

Lampiran 1.

Surat nomor : 400.7.17/4478/VIII/2023

Tanggal : 16 Agustus 2023

Hal : Pemberitahuan Usulan Kandidat MBH Keselamatan & Kesehatan Kerja (K3)

KRITERIA KANDIDAT

A. Kandidat Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) Perkantoran

1. Tempat kerja masuk dalam kategori perkantoran sesuai Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 48 Tahun 2016 tentang Keselamatan dan Kesehatan Kerja Perkantoran.
2. Didaftarkan ke dalam kategori MBH Perkantoran, sebagai berikut;
 - a. Kategori 1 : Kantor Pemerintah Pusat/BUMN/Swasta Nasional
 - b. Kategori 2 : Kantor Pemerintah Daerah tingkat I/BUMD tingkat Provinsi/Swasta tingkat Provinsi
 - c. Kategori 3 : Kantor Pemerintah Daerah tingkat II/Kota/BUMD tingkat Kabupaten/Kota/Swasta tingkat Kabupaten/Kota.
3. Melaksanakan K3 Perkantoran meliputi :
 - a. SMK3 Perkantoran
 - b. Keselamatan Kerja Perkantoran
 - c. Kesehatan Kerja Perkantoran
 - d. Lingkungan Kerja Perkantoran
 - e. Ergonomi Perkantoran
4. Dalam 2 (dua) tahun terakhir tidak menerima penghargaan sejenis dari Kementerian Kesehatan RI;

B. Kandidat Gerakan Pekerja Perempuan Sehat Produktif (GP2SP)

1. Perusahaan sudah memenuhi hak-hak pekerja khususnya pekerja perempuan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku;
2. Perusahaan dengan **pekerja perempuan minimal 100 orang**;
3. Dalam 2 (dua) tahun terakhir **tidak** menerima penghargaan sejenis dari Kementerian Kesehatan RI;
4. Dalam 2 (dua) tahun terakhir sudah pernah menerima penghargaan MBH atas pelaksanaan GP2SP dan diusulkan kembali ke kategori yang lebih tinggi.
5. Perusahaan telah menjalankan GP2SP selama minimal 2 (dua) tahun dan telah dibina Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota setempat dan bekerjasama dengan Puskesmas;
6. Menjalankan GP2SP di tempat kerja dengan kegiatan sebagai berikut;
 - a. Kesehatan Lingkungan Kerja;
 - b. Deteksi dini penyakit menular dan tidak menular;
 - c. Kesehatan Reproduksi;
 - d. ASI di tempat kerja; dan
 - e. Gizi Pekerja.
7. Mendukung program prioritas Kementerian Kesehatan terkait pencegahan stunting dan penurunan AKI dan AKB
8. Mendukung kesetaraan gender dan penghapusan kekerasan berbasis gender
9. Perusahaan yang diusulkan tidak berkontribusi terhadap pencemaran lingkungan ataupun kebakaran hutan
10. Bukan perusahaan yang memproduksi produk susu formula dan bukan perusahaan rokok.

Lampiran 2.

Surat nomor : 400.7.17/4478/VIII/2023

Tanggal : 16 Agustus 2023

Hal : Pemberitahuan Usulan Kandidat MBH Keselamatan & Kesehatan Kerja (K3)



Kepada Yth.

➤ **Perangkat Daerah**

1. Sekretaris Daerah Kabupaten Buleleng
2. Kepala Dinas Pendidikan Pemuda dan Olahraga Kabupaten Buleleng
3. Kepala Dinas Pemberdayaan Masyarakat dan Desa Kabupaten Buleleng
4. Kepala Dinas Pengendalian Penduduk, Keluarga Berencana, Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kabupaten Buleleng
5. Kepala Dinas Pertanian Kabupaten Buleleng
6. Kepala Dinas Komunikasi, Informatika, Persandian dan Statistik Kabupaten Buleleng
7. Kepala Dinas Pekerjaan Umum dan Tata Ruang Kabupaten Buleleng
8. Kepala Dinas Perhubungan Kabupaten Buleleng
9. Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Buleleng
10. Kepala Dinas Sosial Kabupaten Buleleng
11. Kepala Dinas Pariwisata Kabupaten Buleleng
12. Kepala Dinas Ketahanan Pangan dan Perikanan Kabupaten Buleleng
13. Kepala Dinas Perdagangan, Perindustrian dan Koperasi, Usaha Kecil dan Menengah Kabupaten Buleleng
14. Kepala Dinas Lingkungan Hidup Kabupaten Buleleng
15. Kepala Dinas Tenaga Kerja Kabupaten Buleleng
16. Kepala Dinas Arsip dan Perpustakaan Daerah Kabupaten Buleleng
17. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng
18. Kepala Dinas Kebudayaan Kabupaten Buleleng
19. Kepala Dinas Perumahan, Kawasan Permukiman dan Pertanahan Kabupaten Buleleng
20. Kepala Dinas Pemadam Kebakaran dan Penyelamatan Kabupaten Buleleng
21. Kepala Badan Kepegawaian dan Pengembangan Sumber Daya Manusia Kabupaten Buleleng
22. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Buleleng
23. Kepala Badan Pengelola Keuangan dan Pendapatan Daerah Kabupaten Buleleng
24. Kepala Satuan Polisi Pamong Praja Kabupaten Buleleng
25. Kepala Badan Penelitian, Pengembangan dan Inovasi Daerah
26. Inspektur Daerah Kabupaten Buleleng
27. Kepala Badan Penanggulangan Bencana Daerah Kabupaten Buleleng
28. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng

➤ **BUMD / BUMN / Swasta**

1. Pimpinan Bank Pembangunan Daerah (BPD) Bali Cabang Singaraja
2. Pimpinan Perumda Air Minum Tirta Hita Buleleng, Singaraja
3. Pimpinan PD Bank Buleleng 45 Singaraja
4. Pimpinan Bank Rakyat Indonesia (BRI) Cabang Singaraja
5. Pimpinan Bank Negara Indonesia (BNI) 46 Cabang Singaraja
6. Pimpinan Bank Tabungan Negara (BTN) Cabang Singaraja
7. Pimpinan Bank Tabungan Pensiunan Nasional (BTPN) Cabang Singaraja
8. Pimpinan Bank Mandiri Cabang Singaraja
9. Pimpinan Bank Mandiri Taspen Cabang Singaraja
10. Pimpinan Bank Central Asia (BCA) Cabang Singaraja
11. Pimpinan PT Pegadaian Cabang Singaraja
12. Pimpinan PT Telkom Cabang Singaraja
13. Pimpinan Kantor PT PLN (Persero) Singaraja
14. Pimpinan BPJS Kesehatan Kantor Cabang Singaraja
15. Pimpinan BPJS Ketenagakerjaan KCP Buleleng Singaraja
16. Pimpinan PT Balindo Mitra Perkasa Tukadmungga
17. Pimpinan Stasiun RRI Singaraja

 FORMULIR PENILAIAN MANDIRI PENERAPAN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA (K3) PERKANTORAN 	
1	Nama Instansi :
2	Alamat Instansi :
3	Jenis Instansi : a. Kantor Pemerintahan Pusat / BUMN / Organisasi / Institusi Tingkat Nasional b. Kantor OPD TK 1/ BUMD / Organisasi / Institusi setingkat Provinsi c. Kantor OPD TK 2 / Organisasi / Institusi setingkat Kabupaten-Kota-Kecamatan-Kelurahan
4	Jumlah pekerja/karyawan/pegawai : Pria = , Wanita =
5	Karakteristik Kantor : a. Satu gedung d. Satu lantai pada satu gedung b. Beberapa gedung pada satu lokasi f. Beberapa lantai pada satu gedung c. Beberapa gedung pada beberapa lokasi g. Beberapa lantai pada beberapa gedung
6	Jumlah Gedung :
7	Gedung yang dinilai :
8	Alamat Gedung yang dinilai :
9	Jumlah Lantai Gedung (tertinggi) :
10	Jumlah Lantai Gedung (tertinggi) yang dinilai :
11	Lantai yang dinilai :
12	Tanggal Penilaian :
13	Tim Penilai : 1 2 3
14	Nama Perwakilan (Person in charge) :
15	No HP/WA Perwakilan / yg Ditugaskan :

- Instrumen Penilaian terdapat pada lembar berikutnya meliputi aspek : Kebijakan, Keselamatan Kerja, Kesehatan Kerja, Ergonomi dan Lingkungan Kerja.
- Contoh perhitungan penilaian (*scoring*) terlampir.

No	KEBIJAKAN	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
1	Apakah sudah ada kebijakan tertulis tentang K3 di tempat kerja	Kebijakan merupakan pernyataan tertulis dari manajemen puncak mengenai komitmen terhadap penerapan K3 di institusi terkait. Kebijakan tertulis dapat berupa, himbauan atau surat edaran yang ditandatangani oleh pimpinan tertinggi (minimal eselon 2) Dalam kebijakan tertulis harus tercantum dengan jelas terkait penerapan K3	Ya / Tidak	1 Tidak ada 2 Himbauan berupa email/lisan 3 Surat edaran 4 SK Pimpinan tertinggi	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 15 4: 30	30	
2	Apakah sudah ada pelaksana/ penanggung jawab K3 di tempat kerja	Pelaksana/penanggungjawab K3 dituangkan dalam Surat Keputusan (SK) atau Surat Tugas. Organisasi fungsional K3 merupakan organisasi yang berdiri sendiri dan terdiri dari perwakilan unit kerja	Ya / Tidak	1 Tidak ada 2 Minimal ada 1 orang penanggung jawab K3 3 Tim / Komite K3 4 Organisasi fungsional K3	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10 4: 20	20	
3	Apakah sudah ada dokumen yang menjelaskan tentang tata kelola K3 di tempat kerja	Tata kelola K3 meliputi perencanaan, pelaksanaan, pemantauan dan evaluasi, peninjauan dan peningkatan kinerja yang dituangkan dalam SOP/pedoman/ panduan teknis Dokumen sistem manajemen K3 adalah dokumen yang disusun oleh institusi terkait memuat tentang kebijakan, perencanaan, penerapan, monitoring dan evaluasi serta tinjauan manajemen dalam implementasi sistem manajemen K3 di perkantoran	Ya / Tidak	1 Tidak ada 2 SOP teknis (bersifat parsial) 3 Pedoman implementasi / panduan teknis 4 Dokumen Sistem Manajemen K3	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10 4: 20	20	
4	Apakah sudah dilakukan sosialisasi kebijakan terkait K3 di Perkantoran?	Cukup Jelas	Ya / Tidak	1 Belum disosialisasikan 2 Sudah disosialisasikan tetapi baru pada 3 Sudah disosialisasikan pada seluruh karyawan 4 Sudah disosialisasikan pada seluruh karyawan dan tamu (pengunjung)	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 15 4: 30	30	
5	Apakah kebijakan K3 perkantoran sudah disosialisasikan dalam berbagai bentuk/media/kegiatan ?	Cukup Jelas	Ya / Tidak	1 Hanya secara lisan 2 Sudah, secara lisan dan kebijakan tertulis yang 3 Sudah, secara lisan dan kebijakan tertulis yang ditempatkan di lokasi yang strategis dan juga disampaikan pada kegiatan/rapat K3	Dokumen	1: 5 2: 10 3: 20	20	
6	Apakah tersedia prosedur pelaporan di tempat kerja tentang:	Prosedur pelaporan dituangkan dalam SOP dan nomor yang dapat dijadikan rujukan apabila terjadi kondisi tidak aman, insiden kecelakaan, keamanan, dan kedaruratan medis di tempat kerja Nomor pelaporan bisa hanya 1 nomor atau berbeda-beda untuk tiap kejadian	Ya / Tidak		Dokumen		10	
a	keamanan			1. Tidak Ada 2. Ada		1. 0 2. 10		
b	insiden kecelakaan			1. Tidak Ada 2. Ada		1. 0 2. 10		
c	ke daruratan medis			1. Tidak Ada 2. Ada		1. 0 2. 10		
d	kerusakan sarana/prasarana			1. Tidak Ada 2. Ada		1. 0 2. 10		
e	kondisi tidak aman			1. Tidak Ada 2. Ada		1. 0 2. 10		

II	ASPEK KESELAMATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
II.A	Alat Pemadam Api Ringan (APAR)							
1	Apakah tersedia APAR di setiap ruangan ?	Untuk ruangan yang penting (sesuai dengan identifikasi risiko di masing-masing ruangan) hendaknya ada 1 APAR. Ukuran APAR dapat disesuaikan dengan luas ruangan (200 meter persegi butuh APAR 6kg), Makin kecil luas ruangan dapat menggunakan APAR yang lebih kecil. Mengacu pada Permenaker no 04 tahun 1980	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia APAR satupun 2 Tidak semua ruangan terdapat APAR atau terdapat APAR dengan jarak lebih dari 15 meter 3 Semua ruangan terdapat APAR atau terdapat APAR dengan jarak maksimal 15 meter	Foto	1: 0 2: 10 3: 15	15	
2	Apakah tersedia APAR dengan jenis multipurpose ?	Jenis APAR dapat dilihat dari label yang tertera	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia APAR multipurpose 2 Tersedia APAR Multipurpose (Untuk Kelas Kebakaran A, B, dan C)	Foto	1: 0 2: 10	10	
3	Apakah tersedia APAR dengan jenis CO2?	Jenis APAR dapat dilihat dari label yang tertera	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia APAR jenis CO2 2 Tersedia APAR jenis CO2	Foto	1: 0 2: 10	10	
4	Apakah penempatan APAR mudah terlihat?	APAR dapat dengan mudah dilihat oleh pengguna gedung	Ya/ Tidak	1 Tidak ada APAR yang mudah terlihat 2 Sebagian APAR mudah terlihat 3 Semua APAR mudah terlihat	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
5	Apakah penempatan APAR mudah dijangkau atau diambil?	APAR dapat dengan mudah dijangkau oleh pengguna gedung, biasanya ditempatkan di tempat strategis	Ya/ Tidak	1 Tidak ada APAR yang mudah dijangkau/diambil 2 Sebagian APAR mudah dijangkau/diambil 3 Semua APAR mudah dijangkau/diambil	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
6	Apakah penempatan APAR tidak terhalang oleh benda lain ?	Tidak ada benda lainnya yang menghalangi APAR	Ya/ Tidak	1 Semua APAR terhalang benda lain 2 Sebagian APAR terhalang benda lain 3 Tidak ada APAR yang terhalang benda lain	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
7	Apakah penempatan APAR diberi tanda yang jelas?	Tanda berupa stiker yang ditempatkan berdekatan dengan APAR sebagai tanda petunjuk	Ya/ Tidak	1 Semua APAR tidak diberi tanda 2 Sebagian APAR diberi tanda atau Sebagian APAR tidak sesuai penempatan tanda 3 Semua APAR diberi tanda jelas dan sesuai penempatan	Foto	1: 0 2: 10 3: 15	15	
8	Apakah tersedia petunjuk cara penggunaan APAR yang terpasang di setiap APAR?	Setiap APAR harus tersedia langkah-langkah cara penggunaan dengan bahasa yang mudah dimengerti semua orang	Ya/ Tidak	1 Semua APAR tidak dilengkapi petunjuk cara 2 Sebagian APAR tidak dilengkapi petunjuk cara 3 Semua APAR dilengkapi petunjuk cara penggunaan	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
9	Apakah dilakukan pemeriksaan berkala terhadap kondisi APAR dan dicatat	Cukup jelas Mengacu pada permenaker No. 4 Tahun 1980	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan pemeriksaan 2 Dilakukan pemeriksaan minimal 1 kali dalam 1 tahun dan tercatat 3 Dilakukan minimal 6 bulan sekali dan tercatat	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	

II	ASPEK KESELAMATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	10	Apakah tersedia hidran/ tandon air di tempat kerja ?	Hidran dapat berada di dalam atau di luar gedung. Yang harus ada yaitu hidran/ tandon air di luar gedung	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia 2 Tersedia Hidran/ tandon air	Foto	1: 0 2: 10	10	
II.B Lingkungan Kerja.									
	- Con	Jumlah lantai gedung perkantoran yang dinilai..	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 3 lantai atau kurang (Lanjut ke Nomor 11) 2 4 lantai atau lebih				
	2	Apakah bangunan gedung mempunyai tangga darurat dan pintu darurat?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada keduanya 2 Ya, ada salah satu 3 Ya, ada keduanya	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	3	Apakah tangga darurat dilengkapi pintu darurat tahan api/pintu baja (Fire door)?	Pintu tahan api adalah pintu baja yang dapat bertahan minimal selama 2 jam saat kebakaran	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 10	10	
	4	Apakah pintu darurat dilengkapi dengan panic handle ?	Panic handle adalah handle pembuka pintu yang berbentuk bar yang ditekan dan didorong apabila akan membuka pintu darurat	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 10	10	
	5	Apakah ruang tangga darurat dilengkapi dengan exhaust fan yang berfungsi?	Exhaust fan adalah kipas besar yang berfungsi untuk mengalirkan udara dari dalam keluar	Ya/ Tidak	1 Tidak ada exhaust fan 2 Ada exhaust fan tapi tidak berfungsi 3 Ada exhaust fan dan berfungsi	Foto	1: 0 2: 0 3: 10	10	
	6	Apakah tangga darurat dan pintu darurat dilengkapi lampu darurat yang menyala saat listrik/PLN mati?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 10	10	
	7	Apakah tangga darurat dan pintu darurat dilengkapi petunjuk EXIT yang menyala saat listrik/PLN mati?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 10	10	
	8	Apakah semua pintu darurat menuju keluar dapat terbuka penuh dan bebas tanpa adanya halangan?	Tidak ada benda-benda yang bertumpuk atau menghalangi pintu darurat. Apabila terdapat pengalihan jalur evakuasi seperti sedang renovasi, kantor sudah menyiapkan jalur darurat alternatif yang aman, diketahui oleh semua pekerja.	Ya/ Tidak	1 Semua pintu darurat tidak terbuka penuh / tidak bebas halangan 2 Sebagian pintu darurat tidak terbuka penuh / tidak bebas halangan 3 Semua pintu darurat dapat terbuka penuh / bebas halangan	Foto	1. 0 2. 10 3. 20	20	
	9	Apakah semua pintu darurat dilengkapi dengan tanda emergency exit ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Semua pintu darurat tidak dilengkapi tanda "emergency exit" 2 Sebagian pintu darurat tidak dilengkapi tanda "emergency exit" 3 Semua pintu darurat dilengkapi tanda "emergency exit"	Foto	1. 0 2. 5 3. 10	10	

II	ASPEK KESELAMATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	10	Apakah semua pintu darurat dilengkapi dengan simbol yang menjelaskan bagaimana cara membuka pintu bila dalam keadaan darurat?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Semua pintu darurat tidak dilengkapi simbol cara membuka dalam keadaan darurat 2 Sebagian pintu darurat tidak dilengkapi simbol cara membuka dalam keadaan darurat 3 Semua pintu darurat dilengkapi simbol cara membuka dalam keadaan darurat	Foto	1. 0 2. 5 3. 10	10	
	11	Apakah dipasang tanda penunjuk arah jalur keluar yang mudah terlihat dan menuju ke titik kumpul (assembly point)?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1. 0 2. 10	10	
	12	Apakah tersedia titik kumpul (assembly point) di luar gedung yang dapat dicapai oleh seluruh karyawan dengan aman dan selamat?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia titik kumpul 2 Tersedia titik kumpul, tetapi kurang memadai 3 Tersedia titik kumpul dan memadai	Foto	1. 0 2. 5 3. 10	10	
	13	Apakah tersedia tim evakuasi saat terjadi keadaan darurat?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia tim evakuasi keadaan darurat 2 Tersedia tim evakuasi keadaan darurat	SK Tim dan dokumen SOP evakuasi	1. 0 2. 10	10	
	14	Apakah pernah dilakukan pelatihan/simulasi evakuasi keadaan darurat termasuk kebakaran?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak pernah 2 Ada dengan jadwal tidak tentu 3 Ada minimal 1 kali dalam setahun	Foto/ video, berita acara	1. 0 2. 5 3. 10	10	
II.C	Proteksi Kebakaran								
	1	Apakah terdapat sistem alarm pada gedung	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak (Lanjut ke Nomor 3) 2 Tersedia	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
	2	Apakah dilakukan pemeliharaan dan pengujian berkala terhadap sistem alarm?	Pemeliharaan dan pengujian bisa dilakukan oleh pihak ketiga	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 tahun sekali) 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	
	3	Apakah gedung dilengkapi dengan <i>water sprinkler</i> ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
	4	Apakah gedung dilengkapi dengan <i>smoke detector</i> ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
	5	Apakah gedung dilengkapi dengan <i>heat detector</i> ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	

II	ASPEK KESELAMATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	6	Apakah dilakukan pemeliharaan dan diuji secara berkala terhadap sistem proteksi kebakaran ?	Pemeliharaan dan pengujian bisa dilakukan oleh pihak ketiga	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 tahun sekali) 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	
II.D Mekanik dan Elektrik									
Pembangkit Listrik Cadangan (Genset)									
	1	Apakah memiliki pembangkit listrik cadangan (genset)	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak (Lanjut Nomor 3) 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
	2	Apakah dilakukan pemeliharaan dan pengujian berkala terhadap pembangkit listrik cadangan (genset)?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 tahun sekali) 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	
Jaringan Instalasi dan Peralatan listrik									
	3	Apakah kabel listrik tersusun rapi dan terisolasi dengan baik?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak tersusun rapi dan tidak terisolasi 2 Sebagian tersusun rapi tetapi tidak terisolasi / Sebagian Terisolasi namun tidak tersusun rapi 3 Semua tersusun rapi dan terisolasi	Foto	1: 0 2: 10 3: 15	15	
	4	Apakah dilakukan pemeliharaan dan pengujian berkala terhadap komponen panel listrik?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 tahun sekali) 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	
Instalasi penangkal petir									
	5	Apakah gedung dilengkapi dengan instalasi penangkal Petir ?	Cukup jelas (Tidak ada pembagian kriteria gedung berdasarkan SNI 03-7015-2004	Ya/ Tidak	1 Tidak (Lanjut Nomor II.E) 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
	6	Apakah dilakukan pemeliharaan dan pengujian berkala terhadap instalasi penangkal petir	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 tahun sekali) 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	
II.E Lalu Lintas Kendaraan, Keamanan dan Lift									
Rekayasa Lalu Lintas Lingkungan Perkantoran									
	1	Apakah terdapat rambu-rambu lalu lintas kendaraan	Rambu-rambu lalu lintas dapat berupa petunjuk arah "Masuk" "Keluar", arah area parkir, dll	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 15	15	

II	ASPEK KESELAMATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
2	Apakah tempat parkir dilengkapi dengan garis parkir	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 15	15	
3	Apakah tempat parkir dilengkapi dengan stopper pada slot parkir di dalam gedung parkir	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 15	15	
Sistem Keamanan								
4	Apakah tersedia sistem pengaturan akses masuk ke tempat kerja	Dapat berupa pemisahan pintu masuk dan keluar, kartu identitas tamu	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 15	15	
5	Apakah gedung dilengkapi dengan CCTV yang berfungsi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen atau foto	1: 0 2: 10	10	
Alat Transportasi Vertikal (Lift)								
6	Apakah bangunan gedung menggunakan alat transportasi vertikal (lift)?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya (Lanjut ke Nomor 8) 3 NA (Gedung Berlantai 3 atau kurang)				
7	Apabila hanya menggunakan tangga, apakah luas dan ketinggian tangga	"Cukup jelas (mengacu pada PermpenPUPR No 14 tahun 2017 - tinggi anak tangga tidak lebih dari 18 cm tidak kurang dari 15 cm - lebar anak tangga paling sedikit 30 cm - kemiringan tangga tidak boleh melebihi sudut 35 derajat - dilengkapi dengan pegangan rambat (handrail)"	Ya/ Tidak	1 Tidak sesuai 2 Hanya salah satu saja (luas atau ketinggian) tangga yang memenuhi syarat 3 Luas dan ketinggian tangga memenuhi syarat	Dokumen dan Foto	1: 0 2: 10 3: 15	15	
8	Apakah dilakukan pemeliharaan, pemeriksaan dan pengujian berkala ?	Pemeliharaan dan pengujian bisa dilakukan oleh pihak ketiga	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Dipelihara namun tidak diuji 3 Dipelihara dan diuji dengan jadwal tidak tentu (tidak 1 4 Dipelihara dan diuji secara rutin (1 tahun sekali)	Dokumen	1. 0 2. 5 3. 10 4. 15	15	

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
III.A	Peningkatan Kesehatan Pekerja								
1	Apakah ada kegiatan sosialisasi dan edukasi kesehatan pekerja penyakit menular TBC, HIV, dan hepatitis (dalam media KIE maupun seminar)?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada, Dilaksanakan untuk sebagian Topik 3 Ada, dilaksanakan pada semua topik	Dokumen laporan atau foto	1: 0 2: 5 3: 10	10		
	Apabila ada kegiatan...			1 Ada dalam bentuk kegiatan yang terbatas dan tidak terjadwal secara rutin 2 Ada dalam bentuk berbagai media dan kegiatan yang mempunyai jadwal rutin	Dokumen laporan atau foto	1: 5 2: 10	10		
2	Apakah ada kegiatan sosialisasi dan edukasi kesehatan pekerja penyakit tidak menular Hypertensi, DM, jantung, Stroke (dalam media KIE maupun seminar)?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada, Dilaksanakan untuk sebagian Topik 3 Ada, dilaksanakan pada semua topik	Dokumen laporan atau foto	1: 0 2: 5 3: 10	10		
	Apabila ada kegiatan...			1 Ada dalam bentuk kegiatan yang terbatas dan tidak terjadwal secara rutin 2 Ada dalam bentuk berbagai media dan kegiatan yang mempunyai jadwal rutin	Dokumen laporan atau foto	1: 5 2: 10	10		
3	Apakah ada kegiatan sosialisasi dan edukasi tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) baik media KIE atau seminar?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada, Dilaksanakan untuk sebagian Topik 3 Ada, dilaksanakan pada semua topik	Dokumen laporan atau foto	1: 0 2: 5 3: 10	10		
	Apabila ada kegiatan...			1 Ada dalam bentuk kegiatan yang terbatas dan tidak terjadwal secara rutin 2 Ada dalam bentuk berbagai media dan kegiatan yang mempunyai jadwal rutin	Dokumen laporan atau foto	1: 5 2: 10	10		
4	Apakah institusi menyediakan sarana cuci tangan dan sabun dengan air mengalir di pintu masuk dan tempat strategis lainnya?	Institusi menyediakan sarana cuci tangan yang dilengkapi dengan sabun cair, air mengalir, serta tisu sekali pakai (bila diperlukan) di tempat-tempat umum yang strategis	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia 2 Tersedia, tidak memadai (tidak semua tempat)					

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
		yang banyak di lalui oleh karyawan dan atau tamu dan pengunjung. Tempat strategis seperti di setiap pintu masuk gedung kantor, loby adan pelayanan publik, kantin, tempat istirahat, tempat ibadah, dan tempat lainnya yang banyak dikunjungi oleh penghuni.		3 Tersedia, memadai	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	5	Apakah telah tersedia handsanitizer di area publik?	Ya/ Tidak	1 Tidak tersedia 2 Tersedia, tidak memadai (tidak semua tempat) 3 Tersedia, memadai	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	6	Apakah ada kegiatan sosialisasi dan edukasi tentang pengenalan potensi bahaya di tempat kerja?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada. Dilaksanakan untuk sebagian 3 Ada, dilaksanakan pada semua topik	Dokumen laporan atau foto	1: 0 2: 5 3: 10	10
		Apabila ada kegiatan...			1 Ada dalam bentuk kegiatan yang terbatas dan tidak terjadwal secara rutin 2 Ada dalam bentuk berbagai media dan kegiatan yang mempunyai jadwal rutin	Dokumen laporan atau foto	1: 5 2: 10	10
III. B Pencegahan Penyakit								
	- Instrumen Penilaian	Apakah sudah dilakukan pemeriksaan kesehatan pegawai meliputi pemeriksaan kesehatan sebelum kerja, pemeriksaan berkala, pemeriksaan kesehatan sebelum pensiun?	MCU pegawai	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan 2 Hanya pada salah satu pemeriksaan 3 Hanya pada dua jenis pemeriksaan 4 Semua jenis pemeriksaan	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10 4: 20	20
	2	Bagaimana cakupan pemeriksaan kesehatan berkala yang sudah dilakukan untuk pegawai?	MCU pegawai	Ya/ Tidak	1 Hanya sebagian kecil pegawai 2 Pada sebagian besar pegawai 3 Pada seluruh pegawai	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10	10

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
3	Apakah sudah ada pemeriksaan kesehatan berkala bagi penjamah makanan? (untuk gedung yang memiliki kantin)	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Belum ada pemeriksaan 2 Sudah dilakukan pada sebagian 3 Sudah dilakukan pada seluruh 4 NA (Tidak ada penjamah makanan)	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10	10	
4	Apakah sudah dilakukan identifikasi Penyakit Tidak Menular (PTM) kepada pegawai (skrining PTM)?	Skrining PTM minimal adalah pemeriksaan gula darah, tensi dan kolesterol, asam urat	Ya/ Tidak	1 Belum dilakukan 2 Sudah dilakukan pada sebagian 3 Sudah dilakukan pada semua	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	Jika sudah dilakukan pemeriksaan deteksi dini PTM, Berapa jumlah pekerja yang sudah dilakukan pemeriksaan Skrining PTM? (minimal adalah pemeriksaan gula darah, tensi, kolesterol, dan asam urat)			1 Maksimal 25% 2 > 25% - 50% 3 >50% - 75% 4 Lebih dari 75% 5 100%	Dokumen	1: 5 2: 10 3: 15 4: 20 5: 25	25	
Jika sudah dilakukan pemeriksaan deteksi dini PTM, harap tuliskan jumlah pekerja yang sudah diperiksa..... Orang ... %								
5	Apakah sudah dilaksanakan senam/kegiatan olahraga bersama?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Belum dilaksanakan 2 Sudah dilaksanakan tetapi tidak teratur 3 Sudah dilaksanakan rutin minimal 1 minggu sekali	Foto dan jadwal senam	1: 0 2: 5 3: 10	10	
6	Apakah sudah dilaksanakan peregangan di waktu kerja?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Belum dilaksanakan 2 Sudah dilaksanakan tetapi hanya waktu-waktu tertentu (saat pertemuan, rapat atau acara besar lainnya) 3 Sudah dilaksanakan minimal 1 kali sehari 4 Sudah dilaksanakan Minimal 4jam sekali (dianjurkan pkl 10.00 dan 14.00)	Foto dan jadwal peregangan	1: 0 2: 5 3: 10 4: 15	15	
7	Apakah ada pengukuran kebugaran jasmani pegawai?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Minimal 1 kali dalam setahun 3 Lebih dari 1 kali	Foto dan Dokumen hasil pengukuran kebugaran	1: 0 2: 10 3: 15	15	

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
	8	Bagaimana cakupan pengukuran kebugaran jasmani yang sudah dilakukan untuk pegawai?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Hanya sebagian kecil pegawai 2 Pada sebagian besar pegawai 3 Pada seluruh pegawai	Dokumen	1: 0 2: 5 3: 10	10
	9	Jumlah pekerja yang sudah mendapatkan pengukuran kebugaran jasmani	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Maksimal 25% 2 > 25% - 50% 3 >50% - 75% 4 Lebih dari 75% 5 100%	Dokumen	1: 5 2: 10 3: 15 4: 20 5: 25	25
	10	Apakah ada sarana olahraga yang dimiliki sendiri oleh instansi ?	Sarana olah raga yang dimiliki dan dikelola oleh instansi yang berada di lingkungan kantor	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ada	Foto	1: 0 2: 10	10
		Apakah ada sarana olahraga yang disewa oleh instansi ?	Sarana olah raga yang disewa atau kontrak dengan instansi	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ada	Foto	1: 0 2: 10	10
III.C Penanganan Penyakit								
	1	Apakah terdapat fasilitas P3K (kotak dan isi) di semua unit kerja?	Obat-obatan yang tersedia merupakan obat-obatan dasar dan/atau sesuai dengan kebutuhan pekerja perkantoran. Obat-obatan dasar perkantoran minimal mencakup: kain kassa steril, perban 5 cm, plester cepat, kapas, masker cadangan, pinset, cairan pembersih luka/ NaCl, aquades 100 ml saline, povidon iodine, Alkohol 70%, gunting anatomis.	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada di sebagian unit kerja 3 Ada di semua unit kerja	Foto	1: 0 2: 10 3: 20	20
	2	Apakah dilakukan pengecekan dan pencatatan terhadap fasilitas P3K berkala?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak dilakukan sama sekali 2 Dilakukan minimal 1 kali dalam setahun 3 Dilakukan lebih dari 1 kali dalam setahun	Ceklist pemeriksaan	1: 0 2: 10 3: 15	15
	3	Apakah ada petugas yang mampu melakukan pertolongan pertama pada kecelakaan/ penyakit?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada hanya dari unit pelayanan 3 Ada minimal 1 orang di setiap ruangan	SK atau surat penunjukkan/penugasan	1: 0 2: 10 3: 15	15
								50

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
III.D	Fasilitas Pelayanan Kesehatan							
1	Apakah tersedia unit pelayanan kesehatan/poliklinik milik sendiri dan dikelola oleh institusi ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada (Lanjut ke Nomor 11) 2 Ada	Foto dan Dokumen	1: 0 2: 20	20	
Sarana Pelayanan Kesehatan								
2	Bila Ya, bagaimana bentuk fasyankes yang tersedia?	Cukup jelas		1 Klinik 2 Praktik mandiri 3 Unit Pelayanan Kesehatan 4 Pos Kesehatan	Foto dan Dokumen			
3	Apakah unit pelayanan kesehatan tersebut sudah mempunyai izin?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada	Dokumen Izin	1: 0 2: 5	5	
4	Apakah terdapat dokter khusus untuk fasyankes di perkantoran atau dokter tetap?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada	Dokumen daftar petugas kesehatan/non kesehatan di unit Fasyankes	1: 0 2: 5	5	
5	Apakah terdapat tenaga kesehatan lain di fasilitas pelayanan kesehatan di institusi?	Diisi bila terdapat petugas kesehatan lainnya di Fasyankes. Lampirkan dokumen daftar tenaga kesehatan yang bertugas atau memberikan pelayanan bidang kesehatan di perkantoran.		1 Perawat 2 Sarjana Kesmas bidang K3 3 Sarjana K3 4 Bidan 5 Apoteker 6 Tenaga lainnya				
6	Kegiatan preventif yang dilakukan oleh Fasyankes yang ada di institusi perkantoran							
a.	Pemeriksaan kesehatan pra kerja atau analisisnya	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5	
b.	Pemeriksaan kesehatan berkala / analisisnya	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5	
c.	pemeriksaan kesehatan khusus / analisisnya	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5	
d.	Apakah terdapat laporan hasil pemeriksaan kesehatan berkala?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5	
e.	Berapa persen pekerja yang dinyatakan layak untuk bekerja?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	Persentase:.....%	Dokumen			
f.	konseling APD / fit test APD	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5	

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	g. penilaian kelaikan kerja dan return to work	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	h. penilaian risiko kesehatan lingkungan kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	i. pendampingan penyesuaian pekerjaan terhadap pekerja / return to work	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	j. pencegahan penyakit menular dan tidak menular	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	k. pelayanan higiene industri / kesehatan lingkungan kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	l. pelayanan perlindungan kesehatan reproduksi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	m. pelayanan ergonomi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	n. pelayanan psikologi kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
7	Kegiatan promotif yang dilakukan oleh Fasyankes yang ada di institusi perkantoran								
	a. Pendidikan kesehatan/sosialisasi (PAK, pengenalan risiko, jaminan kerja) bagi pekerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	b. Pelayanan gizi kerja / konsultasi gizi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	c. Sosialisasi TBC di tempat kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	d. Pelaksanaan program promotif smoking cessation	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	e. Pelaksanaan program manajemen stress	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	f. Apakah dilakukan pengukuran kebugaran jasmani pada pekerja?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	g. Apakah lingkungan anda sudah mengenal aplikasi SIPGAR?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	h. Apakah institusi menggunakan aplikasi SIPGAR dalam melakukan pengukuran kebugaran	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
8	Kegiatan Kuratif yang dilakukan oleh Fasyankes yang ada di institusi perkantoran sesuai dengan kemampuan								
	a. P3K (Pertolongan Pertama pada Kecelakaan)	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	b. P3P (Pertolongan Pertama pada Penyakit)	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	c. Pelayanan pemeriksaan dokter	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	d. Pelayanan farmasi/obat	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	e. Pembedahan kecil	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	f. Pelayanan kegawat daruratan	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
9	Kegiatan rehabilitatif yang dilakukan oleh Fasyankes yang ada di institusi perkantoran								
	a. Pelayanan fisioterapi sederhana	Terdapat pelayanan fisioterapi dengan ketersediaan tenaga yang berkompeten dalam pelayanan	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
	b. Pendampingan Kembali bekerja	Terdapat program kembali kerja (return to work) dengan pendamping tenaga kesehatan berkompeten, program rotasi kerja hasil penilaian dalam manajemen risiko	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen	1: 0 2: 5	5		
10	Lokasi fasyankes di institusi perkantoran	Pilih sesuai dengan kondisi di institusi		1 Berada dalam 1 gedung dengan tempat kerja 2 Berada di luar gedung namun masih dalam 1 area 3 Berada di luar area kerja (kantor)	Foto				

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	11	Apabila tidak ada, apakah institusi menyediakan pelayanan kesehatan eksternal	Pilih sesuai dengan kondisi di institusi	Ya/ Tidak	1 Tidak menyediakan pelayanan 2 Kerjasama dengan Puskesmas milik 3 Kerjasama dengan RS Pemerintah 4 Kerjasama dengan Klinik Swasta 5 Kerjasama dengan RS Swasta	Foto	1: 0 2 - 5: 10	10	
III.E Ruang ASI									
	1	Apakah ada ruangan khusus untuk menyusui/memerah ASI yang bisa dikunci?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada tetapi bergabung dengan ruang lainnya 3 Ada ruangan khusus tapi tidak bisa dikunci 4 Ada dan bisa dikunci	Foto	1: 0 2: 5 3: 8 4: 10	10	
	2	Apakah ruang ASI dapat menampung minimal 3 orang dengan ukuran minimal 3 m x 4 m ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 10	10	
	3	Apakah lokasi ruang ASI tidak bersebelahan dengan toilet ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 5	5	
	4	Apakah terdapat buku pencatatan penggunaan ruang ASI ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Dokumen dan foto	1: 0 2: 5	5	
	5	Apakah ada tempat cuci tangan dengan air mengalir ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Hanya air di dalam wadah 3 Wastafel	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	6	Apakah terdapat kursi dengan sandaran ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya tanpa sandaran 3 Ya dengan sandaran	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	7	Apakah terdapat meja ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 5	5	
	8	Apakah terdapat lemari pendingin yang dilengkapi dengan freezer ?	Freezer adalah bagian kulkas yang dapat membekukan ice gel/ice pack	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Hanya salah satu freezer atau Chiller 3 Terdapat kulkas dilengkapi dengan freezer	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	9	Apakah terdapat lemari menyimpan perlengkapan pemerah ASI ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Ya	Foto	1: 0 2: 5	5	

III	ASPEK KESEHATAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
	10	Apakah terdapat tempat sampah tertutup ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada tapi tidak tertutup 3 Ada dan tertutup	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	11	Apakah terdapat sabun cuci tangan dan lap/tisu ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Hanya terdapat salah satu saja: 3 Terdapat sabun cuci tangan dan	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	
	12	Apakah terdapat ceklist pemeriksaan kebersihan ruangan ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak ada 2 Ada	Foto	1: 0 2: 5	5	
	13	Apakah terdapat air panas dan dingin di dalam ruangan ?	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1 Tidak 2 Hanya air dingin 3 Air panas dan air dingin	Foto	1: 0 2: 5 3: 10	10	

IV	ASPEK ERGONOMI	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
1	Apakah luas area kerja per orang minimal 2,2 m ² dengan ketinggian ruangan minimal 4.5 m (ruang udara sedikitnya 10 m ³)	Cukup jelas (luas area kerja dapat dihitung dengan membagi seluruh ruangan dengan jumlah orang di dalam ruangan)	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase luas jumlah ruang yang telah memenuhi dari total jumlah ruang kerja)	Dokumen	1: 5 2: 10 3: 20 4: 30	30	
2	Apakah penempatan meja kerja di perkantoran memiliki jarak yang cukup untuk berlalu lalang pegawai	Jarak memadai bernilai 1,2 meter (cek lagi)	Ya/ Tidak	1. Jarak tidak memadai 2. Sebagian jarak sudah memadai 3. Semua sudah memadai	Foto	1 : 5 2 : 15 3 : 30	30	
3	Berapa jumlah atau persentase pekerja yang menggunakan laptop untuk melakukan pekerjaan sehari-hari di kantor?	Bekerja menggunakan laptop memiliki risiko terkena gangguan otot dan rangka lebih tinggi dibandingkan dengan bekerja yang menggunakan PC (sehingga untuk aktivitas sehari-hari di perkantoran lebih dari 2 jam disarankan untuk menggunakan PC)	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase kursi yang telah memenuhi dari total jumlah seluruh kursi)	Foto	1: 30 2: 20 3: 10 4: 5	30	
4	Apakah semua kursi kerja yang ada dapat disesuaikan ketinggiannya	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase kursi yang telah memenuhi dari total jumlah seluruh kursi)	Foto	1: 5 2: 10 3: 20 4: 30	30	
5	Apakah dokumen yang penting diletakkan ditempat yang mudah dijangkau	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase dokumen yang telah memenuhi dari total dokumen di meja)	Foto	1: 5 2: 10 3: 15 4: 30	30	
6	Apakah benda-benda kerja yang terdapat ditempat kerja sudah ditata sedemikian rupa sesuai dengan kaidah 5R	Kaidah 5R: tersusun rapi, kabinet selalu tertutup, benda yang berat ditaruh dibawah, tidak ada benda yang menghalangi jalan,	Ya/ Tidak	1. Belum dilakukan penataan sesuai kaidah 5R 2. Sebagian kecil tempat kerja sudah ditata sedemikian rupa dan memenuhi kaidah 5R 3. Sebagian besar tempat kerja sudah ditata sedemikian rupa dan memenuhi kaidah 5R 4. Seluruh tempat kerja sudah ditata sedemikian rupa dan memenuhi kaidah 5R	Foto	1: 5 2: 10 3: 15 4: 30	30	

IV	ASPEK ERGONOMI	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
7	Apakah terdapat peningkatan pengetahuan mengenai aspek ergonomi perkantoran	Peningkatan pengetahuan dapat melalui sosialisasi, workshop, audiovisual, banner, leaflet	Ya/ Tidak	1. Tidak dilakukan sosialisasi 2. Dilakukan sosialisasi akan tetapi hanya pada sebagian pegawai/karyawan dengan media yang terbatas 3. Dilakukan sosialisasi pada keseluruhan pegawai/karyawan 4. Sudah disampaikan kepada keseluruhan pegawai/karyawan dengan menggunakan media yang lengkap (lebih dari dua media)	Dokumen	1: 5 2: 10 3: 15 4: 20	20	
8	Apakah ruang di bawah meja tidak mengganggu atau ada ruang cukup untuk kaki	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase meja dari total jumlah meja)	Foto	1: 5 2: 10 3: 15 4: 20	20	
9	Bagaimana kondisi pengaturan waktu kerja di perkantoran	Waktu kerja normal mengacu pada Regulasi Perundang-Undangan yang berlaku dan tidak di waktu libur serta jam kerja yang panjang	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase pekerja dari total jumlah pekerja)		1: 5 2: 10 3: 15 4: 20	20	
10	Apakah ada troli sebagai media untuk angkut barang kantor	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak ada 2. Ada	Foto	1: 0 2: 10	10	
11	Apakah ada jalur troli termasuk lift barang	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak ada 2. Ada kurang layak 3. Ada dan layak secara ergonomi	Foto	1: 0 2: 5 3: 15	15	
12	Apakah pekerja sudah menggunakan troli untuk mengangkut barang yang berat	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Belum 2. Sudah	Foto	1: 0 2: 10	10	

V	ASPEK LINGKUNGAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif	
1	Apakah dilakukan pemantauan kualitas udara ruang kerja lingkungan kerja perkantoran								
	1	Pencahayaan	Kegiatan pemantauan kualitas lingkungan kerja dengan melakukan pengukuran menggunakan metode dan peralatan yang standar yang dilaksanakan secara internal maupun oleh pihak eksternal	Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
	2	Suhu		Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
	3	Kelembapan		Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
	4	Kebisingan		Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
	5	Bahan kimia (debu, CO2, NOx, SOx, formaldehida)		Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
	6	Bahaya biologi (Bakteri, Jamur, legionella)		Ya/ Tidak	1. Tidak pernah atau tidak terjadwal 2. Ya dilaksanakan setiap tahun secara	Dokumen	1.0 2.5	5	
2	Apakah pencahayaan di meja kerja sudah sesuai dengan kebutuhan (\pm 300 lux)	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase jumlah meja dengan pencahayaan cukup dari total jumlah meja kerja)	Dokumen	1: 3 2: 6 3: 10 4: 15	15		
3	Apakah suhu di ruang kerja berkisar antara 23 - 26 derajat celcius	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase ruang telah memenuhi dari total jumlah ruang kerja)	Dokumen	1: 3 2: 6 3: 10 4: 15	15		
4	Apakah kebisingan ruang kerja berkisar antara 55 - 65 dBA	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. 0-25% 2. 26-50% 3. 51-75% 4. 76-100% (persentase jumlah ruang telah memenuhi dari total jumlah ruang kerja)	Dokumen	1: 3 2: 6 3: 10 4: 15	15		
5	Apakah terdapat mekanisme yang mengatur aliran udara masuk dan udara keluar	AC central dengan Air Handling Unit (AHU)	Ya/ Tidak	1. Tidak ada 2. Hanya menggunakan AC dan/atau Fan 3. Ada sistem pengaturan aliran udara	Dokumen	1.0 2.5 3.10	10		

V	ASPEK LINGKUNGAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
6	Apakah terdapat program pemeliharaan sistem tata udara ruang kerja	Pemeliharaan dapat dilakukan oleh petugas internal maupun oleh pihak eksternal. Atau dapat dilakukan dengan kombinasi petugas internal maupun pihak eksternal	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Dokumen	1. 0 2. 15	15	
Toilet								
1	Apakah toilet terpisah antara pria dan wanita	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 15	15	
2	Fasilitas toilet di lingkungan perkantoran dilengkapi dengan							
a	Wastafel dengan air mengalir	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 15	15	
b	Sabun cuci tangan	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 10	10	
c	Tisu/lap/pengering tangan	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 10	10	
d	Tempat sampah tertutup di setiap bilik	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 10	10	
e	Sistem ventilasi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 10	10	
f	Saluran pembuangan air limbah yang tertutup, lancar dan tidak bocor	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 15	15	
3	Apakah terdapat program pemeliharaan toilet	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Ceklist pemeliharaan	1. 0 2. 15	15	
Tempat sampah dan kantin								
1	Apakah tersedia tempat sampah tertutup di setiap ruang kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya, hanya sebagian ruangan 3. Ya, semua ruangan	Foto	1. 0 2. 2 3. 5	5	
2	Apakah terdapat tempat sampah dan Tempat Penampungan Sampah Sementara (TPS) terpilah organik non organik	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 5	5	
3	Apakah tempat sampah dibersihkan atau dikosongkan setiap hari	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 5	5	
4	Apakah sudah dilakukan program reduce, reuse, recycle	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen	1. 0 2. 5	5	
5	Apakah tersedia Tempat Penampungan Sampah Sementara (TPS) yang tertutup	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto	1. 0 2. 5	5	
6	- Instrumen Penilaian terdapat pada lembar berikutnya meliputi aspek : Kebijakan, Keselamatan Kerja, Kesehatan Kerja, Ergonomi dan	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen jadwal pembersihan	1. 0 2. 5	5	

V	ASPEK LINGKUNGAN KERJA	DEFINISI OPERASIONAL	MASUK KOMPONEN PENILAIAN	HASIL PENILAIAN	BUKTI PENILAIAN	NILAI	Target Nilai Max	Nilai Verif
7	Lingkungan Kerja.		Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Foto			
	- Contoh perhitungan penilaian (<i>scoring</i>) terlampir.	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Foto	1.0 2.5	5	
	2 Apakah sudah dilakukan penyuluhan terkait pangan sehat kepada pegawai	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Foto	1.0 2.5	5	
	3 Apakah sudah dilakukan pembinaan dan penyuluhan terkait pangan sehat kepada pihak penyedia makanan di lingkungan kerja	Pembinaan yang dilakukan minimal dalam waktu 2 tahun terakhir	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Foto dan dokumen	1.0 2.5	5	
	4 Apakah terdapat APAR	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Foto	1.0 2.5	5	
	5 Apakah terdapat sistem ventilasi	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya 3. NA	Foto	1.0 2.5	5	
	6 Apakah terdapat tempat sampah tertutup	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ada tetapi terbuka 3. Ada dan tertutup	Foto	1.0 2.2 3.5	5	
8	Apakah sudah dilakukan pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit di lingkungan kerja	Cukup jelas	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Minimal 1 kali dalam setahun 3. Lebih dari 1 kali dalam setahun	Dokumen	1:0 2:5 3:15	15	
9	Apakah tersedia media KIE tentang							
	1 keselamatan kerja	Media KIE dapat berupa leaflet, poster, banner	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen	1.0 2.5	5	
	2 kesehatan kerja	Media KIE dapat berupa leaflet, poster, banner	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen	1.0 2.5	5	
	3 ergonomi	Media KIE dapat berupa leaflet, poster, banner	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen	1.0 2.5	5	
	4 kesehatan lingkungan kerja	Media KIE dapat berupa leaflet, poster, banner	Ya/ Tidak	1. Tidak 2. Ya	Dokumen	1.0 2.5	5	

KRITERIA HASIL PENILAIAN K3 PERKANTORAN

Kriteria	Pemenuhan
SANGAT BAIK	81% - 100%
BAIK	61% - 80%
CUKUP	41% - 60 %
KURANG	<= 40%

Kriteria khusus Usulan Kandidat K3 Perkantoran

- Dapat diusulkan sebagai kandidat, jika berdasarkan hasil verifikasi dari Dinas Kesehatan Provinsi memenuhi kriteria CUKUP, dengan pemenuhan minimal 41%

CONTOH : PERHITUNGAN SKOR

No	Variabel	Target Nilai Max	Nilai Verif
1	Kebijakan	170	100
2	Keselamatan Kerja	500	300
3	Kesehatan Kerja	610	400
4	Ergonomi	275	200
5	Lingkungan Kerja	295	200
	Total	1.850	1.200

$$\% \text{ Skor} = \frac{\text{Target nilai max}}{\text{Nilai verif}} \times 100$$

$$= \frac{1.200}{1.850} \times 100$$

$$= 64,9$$

Kategori = **BAIK**