

K3 sebagai Isu Universal Serikat Pekerja dan Pengusaha di Tempat Kerja



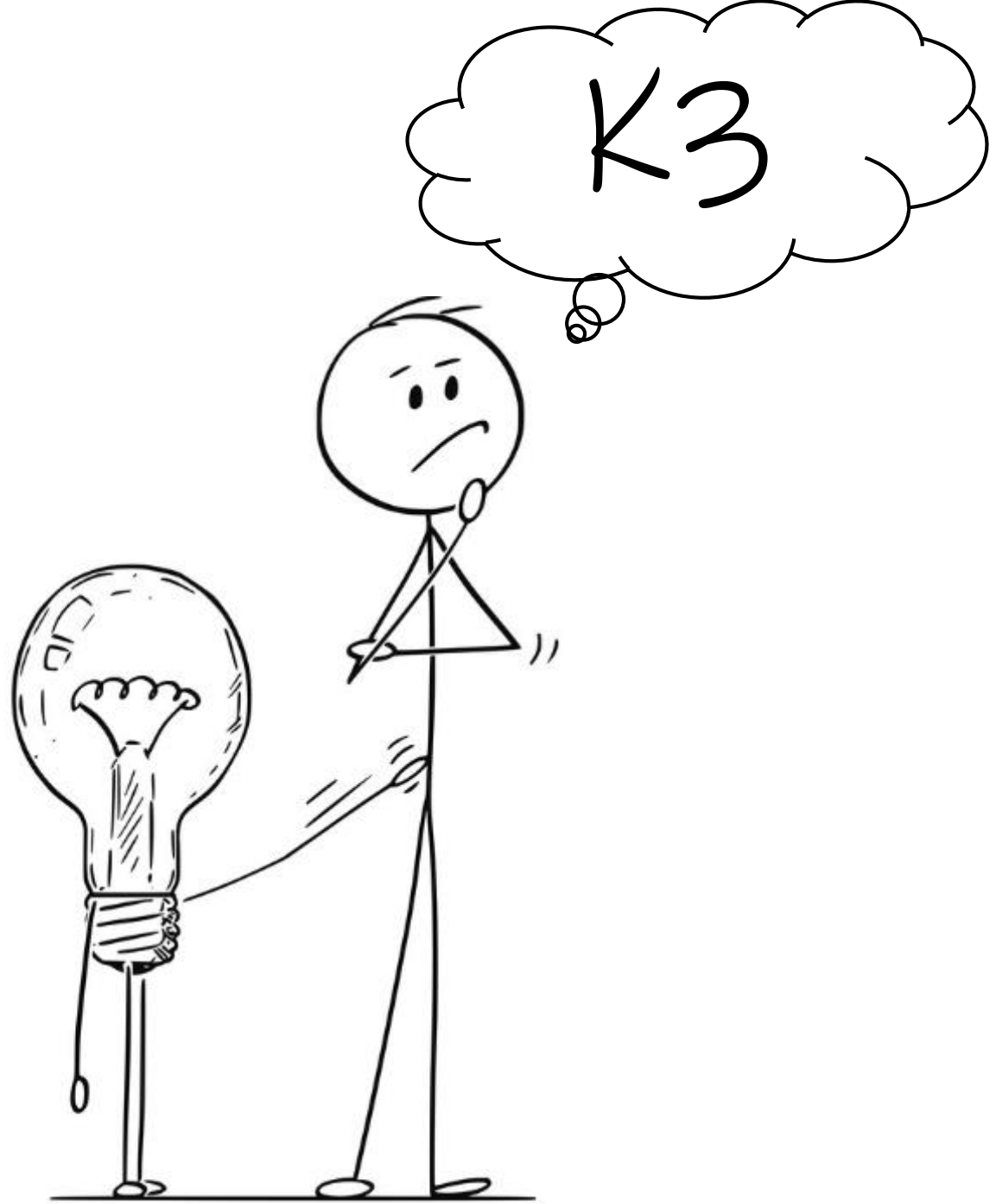


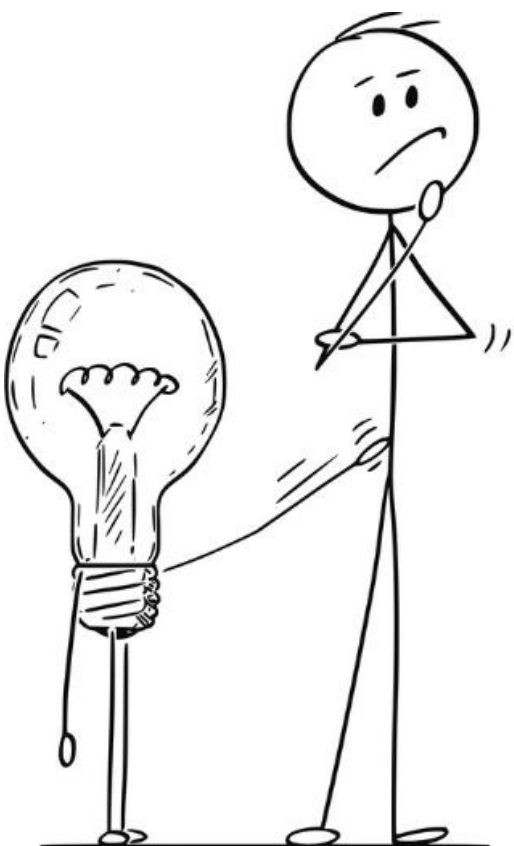
dr. Ade Dwi Lestari, Mkes, SpOk

mobile: +628128021830

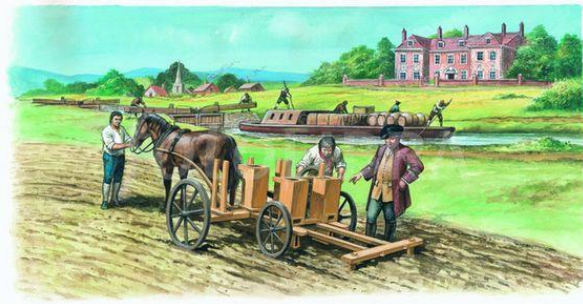
- OGUK Certified, AHA International Instructor
- Occupational Health Medicine Specialist, Faculty of Medicine, University of Indonesia
- Master of Hospital Management, Faculty of Medicine, Gajah Mada University
- Medical Doctor, Faculty of Medicine, Trisakti University
- ZIO Clinic. Occupational Health & Medicine. Batam
- Westerindo Laboratorium Clinic, Awal Bros Group
- PT. Mediko Okupasi Indonesia
- Lecture in Binawan University. Occupational Health & Safety Diplome Program



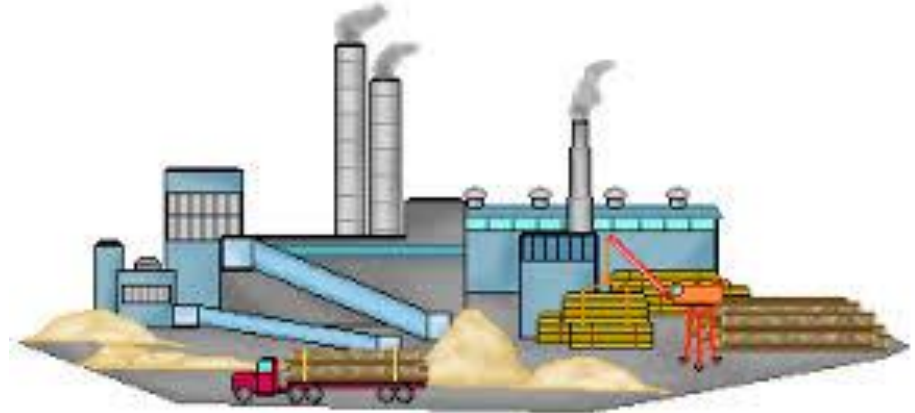
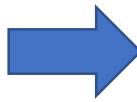




Abad 20 “Perubahan”



Masyarakat Agraria



Masyarakat Industri

- Teknologi
- Produksi masal
- Tenaga Kerja Banyak



Perubahan Kehidupan masyarakat,
Jenis Pekerjaan, Lingkungan,
Jenis Kecelakaan, Jenis Penyakit, dll



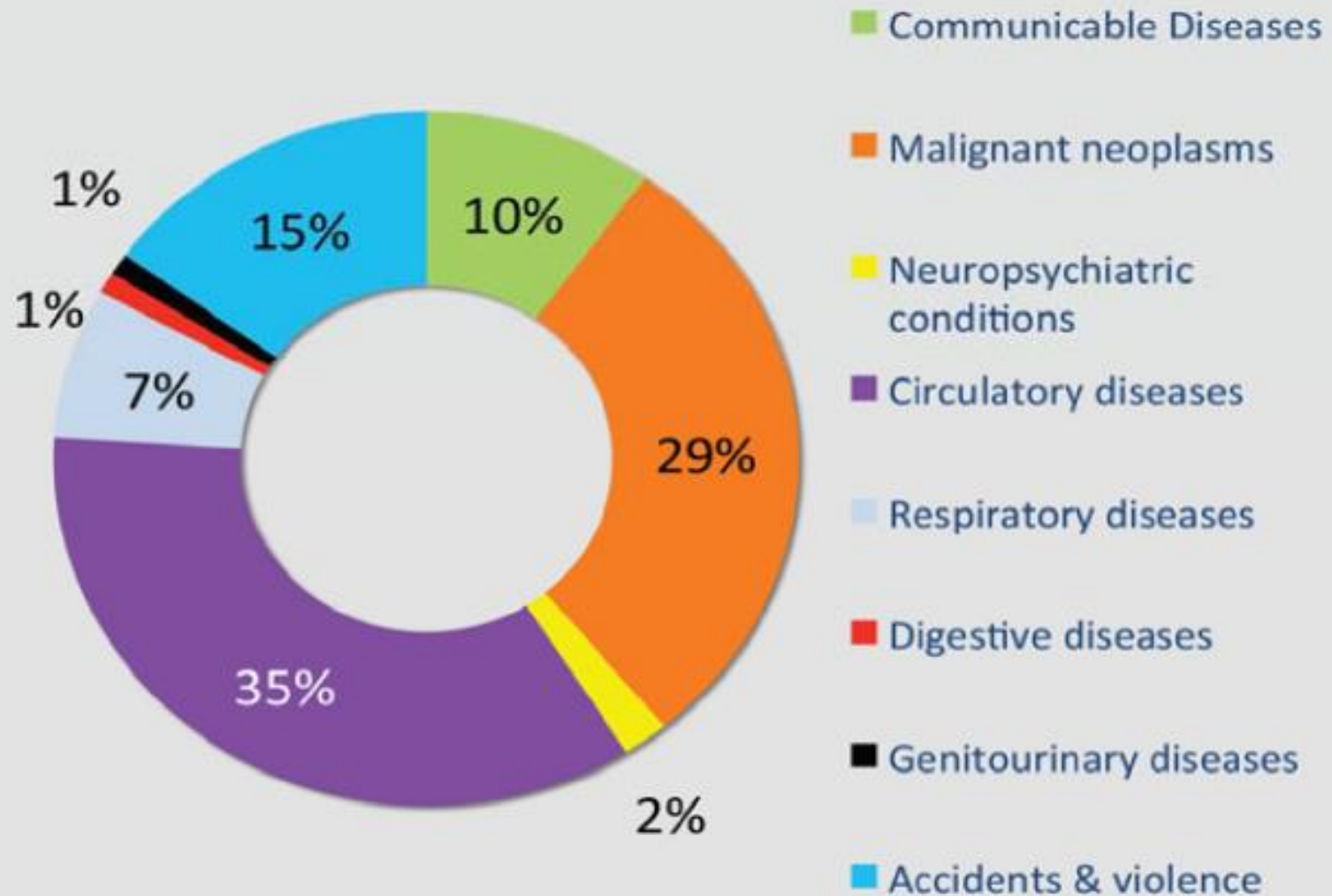
Setiap tahun **2,78** juta orang meninggal akibat PAK & KK (*ILO 2017*)



- Fatal Work Related Disease
2.4 Million
- Fatal Work Related Accident
380.500

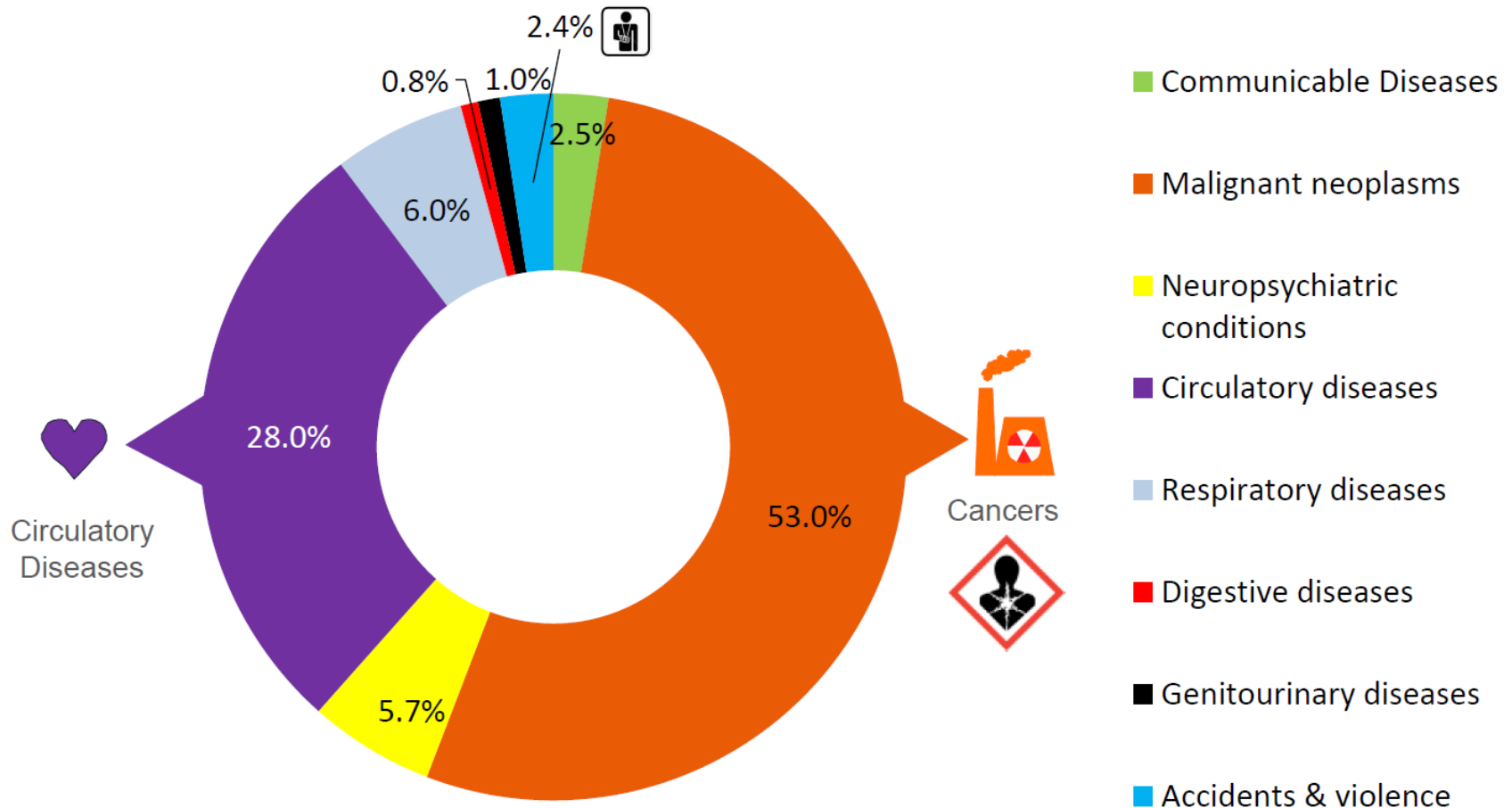
Source ILO, WHO, Scientific Report 2017

% Work-related mortality



Work-related mortality of the 2014 study, data from years 2010 for injuries (ILO) and 2011 for work-related diseases (WHO)

% Work-related Deaths caused by Illness in EU28



In EU28, cardiovascular and circulatory diseases accounts for 28% and cancers at 53%. They were the top illnesses responsible for 4/5 of deaths from work-related diseases. Occupational injuries and infectious diseases together amount accounts for less than 5%.



Dr Jukka Takala

Workplace Safety and Health Institute, Singapore

Ankara , Turkey, 28 April 2015

3,909 DEATHS ASBESTOS

Although banned in many countries now, huge quantities still remain from original installation and pose risks when material is disturbed, for example during refurbishment, maintenance or demolition work

563 DEATHS

Mineral oils – used as lubricants by metal workers, machinists, engineers, in engine maintenance, and other activities, as well as in industries including printing, cosmetics and pharmaceuticals

552 DEATHS

Certain types of shiftwork

652 DEATHS

Diesel engine exhaust emissions – a range of different sectors using equipment from vehicles to generators

789 DEATHS

Respirable crystalline silica – commonly involved in block-cutting, stone-cutting, crushing, milling and drilling stonework

231 DEATHS

Tetrachlorodibenzodioxin – found in certain herbicides, as well as in waste incineration, metal production, and fossil fuel and wood combustion



184 DEATHS

Radon – exposure is often the result of working in environments with high levels of radon, especially cellars and storerooms

152 DEATHS

Welding fumes can contain carcinogenic compounds

249 DEATHS

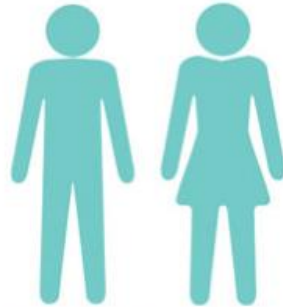
Tobacco smoke (workplace exposures)

334 DEATHS

Painting and decorating products and activities



Top 10 causes of cancer deaths in the UK, attributable to occupational carcinogens in 2005.
Source: The burden of occupational cancer in Great Britain (2012), Rushton et al.



7,500

people die due to unsafe and unhealthy working conditions every day

5-7%
of deaths globally



6,500

die from work related diseases



1,000

die from occupational accidents



133 juta angkatan kerja di Indonesia (BPS 2018)

Bahaya potensial **pekerjaan** dan **lingkungan** kerja terdapat di semua tempat kerja. Menyebabkan:

- Penyakit umum
- Penyakit Akibat kerja
- Kecelakaan Kerja



Indonesia (KEMNAKER, 2018)

- 123.041 kasus (2017),
- 173.105 kasus (2018) dengan klaim Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK) Rp 1,2 triliun.



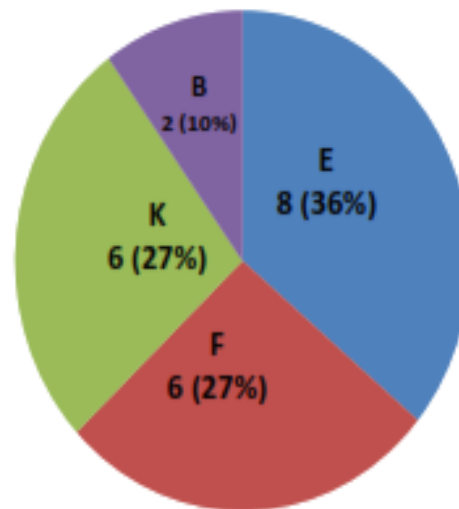
PENYAKIT PADA PEKERJA



dr Fani Syafani MKK.,AK3 (BPJS Ketenagakerjaan) Workshop K3 Sektor Tambang
Bali, 14 Februari 2019

Berdasarkan *Hazzard*

Ergonomi: 8 TK (36%): Fisika: 6 TK (27%): Kimia: 6 TK (27%) : Biologi 2 TK (10%)



K3 ?





SAYA PILIH SELAMAT
Aman Sehat Setiap Saat



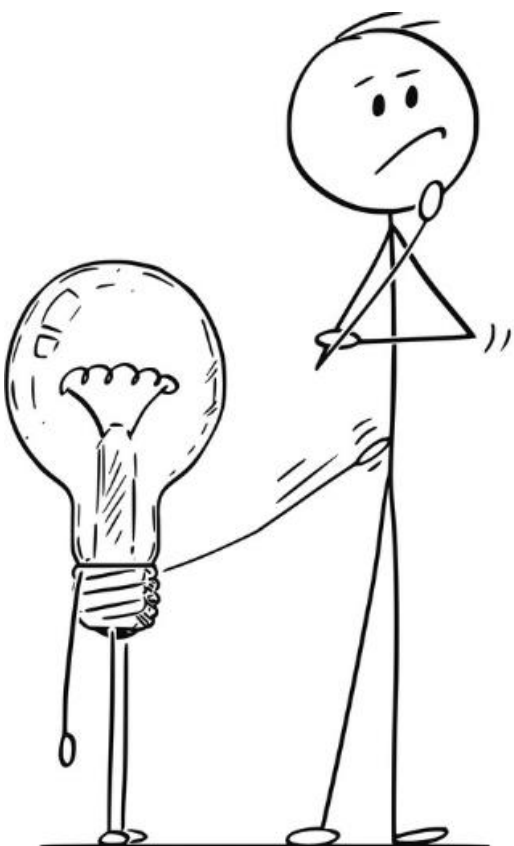
KESELAMATAN & KESEHATAN KERJA

KESELAMATAN :

CELAKA (KK), LUKA, CACAT, MENINGGAL

KESEHATAN :

SAKIT (UMUM, PAK), CACAT, MENINGGAL

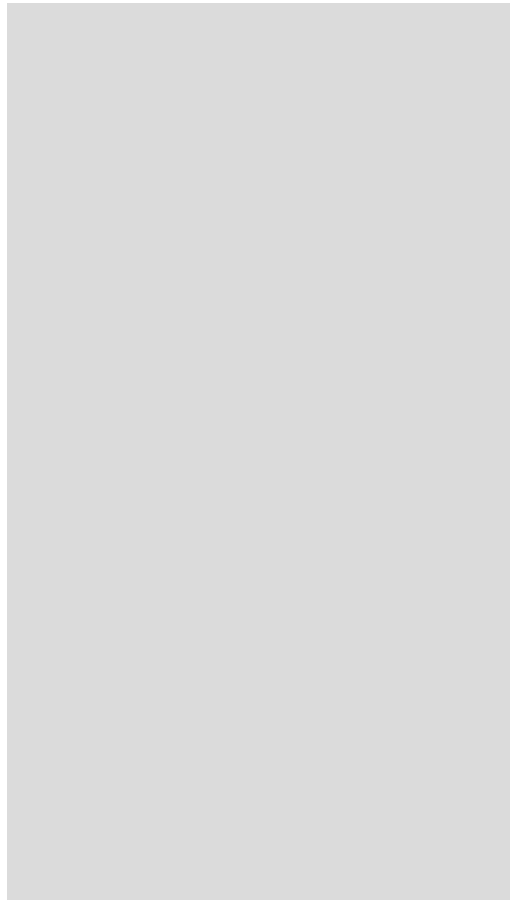


Dampak Insiden kecelakaan dan PAK?

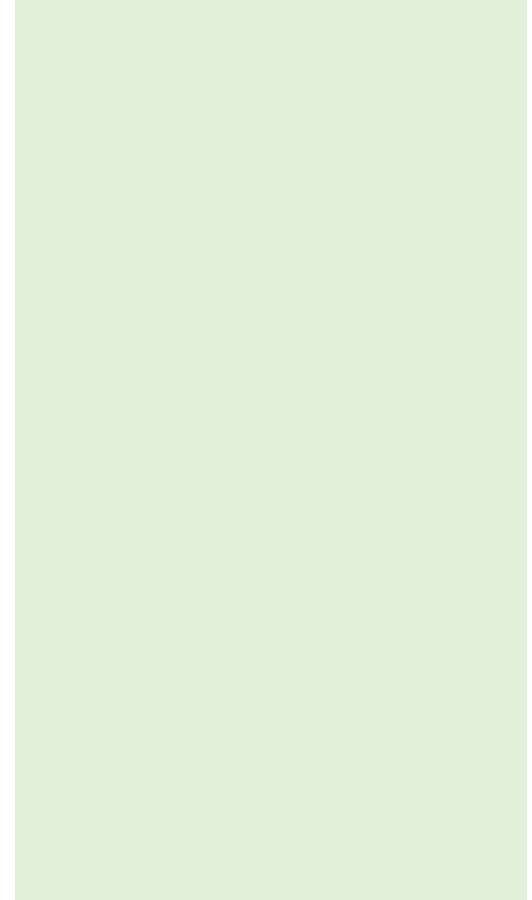
Pekerja



Perusahaan



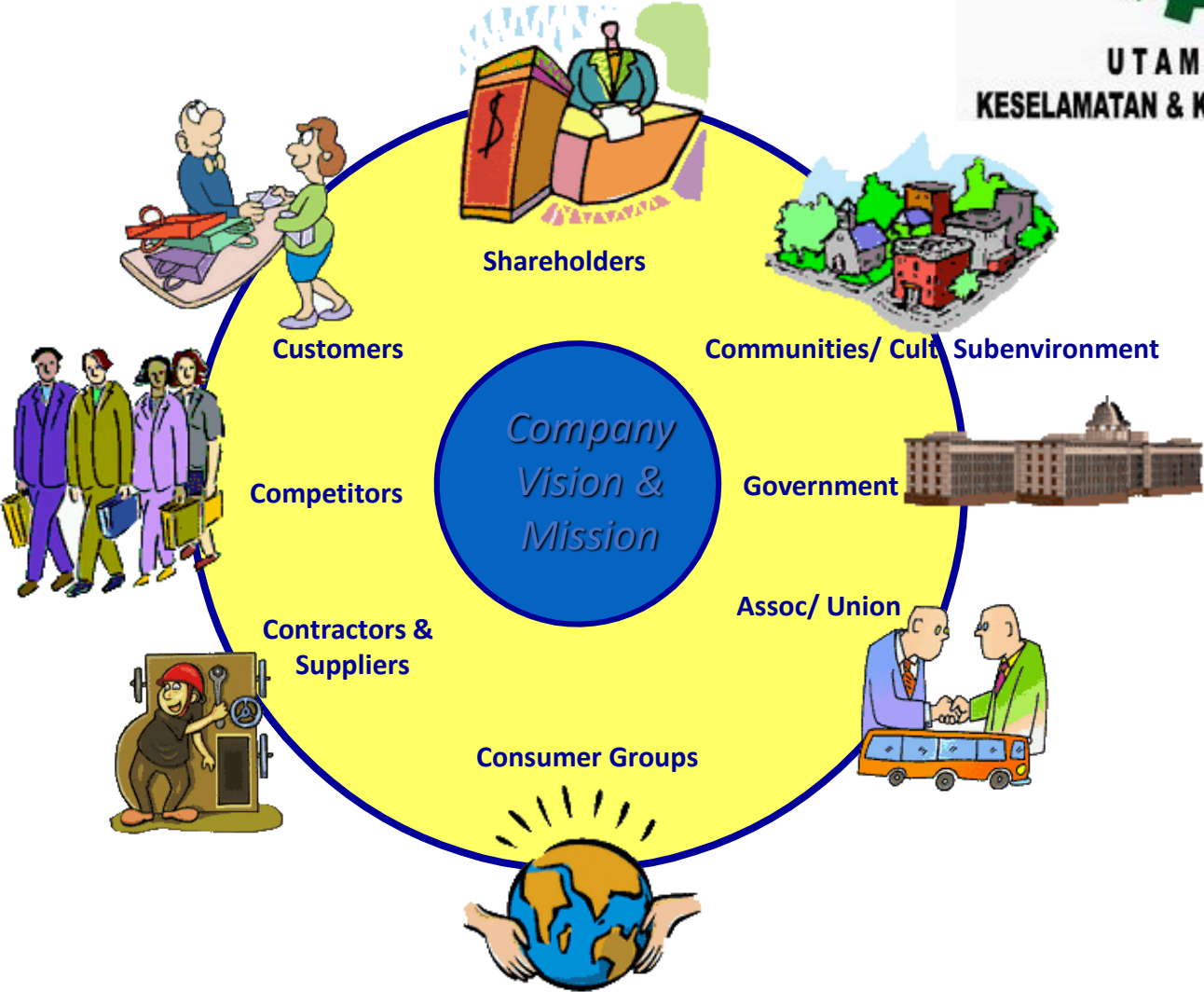
Lingkungan













































Dampak Insiden kecelakaan & PAK

Pekerja	Perusahaan
<ul style="list-style-type: none">• Kematian• Cacat tetap• Masalah kejiwaan• Kesedihan keluarga• Beban masa depan keluarga	<ul style="list-style-type: none">• Biaya pengobatan• Biaya P3K• Ganti rugi• Biaya penanggulangan kecelakaan• Kerusakan harta benda• Kelambatan produksi• Upah selama tak bekerja, penurunan produktivitas korban• Kerugian waktu pekerja lain• Biaya melatih pekerja baru• Turunnya moral pekerja• Citra perusahaan
Lingkungan	

Stakeholder

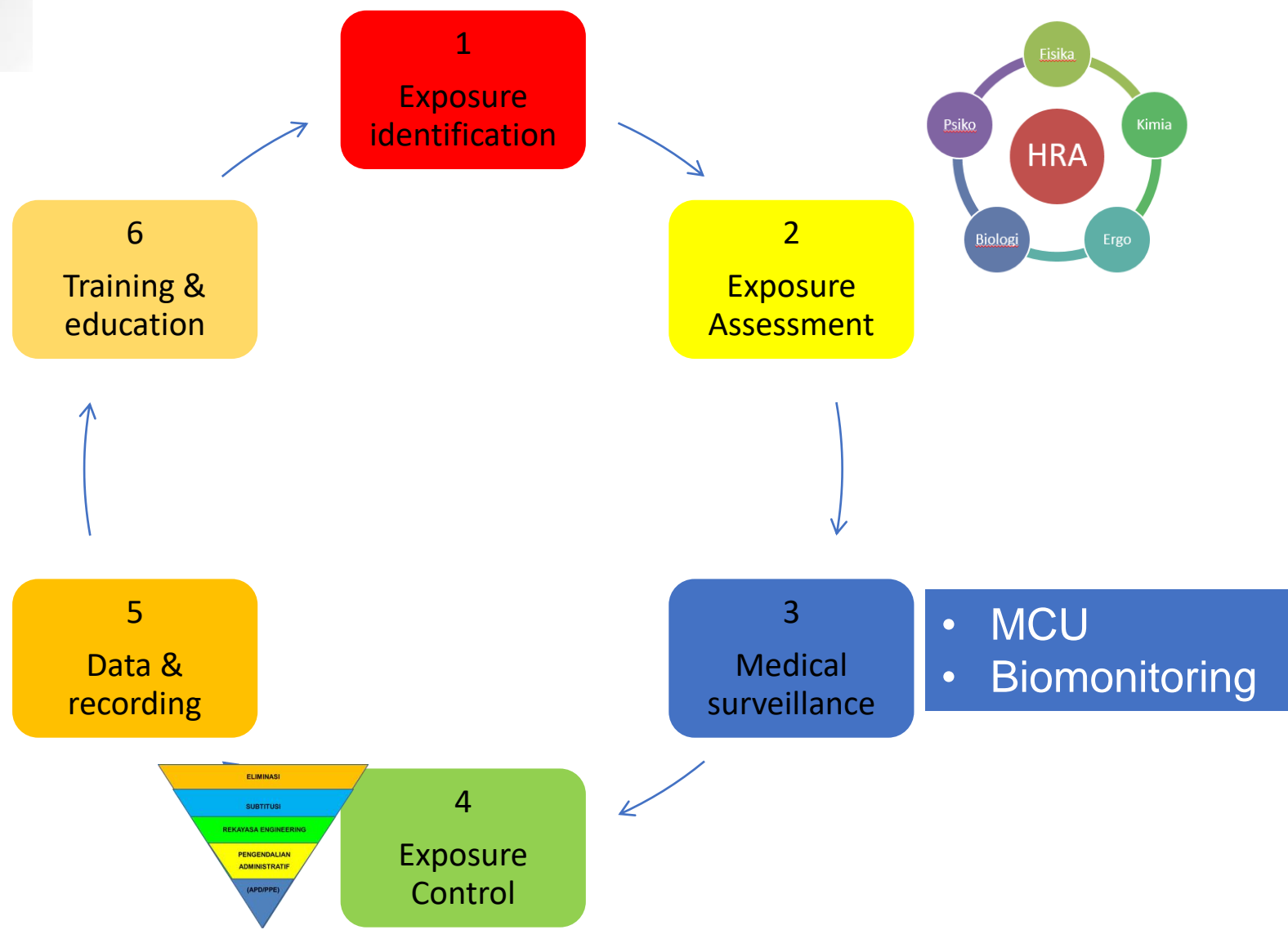


Pandangan Stakeholder terhadap K3

	Pekerja	Serikat Pekerja	Pemegang Saham	Konsumen	Pemasok	Komunitas
Biaya						
Produktivitas						
Profitabilitas						
Kualitas						
K3						
Kemanusiaan						
Etika/Moral						



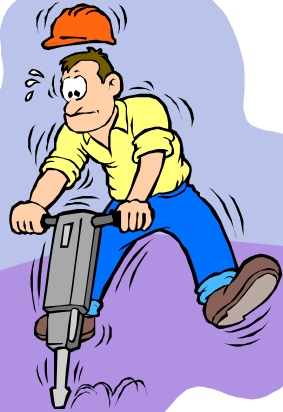
Risk Management Kesehatan Kerja di Perusahaan (WHO)



Bahaya Potensial (Hazard)

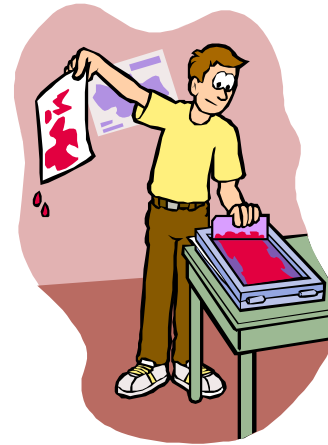
Fisika

bising, getaran, radiasi, UV,
temperature extreme
(panas / dingin),...



Kimia

Bahan kimia:
debu, gas, uap,
asap, kabut,...



Biologi

virus, bakteri, jamur,
parasites, insects,...



Ergonomi

Manual handling,
posisi janggal,
ergonomi kantor,...



Psikososial

Hub/konflik antar personal,
beban kerja,
pengembangan karir..



Safety/Keamanan

Terjatuh, terpleset, tertimpa





ELIMINASI

SUBSTITUSI

REKAYASA ENGINEERING

**PENGENDALIAN
ADMINISTRATIF**

(APD/PPE)



- Laki-laki, 43 tahun
- Operator di bagian pencelupan vaselin
- Keluhan batuk & Berat badan turun 10 kg
- 23 tahun bekerja: bahan baku asbes putih
- Riwayat TB 10 tahun yang lalu dan sembuh.
- Pemeriksaan fisik underweight, lainnya dalam batas normal.

CT Scan Thorax

Corakan vaskuler meningkat disertai penebalan dinding bronchiolus dan hiperflasi paru. Tidak terlihat infiltrat maupun massa. Selain itu disertai fibrokonsolidasi multipel dan fibrosis di antero-basal lobus medius paru kanan. Sesuai dengan gambaran asbestosis. Tidak tampak nodul / SOL pada kedua paru

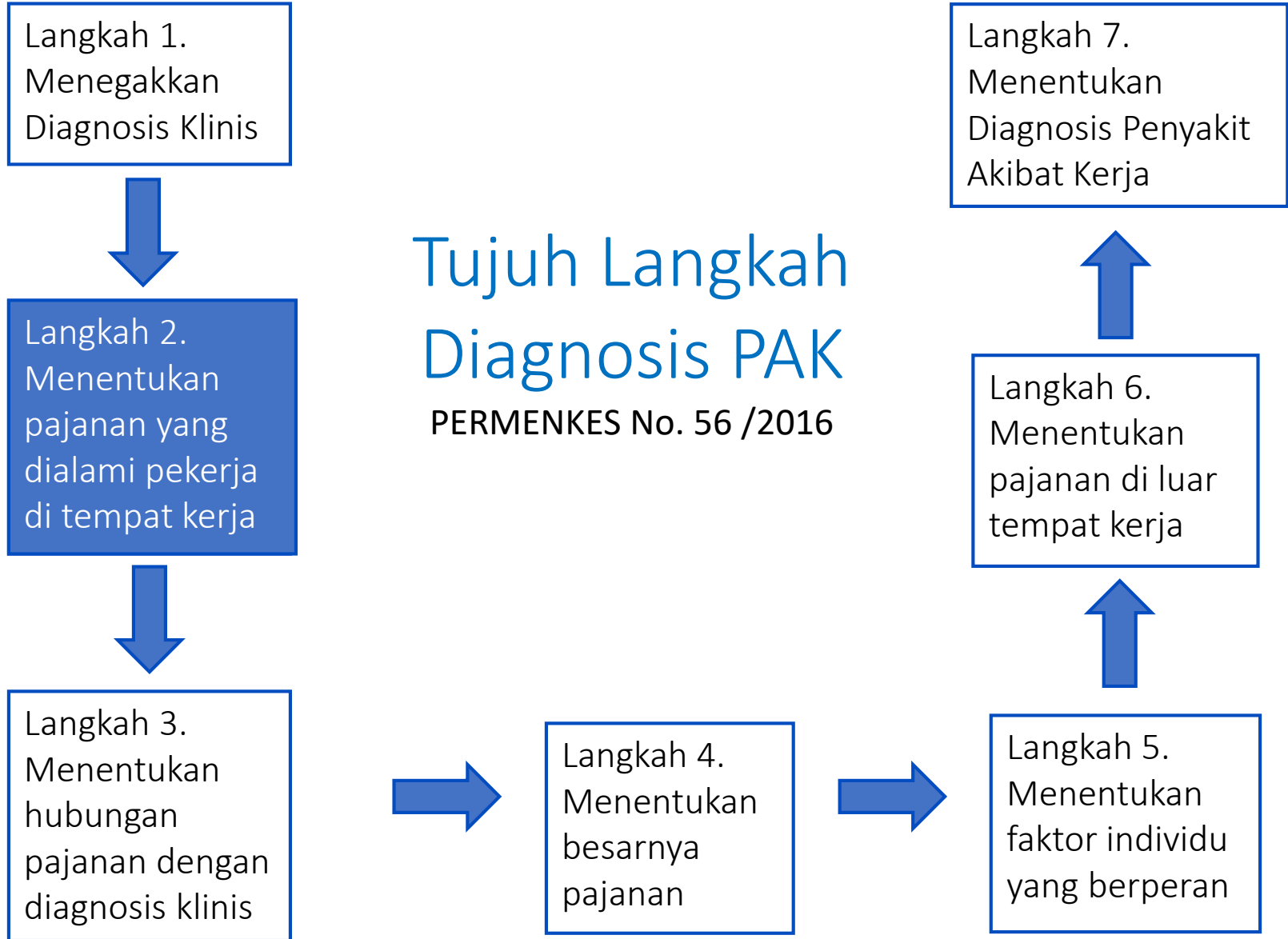
Spirometri Restriksi Ringan

FVC = 2,63 Lt

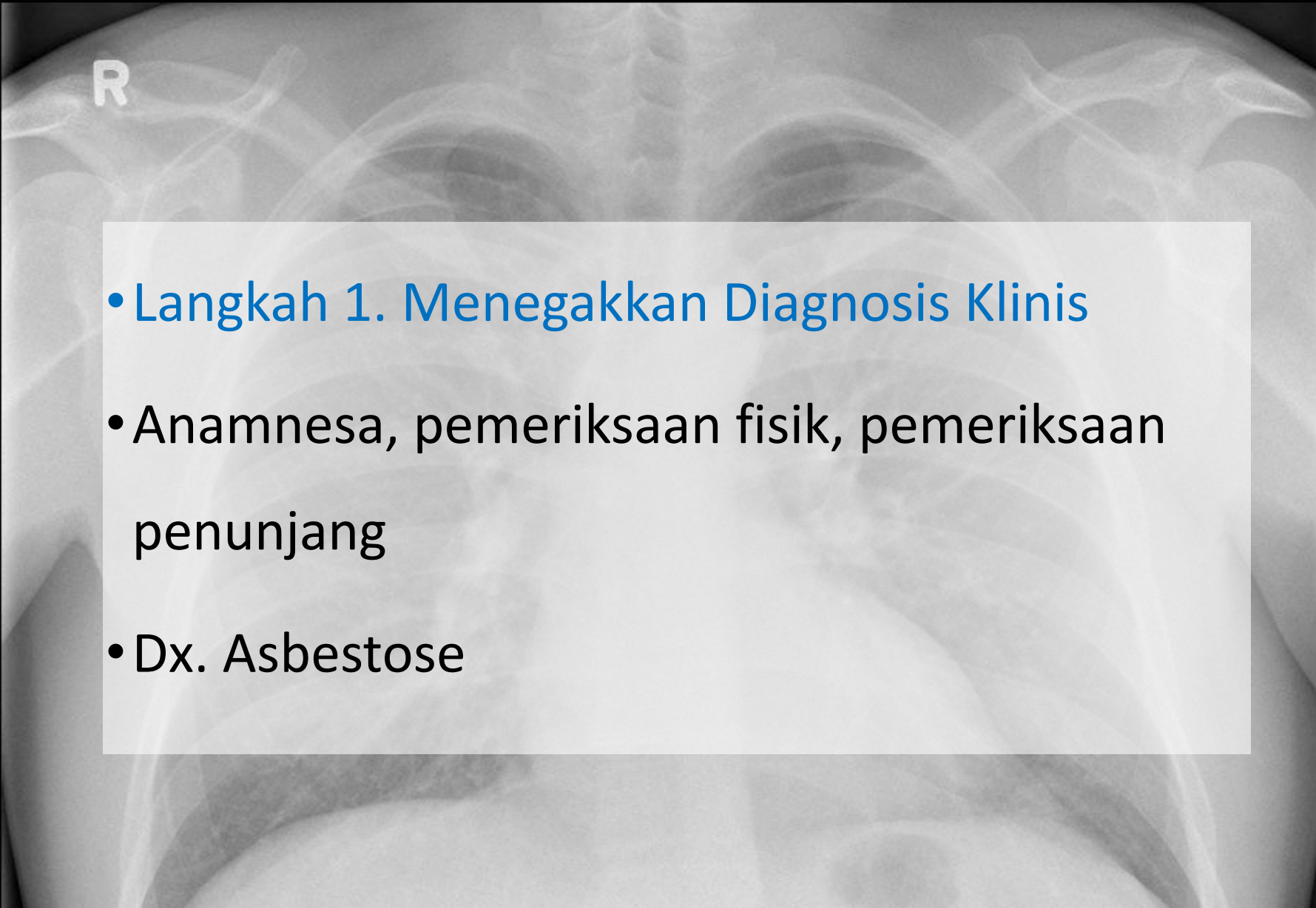
FEV 1 = 2,39 Lt

FEV 1% = 90,8%

Darah samar Negatif



7 LANGKAH DIAGNOSIS OKUPASI

- 
- A chest X-ray image showing signs of asbestosis, including bilateral hilar lymphadenopathy and interstitial lung disease. The letter 'R' is visible in the upper left corner of the image.
- Langkah 1. Menegakkan Diagnosis Klinis
 - Anamnesa, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang
 - Dx. Asbestose

- Langkah 2. Menentukan pajanan di tempat kerja

Proses Produksi (1 atap)

Winding



Braiding



Pencelupan (PTFE, Vaseline, Graphite)



Sealing



- Langkah 3. Menentukan hubungan pajanan dengan diagnosis klinis (EBM)

- Langkah 4. Menentukan besarnya pajanan Asbes kualitatif :

- Pengamatan cara dan proses : cukup tinggi
- Pengamatan lingkungan kerja : 1 atap
- lama kerja : 7 jam sehari
- masa kerja: 23 tahun (sejak 1993)
- APD : Masker kain biasa



kuantitatif :

- Data pengukuran lingkungan:Debu asbes 0,06 – 1,32 serat/cc
- Debu asbes baguan pencelupan 0,06 – 0,11 serat/cc
- (NAB Acuan PerMENAKERTRANS no. 13 tahun 2011, NAB 0,1 serat/cc)

Langkah 5. Menentukan faktor individu yang berperan terhadap timbulnya penyakit.

- Kebiasaan merokok : **Tidak ada**
- Riwayat penyakit keluarga (genetik) : **Tidak ada**
- Riwayat atopi : **Tidak ada**
- penyakit penyerta : KP 10 tahun lalu, selesai berobat, dinyatakan sembuh.

Langkah 6. Menentukan pajanan di luar tempat kerja

- Penyakit yang timbul mungkin disebabkan oleh pajanan yang sama di luar tempat kerja (hobi, pekerjaan rumah dan pekerjaan sampingan) :

Tidak ada

- Langkah 7. Menentukan Diagnosis Penyakit Akibat Kerja
Asbestos Related Disease merupakan **PAK**

A close-up photograph of a yellow triangular warning sign with a black border. The sign features a black exclamation mark at the top and the words "WARNING" and "ASBESTOS" in large, bold, black capital letters. The sign is tilted slightly to the right.

**WARNING
ASBESTOS**

Formulir Jaminan

Formulir 3 KK 1	Digunakan Untuk Pelaporan Dugaan Kecelakaan Kerja Tahap I
Formulir 3a KK 2	Digunakan untuk Pengajuan Santunan/Manfaat setelah Dipastikan Laporan Kecelakaan pada Tahap I merupakan Kecelakaan Kerja (merupakan Laporan Kecelakaan Kerja Tahap II)
Formulir 3b KK 3	Digunakan oleh Dokter yang Merawat/Dokter Penasehat dalam memberikan catatan medis terkait Kecelakaan Kerja
Formulir 3 PAK 1	Digunakan Untuk Pelaporan Dugaan Penyakit Akibat Kerja Tahap I
Formulir 3a PAK 2	Digunakan untuk Pengajuan Santunan/Manfaat setelah Dipastikan Pelaporan Penyakit merupakan Penyakit Akibat Kerja (merupakan Laporan Penyakit Akibat Kerja Tahap II)
Formulir 3b PAK 3	Digunakan oleh Dokter yang Merawat/Dokter Penasehat dalam memberikan catatan medis terkait Penyakit Akibat Kerja



Karyawan



Perusahaan



Dokter Spesialis Okupasi
Diagnosis
Penyakit Akibat Kerja



Perusahaan Laporkan Ke
BPJS TK **Desember 2016**
dengan Form BPJS PAK
dan juga membawa
expertise Diagnosis PAK
dari Dokter SpOK



BPJS Melaporkan ke
Disnaker Bogor dan
diadakan peninjauan
langsung ke perusahaan
Januari 2017



Disnaker meminta
pertimbangan dokter
penasehat BPJS TK



Dokter penasehat
menyetujui
sebagai PAK
Mei 2017



Penetapan PAK oleh
Disnaker Bogor **Mei 2017**
& Pembayaran oleh BPJS
TK Bogor
Juli 2017



- **Kasus Pertama di Indonesia** diakui sebagai **PAK Asbestosis** oleh Pemerintah dan mendapatkan kompensasi oleh BPJS TK

2017



Juli 2018

- **5 Kasus PAK akibat Asbes**

Budaya Keselamatan dan Kesehatan Kerja di sebuah perusahaan merupakan bagian dari budaya organisasi





Sinergi Bersama pekerja (serikat) dan pengusaha untuk mewujudkan Budaya Keselamatan dan Kesehatan Kerja di perusahaan

UNIONS MAKE WORK SAFER

