

Pusat Pergigian Kanak-Kanak & Kolej Latihan Pergigian Malaysia

**SENARAI SEMAK  
AUDIT KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN DI MAKMAL 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
			Ya	Tidak	
<b>A. PENGURUSAN</b>					
1.	Ada Garis panduan keselamatan dan kesihatan pekerjaan di klinik atau makmal pergigian	Q/C			
<b>B. KESELAMATAN</b>					
3.	<b>Kemudahan Makmal Pergigian</b>				
	1. Terdapat ruang berasingan untuk kawasan basah ( <i>wet area</i> ) dan kering ( <i>dry area</i> )	C			
	2. Ventilasi dan pengudaraan baik	Q/C/O			
	3. Punca kuasa elektrik dengan ciri keselamatan	Q/C/O			
4.	<b>Kawalan Kejuruteraan</b>				
	4.1 Ada " <i>Certificate of Fitness</i> " / laporan/ ujian/ sijil jaminan mutu untuk peralatan yang digunakan	Q/C			
	4.2 Terdapat kemudahan <i>fume cupboard</i>	C/O			
5.	<b>Penggunaan dan Penyelenggaraan Alat Pelindung Diri (APD)</b>				
	1. JT memakai APD semasa memproses prosthesis	Q/O			
	2. <i>Ear-plug</i>	Q			
6.	<b>Ciri-ciri Keselamatan</b>				
	1. Kedudukan tangki gas di luar makmal	O			
	2. Kemudahan pelicinan dan penggilapan prosthesis/ appliances dilengkapi sistem penyedut debu dengan pelindung keselamatan	O			

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

<i>Q – soalselidik, O – pemerhatian, C – periksa dokumen/bukti dll</i>						
Bil.	Perkara		Q/O/C	Tanda (✓) yang berkenaan		Catatan
<b>C. KESIHATAN</b>						
7.	<b>Kawalan Jangkitan Silang</b>					
	1.	Kemudahan bahan dan peralatan disinfektan	Q			
8.	<b>Pembuangan Sisa Makmal</b>					
	1.	Sisa makmal diasingkan mengikut jenis	Q			
9.	<b>Pengurusan Kesihatan dan Risiko</b>					
	1.	Kawalan kebisingan	Q			
<b>JUMLAH</b>						

Komen keseluruhan, cadangan dan penambahbaikan;

---



---



---



---

Auditor :

Auditee:

Tandatangan:

Tandatangan:

Tarikh:

Tarikh: