

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA
REKOD PEMANTAUAN BILIK RAWATAN**

KLINIK PERGIGIAN:**BILIK RAWATAN:**

Wajaran:

0- Tidak memuaskan

1- Memuaskan

BIL	PERKARA	WAJARAN (tandakan v)		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	Kebersihan Persekitaran					
	- Lantai Bilik Rawatan - Worktop / Workbench					
2	Penyemakan : Penggunaan senarai semak yang berkaitan					
	- SS1					
	- BK13					
	- BK14					
	- BK17					
3	Penyemakan Aset:					
	- Kew Pa 7 - sijil JKKP					

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			
4	Disinfeksi Peralatan & Kelengkapan					
	- Hand Instruments					
	- Handpiece					
	- Scaler H / pc & Tips					
	- Suction tips /Saliva Ejector Pakai yang baru(disposable)					
	- Cutting Unit / Micromotor					
	- Light Cure Unit					
	- Scaling Unit					
	- Amalgam Carrier					
- Tubing Vaculyser dicuci dengan sedutan disinfektan						
5	Kekemasan Tempat Kerja Individu					
	* Susunatur Peralatan / Kelengkapan					
	- Hand Instrument					
	- Bahan Pergigian					
6	Pengendalian Sisa Klinikal					
	* Bahan Pepejal					
	- Penggunaan Tong dan plastik Bio - Hazard					
	- Cable - Tie					
	* Amalgam					
* Xray Solution						
7	Pelindung Semasa Disinfeksi Peralatan					
	- Penggunaan Heavy Duty Glove semasa cuci peralatan					

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			
8	Anggota Pergigian / Kawalan Jangkitan Silang * Kekemasan Diri Kakitangan - Pakaian Seragam					
	- Kasut					
	- Tag nama					
	* <u>Pemakaian Pelindung Diri</u> <u>Perawat</u>					
	- Gown					
	- Sarung Tangan					
	- Face Mask					
	- Face Shield					
	<u>Pembantu</u>					
	- Apron					
	- Sarung Tangan					
	- Face Mask					
<u>Pesakit</u> - Bib						
9	Lain-lain					
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: