

Kes-kes pampasan dan tuntutan penyakit pekerjaan

Dr. Azlan Darus

MBChB MPH MPH(Occ. Health) MFOM CIME CDMP

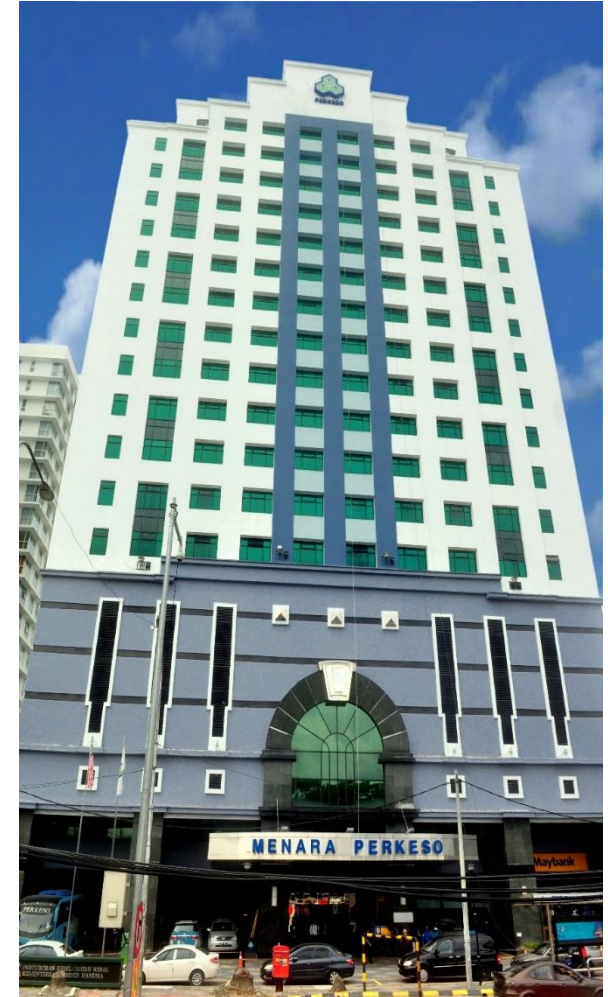
Pengurus

Unit Pencegahan dan Promosi Kesihatan

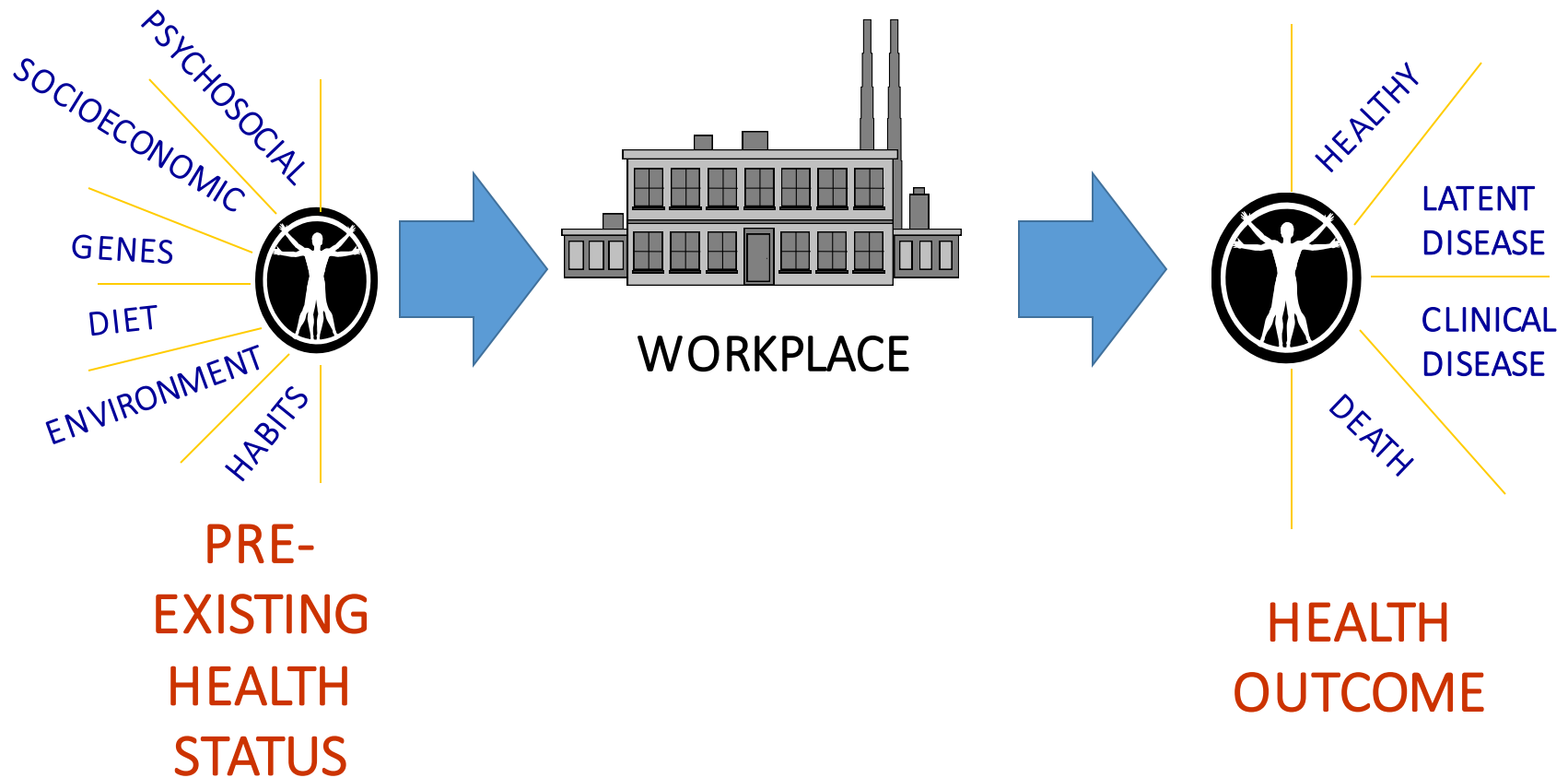
Pertubuhan Keselamatan Sosial

Pertubuhan Keselamatan Sosial

- Meliputi lebih daripada 430 000 majikan di seluruh negara
- Melindungi 6.5 juta orang pekerja di Malaysia
- RUU 2016:
 - Penambahan 500 000 orang pekerja lagi.
- Memperuntukan lebih RM 943.23 juta bagi pampasan kepada skim bencana kerja, termasuklah penyakit pekerjaan pada tahun lalu.
- Membelanjakan RM 1,717.25 juta bagi pampasan kepada skim keilangan
- Proses 95,000 tuntutan setiap tahun
 - 62,000 tuntutan bencana kerja
 - 33 000 tuntutan keilangan



Pekerjaan dan kesihatan





226

SERI PADUKA BAGINDA

DITERBITKAN DENGAN KUASA

HIS MAJESTY'S GOVERNMENT GAZETTE

PUBLISHED BY AUTHORITY

Jil. 52
No. 3

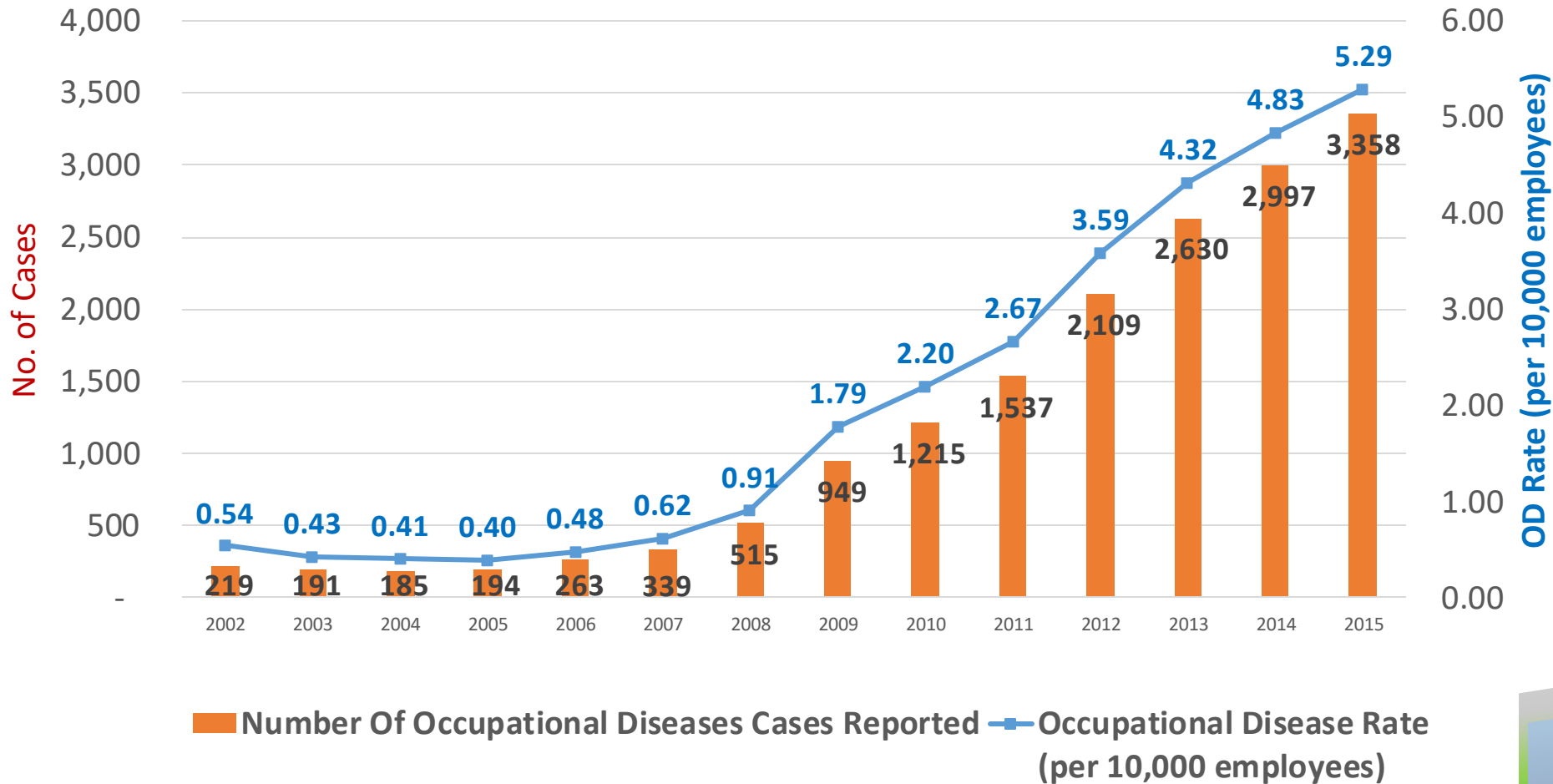
4hb Februari 2008

*TAMBAHAN No. 11
PERUNDANGAN (A)*

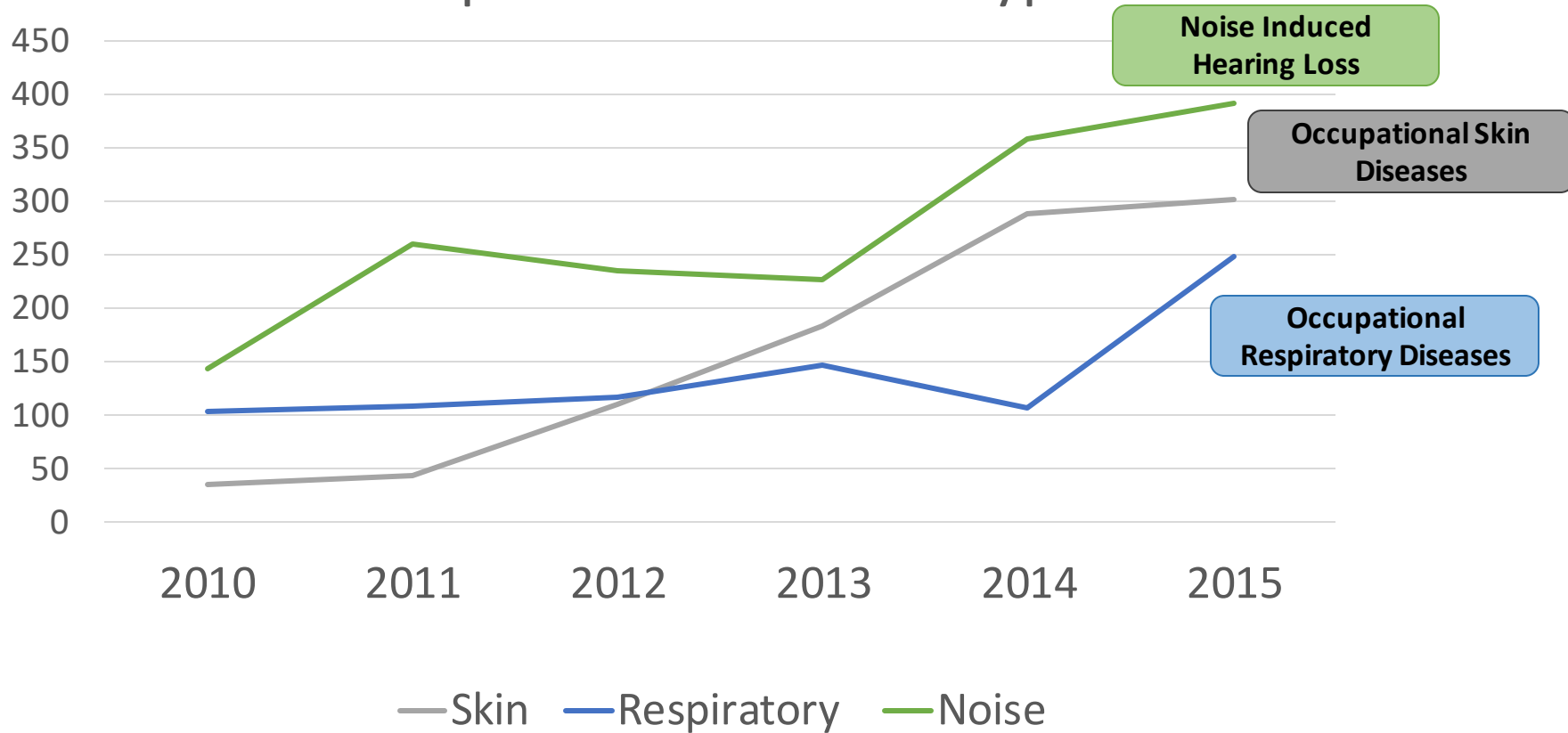
Penyakit khidmat

- Seksyen 28(1): Jika seseorang **pekerja** yang diambil kerja dalam apa-apa pekerjaan yang diperihalkan dalam Jadual Kelima **mendapat apa-apa penyakit** atau bencana yang dinyatakan dalam Jadual tersebut sebagai berkaitan dengan pekerjaan itu, atau jika seseorang pekerja yang telah bekerja dalam pekerjaan itu mendapat sesuatu penyakit atau bencana itu dalam **tempoh enam puluh bulan selepas berhenti bekerja** sedemikian itu, penyakit yang didapati atau bencana yang berlaku ke atasnya itu hendaklah, melainkan jika akasnya dibuktikan, disifatkan sebagai bencana kerja yang terbit daripada atau dalam masa pekerjaan:

Number Of Occupational Disease Cases Reported and Occupational Disease Rate (per 10,000 employees)



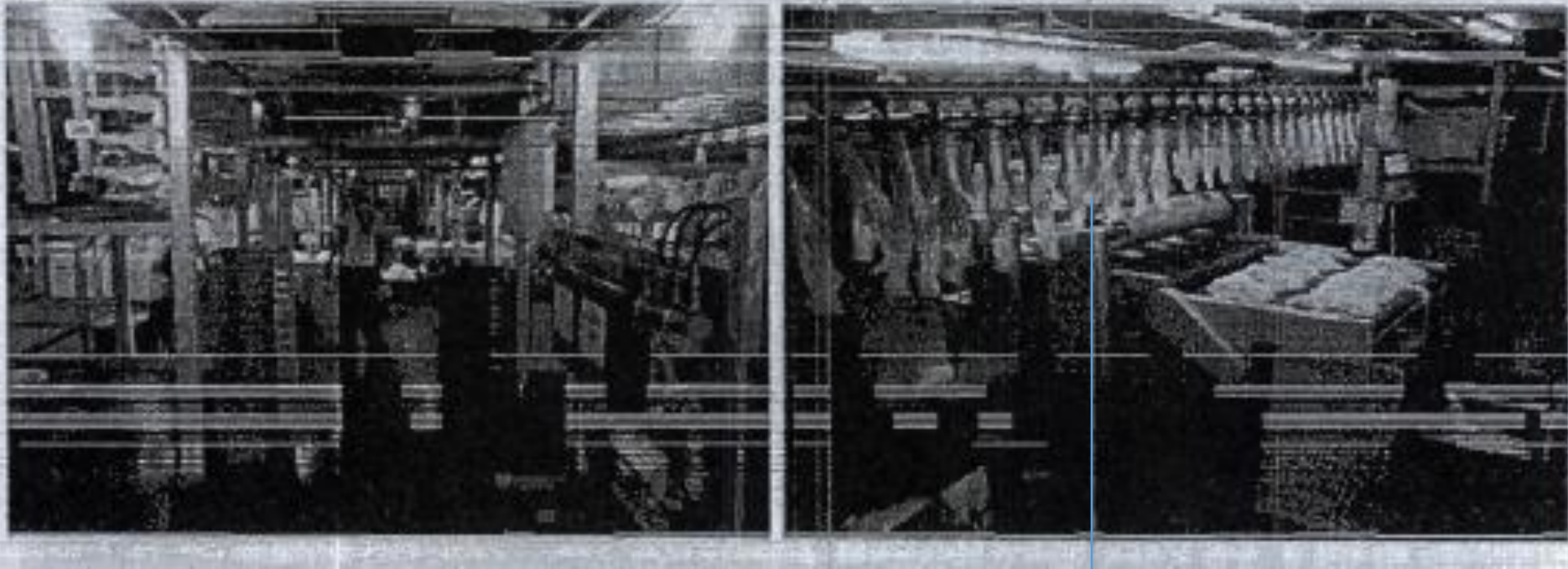
Occupational Diseases -Types



Contoh – kes 1

- Wanita berumur 43 tahun, mempunyai penyakit kencing manis selama 2 tahun.
- Mengadu susah bernafas, sering batuk-batuk. Sebelum ini tidak pernah mengalami masalah pernafasan.
- Bekerja di kilang membuat sarung tangan, bertugas menarik sarung tangan daripada acuan resin.
- Pendedahan bahan kimia: isocyanate dan habuk calcium carbonate.
- Pemeriksaan doctor mengesahkan penyakit asma

GAMBAR DALAM PRODUCTION



Glove
Production

last seen in chest clinic HRPB JgZ
prescribed the following medications:

- R - Serevide accutaler (50/250) 1 puff BD
 - ~~ms~~ Salmeterol 2 puff PRN
 - Tab Montelukast 10 mg ON
 - Theophyllin 800 250mg ON

Also a diabetic - on follow up medication for Kk Gacor Tem

- Metformin 1gm BD
- Dsanicin 100mg BD
- Larasol 20mg ON

Confirm Occupational asthma

13.2.1 ACQUIRED ADULT OCCUPATIONAL ASTHMA

a) Definition

Occupational asthma is defined as a disease characterised by reversible airways obstruction and/or airway hyper-responsiveness caused by agents in the working environment.

b) Diagnostic Criteria

I. Occupational History/Work Methods

- The presence of an asthma-causing agent in the workplace.
- No previous history of asthma before working.
- Improvement of symptoms during weekends or vacation and recurrence of symptoms on returning to work.
- Tendency for the symptoms to be worse toward the end of the week than at the beginning of the week.

II. Clinical Presentation

The symptom spectrum of occupational asthma is similar to non-occupational asthma such as coughing, wheezing, chest tightness and shortness of breath.

Table 13-1: Agents That Cause Occupational Asthma

Mechanism	Asthma-inducing agent	Common sources of exposure
Without "sensitisation"		
Anticholinesterase effect	Organophosphate pesticide	Agricultural
Endotoxin effect	Cotton dust	Textile workers
Airway inflammation	Acids, ammonia, chlorine	Paper manufacturing
Airway irritation	Dusts, fumes, mists, vapors, cold	Construction, chemical industries
With "sensitisation"		
High-molecular-weight agents: IgE-mediated (complete allergens)	Animal and plant proteins	Laboratory, bakeries, food processing
Low-molecular-weight agents: IgE-mediated (haptens)	Antibiotics, metals	Pharmaceutical manufacturing and packaging, metal plating, metal grinding
Mechanism undefined	Acid anhydrides, diisocyanates, plicatic acids	Epoxy plastics and paints, polyurethane foams and paints



D 41 44913 / 1833

PKS: (P) 11
Pit. 1/2006

KEPUTUSAN JEMAAH KHAS DOKTOR (PENYAKIT KHIDMAT)

Nama Orang Berinsurans

No. KPPN

Tarikh Lahir

23 10 61

Jantina :

☐

Lelaki

☒

Perempuan

Tarikh Laporan/Notis Penyakit Khidmat

06 05 13

Jemaah Khas Doktor setelah memeriksa Orang Berinsurans tersebut di atas pada 25 09 13 memutuskan bahawa:

(Sila tanda ✓ dalam petak berkenaan)

Soal Diagnosa

1. Orang Berinsurans ini disahkan mengidap satu atau beberapa penyakit seperti yang diperihalkan dalam Jadual Kelima Akta Keselamatan Sosial Pekerja, 1969

Jika Ya, keterangan penyakit berjadual itu:-

☒

Ya

☐

Tidak

a) No. siri penyakit

:

Part VIII (a).

b) Keterangan Penyakit berjadual itu :

Occupational asthma related to her work in the glove production.

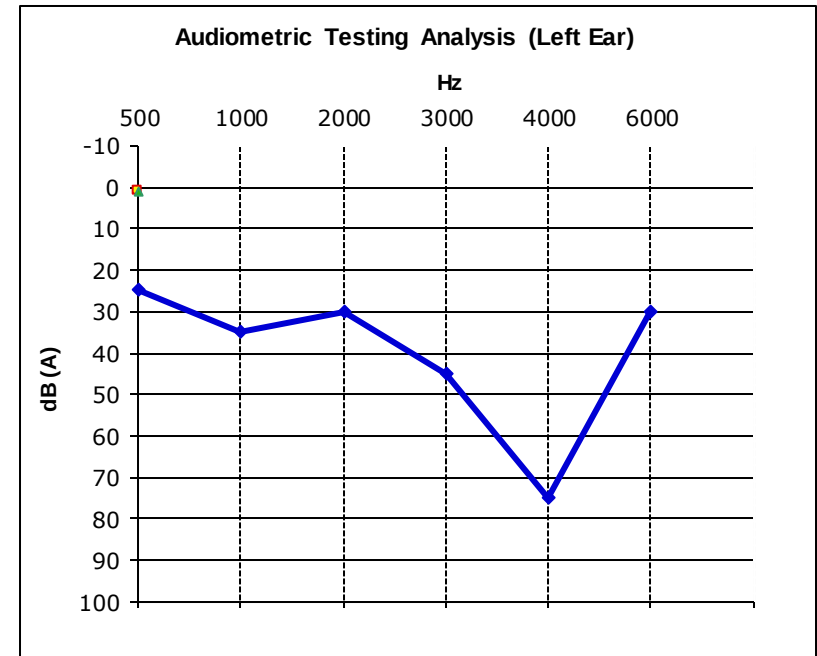
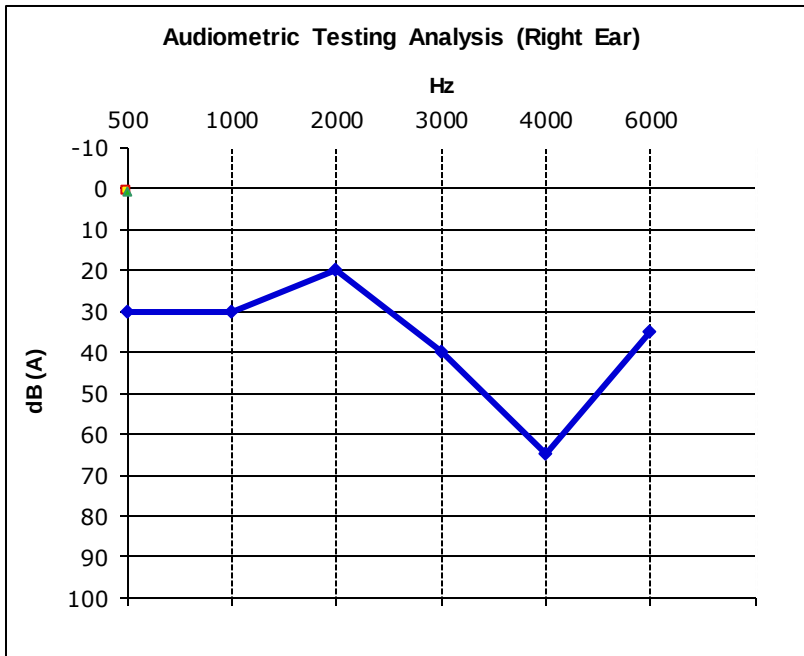
Contoh – kes 2

- Pekerja lelaki berumur 46 tahun.
- Mula terasa kurang pendengaran sejak tahun 2010. Baru didiagnos melalui audiometri yang dijalankan oleh majikan pada tahun 2015.
- Tiada sebarang peristiwa kecederaan pada kedua belah telinga.
- Pemeriksaan klinikal ; tiada kecederaan / kerosakan fizikal ada telinga.

Clinical Examination: General and Specific examination of target organs. Ear drums intact Ear canals clear	
Review of other systems examination (Respiratory, skin, Cardiovascular, GIT (liver, spleen), Kidney, mental status, central / peripheral nervous system, others (applying)) Bp 130/80 Heart sounds normal Lung clear Abdo soft + normal	
INVESTIGATION Workplace monitoring results. Mention the specific hazards that are present in the workplace and the amount of personal & workplace exposure levels. For chemicals attach summary of Chemical Health Risk Assessment Report (CHRA). For noise attach noise report/map by competent person. Not available	
General Laboratory Tests Blood & Urine examination.	nil
Special confirmatory tests (e.g. Chest X-Ray, Spirometry, Serial Audiogram, ABES, Tympanogram, Skin Patch test etc.) Baseline Audiogram on 18.09.07 Hearing in both ears + hearing impairment left ear Annual audiogram on 08.06.09 Hearing in, hearing impairment + S.T.S. both ears	
FINAL DIAGNOSIS OF OCCUPATIONAL DISEASE (According to International Classification of Diseases ICD 10) Hearing impairment may be noise induced	
Date of diagnosis: 06.01.2010 I certify that the above assessments & findings are true.	
Date: 06.01.2010	Has the case been notified to Dept. of Occup. Safety & Health ☐ No ☒ Yes When 06.01.2010

Pendedahan bunyi bising melebihi had ditetapkan

Audiometry



RIGHT EAR	Date	Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	Avg 0.5-3kHz	DSHL
	6/1/2010		30	30	20	40	65	35	30.0	120

LEFT EAR	Date	Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	Avg 0.5-3kHz	DSHL
	6/1/2010	dB(A)	25	35	30	45	75	30	33.8	135

Pekerjaan : _____

Jemaah Khas Dolder setelah memeriksa Orang Berinsurans pada 200410 telah mendapati bahawa :-
(Silakan tanda ✓ dalam petak berkenaan)

Soal Diagnosis

1. Orang berinsurans menghidap satu atau beberapa penyakit yang diperihalkan dalam Jadual Kelem. Aids Keselamatan Sosial Pekerja, 1969. Ya ☒ Tidak ☐
Jika Ya, keterangan penyakit berjadual itu :
NOISE INDUCED HEARING LOSS

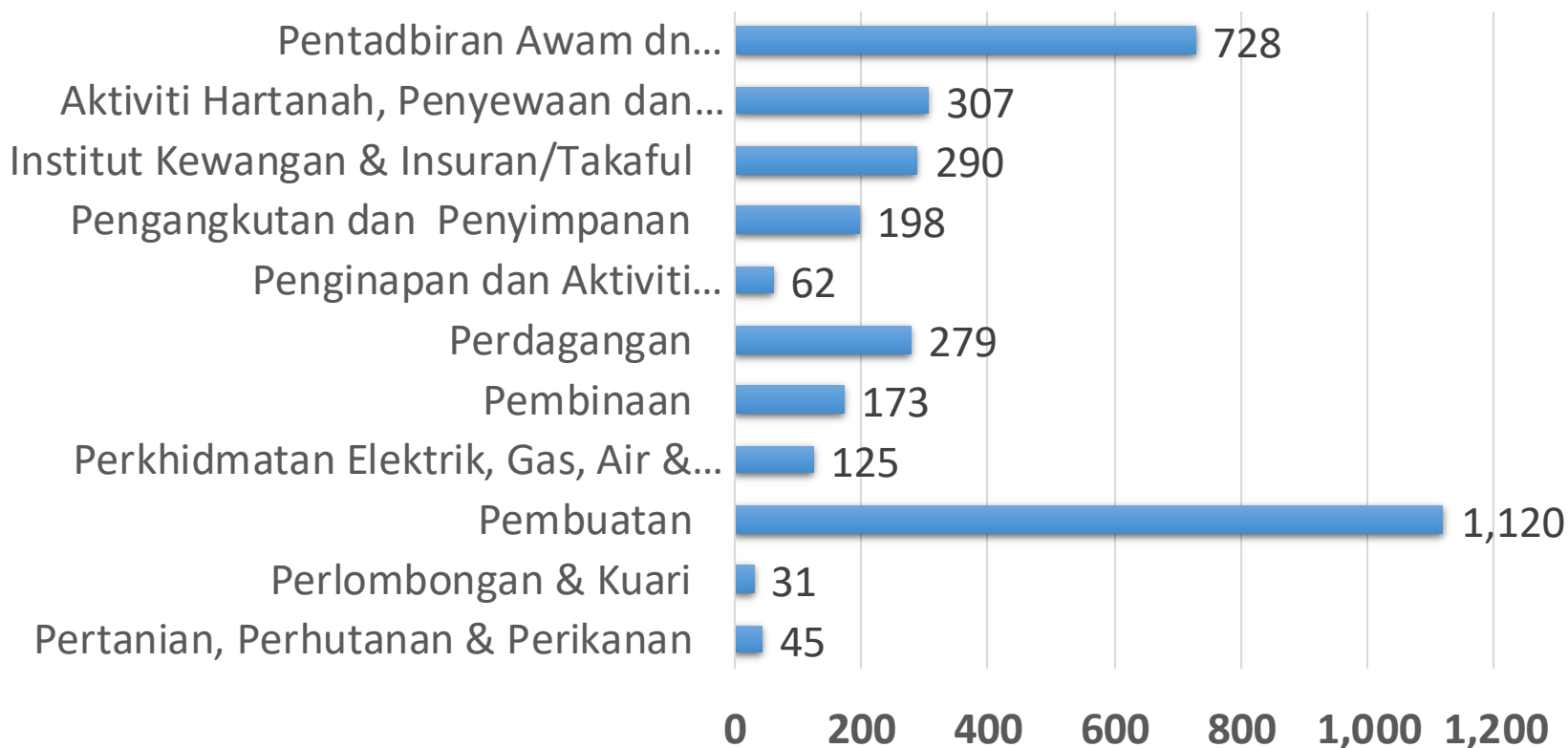
Soal Retrudens

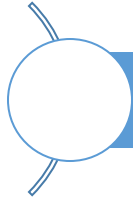
2. Penyakit khidmat lama berulang lagi. Ya ☐ Tidak ☒
Jika Ya, keterangan penyakit khidmat itu : _____

Soal Hilangupaya

3. Akibat dari penyakit yang berkaitan itu, SCANNED 22 APR 2010
- I.) Tidak ada hilangupaya kekal ☐
- II.) Hilangupaya itu adalah hilangupaya yang kekal dan kehilangan keupayaan mencari nafkah dikalor bagi sementara :- ☐
Peratus Takiran : %
Dengan Perikatan : _____ Peratus
- III.) Hilangupaya itu adalah hilangupaya yang kekal dan kehilangan keupayaan mencari nafkah dikalor sebagai muktamad :- ☒
Peratus Takiran : 42 %
Dengan Perikatan : _____ Peratus
- IV.) Orang Berinsurans ini tidak berdaya dengan teruknya dan sentiasa memerlukan layanan tersendiri oleh seorang lain. (Bagi hilangupaya langsung yang kekal sahaja) ☐
4. Syor mengenai rawatan lanjut / perubatan / pertukaran pekerjaan :-
- Follow up peraguanal programme for Hearing loss
- AND 2 CONSERVATION.

Bilangan penyakit khidmat mengikut industri, 2015

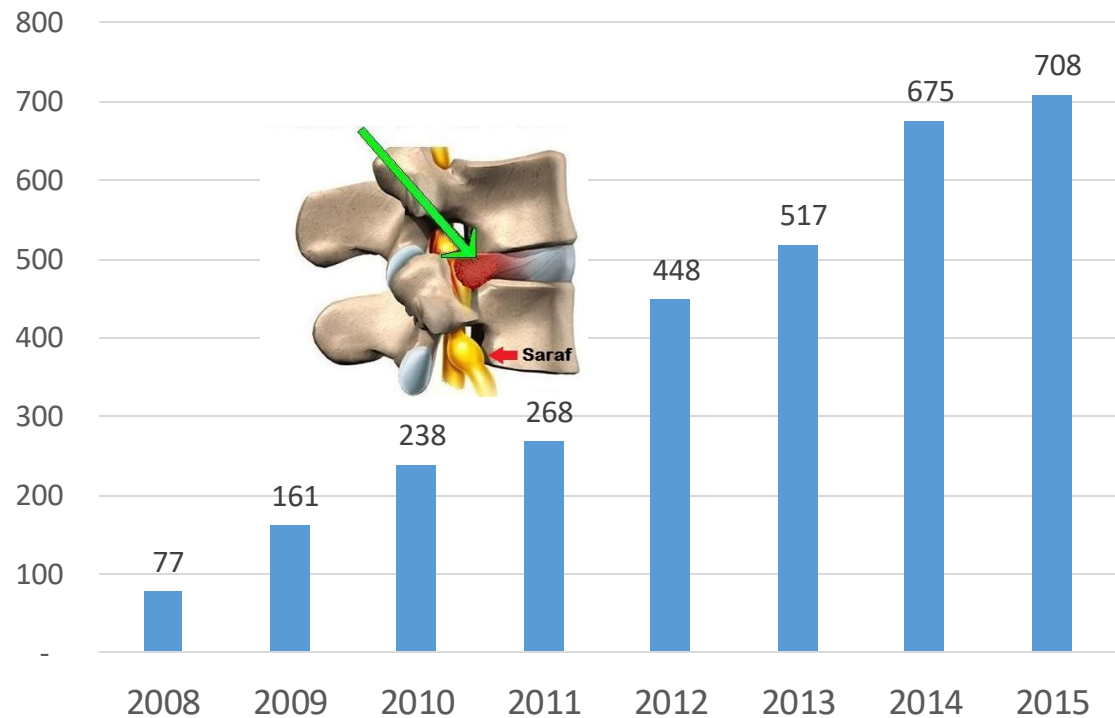




Penyakit baru?

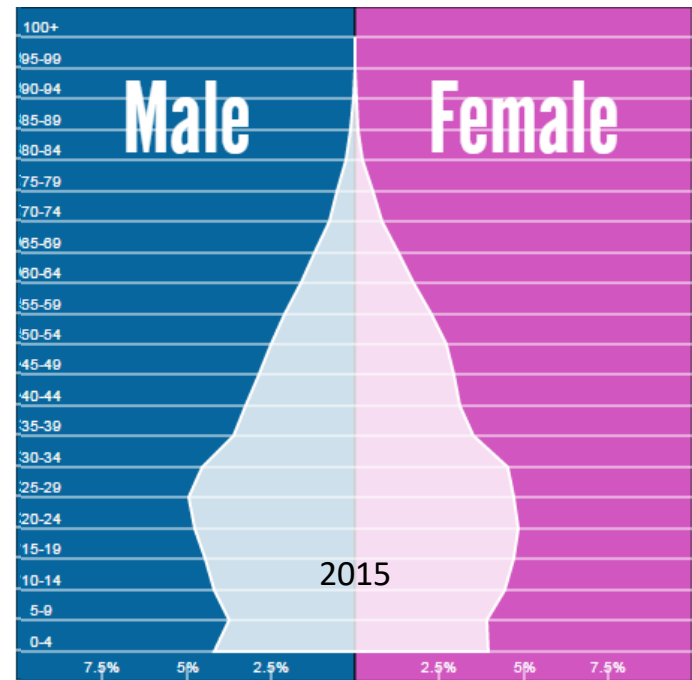


Occupational Musculo -Skeletal Disorders

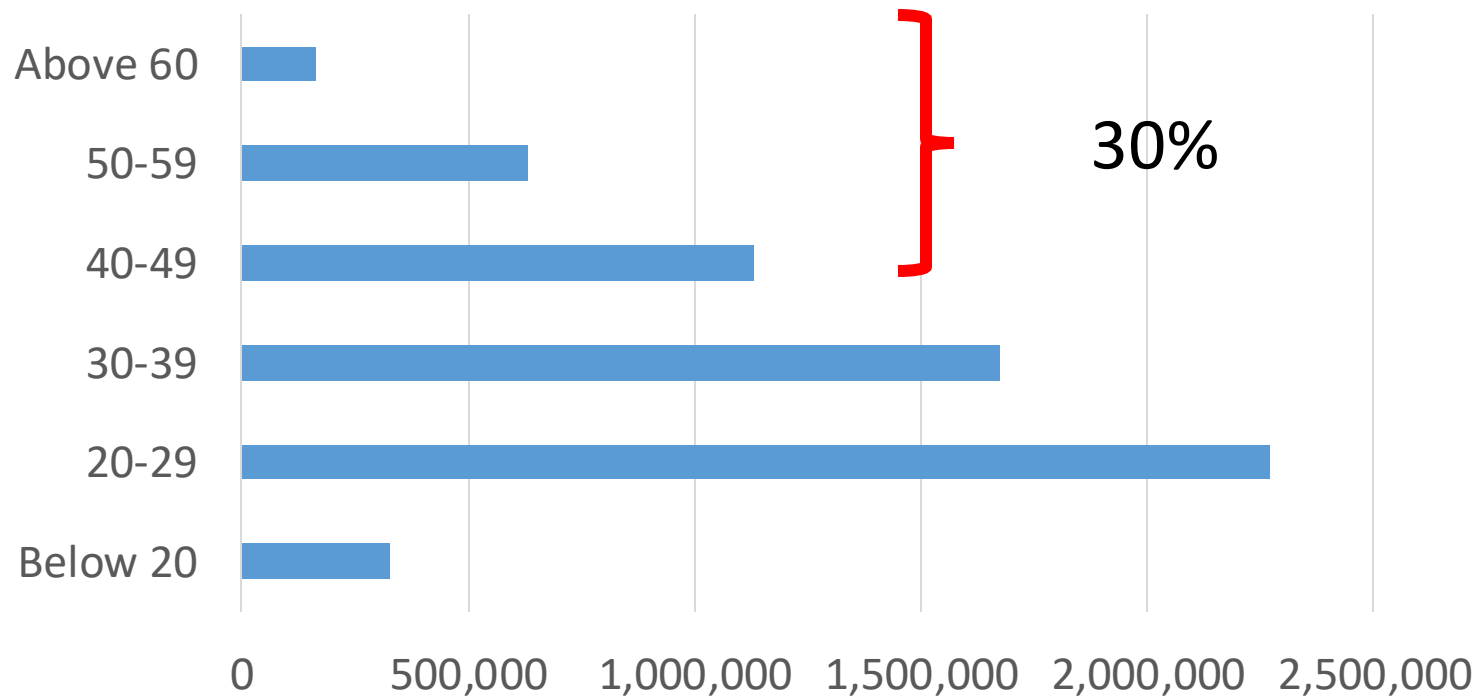


Peningkatan umur pekerja dan penyakit khidmat

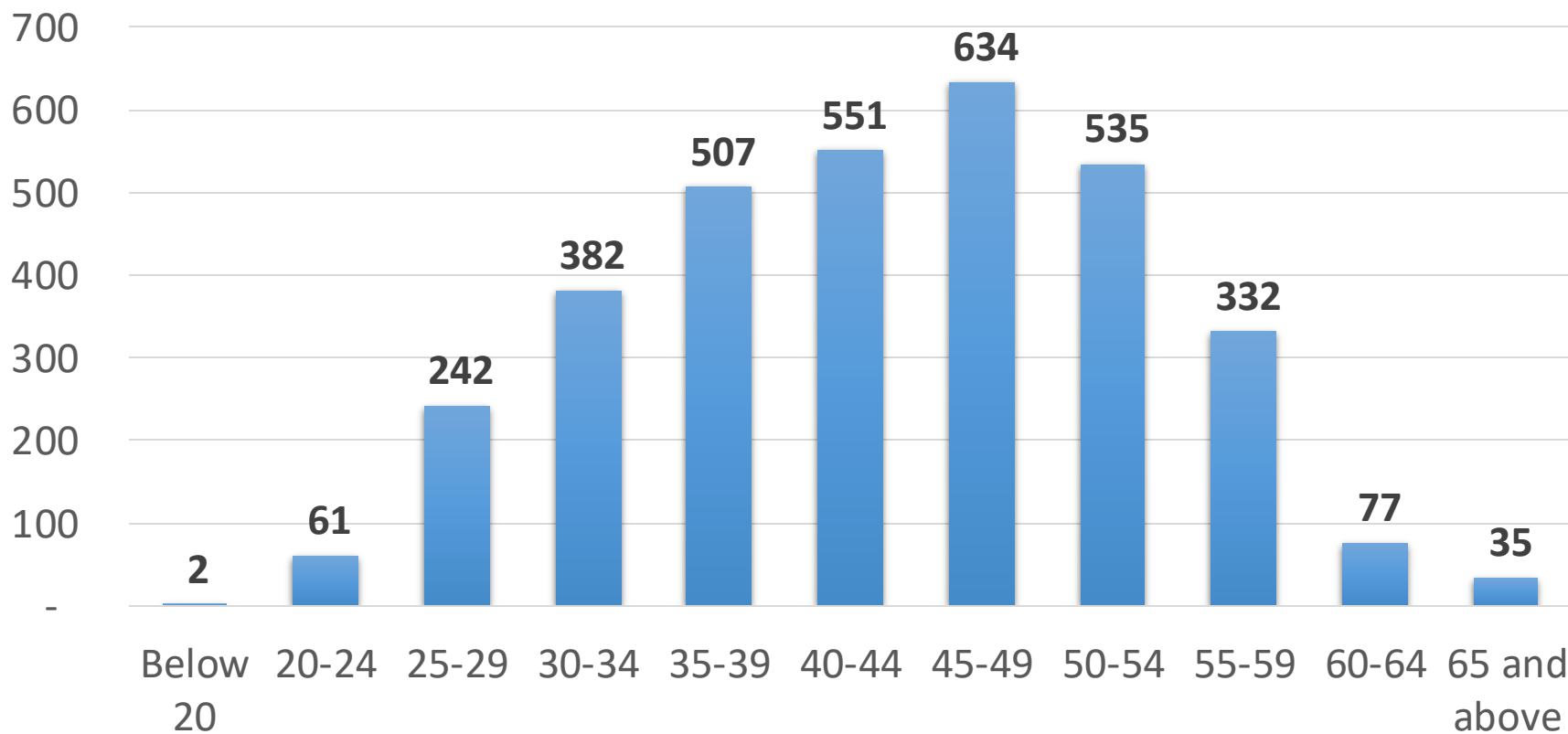
- Demografi umur pekerja adalah semakin meningkat.
- Apakah kesan kepada masalah penyakit pekerjaan?



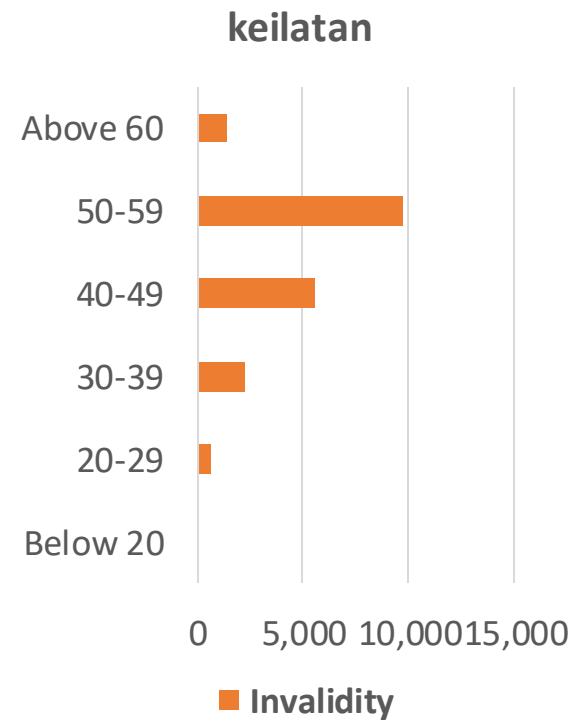
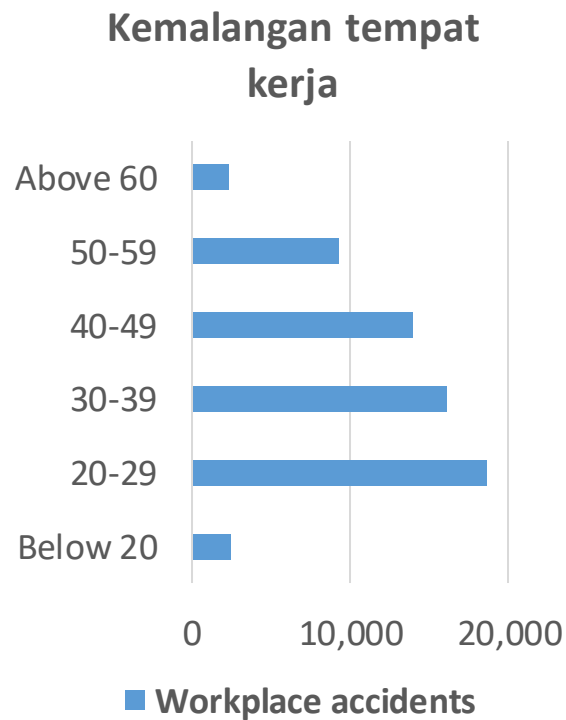
Taburan umur pencarum PERKESO



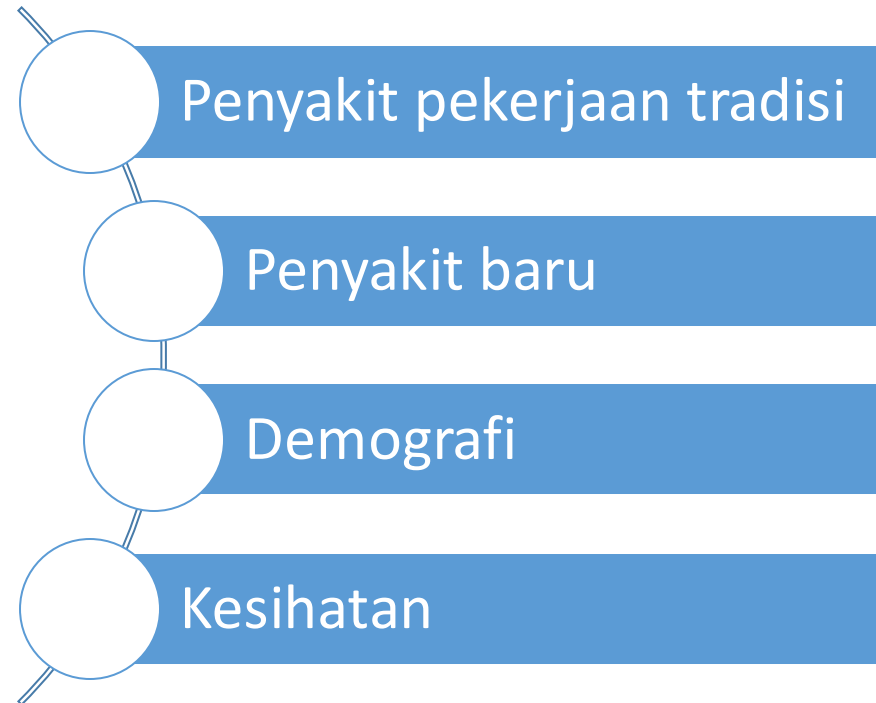
Bilangan penyakit hidmat mengikut kumpulan umur, 2015



Kemalangan dan keilatan mengikut umur(2015)

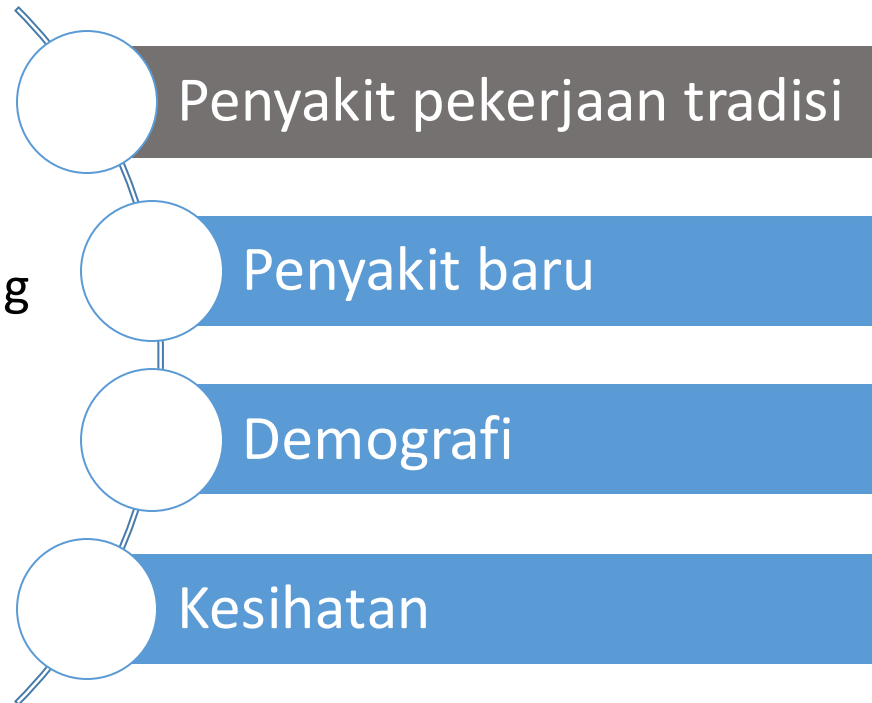


Cabaran di dalam menangani kesihatan pekerja



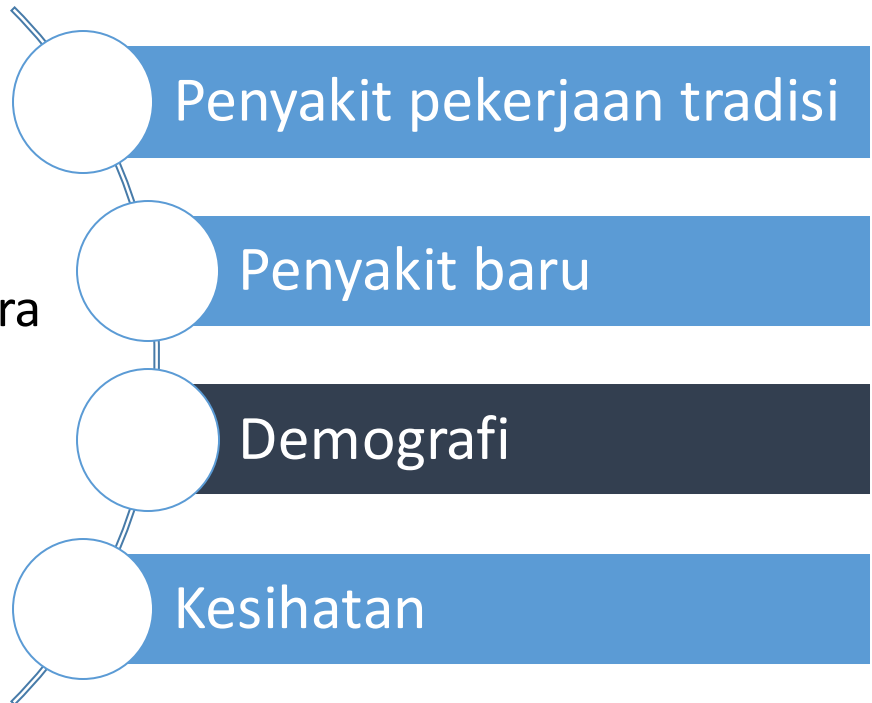
Cabaran di dalam menangani kesihatan pekerja

- Pengetahuan mendalam mengenai punca, pendedahan dan cara pencegahan.
- Tetapi masih begitu banyak kes yang dilaporkan



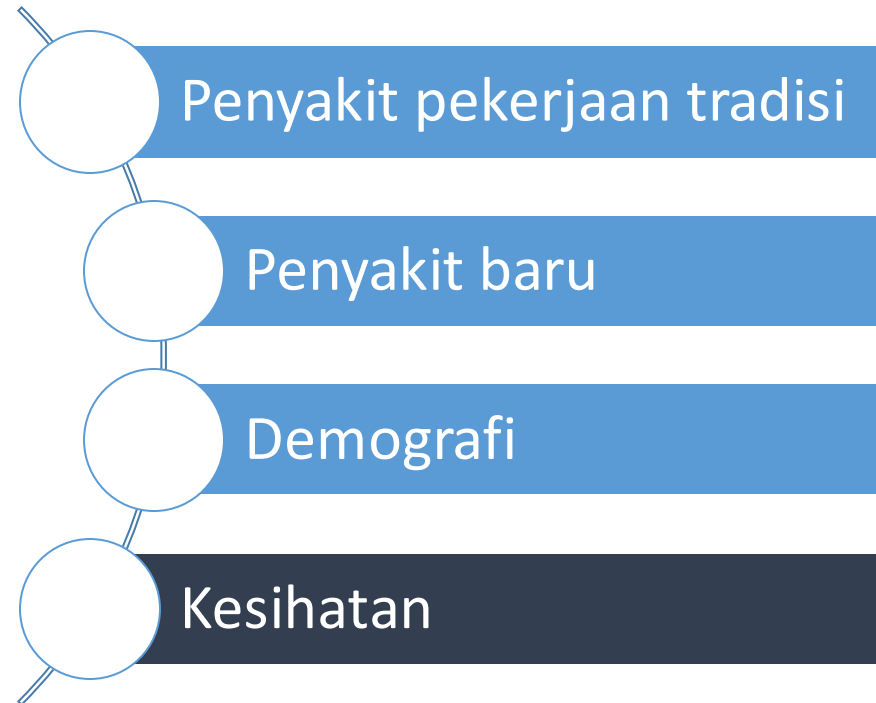
Cabaran di dalam menangani kesihatan pekerja

- Lebih ramai pekerja yang berusia
- Adakah cara kerja turut mengambil kira keupayaan pekerja mengikut umur?

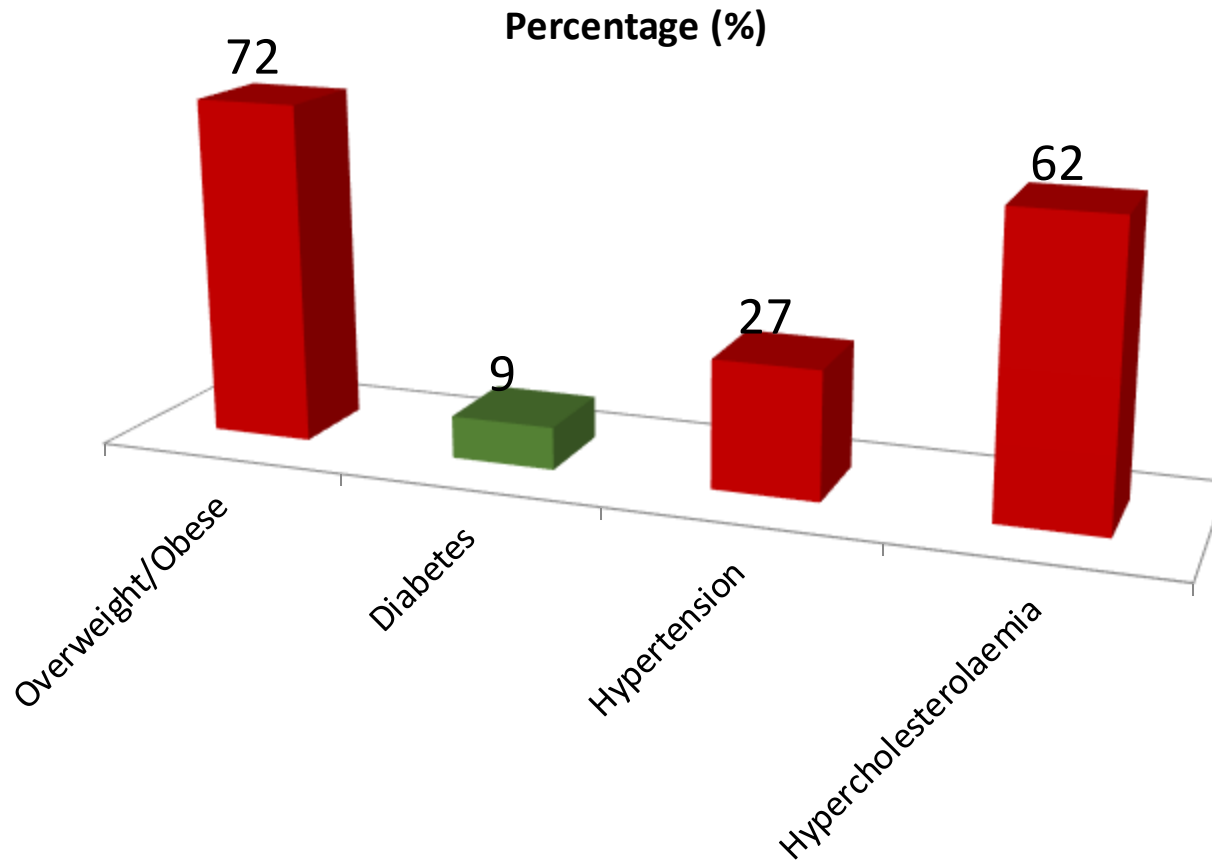


Cabaran di dalam menangani kesihatan pekerja

- Adakah pekerja kita sihat?

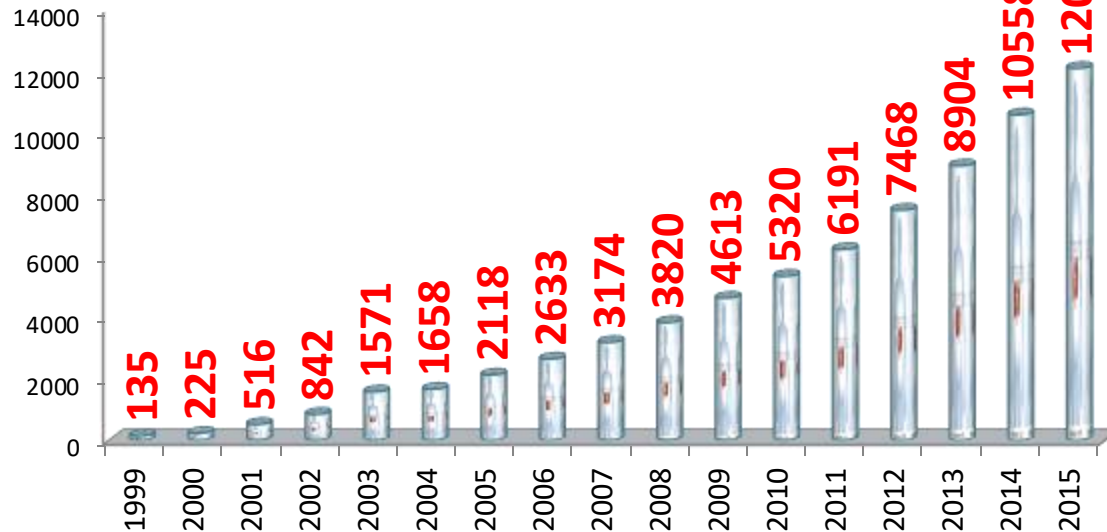


Kesihatan Pekerja

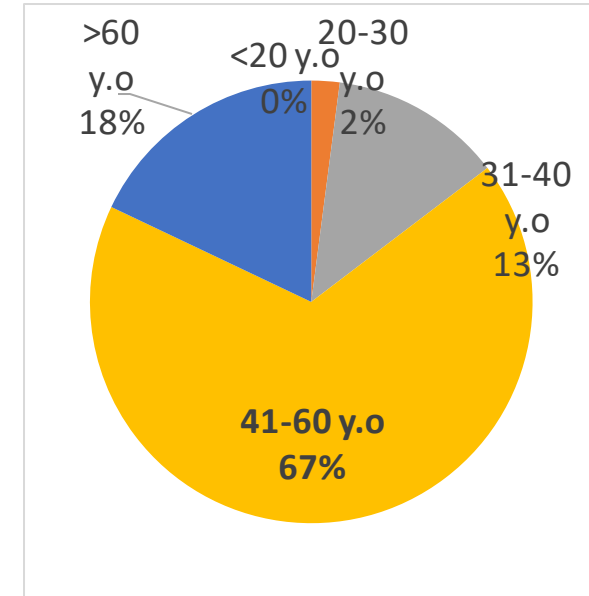


Kesihatan pekerja - hemodialisis

Number of SOCSO hemodialysis assistance recipients



Percentage distribution by age - 2015



Kesimpulan

- Penyakit pekerjaan masih lagi perlu ditangani dengan serius
- Menjelang tahun 2020 – cabaran bagi menangani penyakit pekerjaan adalah lebih besar
 - Demografi
 - Pendedahan
 - Tahap kesihatan
- Keseimbangan diantara keselamatan tempat kerja, dan kesihatan pekerja adalah amat penting.

TERIMA KASIH

AZLAN.DARUS@PERKESO.GOV.MY