



**SENARAI SEMAK PENGUATKUASAAN SELF ASSESSMENT PERATURAN - PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN (PENGUNAAN DAN STANDARD PENDEDAHAN BAHAN KIMIA BERBAHAYA KEPADA KESIHATAN) 2000 (USECHH)**

| MAKLUMAT AM   |  |
|---|--|
| <b>1 MAKLUMAT TEMPAT KERJA</b>                              |  |
| 1.1 Nama Syarikat   | _____  |
| 1.2 Alamat  | _____  |
| 1.3 Bandar/Poskod   | _____  |
| 1.4 Negeri  | _____  |
| 1.5 Pegawai Dihubungi                                       | _____  |
| 1.6 No. Telefon   | _____  |
| 1.7 Alamat e-mail   | _____  |
| 1.8 No. Daftar JKPP   | _____  |
| 1.9 Bil.Pekerja   | _____  |
|   | Lelaki _____   |
|   | Perempuan _____  |
| 1.10 Tarikh Tempat Kerja                                    | _____  |
|   | Beroperasi _____   |
| 1.11 Tarikh Pelaporan                                       | _____  |
| <br><b>2 SEKTOR :</b>                                       |  |
| Sila tanda ✓ di kotak berkenaan :                           |  |
| <input type="checkbox"/> Pengilangan                        | <input type="checkbox"/> Perikanan   |
| <input type="checkbox"/> Perlombongan                       | <input type="checkbox"/> Kemudahan Elektrik                                |
| <input type="checkbox"/> Pembinaan                          | <input type="checkbox"/> Kemudahan Gas                                     |
| <input type="checkbox"/> Penguarian                         | <input type="checkbox"/> Kemudahan Air                                     |
| <input type="checkbox"/> Pertanian                          | <input type="checkbox"/> Kemudahan perkhidmatan kebersihan                 |
| <input type="checkbox"/> Perhutanan                         | <input type="checkbox"/> Pengangkutan                                      |
| <input type="checkbox"/> Penyimpanan                        | <input type="checkbox"/> Hartanah  |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi                         | <input type="checkbox"/> Perkhidmatan perniagaan                           |
| <input type="checkbox"/> Perdagangan Borong                 | <input type="checkbox"/> Perkhidmatan awam                                 |
| <input type="checkbox"/> Perdagangan Runcit                 | <input type="checkbox"/> Pihak berkuasa Berkanun                           |
| <input type="checkbox"/> Hotel                              | <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan)                         |
| <input type="checkbox"/> Restoran                           | .....  |
| <input type="checkbox"/> Kewangan                           |  |
| <input type="checkbox"/> Insuran                            |  |
| <br><b>3 PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN</b> |  |
| a-d, sila tanda ✓ di kotak berkenaan :                      |  |
|   | Ada    Tiada    N/A  |
| a) J/K K & K  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| b) Dasar K&K :  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| c) Pegawai K&K :  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| d) Pengurusan Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| e-h, sila nyatakan bilangan                                 |  |
| e) Bil .bahan kimia racun makhluk perosak                   | <input type="text"/>   |
| f) Bil. buangan terjadual                                   | <input type="text"/>   |
| g) Bil.bahan kimia berbahaya kepada kesihatan yang lain     | <input type="text"/>   |
| h) Jumlah bahan kimia berbahaya kepada kesihatan            | <input type="text"/>   |
| <br><b>4 KHIDMAT ORANG YANG KOMPETEN</b>                    |  |
|   | Ada    Tiada   |
| a) Assessor   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| Lantikan Sendiri / Konsultan                                |  |
| No. Pendaftaran _____                                       |  |
| (Masukkan no. pendaftaran assessor yang terkini)            |  |
|   | Ada    Tiada   |
| b) Doktor Kesihatan Pekerjaan                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| Lantikan Sendiri / Konsultan                                |  |
| No. Pendaftaran _____                                       |  |
|   | Ada    Tiada   |
| c) Juruteknik Higen I                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| Lantikan Sendiri / Konsultan                                |  |
| No. Pendaftaran _____                                       |  |
| (Masukkan no. pendaftaran HT1 yang terkini)                 |  |
|   | Ada    Tiada   |
| d) Juruteknik Higen II                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| Lantikan Sendiri / Konsultan                                |  |
| No. Pendaftaran _____                                       |  |
| (Masukkan no. pendaftaran HT2 yang terkini)                 |  |

| Perkara-perkara   | Klausa  |
|---|---|
| <b>1. Daftar Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan (BKBKK).</b>  |   |
| <b>a) Daftar bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK).</b>  | Ada <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tiada <input type="checkbox"/>               |
|   | 5(1)  |
| <b>b) Kandungan daftar bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK)</b>   |   |
| i. Senarai semua BKBKK<br>ii. SDS (kecuali buangan terjadual)<br>iii. Jumlah purata yang digunakan/dikeluarkan/disimpan<br>iv. Proses dan kawasan kerja.<br>v. Nama dan alamat pembekal.              | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>        |
|   | 5(2)  |
| <b>c) Senggara</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/>   |
|   | 5(2)  |
| <b>d) Daftar BKBKK mudah didapatkan.</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/>                |
|   | 5(3)  |
| <b>2. Penaksiran risiko kepada kesihatan</b>  |   |
| <b>a) Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan telah dijalankan.</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/>   |
|   | 9   |
| <b>b) Kajian Semula Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan telah dijalankan</b>   | Ya <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/><br>(NA) Jika Tidak Berkaitan <input type="checkbox"/> |
|   | 10  |
| <b>3. Pengawasan Pendedahan</b>   |   |
| <b>a) Telah mengambil tindakan kawalan pendedahan seperti cadangan oleh Pengapit</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/>                |
|   | 14  |
| <b>Kelengkapan Kawalan Kejuruteraan</b>   |   |
| Adakah terdapat kelengkapan kawalan kejuruteraan digunakan?   | Ya <input type="checkbox"/>   |
| Jenis kelengkapan kejuruteraan yang digunakan:  |   |
| – Kelengkapan pengalihudaraan ekzos setempat (LEV)  | <input type="checkbox"/>  |
| – Kelengkapan kawalan kejuruteraan lain   | <input type="checkbox"/>  |
|   | Tiada <input type="checkbox"/>  |
| <b>b) Kelengkapan pengalihudaraan ekzos setempat (LEV)</b>  |   |
| i. Direka bentuk oleh Jurutera Profesional (PE).<br>ii. Diuji oleh PE selepas pembinaan dan pemasangan.   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |
|   | 18(1)   |
| <b>c) Penyenggaraan LEV dan kelengkapan kawalan kejuruteraan lain</b>   |   |
| i. Pemeriksaan bulanan oleh majikan dan ada rekod.<br>ii. Diperiksa dan diuji secara tahunan oleh Juruteknik Higen 2.<br>iii. Penyenggaraan dibuat tetapi tiada rekod                                 | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                    |
|   | 17 dan 19   |
| <b>d) Prosedur penggunaan PPE (sekiranya penggunaan PPE dicadangkan dalam Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan)</b>   |   |
| i. PPE yang digunakan adalah sama/setara dengan cadangan dalam Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan.<br>ii. Prosedur pengeluaran, penyelenggaraan, dan pemeriksaan PPE.<br>iii. Latihan penggunaan PPE. | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                    |
|   | 16(2)   |

| Perkara-perkara  | Klausa   |
|--|--|
| <b>e) Kriteria PPE yang diluluskan yang diberikan kepada pekerja</b><br>i. Sesuai dengan jenis kerja.<br>ii. Padan dengan pekerja.<br>iii. Tidak memudaratkan kesihatan pekerja.<br>iv. Cukup bekalan dan mudah didapati.  | 16(3)  |
| <b>4. Pelabelan dan pelabelan semula</b>   |  |
| <b>a) Bekas BKBKK dilabel mengikut peraturan (CLASS/Pesticide/Schedule Waste)</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/> 20                                |
| <b>b) Adakah majikan melabel semula selepas bahan kimia dipindahkan bekas atau label tertanggal atau rosak atau</b>  | Ya <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> 21  |
| <b>5. Maklumat, Arahan dan Latihan</b>   |  |
| i. Sediakan latihan dan langkah pencegahan risiko BKBKK.<br>ii. Maklumat termasuk keputusan pemantauan pendedahan dan kolektif program pengawasan kesihatan.<br>iii. Program latihan sekurang-kurangnya sekali dalam 2 tahun.<br>iv. Program latihan didokumenkan.<br>v. Latihan untuk pekerja baru.   | 22   |
| <b>6. Pemantauan pendedahan di tempat kerja</b>  |  |
| i. Telah menjalankan pemantauan seperti dalam laporan penaksiran risiko kepada kesihatan<br>ii. Mematuhi tempoh masa yang ditetapkan.<br>iii. Dijalankan oleh Juruteknik Higen I beserta laporan<br>iv. Laporan hendaklah disimpan oleh majikan.<br>v. NA (Tiada cadangan oleh pengapit).<br>vi. Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan belum dijalankan | 26   |
| <b>7. Pengawasan Perubatan dijalankan oleh OHD</b>   |  |
|  | Ya <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> 27 |
| <b>8. Perlindungan Pemindahan Perubatan</b>  |  |
|  | Ya <input type="checkbox"/><br>Sebahagian <input type="checkbox"/><br>Tidak <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> 28 |
| <b>9. Tanda amaran</b>   |  |
| i. Ditampal di tempat yang mudah dilihat<br>ii. Memberi amaran tentang bahaya<br>iii. Dwi-bahasa.<br>iii. Tulisan berwarna merah tua dan latarbelakang berwarna putih.   | 29   |
| <b>10. Penyimpanan rekod secara am</b>   |  |
| i. Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan<br>ii. Pengawasan kesihatan<br>iii. LEV / Kawalan Kejuruteraan<br>iv. Pemantauan Pendedahan<br>v. PPE<br>vi. Latihan   | 13<br>27<br>19<br>26<br>16<br>22   |

## PANDUAN PENGISIAN “SELF ASSESSMENT CHECKLIST” PERATURAN USECHH 2000

Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Penggunaan dan Standard Pendedahan Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan) 2000 (Peraturan USECHH) adalah terpakai bagi semua tempat kerja yang menggunakan bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK) kecuali bahan kimia yang merupakan:

- (a) bahan radioaktif seperti yang ditakrifkan di bawah Akta Pelesenan Tenaga Atom 1984;
- (b) barang makanan;
- (c) berbahaya kepada kesihatan semata-mata oleh sebab sifat mudah meletup atau mudah terbakar, atau semata-mata kerana bahan kimia tersebut berada pada suhu tinggi atau rendah atau pada tekanan tinggi; dan
- (d) keluaran farmaseutikal.

Bagi maksud pemakaian Peraturan USECHH,

- BKBKK adalah merupakan bahan kimia yang:
  - (i) disenaraikan dalam Jadual I atau II Peraturan USECHH
  - (ii) dikelaskan dalam mana-mana kelas bahaya seperti yang dinyatakan di bawah Bahaya Kesihatan dalam Jadual Pertama Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Pengelasan, Pelabelan dan Helaian Data Keselamatan Bahan Kimia Berbahaya) 2013 (Peraturan CLASS);
  - (iii) ditakrifkan sebagai racun makhluk perosak di bawah Akta Racun Makhluk Perosak 1974; dan
  - (iv) disenaraikan dalam Jadual Pertama Peraturan-Peraturan Kualiti Alam Sekeliling (Buangan Terjadual) 2005.
- Penggunaan adalah termasuk pengeluaran, pemprosesan, pengendalian, penyimpanan, pengangkutan, pelupusan dan perawatan BKBKK di tempat kerja.

### Panduan Pengisian Elemen Pematuhan

#### 1. Daftar Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan

| 1. Daftar Bahan Kimia Berbahaya Kepada Kesihatan (BKBKK). |            |
|---|------------|
| a) Daftar bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK). |            |
|   | Ada        |
|   | Sebahagian |
|   | Tiada      |

#### Penerangan

Pihak majikan perlu mengenal pasti bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK) yang digunakan di tempat kerja dan menyediakan daftar BKBKK. Daftar BKBKK adalah merupakan rekod BKBKK yang digunakan di tempat kerja yang mengandungi maklumat berikut:

- (a) Senarai semua BKBKK yang digunakan;
- (b) Helaian Data Keselamatan (SDS) bagi setiap BKBKK;
- (c) Jumlah purata yang digunakan dalam sebulan atau setahun;
- (d) Proses dan kawasan kerja yang BKBKK digunakan; dan
- (e) Nama dan alamat pembekal bagi setiap BKBKK.

Contoh format daftar BKBKK boleh dirujuk pada "Guidelines for Preparation of a Chemical Register (2000)" (<https://www.dosh.gov.my/index.php/legislation/guidelines/chemical/624-07-guidelines-for-the-preparation-of-a-chemical-register-2000/file>)

**SECTION B : LIST OF CHEMICALS HAZARDOUS CHEMICAL TO HEALTH**

| Location : <input type="text"/>          |                  |                           | No. of Hazardous Chemical : <input type="text"/> |                          | No. of Workers : Male : <input type="text"/> |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|--|------------------|---------------------------|--|--------------------------|--|-------------------|------------|---------|----------------------------|--|-------|-------------|--|
| Process Operation : <input type="text"/> |                  |                           |  |                          | Female : <input type="text"/>                |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
| Product Name                             | Name of Chemical | Physical Form of Chemical | No. of Worker Exposed                            | Type of Control Measures |  | Usage Of Chemical |            | CAS No. | Name of Active Ingredients | Comply with Classification, Packaging and Labelling Regulation, 1977 |       |             | Name, Address of Supplier and Contact Number (Tel. No/email) |
|  |                  |                           |  | Engineering Control      | PPE  | Type *            | Quantity** |         |                            | CSDS (Y/N)   | Class | Label (Y/N) |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |
|  |                  |                           |  |                          |  |                   |            |         |                            |  |       |             |  |

**SECTION C : NAME OF PERSON WHO PREPARED OF REVIEWED**

|                              |                      |                              |                      |
|------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| PREPARED BY :                |                      | REVIEWED BY :                |                      |
| Name : <input type="text"/>  | <input type="text"/> | Name : <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Title : <input type="text"/> | <input type="text"/> | Title : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date : <input type="text"/>  | <input type="text"/> | Date : <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| (Signature)                  |                      | (Signature)                  |                      |

**Nota:**  
Bagi buangan terjadual, peruntukan berkenaan daftar BKBKK dikecualikan sekiranya telah menyediakan maklumat seperti yang dikehendaki di bawah peruntukan Peraturan-Peraturan Alam Sekeliling (Buangan Terjadual) 2005 (rujuk Peraturan 11 dan Jadual Kelima (Inventori Buangan Terjadual)).

### Panduan Pengisian

Tandakan: 'Ada' sekiranya semua BKBKK yang digunakan di tempat kerja telah direkodkan dalam daftar BKBKK;  
'Sebahagian' sekiranya hanya sebahagian sahaja BKBKK yang direkodkan; atau  
'Tiada' sekiranya BKBKK belum direkodkan atau daftar BKBKK belum disediakan.

Bagi 'Ada' atau 'Sebahagian', sertakan Daftar BKBKK (tidak termasuk SDS) terkini dalam format PDF.

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>b) Kandungan daftar bahan kimia berbahaya kepada kesihatan (BKBKK)</b> |                            |
| i. Senarai semua BKBKK  | <input type="text"/>       |
| ii. SDS (kecuali buangan terjadual)                                       | <input type="text"/>       |
| iii. Jumlah purata yang digunakan/dikeluarkan/disimpan                    | <input type="text"/>       |
| iv. Proses dan kawasan kerja.   | <input type="text"/>       |
| v. Nama dan alamat pembekal.  | <input type="text"/>       |
| <b>c) Senggara</b>  |                            |
|   | Ya <input type="text"/>    |
|   | Tidak <input type="text"/> |

### Panduan Pengisian

b) Kandungan daftar BKBKK  
Daftar BKBKK perlu sekurang-kurangnya mengandungi maklumat seperti yang disenaraikan. Tandakan '✓' pada maklumat yang ada dalam daftar BKBKK yang disediakan.

c) Senggara  
Daftar BKBKK perlu disimpan dengan baik dan teratur termasuk kandungan maklumatnya boleh dibaca dan dilihat dengan jelas. Daftar BKBKK juga perlu sentiasa dikemas kini dari semasa ke

semasa terutamanya sekiranya terdapat perubahan pada maklumat yang terkandung dalam daftar BKBKK tersebut.

Nota: Secara umumnya setiap SDS perlu disemak semula dan dikemas kini oleh pembekal bahan kimia berkenaan 5 tahun daripada tarikh SDS tersebut disediakan/kemas kini terakhir.

Tandakan: 'Ya' sekiranya daftar BKBKK disimpan dan disenggara seperti yang diterangkan; atau 'Tidak' sekiranya daftar BKBKK tidak disenggara.

|  |            |                          |
|--|------------|--------------------------|
| <b>d) Daftar BKBKK mudah didapatkan.</b> | Ya         | <input type="checkbox"/> |
|  | Sebahagian | <input type="checkbox"/> |
|  | Tidak      | <input type="checkbox"/> |

### **Panduan Pengisian**

Kebolehcapaian oleh pekerja yang ditanya secara lisan oleh pihak majikan dan berdasarkan pemerhatian sama ada daftar tersebut mudah didapatkan:

- (i) Semua pekerja tahu.
- (ii) Berada di tempat kerja.
- (iii) Boleh diperolehi.

Tandakan: 'Ya' sekiranya semua perkara di atas dipenuhi;  
'Sebahagian' sekiranya hanya sebahagian daripada 3 perkara di atas dipenuhi; atau  
'Tidak' sekiranya tiada satu pun daripada 3 perkara di atas dipenuhi.

Bagi 'Ya' atau 'Sebahagian', sertakan gambar lokasi di mana daftar BKBKK ditempatkan.

## **2. Penaksiran risiko kepada kesihatan**

|   |                           |                          |
|---|---------------------------|--------------------------|
| <b>a) Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan telah dijalankan.</b>              | Ya                        | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Kajian Semula Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan telah dijalankan</b> | Ya                        | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak                     | <input type="checkbox"/> |
|   | (NA) Jika Tidak Berkaitan | <input type="checkbox"/> |

### **Penerangan**

Majikan perlu membuat penaksiran risiko kepada kesihatan bertulis bagi aktiviti kerja yang melibatkan pendedahan pekerja kepada apa-apa BKBKK dengan melantik seorang pengapit yang berdaftar dengan Jabatan bagi menjalankan penaksiran tersebut. Senarai pengapit yang berdaftar dengan Jabatan boleh dirujuk pada <http://mykkp.dosh.gov.my/Semakan.aspx>. Pengapit boleh menjalankan penaksiran risiko kesihatan menggunakan kaedah CHRA (*Chemical Health Risk Assessment*), SiRAC (*Simple Risk Assessment and Control for Chemicals*) atau kaedah penaksiran risiko kesihatan lain yang diiktiraf oleh Jabatan.

Nota:

Pengapit adalah seseorang pekerja atau mana-mana orang lain yang dilantik oleh majikan dan berdaftar dengan Ketua Pengarah (JKKP) untuk menjalankan penaksiran risiko kepada kesihatan.

Penaksiran risiko kepada kesihatan perlu dikaji semula jika:

- (a) terdapat perubahan ketara dalam kerja yang boleh memberi kesan pada hasil penaksiran; atau
- (b) terdapat langkah kawalan baru atau yang ditambah baik dilaksanakan;
- (c) telah lebih 5 tahun daripada penaksiran terakhir; atau
- (c) diarahkan oleh Ketua Pengarah, Timbalan Ketua Pengarah atau Pengarah JKPP.

#### **Panduan Pengisian**

a) Penaksiran risiko kepada kesihatan telah dijalankan.

Tandakan: 'Ya' sekiranya penaksiran telah dijalankan; atau  
'Tidak' sekiranya penaksiran belum dijalankan.

Jika 'Ya', sertakan *soft copy* laporan penaksiran dalam format PDF.

b) Kajian semula penaksiran risiko kepada kesihatan telah dijalankan.

Tandakan:

- (i) 'Ya' pada elemen 2a) dan 'NA' pada elemen 2b) sekiranya penaksiran risiko kepada kesihatan telah dijalankan buat kali pertama dan masih sah (belum 5 tahun dari tarikh laporan penaksiran);
- (ii) 'Ya' pada elemen 2a) dan 2b) sekiranya kajian semula penaksiran telah dijalankan;
- (iii) 'Ya' pada elemen 2a) dan 'Tidak' pada elemen 2b) sekiranya penaksiran risiko kepada kesihatan telah dijalankan dan masih sah, namun ada keperluan kajian semula bagi sesetengah aktiviti kerja yang menggunakan BKBKK dan masih belum dijalankan;
- (iv) 'Ya' pada elemen 2a) dan 'Tidak' pada elemen 2b) sekiranya penaksiran risiko kepada kesihatan telah dijalankan tetapi telah tamat tempoh (lebih 5 tahun), dan kajian semula penaksiran belum dijalankan;
- (v) 'Tidak' pada elemen 2a) dan NA pada elemen 2b) sekiranya penaksiran belum pernah dijalankan.

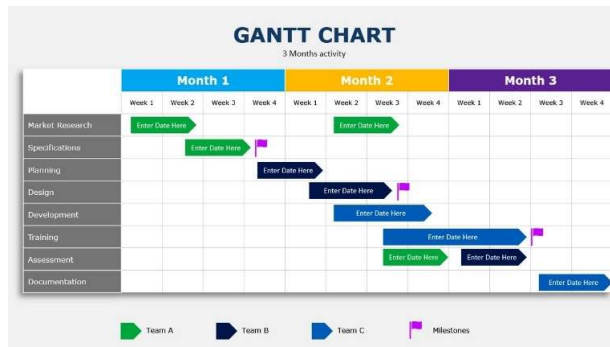
Jika 'Ya', sertakan *soft copy* laporan penaksiran dalam format PDF.

### **3. Pengawalan pendedahan**

|   |            |  |
|---|------------|--|
| a) Telah mengambil tindakan kawalan pendedahan seperti cadangan oleh Pengapit |            |  |
|   | Ya         |  |
|   | Sebahagian |  |
|   | Tidak      |  |

#### **Penerangan**

Pihak majikan perlu merujuk pada tindakan kawalan yang perlu dilaksanakan bagi mengawal pendedahan pekerja kepada BKBKK seperti yang dicadangkan oleh pengapit dalam laporan penaksiran risiko kepada kesihatan yang dikemukakannya. Pihak majikan boleh menyediakan pelan tindakan bagi memudahkan memantau pelaksanaan tindakan kawalan pendedahan yang telah dikenal pasti.



### Panduan Pengisian

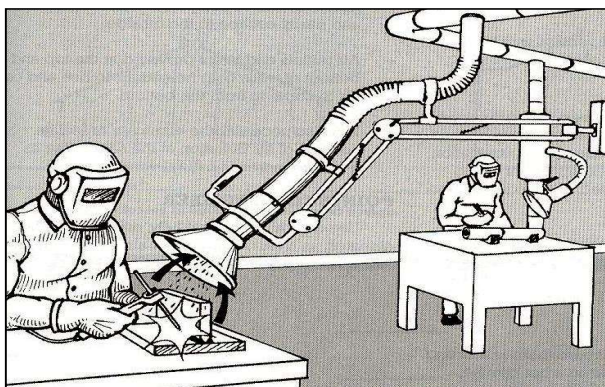
Tandakan: 'Ya' sekiranya tindakan kawalan pendedahan seperti dicadangkan oleh pengagit telah dilaksanakan; atau  
 'Sebahagian' sekiranya hanya sebahagian daripada tindakan kawalan yang dicadangkan oleh pengagit dilaksanakan; atau  
 'Tidak' sekiranya tindakan kawalan pendedahan seperti dicadangkan oleh pengagit belum dilaksanakan atau penaksiran risiko kesihatan belum dilaksanakan.

Bagi 'Ya' atau 'Sebahagian', sertakan senarai cadangan tindakan kawalan yang dicadangkan pengagit dan status tindakan yang telah dijalankan dalam format PDF.

|   |       |
|---|-------|
| <b>Kelengkapan Kawalan Kejuruteraan</b>                     |       |
| Adakah terdapat kelengkapan kawalan kejuruteraan digunakan? | Ya    |
| Jenis kelengkapan kejuruteraan yang digunakan:              |       |
| – Kelengkapan pengalihudaraan ekzos setempat (LEV)          |       |
| – Kelengkapan kawalan kejuruteraan lain                     |       |
|   | Tiada |

### Penerangan

Kelengkapan kawalan kejuruteraan adalah apa-apa kelengkapan yang digunakan untuk mengawal pendedahan pekerja pada BKBKK termasuklah kelengkapan pengalihudaraan ekzos setempat (LEV); semburan air (*water spray*) atau apa-apa kelengkapan penyingkiran dan kelengkapan pencegahan bahan kimia di udara lain. Jenis kelengkapan kawalan kejuruteraan yang digunakan di tempat kerja yang berkenaan boleh dirujuk dalam laporan penaksiran risiko kepada kesihatan bagi tempat kerja tersebut.



Contoh LEV



**Panduan Pengisian**

Tandakan ‘v’ sama ada terdapat kelengkapan kawalan kejuruteraan di tempat kerja. Sekiranya ‘Ada’, tandakan ‘v’ pada jenis kelengkapan kawalan kejuruteraan yang digunakan. Teruskan ke elemen 3b) dan 3c) sekiranya terdapat LEV digunakan atau terus ke elemen 3c) sekiranya kelengkapan kawalan kejuruteraan lain digunakan. Teruskan ke elemen 3d) sekiranya tiada kelengkapan kawalan kejuruteraan digunakan.

|   |  |
|---|--|
| <b>b) Kelengkapan pengalihudaraan ekzos setempat (LEV)</b>            |  |
| i. Direka bentuk oleh Jurutera Profesional (PE).                      |  |
| ii. Diuji oleh PE selepas pembinaan dan pemasangan.                   |  |
| <b>c) Penyenggaraan LEV dan kelengkapan kawalan kejuruteraan lain</b> |  |
| i. Pemeriksaan bulanan oleh majikan dan ada rekod.                    |  |
| ii. Diperiksa dan diuji secara tahunan oleh Juruteknik Higen 2.       |  |
| iii. Penyenggaraan dibuat tetapi tiada rekod                          |  |

**Panduan Pengisian**

Tandakan ‘v’ pada elemen yang dipatuhi dan ‘X’ sekiranya elemen belum dipatuhi.

Nota:

- LEV yang dipasang sebelum tahun 2000 mendapat pengecualian bagi elemen 3b).
- Bagi 3b), sila nyatakan nama Jurutera Profesional (PE), no. pendaftaran PE dan bidang PE.
- Bagi 3c), lampirkan muka depan laporan pemeriksaan dan pengujian terakhir oleh HT2 (dalam format PDF).

REPORT TITLE:  
ANNUAL INSPECTION, TESTING AND EXAMINATION ON  
LOCAL  
EXHAUST VENTILATION SYSTEM

SUBMITTED TO:  
NAME OF COMPANY  
COMPANY ADDRESS

FACTORY REGISTRATION NO. WITH DOSH:  
JKKP/XX/XX

DATE OF EXAMINATION:  
DATE

HYGIENE TECHNICIAN 2 (HT2) DETAILS:  
NAME OF HT2  
HT2 REGISTRATION NO.

Contoh muka depan laporan HT2

All fume hoods are needed to be inspected on a monthly basis

|              |  |
|--------------|--|
| Department   |  |
| Location     |  |
| Reference No |  |
| Conducted by |  |
| Date         |  |

| Inspection Checklist |  |        |    |         |
|----------------------|--|--------|----|---------|
| No                   | Condition  | Yes/OK | No | Remarks |
| 1                    | Corrosion, dent & other physical damage            |        |    |         |
| 2                    | Any materials blocking air flow                    |        |    |         |
| 3                    | Condition of damper                                |        |    |         |
| 4                    | Working one to dry & maintained                    |        |    |         |
| 5                    | Abnormal sound (fan/motor)                         |        |    |         |
| 6                    | Air hood light fixtures operational                |        |    |         |
| 7                    | Cleanliness in fume hood                           |        |    |         |
| 8                    | Leakage (small of chemicals)                       |        |    |         |
| 9                    | No unnecessary chemical or equipment in the hood   |        |    |         |
| 10                   | The sash is lowered to the minimum possible height |        |    |         |
| 11                   | Sash is working properly                           |        |    |         |

Additional Comments:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contoh rekod penyenggaraan bulanan

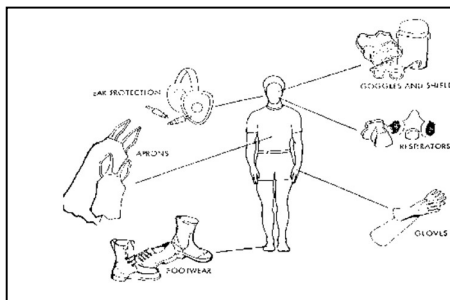
|   |  |
|---|--|
| <b>d) Prosedur penggunaan PPE (sekiranya penggunaan PPE dicadangkan dalam Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan)</b> |  |
| i. PPE yang digunakan adalah sama/setara dengan cadangan dalam Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan.                |  |
| ii. Prosedur pengeluaran, penyenggaraan, dan pemeriksaan PPE.   |  |
| iii. Latihan penggunaan PPE.  |  |

**Panduan Pengisian**

Tandakan ‘v’ pada elemen yang dipatuhi dan ‘X’ sekiranya elemen belum dipatuhi.

- Item i, rujuk laporan penaksiran risiko kepada kesihatan (CHRA/SIRAC) dan bandingkan PPE yang dibekalkan kepada pekerja adalah seperti yang dicadangkan oleh pengapit.
- Item ii, terdapat prosedur atau tatacara bagi pengeluaran, penyenggaraan dan pemeriksaan PPE kepada pekerja.
- Item iii, rujuk rekod latihan.

Lampirkan gambar PPE yang digunakan dan cadangan penggunaan PPE seperti di dalam laporan CHRA dalam format PDF. Bagi item ii dan iii perlu lampirkan contoh dokumen dalam format PDF

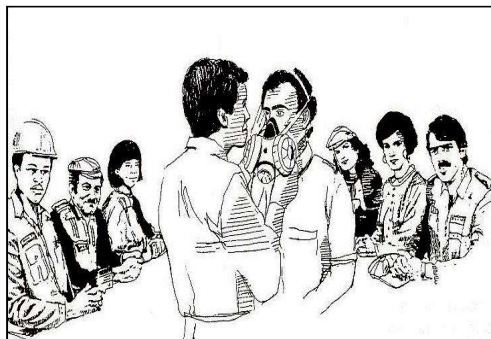


Jenis-jenis PPE

| e) Kriteria PPE yang diluluskan yang diberikan kepada pekerja |                          |
|---|--------------------------|
| i. Sesuai dengan jenis kerja.                                 | <input type="checkbox"/> |
| ii. Padan dengan pekerja.                                     | <input type="checkbox"/> |
| iii Tidak memudaratkan kesihatan pekerja.                     | <input type="checkbox"/> |
| iv. Cukup bekalan dan mudah didapatkan.                       | <input type="checkbox"/> |

**Panduan Pengisian**

Tandakan 'V' pada elemen yang dipatuhi dan 'X' sekiranya elemen belum dipatuhi.



Gambaran "Fit Test" bagi pelindung pernafasan

**4. Pelabelan dan Pelabelan semula**

| a) Bekas BKBKK dilabel mengikut peraturan (CLASS/Pesticide/Schedule Waste) |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | Ya <input type="checkbox"/>         |
|  | Sebahagian <input type="checkbox"/> |
|  | Tidak <input type="checkbox"/>      |

**Penerangan**

Majikan perlu memastikan BKBKK yang diterima di tempat kerja dilabelkan mengikut peruntukan Peraturan CLASS atau bagi BKBKK yang merupakan racun perosak mengikut peruntukan Peraturan-Peraturan Racun Makhluk Perosak (Pelabelan) 1984. Bagi buangan terjadual yang dijana di tempat kerja, bekas buangan terjadual tersebut dilabelkan mengikut peruntukan Peraturan-Peraturan Alam Sekeliling (Buangan Terjadual) 2005.



Contoh label Peraturan CLASS



Contoh label racun perosak



Contoh label buangan terjadual

**Panduan Pengisian**

Tandakan: ‘Ya’ sekiranya semua bekas BKBKK dilabelkan mengikut peruntukan Peraturan; ‘Sebahagian’ sekiranya hanya sebahagian sahaja label pada bekas BKBKK mengikut peruntukan Peraturan; atau ‘Tidak’ sekiranya label pada bekas BKBKK tidak menurut peruntukan Peraturan.

Jika 'Ya' atau 'Sebahagian', perlu lampirkan gambar dalam format PDF.

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>b) Adakah majikan melabel semula selepas bahan kimia dipindahkan bekas atau label tertanggal atau rosak atau dipinda.</b> |                                |
|  | Ya <input type="checkbox"/>    |
|  | Tidak <input type="checkbox"/> |
|  | NA <input type="checkbox"/>    |

### **Penerangan**

Sekiranya label pada bekas/bungkusan asal tertanggal atau rosak, pihak majikan perlu memastikan bekas/bungkusan tersebut dilabel semula seperti label yang asal. Sekiranya BKBKK dipindah bekas daripada bekas asal, pihak majikan perlu memastikan bekas tersebut dilabelkan mengikut keadaan berikut:

- (i) Dilabelkan seperti label asal menurut Peraturan CLASS sekiranya BKBKK tersebut tidak habis digunakan dalam giliran kerja biasa (syif kerja tersebut); atau
- (ii) Dilabelkan dengan nama kimia/nama dagangan sebagaimana tertulis pada label asal sekiranya BKBKK tersebut habis digunakan dalam masa kerja biasa;
- (iii) Dilabelkan dengan nama kimia/nama dagangan sebagaimana tertulis pada label asal sekiranya digunakan dalam makmal ujian kimia.

Nota:

Bekas tidak perlu dilabel semula jika BKBKK digunakan segera.

### **Panduan Pengisian**

Tandakan: 'Ya' sekiranya telah melabel semula bekas menurut peruntukan Peraturan. Jika Ya, kemukakan gambar bekas yang dilabel semula dalam format PDF;  
'Tidak' sekiranya bekas tidak dilabel semula atau dilabel tidak mengikut peruntukan Peraturan; atau  
'NA' sekiranya tiada aktiviti yang melibatkan pelabelan semula, atau BKBKK terus digunakan selepas dipindahkan bekas.

## **5. Maklumat, Arahan dan Latihan**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>5. Maklumat, Arahan dan Latihan</b>   |                          |
| i. Sediakan latihan dan langkah pencegahan risiko BKBKK.   | <input type="checkbox"/> |
| ii. Maklumat termasuk keputusan pemantauan pendedahan dan kolektif program pengawasan kesihatan. | <input type="checkbox"/> |
| iii. Program latihan sekurang-kurangnya sekali dalam 2 tahun.                                    | <input type="checkbox"/> |
| iv. Program latihan didokumenkan.  | <input type="checkbox"/> |
| v. Latihan untuk pekerja baru.   | <input type="checkbox"/> |

### **Panduan Pengisian**

Tandakan 'v' pada elemen yang dipatuhi dan 'X' sekiranya elemen belum dipatuhi. Lampirkan rekod latihan (dalam format PDF) bagi elemen yang dipatuhi.

| Employee Name  |           | TRAINING RECORD       |          |          |
|--|-----------|-----------------------|----------|----------|
| Job Title  | How Often | Training Date         | Duration | Comments |
| Job Description (i.e. specific trade/training duties): |           | Basic Safety          | 1 day    |          |
|  |           | Advanced Safety       | 2 days   |          |
|  |           | Job Specific Training | 1 day    |          |
|  |           | First Aid             | 1 day    |          |
|  |           | Fire Safety           | 1 day    |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 2 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 10/20            | 2 days   |          |
|  |           | OSHA 30/40            | 4 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |
|  |           | OSHA 10/30            | 3 days   |          |
|  |           | OSHA 30/60            | 6 days   |          |

Contoh rekod latihan

### 6. Pemantauan Pendedahan

|  |  |
|--|--|
| <b>6. Pemantauan pendedahan di tempat kerja</b>  |  |
| i. Telah menjalankan pemantauan seperti dalam laporan penaksiran risiko kepada kesihatan |  |
| ii. Mematuhi tempoh masa yang ditetapkan.  |  |
| iii. Dijalankan oleh Juruteknik Higen I beserta laporan                                  |  |
| iv. Laporan hendaklah disimpan oleh majikan.   |  |
| v. NA (Tiada cadangan oleh pengagip).  |  |
| vi. Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan belum dijalankan                                  |  |

#### Penerangan

Rujuk laporan penaksiran risiko kepada kesihatan (CHRA/SiRAC) bagi menyemak sama ada pemantauan pendedahan BKBKK dicadangkan oleh pengagip. Pihak majikan perlu melantik Juruteknik higien (HT1) bagi menjalankan pemantauan pendedahan bagi BKBKK seperti yang dicadangkan oleh pengagip. Pemantauan pendedahan tersebut perlu diulang mengikut lat tempoh seperti yang ditetapkan oleh pengagip.

#### Panduan Pengisian

Tandakan 'v' pada elemen yang dipatuhi, 'X' sekiranya elemen belum dipatuhi dan 'NA' sekiranya Pengagip menyatakan tiada keperluan pemantauan pendedahan dijalankan. Kemukakan bukti laporan pemantauan pendedahan (muka hadapan laporan) yang dijalankan oleh HT1.

|   |             |
|---|-------------|
| CHEMICAL EXPOSURE MONITORING REPORT FOR |             |
| [Blank Box]                             |             |
| [Blank Box]                             |             |
| Date of Monitoring                      | [Blank Box] |
| Date of Reporting                       | [Blank Box] |
| Assessor's No.                          | [Blank Box] |
| OSHA-Registration No.                   | [Blank Box] |
| OSHA-Report Ref. No.                    | [Blank Box] |
| Assessor's Name                         | [Blank Box] |
| Address Name                            | [Blank Box] |
| Date of Assessment                      | 999-00-2004 |
| OSHA-Report Ref. No.                    | N/A         |

This document and its contents remain the sole property of Labor Laboratory Sdn. Bhd. and are protected by copyright. The reproduction or the propagation of any part of this report is prohibited without the express written consent of Labor Laboratory Sdn. Bhd.

Contoh muka hadapan laporan pemantauan pendedahan (air monitoring) oleh HT1

## 7. Program Pengawasan Perubatan

| 7. Pengawasan Perubatan dijalankan oleh OHD |            |
|---|------------|
|   | Ya         |
|   | Sebahagian |
|   | Tidak      |
|   | NA         |

### Penerangan

Rujuk laporan penaksiran risiko kepada kesihatan (CHRA/SiRAC) bagi menyemak sama ada program pengawasan perubatan (medical surveillance) bagi BKBKK dicadangkan oleh pengapit. Pihak majikan perlu menghantar pekerja yang terlibat dalam unit kerja (work unit) yang berkaitan bagi BKBKK seperti yang dicadangkan oleh pengapit untuk pengawasan perubatan oleh doktor kesihatan pekerjaan (OHD).

Nota:

Pemeriksaan kesihatan rutin (*medical check-up*) bukanlah pengawasan perubatan bagi BKBKK.

### Panduan Pengisian

Tandakan: 'Ya' sekiranya pengawasan perubatan telah dijalankan oleh OHD;  
'Sebahagian' sekiranya hanya sebahagian BKBKK atau pekerja yang telah menjalani pengawasan kesihatan;  
'Tidak' sekiranya pengawasan perubatan belum dilaksanakan atau penaksiran risiko kepada kesihatan (CHRA/SiRAC) belum dijalankan; dan  
'NA' sekiranya pengawasan perubatan tidak dicadangkan oleh pengapit.

Jika 'Ya' atau 'Sebahagian', lampirkan bukti bertulis pengawasan perubatan telah dijalankan oleh OHD (dalam format PDF).

## 8. Perlindungan Pemindahan Perubatan

| 8. Perlindungan Pemindahan Perubatan |            |
|--------------------------------------|------------|
|                                      | Ya         |
|                                      | Sebahagian |
|                                      | Tidak      |
|                                      | NA         |

### Penerangan

Perlindungan pemindahan perubatan (MRP) adalah tertakluk pada arahan oleh doktor kesihatan pekerjaan (OHD) bagi pekerja yang kesihatannya terkesan akibat pendedahan pada BKBKK atau pekerja yang mengandung atau menyusukan anak yang akan terkesan oleh pendedahan pada BKBKK. Majikan perlu merujuk pekerja yang berkaitan kepada OHD sekiranya terdapat:

- Aduan pekerja berkaitan kesan kesihatan yang dialami akibat pendedahan pada BKBKK; atau
- Makluman daripada pekerja yang hamil atau yang menyusukan bayi dan terlibat dalam aktiviti kerja yang mendedahkannya pada BKBKK.

Arahan MRP juga berkemungkinan apabila terdapat pekerja yang kesihatannya terkesan akibat pendedahan pada BKBKK susulan daripada program pengawasan perubatan yang dijalani oleh pekerja

yang berkaitan seperti yang dicadangkan oleh pengapit dalam laporan penaksiran risiko kepada kesihatan.

Nota:

Arahan MRP tidak bergantung pada sama ada penaksiran risiko kesihatan telah dijalankan atau belum.

**Panduan Pengisian**

Tandakan: ‘Ya’ sekiranya arahan MRP oleh OHD dipatuhi;  
 ‘Sebahagian’ sekiranya hanya sebahagian pekerja yang dipindahkan;  
 ‘Tidak’ sekiranya ada arahan MRP dikeluarkan oleh OHD tetapi pekerja yang terlibat tidak dipindahkan; atau  
 ‘NA’ sekiranya tiada arahan MRP oleh OHD.

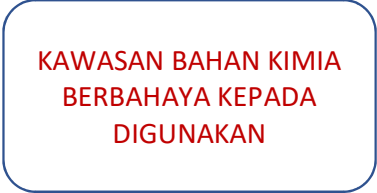
Jika ‘Ya’ atau ‘Sebahagian’, lampirkan bukti bertulis bahawa arahan OHD telah dipatuhi (dalam format PDF).

**9. Tanda Amaran**

| 9. Tanda amaran   |  |
|---|--|
| i. Ditampal di tempat yang mudah dilihat                          |  |
| ii. Memberi amaran tentang bahaya                                 |  |
| iii. Dwi-bahasa.  |  |
| iii. Tulisan berwarna merah tua dan latarbelakang berwarna putih. |  |

**Panduan Pengisian.**

Tandakan ‘V’ pada elemen yang dipatuhi dan ‘X’ sekiranya elemen belum dipatuhi. Kemukakan gambar dalam format PDF bagi elemen yang dipatuhi.



Contoh Tanda Amaran

**10. Penyimpanan Rekod**

| 10. Penyimpanan rekod secara am       |  |
|---------------------------------------|--|
| i. Penaksiran Risiko Kepada Kesihatan |  |
| ii. Pengawasan kesihatan              |  |
| iii. LEV / Kawalan Kejuruteraan       |  |
| iv. Pemantauan Pendedahan             |  |
| v. PPE                                |  |
| vi. Latihan                           |  |

## **Panduan Pengisian**

Tandakan 'v' pada elemen yang dipatuhi dan 'X' sekiranya elemen belum dipatuhi.

