

No.Sampel :

PENGURUSAN SISTEM RANGKAIAN SEJUK

Bil	Perkara		Sumber Informasi	Kaedah Pelaksanaan		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 elektrik					
	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 Pelaksanaan		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		Pemerhatian / Temubual				
	2.1	Gunakan 2 <i>cold box</i> .					
	2.2	Tambahkan 1 <i>cold box</i> untuk BCG (jika perlu)					
	2.3	Susunkan pek ais yang cukup dikeliling, atas dan bawah dalam <i>cold box</i> .					
	2.4	Pastikan vaksin tidak bersentuhan dengan pek ais					
	2.5	Letakkan <i>dial thermometer / digital thermometer</i>					
	2.6	Rekod suhu <i>thermometer</i> setiap 2 jam					
3	PELAN KONTIGENSI		Pemerhatian / Temu bual Dipamirkan berhampiran peti sejuk				
3.1	Nota arahan dipamerkan berdekatan 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 :