

Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

**SENARAI SEMAK  
AUDIT PENGGUNAAN AMALGAM PERGIGIAN**

**MAKLUMAT UMUM**

Jenis Fasiliti

1= Kerajaan, 2 = Swasta

Nama Klinik

.....

Tarikh Lawatan

  

Pegawai untuk dihubungi

.....

Nombor untuk dihubungi

Telefon: ..... Faks .....

e-mel .....

Jenis fasiliti

1. Klinik Pergigian
2. Makmal Pergigian

## Pusat Pergigian Kanak-Kanak &amp; Kolej Latihan Pergigian Malaysia

Q – soalselidik, O – pemerhatian, C – periksa dokumen/bukti dll					
Bil.	Perkara	Q/O/C	Tanda (✓) yang berkenaan		Catatan/Ulasan
			Ya	Tidak	
<b>A. PENGURUSAN</b>					
1.	Ada dokumen dasar "Position statement on the use of dental amalgam"	Q/C			
<b>B. PRASARANA</b>					
1.	Ventilasi dan pengudaraan baik	O			
2.	<i>Bulk mercury and alloy</i> masih diguna	C			
<b>C. PENYIMPANAN SISA AMALGAM</b>					
1.	Bekas simpanan sisa amalgam tahan pecah	C			
<b>D. PENGENDALIAN</b>					
1.	Semua anggota pergigian memakai alat pelindung diri semasa pengendalian amalgam	Q/O			
2.	Semua peralatan untuk dibasmi kuman didapati bebas dari sisa amalgam pada hari lawatan	Q/C			
<b>E. PEMBUANGAN SISA AMALGAM</b>					
1.	Sisa amalgam dibuang dari perangkap amalgam ( <i>amalgam trap</i> ) di <i>spittoon</i> dan <i>unit suction</i>	Q/C			
2.	Perkara 2-4, sila pilih yang berikut:				
	a. di dalam tong domestik	C			
	b. di dalam tong sisa klinikal	C			
	c. disimpan sebagai sisa amalgam	C			
	d. lain-lain (catatkan dalam ruang catatan/ulasan)	C			
3.	Sisa amalgam dibuang .....				
4.	Gigi yang bertampalan amalgam yang dicabut dibuang.....				
5.	Sisa klinikal yang tercemar dengan amalgam (misalnya <i>gauze</i> , <i>cotton roll</i> , <i>dental napkin</i> ) termasuk kapsul amalgam dibuang.....				

Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

Komen keseluruhan, cadangan dan penambahbaikan;

---

---

---

---

Auditor :

Auditee:

Tandatangan:

Tandatangan:

Tarikh:

Tarikh: