaha	Hj Che Ismail Che Lah	√
11	JK Piagam Pelanggan	En. Mohd Ros Sidek	√
12	JK ICC dan Konvensyen Q	Hj. Azhar Ahmad	√

C. JABATAN/UNIT/PROGRAM (*KJ-Ketua Jabatan, PK-Penyelaras Kualiti, PD-Pengawal Dokumen, W-Wakil)

No.	Jabatan/Jawatan	Nama	KJ	PK	PD	W	T/TANGAN
1.	Anatomi	1. PM Dr. Mohd Asnizam 2. Dr. Fazlina Kassim 3. Dr Husnaida Abd Manan@Sulong	√	√		√	
2.	Anestesiologi	1. Assoc. Prof. Shamsul Kamalrujan Hassan 2. Dr. Mohd Nikman Ahmad 3. Pn. Minah Mohd Hassan	x	x	√		
3.	Bahagian Akademik	1. Pn Norashikin Aziz 2. En. Ahmadol Marzuki		√	√		
4	Fasa I	1. Dr Zul Izhar Mohd Ismail		√			

		2. En. Mohd Rahmatul Fithri Ismail			√		
5	Fasa II	1. Dr. Shaik Farid Abdull Waha 2. Pn Zauhaini Ya		X		√	
6	Fasa III	1. Prof. Madya Dr Suhaimi Ab Wahab 2. En. Nik Mat Mat Ghani		X		√	
7.	Bahagian Pentadbiran	1. E. Zakaria Yusoff 2. Pn Laily Suriati Wan Yusof 3. Pn Siti Arbaiyah Mustafa 4. Pn Hasnah Abdullah 5. Pn Rosnani Abdul Ghani		√			√ √
8.	Bahagian Penyelidikan	1. Hj.Mohd.Zaki Selamat 2. En. Wan Shaipuddin Yahya		√			√
9.	Bahagian Siswazah	1. En. Amyrulhan Azhari 2. En Rosli Khamis 3. Pn Zuraidah Zakaria		√		√ √	
10.	Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	1. Prof. Syed Hatim Noor 2. Dr. Wan Nor Arifin Wan Mansor 3. Dr Kueh Yee Cheng 4. Pn Rosnida Said	X		√		X X

11.	Elektif	1. Dr. Mohd Ismail Ibrahi 2. Cik Nureany Reeny Abdullah		√	√		
12.	Farmakologi	1. Prof. Dr. Aida Hanum Ghulam Rasool 2. Dr. Norul Badriah Hassan 3. Pn. Halijah Miran 4. Pn. Rose Lidar Binti Mat Yasin 5. Sarizahani Mohd Sopian 6. Dr Harizz Miszard Radman	X	X	√ √ X √		
13.	Fisiologi	1. Assoc. Prof Dr Rahimah Zakaria 2. Dr Ainul Bahiyah Abu Bakar 3. Pn. Nisah Jusoh dan 4. Pn. Normawati Ahmad	X	√	X X		
14.	Fotografi	1. En. Aswan Zakaria 2. Pn. Anis Azriniza Zainol		X	X		
15.	Grafik	1. En. Mohamed Zafrulalam M Zain 2. En. Zanury Ghazali		x	X		
16.	AVA	1. Taufick Ahmad 2. Ismaruzi Ismail		X	√		

17.	Hematologi	1. Assoc. Prof. Rapiah Mustaffa 2. Dr Muhammaf Farid Johan 3. Dr Wan Haslindawani Wan Mahmood	√	√	√		
18.	Imunologi	1. Prof. Mustaffa Musa 2. Dr. Rohimah Mohamud 2. Norhanani Mohd Redzwan	√		√ x		
19.	KKKK	1. A/Prof Dr Wan Mohd Zahiruddin W Mohd 2. Pn. Eshah Nor 3. Pn. Noor Azlinda Zolkefli	x	√ x			
20	Makmal Informatik Perubatan (MIP)	1. En. Azmanzaifikar Ehsan Abu Bakar 2. En. Asmarudi Awang	x		x		
21.	Makmal Pelbagai Guna (MPG)	1. Dr Nik Mohd Rizal Mohd Fakri 2. En. Ma'rof Salleh	x		√		
22.	Mikrobiologi	1. Dr Azian Harun 2. Dr. Nabilah Ismail 3. Dr Robaiza Zakaria	x		x	x	

23.	Neurosains	1.Prof. Jafri Malin Abdullah 2. Dr. Dr Regunath a/l Kandasamy 3. Dr. Abdul Aziz Mohamed Yusoff 3. Dr. Badrisyah Idris 4. Cik Siti Aminah Zulkifli 5. Cik Nur Fadzilla Yusoff 6. Cik Nurul Aini M Nasir	x	x	X X X X		
24.	O&G	1.Assoc. Prof. Dr Shah Reza Johan Noor 2. Dr Fauziah Jumaat 3. Pn. Paizah Umar	x	x	√		
25.	Oftalmologi	1. Prof. Wan Hazabbah Wan Hitam 2. Dr Dr Khairy Shamel Sonny Teo 3. Dr Evelyn Tai Li Min 4. Nursyafinatuljannah Anuar	x	x	√	√	
26.	Ortopedik	1. Prof. Dr Mohd Imran Yusof 2. Dr Norazman Mat Zin 3. Dr Ismail Munajat	x	x	X		

27.	ORL-HNS	1.Assoc. Prof. Baharudin Abdullah 2. Dr Norasnieda Md Shukri 3. En Che Ismail Che Lah 4. Pn. Fatin Dabitah Zawawi	x	x	√	x	
28.	Patologi	1.Dr Md Salzihan Md Salleh 2. Dr Faezahtul Arbaeyah Hussain 3. Dr Nur Asyilla Che Jalil 4. Dr Siti Norasikin Mohd Nafi	x	√	√	√	
39.	Patologi Kimia	1. Dr. Julia Omar 2. Dr Iskandar Zulkarnain Alias 3. Prof. Madya KNS Sirajudeen	x	√	x		
30.	Pediatrik	1. Prof. Hans Luc Aster Van Rostenberghe 2. Dr. Surini Yusoff 3. En. Muhamad Faris Irfan Che Yusof 4. Pn. Nor Aida Abu Bakar	X	√	√	√	
31.	Pendidikan Perubatan	1. Dr. Ahmad Fuad Ab. Rahim 2. Dr Mohamad Najib Mat Pa 2. Cik Jemilah Jusoh	x	√	√		

32.	Perubatan Penyakit Dalam	1. Assoc. Prof. Dato' Zurkurnai Yusof 2. Dr Azlan Husin 3.	x	x			
33.	Perubatan Kecemasan	1. Dr. Abu Yazid Md. Noh 2. Dr Nik Arif Nik Mohamed 3. Dr Ida Zarina Zaini 4. Dr Mohd Hashairi Hj Fauzi 5. Puan Mahfuzah Ibrahim	x	X	X	X	x
34.	Perubatan Keluarga	1. Assof. Prof. Dr Azidah Abdul Kadir 2. Dr Imran Ahmad 2. Pn Siau Siau Lee	√	√	√		
35.	Perubatan Masyarakat	1. Dr Aziah Daud 2. Dr Surianti Sukeri 3. Pn Norazlin Idris 4. Pn. Che Noriah Che Hak	x	√	X	√	
36.	Psikiatri	1. Dr Zahiruddin Othman 2. Dr. Azhar Mohd Yassin 3. Nora Hasliza Che Nasir	√	√	X		

37.	Pusat Genom Manusia	1. Dr Sarina Sulong 2. Dr Teguh Haryo Sasongko 3. En. Mohd Ros Sidek	x	√	√		
38.	Pusat Kemahiran Klinikal	1. Dr Abd. Nawfar Sadagatullah 2. Pn. Rosidah Mohd 3. Pn Siti Nurhidayah Idris		x	x		
39.	Radiologi	1. Dr. Nik Munirah Nik Mahdi 2. Dr Khairil Amir Sayuti	x	X			
40.	Sains Rekonstruktif	1. Dr. Wan Azman Wan Sulaiman 2. En Lau Hut Yee 3. Cik A`aiesyah Kamaruzzaman	√	√	x		
41.	Sains Sukan	1. Dr. Hairul Anuar Hashim 2. Pn. Jamayaah Meor Osman 3. Pn. Nik Sakinah bt. Ibrahim			√		
42.	Surgeri	1. Dr. Mohd Nor Gohar Rahman Dr Zaidi Zakaria 2. Dr Ikhwan Sani Mohamad 3. Dr Andee Dzulkarnaen Zakaria	x	√	X	X	x

		4. Pn. Nur Azidah Zakaria				
		5. Dr Siti Rahmah H.I Merican			√	
43.	Blok Pembelajaran & Sumber Pelajar (BPSP)	1. Dr Nik Mohd Rizal Mohd Fakhri		x		
		2. En. Asri Akhlar			x	

Dekan memulakan mesyuarat dengan ucapan salam kepada semua yang hadir. Dekan juga memaklumkan MRM 2014 tidak dapat di adakan lebih awal iaitu pada penghujung 2014 kerana beberapa perkara yang tidak dapat dielakkan termasuklah bencana banjir di Kelantan. Seterusnya dekan meminta MR untuk membentangkan agenda mesyuarat.

[MINIT 1: Pengesahan Minit Mesyuarat Kajian Pengurusan Semula \(MRM\) yang lalu \(30 hbOktober 2013\)](#)

Minit Mesyuarat Kajian Semula Pengurusan (MRM) 2013 yang lalu disahkan tanpa sebarang pindaan. MR memaklumkan kepada semua yang hadir bahawa minit MRM sentiasa dimuat naik di laman sesawang ISO9001 PPSP (Manual Kualiti -Apendiks 18) untuk memudahkan akses dan rujukan semua jabatan/unit.

[MINIT 2: Perkara Berbangkit Dari MRM yang lalu \(30 hbOktober 2013\)](#)

JABATAN	ISU	KEPUTUSAN MRM YANG LALU (30 Okt 2013)	STATUS TERKINI/TINDAKAN
TDA Bhg Akademik	Pihak PPSP akan mendapatkan laporan daripada pihak MOH tentang prestasi graduan PPSP yang bertugas di hospital-hospital. Maklumat ini dapat memberikan gambaran tentang kesan proses kemasukan/pengambilan pelajar di bawah	Pihak Jabatan Pendidikan Perubatan (JPP) akan mengambil tindakan dan dalam proses merancang bagi mendapatkan laporan daripada pihak MOH di kesemua hospital	Dekan maklumkan bahawa laporan dari MOH pernah diterima sebelum ini. Laporan yang terkini akan diserahkan tidak lama lagi. MR memaklumkan laporan yang telah diteliti perlu disimpan sebagai bahan

	universiti APEX.	yang terlibat mengenai prestasi graduan APEX USM.	rujukan.
Pejabat Siswazah, BPSP, Patologi, Perubatan Kecemasan, Radiologi, O&G, Ortopedik, Anestesiologi, Perubatan, Radiologi, Fotografi, Grafik, AVA, BPSP, CRL, Unit Peperiksaan	Tidak menutup NCR IA 2013 atau Tidak mencapai sasaran objektif kualiti/tidak mengukur pencapaian objektif kualiti	Dekan akan mengeluarkan memo kepada jabatan/unit yang masih belum menutup NCR mereka	Jabatan/unit terbabit telah mengambil tindakan dan data terkini dilaporkan dalam agenda berikutnya (pencapaian objektif kualiti dan CAF)
Anestesiologi, Bahagian Akademik, Bahagian Penyelidikan, Bahagian Siswazah, Patologi, Patologi Kimia, Ortopedik, Perubatan, Radiologi Neurosains, O&G, Perubatan, Perubatan Kecemasan, Perubatan Keluarga, Perubatan Masyarakat, Psikiatri, Sains Rekonstruktif, Sains Sukan, CSC, Elektif, Fotografi, Grafik, AVA, MIP, BPSP, CRL, Unit Peperiksaan	Tindak menyerahkan laporan Analisa Kepuasan pelanggan	Dekan akan mengeluarkan memo kepada jabatan/unit yang tidak menyerahkan laporan kepuasan pelanggan.	Dekan mengeluarkan memo (24 Nov 2013) kepada jabatan/unit yang tidak menyerahkan laporan kepuasan pelanggan. Jab Perubatan Masyarakat telah menghantar laporan Analisa Kepuasan Pelanggan pada 13 Januari 2014. Bahagian Penyelidikan juga selesai dilakukan. Kepuasan Pelanggan Unit Peperiksaan digabungkan dengan Bahagian Pentadbiran. Siswazah: Analisa kepuasan pelanggan 2014 telah diserahkan (laporan dinyatakan dalam agenda berikut (Kepuasan

			pelanggan)
Anatomi	<p>Gagal mencapai QO no. 1.</p> <p>Rekod yang telah tamat tempoh simpanannya masih digunakan dan disimpan di lokasi simpanannya. Only 31 undergraduate students respond to the feedback. Suggest 6 monthly by distribution of feedback form for all the students in DK.</p> <p>Competency training for the staff was inadequate. Claimed due to financial constraint.</p> <p>To update on the request for microscope purchasing (for undergraduates).</p>	<p>Pengiklanan kursus diteruskan melalui pengedaran risalah dan laman web Jabatan Anatomi yang telah dikemaskini dan promosi secara tidak formal</p> <p>Kajian kepuasan pelanggan akan dijalankan selepas peperiksaan Selanjar 1 dan selepas peperiksaan Selanjar 3.</p> <p>Permohonan akan dibuat apabila ada kursus yang berkaitan ditawarkan.</p> <p>Hasil daripada perbincangan diantara Ketua Jabatan dan Dekan PPSP pada 17/10/2013, kelulusan telah diberikan untuk pembelian 30 mikroskop.</p>	<p>Semua isu telah dapat diselesaikan kecuali permohonan ini telah dibincangkan dalam Mesyuarat Exco Dekan PPSP pada 8/1/14. Exco bersetuju menangguhkan dulu permohonan ini kerana peruntukannya yang besar dan mengambilkira sentimen kedudukan kewangan university ke arah penjimatan. Permohonan akan dimajukan kepada Naib Canselor apabila keadaan difikirkan sesuai.</p>
Fisiologi	<p>Objektif Kualiti: To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in</p>	<p>Perlukan tindakan susulan bagi mempercepatkan proses kelulusan dari pihak etika haiwan</p>	<p>Penyelia telah dimaklumkan dan telah menasihati calon pasca siswazah untuk memohon penajaan</p>

	<p>research/dissertation at any one time</p>	<p>dan RCMO.</p> <p>>> Geran penyelidikan dan etika manusia/haiwan telah mendapat kelulusan. Namun penyelia menghadapi masalah kerana calon pascasiswazah memilih untuk tidak mendaftar kerana tidak mempunyai penaja</p>	<p>melalui myBrain, NSF dan sebagainya. TDPSLI diminta bantu jabatan untuk mengatawasi perkara ini.</p>
	<p>Bilik pensyarah bagi pensyarah yang baru menamatkan pengajian</p>	<p>Audit ruang oleh pihak Pejabat Pengarah kampus akan dilakukan</p>	<p>Disebabkan kekekangan kewangan, tiada penambahan ruang baharu di dalam kampus setakat ini (Jabatan Pembangunan). Ruang bilik pensyarah transit di tingkat 2 (bekas bilik tutorial) masih di huni oleh pensyarah Jabatan Anatomi kerana proses ubahsuai pejabat dan makmal asal masih belum selesai. Dekan memaklumkan tiada masalah untuk staf berkongsi bilik untuk sementara waktu atau mencari bilik kosong diblok yang lain.</p>

	At least 60% of the eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator	Memastikan lebih banyak proposal penyelidikan di hantar dan permohonan geran dari luar lebih aktif dilakukan.	Objektif kualiti ini telah tercapai (66.6%) setelah tindakan pembetulan dilakukan.
Imunologi	Jadual seminar M.Path Part 1 yang padat dan tidak begitu fokus. Penempatan di jabatan yang terlalu singkat iaitu 2 minggu sahaja	Penyelaras Mpath akan berbincang dengan pensyarah di jabatan untuk menambah baik jadual waktu	Perbincangan telah dijalankan. Jadual baru telah disediakan
	Few lab technologists unable to explain the principle of the test to the students	To assess technologists knowledge on the test procedures at random basis as part of competency assessment	Telah dijalankan
	<ul style="list-style-type: none"> i. To include principle of each tests in the log book ii. to prepare CP for Master Science program 	<p>Will be implement on 2014/2015 academic session</p> <p>Will start the discussion on draft Jan 2014</p>	<p>Selesai</p> <p>Masih dalam proses penyediaan. Telah berbincang dan merujuk PK dari jabatan lain untuk menjadikan CP for MSc dan PhD jabatan mereka sebagai panduan.</p>
Unit MPG	Memohon penambahan rak beg/barangan pelajar di setiap makmal MPG.	Permohonan pembelian masih di peringkat kelulusan pentadbiran PPSP	Pembelian telah dilaksanakan pada 30 November 2013 sebanyak 10 unit (18kotak/unit)

	<p>Memohon pembelian mikroskop baru. Memohon pembelian bangku makmal baru. Status : kertas kerja sedang dibuat untuk permohonan pembelian bangku makmal.</p> <p>Memohon penukaran TV baru yang bersaiz besar dan mempunyai resolusi tinggi yang sesuai untuk pelajar dan P&P.</p>	<p>Kertas kerja sedang dibuat untuk permohonan pembelian mikroskop yang baru.</p> <p>Kertas kerja sedang dibuat untuk permohonan penukaran TV.</p>	<p>Untuk perolehan mikroskop, perancangan pembelian telah dimasukkan di dalam permohonan bajet 2015. Keadaan bangku di MPG tidak memerlukan penukaran, hanya pembaikan</p> <p>Sebanyak 18 unit TV LCD 47 inci telah dipasang menggunakan peruntukan dari Jabatan Pembangunan</p>
Surgeri	Objektif kualiti (1) Kurang 90% iaitu (85.2%) pelajar tahun 4 MD lulus penilaian akhir posting;	<p>i. Cadangan kurikulum penialian semula (CURE) utk memanjangkan tempoh posting kpd 8 minggu</p> <p>ii. Memaklumkan kpd Dekan utk penambahan tenaga pengajar</p>	Tempoh posting dipersetujui selama 8 Minggu
Siswazah/TDPSLI	Pindaan kepada CP pengurusan program MSc/PhD: Bhg Siswazah/TDPSLI akan membuat sedikit pindaan berkaitan dengan viva untuk program tersebut dilaksana.. TDPSLI telah mengadakan	TDPSLI/Pejabat Siswazah sedang merancang untuk membuat semakan menyeluruh terhadap semua CP. Antara pindaan dalam perancangan	PGO telah adakan bengkel semakan semua CP pada Disember 2015. Kini dalam peringkat akhir siapkan semua CP versi baharu

	perbincangan dengan pihak jabatan berkaitan isu pertindihan antara `intensive course` dengan kursus wajib IPS.	termasuklah berkaitan viva.	
	Penambahbaikan pengurusan pengambilan pelajar program siswazah MSc dan PhD Mod Penyelidikan	Perlu dibincangkan	Penambahbaikan yang telah dilaksanakan - Penggunaan borang perakuan Jabatan yang baharu – protokol perlu bentang dan peraku peringkat Jabatan terlebih dahulu sebelum bentang di JKPS
CFCS	Keperluan sumber	<p>Mohon rujuk balik AVA atau pentadbiran kerana satu peruntukan yang besar pembelian LCD telah diluluskan sebelum ini.</p> <p>CFCS : perlu follow up dengan Pentadbiran utk pemerolehan selanjutnya.</p> <p>Pej Dekan telah majukan permasalahan ini kpd Jab Pembangunan, jika masih tidak</p>	<p>LCD lama telah diganti dengan baru). Peruntukan besar yang dimaksudkan adalah dari tabung KLE dan LCD berkenaan di tempatkan di BPSP. CFCS telah dibekalkan 1 unit LCD.</p> <p>Pihak CFCS dibenarkan teruskan sewaan kenderaan luar)</p> <p>Jabatan Pembangunan memberikan 11 buah kenderaan termasuk 3 buah bas yang setiap satu</p>

		mencukupi, pihak CFCS boleh teruskan sewaan kenderaan luar untuk aktiviti pelajar	memuatkan 41 penumpang, bas karisma 22 penumpang dan lain-lain kenderaan dibawah kawalan PPSP. PPSP membayar purata RM6,000 untuk kos bahan api.
Unit Biostatistik	Komputer pejabat am	Dimaklumkan tiada peruntukan utk tahun ini. KPP: perlu mohon utk 2014	Masih belum diperolehi kerana tiada peruntukan. Buat masa sekarang pembantu tadbir am terpaksa mengguna komputer yang diperuntukkan untuk makmal statistik. Telah diperolehi dan berfungsi dengan baik. Permohonan pembelian komputer telah dimasukkan dibawah peruntukkan 2015.
	Wifi am utk Unit	Dalam pertimbangan	Wifi telah dibekalkan di pejabat Biostatistik
	Bilik Pensyarah	Utk 2 orang pensyarah baru, ditempatkan sementara di bilik pensyarah	Tiada penambahan ruang baharu di dalam kampus setakat ini oleh Jabatan Pembangunan. Ruang bilik pensyarah transit di tingkat 2 (bekas bilik tutorial) masih di huni oleh pensyarah Jabatan Anatomi kerana proses ubahsuai pejabat dan

			<p>makmal asal masih belum selesai</p> <p>Buat masa sekarang, terdapat 3 pensyarah baharu:</p> <p>1. Dr. Siti Azrin – Bilik di Jabatan Oftalmologi. Status bergantung kepada kekosongan di jabatan tersebut.</p> <p>2. Dr. Kueh Yee Cheng dan Dr. Najib Majdi – Ditempatkan di bilik pensyarah dan bilik operasi jurnal EIMJ di Jabatan Pendidikan Perubatan. Status bergantung kepada kekosongan di jabatan berkenaan.</p> <p>Permohonan untuk bilik kekal telah dibuat kepada pihak pentadbiran.</p>
	<p>Kemungkinan objektif kualiti (1) tidak dapat dicapai, iaitu memastikan 70% pelajar pascasiswazah tamat pengajian dalam jangkamasa ditetapkan.</p>	<p>Penemuduga diingatkan supaya bersikap objektif dalam memberi markah temuduga dengan mengikut sepenuhnya pemarkahan "Interview Assessment Form".</p>	<p>Pemarkahan temuduga telah dibuat secara objektif mengikut Interview Assessment Form bagi memastikan kualiti pelajar yang diterima masuk.</p>

<p>Perubatan Keluarga</p>	<p>i. To ensure at least 85% of undergraduate students pass posting assessment</p> <p>ii. Publication of paper or poster in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff</p>	<p>i. To review every 6 months</p> <p>ii. Journal club at Department, once a month to keep going</p> <p>(To keep encourage the lecturer and students pulish and give opportunity to attend relevant workshop, e.g manuscript writing how to publish a paper, etc.)</p>	<p>Achieved (95%)</p> <p>- To maintain student in designated klinik kesihatan group for better monitoring</p> <p>Achieved (2.1)</p> <p>- To publish student's research finding at the earliest possible aooportunity after their student graduated</p>
<p>Jabatan Perubatan Penyakit Dalam</p>	<p>Menambahkan ruang pengajaran/bilik untuk tujuan tersebut. Membuat pembahagian (partition) untuk bilik tutorial yang sedia ada.</p> <p>Menggunakan Bilik Peperiksaan Dan Sumber Pelajar (BPSP) untuk kegunaan pembelajaran prasiswazah semasa posting medical dan siswazah</p> <p>Bilik Pensyarah dan kakitangan jabatan. Alat bantuan mengajar seperti teaching microscope untuk sesi pengajaran slide (FBP, BMAT, HPE) program PG. Masih dalam perbincangan</p> <p>Cadangan peringkat awal untuk menggunakan budget jabatan, tetapi tidak</p>	<p>Tiada penambahan ruang dapat diadakan memandangkan tiada ruang kosong di jabatan.</p> <p>Jabatan mendapat kululusan untuk menggunakan Bilik Serbaguna di Tingkat 8 bagi tujuan pengajaran dan pembelajaran.</p> <p>Sesi pengajaran dan pembelajaran pelajar Kursus Doktor Perubatan menggunakan bilik mesyuarat dan bilik tutorial jabatan dan bilik-bilik di Blok Pembelajaran dan Sumber Pelajar.</p> <p>Tiada alat bantuan mengajar seperti seperti teaching microscope untuk</p>	<p>Dekan mengeluarkan memo pada 24 Nov 2013.</p> <p>-Wakil jabatan tidak mendapat makluman mesyuarat</p>

	<p>mencukupi.</p> <p>Akan memohon dengan Jabatan Pembangunan untuk memasang 'partition' berkenaan</p> <p>Sebahagian kelas prasiswa boleh dijalankan di BPSP semasa posting medical atas pertimbangan pensyarah</p>	<p>sesi pengajaran slide (FBP, BMAT, HPE) dibekalkan setakat ini. (Januari 2015)</p> <p>Pemasangan 'partition' tidak diperlukan setakat ini memandangkan pelajar boleh menggunakan bilik di BPSP jika terdapat beberapa kelas pada satu-satu masa.</p> <p>(<i>Januari 2015</i>)</p>	
Neurosains	<p>Borang senarai peralatan/inventori KEW.PA 7 tidak digunakan, sebaliknya borang format sendiri digunapakai. Dicadangkan borang KEW.PA 7 digunakan.</p>	<p>Dalam Proses penambahan</p>	<p>Penggunaan borang KEW.PA7 telah digunapakai.</p>

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Berdasarkan laporan status terkini, secara keseluruhannya semua perkara berbangkit telah dapat diselesaikan atau diambil tindakan lanjut. Dekan memaklumkan mana-mana isu yang boleh juga melibatkan jabatan/unit lain perlulah diambil perhatian atau tindakan pencegahan supaya mengelak daripada berlaku di jabatan/unit masing. Mana-mana isu yang melibatkan tindakan lanjut perlu dipantau keberkesanannya dan penambahbaikan oleh jabatan/unit terbabit. Berkaitan dengan isu ruang, dekan memaklumkan bahawa jika perlu staf boleh berkongsi bilik pejabat sehingga ada perkembangan terbaru darisegi peruntukan baru dari pihak berwajib.

MINIT 3: LAPORAN AUDIT DALAMAN YANG TELAH DIADAKAN PADA 21 Ogos – 21 Sept 2014

Sebanyak 43 jabatan/unit telah diaudit sepanjang tempoh audit dalaman tersebut; melibatkan 50 Juruaudit Dalam.

Ketua Juruaudit Dalaman: Dr. Mohd Nazri Shafei

Timbalan Ketua Juruaudit Dalaman: En. Azhar Ahmad

Senarai Juruaudit Dalaman Mengikut Pasukan Dan Jabatan / Unit Yang Diaudit:

PASUKAN	JURUAUDIT	JABATAN / UNIT YANG DI AUDIT
PASUKAN A	1. Prof. Dr Zabidi Azhar Hussin 2. Prof. Dr Siti Amrah Sulaiman 3. Dr. Wan Azman Wan Sulaiman 4. Dr. Surianti Sukeri 5. Dr. Harizz Miszard Radman	1. Pengurusan Tertinggi (TM) 2. Ketua Pengawal Dokumen (CDC) 3. Ketua Juruaudit Dalam (CIA) 4. Bahagian Pentadbiran PPSP
PASUKAN B	1. Prof. Madya Aziah Daud 2. En. Azmanzaifkar Ehsan 3. En. Nik Ahmad Shah Nik Lah 4. Puan Nurashikin Mohd Ishak	1. Pejabat Siswazah 2. Program Elektif 3. Jabatan Pediatrik 4. Pusat Kemahiran Klinikal

PASUKAN C	<ol style="list-style-type: none"> 1. En. Azhar Ahmad 2. Dr. Mohd Pazudin Ismail 3. Pn. Che Eshah Nor 4. Pn. Noratifah Mohd Adam 5. En. Ahmad Hafizuddin M. Halim 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pusat Genom Manusia 2. Jab Psikiatri 3. Unit Fotografi 4. Jab Farmakologi
PASUKAN D	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof Madya Dr. Zamzuri Idris 2. Dr. Low Jen Hou 3. En. Saruddin Abbas 4. Pn. Jamaayah Meor Osman 5. En. Chandran Govindasamy 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bahagian R&D 2. Jab Fisiologi 3. Jab Mikrobiologi 4. Unit Grafik
PASUKAN E	<ol style="list-style-type: none"> 1. En. Che Ismail Che Lah 2. En. Chan Guan Tiong 3. En. Mohd Rafi Mustapha 4. Pn. Siti Fatimah Desa 5. Pn. Rosliza Abd Rahman 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pejabat Akademik 2. Jab Ortopedik 3. Unit AVA 4. Jab Radiologi
PASUKAN F	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Zul Izhar Mohd Ismail 2. Dr. Ahmad Amir Ismail 3. En. Mohd Zaki Selamat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jab Perubatan Masyarakat 2. Jab Bedah 3. Jab Anestesiologi

	<ol style="list-style-type: none"> 4. Pn. Abdah Karimah Che Md Nor 5. En. Lau Hut Yee 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Jab Patologi Kimia 5. BPSP
PASUKAN G	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr Mohd Nazri Shafei 2. Dr Mohd Ismail Ibrahim 3. Pn. Ruhaiza Alias 4. En. Muhamad Faris Irfan C Yusoff 5. Cik Ang Cheng Yong 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jab Anatomi 2. Jab Pendidikan Perubatan 3. Jab Hematologi 4. Jab Perubatan Kecemasan 5. Jab Perubatan
PASUKAN H	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Kirnpal Kaur 2. Dr. Julia Omar 3. En. Amyrulhan Azhari 4. Pn. Nor Salwah Omar 5. En. Amali (019-7561912) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Makmal Pelbagai Guna 2. Jab Immunologi 3. Makmal Informatik Perubatan 4. Jab ORL-HNS 5. Unit Sains Sukan
PASUKAN I	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Ahmad Lutfi Yusof 2. Dr . Chan Yean Yean 3. Pn. Rohani Omar 4. En. Fadzil Ramli 5. En. Ariffin Harun 	<ol style="list-style-type: none"> 1. CFCS 2. Jab Neurosains 3. Jab Perubatan Keluarga 4. Jab Oftalmologi

PASUKAN J	1. Prof. Madya Dr. Ariffin Nasir 2. Pn. Rusidah Mat Yatim 3. Pn. Faizah Ishak 4. Cik Nor Suhada Anuar	1. Jab O&G 2. Jab Patologi 3. Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan 4. Unit Sains Rekonstruktif
------------------	--	--

Ringkasan Penemuan Audit Dalaman 2014:

Bil	Jabatan / Unit	Bil NCR	Bil SFI
1	Pengurusan Tertinggi	1	5
2	Pentadbiran	0	3
3	Ketua Pengawal Dokumen	0	0
4	Ketua Juruaudit dalaman	0	0
5	Pejabat Siswazah	1	2
6	Program Elektif	1	3
7	Jabatan Pediatrik	1	0
8	BPSP	1	5
9	Pejabat Akademik	0	7
10	Jabatan Ortopedik	4	6
11	UKP-AVA	0	3
12	Patologi	1	3

13	Patologi Kimia	0	2
14	Perubatan Kecemasan	3	7
15	Radiologi	2	4
16	Pusat Genom Manusia	2	1
17	Jabatan Fisiologi	2	6
18	Jabatan Psikiatri	1	2
19	R & D	3	5
20	Jabatan Perubatan	5	4
21	Jabatan Anatomi	2	1
22	Jabatan Surgeri	1	3
23	Unit Sains Rekonstruktif	3	3
24	Jabatan Anestesiologi	1	4
25	Jabatan Mikrobiologi	3	4
26	Jab. Perubatan Masyarakat	0	1
27	Jab. Hematologi	0	4
28	Jab. Pendidikan Perubatan	0	4
29	Makmal Pelbagai Guna (MPG)	1	5
30	UKP- Fotografi	2	3
31	Unit Makmal Informatik Perubatan (MIP)	5	1
32	Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	2	5

33	Jabatan Imunologi	2	1
34	Jabatan ORL-HNS	3	6
35	Jabatan Oftalmologi	1	2
36	Jabatan Perubatan Keluarga	1	2
37	Jabatan Neurosains	1	2
38	KKKK	0	0
39	Unit Sains Sukan	2	4
40	Farmakologi	1	2
41	O & G	3	2
42	Pusat Kemahiran Klinikal	0	3
43	Grafik	4	3
	JUMLAH	66	133

NCR Mengikut Klausa dan jabatan/unit yang terlibat:

Klausa	Keperluan Standard	Jabatan / Unit
4.2.3	Control of Documents	Siswazah, Farmako, Mikrob, Otopedik, Sains sukan, Imuno, ORL, Oftalmo, Psikiatri
4.2.4	Control of Records	Fotografi, Psikiatri, Fisiologi, R&D, Grafik, MIP

5.1	Management Commitment	O&G, Perubatan Kecemasan
5.2	Customer focus	Radiologi
5.4.1	Quality Objectives	Pengurusan Tertinggi, O&G, R&D, Imuno
5.4.2	Quality management system planning	MIP
5.5.1	Responsibility and Authority	Fotografi, Mikrob, Grafik
5.5.3	Internal communication	Perubatan Kecemasan, Perubatan Dalam, MIP
5.6	Management review	Sains Rekonstruktif
6.2.2	Competence, Awareness & Training	Sains Rekonstruktif, Genom, Fisiologi, Mikrob, MPG, MIP, Sains Sukan, Biostat, Neuro
6.3	Infrastructure	Biostat, Patologi, Genom, Otopedik, Anatomi, Radiologi, Neuro
6.4	Work Environment	Paediatrik, MIP
7.2.3	Customer communication	Perubatan Dalam
7.5.1	Control of production & service provision	Grafik, R&D
7.5.2	Validation of processes for production & service provision	Elektif
8.2.1	Customer Satisfaction	Radiologi
8.2.3	Monitoring & Measurement of Processes / Products	Sains Rekonstruktif
8.2.4	Monitoring & measurement of product	Ortopedik

8.3	Control of nonconforming product	Anatomi, Surgeri
8.4 a	Analysis of Data	Grafik, Perubatan Kecemasan, Perubatan Dalam, BPSP, ORL, O&G, Ortopedik
8.4 b	Conformity to product requirements	Perubatan Dalam
8.5.1	Continual Improvement	Anestesiologi
8.5.2	Corrective action	Perubatan Keluarga, Perubatan Dalam
8.5.3 c	Preventive Action	ORL

TREND BILANGAN NCR KESELURUHAN PPSP MENGIKUT KLAUSA: 2009 – 2014

Bil.	2009	2010	2011	2013	2014
1.	4.2.1	4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.3
2.	4.2.2	4.2.2	4.2.3	4.2.4	4.2.4
3.	4.2.3	4.2.3	4.2.4	5.1	5.1
4.	4.2.4	4.2.4	5.2	5.4.1	5.2
5.	5.1	5.1	5.4.1	5.5.1	5.4.1
6.	5.3	5.3	5.4.2	6.2.2	5.4.2
7.	5.4.1	5.4.1	5.5.1	6.3	5.5.1
8.	5.4.2	5.5.1	5.5.3	6.4	5.5.3
9.	5.5.1	5.5.2	5.6	7	5.6
10.	5.5.2	5.5.3	6.2.2	7.5.4	6.2.2

11.	5.5.3	5.6	6.3	7.5.5	6.3
12.	5.6	5.6.2	6.4	8.2.3	6.4
13.	6.1	6.1	7.5.2	8.3	7.2.3
14.	6.2	6.2	7.5.3	8.4	7.5.1
15.	6.2.1	6.2.1	7.5.4	8.5.1	7.5.2
16.	6.2.2	6.2.2	7.6	8.5.2	8.2.1
17.	6.3	6.3	8.2.1		8.2.3
18.	6.4	6.4	8.2.3		8.2.4
19.	7.1	7.1	8.2.4		8.3
20.	7.2.3	7.2.2	8.4		8.4 a
21.	7.3.4	7.2.3	8.5.2		8.4 b
22.	7.5.1	7.3.2b			8.5.1
23.	7.5.5	7.5.1			8.5.2
24.	7.6	7.6			8.5.3c
25.	8.2.1	8.2.1			
26.	8.2.3	8.2.2			
27.	8.2.4	8.2.3			
28.	8.3	8.2.4			
29.	8.4	8.4			
30.	8.5.2	8.5.1			

31.	8.5.3	8.5.2			
32.		8.5.3			
Total	31	32	21	16	24

TREND BILANGAN NCR BAGI SETIAP JABATAN/UNIT: Tahun 2007 - 2014:

Bil.	Jabatan / Unit / Program	Bilangan NCR							
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1.	Pengurusan Tertinggi(MR, Pejabat Dekan / Timbalan Dekan)	0	0	2	4	0	1	1	1
2.	Ketua Pengawal Dokumen (CDC)	1	1	1	4	0	1	0	0
3.	Ketua Juruaudit Dalaman (CIA)	0	1	0	4	1	3	0	0
4.	Pejabat Pentadbiran	2	3	1	9	1	1	1	0
5.	Setor PPSP	7	1	3	4	5	3	0	-
6.	Pejabat Akademik - MD (Undergrad Fasa 1,2,3)	6	3	6	5	3	3	2	0
7.	MD (Elektif)	6	1	1	0	3	2	1	1
8.	CFCS	1	3	1	3	3	3	0	0
9.	Pejabat Siswazah	1	0	15	1	3	3	2	1
10.	Anatomi	6	7	4	3	5	6	0	2

11.	Anestesiologi	3	4	6	4	3	2	0	1
12.	Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	5	0	2	3	5	0	0	2
13.	Farmakologi	4	8	10	4	1	1	0	1
14.	Fisiologi	8	1	6	2	0	2	0	2
15.	Hematologi	1	0	7	3	0	0	1	0
16.	Imunologi	1	7	2	2	1	0	0	2
17.	Mikrobiologi & Parasitologi P.	3	1	2	5	0	1	0	3
18.	Neurosains	9	5	7	5	4	5	1	1
19.	Oftalmologi	4	4	2	5	1	1	2	1
20.	O & G	9	13	12	5	0	0	0	3
21.	ORL-HNS	16	5	6	3	7	1	2	3
22.	Otopedik	3	2	3	4	1	3	2	4
23.	Patologi	3	5	5	5	2	0	2	1
24.	Patologi Kimia	0	0	1	0	0	0	0	0
25.	Pediatrik	1	3	6	1	5	4	5	1
26.	Pendidikan Perubatan	5	1	8	4	0	0	0	0
27.	Perubatan Dalam	2	9	5	5	3	5	2	5
28.	Perubatan Kecemasan	6	5	6	4	1	2	3	3
29.	Perubatan Keluarga	4	6	2	4	3	1	1	1
30.	Perubatan Masyarakat	5	3	6	1	2	0	2	0

31.	Psikiatri	5	5	9	3	2	0	1	1
32.	Pusat Genom Manusia	4	5	1	1	2	0	2	2
33.	Radiologi	4	9	3	3	1	3	3	2
34.	Sains Sukan	4	2	3	5	0	0	1	2
35.	Sains Rekonstruktif	7	6	5	6	4	3	1	3
36.	Surgeri	6	3	6	6	5	4	1	1
37.	Grafik	3	8	7	6	5	1	2	4
38.	Makmal Informatik Perubatan (MIP)	1	9	3	2	1	0	1	5
39.	Makmal Pelbagai Guna (MPG)	5	11	1	2	0	1	0	1
40.	Pejabat R & D	6	2	0	0	0	3	0	3
41.	Pusat Kemahiran Klinikal	8	2	2	1	0	0	1	0
42.	UKP (AVA)	4	3	8	1	1	3	0	0
43.	UKP (Fotografi)	-	6	6	6	1	0	3	2
44.	BPSP	-	-	-	-	3	4	3	1
JUMLAH		182	179	200	148	89	76	49	66

Status Penutupan NCR Audit dalaman 2014 (Sehingga 11.1.2015):

Jabatan / Unit	Bil NCR	STATUS TERKINI
Pengurusan Tertinggi	1	TUTUP
Pentadbiran	0	-
Ketua Pengawal Dokumen	0	-
Ketua Juruaudit dalaman	0	-
Pejabat Siswazah	1	NCR berkaitan objektif kualiti memerlukan perbincangan dan diperhalusi terlebih dulu
Program Elektif	1	TUTUP
Jabatan Pediatrik	1	TUTUP
BPSP	1	Tidak tutup. Dekan akan bangkitan perkara ini dalam mesyuarat pengurusan PPSP yang terdekat.
Pejabat Akademik	0	-
Jabatan Ortopedik	4	TUTUP
UKP-AVA	0	-
Patologi	1	TUTUP
Patologi Kimia	0	-

Perubatan Kecemasan	3	TUTUP
Radiologi	2	TUTUP
Pusat Genom Manusia	2	TUTUP
Jabatan Fisiologi	2	TUTUP
Jabatan Psikiatri	1	TUTUP
R & D	3	TUTUP
Jabatan Perubatan	5	TUTUP
Jabatan Anatomi	2	TUTUP
Jabatan Surgery	1	TUTUP
Unit Sains Rekonstruktif	3	TUTUP
Jabatan Anestesiologi	1	TUTUP
Jabatan Mikrobiologi	3	TUTUP
Jab. Perubatan Masyarakat	0	-
Jab. Hematologi	0	-
Jab. Pendidikan Perubatan	0	-
Makmal Pelbagai Guna (MPG)	1	TUTUP
UKP- Fotografi	2	TUTUP
Unit Makmal Informatik Perubatan (MIP)	5	TUTUP
Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	2	TUTUP
Jabatan Immunologi	2	TUTUP

Jabatan ORL-HNS	3	TUTUP
Jabatan Oftalmologi	1	TUTUP
Jabatan Perubatan Keluarga	1	TUTUP
Jabatan Neurosains	1	TUTUP
KKKK	0	-
Unit Sains Sukan	2	TUTUP
Farmakologi	1	TUTUP
O & G	3	TUTUP
Pusat Kemahiran Klinikal	0	-
Grafik	4	TUTUP
TOTAL	66	-

Kesimpulan:

Audit dalaman telah dijalankan dengan jayanya. Kebanyakan auditor telah menunjukkan kematangan dalam membuat audit dalaman. Sistem pengurusan kualiti MS ISO 9001:2008 bagi PPSP secara amnya adalah bertambah baik

KOMEN:

Walaupun secara keseluruhannya terdapat peningkatan dalam bilangan NCR untuk audit dalaman 2014, namun, terdapat beberapa jabatan/unit yang menunjukkan pengurangan bilangan NCR. Apa yang penting ialah apajua tindakan pembetulan yang telah dilakukan harus dipantau keberkesanannya supaya ketidakpatuhan yang sama tidak berulang lagi. Ketidakpatuhan yang

berlaku di jabatan/unit lain boleh diambil iktibar sebagai tindakan pencegahan untuk tidak berlaku di jabatan/unit yang belum berlaku lagi. NCR untuk klausa yang sama (seperti klausa 4.2.3, 6.2.2, 8.4a) diterima oleh banyak Jabatan/unit dan klausa 8 yang banyak menerima NCR perlu diambil perhatian. Semua jabatan/unit terbabit digesa oleh dekan agar memantapkan lagi pemantauan SPK di tempat masing-masing.

MINIT 4: SEMAKAN POLISI KUALITI DAN OBJEKTIF KUALITI

A. POLISI KUALITI

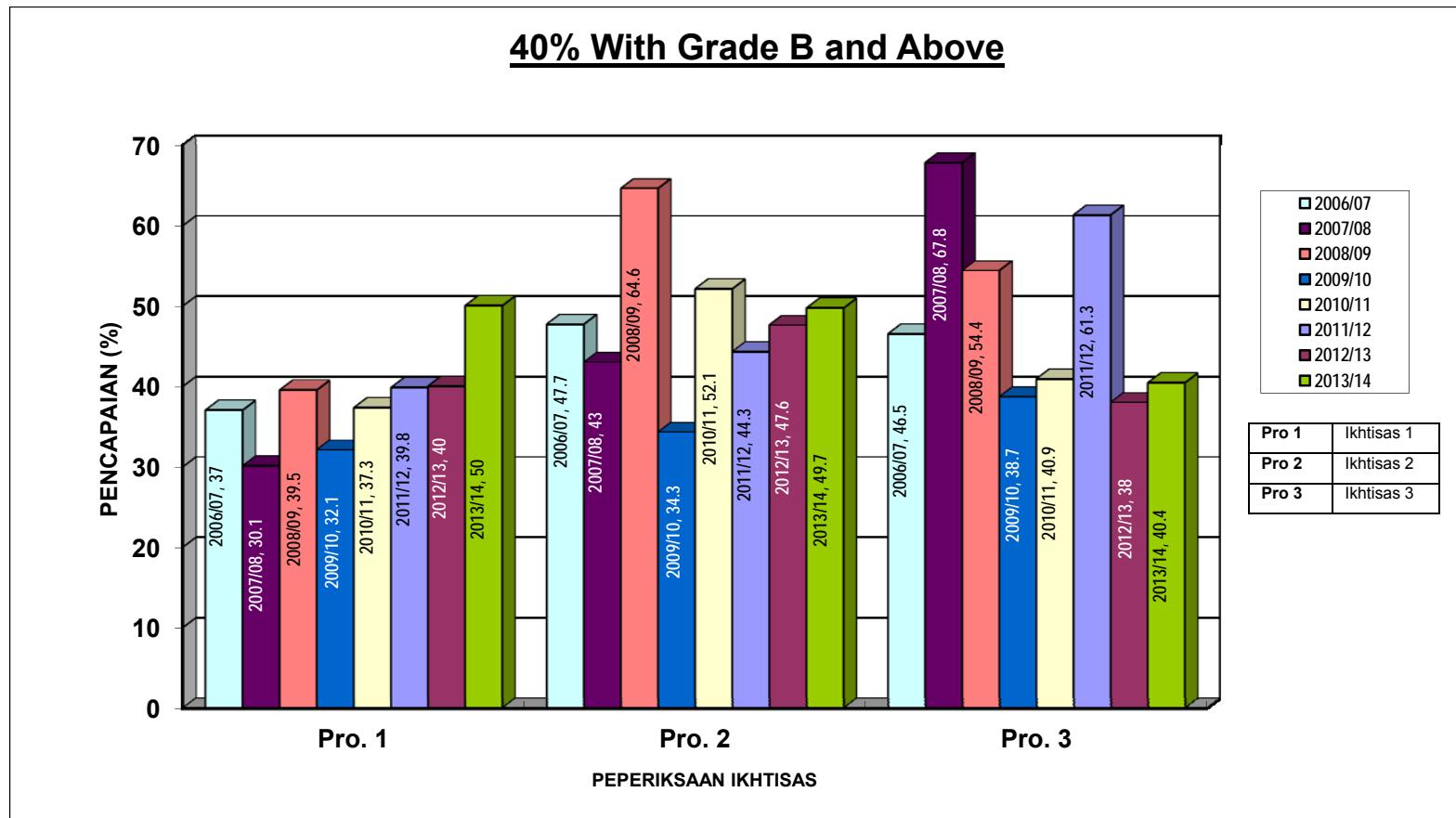
"School of Medical Sciences will strive to be a center of academic excellence by providing the highest standards of medical education and research activity and will continually improve the effectiveness of the quality management ".

Setelah dibentangkan mesyuarat ISO pengurusan tertinggi PPSP baru-baru ini, dipersetujui bahawa polisi kualiti sedia ada masih relevan dan selari dengan halatuju USM (APEX Fasa 2); oleh itu ianya dikekalkan. Mesyuarat bersetuju dengan keputusan ini.

B. OBJEKTIF KUALITI PPSP

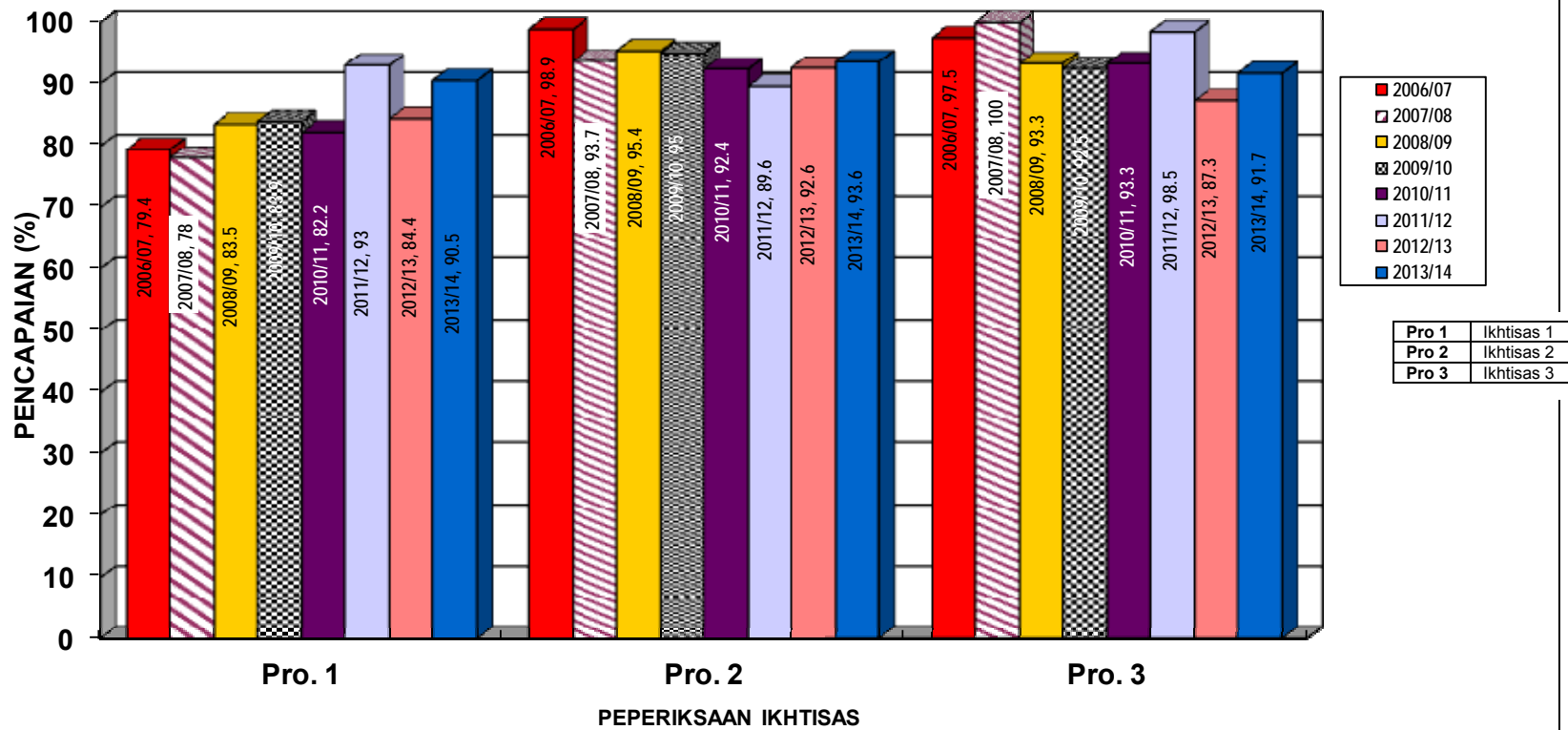
a. PROGRAM PRA-SISWAZAH (MD)

1. To ensure at least 40% of successful students in the undergraduate professional examinations (I, II & III) obtain good grades (B and above) (mulai Nov 2012)



2. To ensure at least 90% of student in undergraduates professional examinations (I, II & III) pass their examination (mulai Nov 2012)

90% of Students Seating Exams Pass



Kesimpulan prestasi pencapaian objektif kualiti program MD Sesi akademik 2013/14: Kedua-dua objektif kualiti untuk program MD berjaya dicapai dan terdapat peningkatan pencapaian objektif kualiti berbanding sesi akademik 2012/13 (walaupun setelah sasaran dinaikkan). Dekan memohon agar semua staf yang terlibat dengan pengurusan program MD terus memantau dan mengekalkan prestasi. Selepas kajisemula kurikulum dilakukan, struktur akademik MD telah dipinda (sistem semester) dan dilaksanakan mulai Septembar 2014. Ini diharapkan dapat meningkatkan lagi prestasi pencapaian.

b. PENCAPAIAN OBJEKTIF KUALITI PROGRAM SISWAZAH (selepas pindaan mulai Nov 2012)

Memandangkan masih terdapat kekeliruan dalam pengukuran pencapaian objektif kualiti, dekan meminta TDPSLI dan JK Kerja Siswazah membincangkan dan memperhalusi objektif kualiti yang sedia ada.

c. PENCAPAIAN OBJEKTIF KUALITI PENGURUSAN PENYELIDIKAN (Selepas pindaan mulai Nov 2012)

	Aug 2012-July 2013	PENCAPAIAN SEMASA	Jan 2014- August 2014	Jan 2014 – Dis 2014	ULASAN
At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as	50.6 Tidak tercapai	CAF telah diserahkan	54.8% Tidak tercapai	61.0% tercapai	Dekan memohon semua jabatan sama-sama membantu dan menyokong agar prestasi ini dapat

Principal Investigator					ditingkatkan lagi
The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff.	317/540 Tidak tercapai	CAF telah diserahkan	0.86 Tidak tercapai	0.9 Tidak tercapai	Objektif kualiti ini dipinda kepada: AT LEAST X% OF LECTURERS HAVING 2 PUBLICATIONS IN INDEXED JOURNALS"

B. PENCAPAIAN OBJEKTIF KUALITI JABATAN/UNIT 2014 :

JABATAN/UNIT	OBJEKTIF KUALITI	PENCAPAIAN (%) YANG DIPEROLEHI	ULASAN/TINDAKAN
Anatomi	1) To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time.	62.5% - Tidak tercapai	CAF diserahkan
	2) At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator.	25%	CAF diserahkan
	3) The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff.	28/16	

Anestesiologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. To ensure at least 30% of successful students in the undergraduate end posting examination obtain grade B and above 2. To ensure the ratio of postgraduate to eligible lecturer is 3 to 1 3. To ensure 75% of eligible lecturer supervise a minimum of one postgraduate student in research / dissertation at any ane time 4. To ensure 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principle Investigator 	<p>Dicapai 100%</p> <p>Dicapai 100%</p> <p>Dicapai 100%</p> <p>55%- Tidak Tercapai</p>	<p>Di terima</p> <p>CAF diserahkan</p>
CFCS	Menentukan 90% pelajar yang mengikuti Program KKKK lulus peperiksaan dan layak menduduki peperiksaan akhir Fasa II	100%	Diambil perhatian
Imunologi	<ol style="list-style-type: none"> 1.To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their programmes within the stipulated duration 2.To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their findings at scientific meetings 3.To ensure at least 80% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time 4. At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as 	<p>Hanya seorang pelajar M. Path Imunologi. 100%. Objektif ini akan diperhalusi</p> <p>Tercapai</p> <p>Tercapai. 2 pelajar telah mendaftar dan 3 masih dalam proses.</p>	<p>Diambil perhatian</p>

	Principal Investigator 5. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff	Tercapai. 7/8 pensyarah adalah PI Tercapai (maklumat lengkap terdapat dalam laman sesawang jabatan)	
JPP	1. To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/ dissertation at any one time. 2. At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principle investigator. 3. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff	5 out of 6 eligible lecturers (83%) supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation of any one time. Has achieved the target. 3 out of 5 eligible lecturers (60%) involved in research as principle investigator. The measures taken to increase the numbers of staff involved as principle investigator such as attending workshop of development of proposal and department discussion. Number of eligible academic staff:5 Total number of publications in indexed	Pencapaian yang baik

		<p>journals</p> <p>Year 2013: 20 publications</p> <p>Year 2014: 14 publications</p>	
Pusat Genom Manusia	<p>1 : At least 80% of MPath candidates pass in their posting programme.</p> <p>2 : To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their programme within stipulated duration.</p> <p>3 : To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meeting.</p> <p>4 : To ensure at least 80% of lecturers shall supervise (as main/co-supervisor) in research/dissertation at any one time.</p>	<p>100% tercapai sehingga 1 Sept 2014</p> <p>Hanya 67% tercapai (4 daripada 6 orang)</p> <p>100% tercapai</p> <p>83.3% (5 daripada 6 orang pensyarah)</p> <p>*tiada pelajar kerana baru mendaftar sebagai pensyarah pada tahun 2014.</p>	<p>CAF telah diserahkan untuk obejtkif yng tidak tercapai</p>
Unit Biostatistik & Metodologi	<p>1. To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their program within the stipulated duration.</p>	<p>100%</p>	<p>Pencapaian yang baik</p>

Penyelidikan	<p>2. To endure at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meetings.</p> <p>3. To ensure at least 75% eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time.</p> <p>4. At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator.</p> <p>5. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff.</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>86%</p> <p>5.57:1</p>	
CSC	<p>To ensure that 80% of undergraduate students acquire clinical skill & fulfill 90% contents of the logbook within the duration of each block in the phase II 44successful in the following areas: foundation block , respiratory block, cardiovascular block, gastrointestinal block, reproductive block, musculoskeletal block and gastro urinary block</p>	<p>Objektif tercapai 100%</p>	<p>Pencapaian yang baik</p>
Unit Sains Sukan	<p>1. At Least 80% Of Postgraduate Students Successfully Complete Their Studies</p> <p>2. At Least 90% Of The Academic Staff Should Be The Principal Investigator Of A Research Grant</p> <p>3. At Least 80% Of The Academic Staff Supervises One Postgraduate Student In Research/Dissertation At Any One Time</p>	<p>Objektif kualiti tercapai (100%)</p> <p>Objektif kualiti tercapai (100%)</p> <p>Objektif kualiti tercapai (100%)</p>	<p>Pencapaian yang baik</p>

Bahagian Penyelidikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sekurang-kurangnya 90% daripada permohonan perakuan menjalankan penyelidikan yang dihantar ke Bahagian Penyelidikan PPSP akan dibentangkan dalam Mesyuarat Jawatankuasa Penyelidik (JKP) dalam tempoh satu bulan dari tarikh borang permohonan yang lengkap diterima. 2. Memastikan sekurang-kurangnya 80% borang pesanan (LPO) untuk pembelian vot 27000 dapat dikembalikan kepada penyelidik untuk tindakan dalam masa 7 hari bekerja setelah mendapat kelulusan Timbalan Dekan Penyelidikan. 3. Memastikan sekurang-kurangnya 80% daripada permohonan pembelian asset vot 35000 (Secara terus yang bernilai antara RM1000 – RM49,999) dapat dikembalikan Borang Pesanan (LPO) kepada penyelidik untuk tindakan dalam masa 10 hari bekerja selepas mendapat kelulusan Timbalan dekan Penyelidikan. 4. Memastikan sekurang-kurangnya 85% daripada laporan akhir Geran USM Jangka pendek yang diterima (lengkap) dapat di bawa ke Mesyuarat Jawatankuasa Penyelidikan PPSP dalam tempoh 2 bulan. 	<p>Pencapaian 98.1%</p> <p>Pencapaian 86.8%</p> <p>Pencapaian 93.5%</p> <p>56.25% - tidak tercapai</p>	<p>Pencapaian yang baik</p> <p>CAF telah diserahkan</p>
Bahagian Pentadbiran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menerima kertas soalan peperiksaan yang telah lengkap isi kandungan daripada Bahagian Akademik/Bahagian Siswazah PPSP selewat-lewatnya 2 hari bekerja sebelum tarikh peperiksaan berlangsung untuk proses percetakan. 	<p>Objektif no.1 akan dipinda hasil cadangan juruaudit kerana diluar kawalan unit peperiksaan.</p>	<p>Diambil perhatian</p>

	<p>2. Memastikan semua Borang Pesanan (PO) dikeluarkan dalam masa 7 hari bekerja setelah mendapat kelulusan Dekan</p> <p>3. Memastikan sekurang-kurangnya 80% daripada item yang telah dikenalpasti pembelian di bawah Vot 35000 dapat diselesaikan pengeluaran Borang Pesanan Pembelian sebelum penghujung bulan Ogos.</p> <p>4. Memastikan bekalan Stor PPSP untuk program pelajar dipenuhi dalam tempoh 2 hari bekerja dari tarikh permohonan sebagai sokongan kepada aktiviti pelajar</p>	<p>Objektif no. 2 & 3</p> <p>Objektif ke-4 akan dipinda kerana tiada permintaan daripada pelajar.</p>	
Patologi Kimia	<p>1)To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their program within the stipulated duration</p> <p>2)To ensure at least 70% of final year students present their findings at scientific meetings</p> <p>3)To ensure at least 75% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p>	<p>- All students registered are still ongoing in 2014</p> <p>100% (7/7) -Tercapai</p> <p>81.8% (9/11) -Tercapai</p>	Diterima
Fisiologi	<u>Undergraduate</u>		

	<p>1. At least 80% of lectures and practical classes will be conducted according to the time table</p> <p><u>Postgraduate</u></p> <p>1. To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p> <p>2. At least 60% of the eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator</p> <p>3. Total publication should be at least twice the number of eligible academic staffs</p>	<p>98.91% (tercapai)</p> <p>66.6% (tidak tercapai)</p> <p>66.6% (tercapai)</p> <p>29 publications: 9 lecturers (tercapai)</p>	<p>CAF telah diserahkan</p>
<p>Per. Keluarga</p>	<p><u>Undergraduate</u></p> <p>1. To ensure at least 85% undergraduate students pass posting assessment.</p> <p><u>Postgraduate</u></p> <p>1. 2. To ensure at least 70% of postgraduate students pass each Phase I, II and III examination</p>	<p>95% - Achieved</p> <p>Nov 2013</p> <p>Phase I = 42.8 %</p> <p>Phase II= 45.4 %</p> <p>Phase III= 50%</p> <p>Not achieving target</p> <p>May 2014</p>	<p>Diterima</p>

	<p>3. To ensure at least 70% of M. Med. Students present their research findings at scientific meetings</p> <p>4. At least 80% of eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator.</p> <p>5. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff.</p>	<p>Phase I = 41.4 %</p> <p>Phase II= 53.3 %</p> <p>Phase III= 56% Not achieving target -CAF sent</p> <p>80% Achieved</p> <p>92% Achieved</p> <p>2.1 Achieved</p>	
Perubatan Masyarakat	<p>1. At least 90% of undergraduate students pass the end of Preventive Medicine Posting assessment</p> <p>2. At least 60% of Master of Public Health candidates successfully complete their studies within the stipulated duration (1 year)</p> <p>3. At least 80% of lecturers shall supervise (main or co-supervisor) a minimum of one post-graduate student in research or dissertation at any one time</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>88.2%</p>	Pencapaian yang baik

<p>Hematologi</p>	<p>1. At least 60% of undergraduate (MD) students pass SEQ and OCSE/SSA during 'Selanjar' exams for Haematology block.</p> <p>Sekurang-kurangnya 60% pelajar Kursus Doktor Perubatan lulus SEQ dan OSCE/SSA semasa peperiksaan Selanjar untuk blok Hematologi.</p> <p>2. At least 70% of Master of Pathology (Haematology) students successfully complete their programmes within the stipulated duration.</p> <p>Sekurang-kurangnya 70% pelajar Sarjana Patologi (Hematologi) tamat pengajian dalam tempoh yang ditetapkan.</p> <p>3. At least 70% of final year Master of Pathology (Haematology) students present their findings at scientific meetings.</p> <p>Sekurang-kurangnya 70% pelajar tahun akhir Sarjana Patologi (Hematologi) membentangkan hasil penyelidikan di bengkel atau seminar.</p> <p>4. At least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time.</p> <p>Sekurang-kurangnya 80% pensyarah menyelia seorang pelajar lepasan ijazah di dalam penyelidikan/disertasi pada satu-satu masa.</p> <p>5. At least 60% of eligible academic staff involve in research as a Principal Investigator.</p> <p>Sekurang-kurangnya 60% kakitangan akademik yang berkeelayakan terlibat</p>	<p>Semua Tercapai</p>	<p>Pencapaian yang baik</p>
--------------------------	--	---------------------------	-----------------------------

	<p>di dalam penyelidikan sebagai Penyelidik utama.</p> <p>6. <i>At least 60% of eligible academic staff produce two or more publication a year</i></p> <p>Sekurang-kurangnya 60% kakitangan akademik yang berkeelayakan menghasilkan dua atau lebih penerbitan setahun.</p>		
MPG	1. Penyediaan makmal untuk kelas amali dari jabatan atau unit diselesaikan dalam masa 2 jam sebelum kelas bermula.	Tercapai	Pencapaian yang baik
Farmakologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. To ensure at least 70% of final year postgraduate students presents their findings at scientific meeting 2. To ensure at least 75% of lecturers supervise a minimum of 1 postgraduate student in research/dissertation at any one time 3. To ensure at least 80% of phase 3 undergraduate medical students pass their end of posting assessment for pharmacology 	<p>100%</p> <p>87%</p> <p>90.74%</p>	Pencapaian yang baik
Mikrobiologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. To ensure at least 70% of postgraduate students (M. PATH Part II) successfully complete their programmes within the stipulated duration (4 to 7 years) 2. To ensure at least 70% of final year postgraduate students (M. PATH Part II) present their research findings at scientific meetings 	<p>100%</p> <p>100%</p>	Pencapaian yang baik

	<p>3. To ensure all postgraduate students (M. PATH Part II) present at least 6 academic presentations in each academic year</p> <p>4. To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p> <p>5. At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator</p> <p>6. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff</p>	<p>100%</p> <p>80%</p> <p>73%</p> <p>38 publications from 15 eligible academic staff</p>	
Oftalmologi	<p>1. To ensure at least 70% of post graduate students successfully complete their programme within the stipulated duration (5 years)</p> <p>2. To ensure at least 70% of post graduate students present their research findings at scientific meetings</p> <p>3. To ensure at least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p>	<p>70%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	Pencapaian yang baik
ORL-HNS	<p>1. At least 80% of undergraduate student pass their end of posting assessment.</p>	<p>98.9%</p>	Pencapaian yang baik

	<p>2. To ensure at least 50% of postgraduate students successfully complete their programmes within the stipulated duration</p> <p>3. To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meetings</p> <p>4. To ensure at least 85% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate</p>	<p>66.7%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	
Patologi	<p>1) To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their programmes within the stipulated duration.</p> <p>2) To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meetings.</p> <p>3) To ensure at least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/ dissertation at any one time.</p>	<p>80%</p> <p>50%- masih dalam proses CAF telah diserahkan</p> <p>100%</p>	Di terima
Pediatrik	<p>1. At least 80% of undergraduate (Phase III MD) clinical teaching will be conducted within the schedule time</p> <p>2. At least 90% of clinical teaching will be conducted within the same month scheduled</p> <p>3. At least 70% of postgraduate (phase III MMed) research projects</p>	<p>95.0 %</p> <p>95.0%</p>	Pencapaian yang baik

	shall be presented at scientific meeting or published in any medical journal	50.0% - CAF telah diserahkan.	Di terima
Psikiatri	<ol style="list-style-type: none"> 1. To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/ dissertation at any one time. 2. At least 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principal Investigator. 3. The total publication in indexed journals should be at least twice the number of eligible academic staff. 	<p>100% - Semua tercapai</p> <p>62.5%</p> <p>2</p>	Pencapaian yang baik
Sains Rekonstruktif	<ol style="list-style-type: none"> 2. To ensure at least 70% of postgraduate students successfully complete their programmes within the stipulated duration. 2. To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meetings. 2. To ensure at least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/ dissertation at any one time. 	<p>Semua tercapai</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	Pencapaian yang baik
Surgeri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sekurang Kurangnya 90% Pelajar Lulus Penilaian Akhir Posting (Tahun 4 Dan 5 Sarjana Muda) 2. Sekurang- Kurangnya 70% Pelajar Sarjana (MMED) Lulus Dalam 	<p>Tidak tercapai</p> <p>Tidak Tercapai</p>	Jab. perlu serah CAF

	<p>Tempoh Yang Ditetapkan (7 Tahun)</p> <p>3. Lebih 80% (13 Orang –Pensyarah Yang Layak Menyelia Disertasi Menjadi Penyelia Kepada Pelajar Sarjana Sekurang-Kurangnya Seorang Dalam Satu Masa</p> <p>4. Sekurang-Kurangnya 70% Pelajar Sarjana Membentangkan Hasil Kajian Mereka</p>	Tercapai	
Elektif	<p>Kesemua Pelajar telah menghantar kertas cadangan bagi tahun 3 dan 4 selewat-lewatnya 2 bulan sebelum bermulanya Elektif</p> <p>Kesemua kertas cadangan telah disahkan oleh ahli Jawatankuasa Elektif dan telah diberitahu kepada pelajar 1 minggu selepas diadakan mesyuarat</p>	Semua Tercapai	Pencapaian yang baik
O& G	<p>1. To Ensure at least 70% of postgraduate student successfully complete their programmes within the stipulated duration</p> <p>2. To ensure at least 30% of the final year postgraduate students present their research findings at scientific meetings</p> <p>3. To ensure at least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research dissertation at any one time</p>	<p>Kesemua calon yang telah mendaftar pada tahun 2006 telah Berjaya menamatkan masa pembelajaran mengikut tempoh yang dihadkan : 89% Tercapai</p> <p>Jumlah peratusan calon yang telah membentangkan laporan 38% Tercapai</p>	Pencapaian yang baik

		Kesemua pensyarah mempunyai sekurang-kurangnya 2 orang pelajar M. Med di bawah seliaan Tercapai	
Bhg. Akademik	<p>1.To ensure at least 40% of successful students in the undergraduate professional examinations (I, II & III) obtain good grades (B and above)</p> <p>2. To ensure at least 90% of student in undergraduates professional examinations (I, II & III) pass their examination</p>	<p>Pencapaian Peperiksaan Pelajar SA 2013/2014 :</p> <p>a) Pep.Ikhtisas 1 (50%) b) Pep.Ikhtisas 2 (49.7%) c) Pep.Ikhtisas 3 (40.4%)</p> <p>a) Pep.Ikhtisas 1 (90.5%) b) Pep.Ikhtisas 2 (93.6%) c) Pep.Ikhtisas 3 (91.7%)</p> <p>Kesemua objektif kualiti bagi SA 2013/2014 tercapai.</p>	Dicadangkan diwujudkan objektif kualiti yang sesuai untuk perkhidmatan Bhg Akademik (data yang diserahkan adalah untuk oebjt kif kualiti pusat/PPSP)
Ortopedik	1 : To ensure at least 70% of postgraduate students	100%	Tercapai

	<p>successfully complete their program within the stipulated duration</p> <p>2: To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their findings at scientific meetings</p> <p>3: To ensure at least 80% of lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p>	<p>17%</p> <p>100%</p>	<p>Tidak tercapai (CAF diserahkan)</p> <p>Tercapai</p>
Perubatan	<p>i) To achieve at least 80% of undergraduate students pass Internal Medicine Posting</p> <p>ii) To achieve at least 70% of postgraduate candidates successfully complete their programmes within the stipulated duration</p> <p>iii) To achieve at least 70% of final year postgraduate students present their research findings at scientific meeting</p> <p>iv) To ensure at least 80% of lecturers supervised (main supervisor/co-supervisor) a minimum of one postgraduate research/dissertation at any one time</p> <p>v) To ensure at least 70% of lecturers hold one or more research grant every year</p> <p>vi) To ensure at least 80% of lecturers author for one or more publication in</p>	<p>Tercapai</p> <p>Tercapai</p> <p>Tidak tercapai</p> <p>Tercapai</p> <p>Tidak tercapai</p> <p>Tidak tercapai</p>	<p>CAF di buat</p> <p>CAF di buat</p>

	'peer reviewed journal' every year		CAF di buat
Radiologi	1. At least 70% of students presented their dissertation at any conference or scientific meeting	50 % pelajar telah membuat pembentangan <ul style="list-style-type: none"> • 4 /8 pelajar telah membuat pembentangan • 4 pelajar yang tidak membuat pembentangan , 3 mempunyai komitmen peperiksaan dan 1 masih dalam process analisa kajian disertasi) 	
Neurosains Fotografi Grafik AVA BPSP Per.Kecemasan MIP		Tiada wakil/tidak serahkan data	Dekan akan bangkitan perkara ini dalam mesyuarat pengurusan PPSP yang terdekat.

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Bagi objektif kualiti yang tidak tercapai, jabatan/unit perlu mengenalpasti `root causes` dan mengambil tindakan pembedahan yang berkesan/menilai semula objektif kualiti masing-masing

MINIT 5: LAPORAN KEPUASAN PELANGGAN

a. Laporan analisis maklumbalas pelanggan dari Jab/Unit

JABATAN	RUMUSAN ANALISIS	TINDAKAN DIAMBIL	ULASAN
Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	1. Kerusi dan meja yang tidak selesa. 2. Komputer yang tidak dapat berfungsi dengan baik untuk pembelajaran – spesifikasi yang tidak sesuai dengan kegunaan sekarang.	Punca kepada perkara ini telah diberi NCR semasa audit dalaman Perbincangan dengan pihak pentadbiran dilakukan untuk mendapatkan peruntukan	TDPSLI yang meninjau isu mencadangkan agar Unit ini diberi keutamaan jika terdapat peruntukan. Di ambil perhatian oleh pihak

		tahun 2015	pengurusan																					
CFCS	<p>1). Melalui Kotak Aduan : Tiada aduan.</p> <p>2). Borang soalselidik :</p> <p>Keseluruhannya baik dan memuaskan. Telah dibincang dalam mesyuarat AJK Program KKKK fasa II – tiada yang perlu diambil tindakan pembedulan.</p>	-	Di ambil perhatian																					
Imunologi	<p>1) Tiada aduan diterima dari kotak aduan pelanggan</p> <p>2) Keseluruhannya kepuasan pelanggan dari borang soal selidik adalah baik dan memuaskan.</p>	-	Di ambil perhatian																					
JPP	<p>Rujuk Jadual 1 di bawah</p> <p>Jadual 1: Perincian penilaian mutu perkhidmatan yang dinilai oleh responden:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bil</th> <th>Butiran</th> <th>Tidak memuaskan n (%)</th> <th>Kurang memuaskan n (%)</th> <th>Memuaskan n (%)</th> <th>Baik n (%)</th> <th>Sangat baik n (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Layanan dan kerjasama staf</td> <td>0 (0)</td> <td>0 (0)</td> <td>3 (15)</td> <td>12 (60)</td> <td>5 (25)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Personaliti dan</td> <td>0 (0)</td> <td>0 (0)</td> <td>2 (10)</td> <td>11 (55)</td> <td>8 (40)</td> </tr> </tbody> </table>	Bil	Butiran	Tidak memuaskan n (%)	Kurang memuaskan n (%)	Memuaskan n (%)	Baik n (%)	Sangat baik n (%)	1	Layanan dan kerjasama staf	0 (0)	0 (0)	3 (15)	12 (60)	5 (25)	2	Personaliti dan	0 (0)	0 (0)	2 (10)	11 (55)	8 (40)	-	Di ambil perhatian
Bil	Butiran	Tidak memuaskan n (%)	Kurang memuaskan n (%)	Memuaskan n (%)	Baik n (%)	Sangat baik n (%)																		
1	Layanan dan kerjasama staf	0 (0)	0 (0)	3 (15)	12 (60)	5 (25)																		
2	Personaliti dan	0 (0)	0 (0)	2 (10)	11 (55)	8 (40)																		

	keterampilan staf					
3	Komunikasi staf	0 (0)	0 (0)	2 (10)	15 (75)	4 (20)
4	Masa berurusan	0 (0)	0 (0)	3 (15)	12 (60)	5 (25)
5	Hebahan aktiviti	0 (0)	0 (0)	8 (40)	10 (50)	2 (10)

Secara keseluruhannya, responden berpuashati dengan perkhidmatan yang diberikan. Jabatan Pendidikan Perubatan akan meneruskan usaha untuk meningkatkan lagi capaian kepada mutu pengajaran dan pembelajaran yang lebih berkesan dan cemerlang pada masa yang akan datang.

Anatomi

MD

Dijalankan dua kali dalam masa setahun. Kadar respon soal selidik adalah 50% dan 77%. Analisa kepuasan pelajar terhadap aktiviti pengajaran dan pembelajaran Anatomi menunjukkan kebanyakan pelajar yang terlibat memberikan skor 3-5 bagi semua kategori yang dikaji.

Tiada item yang melebihi paras ketidakpatuhan (>20% bagi skala tidak setuju dan amat tidak setuju).

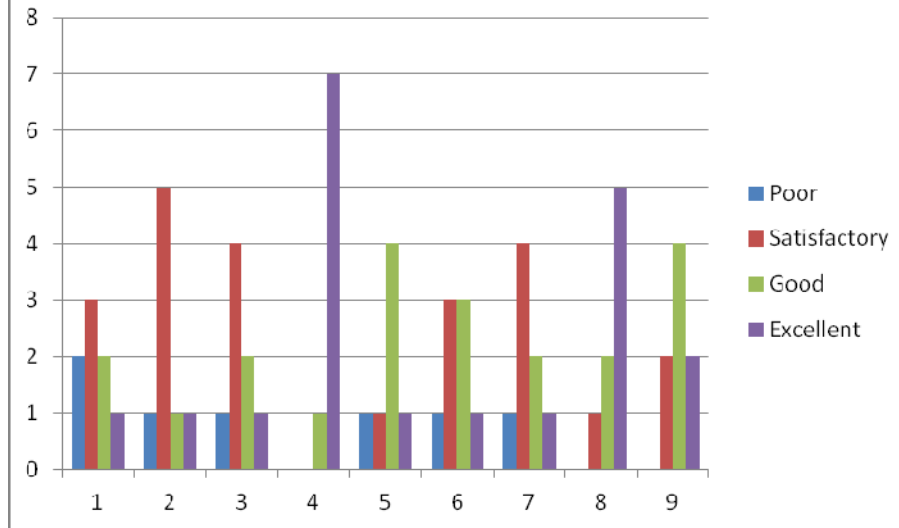
MSc (Anatomi Klinikal)

Pelajar memberikan skor 4-5 bagi semua kategori pengajaran dan pembelajaran.

-

Di ambil perhatian

Pusat Genom
Manusia



1. Efficiency of briefing session/attachment in the laboratories.
2. Laboratory environment and working area.
3. Laboratory environment and writing up/desk area.
4. Supervision skill/guidance of supervisor.
5. Continuing Medical Education (CME) / Journal Club activity.
6. Adequacy of laboratory instrument and reference material.
7. Laboratory environment and writing up/desk area.

Di ambil
perhatian

	<p>8. Professional skill of academic staff.</p> <p>9. Professional skill of non-academic staff.</p>		
Mikrobiologi & Parasitologi	<p><u>MPath Part 1</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pelajar berpuashati dan setuju bahawa kemudahan prasarana pengajaran (teaching facilities), format pengajaran dan pembelajaran (Teaching and learning format), seminar dan buku log (seminars and log book), "laboratory rounds", log book, kuliah, sesi amali, "benchwork" adalah mencukupi dan berkesan. Setiap parameter berkenaan mendapat skor wajar yang melebihi skor wajar minimum (SKmin) penolakan masing-masing yang telah ditetapkan. 2. Kesemua pelajar (100%) sangat berpuas hati dengan prestasi "Overall performance" dan pengalaman yang diperolehi semasa penempatan di Jabatan Mikrobiologi dan Parasitologi Perubatan. 3. Hanya dua (2/18) pelajar membuat pilihan major dalam mikrobiologi <p><u>MPath Part 2</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pelajar berpuashati dan setuju bahawa kemudahan prasarana pengajaran (teaching facilities), format pengajaran dan pembelajaran (Teaching and learning format), seminar dan buku log (seminars and log book), "laboratory rounds", log book, mencukupi dan berkesan. Kesemua pelajar MPath2 tidak bersetuju bahawa kemudahan internet memuaskan. 2. Pelajar berpuashati dan setuju bahawa sesi pembentangan dan perbincangan dan disertasi mencukupi dan berkesan. Setiap parameter berkenaan mendapat skor wajar 	1 CAF direkodkan	Di ambil perhatian

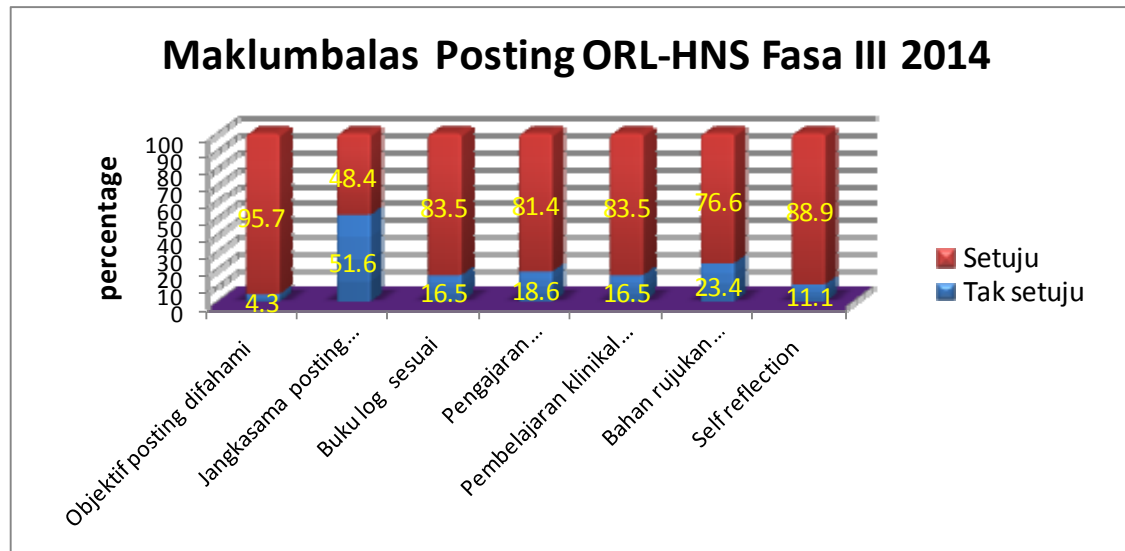
yang melebihi skor wajar minimum (SWmin) penolakan masing-masing yang telah ditetapkan.

3. Kesemua pelajar (100%) bersetuju atau sangat bersetuju bahawa mereka berkeyakinan untuk menjadi seorang ahli mikrobiologi.

ORL-HNS

1. Tiada Aduan melalui peti Aduan Pelanggan

2. Program Doktor Perubatan (MD)

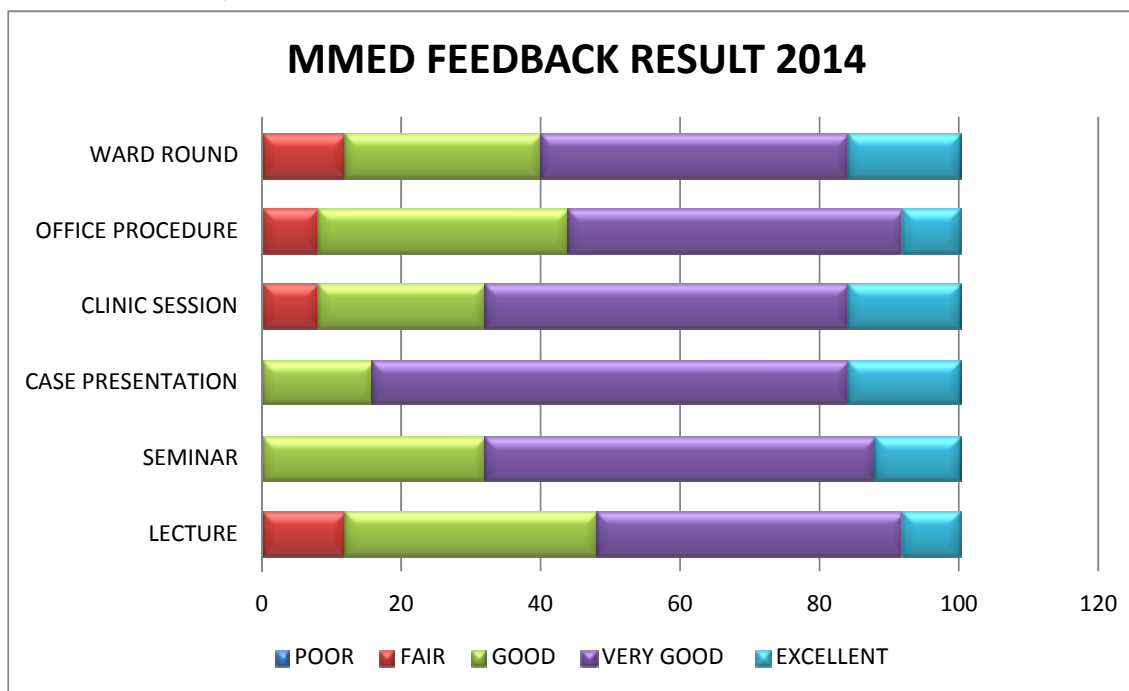


Keputusan: Maklumbalas pelajar agar posting dipanjangkan kepada 6 minggu seperti major posting yang lain tidak dapat dilaksanakan memandangkan keputusan

JK Semakan Kurikulum PPSP yang mengekalkan posting ORL selama 3 minggu. Jabatan ORL juga telah mengambil langkah proaktif dengan mengurangkan sesi Lecture kepada sesi praktikal/Klinik

Di ambil perhatian

3. MMED ORL HNS (SEHINGGA OKTOBER



2014)

Keputusan: Semua pelajar berpuashati, tiada maklumbalas 'poor' lebih 20%.

Fisiologi	<p>Maklumbalas kepuasan pelanggan (Undergraduates): amali, syarahan & perbincangan kumpulan kecil</p> <p>a) Dari kotak aduan: Tiada aduan diterima</p> <p>b) Dari borang soalselidik:</p> <p>Soalselidik telah dijalankan terhadap 3 blok pengajaran;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Blok Sistem Kardiovaskular - 86% - 100% (*) 2. Blok Gastrousus - 93% - 97% (*) 3. Blok Endokrin - 92% - 100% (*) <p>(*) Memuaskan – cemerlang: (skala 3-5)</p> <p>Skala yang digunakan:</p> <p>(1)-very poor (2)-poor (3)-satisfactory (4)- good (5)-excellent</p>	-	Di ambil perhatian
Farmakologi	<p>Memuaskan. Hanya 2-3% yang memberi skor 1 atau 2 (skala 1-5) untuk semua kategori (Content / clarity / clinical relevance)</p>	-	Di ambil perhatian

Hematologi	Tiada ketidakpuasan diterima untuk 2014	-	Di ambil perhatian
Bahagian Pentadbiran	Secara keseluruhannya kajian kepuasan pelanggan Bahagian Pentadbiran, PPSP memenuhi kehendak pelanggan (melebihi 92%)	-	Di ambil perhatian
O&G	<p>Borang akan diedarkan pada setiap akhir posting. Pelajar-pelajar yang menduduki peperiksaan 'end of posting' akan mengisi borang tersebut.</p> <p>Pada keseluruhannya cadangan dan komen yang diusulkan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Posting O&G memberi maafaat 2. Pelajar seronok mengikuti posting 3. MEQ session is helpful 4. More MEQ session and include in timetable 5. Clinical session, MCQ and MEQ session is useful 6. Tutorial session is beneficial and wish for more session 7. Learn a lot from ward rounds and clinical teaching sessions 8. Student find exposure to Viva session as their assessment is more beneficial than MCQ examination 9. Student gain experience and learn a lot from viva session 10. Prefer final assessment by MCQ exam instead of Viva assessment 11. Student wish for the same lecturer who failed them during end of posting exam to be thier supervisor so that the lecturer can monitor their weakness 12. Tambah keluasan bilik tutorial 	Pada keseluruhannya pelajar berpuas hati, namun begitu pemantau dan penambahbaikkan akan dibuat dari masa ke semasa	Di ambil perhatian

<p>Patologi Kimia</p>	<p>Tiada aduan diterima di dalam kotak aduan jabatan. Walaubagaimanapun pihak jabatan telah membuat analisis dengan menggunakan borang piawai analisis "Student Feedback Form". Hasil analisis terhadap 22 orang pelajar Sarjana yang terkini akhir tahun 2014 mendapati hampir keseluruhan maklumbalas adalah memuaskan seperti yang tertera di bawah.</p> <p>Number of students: 22</p> <table border="1" data-bbox="268 529 1499 1052"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Area</th> <th>Very poor (1)</th> <th>Poor (2)</th> <th>Satisfactory (3)</th> <th>Good (4)</th> <th>Very good (5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Lecture</td> <td></td> <td></td> <td>2 (9.1%)</td> <td>14 (63.6%)</td> <td>6 (27.3%)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Log Book</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>21 (95.5%)</td> <td>1 (4.5%)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Lab Posting</td> <td></td> <td></td> <td>8 (36.4%)</td> <td>14 (63.6%)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Practical</td> <td></td> <td></td> <td>9 (40.9%)</td> <td>13 (59.1%)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Seminar/ Case presentation</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20 (90.9%)</td> <td>2 (9.1%)</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Teaching facilities and infrastructure</td> <td></td> <td></td> <td>4 (18.2%)</td> <td>16 (72.7%)</td> <td>2 (9.1%)</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Area	Very poor (1)	Poor (2)	Satisfactory (3)	Good (4)	Very good (5)	1.	Lecture			2 (9.1%)	14 (63.6%)	6 (27.3%)	2.	Log Book				21 (95.5%)	1 (4.5%)	3.	Lab Posting			8 (36.4%)	14 (63.6%)		4.	Practical			9 (40.9%)	13 (59.1%)		5.	Seminar/ Case presentation				20 (90.9%)	2 (9.1%)	6.	Teaching facilities and infrastructure			4 (18.2%)	16 (72.7%)	2 (9.1%)	<p>Berdasarkan kepada hasil analisis, tiada tindakan perlu diambil cuma usaha penambahbaikan secara keseluruhan telah dan sedang dipertingkatkan.</p>	<p>Di ambil perhatian</p>
No.	Area	Very poor (1)	Poor (2)	Satisfactory (3)	Good (4)	Very good (5)																																														
1.	Lecture			2 (9.1%)	14 (63.6%)	6 (27.3%)																																														
2.	Log Book				21 (95.5%)	1 (4.5%)																																														
3.	Lab Posting			8 (36.4%)	14 (63.6%)																																															
4.	Practical			9 (40.9%)	13 (59.1%)																																															
5.	Seminar/ Case presentation				20 (90.9%)	2 (9.1%)																																														
6.	Teaching facilities and infrastructure			4 (18.2%)	16 (72.7%)	2 (9.1%)																																														
<p>Patologi</p>	<p>Pihak jabatan telah membuat analisis dengan menggunakan borang piawai analisis "Student Feedback Form". Hasil analisis terhadap 22 orang pelajar Sarjana Fasa 1 tahun 2013/2014 mendapati hampir keseluruhan maklumbalas adalah memuaskan.</p>	<p>Berdasarkan kepada hasil analisis, usaha penambahbaikan dari segi alat bantuan pengajaran</p>	<p>Di ambil perhatian oleh pihak pengurusan</p>																																																	

		(multiviewer microscope dan televisyen untuk melihat imej HPE). Tindakan telah diambil untuk memohon pembelian multiviewer mikroskop baru.	
Bahagian Akademik	<p>a) Borang soalselidik diedarkan kepada pelajar :</p> <p>Respon yang diperolehi kurang memberangsangkan. Hanya 20 helai borang dikembalikan. Berdasarkan maklumbalas yang diterima, keseluruhan adalah baik. Analisa yang dibuat tidak menunjukkan peratusan yang menyeluruh.</p> <p>b) Melalui Kotak Aduan : Tiada aduan.</p>	Penambahbaikan dari segi khidmat pelanggan dipantau secara berkala dan memastikan setiap pelanggan mendapat layanan dan respon yang cemerlang daripada staf.	Di ambil perhatian
Bahagian Penyelidikan	Secara keseluruhannya responden berpuashati dengan semua persoalan yang dikemukakan dalam borang maklumbalas pelanggan. Bagaimanapun dalam isu sekretariat KPI PPSP, terdapat 57% responden menyatakan tidak mengetahui kewujudan sekretariat ini.	Tindakan pembedaan telah di ambil. CAF	Di ambil perhatian

		telah dikemukakan.	
Bahagian Siswazah	<p>Kajian kepuasan pelanggan telah dilaksanakan pada tahun 2014 melalui soal selidik secara online menggunakan aplikasi Google Form. Borang diedar melalui email dan responden hanya perlu lengkapkan soal selidik dan kembalikan secara elektronik.</p> <p>16 maklumbalas telah diterima, 6 staf akademik, 8 staf bukan akademik dan 2 pelajar siswazah.</p>	-	Di ambil perhatian
Perubatan Keluarga	<p>Kajian maklumbalas diberi kepada pelajar setiap kali selepas 'end-posting exam' bagi pelajar pra-siswazah dan selepas setiap peperiksaan fasa bagi pelajar pasca siswazah.</p> <p>Pra-siswazah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Time allocated for this posting is too short. 2) More theory sessions and discuss on management of common disease or illness. <p>Pasca-siswazah</p> <p>Fasa 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Tough question. 2) Tiring sitting for exams <p>Fasa 11</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Some paed cases are difficult, only seen at specialist clinics 2) Need breathing sapce following consultation before facing the examiners <p>Fasa 111</p>		Jabatan dikehendaki mengambil tindakan pembetulan

	1)Dont understand what examiners expect during practice diary		
Perubatan Masyarakat	Kajian maklumbalas telah dijalankan pada bulan September 2014 dan sebanyak 35 helai borang telah diedarkan kepada para pelajar, kakitangan akademik dan bukan akademik. Sebanyak 33 helai borang telah dipulangkan. Analisa mendapati kadar ketidakpuasan (skor 2 ke bawah) hanya berada dalam julat 3-9% sahaja. Oleh itu rumusan yang boleh dibuat ialah hampir kesemua pelanggan berpuashati dengan khidmat layanan dan disiplin staf yang terdapat di JPM.	-	Di ambil perhatian
Sains Sukan	Tiada aduan atau maklumbalas diterima dari pelanggan sehingga September 2014	-	Perlu tingkatkan usaha mendapatkan maklum balas pelanggan (tidak hanya bergantung kepada `kotak aduan` saja.
Elektif	Analisa kajian pelanggan telah dilakukan kepada pelajar tahun 3 dan pelajar tahun 4 terhadap program yang telah dijalani. Keputusan kajian mendapati, pelajar berpuas hati dengan susun atur pengurusan program. Bagi mereka yang berminat untuk menjalani elektif diluar negara, mereka memohon untuk mendapatkan sokongan kewangan dari pihak PPSP.	Isu berkaitan dengan permohonan sokongan kewangan daripada pihak PPSP telah dibawa berbincang dalam	Di ambil perhatian oleh pihak pengurusan

		<p>mesyuarat kurikulum dan dimaklumkan pihak pengurusan elektif akan membentuk panel penilai kertas cadangan pelajar. Jika bersesuaian, para pelajar akan di bantu setakat termampu mengikut keadaan kewangan semasa tabung elektif</p>	
CSC	<p>Analisis maklumbalas pelajar bagi tahun 2014/2014 (Feedback questionnaire)</p> <p>Didapati keseluruhannya adalah memuaskan dan mencapai 70% dan ke atas. Masalah peruntukan masa masih tidak mencapai tahap memuaskan dan perlu dibaiki dipertimbangkan untuk sesi yang akan datang</p>	<p>Hasil perbincangan bersama penyelarasa</p> <p>Pembaikan perkhidmatan akan dilaksanakan dengan kurikulum</p>	<p>Di ambil perhatian oleh pihak pengurusan</p>

		baru.	
Ortopedik	Tiada aduan pelanggan bagi tahun 2014.		
Perubatan	<p>Tiada aduan diterima di dalam Kotak Aduan jabatan.</p> <p>Bagi analisis kepuasan pelanggan pelajar kursus doktor Perubatan, jabatan menggunakan Borang Maklumbalas Posting Fasa III (PPSP/MD/F3/CP2/L3)</p> <p>Maklumbalas Posting Fasa III dibahagikan kepada dua iaitu Tahun 4 dan Tahun 5.</p> <p>Keputusan: Secara purata semua pelajar memberikan maklumbalas 'Setuju @ 3 daripada skala 5' bagi setiap soalan.</p> <p>Bagi analisis kepuasan pelanggan pelajar kursus doktor Perubatan, jabatan menggunakan borang 'End Posting Feedback Form for MMED Candidates (PPSP/PG/MED/CP2/L9) dan diedarkan kepada semua pelajar MMED Fasa I dan II (setiap 3 bulan) dan Fasa III (setiap 6 bulan)</p> <p>Keputusan: Secara purata semua pelajar memberikan maklumbalas 'setuju @ 3 daripada skala 5' bagi setiap soalan</p>		
Radiologi	<p>Tiada aduan diterima di dalam kotak aduan jabatan.</p> <p>Untuk Pelajar Perubatan Fasa 3 Tahun 5 Posting Radiologi, pelajar mencadangkan pengurangan topik untuk satu sesi seminar. Pelajar merasakan terlalu banyak topik yang perlu dipelajari di dalam satu sesi</p>	Pihak jabatan telah membuat analisis dengan menggunakan borang piawai analisis "Student Feedback Form"	

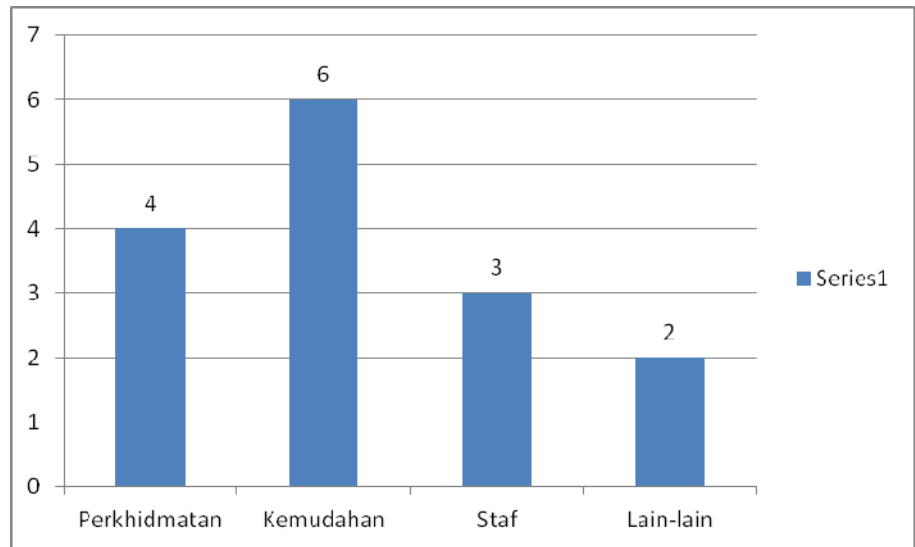
ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

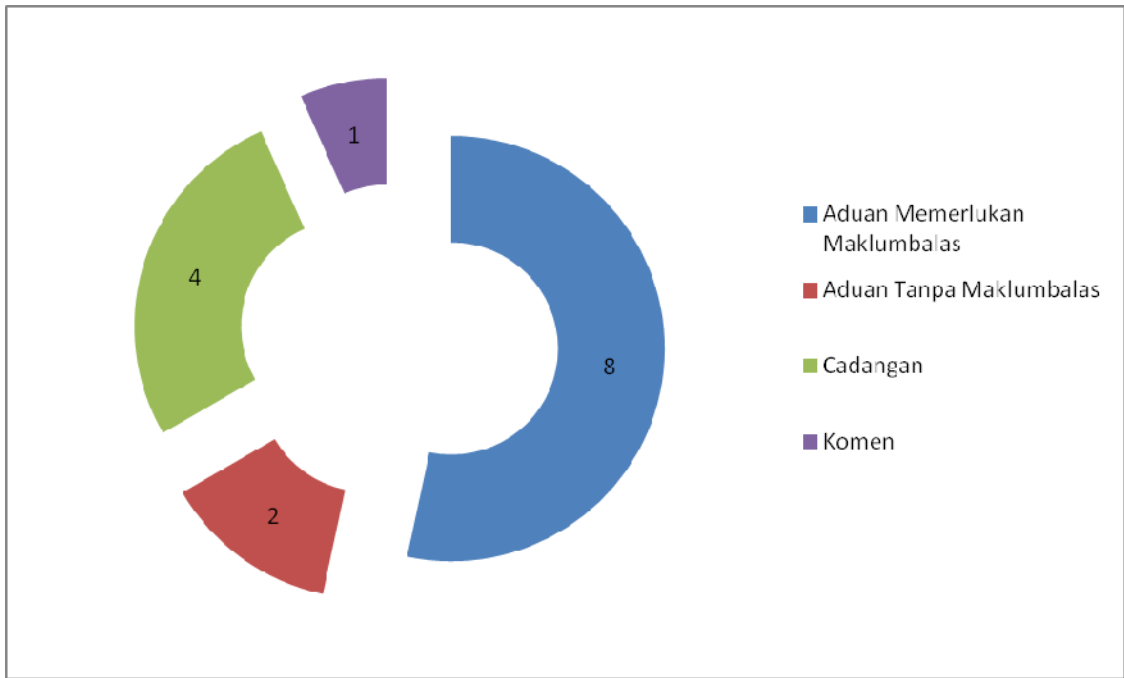
Jabatan/unit yang menerima maklumbalas ketidakpuasan pelanggan harus melakukan tindakan pembetulan dengan segera dan memaklumkan kepada pelapor hasil tindakan yang diambil. Mana-mana jabatan/unit yang tidak menyerahkan data analisis kepuasan pelanggan dalam MRM akan dibincangkan dalam mesyuarat Pengurusan PPSP untuk mengenalpasti sebabnya.

b. Ringkasan Laporan daripada Pengerusi J/Kuasa Piagam Pelanggan (En. Mohd Ros Sidek)

Bilangan aduan melalui e-aduan		15
Bilangan aduan melalui peti aduan		0
Bilangan Mesyuarat 2014		7
Bilangan Aduan SELESAI SEPENUHNYA		4
Bilangan Aduan SELESAI DI PERINGKAT AJK		11
Pecahan Jenis Aduan	Perkhidmatan	4
	Kemudahan	6
	Staf	3
	Lain-lain	2
	Aduan Yang memerlukan	8

Pecahan Kategori Aduan	maklumbalas	
	Aduan tidak memerlukan maklumbalas	2
	Cadangan	4
	Komen	1





ULASAN: Perincian maklumat untuk setiap aduan yang diterima boleh diperolehi dari J/Kuasa Piagam Pelanggan. Terdapat aduan yang diterima yang telah dimajukan ke PTJ yang berkaitan untuk tindakan lanjut.

MINIT 6: Laporan `Non-conforming products/services` (NCP)

JABATAN	NCP	TINDAKAN OLEH JABATAN
Anestesiologi	Kualiti Objektif tidak tercapai (Kurang 60% staf akademik jabatan terlibat dalam penyelidikan sebagai penyelidik utama)	CAF dihantar
Pediatrik	Persekitaran kerja yang tidak baik dan boleh mengundang masalah kesihatan.	CAF telah diisi oleh PK
Patologi	Infrastruktur (peralatan pengajaran) multiviewer microscope tidak mencukupi untuk menampung bilangan pelajar yang melebihi 20 orang.	CAF telah diisi oleh PK
Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	Internal audit 9/9/2014, NCR diperolehi: 1. Pemantauan komputer dijalankan oleh steno bukan orang yang lebih berkelayakan. Beliau hanya memantau bilangan komputer bukan fungsi. Akibatnya peperiksaan pernah tertangguh sebab komputer 'hang'. 2. Bilik untuk pelajar wujud dengan 9 carousel tetapi tidak digunakan, kerana pelajar mendapati bilik panas, tiada pendingin hawa, tidak kemas dan tidak selamat.	Unit telah menghantar surat permohonan kepada dekan PPSP bertarikh 29/9/2014: 1. Komputer baharu yang sesuai untuk kegunaan applikasi statistik. 2. Pengubahsuaian bilik pelajar supaya sesuai dan selesa untuk kegunaan pelajar. 3. Juruteknik komputer tetap untuk memantau keadaan komputer.
Imunologi	One of the OQ was not achieved its target of 70% since 2010. Root cause was not identified Quality manual required procedures and related documents shall be reviewed every 5	We did not included our MSc and PhD for our OQ measurement We reviewed our CP twice (2/10/14 and 5/11/14) and revised our CP to Edition 3

years

effective date 5/11/2014

ULASAN/KEPUTUSAN MRM 2014:

Sebagaimana yang pernah diterangkan, NCR yang diperolehi semasa audit tidak perlu dinyatakan di sini kerana sepatutnya telah diselesaikan semasa menutup NCR berkaitan. NCP merupakan ketidakpatuhan yang berkaitan dengan perkhidmatan/`realization of service` yang tidak menepati keperluan. Namun begitu setiap CAF yang telah diwujudkan perlu dipantau keberkesanan tindakan pembedahan yang diambil oleh jabatan/unit berkenaan. CAF yang diserahkan akan disenaraikan dalam `Laporan Tindakan pembedahan (Minit 7).

MINIT 7: Laporan tindakan pembedahan (CAF)

JABATAN	KETIDAKPATUHAN	SUMBER KETIDAKPATUHAN (BRMP, NCP dll)	PUNCA (`root causes`)	TINDAKAN PEMBEDAHAN	STATUS SEMASA
Anatomi	Gagal mencapai OQ no. 1	Analisa pencapaian objektif kualiti	Bilangan calon sarjana adalah sedikit iaitu 2 orang sahaja.	Kelayakan untuk menyertai kursus Sarjana Sains (Anatomi Klinikal) telah dipohon untuk dibuka kepada calon selain daripada yang tertera dalam tawaran iaitu merangkumi calon yang mempunyai Ijazah Sarjana Muda berasaskan Sains	Permohonan telah diluluskan

				Kesihatan	
	Gagal mencapai OQ no. 2	Analisa pencapaian objektif kualiti	Pensyarah baru kurang pengalaman dalam proses memohon geran	Pensyarah baru telah didorong dan dibantu dalam proses permohonan geran.	OQ no. 2 telah tercapai setelah pembedaan dijalankan
Anestesiologi	Kualiti Objektif tidak tercapai (Kurang 60% staf akademik jabatan terlibat dalam penyelidikan sebagai penyelidik utama)		<p>1. Bilangan pensyarah 9 orang adalah sedikit dan hanya memadai menjalankan tugas T&L dan perkhidmatan klinikal saja.</p> <p>2. Peluang untuk mendapatkan geran adalah terhad disebabkan kriteria baru yang digunakan oleh RCMO.</p>	<p>- Bilangan pensyarah perlu ditambah iaitu pengambilan pensyarah baru dari semasa kesemasa dan mengambil langkah yang perlu agar pensyarah yang senior kekal di USM</p> <p>- Surat permohonan melonggar syarat perolehan geran telah dihantar kepada Timbalan Dekan Penyelidikan</p>	<p>- Tiada penambahan pensyarah baru</p> <p>- Menggalakan staf akademik memohon geran penyelidikan dan geran – geran lain</p>
Fisiologi	Gagal mencapai	Analisa	Geran penyelidikan	Penyelidik telah dimaklumkan	Semua calon yang dapat

	<p>Objective Quality 1 (postgraduate)</p> <p>1. To ensure at least 75% of eligible lecturers supervise a minimum of one postgraduate student in research/dissertation at any one time</p>	pencapaian objektif kualiti	<p>dan etika manusia/haiwan telah mendapat kelulusan. Namun penyelia menghadapi masalah kerana calon pascasiswazah memilih untuk tidak mendaftar kerana tidak mempunyai penaja.</p>	<p>dan telah menasihati calon pasca siswazah untuk memohon penajaan melalui myBrain, NSF dan sebagainya.</p>	<p>surat tawaran akan dipertimbangkan untuk mendapat penajaan spt myBrain15</p>
Psikiatri	<p>Objektif kualiti tidak tercapai (jumlah penerbitan jabatan)</p>		<p>1. Bilangan pensyarah 8 orang adalah sedikit dan hanya memadai menjalankan tugas T&L dan perkhidmatan klinikal saja.</p> <p>2. Kekurangan pensyarah yang bertaraf AP dan Profesor menyebabkan pensyarah baru dan kurang ketokohan</p>	<p>-Pensyarah perlu menjalankan kajian yang lebih berkualiti.</p> <p>-Pensyarah perlu meningkat usahasama dengan jabatan/PTJ/Universiti lain.</p> <p>-Bilangan pensyarah perlu ditambah iaitu pengambilan pensyarah baru dari semasa kesemasa dan menambil langkah yang perlu agar pensyarah yang</p>	<p>Perlu pemantauan terhadap keberkembangan tindakan.</p> <p>Diambil perhatian oleh pihak pengurusan</p>

			dalam bidang penyelidikan tanpa panduan yang cukup	seniour kekal di USM	
Perubahan Masyarakat	25% daripada calon Master of Public Health (MPH) kami tidak berpuashati dengan penyampaian tugas kursus (sumber rujukan dan garis panduan pemarkahan tidak diberi)	Penilaian maklumbalas kepuasan pelajar (akhir semester)	Calon keliru dengan tugas kursus Kesihatan Keluarga yang mana bagi penyediaan laporan lawatan, memandangkan mereka dinilai dalam bentuk <i>viva voce</i> untuk markah <i>continuous assessment</i>	Telah memaklumkan kepada semua pensyarah di jabatan supaya mengemaskini senarai rujukan yang bersesuaian dengan topic tugas yang diberikan kepada calon MPH di dalam mesyuarat akademik jabatan pada 28/8/2014. Pensyarah jabatan juga diminta untuk memberi garispanduan tugas dengan lebih jelas. Jangkamasa pembetulan adalah serta-merta	Selesai
	20-25% pelajar MPH tidak berpuashati dengan pelaksanaan seminar dari segi rujukan, garispanduan dan julat masa bagi penyediaan seminar.		Beberapa pensyarah didapati menukar bentuk pengajaran dari penyampaian kuliah kepada seminar. Maka tiada garispanduan yang	Telah memaklumkan kepada para pensyarah supaya tidak sewenang-wenangnya menukar 'mode of teaching' kepada calon MPH sewaktu mesyuarat akademik jabatan pada	

			wujud bagi rujukan, garispanduan dan julat masa penyediaan seminar.	28/8/2014.	
	25% calon MPH tidak berpuashati dengan kemudahan T&L seperti desktop, laptop dan LCD untuk sesi pembelajaran		Para pelajar didapati terpaksa berkongsi laptop dan LCD dengan kursus DrPH. Computer untuk sesi praktikal statistik juga tidak mencukupi.	Permohonan pembelian laptop dan LCD khusus untuk program MPH. Penyelaras MPH akan berbincang dengan penyelaras makmal informatik perubatan untuk permohonan pembelian komputer yang baru untuk tujuan untuk tujuan pembelajaran.	Belum selesai. Jangkamasa penyelesaian adalah enam bulan.
	100% calon DrPH (2 orang) mengatakan pensyarah tidak kompeten	Penilaian kursus, akhir semester 2013/2014	Terdapat pensyarah yang telah lama tidak menghadiri kursus terkini dalam bidang pengajaran berkaitan.	Jabatan telah menghantar pensyarah untuk menghadiri kursus yang berkenaan. Pensyarah juga diminta untuk mengisi borang keperluan latihan sepertimana dimaklumkan dalam mesyuarat jabatan.	Selesai.
	100% calon DrPH (2 orang) mengatakan maklumat yang		Penerangan yang diberikan semasa lawatan tidak	Setiap pensyarah telah dimaklumkan untuk memastikan objektif lawatan	

	diperolehi sewaktu lawatan sambil belajar adalah tidak mencukupi.		memenuhi keperluan kepakaran DrPH. Surat makluman lawatan yang diberikan kepada organisasi berkenaan tidak mengandungi dengan jelas objektif lawatan.	perlu dinyatakan dengan jelas dalam surat maklumat lawatan kepada organisasi terbabit.	
	100% calon DrPH (2 orang) tidak berpuashati dengan kemudahan computer.		Calon didapati terpaksa berkongsi laptop dan LCD dengan kursus MPH	Permohonan pembelian komputer riba dan LCD khusus untuk program DrPH.	
	100% calon DrPH (2 orang) tidak berpuashati dengan pelaksanaan seminar		Calon tidak diberikan garis panduan yang jelas mengenai seminar yang perlu dibentangkan.	Semua pensyarah dimaklumkan agar memberi garis panduan dan objektif yang jelas berkenaan seminar yang perlu disediakan oleh calon.	
	100% calon DrPH (2 orang) tidak berpuashati dengan tempoh masa penyediaan seminar.		Bilangan seminar yang terlalu banyak menyebabkan calon tidak mempunyai masa yang cukup untuk mencari bahan penyediaan seminar.	Pensyarah diingatkan supaya bilangan seminar perlu seimbang dengan jumlah calon bagi setiap kepakaran. Sekiranya bilangan calon sedikit, seminar perlu dikurangkan dan digantikan dengan	

				kuliah atau perbincangan kumpulan kecil.	
Mikrobiologi	<p><u>M. Path 2</u></p> <p>Pelajar M. Path fasa 2 tidak berpuas hati dengan kemudahan internet kerana kesukaran untuk mengakses di bilik M. Path 2 dan makmal.</p>		Keupayaan isyarat internet tanpa wayar (wireless) di makmal dan jabatan terlalu lemah untuk diakses.	Surat permohonan kepada pihak PPKT telah dibuat untuk menambahbaik capaian internet yang sedia ada di makmal dan bilik M.Path 2.	Perlu `follow up`
Pediatrik	Persekitaran kerja yang tidak baik dan boleh mengundang masalah kesihatan.	NCP	Masalah persekitaran kerja yang tidak baik tidak pernah dibangkitkan sebelum ini.	Surat memohon peruntukan untuk menambahbaik pajabat am telah dihantar untuk perhatian Dekan PPSP.	Exco Dekan telah meluluskan permohonan sebagaimana berikut: 1. Pemasangan langsir di pejabat am menggantikan vertical blind yang

					<p>memerangkap habuk.</p> <p>2. Pemasangan jubin lantai menggantikan carpet.</p> <p>Penggantian wallpaper yang mempunyai kesan tikus dan kesan koyakan ditangguhkan ke tahun hadapan.</p>
<p>Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan</p>	<p>Dicadangkan:</p> <p>1. Rekod peribadi pelajar disimpan di Unit.</p> <p>2. Rekod kehadiran pelajar dicatatkan tarikh</p> <p>3. 'raw data' penilaian berterusan pelajar disimpan di Unit sebagai</p>	SFI	<p>1. Salinan permohonan pelajar beserta maklumat peribadi tidak disimpan di Unit, sebaliknya disimpan di Bahagian Siswazah.</p> <p>2. Pelajar Tahun 1 sesi 2013/2014 tidak mencatat tarikh pada rekod kehadiran</p>	<p>1. Salinan borang permohonan calon akan disimpan di Unit</p> <p>2. Penyelaras tahun 1 memberi peringatan kepada pelajar.</p> <p>Pensyarah diminta untuk tidak menandatangani rekod kehadiran yang tidak lengkap.</p>	Tindakan telah diambil.

bukti.

4. Pelantikan penyelia pelajar adalah secara bertulis

5. Mewujudkan rekod permintaan dan penggunaan bilik mesyuarat yang dikongsi bersama oleh 3 jabatan berlainan

3. Penyelaras tahun 1 tidak menyertakan 'raw data' dalam rekod berkenaan

4. Pelantikan penyelia pelajar telah dibuat secara bertulis kepada Bahagian Siswazah.

Surat pelantikan penyelia telah dibuat salinan (s/k) kepada pelajar.

5. Rekod penggunaan bilik mesyuarat Jabatan Pendidikan Perubatan adalah di bawah tanggungjawab

3. 'raw data' untuk tahun 2013/2014 telah disertakan.

Penyelaras tahun 1 diingatkan untuk menyertakan 'raw data' bersama markah akhir.

4. Pelantikan secara bertulis akan diteruskan seperti sekarang.

PK dan PD perlu maklum bahawa satu salinan telah dihantar kepada pelajar.

5. Jabatan Pendidikan Perubatan telah dimaklumkan untuk

			jabatan tersebut.	mewujudkan rekod penggunaan tersebut.	
Bahagian Pentadbiran	Objektif Kualiti No.1 tidak tercapai	Bahagian Siswazah	Soalan peperiksaan diserahkan dalam tempoh kurang dari 2 hari bekerja sebelum peperiksaan	Surat telah dihantar kepada Bahagian Siswazah pada 3 September 2014.	Pernyataan objektif kualiti no. 1 Bahagian Pentadbiran adalah di luar kawalan Bahagian Pentadbiran. Objektif kualiti berkenaan akan disemak semula.
Bahagian penyelidikan	1) Objektif Kualiti No. 4 tidak tercapai 2) 57% responden menyatakan tidak mengetahui kejudahan secretariat KPI PPSP	Analisa Kualiti Objektif Analisa maklumbalas pelanggan	Laporan Akhir Geran jangka Pendek USM tidak dapat dibawa ke Mesyuarat Jkuasa Penyelidikan dalam tempoh 2 bulan kerana memberi keutamaan kepada Mesyuarat Khas Geran RU yang mempunyai tarikh akhir di RCMO Promosi dan makluman yang kurang berkesan	Laporan Akhir Geran jangka Pendek akan dibawa ke mesyuarat untuk perakuan walaupun dalam Mesyuarat Khas. Membuat promosi yang lebih kerap melalui lamanweb PPSP Membuat hebahan melalui email staf dan akademik PPSP.	Selesai Selesai

<p>Ortopedik</p>	<p>1) Objektif Kualiti 2, tidak tercapai 'To ensure at least 70% of final year postgraduate students present their findings at scientific meetings'</p>	<p>Analisa Objektif Kualiti</p>	<p>Hanya 3 dari 18 pelajar pasca siswazah tahun akhir Oportopedik berjaya membentangkan hasil penyelidikan bagi tahun 2014. Punca utama berlaku kerana halini tidak pernah diwajibkan oleh pihak Jabatan dan pelajar juga tidak pro aktif untuk melakukannya sendiri.</p>	<p>1. Jabatan bersetuju untuk mewajibkan semua pelajar siswazah membentangkan sekurang-kurangnya 1 hasil penyelidikan sebagai prasyarat untuk memasuki tahun akhir</p> <p>2. Perbincangan dan peringatan berkaitan telah dibuat di peringkat Jabatan</p>	
<p>Perubatan</p>	<p>Borang Maklumbalas Pelajar Kursus Doktor Perubatan Fasa III bagi sidang akademik 2013/2014 tidak dianalisa</p> <p>Tiada bukti komunikasi dan borang maklumbalas daripada pelajar sarjana</p> <p>Tiada bukti komunikasi berkenaan amalan ISO di peringkat jabatan</p> <p>Gagal mematuhi kualiti objektif nombor 6</p>	<p>Borang Maklumbalas Pelanggan</p> <p>Borang Maklumbalas Pelanggan</p> <p>Minit Mesyuarat</p> <p>Kualiti Objektif Jabatan</p>	<p>Tiada analisa 'student feedback' bagi sidang akademik 2013/2014 direkodkan</p> <p>Tiada laporan maklumbalas daripada pelajar sarjana</p> <p>Tiada laporan dan hal-hal berkaitan ISO dibincangkan di peringkat jabatan</p> <p>Hanya 64.7% pensyarah yang menerbitkan journal. Para pensyarah</p>	<p>Memastikan borang maklumbalas pelajar di analisa pada setiap sidang akademik dan mengingatkan pegawai bertanggungjawab untuk menganalisa</p> <p>Memastikan borang maklumbalas diedarkan kepada pelajar sarjana setiap kali menamatkan sesuatu posting dan dianalisa</p> <p>Memastikan hal-hal berkaitan ISO dibincangkan dalam mesyuarat di peringkat jabatan dan direkodkan</p> <p>Perbincangan dan peringatan akan dilakukan di peringkat jabatan dan cadangan untuk</p>	<p>Selesai</p> <p>Selesai</p> <p>Selesai</p> <p>Dalam tindakan pembetulan</p>

	Gagal mematuhi kualiti objektif nombor 3	Kualiti Objektif Jabatan	tidak mempunyai cukup masa kerana komitmen klinikal Hanya 45% pelajar tahun akhir membuat pembentangan di mesyuarat saintifik. Para pelajar tidak mempunyai masa mencukupi untuk membuat pembentangan	mengurangkan peratusan pencapaian Memastikan semua pelajar wajib membuat pembentangan di mesyuarat saintifik dan mengurangkan peratusan pencapaian kepada 40%	Dalam tindakan pembedulan
Radiologi	50 % pelajar telah membuat pembentangan. Objektif tidak tercapai	Kualiti Objektif Jabatan	<ul style="list-style-type: none"> 4 /8 pelajar telah membuat pembentangan <p>4 pelajar yang tidak membuat pembentangan, 3 mempunyai komitmen peperiksaan dan 1 masih dalam process analisa kajian disertasi)</p>	Pembentangan akan dibuat pada konferens akan datang yang dijadualkan pada bulan Ogos 2015	Dalam tindakan pembedulan

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Semua tindakan pembedulan yang telah di ambil perlu dipantau keberkesanannya berdasarkan `root causes` sebenar (termasuk pengutipan data semula) dan memastikan isu yang sama tidak berulang lagi (perlu berlaku penambahbaikan). Jab/unit berkenaan perlu membuat `follow up` dengan pihak pengurusan/pentadbiran untuk menyelesaikan masalah supaya berlaku penambahbaikan. Mana-mana jab/unit yang belum menyerahkan CAF harus mengambil tindakan pembedulan dan menyelesaikan isu yang ada.

Minit 8: Laporan tindakan pencegahan (PAF)

JABATAN	KEMUNGKINAN KETIDAKPATUHAN	KEMUNGKINAN PUNCA	TINDAKAN PENCEGAHAN	STATUS SEMASA
Anatomi	Kemungkinan berlakunya pelajar sarjana tidak mendapat buku panduan program	Tiada senarai semak yang boleh dijadikan bukti pelajar sarjana telah menerima buku tersebut	Senarai semak yang perlu ditandatangani oleh pelajar sarjana sekiranya mereka menerima buku panduan program dan beberapa dokumen yang lain pada hari orientasi telah disediakan	Telah dilaksanakan
Anestesiologi	Not enough lecturer	No interest from M. Med students to joint	To cultivate interest in student during face to face teaching session	Some students show interest and there are possibility of student become lecture once graduated
Perubatan Masyarakat	Lecturers are uncontactable dan unavailable in the department	Some of the lecturers forget to mark their diaries.	A representative of the group is advised to contact the respective lecturers personally, a week before the scheduled teaching and learning activities. All lecturers' contact number and email address were provided to all candidates.	No more complaints regarding this matter was heard.
	During research work in Year 2 and 3, candidates	Late research proposal presentation at the	Actions were taken to ensure all candidates presented their research proposals during	Settled.

	faced the problem of late ethical clearance leading to late initiation and completion of research as well as insufficient time for actual research implementation and dissertation writing.	department, leading to late initiation of research.	the first semester of Year 1 and obtained ethical clearance by second semester. The actual research can commence during the third semester onwards, prior to the field attachment period.	
Sains Rekonstruktif	Not enough lecturer	No interest from M. Med students to joint	To cultivate interest in student during face to face teaching session	Some students show interest and there are possibility of student become lecture once graduated

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Jab/unit yang melakukan tindakan pencegahan disarankan agar terus memantau bagi memastikan isu/masalah tidak berlaku di jab/unit masing-masing. Jabatan/unit lain boleh mengambil iktibar isu-isu yang berlaku di jabatan/unit lain untuk mengambil tindakan pencegahan supaya elakkan berlaku pula jabatan/unit sendiri.

Minit 9: Keperluan sumber (staf/peralatan/ruang).

JABATAN	KEPERLUAN SUMBER	TARIKH SURAT PERMOHONAN	STATUS KEPERLUAN
Anestesiologi	Penghawa dingin jabatan sentiasa rosak	09.10.2013	Sudah ditukar baru
Imunologi	Keperluan untuk meminda ruang untuk dijadikan bilik pensyarah. Empat pensyarah tidak mempunyai bilik di jabatan. Seorang pensyarah meminda stor untuk dijadikan bilik, dan tiga orang pensyarah berada di jabatan lain (Farmakologi, Mikrobiologi dan Oftamologi).	Permohonan untuk pemindaan dan penambahbaikan ruang telah dibuat sejak tahun 2008	Tiada apa-apa maklumat yang diperolehi setakat ini. KPP: Masalah peruntukan (Jab. Pembangunan) walaupun perancangan penempatan telah dibuat
Farmakologi	i) Pensyarah Perubatan (Pelatih)	Ogos 2014	i) Menggantikan pensyarah sedia ada yg akan bersara dalam masa beberapa tahun lagi
	ii) Pensyarah Perubatan – khususnya bidang toksikologi.		ii) Bagi memberi khidmat kepakaran terutamanya perkhidmatan makmal iaitu 'drugs of abuse testing' dan toksikologi

	iii) Pegawai Sains		iii) Jabatan mempunyai hanya seorang Pegawai Sains bagi mengurus perkhidmatan servis Hospital, PPSP, penyelidikan dan pentadbiran makmal.
Fisiologi	<p>1. Bilik pensyarah bagi pensyarah yang baru menamatkan pengajian</p> <p>2. Memerlukan sebuah PC yang baru di bilik tutorial jabatan kerana PC yang sedia ada telah rosak. PPKT telah memaklumkan yang ianya tidak dapat dibaiki lagi dan perlu memohon untuk diganti.</p>	<p>Surat permohonan bertarikh 3 September 2014 telah dimajukan kepada Jabatan Pendaftar dan maklumbalas yang diterima melalui telefon menyatakan tiada kekosongan buat masa ini</p> <p>Permohonan telah dilakukan secara talian telefon namun dimaklumkan tiada stok PC di PPKT</p>	<p>Telah selesai</p> <p>Masih menunggu</p>
Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	1. Komputer pejabat am	Komputer dihantar ke Makmal MIP untuk servis dalam tahun 2013. Makmal mendapati komputer tersebut perlu diganti dengan komputer baharu kerana tidak boleh dibaiki.	Masih belum diperolehi kerana tiada peruntukan. Buat masa sekarang pembantu tadbir am terpaksa menggunakan komputer yang diperuntukkan untuk makmal statistik.

	2. Bilik pensyarah	25/7/2013 – Dr. Siti Azrin dan Dr. Kueh Yee Cheng	Buat masa sekarang, terdapat 3 pensyarah baharu:
		29/6/2014 – Dr. Najib Majdi	<p>1. Dr. Siti Azrin – Bilik di Jabatan Oftalmologi. Status bergantung kepada kekosongan di jabatan tersebut.</p> <p>2. Dr. Kueh Yee Cheng dan Dr. Najib Majdi – Ditempatkan di bilik pensyarah dan bilik operasi jurnal EIMJ di Jabatan Pendidikan Perubatan. Status bergantung kepada kekosongan di jabatan berkenaan.</p> <p>Permohonan untuk bilik kekal telah dibuat kepada pihak pentadbiran.</p>
	3. Komputer makmal	29/9/2014	Amat perlu untuk pengajaran dan pembelajaran. NCR
	4. Bilik pelajar	29/9/2014	Amat perlu untuk keselesaan pelajar. NCR
	5. Jurukomputer	29/9/2014	Amat perlu untuk pemantauan dan penyelenggaraan komputer. NCR

	6. Perisian STATA dan AMOS	30/1/2014	<p>Perlu untuk pengajaran & pembelajaran.</p> <p>Buat masa sekarang STATA 11 digunakan. STATA 14 adalah versi yang terkini.</p> <p>AMOS diperlukan untuk pengajaran kursus Statistik Maju. Buat masa sekarang topik Confirmatory factor analysis tidak dapat diajar kerana ketiadaan AMOS, walaupun pelajar yang telah bergraduat menggunakan AMOS untuk projek penyelidikan.</p>
Unit Sains Sukan	<p>-Memerlukan ruang bilik bagi dua orang pensyarah dan ruang yang lebih besar untuk alat makmal</p> <p>- Telah dimaklumkan semasa eksekusi audit ruang oleh PPSP</p>		<p>Mendesak</p> <p>KPP: Audit ruang mendapati masih ada ruang kosong di beberapa Jabatan.</p>
O&G	<p>Memerlukan lebih ramai pensyarah di jabatan untuk mencukupi nisbah pelajar : pensyarah yang ditetapkan universiti</p> <p>Memerlukan bilik untuk embriologist yang masih belum mempunyai bilik walaupun</p>		<p>Diambil perhatian oleh pihak pengurusan. KJ harus membantu PPSP mencari sendiri calon pensyarah yang sesuai.</p>

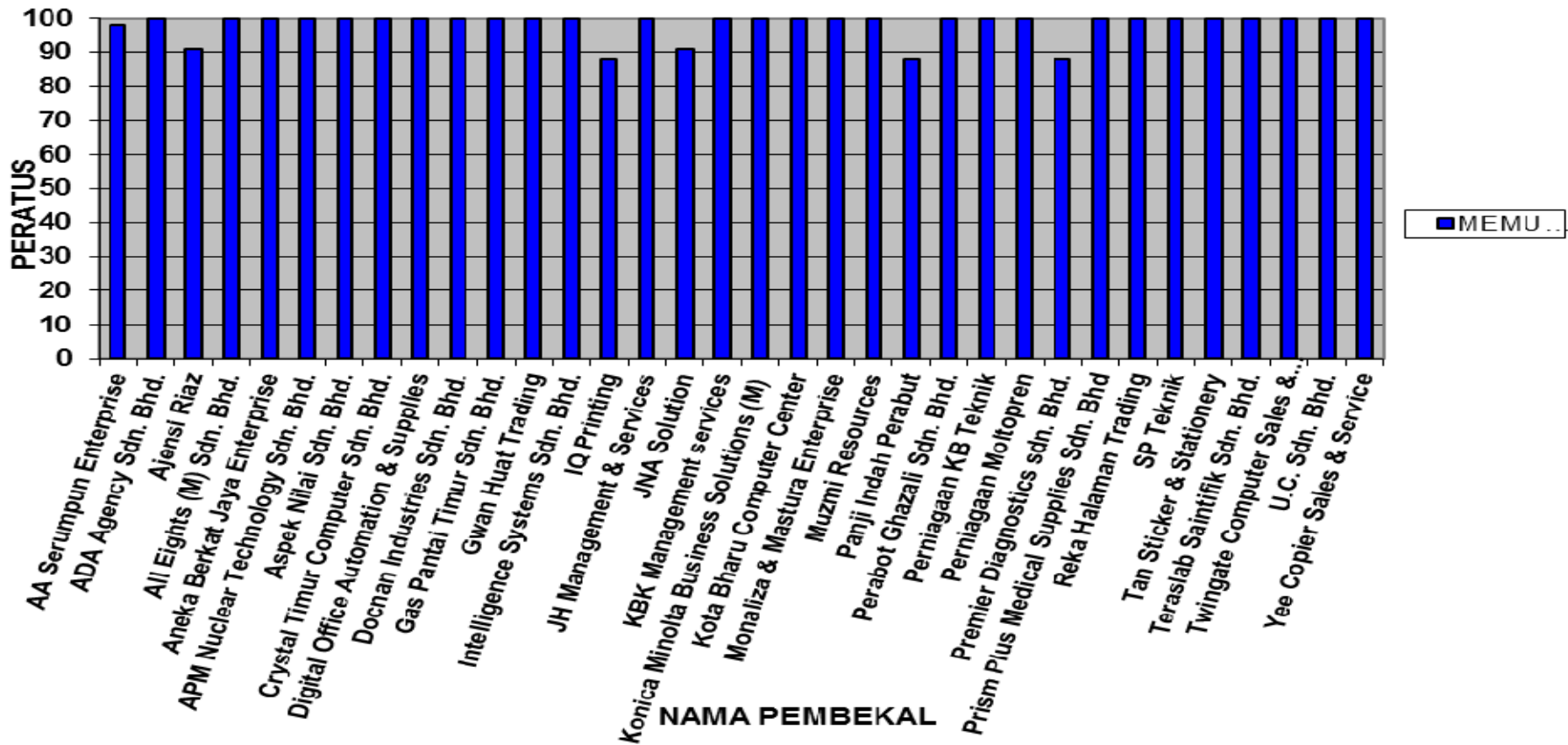
	berkelayakan Bilik on call pelajar perubatan lelaki dan perempuan (masih belum ada)		
Perubatan	Keperluan loker berkunci bagi kegunaan para pelajar menyimpan beg	04/02/2015	Dalam permohonan
	1 unit LCD Projektor dan 1 unit komputer riba bagi kegunaan pelajar kursus doktor perubatan dan sarjana perubatan	Permohonan belum dibuat	-
	30 unit kerusi bilik tutorial dan 30 unit kerusi bilik mesyuarat	10/12/2015	Sudah diterima
	Penambahan 5 orang staf bagi setiap sub-kepakaran perubatan	Permohonan melalui format Perancangan keperluan staf dan cadangan perkembangan jabatan/unit tahun 2015-2020, PPSP	Dalam permohonan
	Penambahan bilik pensyarah sebanyak 8 unit		
	Penambahbaikan bilik ketua jabatan		
	Penambahbaikan dan pembesaran bilik mesyuarat jabatan		
	Menambah 2 unit bilik tutorial di jabatan yang memuatkan 20-30 orang		
Mewujudkan ruang perbincang pelajar yang dilengkapi kerusi dan meja			
Mempunyai wad/klinik/pusat rawatan harian bagi setiap sub kepakaran			

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Segala permohonan sumber sentiasa diambil perhatian oleh pihak pengurusan dengan penekanan selanjutnya. Pihak pengurusan amat faham dengan keperluan yang dipohon oleh jab/unit sepanjang masa. Namun, kekangan peruntukan sentiasa menjadi cabaran kepada pihak pengurusan. Oleh itu, keperluan yang begitu mendesak hanya akan diberi keutamaan. Seperti dinyatakan sebelum ini, keperluan ruang/bilik harus diselesaikan secara dalaman sama ada melalui perkongsian ruang dan sebagainya.

Minit 10: Prestasi Pembekal (oleh Bhg Pentadbiran)

GRAF PRESTASI PEMBEKAL VOT 27000 (JANUARI-JUN 2014)



Kesimpulan: Semua maklumbalas dari pembekal yang tersenarai menunjukkan prestasi melebihi 80% seperti yang ditetapkan (Kriteria prestasi pembekal termasuk isu NCP, ketepatan masa hantaran, `after sale service`).

Minit 11: Cadangan Penambahbaikan

JABATAN	CADANGAN PENAMBAHBAIKAN	STATUS SEMASA
Anatomi	Tiada file induk inventori alatan. Borang KEW.PA7 tidak dikemaskini dan tidak ditandatangani oleh staf bertanggungjawab dan tidak dipamerkan di setiap bilik	Selesai
Anestesiologi	<ol style="list-style-type: none"> 1.Tiada rekod latihan keselamatan / kebakaran 2.Fail kelayakan staf tidak lengkap. 3.Objektif Kualiti dalam Website yang terkini jabatan tidak selari dengan yang terdapat dalam fail di jabatan 4. Setengah notis yang dipamerkan di papan kenyataan tiada pengesahan dari ketua jabatan 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Fail latihan keselamatan / kebakaran telah diwujudkan 2. Fail kelayakan staf baru telah dikemaskinikan 3. Pembedulan telah dilakukan 4.Pemantauan telah dilakukan bagi memastikan semua notis dipamerkan telah ditanda tangani oleh ketua jabatan
Fisiologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Senarai rekod dan fail kualiti digabungkan dalam Fail Masterlist of records PPSP/QMS/CR/R1 2. Senarai rekod dalam Masterlist tidak sama seperti rekod di 	<p>Telah dilakukan</p> <p>Senarai tersebut telah kemaskini supaya sama dengan</p>

	<p>dalam Control of record PPSP/QMS/CR di website</p> <p>3. Job description bagi tahun 2014 tidak dikemaskini</p> <p>4. Analisa maklumbalas balas pelanggan tidak mempunyai komen/rumusan dari Ketua Jabatan</p> <p>5. Tidak mempunyai rancangan latihan staf secara tahunan</p> <p>6. Analisis/ data maklumbalas perlu direkodkan ke dalam fail yang bersesuaian agar mudah dikenalpasti</p>	<p>yang terdapat di website</p> <p>Telah dikemaskini</p> <p>Telah dikemaskini oleh Ketua Jabatan</p> <p>Senarai rancangan latihan staf tahunan telah disediakan</p> <p>Fail rekod data tersebut telah ditambah dengan tanda (*) agar mudah dikenalpasti</p>
Imunologi	<p>Kesilapan nombor pada dokumen telah dikenal pasti. PPSP/PG/Immuno/CP1/R6 sepatutnya ditulis sebagai PPSP/PG/Immuno/CP1/R16</p>	<p>Telah diubah di dalam CP untuk Edition 3</p>
Mikrobiologi	<p>1. Banyak poster dan arahan yang dipamerkan di makmal tidak di 'review'.</p> <p>2. Rekod latihan staf tidak dikemas kini, yang terakhir bertarikh 2010 hingga 2012.</p> <p>3. Kehadiran ke kelab jurnal direkod dalam fail yang berasingan dan data diisi dalam sehelai kertas (susah untuk</p>	<p>Poster telah di'review' dan ditandatangani oleh pegawai sains.</p> <p>Rekod latihan staf telah dikemas kini.</p> <p>Buku kehadiran telah diwujudkan.</p>

	dicari semula). Dicapangkan untuk mewujudkan buku kehadiran	
ORL-HNS	1. Prosedur 6.1.5 (PPSP/MD/ORL-HNS/CP2) perlu disediakan buku despatch khas untuk tujuan akademik bagi meningkatkan penerimaan dan penyediaan aktiviti pengajaran dan pembelajaran berkaitan.	Buku dispatch khas telah disediakan.
Patologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rekod continuous assessment pelajar MPath Fasa 2 tidak update 2. Mengatur untuk membuat pinjaman multiviewer mikroskop dengan syarikat yang berkenaan 3. Objektif Kualiti tidak dipamerkan 4. Objektif Kualiti ketiga dicadangkan dipersembahkan dalam bentuk yang lebih baik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rekod telah diupdate 2. Dalam proses 3. Telah dipamerkan 4. Telah dikemaskini
JPP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Quality objectives which were used by the department was different from as stated in the website. 2. Suggest to add the duration of grant approval in the evidence of calculation for one of the quality objectives [At lease 60% of eligible academic staff will be involved in research as Principle investigator]. 3. Suggest to remove IR4 and IR5 from the list of internal 	<ol style="list-style-type: none"> 1.The updated quality objectives submitted to the CDC. 2.The suggestion already accepted into consideration. 3. The suggestion to remove IR4 and IR5 taken into

	<p>references in the CP (PPSP/PG/JPP/CP1) as those documents won't be used by the candidates who are already in the program.</p> <p>4. Suggest to state the conduct of proposal presentation in the CP (PPSP/PG/JPP/CP1) before the candidates proceed with their major project in Semester 3 and 4.</p> <p>5. Tiada Analisis Kompetensi staf untuk tahun 2014 memandangkan belum mendapat surat arahan daripada pihak pengurusan sebagaimana tahun-tahun lepas.</p> <p>6. Tiada Fail Pelupusan. Sebelum ini pihak jabatan belum pernah membuat proses pelupusan. Namun pada tahun ini (2014) baru merancang untuk membuat aktiviti pelupusan.</p>	<p>consideration and approval by department.</p> <p>4. The suggestion to state the conduct of proposal presentation in the CP taken into consideration and approval by department.</p> <p>5. Jabatan masih menunggu surat arahan daripada pihak pengurusan.</p> <p>6. Perancangan sedang dibuat untuk mengadakan fail pelupusan.</p>
Unit Biostatistik & Metodologi Penyelidikan	<p>1. Bilik mesyuarat</p> <p>2. Bilik pantry</p> <p>3. Bilik tetamu/pensyarah jemputan/pemeriksa luar</p>	<p>1. Bilik mesyuarat dikongsi bersama Jabatan Pendidikan Perubatan dan Jabatan Anatomi.</p> <p>2. Bilik pantry dikongsi bersama Jabatan Pendidikan Perubatan.</p> <p>3. Ruang am digunakan untuk kegunaan tetamu,</p>
Bhg. Akademik	<p>1. Borang maklumbalas pelanggan (pensyarah dan pelajar) akan dimasukkan dalam portal Med-Learn PPSP untuk mendapatkan respon yang lebih cepat dan menyeluruh dan seorang staf akan dilantik untuk</p>	<p>- Dalam proses perbincangan dan borang yang sesuai</p>

	mengurus hal berkaitan. 2. Penyimpanan skrip jawapan di ruang yang telah disediakan	- Selesai
--	--	-----------

ULASAN/KEPUTUSAN MRM:

Semua jabatan/unit yang telah mengambil tindakan penambahbaikan wajar memantau sama ada tindakan yang diambil berkesan dan jelas berlakunya penambahbaikan. Jika tidak, tindakan lanjut perlu dilaksanakan sehingga ada berlakunya penambahbaikan yang diharapkan. Penambahbaikan yang berterusan harus sentiasa diamalkan supaya sistem pengurusan kualiti sentiasa ditingkatkan. Penambahbaikan boleh dirancang dengan idea, inovasi dan kreativiti yang baru terutama pada prosidur/proses kerja yang menghasilkan output yang lebih baik.

Minit 12: Hal-hal lain

1. MR memaklumkan Manual Kualiti dan 6 prosidur wajib yang lain telah dipinda dan ditukar kepada Edisi baru (Edisi 4). Semua jabatan/unit dimohon supaya melakukan `revision` kepada CP masing-masing kepada edisi yang baru. Jabatan/Unit juga disarankan menyemak dan menilai semula semua objektif kualiti masing-masing agar lebih relevan dan sesuai dengan keperluan semasa.
2. MR juga memaklumkan pensijilan ISO9001:2008 PPSP akan tamat pada Mac 2016. Oleh itu `recertification audit` oleh pihak SIRIM Bhd. boleh dilakukan bila-bila masa sebelum tarikh tersebut.
3. Prof Abd. Razak (TDP SLI) menjelaskan bahawa dokumen ISO sediaada telah banyak membantu proses penambahbaikan dan penyediaan dokumen berkaitan akreditasi MQA untuk program-program siswazah.

Minit 13: Ulasan dan kesimpulan Dekan berkaitan prestasi keseluruhan SPK (QMS)

Dekan terlebih dulu mengucapkan terima kasih dan syabas kepada semua staf di atas komitmen yang tinggi diberikan dalam menjayakan sistem pengurusan kualiti PPSP, terutamanya kepada MR, CDC dan setiausaha serta AJK Kerja ISO9001:2008 PPSP. Terima kasih juga beliau tujukan kepada CIA dan pasukan juruaudit dalaman yang telah menjalankan audit dalaman dengan begitu berkesan baru-baru ini. Melihat kepada data/input yang dibentangkan tadi, dekan sangat berpuas hati terhadap keberkesanan SPK yang telah mendukung kecermelangan PPSP dalam aspek pengajaran/pengajaran dan pengurusan penyelidikan. Dekan seterusnya berharap SPK yang ada dengan polisi dan objektif kualiti harus diteruskan dan pindaan kepada CP dapat meningkatkan lagi keberkesanan untuk masa depan. Beliau juga memaklumkan SPK ini berkemungkinan akan diintegrasikan dalam penyediaan dokumentasi bagi SPK untuk program MD di KLE, India. Berkaitan dengan keperluan infrastruktur seperti komputer, LCD, aircond, ruang dan sebagainya akan diselaraskan kemudian. Beliau yakin semua kategori staf PPSP yang terlibat dalam ISO akan mendapat manfaat yang sewajarnya.

Mesyuarat tamat pada jam 12.50 tengah hari dengan ucapan salam dan terima kasih daripada pengerusi mesyuarat.

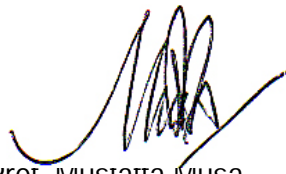
Disediakan oleh



Hj. Che Ismail Che Lah
Setiausaha J/Kuasa kerja ISO9001:2008

Tarikh: 26 Jan. 2015

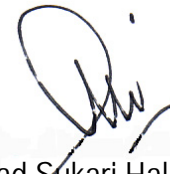
Disemak oleh



Prof. Mustatta Musa
Wakil Pengurusan

Tarikh: 2 Feb. 2015

Disahkan oleh



Prof. Ahmad Sukari Halim
Dekan, PPSP

Tarikh: 26 Feb. 2015