

Laporan Audit Internal Mutu dan Daftar Ketidaksesuaian (Corrective Action Requirement - CAR)



Siklus : 2	Auditor : Ledhyane Ika Haryyan, S.Pi., M.Sc. Yoyon Supriyono, S.Psi., M.Psi.	Tanda tangan Ketua Auditor :
Tanggal : 29 November 2013	Auditée : Ir. Hery Purnomo, MT	Tanda tangan Auditée :

No. Temuan	Kategori Temuan dan Status Temuan	Bidang yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan	Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1.	OBS/New	Laboratorium	Struktur organisasi laboratorium belum dikonsep dengan baik		1 minggu	Sudah ada dan sudah dibukukan dalam buku dengan judul dokumen baku laboratorium	Closed
2.	OBS/New	Laboratorium	Tidak dijumpai adanya alat keselamatan yang dapat melindungi dari kecelakaan, misal : kotak P3K, tabung pemadam kebakaran, dll		1 minggu	Sudah disiapkan dan sudah dipasang	Closed
3.	OBS/New	Laboratorium	Visi, Misji, Motto, dan Maklumat Pelayanan belum disosialisasikan di dalam ruang laboratorium		1 minggu	Ada dan sudah disosialisasikan	Closed
4.	OBS/New	Laboratorium	Perlu penambahan peralatan laboratorium yang lebih menyesuaikan dengan perkembangan teknologi terkini				Open
5.	KTS/New	Website 2.2	Maklumat Pelayanan belum ada di website	Dibuat maklumat layanan dan dimasukkan dalam website	3 bulan		open
6.	KTS/New	Website 2.4	Program Kerja tidak ada di website	Perlu dimasukkan dalam website	3 bulan		open
7.	KTS/New	Website 2.6	Prestasi (eksternal maupun internal UB)	Perlu di cek kembali dan dimasukkan dalam website	3 bulan		open
8.	KTS/New	Website 3.2	Naras Proses Tinjauan Manajemen	Belum dimasukkan dalam website	3 bulan		open
9.	KTS/New	Website 4.1	Informasi sudah ada, tetapi keterangan dan tariff tidak ada	Lebih terperinci dan ditambahkan tarif layanan	3 bulan		open
10.	KTS/New	Website 4.2	Ringkasan hasil kegiatan belum ada	Dibuat ringkasan dan dimasukkan dalam website	3 bulan		open
11.	KTS/New	Website 4.3	Hasil IKM belum ada	Dilakukan IKM dan hasilnya dimasukkan dalam website	3 bulan		open

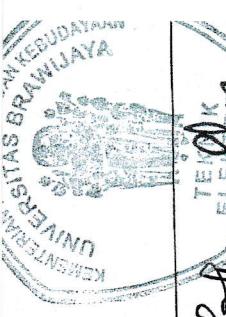
(1) Nomor temuan
(5) Tindakan perbaikan yang dilakukan

(2) Kategori temuan: KTS, Observasi; Status: New, old
(6) Tanggall waktu penyelesaian

(3) Bidang yang diaudit
(7) Verifikasi pada dokumen yang diperbaiki

(4) Deskripsi temuan ketidaksesuaian
(8) Status Akhir: open, closed

laporan Audit Internal Mutu dan Daftar Ketidaksesuaian (Corrective Action Requirement – CAR)



No. Siklus : 2	Auditor : Ledhyane Ika Harlyan, S.Pi, M.Sc. Yoyon Supriyono, S.Psi., M.Psi.	Tanda tangan Ketua Auditor :
Tanggal : 29 November 2013	Auditee : Ir. Hery Purnomo, MT	Tanda tangan Auditee :

No. Temuan	Kategori Temuan dan Status Temuan	Bidang yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan		Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
				(4)	(5)			
12. KTS/New (2)	Pelayanan prima 2.1	Sertifikat ISO 9001:2008 belum tertempel di lab	Harus ditempel	(4)	(5)	(6)	(7)	open
13. KTS/New 2.3	Manual Prosedur (MP) atau Standard Operating Procedure (SOP) ada yang belum dibuat	Harus dibuat MP untuk setiap layanan						open
14. KTS/New 3.5	Belum ada MP pengembangan pegawai laboratorium	Dibuatkan MP pengembangan pegawai di laboratorium						open
15. KTS/New 6.1 ;	Suvey IKM belum dilakukan	Diadakan penilaian IKM ditingkat laboratorium						open
16. KTS/New 6.2	Suvey IKM belum dilakukan	Diadakan penilaian IKM ditingkat laboratorium						open
17. KTS/New 6.3	Suvey IKM belum dilakukan	Diadakan penilaian IKM ditingkat laboratorium						open
18. KTS/New 6.4	Suvey IKM belum dilakukan	Memasukkan dalam website						open
19. KTS/New 8.1	Target kinerja belum dimasukkan ke website	Perlu dilakukan manajemen review dan hasil dimasukkan dalam website						open
20. KTS/New 8.2	Pencapaian target kinerja	Perlu untuk tindak lanjut perbaikan						open
21. KTS/New ISO no A	Tindakan koreksi yang masih open	Perlu dibuatkan MP						open
22. KTS/New ISO 4.2.5	MP masih belum ada	Dibuatkan rekaman untuk PDCA						open
23. KTS/New ISO 4.2.4	Rekaman belum ada							open

- (1) Nama temuan
(2) Kategori temuan: KTS, Observasi; Status: New, old
(3) Bidang yang diaudit
(4) Deskripsi temuan ketidaksesuaian
(5) Tanggal perbaikan yang dilakukan
(6) Tanggal penyelesaian
(7) Verifikasi pada dokumen yang diperbaiki
(8) Status Akhir: open, closed

Laporan Audit Internal Mutu dan Daftar Ketidaksesuaian (Corrective Action Requirement – CAR)



Siklus :	2	Auditor :	Ledhyane Ika Hariyan, S.Pi., M.Sc. Yoyon Supriyono, S.Psi., M.Psi.	Tanda tangan Ketua Auditor :			
Tanggal :	29 November 2013	Auditee :	Ir. Hery Purnomo, MT	Tanda tangan Auditee :			

No.	Kategori Temuan dan Status Temuan	Bidang Yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan	Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
24.	KTS/New	Iso 6.2.2	Belum ada MP	Dibuatkan MP untuk kriteria yang ada di lab	6 bulan		open
25.	KTS/New	Iso 6.2.2	Belum ada evaluasi bagi pegawai yang ada di lab	Dibuatkan MP dan dilakukan evaluasi bagi pegawai yang ada di lab	6 bulan		open
26.	KTS/New	Iso 7.2.2	Hasil evaluasi terhadap layanan belum ada	Dilakukan evaluasi kepada pengguna terhadap layanan yang diberikan	6 bulan		open
27.	KTS/New	Iso 8.2.1	Belum ada pengukuran layanan kepada pengguna	Diadakan pengukuran kepada pengguna	6 bulan		open

- (1) Nomor temuan
(5) Tindakan perbaikan yang dilakukan

- (2) Kategori temuan: KTS, Observasi; Status: New, old
(6) Tanggal waktu penyelesaian

- (3) Bidang yang diaudit
(7) Verifikasi pada dokumen yang diperbaiki

- (4) Deskripsi temuan ketidaksesuaian
(8) Status Akhir: open, closed