AKK E3.2.ba

No.Sampel : .....

PENGURUSAN SISTEM RANGKAIAN SEJUK

Bil	Perkara		Sumber Informasi	Kaedah Perlaksanaan		Catatan
				P	T/ P	
1	**PENYELENGGARAAN PETI SEJUK**					
	1.1 Kedudukan peti sejuk		Pemerhatian/ Menemubual /Mengambil ukuran			
	1.1.1	Peti sejuk ditempatkan (jarak minimum)10 cm dari sisi kanan, kiri, atas dan dinding belakang				
	1.1.2	Jauh dari cahaya matahari				
	1.1.3	'Plug' peti sejuk tidak berkongsi dengan lain-lain peralatan letrik				
	1.2 Pemantauan suhu peti sejuk (Mínimax/ Digital)		Pemeriksaan/ Menemubual/ Pemerhatian			
	1.2.1	Thermometer diletak di rak tengah peti sejuk secara menegak				
	1.2.2	Botol berisi air diletakan ditepi pintu dan bahagian bawah Peti Sejuk Domestik dan dilabel **AIR BUKAN UNTUK DIMINUM**				
	1.2.3	Tiada ubatan selain dari vaksin				
	1.2.4	Carta suhu direkod 2 kali sehari di carta suhu yang Standard				
	1.2.5	Tampalkan pelekat **BUKA BILA PERLU** di pintu peti sejuk.				

Bil	Perkara		Sumber Informasi	Kaedah Perlaksanaan		Catatan
				P	T/ P	
	1.3 Cara Penyimpanan Vaksin Peti Sejuk 'Domestik' / Top Loading		Pemerhatian/ Menemubual			
	1.3.1	Atur vaksin mengikut jenis menggunakan bekas yang berlubang				
	1.3.2	Susunan vaksin mengikut tarikh luput (FEFO)				
	1.3.3	Pastikan vaksin tidak menyentuh plet di belakang peti sejuk				
2	**PENJAGAAN VAKSIN SEMASA SESSI KLINIK**					
	2.1	Gunakan 2 *cold box* .	Pemerhatian / Temubual			
	2.2	Tambahan 1 *cold box* untuk BCG (jika perlu)				
	2.3	Susunkan pek ais yang cukup dikeliling, atas dan bawah dalam *cold box*.				
	2.4	Pastikan vaksin tidak bersentuhan dengan pek ais				
	2.5	Letakkan *dial thermometer* / *digital thermometer*				
	2.6	Rekod suhu *thermometer* setiap 2 jam				
3	**PELAN KONTIGENSI**					
	3.1	Nota arahan dipamerkan berdekatan peti sejuk.	Pemerhatian /Temu bual Dipamirkan berhampiran peti sejuk			
	3.2	Tindakan yang diambil semasa bekalan elektrik terputus seperti dalam pelan kontigensi.				
		JUMLAH				

Keputusan

Nota: P - Patuh TP - Tidak Patuh

Penilaian Kepatuhan	P	T/P
Jumlah		
Peratus		

CATATAN :

Nama/Tandatangan Juruaudit : .....