

# MONITORING DAN EVALUASI



Dr. ADIB A YAHYA, MARS  
PRESIDENT  
ASIAN HOSPITAL FEDERATION  
( AHF )

*PELATIHAN TOT HOSDIP JAKARTA  
JAKARTA 15 – 18 JUNI 2011*

# Tujuan pembelajaran :

## Tujuan pembelajaran umum :

- Memahami pentingnya pelatihan/exercise secara benar untuk Hosdip dalam rangka uji coba, monitoring dan evaluasi dalam ragka tersusunnya Hosdip yang dapat diterapkan di rumah sakit.

## Tujuan pembelajaran khusus :

- Setelah mengikuti pembekalan, peserta diharapkan mampu untuk :
  - menyusun program pelatihan secara bertahap dan berkala
  - mengevaluasi kondisi rumah sakit disesuaikan dengan tuntutan Hosdip :
    - . tingkat kesiapan rumah sakit menghadapi bencana
    - . melakukan revisi Hosdip yang sudah ada

# Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan :

- Exercise and Incident Evaluation Program
  - Methodology
  - Purpose
- Exercise and Incident Evaluation
  - Exercise Types
- Exercise and Incident Evaluation Process

# I. EXERCISE AND INCIDENT EVALUATION PROGRAM

- A. Keberhasilan dalam penanggulangan keadaan darurat diukur dengan kinerja seluruh komponen dan unsur unsur yang ada di rumah sakit Hosdip yang sudah tersusun harus diuji coba, dan seluruh unsur rumah sakit harus memiliki kemampuan untuk melaksanakan Hosdip tersebut pada bidang dan kewenangan masing masing secara terkoordinir. Hal ini bisa dicapai melalui program pelatihan yang baku.
- B. Latihan atau simulasi kondisi bencana dirancang untuk menghasilkan kondisi rumah sakit yang responsive terhadap bencana,pemanfaatan sumber daya secara efisien dengan hasil yang maksimal, serta kesempatan untuk menguji rencana, prosedur, serta kebijakan, yang sudah ada.
- C. Program gladi yang efektif mengevaluasi kinerja terhadap kriteria standar, rencana, prosedur,serta analisis kebijakan dan berfokus pada identifikasi area yang memerlukan perbaikan disertai rekomendasi tindakan korektif, sehingga akan meningkatkan kemampuan rumah sakit untuk mencegah, mempersiapkan,merespon, dan memulihkan diri dalam kondisi bencana.

## II. METHODOLOGY

- Langkah paling kritis dalam proses latihan adalah implementasi rekomendasi tindakan perbaikan.
- Proses evaluasi ini dirancang untuk menganalisis kinerja pada tiga tingkatan :
  - Kinerja Tingkat Pelaksana - kemampuan individu atau tim untuk melakukan tugas yang diperlukan.
  - Kinerja Tingkat Fungsi / Disiplin - kinerja unit atau disiplin dan fungsi (yaitu tim HAZMAT, ICS, operasi, dll).
  - Kinerja Tingkat Rumah Sakit - keseluruhan kemampuan antar unit secara menyeluruh untuk mencapai hasil yang diharapkan misi.

### III. PURPOSE

- Program ini menggambarkan prosedur dan proses sebagai berikut:
  - A. Identifikasi masalah, "lessons learnt", dan praktik lapangan dari pelaksanaan manajemen operasional bencana, baik dalam penanganan bencana yang aktual maupun dari latihan-latihan.
  - B. Pengelolaan remediasi selanjutnya dari masalah operasional yang teridentifikasi.
  - C. Sosialisasi dari hasil "lessons learned" dan " good practices".

## IV. EXERCISE AND INCIDENT EVALUATION

- A. Program latihan secara keseluruhan tidak akan berhasil jika latihan yang dilakukan terpisah satu sama lain. Mereka harus **diintegrasikan ke dalam upaya-upaya kesiapsiagaan secara keseluruhan**, dan evaluasi serta upaya perbaikan harus dibangun ke dalam perencanaan, pelatihan, dan upaya untuk **menjamin keberlanjutan**.
- B. Untuk mendapatkan manfaat maksimal dari latihan, perencana dan evaluator harus **melihat bagaimana peserta menerapkan rencana** dan **membuat keputusan** dalam menanggapi latihan tersebut.

## C. Komponen Evaluasi

- Harus jelas apa yang terjadi selama latihan, isu-isu yang perlu ditangani, dan rekomendasi untuk perbaikan.
- Ada beberapa metode yang berbeda untuk mengumpulkan informasi Namun, semua harus mengandung unsur-unsur kunci tertentu, termasuk yang berikut:
  1. Tanggal, Waktu, dan Tempat Latihan.
  2. Jenis Latihan (misalnya table top, fungsional, atau skala penuh).
  3. Fokus Latihan tersebut. Apakah berorientasi pada pencegahan, respon, pemulihan dan atau jenis aktivitas apa?
  4. Peserta. Siapa peserta, berapa banyak ada di sana, unit yang terlibat, dan apakah ada pejabat terlibat dalam skenario itu?
  5. Tujuan. Latihan harus didasarkan pada tujuan dalam rangka meningkatkan kesiapsiagaan..

## D. Rencana Perbaikan.

- Lessons learned yang diperoleh dari latihan diubah menjadi langkah-langkah terukur yang menghasilkan peningkatan kemampuan respon.
- Ini akan dikembangkan oleh rumah sakit atau unit terkait.
- Secara khusus dijelaskan secara rinci apa tindakan yang akan diambil untuk menanggapi setiap rekomendasi, siapa atau unit mana akan bertanggung jawab untuk mengambil tindakan, dan waktu untuk penyelesaian

## V. EXERCISE TYPES

### A. SEMINAR

Seminar umumnya dilaksanakan untuk peserta orientasi, atau memberikan tinjauan tentang, kewenangan, strategi, rencana, kebijakan, prosedur, protokol, respon sumber daya, atau konsep lain.

Kegiatan :

1. Menggunakan sejumlah teknik instruksi, seperti perkuliahan, presentasi multimedia, diskusi panel, studi kasus diskusi, kesaksian ahli, dan alat pendukung keputusan.
2. Diskusi informal yang dipimpin oleh seorang pemimpin seminar.
3. Atmosfer yang tidak dibatasi oleh waktu maupun kejadian.
4. Efektifitas dengan kelompok-kelompok kecil dan besar.

## B. LOKAKARYA /WORKSHOPS

Lokakarya biasanya fokus pada pengembangan produk oleh para peserta. Organisasi peserta menjadi kelompok-kelompok fungsional, dibantu oleh fasilitator dan biasanya menggunakan sesi kelompok

Hasil akhir sering disajikan dan disetujui dalam sidang pleno.

Dalam kaitannya dengan pengembangan latihan, lokakarya yang paling berguna adalah perencanaan aspek desain latihan yang spesifik, seperti berikut:

1. Mengembangkan skenario kegiatan latihan.
2. Menentukan unsur-unsur evaluasi dan standar kinerja.
3. Menentukan program atau tujuan latihan

### C. TABLETOP EXERCISES (TTX)

- Latihan Tabletop (TTXs) melibatkan **staf senior**, yang dipilih atau ditunjuk pejabat, atau staf penting lainnya dalam suasana informal untuk membahas situasi simulasi.
- Jenis latihan ini dimaksudkan untuk **merangsang diskusi** mengenai berbagai isu mengenai situasi hipotetis.
- Hal ini dapat digunakan untuk menilai rencana, kebijakan, dan prosedur, atau untuk menilai jenis sistem yang dibutuhkan untuk memandu pencegahan, respons, dan pemulihan dari bencana.
- TTXs biasanya ditujukan untuk memfasilitasi **pemahaman konsep**, mengidentifikasi kekuatan dan kekurangan, dan / atau mencapai perubahan sikap
- Peserta didorong untuk mendiskusikan masalah secara mendalam dan mengembangkan keputusan melalui pemecahan masalah, pengambilan **keputusan spontan** yang terjadi dalam kondisi darurat aktual atau simulasi. .

- Kegiatan dalam TTX dapat mencakup hal berikut:

1. Berlatih memecahkan masalah kelompok.
2. Mengakrabkan pejabat senior.
3. Melakukan studi kasus khusus.
4. Meneliti personil kontinjensi.
5. Pengujian interpretasi kelompok terhadap informasi
6. Berpartisipasi dalam berbagi informasi.
7. Menilai koordinasi antar bagian.

## D. GAMES

1. Permainan adalah **simulasi** dari operasi yang sering melibatkan **dua tim atau lebih**, biasanya dalam suatu lingkungan yang kompetitif, menggunakan aturan, data, dan prosedur yang dirancang untuk menggambarkan situasi kehidupan nyata atau diasumsikan.

Ini tidak melibatkan penggunaan sumber daya yang sebenarnya, tetapi mempengaruhi urutan kejadian, dan, pada gilirannya, dipengaruhi oleh keputusan yang dibuat oleh pemain.

2. Pemain biasanya disajikan dengan **skenario** dan diminta untuk melakukan tugas yang terkait dengan episode skenario.

Setiap episode kemudian bergerak ke tingkat berikutnya dengan peningkatan detail atau kompleksitas, dengan mempertimbangkan keputusan sebelumnya dari para pemain

3. Game alat yang sangat baik untuk :

- a. Mendapatkan konsensus kebijakan atau proses.
- b. Melakukan "bagaimana-jika" analisis dari rencana yang ada.
- c. Mengembangkan rencana baru

## E. DRILLS

- Drill adalah kegiatan yang terkoordinasi dan pengawasan biasanya digunakan untuk menguji suatu operasi, tunggal atau khusus dalam suatu latihan.
- Umumnya digunakan untuk memberikan pelatihan dalam penggunaan peralatan baru, untuk mengembangkan atau uji kebijakan baru atau prosedur, atau memelihara keterampilan saat ini.
- Kegiatan sebagai berikut:
  1. Sebuah fokus yang sempit kinerja, diukur terhadap standar yang ditetapkan.
  2. Umpulan balik segera
  3. Realistik lingkungan.
  4. Kinerja dalam isolasi.
  5. Kinerja sebagai bagian dari latihan skala penuh (FSEs).

## F. LATIHAN FUNGSIONAL / FUNCTIONAL EXERCISES (FE)

- Latihan fungsional (FE) dirancang untuk menguji dan mengevaluasi kemampuan individu, beberapa fungsi atau kegiatan dalam fungsi, atau kelompok yang saling terkait dalam satu fungsi.
- Hal ini umumnya berfokus pada latihan rencana, kebijakan, prosedur, dan staf dari unsur PENGENDALI BENCANA.
- Kegiatan biasanya diproyeksikan melalui skenario latihan, dengan update peristiwa yang mendorong aktivitas pada tingkat pengelolaan.
- Kegiatan di FE antara lain:
  1. Mengevaluasi fungsi
  2. Mengevaluasi Pusat Pengendali Bencana
  3. Uji Coba kebijakan dan prosedur.
  4. Mengukur kecukupan sumber daya.
  5. Meneliti hubungan antar bagian/unit

## G. FULL-SCALE EXERCISES (FSE)

- Realisasi mobilisasi dan pergerakan personil dan sumber daya yang diperlukan untuk menunjukkan kemampuan koordinasi dan respon.
- Pusat Pengendali dan pos komando lapangan diaktifkan.
- FSE digunakan untuk mengevaluasi kemampuan operasional sistem, antar fungsional, dan interaksi dalam suatu periode yang panjang. Ini melibatkan pengujian sebagian besar rencana operasi dan organisasi secara keseluruhan dalam kondisi lapangan

- Kegiatan di sebuah FSE dapat mencakup hal berikut :
  1. Menilai kinerja organisasi atau individu.
  2. Menunjukkan kerjasama antar unit.
  3. Menilai sumber daya dan personel dilokasi.
  4. Menilai kemampuan peralatan.
  5. Mengaktifkan personel dan alokasi peralatan
  6. Menilai kerjasama antar yurisdiksi.
  7. Melatih sistem informasi publik.
  8. Pengujian sistem dan prosedur komunikasi.
  9. Menganalisis memorandum kerjasama (MOU), pedoman operasi standar ,rencana, kebijakan, dan prosedur.

## **VI. EXERCISE AND INCIDENT EVALUATION PROCESS**

# Evaluasi Hospital Disaster Exercise

## Incident Command Center

Note: **Circle** or **check**  as indicated. **Y**=Yes; **N**=No; **U**=Unclear; **NA**=Not applicable

Observer/Evaluator : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi / Rumah Sakit : \_\_\_\_\_

Waktu Evaluasi : Jam \_\_\_\_\_ S/D Jam \_\_\_\_\_

### Time Points

Waktu drill dimulai: **Jam** \_\_\_\_\_ / **U**

Saat HOSDIP diinisiasi : Jam \_\_\_\_\_ / **U** / Not initiated

Waktu drill selesai: **Jam** \_\_\_\_\_ / **U**

KOMENTAR :

### Description:

Gambar sketsa lay out/setup dari INCIDENT COMMAND CENTER

Dimana lokasi ICC?

- a.  Ambulance ramp
- b.  Inside the hospital
- c.  Parking lot
- d.  Street / road
- e.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah ditentukan batas wilayah ICC ini? Y / N / U

Kalau ada bagaimana menandainya?

- a. \_ Barricade(s)
- b. \_ Security personnel
- c. \_ Sign(s)
- d. \_ Tape
- e. \_ Vehicle(s)
- f. \_ Wall(s), permanent
- g. \_ Wall(s), temporary
- h. \_ No boundary
- i. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Personnel**

Apakah ada personil yang bertugas disini? Y / N / U

Berapa menit petugas tsb datang setelah drill dimulai?

- \_ <10 min
- \_ 10 - 29 min
- \_ 30 - 59 min
- \_ 1 - 2 hrs
- \_ >2 hrs
- \_ NA

Apakah petugas tsb secara resmi ditunjuk? Y / N / U / NA

Apa tanda pengenal yang dipakai petugas tsb?

- a. \_ Arm band
- b. \_ Hat
- c. \_ Name tag
- d. \_ Verbal statement
- e. \_ Vest
- f. \_ Not identified
- g. \_ Other physical identification (specify): \_\_\_\_\_

Apakah peserta drill tsb dibawah ini memakai tanda pengenal?

- a. Drill evaluators Y / N / U / NA
- b. Drill organizers Y / N / U / NA
- c. Media Y / N / U / NA
- d. Medical personnel Y / N / U / NA
- e. Mock victims Y / N / U / NA
- f. Observers Y / N / U / NA
- g. Security Y / N / U / NA

Berapa lama setelah drill dimulai Incident Commander hadir disini?

- \_ <10 min
- \_ 10 - 29 min
- \_ 30 - 59 min
- \_ 1 - 2 hrs
- \_ >2 hrs
- \_ Never arrived

Apakah anggota ICC lain mudah dikenali? Y / N / U

Apakah didalam ICC hadir personil dengan fungsi2 tsb dibawah ini?

- Incident Commander Y / N / U / NA
- Public Information Officer(contacts with media and community)Y / N / U / NA
- Liaison Officer (contacts with outside hospitals or agencies) Y / N / U / NA
- Safety and Security Officer Y / N / U / NA
- Logistics Chief Y / N / U / NA
- Lain-lain (sebutkan):

## **Operations**

Kapan lokasi ICC ditentukan?

- sebelum drill
- pada saat drill

Apakah ada HOSDIP ? Y / N / U

Bagaimana bentuk/format HOSDIP yang ada ?

- a.  Complete manual
- b.  Flow diagram
- c.  Job action sheets
- d.  No disaster plan
- e.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Bagaimana mengakses HOSDIP tsb?

- a.  Computer/Internet
- b.  Paper
- c.  Personal data assistant (PDA)
- d.  Not accessed
- e.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Jumlah personil yang berada di ICC

- < 5
- 6 – 10
- 11 - 20
- >20

Apakah kegaduhan mengganggu komunikasi di ICC? Y / N / U

Kalau terganggu kegaduhan apakah ada langkah2 untuk menanganinya? Y / N / U / NA

KOMENTAR :

## **Communications**

Alat komunikasi yang tersedia :

### **Phone**

- 2-way radio/phone(s) Y / N / U
- Direct line(s) Y / N / U
- Landline phone(s) Y / N / U
- Wireless/cell phone(s) Y / N / U

### **Radio and television**

- AM/FM radio(s) Y / N / U
- Television(s) Y / N / U

### **Pager**

- Numeric paging Y / N / U
- Overhead paging Y / N / U
- Text paging Y / N / U

### **Other electronic device**

- E-mail & Internet access Y / N / U
- FAX machine(s) Y / N / U

### **Voice or physical communication device**

- Intercom Y / N / U
- Megaphone(s) Y / N / U
- Runner(s) Y / N / U

Bagaimana pencatatan informasi yang masuk ?

- a. \_ Computer (other electronic device)
- b. \_ Notepaper
- c. \_ Posted paper
- d. \_ White board/chalk board
- e. \_ Not recorded
- f. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR

## Information Flow

Dengan sarana apa ICC menerima informasi dari internal Rumah Sakit ?

- a. \_ 2-way radio/phone
- b. \_ Cell phone
- c. \_ Computer
- d. \_ FAX
- e. \_ Landline phone
- f. \_ Pager
- g. \_ Runners
- h. \_ No data received
- i. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah Incident Commander berkomunikasi dengan pihak luar tsb dibawah ini ? (

- Ambulance systems Y / N / U / NA
- Disaster response agency Y / N / U / NA
- Fire Y / N / U / NA
- Health department Y / N / U / NA
- Media Y / N / U / NA
- Military Y / N / U / NA
- Other hospitals Y / N / U / NA
- Police Y / N / U / NA
- Other (specify):

Melalui sarana apa ICC menerima informasi dari luar RS?

- a. \_ 2-way radio/phone
- b. \_ Cell phone
- c. \_ Computer
- d. \_ FAX
- e. \_ Landline phone
- f. \_ Pager
- g. \_ Runners
- h. \_ No data received
- i. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Security**

Apakah ada petugas keamanan di ICC? Y / N / U

Bila tidak ada, tetapi dibutuhkan bagaimana menghubunginya?

- a. \_ 2-way radio/phone
- b. \_ Overhead pager
- c. \_ No security present
- d. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Siapa yang bertugas sebagai keamanan?

- a. \_ Hospital security: \_\_\_\_\_
- b. \_ Local police: \_\_\_\_\_
- c. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah semua personil keamanan memiliki alat komunikasi portable? Y / N / U / NA

Apakah akses masuk dan keluar ICC terkendali? Y / N / U / NA

Apakah hal2 tsb dibawah menjadi masalah bagi keamanan?

- Access in and out Y / N / U
- Assistance for family members Y / N / U
- Assistance lifting supplies or victims Y / N / U
- Crowd control Y / N / U
- Media control Y / N / U
- Transportation/ traffic control Y / N / U
- victims Y / N / U
- Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Disruption**

Apakah ada perencanaan untuk relokasi ICC bila terjadi gangguan? Y / N / U

KOMENTAR / PENILAIAN LAIN-LAIN :

# Triage

Note: **Circle** or **check**  as indicated. **Y**=Yes; **N**=No; **U**=Unclear; **NA**=Not applicable

Observer/Evaluator : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi / Rumah Sakit : \_\_\_\_\_

Waktu Evaluasi : Jam \_\_\_\_\_ S/D Jam \_\_\_\_\_

## Time Points

Waktu drill dimulai: **Jam** \_\_\_\_\_ / U

Saat HOSDIP diinisiasi : Jam \_\_\_\_\_ / U / Not initiated

Waktu drill selesai: **Jam** \_\_\_\_\_ / U

Saat area ini siap menerima korban : Jam \_\_\_\_\_ / U

Waktu saat area ini mendapat berita bahwa komando disaster operasional: Jam : \_\_\_\_\_ / U / Not notified

Korban pertama datang: Jam \_\_\_\_\_ / U

KOMENTAR :

## Description:

Dimana lokasi Triage?

- a.  Ambulance ramp
- b.  Inside the hospital
- c.  Parking lot
- d.  Street / road
- e.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah ditentukan batas batas wilayah TRIAGE ini? Y / N / U

Kalau ada bagaimana menandainya?

- a.  Barricade(s)
- b.  Security personnel
- c.  Sign(s)
- d.  Tape
- e.  Vehicle(s)

Apakah petugas bias leluasa bergerak dilokasi ini ? Y / N / U

Lokasi Triage berdekatan atau berada didalam IGD? Y / N / U

Kalau tidak berdekatan,jarak dari IGD: \_\_\_\_\_ meter

KOMENTAR :

## **Personnel**

Apakah ada yang bertanggung jawab diarea ini ? Y / N / U

Berapa menit penanggung jawab tsb sampai dilokasi setelah drill dimulai?

- <10 min
- 10 - 29 min
- 30 - 59 min
- 1 - 2 hrs
- >2 hrs
- NA

Apakah penanggung jawab tsb secara resmi ditunjuk ? Y / N / U / NA

Apa tanda pengenal yang digunakan?

- a.  Arm band
- b.  Hat
- c.  Name tag
- d.  Verbal statement
- e.  Vest
- f.  Not identified
- g.  Other physical identification (specify): \_\_\_\_\_

BERAPAKAH JUMLAH PESERTA DRILL YANG DITUGASKAN DISINI?

- Physicians: \_\_\_\_\_

- Nurses: \_\_\_\_\_

- Ancillary personnel (registrars, security, cleaning staff, etc.): \_\_\_\_\_

Apakah ada yang melakukan triage tanpa kewenangan? Y / N / U

KOMENTAR :

## Operations

Kapan lokasi triage ini ditentukan ?

- sebelum drill
- selama drill

Apakah ruang /space dilokasi cukup memadai ? Y / N / U

Jika ruang tidak memadai dimana kegiatan yang overflow ini akan dipindahkan ?

- Conference room
- Hallways
- Outside hospital
- Treatment/victim care areas
- Waiting rooms
- No overflow
- NA
- Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah dokter berinteraksi secara langsung dengan keluarga korban ? Y / N / U / NA

Apakah keluarga korban dirujuk kepada staf khusus yang ditunjuk ? Y / N / U / NA

Bagaimana menjamin/menjaga privacy korban ?

- a.  Curtains
- b.  Individual areas
- c.  Privacy screens
- d.  Not ensured
- e.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Berapa jumlah korban yang memperoleh tindakan ABC dan penghentian perdarahan ?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- Unclear

KOMENTAR :

## **Communications**

Alat komunikasi yang tersedia :

### **Phone**

- 2-way radio/phone(s) Y / N / U
- Direct line(s) Y / N / U
- Landline phone(s) Y / N / U
- Wireless/cell phone(s) Y / N / U

### **Radio and television**

- AM/FM radio(s) Y / N / U
- Television(s) Y / N / U

### **Pager**

- Numeric paging Y / N / U
- Overhead paging Y / N / U
- Text paging Y / N / U

### **Other electronic device**

- E-mail & Internet access Y / N / U
- FAX machine(s) Y / N / U

### **Voice or physical communication device**

- Intercom Y / N / U
- Megaphone(s) Y / N / U
- Runner(s) Y / N / U

## Information Flow

Bagaimana pencatatan informasi yang masuk ?

- a. \_ Computer (other electronic device)
- b. \_ Notepaper
- c. \_ Posted paper
- d. \_ White board/chalk board
- e. \_ Not recorded
- f. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Bagaimana area ini menerima pemberitahuan tentang kejadian bencana ?

- a. \_ FAX
- b. \_ Runner
- c. \_ Telephone
- d. \_ Not notified
- e. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Siapa yang memberitahu tentang kejadian ini?

- a. \_ Drill organizer
- b. \_ Incident command center
- c. \_ Media
- d. \_ Other hospital staff
- e. \_ Outside source
- f. \_ Victims arriving
- g. \_ Not notified
- h. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah area ini menerima informasi tentang situasi bencana setiap saat  
(e.g., status of disaster events, number of victims arriving, acuity of victims)?

Y / N / U

Siapa yang memberi informasi tentang situasi secara reguler?

- a. \_ City/state health department
- b. \_ Emergency Medical System
- c. \_ Incident command center
- d. \_ Media
- e. \_ State disaster agency
- f. \_ Did not receive
- g. \_ Other (specify):\_\_\_\_\_

Bagaimana area ini bisa tetap monitor situasi intra rumah sakit?

- a. \_ Call(s) from incident command
- b. \_ FAX from incident command
- c. \_ Other contact from incident command
- d. \_ Runner(s) from incident command
- e. \_ Contact from other internal sources (specify):\_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Security**

Apakah ada petugas keamanan di ICC? Y / N / U

Bila tidak ada, tetapi dibutuhkan bagaimana menghubunginya?

- a. \_ 2-way radio/phone
- b. \_ Overhead pager
- c. \_ No security present
- d. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Siapa yang bertugas sebagai keamanan?

- a. \_ Hospital security: \_\_\_\_\_
- b. \_ Local police: \_\_\_\_\_
- c. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah semua personil keamanan memiliki alat komunikasi portable? Y / N / U / NA

Apakah akses masuk dan keluar ICC terkendali? Y / N / U / NA

Apakah hal2 tsb dibawah menjadi masalah bagi keamanan?

- Access in and out Y / N / U
- Assistance for family members Y / N / U
- Assistance lifting supplies or victims Y / N / U
- Crowd control Y / N / U
- Media control Y / N / U
- Transportation/ traffic control Y / N / U
- victims Y / N / U
- Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Victim Documentation and Tracking**

Apakah semua korban tercatat dan diberi identitas atau nomer MR?

- Yes, before entering this zone
- Yes, on entering this zone
- No, not while in this zone
- Unclear

Bagaimana cara mendokumentasikan catatan korban ?

- a.  Computer entry
- b.  Data card(s) attached to victims
- c.  Dictation system
- d.  Personal data assistant (PDA)
- e.  Scanner
- f.  Separate victim paper chart
- g.  No documentation
- h.  Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah data korban tersentralisasi di area ini ? Y / N / U

Apakah tanda triage jelas terlihat ? Y / N / U

Apakah tanda triage tetap terpasang selama diarea ini ? Y / N / U /NA

Berapa jumlah/proporsi korban yang dating memakai label triage? (**Check one**)

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA

KOMENTAR :

## **Victim Flow**

Apakah terjadi bottleneck di area ini? Y / N / U

Berapa jumlah korban yang terhambat di area bottleneck pada suatu saat ?

- \_ 0
- \_ 1 - 10
- \_ 11 - 25
- \_ 26-50
- \_ 51 -100
- \_ >100
- \_ Unclear

Apakah bottleneck bisa teratasi? Y / N / U / NA

Apakah jalur untuk area berikutnya ditandai ? Y / N / U

Kalau tidak ditandai apakah ada petunjuk secara lisan ? Y / N / U / NA

Berapa jumlah korban yang mengalami penundaan penanganan disebabkan karena kekurangan personil ?

- \_ None
- \_ Less than half
- \_ At least half (but not all)
- \_ All
- \_ Unclear

Apakah korban yang meninggal segera dipindahkan dari area ini ? Y / N / U / NA

Berapa jumlah korban yang melalui area ini?

- \_ 0
- \_ 1 - 10
- \_ 11 – 25
- \_ 26 – 50
- \_ 51 - 100
- \_ >100
- \_ Unclear

Apakah ada korban yang terkontaminasi lewat area ini ? Y / N / U / NA

KOMENTAR:

## **Equipment and Supplies**

Apakah tersedia medical supplies spt dibawah ini ?

- Bandages Y / N / U / NA
  - Basic airway equipment Y / N / U / NA
  - Blood pressure equipment Y / N / U / NA
  - Oxygen masks Y / N / U / NA
  - Oxygen tanks Y / N / U / NA
  - Splints Y / N / U / NA
  - Stethoscopes Y / N / U / NA
  - Stretchers Y / N / U / NA
  - Suction equipment Y / N / U / NA
  - Surgical masks Y / N / U / NA
  - Vascular access supplies (catheters, fluids, etc) Y / N / U / NA
  - Wheelchairs Y / N / U / NA
  - Other (specify):
- 

## **Disruption**

Apakah ada perencanaan untuk relokasi jika diperlukan ? Y / N / U

KOMENTAR / PENILAIN LAIN-LAIN

## Hospital Disaster Exercise Evaluation

# Treatment Zone

**Instructions:** This form can be used in the **Emergency Department**, and in **medical and surgical care areas**.

Note: **Circle** or **check** ( ) as indicated. **Y**=Yes; **N**=No; **U**=Unclear; **NA**=Not applicable

Observer/Evaluator : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi / Rumah Sakit : \_\_\_\_\_

Waktu Evaluasi : Jam \_\_\_\_\_ S/D Jam \_\_\_\_\_

## Time Points

Waktu drill dimulai: **Jam** \_\_\_\_\_ / **U**

Saat HOSDIP diinisiasi : Jam \_\_\_\_\_ / **U** / Not initiated

Waktu drill selesai: **Jam** \_\_\_\_\_ / **U**

Saat area ini siap menerima korban : Jam \_\_\_\_\_ / **U**

Waktu saat area ini mendapat berita bahwa komando disaster operasional: Jam : \_\_\_\_\_ / **U** / Not notified

Korban pertama datang: Jam \_\_\_\_\_ / **U**

KOMENTAR :

**Description:**

Dimana lokasi Triage?

- a. \_ Ambulance ramp
- b. \_ Inside the hospital
- c. \_ Parking lot
- d. \_ Street / road
- e. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah ditentukan batas batas wilayah TRIAGE ini? Y / N / U

Kalau ada bagaimana menandainya?

- a. \_ Barricade(s)
- b. \_ Security personnel
- c. \_ Sign(s)
- d. \_ Tape
- e. \_ Vehicle(s)

Apakah petugas bias leluasa bergerak dilokasi ini ? Y / N / U

Apa fungsi area/unit ini dalam keadaan normal sehari-hari?

- a. \_ Emergency Department (ED)
- b. \_ Intensive Care (ICU)
- c. \_ Medical Inpatient
- d. \_ Medical Outpatient
- e. \_ Surgical Inpatient
- f. \_ Surgical Outpatient
- g. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Location of unit (e.g., floor): \_\_\_\_\_

Did actual patients remain in the drill treatment area (along with mock victims)? Y / N / U

**Comments:**

## **Personnel**

Apakah ada yang bertanggung jawab diarea ini ? Y / N / U

Berapa menit penanggung jawab hadir setelah drill dimulai?

- \_ <10 min
- \_ 10 - 29 min
- \_ 30 - 59 min
- \_ 1 - 2 hrs
- \_ >2 hrs
- \_ NA

Apakah penanggung jawab ini memang ditugaskan secara resmi?Y / N / U / NA

Bagaimana identifikasi penanggung jawab ini?

- a.  \_ Arm band
- b.  \_ Hat
- c.  \_ Name tag
- d.  \_ Verbal statement
- e.  \_ Vest
- f.  \_ Not identified
- g.  \_ Other physical identification (specify): \_\_\_\_\_

**Comments :**

## **Operations**

Kapan menentukan lokasi area ini?

- \_ Sebelum drill
- \_ Selama/pada saat drill

Apakah cukup ruang yang memadai diarea ini? Y / N / U

Bila tidak cukup dikemanakan kelebihan bebannya?

- a.  \_ Adequate space allotted
- b.  \_ Conference room
- c.  \_ Hallways
- d.  \_ Outside hospital
- e.  \_ Treatment/victim care areas
- f.  \_ Waiting rooms
- g.  \_ No overflow
- h.  \_ NA
- i.  \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah area ini berfungsi sama pada saat tidak ada drill? Y / N / U

Apakah petugas klinis berinteraksi dengan keluarga korban? Y / N / U / NA

Apakah ada prtugas khusus yang menangani keluarga korban? Y / N / U / NA

Bagaimana menjamin privasi keluarga?

- a.  \_ Curtains
- b.  \_ Individual areas
- c.  \_ Privacy screens
- d.  \_ Not ensured
- e.  \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

**Comments :**

## **Communications**

Alat komunikasi yang tersedia :

### **Phone**

- 2-way radio/phone(s) Y / N / U
- Direct line(s) Y / N / U
- Landline phone(s) Y / N / U
- Wireless/cell phone(s) Y / N / U

### **Radio and television**

- AM/FM radio(s) Y / N / U
- Television(s) Y / N / U

### **Pager**

- Numeric paging Y / N / U
- Overhead paging Y / N / U
- Text paging Y / N / U

### **Other electronic device**

- E-mail & Internet access Y / N / U
- FAX machine(s) Y / N / U

### **Voice or physical communication device**

- Intercom Y / N / U
- Megaphone(s) Y / N / U
- Runner(s) Y / N / U

## **Information Flow**

Bagaimana pencatatan informasi yang masuk ?

- a. \_ Computer (other electronic device)
- b. \_ Notepaper
- c. \_ Posted paper
- d. \_ White board/chalk board
- e. \_ Not recorded

f. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Bagaimana area ini menerima pemberitahuan tentang kejadian bencana ?

- a. \_ FAX
- b. \_ Runner
- c. \_ Telephone
- d. \_ Not notified
- e. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Siapa yang memberitahu tentang kejadian ini?

- a. \_ Drill organizer
- b. \_ Incident command center
- c. \_ Media
- d. \_ Other hospital staff
- e. \_ Outside source
- f. \_ Victims arriving
- g. \_ Not notified
- h. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah area ini menerima informasi tentang situasi bencana setiap saat  
(e.g., status of disaster events, number of victims arriving, acuity of victims)?

Y / N / U

Siapa yang memberi informasi tentang situasi secara reguler?

- a. \_ City/state health department
- b. \_ Emergency Medical System
- c. \_ Incident command center
- d. \_ Media
- e. \_ State disaster agency
- f. \_ Did not receive
- g. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Bagaimana area ini disarankan tetap monitor situasi intra rumah sakit?

- a. \_ Call(s) from incident command
- b. \_ FAX from incident command
- c. \_ Other contact from incident command
- d. \_ Runner(s) from incident command
- e. \_ Contact from other internal sources (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Security**

Apakah ada petugas keamanan di ICC? Y / N / U

Bila tidak ada, tetapi dibutuhkan bagaimana menghubunginya?

- a. \_ 2-way radio/phone
- b. \_ Overhead pager
- c. \_ No security present
- d. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Siapa yang bertugas sebagai keamanan?

- a. \_ Hospital security: \_\_\_\_\_
- b. \_ Local police: \_\_\_\_\_
- c. \_ Other (specify): \_\_\_\_\_

Apakah semua personil keamanan memiliki alat komunikasi portable? Y / N / U / NA

Apakah akses masuk dan keluar ICC terkendali? Y / N / U / NA

Apakah hal2 tsb dibawah menjadi masalah bagi keamanan?

- Access in and out Y / N / U
- Assistance for family members Y / N / U
- Assistance lifting supplies or victims Y / N / U
- Crowd control Y / N / U
- Media control Y / N / U
- Transportation/ traffic control Y / N / U
- victims Y / N / U
- Other (specify): \_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Victim Documentation and Tracking**

Apakah semua korban tercatat dan diberi identitas atau nomer MR?

- Yes, before entering this zone
- Yes, on entering this zone
- No, not while in this zone
- Unclear

Bagaimana cara mendokumentasikan catatan korban ?

- a.  Computer entry
- b.  Data card(s) attached to victims
- c.  Dictation system
- d.  Personal data assistant (PDA)
- e.  Scanner
- f.  Separate victim paper chart
- g.  No documentation
- h.  Other (specify):\_\_\_\_\_

KOMENTAR :

## **Victim Flow**

Apakah terjadi bottleneck di area ini? Y / N / U

Berapa jumlah korban yang terhambat di area bottleneck pada suatu saat ?

- \_ 0
- \_ 1 - 10
- \_ 11 - 25
- \_ 26-50
- \_ 51 -100
- \_ >100
- \_ Unclear

Apakah bottleneck bisa teratasi? Y / N / U /NA

Berapa jumlah korban yang mengalami penundaan penanganan disebabkan karena kekurangan personil ?

- \_ None
- \_ Less than half
- \_ At least half (but not all)
- \_ All
- \_ Unclear

Apakah korban yang meninggal segera dipindahkan dari area ini ? Y / N / U / NA

Berapa jumlah korban yang melalui area ini?

- \_ 0
- \_ 1 - 10
- \_ 11 – 25
- \_ 26 – 50
- \_ 51 - 100
- \_ >100
- \_ Unclear

Berapa proporsi korban yang dilakukan reasesmen?

- \_ None
- \_ Less than half
- \_ At least half (but not all)
- \_ All
- \_ Unclear

Bagaimana menangani korban yang BELUM /TIDAK ditriage sebelumnya?

- Sent back to triage zone
- Sent to another area (specify): \_\_\_\_\_
- Triaged in this zone
- Not triaged

Berapa proporsi korban yang tertunda penanganannya yang disebabkan karena pemeriksaan rediologi?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA
- Unclear

Berapa proporsi yang tertunda karena pemeriksaan laboretorium?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA
- Unclear

Berapa proporsi yang tertunda karena farmasi/obat-obatan?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA
- Unclear

Berapa proporsi yang tertunda akibat transportasi?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA
- Unclear

Derapa proporsi yang tertunda akibat perbekalan?

- None
- Less than half
- At least half (but not all)
- All
- NA
- Unclear

Apakah diarea ini ada petugas transportasi? Y / N / U

Apakah ada korban yang terkontaminasi memasuki area ini? Y / N / U / NA

**Comments :**

## **Personal Protective Equipment (PPE) and Safety**

Dila dibutuhkan apakah peralatan ini tersedia bagi petugas?

Eye protection Y / N / U Y / N / U Y / N / U

Waterproof gowns Y / N / U Y / N / U Y / N / U

Isolation gowns Y / N / U Y / N / U Y / N / U

Gloves Y / N / U Y / N / U Y / N / U

Other (specify):  
\_\_\_\_\_

**Comments :**

## **Equipment and Supplies**

Apakah obat-obatan yang dibutuhkan tersedia di RS? Y / N / U / NA

Apakah ada obat-obatan yang dipesan dari luar? Y / N / U

Apakah pemesanan obat-obatan dari luar bias sampai ke RS? Y / N / U / NA

Berapa waktu yang diperlukan untuk memesan supply medis dari luar?

- <2 hours
- 2 - 6 hours
- 7 - 12 hours
- 13 - 24 hours
- >24 hours
- Did not arrive
- NA

Apakah supply medis yang diperlukan tersedia?

Bandages Y / N / U / NA

Basic airway equipment Y / N / U / NA

Blood drawing supplies Y / N / U / NA

Blood pressure equipment Y / N / U / NA

Burn packs Y / N / U / NA

Cleaning supplies for contaminated equipment Y / N / U / NA

Crash carts Y / N / U / NA

Intravenous fluids Y / N / U / NA

Intubation equipment Y / N / U / NA

Medications Y / N / U / NA

Monitors Y / N / U / NA

Oxygen masks Y / N / U / NA

Oxygen tanks Y / N / U / NA

Splints Y / N / U / NA

Stethoscopes Y / N / U / NA

Stretchers Y / N / U / NA

Suction equipment Y / N / U / NA

Surgical masks Y / N / U / NA

Vascular access supplies (catheters, fluids, etc.) Y / N / U / NA

Ventilators Y / N / U / NA

Wheelchairs Y / N / U / NA

Other (specify):

---

## **Rotation of Staff**

Apakah ada rotasi/bergantian petugas? Y / N / U

Apabila ada rotasi, apakah penanggung jawab area ini berganti?

Y / N / U / NA

Apabila ada rotasi petugas, apakah timbul permasalahan? Y / N / U / NA

Bagaimana metode pergantian yang digunakan?

- Group shift change
- Staggered shift change
- NA
- Other (specify): \_\_\_\_\_

Bagaimana memberi informasi yang up to date pada petugas yang baru datang?

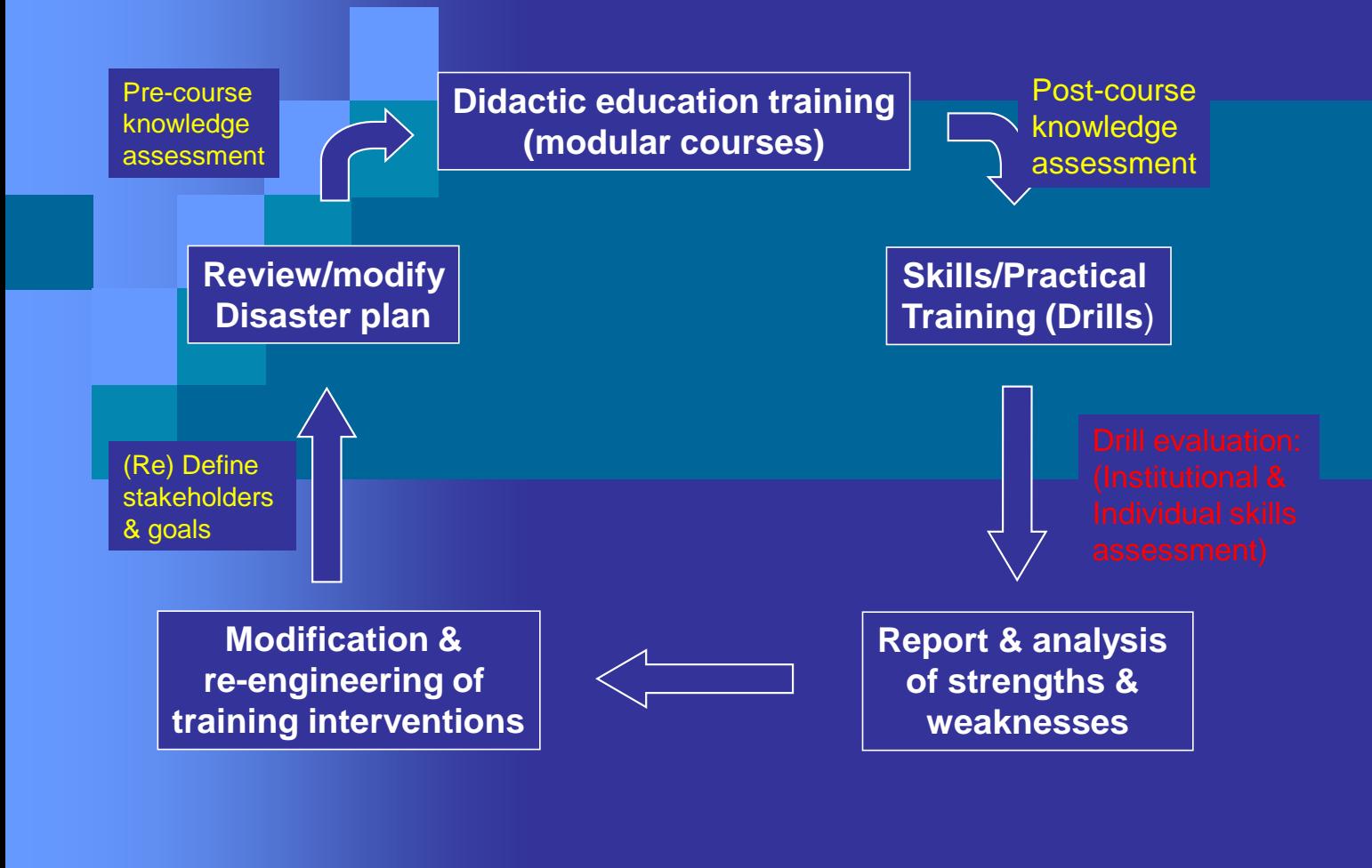
- a.  Group briefing
- b.  Individual briefing
- c.  Written notes
- d.  Not updated
- e.  NA
- f.  Other (specify): \_\_\_\_\_

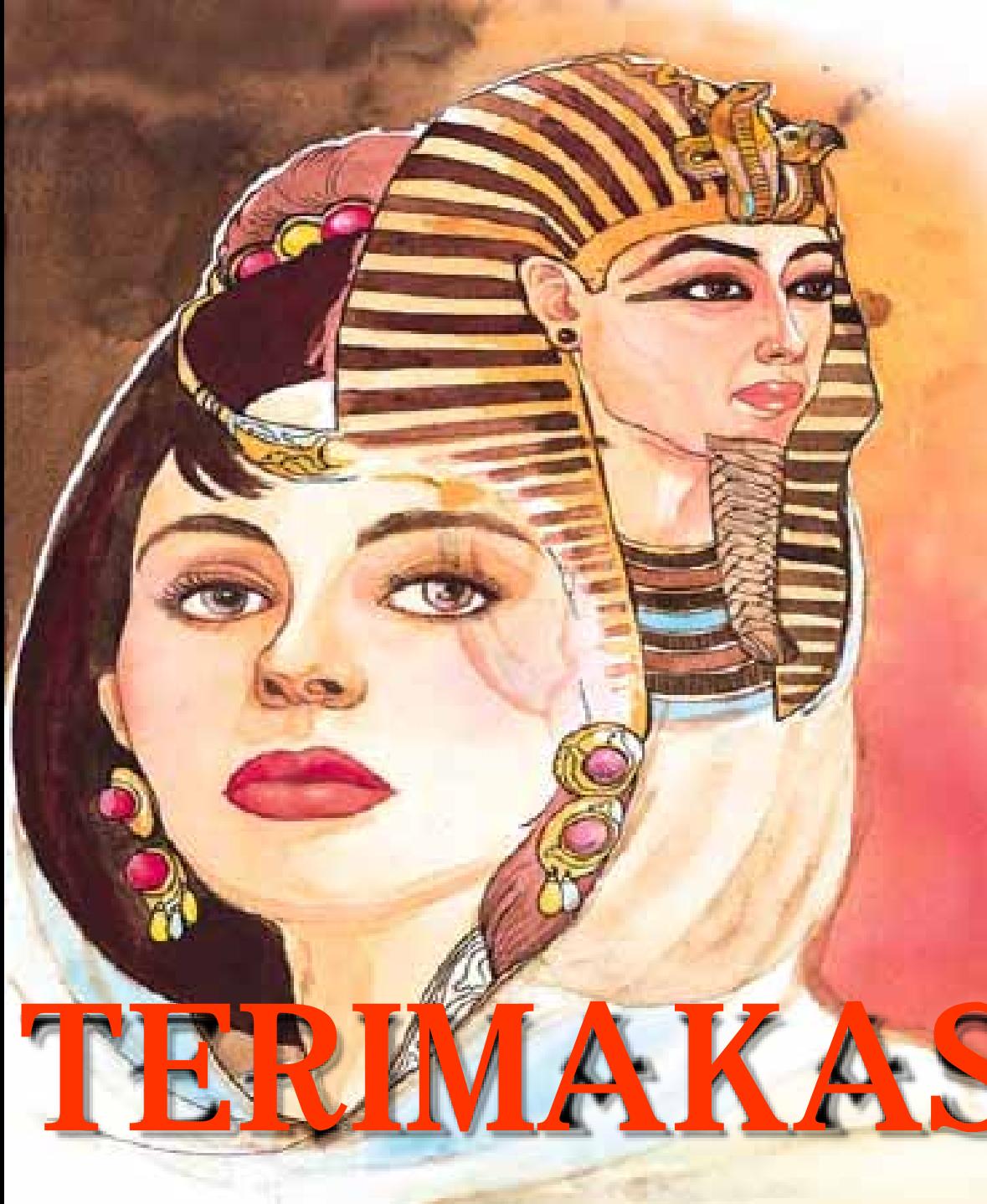
**Comments:**

## **Zone Disruption**

Apakah ada perencanaan merelokasi area ini apabila perlu? Y / N / U

# Continuous Quality Improvement (CQI) Process Applied to Disaster Preparedness Capacity Building





**TERIMAKASIH**