

# FUNDAMENTAL OF BIOMEDICAL ENGINEERING FOR ELECTRICAL ENGINEERS

**ISU DAN CABARAN**



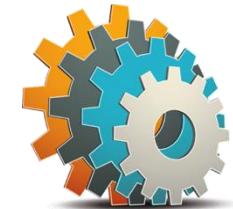
# Tujuan



Membincang, & mengenal pasti isu serta masalah pelaksanaan projek fasiliti kesihatan terutamanya berkaitan peralatan perubatan



Mengenalpasti cadangan penyelesaian jangka pendek, sederhana & panjang



ISU	CADANGAN	TINDAKAN
<b>PERANCANGAN</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Isu skop</li><li>• Isu Kos</li></ul>	CADANGAN	<p>1. Mewujudkan butiran kerja awalan mengikut projek bagi mendapatkan kos dan skop yang lebih tepat bagi projek-projek melebihi RM50juta</p>
	STATUS SEMASA	Penambahbaikan dengan mewujudkan butiran berasingan bagi setiap projek
	GARIS MASA	<p>1. Kerja–kerja awalan merangkumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kerja-kerja tanah termasuk SI, <i>pre comp</i>, <i>survey</i> dan <i>Environmenteal Impact Assessment</i>:</li> <li>• Penyediaan reka bentuk:</li> <li>• Penyediaan PDA:</li> <li>• Penyediaan SOA:</li> <li>• Penyediaan MBOR bermula awal sebaik sahaja projek diluluskan:</li> <li>• Penyediaan <i>utility mapping</i>, <i>measured drawing</i> dan <i>as built drawing</i> bagi projek Ubah Suai Naik Taraf bangunan sedia ada; dan</li> <li>• Pelaksanaan Makmal Pengurusan Nilai</li> </ul>

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
<p><b>REKABENTUK &amp; PEMBINAAN</b></p> <p>i. Perubahan Syarat / Syarat tidak seragam pihak Utiliti spt TNB</p>	<p>Libat urus dan koordinasi antara JKR, ICU dan syarikat pembekal elektrik</p> <p>STATUS SEMASA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TNB <ul style="list-style-type: none"> <li>• KK Pelan Piawai - 5 reka bentuk pencawang dan 1 reka bentuk <i>compact substation</i> telah dipersetujui dan digunakan.</li> <li>• Hospital / projek bukan piawai – tambah baik proses kelulusan dengan penglibatan awal dan pemantauan berkala JKR/ TNB di peringkat Negeri/ Daerah/ Lokaliti</li> <li>• SESB - cadangan libat urus/ pendekatan yang sama dengan TNB</li> <li>• SEB - cadangan libat urus/ pendekatan yang sama dengan TNB</li> </ul> </li> </ul> <p>GARIS MASA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Telah dilaksanakan bagi TNB melibatkan projek KK Pelan Piawai mulai 2021.</li> <li>• Libat urus bersama SESB dan SEB perlu dilaksanakan segera.</li> </ul>	

ISU	CADANGAN / <i>WAY FORWARD</i>	TINDAKAN
<b>REKABENTUK</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Kelewatan menyiapkan RDI &amp; 4-Wall elevation Dwg</li> </ul>	<p>Penggunaan BIM peringkat rekabentuk &amp; pembinaan</p> <p>STATUS SEMASA : Telah dilaksanakan untuk sebahagian projek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Hospital Pendang,</li> <li>ii. Hospital Lawas,</li> <li>iii. Naik Taraf Hospital Kajang)</li> <li>iv. Hospital Parit Buntar</li> </ul>	

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
<b>PEMBINAAN</b> <p>i. Masalah NSC (pelantikan, kompetensi &amp; pemantauan)</p> <p>ii. Kontraktor(NSC) kurang kompeten dalam pelaksanaan fasiliti kesihatan yang rumit seperti klinik kesihatan, hospital dan bangunan sokongan/tambah an hospital</p>	<p><b>CADANGAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyediakan senarai Kontraktor yang berpengalaman dalam melaksanakan kerja-kerja pemasangan peralatan perubatan</li> <li>2. Memberi peluang kepada NSC mendapatkan pengalaman melalui projek kecil seperti pembinaan Klinik Kesihatan.</li> <li>3. Hadkan dari segi kos dan kompleksiti</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak buat secara konvensional (<i>Design and Build</i>) – untuk hospital (kecuali yang dah ada piawai)</li> <li>• KK follow PAP (konvensional) – (PAP telah ada BIM supaya rekabentuk diselaraskan)</li> <li>• Projek kos rendah (kurang daripada RM50juta) akan dibuat oleh NSC (combine semua NSC)</li> </ul> <p><b>STATUS SEMASA</b></p> <p><b>GARIS MASA</b></p>	

ISU	CADANGAN			TINDAKAN
PEMBINAAN	CADANGAN	Hadkan dari segi kos dan kompleksiti		
i. Masalah NSC (pelantikan, kompetensi & pemantauan)  ii. Kontraktor(NSC) kurang kompeten dalam pelaksanaan fasiliti kesihatan yang rumit seperti klinik kesihatan, hospital dan bangunan sokongan/tambah an hospital	CADANGAN	<b>Hadkan dari segi kos dan kompleksiti</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak buat secara konvensional (<i>Design and Build</i>) – untuk hospital (kecuali yang dah ada piawai)</li> <li>• KK follow PAP (konvensional) – (PAP telah ada BIM supaya rekabentuk diselaraskan)</li> <li>• Projek kos rendah (kurang daripada RM50juta) akan dibuat oleh NSC (combine semua NSC)</li> </ul>		
	STATUS SEMASA			
	GARIS MASA			

ISU	CADANGAN		TINDAKAN
<b>PEROLEHAN &amp; PEMBINAAN</b>  i. Keupayaan Kewangan Kontraktor yang lemah	<b>CADANGAN</b>	Pemilihan Kontraktor yang mempunyai kedudukan kewangan yang kukuh	
	<b>STATUS SEMASA</b>	Kadar modal minima sedia ada adalah 3% dengan penyata bank kontraktor 3 bulan terkini	
	<b>GARIS MASA</b>	6 - 12 bulan	

ISU	CADANGAN		TINDAKAN
PEMBINAAN  Masalah NSC (pelantikan, kompetensi & pemantauan)	CADANGAN	<b>Pemantauan Work Program mengikut sukuan, tahun</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Perlu ada <i>template work program</i> daripada JKR untuk kontraktor utama – <i>timeline</i> (selama ini <i>timeline</i> bergantung pada kontraktor)</li> <li>Dua (2) suku pertama – pembangunan reka bentuk</li> <li>Suku ketiga – reka bentuk terperinci</li> <li>Setahun sebelum penyerahan, elektrik sudah <i>energize</i></li> <li>Tapak TNB kena serah 1 tahun sebelum <i>energize</i></li> </ul>	
	STATUS SEMASA		
	GARIS MASA	6 - 12 bulan	

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
PEMBINAAN I. Koordinasi Kontraktor Utama dengan NSC Peralatan Perubatan	CADANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melantik Koordinator M&amp;E yang berpengalaman dan berkepakaran dalam projek kompleks/fasiliti kesihatan (salah seorang daripada pasukan kontraktor)</li> <li>Penggunaan BIM untuk mengatasi isu koordinasi antara kontraktor utama dengan NSC</li> <li>Mahir dalam <i>BIM</i></li> <li>Koordinasi M&amp;E secara berpasukan</li> </ul>
	STATUS SEMASA	
	GARIS MASA	6 - 12 bulan

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
PEMBINAAN  i. Koordinasi Kontraktor Utama dengan NSC Peralatan Perubatan	CADANGAN	<p>Cadangan untuk pakejkan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Kerja NSC dalam pakej Kontraktor Utama</li> <li>ii. Gabungkan skop NSC supaya bilangan NSC dapat dikurangkan (elektrikal &amp; mekanikal)</li> </ul> <p>(Untuk mekanikal, bergantung kepada bidang dan kepakaran sukar untuk dipakejkan.)</p>
	STATUS SEMASA	
	GARIS MASA	6 - 12 bulan

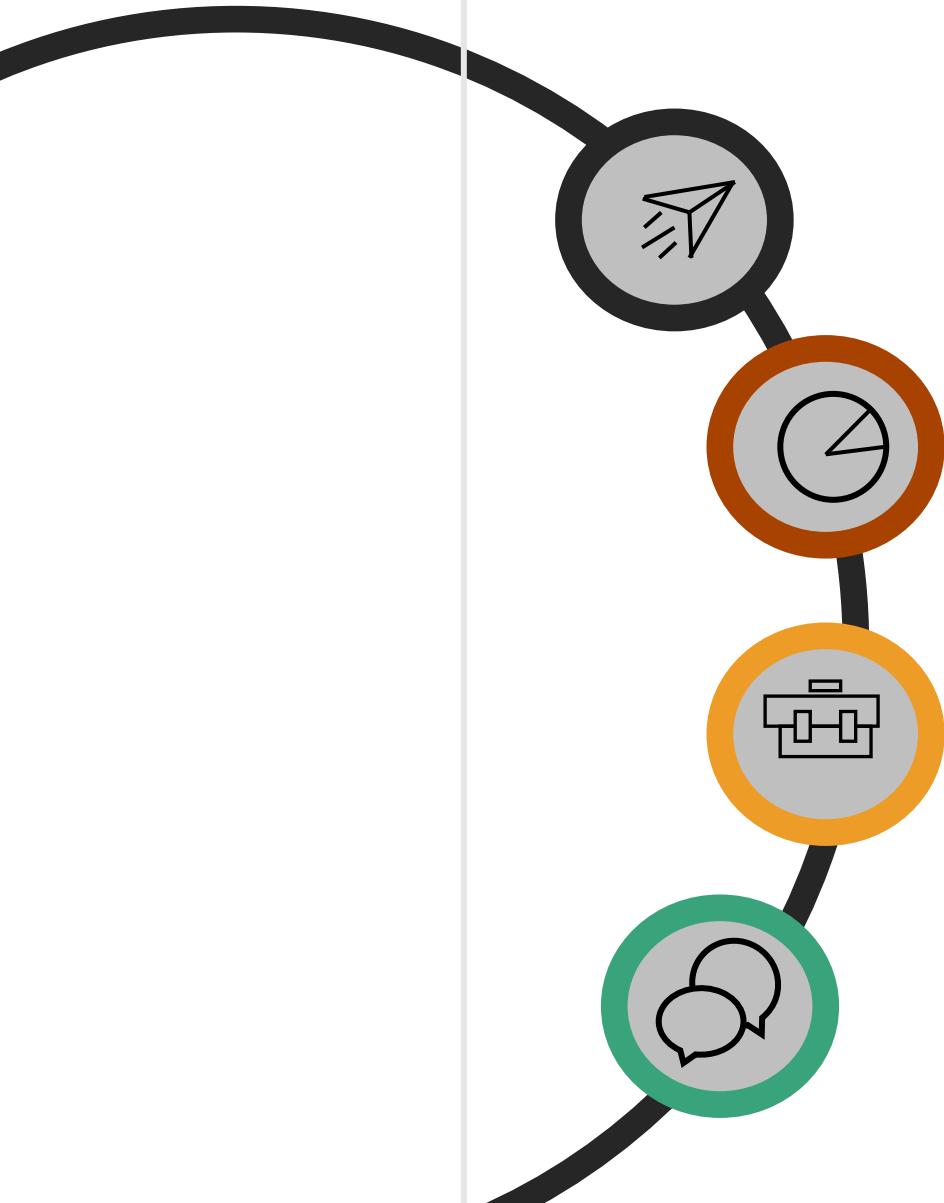
ISU	CADANGAN	TINDAKAN
PEMBINAAN  i. Muktamad jenama/model peralatan perubatan	CADANGAN	<p>Medical Equipment</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. TSA mesti selesai by tahun ke-2 (sukuan ke-3 hingga ke-4)</li> <li>ii. Kerja-kerja bangunan perlu dah siap sebelum delivery peralatan</li> <li>iii. Pembentangan kepada pihak Klien &amp; User</li> </ul>
	STATUS SEMASA	
	GARIS MASA	

ISU	CADANGAN		TINDAKAN
PEMBINAAN i. Koordinasi Kontraktor Utama dengan NSC Peralatan Perubatan	CADANGAN	Pemantauan kemajuan kerja ke atas kontraktor utama dan NSC i. tambah kekerapan Mesyuarat Teknikal uantuk elak projek lewat/sakit	
	STATUS SEMASA		
	GARIS MASA	6 - 12 bulan	

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
<b>PRA KONTRAK &amp; PASCA KONTRAK</b> i. Kompetensi Pasukan Projek	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. LATIHAN/KURSUS BERKAITAN PROJEK FASILITI KESIHATAN</li> <li>2. MENDOKUMENTASIKAN MAKLUMAT PROJEK KESIHATAN</li> <li>3. PUSINGAN KERJA DALAM PENGURUSAN PROJEK FASILITI KESIHATAN SAHAJA</li> <li>4. PENYEDIAAN BUKU PANDUAN FASILITI KESIHATAN</li> <li>5. TEMPLATE PROGRAM KERJA KLINIK KESIHATAN</li> <li>6. KAJI SEMULA PANDUAN PENEMPATAN PEGAWAI DI PASUKAN PROJEK DALAM TAHUN 2013 DENGAN MENGAMBIL KIRA JUGA KOMPETENSI DAN KEPERLUAN SEMASA</li> </ol>	

ISU	CADANGAN	TINDAKAN
<b>PEMBINAAN</b> i. Kelewatan penerimaan bekalan elektrik menyebabkan T&C lewat dilaksanakan	<p><b>CADANGAN :</b> Menyusun dan memantau program kerja supaya penyerahan pencawang kepada TNB dilaksanakan lebih awal dari keperluan sedia ada TNB:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tahun sebelum T&amp;C bagi projek Hospital</li> <li>• 6 bulan sebelum T&amp;C bagi projek KK</li> </ul> <p><b>STATUS SEMASA:</b> Pemakluman akan dibuat kepada PP / PD</p>	<b>JKR Malaysia, JKR Sarawak, JKR Sabah</b>

ISU	CADANGAN		TINDAKAN
PEMBINAAN i. Kelewatan kelulusan Bahan/ TSA	CADANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. Kontraktor/ perunding mematuhi program kerja dan menyerahkan dokumen cadangan TSA yang lengkap utk semakan Pasukan Projek &amp; kelulusan KKM pada masa yang ditetapkan</li> <li>ii. Semakan dokumen oleh JKR 1 bulan sebelum dikemukakan kepada KKM</li> </ul>	
	STATUS SEMASA	Pemakluman akan dibuat kepada PP / PD	
	GARIS MASA	6 - 12 bulan	



Komunikasi Kepentingan SINERGI antara semua agensi bagi menyelesaikan isu berbangkit

Proses dan garis masa pelaksanaan dikaji secara holistik dan terperinci

Perbincangan dan bengkel diadakan secara berkala untuk menambahbaik proses dan garis masa / input dari mesyuarat ini

Mensasarkan penetapan garis masa fasa pra pelaksanaan sebelum mesyuarat tahun hadapan

Muktamad tempoh penjadualan projek

Pelaksanaan ACAT, Gerbang Nilai Sifar (GN0) & VM diperingkat KKM sebelum diserah kepada JKR

Penambahbaikan penilaian pre-bid & Laporan NCR

Penyelesaian projek sambungan RMK 9, 10 & 11 (belum take-off)



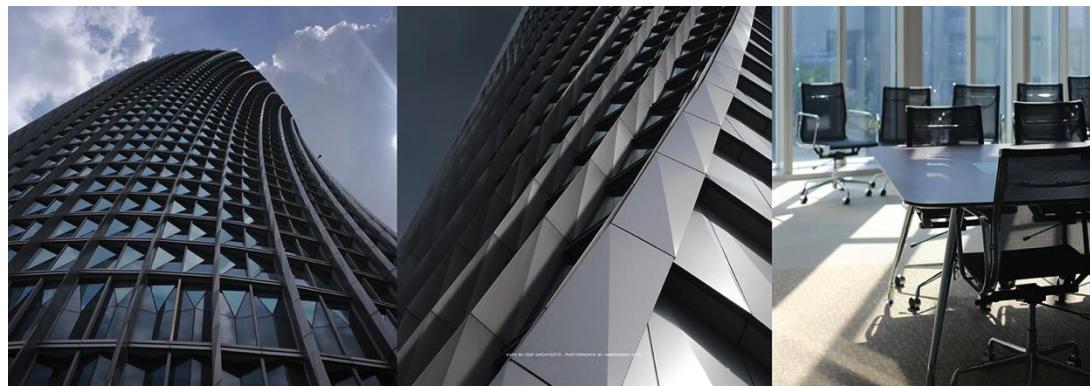
Pembaikan & Naik taraf Hospital uzur (50 tahun)

Kajian semula jenis rekabentuk PAP klinik kesihatan (keluasan & skop perkhidmatan)

Mengadakan Mesyuarat Penyelarasan Khas Bersama KKM, EPU & JKR bagi projek yang memerlukan NOC

Pelaksanaan BIM bagi projek fasiliti kesihatan

## GERBANG PELAKSANAAN PROJEK JKR



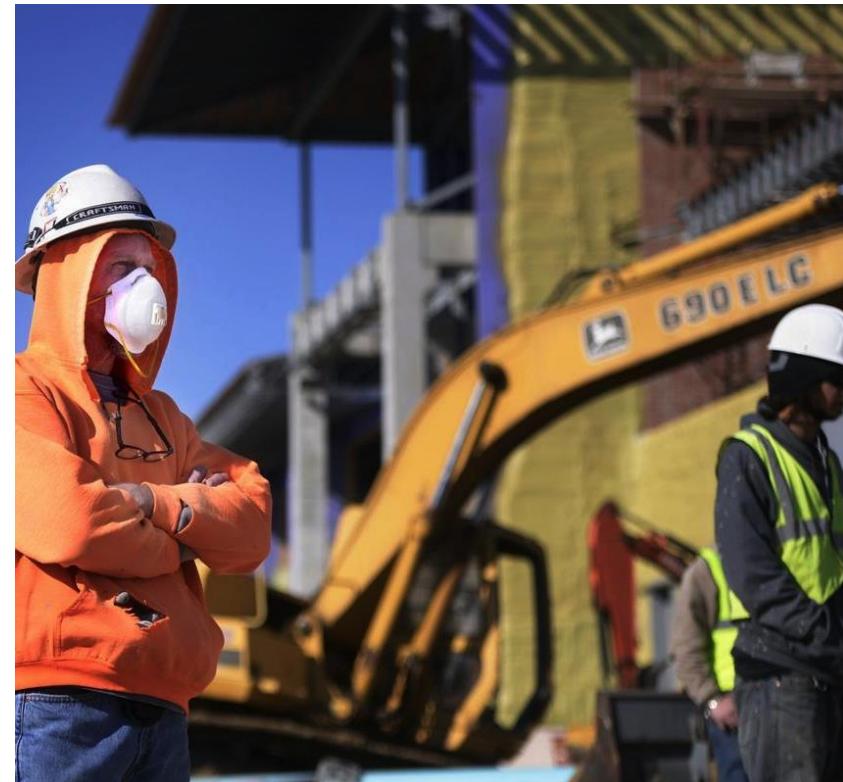
## PERINGKAT PELAKSANAAN

Keupayaan Kewangan Kontraktor yang lemah

### CADANGAN

1. Pemilihan Kontraktor yang mempunyai kedudukan kewangan yang kukuh
2. Mengkaji semula kadar modal minima sedia ada dan penyata bank 6 bulan terkini
3. Mengkaji VOP bagi projek Reka dan Bina

Kadar modal minima sedia ada adalah 3% dengan penyata bank kontraktor 3 bulan terkini



## PERINGKAT PELAKSANAAN

Masalah NSC (pelantikan, kompetensi & pemantauan)

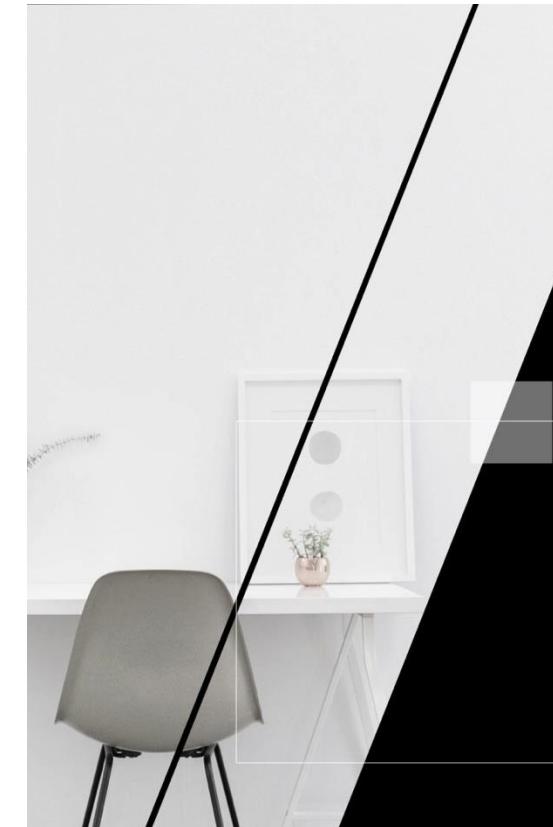
## CADANGAN

### 1. Hadkan dari segi kos dan kompleksiti

- Dilaksana secara Reka & Bina – untuk hospital kecuali yang rekabentuk piawai
- KK mengikut PAP (konvensional) – (PAP telah ada BIM supaya rekabentuk diselaraskan)
- Projek kos rendah (kurang daripada RM50juta) akan dibuat oleh NSC (kumpul semua NSC)

### 2. JKR kajisemula bilangan NSC untuk projek

- Boleh jadikan 1@2, lantik NSC berkepakaran
- JKR pakejkan NSC (elektrikal minima 1, maksima 4 - MV/LV, ICT, ELV, Medical equipment)
- Untuk mekanikal, bergantung kepada bidang dan kepakaran – sukar untuk dipakejkan.



## PERINGKAT PELAKSANAAN Perubahan Kerja (*Variation Order - VO*)

PUNCA:

### **Rekabentuk**

- Masa Rekabentuk terlalu singkat
- Percanggahan lukisan
- Keperluan daripada *End User*

### **Keperluan PBT / Utiliti / Agensi Teknikal**

- Keperluan Perubahan Skop
- ICT
- Peralatan Perubatan
- Skop Projek (*Infectious Disease*)

## CADANGAN

- Tiada perubahan skop kecuali Keselamatan dan Kefungsian dan perlu melalui Bahagian Perancangan & Pembangunan KKM
- Libat Urus berkala Dengan Agensi Teknikal/PBT
- Konsep Reka & Bina bagi projek yang kompleks



### PERINGKAT PELAKSANAAN

Kelewatan kelulusan Bahan/  
Technical Specification Adherence (TSA)

#### CADANGAN 1:

- Kontraktor/ perunding mematuhi program kerja dan menyerahkan dokumen cadangan yang lengkap kepada KKM untuk kelulusan TSA pada masa yang ditetapkan
- Semakan dokumen oleh JKR 1 bulan sebelum dikemukakan kepada KKM

#### CADANGAN 2:

- Permudah proses kelulusan bahan melalui kelulusan secara prinsip oleh KKM untuk bahan bukan klinikal
- Menyediakan garis panduan standard untuk keperluan bahan klinikal



# RUMUSAN

---

## RUANG DATA

Membangunkan Piawaian Data Ruang Standard Hospital – JKR telah mengeluarkan *Standardised Room Data For Health Facility Volume 1&2*



## PRE-Q

Pelaksanaan Perolehan Tender Terbuka Pra-Kelayakan (Pre-Q) secara Kelayakan telah dilaksanakan sejak Jun 2018 selaras dengan arahan MOF



## NSC

Pelaksanaan kerja-kerja Mekanikal dan Elektrik secara Pakej kepada Kontraktor Utama tanpa melalui proses pelantikan *Nominated Sub-Contractor (NSC)*



## BIM

Pelaksanaan *Building Information Modelling (BIM)* dalam projek fasiliti kesihatan

## KOD BIDANG

Peningkatan Syarat kompetensi kontraktor melalui Pendaftaran Kod Bidang dari B29 ke B29A

5

## GN0 & VMS

Pelaksanaan Gerbang Nilai 0 (GN0) & Value Management Strategic (VMS) untuk projek RMKe-12 RP 3 di peringkat KKM

8



6

## PAP

Penambahbaikan Rekabentuk PAP mengambil kira keperluan *Infectious Disease (ID)* dan lain-lain keperluan terkini

7

## INOVASI TERKINI

Memperkenalkan inovasi terkini untuk menyegerakan ‘project delivery’ seperti Sistem ‘Modular OT’, Konsep ‘Modular Department’ serta penubuhan JK Kebolehlaksanaan Modular OT

together get  
the best  
**RESULT**



**SEKIAN, TERIMA KASIH**