KERAJAAN MALAYSIA

Caruman Wang Simpanan Pekerja Untuk Pegawai-Pegawai Kerajaan Persekutuan Dan Negeri/Badan-Badan Berkanun Persekutuan Dan Negeri/Kuasa-Kuasa Tempatan

PERBENDAHARAAN MALAYSIA

KANDUNGAN

KESELAMATAN SOSIAL 2

WP 6.1 Caruman Wang Simpanan Pekerja Untuk Pegawai-Pegawai Kerajaan Persekutuan Dan Negeri/ Badan-Badan Berkanun Persekutuan Dan Negeri/ Kuasa-Kuasa Tempatan 2

1. **Tujuan 2**
2. **Latar Belakang 2**
3. **Tafsiran 2**
4. **Tanggungan Mencarum Kepada KWSP 3**
5. **Pembayaran Caruman-Caruman Yang Lewat 4**
6. **Tunggakan Caruman 5**
7. **Cara-Cara Pembayaran Caruman 6**
8. **Penghantaran Jadual Caruman (Borang A) 6**
9. **Pendaftaran Pekerja Baru 7**
10. **Tindakan Susulan Ke Atas Caruman Yang Tidak Dicam Akaun Ahlinya 7**
11. **Melaporkan Pertukaran Nama Ahli KWSP 7**
12. **Pengembalian Caruman 7**
13. **Penguatkuasaan Syarat Kepada Seksyen 15 Akta KWSP 1951 ..... 8**
14. **Pemulangan Syir Kerajaan 8**
15. **Faedah Persaraan 8**

LAMPIRAN 9

KESELAMATAN SOSIAL

WP 6.1 Caruman Wang Simpanan Pekerja Untuk Pegawai-Pegawai Kerajaan Persekutuan Dan Negeri/ Badan-Badan Berkanun Persekutuan Dan Negeri/ Kuasa-Kuasa Tempatan

1. Tujuan

1.1 Pekeliling ini adalah mengenai urusan caruman kepada Kumpulan Wang Simpanan Pekerja, terutamanya untuk:

(a) Memastikan Kementerian-Kementerian/Jabatan-Jabatan Kerajaan Persekutuan dan Negeri/Badan-Badan Berkanun Persekutuan dan Negeri dan Kuasa-Kuasa Tempatan mematuhi Peruntukan-Peruntukan Akta Kumpulan Wang Simpanan Pekerja 1951 (Akta KWSP 1951).

(b) Menjelaskan peraturan yang betul dan memberikan garis panduan mengenai cara-cara mengurus dan mengendalikan pembayaran caruman kepada Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP).

2. Latar Belakang

2.1 Memandangkan beberapa pindaan telah dibuat kepada Akta KWSP 1951 maka didapati beberapa peraturan di Pekeliling Perbendaharaan Bil. 3 Tahun 1960 adalah tidak lagi selaras dengan akta tersebut. Oleh yang demikian, Pekeliling ini telah disediakan bagi membantu pihak yang berkenaan di dalam melaksanakan urusan berkaitan dengan caruman kepada Kumpulan Wang Simpanan Pekerja.

3. Tafsiran

3.1 Melainkan sesuatu itu terjelas maksudnya di dalam Pekeliling ini tafsiran di bawah ini hendaklah diikuti:

(a) "Ketua Jabatan" ertinya Ketua-Ketua Setiausaha Kementerian, Setiausaha-Setiausaha Kerajaan Negeri, Ketua-Ketua Jabatan Persekutuan dan Negeri, Ketua-Ketua Badan-Badan Berkanun Persekutuan dan Negeri, Ketua-Ketua Kuasa-Kuasa Tempatan;

(b) "majikan" sama ertinya dengan "Ketua Jabatan";

(c) "pegawai Kerajaan" ertinya pegawai/kakitangan yang sedang

berkhidmat di Kementerian, Kerajaan Negeri, Jabatan Persekutuan dan Negeri, Badan Berkanun Persekutuan dan Negeri dan Kuasa Tempatan;

(d) "pekerja" sama ertinya dengan tafsiran pekerja yang digunakan dalam Akta KWSP 1951;

(e) "gaji" adalah merangkumi gaji pokok serta semua elaun-elaun yang dibayar sama ada elaun berpencen atau elaun tidak berpencen kecuali elaun yang dibayar sebagai membayar balik apa-apa perbelanjaan yang telah dibelanjakan (*reimbursements*); dan

(f) "Pejabat Pembayar" ertinya pejabat yang membayar gaji kepada pekerja yang sedang berkhidmat dengannya.

4. Tanggungan Mencarum Kepada KWSP

4.1 Pegawai Kerajaan yang berumur 16 tahun ke atas serta belum diberi taraf berpencen hendaklah mencarum kepada KWSP. Mengikut Seksyen 7 Akta KWSP 1951 semua pekerja adalah diwajibkan mencarum kepada KWSP kecuali mereka yang disebut dalam Jadual Pertama Akta KWSP 1951. Kadar caruman KWSP mestilah dibuat mengikut Jadual Ketiga (Seksyen 7) Akta KWSP 1951.

4.2 Pegawai Kerajaan yang telah bersara dan mencapai umur 55 tahun serta telah mengeluarkan simpanan caruman di bawah Seksyen 13 (1) (b) Akta KWSP 1951 boleh memilih untuk mencarum semula di bawah Seksyen 13 (2) (b) Akta KWSP 1951 apabila bekerja semula. Pegawai tersebut hendaklah mengisi dan mengemukakan Borang KWSP 20 kepada KWSP dan Borang KWSP 20A kepada majikannya.

4.3 Pegawai Kerajaan yang telah bersara dan belum pernah menjadi ahli KWSP adalah diwajibkan mencarum sekiranya dilantik berkhidmat semula dengan Kerajaan.

4.4 Ketua Jabatan hendaklah memastikan bahawa potongan-potongan caruman KWSP dibuat mengikut kadar yang telah ditetapkan dalam Jadual Ketiga Akta KWSP 1951. Untuk memastikan pegawai Kerajaan yang wajib mencarum kepada KWSP, Ketua Jabatan dikehendaki menentukan setiap pegawai baru (sama ada pelantikan baru ataupun ditukar dari Jabatan Kerajaan yang lain ataupun swasta) mengisikan **Lampiran A** untuk menentukan sama ada beliau harus mencarum kepada KWSP.

4.5 Sebagai langkah sampingan untuk menentukan pencaruman KWSP dibuat bagi pegawai yang wajib mencarum, butiran-butiran mengenai pencaruman kepada KWSP hendaklah juga dicatat dalam Penyata Perubahan (Borang KEW 8) dan Buku Perkhidmatan bagi pegawai yang ditukar ke Jabatan yang lain.

4.6 Adalah juga menjadi tanggungjawab pekerja sendiri untuk melaporkan kepada pegawai yang bertanggungjawab sekiranya majikan telah gagal membayar caruman KWSP untuk beliau. Pekerja yang didapati sedar dan sengaja membiarkan keadaan di mana caruman KWSP beliau tidak dibuat diteruskan boleh dikenakan tindakan surcaj dan/atau tindakan tatatertib.

5. Pembayaran Caruman-Caruman Yang Lewat

5.1 Caruman-caruman yang kena dibayar kepada KWSP bagi sesuatu bulan itu hendaklah dibayar pada atau sebelum 21 haribulan bulan berikutnya.

5.2 Sekiranya caruman bulanan atau sebahagian dari caruman bulanan yang wajib dibayar oleh majikan tidak dijelaskan dalam tempoh yang ditetapkan, majikan dikenakan membayar faedah penalti atas jumlah tersebut.

5.3 Mengikut Seksyen 8 (3) Akta KWSP 1951 yang berkuat kuasa mulai dari 1 Januari 1987, majikan juga dikehendaki membayar dividen yang terakru di bawah Seksyen 12 (2) Akta KWSP 1951, ke atas caruman tersebut.

5.4 Faedah-faedah penalti dan dividen akibat dari pembayaran caruman yang lewat bolehlah dianggap sebagai kecuaian kawalan wang Kerajaan dan pegawai yang cuai itu boleh diambil tindakan surcaj dan/atau tindakan tatatertib.

5.5 Ketua Jabatan atau pun pegawai yang diberi kuasa hendaklah memohon untuk mendapatkan pengecualian pembayaran faedah penalti dengan mengemukakan sebab-sebab dan butir-butir kelewatan terus kepada KWSP.

5.6 Dalam kes-kes pembayaran caruman KWSP oleh kerana pelarasan gaji yang mana kuasa untuk pelaksanaan diterima lewat, caruman KWSP itu hendaklah dianggap sebagai caruman semasa. Ketua Jabatan hendaklah menjelaskan caruman itu dengan kadar yang segera sebaik sahaja kuasa pelaksanaan diterima. Kelewatan mencarum akan mengakibatkan bayaran faedah penalti dan dividen dikenakan.

6. Tunggakan Caruman

6.1 Tunggakan caruman tidak boleh dipotong dari gaji pekerja melainkan kegagalan untuk membuat potongan itu tidak disebabkan oleh kecuaian majikan. Potongan gaji untuk membayar tunggakan caruman syir pekerja bagi sesuatu bulan boleh dilakukan dalam tempoh 6 bulan dari tarikh pembayaran gaji bulan tersebut dibuat seperti yang diperuntukkan di bawah Seksyen 10 (3) (b) Akta KWSP 1951.

6.2 Apabila terdapat caruman-caruman yang tertunggak, Ketua Jabatan hendaklah membayar kepada KWSP dengan sekaligus caruman bagi kedua-dua pihak majikan dan pekerja. Pembayaran tunggakan caruman syir majikan hendaklah dicaj kepada Vot Jabatan sementara tunggakan caruman syir pekerja selain daripada yang boleh dipotong daripada gaji pekerja seperti yang disebut dalam perenggan 6.1 dicaj kepada Tabung Amanah Pendahuluan Diri (Pegawai Awam). Dalam kes-kes di mana peruntukan tahunan Vot Jabatan telah tidak mencukupi, permohonan untuk Pendahuluan Pelbagai boleh dibuat kepada Perbendaharaan Persekutuan ataupun Perbendaharaan Negeri mengikut yang mana berkenaan untuk membayar syir majikan.

6.3 Permohonan Pendahuluan Diri/Pendahuluan Pelbagai hendaklah dibuat dalam borang yang tertentu. Pendahuluan Pelbagai untuk syir majikan hendaklah diselaraskan dari Vot Jabatan. Bagi Pendahuluan Diri untuk syir pekerja sebarang kutipan balik dari pekerja hendaklah dikreditkan kepada Tabung Amanah Pendahuluan Diri. Selepas pembayaran kepada tunggakan caruman KWSP telah dibuat, satu laporan mengikut **Lampiran B** hendaklah dihantar kepada Perbendaharaan menyatakan latar belakang bagaimana terjadinya tunggakan dan meminta kelulusan supaya bahagian yang tidak dapat dikutip balik daripada syir pekerja dicaj kepada perbelanjaan. Satu salinan laporan tersebut hendaklah dikemukakan kepada Setiausaha Lembaga Tatatertib yang berkenaan dan juga Ketua Audit Negara.

6.4 Lembaga Tatatertib akan menentukan sama ada pegawai yang bertanggungjawab akan dikenakan surcaj dan/atau tindakan tatatertib bagi Pendahuluan Diri yang tidak dapat dikutip balik dari pekerja sendiri. Selepas keputusan itu telah disampaikan kepada Ketua Jabatan, beliau akan memohon kepada Perbendaharaan untuk:

(a) meluluskan aturcara yang sesuai bagi mengutip sejumlah surcaj daripada gaji atau pencen pegawai yang bertanggungjawab; dan

(b) memberi kuasa untuk mencajkan sebahagian daripada Pendahuluan Diri yang tidak dapat dikutip balik kepada Vot "Kehilangan Kerajaan dan Wang Awam".

7. Cara-Cara Pembayaran Caruman

7.1 Pembayaran caruman KWSP boleh dibuat melalui cek, wang kiriman atau wang kiriman pos, dan dibayar terus kepada KWSP melalui bank-bank dan Pejabat Pos yang menjadi agen. Nombor rujukan majikan hendaklah dicatatkan di belakang cek, wang kiriman ataupun wang kiriman pos tersebut. Semasa pembayaran dibuat, nombor cek, wang kiriman atau wang kiriman pos hendaklah diisikan ke dalam ruangan yang disediakan pada muka surat pertama Jadual Caruman Bulanan (Borang A).

8. Penghantaran Jadual Caruman (Borang A)

8.1 Borang A ialah borang berkanun yang disedia dan dibekalkan kepada majikan tiap-tiap bulan oleh KWSP. Borang ini digunakan bagi melaporkan syir majikan dan jumlah caruman yang wajib dibayar bagi pihak pekerja oleh majikan tiap-tiap bulan. Adalah menjadi kewajipan majikan untuk menyempurnakan Borang ini dengan lengkap dan betul. Jumlah bayaran yang dibayar kepada KWSP hendaklah sama dengan jumlah caruman yang ditunjukkan dalam Borang A.

8.2 Caruman tidak dapat dimasukkan ke dalam akaun pencarum jika butir-butir pencarum tidak dicatatkan dengan tepat ke dalam Borang Pencaruman A, E atau KWSP 1360. Butir-butir pencarum yang penting sekali adalah nombor ahli KWSP, nombor kad pengenalan dan nama penuh seperti di dalam Kad Pengenalan seseorang pencarum.

8.3 KWSP akan menghantar kepada Ketua Jabatan Borang A yang mengandungi butir-butir pencarum setiap bulan. Ketua Jabatan hendaklah mengisi dalam barisan-barisan kosong yang terdapat dalam Borang A butir-butir yang tidak tercetak itu.

8.4 Pihak KWSP boleh menerima maklumat-maklumat caruman yang disediakan dalam bentuk pita/laporan berkomputer oleh Pejabat Pembayar dengan syarat pita/laporan berkomputer menepati format di No 20 Borang A. Dalam keadaan ini, Pejabat Pembayar dengan Ketua Jabatan yang berkenaan adalah bertanggungjawab untuk memastikan maklumat yang dibekalkan dalam pita/laporan berkomputer itu betul.

9. Pendaftaran Pekerja Baru

9.1 Ketua Jabatan hendaklah mendaftarkan seorang pekerja yang belum menjadi ahli KWSP dengan segera dengan mengisi Borang KWSP 3 supaya nombor ahli boleh diperolehi daripada KWSP.

10. Tindakan Susulan Ke Atas Caruman Yang Tidak Dicam Akaun Ahlinya

10.1 Pihak KWSP akan melaporkan maklumat mengenai caruman yang tidak dapat dicam itu dalam borang KWSP 1314 yang akan dihantar kepada Ketua Jabatan/Pejabat Pembayar mengikut mana yang berkenaan untuk dikemaskinikan maklumat yang betul. Ketua Jabatan/Pejabat Pembayar dikehendaki mengembalikan Borang KWSP 1314 yang telah dibetulkan itu dalam tempoh 14 hari.

10.2 Dalam kes-kes di mana rekod pembayaran gaji adalah melalui sistem komputer, Ketua Jabatan/Pejabat Pembayar hendaklah memberitahu sebarang perubahan kepada Unit Komputer Pejabat Pembayar untuk mengemaskinikan maklumat dalam pita/laporan komputer.

10.3 Pihak KWSP akan melaporkan kepada Perbendaharaan Persekutuan, Perbendaharaan Negeri dan Ketua Badan-badan Berkanun mengikut mana yang berkenaan, Pejabat Pembayar yang gagal mengembalikan Borang KWSP 1314 dalam tempoh masa 14 hari. Tindakan tatatertib boleh diambil terhadap mana-mana Ketua Jabatan/Ketua Pejabat Pembayar yang didapati lewat mengembalikan Borang KWSP 1314 tanpa alasan yang munasabah.

11. Melaporkan Pertukaran Nama Ahli KWSP

11.1 Ketua Jabatan hendaklah memberitahu kepada pekerja dari masa ke masa bahawa sekiranya mereka menukar nama dalam Kad Pengenalan mereka oleh sebab-sebab tertentu, adalah menjadi tanggungjawab pekerja sendiri untuk memberitahu kepada pihak KWSP nama baru yang mereka gunakan itu supaya tidak terjadinya kekeliruan. Ketua Jabatan juga hendaklah menggunakan nama yang baru itu di atas Borang A masing-masing setelah pekerja telah mengambil tindakan seperti tersebut di atas.

12. Pengembalian Caruman

12.1 Kaedah 31 (1) Kaedah-Kaedah KWSP 1969 memperuntukkan pengembalian caruman yang tersalah/terlebih bayar. Permohonan bagi mendapatkan pengembalian hendaklah dibuat dalam tempoh 2 tahun selepas caruman dibayar. Kegagalan berbuat demikian

dalam tempoh tersebut boleh menyebabkan permohonan itu ditolak tanpa apa-apa alasan. Kaedah ini hendaklah diambil perhatian terutamanya bagi kes-kes gaji yang terlebih dibayar yang mengakibatkan caruman KWSP juga terlebih dibayar kepada KWSP.

13. Penguatkuasaan Syarat Kepada Seksyen 15 Akta KWSP 1951

13.1 Ketua Jabatan boleh menuntut balik daripada amaun dalam kredit pekerjanya apa-apa kerugian kewangan yang dialami oleh Kerajaan akibat terus daripada apa-apa kesalahan yang telah dilakukan oleh pekerjanya dengan syarat pekerja berkenaan telah disabitkan oleh mahkamah berkenaan kesalahan tersebut. Ini adalah diperuntukkan di bawah syarat pertama kepada Seksyen 15 Akta KWSP 1951.

13.2 Bagi apa-apa tuntutan sivil terhadap pekerjanya, Ketua Jabatan boleh juga membuat tuntutan terhadap apa-apa amaun di dalam kredit pekerjanya dengan syarat notis bertulis diserah terlebih dahulu kepada KWSP dan perintah mahkamah diperolehi. Ini diperuntukkan di bawah syarat kedua kepada Seksyen 15 Akta KWSP 1951.

14. Pemulangan Syir Kerajaan

14.1 Peruntukan Seksyen 13B (1) Akta KWSP 1951 membolehkan Kerajaan mendapatkan balik syir Kerajaan bagi pegawai-pegawai Kerajaan yang telah diberi taraf berpencen yang meninggal dalam perkhidmatan atau akan bersara. Peruntukan ini juga membolehkan KWSP membayar syir Kerajaan kepada Kumpulan Wang Yang Disatukan.

15. Faedah Persaraan

15.1 Pegawai Kerajaan yang tidak layak menerima faedah persaraan di bawah mana-mana Akta Pencen yang berkenaan adalah layak menerima kesemua simpanan KWSP kecuali mereka yang terlibat di bawah peruntukan Seksyen 15 Akta KWSP 1951.

LAMPIRAN

LAMPIRAN A

Hendaklah diisikan oleh pekerja baru dan pekerja yang baru bertukar.

1. Nama: .....
(Dalam huruf besar)

2. No. Kad Pengenalan: .....

3. Tarikh Lahir: .....

4. Jabatan/Kementerian: .....

5. Tarikh Lantikan Pertama ke Jawatan Kerajaan: .....

6. Tarikh Lantikan Ke Jawatan Sekarang: .....

7. (a) Pekerjaan yang terakhir sekali, sekiranya ada:
.....
(b) Majikan yang terakhir: .....

8. (a) Gaji: .....
(b) Elaun berpencen: .....

9. (a) Pernahkah anda mencarum kepada KWSP: .....
(b) Sekiranya pernah, berikan nombor ahli KWSP: .....

10. Sekiranya anda pernah mencarum kepada KWSP tetapi telah mengeluarkan sepenuhnya caruman daripada KWSP, nyatakan:

(a) Tarikh mulai mencarum: .....
(b) Tarikh pengeluaran sepenuhnya: .....
(c) Sebab-sebab pengeluaran sepenuhnya: .....
(d) Adakah telah memilih mencarum semula selepas pengeluaran caruman sepenuhnya: .....

Saya mengesahkan bahawa penyataan di atas adalah betul.

..... Tarikh: .....
(Tandatangan Pekerja)

..... Tarikh: .....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Borang ini hendaklah disimpan oleh Ketua Jabatan.

LAMPIRAN B

Borang digunakan untuk melaporkan tunggakan caruman.
(Perenggan 6, Pekeliling Perbendaharaan WP 6.1).

1. Nama pegawai: .....
(Dalam huruf besar)
2. Jabatan: .....
3. Jawatan: .....
4. Gaji dengan elaun-elaun yang termasuk dalam istilah "gaji": .....
5. Tarikh mula-mula bertugas dalam jawatan sekarang: .....
6. Nombor ahli KWSP: .....
7. Jumlah:
(a) Tunggakan caruman yang tidak boleh didapat balik: .....
(b) Penalti faedah: .....
(c) Dividen: .....
Jumlah Besar: .....
8. Tempoh masa tunggakan caruman berlaku: .....
9. Nama dan jawatan pegawai yang telah gagal membuat potongan caruman KWSP daripada gaji (sekiranya dua atau lebih orang pegawai yang dianggap bertanggungjawab, maklumat berasingan mengenai tiap-tiap pegawai itu hendaklah diberikan):
.....
.....
10. Sebab-sebab potongan caruman KWSP tidak dibuat:
.....
.....
11. Tarikh kesilapan diketahui: .....
12. Tarikh permohonan ke Perbendaharaan untuk mendapatkan Pendahuluan:
.....
13. Tarikh bayaran tunggakan dibuat ke KWSP: .....

14. Di mana sesuai (sila lihat perenggan 6, Pekeliling Perbendaharaan WP 6.1), tarikh tindakan mula diambil untuk mendapatkan daripada pekerja tunggakan-tunggakan yang telah terkumpul bagi tempoh enam (6) bulan sebelum sahaja tarikh tunggakan itu diketahui:
    .....

15. Langkah-langkah dan cara berjaga-jaga yang diamalkan dalam tempoh yang disebut dalam (8) di atas untuk memastikan bahawa caruman-caruman KWSP betul-betul dibuat:
    .....
    .....
    .....

16. Langkah-langkah yang telah diambil bagi keseluruhan Jabatan untuk memastikan bahawa kegagalan untuk memotong caruman KWSP tidak lagi dilakukan:
    .....
    .....
    .....

17. Sokongan-sokongan untuk mendenda mana-mana pegawai/pegawai-pegawai yang tersebut dalam (9) di atas (jika sokongan untuk membebaskan mana-mana pegawai daripada apa-apa denda, sebab-sebab hendaklah diberi mengapa denda itu tidak dapat dikenakan):
    .....
    .....
    .....

Peringatan:

(a) Jika Lampiran A telah diisikan oleh pegawai tersebut, satu (1) salinan hendaklah dikembarkan dengan Borang ini.

(b) Jika dua (2) orang atau lebih pegawai terlibat, tetapi sebab-sebab dan keadaan di dalam mana tunggakan itu timbul sama sahaja, satu jadual yang berasingan hendaklah disediakan bagi butir-butir (1) hingga (8) di atas.

..... Tarikh: .....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

KERAJAAN MALAYSIA

Skim Bayaran Pampasan (*Ex-Gratia*) Bagi Pegawai Kerajaan Di Bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja Dan Pegawai Berpencen Yang Ditimpa Kemalangan Atau Kecederaan Termasuk Yang Teraniaya Anasir-Anasir Jahat Semasa Menjalankan Tugas Rasmi

PERBENDAHARAAN MALAYSIA

KANDUNGAN

KESELAMATAN SOSIAL 2

WP 6.2 Skim Bayaran Pampasan (*Ex-Gratia*) Bagi Pegawai Kerajaan Di Bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja Dan Pegawai Berpencen Yang Ditimpa Kemalangan Atau Kecederaan Termasuk Yang Teraniaya Anasir-Anasir Jahat Semasa Menjalankan Tugas Rasmi 2

1. **Tujuan 2**
2. **Latar Belakang 2**
3. **Tafsiran 2**
4. **Peraturan 3**
5. **Pemakaian 4**

LAMPIRAN 6

KESELAMATAN SOSIAL

WP 6.2 Skim Bayaran Pampasan (*Ex-Gratia*) Bagi Pegawai Kerajaan Di Bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja Dan Pegawai Berpencen Yang Ditimpa Kemalangan Atau Kecederaan Termasuk Yang Teraniaya Anasir-Anasir Jahat Semasa Menjalankan Tugas Rasmi

1. Tujuan

1.1 Pekeliling Perbendaharaan ini adalah bertujuan untuk memaklumkan peraturan mengenai pelaksanaan Skim Bayaran Pampasan (*Ex-Gratia*) secara pentadbiran bagi Pegawai Kerajaan di bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) dan Pegawai Berpencen yang ditimpa kemalangan atau kecederaan termasuk yang teraniaya disebabkan oleh anasir-anasir jahat semasa menjalankan tugas rasmi yang mana tidak diliputi oleh mana-mana undang-undang atau peraturan yang berkaitan.

1.2 Pekeliling ini adalah terpakai bagi bencana kerja yang berlaku mulai 20 Oktober 1994 sehingga 31 Disember 2000.

2. Latar Belakang

2.1 Pegawai Perkhidmatan Awam adalah dikecualikan dari mencarum kepada skim yang ditubuhkan di bawah Akta Pertubuhan Keselamatan Sosial Pekerja 1969 (PERKESO). Dengan pengecualian ini, Pegawai Kerajaan di bawah Skim KWSP dan Pegawai Berpencen yang mendapat kemalangan atau kecederaan tidak kepada tahap hilang upaya tidak akan mendapat apa-apa faedah pampasan jika berlaku kemalangan atau kecederaan ke atas diri.

2.2 Memandangkan perkara seperti di perenggan 2.1 di atas, Kerajaan telah memutuskan supaya sebagai langkah jangka panjang, satu kajian mendalam perlu dijalankan bagi mengatasi masalah tersebut secara menyeluruh. Walaupun begitu sebagai langkah sementara, satu Skim Bayaran Pampasan (*Ex-Gratia*) secara pentadbiran oleh Perbendaharaan diwujudkan.

3. Tafsiran

3.1 Melainkan sesuatu istilah itu terjelas maksudnya dalam Pekeliling ini, tafsiran di bawah ini hendaklah diikuti:

3.1.1 “Gaji Akhir” bermakna Gaji Pokok iaitu tidak termasuk Imbuhan Tetap;

3.1.2 “Panel Pegawai” bermakna Panel Pegawai yang dilantik daripada Pegawai Kementerian Kewangan dan Jabatan Perkhidmatan Awam dari masa ke semasa;

3.1.3 “Tanggungan pegawai” bermakna mengikut tafsiran “tanggungan” di bawah Akta Pencen 1980 dan pindaan-pindaan berkaitan dengannya: dan

3.1.4 “Tugas Rasmi” bermakna termasuk perjalanan biasa dan terdekat dari rumah ke tempat kerja dan sebaliknya.

4. Peraturan

4.1 Faedah Yang Diberi

4.1.1 Faedah yang diberi di bawah Skim ini adalah melibatkan kemalangan atau kecederaan yang mengakibatkan:

(a) kematian;

(b) hilang upaya kekal dan terpaksa ditamatkan perkhidmatan; dan

(c) hilang upaya kekal tetapi tidak sampai kepada tahap ditamatkan atau disarakan daripada perkhidmatan.

4.2 Kadar Bayaran

4.2.1 Kadar bayaran bagi faedah yang diperolehi oleh pegawai yang terbabit adalah seperti di **Lampiran A**.

4.2.2 Bagi kecederaan sementara, tiada sebarang bayaran dibuat kerana dalam tempoh tersebut mereka yang terlibat dibayar gaji dan mendapat perbelanjaan perubatan percuma.

4.2.3 Faedah kemalangan atau kecederaan akan dibayar kepada pegawai, atau kepada tanggungan pegawai berkenaan. Ianya juga boleh dibayar kepada wakil pegawai di sisi undang-undang jika tiada orang tanggungan.

4.3 Panel Pegawai

4.3.1 Satu Panel Pegawai akan dilantik oleh Ketua Setiausaha Perbendaharaan. Panel Pegawai ini diberi tanggungjawab untuk:-

(a) menentukan kadar bayaran faedah bagi kecacatan anggota badan yang tidak menyebabkan hilang pekerjaan. Tahap kecacatan akan ditentukan oleh Doktor/Pegawai Perubatan Kerajaan; dan

(b) menyiasat serta mengkaji dan membuat keputusan terhadap sebarang kes keraguan yang akan timbul.

4.3.2 Keputusan Panel Pegawai adalah muktamad dan tidak boleh dipertikaikan di dalam mana-mana Mahkamah.

4.4 Permohonan Tuntutan

4.4.1 Semua tuntutan hendaklah dikemukakan kepada Bahagian Dasar Saraan dan Pengurusan, Kementerian Kewangan melalui Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan masing-masing dengan menggunakan borang seperti contoh di **Lampiran B**.

4.4.2 Bersama-sama borang tuntutan tersebut hendaklah disertakan dokumen-dokumen berikut:

(a) satu salinan Kenyataan Perkhidmatan;

(b) satu salinan Laporan Polis berkenaan kecederaan atau kemalangan disebabkan anasir jahat atau jika berlaku kematian;

(c) Laporan Pegawai Perubatan yang menentukan taksiran hilang upaya kekal berdasarkan jenis kecederaan seperti di **Lampiran A1**;

(d) dokumen-dokumen bukti orang tanggungan seperti salinan Kad Pengenalan, salinan Surat Nikah dan salinan Surat Kelahiran Anak; dan

(a) dokumen bukti wakil pegawai di sisi undang-undang jika tiada orang tanggungan. Laporan Pegawai Kebajikan Masyarakat mengenai latar belakang wakil pegawai di sisi undang-undang tersebut juga diperlukan.

5. Pemakaian

5.2 Skim ini adalah terpakai bagi semua Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan dan Perkhidmatan Kehakiman kecuali

pegawai-pegawai dalam perkhidmatan tertentu yang telahpun mempunyai skim yang serupa iaitu:

5.2.1 Perkhidmatan Tentera;

5.2.2 Perkhidmatan Polis;

5.2.3 Perkhidmatan Bomba;

5.2.4 Lain-lain perkhidmatan yang mewujudkan tabung Amanah di bawah Akta berkenaan;

5.2.5 Pegawai Kontrak; dan

5.2.6 Pegawai Sangkut dan Pekerja Harian (Sambilan).

5.3 Tertakluk kepada penerimaannya oleh Pihak Berkuasa masing-masing, Pekeliling ini juga dipanjangkan pemakaiannya kepada pegawai Perkhidmatan Negeri, Badan-badan Berkanun dan Kuasa-kuasa Tempatan dan kos pembiayaannya hendaklah ditanggung oleh Pentadbiran masing-masing.

LAMPIRAN

LAMPIRAN A

SKIM BAYARAN *EX-GRATIA* BAGI PELBAGAI KEMALANGAN ATAU KECEDERAAN TERMASUK YANG TERANIAYA OLEH ANASIR-ANASIR JAHAT SEMASA MENJALANKAN TUGAS-TUGAS RASMI

Bil.	Jenis Kemalangan atau Kecederaan	Kadar
1.	Kematian	36 kali ganda gaji bulanan hakiki tertakluk kepada had minimum sebanyak RM10,000.00
2.	Kecacatan anggota penting seumur hidup yang menyebabkan kehilangan pekerjaan dengan Kerajaan. Kehilangan anggota badan atau kecederaan berkekalan.	72 kali ganda gaji bulanan hakiki tertakluk kepada had minimum sebanyak RM20,000.00.
3.	Kecacatan berkekalan anggota badan yang tidak menyebabkan kehilangan pekerjaan dengan Kerajaan.	a. Tertakluk kepada had maksimum 24 kali ganda gaji bulanan hakiki yang akan ditentukan oleh Panel Pegawai. b. Penentuan tahap kecederaan dibuat oleh Doktor berdasarkan Taksiran seperti sifir di **Lampiran A1**.

NOTA

Pembayaran pampasan ke atas kemalangan atau kecederaan di atas adalah hanya bagi faedah-faedah yang tidak diliputi oleh mana-mana undang-undang/peraturan berkaitan dan sebagai tambahan kepada faedah-faedah yang diberi di bawah undang-undang/peraturan tersebut.

LAMPIRAN A1

TAKSIRAN HILANG UPAYA YANG DISEBABKAN KECEDERAAN TERTENTU DAN LAIN-LAIN HILANG UPAYA

Jenis Kecederaan

PENGUDUNGAN - ANGGOTA ATAS

Hilang kedua-dua tangan atau pengudungan di bahagian atas	
Pengudungan di sendi bahu	90
Pengudungan di pangkal lengan dengan kudungnya kurang daripada 8 inci daripada hujung permatang belikat	
Pengudungan daripada 8 inci daripada hujung permatang belikat hingga kurang daripada 4½ inci di bawah hujung siku	70
Daripada 4½ inci di bawah hujung siku	60
Hilang ibu jari	30
Hilang ibu jari dan tulang pada tapak tangan	40
Hilang empat jari	50
Hilang tiga jari	30
Hilang dua jari	20
Hilang tulang ruas hujung ibu jari	20

PENGUDUNGAN - ANGGOTA BAWAH

Pengudungan dua anggota di paha, atau di paha di sebelah kaki dan hilang kaki sebelah lagi, atau pengudungan dua anggota di pangkal paha hingga 5 inci di bawah lutut	100
Pengudungan dua anggota di kaki di bawah hingga 5 inci di bawah lutut	100
Pengudungan di kaki ke bawah hingga 5 inci di bawah lutut dan hilang sebelah kaki yang lagi satu	100

Jenis Kecederaan	
Pengudungan kedua-dua kaki mengakibatkan kudung	90
Pengudungan di kedua-dua kaki (buku lali ke bawah) lebih ke pangkal daripada sendi tulang tapak kaki-jari kaki	80
Hilang semua jari kedua-dua kaki sendi tulang tapak kaki-jari kaki	40
Hilang semua jari kedua-dua kaki lebih ke pangkal daripada sendi ruas pangkal tengah jari	30
Hilang semua jari kedua-dua kaki lebih ke hujung daripada sendi ruas pangkal tengah jari	
Pengudungan di sendi pangkal paha	90
Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya tidak lebih daripada 5 inci panjang diukur daripada hujung bonggol besar tulang paha	80
Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya lebih daripada 5 inci panjang diukur daripada hujung bonggol besar tetapi tidak lebih daripada tengah paha	70
Di bawah tengah paha tidak lebih daripada 3½ inci di bawah lutut	60
Di bawah lutut dengan kudung lebih daripada 3½ inci tetapi tidak lebih daripada 5 inci	50
Di bawah lutut dengan kudung lebih daripada 5 inci	40
Pengudungan sebelah kaki mengakibatkan kudung menyangga badan	30
Pengudungan di sebelah kaki (buku lali ke bawah) lebih ke pangkal daripada sendi tulang tapak kaki-jari kaki	30
Hilang semua jari sebelah kaki lebih ke pangkal daripada sendi ruas pangkal tengah jari, termasuk pengudungan di sendi tulang tapak kaki-jari kaki	20

Jenis Kecederaan

KECEDERAAN – KECEDERAAN LAIN TERTENTU

Hilang sebelah tangan dan sebelah kaki	100
Hilang sebelah mata, tanpa kesulitan, mata yang sebelah lagi itu dalam keadaan biasa	40
Hilang penglihatan sebelah mata, tanpa kesulitan, atau cacat biji mata, mata yang sebelah lagi itu dalam keadaan biasa	30
Hilang penglihatan	100

HILANG UPAYA – HILANG UPAYA LAIN

Cacat parah pada muka	100
Pekak tuli	100

NOTA:

a. Seseorang Pegawai berkenaan tidak layak mendapat lebih daripada satu bayaran *Ex-Gratia* di 2 dan 3 di atas bagi kemalangan yang sama tertakluk kepada syarat bahawa ketidakupayaan itu dialami dalam tempoh masa 12 bulan daripada waktu berlakunya kecacatan anggota badan itu.

b. Pembayaran *Ex-Gratia* hendaklah merupakan sebagai tambahan bayaran kepada faedah di bawah Undang-undang Pencen dan Akta Pampasan Pekerja bagi aspek-aspek yang tidak diliputi oleh undang-undang itu.

LAMPIRAN B

Rujukan Kementerian/Jabatan:

Rujukan Perbendaharaan:

SKIM BAYARAN PAMPASAN (*EX-GRATIA*) BAGI PEGAWAI KERAJAAN DI BAWAH SKIM KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA DAN PEGAWAI BERPENCEN YANG DITIMPA KEMALANGAN ATAU KECEDERAAN TERMASUK YANG TERANIAYA ANASIR-ANASIR JAHAT SEMASA MENJALANKAN TUGAS RASMI

BAHAGIAN I (Dipenuhi Oleh Ketua Setiausaha Kementerian atau Ketua Jabatan)

Butir-butir mengenai ……..
(Nama Pemohon)

yang disokong untuk mendapat pembayaran pampasan (*Ex-Gratia*)

1. Nama penuh

2. No. Kad Pengenalan

3. Tarikh Lahir

4. Jawatan/Kategori/Gred

5. Taraf Pegawai (Skim KWSP/Pegawai Berpencen)

5. Gaji Akhir (Gaji Pokok)

7. Taraf Perkahwinan (Kahwin/Bujang/Janda/Duda)

8. Butir-butir kematian/Kecacatan yang berkaitan dengan tugas:-

   (a) Tarikh Kematian/Kecederaan (Sijil Kematian atau salinan yang diperakui hendaklah disertakan)

   (b) Sebab-sebab kematian/kecederaan (Laporan Lengkap mengenai hal Kematian/kecederaan daripada Ketua Jabatan, Jabatan Polis dan Pegawai Perubatan Kerajaan hendaklah disediakan)

(c) Peratus kecacatan yang ditaksirkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan	
9. Butir-butir orang tanggungan dan wakil di sisi undang-undang:	
(a) Nama Balu/Duda	
(b) Nama Anak-anak	
(c) Nama Ibu	
(d) Nama Bapa	
(e) Nama Wakil di sisi Undang-undang	
10. Nama dan alamat si penerima yang dicadangkan:-	
(a) Nama	
(b) Kad Pengenalan	
(c) Alamat	

Tarikh:

Tandatangan Ketua Setiausaha
Kementerian/Ketua Jabatan

BAHAGIAN II (Dipenuhi Oleh Bahagian Dasar Saraan dan Pengurusan, Kementerian Kewangan)

Berdasarkan maklumat-maklumat yang diberikan:-

(a) Jumlah pampasan yang layak dibayar ialah RM
(Ringgit Malaysia

Perakuan saya adalah berasaskan kepada pengiraan seperti berikut:-

(a)

(b)

(c)

(b) Wujud keraguan atas tuntutan ini berasaskan:-

(a)

(b)

(c)

Disyorkan supaya siasatan lanjut oleh Panel Pegawai dibuat.

Tarikh: Tandatangan:

Nama:

Jawatan:

BAHAGIAN III (Dipenuhi Oleh Panel Pegawai)

Setelah dipertimbangkan:

(a) Bersetuju dengan perakuan pembayaran oleh Bahagian Dasar Saraan, dan Pengurusan, Kementerian Kewangan di (a) di atas.

(b) Siasatan telah dibuat seperti di Lampiran berkembar. Tuntutan ini adalah ditolak/diluluskan pembayaran sebanyak RM
(Ringgit Malaysia)

Tarikh: Tandatangan Pengerusi Panel Pegawai

Nama:

KERAJAAN MALAYSIA

Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja Bagi Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan

(Berkuat kuasa mulai 1 Januari 2025)

PERBENDAHARAAN MALAYSIA

KANDUNGAN

KESELAMATAN SOSIAL

WP 6.3 SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM PERSEKUTUAN

Perenggan	Peraturan	Muka Surat
1.	TUJUAN	1
2.	LATAR BELAKANG	1
3.	TAFSIRAN	1
4.	PELAKSANAAN	3
5.	LIPUTAN SKIM	4
6.	KUASA MELULUS	6
7.	PENUBUHAN LEMBAGA PERUBATAN	6
8.	FAEDAH DAN SYARAT BAYARAN	7
9.	KAEDAH PERMOHONAN	11
10.	TANGGUNGJAWAB KETUA JABATAN	12
11.	TANGGUNGJAWAB PEGAWAI	13
12.	TARIKH KUAT KUASA	13
13.	PEMAKAIAN	13
14.	PEMBATALAN	14
	LAMPIRAN	15

KESELAMATAN SOSIAL

WP 6.3 SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM PERSEKUTUAN

1. TUJUAN

Pekeliling ini adalah bertujuan untuk menetapkan peraturan dan syarat mengenai pelaksanaan Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja bagi Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan.

2. LATAR BELAKANG

2.1 Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja merupakan skim perlindungan sosial yang diperkenalkan Kerajaan bagi menyediakan bayaran faedah kepada Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan yang ditimpa Bencana Kerja.

2.2 Skim ini diwujudkan berikutan pengecualian menyeluruh pegawai perkhidmatan awam daripada kuat kuasa seksyen 100, Akta Keselamatan Sosial Pekerja 1969 [*Akta 4*] melalui Warta Kerajaan P.U.(B) 643/1982, P.U.(B) 433/1984 dan P.U.(B) 434/1984.

2.3 Kerajaan kemudiannya telah mewartakan supaya pengecualian daripada kuat kuasa Akta 4 tidak lagi terpakai kepada pegawai perkhidmatan awam lantikan kontrak dan sementara melalui Warta Kerajaan P.U.(B) 239/2013 dan P.U.(B) 240/2013 yang dilaksanakan oleh Pekeliling Majikan Bilangan 2 Tahun 2013 berkuat kuasa mulai 1 Jun 2013. Walau bagaimanapun, pengecualian daripada kuat kuasa Akta 4 ini masih terpakai kepada pegawai perkhidmatan awam lantikan kontrak dan sementara bergaji melebihi RM3,000.00 sebulan.

2.4 Mulai 1 Jun 2016, semua pegawai perkhidmatan awam lantikan kontrak dan sementara tidak lagi dikecualikan daripada kuat kuasa Akta 4 dan diwajibkan mencarum ke Skim Pertubuhan Keselamatan Sosial (PERKESO) melalui Pekeliling Majikan Bilangan 1 Tahun 2016.

3. TAFSIRAN

Dalam Pekeliling ini, melainkan jika konteksnya menghendaki makna yang lain:

3.1 “Anak” ertinya anak kandung, anak tiri yang disara, anak tidak sah taraf dan anak yang diambil sebagai anak angkat di bawah undang-undang Malaysia;

3.2 “Bencana Kerja” ertinya bencana yang disebabkan oleh kemalangan atau suatu penyakit khidmat yang terbit daripada dan dalam masa menjalankan tugas rasmi;

3.3 “*Ex Gratia* Bencana Kerja” ertinya suatu pemberian bayaran faedah kepada Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan yang ditimpa Bencana Kerja;

3.4 “Gaji” ertinya gaji pokok dan imbuhan tetap yang layak diterima pegawai semasa bencana berlaku;

3.5 “Hilang Upaya Kekal” ertinya hilang upaya yang berkekalan hingga menghilangkan atau mengurangkan upaya seseorang pegawai menjalankan aktiviti yang boleh dilakukannya sebelum ditimpa Bencana Kerja;

3.6 “Ibu bapa” ertinya ibu bapa kandung atau ibu bapa tiri atau ibu bapa angkat yang sah di bawah undang-undang Malaysia;

3.7 “Kesatuan Sekerja” ertinya suatu kesatuan sekerja yang didaftarkan di bawah Akta Kesatuan Sekerja 1959 [*Akta 262*];

3.8 “Ketua Jabatan” ertinya ketua pejabat termasuk ketua suatu cawangan, daerah, daerah kecil, pejabat atau jabatan wilayah yang menguruskan Buku Perkhidmatan Kerajaan Pegawai;

3.9 “Kursus” ertinya kursus yang diarahkan atau dibenarkan oleh Jabatan termasuk kursus sepenuh masa yang diikuti melalui kemudahan Cuti Belajar Bergaji Penuh, Cuti Belajar Separuh Gaji atau Cuti Belajar Tanpa Gaji untuk tujuan atau kepentingan perkhidmatan;

3.10 “Pegawai” ertinya pegawai warganegara Malaysia yang dilantik oleh Suruhanjaya;

3.11 “Penyakit khidmat” ertinya penyakit yang disebabkan atau berpunca daripada aktiviti dan faktor persekitaran di tempat kerja;

3.12 “Skim” ertinya Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja;

3.13 “Suruhanjaya” ertinya Suruhanjaya Perkhidmatan Awam, Suruhanjaya Perkhidmatan Kehakiman dan Perundangan, Suruhanjaya Pasukan Polis atau Suruhanjaya Perkhidmatan Pendidikan, mengikut mana-mana yang berkenaan;

3.14 “Tempat kediaman” ertinya tempat tinggal tetap atau tempat penginapan lazim Pegawai;

3.15 “Tugas rasmi” ertinya:

(i) tugas jawatan;

(ii) tugas-tugas berkaitan urusan pejabat;

(iii) semasa menjalani aktiviti kursus;

(iv) menghadiri peperiksaan perkhidmatan awam yang melibatkan urusan pengesahan perkhidmatan, kenaikan pangkat dan tugas hakiki pegawai; dan

(v) arahan-arahan lain yang diiktiraf sebagai urusan rasmi Kerajaan.

3.16 “Waris” ertinya:

(i) balu/duda dan anak; atau

(ii) ibu bapa, jika tiada balu/duda dan anak.

4. PELAKSANAAN

4.1 Pegawai yang layak dipertimbangkan bayaran faedah Skim:

(i) Pegawai lantikan tetap;

(ii) Pegawai lantikan kontrak dan sementara yang berkhidmat sebelum 1 Jun 2013; atau

(iii) Pegawai lantikan kontrak dan sementara yang berkhidmat dalam tempoh 1 Jun 2013 hingga 31 Mei 2016 yang bergaji melebihi RM3,000.00 sebulan.

4.2 Pegawai yang tidak layak dipertimbangkan bayaran faedah Skim:

(i) Pegawai lantikan kontrak dan sementara yang berkhidmat dalam tempoh 1 Jun 2013 hingga 31 Mei 2016 yang bergaji RM3,000.00 sebulan atau kurang;

(ii) Pegawai lantikan kontrak dan sementara yang berkhidmat mulai 1 Jun 2016; atau

(iii) Pegawai yang dilindungi Skim Bencana Pekerjaan PERKESO.

5. LIPUTAN SKIM

5.1 Liputan Skim adalah berdasarkan tarikh berlakunya bencana seperti yang berikut:

Tarikh Bencana	Liputan Skim
Mulai 1 Januari 2001	(i) Liputan Bencana Kerja: (a) kemalangan yang berlaku di luar kawalan pegawai semasa menjalankan tugas rasmi; (b) kemalangan yang berlaku pada bila-bila masa disebabkan oleh perbuatan anasir-anasir jahat akibat tugas rasmi pegawai; dan (c) kemalangan yang berlaku: 1. semasa dalam perjalanan lazim dan munasabah pergi dari tempat kediaman ke tempat bertugas dan sebaliknya; 2. semasa dalam perjalanan pergi ke mana-mana tempat untuk bertugas rasmi/berkursus dan sebaliknya; dan 3. semasa waktu rehat rasmi atau waktu rehat yang dibenarkan. (d) penyakit khidmat sebagaimana yang disenaraikan dalam **Jadual 1**, **Lampiran A**. (ii) Had maksimum Gaji RM2,000.00 bagi tujuan pengiraan amaun bayaran faedah Skim.
Mulai 1 Julai 2015	(i) Liputan Bencana Kerja diperluas merangkumi: (a) kemalangan semasa dalam perjalanan pergi dari tempat kediaman ke pekan berdekatan dan sebaliknya untuk mendapatkan perkhidmatan dan keperluan asas harian, khusus bagi Pegawai yang disenaraikan layak untuk dibayar:

Tarikh Bencana	Liputan Skim
	1. Bayaran Insentif Pedalaman; dan 2. Bayaran Insentif Mengikut Lokasi dan Tahap Kesusahan. (b) kemalangan semasa penyertaan dalam aktiviti sukan (termasuk perjalanan pergi/balik) di peringkat antarabangsa, kebangsaan, kementerian dan ibu pejabat jabatan. (ii) Had maksimum Gaji RM3,000.00 bagi tujuan pengiraan amaun bayaran faedah Skim.
Mulai 1 Januari 2020	(i) Liputan Bencana Kerja diperluas merangkumi kemalangan yang dialami oleh ahli Kesatuan Sekerja semasa menghadiri jemputan ke program rasmi Kerajaan (termasuk perjalanan pergi/balik). (ii) Had maksimum Gaji RM4,000.00 bagi tujuan pengiraan amaun bayaran faedah Skim.
Mulai 1 Januari 2024	(i) Liputan penyakit dan sektor pekerjaan/industri di bawah penyakit khidmat diperluas melibatkan agen virus korona. (ii) Had maksimum Gaji RM6,000.00 bagi tujuan pengiraan amaun bayaran faedah Skim.
Mulai 1 Januari 2025	Liputan Bencana Kerja diperluas merangkumi kemalangan yang dialami semasa menghadiri janji temu kesihatan dan bagi mendapatkan rawatan (termasuk perjalanan pergi/balik) dengan syarat mematuhi peraturan berkaitan kebenaran untuk meninggalkan pejabat dalam waktu bekerja di bawah **Perintah Am 5 Bab G 1974**.

6. KUASA MELULUS

6.1 Ketua Setiausaha Perbendaharaan atau seorang pegawai yang dilantik oleh Ketua Setiausaha Perbendaharaan atau suatu panel yang terdiri daripada apa-apa bilangan orang yang difikirkannya sesuai boleh dilantik oleh Ketua Setiausaha Perbendaharaan untuk mempertimbangkan dan memutuskan permohonan Skim ini berdasarkan Pekeliling Perbendaharaan (PP) yang berikut:

(i) PP WP 6.2 - Skim Bayaran Pampasan (Ex Gratia) Bagi Pegawai Kerajaan Di Bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja Dan Pegawai Berpencen Yang Ditimpa Kemalangan Atau Kecederaan Termasuk Yang Teraniaya Anasir-Anasir Jahat Semasa Menjalankan Tugas Rasmi; dan

(ii) PP WP 6.3 - Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja Bagi Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan atau pindaannya yang berkuat kuasa.

6.2 Dalam hal berlakunya pertindihan atau pertikaian (dispute) terhadap pemberian bayaran faedah Skim:

(i) Ketua Setiausaha Perbendaharaan atau seorang pegawai yang dilantik oleh Ketua Setiausaha Perbendaharaan atau suatu panel yang dilantik oleh Ketua Setiausaha Perbendaharaan berhak untuk mempertimbangkan dan menentukan pihak yang sepatutnya diberi bayaran faedah Skim dan kadarnya; dan

(ii) keputusan yang telah ditentukan oleh Kuasa Melulus di bawah perenggan 6.2 ini adalah muktamad.

7. PENUBUHAN LEMBAGA PERUBATAN

7.1 Lembaga Perubatan/Lembaga Perubatan Khas

Lembaga Perubatan/Lembaga Perubatan Khas hendaklah ditubuhkan di hospital atau fasiliti kesihatan di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia bagi menentukan taksiran HUK tertakluk kepada kadar yang ditetapkan dalam **Lampiran A** dan garis panduan PERKESO.

7.2 Lembaga Perubatan Rayuan

Urus Setia Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja boleh mengemukakan permohonan kepada Jabatan Kesihatan Negeri untuk menubuhkan Lembaga Perubatan Rayuan sekiranya terdapat pertikaian ke atas taksiran HUK yang ditetapkan.

8. FAEDAH DAN SYARAT BAYARAN

8.1 Faedah yang disediakan di bawah Skim ini adalah seperti yang berikut:

(i) Faedah Kematian

(ii) Faedah Hilang Upaya Kekal (HUK)

(iii) Faedah Hilang Upaya Sementara (HUS)

8.2 Syarat Bayaran

(i) Faedah Kematian

(a) Faedah bagi kes kematian adalah berkuat kuasa sehari selepas tarikh kematian Pegawai.

(b) Jenis bayaran bagi kes kematian adalah seperti yang berikut:

Bil.	Jenis Bayaran	Syarat Bayaran
1.	Bayaran *Ex Gratia* Waris Pukal (EXWP)	i. Bayaran secara pukal sebanyak RM20,000.00 kepada Waris yang layak dan dibahagikan secara sama rata; dan ii. Kelayakan Anak bagi tujuan bayaran faedah ini adalah seperti yang berikut: a. Anak berumur tidak melebihi 21 tahun dan belum berkahwin pada tarikh kematian Pegawai; b. Anak berumur melebihi 21 tahun dan belum berkahwin yang masih dalam pengajian di peringkat sehingga ijazah pertama; atau c. Anak yang disahkan sebagai Orang Kurang Upaya dan tidak berupaya menanggung dirinya sendiri. iii. Berkuat kuasa bagi kes kematian yang berlaku mulai 1 Januari 2024.

Bil.	Jenis Bayaran	Syarat Bayaran
2.	Bayaran *Ex Gratia* Waris Bulanan (EXWB)	i. Bayaran secara bulanan kepada Waris mengikut kelayakan seperti yang berikut: a. Balu/duda dibayar sehingga meninggal dunia; b. Anak dibayar sekiranya belum berkahwin pada tarikh kematian Pegawai sehingga: 1. berumur genap 21 tahun atau berkahwin, yang mana lebih awal; atau 2. tamat ijazah pertama sekiranya masih belajar termasuklah Anak yang berumur melebihi 21 tahun dan disahkan melanjutkan pengajian di peringkat ijazah pertama dengan syarat pengajian tersebut bermula dalam tempoh satu tahun dari tarikh beliau menamatkan pengajian di peringkat sebelumnya. Bayaran akan disambung semula berkuatkuasa dari tarikh beliau menyambung pengajian; c. Anak yang disahkan sebagai Orang Kurang Upaya dan tidak berupaya menanggung dirinya sendiri dibayar selagi tidak berupaya menyara kehidupannya; dan d. Ibu bapa menerima bayaran sehingga meninggal dunia, jika tiada balu/duda dan anak. ii. Formula dan kadar bayaran adalah seperti dalam **Lampiran B**; dan iii. Berkuat kuasa bagi bencana yang berlaku mulai 1 Januari 2001.

(ii) Faedah Hilang Upaya Kekal (HUK)

(a) Faedah bagi kes HUK adalah berkuat kuasa mulai tarikh bencana.

(b) Jenis bayaran bagi kes HUK adalah seperti yang berikut:

Bil.	Jenis Bayaran	Syarat Bayaran
1.	Bayaran *Ex Gratia* Pukal (EXP)	i. Bayaran secara pukal kepada Pegawai yang disahkan mengalami HUK; dan ii. Formula dan kadar bayaran adalah seperti dalam **Lampiran B**; dan iii. Berkuat kuasa bagi bencana yang berlaku mulai 1 Januari 2001.
2.	Bayaran *Ex Gratia* Bulanan (EXB)	i. Bayaran secara bulanan kepada Pegawai yang disahkan mengalami HUK dengan taksiran melebihi 20% sehingga meninggal dunia; dan ii. Formula dan kadar bayaran adalah seperti dalam **Lampiran B**; dan iii. Berkuat kuasa bagi bencana yang berlaku mulai 1 Januari 2001.
3.	Bayaran *Ex Gratia* Operasi (EXO)	i. Bayaran secara pukal sehingga RM50,000.00 bagi setiap kes kepada Pegawai yang mengalami HUK ketika melaksanakan tugas-tugas yang berikut: a. tugas operasi keselamatan dan penguatkuasaan yang diperakukan oleh Ketua Jabatan; dan b. latihan intensif berisiko tinggi. ii. Formula dan kadar bayaran adalah seperti dalam **Lampiran B**; dan iii. Berkuat kuasa bagi bencana yang berlaku mulai 1 Januari 2024.

Bil.	Jenis Bayaran	Syarat Bayaran
4.	Bayaran Elaun Layanan Sentiasa (ELS)	i. Bayaran secara bulanan kepada Pegawai yang disahkan mengalami HUK dengan taksiran sebanyak 100% dan diperakukan Lembaga Perubatan sebagai sentiasa memerlukan layanan tersendiri daripada orang lain sehingga meninggal dunia; ii. Kadar ELS dan tarikh kuat kuasa kadar bayaran adalah seperti dalam **Lampiran B**; dan iii. Pembayaran ELS atas kadar tetap sebanyak RM1,500,00 mulai 1 Januari 2025 turut dipanjangkan kepada penerima ELS yang mengalami bencana sebelum 1 Januari 2025.

(c) Bagi pegawai lantikan tetap sebelum 1 Januari 2001 yang mengalami HUK akibat dari Bencana Kerja sehingga dibersarakan atas sebab kesihatan boleh memilih bayaran faedah bersamaan 72 kali ganda gaji pokok semasa bencana.

(iii) Faedah Hilang Upaya Sementara (HUS)

(a) Faedah bagi kes HUS adalah berkuat kuasa mulai pegawai disahkan telah menggunakan kemudahan Cuti Sakit Lanjutan (CSL); dan

(b) Jenis bayaran bagi kes HUS adalah seperti yang berikut:

Bil.	Jenis Bayaran	Syarat Bayaran
1.	Bayaran *Ex Gratia* Sementara (EXS)	i. Bayaran kepada Pegawai yang telah menggunakan kemudahan CSL selaras dengan **Pekeliling Perkhidmatan Sumber Manusia Ceraian SR.5.4.8** dan pindaannya yang berkuat kuasa kecuali Pegawai yang layak dipertimbangkan Cuti Kecederaan di bawah peruntukan **Perintah Am 27 Bab C 1974**; ii. Kadar bayaran sebanyak RM25.00/hari mengikut bilangan hari CSL yang telah digunakan; dan iii. Berkuat kuasa mulai 1 Januari 2025.

8.3 Syarat Am Bayaran

(i) Bayaran faedah Skim akan terhenti sehari selepas penerima bayaran faedah telah meninggal dunia atau didapati tidak memenuhi syarat-syarat kelayakan sepertimana pada perenggan 8.2.

(ii) Sekiranya Pegawai meninggal dunia sebelum pembayaran dilaksanakan, bayaran faedah Skim akan dibuat kepada Warisnya secara sama rata berdasarkan tafsiran Pekeliling ini.

(iii) Jika mana-mana Waris meninggal dunia sebelum pembayaran dilaksanakan, bayaran yang patut diterima olehnya akan dibahagikan sama rata kepada Waris lain yang masih hidup.

8.4 Bencana Kerja yang berlaku dalam tempoh 20 Oktober 1994 hingga 31 Disember 2000 adalah tertakluk pada peraturan dalam PP WP 6.2.

9. KAEDAH PERMOHONAN

9.1 Semua permohonan Skim hendaklah dikemukakan kepada Perbendaharaan Malaysia melalui Ketua Jabatan sepertimana yang berikut:

(i) bagi pejabat yang menguruskan Buku Perkhidmatan Kerajaan (BPK) Pegawai, permohonan hendaklah dikemukakan secara dalam talian melalui Sistem *Ex Gratia* Bencana Kerja[1]; atau

(ii) bagi pejabat yang tidak menguruskan BPK Pegawai, permohonan faedah kematian dan HUK dikemukakan secara manual[2] menggunakan Borang BTX (Pindaan 2025) seperti dalam **Lampiran C**; atau

(iii) semua permohonan faedah HUS dikemukakan secara manual menggunakan Borang BTX-HUS seperti dalam **Lampiran D** melalui Ketua Jabatan yang menguruskan BPK Pegawai.

9.2 Prosedur kerja bagi permohonan Skim adalah seperti yang berikut:

(i) bayaran faedah kematian seperti dalam **Lampiran E1**.

(ii) bayaran faedah HUK seperti dalam **Lampiran E2**; dan

(iii) bayaran faedah HUS seperti dalam **Lampiran E3**.

---

[1] Rujuk Surat Edaran Kementerian Kewangan no. rujukan MOF.600-40/1/2 Jld.2 (S)(18) bertarikh 28 Disember 2023.

[2] Permohonan Skim secara manual hendaklah dikemukakan melalui Ketua Jabatan yang menguruskan Buku Perkhidmatan Kerajaan Pegawai yang berkenaan.

9.3 Permohonan bayaran faedah HUK dan HUS bagi pesara yang disahkan mengalami bencana semasa masih dalam tempoh berkhidmat perlu dikemukakan melalui Ketua Jabatan di jabatan terakhir Pegawai.

9.4 Permohonan baharu faedah Skim hendaklah dikemukakan dengan lengkap dalam tempoh tujuh (7) tahun dari tarikh bencana.

9.5 Walau apa pun apa-apa jua yang terkandung dalam perenggan 8.4 dan 9.4 di atas, permohonan faedah Skim bagi bencana yang berlaku sebelum 1 Januari 2025 hendaklah dikemukakan dengan lengkap sebelum 1 Januari 2032.

10. TANGGUNGJAWAB KETUA JABATAN

Ketua Jabatan hendaklah:

10.1 mendapatkan maklumat lanjut mengenai Bencana Kerja yang berlaku dan dokumen berkaitan daripada Pegawai/pihak berkenaan dengan segera sebaik sahaja mendapat makluman mengenainya;

10.2 mengemukakan permohonan kepada Jabatan Kesihatan Negeri/ Hospital Kuala Lumpur/Yayasan Perubatan Persekutuan untuk menubuhkan Lembaga Perubatan/Lembaga Perubatan Khas bagi kes HUK untuk mendapatkan taksiran HUK menggunakan format surat permohonan seperti dalam **Lampiran F**;

10.3 memastikan salah satu tindakan bagi permohonan bayaran faedah HUK berikut diambil setelah meneliti keputusan Laporan Lembaga Perubatan seperti dalam **Lampiran G**:

(i) sekiranya Pegawai disahkan belum mencapai *Maximum Medical Improvement* (MMI), permohonan faedah HUK tersebut hendaklah ditangguhkan. Permohonan hanya boleh dikemukakan setelah Lembaga Perubatan mengesahkan bahawa Pegawai telah mencapai MMI; atau

(ii) sekiranya Pegawai disahkan telah mencapai MMI namun tidak mengalami HUK, permohonan faedah HUK tersebut tidak perlu dikemukakan kepada Perbendaharaan Malaysia; atau

(iii) sekiranya Pegawai disahkan telah mencapai MMI dan mengalami HUK, permohonan faedah HUK yang lengkap hendaklah dikemukakan dalam kadar segera kepada Perbendaharaan Malaysia;

10.4 memperakukan permohonan bayaran faedah HUS dan boleh mengemukakan permohonan bayaran faedah HUS kepada Perbendaharaan Malaysia bagi setiap bulan dalam bulan berikutnya;

10.5 memastikan permohonan bagi kes kematian yang telah lengkap dikemukakan dalam kadar segera kepada Perbendaharaan Malaysia; dan

10.6 memastikan kelulusan bayaran faedah Skim direkodkan dalam BPK Pegawai berkenaan.

11. TANGGUNGJAWAB PEGAWAI

Pegawai hendaklah:

11.1 melaporkan secara lisan atau bertulis mengenai Bencana Kerja yang berlaku tersebut kepada Ketua Jabatan dengan segera;

11.2 membuat laporan polis mengenai kemalangan yang berlaku (selain penyakit khidmat) dan mendapatkan salinan asal laporan tersebut untuk tujuan pelaporan kepada Ketua Jabatan;

11.3 memastikan semua dokumen-dokumen yang berkaitan dengan berlakunya bencana disimpan dengan baik bagi tujuan permohonan Skim melalui Ketua Jabatan;

11.4 memaklumkan kepada Ketua Jabatan sekiranya telah selesai menjalani rawatan sepertimana yang ditetapkan pihak hospital; dan

11.5 memberikan kerjasama kepada Ketua Jabatan supaya permohonan yang lengkap dapat dikemukakan kepada Perbendaharaan Malaysia.

12. TARIKH KUAT KUASA

Pekeliling ini berkuat kuasa mulai **1 Januari 2025**.

13. PEMAKAIAN

Tertakluk pada penerimaannya oleh pihak berkuasa masing-masing, peraturan di bawah Pekeliling ini pada keseluruhannya dipanjangkan kepada Perkhidmatan Awam Negeri, Badan Berkanun Persekutuan/Negeri, Pihak Berkuasa Tempatan, pegawai Perkhidmatan Tentera, Polis dan Bomba dengan kos pembiayaan dan urusan mengenainya hendaklah ditanggung dan diuruskan oleh agensi masing-masing.

14. PEMBATALAN

Dengan berkuatkuasanya Pekeliling ini, perenggan 3.1.2 PP WP 6.2 - Skim Bayaran Pampasan (Ex Gratia) Bagi Pegawai Kerajaan Di Bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja Dan Pegawai Berpencen Yang Ditimpa Kemalangan Atau Kecederaan Termasuk Yang Teraniaya Anasir-Anasir Jahat Semasa Menjalankan Tugas Rasmi adalah dibatalkan.

LAMPIRAN

LAMPIRAN A

TAKSIRAN TAHAP HILANG UPAYA KEKAL

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 penglihatan	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

SENARAI BENCANA	HILANG UPAYA (%)
17. Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya tidak lebih daripada 5” panjang diukur daripada hujung bonggol besar tulang	80
18. Pengudungan di bawah sendi pangkal paha dengan kudungnya lebih daripada 5” panjang diukur 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

SENARAI BENCANA	HILANG UPAYA (%)
B. <u>Jari Kaki Kiri atau Kanan Ibu Jari Kaki</u>	
40. Di sendi tapak kaki-jari kaki	14
41. Sebahagian, dengan kehilangan sedikit-sedikit tulang	3
Lain-Lain Jari Kaki	
42. Di sendi 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
50. **PENYAKIT KHIDMAT** (i) Penyakit khidmat yang dihidapi akibat pekerjaan yang dilakukan seperti di **Jadual 1, Lampiran A**. (ii) Taksiran hilang upaya kekal adalah sebagaimana ditetapkan oleh Lembaga Perubatan Khas. (iii) Jika seseorang pegawai yang telah bekerja di dalam pekerjaan itu mendapat sesuatu penyakit tersebut dalam tempoh 60 bulan selepas berhenti bekerja, penyakit berkenaan hendaklah disifatkan sebagai Bencana Kerja yang terbit daripada atau dalam masa pekerjaan melainkan jika dibuktikan sebaliknya.	

Nota:
Kehilangan langsung dan kekal mana-mana penggunaan anggota tersebut disifatkan sebagai sama seperti kehilangan anggota berkenaan.

JADUAL 1
LAMPIRAN A

SENARAI PENYAKIT KHIDMAT

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian I		
Bahan Kimia - Logam dan sebatiannya		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada logam dan wasap, debu atau wap toksiknya atau sebatiannya yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
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
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, galas 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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
(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
13. Raksa (a) Raksa metil organik	Ketoksikan sistem saraf pusat yang dicirikan melalui gabungan kemerosotan serebelum dan korteks	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)
(b) Raksa tak organik	Ketoksikan sistem saraf pusat yang dicirikan melalui tremor dan penyakit neuropsikiatri	Pendedahan semasa penghasilan elektrolitik natrium hidroksida dan klorin, penghasilan bateri, pengilangan racun kulat, metalurgi dan pengilangan kelengkapan yang mengandungi raksa
14. Nikel	Dermatitis sentuh alergi, asma, pneumonitis ruang-antara, kanser hidung dan paru-paru (Nikel bisulfida)	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
15. Nikel karbonil	Pneumonitis ruang-antara, edema pulmonari dan serebrum, pendarahan serebrum	Pendedahan kepada gas karbonil nikel semasa penapisan nikel
16. Fosforus	Nekrosis rahang, luka terbakar dermis, iritasi pernafasan, ketoksikan hepar dan ginjal	Pendedahan semasa digunakan sebagai baja; digunakan dalam penghasilan minuman dan dentifris (garam asid fosforik); racun perosak/racun haiwan perosak, perencat nyalaan, penghasilan gasolin dan minyak pelincir (sebatian fosforus tak organik); penghasilan bahan letupan, senjata dan mancis (fosforus merah)

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
17. Platinum	Asma, dermatitis sentuh alergi, rinitis alergi	Pendedahan semasa digunakan dalam penyaduran elektrik operasi penapisan platinum dan pengilangan skrin pendarflour
18. Selenium	Edema pulmonari, dermatitis alergi perengsa kulit dan luka terbakar pada kulit	Pendedahan kepada selenium unsur dalam industri elektronik, kaca, seramik, plastik dan getah
19. Talium	Polineuropati deria motor	Pendedahan semasa digunakan sebagai racun rodensia, pengilangan komponen elektronik dan kanta optik
20. Tin (a) Tak organik	Iritasi pernafasan, pneumokoniosis benigna (stannosis), iritasi kulit dan sawan	Pendedahan semasa digunakan dalam penyaduran elektrik, pengetinan, pematerian, proses aloi tin
(b) Organik organotin (trimetil, trietiltin)	Iritasi mata, iritasi ringan hingga teruk pada kulit dan membran mukus, edema serebrum, nekrosis hepar dan sawan	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
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian II		
Asid dan Alkali		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada asid dan alkali, dan wap toksiknya atau sebatiannya yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian III		
Gas		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada gas yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
1. Ammonia	Sindrom disfungsi saluran udara reaktif, bronkiolitis obiliterans, 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, penapaian 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
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian IV		
Pelarut		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada pelarut yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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
5. Hidrokarbon Aromatik (a) Benzena dan homolognya	Leukemia bukan-limfatik akut, anemiaa plastik, 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 periferal	Pendedahan semasa digunakan dalam pengilangan bahan letupan dan industri pewarna
(c) Stirena	Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati periferal	Digunakan dalam pengilangan getah sintetik, sebagai monomer atau kopolimer untuk resin polistirena akrionitril – butadiena – stirena (ABS)

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
(d) Toluena	Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati periferal	Digunakan sebagai pelarut dalam industri kimia dan makmal
(e) Xilena	Dermatitis, ensefalopati toksik, disfungsi neurotingkah laku, neuropati periferal	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-butil 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-butil Keton (MiBK)	Neuropati periferal	Neuropati periferal
(c) Metil etil keton (MEK)	Neuropati periferi dengan n- heksana atau Metil n-butil 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
12. Tetrakloretana	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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
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 faundri; 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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian V		
Racun Perosak		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada racun perosak, wap, debu atau sebatiannya yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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
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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
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		
Agen Fizikal		Pekerjaan yang melibatkan pendedahan kepada agen fizikal ini dan pendedahan kepada agen melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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	Hand Arm Vibration Syndrome (HAVS)	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	Sindrom sinaran akut, eritema alihan, deskuamasi, lesi radionekrotik	Pendedahan akut kepada sinar X, reaktor nuklear, partikel ion, radium, bahan radioaktif lain atau tenaga sinaran

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
ii) Pendedahan kronik kepada sinar X, sinar gamma, sinar alfa dan sinar beta dalam tempoh pendam yang panjang	Katarak, radiodermatitis kronik, polineuropati, epitelioma spinoselular kutaneus, leukemia limfoid mieloid, osteosarkoma, anemia aplastik, kanser paru-paru, tiroid, testis, payudara wanita dan kulit	Pendedahan kronik kepada sinar X, reaktor nuklear, zarah pengionan, radium, bahan radioaktif lain atau tenaga sinaran
(b) Sinaran bukan pengionan i) Sinaran ultraungu ii) Sinaran inframerah	Kesan akut: keratokonjunktivitis katarak sinaran, fotoretinitis eritema kulit Kesan kronik: katarak aktinik, kanser kulit Kesan akut: blefaritis, keratitis gangguan retina berkaitan dengan haba-skotoma. Lesi pigmen fundus Kesan kronik: katarak Pekerja Kaca	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 Pendedahan secara akut atau berpanjangan kepada sinaran inframerah di kalangan tukang besi, peniup kaca, pekerja di relau, pembuat roti, pekerja faundri, 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	Chilblain, rosak fros, kaki rendaman, hipotermia sistemik	Pendedahan kepada kesejukan melampau yang menyebabkan suhu teras badan jatuh di bawah 36º 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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian VII		
Agen Biologi		Pekerjaan yang melibatkan pendedahan kepada agen biologi dan adanya jangkitan
A. Virus		
1. Arbovirus	Ensefalomielitis St. Louis/ Equine	Pendedahan di kalangan pekerja makmal
2. Highly Pathogenic Avian Influenza (HPAI) Virus	Selesema burung	Pendedahan kepada burung yang dijangkiti HPAI
3. Virus Kurang Daya Tahan Penyakit (HIV)	Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS)	Pendedahan kepada darah dan produk darah yang dijangkiti HIV di kalangan pekerja pelupusan dan perkhidmatan makmal
4. Flavivirus	Japanese Encephalitis	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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
9. Virus Nipah (Paramikasovirida)	Jangkitan virus Nipah	Pendedahan kepada haiwan dan dagingnya yang dijangkiti virus Nipah di kalangan penternak babi dan pekerja jagaan kesihatan
10. Virus Korona	Jangkitan virus korona	Pendedahan jika terkena terus dengan sumber atau sumber-sumber agen disebabkan oleh pekerjaan: a) dalam rawatan perubatan atau penjagaan seseorang atau mereka yang menghidap penyakit jangkitan virus korona atau dalam suatu khidmat tambahan yang lain kepada rawatan atau penjagaan itu; b) merawat seseorang atau mereka yang menghidap penyakit jangkitan virus korona yang timbul keperluan terhadapnya disebabkan penyakit fizikal atau mental; c) sebagai penyelidik yang terbabit dalam penyelidikan berkaitan dengan jangkitan virus korona; atau d) sebagai pekerja makmal, ahli patologi atau pekerja bedah siasat, yang kerjanya itu melibatkan bahan yang merupakan sumber jangkitan virus korona atau dalam sebarang kerja tambahan pekerjaan tersebut.
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. *Bacillus anthracis* daripada produk haiwan	Jangkitan antraks lesi vesikular kutaneus, pendarahan pulmonari, pneumonia	Pendedahan kepada haiwan yang dijangkiti *Bacillus anthracis* 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. *Borrelia burgdorferi* daripada gigitan sengkenit yang dijangkiti	Penyakit Lyme	Pendedahan kepada gigitan sengkenit yang dijangkiti *Borrelia burgdorferi* dalam kerja yang melibatkan kerja luar meliputi perladangan dan perhutanan
3. *Brucella abortus, B.suis, B. mellitensis* daripada ternakan	Bruselosis	Pendedahan kepada haiwan yang dijangkiti *Brucella* 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 *Brucella*
4. *Clostridium* tetani 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. *Erysipelothrix rhusiopathiae* dari haiwan yang dijangkiti	Erisipeloid Erisipeloid Kutaneus Sepsis dengan endokarditis	Pendedahan kepada agen melalui kerja perladangan dan penternakan haiwan, kerja veterinar, kerja penyembelihan, kerja pemprosesan daging, kerja lain yang boleh terkena babi, lembu atau ikan termasuk pengendalian karkasnya
6. *Francisella – tularensis* daripada pelbagai haiwan terutamanya kuda betina, arnab, tupai, tikus, mencit dan haiwan perosak lain	Tularemia	Pendedahan kepada *francisella tularensis* 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

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
7. *Leptospira ictohaemorrhagica/ interrogans* 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 pemprosesan 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
8. *Mycobacterium bovis* daripada haiwan yang dijangkiti	Tuberkulosis bovin	Pendedahan kepada *Mycobacterium bovis* yang dipindahkan melalui haiwan yang dijangkiti atau produknya. Kerja penyembelihan dan penternakan haiwan
9. *Mycobacterium tuberculosis, Mycobacterium leprae* daripada manusia yang dijangkiti	Tuberkulosis/Kusta	Pendedahan jika terkena terus dengan sumber atau sumber-sumber agen disebabkan oleh pekerjaan: 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. *Mycobacterium marinum*	Granuloma tangki ikan	Pendedahan kepada agen di kalangan pembersih tangki ikan
11. *Pseudomonas mallei*	*Glanders* pneumonia, septisemia, abses setempat	Pendedahan apabila terkena anjing gila atau haiwan ekuin atau karkas di kalangan pekerja ladang dan pekerja di tempat penyembelihan

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
12. *Pseudomonas pseudomallei*	Melioidosis	Pendedahan kepada rodensia yang dijangkiti Pseudomonas pseudomallei
C. Rickettsiae dan Chlamydiae		
1. *Chlamydia psittaci* daripada burung	Klamidiosis burung Psitakosis (ornitosis) ensefalitis, miokarditis, tromboflebitis Ovin klamidiosis	Pendedahan kepada burung, ayam itik dan najisnya yang dijangkiti *Chlamydia psittaci* 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 Pendedahan apabila terkena kambing biri-biri yang dijangkiti *Chlamydia psittaci* atau sisanya atau produk kambing seumpamanya yang tidak dirawat di kalangan pekerja ladang biri-biri, pakar bedah veterinar
2. *Chlamydia Pneumoniae* daripada manusia	Pneumonia klamidia	Pendedahan kepada manusia yang dijangkiti Chlamydia pneumoniae di kalangan pekerja jagaan kesihatan
3. *Coxiella burnetti* 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. *Rickettsia rickettsii dan spesies Rickettsia lain*	Demam berbintik (demam tifus bawaaN sengkenit/ rickettsia bawaan sengkenit)	Pendedahan kepada Rickettsia rickettsii dan spesies Rickettsia lain dalam kerja makmal dan kerja luar
5. *Rickettsia prowazeki*	Tifus Eskar	Pendedahan kepada sebarang Rickettsia prowazeki di kalangan tentera dan peladang
6. *Yersinia pestis*	Wabak septisemia, kejutan endotoksik, koagulasi intravaskular tersebar (DIVC)	Pendedahan kepada agen melalui tikus yang dijangkiti di kawasan penternakan haiwan dan perladangan

AGEN	PENYAKIT	PEKERJAAN/INDUSTRI
D. Protozoa		
1. *Toxoplasma gondii* 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 *Ancyostoma braziliense*	Larva migrans kutaneus plak gerak, berkeluk terutamanya di kaki	Pendedahan kepada agen di kalangan pekerja di pantai tropika
E. Kulat		
1. *Sporotrikosis nokardia*	Mikosis dalam nodul kulit	Pekerja dengan pendedahan kepada agen
2. *Candida albicans*	Kandidiasis	Pekerja dengan pendedahan kepada agen

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian VIII		
PENYAKIT MENGIKUT ORGAN SASARAN		
		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, penyimpanan, pelupusan) dan pendedahan kepada agen yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
A. Penyakit Paru-paru 1. Asma	a) Isosianat-toluena diisosianat b) Garam platinum c) Wasap atau debu yang berpunca daripada pengilangan, pengangkutan agen pengeras (agen pengawet resin epoksi berasaskan ftalik anhidrida, tetrakloroftalikanhidrida, trimelitik anhidrida atau trietilenatetramina 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) Debu papan j) Debu tumbuhan daripada tumbuhan seperti kapas, kayu, flaks, sekam padi, gabus, rempah, hem, guni, tembakau, teh, gandum, barli rai k) Pewarna reaktif Garam persulfat l) Produk yang diperbuat daripada lateks asli (getah asli) m) Glutaraldehid	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, pendandan rambut, penjagaan kesihatan dan pengeluar sarung tangan

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
2. Rinitis alergi	a) Isosianat b) Garam Platinum c) Wasap atau debu yang berpunca daripada pengilangan, pengangkutan agen pengeras (agen pengawet resin epoksi berasaskan ftalik anhidrida, tetrakloroftalikanhidrida, trimelitik anhidrida atau trietilenatetramina 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	Pendedahan kepada agen dalam industri penyaduran logam, pemprosesan makanan, pekerja makmal, pemprosesan bijirin, pengilangan drug, pengilangan serbuk pencuci, dandanan rambut, industri elektronik, pengimpal, pemprosesan pewarna teh dan kopi
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

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
4. Kecederaan pulmonari akut (edema, larinks, laluan udara terhalang), sindrom distres pernafasan akut (Acute Respiratory Distress Syndrome) (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	B. subtilis proteases, wasap kadmium	Sedutan wasap kadmium bagi satu tempoh, selama 20 tahun atau lebih di kalangan pelombong batu arang, pekerja pengilangan tekstil
7. Penyakit saluran udara akibat debu organik tertentu		
a) Bisinosis (*weaver's cough* atau *mill fever*)	Debu kapas, hem atau sisal	Pendedahan kepada debu kapas, debu kapas sintetik atau hem atau debu sisal di kalangan pekerja industri kapas
b) Penyakit *Flax – dressers*	Flaks	Pendedahan kepada debu flaks
8. Pneumokoniosis		Sebarang pekerjaan yang melibatkan:
a) silicosis i) Silikosis Akut ii) Silikosis Dipercepat iii) Silikosis kronik	Batu silika dan debu mineral lain Pasir kuartzos kering (kuartza kristobalit, tridimit) atau sebarang deposit kering atau sisa kering silika (silikon dioksida SiO2) atau sebarang campuran yang mengandungi bahan seumpamanya, termasuk magnesium silikat terhidrat	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 SiO2) atau sebarang campuran yang mengandungi bahan tersebut, termasuk magnesium silikat terhidrat; b) Pengendalian sebarang bahan yang dinyatakan dalam subperenggan (a) dalam atau berkaitan dengan sebarang operasi yang disebut di

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
		dalamnya atau banyak pendedahan kepada debunya 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 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 yang banyak pendedahan kepada debu akibat peletupan pasir itu; e) penskalaan dandang atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya; f) pekerjaan di dalam faundri atau pengerjaannya atau pendedahan yang banyak kepada debu akibat mana-mana operasi berikut; 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) pemasangan granit atau sebarang batu igneus oleh tukang batu atau penghancuran bahan seperti itu atau banyak pendedahan kepada debu akibat operasi tersebut; k) penggunaan atau persediaan untuk menggunakan mesin pengasah atau banyak pendedahan kepada debu akibat daripadanya.

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
b) Silikosis yang dikaitkan dengan tuberkulosis	Mana-mana agen di atas serentak dengan jangkitan Mycobacterium tuberculosis	Sebarang pekerjaan yang melibatkan: a) perlombongan, pengkuarian atau pemprosesan 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 faundri atau melakukan, atau yang banyak pendedahan kepada debu akibat mana-mana operasi berikut; g) pelepasan tuangan keluli daripada bahan silika yang terlekat; h) pelepasan tuangan logam daripada bahan silika yang terlekat;

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

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
2. Paru-paru penternak merpati	Burung merpati	Pendedahan kepada agen di kalangan pengendali burung merpati
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 diisosianat (TDI), heksametilena diisosianat, difenilmetana diisosianat (MDI) Trimelitik anhidrid	Pendedahan kepada agen semasa digunakan sebagai pelarut industri, di kalangan pekerja faundri 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	Zarahan 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	*Legionella pneumophila*	Pendedahan kepada *Legionella pneumophila* akibat sistem pengalihudaraan 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 kromate, strontium kromat dalam bentuk tulennya, gas mustard, minyak mineral, hidrokarbon aromatik polisiklik, radon, debu kayu	Pendedahan kepada agen

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
	Bahagian IX	
Penyakit kulit		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan), dan pendedahan kepada agen yang melebihi had pendedahan yang dibenarkan
1. Dermatitis sentuh alergi	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-finelenadiamina, pencuci gambar warna, pewarna tekstil serakan), bahan penyahjangkit g) Makanan (sayur-sayuran, makanan laut, sos salad, daging, buah-buahan, agen perisa, bahan antioksida) h) Gam dan agen pengikat i) Logam-nikel (peralatan nikel), kromat, kobalt, raksa j) Tumbuh-tumbuhan dan pokok (pengawet) - kayu dan pengawetnya k) Urushiol (*Toxicodendron*), Lakton seskuiterpena (*Compositae*), Primin (*Primula obconica*), Tulpalin A (Tupila, Alstroemeria) l) Plastik-(monomerepoksi, mono-mer akrilik, resin fenolik, mangkin amina) m) Resin - (epoksi, akrilat, isosiatana, resin formaldehid), flluks pematerian (amina dan kolofoni)	Pendedahan kepada agen semasa pengendaliannya

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
	n) Produk getah (bahan tambah merkaptobenzatiazol, tuiram, karbamat,tiourea) – sarung tangan, but dan topeng (bahan kimia getah)	
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) Terhalogentrikloroetilena, 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

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
3. Akne dan klorakne	Minyak dan gris serta keadaan panas dan lembap di tempat kerja 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
5. Urtikaria sentuh	a) Alergen-lateks, tepung jagung, bulu binatang dan dander, antibiotik, akrilat, resin epoksi, formaldehid, bahan makanan misalnya, telur, lobak merah, Ikan 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

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
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 Pekerjaan		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
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

PENYAKIT	AGEN/ FAKTOR RISIKO ERGONOMIK	PEKERJAAN/INDUSTRI
e) Epikondilitis tengah (Golfer's elbow)	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 (Tennis elbow)	Dorsifleksi pergelangan tangan yang kuat dan sentiasa berulang	Pekerja dengan regangan pergelangan tangan dan genggaman yang kuat dan berulang
g) Tenosinovitis stiloid radial (De Qu ervains 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 (*Housemaid's knee*)	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

PENYAKIT	AGEN	PEKERJAAN/INDUSTRI
Bahagian XI		
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		
		Pekerjaan yang melibatkan penggunaan atau pengendalian (pengilangan, pengangkutan, penyimpanan, pelupusan) dan pendedahan kepada agen melebihi had pendedahan yang dibenarkan
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 terbaur (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

AGEN	KANSER PEKERJAAN	PEKERJAAN/INDUSTRI
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
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 perantaraan kimia
11. Kadmium dan sebatiannya (1 IARC)	Neoplasma bronkus dan paru-paru malignan	Pendedahan semasa penyaduran elektrik; pengilangan bateri nikel-kadmium; galas 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, kreosot atau bitumen, antrasena, minyak mineral, bahan meruap dan sisa bahan ini. Hidrokarbon aromatik polisiklik zarahan (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

AGEN	KANSER PEKERJAAN	PEKERJAAN/INDUSTRI
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 parut	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
20. Gas mustard (1 IARC)	Kanser paru-paru, larinks farinks	Pendedahan kepada gas mustard - gas perang
21. Nikel-sebatiannya subsulfit 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

AGEN	KANSER PEKERJAAN	PEKERJAAN/INDUSTRI
23. Progeni radon (1 IARC)	Neoplasm bronkus dan paru-paru malignan	Pendedahan kepada agen dalam perlombongan bawah tanah, pemprosesan 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

AGEN	KANSER PEKERJAAN	PEKERJAAN/INDUSTRI
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 Pekerjaan (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 Pekerjaan 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 Pekerjaan (Penggunaan dan Standard Pendedahan Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan) 2000.

LAMPIRAN B

FORMULA DAN KADAR BAYARAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH KEMATIAN DAN HILANG UPAYA KEKAL (HUK)

HILANG UPAYA KEKAL (HUK)		KEMATIAN
TAKSIRAN HUK	**JENIS BAYARAN DAN FORMULA**	
HUK sebanyak 20% atau kurang	i. *Ex Gratia* Pukal (EXP) **Formula:** EXP = a x b x c x 0.8 ii *Ex Gratia* Operasi (EXO) **Formula:** EXO = RM50,000 x b	i. *Ex Gratia* Waris Pukal (EXWP) sebanyak RM20,000 secara sama rata ii. *Ex Gratia* Waris Bulanan (EXWB) **Formula:** EXWB = a x 30 x 0.8 1. Pembahagian EXWB: a. Balu/duda - $\frac{3}{5}$; dan b. Anak - $\frac{2}{5}$; atau - $\frac{3}{5}$; jika tiada balu/duda; atau c. Ibu bapa - $\frac{2}{5}$; jika tiada balu/duda dan anak. 2. Pembahagian dibuat sama rata sekiranya terdapat lebih dari seorang penerima bagi setiap kategori Waris. 3. Bayaran tidak akan diagih semula jika mana-mana Waris hilang kelayakan.
HUK yang melebihi 20%	i. *Ex Gratia* Pukal (EXP) **Formula:** EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 ii. *Ex Gratia* Bulanan (EXB) **Formula:** EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 iii. *Ex Gratia* Operasi (EXO) **Formula:** EXO = RM50,000 x b	
HUK 100% dan disahkan sentiasa memerlukan layanan tersendiri daripada orang lain	i. *Ex Gratia* Pukal (EXP) **Formula:** EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 ii. *Ex Gratia* Bulanan (EXB) **Formula:** EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 iii. *Ex Gratia* Operasi (EXO) **Formula:** EXO = RM50,000 x b iv. Elaun Layanan Sentiasa (ELS) **Formula:** 1. ELS = (EXB x 0.4) ≤ RM500.00 bagi bencana mulai 1 Januari 2001 hingga 30 Jun 2015; atau 2. Kadar tetap sebanyak RM500.00 bagi bencana mulai 1 Julai 2015 hingga 31 Disember 2024; dan 3. Kadar tetap sebanyak RM1,500.00 mulai 1 Januari 2025.	

Keterangan Pemboleh Ubah:

a = $\frac{(Gaji^{*})^{**}}{30} \times 0.9$

* Jumlah gaji pokok patut terima dan kadar ITKA/ ITK, ITP/ BIPW dan ITJU/ ITGK yang berkuat kuasa pada tarikh bencana/ kematian mengikut gred jawatan Pegawai.

** Tertakluk kepada had maksimum Gaji seperti yang berikut:

i. RM2,000.00 bagi bencana yang berlaku dalam tempoh 1 Januari 2001 hingga 30 Jun 2015; atau

ii. RM3,000.00 bagi bencana yang berlaku dalam tempoh 1 Julai 2015 hingga 31 Disember 2019; atau

iii. RM4,000.00 bagi bencana yang berlaku dalam tempoh 1 Januari 2020 hingga 31 Disember 2023; atau

iv. RM6,000.00 bagi bencana yang berlaku mulai 1 Januari 2024.

b = Kadar Taksiran HUK (%)

c = nilai aktuari semasa mengikut **Jadual 1, Lampiran B.**

Nota:

ITKA	:	Imbuhan Tetap Khidmat Awam
ITK	:	Imbuhan Tetap Keraian
ITP	:	Imbuhan Tetap Perumahan
BIPW	:	Bayaran Imbuhan Perumahan Wilayah
ITJU	:	Imbuhan Tetap Jawatan Utama
ITGK	:	Imbuhan Tetap Gred Khas

LAMPIRAN B1

SIMULASI PENGIRAAN BAYARAN FAEDAH

Contoh Kes 1: Bayaran Faedah Kematian

Seorang Pemandu Kenderaan Gred H14 berumur 47 tahun telah mengalami Bencana Kerja dan meninggal dunia di tempat kejadian. Tarikh Pergerakan Gaji (TPG) ialah pada 1 Julai manakala Kenaikan Gaji Tahunan (KGT) ialah RM125.00.

Tarikh kematian pada 4 Mac 2018

Gaji pada 1 Januari 2018 : RM3,475.00
Gaji akhir patut terima : RM3,475.00
Kadar ITP : RM300.00
Kadar ITKA : RM140.00

$$a = \frac{(3{,}475.00+300.00+140.00) \leq 3{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= \frac{3{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= 90$$

EXW = a x 30 x 0.8 = 90 x 30 x 0.8
= **RM2,160.00**

Tarikh kematian pada 4 Mac 2020

Gaji pada 1 Januari 2020 : RM3,725.00
Gaji akhir patut terima : RM3,850.00*
Kadar ITP : RM300.00
Kadar ITKA : RM140.00

$$a = \frac{(3{,}850.00+300.00+140.00) \leq 4{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= \frac{4{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= 120.00$$

EXW = a x 30 x 0.8 = 120 x 30 x 0.8
= **RM2,880.00**

** PGT 2020 diawalkan selaras dengan pelaksanaan Pekeliling Perkhidmatan Bil. 8 Tahun 2019 yang berkuat kuasa mulai 1 Januari 2019.*

Tarikh kematian pada 4 Mac 2023

Gaji 1 Januari 2023 : RM4,100.00
Gaji akhir patut terima : RM4,225.00*
Kadar ITP : RM300.00
Kadar ITKA : RM140.00

$$a = \frac{(4{,}225.00+300.00+140.00) \leq 4{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= \frac{4{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= 120$$

EXW = a x 30 x 0.8 = 120 x 30 x 0.8
= **RM2,880.00**

** PGT 2020 diawalkan selaras dengan pelaksanaan Pekeliling Perkhidmatan Bil. 8 Tahun 2019 yang berkuat kuasa mulai 1 Januari 2019.*

Tarikh kematian pada 4 Mac 2024

Gaji 1 Januari 2024 : RM4,225.00
Gaji akhir patut terima : RM4,350.00*
Kadar ITP : RM300.00
Kadar ITKA : RM140.00

$$a = \frac{(4{,}350.00+300.00+140.00) \leq 6{,}000.00}{30} \times 0.9$$
$$= \frac{4{,}790.00}{30} \times 0.9$$
$$= 143.70$$

1. EXWB = a x 30 x 0.8 = 143.70 x 30 x 0.8
   = R**M3,448.80**

2. EXWP = **RM20,000.00**

** PGT 2020 diawalkan selaras dengan pelaksanaan Pekeliling Perkhidmatan Bil. 8 Tahun 2019 yang berkuat kuasa mulai 1 Januari 2019.*

Contoh Kes 2: Bayaran Faedah HUK 20% Atau Kurang

Seorang Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N19 berumur 27 tahun telah mengalami Bencana Kerja yang mengakibatkan hilang upaya kekal sebanyak 12%. Tarikh Pergerakan Gaji (TPG) ialah pada 1 Julai manakala Kenaikan Gaji Tahunan (KGT) ialah RM100.00. Gaji pada 1 Januari 2017 ialah RM1,885.00.

Tarikh bencana pada 4 Mei 2017	**Tarikh bencana pada 4 November 2017**
Gaji patut terima : RM1,885.00 Kadar ITP : RM180.00 Kadar ITKA : RM115.00	Gaji patut terima : RM1,985.00 Kadar ITP : RM300.00 Kadar ITKA : RM115.00
a = $\frac{(1{,}885.00+180.00+115.00) \leq 2{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{2{,}000.00}{30}$ x 0.9 = 60	a = $\frac{(1{,}985.00+300.00+115.00) \leq 3{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{2{,}400.00}{30}$ x 0.9 = 72
b = 12% (0.12) c = 8029	b = 12% (0.12) c = 8029
EXP = a x b x c x 0.8 = 60 x 0.12 x 8029 x 0.8 = **RM46,247.04**	EXP = a x b x c x 0.8 = 72 x 0.12 x 8029 x 0.8 = **RM55,496.45**

Contoh Kes 3: Bayaran Faedah HUK Melebihi 20%

Seorang Pegawai Tadbir dan Diplomatik Gred M41 berumur 30 tahun telah mengalami Bencana Kerja yang mengakibatkan hilang upaya kekal sebanyak 30%. Tarikh Pergerakan Gaji (TPG) ialah pada 1 Oktober manakala Kenaikan Gaji Tahunan (KGT) ialah RM225.00. Gaji pada 1 Januari 2019 ialah RM2,575.00.

Tarikh bencana pada 1 Ogos 2019	**Tarikh bencana pada 31 Mac 2020**
Gaji patut terima : RM2,575.00 Kadar ITP : RM300.00 Kadar ITKA : RM300.00	Gaji patut terima : RM2,800.00 Kadar ITP : RM300.00 Kadar ITKA : RM300.00
a = $\frac{(2{,}575.00+300.00+300.00) \leq 3{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{3{,}000.00}{30}$ x 0.9 = 90	a = $\frac{(2{,}800.00+300.00+300.00) \leq 4{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{3{,}400.00}{30}$ x 0.9 = 102
b = 30% (0.30) c = 7479	b = 30% (0.30) c = 7479
EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 = 90 x 0.30 x 7479 x 0.8 x 0.2 = **RM32,309.28**	EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 = 102 x 0.30 x 7479 x 0.8 x 0.2 = **RM36,617.18**
EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 = [(90 x 0.3) – (90 x 0.3 x 0.2)] x 30 x 0.8 = **RM518.40**	EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 = [(102 x 0.3) - (102 x 0.3 x 0.2)] x 30 x 0.8 = **RM587.52**

Contoh Kes 4: <u>Bayaran Faedah HUK 100% Dan Disahkan Memerlukan Layanan Tersendiri Daripada Seseorang Yang Lain</u>

Seorang Pegawai Hidupan Liar Gred G10 berumur 40 tahun telah mengalami Bencana Kerja yang mengakibatkan hilang upaya kekal sebanyak 100% dan disahkan bahawa pegawai sentiasa memerlukan layanan tersendiri daripada seseorang yang lain. Tarikh Pergerakan Gaji (TPG) ialah pada 1 Oktober manakala Kenaikan Gaji Tahunan (KGT) ialah RM225.00. Gaji pada 1 Januari 2024 ialah RM4,575.00.

Tarikh bencana pada 1 Mac 2024	**Tarikh bencana pada 1 Mac 2025**
Gaji patut terima : RM4,575.00 Kadar ITP : RM400.00 Kadar ITK : RM400.00	Gaji patut terima : RM4,800.00 Kadar ITP : RM400.00 Kadar ITK : RM400.00
a = $\frac{(4{,}575.00+400.00+400.00) \leq 6{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{5{,}375.00}{30}$ x 0.9 = 161.25	a = $\frac{(4{,}800.00+400.00+400.00) \leq 6{,}000.00}{30}$ x 0.9 = $\frac{5{,}600.00}{30}$ x 0.9 = 168
b = 100% (1.0) c = 6221	b = 100% (1.0) c = 6221
EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 = 161.25 x 1 x 6221 x 0.8 x 0.2 = **RM160,501.80**	EXP = a x b x c x 0.8 x 0.2 = 168 x 1 x 6221 x 0.8 x 0.2 = **RM167,220.48**
EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 = [(161.25 x 1) - (161.25 x 1 x 0.2)] x 30 x 0.8 = **RM3,096.00**	EXB = [(a x b) - (a x b x 0.2)] x 30 x 0.8 = [(168 x 1) - (168 x 1 x 0.2)] x 30 x 0.8 = **RM3,225.60**
ELS = **RM500.00/bulan*** * *Kadar ELS ini berkuat kuasa sehingga 31 Disember 2024 tertakluk mematuhi syarat pembayaran*	ELS = **RM1,500.00/bulan*** * *Kadar ELS ini berkuat kuasa pada 1 Januari 2025 tertakluk mematuhi syarat pembayaran*

JADUAL 1
LAMPIRAN B

NILAI SEMASA AKTUARI BAGI HILANG UPAYA KEKAL

UMUR SEMASA KEJADIAN BENCANA	FAEDAH HILANG UPAYA KEKAL
	Faktor yang perlu didarabkan dengan kadar harian faedah
Di bawah 20 tahun	8973
20 tahun ke atas tetapi di bawah 25 tahun	8530
25 tahun ke atas tetapi di bawah 30 tahun	8029
30 tahun ke atas tetapi di bawah 35 tahun	7479
35 tahun ke atas tetapi di bawah 40 tahun	6876
40 tahun ke atas tetapi di bawah 45 tahun	6221
45 tahun ke atas tetapi di bawah 50 tahun	5538
50 tahun ke atas tetapi di bawah 55 tahun	4880
55 tahun ke atas tetapi di bawah 60 tahun	4238
60 tahun ke atas tetapi di bawah 65 tahun	3637
65 tahun ke atas tetapi di bawah 70 tahun	3099
70 tahun ke atas tetapi di bawah 75 tahun	-

LAMPIRAN C

Borang BTX (Pindaan 2025)

PERMOHONAN BAYARAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH KEMATIAN DAN HILANG UPAYA KEKAL (HUK)

PERHATIAN

1. Borang ini hendaklah diisi oleh Ketua Jabatan.
2. Panduan mengisi borang adalah seperti dalam **Lampiran C1**.
3. Permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen yang berikut:

		Tandakan (✓)
(i)	Salinan Kad Pengenalan Pegawai (kecuali bagi kes kematian)	
(ii)	Salinan buku/ maklumat akaun simpanan Pegawai yang disahkan oleh pihak bank	
(iii)	Salinan Laporan Polis (wajib bagi kes kemalangan)	
(iv)	Salinan Laporan Penyiasatan Polis (rujuk keterangan no. 3(iii))	
(v)	Rajah Laluan Perjalanan dari Tempat Kediaman ke Tempat Bertugas atau sebaliknya (rujuk keterangan no. 4)	
(vi)	Salinan Laporan Perubatan (wajib bagi kes HUK sahaja)	
(vii)	Laporan Lembaga Perubatan (wajib bagi kes HUK sahaja)	
(viii)	Laporan Lembaga Perubatan Khas (bagi kes penyakit khidmat)	
(ix)	Salinan Senarai Tugas semasa bencana	
(x)	Salinan Jadual Tugas semasa bencana; jika berkaitan	
(xi)	Salinan Arahan-arahan Bertugas/ Berkursus; jika berkaitan	
(xii)	Salinan Kad Perakam Waktu/ Rekod Kehadiran semasa bencana (wajib kecuali bagi kes penyakit khidmat)	
(xiii)	Salinan Laporan Siasatan Jabatan (bagi kes penyakit khidmat dan kemalangan di tempat kerja sahaja)	
(xiv)	Salinan Kenyataan Perkhidmatan Pegawai (rujuk keterangan no. 5)	
(xv)	Salinan kelulusan borang **Lembaran SR.4.2.2(A)**/ Penyata aplikasi elektronik; jika berkaitan	
(xvi)	Salinan Kad Temujanji Kesihatan/ *Time Slip*; jika berkaitan	

Dokumen (xvii) hingga (xxv) hanya perlu disertakan bagi kes kematian, jika berkaitan:

		Tandakan (✓)
(xvii)	Salinan Sijil Kematian	
(xviii)	Salinan Sijil Nikah	
(xix)	Salinan Kad Pengenalan Balu/ Duda/ Ibu/ Bapa/ Anak	
(xx)	Salinan Sijil Lahir Anak	
(xxi)	Surat perakuan daripada Institut Pengajian bagi anak yang berumur lebih 21 tahun dan sedang mengikuti pengajian ijazah pertama	
(xxii)	Salinan Sijil Lahir Pegawai (bagi kes kematian pegawai bujang)	
(xxiii)	Salinan dokumen bagi pertalian kekeluargaan yang sah dari segi undang-undang (bagi Waris yang terdiri daripada anak angkat atau ibu bapa angkat)	
(xxiv)	Salinan buku/ maklumat akaun simpanan Waris yang disahkan oleh pihak bank	
(xxv)	Borang Permohonan Skim A Berwakil (**JPA.BP.WAKIL**)	

4. Rajah Laluan Perjalanan dari Tempat Kediaman ke Tempat Bertugas atau sebaliknya hanya perlu disediakan bagi kes kemalangan melibatkan perjalanan pergi/balik dari tempat kediaman ke tempat bertugas dan sebaliknya (paparan *Google Maps* atau aplikasi elektronik lain boleh diterima bagi tujuan ini). Rajah tersebut hendaklah menunjukkan lokasi dan alamat tempat kediaman Pegawai, tempat berlakunya kemalangan dan pejabat.

5. Hanya helaian Kenyataan Perkhidmatan Pegawai yang merekodkan maklumat peribadi dan catatan Pergerakan Gaji Tahunan bagi tiga (3) tahun termasuk tahun berlakunya bencana perlu dikemukakan.

6. Semua salinan dokumen hendaklah diakui sah/disahkan benar oleh pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional dalam Gred 9 dan ke atas.

BAHAGIAN A
Maklumat Pegawai dan Bencana Kerja

1. Nama Pegawai : ……

2. No. Kad Pengenalan : ……

3. Jawatan/Gred : ……

4. Alamat Surat-Menyurat : ……
……
……

5. Alamat Pejabat : ……
……
……

6. Maklumat Pegawai Untuk Dihubungi
   (i) No. Telefon Pejabat : ……
   (ii) No. Telefon Bimbit : ……
   (iii) E-mel Rasmi : ……

7. Maklumat Bencana Kerja
   (i) Tarikh : ……
   (ii) Masa : ……
   (iii) Tempat : ……
   (iv) Keterangan Bencana Kerja :
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

BAHAGIAN B
Maklumat Waris
(Hanya perlu diisi bagi kes kematian)

8. Maklumat Waris

(i) Nama : ……..……..

(ii) No. K.P/Sijil Lahir : ……..……..

(iii) Hubungan : ……..……..

(i) Nama : ……..……..

(ii) No. K.P/Sijil Lahir : ……..……..

(iii) Hubungan : ……..……..

(i) Nama : ……..……..

(ii) No. K.P/Sijil Lahir : ……..……..

(iii) Hubungan : ……..……..

(Sila buat lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi)

9. Alamat Waris (diisi sekiranya berbeza dengan bil. 4) : ……..……

……..……

……..……

10. Maklumat Waris Untuk Dihubungi

(i) No. Telefon Rumah : ……..……...

(ii) No. Telefon Bimbit : ……..……...

BAHAGIAN C
Perakuan Ketua Jabatan

11. Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dikemukakan adalah lengkap dan benar.

_____
Tandatangan Ketua Jabatan

Cop Rasmi :
Tarikh :

LAMPIRAN C1

PANDUAN MENGISI BORANG BTX (PINDAAN 2025)
PERMOHONAN BAYARAN FAEDAH SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA

BAHAGIAN A
Maklumat Pegawai dan Bencana Kerja

1. **Nama Pegawai** : Sila nyatakan nama Pegawai yang mengalami Bencana Kerja dengan ejaan nama seperti di Kad Pengenalan Pegawai.

2. **No. Kad Pengenalan** : Seperti di Kad Pengenalan.

3. **Jawatan/Gred** : Jawatan dan gred Pegawai semasa mengalami bencana.

4. **Alamat Surat-Menyurat** : Alamat surat-menyurat terkini.

5. **Alamat Pejabat** : Alamat surat-menyurat Jabatan di mana pegawai berkhidmat ketika mengalami bencana.

6. **Maklumat Pegawai Untuk Dihubungi** : Sila nyatakan nombor telefon pejabat, telefon bimbit dan alamat e-mel rasmi Pegawai.

   Bagi kes kematian, hanya nombor telefon pejabat perlu dinyatakan.

7. **Maklumat Bencana Kerja**

   (i) **Tarikh** : Tarikh berlaku kemalangan/ bencana. 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 dirujukberdasarkan Laporan Polis/ Laporan Siasatan 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
Maklumat Waris
(Hanya perlu diisi bagi kes kematian)

Bahagian B hanya perlu diisi bagi kes Bencana Kerja yang mengakibatkan kematian Pegawai sahaja.

8.	**Maklumat Waris**	:	Sila nyatakan nama, no. Kad Pengenalan/ Sijil Lahir dan hubungan Waris dengan Pegawai. Gunakan lampiran jika ruangan tidak mencukupi.
9.	**Alamat Waris**	:	Nyatakan alamat surat-menyurat terkini Waris. Tidak perlu diisi jika maklumat sama seperti di butiran no. 4.
10.	**Maklumat Waris Untuk Dihubungi**	:	Nyatakan nombor telefon rumah dan telefon bimbit.

BAHAGIAN C
Perakuan Ketua Jabatan

11. Perakuan Ketua Jabatan berserta tandatangan dan cop rasmi.

Permohonan hendaklah dikemukakan ke:

Dalam Talian : Portal Sistem *Ex Gratia* Bencana Kerja
(https://exgratiabk.treasury.gov.my)

Pertanyaan : Ketua Setiausaha Perbendaharaan
Kementerian Kewangan
Bahagian Dasar Saraan dan Pengurusan
Seksyen Dasar Saraan
Aras 4, Blok Tengah, Kompleks Kementerian Kewangan
No. 5, Persiaran Perdana, Presint 2
62592 PUTRAJAYA
(u.p.: Urus Setia Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja)

Telefon : 03-8882 4394/ 03-8882 4655/ 03-8882 9019
E-mel : exgratiabk@treasury.gov.my

LAMPIRAN D

Borang BTX-HUS

PERMOHONAN BAYARAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH HILANG UPAYA SEMENTARA (HUS)

PERHATIAN

1. Bahagian A hingga C hendaklah diisi oleh Pegawai.
2. Bahagian D dan E hendaklah diisi oleh Ketua Jabatan.
3. Panduan mengisi borang adalah seperti dalam **Lampiran D1**.
4. Rajah Laluan Perjalanan dari Tempat Kediaman ke Tempat Bertugas atau sebaliknya hanya perlu disediakan bagi kes kemalangan melibatkan perjalanan pergi/balik dari tempat kediaman ke tempat bertugas dan sebaliknya (paparan *Google Maps* atau aplikasi elektronik lain boleh diterima bagi tujuan ini). Rajah tersebut hendaklah menunjukkan lokasi dan alamat tempat kediaman Pegawai, tempat berlakunya kemalangan dan pejabat.
5. Hanya helaian Kenyataan Perkhidmatan pegawai yang merekodkan maklumat peribadi, kelulusan Cuti Sakit Lanjutan dan rekod cuti yang berkaitan perlu dikemukakan.
6. Semua salinan dokumen hendaklah diakui sah/ disahkan benar oleh pegawai Gred 9 dan ke atas.

BAHAGIAN A
Maklumat Pegawai

1. Nama Pegawai : ……..…….....
2. No. Kad Pengenalan : ……..…….....
3. Jawatan/Gred : ……..…….....
4. Alamat Surat-Menyurat : ……..…….....
   ……..…….....
   ……..…….....
5. Alamat Pejabat : ……..…….....
   ……..…….....
   ……..…….....

6. Maklumat Pegawai Untuk Dihubungi

(i) No. Telefon Pejabat : ……

(ii) No. Telefon Bimbit : ……

(iii) E-mel Rasmi : ……

BAHAGIAN B
Maklumat Bencana Kerja

7. Maklumat Bencana Kerja

(i) Tarikh : ……

(ii) Masa : ……

(iii) Tempat : ……

(iv) Keterangan Bencana Kerja : ……

……

……

……

……

……

……

……

8. Bersama-sama ini dikemukakan dokumen-dokumen yang berikut:

		Tandakan (✓)
(i)	Salinan Laporan Polis (wajib bagi kes kemalangan)	☐
(ii)	Salinan Laporan Penyiasatan Polis (rujuk keterangan no. 8(i))	☐
(iii)	Rajah Laluan Perjalanan dari Tempat Kediaman ke Tempat Bertugas atau sebaliknya (rujuk keterangan no. 4)	☐
(iv)	Laporan Perubatan	☐
(v)	Salinan Kad Pengenalan Pegawai	☐
(vi)	Salinan buku/maklumat akaun simpanan Pegawai yang disahkan oleh pihak bank.	☐

BAHAGIAN C
Maklumat Tuntutan dan Pengesahan Pegawai

9. Tempoh faedah HUS yang telah digunakan

(i) Tarikh mula : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(ii) Tarikh akhir : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(iii) Bilangan hari : __ __ __

10. Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dikemukakan adalah lengkap dan benar.

_____
Tandatangan Pegawai

Tarikh :

BAHAGIAN D
Pengesahan Ketua Unit/Penyelia/Pegawai Sumber Manusia

11. Tempoh Cuti Sakit Lanjutan yang diluluskan

(i) Tarikh mula : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(ii) Tarikh akhir : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(iii) Bilangan hari : __ __ __

12. Tempoh Cuti Sakit Lanjutan yang digunakan

(i) Tarikh mula : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(ii) Tarikh akhir : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(iii) Bilangan hari : __ __ __

13. Rekod kelulusan faedah HUS terdahulu (jika ada)

(i) Tarikh mula : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(ii) Tarikh akhir : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

(iii) Bilangan hari : __ __ __

(iv) Tarikh kelulusan terakhir : __ __ / __ __ / __ __ __ __
h h b b t t t t

14. Bersama-sama ini dikemukakan dokumen-dokumen yang berikut:

		Tandakan (✓)
(i)	Salinan Laporan Siasatan Jabatan (bagi kemalangan di tempat kerja dan penyakit khidmat sahaja)	
(ii)	Laporan Lembaga Perubatan Khas (bagi kes penyakit khidmat sahaja)	
(iii)	Salinan Senarai Tugas Pegawai semasa bencana	
(iv)	Salinan Jadual Tugas semasa bencana; jika berkaitan	
(v)	Salinan Arahan-arahan Bertugas/Berkursus; jika berkaitan	
(vi)	Salinan Kad Perakam Waktu/ Rekod Kehadiran (wajib kecuali bagi kes penyakit khidmat)	
(vii)	Salinan kelulusan Borang **Lembaran SR.4.2.2(A)**/Penyata aplikasi elektronik; jika berkaitan	
(viii)	Salinan Kad Temujanji Kesihatan/*Time Slip*; jika berkaitan	
(ix)	Salinan Kelulusan Cuti Sakit Lanjutan	
(x)	Salinan Kenyataan Perkhidmatan Pegawai (rujuk keterangan no. 5)	

15. Saya mengesahkan bahawa:

(i) maklumat yang dikemukakan adalah lengkap dan benar; dan

(ii) Pegawai disahkan tidak layak dipertimbangkan kemudahan Cuti Kecederaan di bawah peruntukan **Perintah Am 27 Bab C 1974**.

_____
Tandatangan

Cop Rasmi :
Tarikh :

BAHAGIAN E
Perakuan Ketua Jabatan

16. Saya memperakukan bahawa maklumat yang dikemukakan adalah lengkap dan benar.

_____
Tandatangan Ketua Jabatan

Cop Rasmi :
Tarikh :

LAMPIRAN D1

PANDUAN MENGISI BORANG BTX-HUS
PERMOHONAN BAYARAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA
BAGI FAEDAH HILANG UPAYA SEMENTARA (HUS)

BAHAGIAN A Maklumat Pegawai		
1. **Nama Pegawai**	:	Tulis nama dengan ejaan nama seperti di Kad Pengenalan Pegawai.
2. **No. Kad Pengenalan**	:	Seperti di Kad Pengenalan.
3. **Jawatan/Gred**	:	Jawatan dan gred Pegawai semasa mengalami bencana.
4. **Alamat Surat-Menyurat**	:	Alamat surat-menyurat terkini.
5. **Alamat Pejabat**	:	Alamat surat-menyurat Jabatan di mana Pegawai berkhidmat ketika mengalami bencana.
6. **Nombor Telefon**	:	Sila nyatakan nombor telefon pejabat, telefon bimbit dan alamat e-mel rasmi Pegawai.
BAHAGIAN B Maklumat Bencana Kerja		
7. **Maklumat Bencana Kerja**		
(i) **Tarikh**	:	Tarikh berlaku kemalangan/ bencana. Bagi kes penyakit khidmat, tarikh bencana adalah tarikh pegawai didiagnosis 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 dirujukberdasarkan Laporan Polis/ Laporan Siasatan 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. **<u>Contoh 1</u>:** Pegawai ditimpa kemalangan jalan raya pada jam 7.30 pagi semasa dalam perjalanan dari rumah ke tempat bertugas. **<u>Contoh 2:</u>** 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 3:

Pegawai yang bertugas di Jabatan Ortopedik Hospital Putrajaya telah didiagnosis menghidap *Prolapsed Intervetebral Disc* (PID) pada 20 Jun 2024. Pegawai mendakwa penyakit tersebut adalah berpunca daripada pendedahan terhadap faktor risiko ergonomik ketika menjalankan pembedahan secara berterusan.

8. Tandakan (✓) pada kotak bagi setiap dokumen yang disertakan.

BAHAGIAN C
Maklumat Tuntutan dan Pengesahan Pegawai

9. Tempoh faedah HUS yang telah digunakan.

(i) Tarikh mula : Nyatakan tarikh permulaan CSL yang telah digunakan.

(ii) Tarikh akhir : Nyatakan tarikh akhir CSL yang telah digunakan.

(iii) Bilangan hari : Nyatakan bilangan hari CSL yang digunakan.

10 Pengesahan pegawai berserta tandatangan.

BAHAGIAN D
Pengesahan Ketua Unit/Penyelia/Pegawai Sumber Manusia

11. Tempoh Cuti Sakit Lanjutan yang diluluskan

(i) Tarikh mula : Nyatakan tarikh permulaan CSL yang diluluskan.

(ii) Tarikh akhir : Nyatakan tarikh akhir CSL yang diluluskan.

(iii) Bilangan hari : Nyatakan bilangan hari CSL yang diluluskan.

12. Tempoh Cuti Sakit Lanjutan yang digunakan

(i) Tarikh mula : Nyatakan tarikh permulaan CSL yang telah digunakan.

(ii) Tarikh akhir : Nyatakan tarikh akhir CSL yang telah digunakan.

(iii) Bilangan hari : Nyatakan bilangan hari CSL yang digunakan.

13. Rekod kelulusan faedah HUS terdahulu (jika ada)

(i) Tarikh mula : Nyatakan tarikh permulaan faedah HUS yang diluluskan.

(ii) Tarikh akhir : Nyatakan tarikh akhir faedah HUS yang diluluskan.

(iii) Bilangan hari : Nyatakan bilangan hari faedah HUS yang diluluskan.

(iv) Tarikh kelulusan : Nyatakan tarikh kelulusan terdahulu faedah HUS.

14. Tandakan (✓) pada kotak bagi setiap dokumen yang disertakan.

15. Pengesahan Ketua Unit/Penyelia/Pegawai Sumber Manusia berserta tandatangan dan cop rasmi.

BAHAGIAN E
Perakuan Ketua Jabatan

16. Perakuan Ketua Jabatan berserta tandatangan dan cop rasmi.

Permohonan hendaklah dikemukakan ke:

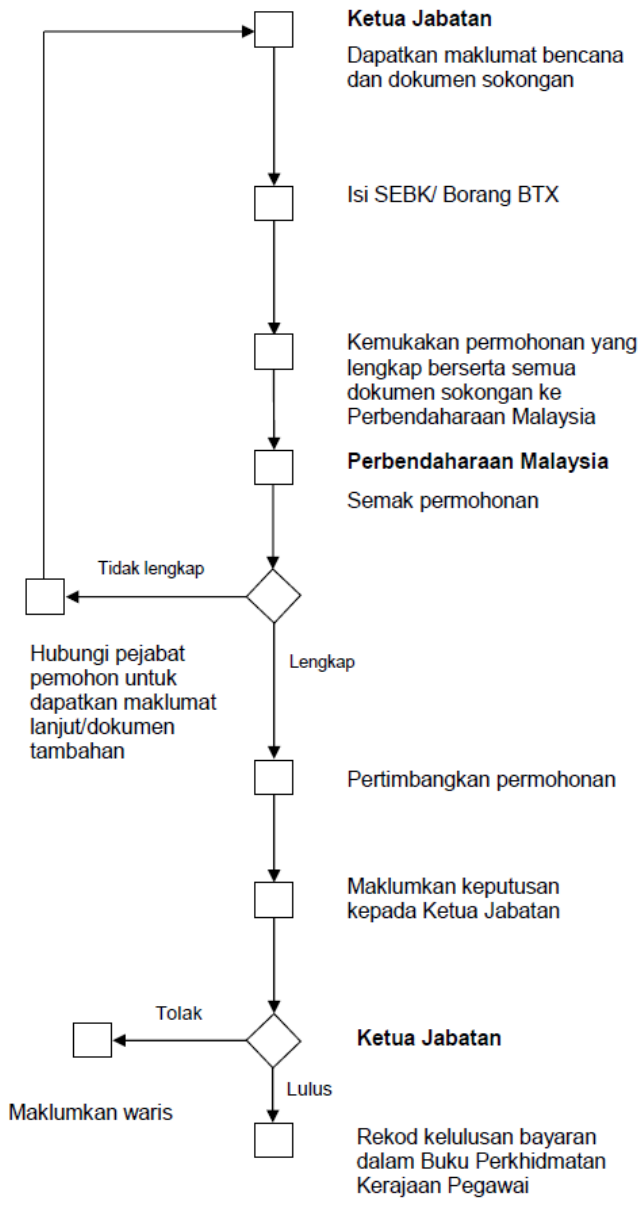
Dalam Talian : Portal Sistem *Ex Gratia* Bencana Kerja
(https://exgratiabk.treasury.gov.my)

Pertanyaan : Ketua Setiausaha Perbendaharaan
Kementerian Kewangan
Bahagian Dasar Saraan dan Pengurusan
Seksyen Dasar Saraan
Aras 4, Blok Tengah, Kompleks Kementerian Kewangan
No. 5, Persiaran Perdana, Presint 2
62592 PUTRAJAYA
(u.p.: Urus Setia Skim *Ex Gratia* Bencana Kerja)

Telefon : 03-8882 4394/ 03-8882 4655/ 03-8882 9019
E-mel : exgratiabk@treasury.gov.my

LAMPIRAN E1

PROSEDUR PENGURUSAN PERMOHONAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH KEMATIAN



i) Ketua Jabatan perlu 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 makluman mengenainya;

ii) Ketua Jabatan mengisi borang permohonan dan mengemukakan permohonan yang lengkap kepada Perbendaharaan Malaysia;

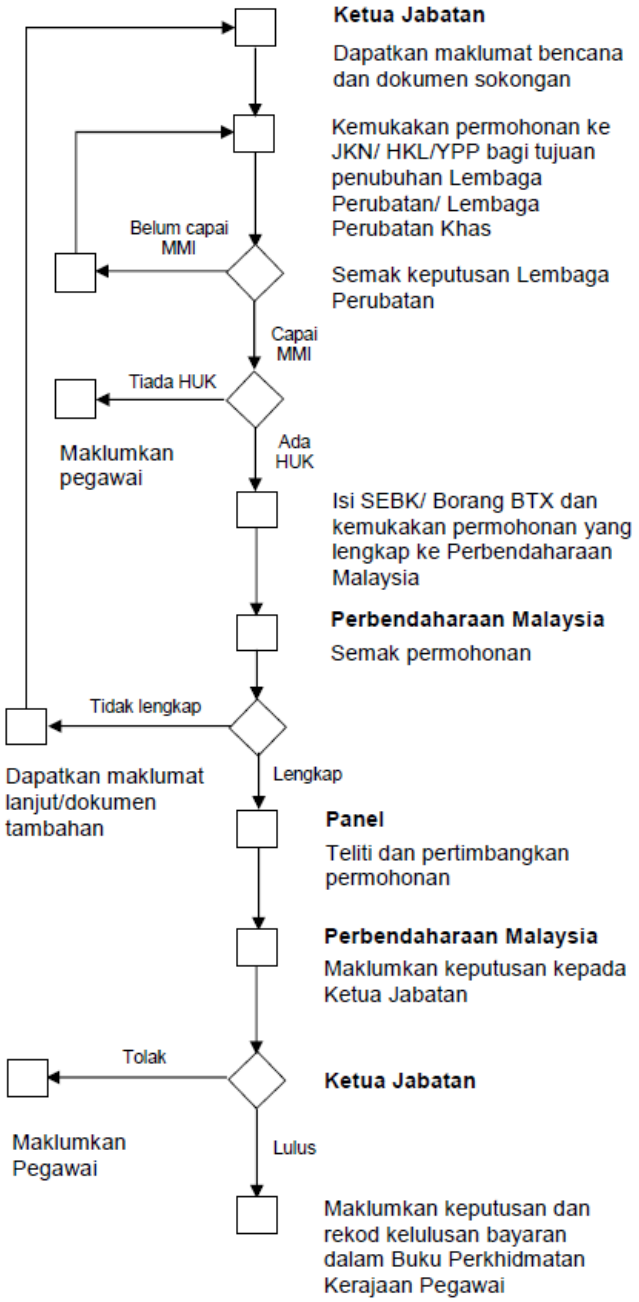
iii) Perbendaharaan Malaysia menyemak permohonan yang diterima. Jika tidak lengkap, dapatkan maklumat lanjut/ dokumen tambahan daripada pejabat pemohon;

iv) Perbendaharaan Malaysia mempertimbangkan permohonan yang lengkap dan memaklumkan keputusan kepada Ketua Jabatan; dan

v) Ketua Jabatan memaklumkan keputusan kepada waris dan kelulusan direkodkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan Pegawai berkenaan.

LAMPIRAN E2

PROSEDUR PENGURUSAN PERMOHONAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH HILANG UPAYA KEKAL (HUK)



i) Ketua Jabatan mendapatkan maklumat lanjut mengenai bencana kerja dan dokumen berkaitan daripada pegawai/ pihak berkenaan dengan segera sebaik sahaja mendapat makluman mengenainya;

ii) Kemukakan permohonan ke Jabatan Kesihatan Negeri (JKN)/ Hospital Kuala Lumpur (HKL)/ Yayasan Perubatan Persekutuan (YPP) bagi tujuan penubuhan Lembaga Perubatan/ Lembaga Perubatan Khas menggunakan format surat seperti di **Lampiran F**;

iii) Semak keputusan Lembaga Perubatan/ Lembaga Perubatan Khas (**Lampiran G**) yang diterima dan ambil tindakan berikut:

a) sekiranya pegawai disahkan belum mencapai *Maximum Medical Improvement* (MMI), tangguhkan permohonan dan kemukakan semula permohonan ke JKN/ HKL/ YPK untuk menubuhkan Lembaga Perubatan yang baharu;

b) sekiranya pegawai disahkan telah mencapai MMI namun tidak mengalami HUK, permohonan tersebut tidak perlu dikemukakan; atau

c) sekiranya pegawai disahkan telah mencapai MMI dan mengalami HUK, Ketua Jabatan mengisi borang permohonan (SEBK/ Borang BTX) dan mengemukakan permohonan yang lengkap ke Perbendaharaan Malaysia dengan segera;

iv) Perbendaharaan Malaysia menyemak permohonan yang diterima. Jika tidak lengkap, dapatkan maklumat lanjut/dokumen tambahan daripada pejabat pemohon;

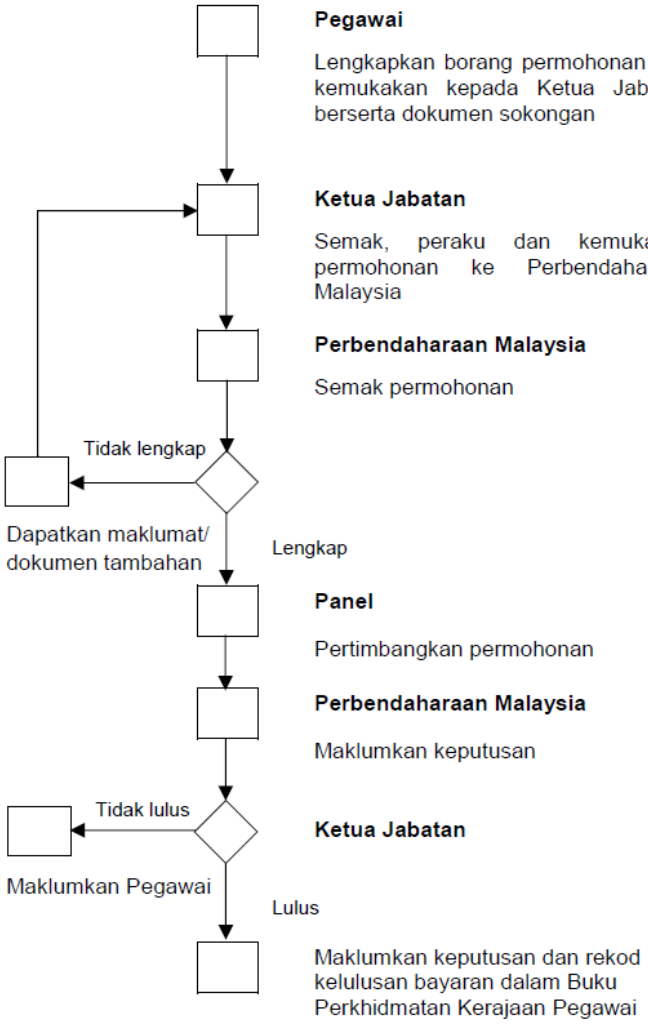
v) Panel meneliti dan mempertimbangkan permohonan;

vi) Perbendaharaan Malaysia memaklumkan keputusan kepada Ketua Jabatan; dan

vii) Ketua Jabatan memaklumkan keputusan kepada Pegawai dan kelulusan direkodkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan Pegawai berkenaan.

LAMPIRAN E3

PROSEDUR PENGURUSAN PERMOHONAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA BAGI FAEDAH HILANG UPAYA SEMENTARA (HUS)



i) Pegawai mengisi borang BTX-HUS dan mengemukakan permohonan yang lengkap kepada Ketua Jabatan.

ii) Ketua Jabatan menyemak dan mengesahkan maklumat bencana dan tuntutan seterusnya mengemukakan permohonan yang lengkap ke Perbendaharaan Malaysia.

iii) Perbendaharaan Malaysia menyemak permohonan yang diterima:

a) Jika tidak lengkap, dapatkan maklumat lanjut/dokumen tambahan daripada pejabat pemohon; atau

b) Jika lengkap, permohonan akan dikemukakan kepada Panel untuk pertimbangan.

iv) Panel meneliti dan mempertimbangkan permohonan.

v) Perbendaharaan Malaysia memaklumkan keputusan kepada Ketua Jabatan.

vi) Ketua Jabatan memaklumkan keputusan kepada Pegawai dan kelulusan direkodkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan Pegawai berkenaan.

LAMPIRAN F

CONTOH

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

Rujukan :
Tarikh :

Pengarah
.....
.....
.....

Tuan,

PERMOHONAN PENUBUHAN LEMBAGA PERUBATAN/LEMBAGA PERUBATAN KHAS* BAGI PERMOHONAN SKIM *EX GRATIA* BENCANA KERJA
NAMA :
NO. K/P :
JAWATAN/GRED :

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 Pekeliling Perbendaharaan (PP) WP 6.3, pejabat ini 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 G, PP WP 6.3.

3. Bersama-sama ini disertakan salinan Laporan Perubatan terkini, Laporan Ringkas Tahap Kebolehan Pegawai Menjalankan Tugas (PLP J1) dan Senarai Tugas pegawai berkenaan untuk rujukan tuan. Sila hubungi pejabat ini sekiranya pihak tuan memerlukan sebarang maklumat atau dokumen tambahan.

4. Kerjasama daripada pihak tuan amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nota:
** Potong mana yang tidak berkenaan*

LAMPIRAN G

LAPORAN
LEMBAGA PERUBATAN/ PERUBATAN KHAS/ PERUBATAN 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 yang berikut: (Tandakan (✓) jika berkenaan)

5. Pengesahan Bencana :

Kemalangan ☐ Penyakit khidmat ☐ Bukan penyakit khidmat ☐

6. Pengesahan Hilang Upaya Kekal (HUK) :
(wajib diisi)

i) Pesakit belum mencapai *Maximum Medical Improvement* (MMI) ☐

atau

ii) Pesakit telah mencapai MMI namun tidak mengalami HUK ☐

atau

iii) Pesakit telah mencapai MMI dan disahkan mengalami HUK ☐

Peratus Taksiran : ..... (%)

Dengan Perkataan : .....

dan

Pesakit disahkan sentiasa memerlukan layanan tersendiri daripada orang lain Ya: ☐ Tidak: ☐

Nota:
** Potong mana yang tidak berkenaan*

v) Keterangan keadaan hilang upaya:

.....

.....

.....

.....

vi) Syor; jika berkenaan

☐ Penilaian semula dalam masa: .....

☐ Rawatan lanjut/ Pemulihan*

☐ Lain-lain : .....

.....

.....

.....

7. Pengesahan :

Tandatangan Pengerusi : .....
Nama :
Jawatan/ Gred :
Tarikh :

Tandatangan Ahli : .....
Nama :
Jawatan/ Gred :
Tarikh :

Tandatangan Ahli : .....
Nama :
Jawatan/ Gred :
Tarikh :

Nota:
** Potong mana yang tidak berkenaan*

WP 6.4

KERAJAAN MALAYSIA

BANTUAN MENGURUS JENAZAH DAN BAYARAN PENGANGKUTAN JENAZAH BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM

PINDAAN TAHUN 2021

PERBENDAHARAAN MALAYSIA

KANDUNGAN

KESELAMATAN SOSIAL

WP6.4 Bantuan Mengurus Jenazah Dan Bayaran Pengangkutan Jenazah Bagi Pegawai Perkhidmatan Awam

1. Tujuan 2
2. Tafsiran 2
3. Kelayakan 3
4. Kadar dan Peraturan Pembayaran 3
5. Tanggungjawab Ketua Jabatan 4
6. Syarat dan Peraturan Lain 5

LAMPIRAN 6

KESELAMATAN SOSIAL

WP6.4 BANTUAN MENGURUS JENAZAH DAN BAYARAN PENGANGKUTAN JENAZAH BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM

1. TUJUAN

1.1. Pekeliling ini bertujuan untuk memaklumkan peraturan berhubung:

1.1.1. Bantuan Mengurus Jenazah; dan

1.1.2. Bayaran Pengangkutan Jenazah.

2. TAFSIRAN

2.1. Dalam Pekelililing ini, melainkan jika konteksnya menghendaki makna yang lain

2.1.1. “anak-anak” bermakna anak kepada pegawai yang meninggal dunia sepertimana ditafsirkan mengikut undang-undang pencen, sama ada anak kandung, anak angkat, anak tiri atau anak tak sah taraf;

2.1.2. “Bantuan Mengurus Jenazah” bermakna bantuan kewangan yang diberikan kepada waris pegawai atau pihak yang menguruskan jenazah pegawai yang meninggal dunia dalam perkhidmatan untuk apa-apa tujuan yang berkaitan dengan pengurusan jenazah pegawai;

2.1.3. “Bayaran Pengangkutan Jenazah” bermakna bayaran untuk membawa jenazah dari tempat kematian di dalam negara ke tempat pengebumian atau penyempurnaan mayat di dalam negara;

2.1.4. “Ketua Jabatan” bermakna pegawai terkanan yang mengetuai sesuatu pejabat;

2.1.5. “pegawai” bermakna semua kategori pegawai yang dilantik oleh Suruhanjaya secara tetap, sementara atau kontrak;

“pegawai sementara” bermakna pegawai yang dilantik oleh Suruhanjaya secara sementara;

“pegawai kontrak” bermakna pegawai yang dilantik oleh Suruhanjaya secara kontrak dan pegawai yang dilantik secara “*contract of service*” di bawah Pekeliling Perkhidmatan

Bilangan 2 Tahun 2008 Dasar dan Prosedur Pelantikan Secara Kontrak (*Contract of Service*) dan pindaannya;

2.1.6. "Suruhanjaya" bermakna Suruhanjaya Perkhidmatan Awam, Suruhanjaya Perkhidmatan Pelajaran, Suruhanjaya Perkhidmatan Kehakiman dan Perundangan, Suruhanjaya Pasukan Polis atau Majlis Angkatan Tentera mengikut mana yang berkenaan;

2.1.7. "waris pegawai" bermakna:

a) isteri dan anak-anak bagi pegawai lelaki yang telah berkahwin;

b) suami dan anak-anak bagi pegawai perempuan yang telah berkahwin; atau

c) ibu bapa bagi pegawai bujang.

3. KELAYAKAN

3.1. Pegawai yang meninggal dunia semasa dalam perkhidmatan layak diberi Bantuan Mengurus Jenazah dan Bayaran Pengangkutan Jenazah.

4. KADAR DAN PERATURAN PEMBAYARAN

4.1. Bantuan Mengurus Jenazah

4.1.1. Kadar Bantuan Mengurus Jenazah adalah sebanyak RM3,000.00 dan dibayar sekali sahaja secara sekali gus.

4.1.2. Bantuan hendaklah dibayar secara bayaran pindahan secara elektronik (Electronic Funds Transfer) atau cek mengikut mana yang berkenaan.

4.1.3. Pegawai yang mewakili Ketua Jabatan hendaklah mendapatkan pengesahan kematian pegawai dan mengisi borang seperti di **Lampiran A** untuk kelulusan Ketua Jabatan sebelum bayaran boleh dibuat.

4.1.4. Bantuan hendaklah dibayar kepada:

a) waris pegawai; atau

b) pihak yang terlibat secara langsung menguruskan jenazah bagi pegawai yang tidak mempunyai waris.

4.2. **Bayaran Pengangkutan Jenazah**

4.2.1. Bayaran Pengangkutan Jenazah hendaklah dibuat berdasarkan perbelanjaan sebenar yang munasabah dan disokong dengan resit.

4.2.2. Tuntutan ini hendaklah dikemukakan oleh waris pegawai atau pihak yang telah menerima Bantuan Mengurus Jenazah dengan menggunakan borang seperti di **Lampiran B** tidak melebihi tempoh 12 bulan dari tarikh kematian pegawai.

4.2.3. Sekiranya kemudahan pengangkutan jenazah disediakan oleh jabatan atau ditanggung oleh pihak lain, Bayaran Pengangkutan Jenazah bagi perjalanan tersebut tidak lagi boleh dituntut.

4.2.4. Bayaran Pengangkutan Jenazah dari luar negara ke Malaysia tidak layak dituntut bagi pegawai yang meninggal dunia di luar negara semasa urusan persendirian.

5. TANGGUNGJAWAB KETUA JABATAN

5.1. Ketua Jabatan adalah bertanggungjawab memastikan supaya:

5.1.1. Bantuan Mengurus Jenazah dan tuntutan Bayaran Pengangkutan Jenazah ini hendaklah dibayar dalam tempoh tidak melebihi 12 bulan dari tarikh kematian pegawai;

5.1.2. kadar tuntutan Bayaran Pengangkutan Jenazah adalah munasabah;

5.1.3. maklumat/dokumen adalah lengkap dan teratur sebelum bayaran dibuat;

5.1.4. Bahagian/Seksyen/Unit memproses baucar bayaran tersebut dengan segera;

5.1.5. rekod-rekod mengenai pembayaran disimpan dengan teratur; dan

5.1.6. maklumat mengenai Bantuan Mengurus Jenazah dan Bayaran Pengangkutan Jenazah ini dicatatkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan pegawai. Salinan Sijil Kematian yang diakui sah serta rekod pembayaran hendaklah dikepilkan dalam Buku Perkhidmatan Kerajaan pegawai.

6. SYARAT DAN PERATURAN LAIN

6.1. Bantuan Mengurus Jenazah boleh terus dibuat dan tidak memerlukan Penyata Perubahan Kew. 8.

6.2. Bayaran Pengangkutan Jenazah yang ditetapkan dalam Pekeliling ini adalah terpakai kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berkhidmat dan meninggal dunia di dalam Malaysia sahaja.

6.3. Peraturan mengenai pengangkutan jenazah pegawai Perkhidmatan Awam yang meninggal dunia di luar negara adalah ditetapkan dalam Surat Pekeliling Am Bilangan 13 Tahun 1982 dan pindaannya.

6.4. Selain daripada peraturan di perenggan 6.3, pegawai yang bertukar wilayah atau berkhidmat di luar negara juga layak menerima kemudahan tambang bagi ahli keluarga seperti yang ditetapkan di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 4 Tahun 2019 dan pindaannya serta Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 3 Tahun 2013 dan pindaannya.

LAMPIRAN

LAMPIRAN A

BORANG PERMOHONAN
BANTUAN MENGURUS JENAZAH PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM
(Diisi Oleh Jabatan)

A. Maklumat Pegawai Yang Meninggal Dunia	
Nama	
No. Kad Pengenalan	
Jawatan	
Gred	
Taraf Jawatan* *(potong yang tidak berkenaan)*	Tetap/Sementara/Kontrak(*Contract Of Service*)
Pihak Berkuasa Melantik	
Jabatan/Bahagian	
Tarikh Kematian	
B. Maklumat Waris/Pihak Yang Menguruskan Jenazah	
Nama	
No. Kad Pengenalan	
Alamat	
Hubungan Dengan Pegawai	
Nama Bank	
No. Akaun	
C. Pengesahan Ketua Unit/Penyelia/Pegawai Sumber Manusia	
Semua maklumat di atas telah disemak dan disahkan benar dan teratur.	
Tandatangan	
Nama	
Jawatan	
Tarikh	
Cop Jabatan	

D. Kelulusan Ketua Jabatan	
Tandatangan	
Nama	
Jawatan	
Tarikh	
Cop Jabatan	
E. Maklumat Pembayaran (Untuk Dilengkapkan oleh Bahagian/Seksyen/Unit Kewangan)	
No. Baucar Bayaran	
Tarikh Baucar Bayaran	
No. EFT	

Dokumen yang perlu dilampirkan:

i. Daftar Kematian/Permit Mengubur/Surat Pengesahan Kematian oleh Pegawai Perubatan;

ii. Salinan Kad Pengenalan Waris Pegawai/Pihak Yang Menguruskan Jenazah; dan

iii. Salinan Penyata Akaun Bank Waris Pegawai/Pihak Yang Menguruskan Jenazah.

Nota : Borang Tuntutan Bayaran Pengangkutan Jenazah (**Lampiran B**) hendaklah diserahkan kepada Waris Pegawai/Pihak Yang Menguruskan Jenazah bagi membolehkan tuntutan Bayaran Pengangkutan Jenazah dibuat, sekiranya berkaitan.

LAMPIRAN B

BORANG TUNTUTAN
BAYARAN PENGANGKUTAN JENAZAH PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM

A. Maklumat Pegawai Yang Meninggal Dunia	
Nama	
No. Kad Pengenalan	
Jawatan	
Gred	
Taraf Jawatan* *(potong yang tidak berkenaan)*	Tetap/Sementara/Kontrak(*Contract Of Service*)
Pihak Berkuasa Melantik	
Jabatan/Bahagian	
Tarikh Kematian	
B. Maklumat Pihak Yang Menuntut Bayaran Pengangkutan Jenazah	
Nama	
Alamat	
No. Kad Pengenalan	
Hubungan Dengan Pegawai	
Nama Bank	
No. Akaun	

Saya mengesahkan/mengakui bahawa tuntutan Bayaran Pengangkutan Jenazah berjumlah RM ..... bagi membawa jenazah .....
(nama pegawai yang meninggal dunia)

dari ..... ke..... adalah benar
(tempat pegawai meninggal dunia) *(tempat pengebumian/penyempurnaan mayat)*

dan telah dibayar oleh saya.

_____

Tandatangan Penuntut

Nama:
No. Kad Pengenalan:

C. Pengesahan Ketua Unit/Penyelia/Pegawai Sumber Manusia	
Semua maklumat di atas telah disemak dan disahkan benar dan teratur.	
Tandatangan	
Nama	
Jawatan	
Tarikh	
Cop Jabatan	
D. Kelulusan Ketua Jabatan	
Jumlah Tuntutan Yang Diluluskan (RM)	
Tandatangan	
Nama	
Jawatan	
Tarikh	
Cop Jabatan	
E. Maklumat Pembayaran (Untuk Dilengkapkan oleh Bahagian/Seksyen/Unit Kewangan)	
No. Baucar Bayaran	
Tarikh Baucar Bayaran	
No. EFT	

Dokumen yang perlu dilampirkan:

i. Resit Asal Bayaran Pengangkutan Jenazah;

ii. Salinan Kad Pengenalan Waris Pegawai/Pihak Yang Menuntut Bayaran Pengangkutan Jenazah; dan

iii. Salinan Penyata Akaun Bank Waris Pegawai/Pihak Yang Menuntut Bayaran Pengangkutan Jenazah.