

Sistem Manajemen Bencana cluster kesehatan

**Kasus: Bencana Merapi yang berkepanjangan
di Propinsi DIY dan Jawa Tengah**

Kementrian Kesehatan,
Dinas Kesehatan Propinsi DIY dan Jawa Tengah
serta
Pusat Manajemen Pelayanan Kesehatan FK-UGM

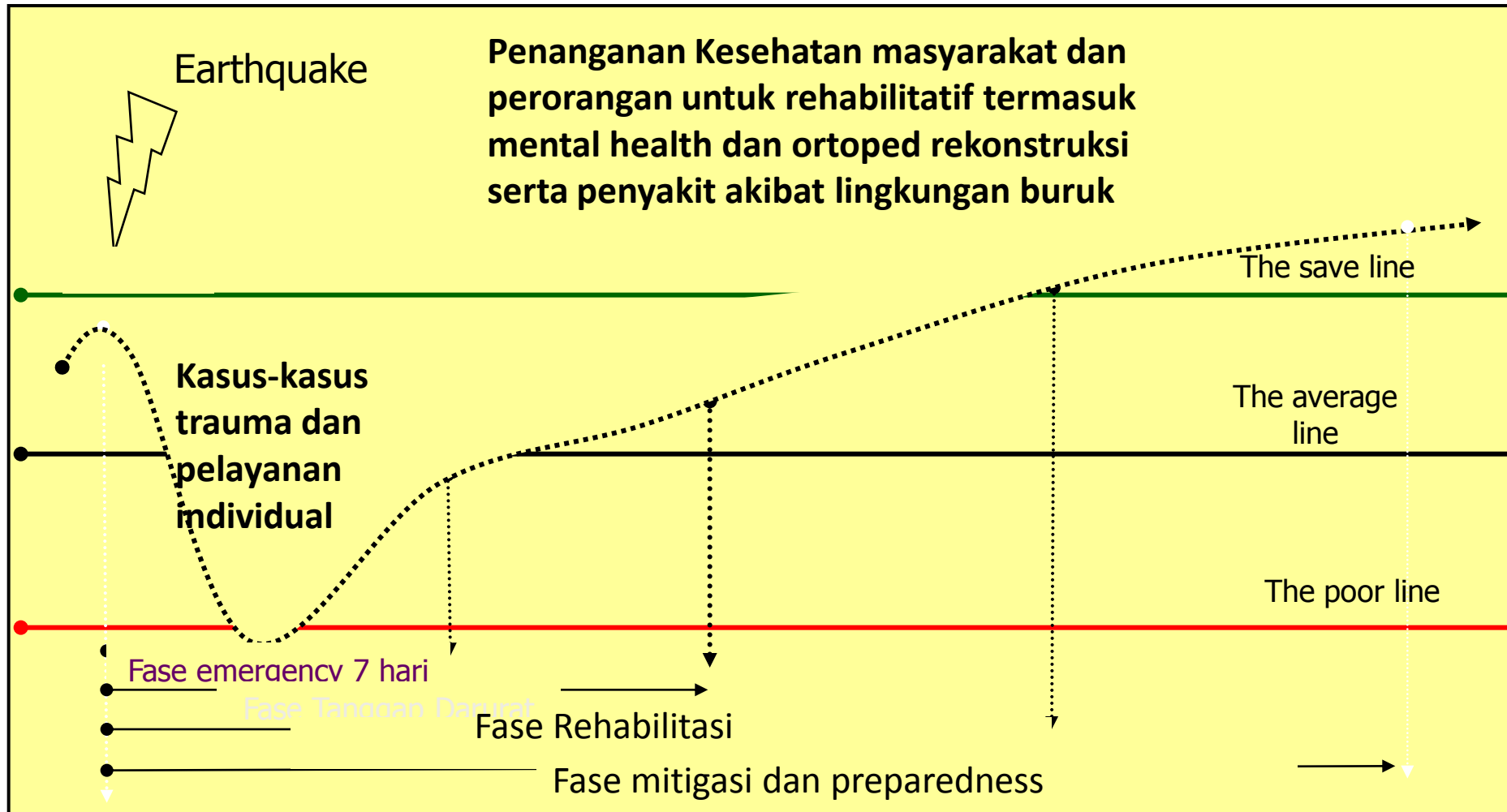
Isi

- A. Pengantar: (1) Bencana one shot; (2) Bencana letusan berkepanjangan
- B. Tata Kelola (Governance)
- C. Sistem Informasi Manajemen
- D. Sistem Komunikasi
- E. Pembiayaan Kegiatan
- F. Rincian Manual per Bidang

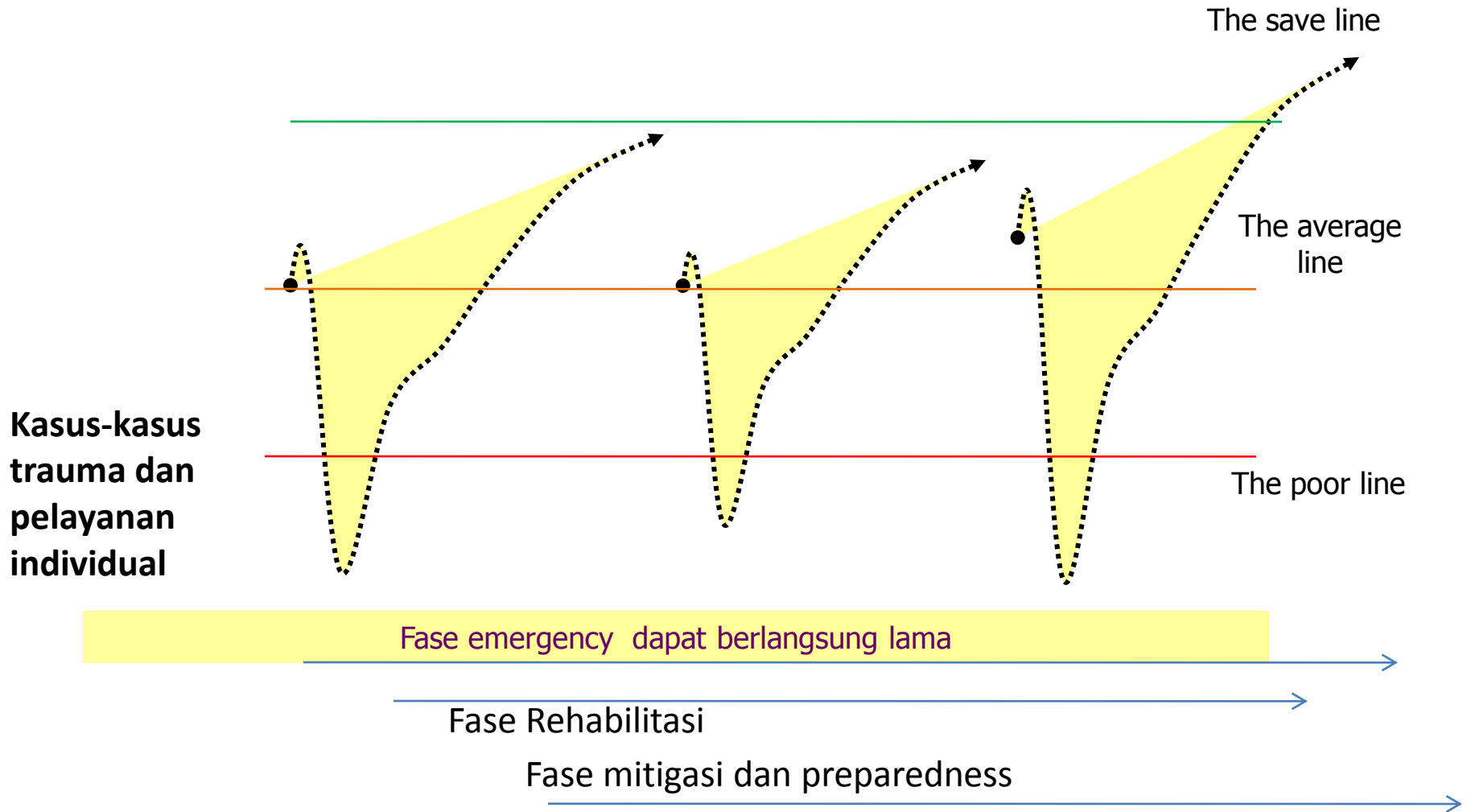
A. Pengantar

- Bencana Merapi saat ini merupakan proses yang marathon.
- Erupsi dapat berjalan berkali-kali (multiple strikes)
- Berbeda dengan gempa bumi yang cenderung satu kali strike dengan diikuti oleh gempa susulan dengan intensitas yang melemah

1. Manajemen Bencana One Strike (Gempa Bumi)



(2) Manajemen Bencana Gunung Berapi yang Prolong (Multiple Strikes)



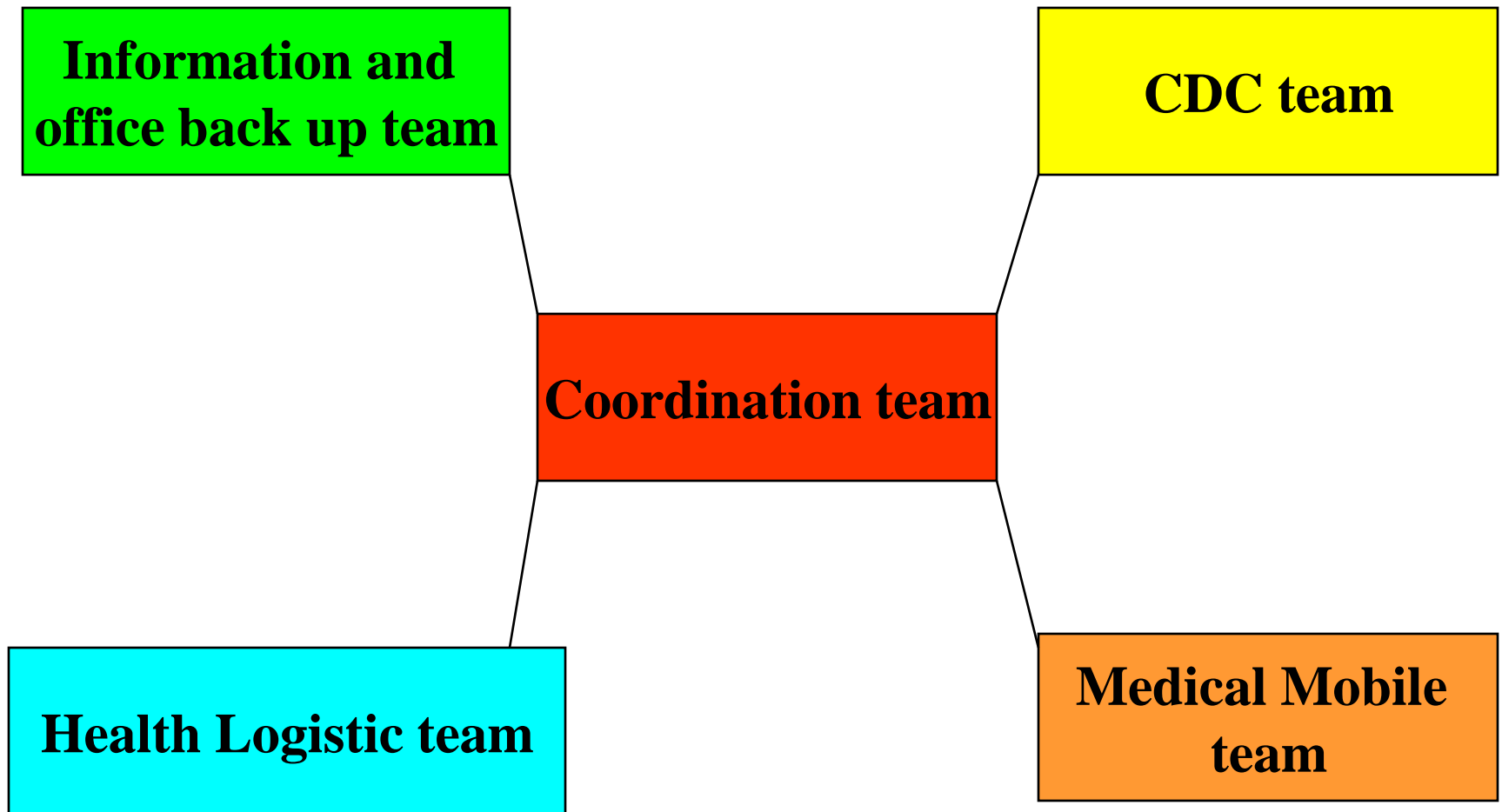
B. Tata Kelola

Tata hubungan antar pelaku di saat bencana
(terkait dengan desentralisasi kesehatan)

Pembagian peran antara:

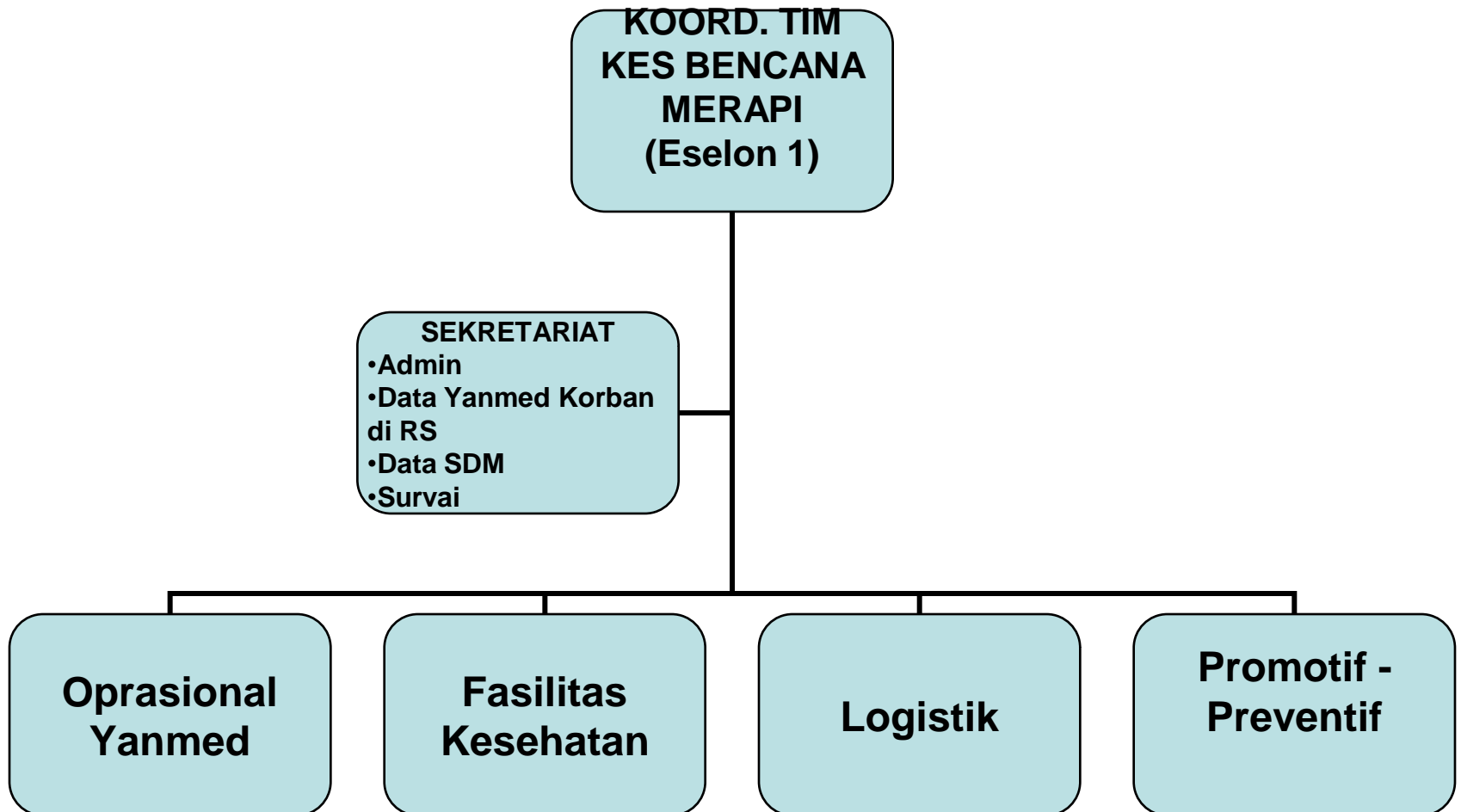
- Pemerintah pusat, propinsi, dan kabupaten
- Masyarakat (termasuk LSM seperti PMI, Tagana, Aisyah dll), dan
- lembaga usaha

Kerangka Konsep: Infrastruktur minimal saat bencana



Sumber: Kyaw Win (Vijay Nath), WHO

Kerangka konsep dijadikan dasar dalam rapat pembentukan Satgas Kesehatan Bencana Merapi



Anggota

- **Anggota tim: Gabungan, dengan masyarakat dan pihak-pihak lain yang kompeten dalam bencana, tidak terbatas para birokrat.**
- **Tidak terlalu mengacu pada birokrasi kesehatan.**
- **Lebih bersifat fungsional.**

Pusat Pengendali Manajemen Bencana DIY-Jateng

- Penanggung-jawab: Eselon 1 dan PPK Kementrian Kesehatan
- Lokasi: Dinas Kesehatan Propinsi DIY, Jalan Tompeyan.
- Back-up:
 - Sistem Administrasi Bencana: Sistem Informasi dan Data dan Sistem Komunikasi dan Telekomunikasi

Sekretariat dalam Satuan Tugas Kesehatan

- a) Sistem Informasi Manajemen Bencana
- b) Sistem Telekomunikasi dalam Bencana

C. Sistem Informasi Manajemen dalam Bencana

Jenis data kesehatan utama

1. Data korban bencana di rumah sakit
2. Data kesehatan di tempat pengungsian pengungsi
 - Pos kesehatan permanen
 - Pos kesehatan mobil

Web untuk menyajikan data:

- (sementara) sudah dapat diakses di <http://docs.google.com> dengan user: lihatdata merapi password: lihat12345
- Atau dapat dilihat di <http://sites.google.com/site/datakesehatanmerapi>
- Akan ada link ke <http://kemenkes.info> dan
- <http://dinkes.jogjapro.go.id>

Manajemen pengelolaan data di Web

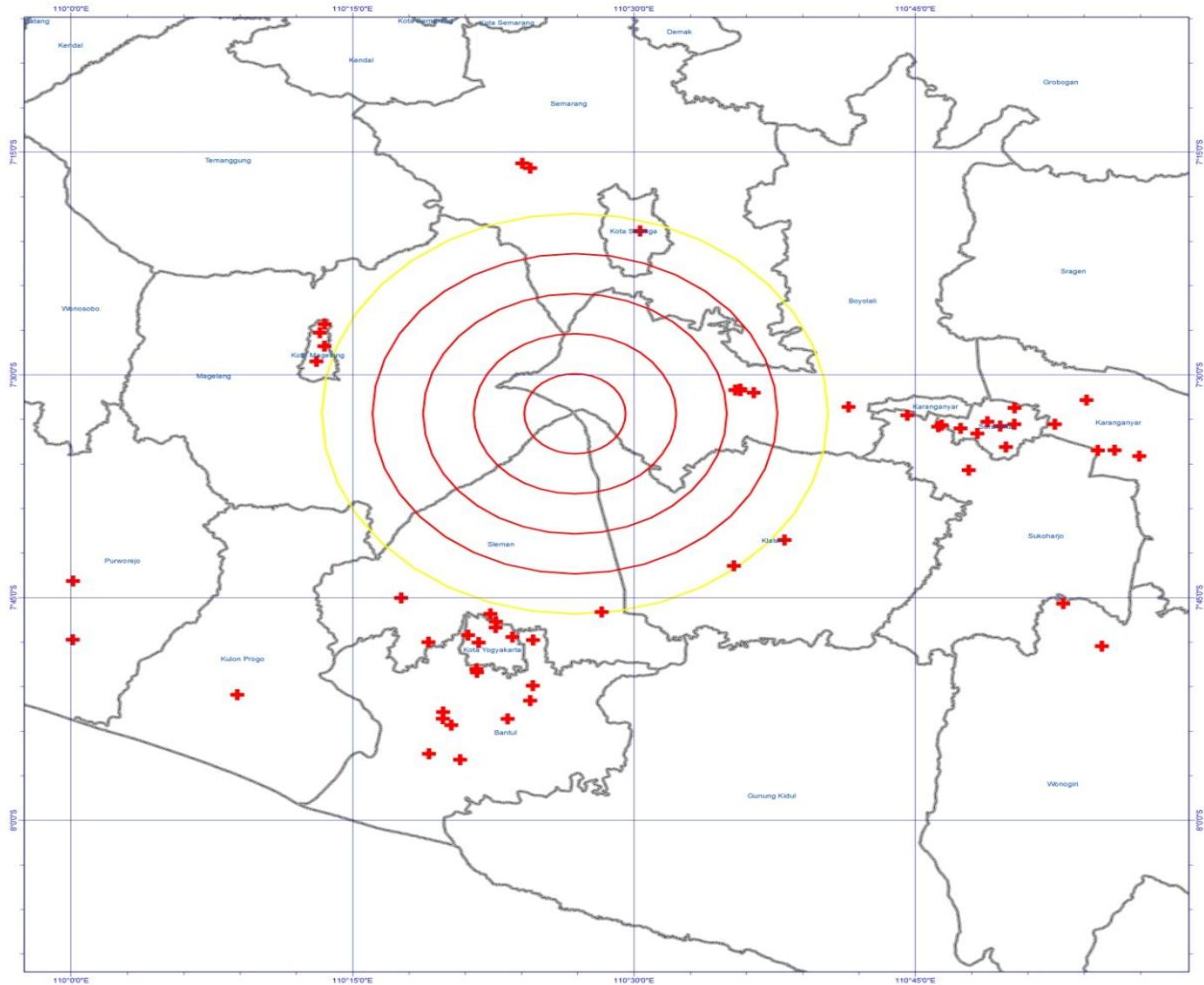
- Sekretariat akan memasukkan data ke web.
- Data yang belum divalidasi harus menggunakan user/pass
- Sumber data cepat: SMS Gateway (modul yang sudah digunakan utk surveilans penyakit)
- Konvensional: menggunakan kertas/telpon
- Data yang sudah validasi dapat diakses oleh publik.
- Data korban (divalidasi oleh dr. Sigit RSDS)
- Data surveilans (Bu Anna Dinkes Prov)
- Data logistik (Pak Ifi)
- Data pelayanan kesehatan (Pak Hendro)
- Data SDM Kesehatan (Azis)
- Kontributor dari setiap kabupaten/kota (?)
- Upload di web dikelola oleh Data Center (Bu Berti)

1. Data korban bencana di rumah sakit

Koordinator: dr. Sigit Priohutomo (RSDS)

- Sumber data: 30 rumah sakit
 - Jumlah kasus
 - Status (Hidup / dirawat) berikut lokasi meninggal (TKP atau rumah sakit)
 - Klasifikasi (luka bakar – non luka bakar)
 - Korban Meninggal
 - Asal Wilayah (DIY – Jateng)
- Updating: sewaktu-waktu jika ada yang perubahan yang luar biasa. Rutin setiap hari rumah sakit mengirimkan ke RSDS setiap pkl 13.00
- Pelaporan ke BNPB setiap hari ,minimal 2 kali pukul 07.00 dan 15.00

PETA PENYEBARAN RUMAH SAKIT SEKITAR BAHAYA ERUPSI MERAPI TAHUN 2010



KETERANGAN

- + RUMAH SAKIT
- BATAS KABUPATEN/KOTA

1:280,000



SUMBER :
<http://wikimapia.org>

Update : 07 November 2010



2. Data Kesehatan di Pengungsian

Koordinator: drh Berty

Koordinator IT: Anis Fuad

- Sumber data: Tempat Pengungsian
- Jenis Data: Surveilans, Tenaga Kesehatan,
- Updating:
 - Surveilans: Tiap hari pukul 10 sd 12.00
 - Tenaga Kesehatan: dengan menggunakan HP/email ke penanggung-jawab kegiatan.

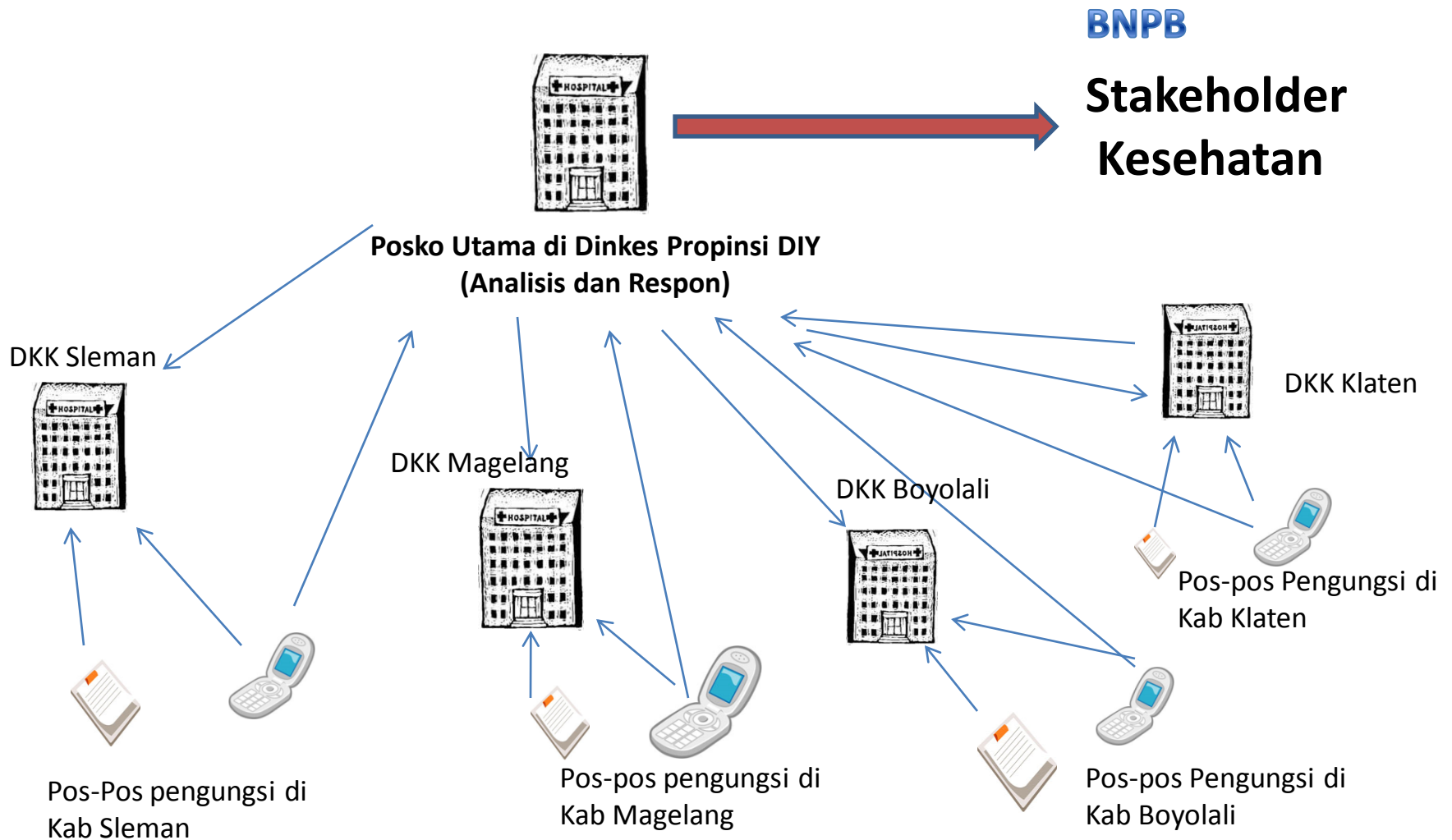
Data kesehatan korban bencana dari tempat penampungan sementara

- **Jenis TPS:**
 - Permanen (kapasitas dan jumlah penghuni besar, pos kesehatan tetap)
 - Sementara (kapasitas dan jumlah penghuni kecil, pos kesehatan keliling)
 - Sumber data dasar BNPB:
<http://docs.google.com> user:
userbnpb pass: pusdalopsbnpb
- **Isi data:**
 - Data dasar pos pengungsi
 - Data dasar pengungsi
 - Surveilans penyakit
 - Logistik kesehatan
 - Tenaga kesehatan
 - Higiene dan sanitasi
- **Penanggung jawab:** Dinkes Provinsi DIY(Drg Berty)
- **Tim pendukung:** dinkes kab, relawan...

Proses Pengambilan Data Surveilans dan Respon

- Dikumpulkan di Puskesmas
- Dibantu tenaga dari Satgas (FETP dan KMPK fK UGM).
- Sebagian data dikirim melalui SMS Getaway untuk surveilans cepat dan dibahas pada rapat rutin.
- Data lain diolah lebih rinci untuk analisis lebih lanjut
- Dalam rapat harian, bahan surveilans cepat dibahas untuk respon segera.

Alur pelaporan surveilans (manual + elektronik)



D. Sistem Komunikasi dan Telekomunikasi

- Setiap hari ada rapat rutin: dipimpin oleh eselon 1 KemKes atau yang mewakili.
- Tujuan:
 - Meningkatkan koordinasi Jawa Tengah dan DIY
 - Meningkatkan koordinasi antar lembaga dan bidang
 - Membahas laporan surveilans penyakit.

Keterangan tentang rapat

- 1.30 sd 15.00: di Ruang Aula C, Tompeyan Yogya
 - 16.00: Hasil rapat rutin dibawa ke rapat BNPB jam 16.00.
- Acara:
- Laporan dari lapangan: DInKes Prop Jateng, KabMagelang, Kab Sleman, KabBoyolali, dan Kab Klaten
 - Penyajian data Surveilans
 - Laporan dari penanggung-jawab bidang: Pelayanan, Preventif dan Promotif, Logistik, fasilitas pelayanan
 - Menentukan Respon dan Perencanaan lebih lanjut

Teknologi Komunikasi

Pos-Pos pengungsi



Posko Utama

Skype dan Telpon



Dinas Kesehatan
Propinsi JaTeng

DKK Sleman



Telpon

DKK Magelang



Skype dan Telpon

DKK Boyolali

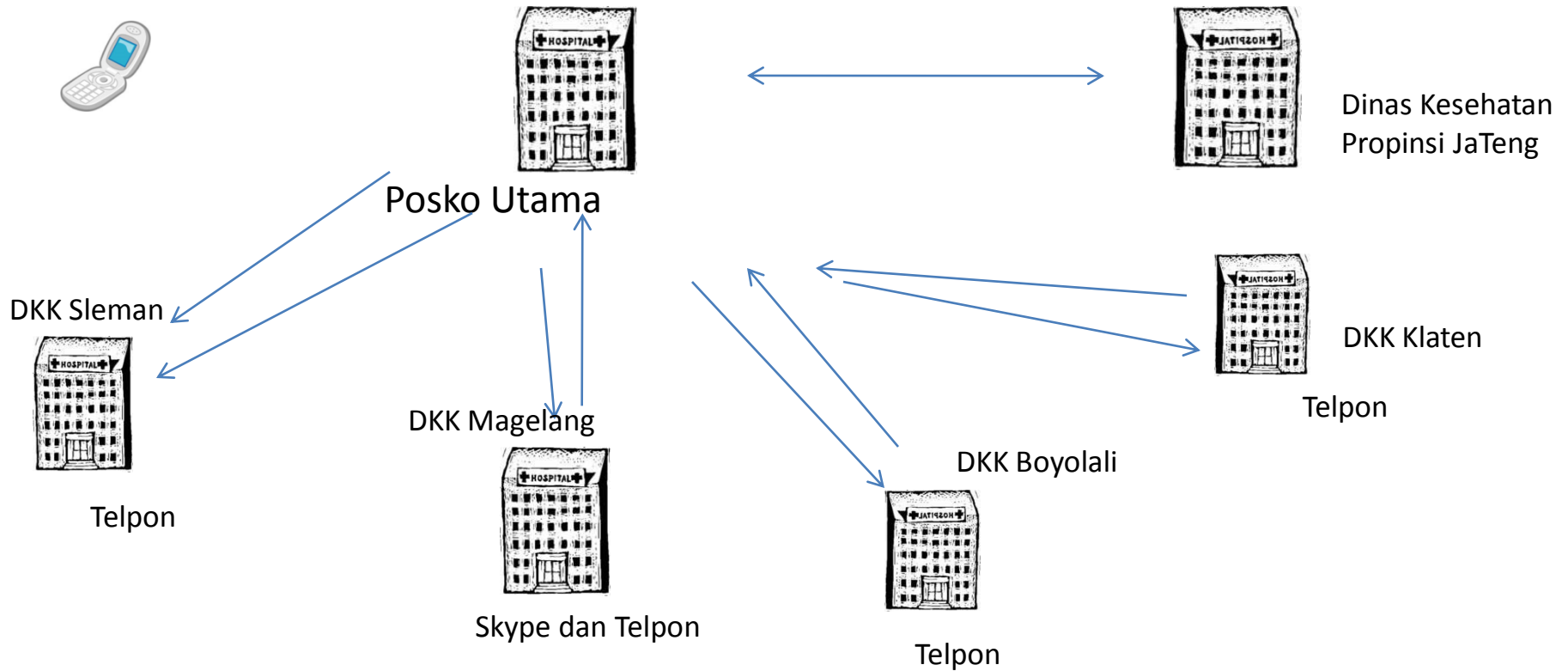


Telpon

DKK Klaten



Telpon



E. Sistem Pembiayaan

Pemerintah:

- Pusat: PPK, dana sumbangan melalui pemerintah
- Propinsi
- Kabupaten

- Masyarakat dan Swasta

Mekanisme Proses Pembiayaan

F. Manual per Bidang

- Operasional Pelayanan Medik: Pos Kes di Pengungsi. Mobile team, RS Lapangan
- Fasilitas Kesehatan (RS)
- Logistik
- Preventif dan Promotif: Surveilans, Kesehatan Jiwa, Sanitasi, Promosi Kesehatan