

**BORANG PENILAIAN RISIKO KESIHATAN PENJARA**

MAKLUMAT AM	CATATAN
1. Tarikh Penilaian:    ___ / ___ / ___ (H/B/T)	
2. Nama Pegawai Pemeriksa dan Jawatan:	
2.1 Nama            :            _____	
Jawatan            :            _____	
2.2 Nama            :            _____	
Jawatan            :            _____	
2.3 Nama            :            _____	
Jawatan            :            _____	
2.4 Nama            :            _____	
Jawatan            :            _____	
2.5 Nama            :            _____	
Jawatan            :            _____	
3. Nama Penjara        :            _____	
4. Alamat Penjara      :            _____	
5. Nama Pengarah/Penguasa:            _____	
6. No. Penjara Untuk Dihubungi	
6.1 No. Telefon        :            _____	
6.2 No. Fax             :            _____	
6.3 E-mail              :            _____	

BAHAGIAN 1: MAKLUMAT BILANGAN BANDUAN				CATATAN
		Lelaki	Wanita	Jumlah
Bilangan Banduan Semasa	<b>a</b>			
Kapasiti Sebenar Yang Diwartakan	<b>b</b>			
<b>Jumlah</b>				
<b>Indeks Kesesakan</b> = $\frac{a}{b}$				
<b>SKOR</b> (> 1 = Sesak = Skor 0 ≤ 1 = Tak sesak = Skor 1)				
Bilangan Banduan Muda Semasa (Peraturan 6)	<b>a</b>			
Kapasiti Sebenar Yang Diwartakan	<b>b</b>			
<b>Jumlah</b>				
<b>Indeks Kesesakan</b> = $\frac{a}{b}$				
<b>SKOR</b> (> 1 = Sesak = Skor 0 ≤ 1 = Tak sesak = Skor 1)				

Jika  
 > 1 = Sesak = Skor 0  
 ≤ 1 = Tak sesak = Skor 1

BAHAGIAN 2 : PERKHIDMATAN KESIHATAN			SKOR
<b>A. KEMUDAHAN</b>			
A.1.	Adakah bilik sakit atau tempat sesuai bagi penempatan banduan sakit disediakan? (Peraturan 7)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.1. <input type="text"/>
A.2.	Perkhidmatan Kecemasan / <i>Triage</i>	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	A.2. <input type="text"/>
A.3.	Klinik Perubatan/Perkhidmatan	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	A.3. <input type="text"/>
A.4.	Klinik/Perkhidmatan Pergigian	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	A.4. <input type="text"/>
			( )/4x 5%
<b>B. ANGGOTA KESIHATAN DI PENJARA (LANTIKAN PENJARA/KKM)</b>			
B.1.	Pegawai Perubatan	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	B.1. <input type="text"/>
B.2.	Adakah Pegawai Perubatan dilantik oleh Kementerian Kesihatan Malaysia? (Seksyen 14 (1),(2))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	B.2. <input type="text"/>
B.3.	Pegawai Pergigian	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	B.3. <input type="text"/>
B.4.	Adakah Pegawai Pergigian dilantik oleh Kementerian Kesihatan Malaysia? (Seksyen 14 (1),(2))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	B.4. <input type="text"/>
B.5.	Penolong Pegawai Perubatan	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	B.5. <input type="text"/>
B.6.	Jawatan Lain, Nyatakan	i. _____ ii. _____ iii. _____	B.6. <input type="text"/>
			( )/6x 10%
<b>C. PERKHIDMATAN KECEMASAN</b>			
C.1.	Adakah semua anggota paramedik pernah menghadiri kursus <i>Basic Life Support</i> ?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	C.1. <input type="text"/>
C.2.1.	Adakah terdapat senarai ( <i>checklist</i> ) peralatan dibilik kecemasan?	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	C.2.1. <input type="text"/>
C.2.2.	Jika ada, adakah peralatan lengkap?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	C.2.2. <input type="text"/>
C.3.	Adakah semua peralatan berfungsi dengan baik?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	C.3. <input type="text"/>
C.4.	Adakah Pegawai Perubatan memeriksa banduan yang dipukul dengan seberapa segera? (Peraturan 56)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	C.4. <input type="text"/>
			( )/5 x 10%
<b>D. PERKHIDMATAN PERUBATAN</b>			
D.1.	Adakah Bilik Pemeriksaan sesuai daripada segi berikut?:-		
D.1.1.	Lokasi	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.1.1. <input type="text"/>
D.1.2.	Ventilasi	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.1.2. <input type="text"/>
D.1.3.	Pencahayaan	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.1.3. <input type="text"/>
D.1.4.	Sinki / Basin / Tandas	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.1.4. <input type="text"/>
D.1.5.	Lampu Kecemasan	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.1.5. <input type="text"/>
D.2.	Adakah terdapat Prosedur Kerja Standard (SOP)?	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	D.2. <input type="text"/>
D.3.1.	Adakah terdapat sistem pemantauan / retan perawatan di klinik ini?	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	D.3.1. <input type="text"/>
D.3.2.	Jika ada, adakah ia dikemaskini?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	<input type="text"/>
D.4.	Adakah peralatan diselenggara secara berkala?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	D.3.2. <input type="text"/>
D.5.	Adakah lantai kotor, pecah atau licin?	<input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)	D.4. <input type="text"/>
D.6.	Adakah dinding dan/atau atap yang retak, berkulat dan sebagainya?	<input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)	D.5. <input type="text"/>
D.7.	Kepadatan <i>Sick Bay</i> mengikut kapasiti	<input type="checkbox"/> < 11 m.p per katil (0) <input type="checkbox"/> ≥ 11 m.p per katil (1)	D.6. <input type="text"/>
			D.7. <input type="text"/>

<p>Nota : Bil. katil = __/ bilik                  Keluasan bilik = __m<sup>2</sup></p>			
D.8.	Adakah pengudaraan memuaskan? (Bukaan mesti $\geq 1/10$ keluasan lantai: UUKBS)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
D.9.	Adakah pengurusan sisa klinikal dilaksanakan seperti yang telah ditetapkan?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
D.10.	Adakah Pegawai Perubatan menyimpan catatan jurnal atau teguran harian mengenai keadaan banduan dan penjara? (Peraturan 232(2))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
<p>( )/15x15%</p>			
<b>E. FARMASI</b>			
E.1.	Adakah terdapat senarai nama ubat-ubatan?	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
E.2.	Adakah terdapat sistem pemantauan tarikh luput ubat?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
E.3.	Adakah terdapat rekod nama banduan sakit, penyakitnya, ubat-ubatannya beserta dos? (Peraturan 232(1))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
E.4.	Adakah semua ubat-ubatan disimpan di tempat yang sesuai?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
<p>( )/4x 5 %</p>			
<b>F. KAWALAN PENYAKIT</b>			
F.1.	Adakah terdapat daftar penyakit banduan ?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
F.2.	Adakah program saringan berikut di penjara ini?		
	F.2.1. HIV	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.2.2 .TB	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.2.3. Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.2.4. Hepatitis C	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.2.5. Typhoid	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
F.3.	Adakah terdapat program vaksinasi / rawatan penyakit berjangkit berikut?		
	F.3.1. HIV	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.3.2. TB	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
	F.3.3. Typhoid (pengendali makanan)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
F.4.	Adakah Program Terapi Gantian Methadone dilaksanakan di penjara ini?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
F.5.	Adakah terdapat sistem kesinambungan perawatan bagi penyakit berjangkit selepas tamat hukuman?	<input type="checkbox"/> Ada (1)	<input type="checkbox"/> Tiada (0)
F.6.	Adakah Pegawai Perubatan memberi arahan vaksinasi? (Peraturan 19)	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	<input type="checkbox"/> Tidak Berkenaan (-1)
F.7.	Adakah Pegawai Perubatan memberi arahan langkah-langkah merawat banduan dan pencegahannya? (Peraturan 20)	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	<input type="checkbox"/> Tidak Berkenaan (-1)
F.8.	Adakah Pegawai Perubatan memberi arahan secara bertulis mengenai:-		
	F.8.1. Pengasingan banduan yang menghidap penyakit berjangkit? (Peraturan 242 (1)(a))	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	<input type="checkbox"/> Tidak Berkenaan (-1)
	F.8.2. Pembersihan dan penyahjangkitan mana-mana bilik atau dorm?	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	<input type="checkbox"/> Tidak Berkenaan

F.8.3.	(Peraturan 242 (1)(b)) Pembersihan, penyahjangkitan atau pemusnahan pakaian atau kelengkapan tempat tidur dengan serta merta jika perlu? (Peraturan 242 (1)(c))	<input type="checkbox"/> Ada (1) <input type="checkbox"/> Tiada (0)	(-1) <input type="checkbox"/> Tidak Berkenaan (-1)	F.8.2. <input type="text"/>
				F.8.3. <input type="text"/>
<b>G. PENDIDIKAN DAN PROMOSI KESIHATAN</b>				<b>( )/16x20%</b>
G.1.	Adakah aktiviti senaman dan rekreasi fizikal dilaksanakan? (Peraturan 67)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	G.1. <input type="text"/>
G.2.	Adakah aktiviti pendidikan kesihatan dilaksanakan secara berkala?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	G.2. <input type="text"/>
<b>H. KESIHATAN DAN KEADAAN MENTAL</b>				<b>( )/2x 5%</b>
H.1.	Adakah aktiviti kesihatan mental dijalankan untuk banduan penjara ini?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.1. <input type="text"/>
H.2.	Adakah aktiviti keagamaan dilaksanakan untuk banduan penjara ini mengikut agama masing-masing?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.2. <input type="text"/>
H.3.	Adakah setiap banduan yang celaru mental disahkan oleh Pegawai Perubatan? (Seksyen 36 (1))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.3. <input type="text"/>
H.4.	Adakah banduan di hospital mental yang telah menerima rawatan, telah disahkan sihat oleh Pegawai Perubatan? (Seksyen 36 (3))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.4. <input type="text"/>
H.5.	Adakah Pegawai Perubatan melaporkan banduan yang celaru mental secara bertulis kepada Pegawai Yang Menjaga? (Peraturan 233)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.5. <input type="text"/>
H.6.	Adakah Pegawai Perubatan menyediakan laporan keadaan mental mengenai banduan yang bakal dibicarakan atas pertuduhan mati, termasuk kelayakan membuat akuan, tempoh hilang akal dan tempoh waras 4 hari sebelum perbicaraan? (Peraturan 240)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.6. <input type="text"/>
H.7.	Adakah Pegawai Perubatan membuat pemerhatian keadaan mental bagi:-			
H.7.1.	Banduan lama (lebih 6 bulan) (Peraturan 241 (1))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.7.1. <input type="text"/>
H.7.2.	Laporan banduan hukuman mati 3 minggu dari tarikh sabitan kepada Setiausaha Kerajaan Negeri? (Peraturan 242 (2))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	H.7.2. <input type="text"/>
<b>I. KEMATIAN</b>				<b>( )/8x10%</b>
I.1.	Adakah Pegawai Perubatan menyimpan rekod lengkap kematian banduan? (Peraturan 237 (1) (a),(b),(c),(d),(e) dan (2))	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	I.1. <input type="text"/>
<b>J. HUKUMAN</b>				<b>( )/1x5%</b>
J.1.	Adakah banduan yang diberi diet hukuman atau sebat dirujuk kepada Pegawai Perubatan untuk mengelakkan kecederaan teruk atau kekal? (Peraturan 126)	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.1. <input type="text"/>
J.2.	Adakah Pegawai Perubatan memperakukan banduan yang dikurung rapi melakukan senaman di luar atas sebab kesihatan?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	

J.3.	(Peraturan 130(1)) Adakah Pegawai Perubatan melawat banduan yang dikurung rapi setiap hari?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.2.	<input type="text"/>
J.4.	(Peraturan 130(2)) Adakah Pegawai Perubatan hadir setiap kali hukuman sebat dilaksanakan?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.3.	<input type="text"/>
J.5.	(Peraturan 133) Adakah setiap perintah belunggu atas alasan kesihatan diarahkan oleh Pegawai Perubatan?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.4.	<input type="text"/>
J.6.	(Peraturan 139(1)(b)) Adakah Pegawai Perubatan diberikan akses kepada banduan hukuman mati tanpa perintah bertulis?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.5.	<input type="text"/>
J.7.	(Peraturan 179) Adakah Pegawai Perubatan hadir semasa hukuman mati dilaksanakan?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)	J.6.	<input type="text"/>
	(Peraturan 182)			J.7.	<input type="text"/>
				(    )/7x15%	
				<b>Jumlah Skor</b> <input type="text"/>	

BAHAGIAN 3 : KESELAMATAN SEL		SKOR
<b>KESELAMATAN SEL</b>		
A.1. Adakah terdapat lantai kotor, pecah atau licin? <input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)		A.1. <input type="text"/>
A.2. Adakah dinding dan/ atau atap yang retak, berkulat dan sebagainya? <input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)		A.2. <input type="text"/>
A.3. Adakah tandas berfungsi dengan baik? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		A.3. <input type="text"/>
A.4. Adakah pengasingan banduan menghidap HIV/TB sesuai? <input type="checkbox"/> Sesuai (1) <input type="checkbox"/> Tidak sesuai (0)		A.4. <input type="text"/>
A.5. Adakah pengasingan banduan yang menghidap penyakit berjangkit lain sesuai? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		A.5. <input type="text"/>
A.6. Adakah pemeriksaan kebersihan penjara secara berkala dilaksanakan oleh Pegawai Perubatan? (Peraturan 238) <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		A.6. <input type="text"/>
A.7. Adakah setiap sel, dormitory atau wad telah diperakui oleh Pegawai Perubatan? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		A.7. <input type="text"/>
		<b>( / 7 ) x 50%</b>
<b>B. KESELAMATAN BILIK KELAS / BENGKEL (Jika ada)</b>		
B.1. Lantai kotor, pecah atau licin <input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)		B.1. <input type="text"/>
B.2. Dinding dan/atau atap yang retak dan sebagainya <input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)		B.2. <input type="text"/>
B.3. Pencahayaan* <input type="checkbox"/> < 500 lux (0) <input type="checkbox"/> ≥ 500 lux (1)		B.3. <input type="text"/>
* Peraturan Keselamatan, Kesihatan dan Kebajikan 1970 Akta Kilang dan Jentera 1967		
B.4. Pengudaraan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan (0) <input type="checkbox"/> Memuaskan (1) (Bukaan < 1/10 keluasan lantai) (Bukaan ≥ 1/10 keluasan lantai)		B.4. <input type="text"/>
B.5. Adakah Peralatan Perlindungan Diri (PPE) sentiasa digunakan semasa banduan bekerja di bengkel? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		B.5. <input type="text"/>
B.6. Adakah kotak Pertolongan Kecemasan disediakan di tempat banduan bekerja? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)		B.6. <input type="text"/>
		<b>( / 6 ) x 50%</b>
		<b>Jumlah Skor</b> <input type="text"/>

BAHAGIAN 4 : DAPUR / DIET / MENU			SKOR
<b>A. PEMAKANAN/ NUTRISI</b>			
A.1.	Adakah Pegawai Perubatan memantau diet banduan? (Jadual 1, Peraturan 60, 63, 64, 66)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.1. <input type="text"/>
A.2.	Adakah skala diet dipamerkan di tempat yang mudah dilihat? (Peraturan 62)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.2. <input type="text"/>
<b>B. PEMERIKSAAN DAPUR</b>			
<b>B.1 MAKANAN</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.1.1	Semua ramuan & makanan mentah yang digunakan dalam penyediaan makanan hendaklah:-		
	B.1.1.a Berkualiti	8	
	B.1.1.b Label yang mematuhi peraturan	1	
	B.1.1.c Pembungkusan yang baik, tidak kemek, berkarat, herot	1	
	B.1.1.d Makanan hendaklah disimpan di tempat yang sesuai	3	
B.1.2	Penyimpanan makanan yang telah dimasak / sedia dimakan – diasingkan daripada bahan mentah	8	
B.1.3	Penyimpanan makanan dalam peti sejuk hendaklah teratur dan bersih Suhu <i>Freezer</i> 0 hingga -18°C Suhu <i>Chiller</i> 0 hingga 4°C	8	
B.1.4	Penyimpanan makanan yang dimasak hendaklah dalam bekas tertutup Suhu makanan panas >63°C Suhu makanan sejuk <4°C Makanan sejuk beku <-10°C	8	
B.1.5	Proses penyediaan makanan mentah untuk dimasak hendaklah dilakukan di tempat yang bersih, tinggi dan kalis air	3	
<b>B.2 PENGENDALIAN MAKANAN</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.2.1	Semua pengendali makanan hendaklah - Menjalani pemeriksaan kesihatan - Mendapatkan pelalian demam kepialu (anti-typhoid) - Memiliki sijil Kursus Pengendalian Makanan yang sah	8	
B.2.2	Semua pengendali makanan hendaklah memakai pakaian yang bersih dan sesuai serta memakai penutup kepala dan apron	4	
B.2.3	Semua pengendali makanan hendaklah memakai kasut semasa mengendalikan makanan didalam dapur (selipar dan seumpamanya tidak dibenarkan)	4	
B.2.4	Semua pengendali makanan hendaklah mengamalkan kebersihan diri yang betul	4	
<b>B.3 PERALATAN DAN PERKAKAS</b>		<b>DEMERIT</b>	



B.3.1	Semua peralatan dan perkakas untuk penyediaan makanan hendaklah sentiasa:- - Bersih/ mudah dicuci/ kalis air - Dalam keadaan sempurna - Diasingkan penggunaan untuk makanan mentah dan telah dimasak	5	
B.3.2	Peralatan yang tidak digunakan hendaklah dikeluarkan dari dapur bagi mengurangkan kesesakan	4	
B.3.3	Pinggan mangkuk dan lain-lain perkakas hendaklah dicuci di tempat tinggi (tidak kurang 1 meter dari paras lantai)	3	
<b>B.4 KEMUDAHAN PENCUCIAN TANGAN</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.4	Tempat mencuci tangan dan sabun tangan hendaklah disediakan secukupnya.	2	
<b>B.5 BEKALAN AIR</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.5	Air yang digunakan bagi memasak / mencuci makanan dan juga untuk kegunaan mencuci peralatan hendaklah air yang dirawat. Penggunaan sambungan getah adalah dilarang.	4	
<b>B.6 PERLIMBAHAN DAN PERPARITAN</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.6.1	Pembuangan air limbah, pengaliran dan penyelenggaraan dengan sempurna dan lancar serta dilupuskan dengan sebaiknya	2	
B.6.2	Longkang hendaklah bersih dan sempurna	1	
<b>B.7 KEMUDAHAN TANDAS</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.7.1	Semua tandas hendaklah dalam keadaan bersih dan berfungsi dengan baik	2	
B.7.2	Sabun untuk mencuci tangan hendaklah disediakan secukupnya	2	
<b>B.8 PELUPUSAN SAMPAH DAN SISA MAKANAN</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.8.1	Tong sampah hendaklah disediakan secukupnya lengkap dengan beg plastik dan penutup yang sempurna - Tong sampah hendaklah ditutup setiap masa - Tong sampah hendaklah dicuci dan dibersihkan	3	
B.8.2	Sisa makanan hendaklah dikumpulkan di dalam bekas yang sesuai dan dilupuskan dengan sempurna	2	
<b>B.9 LANTAI, DINDING DAN SILING</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.9.1	Lantai hendaklah sentiasa dibersihkan, tidak licin, tidak telap air dan tidak rosak	2	
B.9.2	Dinding serta siling dapur hendaklah sentiasa bersih dari habuk dan sawang dan tidak rosak	2	
<b>B.10 Lain-lain</b>		<b>DEMERIT</b>	
B.10.1	<b>Lalat, lipas, tikus</b> Terdapat kehadiran/ tanda-tanda kehadiran lalat, lipas, tikus termasuk binatang peliharaan	4	
B.10.2	Penyediaan jadual pembersihan dan dipatuhi	1	
B.10.03	Penggunaan kain lap yang bersih dan mempunyai kegunaan khusus	1	

Jumlah Skor Bahagian Pemeriksaan Dapur	
Pemeriksaan 100 tolak <input style="width: 50px;" type="text"/> = <input style="width: 50px;" type="text"/> Jumlah Skor = (    x 50%) = <input style="width: 50px;" type="text"/>	

BAHAGIAN 5: PENILAIAN KESIHATAN PERSEKITARAN	SKOR
<b>A. KEMUDAHAN ASAS</b>	
<b>Persekitaran luar penjara</b> A.1. Jarak dari kawasan pelupusan sampah <input type="checkbox"/> < dari 100m (0) <input type="checkbox"/> > dari 100m (1) A.2. Jarak dari kawasan kumbahan air najis <input type="checkbox"/> < dari 30m (loji terbuka) (0) <input type="checkbox"/> ≥ dari 30m (loji terbuka) (1) <b>Atau</b> <input type="checkbox"/> < dari 30m (loji tertutup) (0) <input type="checkbox"/> ≥ dari 30m (loji tertutup) (1) A.3. Jarak dari kawasan industri atau kilang <input type="checkbox"/> < dari 5km (0) <input type="checkbox"/> ≥ dari 5km (1) A.4. Jarak dari tempat ternakan <input type="checkbox"/> < dari 200m (0) <input type="checkbox"/> ≥ dari 200m (1) <b>Persekitaran dalam penjara</b> A.5. Sistem saluran air kumbahan dan najis <input type="checkbox"/> Tidak Sempurna (0) <input type="checkbox"/> Sempurna (1) A.6. Sistem saluran air limbah <input type="checkbox"/> Tidak Sempurna (0) <input type="checkbox"/> Sempurna (1) A.7. Sistem pembuangan sisa pepejal <input type="checkbox"/> Tidak Sempurna (0) <input type="checkbox"/> Sempurna (1)	A.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.2. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.3. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.4. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.5. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.6. <input style="width: 30px;" type="text"/> A.7. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 7 ) x 40% B.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 1 ) x 10% C.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 1 ) x 10% D.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.2. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.3. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.4. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.5. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 5 ) x 40% <b>Jumlah Skor</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>B. KESELAMATAN KEBAKARAN</b>	
B.1. Pelan kecemasan, keselamatan kebakaran, latihan dan penggunaan alat pemadam api <input type="checkbox"/> Tiada (0) <input type="checkbox"/> Ada (1)	B.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 1 ) x 10%
<b>C. BEKALAN AIR MINUMAN</b>	
C.1. Nyatakan sumber bekalan air bagi penjara ini. <input type="checkbox"/> JBA (1) <input type="checkbox"/> Terawat (1) <input type="checkbox"/> Tidak Terawat (0)	C.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 1 ) x 10%
<b>D. KAJIAN VEKTOR</b>	
D.1. Berapakah bilangan bekas yang diperiksa? <input style="width: 50px;" type="text"/> D.2. Adakah bekas yang positif aedes ? <input type="checkbox"/> Ada (0) <input type="checkbox"/> Tiada (1) Berapa bekas? _____ D.3. Berapakah indeks Aedes di penjara ini? <input type="checkbox"/> ≥ 1 (0) <input type="checkbox"/> < 1 (1) D.4. Adakah terdapat rekod aktiviti kawalan vektor? <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0) D.5. Adakah terdapat bukti kehadiran tikus (najis dan sebagainya)? <input type="checkbox"/> Ya (0) <input type="checkbox"/> Tidak (1)	D.1. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.2. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.3. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.4. <input style="width: 30px;" type="text"/> D.5. <input style="width: 30px;" type="text"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> (    / 5 ) x 40% <b>Jumlah Skor</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>

<b>BAHAGIAN 6 : PEMATUHAN KEPADA PERATURAN PENJARA (PERATURAN PENJARA 2000)</b>			<b>SKOR</b>
<b>A. TUGAS PEGAWAI PERUBATAN</b>			
<b>A.1.</b>	<b>Peraturan 4</b> Setiap banduan dikurung pada waktu malam di dalam sel, dormitory atau wad yang berasingan yang telah diperakui oleh Pegawai Perubatan.	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.1. <input type="text"/>
<b>A.2.</b>	<b>Peraturan 18</b>		
A.2.1	Pegawai Perubatan mengaturkan mana-mana banduan menjalani apa-apa ujian perubatan jika perlu, dengan kelulusan Pegawai Yang Menjaga.	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.2.1. <input type="text"/>
A.2.2	Adakah banduan yang akan dibebaskan yang menghidap penyakit akut atau penyakit berbahaya dipindahkan ke hospital kerajaan? (Peraturan 18(5))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.2.2 <input type="text"/>
<b>A.3.</b>	<b>Peraturan 231</b>		
A.3.1.	Adakah Pegawai Perubatan memeriksa setiap banduan :-		A.3.1 <input type="text"/>
A.3.2.	• sebelum disuruh bekerja dan memperakukan banduan sebagai sihat untuk bekerja? (Peraturan 72)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.2 <input type="text"/>
A.3.3.	• sebelum hukuman kesalahan penjara? (Peraturan 126)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.3 <input type="text"/>
A.3.4.	• sebelum banduan dibebaskan, dipindahkan atau dialihkan? (Peraturan 18(3))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.4. <input type="text"/>
A.3.5.	• seberapa kerap bagi banduan yang sakit?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.5 <input type="text"/>
A.3.6.	• semasa banduan sedang bekerja?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.6 <input type="text"/>
A.3.7.	Adakah Pegawai Perubatan melihat seberapa kerap:-		A.3.7. <input type="text"/>
A.3.8.	• dan menilai kanak-kanak yang menemani banduan wanita ?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.8 <input type="text"/>
A.3.9.	• setiap banduan seminggu sekali dan setiap banduan yang dikenakan hukuman kurung berasingan dalam sel dengan diet terhad sekali sehari?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.9. <input type="text"/>
A.3.10	• berjumpa banduan yang mengadu sakit dan melaporkan secara bertulis kepada Pegawai Yang Menjaga?	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.3.10 <input type="text"/>
<b>A.4.</b>	Adakah Pegawai Perubatan mengarahkan ubahsuai kerja, diet dan hukuman dalam hal tertentu? (Peraturan 234)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.4. <input type="text"/>
<b>A.5.</b>	Adakah Pegawai Perubatan menyediakan laporan bertulis berkenaan banduan yang tidak sihat untuk terus berada dipenjara? (Peraturan 235)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.5. <input type="text"/>
<b>A.6.</b>	Adakah kebenaran Pegawai Perubatan diperolehi untuk membenarkan banduan yang sakit teruk dilawati oleh saudara mara dan rakan rapat? (Peraturan 109)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.6. <input type="text"/>

<b>A.7.</b>	Adakah Pegawai Perubatan membuat penilaian dan merekod keadaan mental terhadap banduan hukuman mati? (Peraturan 239(1))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.7. <input type="text"/>
<b>A.8.</b>	Adakah Pegawai Perubatan menyerahkan laporan perubatan banduan hukuman mati kepada Pegawai Yang Menjaga sebelum banduan berkenaan dipindahkan? (Peraturan 239(2))	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.8. <input type="text"/>
<b>A.9.</b>	Adakah Pegawai Perubatan merekodkan halangan, luar aturan dan kesulitan semasa bertugas? (Peraturan 243)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.9. <input type="text"/>
<b>A.10.</b>	Adakah kebenaran Pegawai Perubatan diperolehi untuk banduan bekerja secara bercampur, dengan sebab perubatan? (Peraturan 77)	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (0)	A.10. <input type="text"/>
			<b>( /21X100%)</b>
			<b>Jumlah Skor</b> <input type="text"/>

**BAHAGIAN 7 : PEMARKAHAN**

Bahagian		
1.	Maklumat bilangan banduan (Indeks Kesusakan)	SESAK / TIDAK SESAK
		<b>JUMLAH SKOR</b>
2.	Perkhidmatan Kesihatan	
3.	Sel / Kelas / Bengkel	
4.	Dapur / Diet / Menu	
5.	Penilaian Kesihatan Persekitaran	
6.	Pematuhan Kepada Peraturan Penjara	

**BAHAGIAN 8 : PERAKUAN**

**Ulasan PPKP :**       Semua kemudahan yang disediakan telah mematuhi semua syarat atau peraturan yang dikuatkuasakan

Kemudahan yang disediakan tidak mematuhi syarat dan peraturan yang dikuatkuasakan, tindakan yang perlu diambil ialah (sila nyatakan),

---



---



---



---

**PERAKUAN PEMERIKSA PERTAMA**

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Jawatan dan cap rasmi : \_\_\_\_\_

**PERAKUAN PEMERIKSA KEDUA**

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Jawatan dan cap rasmi : \_\_\_\_\_

**VERIFIKASI DAN RUMUSAN OLEH PEGAWAI KESIHATAN DAERAH**

Ulasan:  Kemudahan penjara telah patuhi semua peraturan yang berkuat kuasa dan boleh beroperasi

Tidak mematuhi tetapi boleh beroperasi dengan syarat perkara berikut diperbaiki dalam tempoh 3 bulan (senaraikan),

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tidak boleh beroperasi kerana mempunyai risiko kesihatan yang tinggi dan perkara berikut perlu diperbaiki:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Jawatan dan cap rasmi : \_\_\_\_\_