

SELF ASSESSMENT RISIKO COVID-19 (FORM SAR C-19)

MAS GRUP

NAMA :
 NIK (NO KTP) :
 ID KEPEGAWAIAN :
 SATUAN KERJA/ BAGIAN/DIVISI :
 TANGGAL :

Demikian kesehatan dan keselamatan bersama ditempat kerja, anda harus **JUJUR** dalam menjawab pertanyaan dibawah ini.

Dalam 7 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal-hal sebagai berikut:

NO	PERTANYAAN	SKOR	JIKA TIDAK, SKOR	JIKA YA, SKOR
1	Apakah anda pernah keluar rumah / tempat umum (pasar, Mall, Supermarket, cafe/restauran/kedai kopi, fasyankes, kerumunan orang dan lain-lain) ?		0	2
2	Apakah peralatan pribadi anda didesinfeksi secara rutin ?		1	0
3	Apakah anda selalu membawa peralatan alat pencegahan COVID-19 pribadi seperti alat desinfeksi, hand sanitizer, tisu basah/kering ketika hendak melakukan kegiatan diluar rumah?		1	0
4	Apakah anda menggunakan kendaraan umum?		0	2
5	Jika menggunakan kendaraan pribadi, apakah kendaraan didesinfeksi secara rutin ?		1	0
6	Apakah anda mengalami gejala batuk dan pilek, demam, sakit tenggorokan, letih dan lesu, dan gangguan pernapasan dalam 2 minggu terakhir?		0	5
7	Jika ya, apakah anda telah melaporkannya kepada HRD dan atau memeriksakan diri ke faskes/RS terdekat? Jika Tidak isi dengan skor "0"		1	0
8	Apakah anda rutin menerapkan protokol kesehatan pencegahan COVID-19 secara rutin di lingkungan kerja dan lingkungan diluar kerja ?		1	0
9	Apakah anda rutin mendapatkan pemeriksaan suhu tubuh pada saat masuk kantor (wilayah kerja)?		1	0
10	Apakah sistem absensi anda selain dari finger print ? Jika finger print, apakah anda rutin mencuci tangan dengan benar setelah melakukan finger print?		1	0
11	Apakah lingkungan kerja dan sekitar anda selalu bersih, rapih dan memiliki jadwal maintenance yang tertata?		1	0
12	Apakah anda rutin melakukan desinfeksi ruang kerja ?		1	0
13	Apakah anda rutin mengingatkan rekan kerja, bawahan, atasan dan orang sekitar lingkungan kerja jika mereka tidak mematuhi protokol kesehatan pencegahan COVID-19?		1	0
14	Apakah anda melakukan proses kerja yang melibatkan banyak orang. Dengan mengabaikan protocol kesehatan?		0	2
15	Apakah anda melakukan perjalanan dinas kerja pada wilayah zona merah dalam 2 minggu terakhir?		0	2
16	Apakah anda menerima tamu di rumah dalam seminggu terakhir ?		0	2
17	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP, atau confirmed COVID-19 (Berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/ satu rumah) ?		0	5

RESIKO KECIL = 0

RESIKO SEDANG = 1-16 1-4 5-8 9-12 13-16

RESIKO BESAR = ≥ 17 17-19 ==> sesuai Keputusan Menteri Kesehatan

TINDAK LANJUT :

- Resiko besar, mengikuti Panduan Pencegahan COVID-19 dari Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/328/2020 (terlampir pada sheet sebelah)
- Resiko kecil - sedang, mengikuti Panduan Pencegahan COVID-19 dari MAS Group

Demikian pernyataan dalam Self Assessment yang saya buat berdasarkan kejujuran dan kesadaran serta kepedulian saya terhadap penanggulangan Covid-19.

Pekanbaru, 2020

(_____)

