

Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

**SENARAI SEMAK
AUDIT KESELAMATAN SINARAN PERUBATAN 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 & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

Bilangan Mesin X-Ray

Jenis Mesin X-Ray.....

Q – soalselidik, O – pemerhatian, C – periksa dokumen/bukti dll						
Bil.	Perkara		Q/O/C	Tanda (✓) yang berkenaan		Catatan/Ulasan
				Ya	Tidak	
A. PENGURUSAN						
1.	Garis panduan keselamatan dan kesihatan pekerjaan berikut di klinik pergigian					
	<i>Guideline on Radiation Safety in Dentistry, Ministry of Health, Malaysia 2006</i>		C			
2.	Ada tanda amaran/ lampu amaran x-ray					
3.	Ada tanda amaran untuk ibu mengandung		C			
B. KESELAMATAN						
1.	Kemudahan Ruang X-Ray Pergigian					
1.1	a. Dimensi ruang x-ray/ kawasan kerja (minima 2 meter X 3 meter)		C			
	b. Ada penghadang x-ray (<i>lead screen</i>)		C			
1.2	Pemprosesan filem, mengguna....					
	a. <i>Instant film</i>		C			
1.3	Ada aksesori – pemegang filem (PID – <i>position indicator device</i>)		C			
2.	Penyelenggaraan					
2.1	Ada laporan/ ujian/ sijil jaminan mutu untuk peralatan x-ray pergigian yang digunakan		C			
3.	Alat Pelindung Diri (APD)					
3.1	a. Ada <i>apron</i> untuk pengendali dan pesakit		Q/C/O			
C. KESIHATAN						
1.	Kawalan Jangkitan Silang					
1.1	Kemudahan bahan dan peralatan disinfektan (proses kawalan jangkitan silang)		Q/C			

Pusat Pergigian Kanak-Kanak & 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	
2.	Pembuangan Sisa Bilik X-ray					
2.1	Sisa diasingkan mengikut jenis (domestik/ klinikal/ bahan kimia)		Q/C/O			
3.	Pengurusan Kesihatan dan Risiko					
3.1	Ada pemantauan <i>Film Reject Rate</i> (\leq 10%)		Q/C			
JUMLAH						

Komen keseluruhan, cadangan dan penambahbaikan;

Auditor :

Auditee:

Tandatangan:

Tandatangan:

Tarikh:

Tarikh: