

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA
REKOD PEMANTAUAN - PERKHIDMATAN PERGIGIAN SEKOLAH

Daerah :
 Nama Sekolah/Pasukan :
 Tarikh Pemantauan :
 Nama Pemantau :

* Pemantauan dijalankan melalui pemerhatian dan temubual dengan personel yang terlibat.

Tanda (/) atau catat pada ruang yang berkenaan.

Wajaran :- 0 - Tidak Memuaskan
 1- Memuaskan
 2- Baik

Bil.	Perkara Yang Dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan Diambil	Ulasan, Tarikh & Tandatangan Pengesahan
		0	1	2				
1	Kebersihan Persekitaran - Lantai Bilik Rawatan } Bersih - Worktop / Workbench }							
2	Kemudahan Asas - Plug Point } - Kipas } Mencukupi - Bekalan Air } - Sinki } - Kerusi / Meja }							
3	Keselamatan : Mencegah Kemalangan / Hazard - Extension board & Wire (tersusun rapi tidak menghalang laluan pesakit dan personel pergigian) - Compressor - Lokasi, bunyi							
4	Pengendalian Maklumbalas Pelanggan : - Peti Cadangan							
5	Penyemakan : Penggunaan senarai semak yang berkaitan							

Bil.	Perkara Yang Dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan Diambil	Ulasan, Tarikh & Tandatangan Pengesahan
		0	1	2				
6	Pelabelan & Penyelenggaraan Peralatan Berat - Cutting Unit / Micromotor - Light Cure Unit - Portable Vaculyser - Autoclave - Amalgamator - Compressor							
7	Disinfeksi Peralatan & Kelengkapan - Hand Instruments } pakai yang telah disteril (Autoklaf) - Handpiece } - Scaler H / pc & Tips } - Sucker tips /Saliva Ejector } Pakai yang baru(disposable) - Cutting Unit / Micromotor } - Light Cure Unit } dilap dengan disinfektan - Scaling Unit } - Amalgam Carrier } - Mortar } - Tubing Vaculyser } dicuci dengan sedutan disinfektan solution.							
8	Kekemasan Tempat Kerja Individu * Susunatur Peralatan / Kelengkapan - Hand Instrument - Bahan Pergigian - Kad Rawatan - Lain-lain (kotak barangan)							
9	Anggota Pergigian / Kawalan Jangkitan Silang * Kekemasan Diri Kakitangan - Pakaian Seragam - Kasut - Tag Nama * Pemakaian Pelindung Diri Perawat - Gown - Sarung Tangan - Face Mask - Face Shield Pembantu - Apron - Sarung Tangan - Face Mask Pesakit - Bib							

Bil.	Perkara Yang Dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan Diambil	Ulasan, Tarikh & Tandatangan Pengesahan
		0	1	2				
15	Lain-lain Hal							

Tandatangan Pemantau :

Tandatangan Pengesahan oleh PPD/ PPYM :

Nama :

Jawatan :

Tempoh yang diberikan untuk tindakan pencegahan/ penambahbaikan :

Ulasan Keseluruhan :