

AUDIT PENGENDALIAN / PENDISPOSAL ALATAN TAJAM

Senarai semak ini hendaklah diisi semasa lawatan ke tempat kerja yang terlibat dan diisi melalui temubual, semakan rekod, pemerhatian dan lain-lain.

Tempat Kerja Yang Dilawati :
 Tarikh :
 Nama & Jawatan Pegawai Untuk Dihubungi :
 No. Telefon :

BIL	KOMPONEN				
1	GARIS PANDUAN				
	i. Adakah terdapat garis panduan berkaitan pengendalian alatan tajam?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	a. KKM Policies and Procedures on Infection Prevention and Control 2018 3 rd edition	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. <i>Guidelines On The Safe Operative Procedures in The Hospital Setting</i> Edisi Pertama 2007	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	c. GP Kawalan Infeksi Di Fasiliti Kesihatan Primer, 2013	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	d. <i>Flow Chart Of Sharp Injury</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	e. <i>Sharps Injury Surveillance Manual</i> , 2008	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
ii. Adakah garis panduan ini mudah diakses?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	
2	LATIHAN (sila semak rekod latihan)				
	i. Adakah latihan berkaitan Pengendalian Alatan Tajam dijalankan?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	ii. Jika ADA, bila latihan terakhir dijalankan?	Tarikh	:	_____	
	iii. Jumlah anggota di fasiliti	Bilangan	:	_____	
	iv. Jumlah anggota yang telah dilatih	Bilangan	:	_____	
	v. Peratus anggota yang telah dilatih. [(iv) / (iii) x 100]	Peratus	:	_____	
3	PERALATAN				
	i. Alat Pelindung Diri (PPE) disediakan.	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	ii. Jika Ya, adakah mencukupi?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	iii. Adakah PPE bersesuaian?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	iv. Jenis PPE				
	a. Fitting Glove	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. Mask / Goggle / Face Shield	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	v. <i>Blood Taking / Procedure Trolley</i> dibekalkan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	vi. Jika Ya, adakah <i>Blood Taking / Procedure Trolley</i> mencukupi?	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	vii. Senarai peralatan yang perlu ada di <i>Blood Taking / Procedure Trolley</i>				
	a. <i>Safety Devices</i> dibekalkan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• Apakah jenis <i>Safety Devices</i> itu?				
	➤ <i>Safer Hypodermic Needle</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	➤ <i>Safer Branula</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	➤ Lain-Lain :	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• Adakah latihan penggunaan diberikan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. <i>Hypodermic Needle</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	c. <i>Syringe</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	d. <i>Branula</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	e. <i>Tray</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Alcohol Spirit</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Dry Swab</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Tourniquet</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Plaster / Tegaderm / Microphase</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• Botol spesimen	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Test Tube Rack</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	• <i>Biohazard plastic for specimen</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
f. <i>Alcohol hand rub</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	
g. <i>Bin</i>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	

	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Domestic bin</i> 	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Clinical waste bin</i> 	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Sharp Bin</i> disediakan 	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Jika Ya, adakah bersesuaian 	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Jika Tidak, nyatakan bagaimana jarum dikumpul sebelum dibuang / dilupus 				

TATACARA PENGENDALIAN PERALATAN TAJAM	ADA	TIADA	CATATAN
1. BLOOD TAKING DAN IV LINE INSERTION			
SEBELUM PROSEDUR			
i. Adakah anggota pernah dilatih berkaitan <i>blood taking</i> ?			
ii. Adakah peralatan <i>blood taking trolley</i> disediakan?			
iii. Adakah peralatan <i>blood taking trolley</i> lengkap?			
iv. Melaksanakan penilaian dan persediaan ke atas pesakit untuk prosedur			
v. Memakai Alat Pelindung Diri (PPE) yang bersesuaian dan <i>well fit</i>			
SEMASA PROSEDUR			
i. Bantuan rakan setugas semasa prosedur dijalankan			
ii. Botol spesimen diletakkan di <i>test tube rack</i> semasa darah dimasukkan			
iii. Botol spesimen dipegang dibahagian bawah semasa jarum dikeluarkan			
iv. Memaklumkan rakan setugas semasa melupuskan alatan tajam			
SELEPAS PROSEDUR			
i. Alatan tajam dilupuskan oleh pengendali sendiri			
ii. Memastikan safety device diaktifkan sebelum dilupuskan			
iii. Tidak <i>recap</i> jarum yang telah digunakan			
iv. Alatan tajam dimasukkan sepenuhnya ke dalam <i>sharp bin</i>			
v. Penggunaan <i>forcep</i>			
a. bagi memastikan alatan tajam masuk ke dalam <i>sharp bin</i>			
b. mengambil alatan / jarum jika terlatuh di atas lantai			
c. memisahkan jarum dari <i>syringe</i>			
2. VACCINE & DRUG INSTILLATION			
SEBELUM PROSEDUR			
i. Adakah anggota pernah dilatih berkaitan <i>vaccine & drug instillation</i> ?			
ii. <i>Handwash / handrub</i> sebelum prosedur			
iii. Adakah peralatan <i>vaccine & drug instillation trolley</i> disediakan?			
iv. Adakah peralatan <i>vaccine & drug instillation trolley</i> lengkap?			
v. Melabelkan <i>vaccine & drug</i> (jika perlu)			
vi. Melaksanakan penilaian dan persediaan ke atas pesakit untuk prosedur			
vii. Penyediaan pesakit separa sedar / kanak-kanak, jika perlu			
viii. Memakai Alat Pelindung Diri (PPE) yang bersesuaian dan <i>well fit</i>			
SEMASA PROSEDUR			
i. Bantuan rakan setugas semasa prosedur dijalankan			
ii. Komunikasi diantara rakan setugas semasa prosedur dijalankan			

TATACARA PENGENDALIAN PERALATAN TAJAM	ADA	TIADA	CATATAN
iii. Memberikan tumpuan semasa mengendalikan alatan tajam -Durasi Kerja : _____ jam / hari -Prosedur : Kecemasan / Rutin			
SELEPAS PROSEDUR			
i. Alatan tajam dilupuskan oleh pengendali sendiri			
ii. Memastikan safety device diaktifkan sebelum dilupuskan			
iii. Tidak <i>recap</i> jarum yang telah digunakan			
iv. Alatan tajam dimasukkan sepenuhnya ke dalam <i>sharp bin</i>			
v. Penggunaan <i>forcep</i>			
a. bagi memastikan alatan tajam masuk ke dalam <i>sharp bin</i>			
b. mengambil alatan / jarum jika terlatuh di atas lantai			
c. memisahkan jarum dari <i>syringe</i>			
3.SUTURING PROCEDURE			
SEBELUM PROSEDUR			
i. Adakah anggota pernah mendapat latihan berkaitan <i>suturing</i> ?			
ii. <i>Handwash / handrub</i> sebelum prosedur			
iii. Adakah peralatan <i>Suturing Procedure trolley</i> disediakan?			
iv. Adakah peralatan <i>Suturing Procedure trolley</i> lengkap?			
v. Melaksanakan penilaian dan persediaan ke atas pesakit untuk prosedur			
vi. Penyediaan pesakit separa sedar / kanak-kanak, jika perlu			
vii. Memakai Alat Pelindung Diri (PPE) yang bersesuaian dan <i>well fit</i>			
SEMASA PROSEDUR			
i. Bantuan rakan setugas semasa prosedur dijalankan			
ii. Komunikasi diantara rakan setugas semasa prosedur dijalankan			
iii. Memberikan tumpuan semasa mengendalikan alatan tajam -Durasi Kerja : _____ jam / hari -Prosedur : Kecemasan / Rutin			
iv. Menggunakan peralatan yang bersesuaian dengan teknik yang betul semasa melakukan prosedur. - <i>needle holder</i> dan <i>forcep</i> - <i>scalpel blade with handle / disposable scapel blade</i> - <i>lain-lain</i> _____			
v. Serahan dan penerimaan alatan tajam menggunakan <i>kidney dish</i> ?			
vi. Teknik memegang <i>kidney dish</i> dengan betul			
SELEPAS PROSEDUR			
i. Memastikan semua alatan tajam dikira dengan cukup sebelum dilupuskan			
ii. Alatan tajam dilupuskan oleh pengendali sendiri			
iii. Tidak <i>recap</i> jarum yang telah digunakan			
iv. Alatan tajam dimasukkan sepenuhnya ke dalam <i>sharp bin</i>			

TATACARA PENGENDALIAN PERALATAN TAJAM	ADA	TIADA	CATATAN
v. Penggunaan <i>forcep</i>			
a. bagi memastikan alatan tajam masuk ke dalam <i>sharp bin</i>			
b. mengambil alatan / jarum jika terlatuh di atas lantai			
PENGURUSAN SISA KLINIKAL DARI WARD			
i. Memastikan pengasingan dan pelupusan sisa klinikal dengan teratur			
ii. Jadual untuk pelupusan sisa klinikal terpapar dan dikemaskini			
iii. <i>Sharps bin</i> diletakkan di atas troli pengambilan darah			
iv. <i>Sharps bin</i> diganti apabila 2/3 penuh oleh staff medivest			
INCIDENT REPORTING SYSTEM			
i. Setiap kes <i>sharp injury</i> dinotifikasi dalam e-KPAS dan disiasat oleh jawatankuasa keselamatan dan kesihatan pekerjaan (JKKP)			
ii. Setiap kes <i>sharp injury</i> dimaklum kepada penyelia wad dan direkod			
iii. Kes <i>sharp injury</i> (unknown source/confirmed status source patient) diberi ubat profilaksis (PEP) dan disusuli mengikut jangkamasa ditetapkan untuk saringan <i>blood borne infection</i>			

ULASAN PEGAWAI PENYIASAT

CADANGAN PENAMBAHBAIKAN

PENGESAHAN

LAPORAN DISEDIAKAN OLEH:

.....
NAMA
JAWATAN
TARIKH

LAPORAN DISEMAK OLEH :

.....
NAMA
JAWATAN
TARIKH