

## **GLOSSARY**

### **BAHAGIAN I (SEMAKAN KAD RAWATAN)**

1. Semak kad rawatan secara rawak sekurang-kurangnya 30 kad rawatan bagi setiap PP/JP.
2. Catitkan jumlah kad rawatan yang diperiksa.
3. Catitkan jumlah kad yang tiada maklumat/tidak lengkap
4. Catitkan jumlah kad yang lengkap/ tepat.
5. Kod (Tidak akaur) : maklumat tiada/tidak lengkap

(Akur) : maklumat lengkap/tepat

### **Bahagian A; B ; E dan F**

7. Lengkapkan maklumat pesakit/murid bagi kad yang tidak lengkap di lampiran 1a
8. Tuliskan nama dan tandatangan anggota yang diaudit dan juruaudit
9. Sila dapatkan pengesahan oleh PPYM/PPD

**LAPORAN AUDIT KLINIKAL  
PERKHIDMATAN PERGIGIAN SEKOLAH  
BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA**

LOKASI : \_\_\_\_\_  
 TARIKH : \_\_\_\_\_  
 NAMA JP/PP DIPANTAU : \_\_\_\_\_  
 NAMA PEGAWAI PEMANTAU : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN 1: SEMAKAN KAD RAWATAN**

INDIKATOR	JUMLAH KAD DIPERIKSA	BILANGAN KAD		PERATUS (%)	
		Akur	Tidak akur	Akur	Tidak Akur
A. MAKLUMAT AM (1-15)					
B. KEBENARAN UNTUK RAWATAN					
C. CATATAN PERUBATAN YANG LAMPAU					
D. CATATAN PERGIGIAN					
E. PEMERIKSAAN DAN CATATAN					
F. RAWATAN					
LAIN LAIN					

*Sila lengkapkan nama pesakit dimana kad rawatan ditemui tidak lengkap di m.s 2*

NAMA & T/T AUDITEE

NAMA & T/T JURUAUDIT

DISAHKAN OLEH:

Tarikh Kuatkuasa: 11.03.2019

MS ISO 9001:2015

m.s 1



## **GLOSSARY**

### **BAHAGIAN II (VERIKASI KAD RAWATAM BERSAMA-SAMA PESAKIT)**

1. Periksa pesakit secara rawak bersama kad .(Min 20 kad)

2. Panduan verikasi:

*i. TPR: Tiada rawatan diperlukan samada tampalan;penskaleran dan cabutan , jika bercanggah tanda 1*

*ii.MBK: Tiada karies gigi desidus dan kekal, jika bercanggah tanda 1*

*iii.Kes Selesai :Semua jenis rawatan telah selesai dibuat kecuali rujukan Ortodontik , jika bercanggah tanda 1.*

*iv. Rujukan : Kes yang perlu dirujuk telah diberi surat rujukan , jika bercanggah tanda 1*

*v. Fisur Sealant :FS dibuat dengan sempurna ; memenuhi kriteria (fisur kompleks ;  $dfx \geq 3$  ; 1 molar berkaries ) , jika tidak dibuat tanda 1*

*vi.Overcharting: Karies yang ditemui lebih dari yang dicatatkan di dalam kad,jika bercanggah tanda 1*

3. Kod (Tidak Akur): Maklumat di kad rawatan dan pemeriksaan pesakit bercanggah

(Akur) : Maklumat di kad rawatan menepati hasil pemeriksaan pesakit

4. Tulis nama dan tandatangan anggota yang diaudit dan juruaudit

5. Sila dapatkan pengesahan oleh PPYM/PPD



**LAPORAN AUDIT SKOR MENGIKUT OPERATOR**

Nama Operator :  
 District :  
 District/State :  
 Date of Audit :

Bil	Nama Murid	Skor GIS		
		Operator	Benchmark	Agreement (Ya/Tidak)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
% Agreement :				

Signature :  
 Auditor's name :  
 Designation :  
 Date :