**JKKP 10**

MAKLUMAT BERKAITAN KERACUNAN/PENYAKIT PEKERJAAN

(PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004

|  |
| --- |
| **DATA KERACUNAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN** |
| 1. | No. Pendaftaran JKKP |  | 2. | No. Rujukan Kes |  |  |
| 3. | Nama Organisasi |  |
| 4. | Alamat Organisasi |  |
| 5. | Poskod |  | 6. | Saiz Industri |  |  | ***(*** *Rujuk* ***Jadual 1)*** |
| 7. | No. R.O.C |  | 8. | Date of Submission JKKP 7 |  |  |
| 9. | Jenis Industri |  | ***(*** *Rujuk* ***Jadual 3)*** |
| 10. | Nama dan Alamat |  |
|  | Tempat Penyakit dan |
|  | Keracunan Berlaku |
| 11. | Tarikh Penyakit Dikesan |  | 12. Masa Kejadian |  |
| 13. | Tempat Kejadian |  | 14. Jumlah Mangsa |  |
|  |  | ***(*** *Rujuk* ***Jadual 4)*** |
| 15. | Jumlah Maut | 16. Hilang Upaya Kekal | 17. Tanpa Hilang Upaya Kekal |
|  |  |  |
| 18. | Laporan Ringkas Penyakit dan Keracunan |  |  |  |
|  |
| 19. | Jika Bekerja Sendiri, Apakah Pesakit Itu Ahli Keluarga? |  |  |  | Y T |
| 20. | Nama Pemberitahu |  |
| 21. | Jawatan |  | 22. No. Telefon |  |

**BORANG MAKLUMAT PESAKIT UNTUK PENYAKIT DAN KERACUNAN PEKERJAAN**

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT PESAKIT** |
| 1. | No. KP/No. Paspot |  |
| 2. | Nama Pesakit |  |
| 3. | Alamat |  |
| 4. | Umur |  | 5. Jantina | L P |
| 6. | Status Pekerjaan |  | 7. Tarikh Lahir |  | / |  |  | / |
|  | ***(*** *Rujuk* ***Jadual 7)*** |
| 8. | Bangsa |  |  |  |
| 9. | Warganegara |  | 10. Status Perkahwinan |  |
| **11. MAKLUMAT PEKERJAAN TERDAHULU** |
|  |
| ***NOTA:*** *Data Harus Mengandungi Nama Tempat Kerja, Jenis Pekerjaan,* |
| *Jangkamasa Berkhidmat, Bahaya Yang Dikenalpasti & P.P.E. Yang Dipakai* |
| **STATUS PEKERJAAN SEKARANG** |
| 12. Tarikh Mula Bekerja | / | / | 13. Jenis Pekerjaan |  |
| ***(*** *Rujuk* ***Jadual8)*** |
| 14. Jenis Bahaya |  |
|  | ***(*** *Refer* ***Table 15)*** |
| 15. P.P.E. Yang Dipakai |  |
| 16. Kerja Syif | Ya Tidak | 17. Jumlah Masa Bekerja |  |  |
| (1 hari bersamaan dengan 8 jam) |

**MAKLUMAT BERKAITAN KERACUNAN/PENYAKIT PEKERJAAN BORANG MAKLUMAT PESAKIT UNTUK PENYAKIT DAN KERACUNAN PEKERJAAN**

|  |
| --- |
| **DATA PENYAKIT DAN KERACUNAN PEKERJAAN** |
| 1. Jenis Keracunan/Penyakit***(*** *Rujuk* ***Jadual16)*** |  |
| 2. Lokasi Badan Yang terlibat?***(*** *Rujuk* ***Jadual 12)*** |  |
| 3. Apakah aktiviti Pekerja Semasa Kejadian? |  |
| 4. Apakah Simptom Ke Atas Pekerja? |  |
| 5. Cara Pendedahan?***(*** *Rujuk* ***Jadual17)*** |  |
| 6. Mekanisma Keracunan/Penyakit***(*** *Rujuk* ***Jadual18)*** |  |
| 7. Agen Keracunan/Penyakit***(*** *Rujuk* ***Jadual 11)*** |  |
| 8. Penyebab Langsung***(*** *Rujuk* ***Jadual 13)*** |  |
| 9. Jenis Pemantauan Bahaya Yang Dijalankan Dan Keputusan Yang Diperolehi? |  |
| 10. Adakah Penaksiran Risiko Ke Atas Kesihatan Pekerja Dijalankan? | Ya | Tidak |
| 11. Ulasan Keputusan Taksiran |  |
| 12. Adakah Program Pengawasan Kesihatan Dijalankan ke Atas Pekerja? | Ya Tidak |
| 13. Ulasan Pemantauan Biologikal, Pemeriksaan Pra Perubatan dan Pengawasan Perubatan |  |
| 14. Kesan daripada Keracunan/Penyakit?***(*** *Rujuk* ***Jadual 19)*** |  |
| 15. Bilangan Hari Tak Berkerja |  |
| 16. Apakah Tindakan Pencegahan Yang Diambil Oleh Pihak Majikan? |  |

**MAKLUMAT BERKAITAN KERACUNAN/PENYAKIT PEKERJAAN**

**[Mukasurat ini untuk kegunaan JKKP sahaja]**

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT PENYIASATAN** |
| 1. | Penyiasat (1) |  |
| 2. | Penyiasat (2) |  |
| 3. | Tindakan | NOP | NOI | PLS | PL | Sita | Arahan | Kompaun | Mahkamah |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Tarikh Keracunan/Penyakit Dilaporkan |  |  |
| 5. | Tarikh Siasatan |  | 6. Tarikh Siasatan Lanjut |  |
| 7. | Tarikh Laporan |  |
| 8. | Ulasan Penyiasat Termasuk Punca Utama dan Penyebab Langsung Keracunan/Penyakit |  |
|  |
| 9. | Ulasan Ketua Unit |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 10. Ulasan Pengarah |
|  |

 *Tarikh kemaskini : 19 Januari 2023*