

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA
REKOD PEMANTAUAN MAKMAL PERGIGIAN

KLINIK PERGIGIAN:

Wajaran:

0- Tidak memuaskan

1- Memuaskan

BIL	PERKARA	WAJARAN (tandakan √)		PEMANTAUAN PERTAMA Tarikh: Auditor: Auditee:		PEMANTAUAN SUSULAN Tarikh: Penyelia/ Ketua unit :
		0	1	KOMEN (diisi oleh Auditor untuk wajaran "0")	TINDAKAN PEMBETULAN (diisi oleh auditee)	ULASAN DAN TANDATANGAN PENYELIA/ KETUA UNIT (diisi jika pemantauan susulan dibuat)
1	Penggunaan Pelindungan Diri					
	a. Pelalian Hepatitis B					
	b. Pemakaian Alat Pelindung Diri					
	* sarung tangan					
	* face mask					
	* plastik apron					
	* face shield/ goggles					
	*pemakaian kasut bertapak getah semasa melakukan kerja-kerja pembaikan peralatan					
*kemudahan mencuci tangan						
2	Kawalan Kejuruteraan & Keselamatan Pekerjaan					
	a. Peralatan yang digunakan dalam keadaan sesuai, berfungsi dan selamat					
	*model trimmer					
	*lathe polishing machine with suction system					
	*plaster dispenser					
	*hydraulic bench press					
	*boil-out wax unit/ water boiler					
	*vibrator untuk penuangan model					
	*model surveyor					
	*micro-motor					
	*non flame burner					
b. Penggunaan light cure unit atau thermoforming unit untuk ceper khas dan denture base.						
c. Rekod latihan/ commissioning bagi penggunaan peralatan baru						

BIL	PERKARA	WAJARAN (tandakan v)		KOMEN (diisi oleh Auditor untuk wajaran "0")	TINDAKAN PEMBETULAN (diisi oleh auditee)	ULASAN DAN TANDATANGAN PENYELIA/ KETUA UNIT (diisi jika pemantauan susulan dibuat)
		0	1			
3	Kawalan Jangkitan Silang					
	a. Impresi/ aplians didisinfeksi sebelum dibawa masuk makmal					
	b. Ada tempat khas penerimaan impresi/ aplians					
	c. Ada tempat khas untuk letak model/ aplians					
	d. Tong sampah biohazard disediakan					
	e. Sharp bin disediakan					
	f. Ada 'plaster trap' di sinki sebelum ke 'mainhole'					
	g.Lantai jenis heavy duty vinyl atau setaraf					
4	Kemudahan Makmal					
	a. Ada ruang basah dan kering berasingan					
	b. Penggunaan ergonomik stool					
	c. Punca bekalan air					
	d. Setiap peralatan letrik menggunakan satu punca kuasa jenis 13Amp					
	e. Heavy duty (15Amp) plug point untuk curing unit dan air-conditioner					
	f. Disediakan dust extractor					
	g. Disediakan dust collector					
	h. Disediakan fume extractor					
	i. Disediakan alat pemadam api					
j. Disediakan 'first aid box'						
5	Maklumat arahan dipamerkan					
	a. Dilarang makan dan minum					
	b. Dilarang merokok					
	c. Mudah terbakar					
	d. Awas! Air panas					
	e. Merbahaya					

BIL	PERKARA	WAJARAN (tandakan √)		KOMEN (diisi oleh Auditor untuk wajaran "0")	TINDAKAN PEMBETULAN (diisi oleh auditee)	ULASAN DAN TANDATANGAN PENYELIA/ KETUA UNIT (diisi jika pemantauan susulan dibuat)
		0	1			
6	Keadaan susun atur					
	a. Kebersihan makmal					
	b. Pelabelan peralatan dan bahan					
	c. Penyimpanan bahan ditempat yang betul dan selamat					
7	Kad Makmal - LP 6					
	memeriksa maklumat yang diisi lengkap atau tidak					
	memeriksa lakaran dentur dibuat atau tidak					
8	Rekod HMIS					
	PG 103					
	PG104					
	PG 205					
9	Lain-lain Hal					
KESIMPULAN: Perlu Pemantauan Susulan : YA/ TIDAK Jika YA, Pemantauan Susulan dalam masa _____ hari/bulan.				Nama & tandatangan Auditor:	Nama & tandatangan Auditee:	Pengesahan oleh Ketua Unit/ PPYM: Tandatangan: Nama: