TAWARAN MENGIKUTI PROGRAM SUBKEPAKARAN DI DALAM NEGARA DAN LUAR NEGARA KEPADA PEGAWAI PERUBATAN PAKAR KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA TAHUN 2013

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN

1. Pemohon hendaklah memenuhi syarat-syarat seperti berikut :

    1.1 Mempunyai kelulusan kepakaran yang diiktiraf seperti Program Sarjana Perubatan daripada universiti tempatan atau setaraf seperti MRCP, MRCOG;

    1.2 Telah diwartakan sebagai Pakar Perubatan;

    1.3 Mempunyai **pengalaman sekurang-kurangnya dua (2) tahun selepas diwartakan** sebagai Pakar Perubatan **kecuali** bagi bidang **Geriatric, Hepatology, Respiratory Medicine, Palliative Medicine dan Neurology**, pegawai hendaklah mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya satu (1) tahun selepas diwartakan sebagai pakar;

    1.4 Laporan daripada Ketua Jabatan berkaitan kesesuaian pegawai untuk mengikuti latihan tersebut dari segi pengalaman, sikap dan minat;

    1.5 Terdapat kekosongan tempat latihan bagi bidang subkepakaran yang dipohon;

    1.6 Merupakan Pegawai Perubatan Pakar lantikan tetap;

    1.7 Merit akan diberikan kepada calon yang bertugas di kawasan pendalaman;

    1.8 Berumur tidak melebihi **46 tahun** pada **tarikh tutup permohonan**;

    1.9 Mempunyai prestasi cemerlang dengan markah purata Laporan Nilaian Prestasi Tahunan (LNPT) bagi tiga (3) tahun terakhir berturut-turut (2009, 2010 dan 2011) **tidak kurang daripada 85%.** (penilaian **genap 12 bulan** bagi setiap tahun);

    1.10 Tidak pernah menerima sebarang tajaan Kerajaan Malaysia bagi peringkat kursus yang sama;

    1.11 **Tidak pernah gagal** atau **menarik diri** daripada sebarang kursus tajaan Kerajaan Malaysia;

1.12 **Tidak pernah menolak tawaran** program Subkepakaran yang ditawarkan oleh Kerajaan Malaysia dalam tempoh **dua (2) tahun** yang lepas;

1.13 Bebas daripada tindakan tatatertib; **dan**

1.14 Bebas daripada penyakit yang boleh menjejaskan keupayaan untuk mengamalkan perubatan (*unfit to practice*) dari segi fizikal dan mental seperti yang terkandung di dalam Akta Perubatan 1971 termasuk penyakit berjangkit bawaan darah seperti HIV/AIDS dan sebagainya.

SENARAI BIDANG PROGRAM SUBKEPAKARAN

2. Senarai bidang yang ditawarkan adalah seperti di lampiran.

PELAKSANAAN PROGRAM

3. Program Subkepakaran ini dilaksanakan menerusi dua (2) kaedah iaitu :

3.1 Kombinasi dalam dan luar negara

- Program ini dijalankan di bawah seliaan Pakar Perunding selama 2 hingga 3 tahun di dalam negara diikuti dengan pendedahan tambahan di luar negara dalam bidang berkaitan selama satu (1) tahun

- Tempoh minimum program Subkepakaran adalah selama 3 tahun kecuali bagi bidang *Urology, Cardiothoracic Surgery, Gastroenterology* dan *Hepatology* tempoh latihannya adalah selama empat (4) tahun. Latihan akan di jalankan secara *attachment* di Hospital KKM yang dikenal pasti.

- Sepanjang tempoh latihan dalam negara, Pegawai Perubatan Pakar adalah dikira **sedang berkhidmat** dengan diberi **kemudahan separa biasiswa** seperti berikut
  - Elaun Buku
  - Elaun Tesis (jika berkaitan)
  - Yuran Pengajian (jika berkaitan)
  - Kemudahan Menghadiri Persidangan
  - Elaun Sara Hidup semasa latihan

- Manakala sepanjang tempoh latihan di luar negara selama satu (1) tahun Pegawai Perubatan Pakar akan diberi kemudahan Cuti Belajar Bergaji Penuh (CBBP) dengan HLP seperti berikut :-
  - Elaun Sara Hidup
  - Elaun Buku
  - Elaun Alat Perkakas
  - Elaun Tesis
  - Elaun Penempatan
  - Elaun Akhir Pengajian
  - Elaun Pakaian Panas
  - Tiket penerbangan
  - Tuntutan bayaran paspot,visa dll yang berkaitan

3.2 Program sepenuhnya dalam negara

- Program latihan ini dikendalikan bagi tempoh 3 atau 4 tahun secara sepenuh masa dalam negara sahaja dengan mengikuti latihan di hospital KKM yang dikenal pasti. Sepanjang tempoh ini, Pegawai Perubatan Pakar adalah dikira sedang berkhidmat dengan diberi **kemudahan Separa Biasiswa.**

ANGGARAN TAWARAN SLOT

4. Anggaran tawaran slot bagi program Subkepakaran bagi dalam dan luar negara oleh Kementerian adalah sebanyak 150 slot setahun dan bilangan ini juga adalah tertakluk kepada kekosongan tempat latihan bagi bidang Subkepakaran yang dipohon;

SYARAT - SYARAT TAWARAN

5. Tawaran program Subkepakaran dengan kemudahan separa biasiswa dan HLP adalah tertakluk kepada syarat-syarat berikut :

5.1 Hanya Pegawai Perubatan Pakar yang **layak tapisan KKM** untuk kemudahan ini sahaja akan dipertimbangkan untuk mengikuti Program Subkepakaran;

5.2 KKM berhak menentukan kaedah pelaksaan latihan bagi Pegawai Perubatan Pakar yang mengikuti latihan Subkepakaran dan juga penempatan latihan semasa di dalam negara dan selepas tamat latihan;

5.3 Surat tawaran hanya dikeluarkan kepada Pegawai Perubatan Pakar yang berjaya sahaja oleh Bahagian Pengurusan Latihan (BPL) melalui Ketua Jabatan masing-masing (Pengarah Kesihatan Negeri / Hospital / Institusi / Bahagian). **Tawaran yang dikeluarkan oleh BPL sahaja dianggap sah untuk mengikuti program Subkepakaran ini** ; dan

5.4 Pegawai Perubatan Pakar yang menerima tawaran ini adalah terikat untuk berkhidmat dengan Kerajaan Malaysia bagi tempoh seperti berikut :

Program Subkepakaran	Tempoh Pengajian	Ikatan/Gantirugi
Dalam Negara (separa biasiswa)	3 tahun atau 4 tahun	**4 tahun atau RM30,000.00**
Luar Negara (CBBP dgn HLP)	(kombinasi) 2 tahun (dalam negara) + 1 tahun (luar negara)	**6 tahun atau + RM25,000.00 + Kos Sebenar**
Luar Negara (CBBP tanpa HLP)	6 bulan hingga 1 tahun	**2 tahun atau Kos Sebenar**

atau gantirugi sekiranya melanggar syarat-syarat di dalam perjanjian selepas tamat tempoh latihan

CARA UNTUK MEMOHON

6. Permohonan hendaklah dibuat kepada BPL dengan mengemukakan dokumen-dokumen berikut :

6.1 Dua (2) salinan **Borang PERMOHONAN PROGRAM SUBKEPAKARAN DALAM DAN LUAR NEGARA** ***(Borang KKM/KSB/ HLP SUBKEPAKARAN DALAM DAN LUAR NEGARA - 2012)*** yang telah dilengkapkan;

6.2 Dua (2) salinan **Kenyataan Perkhidmatan** yang dikemaskini dan disahkan;

6.3 Dua (2) salinan **Sijil Pewartaan sebagai Pakar Perubatan**;

6.4 Dua (2) salinan **Laporan Referee (2 orang)- *Borang R dan***

6.5 Dua (2) salinan Laporan Ketua Jabatan berkaitan kesesuaian pegawai dari segi pengalaman, sikap dan minat

Dokumen yang telah lengkap hendaklah dikemukakan ke alamat berikut ;-

Unit Latihan Dalam Perkhidmatan 1
Bahagian Pengurusan Latihan
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 6, No 26 Persiaran Perdana, Presint 3,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62675 Putrajaya
(u.p : Pn Noraisah Jaafar)

PERINGATAN PENTING KEPADA SEMUA PEMOHON

7. Borang permohonan boleh didapati dilaman sesawang berikut :- Bahagian Pengurusan Latihan KKM (http://latihan.moh.gov.my)

8. Tarikh tutup permohonan adalah pada **31 Julai 2012** bagi **pengambilan Januari 2013** manakala tarikh tutup permohonan bagi **pengambilan Julai 2013** adalah **31 Disember 2012.** Permohonan yang diterima selepas tarikh tersebut **tidak akan dipertimbangkan**.

9. Akuan penerimaan borang permohonan akan dimaklumkan oleh BPL **menerusi emel** kepada pemohon.

10. Permohonan yang layak akan dihantar kepada Urusetia Program Subkepakaran di Bahagian Perkembangan Perubatan untuk proses pemilihan dan temuduga dan seterusnya pegawai yang terpilih akan diperakukan oleh KPK melalui Jawatankuasa Induk Subkepakaran

11. Keputusan awal boleh diketahui pada minggu pertama bulan Disember 2012 (pengambilan Januari 2013) dan minggu pertama bulan Jun 2013 (pengambilan Julai 2013) secara rasmi di laman web Kementerian Kesihatan Malaysia (http://www.moh.gov.my), Bahagian Pengurusan Latihan KKM (http://latihan.moh.gov.my)

12. Pegawai yang telah diluluskan, akan menerima surat tawaran dan perancangan latihan melalui Ketua Jabatan

13. Pegawai yang menerima tawaran dan mendapat pelepasan daripada Pengarah Hospital di beri tempoh satu (1) bulan dari tarikh surat tawaran yang dikeluarkan untuk menandatangani ikatan perjanjian. Pegawai tidak boleh memulakan latihan tanpa menandatangani perjanjian.

14. Pegawai tidak digalakkan untuk menangguhan latihan. Bagaimanapun sekiranya perlu, pegawai hendaklah mengemukakan surat penangguhan latihan kepada Bahagian Pengurusan Latihan untuk kelulusan. Pegawai yang memohon penangguhan melebihi satu (1) tahun hendaklah mengemukakan semula permohonan untuk mengikuti Program Subkepakaran dan sila ambil maklum bahawa tiada jaminan akan diberikan biasiswa pada tahun berikutnya memandangkan slot adalah terhad.

13. Calon yang pernah menolak tawaran tidak akan diberi keutamaan pada permohonan yang berikutnya.

14. Setiap calon yang terpilih hendaklah :-

    14.1 Mengikuti perancangan latihan yang telah diaturkan;

    14.2 Melapor diri kepada Pengarah Hospital dan Ketua Jabatan berkenaan;

    14.3 Mematuhi cadangan penempatan yang ditetapkan setelah tamat latihan demi kepentingan perkhidmatan;

    14.4 Memastikan laporan penilaian disediakan oleh Penyelia diakhir tempoh menjalani latihan di setiap pusat latihan yang ditetapkan (samada di dalam atau di luar negara)

15. Pegawai yang tamat latihan Program Subkepakaran mestilah melapor diri terlebih dahulu di Bahagian Pengurusan Latihan. Pegawai hendaklah membuat permohonan kepada Cawangan Pembangunan Profesyen Perubatan, Bahagian Perkembangan Perubatan, KKM untuk diwartakan semula dalam bidang subkepakaran masing-masing. Tarikh pewartaan adalah pada tarikh urusetia menerima permohonan yang lengkap dan tertakluk kepada peraturan yang ditetapkan dari masa ke semasa.

16. Bagi pegawai yang mengikuti latihan subkepakaran selama satu (1) tahun atau lebih di luar negara, pihak hospital sewajarnya menghantar jawatan pegawai berkenaan ke Bahagian Khidmat Pengurusan KKM supaya dimasukkan di bawah Jawatan Simpanan Latihan.

17. Sila ambil maklum bahawa penerima biasiswa mulai sesi akademik 2012/2013 adalah tertakluk kepada **Dasar Pelaksanaan Tindakan Penalti Kepada Pemegang Biasiswa Dalam Perkhidmatan Yang Gagal Menamatkan Pengajian Dengan Jaya** seperti yang disertakan sebagaimana yang telah ditetapkan oleh Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA).

Gambar Terkini
Ukuran Paspot
(Warna)

BORANG PERMOHONAN PROGRAM SUBKEPAKARAN DALAM DAN LUAR NEGARA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

A.	MAKLUMAT DIRI	
1	**Nama Penuh**	
2	**No. Kad Pengenalan** Lama :	
	Baru :	
3	**Jantina**	Lelaki Perempuan
4	**Umur (pada 31 Julai 2012)**	Tahun Bulan
5	**Alamat Rumah** *(Sila isi alamat dengan lengkap)*	
5	**Alamat Pejabat** *(Sila isi alamat dengan lengkap)*	
6	**No. Telefon** Rumah	
	Pejabat	
	Telefon Bimbit	

7	**No. Fax** Pejabat	
8	**Alamat Email**	
9	**Taraf Perkahwinan**	Kahwin Bujang
10	**Nama Suami / Isteri**	
11	**Pekerjaan Suami / Isteri**	
12	**Alamat Pejabat Suami / Isteri** *(Sila isi alamat dengan lengkap)*	
B	**MAKLUMAT AKADEMIK & PROFESIONAL**	
1	**Ijazah Asas**	
	Universiti	
	Tahun	
	Biasiswa Penaja	
	Tahun Bermula	
	Tahun Berakhir	
	Tempoh Ikatan / Gantirugi	Tahun Bulan Gantirugi

2	**Ijazah Lanjutan** ***(atau setaraf)***	
	Universiti	
	Tahun	
	Biasiswa Penaja	
	Tahun Bermula	☐☐☐☐
	Tahun Berakhir	☐☐☐☐
	Tempoh Ikatan / Gantirugi	☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tahun Bulan Gantirugi
C	**MAKLUMAT PERKHIDMATAN**	
1	**Jawatan**	
2	**Gred Jawatan**	U D ☐☐
3	**Kedudukan Jawatan**	☐ Specialist ☐ Consultant
4	**Spesialiti**	
5	**Taraf Lantikan**	☐ Tetap ☐ Kontrak ☐ Sambilan
6	**Tarikh Lantikan**	☐☐☐☐☐☐☐☐

7	**Tarikh Pengesahan Jawatan**	☐☐☐☐☐☐☐☐
8	**Tarikh Pendaftaran Penuh Dengan Majlis Perubatan Malaysia**	☐☐☐☐☐☐☐☐
9	**No. Pendaftaran Penuh Dengan Majlis Perubatan Malaysia**	
10	**Tarikh Perwataan**	☐☐☐☐☐☐☐☐
11	**Pengalaman Sebagai Pakar** ***(Jumlah Tahun)***	☐☐ ☐☐ Tahun Bulan

D LATIHAN SEMASA *HOUSEMAN*

Disiplin	*Sila tanda X di tempat berkenaan*	Tempat Latihan	Ketua / Pakar
Perubatan Dalaman	☐		
Obstetrik & Ginekologi	☐		
Pembedahan Am	☐		
Pediatrik	☐		
Ortopedik	☐		
Latihan lain-lain			

E SEJARAH PERKHIDMATAN SEBELUM LULUS MMED / MRCP			
Tarikh dan tempoh masa penempatan	**Hospital**	**Jabatan / Unit**	**Pakar Perunding**

F SEJARAH PERKHIDMATAN SELEPAS LULUS MMED / MRCP			
Tarikh dan tempoh masa penempatan	**Hospital**	**Jabatan / Unit**	**Pakar Perunding**

G PILIHAN LATIHAN SUBKEPAKARAN

i **1 = Pilihan Pertama** **2 = Pilihan Kedua** **3 = Pilihan Ketiga**

a) MEDICAL

Acute Internal Medicine	☐	Geriatric	☐	Neurology	☐
Cardiology	☐	Hematology	☐	Respiratory Medicine	☐
Dermatology	☐	Hepatology	☐	Rheumatology	☐
Endocrinology	☐	Infectious Disease	☐	Palliative Care	☐
Gastroenterology	☐	Nephrology	☐	Lain – lain : ____________________	☐

b) SURGERY

Breast & Endocrine Surgery	☐	Neurosurgery	☐	Urology	☐
Cardiothoracic Surgery	☐	Paediatric Surgery	☐	Vascular Surgery	☐
Colorectal Surgery	☐	Plastic Surgery	☐	Trauma & Burn	☐
Hand & Microsurgery	☐	Thoracic Surgery	☐	Surgery	☐
Hepatobiliary Surgery	☐	Upper Gastrointestinal Surgery	☐	Lain – lain : ____________________	☐

c) O & G

Advanced O&G	☐	Maternal Fetal Medicine	☐	Uro-gynaecology	☐
Gynae-oncology	☐	Reproductive Medicine	☐	Lain – lain : ________________	☐

d) PAEDIATRIC

Adolescent Medicine	☐	Paediatric Endocrine	☐	Paediatric Nephrology	☐
Clinical Genetics	☐	Paediatric Gastroenterology	☐	Paediatric Neurology	☐
Developmental Paediatrics	☐	Paediatric Haemato-Oncology	☐	Paediatric Respiratory	☐
Gen.Paed.& Child Health	☐	Paediatric Infectious Diseases	☐	Paediatric Rheumatology	☐
Paediatric Cardiology	☐	Paediatric Intensive Care	☐	Lain – lain :	
Paediatric Dermatology	☐	Neonatology	☐	____________________	

e) ORTHOPEDIC

Advanced Trauma	☐	Foot & Ankle	☐	Spinal Surgery	☐
Arthroplasty	☐	Orthopaedic Oncology	☐	Upper Limb & Microsurgery	☐
Arthroscopy & Sports Surgery	☐	Paediatric Orthopaedic	☐	Lain – lain :	
				____________________	

f) ANAESTHESIA

Adult Intensive Care	☐	Pain Management	☐	Liver Transplant	☐
Cardiac Anaesthesia	☐	Neuroanaesthesia & Trauma	☐	Vascular Anaesthesia	☐
Paediatric Anaesthesia	☐	Obstetric Anaesthesia	☐	Lain – lain :	
				____________________	

g) OPHTALMOLOGY

Cornea	☐	Medical Retina	☐	Vitreo-retinal	☐
Comprehensive Ophthalmology	☐	Oculoplastic Surgery	☐	Lain – lain :	
Glaucoma	☐	Paediatric Ophthalmology	☐	____________________	

h) ORL

Head & Neck Surgery	☐	Paediatric ORL	☐	Lain – lain :	☐
Otology & Skull Based Surgery	☐	Rhinology	☐	____________	

i) RADIOLOGY

Body Imaging	☐	Head & Neck Radiology	☐	Paediatric Radiology	☐
Women's Imaging	☐	Interventional Radiology	☐	Uroradiology	☐
Cardiac Radiology	☐	Musculoskeletal Radiology	☐	Lain – lain :	☐
Gastro-Hepatobiliary Imaging	☐	Neuroradiology	☐	____________	

j) PSYCHIATRY

Addiction & Substance Abuse	☐	Forensic Psychiatry	☐	Psychogeriatrics	☐
Child & Adolescent Psychiatry	☐	Liaison Psyhiatry	☐	Lain – lain :	☐
Community & Rehabilitation Psychiatry	☐	Neuropsychiatry	☐	____________	

k) FORENSIC MEDICINE

Clinical Forensic Medicine	☐	Forensic Anthropology	☐	Forensic Pathology	☐
Paediatric Forensic Pathology	☐	Forensic Toxicology	☐	Lain – lain :	☐
				____________	

l) NUCLEAR MEDICINE

Nuclear Medicine	☐	Lain – lain :	
		____________	

AREAS OF INTEREST

m) PATOLOGI

- Anatomical Pathology ☐ ______
- Chemical Pathology ☐ ______
- Haematology ☐ ______
- Microbiology ☐ ______
- Transfusion Medicine ☐ ______
- Others ☐ ______

n) REHABILITATION MEDICINE

______ ☐

o) EMERGENCY MEDICINE

______ ☐

G. PILIHAN LATIHAN SUBKEPAKARAN

ii a. **Nyatakan pilihan tempat latihan mengikut keutamaan dan alasan pilihan tersebut**

1 = Pilihan Pertama **2 = Pilihan Kedua** **3 = Pilihan Ketiga**

Tempat Latihan :

1 ______________________________

2 ______________________________

3 ______________________________

Alasan - alasan :

____

____

____

____

____

ii b. **Nyatakan pilihan tempat bekerja mengikut keutamaan dan alasan pilihan tersebut**

1 = Pilihan Pertama **2 = Pilihan Kedua** **3 = Pilihan Ketiga**

Tempat Bekerja :

1 ______________________________

2 ______________________________

3 ______________________________

Alasan - alasan :

____

____

____

____

H REFEREE

(Sila namakan 2 referee yang berpengetahuan mengenai kemahiran klinikal anda dan juga merupakan immediate supervisor. Kedua-dua referee tersebut hendaklah mengisikan Borang R dengan lengkap dan menghantar borang tersebut secara berasingan kepada Unit Latihan Dalam Perkhidmatan 1, Bahagian Pengurusan Latihan, Kementerian Kesihatan Malaysia)

Nama	Alamat tempat bekerja	Jawatan

I PENERBITAN / PENYELIDIKAN / PENYAMPAIAN KERTAS KERJA

(Sila senarai mengikut tahun)

1 ____________________

2 ____________________

3 ____________________

4 ____________________

5 ____________________

J PENGLIBATAN DALAM ORGANISASI PROFESIONAL

(Sila senarai mengikut tahun)

1 ____________________

2 ____________________

3 ____________________

4 ____________________

5 ____________________

K PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan permohonan ini adalah lengkap. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar atau permohonan ini tidak lengkap, pihak Kementerian berhak membatalkan permohonan atau pemberian kemudahan Separa Biasiswa dan Hadiah Latihan Persekutuan

________________ Tarikh

________________ Tandatangan Pemohon

L PERAKUAN KETUA JABATAN

Peringatan : Ruangan ini hendaklah diisikan dan ditandatangani oleh Pengarah Kesihatan Negeri / Hospital / Institusi / Bahagian sahaja

i.	Sokongan		Sokong	☐	Tidak Sokong	☐
ii	Tindakan Tatatertib		Ada	☐	Tiada	☐
iii	Markah Laporan Penilaian Prestasi Tahunan ***(salinan LNPT tidak perlu dikemukakan)***	2009 ☐	2010	☐	2011	☐
iv	Kenyataan Perkhidmatan yang dikemaskini dan disahkan (2 salinan)		Disertakan	☐	Tidak Disertakan	☐
v.	Sijil Perwataan sebagai Pegawai Perubatan Pakar (2 salinan)		Disertakan	☐	Tidak Disertakan	☐
vi.	Laporan Ketua Jabatan berkaitan kesesuaian pegawai untuk mengikuti latihan dari segi pengalaman, sikap dan minat (2 salinan)		Disertakan	☐	Tidak Disertakan	☐
vii	Borang Referee *(Borang R)* - 2 salinan setiap satu		Disertakan	☐	Tidak Disertakan	☐

Saya mengesahkan bahawa semua kenyataan yang diberikan oleh Pegawai di atas adalah benar.

________________ Tarikh

____

Tandatangan Ketua Jabatan
(Pengarah Kesihatan Negeri/Hospital/Institusi/Bahagian)

Nama ________________

Jawatan ________________

Cop Rasmi Jabatan ________________

M. BORANG YANG LENGKAP HENDAKLAH DIHANTAR KE ALAMAT BERIKUT

LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1

BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

ARAS 6, NO 26 PERSIARAN PERDANA , PRESINT 3

PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN

62675 PUTRAJAYA