

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA
LAPORAN PEMANTAUAN TASKA

LOKASI TASKA / KLINIK PERGIGIAN:

TARIKH DIPANTAU:

NAMA DIPANTAU:

NAMA PEMANTAU:

* Pemantauan dibuat melalui temubual dan semakan pada buku log kenderaan
Tanda (/) 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	PERSEDIAAN AWAL - Jadual lawatan disediakan dan diedarkan ke taska - Penetapan tarikh untuk lawatan pertama & kedua -Surat / telefon guru taska bertanggungjawab sebelum lawatan							

Tarikh Kuatkuasa : 11.3.2019

MS ISO 9001: 2015

m.s. 1

Bil	Perkara yang dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan diambil	Ulasan, Tarikh, Tandatangan
		0	1	2				
2	<p>LAWATAN PERTAMA</p> <p>A) DHE merangkumi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penjagaan gigi - Pengurangan pengambilan gula dalam makanan - Pemakanan yang baik <p>B) Latihan memberus gigi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Latihan diberi dengan betul - Latihan penjagaan kebersihan mulut bagi kanak-kanak kecil - Penggunaan tyodont kit - Plaque disclosing tablet - Cermin muka individu - Ubat gigi - Pelibatan pengasuh taska, ibubapa / penjaga <p>C) Memberi Anticipatory Guidance (AG) kepada ibubapa penjaga- rujuk appendix 3</p>							

Bil	Perkara yang dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan diambil	Ulasan, Tarikh, Tandatangan
		0	1	2				
	<p>D) Cursory examination / Pemeriksaan mulut sepintas lalu</p> <ul style="list-style-type: none"> - mengenalpasti toddler berisiko tinggi, rujuk appendix 4 - maklumkan kepada ibubapa/ penjaga status kesihatan mulut kanak-kanak- lisan / surat <p>E) Rujuk kanak-kanak rawatan lanjut / Sapuan fluoride varnish</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utk kanak-kanak berisiko - Kebenaran sebelum rawatan 							
3	<p>LAWATAN KEDUA</p> <p>A) DHE & LMG dijalankan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pelibatan pengasuh taska, ibubapa/ penjaga <p>B) Memberi anticipatory guidance (AG) kepada ibubapa/ penjaga - rujuk appendix 3</p> <p>C) Sapuan fluoride varnish kepada kanak-kanak berisiko dengan kebenaran rawatan diambil</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arahan selepas sapuan - Temujanji susulan 							

Bil	Perkara yang dipantau	Wajaran			Komen	Tanggungjawab	Tindakan diambil	Ulasan, Tarikh, Tandatangan
		0	1	2				
	D) Rujuk kanak-kanak untuk rawatan lanjut							
4	PERSEKITARAN - Penyediaan makanan kurang gula - Promosi kesihatan pergigian (poster, pamplet, model, berus gigi...) - Kemudahan tempat utk aktiviti memberus gigi, tempat simpan berus gigi - Ciri-ciri keselamatan di premis							
5	PENGUMPULAN DATA - Toddler database - Daftar rekod harian program toddler							

Catatan

Tempoh tindakan diambil & kembalikan senarai tindakan & ulasan setelah disahkan & ditandatangani oleh PPYM ke PPD

Nama & tandatangan yang dipantau

Nama & tandatangan yang memantau

Ulasan keseluruhan oleh pemantau

Tarikh Kkuatkuasa : 11.3.2019

MS ISO 9001: 2015

m.s. 4