

**SENARAI SEMAK UNTUK PEMANTAUAN AUDIT THROMBOPHLEBITIS
BAHAGIAN KEJURURAWATAN**

NEGERI: _____

HOSPITAL: _____

TARIKH: _____

BIL.	PERKARA YANG DI SEMAK	YA	TIDAK	TINDAKAN YANG DIAMBIL
1.	Surat perlantikan seorang <i>Coordinator</i> untuk institusi masing-masing oleh KPJH/KPJK			
2.	Menyediakan Panduan Rujukan (Spesifikasi)			
3.	Menyediakan <i>Terms of Reference</i> /tanggungjawab Penyelaras			
4.	Ada bukti Latihan dan Taklimat untuk pastikan semua jururawat kenalkan dengan format dan proses kutipan data.			
5	Ada bukti menjalankan <i>PEER Audit</i> diantara wad/Unit.			
6.	Ada <i>Flow Chart</i> untuk pengurusan Thrbmbophlebitis.			
7.	Borang-borang digunakan:-			
	7.1 - 4 hly Observation Chart BKJ-BOR-PPK-10 Pind.2/2018			
	7.2 – Cumulative Data Collection by ward KJ/KUP BKJ-BOR-PPK-11 Pind.2/2018			
	7.2 – Cumulative Data Collection by Hospital Coordinator BKJ-BOR-PPK-12 Pind.2/12018			
	7.4 – Laporan Thrombophlebitis Suku Tahun (KPJN kepada BKJ) BKJ-NNIA- 2 Pind.1/2018			

• **Untuk Kegunaan Penyelaras Aktiviti Thrombophlebitis**

Tandatangan Pegawai Pemantau

Tandatangan Pegawai yang dipantau

(Nama & Chop)_____
(Nama & Chop)