

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA**  
**REKOD PEMANTAUAN TADIKA**

**KLINIK PERGIGIAN:****NAMA TADIKA:**

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	<b>PERSEDIAAN AWAL</b> - Penetapan senarai Tadika dalam Sistem Gi-Ret 2.0 - Disediakan jadual lawatan dan diedarkan ke tadika - Edar kad LP8 (warna kuning) & borang kebenaran rawatan - Surat sebelum lawatan (appendix II utk guru tadika)					
2	<b>AKTIVITI YANG DILAKUKAN :</b> <b>a) DHE merangkumi</b> - Kesesuaian tempat - Kesesuaian poster - Kesihatan pergigian, berkumur, pemeriksaan sekurang-kurang 1 kali setahun - Waktu menggosok gigi, penjagaan gigi dan berus gigi - Pegurangan pengambilan makanan bergula - Karies gigi - Makanan berkhasiat - Demo teknik menggosok gigi (rujuk Apendix IV) <b>b) Latihan Memberus Gigi</b> - Kesesuaian tempat ( sinki ) - Latihan diberi dengan betul ( rujuk modul Dr. Muda ) - Penggunaan typodent kit - Plaque disclosing tablet - Cermin muka individu - Ubat gigi ( size kacang pea ), berus gigi dan cawan plastik - Pinggan ( murid ambil ubat gigi di pinggan ) - Penglibatan guru, ibubapa / penjaga - Pemeriksaan gigi setiap pelajar untuk menilai keberkesanan TBD, masih kotor minta murid lakukan semula					

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			
	<b>c) Pemeriksaan &amp; Rawatan</b> -menjalankan pemeriksaan gigi dan rawatan jika perlu -kawalan jangkitan silang (rujuk lampiran jangkitan silang ) -Rujuk kes-kes yang tidak dapat dikendalikan ke KP  -memaklumkan kepada ibubapa/penjaga status kesihatan mulut pelajar - lisan / surat (rujuk Apendix VII)					
	<b>d) Role play (rujuk Apendix IX)</b> -penglibatan semua pelajar  -penggunaan alat bantuan mengajar(torchlight, mouth mirror, white overalls, facemask, dan glove)					
	<b>e) Lain-lain</b> - Pantau rekod LMG harian ( <b>Appendix XI - Rekod oleh Guru aktiviti LMG harian- 2 kali seminggu</b> )  - rak simpanan berus gigi di tadika  - jadual aktiviti untuk latihan harian di tadika					
3	<b>PERSEKITARAN</b> -penyediaan makanan/minuman kurang gula  -promosi kesihatan pergigian ( poster, model berus gigi)  -kemudahan tempat untuk aktiviti memberus gigi, tempat simpan berus gigi					
4	<b>PENGUMPULAN DATA</b> -Senarai semak Lawatan Tadika/Pra-sekolah Appendix VIII (Pin.1/13)  -Kad LP 8 kuning ( consent dan maklumat pesakit )  - Masukkan maklumat aktiviti ke dalam Sistem Gi-ret 2.0					
<b>KESIMPULAN:</b>  Perlu Pemantauan Susulan : <b>YA/ TIDAK</b> Jika YA, Pemantauan Susulan dalam masa _____ hari/bulan.				Nama & tandatangan Auditor:	Nama & tandatangan Auditee:	Pengesahan oleh Ketua Unit/ PPYM:  Tandatangan: Nama: