



Program Perkhidmatan Farmasi
Kementerian Kesihatan Malaysia

MOH/S/FAR/10.20(TR)-e

LAPORAN TEKNIKAL KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 (KIKF 2019)



Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Kementerian Kesihatan Malaysia

Laporan Teknikal Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019)

PENASIHAT

Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi
YBrs. Dr Ramli bin Zainal

Pengarah Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
YBrs. Dr Hasenah binti Ali

KETUA EDITOR

Nurhairani binti Abdul Latif
Timbalan Pengarah
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

EDITOR BERSAMA

1. Saidatul Sheeda binti Ahmad Shukri
Ketua Penolong Pengarah Kanan UF52
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

2. Yeap Hui Bing
Ketua Penolong Pengarah UF48
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

3. Khazira binti Khalid
Penolong Pengarah Kanan UF44
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

4. Siti Fairuz binti Zulkefeli
Ketua Penolong Pengarah UF48
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

LAPORAN TEKNIKAL KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 (KIKF2019)

ISBN 978-967-5570-92-6
eISBN 978-967-5570-89-6
MOH/S/FAR/10.20(TR)-e

Diterbitkan oleh:

Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi

Kementerian Kesihatan Malaysia

Lot 36, Jalan Universiti,

46200 Petaling Jaya, Selangor.

©Kementerian Kesihatan Malaysia

Hak Cipta Terpelihara. Tidak dibenarkan mengeluarkan ulang mana-mana bahagian artikel, ilustrasi, isi kandungan buku ini dalam apa-apa juga bentuk dan dengan cara apa jua sama ada secara elektronik, fotokopi, mekanik, rakaman atau cara lain sebelum mendapat izin bertulis daripada penulis dan penerbit.

eISBN 978-967-5570-89-6



9 789675 570896

ISI KANDUNGAN

Penghargaan	iii
Glosari	iv
Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019 - Sepintas Lalu	1
Perbandingan Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi Dari Tahun 2009 - 2019	2
Perjalanan Pelaksanaan Konvensyen	8
Bab 1: Pra Konvensyen	9
1.1 Jawatankuasa Penganjur Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	10
1.2 Ringkasan Peranan Setiap Jawatankuasa Dalam Pelaksanaan KIKF 2019	13
1.3 Senarai Tugas Setiap Jawatankuasa	14
1.4 Agenda Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	16
1.5 Garis Panduan Penyertaan Dan Pembentangan Projek KIKF 2019	18
1.6 Borang Penyertaan KIKF2019	23
1.7 Template Abstrak	25
1.8 Template Laporan	28
1.9 Kriteria Penghakiman	32
1.10 Borang Penilaian Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	37
1.11 Senarai Pembentang	39
1.12 Senarai Showcase	46
1.13 Senarai Panel Hakim	47
Bab 2: Konvensyen	49
2.1 Ulasan Panel Hakim	50
2.1.1 Ulasan Kategori QA Oral	50
2.1.2 Ulasan Kategori QA Poster	51
2.1.3 Ulasan Kategori KIK	51
2.1.4 Ulasan Kategori Inovasi Proses	52
2.1.5 Ulasan Kategori Inovasi Perkhidmatan	52
2.1.6 Ulasan Kategori Inovasi Teknologi	53
2.1.7 Ulasan Kategori Inovasi Produk	53
2.2 Plenari	54
2.2.1 Plenari 1: <i>Horizon Scanning Of Health Technologies</i>	54
2.2.2 Plenari 2: Perkongsian Pengalaman Daripada Pemenang Projek Inovasi	54
2.3 Seminar Pra-Konvensyen	56
2.3.1 Bengkel <i>TRIZ (Teoriya Resheniya Izobreatatelskikh Zadatch)</i>	56
2.3.2 Bengkel <i>LEAN</i>	56
2.3.3 Bengkel <i>Design Thinking (DT)</i>	57
2.4 Senarai Pemenang Dan Anugerah Khas	58

Bab 3: Pasca Konvensyen	63
3.1 Mesyuarat Post-Mortem Penganjuran KIKF2019	64
3.1.1 Isu Dan Cabaran Serta Tindakan Penambahbaikan	65
3.1.2 Analisa Borang Penilaian Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	69
3.2 Belanjawan Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	72
3.3. Cadangan Replikasi Atau Perkongsian	74
3.4 Gambar –Gambar Warna Warni Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019	75
Lampiran	92
Lampiran 1: Teks Ucapan Perasmian Penutupan	93
Lampiran 2: Susun Atur Konvensyen Di <i>Berjaya Water Front Hotel, Johor Bahru</i>	98
Lampiran 3: Reka Bentuk <i>Signage</i> Konvensyen	100
Lampiran 4: Reka Bentuk Tag Nama Konvensyen	102
Lampiran 5: Reka Bentuk Piala & <i>Mock Cheque</i> Pemenang KIKF2019	103
Lampiran 6: Reka Bentuk Sijil KIKF2019	105
Lampiran 7: Senarai Semak Peralatan Yang Perlu Dibawa Semasa Konvensyen	106
Lampiran 8: Slaid Latar Belakang Konvensyen	109
Lampiran 9: Borang Permohonan Hadiah Pertandingan KIKF2019	114
Lampiran A: Slaid Plenari <i>Horizon Scanning Of Health Technologies</i>	115
Lampiran B: Slaid Plenari Perkongsian Projek Inovasi <i>Ez Weigh</i>	119
Lampiran C: Slaid Plenari Perkongsian Projek <i>E-Mix</i>	122
Lampiran D: Slaid Bengkel Pra-Konvensyen TRIZ	128
Lampiran E: Slaid Bengkel Pra-Konvensyen LEAN <i>Healthcare</i>	134
Lampiran F: Slaid Bengkel Pra-Konvensyen <i>Design Thinking</i>	139

PENGHARGAAN



Assalamualaikum w.b.t dan Salam Sejahtera.

Terlebih dahulu setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih diucapkan kepada Ahli Jawatankuasa Penganjur, Ahli Jawatankuasa Kerja Konvensyen Inovasi dan Kreativiti 2019 (KIKF2019), Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri Johor, panel hakim dan mana-mana pihak yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam menjayakan konvensyen pada kali ini. Usaha dan kerjasama daripada semua pihak semasa menjayakan konvensyen ini memperlihatkan sokongan dan komitmen yang jitu terhadap aktiviti peningkatan kualiti (*Quality Improvement*).

Laporan Teknikal Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi merupakan penerbitan yang julung-julung kalinya dihasilkan sejak ianya dianjurkan pada tahun 2009. Penyediaan laporan ini menunjukkan perincian perjalanan konvensyen dari konsep sehingga *post-mortem* dilaksanakan.

Objektif laporan ini adalah bagi merakam dan berkongsi pengetahuan serta pengalaman yang tidak didokumentasikan sebelum ini, di samping membimbing pegawai yang belum pernah atau pertama kali menganjurkan konvensyen. Rumusan penganjuran konvensyen lepas dan *lesson learnt* turut dimasukkan ke dalam laporan ini bagi menunjukkan penambahbaikan (*improvement*) yang telah dilaksanakan dari satu konvensyen ke konvensyen seterusnya.

Diharapkan laporan ini dapat memberi inspirasi dan menjadi rujukan dalam penganjuran konvensyen pada masa akan datang. Cabaran-cabaran yang telah dikenalpasti harus diatasi dengan langkah penyelesaian yang kreatif dan bijaksana agar penambahbaikan berterusan (*continuous improvement*) dapat dilaksanakan dalam setiap penganjuran konvensyen.

Akhir kata, saya juga ingin merakamkan sekalung penghargaan dan seuntai ingatan yang berpanjangan kepada arwah Azlan Bin Ahmad. Beliau merupakan salah seorang daripada tulang belakang Jawatankuasa Penganjur KIKF 2019, yang terlebih dahulu menyahut panggilan Ilahi pada 6 Julai 2020. Semoga Allah s.w.t melimpahkan rahmat dan kurnia ke atas rohnyanya.

Ketua editor,

Nurhairani binti Abdul Latif
Timbalan Pengarah
Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

GLOSARI

BPF	Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri
CPF	Cawangan Penguatkuasaan Farmasi Negeri
JK	Jawatankuasa
JKN	Jabatan Kesihatan Negeri
KIK	Kumpulan Inovatif dan Kreatif
KIKF2019	Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019
KK	Klinik Kesihatan
KKM	Kementerian Kesihatan Malaysia
KMK	Kumpulan Meningkatkan Mutu Kerja
PKD	Pejabat Kesihatan Daerah
PKPF	Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi
QA	<i>Quality Assurance</i>
TRIZ	<i>Teoriya Resheniya Izobreatatelskikh Zadatch</i>

KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 - SEPINTAS LALU

Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi (KIKF) diadakan setiap dua tahun bertujuan untuk memberi pengiktirafan kepada hasil inisiatif kualiti yang diperkenalkan oleh warga farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia. Ia juga merupakan satu platform perkongsian idea hasil ciptaan anggota-anggota farmasi yang dapat menyumbang kepada peningkatan kualiti penyampaian perkhidmatan farmasi di negara ini. Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi KKM, khususnya Cawangan Perkembangan Infrastruktur dan Kualiti Farmasi berperanan sebagai penyelaras induk dengan kerjasama Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri selaku tuan rumah.

Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 telah berlangsung dengan jayanya pada 5-7 Ogos 2019 di Berjaya Waterfront Hotel, Johor Bahru. Konvensyen ini merupakan yang ke-6 seumpamanya dianjurkan oleh Program Perkhidmatan Farmasi sejak tahun 2009 yang bertemakan "Memacu Kelestarian Inovasi".

Objektif penganjuran KIKF2019 adalah seperti berikut:

- Memberi pengiktirafan kepada hasil inisiatif kualiti yang diperkenalkan oleh warga farmasi KKM.
- Memupuk dan menyemarakkan budaya kreatif dan inovatif dalam cara bekerja yang diamalkan oleh warga farmasi KKM.
- Memperkenalkan dan menyebarkan inisiatif-inisiatif kualiti farmasi yang boleh dicontohi untuk faedah bersama.
- Menyumbang kepada peningkatan kualiti penyampaian perkhidmatan farmasi kepada pelanggan.

Seramai 449 anggota farmasi dari seluruh Malaysia telah terlibat dalam konvensyen kali ini. Sebanyak 80 projek dari lapan (8) kategori telah dipertandingkan iaitu 12 projek dari kategori QA Oral, 16 projek di bawah QA Poster, 10 projek masing-masing dari kategori Inovasi Teknologi, Inovasi Perkhidmatan, Inovasi Proses dan Inovasi Produk, serta 12 projek dari kategori KIK Penciptaan dan Penambahbaikan. Konvensyen kali ini turut mengetengahkan acara baharu iaitu *Showcase* untuk tujuan *sharing and bridging*. Lima (5) projek farmasi yang telah mendapat pengiktirafan di peringkat kebangsaan telah dijemput untuk menyertai acara ini sebagai salah satu *platform* untuk perkongsian dan replikasi projek.

Konvensyen turut dimeriahkan dengan bengkel pra-konvensyen berkaitan aktiviti-aktiviti peningkatan kualiti dan sesi plenari yang memfokuskan *Horizon Scanning* dan perkongsian pengalaman pemenang Kategori Inovasi terdahulu.

Majlis perasmian penutup KIKF2019 telah disempurnakan oleh Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi, YBrs. Dr. Ramli Bin Zainal pada 7 Ogos 2019 dan Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri Johor telah dinobatkan sebagai pemenang keseluruhan konvensyen tahun 2019 dan membawa pulang piala pusingan. Turut diumumkan bahawa penganjuran KIKF akan diadakan setiap 3 tahun berbanding 2 tahun seperti yang dianjurkan sebelum ini sebagai salah satu usaha meningkatkan lagi bilangan penyertaan dan kualiti aktiviti inovasi daripada warga farmasi.

PERBANDINGAN KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI DARI TAHUN 2009 - 2019

Perkara	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Tarikh	23-25 November	30 Oktober – 2 November	10-13 Jun	9-12 Ogos	6-8 Ogos	5-7 Ogos
Lokasi	The Summit Hotel, Subang USJ	Avillion Legacy, Melaka	Royale Bintang, Seremban	The Everly Hotel, Putrajaya	Klana Resort, Seremban	Berjaya Waterfront, Johor Bahru
Objektif	- Meningkatkan kesedaran terhadap kepentingan perkhidmatan Kualiti berterusan dalam kalangan anggota farmasi. - Membudayakan perkhidmatan berkualiti melalui inovasi dan kreativiti. - Menghargai sumbangan anggota farmasi yang terlibat dalam usaha peningkatan kualiti Program Perkhidmatan Famasi.	- Membudayakan inovasi dan kreativiti dalam perkhidmatan farmasi -Menjana transformasi dengan mengaplikasi hasil inovasi kreatif dalam praktis farmasi -Menghargai sumbangan anggota farmasi yang terlibat dalam usaha peningkatan kualiti Program Perkhidmatan Famasi	- Mencetus pemikiran kreatif dan inovatif dalam penciptaan nilai -Berkongsi pengetahuan dan pengalaman warga farmasi yang mengaplikasikan hasil inovasi dan kreatif - Memperkasa budaya inovatif menerusi permuafakatan warga farmasi	- Menjana idea ke arah penghasilan projek berinovasi dan berkualiti di kalangan warga farmasi. - Membudaya dan memperkasakan inovasi dan kreativiti demi memantapkan perkhidmatan farmasi. - Menghargai dan mengiktiraf sumbangan warga farmasi yang terlibat dalam usaha meningkatkan kualiti perkhidmatan.	- Mencetus pemikiran kreatif dan inovatif dalam penciptaan nilai - Berkongsi pengetahuan dan pengalaman warga farmasi yang mengaplikasi hasil inovasi dan kreatif - Memperkasa budaya inovatif menerusi pemuafakatan warga farmasi	- Memberi pengiktirafan kepada hasil inisiatif kualiti yang diperkenalkan oleh warga farmasi KKM. - Memupuk dan menyemarakkan budaya kreatif dan inovatif dalam cara bekerja yang diamalkan oleh warga farmasi KKM. -Memperkenalkan dan menyebarkan inisiatif-inisiatif kualiti farmasi yang boleh dicontohi untuk faedah bersama. - Menyumbang kepada peningkatan kualiti penyampaian perkhidmatan farmasi kepada pelanggan.
Tema	Perkhidmatan Farmasi Berkualiti Melalui Inovasi dan Kreativiti	Inovasi Kreatif Penjana Transformasi Kecemerlangan Farmasi	Cetus Inovasi Berterusan, Inspirasi Farmasi Berwawasan	Inovasi Pemacu Farmasi Dinamik	Inovasi Pencetus Transformasi Farmasi	Memacu Kelestarian Inovasi
Logo						
Jumlah delegasi	NA	288 orang	NA	392 orang	489 orang	449 orang
Kehadiran	NA	Peserta Pertandingan: 116 Pemerhati: 94 Pengadil: 12 AJK: 51 VVIP/VIP: 15	NA	Peserta Pertandingan: 197 Pemerhati: 86 Pengadil: 12 AJK: 76 VVIP/VIP: 21	Peserta Pertandingan: 160 Pemerhati: 224 Pengadil: 15 AJK: 58 Jemputan Khas: 24 VIP: 8	Peserta Pertandingan: 179 Pemerhati: 203 Pengadil: 15 AJK: 58 Jemputan Khas: 24 VIP: 8
Majlis Perasmian dan Gimik	KPK - Persembahan multimedia - Penyampaian Anugerah & Penghargaan khas	KPK - Persembahan multimedia - Penyampaian Anugerah & Penghargaan khas	KPK - Persembahan multimedia - Penyampaian Anugerah & Penghargaan khas	KPK - Persembahan multimedia - Penyampaian Anugerah & Penghargaan khas	Timbalan KPK (Penyelidikan dan Sokongan Teknikal) - Persembahan multimedia - Penyampaian Anugerah khas	Tiada (Perasmian penutup diadakan sekali)

Perkara	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Jumlah penyertaan awal	NA	NA	80 penyertaan QA Oral: 15 QA Poster: 11 KIK: 21 Inovasi: 33	140 penyertaan QA Oral: 25 QA Poster: 20 KIK: 22 Inovasi: 73	203 penyertaan QA Oral: 37 QA Poster: 39 KIK: 26 Inovasi: 101	235 penyertaan QA Oral: 57 QA Poster: 39 KIK (Penciptaan):14 KIK (Penambahbaikan): 29 Inovasi (Produk): 25 Inovasi (Teknologi): 11 Inovasi (Perkhidmatan): 19 Inovasi (Proses): 41
Kriteria Pemilihan projek	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.	Penyertaan terbuka. Perlu melalui proses saringan dengan menepati kriteria-kriteria yang telah ditentukan oleh JK Penganjur.
Penetapan bil. Projek peserta akhir	NA	Mesyuarat JK Penganjur: 58 projek	NA	NA	Mesyuarat JK Penganjur: 58 projek	Mesyuarat JK Penganjur: 80 projek
Kaedah saringan	NA	NA	Saringan melalui Mesyuarat JK Saintifik & Persembahan.	NA	Saringan melalui sistem dan satu sesi perbincangan bersama JKK Saintifik & Persembahan.	Saringan melalui JKK Saintifik dan Persembahan bersama JKK Pemilihan Abstrak.
Kategori QA Oral	12 penyertaan	15 penyertaan	15 penyertaan	16 penyertaan	12 penyertaan	12 penyertaan
Kategori QA Poster	10 penyertaan	16 penyertaan	11 penyertaan	16 penyertaan	16 penyertaan	16 penyertaan
Kategori Inovasi	15 penyertaan	16 penyertaan	16 penyertaan	20 penyertaan 2 kategori Sistem: 10 Produk: 10	20 penyertaan 2 kategori Produk: 10 Teknologi & Perkhidmatan: 10	40 penyertaan 4 kategori Produk: 10 Perkhidmatan: 10 Teknologi: 10 Proses: 10
Kategori KIK	11 penyertaan (KMK)	11 penyertaan	12 penyertaan	12 penyertaan	10 penyertaan	12 penyertaan 2 kategori KIK Penciptaan: 6 KIK Penambahbaikan: 6
Kaedah pembentangan semasa pertandingan	QA – lisan dan poster Inovasi – NA KMK - NA	QA – lisan dan poster Inovasi – NA KMK - NA	QA – lisan dan poster Inovasi – pembentangan di booth (18 booth) KIK - NA	QA – lisan dan poster Inovasi -NA KIK - NA	QA – lisan dan poster Inovasi – pembentangan di booth (<i>Shell Scheme</i>) KIK – pembentangan di booth (<i>Shell Scheme</i>)	QA – lisan dan poster Inovasi – pembentangan tertutup KIK – pembentangan tertutup
Tempoh pembentangan	NA	NA	QA Oral: 15min + 5min QA Poster: 5 – 10 minit semasa sesi pertandingan KIK: 20min + 5min Inovasi: 5-10 minit semasa pertandingan	QA Oral: 20min + 5min QA Poster: 15min + 5min KIK: 20min + 5min Inovasi: 15min + 5min	QA Oral: 15min + 5min QA Poster: 10min + 5min KIK: 10min + 10min Inovasi: 10min + 5min	QA Oral: 15min + 5min QA Poster : pembentang dikehendaki berada di poster untuk sesi soal jawab KIK: 10min + 10min Inovasi: 10min + 5min

Perkara	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Nilai hadiah pertandingan	NA	Johan: RM2000 Naib Johan: RM1500 Tempat ketiga: RM1000	Johan: RM2000 + piala Naib Johan: RM1500 Tempat ketiga: RM1000	Johan: RM3000 Naib Johan: RM2000 Tempat ketiga: RM1000	Johan: RM1500 + piala Naib Johan: RM1250 Tempat ketiga: RM1000	Johan: RM3000 + piala Naib Johan: RM2000 Tempat ketiga: RM1000
Plenari	5 plenari	5 plenari 2 ceramah perkongsian	5 plenari 2 ceramah perkongsian	5 plenari 2 ceramah perkongsian	3 plenari 1 symposium	2 plenari 3 Bengkel Pra-Konvensyen
Majlis Penutup & Penyampaian hadiah	PKPF - Amanat - Cenderahati pengadil - Penyampaian hadiah & sijil pemenang	PKPF - Amanat - Cenderahati pengadil - Penyampaian hadiah & sijil pemenang	PKPF - Ulasan Hakim - Amanat - Penyampaian hadiah & cenderahati	PKPF - Amanat - Cenderahati pengadil - Penyampaian hadiah & sijil pemenang	PKPF - Amanat - Penyampaian hadiah & cenderahati	PKPF - Amanat - Penyampaian hadiah & cenderahati
Kewangan	NA	RM 242,681.60 (perbelanjaan)	RM 230,220	RM 230,700.00 (perbelanjaan)	RM 128,000.00 (diluluskan)	RM 210,000.00 (diluluskan)
Market Place Poster	Tiada	Tiada	Ada (2) MyPhAstrck (JKWPKL) Clicky Medde (Hospital Selayang)	Tiada	Tiada	Ada. Poster untuk semua projek inovasi dan KIK yang bertanding dipamerkan di <i>market place</i> kerana pembentangan inovasi dan KIK diadakan secara tertutup
Showcase	Tiada	Tiada	Tiada	Tiada	Tiada	5 projek
Pra-Konvensyen	Tiada	Tiada	Tiada	Ada	Ada	Ada
Pendaftaran peserta	Manual	Manual	Manual	Manual	Barcode Offline	Barcode Online
Jawatankuasa JK Penganjur	Pengerusi: Pengarah Amalan dan Perkembangan Farmasi, BPF KKM Setiausaha: Timb. Pengarah Farmasi (Perkembangan), BPF KKM JK Urusetia: 8 orang JKK Pendaftaran: 1 orang JKK Penceramah & Floor Manager: 2 orang JK Pengadil: 5 orang JK Penginapan, Jamuan & Logistik: 12 orang JK Persembahan: 9 orang JK Publisiti & Percetakan: 3 orang JK Protokol: 6 orang JK Hadiah & Cenderahati: 3 orang Pengacara Majlis: 4 orang Jumlah: 55 orang	Pengerusi: Pengarah Amalan dan Perkembangan Farmasi, BPF KKM Pengerusi Silih Ganti: Timb. Pengarah (Pengurusan Farmasi), BPF KKM JK Penyelaras: 6 orang JK Pendaftaran: 1 orang JK Plenari & Ceramah: 2 orang JK Pengadil: 6 orang JK Jamuan, Logistik & Teknikal: 15 orang JK Saintifik & Persembahan: 8 orang JK Protokol: 7 orang JK Hadiah: 7 orang JK Publisiti & Penerbitan: 4 orang Pengacara Majlis: 4 orang Floor Manager: 2 orang Jumlah: 64 orang	Pengerusi: Pengarah Amalan dan Perkembangan Farmasi, BPF KKM Pengerusi Silih Ganti: Timb. Pengarah (Pengurusan Farmasi), BPF KKM JK Penyelaras: 6 orang JK Pendaftaran: 3 orang JK Plenari & Ceramah: 2 orang JK Pengadil: 7 orang JK Jamuan, Logistik & Teknikal: 18 orang JK Saintifik & Persembahan: 9 orang JK Protokol: 7 orang JK Hadiah: 7 orang JK Publisiti & Multimedia: 8 orang Pengacara Majlis: 4 orang Floor Manager: 4 orang Jumlah: 77 orang	Pengerusi: Pengarah Penguatkuasaan Farmasi, BPF KKM Pengerusi Silih Ganti: Timb. Pengarah (Dasar & Pengurusan Farmasi), BPF KKM JK Penyelaras: 6 orang JK Pendaftaran: 4 orang JK Plenari & Ceramah: 3 orang JK Pengadil: 7 orang JK Jamuan, Logistik & Teknikal: 17 orang JK Saintifik & Persembahan: 9 orang JK Protokol: 6 orang JK Hadiah: 7 orang JK Publisiti & Multimedia: 8 orang Pengacara Majlis: 4 orang Pengurusan Majlis: 4 orang Jumlah: 77 orang	Pengerusi: Pengarah Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi IPKKM JK Penyelaras: 9 orang JK Pendaftaran: 4 orang JK Plenari: 2 orang JK Pengadil: 6 orang JK Logistik & Teknikal: 6 orang JK Saintifik & Persembahan: 9 orang JK Protokol & Hadiah: 9 orang JK Publisiti & Multimedia: 5 orang Pengacara Majlis: 4 orang Pengurusan Majlis: 4 orang Jumlah: 59 orang	Pengerusi Pengarah Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi IPKKM & JK Penyelaras: 8 orang JK Kecil Pendaftaran: 2 orang JK Kecil Penginapan: 2 orang JK Pengadil: 7 orang JK Logistik & Teknikal: 6 orang JK Saintifik & Persembahan: 14 orang JK Protokol & Hadiah: 8 orang JK Publisiti & Multimedia: 6 orang Pengacara Majlis: 2 orang Pengurusan Majlis: 1 orang Jumlah: 56 orang

Perkara	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Penetapan hakim /pengadil	<u>QA Lisan</u> i. Dr. Hj. Mohamad bin Omar ii. Dr. Nordin bin Salleh iii. Cik Sameerah bt. S.A Rahman <u>QA Poster</u> i. Dr. Norhaida bt Ujang ii. Dr. Nik Jasmin bt. Nik Mahir iii. Cik Kadariah Mohd Ali <u>KMK</u> i. Cik Fudziah bt. Dato' Ariffin ii. Dr. Nor Fildzatun bt Borhan iii. Dr. Zulkifli Mohamed Hashim <u>Inovasi</u> i. Dr. Zurina bt. Abu Bakar ii. En Ramli bin Zainal iii. Dr. Nourhanah bt Othman	<u>QA Lisan</u> i. Dato' Dr Mohd Ghazali bin Ismail (K) ii. Dato' Dr Hjh Juila bt Ghazalie iii. Tn. Hj. Ramli bin Zainal <u>QA Poster</u> i. Datin Dr Nur Maziah Bt Omar ii. Dr Norhaida Bt Ujang iii. Cik Siti Fauziah Bt Abu <u>KIK</u> i. Dr. Nor Fildzatun bt Borhan ii. Tn. Hj. Ruhaiyem Bin Yahaya iii. Tn. Hj. Abu Bin Mohamad <u>Inovasi</u> i. Dr. Doreyat Bin Jemun ii. Pn. Abida Haq Bt. Syed M. Haq iii. En. A. Rahman Zuhri	<u>QA Lisan</u> i. Dato' Dr Mohd Ghazali bin Ismail ii. Dr Norhaida Bt Ujang iii. Dr. Ramli bin Zainal <u>QA Poster</u> i. Datin Dr Nur Maziah Bt Omar ii. Dr. Nik Jasmin bt. Nik Mahir iii. Cik Samsiah Bt Awang <u>KIK</u> i. Dr. Nor Fildzatun bt Borhan ii. Prof Madya Ruhaiyem Bin Yahaya iii. Dr. Zulkifli Bin Mohamed Hashim <u>Inovasi</u> i. Dr. Doreyat Bin Jemun ii. En. Hasrizal Bin Zainul iii. Cik Kadariah Bt. Mohd. Ali	<u>QA Lisan</u> i. Dato' Dr Mohd Ghazali bin Ismail ii. Dr Norhaida Bt Ujang iii. Cik Sameerah bt. S.A Rahman <u>QA Poster</u> i. Datin Dr Nur Maziah Bt Omar ii. Dr. Noorlia Bt Yahaya iii. Cik Samsiah Bt Awang <u>KIK</u> i. Tn. Hj. Mohamad Hidayat Bin Ali Omar ii. Pn. Kamarunnesa Bt Mokhtar Ahmad iii. En. Mohd. Ramlee Bin Musa <u>Inovasi</u> i. Dr. Doreyat Bin Jemun ii. En. Mohammad Dali Bin Ismail iii. Dr. Hj. Nordin Bin Salleh	<u>QA Lisan</u> i. Dato' Dr Ghazali b. Ismail ii. Dr. Surguna Devi Muniandy iii. Dr Samsiah bt Awang <u>QA Poster</u> i. Dato' Dr. Noorlia bt Yahaya ii. Datin Dr. Nur Maziah bt Omar iii. Pn. Zaiton bt Kamarruddin <u>KIK</u> i. Dr. Nor Filzatun Bt Borhan ii. Dr. Wan Mohd Kamil Bin Dato Wan Nik iii. Dr. Abdul Haniff Bin Mohamad Yahaya <u>Inovasi (Produk)</u> i. Dr. Federa Aini bt Haji Bibit ii. En. Buhairi b. Jahilan iii. Pn. Kamarunnesa bt Mokhtar Ahmad <u>Inovasi (Perkhidmatan/ Teknologi)</u> i. En. Saiful Yazan b. Alwi ii. Pn. Fatkhiah bt Hj Khalil iii. Pn. Abrizah bt Abdul Aziz	<u>QA Lisan</u> i. Dr. Noorhaida bt Ujang (K) ii. Puan Syarifah Faiza binti Syed Mohd Dardin iii. Pn. Fajaratunnur bt Abdullah Sani <u>QA Poster</u> i. Dr. Azmi bin Alias (K) ii. Datin Dr. Nur Maziah bt Omar iii. En. Chan Huan Keat <u>KIK</u> i. Dr. Nor Filzatun bt Borhan (K) ii. Pn. Noor Diana Hayati bt Kamudin iii. Pn. Nurul Adilah bt Abdul Mutalib <u>Inovasi (Teknologi)</u> i. Pn. Zainab bt Mohamed Shah (K) ii. Dr. Chandravany a/p Supramaniam iii. Mohd Ghazali b. Ismail <u>Inovasi (Proses)</u> i. Dr. Amar b Imran (K) ii. En. Sharif b. Idros iii. En Affarizan b. Sidek <u>Inovasi (Perkhidmatan)</u> i. En. Mohd Amin b. Yaakob (K) ii. En. Muhammad Haziq b. Abdul Rahim iii. Pn. Syahida bt Che Embi
Saguhati pengadil	NA	NA	Mengikut Pekeliling Perbendaharaan Bil.4 Tahun 2011 (wang tunai) Pendrive khas KIKF2013	NA	Ketua Hakim: RM200/hari seorang Hakim: RM150/hari seorang	Ketua Hakim: RM200/hari seorang Hakim: RM150/hari seorang
Edaran Buku Aturcara / Kompendium	Ada (Hardcopy)	Ada (Hardcopy)	Ada (Hardcopy)	Ada (Hardcopy)	Ada (Hardcopy)	Tiada (capaian melalui website KIKF)
Anugerah Khas KIKF	NA	NA	Pertandingan logo & tema KIKF Piala Pusingan KIKF2013	Pertandingan Logo & Tema Kikf Juara Keseluruhan KIKF	Pertandingan logo & tema KIKF Juara Keseluruhan KIKF	Pertandingan logo KIKF Juara Keseluruhan KIKF

Perkara	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Anugerah Khas oleh Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi dan Bahagian Penguatkuasaan Farmasi	NA	<u>Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi</u> i. Anugerah Inovasi Kaunter Farmasi Pesakit Luar (Kategori Hospital) ii. Anugerah Inovasi Kaunter Farmasi Pesakit Luar (Kategori Klinik Kesihatan) <u>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi</u> i. Anugerah Stor Ekshibit Penguatkuasa Farmasi	<u>Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi</u> i. Anugerah Perkhidmatan Tambah Nilai (Kategori Hospital) ii. Anugerah Perkhidmatan Tambah Nilai (Kategori Klinik Kesihatan) <u>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi</u> i. Anugerah Audit Dalam Aktiviti Penguatkuasaan (ADAP) ii. Anugerah Pencegahan & Kesedaran Pengguna Penguatkuasaan Farmasi	<u>Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi</u> i. Anugerah Perkhidmatan Tambah Nilai Farmasi (VAS) ii. Anugerah Amalan Keselamatan Pengubatan iii. Anugerah Pengurusan Stok <u>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi</u> i. Anugerah Pertandingan Sistem Pelesenan Penguatkuasaan Farmasi (Persistan) ii. Anugerah Inovasi Lestari Penguatkuasa Farmasi iii. Anugerah Pengurusan Kes Terbaik	<u>Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi</u> i. Anugerah Inisiatif Penggunaan Ubat Berkualiti ii. Anugerah Pengurusan Penggunaan Ubat Yang Optimum (Peringkat: Hospital) iii. Anugerah Pelaksanaan DMTAC (Peringkat: Klinik Kesihatan) <u>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi</u> i. Anugerah Pencapaian Kualiti Penguatkuasa Farmasi ii. Anugerah Pengendalian Ekshibit Dan Stor Ekshibit Terbaik Cawangan Penguatkuasa Farmasi	<u>Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi</u> i. Anugerah Inisiatif Program Duta Prihatin Masyarakat ii. Anugerah Perkhidmatan Kaunseling Ubat-Ubatan Di Fasilitas Kesihatan Kkm iii. Anugerah Pengurusan Inventori Terbaik <u>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi</u> i. Anugerah Penyaringan Iklan Penguatkuasaan Farmasi (MAdSA) ii. Anugerah Perisikan Taktikal Penguatkuasaan Farmasi iii. Anugerah Pemeriksaan Premis Berlesen Penguatkuasaan Farmasi (MaLPI) Piala Pusingan Pengarah Penguatkuasaan Farmasi 2019

TABURAN PENGANJURAN KIKF 2009-2019



PERJALANAN PELAKSANAAN KONVENSYEN

	PERINGKAT / TARIKH	AKTIVITI
BAB 1 : PRA KONVENSYEN	22.11.2018 (Khamis)	Mesyuarat JK Penganjur KIKF2019 Bil.1
	5.12.2018 (Rabu)	Pengumuman Pertandingan Mencipta Logo KIKF
	9.1.2019 (Rabu)	Penetapan tuan rumah
	21.1.2019 (Isnin)	Tarikh tutup Pertandingan Mencipta Logo KIKF
	22.1.2019 (Selasa)	Lawatan pemilihan lokasi
	24.1.2019 (Khamis)	Hebahan Pertama KIKF2019
	31.1.2019 (Khamis)	Mesyuarat JK Penganjur KIKF2019 Bil.2
	22.2.2019 (Jumaat)	Penerimaan Abstrak Projek
	15.4.2019 (Isnin)	Tarikh tutup penghantaran Abstrak
	16.4.2019 (Selasa)	Mesyuarat JK Penganjur KIKF2019 Bil.3 - Pemilihan logo rasmi KIKF
	13.5.2019 – 15.5.2019 (Isnin – Rabu)	Mesyuarat Saringan Abstrak Mesyuarat JKK Saintifik dan Persembahan Bil 1 Mesyuarat JKK Pengadilan
	30.5.2019 (Khamis)	Pengumuman Projek Terpilih ke Peringkat Akhir KIKF2019
	11.6.2019 (Selasa)	Mesyuarat Pemurnian Abstrak dan Laporan Penuh KIKF2019
	25.6.2019 (Selasa)	Mesyuarat JK Penganjur KIKF2019 Bil.4 - Penetapan tema KIKF
	24.7.2019 (Rabu)	Mesyuarat JK Penganjur KIKF2019 Bil.5 Persediaan dari pihak urusetia
BAB 2 : KONVENSYEN	5.8.2019 (Isnin)	Bengkel Pra-Konvensyen - Bengkel <i>Lean</i> - Bengkel TRIZ - Bengkel <i>Design Thinking</i>
	6.8.2019 – 7.8.2019 (Selasa dan Rabu)	Hari Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019) - Plenari - Pembentangan projek-projek - Anugerah Khas Farmasi - <i>Showcase</i>
BAB 3 : PASCA KONVENSYEN	22.8.2019 (Khamis)	Kiriman sijil pemenang KIKF2019 melalui Poslaju
	30. 8.2019 (Jumaat)	Mesyuarat Post Mortem KIKF2019



BAB 1

PRA KONVENSYEN

1.1 Jawatankuasa Penganjur Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

JAWATANKUASA PENGANJUR

Penasihat

Dr. Ramli Bin Zainal
Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi

Pengerusi

Dr. Hasenah Binti Ali
Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

JK Kerja Penyelaras & AJK Penganjur

Pn. Nurhairani Binti Abdul Latif
Timbalan Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Ketua (JK Kerja Penyelaras)

En. Tineshwaran A/L Velvanathan
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Pra-Bengkel & Plenari

En. Azlan Bin Ahmad
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Penginapan

Pn. Amta Elita Binti Ahmad
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Pendaftaran

En. Khairul Iman Bin Muzakir
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Poster & Showcase

Cik Saidatul Sheeda Binti Ahmad Shukri
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Pendaftaran

Pn. Yeap Hui Bing
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
JK Kecil Pendaftaran

Pn. Khazira Binti Khalid
Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Setiausaha Konvensyen/ JK Kecil Penginapan

AJK JK Penganjur

Pn. Bibi Faridha Binti Mohd Salleh
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Ketua (JK Kerja Protokol & Hadiah)

Pn. Farizan Binti Abdul Ghaffar
Pegawai Farmasi (UF54)
Hospital Serdang, Selangor
Ketua (JK Kerja Saintifik & Persembahan)

En. Muhd Bahrudin Bin Sari'at
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor
Ketua (JK Kerja Logistik & Teknikal)

En. Manzatul Azrul Azrie Bin Sulaiman
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi
Floor Manager

En. Mohd Radzi Bin Abdul Aziz
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Ketua (JK Kerja Kerja Publisiti & Multimedia)

Pn. Siti Fairuz Binti Zulkefeli
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
Ketua (JK Kerja Pengadil)

AJK Kerja Protokol & Hadiah

Pn. Nurzita Binti Ahmad Nasir
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

Pn. Masliana Binti Awang
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

Pn. Nurulmaya Binti Ahmad Sa'ad
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi

Pn. Nurul Afifah Binti Osman
Ketua Penolong Pengarah
Lembaga Farmasi Malaysia

Pn. Shakirin Binti Shaik Rahmat
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi

Pn. Noor Syuhaidah Binti Radzuan
Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi

Pn. Rahiah Binti Mat Tasu
Penolong Pegawai Farmasi (U32)
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

Pengacara Majlis

Pn. Nurzila Binti Zainal Abidin
Pegawai Farmasi (UF52)
Hospital Enche' Besar Hajjah Khalsom, Johor

En. Nasran Shafiz Bin Hassim
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang

AJK Kerja Saintifik & Persembahan

Pn. Sarah Diyana Binti Shafie
Pegawai Farmasi (UF52)
Hospital Serdang, Selangor

En. Ahmad Fathi Bin Mahayudin
Pegawai Farmasi (UF48)
Pejabat Kesihatan Daerah Kota Setar, Alor Setar

Pn. Adibah Binti Murayadi
Pegawai Farmasi (UF48)
Hospital Tuanku Jaafar, Negeri Sembilan

Pn. Asmahani Binti Ramelan
Pegawai Farmasi (UF48)
Hospital Tuanku Ampuan Rahimah, Selangor

Pn. Noorul Aimi Binti Daud
Pegawai Farmasi (UF48)
Hospital Serdang, Selangor

Pn. Suhaili Binti Samad
Pegawai Farmasi (UF48)
Pejabat Kesihatan Daerah Klang, Selangor

En. Shahir Anuar Bin Shahrani
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

En. Goh Man Fye
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang

En. Rizwan Bin Ramli
Pegawai Farmasi (UF48)
Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kelantan

Pn. Tharshini A/P Subramaniam
Pegawai Farmasi (UF44)
Hospital Tanjung Karang, Selangor

En. Cha Kwong Win
Pegawai Farmasi (UF44)
PKD Kuala Langat, Selangor

Pn. Asdayati Binti Buang
Pegawai Farmasi (UF48)
Hospital Banting, Selangor

Pn. Faridah Binti Saidi
Ketua Profesion Penolong Pegawai Farmasi
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

AJK Kerja Pengadil

Pn. Syuhaida Binti Mohd Yasin
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

Pn. Anis Adilah Binti Jamaludin
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

Pn. Raihan Binti Muhamedin
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

Pn. Nur Zarifah Binti Zakaria
Pegawai Farmasi (UF48)
Pejabat Kesihatan Daerah Jasin, Melaka

Cik Farah Nadia Binti Abdul Manap
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

Pn. Nur Syahrina Binti Ishak
Penolong Pegawai Farmasi (U32)
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

AJK Kerja Publisiti & Multimedia

En. Mohd Ruzaini Bin Marzuki
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

En. Norfahmi Bin Mohd Yusof
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

En. Heygaajivan A/L Kernas
Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi

En. 'Afif Abdul Fattah Bin Mohd Thani
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

En. Muhammad Zulfadli Bin Hassan
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

AJK Kerja Logistik & Teknikal

En. Abd Kadir Bin Mohid
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

En. Mohd Hazwan Bin Ali
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

En. Norhafidi Bin Nordin
Pembantu Awam (H11)
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

En. Mohd Syafiq Bin Ithnin
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

En. Ahmad Hafizi Bin Noh
Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

AJK Kecil Plenari, Pendaftaran & Penginapan

Pn. Zahrina Binti Abdul Kadir
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Pn. Norsuryahani Binti Rahman
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Pn. Nancy Loi Tien Fong
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Pn. Raudhatun Sa'adiah Binti Ithnin
Ketua Penolong Pengarah
Bahagian Perkhidmatan Farmasi
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

1.2 Ringkasan peranan setiap jawatankuasa dalam pelaksanaan Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019



1.3 Senarai Tugas Setiap Jawatankuasa

JK KERJA PENYELARAS

- Menyelaras dan mengawal urusan peruntukan kewangan.
- Bertanggungjawab menetapkan dan merancang hal-hal berkaitan konsep konvensyen.
- Memantau status pelaksanaan konvensyen dengan semua JK Kerja dari semasa ke semasa
- Mengendali mesyuarat induk bersama wakil-wakil JK Kerja
- Memantau aktiviti promosi berkaitan konvensyen
- Menyelaras kategori-kategori pertandingan yang ditetapkan
- Memantau dan menyelaras keperluan keseluruhan konvensyen

JK KERJA PENGADILAN

- Menyediakan kriteria-kriteria pertandingan bagi setiap kategori yang dipertandingkan
- Menyediakan dan menguruskan hal-hal berkaitan keperluan pengadil
- Menyenaraikan dan menguruskan keperluan peralatan pengadilan
- Menyelaras dan memantau sesi pengadilan

JK KERJA SAINTIFIK & PERSEMBAHAN

- Menyelaraskan kategori-kategori pertandingan yang akan dipertandingkan
- Menguruskan dan mengendalikan penyertaan peserta bagi setiap kategori.
- Memastikan kriteria pertandingan dipenuhi oleh peserta pertandingan yang dipilih.
- Memastikan segala keperluan peserta yang terpilih disediakan
- Memastikan kelancaran proses pertandingan dan pameran sepanjang konvensyen diadakan
- Membantu dan menyelaras peserta pertandingan

JK KERJA PROTOKOL & HADIAH

- Menetapkan dan menguruskan jemputan tetamu kehormat (VVIP & VIP)
- Menguruskan tetamu kehormat semasa konvensyen berlangsung
- Menyediakan dan merangka keperluan pengaturcaraan konvensyen
- Melantik dan memantau tugas pengacara majlis
- Melantik dan memantau tugas *Floor Management*
- Menyediakan dan mengurus cenderamata kepada semua tetamu konvensyen
- Menyenaraikan dan menyediakan keperluan peralatan dan hadiah
- Bekerjasama dan mengemaskini keperluan semasa bersama JK Kerja yang lain

JK KERJA LOGISTIK & TEKNIKAL

- Menguruskan hal-hal berkaitan lokasi konvensyen
- Mengurus dan mengendalikan peserta.
- Menyenaraikan dan menyediakan semua keperluan logistik
- Berbincang dan bekerjasama dengan pihak pengurusan lokasi konvensyen dan vendor
- Membantu peserta sebelum dan selepas konvensyen diadakan
- Memastikan kelancaran sepanjang konvensyen berlangsung
- Menguruskan dan membuat pengiraan bajet untuk penggunaan logistik

JK KERJA PUBLISITI DAN MULTIMEDIA

- Mewujudkan, memantau dan sentiasa mengemas kini laman web rasmi konvensyen
- Menyediakan lain-lain keperluan publisiti untuk konvensyen
- Membantu dalam memastikan kelancaran semasa konvensyen berlangsung
- Menyediakan keperluan multimedia semasa konvensyen
- Menyediakan sijil dan maklumbalas penilaian

1.4 Agenda Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

5 OGOS 2019 (ISNIN)	
9.00 – 9.30 Pagi	Pendaftaran (Bengkel Pra-Konvensyen)
	Bengkel <i>TRIZ</i>
	Bengkel Lean
	Bengkel <i>Design Thinking</i>
9.30 – 10.00 Pagi	Minum Pagi
10.00 Pagi – 1.00 Petang	Bengkel Pra-Konvensyen
	Bengkel <i>TRIZ</i>
	Bengkel Lean
	Bengkel <i>Design Thinking</i>
1.00 – 2.00 Petang	Makan Tengah Hari
2.00 – 4.00 Petang	Daftar Masuk & Pendaftaran
	Sesi 1 : Serahan softcopy pembentangan QA Oral, KIK, Inovasi (<i>Final Version</i>)
4.00 – 4.30 Petang	Minum Petang
4.30 – 6.00 Petang	Taklimat Pertandingan kepada Peserta
	Sesi 2 : Serahan softcopy pembentangan QA Oral, KIK, Inovasi (<i>Final Version</i>)
6.00 – 8.00 Petang	Makan Malam
8.00 – 10.00 Malam	Taklimat Pengadil
6 OGOS 2019 (SELASA)	
6.30 – 7.45 Pagi	Sarapan Pagi
7.45 – 8.00 Pagi	Pendaftaran
8.00 – 8.45 Pagi	Plenari 1: <i>Horizon Scanning of Health Technologies</i> Dr Izzuna Mudla Binti Mohamed Ghazali, <i>Health Technology Assessment Section</i> (MahTAS)
9.00 – 11.00 Pagi	Penghakiman Pertandingan (Sesi 1) & Showcase
	QA Oral
	QA Poster (panel) & <i>Showcase</i>
	KIK (Penambahbaikan)
	Inovasi (Produk)
	Inovasi (Teknologi)
	Inovasi (Perkhidmatan)
	Inovasi (Proses)

11.00 – 11.30 Pagi	Minum pagi
11.30 Pagi – 1.00 Petang	Plenari 2: Perkongsian Pengalaman Daripada Pemenang Projek Inovasi Slot 1 : Projek Inovasi Ez Weigh – Pengalaman di Peringkat Antarabangsa Puan Faridah Binti Saidi, Program Perkhidmatan Farmasi (Anugerah Emas <i>International on Quality Control Circles</i> 2018) Slot 2 : Projek Inovasi E-Mix – Cabaran Pengkomersialan Encik Shahir Anuar Bin Shahrani, Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri Selangor (Tempat Kedua Kategori Inovasi Produk KIKF2017)
1.00 – 2.15 Petang	Makan tengah hari
2.15 – 4.15 Petang	Penghakiman Pertandingan (Sesi 2) & Showcase QA Oral QA Poster (Panel) & <i>Showcase</i> KIK (Penciptaan) Inovasi (Produk) Inovasi (Teknologi) Inovasi (Perkhidmatan) Inovasi (Proses)
4.15 – 4.45 Petang	Minum Petang & Rehat
6.00 – 8.00 Malam	Makan Malam
7 OGOS 2019 (RABU)	
6.30 – 7.45 Pagi	Sarapan Pagi
7.45 – 8.00 Pagi	Pendaftaran
8.00 – 10.25 Pagi	MAJLIS PERASMIAN DAN PENUTUP Ucapan PKPF Penyampaian Anugerah Khas
10.25 – 10.40 Pagi	Minum Pagi
9.00 – 12.40 Tengah hari	Ulasan Pengadil & Penyampaian Cenderahati Penyampaian Hadiah KIKF2019 Sesi Bergambar
12.40 – 1.00 Petang	Daftar Keluar Penurunan <i>Booth</i>
1.00 Tengah Hari	Makan tengah hari

1.5 Garis panduan penyertaan dan pembentangan Projek Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

Dua garis panduan telah disediakan iaitu:

1. Pertandingan Mencipta Logo Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi (KIKF)
2. Garis Panduan Penyertaan Pertandingan Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019). Garis panduan ini diadaptasi daripada Anugerah Inovasi KKM 2018, Konvensyen QA Kebangsaan Tahun 2019 dan Pertandingan Kumpulan Inovatif dan Kreatif (KIK) KKM Tahun 2019.

GARIS PANDUAN PERTANDINGAN MENCIPTA LOGO KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI (KIKF)

Objektif pertandingan ini adalah untuk menghasilkan logo bagi KIKF beserta hak eksklusif ciptaan logo tersebut. Logo yang dipilih akan diguna pakai sebagai logo rasmi dalam segala urusan berkaitan KIKF.

BUTIRAN PERTANDINGAN

1. Syarat-syarat pertandingan

1.1 Penyertaan

Penyertaan adalah terbuka kepada semua anggota Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Setiap Bahagian/negeri/institusi wajib mengemukakan sekurang-kurangnya **satu penyertaan**. Namun begitu, penghantaran lebih daripada satu penyertaan dari setiap Bahagian/negeri/institusi amatlah di alu-alukan.

1.2 Reka Bentuk Logo

- Reka bentuk mestilah **baru dan asli**;
- Tidak melebihi **tiga (3) jenis warna**;
- Saiz logo mestilah **bersaiz A4**;
- Logo mestilah mempunyai;
 - Identiti dan imej korporat,
 - menggambarkan **pembudayaan inovasi dan kreativiti di kalangan warga Farmasi** dalam memberi **curahan idea** bagi menyumbang kepada **peningkatan kualiti penyampaian perkhidmatan Farmasi**;
- Reka bentuk logo hendaklah dihasilkan dengan menggunakan **perisian Grafik**. Contoh: *Adobe Illustrator, Corel Draw* dan sebagainya;
- Penyertaan hendaklah dikemukakan dengan **salinan asal softcopy**;
- Penerangan maksud setiap warna dan bentuk yang digunakan **MESTILAH** dinyatakan dengan jelas.

2. Penilaian Logo

- i. Penilaian akan dibuat melalui penelitian terhadap reka bentuk logo dan juga kriteria yang telah dinyatakan dalam Para 1.2 Reka Bentuk Logo.
- ii. Semua penyertaan tertakluk kepada peraturan dan keputusan adalah **MUKTAMAD**.

3. Hadiah Pertandingan

Hanya satu (1) reka bentuk logo akan dipilih untuk memenangi pertandingan ini. Pemenang akan menerima wang tunai sebanyak RM 100 berserta sijil penghargaan.

4. Borang Penyertaan

- i. Setiap peserta hendaklah mengisi Borang Penyertaan yang disediakan seperti di **Lampiran B**.
- ii. Penyertaan hendaklah dibuat dalam bentuk *hard copy* dan *soft copy* mengikut alamat yang telah dinyatakan sebelum atau pada **21 Januari 2019 (Isnin)**.

5. Urus Setia

Sebarang pertanyaan boleh hubungi urus setia berikut;

- i. Puan Yeap Hui Bing,
Ketua Penolong Pengarah
Emel: yh.bing@moh.gov.my
No. Tel: 03-7841 3680
- ii. Puan Khazira Binti Khalid
Penolong Pengarah Kanan
Emel: khazira@moh.gov.my
No. Tel: 03-7841 3268

GARIS PANDUAN PENYERTAAN PERTANDINGAN KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 (KIKF2019)

1. Syarat-syarat penyertaan

- 1.1. Penyertaan konvensyen ini terbuka kepada semua warga Farmasi, KKM di seluruh Malaysia.
- 1.2. Setiap Bahagian/Negeri/Institusi dikehendaki menghantar sekurang-kurangnya satu projek kualiti bagi setiap kategori pertandingan. Penyertaan lebih dari satu projek kualiti adalah sangat dialu-alukan.
- 1.3. Projek yang menyertai pertandingan perlulah **tidak kurang 6 bulan** daripada tarikh tutup penyertaan dan **tidak melebihi 3 tahun** dari tarikh ia diperkenalkan.
- 1.4. Bagi kategori KIK, **produk yang dihasilkan** mestilah telah **digunakan tidak kurang 3 bulan** daripada tarikh tutup penyertaan.
- 1.5. Projek yang dihasilkan **BELUM PERNAH DIPERSEMBAHKAN** di mana-mana pertandingan di peringkat KKM atau antarabangsa atau setaraf dengannya.
- 1.6. Semua projek yang dipertandingkan mestilah projek berkaitan perkhidmatan farmasi tetapi keahlian boleh terdiri daripada pelbagai unit / disiplin.
- 1.7. Permohonan yang diterima akan disaring dan dipilih oleh barisan panel yang dilantik oleh Program Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia.
- 1.8. Keputusan pemilihan projek yang layak menyertai konvensyen adalah MUKTAMAD.

2. Kaedah penyertaan

- 2.1. Penyertaan atas talian akan bermula **22 Februari 2019 sehingga 15 April 2019**. Semua projek yang terpilih akan dimaklumkan oleh Jawatankuasa Kerja Penyelaras KIKF2019 sebelum atau pada **27 Mei 2019**.
- 2.2. Borang Penyertaan (Lampiran A) dan template abstrak dan ringkasan eksekutif boleh dimuat turun di laman sesawang rasmi KIKF (kikf.pharmacy.gov.my).

2.3. Borang penyertaan hendaklah dilengkapkan dan disahkan oleh Ketua Jabatan.

2.4. Bagi abstrak dan ringkasan eksekutif :

2.4.1. Mengikut kategori yang dipertandingkan (**Lampiran B**)

2.4.2. Abstrak hendaklah ditulis **tidak melebihi** 400 patah perkataan.

2.4.3. Ringkasan eksekutif hendaklah ditulis **tidak melebihi** 1200 patah perkataan. Ini tidak termasuk lampiran jadual/gambar. Lampiran tersebut dihadkan kepada 2 muka surat sahaja.

2.4.4. Abstrak dan ringkasan eksekutif perlu ditulis sama ada dalam Bahasa Inggeris atau Bahasa Malaysia bagi projek QA. Manakala Projek KIK dan Inovasi dalam Bahasa Malaysia sahaja.

2.4.5. Abstrak dan ringkasan eksekutif yang dimuat naik perlu dalam format Microsoft Word versi 2010 atau 2013.

2.4.6. Abstrak dan ringkasan eksekutif hendaklah ditaip menggunakan jenis tulis Arial saiz 12 secara selang baris 1.5.

2.4.7. Nama pembentang perlulah digariskan.

2.5. Borang penyertaan, abstrak dan ringkasan eksekutif perlu dimuat naik ke laman sesawang rasmi sebelum atau pada **15 April 2019**.

2.6. Bagi **kategori QA**, peserta boleh memilih untuk membuat persembahan secara oral atau poster.

2.7. Selaras dengan pelaksanaan Pekeliling Transformasi Pentadbiran Awam Bil.1 Tahun 2016, **persembahan bagi kategori KIK dan Inovasi dibuat secara oral**.

2.8. Bagi **kategori KIK dan Inovasi produk**, penyertaan yang dipilih masuk ke peringkat akhir perlu menyediakan *market place poster*.

2.9. Projek yang terpilih perlu muat naik salinan *soft copy laporan penuh* dan *soft copy poster* (QA Poster dan *market place poster* projek KIK dan Inovasi Produk) YANG MUKTAMAD dalam format .ppt dan .pdf di laman sesawang rasmi kikf.pharmacy.gov.my dan menghantar empat (4) salinan laporan projek dalam bentuk *hardcopy* kepada Urus Setia Konvensyen Inovasi & Kreativiti (KIKF) 2019, Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia (u.p Cawangan Perkembangan Infrastruktur & Kualiti Farmasi) sebelum atau pada **12.00 tengah hari 8 Julai 2019**. SEBARANG PERUBAHAN ADALAH TIDAK DIBENARKAN setelah *soft copy poster* dimuat naik.

3. Persembahan kategori yang dipertandingkan

3.1. Hanya satu pembentang sahaja dibenarkan bagi setiap kategori.

3.2. Masa pembentangan adalah seperti berikut :

Kategori pertandingan	*Masa Pembentangan	*Sesi soal jawab
QA Oral	15 minit	5 minit
KIK (Oral)	10 minit	10 minit
Inovasi (Oral)	10 minit	5 minit

*Tertakluk kepada pindaan. Akan dimaklumkan sekiranya terdapat perubahan.

3.3. Bagi **kategori QA Poster**, pembentang dikehendaki berada di poster masing-masing sepanjang penilaian bagi sesi soal jawab.

3.4. **Sesi penilaian bagi kategori KIK dan Inovasi** akan dibuat secara tertutup.

3.5. Setiap pembentang bagi persembahan oral perlu mematuhi jadual giliran pembentangan yang telah ditetapkan.

3.6. **Pembentang perlu bersedia 20 minit lebih awal** bagi setiap sesi pembentangan yang ditetapkan.

3.7. Pihak urus setia berhak untuk menukar waktu bagi pembentang yang hadir lewat dengan pembentang yang hadir awal bagi melancarkan perjalanan sesi.

3.8. Poster perlulah atas satu (1) helaian sahaja dan mempunyai saiz tidak melebihi 841mm x 1189mm (Saiz A0), bentuk *portrait*.

3.9. Poster hendaklah menggunakan huruf yang mudah dibaca seperti Arial, Times New Roman dan lain-lain dan saiz huruf perlulah juga mudah dibaca dari jarak 6 kaki.

3.10. *Velcro* untuk tujuan menampal poster pada papan panel TIDAK disediakan oleh pihak penganjur. Sila bawa pita pelekat/ *velcro*/ pita akrilik/ klip binder untuk kegunaan menampal poster. Penggunaan paku, stapler, gam atau sebagainya yang akan merosakkan papan panel adalah tidak dibenarkan.

3.11. **KRITERIA PENGHAKIMAN** adalah mengikut kategori seperti di **Lampiran C**. Bagi QA Poster, isi kandungan poster perlu mengikut Kriteria penghakiman Kategori QA Oral & Poster.

3.12. **Semua keputusan para hakim adalah MUKTAMAD.**

1.6 Borang Penyertaan KIKF2019

BORANG PENYERTAAN KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 (KIKF2019)

BAHAGIAN A : PROFIL INDIVIDU / KUMPULAN									
NAMA ORGANISASI									
ALAMAT PENUH									
NAMA KUMPULAN									
TAJUK PROJEK									
TARIKH MULA PROJEK									
TEMPOH PELAKSANAAN PROJEK									
KATEGORI PERTANDINGAN	(Sila tandakan ✓ pada kotak yang berkaitan) <table border="0"> <tr> <td>☐ QA Oral</td> <td>☐ QA Poster</td> </tr> <tr> <td>☐ KIK Penciptaan</td> <td>☐ KIK Penambahbaikan</td> </tr> <tr> <td>☐ Inovasi Produk</td> <td>☐ Inovasi Teknologi</td> </tr> <tr> <td>☐ Inovasi Proses</td> <td>☐ Inovasi Perkhidmatan</td> </tr> </table>	☐ QA Oral	☐ QA Poster	☐ KIK Penciptaan	☐ KIK Penambahbaikan	☐ Inovasi Produk	☐ Inovasi Teknologi	☐ Inovasi Proses	☐ Inovasi Perkhidmatan
☐ QA Oral	☐ QA Poster								
☐ KIK Penciptaan	☐ KIK Penambahbaikan								
☐ Inovasi Produk	☐ Inovasi Teknologi								
☐ Inovasi Proses	☐ Inovasi Perkhidmatan								
KETUA KUMPULAN	NAMA : JAWATAN & GRED : NO. TELEFON PEJABAT : NO. TELEFON BIMBIT : E-MEL :								
SENARAI NAMA AHLI KUMPULAN	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)								

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Dengan ini adalah disahkan bahawa.....
.....
.....
.....(Nama Jabatan) akan menyertai Konvensyen Inovasi Dan Kreativiti
Farmasi bagi tahun 2019.

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

1.7 Template Abstrak

Template diberikan mengikut kategori yang dipertandingkan.

FORMAT ABSTRAK

KATEGORI QA ORAL & POSTER

Tajuk Projek

V. Tineshwaran¹, M. Khairul Iman¹, M.S. Saidatul Sheeda², A. Azlan², M.Y. Syuhaida³, A. Amta Elita⁴

¹Bahagian Perkhidmatan Farmasi KKM, ²Klinik Kesihatan Bentong, ³Klinik Kesihatan Batu Pahat, ⁴Hospital Sultanah Nora Ismail

1. Pemilihan Peluang Untuk Penambahbaikan (masalah yang digariskan)
Selection of opportunities for improvement (Outline for problem)
2. Pengukuran Utama Penambahbaikan
Key Measures for improvement
3. Proses Pengumpulan Maklumat
Process of gathering information
4. Analisis dan Interpretasi
Analysis and Interpretation
5. Strategi Penambahbaikan
Strategy for Change
6. Kesan penambahbaikan
Effects of change
7. Langkah seterusnya
The next step
8. Ciri-ciri bagi nilai tambahan (bagi projek NIA)
Value added features (only for NIA project)

FORMAT ABSTRAK**KATEGORI KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF (KIK)**

Tajuk Projek

V. Tineshwaran¹, M. Khairul Iman¹, M.S. Saidatul Sheeda², A. Azlan², M.Y. Syuhaida³, A. Amta Elita⁴

¹*Bahagian Perkhidmatan Farmasi KKM*, ²*Klinik Kesihatan Bentong*, ³*Klinik Kesihatan Batu Pahat*, ⁴*Hospital Sultanah Nora Ismail*

1. Latar belakang projek dan Penglibatan Pihak Pengurusan
2. Signifikasi Pemilihan Projek dan Pembuktian
3. Tindakan Penyelesaian dan Pembuktian
4. Keberhasilan Projek : *Outcome* Projek dan Pembuktian
5. Keberhasilan Projek : Impak Projek dan Pembuktian
6. Potensi Pengembangan Projek

FORMAT ABSTRAK
KATEGORI KUMPULAN INOVASI

Tajuk Projek

V. Tineshwaran¹, M. Khairul Iman¹, M.S. Saidatul Sheeda², A. Azlan², M.Y. Syuhaida³, A. Amta Elita⁴

¹*Bahagian Perkhidmatan Farmasi KKM*, ²*Klinik Kesihatan Bentong*, ³*Klinik Kesihatan Batu Pahat*, ⁴*Hospital Sultanah Nora Ismail*

1. Pengenalan inovasi
2. Sebelum dan selepas inovasi dihasilkan
3. Faedah pelaksanaan inovasi
 - 3.1. Pengurangan kos operasi
 - 3.2. Penjimatan masa
 - 3.3. Peningkatan tahap produktiviti
 - 3.4. Peningkatan tahap kepuasan hati pelanggan
 - 3.5. Penjimatan tenaga manusia
 - 3.6. Lain-lain faedah
4. Kriteria penilaian:
 - 4.1. Impak tinggi
 - 4.2. Kreativiti
 - 4.3. Efisien
 - 4.4. Replikasi
5. Kesimpulan

1.8 Template Laporan

Template mengikut kategori yang dipertandingkan.

FORMAT RINGKASAN EKSEKUTIF

KATEGORI QA ORAL & POSTER

Tajuk Projek

1. Kategori : *Hospital Specific Approach (HAS), District Specific Approach (DSA)* atau *National Indicator Approach (NIA)*
2. Pemilihan Peluang Untuk Penambahbaikan (masalah yang digariskan)
Selection of opportunities for improvement (Outline for problem)
3. Pengukuran Utama Penambahbaikan
Key Measures for improvement
4. Proses Pengumpulan Maklumat
Process of gathering information
5. Analisis dan Interpretasi
Analysis and Interpretation
6. Strategi Penambahbaikan
Strategy for Change
7. Kesan penambahbaikan
Effects of change
8. Langkah seterusnya
The next step
9. Ciri-ciri bagi nilai tambahan (bagi projek NIA)
Value added features (only for NIA project)

FORMAT RINGKASAN EKSEKUTIF
KATEGORI KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF (KIK)

Tajuk Projek

1. Latar belakang projek dan Penglibatan Pihak Pengurusan
2. Signifikasi Pemilihan Projek dan Pembuktian
3. Tindakan Penyelesaian dan Pembuktian
4. Keberhasilan Projek : *Outcome* Projek dan Pembuktian
5. Keberhasilan Projek : Impak Projek dan Pembuktian
6. Potensi Pengembangan Projek

FORMAT RINGKASAN EKSEKUTIF**KATEGORI KUMPULAN INOVASI**

Tajuk Projek

1. Pengenalan

a) Pengenalan mengenai Jabatan/Institusi

Penerangan ringkas mengenai latar belakang dan peranan Jabatan/Institusi yang menghasilkan inovasi, ahli kumpulan dan maklumat lain yang berkaitan.

b) Pengenalan mengenai inovasi

- i. Penerangan inovasi seperti kategori pertandingan, ciri-ciri, objektif, penyelidikan yang telah dibuat dan sebagainya.
- ii. Bidang utama yang menjadi tumpuan inovasi seperti pembangunan tenaga kerja, system Pengurusan fail/rekod, Pengurusan kewangan, Pengurusan proses kerja dan sebagainya.
- iii. Butir-butir lain seperti lokasi pelaksanaan inovasi, tarikh inovasi dimulakan, tempoh perlaksanaan, bilangan anggota terlibat, penilaian/data ujian prototaip (jika ada), bahan/komponen yang digunakan, fungsi dan operandi inovasi tersebut, jumlah kos operasi yang terlibat dan maklumat lain yang berkaitan.

2. Sebelum dan Selepas Inovasi dihasilkan

a) Keadaan sebelum inovasi

b) Keadaan selepas pelaksanaan inovasi

3. Faedah-faedah dari inovasi yang telah diperkenalkan

a) Pengurangan kos operasi

b) Penjimatan masa

c) Peningkatan tahap produktiviti

d) Peningkatan tahap kepuasan hati pelanggan

e) Penjimatan tenaga manusia

f) Lain-lain faedah seperti faedah inovasi yang dinikmati oleh pengguna atau sebagainya.

4. Kriteria penilaian

Penerangan mengenai setiap kriteria pemarkahan iaitu impak tinggi, kreativiti, efisien dan replikasi (Rujuk Kriteria Pemarkahan)

5. Kesimpulan

1.9 Kriteria Penghakiman

Terdapat tiga kriteria penghakiman mengikut kategori iaitu QA, KIK dan inovasi.

KRITERIA PENGHAKIMAN KATEGORI QA ORAL & POSTER

A. ELEMEN BAGI ISI KANDUNGAN TEKNIKAL ELEMENTS FOR TECHNICAL CONTENT (80 marks)

No	Elemen yang dihakimi <i>Elements to be judged</i>	Panduan pembahagian markah <i>Guide to mark allocation</i>	Markah Marks (HSA/DSA project)	Markah Marks (NIA- project)	Markah Marks Given
1	Pemilihan peluang untuk penambahbaikan (Masalah yang digariskan) <i>Selection of opportunities for improvement (Outline of Problem)</i>	Apakah peluang penambahbaikan? (Apakah masalah Kualiti itu?) <i>What is the opportunity for improvement? (What is the quality problem?)</i> Penerangan ringkas konteks kajian (Penerangan proses kerja dsb, yang mana berkenaan bagi memperkenalkan projek) <i>Brief description of context (Description of the physical work process, etc. where relevant, to introduce the project)</i> Mengapa peluang penambahbaikan itu dipilih? (Mengapa masalah itu dipilih?) <i>Why is this opportunity for improvement chosen? (Why is this problem chosen?)</i> Apakah yang cuba dicapai? <i>What are you trying to accomplish?</i>	5	5	
2	Pengukuran utama penambahbaikan <i>Key Measures for improvement</i>	Apakah yang terkandung dalam penambahbaikan? <i>What would constitute improvement?</i> Bagaimana anda mengukur/menilai peluang penambahbaikan? (Bagaimana anda mengukur/ menilai masalah?) <i>How did you measure/assess the opportunity for improvement? (How did you measure/assess the problem?)</i> Bukti-bukti bagi menyokong pemilihan pengukuran utama <i>Evidence to support choice of the measures</i>	5	0	
3	Proses pengumpulan maklumat <i>Process of gathering information</i>	Kaedah dan alat yang digunakan untuk mengukur peluang penambahbaikan (Kaedah dan alat yang digunakan untuk menilai masalah) <i>Methods and tools used to assess the opportunity for improvement (Methods and tools used to assess the problem)</i>	15	15	
4	Analisis dan interpretasi <i>Analysis and interpretation</i>	Apakah factor-faktor yang dianggap dapat menyumbang kepada peluang penambahbaikan? (Apakah faktor-faktor yang dianggap mungkin boleh menyumbang kepada wujudnya masalah ini?) <i>What are the perceived factors that could contribute to opportunity for improvement? (What are the perceived factors that might have contributed to the existence of this problem?)</i> Apakah keputusannya? <i>What were the results?</i> Apakah yang ditunjukkan oleh keputusan berkenaan peluang penambahbaikan? (Apakah yang ditunjukkan oleh keputusan berkenaan masalah?)	15	15	

		<i>What did the results tell you of the opportunity for improvement? (What did the results tell you of the problem?)</i>			
5	Strategi penambahbaikan <i>Strategy for change</i>	Apakah perubahan sebenar dan/atau inovasi yang diadakan? <i>What actual changes and/or innovation were made?</i> Bagaimanakah perubahan dan/atau inovasi diadakan? <i>How were these changes and/or innovation implemented?</i> Siapakah terlibat dalam perubahan dan/atau proses inovasi tersebut? <i>Who was or were involved in the change and/or innovation process?</i>	16	16	
6	Kesan penambahbaikan <i>Effects of change</i>	Bagaimana perubahan dan/atau inovasi tersebut membawa ke arah penambahbaikan, termasuk penjimatan kos? <i>How did the changes and/or innovation lead to improvement, including cost saving?</i> Bagaimana anda tahu bahawa penambahbaikan telah berlaku? <i>How did you know that improvement had taken place?</i> Apakah yang telah anda capai? <i>What have you achieved?</i> Apakah yang telah anda pelajari? <i>What have you learned?</i>	17	17	
7	Langkah seterusnya <i>The next step</i>	Bagaimana anda akan membawa projek ini ke depan? <i>How will you take this forward?</i>	7	7	
8	Ciri-ciri bagi nilai tambahan (bagi projek NIA) <i>Value added features (only for NIA project)</i>	Kreativiti dan inovasi spesifik dalam pengumpulan data, analisis dan strategi untuk perubahan <i>Specific creativities and innovations in data collection, analysis and strategies for change</i>	0	5	
JUMLAH MARKAH BAGI ISI KANDUNGAN TEKNIKAL <i>TOTAL MARKS FOR TECHNICAL CONTENT</i>			80	80	

B. TEKNIK PEMBENTANGAN
PRESENTATION TECHNIQUE (20 MARKS)

1	Slaid/Poster <i>Slides / Poster</i>	Boleh difahami dengan sendiri, grafik, skim warna, saiz huruf yang sesuai dan aliran pembentangan yang teratur dan logik. <i>Self-explanatory, easily understood, appropriateness of graphic, colour scheme and font size, smooth and logical flow of presentation etc.</i>	15	15	
2	Pembentangan <i>Presentation</i>	Pembentangan yang jelas dan keupayaan pembentang dalam menunjukkan tahap pemahaman yang bagus tentang projek (termasuk keupayaan menjawab soalan yang dikemukakan oleh hakim-hakim). <i>Clarity and ability of the presenter to demonstrate good understanding about the project (including the ability to respond to questions posed by the judges)</i>	5	5	
JUMLAH MARKAH BAGI TEKNIK PEMBENTANGAN <i>TOTAL MARKS FOR TECHNIQUE PRESENTATION</i>			20	20	

KRITERIA PENGHAKIMAN
KATEGORI KUMPULAN INOVATIF DAN KREATIF (KIK)

Skala Likert				
1	2	3	4	5
Amat lemah	Lemah	Sederhana	Baik	Amat baik

ITEM	KRITERIA PEMILIHAN	SUB KRITERIA		WAJARAN	SKALA DIPILIH OLEH PANEL	MARKAH WAJARAN	CATATAN
1	Latar belakang kumpulan & Penglibatan pihak pengurusan [4]	a.	Maklumat kumpulan (borang penyertaan) & Sokongan serta kelulusan pihak pengurusan tertinggi jabatan	4			
2	Signifikan Pemilihan projek [10]	a.	Kaitan dengan fungsi utama Jabatan/organisasi	1			
		b.	Mematuhi kehendak pelanggan dan pemegang taruh (<i>stakeholder</i>)	2			
		c.	Sejajar dengan agenda dan matlamat nasional	2			
		d.	Kaitan dengan keadaan dan ekosistem semasa	2			
		e.	Kaedah pemilihan projek dan analisis	2			
		f.	Penyataan Sasaran <i>Outcome</i> dan impak	1			
3	Tindakan penyelesaian [23]	a.	Strategi Penyelesaian kreatif termasuk aplikasi penggunaan <i>tools</i>	8			
		b.	Penghasilan dan Pengujian Prototaip	8			
		c.	Perakuan daripada pihak bertauih/pihak berkuasa	3			
		d.	Pelaksanaan Inovasi	4			

4	KEBERHASILAN PROJEK						
	4.1 Outcome projek [35]	a.	Pencapaian <i>Outcome</i> dan Pembuktian	25			
		b.	Faedah sampingan (luar jangka)	10			
	4.2 Impak projek [18]	a.	Penilaian Impak dan Pembuktian	14			
		b.	Faedah sampingan (luar jangka)	4			
	5	Potensi Pengembangan Inovasi [10]	a.	Tahap ketersediaan teknologi/ sistem/ proses	4		
b.			Tahap Replikasi atau Pengkomersialan	6			
Jumlah				100		/500	

KRITERIA PENGHAKIMAN

KATEGORI INOVASI

BIL.	TUMPUAN DAN KRITERIA PENILAIAN	PECAHAN MARKAH	MARKAH OLEH PENILAI	JUMAH MARKAH OLEH PENILAI
1.	IMPAK TINGGI (15 MARKAH)			
	1.1 Kolaborasi	5%		
	1.2 Inisiatif NBOS	5%		
	1.3 WOW Factor	5%		
	ULASAN:			
2.	KREATIVITI (20 MARKAH)			
	2.1 Asli / Adaptasi	10% atau 5%		
	2.2 Keselamatan	5%		
	2.3 Kekemasan	5%		
	ULASAN:			
3.	EFISIEN (50 MARKAH)			
	3.1 Nilai Tambah pada Pengguna	10%		
	3.2 Mesra pengguna	10%		
	3.3 Penjimatan Masa	10%		
	3.4 Penjimatan Kos	10%		
	3.5 Peningkatan Produktiviti	10%		
	ULASAN:			
4.	REPLIKASI (15 MARKAH)			
	4.1 Aplikasi di peringkat program / <u>unit yang sama</u>	5% atau		
	4.2 Aplikasi di peringkat program / <u>unit lain</u>	10% atau		
	4.3 Aplikasi oleh Kementerian atau agensi lain	15%		
	ULASAN:			
	JUMLAH KESELURUHAN			

1.10 Borang Penilaian Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

Penilaian keberkesanan dinilai menggunakan borang Penilaian Kursus Jangka Pendek (Dalam Dan Luar Negara) Di Kementerian Kesihatan Malaysia

RUMUSAN LAPORAN PENILAIAN KURSUS JANGKA PENDEK DALAM NEGARA IBU PEJABAT PROGRAM PERKHIDMATAN FARMASI

NAMA KURSUS / BENGKEL : KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019 (KIKF2019)

PENGANJUR : BAHAGIAN DASAR DAN PERANCANGAN STRATEGIK FARMASI BERSAMA BAHAGIAN PERKHIDMATAN FARMASI, JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

TARIKH : 5-7 OGOS 2019

TEMPAT KURSUS : BERJAYA WATERFRONT, JOHOR BAHRU

KATEGORI KURSUS : ☐ Generik* ☐ Fungsional**

BIDANG : ☐ Amalan & Perkembangan Farmasi ☐ Penguatkuasaan
☐ Regulatori ☐ Pengurusan ☐ *Softskill*

* Kursus Generik adalah kursus-kursus yang umum dan sesuai mengikut profesion dan Gred pegawai.

**Kursus *Functional* adalah kursus-kursus yang spesifik berkaitan bidang tugas pegawai.

Rumusan Bilangan Peserta Mengikut Gred

Gred	JUSA	54	52	48	44	41	17-40	1-16	Jumlah
Bil									

Sila kepilkan dokumen berikut:

- Senarai kehadiran peserta
- Brosur atau aturcara program

Disediakan oleh:
(cop & tanda tangan)

.....
Tarikh:

REAKSI PEGAWAI YANG MENGHADIRI KURSUS

	1	2	3	4	5	6
	Sangat Tidak Setuju					Sangat Setuju
	Markah Purata*					
i.	Kursus					
ii.	Isi Kandungan					
iii.	Penceramah (dipuratakan semua penceramah)**					
iv.	Penilaian Keberkesanan Program					
	a) Memberi pengetahuan baharu					
	b) Meningkatkan pengetahuan berkaitan tugas harian					
	c) Memberi faedah dalam melaksanakan tugas					
	d) Membantu meningkatkan kemahiran bekerja					
	e) Menyumbangkan kepada pencapaian organisasi					
	f) Meningkatkan motivasi diri					
	g) Meningkatkan komitmen kepada organisasi					
v.	Logistik					
vi.	Urus setia kursus					

*Satu tempat perpuluhan sahaja

**Puratakan keseluruhan penceramah

ULASAN

Sila beri ulasan terhadap kursus yang dianjurkan (sila gunakan lampiran jika perlu)

ISU & PERMASALAHAN**CADANGAN PENAMBAHBAIKAN****RUMUSAN**

1.11 Senarai Pembentang

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
QA POSTER			
1	<i>Improving documentation of heparin & warfarin therapy in surgical wards of HKL</i>	Tay Chan Yen	Hospital Kuala Lumpur
2	<i>Reducing inappropriate usage of acid suppression therapy (AST) as Gastrointestinal (GI) prophylaxis in general medical wards in district specialist hospital (Hospital Kulim)</i>	Azrina Binti Abdul Aziz	Hospital Kulim
3	Meningkatkan Peratus Kepatuhan Pesakit Antenatal Dalam Pengambilan Zat Besi Di Klinik Kesihatan Daerah Kota Bharu	Shahirah binti Saipoddin	KK Badang
4	<i>Optimization Stock Management in Klinik Komuniti PKD Seberang Perai Selatan</i>	Deffrey Chuah Chun Ee	KK Bandar Tasek Mutiara
5	<i>To Reduce The Incidence Of Error In Galenical External Preparation, Hospital Sungai Bakap (HSB) Pulau Pinang</i>	Kanagesvary A/P Nagarajan	Hospital Sungai Bakap
6	<i>Reducing Ceftriaxone Usage In Hospital Tuanku Ampuan Najihah (HTAN)</i>	Kong Lai San	Hospital Tuanku Ampuan Najihah
7	<i>Increasing utilisation of Tc-99m Tetrofosmin for stress test myocardial perfusion imaging</i>	Rachel Chung Jen Lyn	Hospital Kuala Lumpur
8	<i>Increasing Good Prescriptions Rate in Muar Health Clinics</i>	Chew Wei Lun	KK Parit Jawa, PKD Muar
9	Meningkatkan Peratus Pesakit Bebas Dadah Rekreasi Di Kalangan Pesakit Methadone Klinik Kesihatan Larkin	Faradia binti Mohmad	KK Larkin
10	<i>To Empower The Usage Of Value-Added Service Offered In Health Clinics, Temerloh District</i>	Choy Weng Hong	KK Bandar Mentakab
11	<i>To Reduce Antimicrobial Injection Preparation Errors in Pediatric Ward (C1), Hospital Pulau Pinang</i>	Leong Wei Luen	Hospital Pulau Pinang

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
12	<i>Increasing percentage of correct intravenous drug administration in medical ward Hospital Kajang</i>	Dzatil 'Awatif Binti Yusofl	Hospital Kajang
13	<i>Minimizing High-Priority Chemotherapy Preparation Time in CDR Pharmacy (IKN)</i>	Mohd Naqib bin Zainal Abidin	Institut Kanser Negara
14	<i>Improve Safe Handling of Oral Antineoplastic Agents among Outpatient Pharmacy Staff at Pharmacy Department, Hospital Tengku Ampuan Rahimah Klang</i>	Lim Soon Seng	Hospital Tengku Ampuan Rahiman
15	<i>Improving appropriateness of Carbapenem in Hosp Serdang</i>	Chong Li Yin	Hospital Serdang
16	<i>Reducing percentage of polypharmacy error among patients with multiple follow ups in OPD Hosp Banting</i>	Amerlia Hidayah Bt Samsudin	Hospital Banting
QA ORAL			
17	<i>Reducing Medication omission error in yellow zone ED Hosp Serdang</i>	Lim Chiew Yin	Hospital Serdang
18		Chong Mei Mei	Hospital Serdang
19	<i>Improving the Appropriate Use of Proton Pump Inhibitors (PPI) among patients in Primary Care Setting, Pejabat Kesihatan Daerah Klang</i>	Tan Zhu Yun	KK Botanik, PKD Klang Selangor
20		Lee Ean Pheng	KK Kapar, PKD Klang Selangor
21	<i>Reducing Percentage of Medication Error in Patients with Enteral Feeding Tube at HTJS</i>	Lydia Lim Sung Min	Hospital Tuanku Ja'afar
22		Ong Sin Yee	Hospital Tuanku Ja'afar
23	<i>To Increase Percentage of Adherence Towards</i>	Noor Fatehah binti Jamel	Hospital Bahagia Ulu Kinta
24	<i>Recommended Blood Monitoring For Schizophrenia Patients on Clozapine In Male Ward Kebun and Male Forensic Ward</i>	Puvaneswari A/P Jeyapalan	Hospital Bahagia Ulu Kinta
25	<i>To Improve Pharmacological Pain Management During Venipuncture In Pediatric Patients</i>	Sharini binti Sha'ari	Hospital Tuanku Ja'afar
26		Sohaila binti Jasmi	Hospital Tuanku Ja'afar
27	<i>Improving the prescriber's ordering of chemotherapy in surgical department</i>	Tan Chek Nam	Hospital Raja Perempuan Bainum, Ipoh
28		Liew Wei Mun	Hospital Raja Perempuan Bainum, Ipoh

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
29	Mengurangkan Kesilapan Dalam Penyediaan Senarai Bongkar Semasa Serbuan	Tan Yit Yieng	CPF Pulau Pinang
30		Nina Amira Binti Rasid	CPF Pulau Pinang
31	Meningkatkan peratus saringan iklan ubat/ perkhidmatan kesihatan di internet	Marina Binti Pilus	CPF Johor
32		Asma' Binti Aminuddin	CPF Johor
33	<i>Improvement of methadone retention rate in methadone assisted therapy clinic at Klinik Kesihatan Butterworth (i-rr MAT PROJECT)</i>	Tay Jia Ying	KK Tasek Gelugor
34		Eng May May	KK Butterworth
35	<i>Improving appropriateness of injectable antibiotics dilution & administration in multidisciplinary wards</i>	Kwek Lih Ling	Hospital Tanjung Karang
36		Lai Shu Mei	Hospital Tanjung Karang
37	Mengurangkan Bilangan Premis Di Dalam Pasaraya Yang Menjual Ubat Tidak Berdaftar Dan Kosmetik Tidak Bernotifikasi Di Daerah Kota Bharu	Mohd Azri bin Mohd Razali	CPF Kelantan
38		Siti Khairiyah binti Salleh	CPF Kelantan
39	Meningkatkan peratus kaunseling ubat-ubatan yg berkesan oleh PF kpd pesakit TIBI di KK PKD Kuala Selangor	Sayeeda Zainab Bt Hasnor	KK Bestari Jaya
40		Nordayanti Bt Mohd Rosdi	KK Bukit Cherakah
KIK PENAMBAHBAIKAN			
41	<i>Pharmacy Integrated Community Care (PICC)</i>	Mohd. Syafiq Bin Yusof	KK Bukit Tunggal, PKD Kuala Nerus
42		Mohd Firdaus bin Mohd Alias	KK Seberang Takir, PKD Kuala Nerus
43	<i>Pills Go Smart</i>	Zuhaini Binti Mukrim	KK Batu 2 1/2, PKD Kemaman
44		Normawar Binti Ibrahim	KK Batu 2 1/2, PKD Kemaman
45	<i>Transit Med-kit</i>	Nurrul Salwa binti Saleh	Hospital Tuanku Ampuan Najihah
46		Muhammad Faizal bin Maarof	Hospital Tuanku Ampuan Najihah
47	INSU-L	Mohamad Ghiyauddin Fadli Bin Muhd Zailani	KK Bandar Gua Musang
48		Shahrul Azlin Bin Abdullah	KK Aring, Gua Musang
49	<i>Metha Safe Box</i>	Farahatun binti Unir @ Hashim	KK Pontian
50		Mohemmad Redzuan bin Mohemmad Rizal	Klinik Kesihatan Pontian
51	Program Medicare 3R	Nurasyikin bt Mohamad	Hospital Kulim
52		Vong Nvee Syn	Hospital Kulim

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
KIK PENCIPTAAN			
53	I Box	Tan Wan Chin	Hospital Melaka
54		Khairunnadiyah Binti Md Said	Hospital Melaka
55	Pengurusan Ubat Pulangan Mengambil masa yg lama	Solehah Binti Yusof	Hospital Sultanah Nur Zahirah
56		Rosma Izzaty Bt Mat Taib	Hospital Sultanah Nur Zahirah
57	Intelligent Capper	Nurul Maisara Jaffar	Hospital Kuala Lumpur
58		Lau Kee Wei	Hospital Kuala Lumpur
59	Insu - Safe K	Ng Siew Yen	Hospital Tuanku Ja'afar
60		Khairil Izuan bin Ramli	KK Seremban
61	C- Rush	Md Hashimie Baddruddin B. Mat Hassan	Hospital Kuala Krai
62		Muhammad Irfan B. Ab Aziz	Hospital Kuala Krai
63	Pelaksanaan pengurusan pembekalan ubat yg efektif kpd pesakit discaj di wad	Mohd Fadhli Bin Anang	Hospital Serdang
64		Husna Bt Zainal	Hospital Serdang
INOVASI (PRODUK)			
65	Mybook	Ong Sook Yee	Hospital Seberang Jaya
66		Oo Shu Hwei	Hospital Seberang Jaya
67	Medi-Kit	Hanna Najwa Bt Khalid	Hospital Segamat
68		Nur Ayuni Bt Ahmad	Hospital Segamat
69	Zoning premis menjual ubat/kosmetik di W.P. Labuan	Tan Zi Shan, Sujata *mewakili dua projek (kategori produk dan perkhidmatan)	CPF W.P. Labuan
70	Inspection Assigned Map	Noor Azline Binti Ali	CPF Johor
71		Mohamad Azri Bin Rosli	CPF Johor
72	Insuwheel	Low Jia Hui	Hospital Jasin, Melaka
73		Haslindah Binti Hashim	Hospital Jasin, Melaka
74	Smart Display Cart (SmaDic)	Syahrina Binti Syahlan	KK Tenglu, Johor
75		Vitthia A/P Ramamurti	KK Mersing Kanan, Johor

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
76	Dose Serving Tray	Abdullah Sani Bin Baharudin	Hospital Baling, Kedah
77		Abdullah Ikhwan Bin Ahmad Puhad	Hospital Baling, Kedah
78	Insusafe	Chow Thai Ley	KK Gelang Patah, Johor
79		Wong Yin Kiong	KK Pasir Gudang, Johor
80	Label ABC	Siti Nur Umi Aminah Bt Zainal Bahri	KK Changkat Lada, Perak
81		Hazira Bt Mohd Rosley	KK Parit, Perak
82	Convenience Box CDR	Syazwan Faiz Bin Kamal Al Arif	Hospital Seri Manjung
83		Wan Mohd Akmal Bin Wan Sabri	Hospital Seri Manjung
INOVASI (TEKNOLOGI)			
84	EzVAS	Shamini A/P Kanakarathnam	Hospital Putrajaya
85		Ahmad Ridzuan Bin Mohd Hajazi	Hospital Putrajaya
86	Antimicrobial Stewardship Database (AMD)	Goh Chan Sing	Hospital Seberang Jaya
87		Kalyhani A/P Nagappa	Hospital Seberang Jaya
88	Aplikasi Scan & Track	Abdul Majid Bin Othman	Hospital Taiping
89		Siti Sasha Binti Sheikh Suratul Akmal	Hospital Taiping
90	Farmasi Mobile Application	Muhammad Izzat Bin Ismail	KK Bandar Mentakab
91		Nurul Wahida Binti Abd Aziz	KK Bandar Mentakab
92	Kawalan Ubat Atas Talian (K.U.A.T)	Mohd Faiz Bin Abdullah Sahimi	BPF Perak
93		Ahmad Syukri Bin Hassan	BPF Perak
94	Pharmacy care	Lee Jian Wan	KK Semenyih, PKD Hulu Langat
95		Hema Latha A/Psinniah	KK Bangi, PKD Hulu Langat
96	D-SMART	Lee Ban Hing	Hospital Sultan Ismail, Johor Bahru
97		Mohamad Rizuwan Bin Sazali	Hospital Sultan Ismail, Johor Bahru
98	Haemophilia Pal App	Apichat Sae Thang	Hospital Ampang
99		Loh Yew Fai	Hospital Ampang

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
100	PRiSMA	Mohd Hadafi Bin Mohd Yasim	Program Perkhidmatan Farmasi, KKM
101		Ahmad Farhan Bin Paiman	Program Perkhidmatan Farmasi, KKM
102	My Inotrope PRO	Siti Rabi'atul 'Adawiyah binti Nasri	Hospital Tuanku Ja'afar
103		Mariani binti Bakri	Hospital Tuanku Ja'afar
INOVASI (PERKHIDMATAN)			
104	RxDelivery 2U	Mohammad Aswady bin Adenan	Klinik Kesihatan Pengkalan Chepa
105		Ahmad Syakirin bin Mohamad	Klinik Kesihatan Pengkalan Chepa
106	Meds2Home	Lim Wan Lee	Hospital Changkat Melintang
107		Nur Sri Binti Mohd Azmi	Hospital Changkat Melintang
108	G-quest	Ahmad Zhafri Bin Arifin	Hospital Sultanah Bahiyah, Kedah
109	Sembang Online - Cakna Ubat Anda	Nur Haida bt Muhamad	BPF Kelantan (A&P)
110		Wan Izzati Mariah binti Wan Hassan	BPF Kelantan (Caw.Kuatkuasa)
111	PHARMFAIR	Liana Binti Mamat	KK Batu Rakit, PKD Kuala Nerus
112		Nor Aimi Syahida bt. Yahaya	KK Seberang Takir, PKD Kuala Nerus
113	HOME MEDICATION REVIEW METHADONE (HMR-M)	Muhammad Shahir bin Abu Bakar	KK Pontian
114		Muhammad Faiz bin Abdul Halim	KK Pontian
115	Risalah EG4T	Lee Ruen Yang	JKN Kedah
116		Sareh Safwan Bin Abu Seman	JKN Kedah
117	Ez Guide	Isa Bin Ismail	Bahagian Penguatkuasaan Farmasi, IPKKM
118		Abdul Muhaimin Bin Mohd Nor	Bahagian Penguatkuasaan Farmasi, IPKKM
119	Fast 2u	Azliah Binti Sakiman	JKN Melaka
120		Anida Binti Hamzah	JKN Melaka
121	Peta Farmasi Komuniti Se-Malaysia	Tan Zi Shan, Sujata *mewakili dua projek (kategori produk dan perkhidmatan)	CPF W.P. Labuan

BIL	KATEGORI / PROJEK	NAMA PEGAWAI	TEMPAT BERTUGAS
INOVASI (PROSES)			
122	<i>Iron Man</i>	Norhafizah Binti Ab Rahim	Hospital Sultanah Aminah, JB
123		Lin Shin Gie	Hospital Sultanah Aminah, JB
124	Sistem Pelaporan Atas Talian (SPATA)	Lim Su Ee	BPF Sarawak
125		Yvonne Richard	BPF Sarawak
126	<i>Worksheet for Antibiotics Sharing In Paediatric Ward (WASP)</i>	Anuar Bin Mohamad	Hospital Kajang, Selangor
127		Johan Bin Jamarei	Hospital Kajang, Selangor
128	<i>Medsafe Kit</i>	Sam Noor Azfida Binti Saad	KK Bandar Sungai Petani, Kedah
129		Fatimah Az-Zahra Bt Mohd Fadzil	KK Bandar Sungai Petani, Kedah
130	<i>Integrated Data Quality Use of Medicines for consumer (IDQUMC)</i>	Maisara Binti Abd Rahman	Bahagian Amalan & Perkembangan Farmasi KKM
131		Helmi Hafiz Bin Hashim	BPF WP Kuala Lumpur & Putrajaya
132	<i>Rail Your Medicine</i>	Liew Kwee Sze	KK Chemor, PKD Kinta
133		Musa Mohd Zainal Fitri	KK Menglembu, PKD Kinta
134	<i>RAD Alert Tagging</i>	Raja Shahrulnizam Bin Raja Shaharom	Hospital Selama
135		Chew Wei Yee	Hospital Selama
136	<i>Antibiogram kit</i>	Nurul Hidayah Binti Md Shariff	Hospital Melaka
137		Fakarrudin Bin karim	Hospital Melaka
138	Pembekalan Gas Perubatan Berkualiti	Law Meng Hong	Pejabat Farmasi Bahagian Sarikei
139		Muhammad Aqil Bin Ahmad Marzuki	Pejabat Farmasi Bahagian Sarikei
140	<i>Malaright Label</i>	Nurashikin Binti Mazlan	Hospital Tawau
141		Ali Bin Bedu	Hospital Tawau

1.12 Senarai Showcase

NAMA PROJEK	FASILITI	PENCAPAIAN TERTINGGI	WAKIL PROJEK
<i>Ezy Weigh</i>	Hospital Serdang, Selangor	Peringkat Antarabangsa Anugerah Emas <i>International on Quality Control Circles</i> 2018, Singapore.	Tan Kai Hsin, Pegawai Farmasi UF41
<i>Dx Home</i>	Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kelantan	Peringkat Antarabangsa Anugerah pingat Platinum Temu Karya Mutu & Produktivitas Nasional (TKMPN) XXII dan <i>International Quality & Productivity Convention</i> (IQPC) 2018, Batam, Indonesia.	Siti Aisah Binti Muhammaduni, Pegawai Farmasi UF54 Ahmad Mustaqim Bin Ariffin, Pegawai Farmasi UF44
<i>E-Mix</i>	Hospital Tanjong Karang, Selangor	Peringkat Antarabangsa Naib Johan APHM <i>International Healthcare Conference and Exhibition</i> 2017	Noor Aini Binti Zainal Abidin, Penolong Pengarah Kanan UF44 Raja Azman Bin Raja Idris, Penolong Pegawai Farmasi U29
<i>I-Tres (Intelligent Tracking & Recording Exhibit System)</i>	Cawangan Penguatkuasaan Farmasi, JKN Pulau Pinang	Peringkat Kebangsaan Tempat Kedua Kategori Teknologi Anugerah Inovasi KKM 2018	Lee Choon Sen, Ketua Penolong Pengarah UF48 Raihani Binti Ramli, Ketua Penolong Pengarah UF48
Skuad Cakna Ubat	PKD Kuala Nerus, Terengganu	Peringkat Kebangsaan – Tempat Kedua Kategori Perkhidmatan Anugerah Inovasi KKM 2018	Noor Baiti Solehah Binti Nuawi, Pegawai Farmasi UF44 Ahmad Fauze Bin Endut, Penolong Pegawai Farmasi U29

1.13 Senarai Panel Hakim

QA ORAL

1. Dr. Noorhaida bt Ujang (K)
2. Puan Syarifah Faiza bt Syed Mohd Dardin
3. Pn Fajaratunnur bt Abdullah Sani

QA POSTER

1. Dr. Azmi bin Alias (K)
2. Datin Dr. Nur Maziah bt Omar
3. En Chan Huan Keat

KIK

1. Dr. Nor Filzaton bt Borhan (K)
2. Pn Noor Diana Hayati bt Kamudin
3. Pn Nurul Adilah bt Abdul Mutalib

PANEL HAKIM



INOVASI (Proses)

1. Dr Amar b Imran (K)
2. En Sharif b. Idros
3. En Affarizan b. Sidek

INOVASI (Teknologi)

1. Pn Zainab bt Mohamed Shah (K)
2. Dr Chandravany A/P Supramaniam
3. Mohd Ghazali b. Ismail

INOVASI (Perkhidmatan)

1. En Mohd Amin b. Yaakob (K)
2. En Muhammad Haziq b. Abdul Rahim
3. Pn Syahida bt Che Embi

INOVASI (Produk)

1. Dr Izzuna Mudla bt Mohamed Ghazali (K)
2. En Shahril b. Azizi
3. Pn Rosfazilah Dahlan

BIL	NAMA	JAWATAN	GRED	TEMPAT BERTUGAS
1	Dr. Nor Filzaton Binti Borhan (K)	Pegawai Kesihatan (UD54)	UD54	Pejabat Kesihatan Daerah Putrajaya
2	Pn Noor Diana Hayati bt Kamudin	Penolong Pegawai Tadbir	N32	Institut Penyelidikan Sains & Teknologi Pertahanan (STRIDE)
3	Pn Nurul Adilah Binti Abdul Mutalib	Pegawai Farmasi	UF52	Hospital Selayang, Selangor
4	Dr. Azmi Bin Alias (K)	Timbalan Ketua & Pakar Perunding Neurosurgeri	Jusa C	Hospital Kuala Lumpur
5	Datin Dr. Nur Maziah Binti Omar	Pakar Perunding Perubatan Kesihatan Awam	Jusa C (KUP)	Bahagian Kesihatan Awam, Jabatan Kesihatan Negeri Perak
6	En Chan Huan Keat	Timbalan Ketua Pusat Penyelidikan Klinikal	UF48	Hospital Sultanah Bahiyah, Alor Setar, Kedah
7	Dr. Noorhaida Binti Ujang (K)	Pakar Perubatan Kesihatan Awam	UD54	Pegawai Kesihatan Daerah, Pejabat Kesihatan Muar, Johor
8	Puan Syarifah Faiza Binti Syed Mohd Dardin	Pegawai Optometri,	U52	Hospital Putrajaya
9	Pn Fajaratunnur Binti Abdullah Sani	Pegawai Farmasi Kesihatan	UF54	Pejabat Kesihatan Johor Bahru
10	Dr Izzuna Mudla Binti Mohamed Ghazali	Ketua Penolong Pengarah Kanan	UD56	Bahagian Perkembangan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)
11	En Shahril Bin Azizi	Jurutera Mekanikal	J44	Bahagian Inovasi, Penyelidikan & Pembangunan Kejuruteraan, Pusat Kecemerlangan Kejuruteraan dan Teknologi JKR (CREaTE)
12	Pn Rosfazilah Binti Dahlan	Pegawai Farmasi Kesihatan	UF54	Pejabat Kesihatan Daerah Jasin
13	Pn Zainab Binti Mohamed Shah (K)	Ketua Penolong Setiausaha Kanan	F52	Bahagian Pengurusan Maklumat, KKM
14	Dr Chandravany a/p Supramaniam	Pegawai Perubatan	UD52	Cawangan Perancangan Pelan Kesihatan, Fasiliti & eHealth, Bahagian Perancangan KKM
15	Mohd Ghazali Bin Ismail	Ketua Penolong Pengarah Kanan	UF52	Bahagian Regulatori Farmasi Negara
16	Dr Amar Bin Imran (K)	Pegawai Perubatan	UD48	Bahagian Dasar & Perhubungan Antarabangsa, KKM
17	En Sharif Bin Idros	Pegawai Tadbir	N44	Majlis Perbandaran Pasir Gudang
18	Pn Syahida Binti Che Embi	Ketua Pegawai Farmasi	UF54	Hospital Ampang
19	En Mohd Amin Bin Yaakob (K)	Ketua Penolong Pengarah Kanan	C52	Bahagian Kawalselia Radiasi Perubatan, KKM
20	En Muhammad Haziq Bin Abdul Rahim	Penolong Setiausaha	M44	Bahagian Kemajuan Tanah dan Wilayah, Kementerian Pembangunan Luar Bandar
21	En Affarizan Bin Sidek	Ketua Penolong Pengarah Farmasi	UF54	Bahagian Perkhidmatan Farmasi, JKN Kelantan



BAB 2

KONVENSYEN

2.1 Ulasan Panel Hakim

Pada hari terakhir konvensyen, Ketua Panel Hakim dari setiap kategori telah diberikan peluang memberi ulasan secara keseluruhan dan cadangan untuk penambahbaikan pada masa akan datang.

2.1.1 Ulasan Kategori QA Oral

Terdapat 12 persembahan oral pada konvensyen kali ini dan secara keseluruhan, kualiti projek yang dipersembahkan menunjukkan peningkatan berbanding konvensyen sebelum ini. Antara peningkatan yang ditunjukkan adalah dari segi penyampaian yang berinovatif, pasukan projek yang terdiri daripada multidisiplin, penggunaan pareto dalam analisa penyebab masalah dan strategi merangkumi inisiatif kualiti yang lain seperti lean, KIK dan inovasi.

Peluang penambahbaikan:

1. Pemilihan masalah harus disertakan dengan bukti.
2. Pasukan projek hendaklah mempunyai wakil dari pelbagai kategori jawatan yang dilibatkan dalam pelaksanaan projek.
3. Projek yang dihasilkan hendaklah berdasarkan masalah/peluang penambahbaikan bercirikan kualiti dan bukannya pengurusan atau kajian penyelidikan.
4. Terdapat pasukan projek yang tidak dapat menerangkan dan menggunakan *research methodology* dan *study design* yang betul.
5. Penggunaan standard yang betul iaitu dengan disokong rujukan/bukti yang sahih
6. Penggunaan teknologi terkini amat digalakkan dalam pelaksanaan tindakan penyelesaian terutamanya penyampaian perkhidmatan kepada pelanggan.
7. Pasukan projek harus berupaya mensasarkan hasil projek sebagai *impact outcome* berbanding *process outcome*.
8. Pasukan projek hendaklah memahami penetapan/pengiraan *score weightage* dalam SMART criteria yang digunakan.
9. Penglibatan ahli pasukan dari pelbagai kategori jawatan hendaklah sebagai *active partner* dan bukan sebagai *sleeping partner*.
10. Terdapat projek masih tidak melaksanakan tindakan penyelesaian secara kaedah multidisiplin dan hanya melihat dari satu perspektif sahaja.
11. Lebihkan penekanan *GOOD JOB WELL DONE* kepada *effectiveness dan sustainability of each project*.

2.1.2 Ulasan Kategori QA Poster

Sebanyak 16 poster QA telah dinilai semasa konvensyen yang merangkumi kepelbagaian dalam pemilihan topik dan mematuhi keperluan metodologi QA.

Aspek projek yang dinilai:

1. Pemilihan projek melibatkan kumpulan sasaran yang khusus seperti pemberian metadon dalam rawatan ketagihan dadah.
2. Wujudnya kerjasama/kolaborasi dengan pelbagai agensi sedia ada tanpa perlu pertambahan kos pengurusan dan sumber manusia.
3. Menggunakan pengukuran yang sah bagi mengukur hasil projek seperti keputusan ujian air kencing dan sebagainya.
4. Penggunaan inovasi seperti aplikasi mudah alih (*mobile application*) bagi pemantauan keputusan atau hasil projek tanpa melibatkan kos tambahan.
5. Keupayaan direplikasi ke seluruh negara.

2.1.3 Ulasan Kategori KIK

Secara keseluruhan, 12 projek yang dihasilkan telah mengikut garis panduan pekeliling horizon baru KIK Bil 1/2016. Pemahaman terhadap kepada outcome dan impak projek telah diberikan penekanan.

Peluang penambahbaikan:

1. Terdapat projek kurang memberi penekanan pembuktian hasil projek terutamanya impak projek.
2. Pasukan projek telah menggunakan metodologi *design thinking* tetapi tidak dapat menunjukkan lakaran *prototype* dan produk akhir yang dihasilkan bagi elemen *prototype*.
3. Projek yang dihasilkan tidak diperluaskan penggunaannya. Pasukan projek tertumpu kepada masalah yang ingin cuba diselesaikan sahaja.
4. Pasukan projek disarankan agar menulis laporan mengikut skema pemarkahan yang telah ditetapkan agar tidak tertinggal maklumat penting.
5. Projek yang dihasilkan perlu lebih berdaya saing.
6. Pasukan projek perlu memastikan produk yang dihasilkan mempunyai nilai tambah yang tinggi sekiranya mempunyai hajat atau menyasar ke arah pengkomersilan.
7. Pelaksanaan KIK *hybrid* atau mewujudkan kolaborasi / kerjasama pelbagai agensi amatlah digalakkan bagi mengelakkan ketepuan idea kerana inovasi yang terhasil berkisar kepada perkhidmatan yang sama.
8. Perlu merancang projek dari segi perspektif yang lebih menyeluruh (*holistic patient care*).
9. Penghasilan inovasi kurang wow factor dan lebih tertumpu dalam skop yang sama. Pasukan projek digalakkan menerokai skop atau sasaran kumpulan/populasi yang berbeza. Contohnya, populasi yang berusia (*aging population*), kanak-kanak atau keperluan khas seperti kurang upaya atau masalah mental atau populasi yang

mempunyai pesakit tidak berjangkit (*non-communicable disease*) seperti diabetes, hypertension dan sebagainya.

10. Proses pencetusan idea perlu digambarkan dengan jelas seperti penanda aras yang digunakan sebagai perbandingan atau adaptasi projek sedia ada dengan penambahbaikan baharu.
11. Spesifikasi projek atau hasil inovasi seperti ukuran, bahan yang digunakan, ciri keselamatan, lukisan teknikal dan keperluan penyelenggaraan perlu dimaklumkan dengan jelas.

2.1.4 Ulasan Kategori Inovasi Proses

Kebanyakan dari 10 projek yang dipertandingkan di konvensyen mempersembahkan inovasi yang terbaru melibatkan *business process re-engineering* (BPR) dari manual ke digital.

Peluang penambahbaikan:

1. Bergantung sepenuhnya ke proses yang telah didigitalkan terutamanya pemeliharaan dan pemuliharaan data yang dikumpulkan seperti data pesakit. Pasukan projek disarankan membuat duplikasi data tersebut bagi tujuan perlindungan kepada pesakit, data ubat-ubatan dan keperluan pengurusan insiden *medicolegal*.
2. Semua projek dilaksanakan di peringkat unit sahaja dan tiada inisiatif/perancangan ditunjukkan untuk dipersembahkan ke peringkat daerah atau hospital atau negeri.
3. Kebanyakan projek melibatkan penggunaan perisian *excel* atau *google drive* yang tidak dapat menunjukkan outcome projek yang melibatkan pelanggan dan pesakit seperti kepuasan hati (*satisfaction*) dan sebagainya.
4. Kolaborasi / kerjasama dengan pelbagai agensi amat digalakkan.

2.1.5 Ulasan Kategori Inovasi Perkhidmatan

Hakim telah mengenalpasti peluang penambahbaikan dalam 10 projek yang dipersembahkan dalam kategori perkhidmatan ini:

1. Data sokongan yang dilaporkan masih perlu ditingkatkan.
2. Terdapat projek yang belum cukup tahap kematangan dipertandingkan. Tahap kematangan projek dapat menunjukkan outcome projek yang lebih baik dengan menambah saiz sample atau populasi yang disasarkan dan lebih masa diberikan untuk pelaksanaan.
3. Pengiraan saiz sample atau populasi yang disasarkan projek tidak mencukupi.
4. Perbandingan data sebelum dan selepas projek dilaksanakan tidak dilaporkan dengan baik.
5. Pengumpulan data dan analisa tidak menyeluruh.
6. Aspek keselamatan data tidak diperincikan dan perlu diberi perhatian serius
7. Penerangan di elemen/komponen efisiensi perlu ditambahbaik.
8. Pelaksanaan projek perlu ditambahbaik dengan kolaborasi / kerjasama dengan agensi atau jabatan lain.

9. Peserta masih belum arif dalam menonjolkan projek dari sudut perbandingan data sebelum dan selepas inovasi.
10. Projek berpotensi untuk direplikasi atau dikembangkan.

2.1.6 Ulasan Kategori Inovasi Teknologi

Rumusan peluang penambahbaikan yang boleh ditekankan bagi 10 projek yang dipertandingkan dalam kategori teknologi ini:

1. Penggunaan data perlu menggunakan data sedia ada dan tidak perlu dikunci masuk semula.
2. Penekanan kepada aspek keselamatan untuk aplikasi yang dibangunkan perlu diutamakan.
3. Pematuhan kepada dasar keselamatan secara keseluruhan iaitu perlu mendapat kelulusan daripada jawatankuasa teknikal ict terlebih dahulu sebelum sesuatu aplikasi dibangunkan.

2.1.7 Ulasan Kategori Inovasi Produk

Hakim merumuskan 10 projek yang dipersembahkan dalam kategori produk ini adalah baik. Antara beberapa peluang penambahbaikan yang boleh diberi keutamaan adalah:

1. Penekanan kaitan antara inovasi dan perkhidmatan atau tugas yang dilaksanakan boleh diterangkan dengan jelas.
2. Inovator perlu membuat *background research* bidang inovasi yang berkenaan bagi mengetahui situasi semasa dan produk inovasi yang ada di pasaran.
3. Data untuk menyokong keberkesanan produk boleh ditingkatkan bagi menonjolkan outcome projek.
4. Perlu kolaborasi dengan agensi lain untuk membantu sama ada dari segi kajian, peluasan penggunaan, penambahbaikan produk.

2.2 Plenari

2.2.1 Plenari 1: Horizon Scanning of Health Technologies

YBrs. Dr. Izzuna Mudla Binti Mohamed Ghazali

Ketua Unit

Horizon Scanning, Komunikasi & Informasi

Malaysia Health Technology Assessment Section
(MahTAS)

(Slaid Penuh: **Lampiran A**)

Horizon Scanning

1. Pengenalpastian perkara baru dan kemunculan teknologi kesihatan secara sistematik yang berpotensi untuk memberi kesan/ impak kepada kesihatan, perkhidmatan kesihatan dan/ atau masyarakat; dan yang mana dapat dipertimbangkan untuk penilaian teknologi kesihatan
2. Juga dikenali sebagai Sistem Amaran Awal (**EWS** - *Early Warning System*) atau Kesedaran Awal dan Sistem Amaran (**EAAS** - *Early Awareness and Alert System*).

Inovasi Penjagaan Kesihatan (*Healthcare Innovation*)

1. Pengenalan kepada konsep baru, idea, servis, proses atau produk yang disasarkan kepada penambahbaikan rawatan, diagnosa, pendidikan, jangkauan, pencegahan dan penyelidikan dan dengan sasaran jangka panjang untuk menambahbaik kualiti, keselamatan, hasil, kecekapan dan kos.

2.2.2 Plenari 2: Perkongsian Pengalaman Daripada Pemenang Projek Inovasi

Slot 1 : Projek Inovasi Ez Weigh – Pengalaman di Peringkat Antarabangsa

Puan Faridah Binti Saidi

Ketua Profesion Penolong Pegawai Farmasi,
Cawangan Pembangunan Profession Penolong
Pegawai Farmasi,
Program Perkhidmatan Farmasi KKM

(Slaid Penuh: **Lampiran B**)

Pengenalan

1. **Ez Weigh** ialah peralatan untuk mendapat sediaan serbuk dalam berat yang diinginkan dengan hanya sekali cedok menggunakan picagari yang dipotong serong (45 darjah) dan disukat mengikut jumlah gram.
2. Menggantikan cara konvensional menimbang ubat serbuk yang mengambil, di mana setiap bungkusan perlu ditimbang satu persatu dan berkali-kali untuk mendapat berat yang diinginkan.
3. Projek ini telah berdaftar dan mendapat perlindungan daripada Perbadanan Harta Intelek Malaysia (MyIPO).
4. Antara pencapaian tertinggi;
 - i. **Peringkat Antarabangsa** - Anugerah Emas International on Quality Control Circles 2018 yang diadakan di Singapura
 - ii. **Peringkat Kebangsaan** - Menyertai Anugerah Inovasi Kementerian Kesihatan Malaysia 2017
 - iii. **Peringkat Kebangsaan** - Menyertai Konvensyen Inovasi & Kreativiti Farmasi (KIKF) 2017

Slot 2 : Projek Inovasi E-Mix – Cabaran Pengkomersialan

Encik Shahir Anuar Bin Shahrani

Ketua Penolong Pengarah

Bahagian Perkhidmatan Farmasi Negeri Selangor

(Slaid Penuh: **Lampiran C**)

Pengenalan

1. **E-Mix** merupakan mesin pembancuh ubat mudah alih yang pertama di dunia.
2. Boleh digunakan di Farmasi, Wad dan di rumah-rumah kediaman sekiranya terdapat keperluan ektemporaneus terutamanya bagi pesakit yang menggunakan *Ryle's Tube* dan juga kanak-kanak, pesakit OKU atau pesakit tenat yang menghadapi masalah untuk menelan ubat biji.
3. Antara pencapaian tertinggi;
 - i. **Peringkat Antarabangsa** - Naib Johan APHM International Healthcare Conference and Exhibition 2017
 - ii. **Peringkat Kebangsaan** - Naib Johan Kategori Produk Konvensyen Inovasi & Kreativiti Farmasi (KIKF) 2017
 - iii. **Peringkat Kebangsaan** - Menyertai Anugerah Inovasi Kementerian Kesihatan Malaysia 2017

2.3 Seminar Pra-Konvensyen

Seminar Pra-Konvensyen ini merupakan kali kedua diadakan sejak tahun 2017. Ini merupakan salah satu penambahbaikan yang diteruskan bagi menyampaikan maklumat dan ilmu yang terkini.

2.3.1 Bengkel *TRIZ* (*Teoriya Resheniya Izobreatatelskikh Zadatch*)

YBrs. Dr. Mohd Roshdi Bin Hassan

Pensyarah

Jabatan Kejuruteraan Mekanikal Dan Pembuatan
Universiti Putra Malaysia (UPM)

(Slaid Penuh: **Lampiran D**)

Pengenalan

1. *Teoriya Resheniya Izobreatatelskikh Zadatch* atau *TRIZ* adalah akronim dalam Bahasa Rusia yang membawa maksud “*Theory of Inventive Problem Solving* (TIPS)” atau Teori Penyelesaian Masalah Secara Inventif.
2. Ia adalah kaedah penyelesaian masalah sistematik berdasarkan logik dan data, bukan intuisi atau kreativiti spontan oleh individu atau kumpulan.
3. Terdapat 39 parameter, 40 Prinsip Inventif dan 76 penyelesaian yang piawai (*standard*) yang dapat membantu mencipta inovasi dan seterusnya memberikan tambah nilai kepada produk, sistem, kaedah dan sebagainya.
4. *Genrich Altshuller* adalah pengasas kepada *TRIZ*, seorang pengkaji hak paten berbangsa Rusia. Beliau mulai mengkaji trend dalam hak paten sejak tahun 1940 dan menghasilkan satu kaedah penyelesaian masalah yang dikenali sebagai *TRIZ*.
5. *TRIZ* mula diperkenalkan kepada Program Farmasi pada 12 dan 13 Mac 2019 bertujuan untuk memberi pendedahan kepada teknik penyelesaian masalah menggunakan *TRIZ* kepada anggota-anggota farmasi.

2.3.2 Bengkel *LEAN*

YBrs. Ts. Dr. Hj. Mazlan Bin Awang

Pensyarah

Seksyen Kejuruteraan Kualiti
Universiti Kuala Lumpur (UniKL)

(Slaid Penuh: **Lampiran E**)

Pengenalan

1. Lean adalah satu kaedah penambahbaikan secara berterusan (*Kaizen*) yang boleh digunakan oleh sesebuah organisasi dalam menambah baik produk, perkhidmatan atau proses kerja
2. Lean menggunakan prinsip dan kaedah yang memberi fokus kepada penghapusan aktiviti "*non-value added*" di dalam proses yang boleh menyebabkan pembaziran (*waste*) bagi memuaskan kehendak dan keperluan dengan meningkatkan produktiviti dan kualiti.
3. Lima (5) prinsip Lean
 - i. *Specify Value*
 - ii. *Identify the value stream*
 - iii. *Create Flow*
 - iv. *Establish Pull*
 - v. *Seek Perfection/ Continuous improvement*

2.3.3 Bengkel *Design Thinking* (DT)

Puan Shahidah Binti Sulong

Pegawai Tadbir Latihan

Institut Tadbiran Awam Negara (INTAN) Wilayah Timur (INTIM)

(Slaid Penuh: **Lampiran F**)

Pengenalan

1. *Design thinking* merujuk kepada cara pemikiran dalam menyelesaikan sesuatu permasalahan.
2. Menggunakan konsep '*you never know until you've walked in their shoes*', *Design Thinking* memberi fokus kepada penyelesaian masalah dengan meletakkan diri anda sebagai *end user* atau pengguna.
3. 5 fasa dalam proses *Design Thinking*;
 - i. Empati (*Empathy*)
 - ii. Kenali masalah (*Define the problem*)
 - iii. Pembetulan idea (*Ideate*)
 - iv. Prototaip (*Prototype*)
 - v. Fasa Percubaaan (*Test*)

2.4 Senarai Pemenang dan Anugerah Khas

Pertandingan Mereka Logo KIKF2019

NAMA PEMENANG	FASILITI	HADIAH
Muhammad Ihsan Bin Norkhair	Bahagian Penguatkuasaan Farmasi, IPKKM	RM500

Kategori Inovasi Proses

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>Rail Ur Medicine</i>	Pejabat Kesihatan Daerah Kinta, Perak	RM3000
Naib Johan	<i>Malaright Label</i>	Hospital Tawau, Sabah	RM2000
Tempat Ketiga	Pembekal Gas Berkualiti	Pejabat Farmasi Bahagian Sarikei, Sarawak	RM1000

Kategori Inovasi Perkhidmatan

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>Meds2home</i>	Hospital Changkat Melintang, Perak	RM3000
Naib Johan	Farmasi Secara Temujanji (FaST2u)	Cawangan Amalan & Perkembangan Farmasi, Bahagian Perkhidmatan Farmasi Melaka	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Pharmfair</i>	Pejabat Kesihatan Daerah Kuala Nerus, Terengganu	RM1000

Kategori Inovasi Produk

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>Medi-Kit</i>	Hospital Segamat, Johor	RM3000
Naib Johan	<i>Label ABC</i>	Pejabat Kesihatan Daerah Perak Tengah, Perak	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Smadic (Smart Display Cart)</i>	Pejabat Kesihatan Daerah Mersing, Johor	RM1000

Kategori Inovasi Teknologi

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	Sistem Pengurusan Pendaftaran Ahli Farmasi (PRISMA)	Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi / Lembaga Farmasi Malaysia , IPKKM	RM3000
Naib Johan	<i>Haemophilia Pal App</i>	Hospital Ampang, Selangor	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Antimicrobial Stewardship Database (AMD)</i>	Hospital Seberang Jaya, Pulau Pinang	RM1000

Kategori KIK Penambahbaikan

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>Pharmacy Integrated Community Care (PICC)</i>	Pejabat Kesihatan Daerah Kuala Nerus, Terengganu	RM3000
Naib Johan	Meningkatkan Penjimatan Ubat Pesakit Kronik di PKD Kemaman	Pejabat Kesihatan Daerah Kemaman, Terengganu	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Transit Med-Kit</i>	Hospital Tuanku Ampuan Najihah, Negeri Sembilan	RM1000

Kategori KIK Penciptaan

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>C-Crush</i>	Hospital Kuala Krai, Kelantan	RM3000
Naib Johan	Perlaksanaan Pengurusan Pembekalan Ubat Yang Efektif Kepada Pesakit Discaj di Wad	Hospital Serdang, Selangor	RM2000
Tempat Ketiga	<i>I-Box</i>	Hospital Melaka, Melaka	RM1000

Kategori QA Oral

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	<i>Reducing Medication Omission Error (MOE) In Yellow Zone (YZ) Emergency Department (ED) Hospital Serdang</i>	Hospital Serdang, Selangor	RM3000
Naib Johan	<i>Improving Appropriateness of Injectable Antibiotics Dilution And Administration in Multidisciplinary Wards Hospital Tanjong Karang</i>	Hospital Tanjong Karang, Selangor	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Improving the Prescribers' Ordering of Chemotherapy in Surgical Department, Hospital Raja Permaisuri Bainun, Ipoh</i>	Hospital Raja Permaisuri Bainun, Ipoh, Perak	RM1000

Kategori QA Poster

	TAJUK PROJEK	FASILITI	HADIAH
Johan	Meningkatkan peratus pesakit bebas dadah rekreasi di kalangan pesakit methadone di Klinik Kesihatan Larkin	Klinik Kesihatan Larkin, Johor	RM3000
Naib Johan	Meningkatkan peratus kepatuhan pesakit antenatal dalam pengambilan zat besi di Klinik Kesihatan Daerah Kota Bharu	Pejabat Kesihatan Daerah Kota Bharu, Kelantan	RM2000
Tempat Ketiga	<i>Reducing percentage of polypharmacy error (PE) among patients with multiple follow ups in Outpatient Pharmacy Department (OPD) Hospital Banting</i>	Hospital Banting, Selangor	RM1000

ANUGERAH KHAS BAHAGIAN AMALAN & PERKEMBANGAN FARMASI

1. Anugerah Perkhidmatan Kaunseling Ubat-Ubatan Di Fasiliti Kesihatan KKM

	FASILITI	HADIAH
Johan	Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kelantan	RM1500
Naib Johan	Hospital Sultan Ismail, Johor	RM1250
Tempat Ketiga	Hospital Putrajaya	RM1000

2. Anugerah Inisiatif Program Duta Prihatin Masyarakat

	FASILITI	HADIAH
Johan	Komuniti Daerah Pasir Puteh, Kelantan (Hospital Tengku Anis)	RM1500
Naib Johan	Komuniti Kuala Langat, Selangor (PKD Kuala Langat)	RM1250
Tempat Ketiga	Komuniti Rumah Benjamin Angki, Kanowit, Sarawak (Hospital Sibul)	RM1000

3. Anugerah Pengurusan Inventori Terbaik

	FASILITI	HADIAH
Johan	PKD Kota Setar, Kedah	RM1500
Naib Johan	PKD Kemaman, Terengganu	RM1250
Tempat Ketiga	Hospital Bentong, Pahang	RM1000

ANUGERAH KHAS BAHAGIAN PENGUATKUASAAN FARMASI

1. Anugerah Penyaringan Iklan Penguatkuasaan Farmasi (MAdSA)

	FASILITI	HADIAH
Johan	CPF JOHOR	RM1500
Naib Johan	CPF TERENGGANU	RM1250
Tempat Ketiga	CPF KUALA LUMPUR	RM1000

2. Anugerah Perisikan Taktikal Penguatkuasaan Farmasi

	FASILITI	HADIAH
Johan	CPF PULAU PINANG	RM1500
Naib Johan	CPF KELANTAN	RM1250
Tempat Ketiga	CPF TERENGGANU	RM1000

3. Anugerah Pemeriksaan Premis Berlesen Penguatkuasaan Farmasi (MaLPI)

	FASILITI	HADIAH
Johan	CPF PULAU PINANG	RM1500
Naib Johan	CPF JOHOR	RM1250
Tempat Ketiga	CPF MELAKA	RM1000

PEMENANG KESELURUHAN KIKF 2019 (PIALA PUSINGAN)





BAB 3

PASCA KONVENSYEN

3.1 Mesyuarat Post-Mortem Penganjuran KIKF2019

Tarikh mesyuarat : 30 Ogos 2019 (Jumaat)

Masa : 8.30 pagi – 12.30 tengah hari

Tempat : Bilik Mesyuarat Mutiara
Program Perkhidmatan Farmasi,
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pengerusi : Dr Hasenah Binti Ali,
Pengarah Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi

Mesyuarat pasca KIKF ini diadakan dengan tujuan membincangkan semua isu dan cabaran yang dihadapi sepanjang penganjuran konvensyen bagi membolehkan penambahbaikan berterusan dilaksanakan pada konvensyen yang akan datang.

Berdasarkan maklum balas daripada delegasi, pengalaman mereka sepanjang penganjuran konvensyen adalah memuaskan dan masih terdapat ruang untuk penambahbaikan.

Keseluruhan : Memuaskan dan masih ada ruang penambahbaikan

Keseluruhan bagi program kikf, **pengurusan program adalah sangat memberangsangkan** dan terima kasih kepada setiap urusetia atas panduan dan bantuan yang diberikan.

ID 19080445

Syabas kepada pihak penganjur yang telah bertungkus lumus menjayakan konvensyen ini. Ianya menjadi **platform perkongsian idea** yang baik untuk diperluaskan di peringkat fasiliti bagi sesetengah hasil inovasi yang bersesuaian dengan situasi/ keperluan fasiliti.

ID 19080295

Konvensyen ini sangat baik dan memberikan **perkongsian pengalaman** kepada anggota farmasi khususnya untuk berfikir lebih kreatif agar menghasilkan perkhidmatan yang lebih cemerlang.

ID 19080592

Keseluruhan perjalanan kursus sangat baik dan berjalan lancar kerana urus setia dan peserta menjalankan tugas dan peranan dengan baik. **Pemilihan topik dan penceramah** amat tepat, **bersesuaian** dan ilmu-ilmu yang disampaikan semasa bengkel dan konvensyen mempunyai hubungkait dengan tema KIKF "Memacu Kelestarian Inovasi"

ID 19080428

KIKF is a great chance for us to **open up** ourselves with **new ideas and creations**

ID 19080247

Overall i have a **very good exposure** in this field and I'm looking forward to join the next KIK convention.

ID 19080196

3.1.1 Isu dan Cabaran serta Tindakan Penambahbaikan

BIL.	ISU DAN CABARAN	TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN
1.	<i>Term of Reference</i> (TOR) Jawatankuasa (JK) Penganjur KIKF	- Mewujudkan satu jawatan setiausaha sebagai pemegang <i>master</i> dokumen, urusetia mesyuarat dan menguruskan surat-menyurat. - Penambahan butiran Jawatankuasa Kecil (JKK) Plenari seperti mengendalikan urusan penyediaan <i>honorarium</i> penceramah, merancang sesi penyampaian cenderamata penceramah dan memberi input latar belakang penceramah serta kerjasama dengan JKK Protokol & Hadiah (pengacara majlis). - Butiran “menyediakan senarai penuh projek yang dipertandingkan mengikut kategori dan dipaparkan di luar <i>breakout room</i>” ditambah ke dalam TOR JKK Saintifik & Persembahan. - TOR Anugerah Khas perlu disediakan bagi memastikan keperluan seperti penerangan latar belakang anugerah, penyerahan keputusan pertandingan dan penyediaan sijil diambil maklum oleh Bahagian berkenaan. - Perlu dinyatakan dengan jelas dalam TOR JKK Publisiti & Multimedia seperti melatih urus setia lain menggunakan sistem dalam portal atau peranti yang berkaitan yang digunakan untuk sistem pendaftaran dan penggunaan <i>barcode</i>.
2.	JKK Pengadil	- Menyediakan satu <i>folder</i> senarai pegawai yang layak atau diiktiraf sebagai pengadil sebagai rujukan dan memudahkan proses pelantikan panel juri. - Penyediaan template rumusan pemarkahan untuk pengadil. - Pemakluman kepada peserta untuk mematuhi tarikh akhir penghantaran laporan penuh projek. Pihak penganjur berhak membatalkan penyertaan jika laporan penuh tidak diterima pada tarikh tutup selepas peringatan diberikan. - Dua projek perlu dipilih sebagai back up sekiranya terdapat projek yang menarik diri atau dibatalkan penyertaan. - Seorang AJK Pengadil perlu turut hadir semasa proses <i>check in</i> bagi menyambut pengadil yang datang awal atau di luar jangkaan.
3.	JKK Saintifik & Persembahan	- Satu format penghantaran laporan penuh yang selari dengan imej Jabatan perlu diwujudkan. - Bagi penganjuran akan datang, penghantaran abstrak untuk saringan memerlukan peserta menaip abstrak di laman sesawang konvensyen mengikut format dan template yang disediakan. Tiada lagi fungsi paper submission bagi mengelakkan pertindihan format abstrak yang dihantar.

BIL.	ISU DAN CABARAN	TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN
4.	JKK Hadiah & Protokol	- Sijil <i>hardcopy</i> hanya perlu diberikan kepada penceramah dan pengadil. - Sijil pra-cetak yang kosong mengikut kategori boleh diberikan kepada pemenang dalam penganjuran konvensyen yang akan datang. - Sekurang-kurangnya 3 pengacara majlis diperlukan untuk konvensyen. Disarankan 2 pengacara utama dan seorang dari tuan rumah.
5.	JKK Logistik & Teknikal	- Untuk penganjuran akan datang, urus setia perlu ditugaskan dan bersedia menyambut VVIP di hotel. - Paparan <i>signage</i> dan <i>floor plan</i> yang jelas perlu disediakan untuk makluman delegasi konvensyen. - Seorang AJK Teknikal perlu ditempatkan di setiap <i>breakout room</i>. Bilangan AJK yang bertugas perlu dipastikan mencukupi untuk memenuhi tugas teknikal dan logistik semasa hari konvensyen.
6.	JKK Publisiti & Multimedia	- Penggunaan myCPD 2.0 sepenuhnya untuk tuntutan mata CPD boleh diguna pakai untuk urus setia konvensyen sebelum dipanjangkan kepada delegasi konvensyen. Ini kerana tuntutan mata sepenuhnya bergantung kepada kestabilan aliran kerja system myCPD. - Kaedah e-sijil boleh diteruskan untuk penganjuran konvensyen akan datang - Isi kandungan publisiti perlu disediakan dan diselaraskan oleh JKK Penyelaras bagi memastikan kandungan berkualiti serta merangkumi input dari semua jawatankuasa. <i>Slideshow</i> gambar sepanjang konvensyen boleh dimainkan untuk menggantikan tayangan multimedia.
7.	Keperluan teknikal	- Semakan awal ke atas peralatan hotel dan penganjur perlu dibuat agar masalah peralatan teknikal dapat dikenal pasti awal. - Peralatan asas dan spesifikasi perisian untuk pembentangan perlu dimaklumkan kepada peserta pertandingan untuk memastikan slide atau video pembentangan adalah compatible. - Keperluan portable speaker perlu dimaklumkan kepada peserta yang mempunyai video untuk ditayangkan. Keperluan ini perlu diambilkira oleh pihak penganjur. - Sistem pendaftaran yang dibangunkan boleh dikembangkan dengan menggabungkan beberapa fungsi lain menjadi satu sistem yang lebih menyeluruh bagi penganjuran sesuatu konvensyen/ majlis rasmi itu. - Pancaran slide bendera dicadangkan digantikan dengan nama dan ringkasan projek yang menang atau menerima anugerah kerana lagu latar negeri sudah memadai semasa penyampaian hadiah.

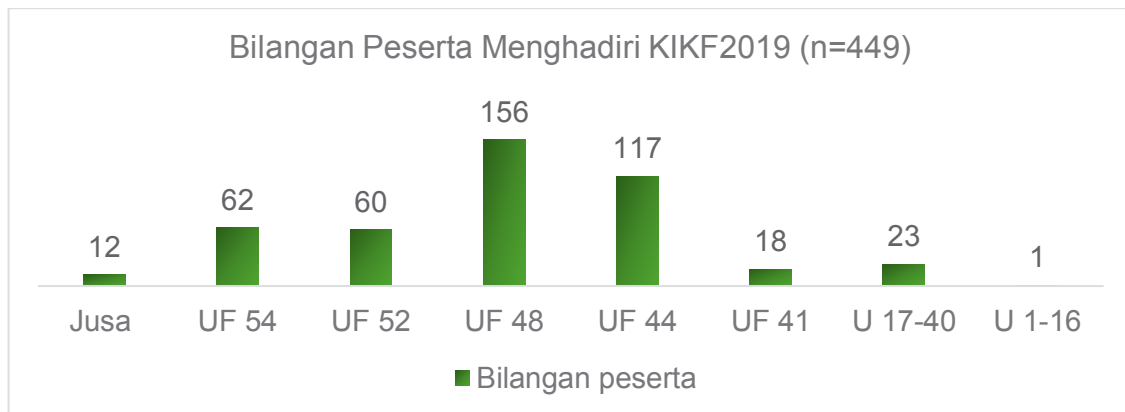
BIL.	ISU DAN CABARAN	TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN
8.	Keperluan peralatan	- Mewujudkan satu senarai semak keperluan peralatan mengikut jawatankuasa supaya keperluan dibawa dengan lengkap ke lokasi konvensyen. <i>Back up microphone</i> perlu dimasukkan ke dalam senarai peralatan. - Dua set kit audio visual yang mengandungi kabel <i>VGA, HDMI, splitter, switcher, converter, audio</i> dan sebagainya perlu diperoleh/disediakan untuk kegunaan majlis rasmi.
9.	Lokasi	- Lawatan tapak konvensyen perlu dibuat sekurang-kurangnya 2 kali iaitu semasa pemilihan lokasi dan sekurang-kurangnya 1 kali sebelum konvensyen. - Lawatan tapak ini perlu disertai oleh JKK Penyelaras, JKK Hadiah & Protokol, JKK Saintifik & Persembahan, JKK Teknikal & Logisitk, tuan rumah dan <i>event manager</i> bagi memastikan kelancaran konvensyen. - Penglibatan tuan rumah dalam penganjuran konvensyen boleh diperkasakan seperti lebih banyak AJK bertugas untuk fotografi dilantik dari tuan rumah. - Pemilihan lokasi boleh ditambah baik dengan mendapatkan pendapat atau pandangan dari BPF negeri sebelum dimuktamadkan.
10.	Perjalanan konvensyen	- Perancangan dan pemantauan yang lebih oleh <i>event manager</i> perlu ditambahbaik dan pihak hotel perlu dimaklumkan sekiranya terdapat perubahan aturcara agar penyediaan makanan dapat dilaksanakan selari dengan aturcara baharu. - Kekurangan disiplin dikalangan delegasi yang berlengah masuk. <i>Showcase</i> boleh terus diadakan sebagai satu kaedah perkongsian hasil inovasi yang diiktiraf. Ini merupakan salah satu cara penghargaan kepada anggota farmasi. - Cadangan penyertaan konvensyen melalui media sosial seperti <i>Facebook</i> bagi sesi plenari atau pertandingan boleh dikaji dalam penganjuran konvensyen akan datang. - Satu direktori senarai projek mengikut turutan pembentangan, diperincikan masa dan lokasi disediakan bagi memudahkan pergerakan delegasi.
11.	Laman sesawang / aplikasi rasmi konvensyen	- Kebanyakan delegasi tidak mahir menggunakan laman sesawang / aplikasi. Cara penggunaan perlu dipamerkan atau dimaklumkan sepanjang konvensyen. - Penyusunan layout dan informasi dalam laman sesawang boleh ditambah baik untuk meningkatkan <i>user experience</i>.

BIL.	ISU DAN CABARAN	TINDAKAN PENAMBAHBAIKAN
12.	Pertandingan	• <i>Breakout room</i> dengan layout <i>classroom</i> lebih sesuai dipilih untuk pembentangan projek inovasi berbanding layout auditorium. • Keberhasilan projek perlu dimantapkan dengan data-data yang matang (<i>matured data</i>), sampel yang lebih besar dan bukti-bukti lain. • Para pengadil menyarankan lebih banyak projek kolaborasi dengan disiplin atau agensi lain dijalankan. • Penelitian diperlukan bagi keselamatan data yang melibatkan data pesakit bersifat sensitif dimuatnaik dalam projek ICT atau platform yang kurang selamat. • Para juri perlu diberi taklimat mengenai kriteria pemilihan projek dalam aspek keselamatan data dalam projek ICT agar mempunyai kefahaman yang sama. • Format pembentangan perlu dikaji semula untuk setiap kategori supaya satu standard minima dicapai. • Penganjur perlu memaklumkan kriteria terkini dan pekeliling semasa yang berkaitan yang perlu dipatuhi oleh peserta. • Persembahan inovasi dan KIK secara tertutup perlu dipertimbangkan bagi tujuan perlindungan harta intelek. • Penegasan masa yang ditetapkan perlu dibuat oleh penjaga masa.
13.	Bengkel Pra-konvensyen	• Kebanyakan maklum balas diterima adalah positif dan memohon masa yang lebih panjang bagi setiap topik. Bengkel yang lebih terperinci boleh diadakan bagi melatih lebih banyak <i>champion</i>.
14.	Sesi Plenari	• Sesi plenari boleh ditambahbaik dengan mempelbagaikan perkongsian kejayaan fasiliti yang telah melaksanakan Lean, <i>TRIZ</i> dan sebagainya.
15.	Pendaftaran	• Cadangan pendaftaran melalui laman sesawang <i>Do-It-Yourself</i> (DIY) oleh peserta delegasi boleh dipertimbangkan dalam penganjuran konvensyen akan datang. Peserta hanya perlu membawa bukti kehadiran (QR Code) untuk diimbas semasa pendaftaran. Kaunter hanya dibuka untuk pendaftaran kes-kes tertentu.
16.	Peruntukan konvensyen	• Mempertimbangkan keperluan tanggungan ke atas TPKNF dan Pengarah-Pengarah pada penganjuran akan datang. • Kesesuaian penyediaan makan malam perlu dikaji semula bergantung kepada lokasi yang dipilih. Jika tiada aktiviti pada sebelah malam, makan malam tidak perlu ditanggung oleh penganjur.

3.1.2 Analisa Borang Penilaian Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019) telah dihadiri oleh 449 orang yang terdiri dari pembentang, ahli kumpulan dan delegasi dari seluruh negara. Didapati 60.80% daripada penyertaan adalah Pegawai Farmasi gred 44 dan 48. Rajah 1 menunjukkan perincian penyertaan konvensyen kali ini.

Rajah 1: Graf bilangan peserta menghadiri KIKF2019 mengikut gred jawatan

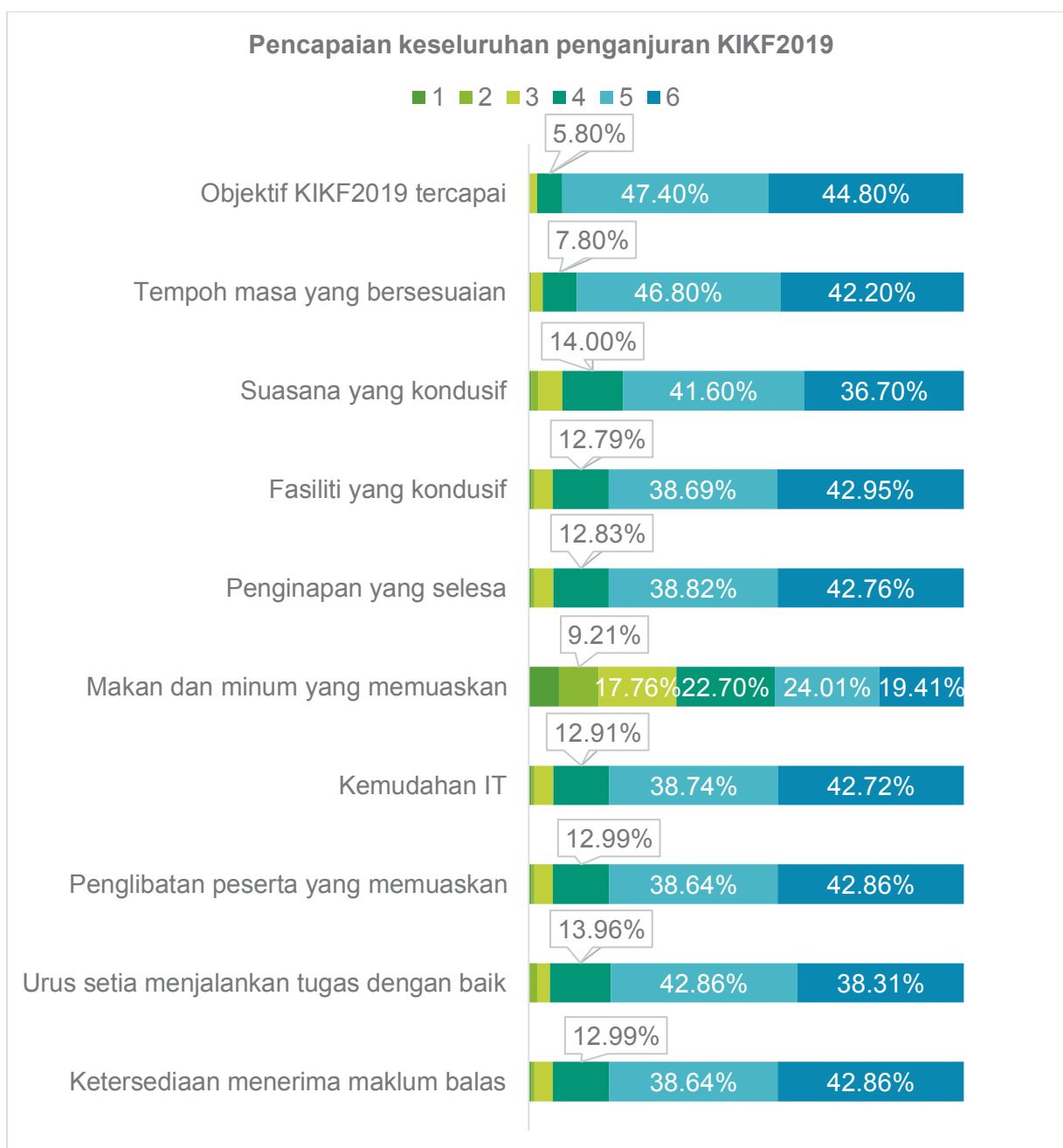


Penilaian Kursus Jangka Pendek (Dalam Dan Luar Negara) Kementerian Kesihatan Malaysia telah digunakan bagi mendapatkan maklum balas penganjuran KIKF2019 dan diedarkan secara atas talian kepada semua penyertaan. Skala likert 1 hingga 6 digunakan dengan skala 1 menggambarkan sangat tidak setuju dan 6 sebagai sangat bersetuju. Kadar respons yang diperolehi adalah sebanyak 68.6%.

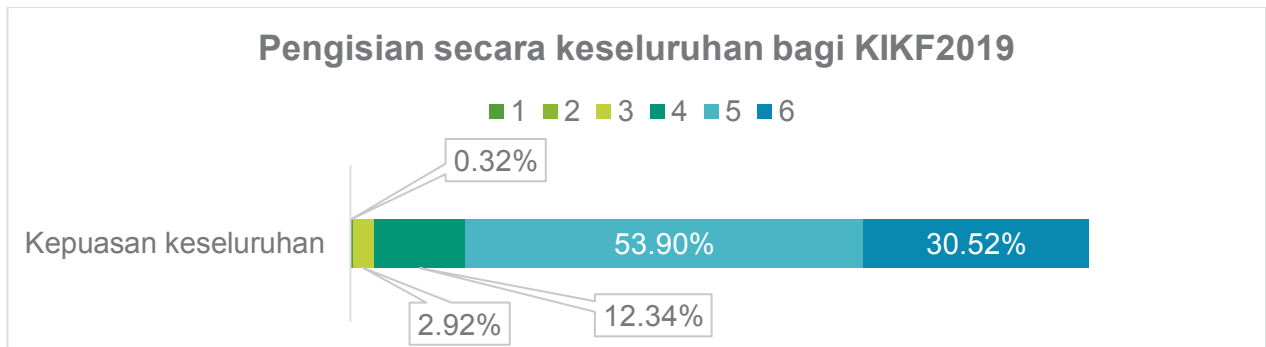
Rajah 2 menunjukkan 92.20% dari respons yang diterima sangat bersetuju bahawa objektif penganjuran KIKF2019 kali ini tercapai dengan penglibatan peserta yang memuaskan sebanyak 81.49%. Seperti sedia maklum, pengisian konvensyen kali ini merangkumi tiga kaedah iaitu bengkel pra konvensyen, sesi plenari dan perkongsian secara showcase. Berdasarkan respons yang diterima, 84.42% sangat bersetuju dengan pengisian yang dijalankan bagi keseluruhan (Rajah 3).

Respons sangat bersetuju yang diterima bagi objektif bengkel pra-konvensyen dicapai adalah antara 56.25% sehingga 92.81% mengikut topik yang disertai (Rajah 4). Manakala bagi sesi plenari, respons sangat setuju yang diterima antara 69.44% sehingga 70.20% mengikut topik yang ditetapkan (Rajah 5). Ini dapat dijelaskan dan dikaitkan dengan respons yang diterima bagi elemen suasana yang kondusif (78.30%), fasiliti yang kondusif (81.64%) dan kemudahan IT disediakan (81.46%). Penilaian yang diterima ini membuktikan masih terdapat ruang penambahbaikan bagi pemilihan topik dan kaedah pelaksanaan pengisian agar bersesuaian dengan lokasi konvensyen yang dipilih.

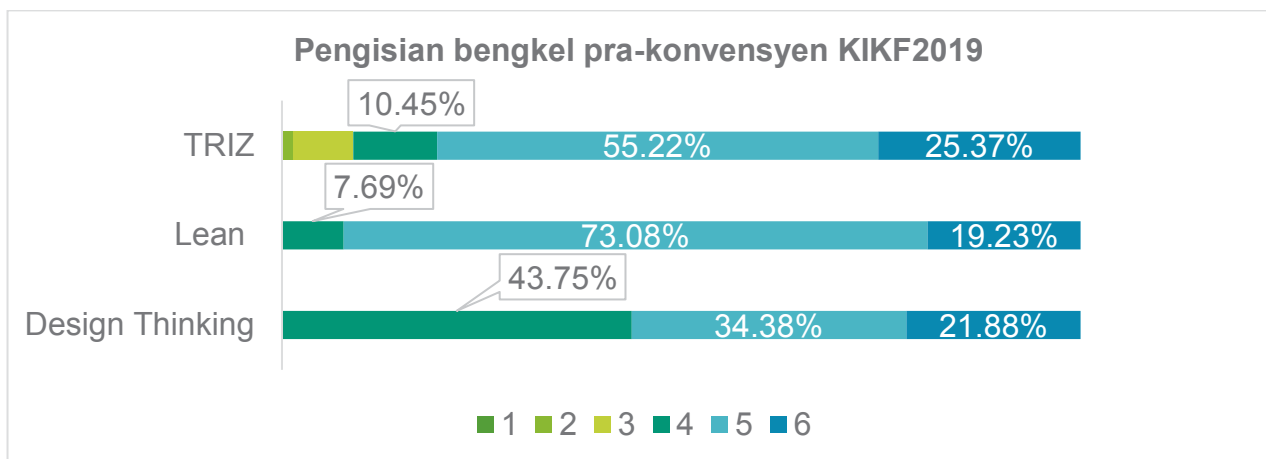
Rajah 2: Penilaian secara keseluruhan penganjuran KIKF2019
Skala: 1 = sangat tidak bersetuju sehingga 6 = Sangat bersetuju



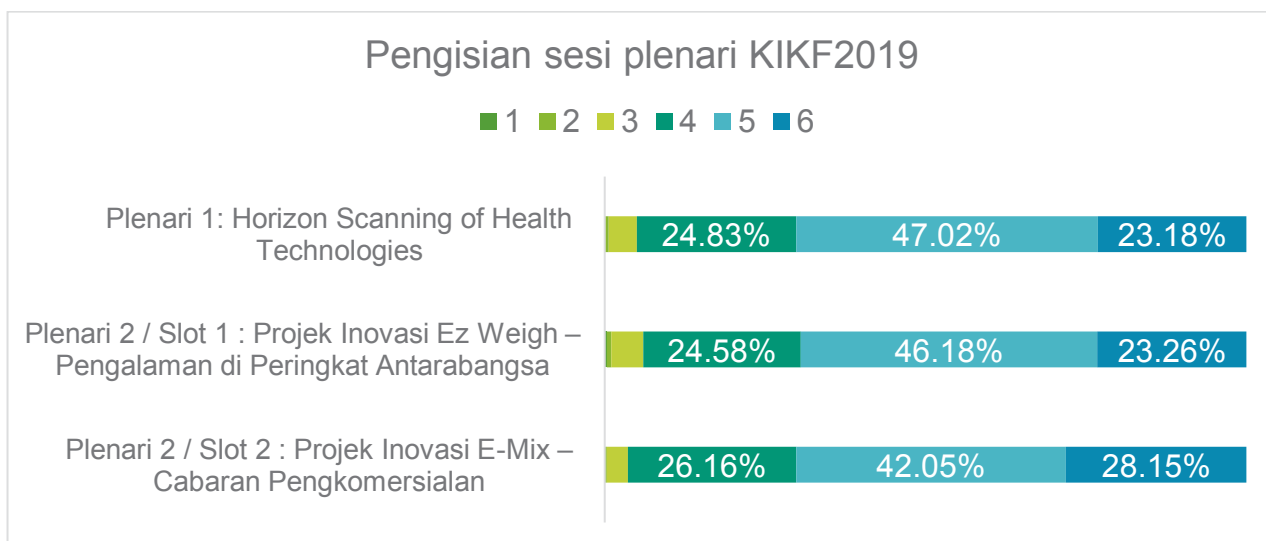
Rajah 3: Pengisian konvensyen secara keseluruhan
Skala: 1 = sangat tidak bersetuju sehingga 6 = Sangat bersetuju



Rajah 4: Pengisian bengkel pra-konvensyen
Skala: 1 = sangat tidak bersetuju sehingga 6 = Sangat bersetuju



Rajah 5: Pengisian sesi plenari KIKF2019
Skala: 1 = sangat tidak bersetuju sehingga 6 = Sangat bersetuju



3.2 Belanjanawan Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

BIL	PERKARA	BIL. HARI	KUANTITI	NAMA SYARIKAT	JUMLAH (RM)
1.0 PENGINAPAN & MAKAN MINUM (KONVENSYEN)					
1.1	Pakej Penginapan bagi Perasmi - <i>Single Room (Executive)</i>	1	1	Berjaya Waterfront Hotel	
1.2	Pakej Penginapan bagi Hakim & Tetamu Kehormat - <i>Single Room</i>	2	52		
1.3	Pakej Penginapan bagi Peserta Pertandingan & JK KIKF2019 - <i>Twin Sharing</i>	2	204		
1.4	Pakej Penginapan bagi Peserta Pertandingan (Kumpulan Sokongan) - <i>Triple Sharing</i>	2	15		
1.5	Makan & Minum bagi Tetamu Kehormat (Tidak Menginap)	2	1		
1.6	Makan & Minum bagi Tetamu Kehormat (Tidak Menginap)	1	6		
1.7	<i>Breakout Room</i>	2	5		
Jumlah Keseluruhan (RM)					99,965.00
2.0 PENGINAPAN & MAKAN MINUM (PRA-KONVENSYEN)					
2.1	Pakej Penginapan bagi Penceramah Bengkel – <i>Single Room</i>	1	2	Berjaya Waterfront Hotel	
2.2	Pakej Penginapan bagi JK KIKF2019 – <i>Twin Room</i>	1	8		
2.3	Makan & Minum bagi Peserta Bengkel	1	175		
2.4	<i>Breakout Room</i>	1	2		
2.5	Ballroom	1	1		
Jumlah Keseluruhan (RM)					6,920.00
3.0 HADIAH					
3.1	Tempat Pertama		8		24,000.00
3.2	Tempat Kedua		8		16,000.00
3.3	Tempat Ketiga		8		8,000.00
3.4	Pertandingan Logo		1		500.00
3.5	Piala Pemenang (Tempat Pertama Sahaja)		8	Inspire Crystal Marketing Sdn. Bhd.	1,200.00
Jumlah Keseluruhan (RM)					49,700.00

BIL	PERKARA	BIL. HARI	KUANTITI	NAMA SYARIKAT	JUMLAH (RM)
4.0 PENCERAMAH DAN PENGADIL					
4.1	Tuntutan Penceramah		6 orang		1,880.00
4.2	Tuntutan Pengadil		21 orang		2,800.00
4.3	Tuntutan Perjalanan (Pengadil & Penceramah)		23 orang		6,893.86
4.4	Cenderahati		28	Trio Master Legacy Sdn. Bhd	1,036.00
Jumlah Keseluruhan (RM)					12,609.86
5.0 PERCETAKAN					
5.1	Bunting		4	Print Expert Sdn. Bhd.	251.20
5.2	Mock Cheque		43	Trio Master Legacy Sdn. Bhd.	946.00
Jumlah Keseluruhan (RM)					1,197.20
6.0 SEWAAN					
6.1	Board Panel & Spotlight	2	8	Idea Tent Services (ITS)	720.00
6.2	Panel Scheme & Meja (Showcase)	2	5		1,500.00
6.3	Distribution board	2	1		300.00
6.4	Pemasangan/ Pengangkutan	2			1,800.00
6.5	Standby Crew Teknikal	2	3 orang		450.00
6.6	LCD Stand	2	1		100.00
Jumlah Keseluruhan (RM)					4,870.00
PERUNTUKAN (RM)					210,000.00
PERBELANJAAN (RM)					175,262.06
BAKI (RM)					34,737.94

3.3 Cadangan Replikasi atau Perkongsian

Jawatankuasa Kecil Saintifik dan Persembahan telah memberikan cadangan untuk tujuan replikasi atau perkongsian seperti berikut:

1. INOVASI

Inovasi Perkhidmatan	1. <i>RxDelivery 2U</i> 2. <i>Pharmfair</i> 3. <i>Home Medication Review Methadone (HMR-M)</i>
Inovasi Produk	1. <i>Mybook</i> 2. <i>Smart Display Cart (SmaDiC)</i> 3. <i>Convenience Box CDR</i>
Inovasi Proses	1. Sistem Pelaporan Atas Talian (SPATA) 2. <i>Integrated Data Quality Use Of Medicine For Consumers (IDQUMC)</i>
Inovasi Teknologi	1. Sistem Pengurusan Pendaftaran Ahli Farmasi (PRISMA) 2. <i>My Inotrope PRO</i> 3. <i>Smart, Ironman dan Haemophilia Pal Apps</i> untuk dihybrid & digabungkan di bawah unit JKK ICT, BPF. 4. <i>EzVAS</i> 5. <i>Antimicrobial Stewardship Database (AMD)</i>

2. KIK

KIK Penciptaan	1. Perlaksanaan Pengurusan Pembekalan Ubat yang efektif kepada pesakit Discaj di Wad (<i>Biddy Buddy Bag</i>) 2. <i>IBOX</i>
KIK Penambahbaikan	1. <i>Pharmacy Integrated Community Care (PICC)</i> 2. <i>Transit Med-Kit</i>

3. QA

QA Oral	1. <i>Improving the Appropriate Use of Proton Pump Inhibitors (PPI) among patients in Primary Care Setting, Pejabat Kesihatan Daerah Klang</i> 2. <i>Reducing Percentage of Medication Error in Patients with Enteral Feeding Tube at HTJS</i> 3. <i>Reducing Medication Omission Error (MOE) in Yellow Zone (YZ) Emergency Department (ED) Hospital Serdang</i> 4. <i>Improving Appropriateness of Injectable Antibiotics Dilution and Administration in Multidisciplinary Wards Hospital Tanjong Karang</i>
QA Poster	1. <i>Improving appropriateness of carbapenem prescribed in Hospital Serdang</i> 2. <i>Reducing Percentage of Polypharmacy Error Among Patients With Multiple Follow Ups in Outpatient Pharmacy Department (OPD) Hospital Banting (HB)</i> 3. Meningkatkan Peratus Pesakit Bebas Dadah Rekreasi Di Kalangan Pesakit Methadone Klinik Kesihatan Larkin

Warna Warni

**KONVENSYEN INOVASI DAN
KREATIVITI FARMASI 2019**

Bengkel *Design Thinking*



Bengkel LEAN



Bengkel TRIZ





Taklimat Peserta Konvensyen

oleh JKK Saintifik dan Persembahan



Taklimat Pengadil

oleh JKK Pengadilan



Pendaftaran



Sesi Penjurian

(Inovasi Perkhidmatan, Teknologi dan Proses)





Sesi Penjurian (KIK dan Inovasi Produk)



Sesi Penjurian (QA Oral dan Poster)



Sesi Plenari



Showcase dan Pameran Poster



oleh YBrs. Dr. Ramli Bin Zainal, Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi



Penyampaian Cenderahati kepada Barisan Pengadil



Penyampaian Hadiah kepada Para Pemenang



Penyampaian Hadiah kepada Para Pemenang



Jawatankuasa Kerja

Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019)



Jawatankuasa Kerja

Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019)



Jawatankuasa Kerja Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019 (KIKF2019)





LAMPIRAN

Teks Ucapan Perasmian Penutupan

LAMPIRAN 1

Tarikh : 7 Ogos 2019 (Rabu)

Masa : 8.00 pagi

**Dirasmikan dan ditutup oleh : YBrs. Dr. Ramli Bin Zainal,
Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi**

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh dan salam sejahtera
Terima kasih saudara/ saudari Pengacara Majlis.

(Salutasi)

Yang Berusaha
Encik Tan Ann Ling
Pengarah Bahagian Penguatkuasaan Farmasi

Yang Berusaha
Dr. Hasenah binti Ali
Pengarah Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi
selaku Pengerusi Jawatankuasa Penganjur Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi 2019

Yang Berusaha
Puan Salwati binti Abd Kadir
Yang Menanggung Tugas Pengarah Lembaga Farmasi Malaysia

Semua Timbalan-Timbalan Pengarah, Timbalan-Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri, para Juri, para peserta, dan seterusnya Tuan-tuan dan Puan-puan sekalian.

Pergi ke laut menangkap ikan
Membawa pulang si ikan tenggiri
Terima kasih atas jemputan
Melafaz rasmi majlis ini

(Kata Aluan)

1. Alhamdulillah, bersyukur ke hadrat Allah SWT kerana dengan limpah dan keizinan-Nya, dapatlah kita hadir dan meluangkan masa bersama-sama selama 3 hari di Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi bagi tahun 2019. Ribuan terima kasih saya ucapkan kepada pihak penganjur di atas jemputan untuk menyempurnakan majlis perasmian pada pagi ini.
2. Setinggi-tinggi penghargaan kepada Jawatankuasa Penganjur KIKF 2019 kerana telah berjaya merealisasikan Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi pada tahun ini.
3. Tidak lupa juga ucapan terima kasih kepada Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Jabatan Kesihatan Negeri Johor yang menjadi tuan rumah pada kali ini di atas kerjasama dan komitmen yang diberikan bagi memastikan perjalanan konvensyen ini berjalan lancar.

4. Setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih juga kepada panel hakim yang dijemput khas bagi membuat penilaian dan memberi pandangan terhadap hasil inovasi dan kreativiti yang dihasilkan oleh para peserta.

(Latar Belakang KIKF)

Sidang hadirin yang saya hormati sekalian,

5. Sepertimana sebelum ini, konvensyen yang diadakan setiap 2 tahun ini bertujuan untuk memberi pengiktirafan kepada hasil inisiatif kualiti yang diperkenalkan oleh warga farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia. Konvensyen ini juga merupakan satu platform perkongsian idea hasil ciptaan masing-masing yang dapat menyumbang kepada peningkatan kualiti penyampaian perkhidmatan farmasi di negara ini.

(Pembudayaan Inovasi dan Kreativiti dalam Perkhidmatan)

6. Inovasi dan kreativiti merupakan elemen penting dalam menggalakkan daya saing negara. Penjawat awam yang bertindak sebagai jentera penting kerajaan perlu menyemarakkan lagi budaya inovasi bagi memastikan kelestariannya agar mampu menghasilkan perkhidmatan yang dapat memenuhi ekspektasi serta melangkaui kehendak pelanggan. Oleh itu, tema konvensyen yang dipilih pada kali ini ialah 'Memacu Kelestarian Inovasi'.

7. Budaya inovasi bermula dengan pemerhatian ke atas proses kerja dan ilham untuk menambah baik melalui inovasi dan kreativiti. Dalam usaha memupuk budaya inovasi, kita pasti tidak dapat lari daripada membicarakan soal mempunyai daya pemikiran yang kreatif kerana dua sikap tersebut merupakan perkara yang tidak dapat dipisahkan. Memetik kata-kata daripada Thomas Edison, "There's a way to do it better—find it". Justeru, kita perlu berfikir secara luar biasa di luar kotak kelaziman atau 'think in multi-dimensional ways'; seperti kata pujangga, "Innovation is the creation of the new or the re-arranging of the old in a new way".

Sidang hadirin sekalian,

8. Pembudayaan inovasi dalam semua aktiviti kerja adalah kritikal dan perkara tersebut bukanlah sesuatu yang mudah dilaksanakan. Strategi yang tepat perlu diterapkan agar inovasi dapat dijadikan sebagai budaya kerja setiap individu. Menurut Darrell Zahorsky, seorang perunding motivasi terkenal daripada Harvard Business Working Knowledge telah menggariskan 7 prinsip asas membudayakan inovasi di peringkat individu iaitu:

- a. Mengoptimumkan masa berimaginasi;
- b. Mengumpul segala idea;
- c. Memandang ke luar;
- d. Fokus pelanggan;
- e. Memanfaatkan segala jenis inovasi;
- f. Bertanya soalan yang betul; dan
- g. Menjadikan inovasi sebagai tabiat pemikiran

9. 7 prinsip asas ini adalah kritikal bagi memastikan pembudayaan inovasi dalam sesebuah organisasi berjaya menghasilkan natijah yang lebih berimpak tinggi dan berkesan. Evolusi minda dan tindakan pula adalah sesuatu yang seterusnya diperlukan bagi menentukan kejayaan pelaksanaan sesuatu inisiatif inovasi. Inovasi telah memungkinkan sesuatu yang sebelum ini sukar dilakukan menjadi lebih mudah dan perkara yang dulu lambat diuruskan kini menjadi lebih cepat dan pantas dilaksanakan.

(Inisiatif Kerajaan dalam Menggalakkan Inovasi dalam Sektor Awam)

10. Majlis Dasar Inovasi Malaysia (MIPC) yang ditubuhkan pada September 2018 mampu mendorong perkongsian yang lebih bersinergi antara sektor awam dan swasta dalam memacu pertumbuhan teknologi. Dalam membangunkan sesebuah idea kreatif, kerjasama antara rakan sekerja, jabatan, fasiliti, dan kementerian amat diperlukan sekiranya sesuatu idea ingin diperluaskan dan dimanfaatkan bersama. Peribahasa Melayu ada menyebut “Bulat air kerana pembetung, bulat manusia kerana muafakat”. Ini adalah kerana sesuatu percambahan idea dalam memupuk budaya inovasi dan kreativiti turut melibatkan kerja secara berpasukan, yang juga merupakan kunci utama kejayaan dalam sesebuah organisasi.

11. Garis Panduan Inovasi juga telah dikeluarkan oleh Kerajaan pada tahun 2010 dalam usaha untuk membudayakan inovasi dan kreativiti di kalangan penjawat awam. Program-program seperti Program Peningkatan Produktiviti dan Program Strategi-strategi Peningkatan Kualiti telah dilaksanakan bagi memastikan penyampaian perkhidmatan yang berkualiti dapat diberikan.

(Keperluan Mengikuti Arus Inovasi dan Teknologi Terkini)

12. Pada tahun 2020 dengan anggaran penduduk dunia mencecah 7.6 bilion, perkembangan semasa teknologi meramalkan 50 bilion peranti elektronik akan saling berinteraksi antara satu sama lain. Laporan Digital 2017 ada menyebut, internet kini mempengaruhi sebahagian besar rutin kehidupan harian manusia sejagat, bukan sahaja dalam hubungan sosial, malahan memberi impak terhadap pembangunan ekonomi dan politik dalam pelbagai aspek.

13. Selaras dengan itu, penerokaan potensi teknologi-teknologi baharu untuk diaplikasikan kepada perkhidmatan awam sedia ada dan baru perlu diperluas. Pengasas dan pengerusi eksekutif Forum Ekonomi Dunia, Klaus Schwab, menerusi bukunya “The Fourth Industrial Revolution” menjelaskan Revolusi Perindustrian Keempat atau “Revolusi Industri 4.0” mengubah cara kita bekerja dan hidup. Perubahan ini dipacu oleh tiga domain teknologi utama iaitu fizikal, digital dan biologikal yang merentasi sembilan tonggak Revolusi Industri 4.0. Dalam mendepani cabaran Revolusi Industri 4.0, warga KKM khususnya perkhidmatan farmasi perlu keluar daripada kebiasaan. Forum Ekonomi Dunia turut menggariskan betapa pentingnya penguasaan elemen 4C iaitu Critical Thinking & Problem Solving, Communication, Collaboration dan Creativity kepada semua individu dan juga organisasi di mana kemahiran 4C ini perlu dipupuk dan diasah di setiap penjuru kehidupan.

14. Warga KKM kini bukan sekadar perlu bijak dalam menyelesaikan masalah serta kreatif dalam melaksanakan tugas seharian namun perlu turut bijak dan pintar emosi. Kepintaran emosi adalah keupayaan mengenalpasti dan mengurus emosi diri dan pihak lain dengan tiga teraju utama iaitu kesedaran, jaringan dan kawalan emosi. Kepintaran emosi merupakan kunci kejayaan hubungan sosial dan profesional. Pembuatan pintar merupakan salah satu aspek yang ditekankan dalam Revolusi Industri 4.0, maka sumber manusia yang bakal dilatih dan diambil juga perlu bijak merebut peluang, kreatif dan berinovatif dalam mengemukakan cadangan serta berani mengambil risiko.

(Pencapaian Malaysia dalam Inovasi Global)

15. Jika dilihat dari sudut pencapaian negara di persada antarabangsa, kedudukan negara dalam Global Innovation Index 2018 telah menunjukkan peningkatan daripada kedudukan ke-37 pada tahun 2017 ke kedudukan ke-35. Senario ini menunjukkan bahawa budaya inovasi dan kreativiti telah menghasilkan perubahan berimpak besar kepada negara.

16. Laporan Global Competitiveness 2017-2018 pula telah meletakkan Malaysia sebagai negara ke-25 paling berdaya saing dalam kalangan 140 negara. Pencapaian ini seharusnya

menjadi pembakar semangat untuk kita terus berusaha dengan lebih gigih, terancang dan bersepadu dalam mendaki puncak kegemilangan di peringkat global. Pertandingan seumpama ini khususnya dapat dijadikan platform ke arah matlamat tersebut seperti kata pepatah “Pengayuh sayang dibasahkan, sampan tidak akan sampai ke seberang”.

(Contoh Tindakan dan Hasil Inovasi yang Berjaya)

Sidang hadirin yang saya hormati sekalian,

17. Kita patut mengambil contoh kejayaan syarikat seperti AirAsia yang mana melalui cetusan inovasi dan pemikiran kreatif telah mampu mengubah kedudukan syarikat yang pada awalnya mengalami kerugian yang besar dan dibebani dengan hutang yang banyak kepada sebuah syarikat penerbangan tambang murah yang terkenal kini. Kejayaan ini wajar dijadikan contoh dan inspirasi untuk kita sentiasa berusaha meningkatkan kualiti perkhidmatan agar kekal relevan dalam memenuhi tuntutan semasa.

18. Selain itu, kisah kejayaan pengusaha pasar raya yang terkenal dengan harga yang rendah dan berpatutan seperti 99 Speedmart juga boleh dijadikan aspirasi dalam mencetus inovasi dan kreativiti di mana kedai tersebut mampu menyediakan pelbagai keperluan barangan runcit namun masih mampu mengekalkan harga barangan yang berpatutan. Kini pasar raya tersebut telah memiliki 1,000 cawangan di seluruh negara Malaysia dan prinsip yang sentiasa dipegang oleh pengusahanya adalah “your only limit is you”. Sesungguhnya cabaran dan musuh terbesar dalam memacu perubahan kepada sesuatu yang lebih baik adalah diri kita sendiri.

19. Perkhidmatan awam perlu berani berubah dan mencuba pendekatan baharu untuk meningkatkan tahap penyampaian perkhidmatan agar lebih cekap dan berkesan dan perkara pertama yang perlu diubah adalah cara berfikir ke arah yang lebih positif dalam usaha membantu kita semua mencapai kejayaan yang lebih gemilang pada masa hadapan seperti Mutiara Kata daripada Albert Einstein yang berbunyi “The world as we have created it is a process of our thinking. It cannot be changed without changing our thinking”.

20. Harapan kita semua adalah untuk menyaksikan warga KKM khasnya warga farmasi dapat menjadi ejen penggerak inovatif yang unggul dalam perkhidmatan awam pada satu masa nanti. Justeru, perubahan berskala besar dan seimbang adalah diperlukan. Cabaran-cabaran semasa yang dihadapi, perlulah diatasi dengan langkah penyelesaian yang kreatif dan bijaksana. Semua warga farmasi khususnya mestilah senantiasa bersedia untuk berdepan dengan apa jua cabaran bagi memastikan usaha-usaha yang dilaksanakan mencapai kejayaan. Ingatlah pesan Salahuddin al-Ayubi – “Aku meminta kekuatan dan kemenangan, tetapi diberiNya aku masalah dan musuh agar aku dapat menggunakan kebijaksanaan.”

21. Justeru, sokongan daripada semua peringkat terutamanya pengurusan atasan sememangnya diperlukan bagi memastikan nilai-nilai kreativiti dan inovasi menjadi budaya kerja dan bukan bermusim atau untuk pertandingan semata-mata. Suka saya memetik kata-kata daripada pemikir strategis dunia, Harold McAlindon iaitu ‘World leaders in innovation and creativity will also be world leaders in everything else’.

(Penutup)

Sidang hadirin yang saya hormati sekalian,

22. Saya berharap agar konvensyen kali ini dapat memberi impak yang positif serta mampu meningkatkan kecemerlangan perkhidmatan farmasi kita. Besarlah harapan saya agar warga farmasi khasnya dapat menjadikan inisiatif inovasi yang ada sepanjang

konvensyen ini sebagai tanda aras untuk dicontohi oleh semua fasiliti dan meneruskan pembudayaan inovasi dengan menampilkan lebih banyak pendekatan idea baharu dalam melestarikan inovasi, selaras dengan tema konvensyen kita pada kali ini.

23. Sukacita turut dimaklumkan bahawa penganjuran konvensyen ini akan diadakan setiap 3 tahun berbanding 2 tahun seperti yang dianjurkan sebelum ini sebagai salah satu usaha meningkatkan lagi bilangan penyertaan dan kualiti aktiviti inovasi daripada warga farmasi.

24. Tahniah dan syabas diucapkan kepada para peserta dan pemenang. Teruskan usaha untuk memantapkan lagi hasil inovasi anda semua. Bagi yang kurang menyerlah jadikanlah ini sebagai satu cabaran untuk lebih berjaya pada masa akan datang. “Hiduplah seperti air mengalir, pantang menyerah walau apa pun perjalanan yang ditempuh, ia tetap konsisten pada tujuannya iaitu muara”.

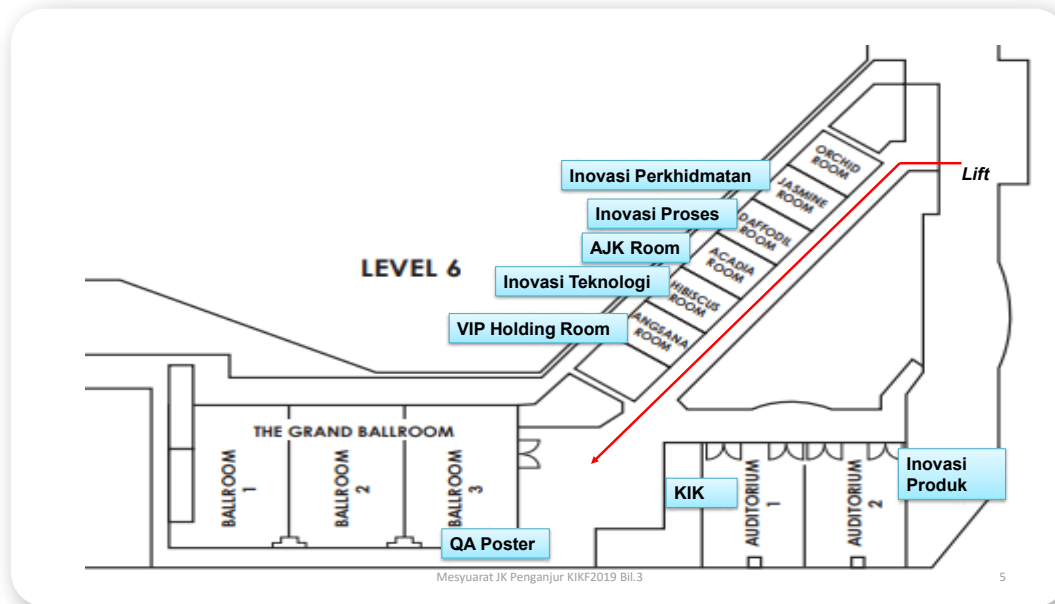
Banyak keluk ke penarik,
Keluk tumbuh pohon kuini,
Nan elok bawalah balik,
Nan tak elok tinggallah di sini.

25. Akhir kata, dengan lafaz BISMILLAHIRRAHMANIRRAHIM, saya dengan sukacitanya merasmikan penutupan Konvensyen Inovasi dan Kreativiti Farmasi Tahun 2019.

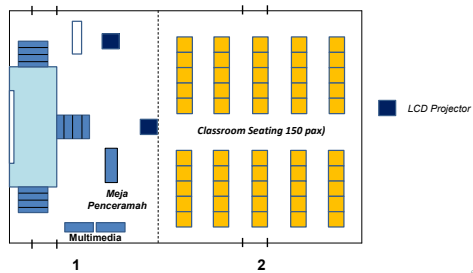
Sekian, Wabillahi Taufik Wal Hidayah, Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh, dan Terima Kasih.

Susun Atur Konvensyen di Berjaya Water Front Hotel, Johor Bahru

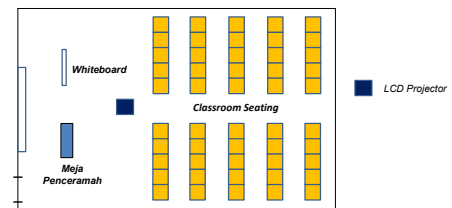
LAMPIRAN 2



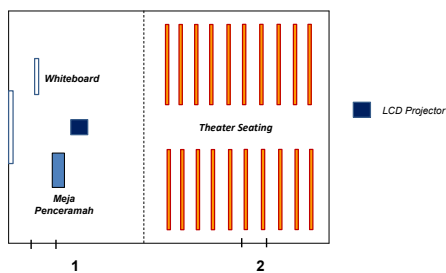
Ballroom – Bengkel TRIZ



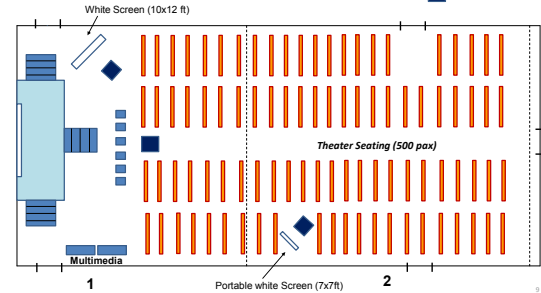
Auditorium 1 – Bengkel Lean



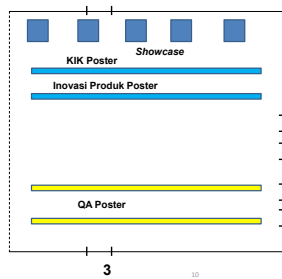
Auditorium 2 – Bengkel Design Thinking



Ballroom (Plenari, Sesi Perasmian)



Ballroom 3 - QA Poster



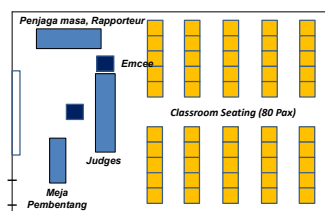
LCD Projector



Gambaran pembahagi antara Ballroom 2 & 3

11

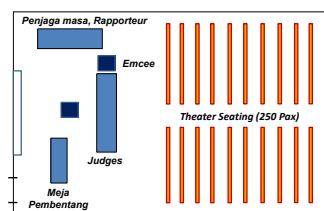
Auditorium 1 – KIK



LCD Projector

12

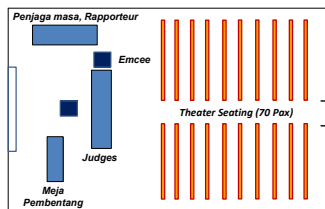
Auditorium 2 – Inovasi Produk



LCD Projector

13

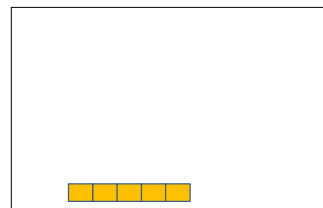
Breakout Room Hibiscus – Inovasi Teknologi Jasmine – Inovasi Perkhidmatan Daffodil – Inovasi Proses



LCD Projector

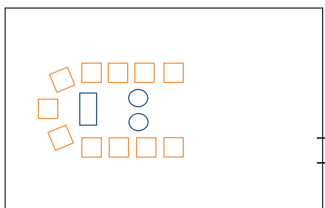
14

Breakout Room – Acadia (Bilik AJK)



15

Breakout Room – Angsana (Bilik VIP)



16

Reka Bentuk *Signage* Konvensyen

LAMPIRAN 3

Station Signage

		
COLLECT	TAG	STATION A
	KEY	STATION B
SUBMIT	SLIDE	STATION C @ AUDITORIUM 1



Bengkel Pra

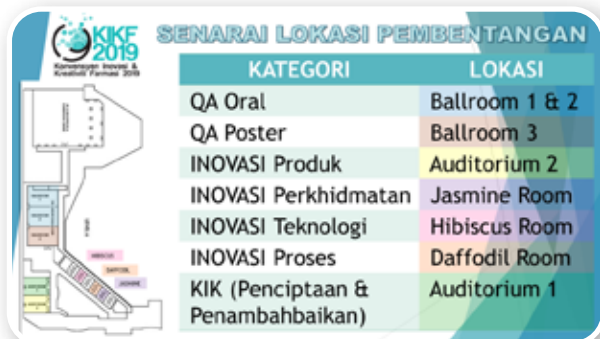
	
SENARAI LOKASI BENGKEL PRA-KONVENSYEN	
BENGKEL	LOKASI
TRIZ	Ballroom 1 & 2
LEAN	Auditorium 1
DESIGN THINKING	Auditorium 2



Bengkel Pra



Pembentangan



Reka Bentuk Tag Nama Konvensyen**LAMPIRAN 4**Design Tag Nama KIKF2019

Reka Bentuk Piala & Mock Cheque Pemenang KIKF2019

LAMPIRAN 5

Cadangan
Rekabentuk
Piala & Mock
Cheque



KATEGORI INOVASI (PRODUK)

JOHAN



KATEGORI INOVASI (PERKHIDMATAN)

JOHAN



KATEGORI INOVASI (PRODUK)

NAIB
JOHAN



KATEGORI INOVASI (PERKHIDMATAN)

NAIB
JOHAN



KATEGORI INOVASI (PRODUK)

TEMPAT
KETIGA



KATEGORI INOVASI (PERKHIDMATAN)

TEMPAT
KETIGA



Cadangan Rekabentuk Piala Anugerah Khas (ENF & A&P)



KATEGORI INOVASI (PROSES)

JOHAN



KATEGORI INOVASI (PROSES)

NAIB JOHAN



KATEGORI INOVASI (PERKHIDMATAN)

TEMPAT KETIGA



Reka Bentuk Sijil KIKF2019

LAMPIRAN 6

Sijil Penyertaan dikemukakan kepada para peserta KIKF2019 dan peserta Bengkel Pra-Konvensyen. Contoh reka bentuk sijil seperti di bawah.



Sijil Penghargaan dikemukakan kepada Penceramah Bengkel, Penceramah Plenari, Panel Pengadil, *Showcase Exhibitor* dan Urus Setia Konvensyen. Contoh reka bentuk sijil seperti di bawah.



Senarai Semak Peralatan yang Perlu Dibawa semasa Konvensyen

LAMPIRAN 7

Bil	Peralatan	Kuantiti Keseluruhan	Lokasi	Hotel	Program Perkhidmatan Farmasi	Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Johor
1	PA System	6 Unit	Ballroom 2 Auditorium, 3 Breakout Room	6 unit disediakan oleh pihak Hotel	-	-
2	Microphone	16 Unit	Ballroom 6 Unit, 2 Auditorium 4 unit, 3 Breakout Room 6 Unit	16 unit disediakan oleh pihak Hotel	-	-
3	Projector	8 Unit	Ballroom 2 Unit, 2 Auditorium 2 unit, 3 Breakout Room 3 Unit	4 unit provided by Hotel (1 Ballroom + 3 Breakout room)	2 unit (2 Breakout room)	2 unit (2 Breakout room)
4	White Screen (10x12 ft)	1 Unit	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
5	Portable white Screen (7x7ft)	6 unit	Ballroom 1 Unit, 2 Auditorium 2 unit 3 Breakout Room 3 Unit	6 unit disediakan oleh pihak Hotel (2 Auditorium 2 unit, 3 Breakout Room 3 Unit)	-	-
6	Laptop	11 Unit	Pendaftaran Peserta 3 unit Pendaftaran Penginapan 1 Unit Serahan Soft Copy 1 Unit Ballroom 3 Unit Concurrent Session 5 Unit	-	5 unit Status Aset di PPF: ada 9 unit dan maksimum bawa keluar 5 unit.	6 unit
7	HDMI Wire	8 Unit	Ballroom 2 Unit, 2 Auditorium 2 unit, 3 Breakout Room 3 Unit	4 unit disediakan oleh pihak Hotel	2 unit	2 unit
8	VGA Cable	2 unit	Sebagai simpanan sekiranya komputer riba tidak sesuai dengan kabel HDMI.	-	-	2 unit
9	Kabel Video	KIV (bergantung kepada jenis dan panjang)	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
10	Kabel Audio	KIV (bergantung kepada jenis dan panjang)	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
11	Splitter	2 unit	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
12	Switcher	2 unit	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
13	Television + HDMI for VIP	1 Unit	Ballroom 1 unit (Tatapan VIP)	1 unit disediakan oleh pihak Hotel	-	-
14	Projector Stand	1 Unit	Ballroom	-	Sedang mendapatkan quotation drpd vendor	-
15	Microphone stand	4 unit	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
16	Stand Signage	4 unit	Untuk meletakkan sign pendaftaran	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
17	Barcode Scanner	4 unit	Pendaftaran	-	4 unit (Aset), 2 Unit Enf	-
18	Whiteboard	3 Unit	Pre-Convention	3 unit provided by hotel	-	-
19	Rostrum	2 Unit	Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-

Bil	Peralatan	Kuantiti Keseluruhan	Lokasi	Hotel	Program Perkhidmatan Farmasi	Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Johor
20	Karpet merah		Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
21	Sofa / Kerusi untuk VIP	2 Set	VIP Holding Room Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
22	Meja kopi untuk VIP	2 Set	VIP Holding Room Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
23	Bunga hiasan Meja Kopi dan bawah pentas		VIP Holding Room Ballroom	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
24	Laser Pointer	6 Unit	Ballroom 5 Concurrent Session	-	4 unit (2 unit aset + 1 unit R&D + 1 unit A&P)	2 unit
25	Stopwatch	6 Unit	Ballroom 5 Concurrent Session	-	4 unit (R&D)	2 unit
26	Loceng	6 Unit	Ballroom 5 Concurrent Session	-	4 unit (R&D)	2 unit
27	Dulang + Alas Dulang	2 Unit	Ballroom	-	-	2 unit (mempunyai ruang di belakang stage utama untuk meletakkan hadiah di atas meja)
28	Booth (showcase)	5 Booth	Ballroom 3	Vendor	-	-
29	Panel Poster	19 Unit	Ballroom 3 - kegunaan bagi menempatkan poster kategori QA poster, Inovasi Produk dan KIK (Bagi memuatkan 22 poster bersaiz A0)	8 Unit dari Vendor		11 Unit (telah mendapat pinjaman daripada BPF Johor)
30	Pensel	30 Unit	Kegunaan Pengadil	Disediakan oleh pihak Hotel	-	-
31	Pen (Hitam + Biru)	30 Unit	Kegunaan Pengadil dan Penceramah	-	Menggunakan stok yang telah dikeluarkan	-
32	Pemadam	7 Unit	Kegunaan Pengadil	-	7 unit	-
33	A4 Paper	3 Rim	kegunaan semasa konvensyen	-	1 Rim sahaja diluluskan	-
34	Marker Pen (Merah + Hitam + Biru) Permanent & white board	30 Unit	Kegunaan AJK dan penceramah	-	Menggunakan stok yang telah dikeluarkan	-
35	Calculator	7 Unit	Kegunaan Pengadil		Disediakan oleh JK Pengadilan	-
36	Printer (Black & White, Berwarna)	2 Unit	Tujuan pencetakan semasa konvensyen	-	Status aset PPF: perlu mengisi borang dan menggunakan printer dari meja pegawai (tiada printer khas tersedia untuk di bawa keluar), tiada printer berwarna	1 unit (berwarna)
37	Folder	3 Unit	Untuk meletakkan teks ucapan	-	Disediakan oleh JK Protokol	-
38	Clipboard	3 Unit	Digunakan bagi pengadil QA Poster	-	Menggunakan stok yang telah dikeluarkan	-
39	Label Sticker (white)	1 Unit / Pack	Tujuan label di kerusi VIP	-	Menggunakan stok yang telah dikeluarkan	-

Bil	Peralatan	Kuantiti Keseluruhan	Lokasi	Hotel	Program Perkhidmatan Farmasi	Bahagian Perkhidmatan Farmasi, Johor
40	Cellophone Tape	5 Unit	kegunaan semasa konvensyen	-	1 unit sahaja diluluskan	-
41	Kenderaan + Pemandu	2 Unit	Bertujuan menjemput pengadil dan penceramah daripada lapangan terbang serta keperluan pengangkutan lain jika diperlukan.	-	-	2 unit
42	Wayar Penyambung (Triplets)	5 Unit	Sebagai <i>backup</i> sekiranya <i>plug point</i> tidak mencukupi	-	Bekalan daripada Puan Hairani (2) dan Puan Bibi (2), jika perlu lebih berunding dengan pihak hotel	3 unit
43	Troli barang (hand truck)	2 unit	Memudahkan pengangkutan barang teknikal	-	-	2 unit
44	Walkie Talkie	6 Unit	Memudahkan komunikasi	-	6 Unit (dari Cawangan Perisikan & Operasi, ENF)	-
45	Battery	AA - 2 Bundle AAA- 1 Bundle	Sebagai <i>backup</i> peralatan yang menggunakan batteri	-	AA - 2 Bundle AAA- 1 Bundle	-
46	Camera	2 Unit	Sesi bergambar dan mengambil foto sepanjang konvensyen berlangsung	-	Mendapat pinjaman daripada Bahagian A&P	-
47	Susunan meja + Kerusi			By Hotel	-	-
48	Mineral Water + High Tea (VIP)			By Hotel	-	-
49	Meeting set up paper + Pencil (Pre-conference)			By Hotel	-	-
50	Mints			By Hotel	-	-
51	Bakul Buah (Cenderahati)	2 unit		Opening & Closing Ceremony	-	-
52	VIP Parking			By Hotel (max 4 parking)	-	-
53	Water Goblets (VIP + Pengadil)			By Hotel	-	-

Slaid Latar Belakang Konvensyen

LAMPIRAN 8

Plenari 1: Horizon Scanning of Health Technologies

Dr. Izzuna Mudla Mohamed Ghazali



Plenari 2: Projek Inovasi Ez Weigh – Pengalaman di Peringkat Antarabangsa

Pn. Faridah Binti Saidi



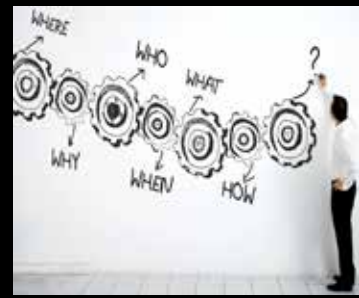
Plenari 3: Projek Inovasi E-Mix – Cabaran Pengkomersialan

En. Shahir Anuar bin Shahrani



BENGKEL DESIGN THINKING

AUDITORIUM 2
10.00 AM



BENGKEL TRIZ

BALLROOM 1 & 2
10.00 AM



BENGKEL LEAN

AUDITORIUM 1
10.00 AM



Sesi 1 : Serahan softcopy pembentangan QA Oral, KIK, Inovasi (Final Version)

Ballroom 1 & 2
2.00 pm



Sesi 2 : Serahan softcopy pembentangan QA Oral, KIK, Inovasi (Final Version)

Ballroom 1 & 2
4.30 pm



Penghakiman Pertandingan (Sesi 1): QA Oral

Ballroom 1 & 2
9.00 Am



Penghakiman Pertandingan (Sesi 1): QA Poster & Showcase

Ballroom 3
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 1):
KIK**

Auditorium 1
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 1):
Inovasi (Produk)**

Auditorium 2
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 1):
Inovasi (Teknologi)**

Hibiscus Room
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 1):
Inovasi (Perkhidmatan)**

Jasmine Room
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 1):
Inovasi (Proses)**

daffodil Room
9.00 Am



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
QA Oral**

Ballroom 1 & 2
2.15 Pm



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
QA Poster & Showcase**

Ballroom 3
2.15 Pm



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
KIK**

Auditorium 1
2.15 Pm



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
Inovasi (Produk)**

Auditorium 1
2.15 Pm



**Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
Inovasi (Teknologi)**

Hibiscus Room
2.15 Pm



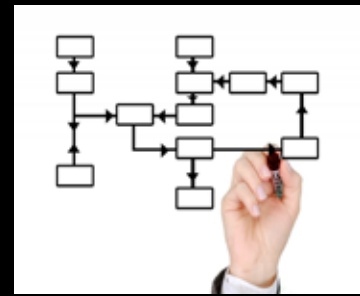
Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
Inovasi (Perkhidmatan)

Hibiscus Room
2.15 Pm



Penghakiman
Pertandingan (Sesi 2):
Inovasi (Proses)

Daffodil Room
2.15 Pm



ANUGERAH PERKHIDMATAN KAUNSELING UBAT-UBATAN DI FASILITI KESIHATAN KKM

ANUGERAH PERKHIDMATAN KAUNSELING UBAT-UBATAN DI FASILITI KESIHATAN KKM

TEMPAT KETIGA

HOSPITAL PUTRAJAYA

ANUGERAH PERKHIDMATAN KAUNSELING UBAT-UBATAN DI FASILITI KESIHATAN KKM

NAIB JOHAN

**HOSPITAL SULTAN ISMAIL,
JOHOR**

ANUGERAH PERKHIDMATAN KAUNSELING UBAT-UBATAN DI FASILITI KESIHATAN KKM

JOHAN

**HOSPITAL RAJA PEREMPUAN
ZAINAB II, KELANTAN**

ANUGERAH INISIATIF PROGRAM DUTA PRIHATIN MASYARAKAT

ANUGERAH INISIATIF PROGRAM DUTA PRIHATIN MASYARAKAT

TEMPAT KETIGA

**KOMUNITI RUMAH BENJAMIN
ANGKI, KANOWIT, SARAWAK**

ANUGERAH INISIATIF PROGRAM DUTA PRIHATIN MASYARAKAT

NAIB JOHAN

**KOMUNITI KUALA LANGAT,
SELANGOR**

ANUGERAH INISIATIF PROGRAM DUTA PRIHATIN MASYARAKAT

JOHAN

**KOMUNITI DAERAH PASIR
PUTEH, KELANTAN**



ANUGERAH PENGURUSAN INVENTORI TERBAIK



ANUGERAH PENGURUSAN INVENTORI TERBAIK

TEMPAT KETIGA

HOSPITAL BENTONG,
PAHANG


ANUGERAH PENGURUSAN INVENTORI TERBAIK

NAIB JOHAN

PKD KEMAMAN,
TERENGGANU

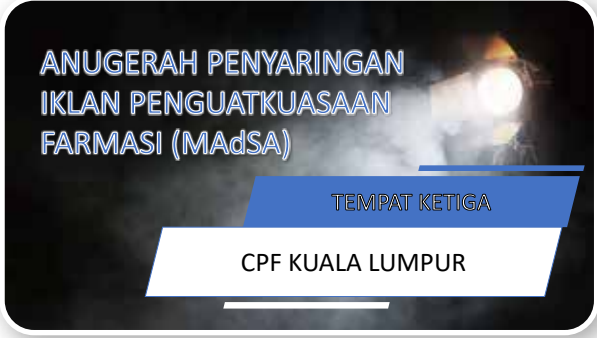

ANUGERAH PENGURUSAN INVENTORI TERBAIK

JOHAN

PKD KOTA SETAR, KEDAH



ANUGERAH PENYARINGAN IKLAN PENGUATKUASAAN FARMASI (MAdSA)



ANUGERAH PENYARINGAN IKLAN PENGUATKUASAAN FARMASI (MAdSA)

TEMPAT KETIGA

CPF KUALA LUMPUR



ANUGERAH PENYARINGAN IKLAN PENGUATKUASAAN FARMASI (MAdSA)

NAIB JOHAN

CPF TERENGGANU



ANUGERAH PENYARINGAN IKLAN PENGUATKUASAAN FARMASI (MAdSA)

JOHAN

CPF JOHOR



ANUGERAH PERISIKAN TAKTIKAL PENGUATKUASAAN FARMASI



ANUGERAH PERISIKAN TAKTIKAL PENGUATKUASAAN FARMASI

TEMPAT KETIGA

CPF TERENGGANU

**ANUGERAH PERISIKAN
TAKTIKAL PENGUATKUASAAN
FARMASI**

NAIB JOHAN

CPF KELANTAN

**ANUGERAH PERISIKAN
TAKTIKAL PENGUATKUASAAN
FARMASI**

JOHAN

CPF PULAU PINANG

**ANUGERAH PEMERIKSAAN PREMIS
BERLESEN PENGUATKUASAAN
FARMASI (MaLPI)**

KETIGA

CPF MELAKA

**ANUGERAH PEMERIKSAAN PREMIS
BERLESEN PENGUATKUASAAN
FARMASI (MaLPI)**

NAIB JOHAN

CPF JOHOR

**ANUGERAH PEMERIKSAAN PREMIS
BERLESEN PENGUATKUASAAN
FARMASI (MaLPI)**

JOHAN

CPF PULAU PINANG

**PIALA PUSINGAN PENGARAH
PENGUATKUASAAN FARMASI 2019**

PEMENANG

CPF PULAU PINANG



Borang Permohonan Hadiah Pertandingan KIKF2019

LAMPIRAN 9

Borang Permohonan Hadiah Pertandingan

Program Perkhidmatan Farmasi

Nama pemohon : (Nama seperti kad pengenalan)	
Jawatan/Gred :	
Tempat Bekerja :	
No. Kad Pengenalan :	
Nombor Akaun Bank :	
Bank :	
Nama pertandingan :	
Kategori Anugerah :	

Bersama-sama ini dilampirkan dokumen yang **TELAH DISAHKAN BENAR** seperti berikut :

1. Salinan kad pengenalan pemohon
2. Salinan buku bank / penyata bank pemohon

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di dalam Borang Permohonan ini adalah benar. Saya juga faham sekiranya terdapat maklumat yang dinyatakan adalah tidak benar, permohonan ini boleh dibatalkan/ ditarik balik dengan serta merta.

Tandatangan pemohon Nama : Jawatan/gred :	Tandatangan Ketua Jabatan Nama : Jawatan/gred :
---	---

Lampiran A

KONVENSYEN INOVASI DAN KREATIVITI FARMASI 2019

Horizon Scanning of Health Technologies

Dr Izzuna Mudla bt Mohamed Ghazali
MBBS(UM), MPH(UM), MPH(Epidemiology)(UM)
Malaysian Health Technology Assessment Section
Medical Development Division
Ministry Of Health Malaysia

MaHTAS

OUTLINE

- What is Horizon Scanning
- Horizon Scanning & Innovation
- Horizon Scanning System in Malaysia
 - Governance Structure
 - Purpose
 - Scope and Area of Research
 - Potential Benefits

MaHTAS

WHAT IS HORIZON SCANNING

"It's not about making predictions, but systematically investigating evidence about future trends. Horizon scanning helps to analyse whether it is adequately prepared for potential opportunities and threats. This helps ensure that policies are resilient to different future environments".

Ibarluzea IG

MaHTAS

WHY HORIZON SCANNING?

"Horizon scanning aims to help break the element of surprise—shifting our focus earlier along the stages of change to allow proactive planning and decision making.

Without horizon scanning, things seem to 'come out of nowhere' but really they are just entering our consciousness at a late point in the stages of change."

Jennifer DeLurio, Horizon Scanning Leads Manager

MaHTAS

WHAT IS HORIZON SCANNING SYSTEM?

Also known as **early warning system (EWS)** or **early awareness and alert system (EAAS)**

- A system which; identifies **innovations** in the field of health technology likely to have a **significant impact**; and disseminates information relevant to the needs of the customer which is **timely**, so as to enable appropriate decision making (such as resource allocation), facilitate appropriate adoption, and identify further research requirements

5 main components:

- The identification of emerging health technologies and new applications of existing technologies
- Filtration and prioritization to identify those technologies with the potential to have a significant impact in the future
- Assessment of the impact of these technologies
- Dissemination of the resulting information
- Monitoring of assessed technologies.

Murphy K et al., JTAHC 2007; 23(3):324-330

MaHTAS

HEALTH TECHNOLOGY

"an intervention that may be used to promote health, to prevent, diagnose or treat acute or chronic disease, or for rehabilitation which include pharmaceuticals, devices, procedures and organizational systems used in health care"

NEW TECHNOLOGY
a technology in the **phase of adoption** that has only been **available for clinical use for a short time** and is generally in the launch or early post-marketing stages

EMERGING TECHNOLOGY
a technology that is **not yet adopted** by the health care system;

- Pharmaceuticals - phase II or III clinical trials or pre-launch;
- medical devices will be prior to marketing, or within 6 months of marketing, or marketed but <10% diffused or localized to a few centres

MaHTAS

HORIZON SCANNING SYSTEMS – WHEN?

The technology lifecycle

Acknowledgement: Dr. Claire Packer, Director NIHR Horizon Scanning UK

MaHTAS

PHASES OF DIFFUSION OF TECHNOLOGIES

Established	Full market use, but some controversial issues remain
Established under diffusion	Used outside clinical trials but not fully diffused
Nearly established	Some use outside clinical trial but not fully diffused
Investigational	Phase III or equivalent
Experimental	Phase I and II or equivalent

MaHTAS

APPLICATION OF HORIZON SCANNING

- ~75% inform decisions on coverage or reimbursement and inform decisions on undertaking secondary research
- Availability and adoption of new health technologies
- Inform primary research
- Identifying technologies with legal and ethical issues
- Inform decisions about the development of clinical guidance
- Develop forecasting model for drug utilisation and expenditure

Euroscan Survey (JTAHC 2015)

MaHTAS

HORIZON SCANNING & INNOVATION

MaHTAS

GARIS PANDUAN MEKANISME PENGKOMERSIALAN HASIL INOVASI

7.0 KELULUSAN DAN PENDAFTARAN DENGAN PIHAK BERKUASA BERKAITAN

7.1 Setiap inovator dan syarikat/ entiti komersial yang ingin mengkomersialkan hasil inovasi di KKM **hendaklah mengemukakan hasil inovasi yang berkenaan untuk penilaian dan perlu mendapat ulasan Cawangan Penilaian Teknologi Kesihatan (MaHTAS)**. Borang PROFORMA seperti di Lampiran D perlulah diisi dan dilengkapkan bagi tujuan tersebut.

11

WHAT IS HEALTHCARE INNOVATION?

Introduction of a new concept, idea, service, process, or product aimed at improving treatment, diagnosis, education, outreach, prevention and research, and with the long term goals of improving quality, safety, outcomes, efficiency and costs

Sun F, Schoelles K. A Systematic Review Methods for Healthcare Technology Horizon Scanning. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality, 2013.

CLASSIFICATION OF INNOVATIONS

- A completely new technology - such as new chemical entity, new devices, new procedures e.g dengue vaccine
- An existing technology being used for a new patient group or new indication e.g Thalidomide
- A significant incremental change to an existing technology that might have significant impact on, for instance, clinical outcomes, healthcare resources, or workforce e.g MRI guided laser ablation

Euroscan

TECHNOLOGY READINESS LEVEL

LEVEL 1	Basic research
LEVEL 2	Technology formulated
LEVEL 3	Proof of concept
LEVEL 4	Feasibility Demonstration - Component validation in a laboratory environment
LEVEL 5	Technology Development - Component validation in a relevant environment
LEVEL 6	Viability Demonstration - System/subsystem model or prototype demonstration in a relevant environment
LEVEL 7	Commercial Transition- System prototype demonstration in an operational environment
LEVEL 8	Technology Demonstration - Actual system completed and qualified through test and demonstration
LEVEL 9	Commercial

14

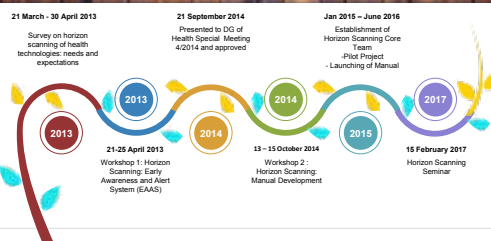
HORIZON SCANNING SYSTEM FOR HEALTH TECHNOLOGY IN MALAYSIA



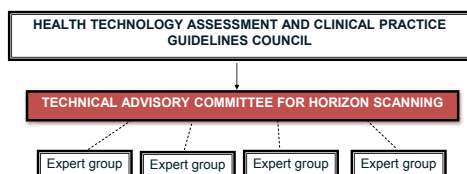
15

MaHTAS

MILESTONE



GOVERNANCE STRUCTURE



17

MaHTAS

TECHNICAL ADVISORY COMMITTEE (HS)

MEMBERS

- State Director of Selangor State Health Department (Chairman)
- Representative from National Pharmaceutical Regulatory Agency
- Representative from Oral Health Division
- Representative from Ministry of Energy, Science, Technology, Environment & Climate Change (MESTECC)
- Representative from Malaysian Industry-Government Group for High Technology (MIGHT)
- Representative from Medical Device Authority
- Representative from Disease Control Division
- Representative from Radiation Control Division
- Representative from Traditional and Complementary Medicine Division
- Representative from Agensi Inovasi Malaysia (AIM)
- Representative from SIRIM Berhad
- A Pathologist
- A Radiologist
- An Internal Medicine Specialist
- A Surgeon

TERMS OF REFERENCE

- Provide technical expertise in the development of the strategies and priorities of horizon scanning
- Ensure the planned strategies and activities of horizon scanning are carried out effectively
- Conduct prioritisation process of horizon scanning topics
- Advocate horizon scanning activity to the stakeholders

PURPOSE

To **identify new and emerging health technologies** which potentially have major implications for the health system

- To inform decisions on **long-term planning** and anticipate future **needs**
- To inform decisions on **undertaking primary and secondary researches**
- To **monitor new health technologies** where the evidence is inadequate
- To inform decisions on **capital or recurrent spending**

19

MaHTAS

PRIORITY, SCOPE & TIMELINE

Priority

- Local innovations
- Expensive technology

Scope

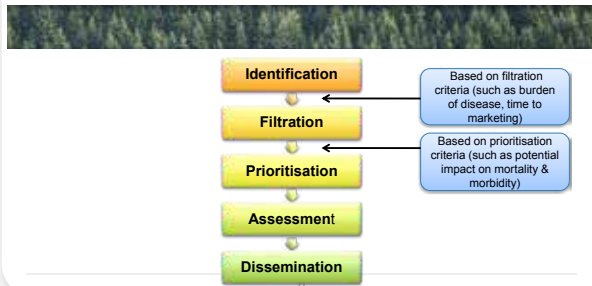
- Medical devices
- Diagnostics
- Biologics
- Regenerative technologies
- Procedures
- Pharmaceuticals

Timeline

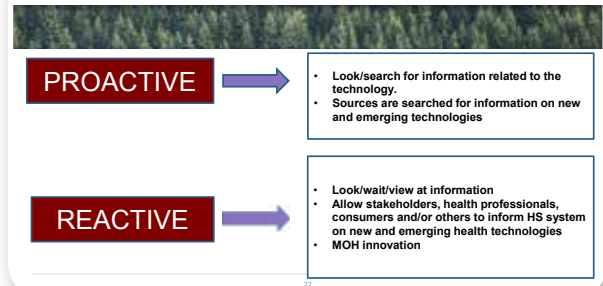
- After pre-clinical trials
- Within 24 months products expected to be marketed

20

WORK PROCESS



IDENTIFICATION



[Pharmaceuticals Information Proforma](#)

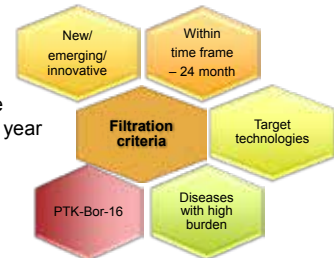
[Medical Technologies Information Proforma](#)

Email:
horizonscanningunit.cptk@moh.gov.my



FILTRATION

- Conducted in-house
- At least 6 times per year



Scoring system

Technical Advisory Committee for Horizon Scanning

FILTERED technologies

Predefined criteria

Prioritisation

PRIORITISATION CRITERIA



ASSESSMENT



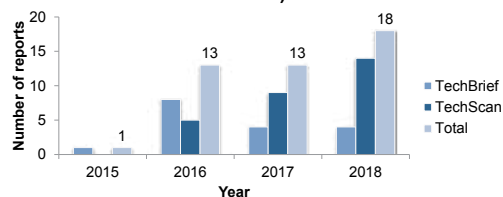
WHAT TO ASSESS?



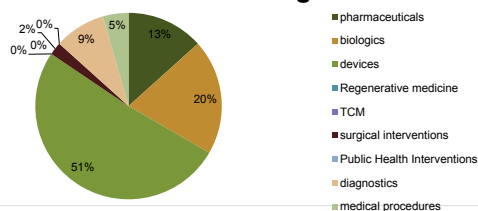
TYPES OF REPORTS

Types of reports	Details
Rapid Assessment (TechScan)	Assessment period: around one week Length: 1 to 2 pages Purpose: a brief assessment in order to respond stakeholders about specific new/emerging technology
Brief Assessment (TechBrief)	Assessment period: 2 months Length: 4 to 10 pages Purpose: more in-depth but still brief overview using a structured search strategy
In-depth Assessment (Horizon Scanning report)	Assessment period: 4 to 6 months Length: > 40 pages Purpose: in-depth assessment using a structured search strategy

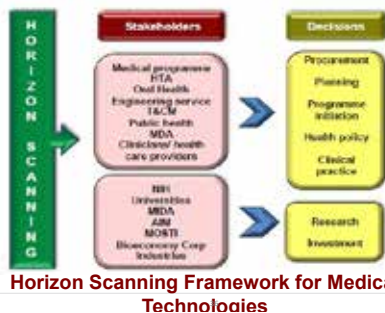
Number of Horizon Scanning reports (2015 - 2018)



Horizon scanning reports by type of health technologies



MAHTAS USER FEEDBACK FOR HORIZON SCANNING REPORTS



CODE OF PRACTICE AND CONFIDENTIALITY STATEMENT

[Confidentiality Statement](#)

Guidelines on Interaction with Industries

Horizon Scanning Framework for Pharmaceuticals



Meet Our Team



Dr. Md Anuar



Dr. Izzuna Mudia



Dr. Asliza



Ms Wong Wai Chee



Dr. Foo Sze-Shir



Dr. Norrina



Ms Salmiza

Thanks!

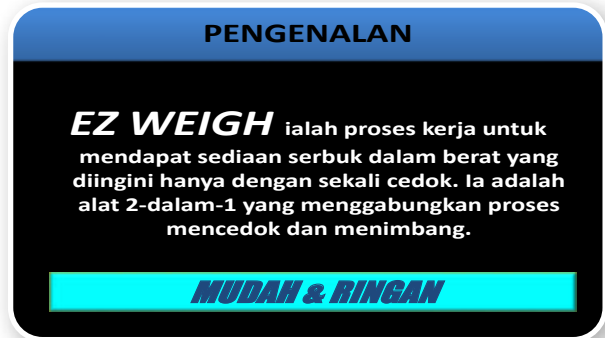
Any questions?

You can find me at:

- drizzuna@moh.gov.my
- htamalaysia@moh.gov.my



Lampiran B



CONTINUOUS IMPROVEMENT EFFORTS**1. RECOGNISATION****2. COPYRIGHT****3. REPLICATION****REGISTERING AND COPYRIGHT EZ WEIGH**

Copyright is the exclusive right to control creative works created by the author, copyright owner and performer for a specific period governed under the Copyright Act 1987



STAGES	COMPETITION	ACHIEVEMENTS
INTERNATIONAL	INTERNATIONAL CONVENTION ON QUALITY CONTROL CIRCLE (ICQCC) 2018, RESORT WORLD SENTOSA, SINGAPURA	GOLD AWARD
NATIONAL	ANNUAL PRODUCTIVITY & INNOVATION CONFERENCE AND EXPOSITION (APIC) 2017	1. 3 STARS GOLD 2. 10 BEST GROUP CATEGORY QE/52
	ANUGERAH INOVASI PERINGKAT KEBANGSAAN 2017 KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (KKM)	JURY AWARD
	INOVASI & KREATIVITI FARMASI 2017 (KIF 2017)	PARTICIPATION
SELANGOR STATE	KONVENSyen TEAM EXCELLENCE WILAYAH TENGAH 2017	GOLD
	KARNIVAL INOVASI JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR TAHUN 2016	PARTICIPATION
DEPARTMENT	INOVATION PROJECT COMPETITION SS, SESSION 3/2016	CHAMPION

STAGES	COMPETITION	ACHIEVEMENTS
SELANGOR STATE	KONVENSyen TEAM EXCELLENCE WILAYAH TENGAH 2017	GOLD
	KARNIVAL INOVASI JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR TAHUN 2016	PARTICIPATION
	INOVATION PROJECT COMPETITION SS, SESSION 3/2016	CHAMPION

STAGES	COMPETITION	ACHIEVEMENTS
NATIONAL	ANNUAL PRODUCTIVITY & INNOVATION CONFERENCE AND EXPOSITION (APIC) 2017	1. 3 STARS GOLD 2. 10 BEST GROUP CATEGORY QE/52
	ANUGERAH INOVASI PERINGKAT KEBANGSAAN 2017 KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (KKM)	JURY AWARD

INTERNATIONAL CONVENTION ON QUALITY CONTROL CIRCLE (ICQCC) 2018, RESORT WORLD SENTOSA, SINGAPURA
**KANDUNGAN****DEFINISI KREATIVITI**

Kebolehan atau keupayaan untuk mencipta, mewujudkan dan menghasilkan sesuatu yang baru atau dalam bentuk baru melalui kemahiran imaginasi



Keupayaan berfikir



Keupayaan berfikir kritikal dan mencadangkan penyelesaian



Keupayaan berfikir secara praktikal yang dapat menterjemahkan idea dan teori kepada bentuk aplikasi

TIPS MENJADI KREATIF

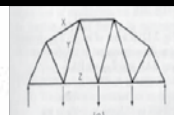
- Mempunyai daya imaginasi yang tinggi
- Berfikir terbuka 'diluar kotak', analitikal, kritikal dan praktikal
- Melihat sesuatu perkara sebagai peluang
- Mempunyai komitmen yang tinggi
- Berupaya mengenalpasti masalah
- Menggunakan minda yang kreatif untuk penemuan perspektif baru
- Bersedia menghadapi risiko dan berupaya menerima kegagalan
- Bersedia dikritik dan mengenyahkan ego
- Mempunyai motivasi dalaman

PERSIAPAN DAN PENYEDIAAN.

1. MENGENAL PASTI PROJEK
2. PEMILIHAN TAJUK PROJEK
3. CADANGAN PENYELESAIAN/ TINDAKAN PEMBETULAN
4. PENCAPAIAN PROJEK

PERSIAPAN DAN PENYEDIAAN.

- Sediakan fakta, data, analisis, cadangan, gambar, layout/lakaran, bahan bukti, surat, soal selidik /kajian dan lain lain berkaitan projek



CABARAN

1. KEWANGAN
2. SOKONGAN PIHAK ATASAN
3. KELULUSAN
4. MASA
5. PENGETAHUAN
6. KRITIKAN



PERANAN ???

1. Organisasi
2. Jabatan
3. Individu



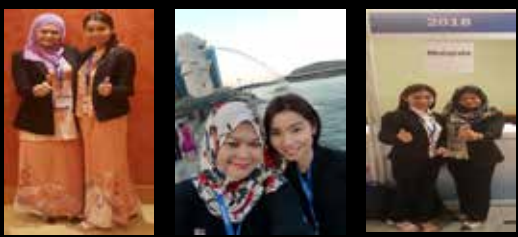
KELEMAHAN



KEBAIKAN



Pengalaman di Singapura



Pengalaman di Singapura



Penceramah dari pelbagai negara

Persembahan dari Kumpulan 3M

Pengalaman di Singapura



Bersama peserta Thailand

Bersama peserta Sri Lanka

Bersama peserta India

Pengalaman di Singapura



Dihiburkan oleh penari kebudayaan Singapura

Membuat persembahan bagi setiap negara

KESIMPULAN



Kejayaan Sebenar ialah Bila Kita Merasai Kenikmatan Atas Hasil Projek dan Perubahan Yang kita Lakukan Kearah Yang Lebih Positif

Kreativiti Tidak Menghalang Sesiapa Juga Untuk Memberikan Idea Bagi Menyelesaikan Masalah /Isu. Dengan Projek Inovasi Hasil dari pemikiran kreatif Akan Memberi Peluang Kepada Inovator Untuk Berkongsi Pengalaman Sehingga Ke Peringkat Antarabangsa.

TERIMA KASIH



(Either individually or in combination)
The most relevant documents are cited from the abovementioned databases. Herewith, are the results of the search conducted for the above subject matter.

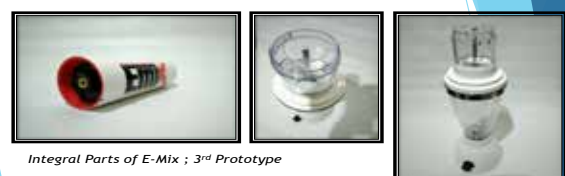
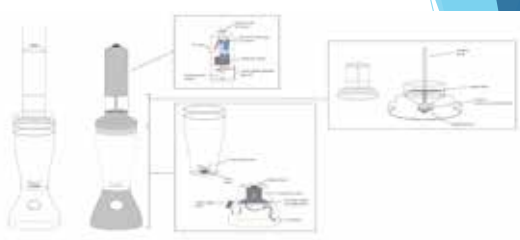
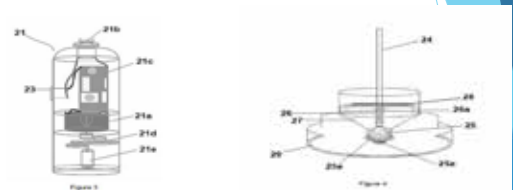
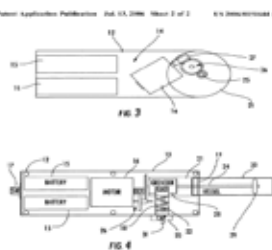
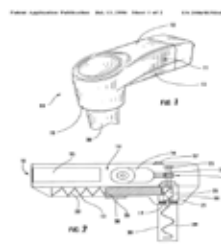
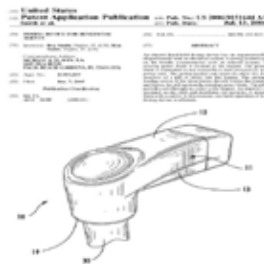
Major Technical Features		DS		DS	DS	DS	DS
		US patent #/app#	US patent #/app#	US patent #/app#	US patent #/app#	US patent #/app#	US patent #/app#
4.0	4.0.1) Smartwatch						
4.0	Smartwatch	YES	YES	YES	YES	YES	YES
		(pending/app#)	(pending/app#)	(pending/app#)	(pending/app#)	(pending/app#)	(pending/app#)
4.1	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.2	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.3	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.4	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.5	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.6	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.7	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.8	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.9	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.10	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.11	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.12	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.13	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.14	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.15	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.16	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.17	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.18	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.19	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.20	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.21	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.22	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.23	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.24	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.25	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.26	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.27	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.28	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.29	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.30	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.31	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.32	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.33	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.34	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.35	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.36	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.37	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.38	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.39	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.40	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.41	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.42	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.43	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.44	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.45	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.46	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.47	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.48	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.49	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.50	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.51	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.52	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.53	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.54	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.55	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.56	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.57	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.58	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.59	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.60	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.61	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.62	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.63	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.64	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.65	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.66	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.67	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.68	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.69	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.70	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.71	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.72	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.73	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.74	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.75	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.76	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.77	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.78	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.79	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.80	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.81	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.82	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.83	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.84	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.85	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.86	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.87	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.88	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.89	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.90	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.91	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.92	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.93	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.94	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.95	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.96	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.97	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.98	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.99	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.100	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.101	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.102	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.103	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.104	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.105	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.106	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.107	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.108	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.109	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.110	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.111	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.112	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.113	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.114	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.115	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.116	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.117	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.118	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.119	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.120	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.121	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.122	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.123	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.124	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.125	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(existing patent)					
4.126	for existing watch	YES	NO	YES	YES	YES	YES
		(					

3-0	rotator connected by shoulder	YES	YES	NO	NO
3-0	rotator with spinal brace/straps	YES	YES	NO	NO
3-0	rotator connected to handle inside shoulder	YES	YES	NO	NO
(Cylindrical)					
3-0.5	compressive rotator wall – cylindrical	YES	NO	YES	NO
3-0.5	grip of chamber outer wall – perpendicular	YES	YES	NO	NO
3-0.5	grip of chamber outer wall – transverse	YES	YES	NO	NO
3-0.5	grip of chamber outer wall – tangential	YES	YES	NO	NO
References for the literature:					
		A	A	A	A

Basic Technical Features		EG	EN	ET	EN
		W300 mm x 100 mm A1	W300 mm x 100 mm A2	W300 mm x 100 mm A3	W300 mm x 100 mm A4
(Component)					
4.0	Tablet Cradle	YES	YES	YES	YES
4.1	- for creating wall	YES	YES	YES	YES
4.2	- for creating panel	YES	YES	YES	YES
4.3	- for creating handle	(conventional handle)	YES	YES	YES
4.4	- for creating self-punch buttons	YES	YES	YES	YES
4.5	Connectors	YES	YES	YES	YES
4.6	- for creating wall	YES	YES	YES	YES
4.7	- for creating connector for - for creating wall for a connector - for creating wall for a connector - for creating wall for a connector	YES	YES	YES	YES
4.8	- for creating wall for the surface	YES	YES	YES	YES
4.9	- upper portion having a part for receiving - lower portion having a part for receiving - upper portion having a part for receiving - lower portion having a part for receiving	YES	YES	YES	YES
5.0	Strip Module	YES	YES	YES	YES
5.1	- for creating connector, (optional, 1)	YES	YES	YES	YES
5.2	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.3	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.4	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.5	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.6	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.7	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.8	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.9	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.10	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.11	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.12	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.13	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.14	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.15	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.16	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.17	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.18	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.19	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.20	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.21	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.22	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.23	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.24	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.25	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.26	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.27	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.28	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.29	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.30	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.31	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.32	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.33	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.34	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.35	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.36	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.37	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.38	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.39	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.40	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.41	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.42	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.43	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.44	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.45	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.46	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.47	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.48	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.49	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.50	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.51	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.52	- for creating outer wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.53	- for creating inner wall of chamber	YES	YES	YES	YES
5.54		YES	YES	YES	YES

NOTE
X: document of particular relevance: the invention cannot be considered novel or non-obviousness when the document is taken alone.

1. We have conducted a patent search and non-patent literature published before 18 October 2017. Reference is made to the abovementioned documents.
 2. After reviewing, none of the documents fully discloses the invention as shown in the feature table above, which means that **the invention is novel and involve an inventive step**.
 3. The applicant may contact us to discuss further on the patentability of the invention.
- Regards, Faizal Ismail
Tersuju IP Sdn Bhd

Integral Parts of E-Mix ; 3rd Prototype

E-Mix; 3rd Prototype

TOSHIBA PPT-110	Preparation REQUIREMENT	
		Change to 2.2v adapter. An adapter unable to set our recommended output.
		Once we use 2.2v adapter, the engine in the printer unable to read the output of the adapter. So just the DC TO DC STEP DOWN CONVERTER to increase the output voltage to so the engine can move freely, close to make sure the tablet graded finely.
		Increase the pressure to make the tablet more OFF-BUTTON.
		Make this part more slipping to make sure tablet enters the ceramic part.
		Change to single chisel like the prototype that we've used to this. This impact the boards after we use the chisel. This impact the boards after we don't want to clean it with shive driver.
		Open up this part to make easy entry pouring the tablets.
		Put a measurement the top in its ink.

E-Mix; 7th and Final Prototype

QUESTION 10 **THE PROBLEM**

Figure 1 is an isopleth of a point of a point-counting and counting device.

Figure 2 is the complete isopleth of the point-counting and counting device of the point-counting device.

Figure 3 is the complete isopleth of the point-counting device.

Figure 4 is the complete isopleth of the point-counting device.

Figure 5 is the complete isopleth of the point-counting device.

ANSWER 10 **THE PROBLEM**

Figure 1 is an isopleth of a point of a point-counting and counting device.

Figure 2 is the complete isopleth of the point-counting and counting device of the point-counting device.

Figure 3 is the complete isopleth of the point-counting device.

Figure 4 is the complete isopleth of the point-counting device.

Figure 5 is the complete isopleth of the point-counting device.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Perbincangan emel bersama Unit Inovasi KKM pada 18 Ogos 2017

2. INTRODUCTION

The MESTECO Research & Development Fund (MESTECO RAD Fund) is the government's exclusive vehicle open to businesses and researchers interested in increasing funds to carry out projects for economic growth and new business initiatives.

Proposed projects must be of local or national interest. If it must be well-developed, scientifically valid, and competitive with current technologies and research results. The project output shall be new products, processes or systems by which value can be created for customers, businesses and society.

3. OBJECTIVE

3.1 The aim of the MESTECO RAD Fund are:

- 3.1.1 To undertake entrepreneurial development towards commercialization by reducing valley of death; and
- 3.1.2 To allocate the grants and increase capability and capacity from areas: technological, managerial, Government Research Institutes (GRI) and institutions of higher learning (PHL).

4. PRIORITY AREAS

- 3.4.1 The proposed projects must be within the framework of the priority areas as follows and the projects are stated in Appendix 1:
- 3.4.2 Water, Power, and Energy Projects;
- 3.4.3 Green Chemicals Development;

Dana Yang Disediakan oleh Kementerian Tenaga, Sains, Teknologi, Alam Sekitar dan Perubahan Iklim (MESTECC). Mestec Research & Development Fund Guideline (25 MARCH 2019)

CHALLENGES IN FUNDING

From Fund to Cash to Benefit and Maximum Commercialisation is collaboration with Government, Universities, Private, Government, Research, Technology and Innovation Organisation, Entrepreneurs, R&D organisations and Private and Public Institutions of Higher Learning (PIHL).

4.1.1. Small and Medium Companies enter to competition registered with Small Business Sources.

4.1.2. Entrepreneurship, R&D organisations, or government organisations involved in R&D activities and other activities, entered to R&D activities.

Table 1: Comparison of Small and Medium Companies by Size of Organisation

Category	Small Companies	Medium Companies
Accounting	1. Single financial year (January to December) only. No more than RM1.5 million.	1. Single financial year (January to December) only. No more than RM1.5 million.
Management and Other Details	2. Single financial year (January to December) only. No more than RM1.5 million.	2. Single financial year (January to December) only. No more than RM1.5 million.

Source: MAMC Commercialisation

Mestec Research & Development Fund Guideline (25 MARCH 2019)

CHALLENGES IN FUNDING

PERLINDUNGAN HARTA INTELEK

1. Mana-mana hasil inovasi yang bakal dikembangkan, sama ada dari segi perancangan, material, penyediaan, dan pemasaran, pemilikan atau perolehan yang lengkap merupakan maklumat berkaitan sesuatu hasil inovasi itu sebelum ia diperkatakan dalam forum berhubung dengan perlindungan harta intelek yang berkenaan bagi menjaga kepentingan ekonomi dan keselamatan Keselamatan Malaysia.
2. Pemohonan perlindungan harta intelek hendaklah dibuat kepada Pendaftaran Harta Intelek Malaysia (MAMC) dengan menggunakan perkhidmatan perkhidmatan masing-masing. Sekiranya terdapat sekurang-kurangnya satu pihak yang terlibat dalam pendaftaran, bayaran permohonan perlindungan harta intelek. Perlindungan harta intelek hendaklah berkuatkuasa sebelum hasil inovasi tersebut diperkatakan, atau maklumat berkaitan sesuatu hasil inovasi itu diperkatakan ke pengkhalafan umum.
3. Apa-apa produk inovatif yang dihasilkan oleh inovator berkaitan dengan bidang kerja di Kementerian Kesihatan Malaysia perlu diberikan hak kekayaan intelektual (HKI) oleh Kementerian Kesihatan Malaysia) sebagai pemilik harta intelek.

Garis Panduan Mekanisme Pengkomersialan Hasil Inovasi KKM

CHALLENGES IN FUNDING



Perjalanan Mencari Duit ; Pembentangan di Cradle (kiri), pembentangan di Magic (kanan)

CHALLENGES IN FUNDING



Promosi E-Mix; KIKF 2017 (kiri), AIN Selangor (kanan)

DATED THIS _____ DAY OF MONTH YEAR

AGREEMENT ON THE COMMERCIALISATION OF

"NAME OF PRODUCT / PROJECT"

BETWEEN

THE GOVERNMENT OF MALAYSIA

AND

COMPANY NAME
(COMPANY NO. 540215-W)

This AGREEMENT is made on the _____ day of MONTH YEAR

BETWEEN

The GOVERNMENT OF MALAYSIA, who for the purpose of this Agreement is represented by the Ministry of Health Malaysia, having its address at **Innovator address (hereinafter referred to as "the GOVERNMENT")** of the one part;

AND

Company name (COMPANY NO. 540215-W) a company established and incorporated in Malaysia under the Companies Act 1965, and having its address at **xxxx** (hereinafter referred to as "the COMPANY") of the other part.

The GOVERNMENT and the COMPANY may individually be referred to as "Party" or collectively as "the Parties".

WHEREAS:

- The GOVERNMENT through **eg: Serawak Dental Department** established under the Ministry of Health Malaysia has the resources, facilities, technical expertise and know-how in the development, manufacture and production of "project name", an **eg: innovation Product for enhancing methods for x-ray examination and timing** (hereinafter referred to as "Technology").
- The GOVERNMENT has completed the research and development works on the Technology and has conducted clinical scale trials on the Product.

- The COMPANY, wanted to be involved in the commercialisation of the Product and has the capability to facilitate the industrial and commercial production of the Product derived from exploiting the Technology.

- The GOVERNMENT hereby appoints the COMPANY as a lawful user of the Technology subject to the terms and conditions of this Agreement and the COMPANY has agreed to assist the GOVERNMENT in exploiting the Technology for the industrial and commercial production of the Product; and

- The GOVERNMENT and the COMPANY collectively desire to collaborate in the use of commercialisation of the Product derived from the exploitation of the Technology and all related technologies and know-how subject to the terms and conditions of this Agreement.

NOW IT IS HEREBY AGREED as follows:

1. DEFINITION AND INTERPRETATION

- In this Agreement, except where there are specific provisions to the contrary or where the context otherwise requires, the following words and expressions shall have the meanings assigned therein:

"Agreement" means this Agreement and includes all authorised amendments thereto;

"Confidential Information" means all information belonging to either Party ("disclosing Party") which is marked as "Confidential" or which is orally conveyed as being "Confidential" and Party disclosed to the other Party ("receiving Party") pursuant to or in connection with this Agreement; "Confidential"

Information shall also include, but is not limited to, trade secrets, know-how, inventions, techniques, processes, algorithms, software programs, schematics, technologies, contracts entered into by either Party, customers lists, financial information, sales and marketing plans and other business information related to this Agreement;

"Product" means **eg: 1 Day Full Denture System** manufactured using the Technology provided by the GOVERNMENT.

"Technology" means the technical expertise, design, blueprint, patent, copyright and know-how in the development, manufacture and production of **eg: 1 DAY FULL DENTURE SYSTEM for eg: enhancing methods for x-ray examination and timing developed by the GOVERNMENT**;

"Commercialisation Rights" means the rights to use, reproduce, develop, improve, manufacture or cause to be manufactured, promote, market and sell the Product using the Technology by paying Consideration as prescribed in this Agreement;

1.2 Interpretations

In this Agreement unless the context otherwise requires:

- words denoting the singular shall include references to the plural and vice versa;

- words denoting any gender shall include a reference to all genders;

- words denoting a person shall include a reference to corporations and other forms of legal entity and vice versa;

- all Schedules to this Agreement and its recitals shall form part of this Agreement and in the event of inconsistency, this Agreement shall prevail;

- the headings of this Agreement are for convenience only and shall not be taken into consideration in the interpretation or construction of this Agreement. The schedules, appendices, attachments and annexes to this Agreement shall form an essential part of this Agreement; and

- reference to any statute or statutory provision includes reference to that statute or statutory provision as from time to time in force and shall include all by-laws, instruments, orders, rules and regulations made thereunder.

2. SCOPE OF AGREEMENT

- The GOVERNMENT hereby grants commercialisation rights to the COMPANY, subject to the provisions of this Agreement, to use, reproduce and modify the Technology, and therefrom to manufacture or cause to be manufactured the Product and to further develop and sell the Product manufactured using the Technology.

- The COMPANY shall be entitled to undertake production, marketing and promotional activities in relation to the Product and Technology, subject to compliance with the terms of this Agreement.

3. AGREEMENT PERIOD

- Unless sooner terminated, this Agreement shall be in force for a period of **(77) years** effective from _____ (hereinafter referred to as "the Effective Date") to _____ (hereinafter referred to as "the Expiry Date") (hereinafter referred to as "the Agreement Period").

3.2 Extension of Agreement Period

- In the event the GOVERNMENT decides to extend the Agreement Period, the GOVERNMENT shall give a written notice to that effect to the COMPANY at any time during the Agreement Period but not later than six (6) months prior to the Expiry Date and the COMPANY shall extend the Agreement Period accordingly as required by the GOVERNMENT upon such terms and conditions as the Parties may mutually agree.

- In the event the COMPANY is desirous of extending the Agreement Period, the COMPANY shall give a written notice to the GOVERNMENT of its intention within six (6) months prior to the Expiry Date. Upon receipt of such notification, the GOVERNMENT shall have the sole discretion to decide upon the request for extension. Any extension shall be upon such terms and conditions as the Parties may mutually agree.

4. CONSIDERATION

- In consideration of the GOVERNMENT granting such rights as stated in clause 2 of this Agreement to the COMPANY, the COMPANY shall, during the continuance of this Agreement, pay to the GOVERNMENT, a royalty of **2%** on the gross sale of the Product sold at market price.

4.2 The above annual payment of royalty shall be due on every **2nd MONTH** of each year during the Agreement period with the final payment of royalty shall be due from the **COMPANY** to the **GOVERNMENT** on the 31st December of the final year of the Agreement Period.

5. REPRESENTATIONS AND WARRANTIES

5.1 The **COMPANY** warrants to the **GOVERNMENT** that:-

- it is a corporation validly existing under the laws of Malaysia;
- it has the corporate power to enter into and perform its obligations under this Agreement;
- it has taken all necessary corporate actions to authorize the entry into and performance of this Agreement and to carry out the transactions contemplated by this Agreement;
- as at the execution date, neither the execution nor performance by it of this Agreement nor any transactions contemplated by this Agreement shall violate any provision in respect of:
 - its Memorandum and/or Articles of Association; or
 - any other document or agreement which is binding upon it or its asset;
- no litigation, arbitration, tax claim, dispute or administration proceeding is presently ongoing or pending or, to its knowledge, threatened, which is likely to have a material adverse effect on it or its ability to perform its obligations under this Agreement.

- the quality and cost effectiveness at par with internationally recognized standards of similar product; and
- to make available to the **COMPANY** the services of competent and suitably qualified personnel to assist the **COMPANY** in undertaking the exploitation of the Technology, commercialization of the Product and all matters relating thereto.

6.2 The **GOVERNMENT** shall also provide services as stated below:

The **GOVERNMENT** shall:-

- provide a sample of the Product to the **COMPANY**;
- allocate and send to the **COMPANY** a minimum of one (1) staff twice a month or as and when requested by the **COMPANY** to improve the production process of the Product, to monitor the progress of the project to manufacture the Product, to trouble shoot and to solve problems that may arise, in connection with the exploitation of the Technology throughout the Agreement;
- allow and permit the **COMPANY's** staff to work in the **GOVERNMENT's** facility for the purpose of staff training and to generate related data during this Agreement subject to the **COMPANY's** staff complying with all directives and regulations of the **GOVERNMENT**; and
- assist the **COMPANY** in complying data on the exploitation of the Technology throughout the Agreement. The **GOVERNMENT** and the **COMPANY** shall use all such documentation for registration of Product derived from the Technology with the relevant authorities, if the need arises, for the purpose of commercialization.

(A) To provide the following:

- financial investment to develop, improve and produce prototypes and final Product;
- provision of funds for intellectual property protection, research and development (R&D), market research, marketing and promotional activities as well as the costs of evaluation, testing and registration required concerning the Product; and
- provision of insurance protection fund, compensation and damages that arise due to the distribution, use and commercialization of the Product.

8. INTELLECTUAL PROPERTY AND OWNERSHIP

8.1 Intellectual property rights in respect of the Technology belongs to the **GOVERNMENT**.

8.2 Should there be any improvements on the Technology as a result of joint research and development study on the Technology, then all such improvements shall be owned by the **GOVERNMENT**.

8.3 If either Party decides to renounce its part of joint ownership of the intellectual property rights, the other Party shall be given the first option to acquire full ownership thereof.

8.4 Each Party shall disclose to the other Party in such detail as the other Party may require, all improvements that it may develop or acquire during the period of this Agreement, if the same originated from the joint effort of both Parties, except in so far as such disclosure would

- this Agreement constitutes a legal, valid and binding obligation of the **COMPANY** and is enforceable in accordance with its terms and conditions; and
- it has the necessary financial and technical capability to undertake its obligations under this Agreement.

5.1 The **COMPANY** acknowledges that the **GOVERNMENT** has entered into the Agreement in reliance on its representations and warranties aforesaid.

6. COVENANTS BY THE GOVERNMENT

6.1 The **GOVERNMENT** hereby agrees and covenants:

- to provide the **COMPANY** with up-to-date information and printed releases on the latest research being developed in relation to the Technology and to assist the **COMPANY** in the acquisition of any such research results on the most favourable terms possible if it requires to do so;
- to provide training to the **COMPANY's** personnel in the use of the Technology;
- to provide answers or explanation to any questions or queries put forward by the **COMPANY** in relation to the Technology, whether of general or specific nature, within a reasonable time upon receipt of such questions or queries;
- to assist the **COMPANY** in instituting or improving quality control measures for the purpose of ensuring that the Product achieve

7. COVENANTS BY THE COMPANY

The **COMPANY** hereby agrees and covenants -

- to work on the optimization of Production parameters for commercial production of the Product;
- to upgrade its facilities including the selection of facility equipment, set up quality control facilities, purchase new equipment to upgrade existing facilities and commission a pilot plant for further development of the production process of the Product;
- to work on downstream process optimization to develop the Product range, quality control techniques and field evaluations of the final Product;
- to indemnify the **GOVERNMENT** against any loss, damages, costs or expenses which are awarded against or incurred by the **GOVERNMENT** as a result of any claim or threatened claim concerning the use of the Technology by the **COMPANY** or any defect in or otherwise in connection with the production of the Product, use of the Technology, sale of the Product or any other dealings in the Technology by the **COMPANY**;
- to present an audited within account report of the Product sales to the **GOVERNMENT** annually within twenty five (25) days of the end of each calendar year; and
- that this Agreement does not constitute any approval of the **GOVERNMENT** for the **COMPANY** to use Ministry Of Health, Malaysia's or any governmental logo by the **COMPANY** to imply any endorsement by the **GOVERNMENT** of any action by the **COMPANY** or any matter relating to the **COMPANY**.

DATED THIS _____ DAY OF JUNE 2017

INNOVATION ASSIGNMENT AGREEMENT

BETWEEN

MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA

AND

(INNOVATOR)

INNOVATION ASSIGNMENT AGREEMENT

This Innovation Assignment Agreement ("Agreement") is made and entered into as of this ____ day of month year.

BETWEEN

THE GOVERNMENT OF MALAYSIA as represented by the Ministry Of Health Malaysia (hereinafter referred to as "GOVERNMENT").

AND

Innovator name, NRIC No. xxxxxx-xx-xxxx (hereinafter referred to as the "INNOVATORS")

The GOVERNMENT and the INNOVATORS may hereinafter in this Agreement be collectively referred to as the "Parties", and individually referred to as the "Party"

WHEREAS the INNOVATORS during their tenure of service with GOVERNMENT, through their technical expertise and know-how had developed and produced an innovation commonly known as "name of product", as detailed in Appendix A, attached hereto, a product for the xx-summary of product-xx (hereinafter referred to as the "Innovation").

WHEREAS the INNOVATORS desires to further develop and disseminate the Innovation to the public, through commercialization with the private sector, to facilitate the development of products and processes for public use and benefit;

WHEREAS the INNOVATORS is required to assign all ownership rights, intellectual property and/or patent rights and applications rights corresponding to the Innovation to GOVERNMENT, who shall consequently enter into future agreements with third parties from the private sector on behalf of the INNOVATORS for the purpose of development and commercialization of the Innovation;

WHEREAS the INNOVATORS is willing to assign all of their ownership rights and their rights in such intellectual property and/or patent rights and application and registration in relation to the Innovation to the GOVERNMENT, subject to the terms and conditions of this Agreement.

NOW, THEREFORE, THE PARTIES AGREED as follows:

1. Definitions and Interpretations

1.1 Definitions

In this Agreement, except where there are specific provisions to the contrary or where the context otherwise requires, the following words and expression shall have the meanings assigned thereto:

"Assigned Innovation Rights" shall mean and include:

- the INNOVATORS's ownership rights and intellectual property rights and/or patent rights on the Innovation, including any concept, process, technology, design or blue print in relation to the Innovation;
- any patent applications and/or patents filed in relation to the Innovation as specified in the preamble to this Agreement;
- the right to the further patent applications claiming priority from the aforementioned in jurisdictions other than:
 - any and all patents arising or resulting from the said applications;
 - any and all extensions or other governmental actions with respect to the foregoing that provide exclusive rights to the patent holder beyond the original patent expiration date; and
 - any and all subdivisions, continuations, registrations, re-examinations, re-issues, continuations, or divisions of or to any of the foregoing.

a. any securities (including, options, warrants, convertible debentures) convertible into or exercisable for any of the foregoing, or any agreement or contract to take any of the foregoing.

Such shares, stock, securities partnership with and ownership interest should be construed as obtained, secured and established as a consideration for the transaction relating to the commercialization of the Innovation.

"Expenses" shall mean:

All reasonable and customary out-of-pocket expenses and professional fees, including legal fees, patent agent fees and fees paid to other third party experts, incurred by the INNOVATORS, following the Effective Date, in connection with:

- the filing, prosecution, maintenance or enforcement of any patent application or patent included in the Assigned Innovation Rights;
- the preparation, negotiation, execution and/or enforcement of any agreement relating to the sale, lease, license or assignment of rights in and to the Innovation or under the Assigned Innovation Rights; or
- the enforcement of rights in and to or under the Assigned Innovation Rights.

"INNOVATORS" shall mean Innovator name (NRIC No: xxxxxx-xx-xxxx) (which shall include their two executives and administrators, and shall include the original team members who contributed towards the creation of the Innovation.

"Intellectual Property Laws" shall mean the Malaysian laws and regulations in relation to intellectual property that may be enforced, amended or replaced from time to time. It shall include intellectual property laws of other countries where applicable.

"Commercial Partner" shall mean:

- any company or private sector business entity legally established in accordance to an enforced business and company law and regulations;
- any institution or agency legally established in accordance to any existing law, rules and regulations; and
- any individual, sole proprietor or venture capitalist who has legal capacity to enter into an agreement;

The company, business entity, institution, agency, individual, sole proprietor and venture capitalist as defined herein would consequently raise and provide substantial allocation and resources for the furtherance of the commercialization and sale of the Innovation or its derivative Product.

A valid and binding Commercialization Agreement would consequently be executed between GOVERNMENT and the Commercial Partner.

"Commercialization Agreement"

An agreement signed and executed by GOVERNMENT as represented by the Ministry Of Health Malaysia and a Commercial Partner, outlining the rights, duties and liabilities pertaining to the commercialization initiative of the Innovation. It shall include any subsequent agreements or assignments that supersede the first signed agreement between GOVERNMENT and the Commercial Partner.

"Equity Securities" shall mean:

- any share, stock or partnership units;
- any other securities evidencing an ownership interest in a company, partnership or other form of entity; and

"Receipts" shall mean all consideration, royalties or compensation of whatever nature (including cash, Equity Securities, and/or any other non-monetary consideration) actually received by or on behalf of each INNOVATORS (or its successors or assigns, who directly or indirectly receive the same in lieu of each INNOVATORS as a result of an assignment of such interests by each INNOVATORS to each third party) from the commercialisation of the Innovation and/or Assigned Innovation Rights (including without limitation through the sale, lease, grant of licenses or other rights under or with respect to, or the assignment of rights in or to, the Assigned Innovation Rights, in whole or in part, or with respect to the grant of an option with respect to any of the foregoing) or from enforcing rights in and to the Assigned Innovation Rights. Receipts shall include any sum of royalty received from sales generated from the commercialization of the Innovation.

"Product" means "the name of product" system commercially manufactured by the Commercial Partner using the Innovation and technical knowledge provided by the INNOVATORS.

1.2 Interpretations

In this Agreement unless the context otherwise requires:

- (a) words denoting the singular shall include references to the plural and vice versa;
- (b) words denoting any gender shall include a reference to all genders;
- (c) words denoting a person shall include a reference to corporations and other forms of legal entity and vice versa;
- (d) all Schedules to this Agreement and its recitals shall form part of this Agreement and in the event of inconsistency, this Agreement shall prevail;

- (x) the headings of this Agreement are for convenience only and shall not be taken into consideration in the interpretation or construction of this agreement. The schedules, appendices, attachments and annexure to this Agreement shall form an essential part of this Agreement; and
- (y) reference to any statute or statutory provision includes reference to that statute or statutory provision as from time to time in force and shall include all by-laws, instruments, orders, rules and regulations made thereunder.

2. Assignment of Innovation

- 2.1. Subject to the full compliance with the terms of this Agreement, INNOVATORS hereby assigns and conveys to the GOVERNMENT all of the INNOVATORS' right, title and interest in the Assigned Innovation Rights and the Innovation.
- 2.2. Whenever applicable, where a patent or intellectual property rights protection had been registered or applied in accordance with provisions of Intellectual Property Laws, the INNOVATORS shall sign a patent/ industrial design or trademark assignment document in a form provided by the GOVERNMENT or its patent counsel. The INNOVATORS agrees to execute upon the request of the GOVERNMENT such additional instruments, applications, declarations and forms, as may be necessary under any relevant law or as may be required by any official or authority, to continue, secure, defend, register and otherwise give full effect to, and perfect the full assignment of the Assigned Innovation Rights.
- 2.3. The assignment made hereby only covers the current Assigned Innovation Rights, and will not specifically cover future innovations or related innovations, or any background rights owned by the INNOVATORS that is not related to the current innovation. The assignment does not cover any continuation-in-part applications where new matter is added that is not part of the innovation.

THANK YOU

Lampiran D



IMPROVE YOUR INNOVATION USING TRIZ

Dr Mohd Roshdi Hassan
Jabatan Kej. Mekanikal dan Pembuatan
Universiti Putra Malaysia





Introduction

- What is innovation

The process of translating an idea or invention into a good or service that creates value or for which customers will pay.

What is the different between Research and Innovation?

Think outside the box!!!
National Blue Ocean Strategies
Industry 4.0
STEM



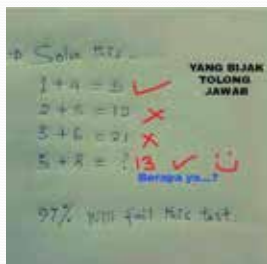
Elements of Innovation in Education Framework

What make people less innovative?

- Psychological inertia
- Lack of knowledge
- Wrong objective or goal
- Avoid conflict or contradiction
- Do not know actual root cause

Psychological Inertia

- The barrier created by the mind when there is an attempt to break the current state to enter a new state.
- Inertia* is the state of rest so long and until an external force acts upon it. Therefore *Psychological Inertia* is a lack of required action.
- Normally they expect others to think similar to what they are thinking.



What is TRIZ?

- TRIZ is the Russian acronym for the "Theory of Inventive Problem Solving".
- It is a systematic problem solving method based on logic and data, not intuition or spontaneous creativity of individuals or groups



- Developed by Genrich Altshuller and his colleagues from 1946 through to 1985 in the former Union of Soviet Socialist Republics (USSR)
- It is based on the study of patterns of problems and solutions
- TRIZ provides repeatability, predictability, and reliability due to its structure and algorithmic approach
- It improves individual or team's ability to solve problems



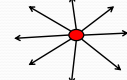
Ways to solve a problem

Trial and error way



Structured ways

Brainstorming
Trigger Approach
Checklist
Morphological Approach



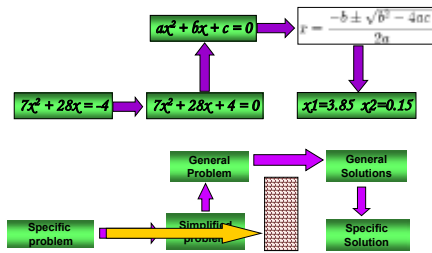
TRIZ way

Function Analysis, Cause & Effect
Chain Analysis, Trimming, S-curve,
etc.



TRIZ provides very structured methodologies through various tools which accelerate time to problem solve and solution innovation

How Does TRIZ Work?



TRIZ Level 1. © 2010 Malaysia TRIZ Innovation Association

11

Solution from TRIZ should be

- Faster
- Cheaper
- Better

Basic Concept of TRIZ



1. What is contradiction?

Contradiction is the opposition between two conflicting forces or ideas

Contr = opposing or opposite
Diction = point or speech
Contradiction = opposing point

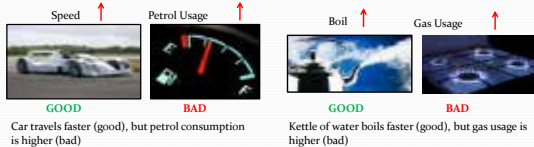
Living dead	Friendly fire
New classic	Serious joke
Open secret	Deafening silence
Solid water	Kalah menang
Glass hammer	Hidup mati
Invisible ink	Lawak gila

TRIZ definition: The contradiction occurs when we are trying to improve one parameter of a technical system and then the same or other parameters of the technique are affected negatively.



Look for contradictions

- A key characteristic of an inventive problem
- Usual solution – trade-off or compromise
- Eliminating contradictions typically lead to invention



The inventor must find and remove contradictions

2. What is resource?

- Every system has resources, some of which are fully used, some are partially used and some may not be used at all
- Resources are things (including waste), information, energy or properties of the materials that are already in or near the system
- Using resources, one can solve the problem and evolve towards the ideal state – the inventor has to evaluate what all resources are available in the system
- There may be resources in the system which are not yet identified – in many cases, identification of unidentified resources solve a problem very nicely
- Resource should be free or low cost and should be easily available

Types of resources

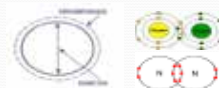
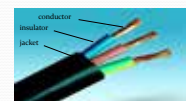
Substances All substances in the system or in the external environment	Energy All kinds of energies and fields such as electrical, electromagnetic, thermal fields, etc in the system or in the external environment	Time All kinds of time before, during and after running of the system
Functional All possible functions of substance, fields, properties or object – can work as great resources	Information All kinds of data on parameters of substance, fields, change of properties or of object – typically used for measuring, detection and separation	Combined A combination of prime resources – a new resource could emerge through specific resource combination

Looking for resources

What kind of resources are available in an electric wire?

Normally we will find the following resources:

- The wire itself
- Insulation around the wire
- The current in the wire
- Air around the wire
- ... and so on



- In TRIZ, we includes the geometrical aspects of the wire such as diameter, circumference, surface area, surface roughness, etc.
- The air as a resource is not just air, but the oxygen, nitrogen, carbon dioxide and other gases in the air

How many more resources can you think of?

3. What is systems approach?

A system

An organized, purposeful structure regarded as a 'whole' consisting of interrelated and interdependent elements (or components)

These elements (or components) continually influence one another (directly or indirectly) to maintain their activity and the existence of the system, in order to achieve the common purpose (or function) of the system

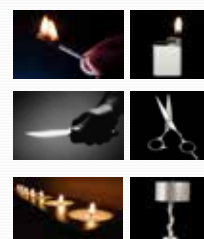


Functionality

- People buy Functions or functionality, not products



- Understanding Functions and functionality at the most basic level is fundamental to the successful application of TRIZ
- Solutions change, but Functions stay the same
- Knowledge classification by Function allows ready access to other's solutions



Engineering Systems

- Everything that performs a **main useful function** is an engineering system e.g. car, pen, book, knife, etc.
- The **system components** are the elements that are an integral part of the system design
- The **supersystem components** contain elements that influence the system (but were not designed as part of the system)
- The **product** is the focal element of the system; primary reason the system was designed

BASIC ELEMENT OF INNOVATION

People **buy** functions or **functionality**, **not** products



Solutions **change**, but Functions stay the **same**

Function Vs Product

- People buy function not product
- Function can be classified into 3 groups,
 1. Main function (100%) – Wajib/wajib
 2. Auxilliary Function (80%) – Wajib/Sunat
 3. Additional function (30%) – Harus

Function of Maggi

Main	Auxiliary	Additional
		

Function of Knife

Main	Auxiliary	Additional
		

Function of Bridge

Main	Auxiliary	Additional
		

Function of Airport

Main	Auxiliary	Additional
		

Define the main function

- What is main function of Hotel GM?
- What is main function of School Principle?
- What is main function of Teacher?
- What is main function of Head of Department?
- What is main function of Lecturer?
- What is main function Help Desk?
- What is main function of Researcher?

4. What is ideality?

- Each system evolve towards its ideal state
- The ideal state of the system is where it has all the benefits with none of the harm or none of the costs
- The system is better, faster, low cost, low error, low maintenance and so on (The ideal system consists of all positives and no negatives)
- The ideal system is a system that does not materially exist, while its functions are achieved (ideal system is no system)
- In the absolute sense Ideality is impossible to achieve, but in a relative sense ideality is achievable

Evolve towards ideality

Let's take a look at the basic definition of value:

$$\text{value} = \frac{\text{functionality}}{\text{cost} + \text{harm}} = \frac{\sum F_{\text{useful}}}{\sum F_{\text{harmful}} + \sum F_{\text{cost}}}$$

If a system is to operate in an ideal stage, then the system must have at least 1 main useful function without any cost and harmfulness

$$\text{value} = \frac{1 \text{ useful function}}{0 \text{ cost} + 0 \text{ harm}} = \frac{\text{Infinity}}{\infty} = \text{ideality}$$

Final result: it has all the benefits and none of the costs and harmfulness

HIGH VALUE INNOVATION

"You can wait a hundred years for enlightenment, or you can solve the problem in 15 minutes with these principles".
Genrich Altshuller



WHAT TRIZ CAN DO?

Problem solving - Define problem & root cause

- Problem Identification
- Product Analysis
- Cause & Effect Chain Analysis
- Engineering Contradiction
- Physical Contradiction
- Substance-Field Analysis
- Failure Anticipation Analysis
- Flow Analysis

People:

- Function Analysis
- Perception Mapping
- Engineering Contradiction
- Inventive Principles

Solution robustness:

- Failure Anticipation Analysis
- Secondary problem solving
- Function Oriented Search
- Super-Effect Analysis

TRIZ

Problem solving - Solution generation:

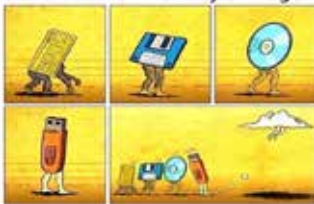
- Inventive Principles
- Standard Inventive Solutions
- Scientific Effects
- Ideality: Ideal Final Result
- Trends of Engineering System Evolution
- Feature Transfer
- Function Oriented Search
- ARIZ
- Trimming
- S-Windows
- Clone Problem Application
- Benchmarking

New Products/Apps, Market Analysis:

- Main Parameter of Value (MPV)
- S-Curve
- Trends of Engineering System Evolution
- Feature Transfer
- Function Oriented Search
- Benchmarking
- Trimming
- S-Windows
- Inventive Analysis
- Patent strategies

WEALTH INFORMATION

Evolution of Memory Storage



Technology landscaping, scouting, forecasting & road mapping for innovation

TRIZ at Samsung

Company	Year	Employees	Revenues, US\$ billion
Before TRIZ:			
Samsung*	2000	75,000	27,600
Sony	2000	181,000	58,500
After Samsung started to deploy TRIZ since 2001:			
Samsung*	2012	370,000	188,040
Sony	2012	146,000	79,100

* Samsung = Samsung Electronics (a part of Samsung Group)

TRIZ at Samsung

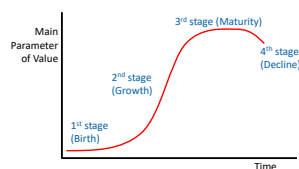


Number of patents by company

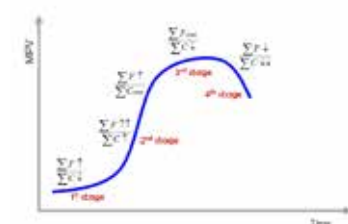


When innovation is needed?

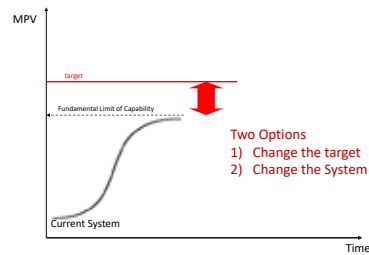
TRIZ S Curve Evolution



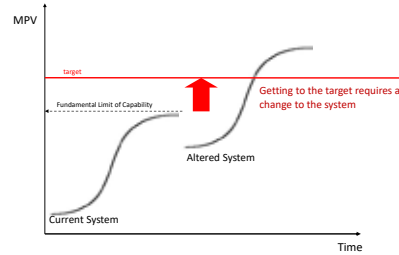
Trends of Increasing Value and S-Curve Evolution



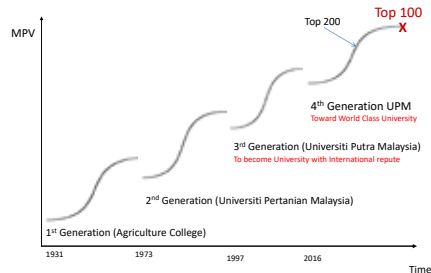
The Overriding Importance of Evolutionary S-Curves



The Overriding Importance of Evolutionary S-Curves



Predictable Trends of Evolution



Levels of Innovation

TRIZ Five Levels of Innovation

Level	Features	Explanation
Level 5 (Green Ocean)	Discovery	Discovering a new business principle (1000% profit) -Destructive Innovation
Level 4 (Blue Ocean)	Pioneering Invention	Creating a radically new Function/Principle combination (500% Profit)
Level 3 (Blue Ocean)	Apply New Principle/ Concept Transfer	The use of known Function/Principle combination in a new application area (100% profit)
Level 2 (Red Ocean)	Non-linear System Change	Reconfiguring and improving an existing system within the same Function (50% profit)
Level 1 (Red Ocean)	Linear System Change	Solution method is known and applicable, only parameter value change is required (20% profit)

TRIZ Five Levels of Innovation

Level	Features	Examples (Research output)
Level 5 (Green Ocean)	Discovery	Noble Prize
Level 4 (Blue Ocean)	Pioneering Invention	MERDEKA Award
Level 3 (Blue Ocean)	Apply New Principle/ Concept Transfer	PhD project
Level 2 (Red Ocean)	Non-linear System Change	Master Project
Level 1 (Red Ocean)	Linear System Change	Final Year Project

TRIZ Five Levels of Innovation

Level	Features	Examples (Automotive)
Level 5 (Green Ocean)	Discovery	Car with fuel from air. Vertical take off flying car Fully autonomous car (no driver)
Level 4 (Blue Ocean)	Pioneering Invention	Tesla Electric car (500km)
Level 3 (Blue Ocean)	Apply New Principle/ Concept Transfer	Hybrid car Electric car (120 km)
Level 2 (Red Ocean)	Non-linear System Change	Introduce New Model
Level 1 (Red Ocean)	Linear System Change	Increase price Reduce price

TRIZ Five Levels of Innovation

Level	Features	Examples (Water supply)
Level 5 (Green Ocean)	Discovery	Underground Dam with recycle and processing
Level 4 (Blue Ocean)	Pioneering Invention	Underground Dam
Level 3 (Blue Ocean)	Apply New Principle/ Concept Transfer	Underground water Horizontal water collector (telaga jejari)
Level 2 (Red Ocean)	Non-linear System Change	Water from Underground water Tube wells Perigi
Level 1 (Red Ocean)	Linear System Change	Water from lake Water from river Water from Rain

TRIZ Five Levels of Innovation

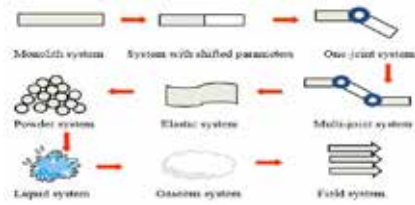
Level	Features	Examples (Cancer Treatment)
Level 5 (Green Ocean)	Discovery	Food to stop from cancer cell from growing.
Level 4 (Blue Ocean)	Pioneering Invention	Supplement to stop from growing cancer cell.
Level 3 (Blue Ocean)	Apply New Principle/ Concept Transfer	Medicine to remove cancer cell. Nanorobot
Level 2 (Red Ocean)	Non-linear System Change	Chemotherapy
Level 1 (Red Ocean)	Linear System Change	Remove cancer cell using operation

40 Inventive Principles

1. Segmentation
2. Taking out / Extraction
3. Local Quality
4. Asymmetry
5. Merging / Combination
6. Universality
7. "Nested Doll"
8. Anti-weight / Counter-weight
9. Preliminary anti action / Prior counter-action
10. Preliminary action / Prior action
11. Beforehand cushioning / Prior cushioning
12. Equal-potentiality / Remove tension
13. "The other way round"
14. Spheroidality-Curvature
15. Dynamics
16. Partial or excessive actions
17. Another dimension
18. Mechanical Vibration
19. Periodic action
20. Continuity of useful action
21. Skipping / Hurrying
22. "Blessing in Disguise"
23. Feedback
24. Intermediary
25. Self-Service
26. Copying
27. Cheap / short Living
28. Mechanics substitution / Another sense
29. Pneumatics and hydraulics / Fluidity
30. Flexible shells and thin films / Thin & flexible
31. Porous Materials / Holes
32. Color changes
33. Homogeneity
34. Discarding and recovering
35. Parameter changes
36. Phase transitions
37. Thermal expansion / Relative change
38. Strong oxidants / Enriched atmosphere
39. Inert atmosphere / Calmed atmosphere
40. Composite materials / Composite structures

Trend of Increasing Dynamicity

Increase system controllability by making it more flexible and easily changeable



**"IF YOU CANNOT COMPETE,
YOU COLLABORATE"**

Thank You

Lampiran E



Course Objectives:

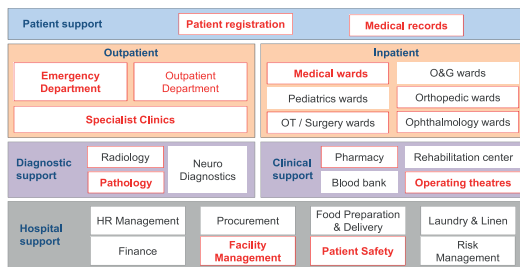
- 1) Enhance Lean Thinking.
- 2) Understand Lean principles, tools and methodology.
- 3) Overview on Lean implementation within MOH.



Introduction to MOH's Lean Journey



LEAN Healthcare.. Implementation areas



What is Lean?

- Improvement methodology – adopted from Toyota Production System → SSJ/ RCA/ ICC/ QA/ BPR/ SSJ/ BOS



- Understanding the Process and Values to Customers
- Identify Waste & Non value added
- Eliminate the Waste

Introduction to Lean Concepts

Lean includes principles, methods and tools used to improve process efficiency by removing wasteful steps



7 Wastes of Manufacturing



Non-Value-Added

Typically, non-value-added activities account for 95 percent of total lead time.



Non-value-added activities may be:

- Eliminated
- Reduced
- Simplified

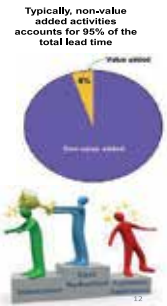
Abbr	Type of waste	Example	Explanation
T	Transportation	Movement of materials from one location to another	Avoid unnecessary steps in between processes
I	Inventory	Every piece of product tied up in raw material, work in progress or finished good costs money until its sold	Do not store extra materials
M	Motion	Unnecessary motions are movements of machines or employees that are not as small or as easy to achieve as possible	Make the motions in between processes easier
W	Waiting	Any idle time produced when two interdependent processes are not completely synchronized	Connect processes well, so no time is wasted
O	Overprocessing	Put more into the product than is valued by the customer	Do not do more than what customers want
O	Overproduction	Results from producing more or faster than required	Do not produce more than what customers need
D	Defects	Errors that require time to fix	Avoid mistakes or the production of bad quality goods

Table 1. Lean's Seven Types of Waste

	EXAMPLES
Overproduction	- Extra copies of forms - Repeating a procedure when not required or sooner than is necessary
Waiting	- Patients waiting for discharge - Equipment not fully used
Excess inventory	- Lab samples batched for analysis - Doing things before they are needed
Unnecessary transport	- Excessive e-mail copies - Excessive travel of specimens for lab
Unnecessary movement	- Tasks and equipment are not adjacent - Places for optimum workflow - Walking about by staff not minimized
Defects	- Procedure errors - Readmissions
Over or incorrect processing	- Excessive bed moves - Excessive questions to patients



LEAN is NOT about ... Cost Reduction



Why Lean for Healthcare?

No waiting
No waste
Zero harm



Source: an NHS hospital, UK

What 2.5 hours waiting time means to the nation ?



Tangible Saving for Waiting Time

Hospital	135 @ 450 pts	145,550 pts /day
Klinik Kesihatan	1060 @ 85 pts	
Waiting Time @ 2.5 hrs	→	363,875 hrs /day
RM78,218 /yr @ RM37/hr	→	RM13.463m /day
RM269.27m /mth		
RM3.231b /yr		

* As of December 2016 source: WCH Health Facts 2017
* Labor Productivity 2016 (Source: BPS, Productivity Report 2016/2017)

Enhancing LEAN Thinking..

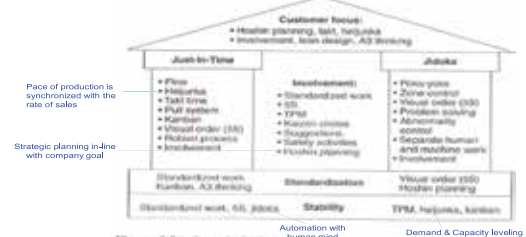


The Iceberg of Lean



House of Lean

Highest quality, lowest cost, shortest lead time by continually eliminating muda



10 Steps on Lean implementation:

- 1) Identify the real issue.
- 2) Create Project Charter.
- 3) Establish Patient Journey, Touch-points and Baseline
- 4) Develop Value Stream Mapping (current state)
- 5) Identify Kaizen (improvement)
- 6) Plan and implement improvements
- 7) Monitor progress and reporting
- 8) Update VSM (future state)
- 9) Extend Kaizen to connecting areas
- 10) Manage Sustainability



1 Identifying the "real issue"



Addressing the **ISSUES** (cause)
Eliminating the **NOISE** (symptom)

Process : Head and Neck Radiotherapy Treatment

Project Goal

[2] Current Situation:
Average waiting time is 4 months from first oncology consultation

Comparative Assessment

[1] Benchmark:
WHO standard 3~4 weeks

[2] Comparative assessment:
NHS = 31 Days , RANZCR = 28 Days , USORT = 26 Days

Team members:

Buddy: PEMANDU, UniKL MITEC

Team members: Dr Mohd Roslan Haron, Dr Fong Chin Heng, En Mohd Khairee Aripin, En Hassan Ali, Pn Halimatun Sadihah Paiman, Pn Azizah Caronshow, JT Siti Norsiah Ibrahim, KJ Raffi'ah Othman, KJ Zaidah Othman, PPP Kamarul Ariffin Isa

KPIs and challenges to go forward:

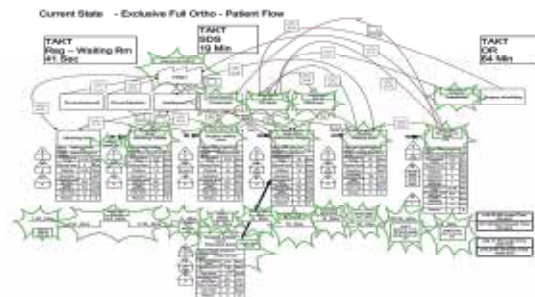
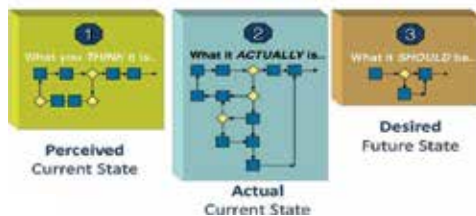
[1] **KPI:** To start 8 weeks after first consultation

[2] Challenges:
Inadequate Linear Accelerators and other related equipments
Insufficient manpower such as clinical oncology, radiation physicist, therapy radiographer

The patients journey.. Touch points for Opthal Clinic



Lean seek to eliminate waste.....
determined through Value Stream Mapping



```

graph TD
    A[parameter] --> B{Parameter initialization}
    B -- No --> C[initialization system]
    B -- Yes --> D[Pilih lokasi area penelitian dulu]
    D --> E[Pilih lokasi sistem]
    E --> F[input data ke]
    F --> G[Berhenti karena selesai]
    G --> E
    C --> G
  
```

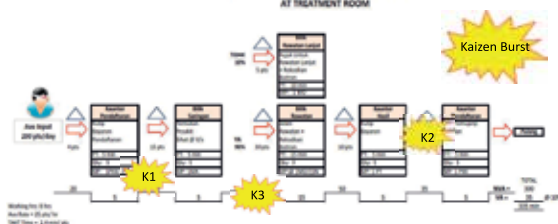
Based on the given process flowchart:

- 1) Identify all possible problems exist in the process
- 2) Plan improvement activities

CURRENT STATE VALUE STREAM MAPPING
AT TREATMENT ROOM



CURRENT STATE VALUE STREAM MAPPING

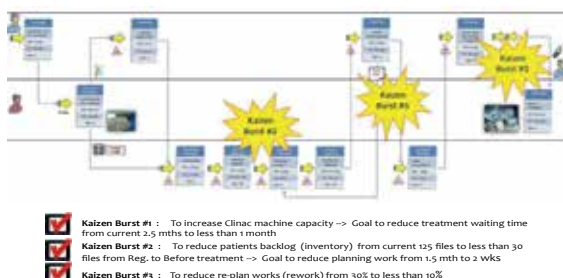


Kaizen (continuous improvement)

Kaizen, which in Japanese means good (zen) change (kai) is a philosophy that motivates people to constantly improve their surroundings. While *kaizen* (at Toyota) usually delivers **small improvements**.



VSM using Swim-lane technique for Oncology Dept, HSI JB



6 Plan and Implement Kaizen

EFFORT VS IMPACT

High impact, Low effort. (Yes!)

High effort, high impact. (maybe)

High effort, Low impact (No:)

Low impact, Low effort. (no)

7 Monitor Kaizen progress

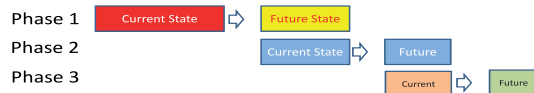
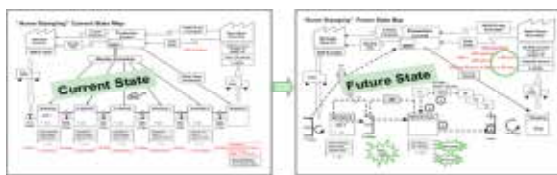


A3 Report

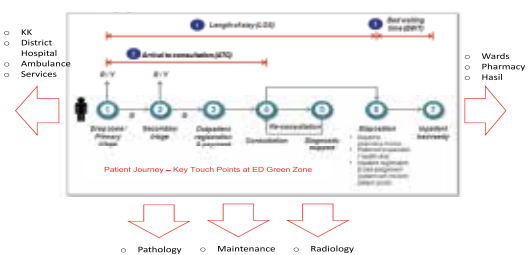
Background	Action Items
Current Situation	Check
Goal	Follow-up
Analysis	

PDCA

8 Update VSM (future state)



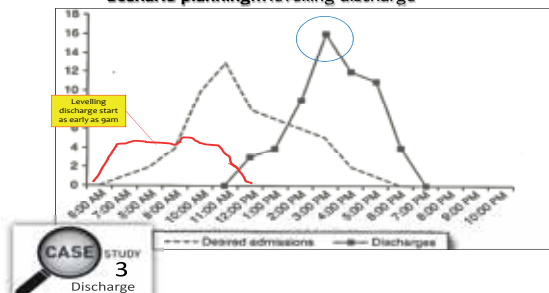
9 Extend Kaizen to connecting areas



10 Manage Sustainability

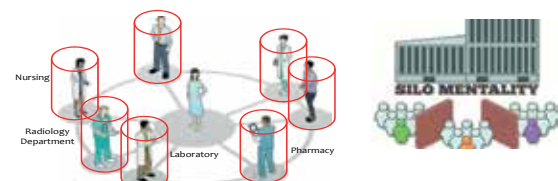


Scenario planning...levelling discharge



The challenge to Lean implementation

"We have the very best pharmacy sitting right next to the best laboratory, sitting right next to the very best x-ray department, sitting right next to the very best nursing department...and the hospital doesn't work."



4W1H

HOW TO BREAK SILOS

Getting to Know Other Departments**1. WHO Makes up the Other Department?**

Start by learning the names and roles of as many people as possible in each department.

2. WHAT Does the Other Department Do?

The best way to find out what a department really does is to speak with the people there about their work, and about how it relates to yours.

3. WHY Does Each Department Exist in Your Organization?

Learning how each department contributes to the broader vision can "bring home" the importance of working together toward a common goal.

4. WHERE Does Each Department Work?

Use this information to plan how and when you will contact these teams, and to schedule virtual meetings, for example. Showing respect for others' working patterns.

5. HOW Does the Process Work? →**“What is Lean Healthcare”**

- Lean Healthcare is not about turning a hospital into a factory...
... not about cost cutting program

**“What is Lean Healthcare”**

- Identify Waste & Non value added
- Understanding the Process and Values to Customers..

Using - Value Stream Mapping (VSM)

**“What is Lean Healthcare”**

- Philosophy of Continuous Improvement Across Organization...

“Top Management..**Full Commitment”****Thank-you**

Transforming Malaysian Healthcare Service Delivery through Lean Applications

GRACIAS
ARIGATO
SHUKURIA
THANK
YOU
BOLZIN
MERCI



Perenggan 	Maklumat menarik (important paragraph)	Penemuan 	Kita hendak memaklumi (important paragraph, you better know)
	Ini bermakna (<i>I wonder if this means</i>) ... 		

100

Pengguna	Kelompok sasaran (komunitas di lingkungan)	Pemeran	Kita brosed membantu berikut ini beberapa contoh hasil:
Berikut beberapa SD yang ada di Kecamatan: 	• Berusia 6-12 tahun • Berusia 13-18 tahun • Berusia 19-25 tahun • Berusia 26-35 tahun • Berusia 36-45 tahun • Berusia 46-55 tahun • Berusia 56-65 tahun • Berusia 66-75 tahun • Berusia 76-85 tahun • Berusia 86-95 tahun • Berusia 96-100 tahun	• Berusia 6-12 tahun • Berusia 13-18 tahun • Berusia 19-25 tahun • Berusia 26-35 tahun • Berusia 36-45 tahun • Berusia 46-55 tahun • Berusia 56-65 tahun • Berusia 66-75 tahun • Berusia 76-85 tahun • Berusia 86-95 tahun • Berusia 96-100 tahun	• Berusia 6-12 tahun • Berusia 13-18 tahun • Berusia 19-25 tahun • Berusia 26-35 tahun • Berusia 36-45 tahun • Berusia 46-55 tahun • Berusia 56-65 tahun • Berusia 66-75 tahun • Berusia 76-85 tahun • Berusia 86-95 tahun • Berusia 96-100 tahun

TIP

Kami berminat untuk membantu Anella lebih yakin/ tidak mau untuk bertaruh dalam Bahasa Inggris dalam temuduga.

2466A

Mudah dilaksanakan
Pengguna akan menyukai
Luar biasa

2/19/2020

4/19/2020



Contoh prototip yang dihasilkan bagi proyek merekabentuk ruang inovasi di pejabat

4/19/2020

USE



Institut Tadbiran Awam Negara (INTAN)
National Institute of Public Administration

Tugasan kumpulan

- Bahagikan peserta kepada 8-10 orang sekumpulan
- Dalam kumpulan, bahagikan ahli kepada 2 kumpulan kecil iaitu A dan B (3 minit)
- Ahli A akan memainkan peranan sebagai penemuramah manakala ahli B akan menjadi user dan memberi respons (25 minit)
- Ahli A mencatat hasil temuramah (*unpacking*) di kertas mahjong dan seterusnya mencipta POV (35 minit)

18/2020

Institut Tadbiran Awam Negara (INTAN)
National Institute of Public Administration

Tugasan kumpulan (samb)

- Berikan idea secara *rapid fire* pada kertas mahjong untuk membantu penyelesaian permasalahan pada POV dan membuat undian idea yang akan dijadikan prototaip (7 minit)
- Bangunkan prototaip daripada idea yang dipilih (35 minit)
- Ahli A akan berada di base manakala Ahli B akan ke base kumpulan lain untuk memberi peluang kepada Ahli A daripada kumpulan lain untuk mencuba prototaip (25 minit)

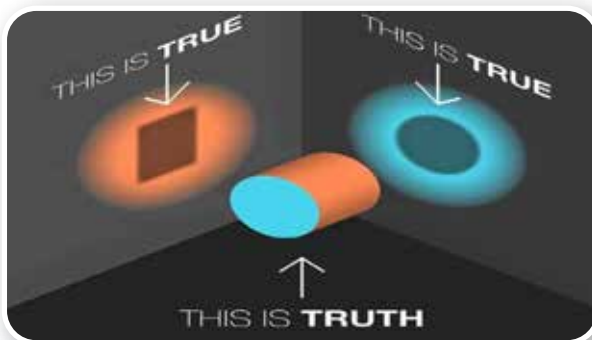
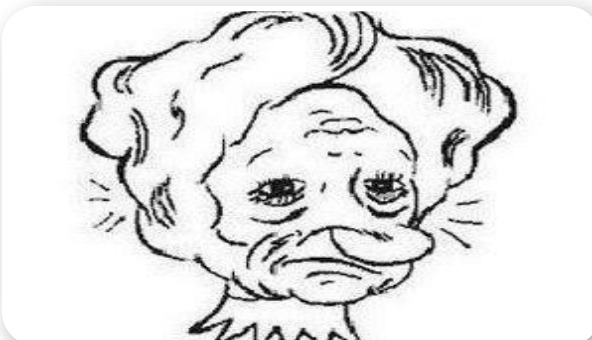
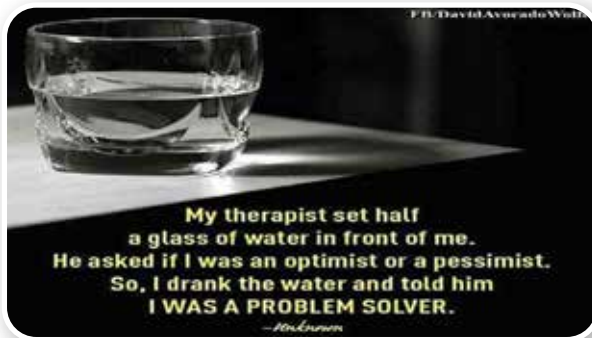
18/2020

Institut Tadbiran Awam Negara (INTAN)
National Institute of Public Administration

Tugasan kumpulan (samb)

- Catat respons daripada hasil ujian dalam bentuk Grid Maklum Balas sekembalinya ahli B ke base masing-masing (15 minit)
- Kemaskini prototaip berdasarkan respons user (5 minit)
- Bentang POV dan Prototaip masing-masing kepada bengkel (5 minit/kumpulan)

18/2020



CATATAN





Bahagian Dasar & Perancangan Strategik Farmasi
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

*Lot 36, Jalan Universiti, 46200 Petaling Jaya,
Selangor Darul Ehsan.*



03-7841 3200



www.pharmacy.gov.my



Program Perkhidmatan
Farmasi KKM



eISBN 978-967-5570-89-6



9 789675 570896

www.pharmacy.gov.my