

FORMAT AUDIT PENGURUSAN KES TB DI KLINIK KESIHATAN NEGERI JOHOR

Nama KK/PR1:

Tarikh/Hari:

Daerah:

Auditor:

Auditees:

Bahagian E: Pengurusan Sistem NTBR berdasarkan Sampel Kes Yang Diaudit

Bil	Perkara	Ada / Ya	Tiada/ Tidak	Catatan
1	Sistem NTBR di KK telah dikemaskini dengan lengkap			
	1.1 Adakah setiap anggota pasukan TB diwujudkan ID NTBR			
	1.2 Adakah kemudahan komputer serta talian internet tersedia,			
	1.3 Adakah terdapat blank dalam NTBR			
	1.4 Adakah maklumat dalam NTBR dan rekod pesakit ada percanggahan			

Panduan untuk auditor: Ada/Ya : 1, Tiada/Tidak: 0, TB jika tidak berkenaan

Ulasan keseluruhan dan langkah penambahbaikan:

Laporan disediakan oleh:

Laporan disemak oleh:

Tarikh Kuatkuasa: 01.01.2024

No. Pindaan: 00