

PEMBERITAHUAN KECELAKAAN (1)
KEPADA KEPALA INSPEKTUR TAMBANG (KAIT)

Bentuk III-i

1	Nama Perusahaan Pemegang IUP (2) :			
2	No Urut dalam Buku Daftar Kecelakaan :			
	(Khusus untuk Kategori Kecelakaan Tambang)			
3	Data Korban :			
	a Nama Korban	:		
	b Jenis kelamin	:	L / P *	
	c Umur	:	.....Tahun.....Bulan	
	d Perusahaan Korban	:	Pemegang IUP/ Kontraktor (3) /Sub-Kontraktor (4) * :	
	e Bagian/ Departemen	:	.....
	f Pekerjaan	:	.....
	g Lama Kerja untuk pekerjaan huruf f	:	.....Tahun.....Bulan	
4	Data Kecelakaan :			
	a Hari	:	.....
	b Tanggal	:	.....
	c Lokasi	:	.....
	d Jam	:	..... WIB/ WIT/ WITA *	
	e Shift	:	.....
	f Saksi Langsung Kecelakaan	:	.....
5	Kronologis Kecelakaan :			
	(Uraikan Kecelakaan dengan Menyebutkan 5W+1H) (5)			
6	Penyebab Langsung Kecelakaan :			
	(Uraikan Perkiraan Penyebab Langsung Kecelakaan)			
	a. Kondisi Tidak Aman			
	1).			
	2). dan seterusnya.....			
	b. Tindakan Tidak Aman			
	1).			
	2). dan seterusnya.....			
7	Penyebab Dasar Kecelakaan :			
	(Uraikan Perkiraan Penyebab Dasar Kecelakaan)			
	a. Faktor Personal			
	1).			
	2). dan seterusnya.....			
	b. Faktor Pekerjaan			
	1).			
	2). dan seterusnya.....			
8	Akibat Kecelakaan :			
9	Perkiraan Hari Kerja Hilang :			
10	Kategori Kecelakaan : **)			
	(Sesuai dengan Pasal 39 Kepmen 555.K/26/M.PE/1995)(6)	<input type="checkbox"/> Tambang		
		<input type="checkbox"/> Bukan Tambang		
11	Penggolongan Cidera : **)			
	(Sesuai dengan Pasal 40 Kepmen 555.K/26/M.PE/1995)(7)	<input type="checkbox"/> Ringan		
		<input type="checkbox"/> Berat		
		<input type="checkbox"/> Mati		
12	Bagian Badan Terluka : **)			
	<input type="checkbox"/> Kepala	<input type="checkbox"/> Tangan Bagian Atas	<input type="checkbox"/> Telapak Tangan dan Punggungnya	<input type="checkbox"/> Telapak Kaki dan Punggungnya
	<input type="checkbox"/> Mata	(Pergelangan Bahu sampai Siku (Lengan))	<input type="checkbox"/> Kaki Bagian Atas (Pangkal Paha sampai Lutut)	<input type="checkbox"/> Jari Kaki
	<input type="checkbox"/> Telinga	<input type="checkbox"/> Tangan Bagian Bawah	<input type="checkbox"/> Kaki Bagian Bawah (Bawah Lutut sampai Mata Kaki)	<input type="checkbox"/> Organ Bagian Dalam
	<input type="checkbox"/> Leher	(Bawah Siku sampai Pergelangan Tangan)		<input type="checkbox"/> Lain-lain
	<input type="checkbox"/> Badan			
	<input type="checkbox"/> Jari Tangan			

13	Keadaan Luka : **)	<input type="checkbox"/> Luka Iris <input type="checkbox"/> Luka Lecet <input type="checkbox"/> Luka Tusuk <input type="checkbox"/> Luka Terbuka	<input type="checkbox"/> Luka Bakar <input type="checkbox"/> Memar <input type="checkbox"/> Terkilir <input type="checkbox"/> Bengkak	<input type="checkbox"/> Dislokasi <input type="checkbox"/> Retak <input type="checkbox"/> Patah <input type="checkbox"/> Remuk	<input type="checkbox"/> Amputasi <input type="checkbox"/> Pendarahan Dalam <input type="checkbox"/> Lain-lain
14	Jenis Kecelakaan : **)	<input type="checkbox"/> Terjatuh <input type="checkbox"/> Tergilas <input type="checkbox"/> Terpukul <input type="checkbox"/> Terjepit <input type="checkbox"/> Tertusuk <input type="checkbox"/> Tergores	<input type="checkbox"/> Terpotong <input type="checkbox"/> Tergigit <input type="checkbox"/> Tertimbun <input type="checkbox"/> Terpeleset/Tergelincir <input type="checkbox"/> Terbentur <input type="checkbox"/> Tenggelam	<input type="checkbox"/> Keracunan (Gas, Makanan dan sebagainya*)..... <input type="checkbox"/> Kemasukan Benda <input type="checkbox"/> Temperatur Ekstrem <input type="checkbox"/> Tersengat Arus Listrik <input type="checkbox"/> Kejatuhan Benda	<input type="checkbox"/> Terpapar/ Terkena (Iklim kerja, Getaran, Radiasi, Kebisingan, Pencahayaan, Zat Kimia, dan sebagainya*)..... <input type="checkbox"/> Lain-lain
15	Sumber Kecelakaan : **)	<input type="checkbox"/> Permesinan <input type="checkbox"/> Lift <input type="checkbox"/> Pesawat Angkat & Angkut <input type="checkbox"/> Alat Angkut Orang <input type="checkbox"/> Alat Gali/Angkat/Muat <input type="checkbox"/> Alat Angkut Material	<input type="checkbox"/> Perkakas Kerja Manual <input type="checkbox"/> Perkakas Kerja Mekanik (Digerakkan oleh mesin/ listrik/ tekanan) <input type="checkbox"/> Peralatan/ Instalasi listrik <input type="checkbox"/> Bejana Bertekanan	<input type="checkbox"/> Bahan Peledak <input type="checkbox"/> Debu dan Gas Berbahaya <input type="checkbox"/> Radiasi/ Bahan Radioaktif <input type="checkbox"/> Api <input type="checkbox"/> Binatang <input type="checkbox"/> Permukaan lantai kerja	<input type="checkbox"/> Faktor lingkungan (Iklim kerja, getaran, kebisingan, Pencahayaan dan sebagainya*)..... <input type="checkbox"/> Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) <input type="checkbox"/> Lain-lain
16	Tindakan koreksi yang sudah dilakukan :				
		a.			
		b. dan seterusnya.....			
17	Kecelakaan yang tersebut di atas didaftarkan pada tanggal Dalam Buku Daftar Kecelakaan yang disediakan untuk itu dan Pemberitahuan ini dibuat pada tanggal				

Keterangan :

*) Coret yang Tidak Perlu

**) Beri Tanda Silang (X) dalam Kotak

1 Form III-i ini di isi Perkorban yang mengalami kecelakaan dan dilaporkan paling lambat tanggal 10 setiap bulannya.

2 Pemegang IUP adalah perusahaan yang mendapat Izin Usaha Pertambangan (IUP) dan Izin Usaha Pertambangan Khusus (IUPK).

3 Kontraktor adalah perusahaan yang bekerja berdasarkan kontrak dari pemegang IUP dan IUPK.

4 Sub-Kontraktor adalah perusahaan yang bekerja berdasarkan kontrak dari kontraktor seperti yang dimaksud dalam poin 3.

5 5 W + 1 H :

- What menjelaskan tentang kecelakaan apa yang terjadi;
- When menjelaskan tentang kapan waktu terjadinya kecelakaan;
- Where menjelaskan tentang dimana kecelakaan tersebut terjadi;
- Who menjelaskan tentang siapa yang terlibat di dalam kecelakaan tersebut;
- Why menjelaskan tentang mengapa kecelakaan tersebut terjadi dan
- How menjelaskan bagaimana kecelakaan tersebut terjadi.

6 Kecelakaan Tambang harus memenuhi 5 (unsur) :

- Benar-benar terjadi;
- Mengakibatkan cedera pekerja tambang atau orang yang diberi izin oleh KTT;
- Akibat kegiatan usaha pertambangan;
- Terjadi pada jam kerja pekerja tambang yang mendapat cedera atau setiap saat orang diberi izin dan
- Terjadi di dalam wilayah kkegiatan usaha pertambangan atau wilayah proyek.

7 Pengolongan Cidera :

a. Ringan

Pekerja tidak mampu melakukan tugas semula selama lebih dari 1 hari dan kurang dari 3 minggu.

b. Berat

- Pekerja tidak mampu melakukan tugas semula selama lebih dari 3 minggu;
- Pekerja mengalami cacat tetap yang tidak mampu melaksanakan tugas semula;
- Mengalami cedera :

- Keretakan tengkorak kepala, tulang punggung, pinggul, lengan bawah, lengan atas, paha atau,
- Pendarahan di dalam, atau pingsan disebabkan kekurangan oksigen,
- Luka berat atau luka terbuka/terkoyak yang dapat mengakibatkan ketidakmampuan tetap dan
- Persendian yang lepas di mana sebelumnya tidak pernah terjadi.

c. Mati

Pekerja tambang mati dalam waktu 24 jam terhitung dari waktu terjadinya kecelakaan tersebut.

.....
Kepala Teknik Tambang

()