

BORANG LAPORAN & PENYIASATAN KEMALANGAN

Bahagian A : Kemalangan (Diisi Oleh Ketua Jabatan/Seksyen)

Jabatan / Seksyen : _____

MANGSA

Nama : _____ Umur : _____ Lelaki / Perempuan *

No. Pekerja : _____ No. K/P atau Pasport : _____ Tarikh Mula Kerja : _____

Jawatan : _____ Seksyen / Unit : _____

Status Perkahwinan : _____

PELAPOR

Nama : _____ Seksyen / Unit : _____

No. Pekerja atau No. K/P : _____ No. Telefon: (Pej) : _____ (HP) : _____

BUTIRAN KEMALANGAN

Tarikh / Hari Kejadian : _____

Masa Kejadian : _____

Tempat Kejadian : _____

Saksi (jika ada) : 1. _____

(Nama & No. Pekerja / KP)

2. _____

3. _____

(Nyatakan Butiran Tambahan)

TINDAKAN YANG DIAMBIL

Rujuk ke Hospital / Klinik: _____

(Nama Hospital / Klinik & Alamat)

Doktor : _____

Rawatan Yang Diterima :

Laporan Polis (Nama Cawangan & No. Telefon) :

No. Laporan : _____

Bahagian badan yang cedera / jenis kecederaan (tanda ✓)

[] kepala mata []

[] muka telinga []

[] mulut leher []

[] bahu lengan atas []

[] siku dada []

[] lengan bawah belakang []

[] pergelangan tangan perut []

[] tapak tangan jari []

[] pinggang ibu jari []

[] peha lutut []

[] betis tumit []

[] ibu jari kaki kaki []

Luka (terkelar / tertusuk / bergeser)* []

Mata (dimasuki bendasing / terbakar / luka)* []

Terbakar (haba / kimia / geseran)* []

Dermatitis / Kulit []

Retak []

Ketegangan []

Patah []

Terseliuh []

Lain-lain _____ []

PERINCIAN KEMALANGAN

Terangkan supaya orang yang tidak mengetahui operasi atau aktiviti kerja di tempat anda dapat faham. Berikan latarbelakang kejadian secukupnya seperti kedudukan mangsa, apa yang ia lakukan, bagaimana ia melakukan, mengapa ia melakukan dan apakah yang menyebabkan atau bagaimana kemalangan boleh berlaku, punca kemalangan, jenis kemalangan dan maklumat lain yang berkaitan. Sertakan lakaran kejadian kemalangan jika perlu.

KEROSAKAN HARTA BENDA (jika ada, tanda ✓)

Jelaskan jenis kerosakan yang berlaku

Barangan / Bahan []

Mesin / Peralatan []

Bangunan []

BIL	TINDAKAN PEMBETULAN YANG DIAMBIL	OLEH	TARIKH

DIISI OLEH JABATAN KUALITI, KESIHATAN, KESELAMATAN & ALAM SEKITAR

Diterima Oleh

Nama :
Jawatan :
Tarikh Laporan Diterima :
Masa Laporan Diterima :

Bahagian B (Penyiasatan Kemalangan)

Ketua Penyiasat Kemalangan		Jawatan / Jabatan	
Kategori Kemalangan (tanda ✓) ☐ Tiada cedera / Tiada kemusnahan hartabenda (kemalangan nyaris) ☐ Kemusnahan hartabenda (kecil / besar)* ☐ Rawatan ringan (kecil (first aid) / besar)* ☐ Cuti sakit (1 hari atau kurang / > 1 hari < 4 hari / > 4 hari)* ☐ Kematian *potong jika tidak berkenaan Jumlah Masa Kerja Hilang : _____		Bil Kes / Tahun : Tarikh Siasatan : No Laporan JKPP : (jika ada)	

FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB / PUNCA KEMALANGAN

A. SEBAB MANUSIA	B. SEBAB ALAT / PERSEKITARAN / KEADAAN
A1. Sebab Langsung Manusia Nyatakan apa yang mangsa atau orang lain gagal lakukan yang menyumbang kepada kemalangan. _____ _____ A2. Sebab Tidak Langsung Manusia Tanda (✓) pada sebab di bawah yang dikenalpasti sebagai penyumbang kepada kemalangan. ☐ Tidak tahu bahaya kerja ☐ Kurang tumpuan pada bahaya kerja ☐ Tidak tahu kaedah selamat ☐ Kemahiran kerja rendah ☐ Jimat masa / kejar masa ☐ Mengelak ketidakselesaian ☐ Lain-lain (nyatakan) ☐ Keletihan ☐ Kesakitan ☐ Pengaruh dadah ☐ Tekanan perasaan ☐ Penglihatan / pendengaran terhalang ☐ Tidak dapat dikenalpasti _____ _____ A3. Perlakuan Tidak Selamat Tanda (✓) pada sebab di bawah yang dikenalpasti sebagai penyumbang kepada kemalangan. ☐ Menggunakan alat tanpa kebenaran ☐ Bekerja dalam keadaan tidak selamat ☐ Gagal memaklumkan seperti dikehendaki ☐ Menyebabkan alat keselamatan tidak berfungsi ☐ Menggunakan peralatan yang cacat ☐ Menggunakan alat dengan cara tidak selamat ☐ Tidak memakai alat pelindung diri ☐ Bergurau atau mengganggu pekerja lain ☐ Tiada ☐ Lain-lain (nyatakan) ☐ Cacat akibat kerja biasa ☐ Salahguna ☐ Pemeriksaan tidak dibuat ☐ Tidak dibersihkan ☐ Kurang pengudaraan ☐ Sesak ☐ Rekabentuk tidak selamat ☐ Penyelia gagal betulkan ☐ Lain-lain (nyatakan) _____ _____ B1. Sebab Langsung Alat / Persekitaran / Keadaan Nyatakan kecacatan alat / mesin atau keadaan kurang selamat yang menyumbang kepada kemalangan. _____ _____ B2. Sebab Tidak Langsung Alat / Persekitaran / Keadaan Tanda (✓) pada sebab di bawah yang dikenalpasti sebagai penyumbang kepada kemalangan. ☐ Kelemahan binaan ☐ Kurang pencahayaan ☐ Tiada lubrikasi ☐ Terdedah kepada karat ☐ Terdedah kepada getaran ☐ Terdedah kepada suhu lampau ☐ Melakukan modifikasi ☐ Pelindung atau alat keselamatan tidak mencukupi ☐ Sistem amaran tidak memadai ☐ Bahaya kebakaran dan letupan ☐ Tempat kerja tidak kemas / bersih ☐ Bahaya objek terkeluar / tergantung ☐ Kesyakan dan laluan yang sempit ☐ Kurang pencahayaan ☐ Lampau bising ☐ Tiada ☐ Lain-lain (nyatakan) _____ _____ B3. Keadaan Tidak Selamat Tanda (✓) pada sebab di bawah yang dikenalpasti sebagai penyumbang kepada kemalangan. ☐ Pelindung atau alat keselamatan tidak mencukupi ☐ Sistem amaran tidak memadai ☐ Bahaya kebakaran dan letupan ☐ Tempat kerja tidak kemas / bersih ☐ Bahaya objek terkeluar / tergantung ☐ Kesyakan dan laluan yang sempit ☐ Kurang pencahayaan ☐ Lampau bising ☐ Tiada ☐ Lain-lain (nyatakan) ☐ Pelindung atau alat keselamatan tidak mencukupi ☐ Sistem amaran tidak memadai ☐ Bahaya kebakaran dan letupan ☐ Tempat kerja tidak kemas / bersih ☐ Bahaya objek terkeluar / tergantung ☐ Kesyakan dan laluan yang sempit ☐ Kurang pencahayaan ☐ Lampau bising ☐ Tiada ☐ Lain-lain (nyatakan) _____ _____ 	

C. TINDAKAN PEMBETULAN / PENCEGAHAN YANG DIAMBIL

Tandakan [✓] pada yang berkenaan tindakan tambahan (selain tindakan awal yang telah diambil) yang perlu diambil atau dirancang bagi mencegah kes ulangan.

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Arahan kepada yang terlibat | ☐ Arahan menggunakan bahan yang lebih selamat | ☐ Menggunakan alat pelindung diri |
| ☐ Memaklumkan Ketua Jabatan | ☐ Arahan menggunakan peralatan yang lebih selamat | ☐ Memasang pelindung atau alat keselamatan |
| ☐ Menugaskan orang lain buat sementara | ☐ Arahan semaksemula prosedur | ☐ Rujuk kepada Pembekal / Pembuat |
| ☐ Memperbaiki kaedah pemeriksaan | ☐ Arahan memberikan peringatan pra-kerja yang lebih kerap | ☐ Lain-lain (nyatakan) |
| ☐ Memperbaiki rekabentuk | ☐ Arahan melakukan Analisa Kerja Selamat | |
| ☐ Memperbaiki binaan | | |
| ☐ Membaiki alat atau ditukar baru | | |
| ☐ Mencegah kesesakan | | |

KETERANGAN PANEL PENYIASAT

Ahli Panel Penyiasat	Jawatan	Jabatan

Laporan siasatan dilengkapkan oleh panel penyiasat pada : _____ (Tarikh)

SEMAKAN DAN KOMEN KETUA JABATAN / SEKSYEN

Nama : _____ Tarikh : _____
Tandatangan : _____

(Diisi oleh Jabatan Kualiti, Kesihatan, Keselamatan & Alam Sekitar)

KOMEN PEMERIKSAAN KEBERKESANAN TINDAKAN PEMBETULAN / PENCEGAHAN YANG DIAMBIL

STATUS : Kes tutup ; maklumat ke J/kuasa Keselamatan / Kurang efektif ; cadangan pembaikan & tindakan lanjut

Nama : _____ Tarikh : _____
Tandatangan : _____