**Nama Perusahaan :**

**Bidang Usaha :**

**Alamat :**

**Tanggal Penilaian :**

**Evaluator :**

| **PROGRAM K3L KONTRAKTOR** | **Ya** | **Tidak** |
| --- | --- | --- |
| **1. PERNYATAAN KEBIJAKAN** |
| 1.1 | Apakah perusahaan Anda memiliki kebijakan tertulis tentang K3L?**(Lampirkan *copy*-nya)** | **Lampiran** |  |
| 1.2 | Apakah pihak manajemen perusahaan Anda bertanggung jawab atas kinerja K3L? |  |  |
| 1.3 | Apakah kebijakan K3L dikomunikasikan kepada pekerja? |  |  |
| **2. ORGANISASI KESELAMATAN KERJA** |
| 2.1 | Apakah terdapat *safety officer* atau *safety leader* (personil K3L)di perusahaan Anda? |  |  |
| 2.2 | Apakah terdapat *job* *description* untuk para *safety officer* dan *safety leader* (personil K3L)? (tugas dan tanggung jawab)**(Lampirkan *copy* tugas dan tanggung jawab *safety leader/safety officer)*** | Lampiran |  |
| 2.3 | Apakah *safety officer* atau *safety leader* (personil K3L) telah mempunyai program kerja?**(Lampirkan program safety leader/safety officer)** | Lampiran |  |
| **3. PERATURAN DASAR KESELAMATAN KERJA** |
| 3.1 | Apakah ada pedoman atau peraturan dasar K3L secara tertulis? Lampirkan copy-nya | Lampiran |  |
| 3.2 | Apakah peraturan dasar K3L dijadikan pedoman dan disosialisasikan kepada pekerja? |  |  |
| 3.3 | Apakah ada program pemberian penghargaan bagi pekerja berprestasi K3L dan hukuman bagi pekerja yang melanggar dan tidak patuh? |  |  |
| **4. PROGRAM PELATIHAN KESELAMATAN KERJA** |
| 4.1 | Apakah para pekerja mendapat pelatihan terkait K3L?**(Lampirkan data bila pernah mendapat pelatihan)** | Lampiran |  |
| 4.2 | Apakah personil pada pekerjaan khusus mempunyai sertifikat resmi?**(Lampirkan copy sertifikat)** | Lampiran |  |
| 4.3 | Apakah pelatihan terkait K3L telah dijadwalkan? (termasuk pelatihan penyegaran) |  |  |
| **PROGRAM K3L KERJA KONTRAKTOR** | **Ya** | **Tidak** |
| **5. ALAT PELINDUNG DIRI** |
| 5.1 | Apakah pekerja diberikan alat pelindung diri (APD) yang tepat dan sesuai? **(Berikan daftar alat pelindung diri)** | Lampiran |  |
| 5.2 | Apakah ada pengawasan memastikan APD dipakai dan dipelihara? |  |  |
| 5.3 | Apakah pekerja diberikan pelatihan penggunaan APD? |  |  |
| **6. PROGRAM ORIENTASI PEKERJA** |
| 6.1 | Apakah ada orientasi kerja bagi pekerja baru atau pekerja yang dialihtugaskan atau pekerja yang memangku jabatan baru, seperti mandor? |  |  |
| 6.2 | Apakah program orientasi tersebut dilakukan bimbingan dengan instruksi tertulis? |  |  |
| 6.3 | Apakah orientasi sudah terencana dan dilakukan observasi dan evaluasi?**(Lampirkan program orientasi bila ada (*optional*))** | Lampiran |  |
| **7. PROGRAM SAFETY MEETING** |
| 7.1 | Apakah terdapat *safety meeting* atau rapat K3L secara berkala?Apakah pertemuan K3L tersebut dilaporkan kepada pihak UI? |  |  |
| 7.2 | Apakah topik setiap *safety meeting* atau rapat K3L dibawakan secara bergiliran? |  |  |
| 7.3 | Apakah *safety meeting* atau rapat K3L dihadiri oleh pimpinan perusahaan dan ada pembicara tamu? |  |  |
| **8. PROGRAM INSPEKSI KESELAMATAN KERJA** |
| 8.1 | Apakah ada program inspeksi K3L tertulis dan pemeriksaan K3L? |  |  |
| 8.2 | Apakah hasil inspeksi K3L ditindaklanjuti dengan perbaikan-perbaikan? |  |  |
| 8.3 |  Apakah rekomendasi dari hasil temuan serta tindakan perbaikan didokumentasikan?**(Lampirkan program inspeksi K3L (bila ada))** | Lampiran |  |
| **9. MANAJEMEN PERALATAN DAN MATERIAL** |
| 9.1 | Apakah ada program pemeriksaan peralatan dan material seperti mesin las, mobil angkutan pekerja dan barang, alat pemadam api*,* dan lain sebagainya yang berhubungan dengan proses kerja? |  |  |
| 9.2 | Apakah pemeriksaan peralatan dan material tersebut dilakukan sesuai dengan jadwal yang telah disusun? |  |  |
| 9.3 | Apakah semua hasil pemeriksaan dan tindak lanjutnya didokumentasikan? |  |  |
| **10. PROSEDUR PELAPORAN DAN PENYELIDIKAN KECELAKAAN** |
| 10.1 | Apakah ada prosedur pelaporan dan penyelidikan kecelakaan, serta alur komunikasi pelaporannya?**(Lampirkan copy prosedur pelaporan dan alur komunikasinya (bila ada))** | Lampiran |  |
| 10.2 | Apakah di dalam prosedur tersebut diwajibkan untuk melapor setiap kecelakaan kepada pihak *owner* (UI)?  |  |  |
| 10.3 | Apakah di dalam prosedur tersebut mengisyaratkan agar pelaporan dan penyelidikan kecelakaan didokumentasikan? |  |  |
| **PROGRAM KESELAMATAN KERJA KONTRAKTOR** | **Ya** | **Tidak** |
| **11. PROSEDUR KERJA DAN TANGGAP DARURAT** |
| 11.1 | Apakah ada prosedur kerja tertulis mengenai pekerjaan-pekerjaan tertentu dan tanggap darurat? **(Lampirkan copy-nya)** | Lampiran |  |
| 11.2 | Apakah ada prosedur yang mewajibkan penyediaan obat-obatan P3K di tempat kerja?  |  |  |
| 11.3 | Apakah sudah ada pengawasan yang memastikan prosedur kerja dan tanggap darurat dipatuhi? **(Sebutkan bagaimana dan oleh siapa pengawasan dilakukan)** | Lampiran |  |
| **12. HOUSEKEEPING** |
| 12.1 | Apakah ada peraturan tentang pemeliharaan kebersihan tempat kerja? |  |  |
| 12.2 | Apakah peraturan disosialisasikan kepada pekerja?**(Bila Ya, bagaimana peraturan tersebut disosialisasikan?)** |  |  |
| 12.3 | Apakah pelaksanaan peraturan pemeliharaan kebersihan diawasi dengan baik?**(Bila Ya, bagaimana dan oleh siapa pengawasan dilakukan?)** |  |  |
| **13. PENGELOLAAN LINGKUNGAN** |
| 13.1 | Apakah perusahaan Anda telah memiliki kebijakan pengelolaan lingkungan pada setiap tahap pekerjaan?**(Lampirkan copy-nya)** | Lampiran |  |
| 13.2 | Apakah ada prosedur pembuangan dan pemilahan sampah?**(jika Ya, bagaimana prosedur singkat pembuangan sampah tersebut?)** |  |  |
| 13.3 | Apakah dilakukan pengawasan untuk memastikan prosedur pembuangan sampah dipatuhi, oli bekas dan bahan kimia berbahaya ditampung secara khusus serta tidak membakar sampah sembarangan?**(jika Ya, berikan jadwal pengawasan tersebut)** |  |  |
| 13.4 | Apakah perusahaan mempunyai prosedur pembuangan sampah sementara ? (**JIka Ya, Lampirkan Prosedur tersebut)** |  |  |
| **14. KESEHATAN KERJA** |
| 14.1 | Apakah perusahaan memiliki program pemeriksaan kesehatan pada proses seleksi pekerja? **(Lampirkan)** |  |  |
| 14.2 | Apakah perusahaan memberikan Jaminan/ asuransi kepada pekerja ? **(Lampirkan)** |  |  |
| 14.3 | Apakah perusahaan memiliki program *fit to work* ? **(Lampirkan)** |  |  |
| 14.4 | Apakah perusahaan memiliki program kesehatan pekerja (pemasangan poster HIV dan Kesehatan Kerja) ?  |  |  |
| 14.5 | Apakah perusahaan mempunyai kebijakan penyediaan logistik makanan untuk pekerja ? |  |  |
| 14.6 | Apakah perusahaan memiliki program penyediaan toilet yang bersih ? |  |  |
| **15. DATA DAN STATISTIK** |
| 15.1 | Apakah mencatat kecelakaan kerja seperti :1. Fatal (kematian)
2. LTI/*lost time injury* (hilang hari kerja)
3. RWI (kerja terbatas)
4. MTI (berobat jalan)
5. *nearmiss* (hampir celaka)?

***(Lampiran statistik kecelakaan perusahaan saudara selama periode 1 tahun terakhir)*** |  |  |
| 15.2 | Apakah data kecelakaan kerja telah dijadikan statistik sebagai acuan untuk pencegahan kecelakaan? |  |  |
| **16. ANALISIS BAHAYA DAN RISIKO K3L** |
| Apakah dibuat analisis bahaya dan risiko K3L pada pekerjaan ? |  |  |
| **17. TARGET DAN SASARAN K3L** |
| Apakah ada target dan sasaran K3L?  |  |  |
| **18. KUNJUNGAN MANAJEMEN** |
| Apakah pihak top level management melakukan kunjungan lapangan terkait K3L ? |  |  |
| **PROGRAM KESELAMATAN KERJA KONTRAKTOR** | **Ya** | **Tidak** |
| **19. SOSIALISASI MANAJEMEN** |
| Apakah pihak top level management melakukan sosialisasi terkait K3L ? |  |  |
| **20. BRIEFING KESELAMATAN ATAU SAFETY TALK** |
| Apakah dilakukan briefing keselamatan atau safety talk sebelum dilakukannya pekerjaan ?  |  |  |

Jumlah Jawaban Ya : \_\_\_\_\_\_ : 53 x 100% = \_\_\_\_\_\_%

Jumlah Jawaban Tidak : \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tanggal** | **Yang Memeriksa** | **Yang Menyetui** |
|  |  |  |