

Rujukan kami : UMP.02.01/10.12/2 Jilid 7 (14)
Tarikh : 26 Oktober 2018

SENARAI EDARAN SEPERTI DI LAMPIRAN A

Tuan/Puan,

**GARIS PANDUAN PENGURUSAN SKIM EX-GRATIA BENCANA KERJA
DI UNIVERSITI MALAYSIA PAHANG**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Bersama-sama ini dilampirkan Garis Panduan Pengurusan Skim Ex-Gratia Bencana Kerja Di Universiti Malaysia Pahang untuk maklumat dan tindakan tuan/puan selanjutnya.

Kerjasama pihak tuan/puan dalam perkara ini amat dihargai dan diucapkan terima kasih.

Sekian,

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

“Memasyarakatkan Teknologi”

Saya yang menurut perintah,



(SABAREHAN BINTI HJ. ISMAIL)
Pengurus
Bahagian Khidmat Pengurusan

s.k - Pendaftar / Ketua Pegawai Operasi

MHMlgarispanduanskimexgratia/HDD/BKP

SENARAI EDARAN :

Pengurusan Tertinggi

1. **YH. Profesor Dato' Sri Ts. Dr. Daing Mohd Nasir Bin Daing Ibrahim**
Naib Canselor
2. **YH. Profesor Dato' Sri Ts. Dr. Daing Mohd Nasir Bin Daing Ibrahim**
Menjalankan Fungsi
Timbalan Naib Canselor (Akademik & Antarabangsa)
3. **YH. Profesor Dato' Dr. Mashitah Binti Mohd. Yusoff**
Timbalan Naib Canselor (Penyelidikan & Inovasi)

4. **YH. Profesor Dato' Ts. Dr. Yuserrie Bin Zainuddin**
Timbalan Naib Canselor (Hal Ehwal Pelajar & Alumni)
5. **Encik Abd Hamid Bin Majid**
Pendaftar/Ketua Pegawai Operasi
6. **Encik Zainudin Bin Othman**
Bendahari/Ketua Pegawai Kewangan
7. **Tuan Haji Ruslan Bin Che Pee**
Ketua Pustakawan
8. **YBhg. Datin Wan Maizurina Binti Wan Othman**
Penasihat Undang-Undang
9. **YH. Profesor Dato' Dr. Ishak Bin Ismail**
Penolong Naib Canselor (Hal Ehwal Korporat & Kualiti)
10. **YBhg. Profesor Dr. Jamil Bin Ismail**
Penolong Naib Canselor (Jaringan Industri & Masyarakat)

Dekan/ Pengarah / Ketua Jabatan

11. YBrs. Dr. Mohamad Idris Bin Ali

Dekan
Fakulti Kejuruteraan Awam dan Sumber Alam

12. YBhg. Profesor Ir. Dr. Kamarul Hawari Bin Ghazali

Dekan
Fakulti Kejuruteraan Elektrik & Elektronik

13. YBhg. Profesor Zulkafli Bin Hassan

Dekan
Fakulti Kejuruteraan Kimia dan Sumber Asli

14. YBhg. Profesor Dr. Rizalman Bin Mamat

Dekan
Fakulti Kejuruteraan Mekanikal

15. YBhg. Profesor Dr. Rizalman Bin Mamat

Menjalankan Tugas-Tugas Dekan
Fakulti Kejuruteraan Pembuatan

16. YBhg. Profesor Dr. Kamal Zuhairi Bin Zamli

Dekan
Fakulti Sistem Komputer dan Kejuruteraan Perisian

17. YBhg. Profesor Madya Dr. Mohd Hasbi bin Ab Rahim

Dekan
Fakulti Sains dan Teknologi Industri

18. YH. Profesor Dato' Dr. Zularisam Bin Ab. Wahid

Dekan
Fakulti Teknologi Kejuruteraan

19. YBhg. Profesor Madya Dr. Mohd Ridzuan Bin Darun

Dekan
Fakulti Pengurusan Industri

20. YBrs. Dr. Muhamad Bin Mat Noor

Dekan
Pembangunan Pelajar, Jabatan Hal Ehwal Pelajar & Alumni

21. **YH. Profesor Dato' Dr. Hasnah Binti Haron**
Dekan
Institut Pengajian Siswazah
22. **YBhg. Profesor Madya Dr. Muhammad Nubli Bin Abdul Wahab**
Dekan
Pusat Bahasa Moden dan Sains Kemanusiaan
23. **YBhg. Profesor Dr. Md. Mustafizur Rahman**
Dekan Penyelidikan (Kejuruteraan)
Jabatan Penyelidikan dan Inovasi
24. **YBhg. Profesor Dr. Jose Rajan**
Dekan Penyelidikan (Teknologi)
Jabatan Penyelidikan dan Inovasi

25. **YBhg. Profesor Madya Dr. Abdul Adam Bin Abdullah**
Pengarah
Pusat Kejuruteraan Automotif
26. **YBhg. Profesor Madya Dr. Muzamir Bin Hasan**
Pengarah
Pusat Kelestarian Sumber Bumi (ERAS)
27. **YBrs. Dr. Mohamed Ariff Bin Ameen**
Pengarah
Pusat Kecemerlangan IBM

28. **YBhg. Profesor Madya Dr. Jolius Gimbun**
Menjalankan Tugas-Tugas Pengarah
Pusat Kecemerlangan Penyelidikan Aliran Bendaliran Termaju (CARIFF)
29. **YBhg. Profesor Madya Dr. Saiful Nizam Bin Tajuddin**
Pengarah
Pusat Kecemerlangan Penyelidikan Bio Aromatik
30. **YBhg. Profesor Madya Ts. Dr. Mohd Ruslim Bin Mohamed**
Pengarah
Pusat Inovasi & Daya Saing Akademik

31. **YBrs. Dr. Nik Aloesnita Binti Nik Mohd Alwi**
Pengarah
Pejabat Antarabangsa
32. **YBrs. Datin Hajah Dr. Mazita Binti Mokhtar**
Menjalankan Tugas Pengarah
Pusat Keusahawanan
33. **YBrs. Dr. Mahyuddin Bin Ismail**
Pengarah
Pusat Islam dan Pembangunan Insan
34. **YBrs. Dr. Mohamed Ariff Bin Amedeen**
Pengarah
Pusat Teknologi Maklumat dan Komunikasi

35. **Encik Marzuki Bin Mokhtar**
Pengarah
Jabatan Pembangunan dan Pengurusan Harta
36. **YBhg. Profesor Madya Dr. Gaanty Pragas A/L Maniam**
Pengarah
Makmal Berpusat UMP
37. **Encik Muhammad Azli Bin Shukri**
Menjalankan Tugas-Tugas Pengarah
Penerbit UMP

38. **YBrs. Dr. Adzhar Bin Kamaludin**
Pengarah
Pusat Sumber Pengajaran & e-Pembelajaran (CIReL)
39. **Encik Abd Rahman Bin Hj Safie**
Pengarah
Pusat Sukan & Kebudayaan
40. **Cik Yong Ying Mei**
Pengarah
Mandarin Language & Culture Centre
41. **YBrs. Dr. Mohd Yuhyi Bin Mohd Tadza**
Pengarah
Pusat Kecemerlangan Industri (I-COE) CIDB

42. **YBhg. Profesor Madya Dr. Fahmi Bin Samsuri**
Pengarah
Pusat Kecemerlangan Industri (I-COE) Agilent
43. **YBrs. Dr. Nina Suhaity Binti Azmi**
Ketua Program
Pusat Kecemerlangan Industri (I-COE) Bioteknologi
44. **YBrs. Ir. Dr. Siti Zubaidah Binti Sulaiman**
Pengarah
Pusat Pembangunan & Penempatan Kerjaya
45. **YBrs. Dr. Irene Ting Wei Kiong**
Pengarah
Bahagian Penarafan Antarabangsa & Penjenamaan
Jabatan Hal Ehwal Korporat & Kualiti
-
46. **Encik Muhammad Hairynizam Bin Muhd Taib**
Pengarah
Pejabat Pengurusan Keselamatan & Kesihatan Pekerjaan
47. **YBrs. Dr. Zulkifly bin Jemaat**
Pengarah
Pusat Pengurusan dan Perkhidmatan Teknologi
48. **YBrs. Dr. Fadzil bin Mat Yahaya**
Pengarah
Railway Industry Academy (RIA)
-
49. **YBrs. Ir. Dr. Nurul Hazlina binti Noordin**
Pengarah Jaringan Masyarakat
50. **YBrs. Dr. Norhilda Binti Abdul Karim**
Pengarah
Pusat Kesihatan Universiti

Bahagian/ Unit

51. **Puan Nur'Izzati binti Zakaria**
Menjalankan Tugas Ketua
Bahagian Keselamatan
52. **Encik Asri Bin Haji Zainudin**
Ketua
Unit Pengurusan Risiko
53. **Encik Mohd Akram bin Abdul Razak**
Ketua
Unit Audit Dalam

54. **YBrs. Dr. Fatmawati Binti Latada**
Ketua
Unit Perundingan & Bantuan Staf, Jabatan Pendaftar
55. **YBhg. Datin Sri Hajah Fazia binti Ali**
Pengurus Besar
Jabatan Penyelidikan & Inovasi
56. **Encik Abd Rahman Bin Hj Safie**
Pengurus Besar
Jabatan Hal Ehwal Pelajar & Alumni
57. **Puan Haryani Binti Abdullah**
Pengurus Besar
Bahagian Sumber Manusia, Jabatan Pendaftar

58. **Tuan Haji Wan Abdul Rashid Bin Wan Abdul Rahman**
Pengurus Kanan
Bahagian Pentadbiran UMP Kampus Gambang, Jabatan Pendaftar
59. **Tuan Haji Abdul Shukur bin Ishak**
Pengurus
Jabatan Pembangunan & Pengurusan Harta
60. **Encik Saiful Bahri Bin Ahmad Bakarim**
Pengurus Kanan
Pejabat Naib Canselor

61. **Encik Zainuddin Bin Mat Husin**
Pengurus
Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar

62. Encik Arman bin A. Rahim

Pengurus

Bahagian Pemasaran dan Pengambilan Pelajar, Jabatan Pendaftar

63. Encik Hazmin bin Aris

Pengurus Kanan

Jabatan Hal Ehwal Korporat & Kualiti

64. Puan Hajah Sabarehan Binti Hj. Ismail

Pengurus

Bahagian Khidmat Pengurusan, Jabatan Pendaftar

65. Encik Mohd Raizalhilmy bin Mohd. Rais

Pengurus

Jabatan Jaringan Industri & Masyarakat

Anak Syarikat UMP

66. Tuan Syed Mohamad Hamzah Al-Junid Bin Syed Abdul Rahman

Ketua Pegawai Eksekutif

UMP Holdings Sdn. Bhd

67. YBrs. Dr. Mohamad Rozi Bin Hassan

Ketua Pegawai Eksekutif

UMP Advanced Education Sdn. Bhd

Tarikh Kemas kini: 19 September 2018



Universiti
Malaysia
PAHANG
Engineering • Technology • Creativity

**GARIS PANDUAN PENGURUSAN SKIM *EX-GRATIA*
BENCANA KERJA
DI UNIVERSITI MALAYSIA PAHANG**

**JABATAN PENDAFTAR
UNIVERSITI MALAYSIA PAHANG**

GARIS PANDUAN PENGURUSAN SKIM EX-GRATIA BENCANA KERJA DI UNIVERSITI MALAYSIA PAHANG

1.0 PENGENALAN

- 1.1 Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja bagi staf Universiti Malaysia Pahang (UMP) telah diluluskan dengan pembayaran secara pukal melalui Mesyuarat Lembaga Pengarah Universiti (LPU) Bil.1/2018 pada 19 Februari 2018 dan Mesyuarat Jawatan Kuasa Tetap Kewangan (JTK) kali ke-34 Bil.4/2017 bertarikh 8 Disember 2017
- 1.2 Walaubagaimanapun, UMP menerima pakai Pekeliling Perbendaharaan Bil. 7 Tahun 2001 (WP 6.3) berkaitan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja seperti tafsiran/maksud istilah, Nilai Aktuari Hilang Upaya Kekal (HUK) (WP 6.3- Lampiran A3), Tafsiran Tahap Hilang Upaya (WP 6.3- Lampiran B1) dan Senarai-senarai Penyakit Khidmat (WP 6.3- Lampiran B2) adalah diterima pakai tanpa pindaan.

2.0 TAFSIRAN

- 2.1. 'Bencana Kerja' bermaksud ;
 - (a) Kemalangan yang berlaku di luar kawalan pegawai semasa menjalankan tugas rasmi yang mengakibatkan Hilang Upaya Kekal (HUK) atau kematian dan tidak termasuk hilang upaya sementara; atau
 - (b) Kemalangan yang berlaku pada bila-bila masa disebabkan oleh perbuatan anasir-anasir jahat seperti balas dendam dan sebagainya akibat tugas rasmi pegawai yang mengakibatkan HUK atau kematian; atau
 - (c) Penyakit khidmat yang kerana jenis tugasnya menyebabkan dirinya terdedah.

- 2.2. 'Gaji' bermaksud gaji yang layak diterima pegawai semasa bencana berlaku;
- 2.3. 'Hilang Upaya Kekal' (HUK) bermaksud hilang upaya yang berkekalan hingga menghilangkan atau mengurangkan upaya seseorang pegawai menjalankan aktiviti yang boleh dilakukannya sebelum ditimpa bencana kerja. Taksiran HUK adalah ditentukan oleh Lembaga Perubatan/ Lembaga Perubatan Khas yang ditubuhkan di Hospital Kerajaan tertakluk kepada kadar yang ditetapkan dalam Jadual di **Lampiran B** dan garis panduan Pertubuhan Keselamatan Sosial (PERKESO).
- 2.4 'Ibu bapa' bermaksud ibu bapa kandung, ibu bapa tiri atau ibu bapa angkat yang sah di sisi undang-undang Malaysia;
- 2.5 'Anak' bermaksud anak kandung, anak tiri yang disara, anak tidak sah taraf dan anak yang diambil sebagai anak angkat di bawah mana-mana undang-undang bertulis.
- 2.6 'Ketua Pusat Tanggungjawab (Ketua PTJ)' bermaksud seseorang pegawai yang mengetuai sesuatu Jabatan/Fakulti/Pusat mengikut mana-mana yang berkenaan.
- 2.7. 'Kursus' bermaksud;
- (a) Kursus yang diikuti bagi tujuan perkhidmatan; dan
 - (b) Kursus yang diarahkan atau dibenarkan oleh Universiti tetapi tidak termasuk kursus yang diberi Cuti Belajar Bergaji Penuh, Cuti Belajar Separuh Gaji atau Cuti Belajar Tanpa Gaji dan Kursus Secara Sambilan iaitu program pengajian di peringkat Diploma, Ijazah Pertama atau Ijazah Lanjutan secara sambilan/ separuh masa atau pendidikan jarak jauh.
- 2.8 'Pegawai' ertinya semua kategori pegawai yang dilantik secara tetap, sementara atau kontrak (*contract of service*).
- 2.9 'Penyakit khidmat' bermaksud penyakit yang disebabkan atau berpunca daripada aktiviti dan faktor persekitaran di tempat kerja sepertimana di **Lampiran C**;

2.10 'Tugas rasmi' bermaksud;

- i. Tugas jawatan;
- ii. Tugas-tugas berkaitan urusan pejabat;
- iii. Tugas-tugas lain yang mendapat kelulusan Ketua PTj;
- iv. Semasa menjalani aktiviti kursus;
- v. Menghadiri peperiksaan perkhidmatan yang melibatkan urusan pengesahan perkhidmatan, kenaikan pangkat dan tugas hakiki pegawai; dan
- vi. Menghadiri program/tugas-tugas lain yang mendapat kelulusan Ketua PTj

2.11 'Waris' bermaksud;

- i. Balu/ duda dan anak; atau
- ii. Ibu bapa, jika tiada balu/ duda dan anak.

2.12 'Waktu Rehat Rasmi' adalah berdasarkan kepada peraturan waktu bekerja yang digunapakai di UMP.

3.0 KELAYAKAN

3.1 Pegawai yang diliputi di bawah skim ini ialah pegawai bertaraf tetap, sementara atau kontrak (*contract of service*) sahaja.

3.2 Skim ini tidak terpakai kepada pegawai bukan warganegara.

3.3 Pegawai yang dilindungi Skim Bencana Pekerjaan PERKESO atau skim lain yang memberi perlindungan yang serupa atas caruman Kerajaan, adalah **tidak** layak dipertimbangkan faedah di bawah skim ini.

3.4 Pegawai yang layak membuat tuntutan adalah mereka yang mengalami bencana kerja semasa menjalankan tugas rasmi. Syarat-syarat tugas rasmi seperti berikut:

- (i) **Tempoh** – bermula dengan perjalanan di laluan yang lazim dari tempat kediaman ke tempat bertugas sehingga sampai balik ke tempat kediaman daripada tempat bertugas dan termasuk perjalanan pergi dan balik dari tempat bertugas ke tempat kediaman pada waktu makan yang diluluskan;

- (ii) **Tempat bertugas** – mana-mana tempat bertugas yang diarahkan oleh Ketua PTj; dan
 - (iii) **Perkara** – tugas yang berkaitan dengan tugas Jabatan termasuk menghadiri kursus yang diarahkan atau dibenarkan.
- 3.5 Bencana kerja yang dilindungi tidak termasuk perbuatan cuba bunuh diri, bunuh diri dan kematian yang berpunca daripada penyakit dihidapi seperti penyakit jantung, lelah dan lain-lain. Walau bagaimanapun, jika ada unsur-unsur lain yang mengakibatkan kematian berlaku serta-merta semasa bertugas seperti rompak, ugutan, terperangkap dalam lif dan lain-lain, tuntutan boleh dikemukakan untuk pertimbangan.
-

4.0 LIPUTAN SKIM

- 4.1 Faedah yang diberi di bawah Skim ini hanya bagi bencana kerja yang mengakibatkan kematian atau HUK sahaja.
- 4.2 Liputan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja adalah seperti berikut;
- i. Semasa dalam perjalanan lazim dan munasabah pergi/ balik dari tempat kediaman ke tempat bertugas;
 - ii. Semasa dalam perjalanan ke mana-mana tempat untuk bertugas rasmi/ berkursus; dan
 - iii. Semasa waktu rehat rasmi atau waktu rehat yang dibenarkan;
 - iv. Perjalanan pergi/ balik dari tempat kediaman ke pekan berdekatan untuk mendapatkan perkhidmatan dan keperluan asas harian, khusus bagi pegawai yang berkhidmat di lokasi yang disenaraikan layak untuk dibayar Bayaran Insentif Pedalaman atau Elaun Khas Mengikut Lokasi dan Tahap Kesusahan; dan
 - v. Penyertaan dalam aktiviti sukan (termasuk perjalanan) di peringkat antarabangsa, kebangsaan, kementerian dan di peringkat ibu pejabat jabatan.

5.0 KUASA MENIMBANG DAN MELULUSKAN PERMOHONAN

- 5.1 Kuasa menimbang dan memutuskan permohonan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja adalah terdiri daripada Panel Pegawai yang dilantik oleh universiti kerana pembayaran tuntutan *Ex-Gratia* adalah dari sumber kewangan universiti.
- 5.2 Panel Pegawai boleh meminda atau membatalkan keputusan terdahulu berdasarkan maklumat-maklumat baharu yang dikemukakan dan boleh memutuskan permohonan bagi perkara- perkara yang tidak dinyatakan secara jelas dalam garis panduan yang berkaitan.
- 5.3 Senarai keahliannya adalah seperti berikut:
 - i. Naib Canselor atau wakil yang dilantik oleh Naib Canselor - Pengerusi
 - ii. Ketua Pegawai Operasi / Pendaftar – Ahli
 - iii. Ketua Pegawai Kewangan / Bendahari – Ahli
 - iv. Ketua Jabatan Pegawai – Ahli
 - v. Pegawai Perubatan dari Pusat Kesihatan UMP – Ahli; dan
 - vi. Pegawai dari Jabatan Pendaftar – Sekretariat

6.0 PENUBUHAN LEMBAGA PERUBATAN RAYUAN

- 6.1. Urus setia (Bahagian Khidmat Pengurusan, Jabatan Pendaftar) Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja boleh mengemukakan permohonan kepada Jabatan Kesihatan Negeri (JKN) untuk menubuhkan Lembaga Perubatan Rayuan sekiranya terdapat pertikaian ke atas taksiran HUK yang ditetapkan.

7.0 KADAR FORMULA DAN SYARAT BAYARAN

- 7.1. Kadar bayaran faedah Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja akan dibuat secara pukal berdasarkan pada kadar tetap iaitu 1% HUK bersamaan RM1,000.00 dan adalah terhad kepada RM100,000.00 pada kadar HUK 100% atau kematian adalah RM100,000.00 per staf.
- 7.2 Formula pengiraan adalah seperti di **Lampiran A**.
- 7.3 Pembayaran *Ex-Gratia* kepada pegawai adalah secara pukal berkuat kuasa mulai tarikh bencana manakala pembayaran *Ex-Gratia* Waris berkuat kuasa sehari selepas tarikh kematian pegawai dan juga dibayar secara pukal.
- 7.4. Sekiranya pegawai meninggal dunia sebelum pembayaran dilaksanakan, bayaran akan dibuat kepada warisnya berdasarkan tafsiran garis panduan ini.
- 7.5. Jika mana-mana waris meninggal dunia sebelum pembayaran dilaksanakan, bayaran yang sepatut diterima olehnya akan dibahagi sama rata kepada waris lain yang masih hidup.
- 7.6. Panel Pegawai mempunyai kuasa untuk menentukan kelayakan penerima bayaran dan agihan bayaran sekiranya terdapat pertindihan tuntutan.

8.0 PERMOHONAN TUNTUTAN

- 8.1 Permohonan bayaran Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja hendaklah dibuat dengan melengkapkan butiran yang diperlukan melalui borang permohonan seperti di **Lampiran D**.
- 8.2 Panduan bagi permohonan tuntutan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja adalah seperti di **Lampiran D1 (HUK)** dan **Lampiran E (Kematian)**.

9.0 TANGGUNGJAWAB

9.1 Ketua Pusat Tanggungjawab (PTj)

- 9.1.1 Memastikan pegawai yang ditimpa bencana kerja atau warisnya dimaklumkan mengenai skim ini dan mendapatkan maklumat atau dokumen yang berkaitan; dan
- 9.1.2 Mengemukakan permohonan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja bagi pihak pegawai/waris yang lengkap dengan segera kepada Bahagian Khidmat Pengurusan, Jabatan Pendaftar.

9.2 Jabatan Pendaftar

- 9.2.1 Mendapatkan laporan sosial mengenai kebergantungan duda daripada JKM seperti di **Lampiran F**, jika berkaitan;
- 9.2.2 Mengemukakan permohonan kepada JKN untuk menubuhkan Lembaga Perubatan/ Lembaga Perubatan Khas bagi mendapatkan taksiran HUK menggunakan format seperti di **Lampiran D2**; dan
- 9.2.3 Memastikan kelulusan bayaran direkodkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan pegawai berkenaan.

10.0 KUATKUASA

Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja ini berkuatkuasa mulai tarikh kelulusan oleh pihak Lembaga Pengarah Universiti.

FORMULA BAYARAN SKIM *EX-GRATIA* BENCANA KERJA

| 1. HILANG UPAYA KEKAL (HUK) | |
|---|---|
| TAHAP HUK | BAYARAN DAN FORMULA |
| HUK sebanyak 20% atau kurang | <p>Kadar Bayaran adalah berdasarkan kadar tetap iaitu 1% HUK bersamaan RM1,000.00 ;</p> <p>1 x RM1,000.00 = RM1,000.00</p> <p>Jika HUK = 20% 20 x RM1,000.00 =RM20,000.00</p> |
| HUK melebihi 20% | <p>Jika HUK = 40%</p> <p>40 x RM1,000.00 =RM40,000.00</p> |
| HUK 100% | <p>Jika HUK – 100%</p> <p>100 X RM1,000.00 =RM100,000.00 (Maksimum)</p> |
| 2. KEMATIAN | |
| BAYARAN DAN FORMULA | |
| <p>Terhad kepada RM100,000.00 sahaja.</p> | |
| <p>1. Kadar bayaran faedah Skim <i>Ex-Gratia</i> Bencana Kerja akan dibuat secara pukal berdasarkan pada kadar tetap iaitu 1% HUK bersamaan RM1,000.00 dan adalah terhad kepada RM100,000.00 pada kadar HUK 100% atau kematian adalah RM100,000.00 per staf</p> | |

TAKSIRAN TAHAP HILANG UPAYA

| SENARAI BENCANA | % HILANG UPAYA |
|---|----------------|
| SENARAI BENCANA YANG DISIFATKAN SEBAGAI MENGAKIBATKAN HILANG UPAYA LANGSUNG YANG KEKAL | |
| 1. Hilang kedua-dua tangan atau pengudungan di anggota atas | 100 |
| 2. Hilang sebelah tangan dan sebelah kaki (buku lali ke bawah) | 100 |
| 3. Pengudungan dua anggota di betis atau pengudungan di betis atau paha di sebelah kaki dan hilang kaki (buku lali ke bawah) yang lagi satu | 100 |
| 4. Hilang penglihatan sehingga pihak menuntut tidak dapat membuat apa-apa pekerjaan yang memerlukan penglibatan | 100 |
| 5. Cacat parah pada muka | 100 |
| 6. Pekak tuli | 100 |
| SENARAI BENCANA YANG DISIFATKAN SEBAGAI MENGAKIBATKAN HILANG UPAYA SEPARA YANG KEKAL | |
| PENGUDUNGAN – ANGGOTA ATAS | |
| 1. Pengudungan di sendi bahu | 90 |
| 2. Pengudungan di pangkal lengan dengan kudungnya kurang daripada 8" daripada hujung permatang belikat | 80 |
| 3. Pengudungan daripada 8 daripada hujung permatang belikat hingga kurang daripada 4½ di bawah hujung siku | 70 |
| 4. Hilang sebelah tangan atau ibu jari dan empat jari sebelah tangan atau pengudungan daripada 4½ di bawah hujung siku | 60 |
| 5. Hilang ibu jari | 30 |
| 6. Hilang ibu jari dan tulang pada tapak tangan | 40 |
| 7. Hilang empat jari sebelah tangan | 50 |
| 8. Hilang tiga jari sebelah tangan | 30 |
| 9. Hilang dua jari sebelah tangan | 20 |
| 10. Hilang tulang ruas hujung ibu jari | 20 |
| PENGUDUNGAN- ANGGOTA BAWAH | |
| 11. Pengudungan kedua-dua kaki mengakibatkan kudung menyangga badan | 80 |
| 12. Pengudungan di kedua-dua kaki (buku lali ke bawah) lebih ke pangkal daripada sendi tulang tapak kaki jari kaki | 80 |
| 13. Hilang semua jari kedua-dua kaki di sendi tulang tapak kaki jari kaki | 40 |

| | |
|---|----|
| 14. Hilang semua jari kedua-dua kaki lebih ke pangkal daripada sendi ruas pangkal tengah jari | 30 |
| 15. Hilang semua jari kedua-dua kaki lebih ke hujung daripada sendi ruas pangkal tengah jari | 20 |
| 16. Pengudungan di sendi pangkal paha | 90 |
| 17. Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya tidak lebih daripada 5" panjang di ukur daripada hujung bonggol besar tulang pada | 80 |
| 18. Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya lebih daripada 5 panjang di ukur daripada hujung bonggol besar tetapi tidak lebih ke hujung daripada tengah paha | 70 |
| 19. Pengudungan di bawah tengah paha tidak lebih daripada 3½ di bawah lutut .. | 60 |
| 20. Pengudungan di bawah lutut dengan kudungnya lebih daripada 3½ tetapi tidak lebih daripada 5 | 50 |
| 21. Pengudungan di bawah lutut dengan kudungnya lebih daripada 5 | 40 |
| 22. Pengudungan sebelah kaki mengakibatkan kudung menyangga badan | 30 |
| 23. Pengudungan di sebelah kaki (buku lali ke bawah) lebih ke pangkal daripada sendi tulang tapak kaki jari kaki | 30 |
| 24. Hilang semua jari sebelah kaki di sendi tulang tapak jari kaki | 20 |
| LAIN-LAIN BENCANA | |
| 25. Hilang sebelah mata, tanpa kesulitan, mata yang sebelah lagi itu dalam keadaan biasa | 40 |
| 26. Hilang penglihatan sebelah mata, tanpa kesulitan atau cacat biji mata, mata yang sebelah lagi itu dalam keadaan biasa | 30 |
| 27. Hilang pendengaran langsung yang kekal di sebelah telinga | 20 |
| HILANG: | |
| A - <u>Jari Tangan Sebelah Kanan Atau Kiri</u> | |
| Jari Telunjuk | |
| 28. Seluruh | 14 |
| 29. Dua ruas | 11 |
| 30. Satu ruas | 9 |
| 31. Pengudungan tetak hujung jari tanpa hilang tulang | 5 |
| Jari Hantu | |
| 32. Seluruh | 12 |
| 33. Dua ruas | 9 |
| 34. Satu ruas | 7 |
| 35. Pengudungan tetak hujung jari tanpa hilang tulang | 4 |

| | |
|--|----|
| Jari Kelinking/Manis | |
| 36. Seluruh | 7 |
| 37. Dua ruas | 6 |
| 38. Satu ruas | 5 |
| 39. Pengudungan tetak hujung jari tanpa hilang tulang | 2 |
| B - Jari Kaki Kiri Atau Kanan Ibu Jari Kaki | |
| 40. Disendi tapak kaki-jari kaki | 14 |
| 41. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang | 3 |
| Lain-Lain Jari Kaki | |
| 42. Disendi tapak kaki-jari kaki | 3 |
| 43. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang | 1 |
| Dua Jari Sebelah Kaki Tidak Termasuk Ibu Jari Kaki | |
| 44. Di sendi tapak kaki-jari kaki | 5 |
| 45. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang | 2 |
| Tiga Jari Sebelah Kaki Tidak Termasuk Ibu Jari Kaki | |
| 46. Di sendi tapak kaki-jari kaki | 6 |
| 47. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang | 3 |
| Empat Jari Sebelah Kaki Tidak Termasuk Ibu Jari Kaki | |
| 48. Di sendi tapak kaki-jari kaki | 9 |
| 49. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang | 3 |
| Penyakit Khidmat | |
| 50. Penyakit khidmat yang dihidapi akibat pekerjaan yang dilakukan seperti senarai di Lampiran 'C'. Taksiran hilang upaya kekal adalah sebagaimana ditetapkan oleh Pegawai Perubatan (Jika seseorang pegawai yang telah bekerja di dalam pekerjaan itu mendapat sesuatu penyakit tersebut itu dalam tempoh 60 bulan selepas berhenti bekerja sedemikian itu, penyakit yang didapati hendaklah, melainkan jika akasnya dibuktikan, disifatkan sebagai bencana kerja yang terbit daripada atau dalam masa pekerjaan) | |

Nota :

Kehilangan langsung dan kekal penggunaan mana-mana anggota yang tersebut diatas hendaklah disifatkan sebagai sama seperti kehilangan anggota itu.

SENARAI-SENARAI PENYAKIT KHIDMAT

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|---|
| Bahagian I | | |
| <i>Bahan Kimia - Logam dan sebatianannya</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada logam dan wasap, debu atau wap toksiknya atau sebatianannya yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Aluminium | Perengsa pernafasan, bronkitis kronik, fibrosis pulmonari, dermatitis | Pendedahan semasa pengimpalan logam aluminium; digunakan sebagai pengikat fostor, pengilangan tin, bekas dan bungkusan, pigmen, cat, mangkin, aloi, enjin dan komponen pesawat udara, wayar dan kabel elektrik, rangka tingkap, antipeluh dan dalam loji penurunan aluminium |
| 2. Antimoni | Dermatitis, pneumokoniosis, hemolisis, anuria, penembusan septum hidung, kecederaan miokardium, kanser paru-paru (Antimoni trioksida) | Pendedahan semasa digunakan sebagai perencat nyalaan bagi plastik, cat, tekstil, kertas, getah dan perekat, aloi dalam penghasilan gris bateri, tuangan jenis, sarung kabel dan pengilangan peranti semikonduktor |
| 3. Arsenik | Ensefalopati, neutritis peripheral, polineuropati, anemia hemolitik perolehan, kerosakan glomerulus dan tubul, penembusan septum hidung, hiperkeratosis kulit, fibrosis paru-paru, distrofi permukaan kornea, angiosarkoma hepar, kanser kulit dan paru-paru | Pendedahan semasa perlombongan, penghasilan aloi, peleburan kuprum, penghasilan dan penggunaan pestisid, herbisid, insektisid arsenik, penggunaan dalam industri mikroelektronik; dan digunakan sebagai pigmen dan agen penapis dalam pembuatan kaca, bahan pengawet dalam pemerangan kayu dan sarung kabel |
| 4. Barium | Pneumokoniosis benigna (baritosis), iritasi setempat | Pendedahan semasa pengilangan aloi aluminium, seramik (sebagai fluks), pengimpalan fluks rod, nyalaan isyarat dan bunga api, detergen minyak pelincir, getah, cat, kertas, linoleum dan plastik (sebagai pengisi), penanggal bulu, pestisid; semasa penapisan bijih barit |
| 5. Berilium | Penyakit berilium kronik, trakeobronkitis, dermatitis (pengulseran atau granuloma) pneumonitis, beriliosis, kanser paru-paru | Pendedahan semasa penghasilan aloi keras dan tahan kakisan dalam industri aeroangkasa, reaktor nuklear; produk seramik dan refraktori, penghubung elektrik, suis, pengimpalan elektrod, tiub sinaran katod, aloi logam dan litografi bagi industri elektronik |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|------------------------------------|--|--|
| 6. Boron | Iritasi pernafasan dan kulit, depresi sistem saraf pusat, gangguan tingkah laku mental, kerosakan ginjal | Pendedahan semasa penyahgasan dan penyahoksidaan logam; proses pengerasan keluli; proses metalurgik (sebagai fluks dan sanga pemerisaian); digunakan dalam reaktor atom sebagai penyerap neutron; penghasilan gentian kaca dan dalam produk peluntur |
| 7. Kadmium | Osteomalasia, pneumonitis, emfisema, kerosakan tubul dan glomerulus dengan kegagalan ginjal, anosmia, kanser paru-paru | Pendedahan semasa penyaduran elektrik; pengilangan bateri nikel-kadmium, gelas kelajuan tinggi, pematerian, pengimpalan dan pematerian keras perak (sebagai pengisi); digunakan dalam industri plastik (penstabil); digunakan sebagai pigmen (dalam getah, dakwat, plastik, cat, tekstil) dan pengilangan barang kemas |
| 8. Kromium | Ulser hidung dan kulit, penembusan septum hidung, nekrosis tubul, dermatitis alergi dan iritasi, asma | Pendedahan semasa penyaduran elektrik, pengilangan pewarna atau pigmen dan pengimpalan |
| 9. Kobalt | Dermatitis sentuh alergi, penyakit paru-paru logam keras, kardiomiopati | Pendedahan semasa pengilangan aloi bersuhu tinggi untuk enjin jet |
| 10. Kuprum | Hemolisis, fibrosis pulmonari, demam wasap logam | Pendedahan semasa penyaduran elektrik, pengilangan rayon, pigmen dan racun kulat berasaskan kuprum |
| 11. Plumbum (a) Tak organik | Anemia, polineuropati, ensefalopati toksik, gangguan neurotingkah laku, hemolisis dan kegagalan ginjal akut | Pendedahan semasa perlombongan atau pengekstrakan plumbum dan zink; digunakan dalam perpaipan, senjata, seramik, kristal, pengilangan bateri simpanan plumbum; pengimpalan atau pemotongan, percetakan sembur dan tembikar |
| (b) Sebatian plumbum Alkil Organik | Halusinasi, fikiran terganggu, kekeliruan, koma | Pendedahan semasa penghasilan bahan api, pengangkutan agen antiketuk dan gasolin mentah di tempat penapisan agen antiketuk, pembersihan tangki yang mengandungi gasolin berplumbum atau bahan api penerbangan |
| 12. Mangan | Pneumonitis kimia, Parkinsonisme sekunder, ensefalopati, kecederaan ginjal, demam wasap logam | Pendedahan semasa perlombongan dan pemprosesan, pengisaran, peleburan, metalurgi, pengimpalan dan pelicauan tembikar, pengilangan bateri kering dan racun kulat; digunakan sebagai agen pengoksida dalam industri kimia dan dalam penghasilan keluli dan aloi |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|--|
| <p>13. Raksa</p> <p>(a) Raksa metil organik</p> <p>(b) Raksa tak organik</p> | <p>Ketoksikan sistem saraf pusat yang dicirikan melalui gabungan kemerosotan serebelum dan korteks</p> <p>Ketoksikan sistem saraf pusat yang dicirikan melalui tremor dan penyakit neuropsikiatri</p> | <p>Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan antiseptik, germisid, diuretik, kontraseptif, racun perosak (racun alga, racun kulat), cat dan lilin serta dalam industri kimia (mangkin dan agen pengalkilan)</p> <p>Pendedahan semasa penghasilan elektrolitik natrium hidroksida dan klorin, penghasilan bateri, pengilangan racun kulat, metalurgi dan pengilangan kelengkapan yang mengandungi raksa</p> |
| <p>14. Nikel</p> | <p>Dermatitis sentuh alergi, asma, pneumonitis ruang-antara, kanser hidung dan paru-paru (Nikel bisulfida)</p> | <p>Pendedahan semasa pemekatan, peleburan atau penapisan dalam industri penghasilan nikel, penghasilan keluli tahan karat, pengilangan bateri, metalurgi, aloi, penyaduran elektrik; digunakan sebagai mangkin dan pigmen; pelombong bijih nikel sulfida dan pekerja kilang aloi nikel</p> |
| <p>15. Nikel karbonil</p> | <p>Pneumonitis ruang-antara, edema pulmonari dan serebrum, pendarahan serebrum</p> | <p>Pendedahan kepada gas karbonil nikel semasa penapisan nikel</p> |
| <p>16. Fosforus</p> | <p>Nekrosis rahang, luka terbakar dermis, iritasi pernafasan, ketoksikan hepar dan ginjal</p> | <p>Pendedahan semasa digunakan sebagai baja; digunakan dalam penghasilan minuman dan dentifris (garam asid fosforik); racun perosak/racun haiwan perosak, perencal nyalaan, penghasilan gasolin dan minyak pelincir (sebatian fosforus tak organik); penghasilan bahan letupan, senjata dan mancis (fosforus merah)</p> |
| <p>17. Platinum</p> | <p>Asma, dermatitis sentuh alergi, rinitis alergi</p> | <p>Pendedahan semasa digunakan dalam penyaduran elektrik operasi penapisan platinum dan pengilangan skrin pendarflour</p> |
| <p>18. Selenium</p> | <p>Edema pulmonari, dermatitis alergi perengsa kulit dan luka terbakar pada kulit</p> | <p>Pendedahan kepada selenium unsur dalam industri elektronik, kaca, seramik, plastik dan getah</p> |
| <p>19. Talium</p> | <p>Polineuropati deria motor</p> | <p>Pendedahan semasa digunakan sebagai racun rodensia, pengilangan komponen elektronik dan kanta optik</p> |
| <p>20. Tin</p> <p>(a) Tak organik</p> <p>(b) Organik organotin (trimetil, trietil)</p> | <p>Iritasi pernafasan, pneumokoniosis benigna (stannosis), iritasi kulit dan sawan</p> <p>Iritasi mata, iritasi ringan hingga teruk pada kulit dan membran mukus, edema serebrum, nekrosis hepar dan sawan</p> | <p>Pendedahan semasa digunakan dalam penyaduran elektrik, pengetinan, pematerian, proses aloi tin</p> <p>Pendedahan semasa digunakan sebagai penstabil dalam plastik dan minyak, sebagai mangkin dalam pengawetan getah; sebagai bahan pengawet dalam tekstil dan kulit serta sebagai biosid pada tumbuhan marin</p> |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---------------------------------------|--|---|
| 21. Uranium | Penyakit buah pinggang, kanser paru-paru, sakit sinaran | Pendedahan semasa perlombongan dan penggunaan uranium |
| 22. Vanadium | Iritasi pernafasan, asma, dermatitis alergi | Pendedahan semasa digunakan dalam penghasilan ferovanadium, aloi vanadium, digunakan sebagai mangkin dan salutan |
| 23. Zink | Iritasi pulmonari dan edema | Pendedahan semasa digunakan dalam penggalvanian keluli dan logam lain |
| Bahagian II | | |
| <i>Asid dan Alkali</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada asid dan alkali, dan wap toksiknya atau sebatianannya yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Asid asetik | Iritasi pernafasan, bronkitis, faringitis | Pendedahan semasa digunakan dalam penghasilan fotografik; pengilangan glisin, drug, pewarna dan herba |
| 2. Asid akrilik | Iritasi mata, kulit dan sistem pernafasan; luka terbakar pada mata dan kulit; pemekaan kulit | Pendedahan semasa digunakan dalam resin, bahan pemplastik dan penghasilan drug |
| 3. Asid kromik (kromat atau dikromat) | Pengulseran hidung dan kulit, penembusan septum hidung | Pendedahan semasa digunakan dalam penyaduran kromium, ukiran proses, pengilangan simen, penyaduran anod, pembersihan logam, pemerangan, pengilangan licau dan cat seramik |
| 4. Asid formik | Iritasi mata, kulit, tekak; luka terbakar pada kulit, dermatitis | Pendedahan semasa digunakan dalam industri tekstil, industri kulit, penyaduran nikel dan sebagai bahan penggumpal lateks getah |
| 5. Asid fumarik | Iritasi ringan pada kulit dan membran mukus | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan resin sintetik, pewarna, salutan permukaan, dakwat dan bahan pemplastik |
| 6. Asid glikolik | Luka terbakar pada kulit dan mata | Pendedahan semasa digunakan dalam industri kulit, tekstil, pelekat dan plastik |
| 7. Asid hidroklorik | Iritasi mata dan kulit | Pendedahan semasa digunakan dalam pencelupasi dan keluli, penghasilan bahan kimia dan degradasi terma polivinil klorida |
| 8. Asid hidrofluorik | Osteosklerosis, luka terbakar pada kulit | Pendedahan semasa digunakan sebagai perantaraan dalam penghasilan fluorokarbon; digunakan dalam pembersihan logam, punaran kaca dan aplikasi gilap |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|----------------------------------|--|--|
| 9. Asid nitrik-wasap nitrus | Bronkiolitis fibrosa obliterans | Pendedahan semasa penghasilan ammonium kalium nitrat, bahan letupan, asid adipik, isosianida dan baja |
| 10. Asid fosforik | Iritan dermatitis, iritasi pernafasan, edema pulmonari | Pendedahan semasa penghasilan baja, detergen dan bahan pembersihan |
| 11. Asid sulfurik | Larinks dan kanser paru-paru | Pendedahan semasa pengilangan baja, nitrobenzena, penyaduran elektrik dan penapisan petroleum |
| Bahagian III | | |
| Gas | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada gas yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Ammonia | Sindrom disfungsi saluran udara reaktif, bronkiolitis obliterans, ketakcukupan pernafasan kronik | Pendedahan semasa digunakan dalam kerja penyejukan, pengilangan plastik, penapisan petroleum dan penyaduran elektrik bahan kemas |
| 2. Karbon dioksida | Penyesak ringkas, koma, kecederaan otak anoksik, jantung terhenti | Pendedahan semasa peletupan, digunakan dalam pengilangan air mineral, penaipaan di kilang bir dan pembentukan kapur di tanur kapur |
| 3. Karbon monoksida | Penyesak kecederaan otak anoksik, iskemia jantung | Pendedahan semasa penggunaan trak angkat susun bukan elektrik yang digunakan dalam bangunan, dinamit, serbuk letupan untuk peletupan di kolong bawah tanah; digunakan dalam gas pencahayaan; memadam kebakaran, kerja garaj, kuasa gas penghasil, relau letupan, ketuhar untuk pembakaran kok batu arang dan bahan api lain, enjin gas |
| 4. Dietilena dioksida (dioksana) | Kegagalan ginjal akut, nekrosis hati | Pendedahan semasa digunakan dalam pencair cat, agen pembersih dan dalam industri semikonduktor |
| 5. Etilena oksida | Iritasi saluran pernafasan, kanser, polineuropati, katarak | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan glikol etilena, glikol eter dan produk perubatan; digunakan sebagai pewasap racun perosak, pensteril di hospital |
| 6. Formaldehida | Dermatitis sentuh, bronkitis, asma, nasofarinks dan kanser paru-paru | Pendedahan semasa digunakan dalam rumah mayat, pengawetan tisu, kerja makmal |
| 7. Halogen | Penyesak kimia | Pendedahan semasa digunakan untuk pensterilan air |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--------------------------------------|---|---|
| 8. Hidrogen sianida | Kecederaan otak anoksis, kakisan kulit, atropi optik | Pendedahan semasa digunakan dalam pewasapan, operasi penyaduran logam, pengekstrakan garam perak dan emas daripada bijih |
| 9. Hidrogen fluorida | Luka terbakar pada kulit, fluorosis, sindrom disfungsi saluran udara reaktif, bronkiolitis obliterans, ketakcukupan pernafasan kronik | Pendedahan semasa digunakan dalam industri plastik dan mikroelektronik |
| 10. Hidrogen sulfida | Iritasi pernafasan dan membran mukus, kecederaan otak anoksis | Pendedahan semasa digunakan dalam geoterma dan pengekstrakan tenaga bahan api fosil; digunakan sebagai bahan penyahjangkit tani oleh peladang, pekerja lubang kumbahan dan baja |
| 11. Nitrik oksida, Nitrogen dioksida | Penyesak ringkas, menjadikan asma semakin teruk | Pendedahan semasa pengimpalan; digunakan dalam industri kertas |
| 12. Ozon | Menjadikan asma semakin teruk | Pendedahan semasa pengimpalan dan proses fotokopi |
| 13. Fosgen | Sindrom disfungsi saluran udara reaktif, edema pulmonari, bronkiolitis | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan isosianat, racun perosak, pewarna dan farmaseutikal; pengimpalan arka |
| Bahagian IV | | |
| <i>Pelarut</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada pelarut yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Karbon bisulfida | Ensefalopati, psikosis, skotoma pusat, keabnormalan neurotingkah laku, parkinsonisme, neuritis periferi, iritasi pernafasan dan penyakit ginjal | Pendedahan semasa pengilangan rayon, racun serangga, racun herba, laker dan varnis serta kerja makmal |
| 2. n-heksana | Sistem saraf pusat, depresi, disfungsi neurotingkah laku, polineuropati, dermatitis | Pendedahan semasa digunakan sebagai pelarut dalam gam, simen getah, varnis, dakwat dan proses pengekstrakan di dalam makmal |
| 3. Monomer akrilamida | Neuropati akson dengan rasa kebas. Kesan sistem saraf pusat – ataksia, tremor, disartria, kulit melepuh | Pendedahan kepada monomer akrilamida semasa pengilangannya, dalam penghasilan polimer, dalam industri salutan permukaan; digunakan dalam pemprosesan kimia, rawatan air dan pemisahan mineral |
| 4. Sikloheksana kerosin | Dermatitis nyahlemak, depresi sistem saraf pusat, depresi, ketidakseimbangan, dermatitis, disfungsi neurotingkah laku | Pendedahan semasa digunakan sebagai pelarut industri dan dalam sintesis nilon |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|--|---|
| 5. Hidrokarbon Aromatik a) Benzena dan homolognya | Leukemia bukan-limfatik akut, anemia aplastik, agranulositosis, metemoglobinemia | Pendedahan semasa menanggalkan dan menyahgris cat; digunakan sebagai pelarut dalam industri petroleum; ketuhar kok, dalam penghasilan agen pembersih kering |
| b) Terbitan amino – atau kloro - atau nitro yang toksik | Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati perifer | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan bahan letupan dan industri pewarna |
| c) Stirena | Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati perifer | Digunakan dalam pengilangan getah sintetik, sebagai monomer atau kopolimer untuk resin polistirena akrionitril – butadiena – stirena (ABS) |
| d) Toluena | Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati perifer | Digunakan sebagai pelarut dalam industri kimia dan makmal |
| e) Xilena | Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati perifer | Digunakan sebagai substrat bagi sintesis organik |
| 6. Metil alkohol | Neuropati optik (Metil alkohol) dan depresi sistem saraf pusat | Pendedahan semasa digunakan sebagai perantaraan industri pelarut, ramuan antisejuk beku dan bahan api |
| 7. Karbon tetraklorida | Toksik hati dan ginjal | Pendedahan semasa penghasilan klorofluorokarbon, getah terklorin, farmaseutikal, racun perosak dan agen antiketuk |
| 8. 2 metoksietanol | Ensefalopati, anemia, dermatitis nyahlemak | Pendedahan semasa digunakan sebagai pelarut; pengilangan antisejuk beku dan poliester |
| 9. Keton a) Metil n-butyl keton (MnBK) | Ensefalopati, polineuropati deria motor, gangguan mental dan tingkah laku, neuropati optik | Pendedahan semasa digunakan sebagai pelarut industri dan penanggal varnis |
| b) Metil iso-butyl Keton (MiBK) | Neuropati perifer | Neuropati perifer |
| c) Metil etil keton (MEK) | Neuropati periferi dengan n-heksana atau Metil n-butyl keton | Pendedahan semasa digunakan sebagai pelarut; dalam pengekstrakan minyak sayur dan pemisahan dalam industri petrokimia |
| 10. Metilena klorida | Toksin hati, meningkatkan karboksihemoglobin | Pendedahan semasa digunakan dalam penghasilan alat mainan dan produk plastik |
| 11. Metil klorida (klorometana) | Toksik kepada otak, hati, buah pinggang dan paru-paru, sawan, ataksia dan diplopia | Pendedahan semasa penghasilan polimer dan resin silikon metal, digunakan sebagai agen pemetilan dalam penghasilan getah butil |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|----------------------------------|--|---|
| 12. Tetrakloreтана | Narkotik kuat, sistem saraf pusat dan ketoksikan hati, perengsa kulit | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan pesawat udara; digunakan sebagai pelarut; penyediaan fabrik kapal terbang; pengilangan mutiara dan kulit tiruan |
| 13. Triklorometana (kloroform) | Toksin hati, anestetik | Pendedahan semasa digunakan dalam kerja makmal dan pelarut industri |
| 14. Trikloroetilena | Kesan narkotik, euforia, sakit kepala, kekeliruan, mengantuk, tidak sedarkan diri, pneumonitis kimia, kerosakan buah pinggang dan hati, dermatitis | Pendedahan semasa digunakan dalam penyahgrisan, pembersihan kanta; sebagai pelarut untuk pengekstrakan dan perantaraan kimia |
| 15. 1, 1, 2 Trikloroetana | Depresi sistem saraf pusat, ensefalopati toksik | Pendedahan semasa digunakan sebagai perantaraan kimia dan pelarut |
| 16. Pelarut berasaskan aldehida | | |
| a) Formaldehid | Iritasi mata, dermatitis sentuh, bronkitis, asma, kanser nasofaringeal dan kanser paru-paru | Pendedahan semasa digunakan dalam penghasilan formaldehid dan resin poliasetal dan fenoliknya, plastik, gam papan lapis; pengilangan urea; sebagai perantaraan dalam sintesis kimia, sebatian acuan, resin foundri; pengawetan dan penyahjangkitan; perekat untuk penebatan; baja pelepasan perlahan dan kemasan tekstil berasaskan formaldehid |
| b) Glutaraldehid | Perengsa kulit, mata dan paru-paru, asma, dermatitis alergi | Pendedahan semasa digunakan sebagai pengikat biologi dalam makmal, pemerangan dan sintesis kimia |
| 17. Bis (Klorometil) eter (BCME) | Iritasi pernafasan, kanser paru-paru (terutamanya jenis sel oat) | Pendedahan semasa digunakan dalam penyediaan ion |
| Bahagian V | | |
| <i>Racun Perosak</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada racun perosak, wap, debu atau sebatianannya yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Dipridil (Dikuat, Parakuat) | Sindrom distres pernafasan akut, fibrosis pulmonari, kecederaan kornea, gangguan sistem saraf pusat, ketoksikan ginjal dan hepar | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun herba oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|---|
| 2. Karbamat (dimetilditio karbamat) | Dermatitis perengsa, polineuropati tertunda, bronkospasma, pankreatitis | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun serangga oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 3. Sebatian klorofenoksi (2-4 dikloro fenoksi asid asetik) | Hipotensi, kegagalan pernafasan, lemah otot dan spasma, rabdomiolisis | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun herba oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 4. Racun kulat (Ditiokarbamat dan tiokarbamat (etilena-bis-ditiokarbamat, dimetilditio karbamat) | Perengsa dan dermatitis alergi, adenokarsinoma tiroid | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun kulat oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 5. Glifosat | Hipotensi, disaritmia, edema pulmonari, pneumonitis sedutan, iritasi membran mukus, dermatitis sentuh, ketoksikan hati | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun herba oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidikan pertanian |
| 6. Organoklorin (Aldrin, klordana, endosulfan, endrin, lindana) | Pengujaan sistem saraf pusat, sawan, anemia aplastik | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun serangga oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 7. Metil bromida (Bromometana) | Ensefalopati, distres pernafasan, sawan, neuropati periferi, ketoksikan hati | Pendedahan semasa digunakan sebagai agen pewasapan |
| 8. Nitrofenol | Kerosakan buah pinggang dan hati, metemoglobinemia, perangsang saraf pusat | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun herba, racun serangga, racun kulat oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 9. Fosforus organofosfat atau sebatian tak organiknya | Dermatitis perengsa, ketoksikan berterusan sistem saraf pusat, polineuropati tertunda, bronkospasma, pankreatitis | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun serangga oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur racun perosak dan penyelidik pertanian |
| 10. Piretroid sintetik (Permetrin, deltametrin) | Asma, dermatitis sentuh alergi dan perengsa, rinitis alergi, trombositopenia | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun serangga oleh peladang, pengilang racun perosak, penyembur dan penyelidik pertanian |
| 11. Pentaklorofenol | Iritasi kulit dan saluran pernafasan, keruntuhan sistemik, klorakne, bronkitis, aplasi sumsum tulang, hilang penglihatan | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun serangga dan pengawet kayu |
| 12. Racun rodensia a) Warfarin | Pendarahan dari membran mukus dan saluran gastrousus | Pendedahan semasa digunakan sebagai racun rodensia oleh peladang, pengilang dan penyelidik pertanian |
| b) Zink fosfida | Iritasi pulmonari yang teruk, sawan, ketoksikan ginjal dan hati | Pendedahan semasa digunakan sebagai pewasap, umpan racun rodensia |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|---|
| Bahagian VI | | |
| <i>Agen Fizikal</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan pendedahan kepada agen fizikal ini dan pendedahan kepada agen melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Bunyi bising | Trauma akustik | Pendedahan kepada bunyi bising pekerjaan pada tahap tekanan bunyi 140 dB yang sangat tinggi dalam tempoh yang pendek |
| | Hilang pendengaran teraruh hingar | Pendedahan kepada bunyi bising pekerjaan pada tahap tekanan bunyi yang tinggi melebihi 85 dB sepanjang tempoh 8 jam selama bertahun-tahun |
| 2. Getaran | <i>Hand Arm Vibration Syndrome (HAVS)</i> | Pendedahan secara berpanjangan dan berlebihan kepada getaran setempat di bahagian tangan dalam julat 125-300 Hz |
| | Getaran seluruh tubuh | Pendedahan kepada gerakan yang berulang, getaran daripada alat pneumatik, gerudi kuasa, mesin rivet atau tukul pembalak, gergaji rantai, penyerpih, penggerudi batu, pemotong batu, operator dan perivet gerudi tukul |
| 3. Tekanan | Disbarisme, kesakitan nyahmampat, barotrauma, osteonekrosis, embolisme gas arteri serebrum, lengkok | Pendedahan kepada udara termampat, udara dalam air atau nipis, gas boleh nafas lain atau campuran gas seperti dalam air atau pekerja terowong |
| 4. Sinaran a) Sinaran pengionan Pendedahan Akut kepada Sinar X, sinar gamma, sinar alfa dan sinar beta pada dos yang tinggi i) Pendedahan kronik kepada sinar X, sinar gamma, sinar alfa dan sinar beta dalam tempoh pendam yang panjang ii) Pendedahan kronik kepada sinar X, sinar gamma, sinar alfa dan sinar beta dalam tempoh pendam yang panjang | Sindrom sinaran akut, eritema alihan, deskuamasi, lesi radionekrotik Katarak, radiodermatitis kronik, polineuropati, epiteloma spinoselular kutaneus, leukemia limfoid mieloid, osteosarkoma, anemia aplastik, kanser paru-paru, tiroid, testis, payu dara wanita dan kulit | Pendedahan akut kepada sinar X, reaktor nuklear, partikel ion, radium, bahan radioaktif lain atau tenaga sinaran Pendedahan kronik kepada sinar X, reaktor nuklear, zarah pengionan, radium, bahan radioaktif lain atau tenaga sinaran |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|---|
| b) Sinaran bukan pengionan | Kesan akut: keratokonjunktivitis katarak sinaran, fotoretinitis eritema kulit | Pendedahan semasa berulang atau berpanjangan kepada ultraungu, silau atau sinaran daripada kaca lebur, logam lebur atau merah pijar, bahan putih pijar semasa pengimpalan elektrik atau pengimpalan asetilena |
| i) Sinaran ultraungu | Kesan kronik: katarak aktinik, kanser kulit | |
| ii) Sinaran inframerah | Kesan akut: blefaritis, keratitis gangguan retina berkaitan dengan haba-skotoma. Lesi pigmen fundus Kesan kronik: katarak Pekerja Kaca | Pendedahan secara akut atau berpanjangan kepada sinaran inframerah di kalangan tukang besi, peniup kaca, pekerja di relau, pembuat roti, pekerja foundri, laser industri |
| 5. Haba | Kekejangan haba, kelesuan haba, sinkop haba, strok haba dan katarak | Pendedahan kepada haba yang melampau, senaman lasak dan pelepasan haba terganggu, kelembapan tinggi semasa bekerja di luar, proses bersuhu tinggi, pengimpal, pekerja seramik dan pekerja kedai roti |
| 6. Suhu terlalu rendah | <i>Chilblain</i> , rosak fros, kaki rendaman, hipotermia sistemik | Pendedahan kepada kesejukan melampau yang menyebabkan suhu teras badan jatuh di bawah 36° celsius di dalam bilik sejuk atau industri makanan sejuk beku |
| 7. Kekurangan oksigen | Hipoksia, asfiksiasi | Pendedahan kepada persekitaran kerja tanpa oksigen yang mencukupi, ruang tertutup, lurang, silo penyelenggaraan dan penyelidik di altitud tinggi, pemanjat gunung |
| 8. Pencahayaan kurang baik | Nistagmus pelombong dan gerakan mata yang luar biasa | Pendedahan kepada pencahayaan yang kurang baik di dalam lombong |
| Bahagian VII | | |
| <i>Agen Biologi</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan pendedahan kepada agen biologi dan adanya jangkitan</i> |
| A. Virus | | |
| 1. Arbovirus | Ensefalomielitis St. Louis/ Equine | Pendedahan di kalangan pekerja makmal |
| 2. <i>Highly Pathogenic Avian Influenza (HPAI) Virus</i> | Selesema burung | Pendedahan kepada burung yang dijangkiti HPAI |
| 3. Virus Kurang DayaTahan Penyakit (HIV) | Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS) | Pendedahan kepada darah dan produk darah yang dijangkiti HIV di kalangan pekerja pelupusan dan perkhidmatan makmal |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|--|--|
| 4. Flavivirus | <i>Japanese Encephalitis</i> | Pendedahan kepada haiwan yang dijangkiti Flavivirus |
| 5. Virus Hepatitis A | Jangkitan Hepatitis A | Pendedahan kepada virus Hepatitis A di kalangan pekerja kumbahan |
| 6. Virus Hepatitis B | Jangkitan Hepatitis B kegagalan hati akut, Hepatitis kronik, sirosis, hepatoma | Pendedahan kepada darah manusia atau produk darah manusia yang dicemari virus Hepatitis B atau suatu sumber virus Hepatitis B di kalangan pekerja jagaan kesihatan dan makmal, pekerja pelupusan sisa hospital, kakitangan ambulan, kakitangan penjara dan polis |
| 7. Virus Hepatitis C | Jangkitan Hepatitis C Hepatitis kronik, sirosis hepatoma | Pendedahan kepada darah atau produk darah manusia yang dicemari virus Hepatitis C atau suatu sumber virus Hepatitis C di kalangan pekerja jagaan kesihatan dan makmal, pekerja pelupusan sisa hospital, kakitangan ambulan, kakitangan penjara dan polis |
| 8. Virus Hepatitis E | Jangkitan Hepatitis E | Pendedahan kepada darah atau produk darah manusia yang dicemari virus Hepatitis E atau suatu sumber virus Hepatitis E di kalangan pekerja jagaan kesihatan dan makmal, pekerja pelupusan sisa hospital, kakitangan ambulan, kakitangan penjara dan polis |
| 9. Virus Nipah (Paramikavirus) | Jangkitan virus Nipah | Pendedahan kepada haiwan dan dagingnya yang dijangkiti virus Nipah di kalangan penternak babi dan pekerja jagaan kesihatan |
| 10. Virus (Virus Korona) Sindrom Pernafasan Akut Teruk (SARS) | Jangkitan virus SARS | Pendedahan kepada mereka yang dijangkiti virus SARS di kalangan pekerja jagaan kesihatan |
| 11. Virus Anjing Gila | Anjing gila, gejala sistem saraf pusat, racauan, sawan, kegagalan pernafasan | Pendedahan kepada virus Anjing Gila melalui gigitan haiwan rabid atau haiwan domestik yang dijangkiti virus anjing gila di kalangan pekerja ladang dan penternakan, haiwan veterinar, kakitangan makmal haiwan dan kawalan haiwan |
| 12. Virus Rubela | Rubela | Pendedahan kepada pesakit yang dijangkiti rubela di kalangan kakitangan jagaan kesihatan dan penjaga tadika |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|---|
| B. Bakteria | | |
| 1. <i>Bacillus anthracis</i> daripada produk haiwan | Jangkitan antraks lesi vesikular kutaneus, pendarahan pulmonari, pneumonia | Pendedahan kepada haiwan yang dijangkiti <i>Bacillus anthracis</i> dan spora, bulu kejur, belulang, kuku, kapas, tanduk atau kulitnya atau produk haiwan yang lain atau pengendalian karkas dan sisa oleh pekerja ladang, haiwan, rumah sembelih, veterinar, makmal, doktor, jururawat, kakitangan ambulan dan juruteknik patologi |
| 2. <i>Borrelia burgdorferi</i> daripada gigitan sengkenit yang dijangkiti | Penyakit Lyme | Pendedahan kepada gigitan sengkenit yang dijangkiti <i>Borrelia burgdorferi</i> dalam kerja yang melibatkan kerja luar meliputi perladangan dan perhutanan |
| 3. <i>Brucella abortus</i> , <i>B. suis</i> , <i>B. mellitensis</i> daripada ternakan | Brusellosis | Pendedahan kepada haiwan yang dijangkiti <i>Brucella</i> atau produknya dalam kerja perladangan, perhutanan dan penternakan haiwan, pengendalian karkas atau sebagainya daripadanya atau produknya yang tidak dirawat, rumah sembelih, veterinar, kerja makmal; pengendalian spesimen makmal atau vaksin yang mengandungi <i>Brucella</i> |
| 4. <i>Clostridium tetani</i> dari tanah, kumbahan haiwan melalui luka dalam yang tidak dibersihkan | Tetanus sawan | Pendedahan kepada tanah yang tercemar semasa perladangan, tugas ketenteraan dan kerja kumbahan |
| 5. <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> dari haiwan yang dijangkiti | Erisipeloid Erisipeloid Kutaneus Sepsis dengan endokarditis | Pendedahan kepada agen melalui kerja perladangan dan penternakan haiwan, kerja veterinar, kerja penyembelihan, kerja pemrosesan daging, kerja lain yang boleh terkena babi, lembu atau ikan termasuk pengendalian karkasnya |
| 6. <i>Francisella tularensis</i> daripada pelbagai haiwan terutamanya kuda betina, arnab, tupai, tikus, mencit dan haiwan perosak lain | Tularemia | Pendedahan kepada <i>Francisella tularensis</i> dalam perladangan, kerja penternakan haiwan, perhutanan, kerja makmal yang melibatkan pengendalian arnab, kuda betina, tupai darat, mencit atau rodensia kecil berbulu yang lain yang dijangkiti |
| 7. <i>Leptospira icthohaemorrhagica/ interrogans</i> daripada haiwan (tikus terutamanya air kencing haiwan atau tanah yang tercemar | Leptospirosis/ penyakit Weil (demam paya, penyakit babi) Kegagalan hati dan ginjal, pneumonia | Pendedahan kepada agen melalui perladangan dan kerja penternakan haiwan, kerja veterinar, kerja penyembelihan, kerja tenusu, kerja pemrosesan daging, kerja yang boleh terkena tanah yang tercemar, nelayan air tawar dan pengendali ikan, kerja kumbahan dan pemungut sampah yang terdedah kepada tikus yang dijangkiti |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|---|---|
| 8. <i>Mycobacterium bovis</i> daripada haiwan yang dijangkiti | Tuberkulosis bovin | Pendedahan kepada <i>Mycobacterium bovis</i> yang dipindahkan melalui haiwan yang dijangkiti atau produknya. Kerja penyembelihan dan penternakan haiwan |
| 9. <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , <i>Mycobacterium leprae</i> daripada manusia yang dijangkiti | Tuberkulosis/ Kusta | <p>Pendedahan jika terkena terus dengan sumber atau sumber-sumber agen disebabkan oleh pekerjaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dalam rawatan perubatan atau penjagaan seseorang atau mereka yang menghidap penyakit tuberkulosis/ kusta atau dalam suatu khidmat tambahan yang lain kepada rawatan atau penjagaan itu; b) merawat seseorang atau mereka yang menghidap penyakit tuberkulosis atau kusta yang timbul keperluan terhadapnya disebabkan penyakit fizikal atau mental; c) sebagai penyelidik yang terbabit dalam penyelidikan berkaitan dengan tuberkulosis/ kusta; atau d) sebagai pekerja makmal, ahli patologi atau pekerja bedah siasat, yang kerjanya itu melibatkan bahan yang merupakan sumber jangkitan tuberkulosis atau dalam sebarang kerja tambahan pekerjaan tersebut |
| 10. <i>Mycobacterium marinum</i> | Granuloma tangki ikan | Pendedahan kepada agen di kalangan pembersih tangki ikan |
| 11. <i>Pseudomonas mallei</i> | Glanders pneumonia, septisemia, abses setempat | Pendedahan apabila terkena anjing gila atau haiwan ekuin atau karkas di kalangan pekerja ladang dan pekerja di tempat penyembelihan |
| 12. <i>Pseudomonas pseudomallei</i> | Meliodosis | Pendedahan kepada rodensia yang dijangkiti <i>Pseudomonas pseudomallei</i> |
| C. Rickettsiae dan Chlamydiae | | |
| 1. <i>Chlamydia psittaci</i> daripada burung | <p>Klamidiosis burung psitakosis (ornitosis) ensefalitis, miokarditis, tromboflebitis</p> <p>Ovin klamidiosis</p> | Pendedahan kepada burung, ayam itik dan najisnya yang dijangkiti <i>Chlamydia psittaci</i> atau sisanya atau produk burung seumpamanya yang tidak dirawat misalnya kerja ladang itik, pekerja memproses bulu, pekerja rumah sembelih, pemeriksa daging ayam itik dan pekerja kedai haiwan peliharaan |

| AGEN | PENYAKIT | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|---|
| | | Pendedahan apabila terkena kambing biri-biri yang dijangkiti <i>Chlamydia psittaci</i> atau sisanya atau produk kambing seumpamanya yang tidak dirawat di kalangan pekerja ladang biri-biri, pakar bedah veterinar |
| 2. <i>Chlamydia Pneumoniae</i> daripada manusia | Pneumonia klamidia | Pendedahan kepada manusia yang dijangkiti <i>Chlamydia pneumoniae</i> di kalangan pekerja jagaan kesihatan |
| 3. <i>Coxiella burnetti</i> daripada haiwan domestik (lembu, kambing biri-biri, kambing) atau melalui gigitan sengkenit yang jarang-jarang berlaku | Demam Q pneumonitis, miokarditis | Pendedahan apabila terkena haiwan yang dijangkiti, kambing biri-biri, sisa atau produknya yang tidak dirawat di kalangan pekerja ladang lembu yang terlibat dalam penternakan kambing biri-biri, kerja penyembelihan, kerja veterinar, kerja makmal |
| 4. <i>Rickettsia rickettsii</i> dan spesies <i>Rickettsia</i> lain | Demam berbintik (demam tifus bawaan sengkenit/ rickettsia bawaan sengkenit) | Pendedahan kepada <i>Rickettsia rickettsii</i> dan spesies <i>Rickettsia</i> lain dalam kerja makmal dan kerja luar |
| 5. <i>Rickettsia prowazekii</i> | Tifus Eskar | Pendedahan kepada sebarang <i>Rickettsia prowazekii</i> di kalangan tentera dan peladang |
| 6. <i>Yersinia pestis</i> | Wabak septisemia, kejutan endotoksik, koagulasi intravaskular tersebar (DIVC) | Pendedahan kepada agen melalui tikus yang dijangkiti di kawasan penternakan haiwan dan perladangan |
| D. Protozoa | | |
| 1. <i>Toxoplasma gondii</i> daripada kucing (atau burung, kambing biri-biri, kambing, babi, lembu dll) | Toksoplasmosis abses serebrum, pneumonia, miokarditis | Pendedahan kepada agen semasa kerja pertanian, kerja veterinar, kerja penyembelihan dan kerja di kedai haiwan peliharaan |
| 2. Cacing kerawit <i>Ancyostoma braziliense</i> | Larva migrans kutaneus plak gerak, berkeluk terutamanya di kaki | Pendedahan kepada agen di kalangan pekerja di pantai tropika |
| E. Kulat | | |
| 1. <i>Sporotrikosis nokardia</i> | Mikosis dalam nodul kulit | Pekerja dengan pendedahan kepada agen |
| 2. <i>Candida albicans</i> | Kandidiasis | Pekerja dengan pendedahan kepada agen |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|--|---|
| Bahagian VIII | | |
| PENYAKIT MENGIKUT ORGAN SASARAN | | |
| | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, penyimpanan, pelupusan) dan pendedahan kepada agen yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| <p>A. Penyakit Paru-paru</p> <p>1. Asma</p> | <p>a) Isosianat-toluena diisosianat</p> <p>b) Garam platinum</p> <p>c) Wasap atau debu yang berpunca daripada pengilangan, pengangkutan agen pengeras (agen pengawet resin epoksi berasaskan ftalik anhidrida, tetrakloroftalik anhidrida, trimelitik anhidrida atau trietilenatetramina</p> <p>d) Wasap yang berpunca daripada penggunaan rosin sebagai fluks pematerian</p> <p>e) Enzim proteolitik</p> <p>f) Debu mineral seperti simen, kuprum</p> <p>g) Debu tepung dan bijirin</p> <p>h) Haiwan termasuk serangga dan epitelia atropod lain serta bahan kumuh-debu haiwan seperti tulang atau bulu</p> <p>i) Debu papan</p> <p>j) Debu tumbuhan daripada tumbuhan seperti kapas, kayu, flaks, sekam padi, gabus, rempah, hem, guni, tembakau, teh, gandum, barli rai</p> <p>k) Pewarna reaktif Garam persulfat</p> <p>l) Produk yang diperbuat daripada lateks asli (getah asli)</p> <p>m) Glutaraldehid</p> | <p>Pendedahan kepada asmagen dalam kerja kimia, cat sembur, pengilangan busa poliuretana, digunakan dalam perekat berasaskan poliuretana, pembuatan roti dan perladangan, kerja makmal, perladangan, kerja kayu, tukang kayu, pengering tekstil, pendedahan rambut, penjagaan kesihatan dan pengeluar sarung tangan</p> |
| <p>2. Rinitis alergi</p> | <p>a) Isosianat</p> <p>b) Garam Platinum</p> <p>c) Wasap atau debu yang berpunca daripada pengilangan, pengangkutan agen pengeras (agen pengawet resin epoksi berasaskan ftalik anhidrida, tetrakloroftalik anhidrida, trimelitik anhidrida atau trietilenatetramina</p> | <p>Pendedahan kepada agen dalam industri penyaduran logam, pemprosesan makanan, pekerja makmal, pemprosesan bijirin, pengilangan drug, pengilangan serbuk pencuci, dandan rambut, industri elektronik, pengimpal, pemprosesan pewarna teh dan kopi</p> |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|--|---|
| | d) Wasap yang berpunca daripada penggunaan rosin sebagai fluks pematerian e) Enzim proteolitik f) Debu mineral seperti simen, kuprum g) Debu tepung dan bijirin h) Haiwan termasuk serangga dan epitelia atropod lain serta bahan kumuh-debu haiwan seperti tulang atau bulu i) Pewarna reaktif Persulfat j) Produk yang diperbuat daripada lateks asli (getah asli) Glutaralhedid | |
| 3. Penyakit berkaitan dengan asbestos Asbestosis (fibrosis pulmonari interstitial resapan), penyakit pleural asbestos benigna, penyakit berkaitan dengan asbestos malignan – mesotelioma, plak pleural, efusi pleural | Asbestos atau sebarang campuran asbestos | Pendedahan kepada asbestos atau sebarang campuran asbestos (lombong dan kuari asbestos, industri pengilangan produk asbestos), kerja penebatan, kerja limbungan kapal, kerja yang melibatkan penyingkiran bahan yang mengandungi asbestos atau jubin atau yang lain atau banyak pendedahan kepada debu yang berpunca daripada sebarang operasi sebelumnya, pengilangan atau pembaikan tekstil asbestos atau barangan lain yang mengandungi atau terdiri daripada asbestos; perlombongan, pemprosesan, pengilangan atau pengendalian, perobohan, pengangkutan, pelupusan |
| 4. Kecederaan pulmonari akut (edema, larinks, laluan udara terhalang), sindrom distres pernafasan akut (<i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>) (ARDS) | Klorin, ammonia, sulfur dioksida dan aerosol asid | Pendedahan kepada agen |
| 5. Bronkitis kronik | Batu arang, kabut minyak, gentian berkekaca sintetik, simen Portland, wasap pengimpalan, kapas, bijirin, kayu, asap tembakau, asap kebakaran, ekzos enjin | Pendedahan kepada agen yang menyebabkan bronkitis kronik, pendedahan kepada debu batu arang yang disebabkan oleh kerja di bawah tanah di dalam lombong batu arang untuk satu tempoh selama sekurang-kurangnya 20 tahun dan tempoh itu hendaklah termasuk satu tempoh ketidakupayaan untuk bekerja semasa melakukan pekerjaan itu |
| 6. Emfisema | <i>B. subtilis proteases</i> , wasap kadmium | Sedutan wasap kadmium bagi satu tempoh, selama 20 tahun atau lebih di kalangan pelombong batu arang, pekerja pengilangan tekstil |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|--|
| <p>7. Penyakit saluran udara akibat debu organik tertentu</p> <p>a) Bisinosis (<i>weaver's cough</i> atau <i>mill fever</i>)</p> <p>b) Penyakit <i>Flax – dressers</i></p> | <p>Debu kapas, hem atau sisal</p> <p>Flaks</p> | <p>Pendedahan kepada debu kapas, debu kapas sintetik atau hem atau debu sisal di kalangan pekerja industri kapas</p> <p>Pendedahan kepada debu flaks</p> |
| <p>8. Pneumokoniosis</p> <p>a) silicosis</p> <p>i) Silikosis Akut</p> <p>ii) Silikosis Dipercepat</p> <p>iii) Silikosis kronik</p> | <p>Batu silika dan debu mineral lain</p> <p>Pasir kuartzos kering (kuartza kristobalit, tridimit) atau sebarang deposit kering atau sisa kering silika (silikon dioksida SiO_2) atau sebarang campuran yang mengandungi bahan seumpamanya, termasuk magnesium silikat terhidrat</p> | <p>Sebarang pekerjaan yang melibatkan:</p> <p>a) Perlombongan, pengkuarian atau pemprosesan batu silika, penggunaan pasir kuartzos kering (kuartza, kristobalit, tridimit) atau sebarang endapan kering atau sisa kering atau sisa kering silika (silikon dioksida SiO_2) atau sebarang campuran yang mengandungi bahan tersebut, termasuk magnesium silikat terhidrat;</p> <p>b) Pengendalian sebarang bahan yang dinyatakan dalam subperenggan (a) dalam atau berkaitan dengan sebarang operasi yang disebut di dalamnya atau banyak pendedahan kepada debunya akibat operasi tersebut, pengisaran, penggerudian, pemecahan batu yang mengandungi silika, pengilangan seramik dan kaca;</p> <p>c) pemecahan, penghancuran atau pengisaran flin atau kerja atau pengendalian flin yang pecah, hancur atau dikisar atau bahan yang mengandungi flin tersebut atau yang banyak pendedahan kepada debu akibat operasi tersebut;</p> <p>d) peletupan pasir melalui udara termampat dengan penggunaan pasir kuartzos atau batu silika atau flin hancur atau yang banyak pendedahan kepada debu akibat peletupan pasir itu;</p> <p>e) penskalaan dandang atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya;</p> <p>f) pekerjaan di dalam foundri atau pengerjaannya atau pendedahan yang banyak kepada debu akibat mana-mana operasi berikut;</p> |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> g) pelepasan tuangan keluli daripada bahan silika yang terlekat; h) pelepasan tuangan logam daripada bahan silika yang terlekat; i) pengilangan tembikar atau barang liat, (termasuk barang tanah liat sanitari, jubin tanah liat elektrik), dan sebarang pekerjaan yang banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya; j) penggunaan atau persediaan untuk menggunakan mesin pengasah atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya. |
| <p>b) Silikosis yang dikaitkan dengan tuberkulosis</p> | <p>Mana-mana agen di atas serentak dengan jangkitan <i>Mycobacterium tuberculosis</i></p> | <p>Sebarang pekerjaan yang melibatkan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) perlombongan, pengkuarian atau pemrosesan batu silika, penggunaan pasir kuartzos kering (kuartza, kristobalit, tridimit) atau sebarang endapan kering atau sisa kering silika (silikon dioksida SiO₂) atau sebarang campuran kering yang mengandungi bahan tersebut, termasuk magnesium silikat terhidrat; b) pengendalian sebarang bahan yang dinyatakan dalam sub perenggan (a) di dalam atau berkaitan dengan sebarang operasi yang disebut di dalamnya atau banyak pendedahan yang kepada debu akibat operasi tersebut, pengisaran, penggerudian, pemecahan batu yang mengandungi silika, pengilangan seramik dan kaca; c) pemecahan, penghancuran atau pengisaran flin atau kerja atau pengendalian flin yang pecah, hancur atau yang dikisar atau bahan yang mengandungi flin tersebut atau yang banyak pendedahan kepada debu akibat operasi tersebut; d) peletupan pasir melalui udara termampat dengan penggunaan pasir kuartzos atau batu silika atau flin hancur atau banyak pendedahan kepada debu akibat peletupan pasir itu; e) penskalaan dandang atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya; f) pekerjaan di dalam foundri atau melakukan, atau yang banyak pendedahan kepada debu akibat mana-mana operasi berikut; |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|--|
| | | g) pelepasan tuangan keluli daripada bahan silika yang terlekat; i) pelepasan tuangan logam daripada bahan silika yang terlekat; j) pengilangan tembikar atau barang liat, (termasuk barang tanah liat sanitari, jubin tanah liat elektrik), dan sebarang pekerjaan yang banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya; k) pemasangan granit atau sebarang batu igneus oleh tukang batu atau penghancuran bahan seperti itu atau banyak pendedahan kepada debu akibat operasi tersebut; atau l) penggunaan atau persediaan untuk menggunakan mesin pengasah atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya |
| 9. Pneumokoniosis Pelombong batu arang dan penyakit paru-paru lain yang berkaitan dengan batu arang | Batu arang | Batu arang atau sebarang lombong (di bawah atau di atas tanah) yang salah satu matlamat operasi melombong adalah untuk mendapatkan sebarang mineral, atau menggunakan atau mengendalikan sebarang mineral yang dikeluarkan dari tempat itu |
| 10. Grafit fibrosis (paru-paru) (grafit Pneumokoniosis) | Grafit (asli dan tiruan) | Pendedahan semasa pengeluaran grafit asli atau tiruan dan debu akibat pengisaran |
| 11. Stanosis | Timah | Pendedahan kepada debu atau wasap timah semasa melombong timah dan metalurgi |
| 12. Siderosis | Debu besi | Pendedahan dengan tersedut debu yang mengandungi besi dan hematit |
| 13. Baritosis | Debu barium | Pendedahan semasa pengerudian telaga, aloi dengan aluminium dan penggunaan barium karbonat dalam rawatan air dan sebagai fluks dalam seramik |
| 14. Talkosis | Talkum | Pendedahan semasa pengeluaran talkum |
| 15. Pneumokoniosis akibat sekam padi | Sekam padi atau debu atau bahan yang mengandungi padi | Pendedahan kepada sekam padi, debu atau bahan yang mengandungi padi |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|---|--|
| <p>16. Pneumonitis Hiperpeka (Alveolitis alergi luaran) akibat debu organik</p> <p>a) Bakteria Termofilik dan Produk Bacteria</p> <p>i) Paru-paru peladang</p> <p>ii) Paru-paru pekerja cendawan</p> <p>iii) Bagasosis</p> <p>iv) Penyakit pekerja sisal</p> <p>v) Paru-paru pekerja kopi</p> | <p><i>Micropolyspora faeni</i> <i>Faenia rectivirgula</i></p> <p><i>Thermoactinomyces vulgaris</i> <i>micropolyspora faeni</i></p> <p><i>Thermoactinomyces sachari</i> <i>Thermoactinomyces vulgaris</i></p> <p>Debu tali</p> <p>Debu biji kopi</p> | <p>Pendedahan kepada spora kulapuk atau kulat atau protein heterolog disebabkan melakukan kerja dalam bidang:</p> <p>a) pertanian, hortikultur, perhutanan, penanaman kulat yang boleh dimakan atau kerja malt; atau</p> <p>b) memuatkan atau memunggah atau mengendalikan penyimpanan bahan sayuran cendawan atau kulat yang boleh dimakan</p> <p>Pendedahan peladang kepada agen</p> <p>Pendedahan pekerja semasa penghasilan cendawan</p> <p>Pendedahan kepada agen dalam ladang tebu</p> <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pembuat beg dan tali</p> <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pekerja kopi</p> |
| <p>b) Bakteria bukan termofilik</p> | | |
| <p>i) Paru-paru pekerja baja</p> <p>ii) Paru-paru pekilang</p> <p>iii) Paru-paru pekerja detergen</p> | <p><i>Thermoactinomyces vulgaris</i> <i>Thermoactinomyces candidus</i></p> <p><i>Sitophilus granarius</i> (kumbang belalai gandum)</p> <p><i>Debu detergen</i></p> | <p>Peladang terdedah kepada agen apabila mengendalikan baja</p> <p>Pendedahan kepada agen melalui bijirin yang dicemari debu</p> <p>Pendedahan kepada manik dan debu detergen</p> |
| B. Kulat | | |
| <p>1. Paru-paru pekerja kayu</p> | <p>Debu kulit kayu yang bercendawan</p> | <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pengulit kayu gergaji dan pembalak</p> |
| <p>2. Penyakit kumbang belalai gandum</p> | <p>Tepung gandum yang dicemari</p> | <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pekerja tepung</p> |
| <p>3. Paru-paru pekerja kilang kertas</p> | <p>Serpihan kayu bercendawan</p> | <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pekerja kilang kertas</p> |
| C. Protein Haiwan | | |
| <p>1. Penyakit penggemar burung</p> | <p>Burung bayan</p> | <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pengendali burung</p> |
| <p>2. Paru-paru penternak merpati</p> | <p>Burung merpati</p> | <p>Pendedahan kepada agen di kalangan pengendali burung merpati</p> |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--------------------------------------|--|--|
| 3. Paru-paru pengendali ayam itik | Ayam | Pendedahan kepada agen di kalangan penternak ayam itik |
| 4. Paru-paru furier | Ayam belanda | Pendedahan kepada agen di kalangan furier |
| 5. Penyakit pengendali rodensia | Tikus | Pendedahan kepada agen di kalangan makmal haiwan |
| D. Bahan Kimia | | |
| 1. Pneumonitis hiperpeka | Toluena diisosiyanat (TDI), heksametilena diisosiyanat, difenilmetana diisosiyanat (MDI) Trimelitik anhidrid | Pendedahan kepada agen semasa digunakan sebagai pelarut industri, di kalangan pekerja foundri dan pekerja busa poliuretana Pendedahan kepada agen di kalangan pekilang resin epoksi dan cat |
| 2. Penyakit paru-paru logam keras | Kobalt dalam pelarut | Pekerja tungsten karbida apabila pendedahan kepada kobalt |
| 3. Penyakit berilium kronik | Zarah berilium | Pendedahan kepada berilium semasa pengekstrakan; digunakan dalam metalurgi, industri aeroangkasa dan industri nuklear |
| 4. Sindrom toksik debu organik | Rumput kering dan bijirin bercendawan, kompos, tebu bercendawan, debu biji kopi, debu kulit kayu bercendawan, tepung gandum yang tercemar, kulapuk keju, liken bercendawan, burung bayan, burung merpati, ayam itik, musang, tikus dan debu organik lain | Pendedahan kepada agen semasa kegiatan pertanian |
| 5. Legionelosis | <i>Legionella pneumophila</i> | Pendedahan kepada <i>Legionella pneumophila</i> akibat sistem pengalihan udara yang tercemar dalam persekitaran kerja |
| 6. Kanser paru-paru akibat pekerjaan | Arsenik, asbestos, nikel oksida, nikel subsulfida, Bis (klorometil) eter, sebatian kromium (heksavalen), kalsium kromat, zink kromat, strontium kromat dalam bentuk tulennya, gas mustard, minyak mineral, hidrokarbon aromatik polisiklik, radon, debu kayu | Pendedahan kepada agen |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|-----------------------------|--|--|
| Bahagian IX | | |
| <i>Penyakit kulit</i> | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada agen yang melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Dermatitis sentuh alergi | <ul style="list-style-type: none"> a) Pelekat, antiseptik, antibiotik bahan makanan haiwan dengan antibiotik b) Biosid – (formaldehid, timerosal) c) Simen (kromate, kobalt) d) Kosmetik – haruman e) Bendalir dan minyak pemotong f) Pewarna-pewarna rambut – (para-finelena diamina, pencuci gambar warna, pewarna tekstil serakan), bahan penyahjangkit g) Makanan (sayur-sayuran, makanan laut, sos salad, daging, buah-buahan, agen perisa, bahan antioksidan) h) Gam dan agen pengikat i) Logam-nikel (peralatan nikel), kromat, kobalt, raksa j) Tumbuh-tumbuhan dan pokok (pengawet) - kayu dan pengawetnya k) Urushiol (<i>Toxicodendron</i>), Lakton seskuiterpena (<i>Compositae</i>), Primin (<i>Primula obconica</i>), Tulpalin A (<i>Tupila, Alstroemeria</i>) l) Plastik-(monomer epoksi, mono-mer akrilik, resin fenolik, mangkin amina) m) Resin - (epoksi, akrilat, isosiatana, resin formaldehid), filluks pematerian (amina dan kolofoni) n) Produk getah (bahan tambah merkaptobenzotiazol, tuiam, karbamat, tiourea) - sarung tangan, but dan topeng (bahan kimia getah) | Pendedahan kepada agen semasa pengendaliannya |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|--|---|
| 2. Dematitis Sentuh Perengsa | a) Alkohol, glikol, air b) Bahan makanan haiwan, baja, tumbuh-tumbuhan, racun perosak c) Mangkin amina stirena, benzoil peroksida d) Alifatik-sulingan petroleum (kerosen, gasolin), nafta, minyak, pembersih tangan e) Aromatik-benzena, toluena xilena f) Bendalir pemotong, pelelas, minyak, pembersih tangan g) Bahan kimia, asid dan alkali (simen) h) Eploksi, fenolik, monomer akrilik i) Terhalogen trikloroetilena, kloroform, dan metilena klorida j) Logam-arsenik, krom k) Agen lain-turpentin, keton, ester, debu kayu, laker, penggilap l) Plastik-sabun dan detergen, syampu, larutan ombak kekal, resin, bahan penyahjangkit, antiseptik, ubat-ubatan, zat aktif permukaan m) Pelarut - fototoksin; tar batu arang, furokumarin, pewarna, drug n) Fotoalergen - tumbuh-tumbuhan, stilbena, terbitan asid amino-benzoik dan salisilanilida terhalogen o) Pengawet kayu, gentian kaca, pelarut, minyak, pic, tar, cat, jus sayur-sayuran dan buah-buahan (enzim), agen penggilap | Pendedahan kepada agen semasa pengendaliannya |
| 3. Akne dan klorakne | a) Minyak dan gris serta keadaan panas dan lembap di tempat kerja b) Klorakne - terpolihalogen, naftalena, bifenol, dibenzofuran dan sesetengah bahan cemar racun herba | Pendedahan kepada minyak, gris dan keadaan panas dan lembap di tempat kerja Pendedahan kepada agen |
| 4. Pengulseran krom, pengulseran membran mukus atau epidermis | Asid kromik, kromat atau dikromat ammonium, kalium, zink atau natrium, atau sebarang sediaan atau larutan yang mengandungi sebarang bahan ini | Pendedahan kepada agen |

| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|---|
| 5. Urtikaria sentuh | a) Alergen-lateks, tepung jagung, bulu binatang dan dander, antibiotik, akrilat, resin epoksi, formaldehid, bahan makanan misalnya, telur, lobak merah, lkan daging dan susu b) Agen bukan imunologietil/ butil/ isopropil/ asetil, alkohol, asid sorbik, asid benzoik, sulfur dioksida c) Ammonia, (sama ada asid sinnamik yang alergi atau tak alergi) kentang, epal, salad, ammonium persulfat, xilena | Pendedahan kepada agen |
| 6. Dermatitis | Kayu rengas dan sapnya | Pendedahan kepada agen semasa manipulasi kayu rengas atau sebarang proses dalam atau berkaitan dengan pengilangan barangannya |
| 7. Kerato kilat - konjunktivis atau retinitis | Pengimpalan elektrik atau pengimpalan asetilena cahaya ultraungu | Pendedahan kepada agen semasa pengimpalan elektrik atau pengimpalan asetilena |
| 8. Ketumbuhan kulit setempat yang baru, papiloma atau lesi keratotik | Berilium, minyak syal, tar, pic, bitumen, minyak mineral dan jelaga | Pendedahan kepada agen |
| 9. Dermatitis tungau | Burung hantu, burung merpati dan burung lain yang mempunyai tungau | Pendedahan kepada agen semasa mengendalikan burung hantu dan burung merpati yang dipenuhi tungau |
| 10. Pengulseran kulit pekerjaan | Bahan kimia perengsa yang menghakis | Pendedahan kepada agen semasa mengendalikan bahan kimia perengsa yang menghakis |
| 11. Vitiligo pekerjaan/toksik (leukoderma) | a) Fenol-paratertier-butilfenol (4-tert-butilfenol), paratertier-butilkatekol (4-tert-butilkatekol), para-amilfenol b) Katekol-katekol (pirokatekol), p-metil katekol, 4-isopropil katekol, 4-tert butil Katekol c) Hidrokuinon, monobenzil eter bagi hidrokuinon (4-benziloksifenol) atau mono-butil eter bagi hidrokuinon (4-butoksifenol) | Pendedahan kepada agen |
| 12. Kanser kulit pekerjaan | Arsenik atau sebatian arsenik, tar, pic, poliaromatik hidrokarbon, bitumen, minyak mineral (termasuk parafin), jelaga, sinaran ultraungu debu organik | Pendedahan kepada agen |

| PENYAKIT | AGEN/ FAKTOR RISIKO ERGONOMIK | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|---|--|
| Bahagian X | | |
| Penyakit Otot-Skeletal | | <i>Pekerjaan yang melibatkan pendedahan kepada berbilang faktor risiko ergonomik – tenaga, sangat berulang, kerja tidak neutral, tempoh yang berpanjangan, beban berat dan melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. Anggota atas | | |
| a) Sindrom Salur Keluar Torasik | Kerja yang melibatkan penarikan bahu ke belakang dan ke bawah; bekerja pada aras yang lebih tinggi daripada kepala dengan abduksi dan aduksi berulang pada bahu dan lengan yang mengakibatkan mampatan struktur neurovaskular yang merentas keluar dada, leher dan melalui bahagian bawah klavikel hingga ke aksila | Pekerja dengan kegiatan yang dicirikan oleh berbilang faktor risiko ergonomik |
| b) Sindrom Kuf Pemutar | Tugas yang berkaitan dengan pergerakan yang sangat pantas, berulang dan kuat, memberikan tekanan yang berlebihan pada otot dan tendon dengan daya yang berlebihan di sekeliling bahu | Pekerjaan dengan kegiatan yang dicirikan oleh berbilang faktor risiko ergonomik |
| c) Tangan lesu | Tugas dengan tugas manual yang pantas, berulang dan berlebihan yang menyebabkan geseran atau tekanan yang teruk dan berpanjangan pada bursa tangan mengakibatkan geseran atau tekanan yang teruk atau berpanjangan pada tangan | Pekerja dengan kegiatan yang dicirikan oleh berbilang faktor risiko ergonomik |
| d) Siku lesu | Tugas dengan tugas manual yang pantas, berulang dan berlebihan yang menyebabkan geseran atau tekanan luaran yang teruk dan berpanjangan pada bursa siku | Pekerja dengan kegiatan yang dicirikan oleh berbilang faktor risiko ergonomik |
| e) Epikondilitis tengah (<i>Golfer's elbow</i>) | Pergerakan kuat yang sentiasa berulang, melibatkan fleksor/ pronator jari dan pergelangan tangan | Pekerja dengan fleksi pergelangan tangan/jari dan siku terlentur yang kuat dan sentiasa berulang |
| f) Epikondilitis lateral (<i>Tennis elbow</i>) | Dorsifleksi pergelangan tangan yang kuat dan sentiasa berulang | Pekerja dengan regangan pergelangan tangan dan gengaman yang kuat dan berulang |

| PENYAKIT | AGEN/ FAKTOR RISIKO ERGONOMIK | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|---|--|
| g) Tenosinovitis <i>stiloïd radial</i> (De Quervains tenosynovitis) | Pergerakan berterusan atau sentiasa berulang, penggunaan tenaga yang kuat dan postur pergelangan tangan yang ekstrem, terutamanya jika digabungkan dengan kecederaan pada anggota badan dan apendaj | Pekerja yang mencubit dengan kuat secara berterusan atau berulang menggunakan ibu jari semasa menjalankan tugasnya, penggunaan tenaga yang kuat dengan postur pergelangan tangan yang ekstrem, terutamanya jika digabungkan dengan kecederaan pada anggota badan dan apendaj |
| h) Sindrom Terowong Karpal (saraf median) | Pergerakan yang sentiasa berulang, penggunaan tenaga yang kuat, postur pergelangan tangan yang ekstrem dan pergerakan hiperfleksi dan hiperekstensi yang ekstrem menyebabkan tekanan berpanjangan pada alur anatomi, mengakibatkan kecederaan saraf. Pergerakan yang kuat dan kerap berulang dengan alat bergetar, kerja yang melibatkan tekanan dan postur pergelangan tangan yang ekstrem, terutamanya gabungan semua faktor risiko ini | Pekerja dengan pergerakan yang kuat, kerap dan berulang menggunakan alat bergetar pegang tangan yang bahagian dalam alat itu bergetar untuk memindahkan getaran ke tangan; kerja yang melibatkan postur pergelangan tangan atau tangan yang ekstrem |
| 2. Anggota bawah | | |
| a) Lutut lesu (<i>Housomaid's knee</i>) | Bursitis atau selulitis subkutaneus yang terjadi pada atau di bahagian atas lutut | Pekerja dengan tugas manual yang pantas, berulang dan berlebihan yang menyebabkan geseran atau tekanan yang teruk atau berpanjangan terhadap bursa pada atau di sekitar lutut. Tugas yang memerlukan pekerja kerap duduk melutut |
| b) Sindrom Terowong Tarsus (saraf tibial posterior) | Pergerakan kaki yang kuat, kerap, berpanjangan dan berulang | Pekerja dengan pergerakan kaki yang pantas, berulang dan berlebihan |
| Bahagian XI | | |
| PENYAKIT | AGEN | PEKERJAAN/INDUSTRI |
| Gangguan tekanan pascatrauma | Gangguan trauma ekstrem atau ketakutan melampau, tidak berdaya atau seram | Pendedahan kepada tekanan yang terlalu ekstrem yang disebabkan oleh kemalangan atau kejadian yang berlaku semasa bekerja atau tidak bekerja |

| AGEN | KANSER PEKERJAAN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|--|---|
| Bahagian XII | | |
| KANSER PEKERJAAN | | |
| | | <i>Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan) dan pendedahan kepada agen melebihi Had Pendedahan yang Dibenarkan</i> |
| 1. 4-Aminobifenil (1 IARC) | Kanser lapisan epitelium saluran dan pundi kencing (papiloma), gangguan neurologi hati | Pendedahan kepada agen semasa menggunakan atau mengendalikan, atau pendedahan kepada wasap, debu atau wap 4-aminobifenil atau bahan yang mengandungi 4-aminobifenil; digunakan dalam industri sintesis bahan kimia dan pengilangan getah |
| 2. Akrilonitril (2A IARC) | Kanser paru-paru dan prostat, limfoma, polineuropati | Pendedahan kepada akrilonitril; digunakan dalam pengilangan serat tekstil, pempolimeran akrilonitril dan getah, plastik, industri tekstil |
| 3. Arsenik (1 IARC) | Neoplasma kulit malignan (karsinoma sel skuamus), larinks, bronkus dan paru-paru, hemangiosarkoma | Pendedahan semasa perlombongan, peleburan kuprum, pengilangan kaca, pengeluaran; penggunaan racun perosak arsenik, racun herba, racun serangga, pemerangan dan pembuatan kaca |
| 4. Asbestos (1 IARC) | Paru-paru - mesotelioma malignan terbau (pleura, pericardium, peritoneum), pleura, kanser saluran gastrousus-esofagus, peritoneum, usus besar Neoplasma bronkus malignan, larinks, paru-paru, ginjal | Pendedahan kepada asbestos, debu atau sebarang campuran asbestos pada satu paras yang lazimnya didapati di persekitaran terutamanya di lombong atau kuari; semasa pengilangan produk berasaskan asbestos, kerja perobohan atau pembuangan asbestos |
| 5. Benzena atau homolog toksiknya (terbitan nitro dan amino) (1 IARC) | Leukemia, limfoma hodgkin, malignasi darah yang lain | Pendedahan kepada benzena atau homolog toksiknya semasa menggunakan ketuhar kok, pengilangan kasut menggunakan benzena, pelarut dengan benzena, bahan api dan industri petroleum |
| 6. Benzidina dan garam (2A IARC) | Kemaglinanan pundi | Pendedahan kepada benzidin semasa pengilangan pewarna atau pigmen, agen makmal; digunakan dalam industri kertas, kulit, tekstil dan pewarna |
| 7. Benz-o-pirena (2A IARC) | Kemaglinanan paru-paru, kulit dan pundi | Pendedahan kepada benz-o-pirena semasa mengguna atau mengendalikannya; digunakan dalam penyelidikan |
| 8. Berilium (IARC 1) | Neoplasma bronkus dan paru-paru malignan | Pendedahan semasa pengeluaran aloi keras tahan kakisan dalam industri aeroangkasa, reaktor nuklear; produk seramik dan refraktori, penghubung elektrik, suis, elektrod kimpalan, tiub sinaran katod, aloi logam dan litografi dalam industri elektronik |

| AGEN | KANSER PEKERJAAN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|--|---|--|
| 9. β -naftilamina (1 IARC) | Kanser pundi kencing, metemoglobinemia, ataksia | Pendedahan semasa digunakan untuk pengilangan pewarna atau pigmen |
| 10. Bis-klorometil eter (BMCE), klorometilmetil eter (1 IARC) | Kemaglinanan bronkus dan paru-paru | Pendedahan kepada Bis-klorometil eter yang terhasil semasa pengilangan klorometil metal eter; digunakan dalam industri kimia sebagai perantara kimia |
| 11. Kadmium dan sebatianannya (1 IARC) | Neoplasma bronkus dan paru-paru malignan | Pendedahan semasa penyaduran elektrik; pengilangan bateri nikel-kadmium; gelas kelajuan tinggi, pematerian, pengimpalan dan pematerian keras perak (sebagai pengisi); digunakan dalam industri plastik (penstabil); digunakan sebagai pigmen (dalam getah, dakwat, plastik, cat, tekstil) dan pengilangan barang kemas |
| 12. Sebatian kromium-heksavalen (1 IARC) | Neoplasma bronkus dan paru-paru malignan, kanser hidung | Pendedahan semasa penyaduran elektrik, pengilangan pewarna atau pigmen dan pengimpalan |
| 13. Tar batu arang dan pic tar batu arang jelaga; asfalt jelaga, kresot atau bitumen, antrasena, minyak mineral, bahan meruap dan sisa bahan ini. Hidrokarbon aromatik polisiklik zarah (1 IARC) | Kanser kulit, bronkus dan paru-paru, pundi, larinks, kaviti mulut | Pendedahan kepada agen semasa penggunaan bahan binaan, elektrod, pengegasan batu arang dan pengeluaran kok-pengeluaran petroleum, pengilangan pigmen, pembinaan jalan dan penebatan |
| 14. Etilena oksida (1 IARC) | Leukemia, katarak | Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan etilena glikol, glikol eter dan produk perubatan; digunakan sebagai pewasap racun perosak, pensteril di hospital |
| 15. Etilena dibromida (1,2 dibromoetana) (2A IARC) | Kanser paru-paru | Pendedahan kepada agen semasa penggunaan, pengendalian atau pendedahan kepada wasap, debu atau wap etilena dibromida atau bahan yang mengandungi dibromida |
| 16. Formaldehid (2A IARC) | Kanser nasofarinks, sino-hidung, otak dan leukemia | Pendedahan kepada agen semasa digunakan sebagai pengawet mayat tisu di rumah mayat dan makmal |
| 17. Hematit | Kanser paru-paru | Pendedahan kepada agen semasa penggunaan, pengendalian dan pendedahan kepada wasap, debu atau wap hematit semasa melombong (dengan pendedahan kepada radon) |
| 18. Sinaran pengionan (1 IARC) | Neoplasma malignan – tulang dan kulit, leukemia | Pendedahan kepada sinar X, reaktor nuklear, zarah pengionan, radium, bahan radioaktif lain atau tenaga sinaran |
| 19. Minyak mineral, tidak dirawat dan dirawat secara biasa (1 IARC) | Kanser kulit dan skrotum | Pendedahan kepada agen semasa digunakan sebagai pelincir |

| AGEN | KANSER PEKERJAAN | PEKERJAAN/ INDUSTRI |
|---|---|---|
| 20. Gas mustard (1 IARC) | Kanser paru-paru, larinks farinks | Pendedahan kepada gas mustard - gas perang |
| 21. Nikel-sebatiannya subsulfid dan karbonil (1 IARC) | Kemalignanan bronkus dan paru-paru, membran mukus hidung atau sinus udara yang berkaitan | Pendedahan semasa memekat, melebur atau menapis dalam industri pengeluaran nikel, pengeluaran keluli tahan karat, pengilangan bateri, metalurgi, aloi, penyaduran elektrik; digunakan sebagai pemangkin dan pigmen; pelombong bijih nikel sulfida dan pekerja kilang aloi nikel |
| 22. Radium (1 IARC) | Tulang (sarkoma) | Penggunaan, pengendalian atau pendedahan kepada wasap, debu atau wap radium |
| 23. Progeni radon (1 IARC) | Neoplasm bronkus dan paru-paru malignan | Pendedahan kepada agen dalam perlombongan bawah tanah, pemrosesan bijih dan produk radioaktif |
| 24. Minyak syal (1 IARC) | Kanser kulit dan skrotum | Penggunaan, pengendalian atau pendedahan kepada minyak |
| 25. Jelaga, tar dan minyak mineral | Kanser kulit, paru-paru dan pundi, distrofi permukaan kornea | Pendedahan kepada agen semasa membuat jalan |
| 26. Monomer vinil klorida (1 IARC) | Angiosarkoma hati, neoplasm hati malignan dan duktus hempedu intrahepar, otak dan paru-paru | Pendedahan kepada agen semasa pengilangan vinil klorida, pempolimeran vinil klorida dan industri plastik |
| 27. Debu kayu keras | Kanser nasofarinks, hidung dan paru-paru | Pendedahan kepada agen semasa kerja kayu, pembuat perabot dan kabinet |

Bahagian XIII

1. Bagi maksud Jadual ini:
 - a) "had pendedahan yang dibenarkan" ertinya had siling atau kepekatan bawaan udara purata nilai masa lapan jam atau had pendedahan maksimum sebagaimana yang ditakrifkan di bawah Peraturan-peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerja (Penggunaan dan Standard Pendedahan Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan) 2000 [P. U (A) 131 2000];
 - b) "IARC" ertinya Agensi Penyelidikan Kanser Antarabangsa;
 - c) "Kumpulan 1 IARC" ertinya agen ini karsinogen kepada manusia; dan
 - d) "Kumpulan 2A IARC" ertinya agen ini mungkin karsinogen kepada manusia.
2. Bagi maksud menentukan suatu penyakit khidmat, Jadual ini hendaklah dibaca bersama-sama dengan:
 - a) Akta Kilang dan Jentera 1967 dan Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerja 1994, peraturan-peraturan yang dibuat di bawah Akta ini, garis panduan dan kod amalan yang berkaitan dengan pendedahan kepada agen di tempat kerja;
 - b) Garis panduan Diagnosa Penyakit Khidmat yang dikeluarkan oleh PERKESO; dan
 - c) Garis panduan Pengawasan Perubatan yang dibuat di bawah Peraturan-peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerja (Penggunaan dan Standard Pendedahan Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan) 2000.

PERMOHONAN BAYARAN SKIM *EX-GRATIA* BENCANA KERJA

PERHATIAN

1. Borang ini hendaklah diisi oleh Ketua PTj.
2. Panduan mengisi borang adalah seperti di **Lampiran D1**.
3. Permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen berikut:

(i) Laporan Polis
 (kecuali kes penyakit khidmat dan kemalangan
 di pejabat yang tidak melibatkan unsur jenayah) (ii)

Laporan Perubatan

(iii) Laporan Lembaga Perubatan
 (bagi kes HUK sahaja)

(iv) Laporan Lembaga Perubatan Khas
 (bagi kes penyakit khidmat)

(v) Salinan Kad Pengenalan Pegawai
 (kecuali bagi kes kematian)

(vi) Senarai Tugas Pegawai (semasa bencana)

(vii) Arahan-arahan Bertugas/ Berkursus/ Jadual Bertugas
 (jika berkaitan)

(viii) Salinan Kad Perakam Waktu/ Rekod Kehadiran
 (kecuali bagi kes penyakit khidmat)

(ix) Lakaran Kasar Laluan Perjalanan dari Rumah ke
 Tempat Bertugas atau sebaliknya
 (rujuk keterangan no. 4)

(x) Laporan Penyiasatan Polis
 [rujuk keterangan 3(i)]

(xi) Salinan Kenyataan Perkhidmatan pegawai
 (rujuk keterangan no. 5)

(xii) Salinan buku akaun
 (hanya bagi helaian yang mengandungi nombor akaun)

Dokumen (xiii) hingga (xxi) hanya perlu disertakan bagi kes kematian jika berkaitan.

- | | |
|--|--------------------------|
| (xiii) Salinan Sijil Kematian | <input type="checkbox"/> |
| (xiv) Salinan Sijil Nikah | <input type="checkbox"/> |
| (xv) Salinan Kad Pengenalan Balu/ Duda/ Ibu/ Bapa | <input type="checkbox"/> |
| (xvi) Salinan Sijil Lahir Anak | <input type="checkbox"/> |
| (xvii) Surat perakuan daripada Institut Pengajian bagi anak yang berumur lebih 21 tahun dan sedang mengikuti pengajian | <input type="checkbox"/> |
| (xviii) Salinan Sijil Lahir Pegawai (bagi kes kematian pegawai bujang) | <input type="checkbox"/> |
| (xix) Salinan dokumen bagi pertalian kekeluargaan yang sah dari segi undang-undang (bagi waris yang terdiri daripada anak angkat atau ibu bapa angkat) | <input type="checkbox"/> |
| (xx) Laporan Sosial Jabatan Kebajikan Masyarakat berhubung kebergantungan duda | <input type="checkbox"/> |
| (xxi) Salinan Buku Akaun Waris (hanya bagi helaian yang mengandungi nombor akaun) | <input type="checkbox"/> |

4. Lakaran Kasar Laluan Perjalanan dari Rumah ke Tempat Bertugas atau sebaliknya hanya perlu disediakan bagi kes kemalangan melibatkan perjalanan dari rumah ke tempat bertugas dan sebaliknya. Lakaran tersebut hendaklah menunjukkan lokasi kemalangan, alamat serta lokasi rumah dan tempat bertugas.

5. Bagi salinan Kenyataan Perkhidmatan pegawai, hanya helaian yang merekodkan maklumat peribadi dan pergerakan gaji tahunan bagi tempoh tiga tahun iaitu sebelum, pada dan selepas tahun bencana perlu dikemukakan.

6. Semua salinan dokumen hendaklah diakui sah/ disahkan benar.

BAHAGIAN A

(Maklumat Pegawai dan Bencana Kerja)

- 1. Nama Pegawai :
- 2. No. Kad Pengenalan :
- 3. Alamat surat-menyurat :
.....
.....
- 4. Alamat Tempat Bertugas :
.....
.....
- 5. Nombor Telefon
 - (i) Pejabat :
 - (ii) Rumah :
 - (iii) Telefon Bimbit :
- 6. Maklumat Bencana Kerja
 - (i) Tarikh :
 - (ii) Masa :
 - (iii) Tempat :
 - (iv) Keterangan Bencana Kerja:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BAHAGIAN B

(Maklumat Waris. Hanya perlu diisi bagi kes kematian)

7. Maklumat Waris

(i) Nama :
Hubungan :

(ii) Nama :
Hubungan :

(iii) Nama :
Hubungan :

(Sila buat lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi)

8. Alamat Waris (diisi sekiranya berbeza dengan no. 3)

.....
.....
.....

9. Nombor Telefon Waris

(i) Rumah :
(ii) Telefon Bimbit :

10. Nama Bank dan Nombor Akaun Waris

(i) Nama Bank :
(ii) Nombor Akaun :

BAHAGIAN C

(Perakuan Ketua PTj)

11. Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dikemukakan adalah benar.

Tandatangan Ketua PTj _____

Cap Rasmi :

Tarikh :

**PANDUAN MENGISI BORANG BTX (PINDAAN 2015)
PERMOHONAN BAYARAN SKIM EX-GRATIA BENCANA KERJA**

BAHAGIAN A

1. **Nama Pegawai** : Sila nyatakan nama pegawai yang mendapat bencana kerja dengan ejaan nama seperti di Kad Pengenalan pegawai.
2. **No. Kad Pengenalan** : Seperti di Kad Pengenalan.
3. **Alamat Rumah** : Alamat surat-menyurat terkini.
4. **Alamat Pejabat** : Alamat surat-menyurat Jabatan di mana pegawai berkhidmat ketika mendapat bencana.
5. **Nombor Telefon** : Sila nyatakan nombor telefon pejabat, rumah dan telefon bimbit pegawai. Bagi kes kematian, hanya telefon pejabat perlu dinyatakan.
6. **Maklumat Bencana Kerja**
 - (i) **Tarikh** : Tarikh berlaku kemalangan. Bagi kes penyakit khidmat, tarikh bencana adalah tarikh mulai berjumpa doktor dan didiagnosis sebagai menghidap penyakit khidmat tersebut.
 - (ii) **Masa** : Nyatakan masa kejadian berlaku. Tidak perlu diisi untuk kes penyakit khidmat.
 - (iii) **Tempat** : Sila nyatakan tempat bencana kerja. Maklumat boleh dirujuk berdasarkan Laporan Polis (contoh: KM 46 Lebuhraya Utara Selatan). Bagi kes penyakit khidmat, nyatakan tempat pegawai bertugas semasa mendapat jangkitan.
 - (iv) **Keterangan Bencana Kerja** : Nyatakan aktiviti yang dilakukan pegawai ketika bencana berlaku. Sila nyatakan sekiranya bencana berlaku semasa pegawai berkhidmat di jabatan lama.

Contoh 1:

Pegawai ditimpa kemalangan jalan raya semasa dalam perjalanan balik ke rumahnya setelah selesai bertugas syif malam dari jam 9.00 malam hingga 7.00 pagi semasa berkhidmat di Klinik Kesihatan Tapah sebelum bertukar ke jabatan ini. Pengesahan mengenai bencana dan dokumen sokongan daripada jabatan lama disertakan.

Contoh 2 :

Pegawai ditimpa kemalangan jalan raya semasa dalam perjalanan dari rumah ke tempat bertugas. Beliau disahkan meninggal dunia di tempat kejadian akibat kecederaan parah di kepala.

Contoh 3:

Pegawai bertugas di Wad TB sejak 1 Julai 2010 dan mula mengalami batuk pada Jun 2012. Ujian saringan yang dijalankan ke atas semua petugas di Wad TB pada 14 Julai 2012 mengesahkan beliau menghidap *Smear Positive Pulmonary Tuberculosis*.

BAHAGIAN B

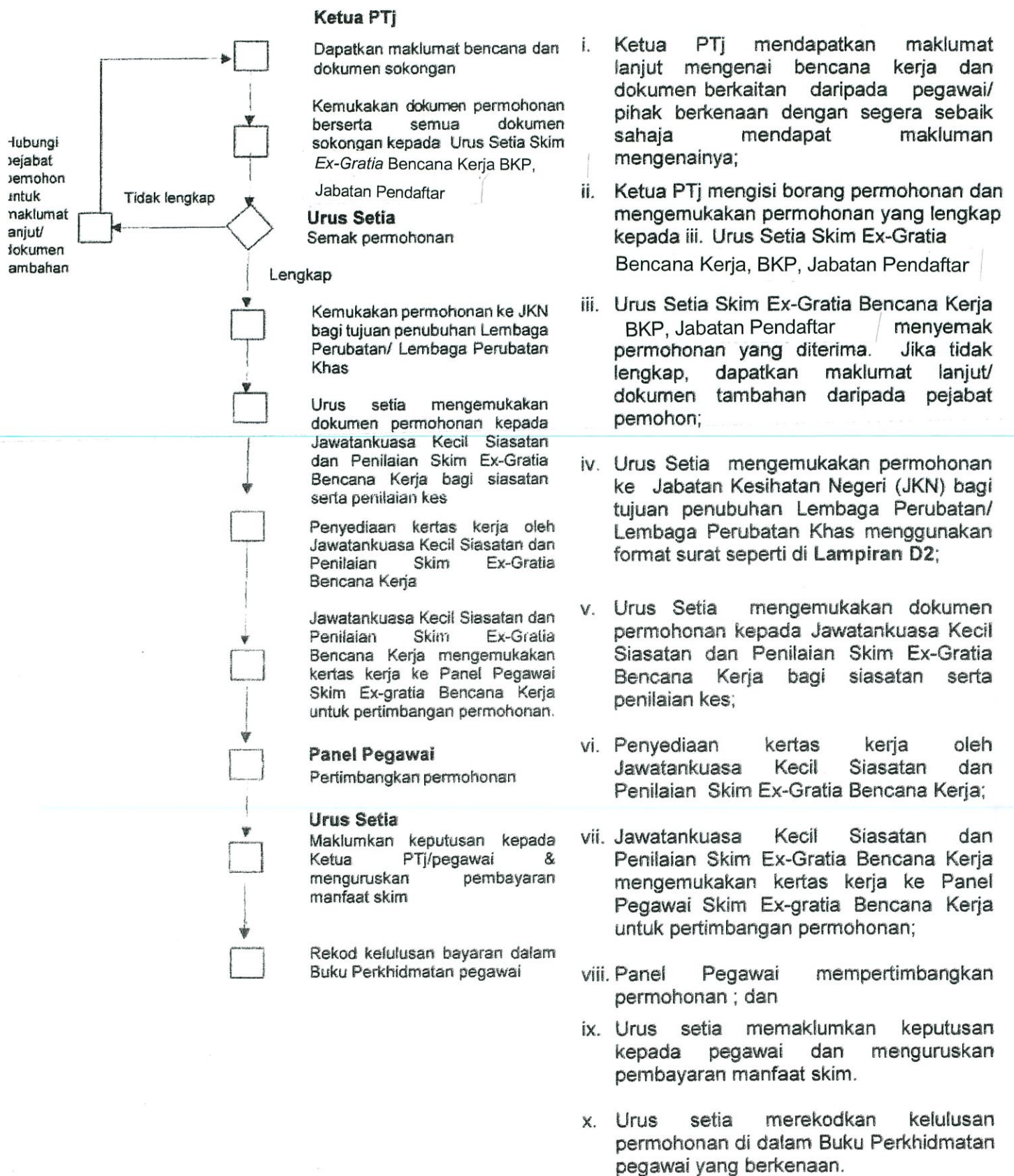
- Bahagian B hanya perlu diisi bagi kes bencana kerja yang mengakibatkan kematian pegawai sahaja.
- 7. **Maklumat Waris** : Sila nyatakan nama dan hubungan waris dengan pegawai
(Gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi)
- 8. **Alamat Waris** : Nyatakan alamat surat-menyurat terkini waris.
Tidak perlu diisi jika sama seperti di butiran 3.9
- 9. **Nombor Telefon Waris** : Nyatakan nombor telefon rumah dan telefon bimbit waris.
- 10. **Nama Bank dan Nombor Akaun Waris** : Nyatakan nama bank dan nombor akaun waris.

BAHAGIAN C

- 11. Pengesahan Ketua PTj berserta tandatangan dan cap rasmi. Permohonan hendaklah dikemukakan ke alamat berikut:

Pengurus
Bahagian Khidmat Pengurusan
Jabatan Pendaftar
Universiti Malaysia Pahang
(u.p.: Urus Setia Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja)

Prosedur Pengurusan Permohonan Skim Ex-Gratia Bencana Kerja Bagi Kes HUK



CONTOH
**SURAT PERMOHONAN PENUBUHAN LEMBAGA PERUBATAN/
LEMBAGA PERUBATAN KHAS BAGI TUJUAN TUNTUTAN BAYARAN
SKIM *EX-GRATIA* BENCANA KERJA**

Rujukan :
Tarikh :

Pengarah Kesihatan Negeri
.....
.....

Tuan,

**Permohonan Penubuhan Lembaga Perubatan/Lembaga Perubatan Khas* Bagi
Tuntutan Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja**

Nama :
No. K/P :
Jawatan :

Dengan hormatnya saya di arah merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa penama di atas yang bertugas di Jabatan ini telah _____ (sila nyatakan jenis dan tarikh bencana).
Sehubungan itu, selaras dengan 1Pekeliling Perbendaharaan (1PP) WP 6.3, Universiti Malaysia Pahang memohon kerjasama pihak tuan untuk menubuhkan Lembaga Perubatan/ Lembaga Perubatan Khas* bagi mendapatkan taksiran hilang upaya kekal pegawai berkenaan. Laporan Lembaga Perubatan tersebut hendaklah disediakan mengikut format seperti di Lampiran D3.

3. Bersama-sama ini disertakan salinan Buku Perkhidmatan Kerajaan, Laporan Perubatan, Laporan Prestasi Terkini, senarai tugas dan Penyata Cuti Terkini pegawai berkenaan untuk rujukan tuan. Sila hubungi pejabat ini sekiranya pihak tuan memerlukan sebarang maklumat atau dokumen tambahan.

Kerjasama daripada pihak tuan amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

“Memasyarakatkan Teknologi”

Saya yang menurut perintah,

(PEGAWAI)
(Jawatan)

Nota : * Potong mana yang berkenaan

**LAPORAN LEMBAGA PERUBATAN/
LEMBAGA PERUBATAN KHAS/RAYUAN
BAGI PERMOHONAN SKIM EX-GRATIA BENCANA KERJA**

1. Nama Pesakit :
2. No. Kad Pengenalan :
3. Tempat Pemeriksaan :
4. Tarikh Pemeriksaan :

Keputusan Lembaga Perubatan/ Perubatan Khas/ Perubatan Rayuan* adalah seperti berikut: (Tandakan / jika berkenaan)

5. Pengesahan Penyakit Khidmat, jika berkaitan.

YA BUKAN (Jika BUKAN teruskan ke bahagian pengesahan, No. 7)

6. Pengesahan Hilang Upaya Kekal

i) Tidak mengalami hilang upaya kekal

ii) Pesakit belum mencapai *Maximum Medical Improvement*

iii) Disahkan mengalami hilang upaya kekal

Peratus Taksiran%

Dengan Perkataan

iv) Penama disahkan sentiasa memerlukan layanan yang tersendiri daripada orang lain

v) Keterangan keadaan hilang upaya:

vi) Syor

Penilaian semula dalam masa: _____

Rawatan lanjut/ Pemulihan

Lain-lain: _____

7.

Pengesahan:

Tandatangan Pengerusi : -----

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Tandatangan Ahli : -----

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Tandatangan Ahli : -----

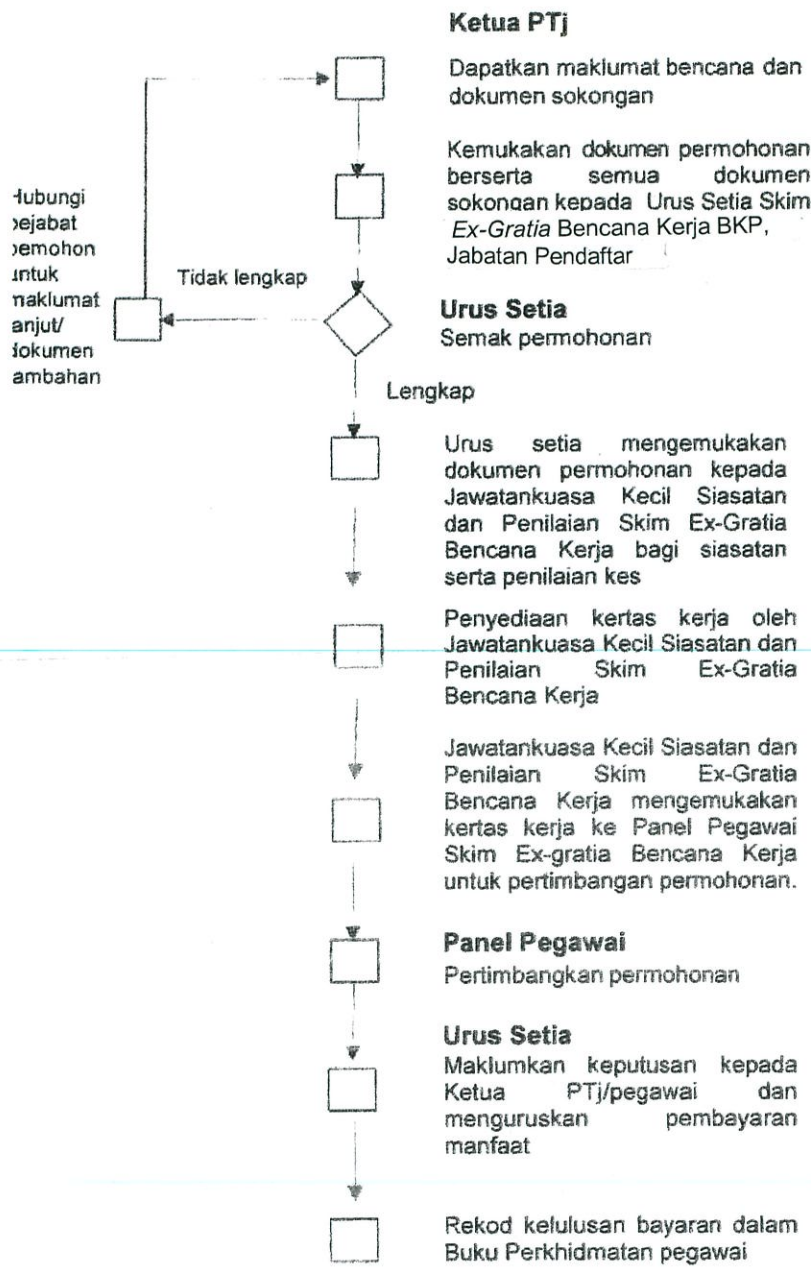
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

* Potong mana yang tidak berkenaan

Prosedur Pengurusan Permohonan Skim Ex-Gratia Bencana Kerja Bagi Kes Kematian



- i. Ketua PTJ mendapatkan maklumat lanjut mengenai bencana kerja (termasuk kematian yang dipercayai disebabkan oleh penyakit khidmat) dan dokumen berkaitan daripada waris/pihak berkenaan dengan segera sebaik sahaja mendapat maklumat mengenainya;
- ii. Ketua PTJ mengisi borang permohonan dan mengemukakan permohonan yang lengkap kepada iii. Urus Setia Skim Ex-Gratia Bencana Kerja BKP, Jabatan Pendaftar
- iii. Urus Setia Skim Ex-Gratia Bencana Kerja BKP, Jabatan Pendaftar menyemak permohonan yang diterima. Jika tidak lengkap, dapatkan maklumat lanjut/dokumen tambahan daripada pejabat pemohon;
- iv. Urus Setia mengemukakan dokumen permohonan kepada Jawatankuasa Kecil Siasatan dan Penilaian Skim Ex-Gratia Bencana Kerja bagi siasatan serta penilaian kes;
- v. Penyediaan kertas kerja oleh Jawatankuasa Kecil Siasatan dan Penilaian Skim Ex-Gratia Bencana Kerja;
- vi. Jawatankuasa Kecil Siasatan dan Penilaian Skim Ex-Gratia Bencana Kerja mengemukakan kertas kerja ke Panel Pegawai Skim Ex-gratia Bencana Kerja untuk pertimbangan permohonan;
- vii. Panel Pegawai mempertimbangkan permohonan ; dan
- viii. Urus setia memaklumkan keputusan kepada pegawai dan menguruskan pembayaran manfaat skim.
- ix. Urus Setia merekodkan kelulusan permohonan di dalam Buku Perkhidmatan pegawai yang berkenaan.

CONTOH SURAT PERMOHONAN KE JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT

Pegawai Kebajikan Masyarakat

Tarikh : _____

Tuan,

Permohonan Untuk Mendapatkan Laporan Sosial Duda Bagi Penentuan Kelayakan Menerima Faedah Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja Atas Kematian Isteri

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Adalah dimaklumkan bahawa Allahyarhamah (nama dan jawatan) di jabatan ini telah meninggal dunia akibat bencana kerja.

3. Berdasarkan 1Pekeliling Perbendaharaan WP 6.3, waris pegawai layak dibayar faedah Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja berdasarkan pembahagian berikut:

i. 3/5 bahagian kelayakan kepada duda, sekiranya beliau bergantung sepenuhnya atau sebahagian besar kepada pendapatan isteri selagi tidak berkahwin semula; dan

ii. 2/5 bahagian kelayakan kepada anak.

4. Sehubungan itu, kerjasama pihak tuan dipohon untuk menjalankan siasatan dan mengemukakan laporan sosial duda berkenaan ke jabatan ini menggunakan format di **Lampiran 1**. Pihak tuan boleh menghubungi duda berkenaan berdasarkan maklumat di Bahagian A laporan berkenaan.

5. Kerjasama tuan dalam perkara ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

Saya yang menurut perintah,

(.....)

LAPORAN SOSIAL BAGI PERMOHONAN SKIM *EX-GRATIA* BENCANA KERJA

BAHAGIAN A : MAKLUMAT ASAS DUDA (Dilengkapkan oleh Ketua PTj)

| | | | |
|----|--------------------|---|--|
| 1. | Nama | : | |
| 2. | No. Kad Pengenalan | : | |
| 3. | Alamat | : | |
| 4. | No. Telefon | : | |

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PENDAPATAN DUDA

| | | | |
|----|---------------------------|---|--|
| 1. | Pekerjaan | : | |
| 2. | Alamat Majikan | : | |
| 3. | Pendapatan | : | |
| | i. Gaji | : | |
| | ii. Pencen | : | |
| | iii. Lain-lain (nyatakan) | : | |

BAHAGIAN C : MAKLUMAT TANGGUNGAN DUDA

| BIL | NAMA | UMUR | HUBUNGAN |
|-----|------|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BAHAGIAN D : MAKLUMAT PERBELANJAAN

| BIL | BUTIRAN PERBELANJAAN | JUMLAH (RM) |
|------------|--|--------------------|
| 1. | Bayaran balik pinjaman (jika ada) | |
| | i. Rumah | |
| | ii. Kenderaan | |
| | iii. Lain-lain (nyatakan) | |
| 2 | Perbelanjaan isi rumah (dalam tanggungan duda) | |
| | i. | |
| | ii. | |
| | iii. | |
| | iv. | |
| | v. | |
| | vi. | |
| | JUMLAH | |

BAHAGIAN D : MAKLUMAT LAIN

BAHAGIAN E : ULASAN

BAHAGIAN F : SYOR

Pejabat ini **memperakukan/ tidak memperakukan*** permohonan penama untuk dipertimbangkan faedah Skim *Ex-Gratia* Bencana Kerja.

Disedia dan disahkan oleh:

Tandatangan dan Cap Rasmi

Pegawai Kebajikan Masyarakat

Tarikh:

* Potong yang mana tidak berkenaan