

Pelatihan In-House Training

In-House Training ditujukan kepada seluruh tim rumah sakit dan dilaksanakan langsung di rumah sakit. Materi yang diberikan yaitu tentang sistem komando, operasional, logistik, perencanaan dan keuangan. Pada tahap ini penyusunan Hospital Disaster Plan dilakukan langsung di rumah sakit. Dengan meng “klik” materi ini, anda akan melihat perbedaannya pelatihan yang dilakukan langsung di Rumah Sakit dan yang dilakukan di luar Rumah Sakit.

Hari Keempat

1. Overview Hosdip

Deskripsi :

Ada beberapa rumah sakit yang telah lulus hospital disaster plan, akan tetapi pada waktu terjadi bencana tidak dilakukan. Oleh karena itu, disinilah pentingnya simulasi dari hospital disaster plan. Karena kebanyakan penyusunan dokumen hanya sebagai syarat akreditasi rumah sakit. Adapun tahapan penyusunan hospital disaster plan adalah membuat kebijakan, membuat komite gawat darurat, membuat struktur organisasi, membuat protap masing-masing bagian, seksi dan unit kemudian disosialisasikan dan pada akhirnya nanti ada simulasi.

[Materi presentasi](#)

2. [Checklist](#)

3. A. Koordinasi

Oleh : dr. Hendro Wartatmo, SpB., KBD

Deskripsi :

Setelah mempelajari materi ini Peserta memahami kelembagaan dan mampu menyusun organisasi penanggulangan bencana yang berbasis rumah sakit berdasar sistem komando yang baku dan operasional.

[Materi presentasi](#)

Struktur Organisasi

B. Operasional

Oleh : dr. Adib A Yahya

Deskripsi :

Dalam situasi bencana sudah pasti akan timbul korban, dari yang ringan sampai yang berat bahkan meninggal dunia. Seksi Operasional bertanggung jawab untuk mengelola tujuan taktis

yang telah digariskan oleh Incident Commander. Seksi Operasional ini membutuhkan sumber daya yang sangat besar yang harus diatur dan dikoordinasikan. Karena Seksi Operasional ini sesungguhnya mewakili keberadaan dan fungsi Rumah Sakit (pelayanan medis), maka ketiga seksi lainnya (Logistik, Keuangan, dan Perencanaan) harus selalu memperhatikan dan mendukung kegiatan Seksi Operasional.

Materi presentasi

C. Logistik

Oleh : dr. Sulanto Saleh Danu, Sp.FK

Deskripsi :

Untuk penata laksanaan Pengelolaan rumah sakit pada situasi bencana (baik eksternal maupun Internal rumah sakit) Logistik merupakan komponen pokok untuk menunjang terlaksananya pelayanan rumah sakit. Pengelolaan Logistik Medik maupun Non-Medik yang efisien dan efektif sangat diperlukan suatu rumah sakit agar fungsi rumah sakit tetap berjalan dengan baik. Pada situasi normal, operasional rumah sakit sudah ada rencana operasional rutin, namun pada situasi Bencana kesiapan Logistik untuk mendukung operasional rumah sakit sangat diperlukan ditata dan direncanakan dengan baik. Situasi bencana Logistik Medik maupun Non-Medik dituntut penyediaan material dalam waktu cepat, tempat penampungan cukup, fasilitas cukup serta distribusi lancar. Tentunya dengan sumber daya manusia yang memadai.

Materi presentasi

D. Perencanaan dan Keuangan

Oleh : dr. Bella Donna, M.Kes

Deskripsi :

4. Seksi perencanaan akan mengoleksi, mengevaluasi dan memberikan informasi situasi saat itu. Mereka juga bertanggung jawab dalam mempersiapkan laporan status, menampilkan bermacam-macam informasi, dan mengembangkan rencana kerja/kegiatan.

Materi Presentasi

Struktur Organisasi Bidang Perencanaan

Struktur organisasi Bidang Keuangan

5. Pembentukan Struktur Organisasi tim Penanggulangan Bencana

Fasilitas:

Keterangan ruangan:

- A. POS KOMANDO (Kantor SPI)
- B. TRIASE = Penerimaan Pasien
- B1. MERAH (IGD Lantai 1&2)
- B2. KUNING (Rawat Jalan)
- B3. HIJAU (Radiologi Lantai 2)
- B4. HITAM (Kamar Jenazah)
- C. RUANG MEDIA / INFORMASI (Ruang Tata Usaha)
- D. TEMPAT BERKUMPUL/STAGING AREA (R. Tulip)
- E. RUANG PERTEMUAN/RUANG KOORDINASI (R. Florence)
- F. DISCHARGE AREA/PASIEEN PULANG (Pintu Tengah)
- G. GUDANG LOGISTIK (Gudang RT)
- H. GUDANG LOGISTIK BANTUAN (Bekas RM)
- I. RUANG PENGANTAR/PENGUNJUNG (Gazebo)
- J. DAPUR UMUM (R. Gizi)
- K. AREA DEKONTAMINASI (Garasi Ambulance)
- L. POS KOMUNIKASI (Radiomedik IGD)

Hari Kelima

1. Presentasi draft Struktur Organisasi dan tugas pokok dan fungsinya
Struktur Organisasi RSUD Sidoardjo
Struktur Organisasi Tim Bencana RSUD Sidoardjo
2. Penempelan Emergency Sign
Instalasi Bedah Sentral di jadikan ruang bedah definitif
ruang florence berubah menjadi ruang Pertemuan
Ruang parkir ambulance di jadikan tempat ruang dekontaminasi
Ruang poliklinik rawat jalan berubah menjadi ruang triase kartu kuning (delayed) pada saat bencana
Ruang Triase Kartu Merah
Ruangan kosong yang belum terpakai untuk Ruang Inccident Command Post
Ruang Media
Penunjuk arah menuju kamar mayat

3. Mengembangkan unit Pelatihan

Oleh : Prof. Dr. Laksono Trisnantoro, MSc., PhD

Deskripsi :

Materi penutupan disampaikan dalam bentuk diskusi, sebelumnya peserta telah dibagi kedalam kelompok regionalnya masing-masing. Diharapkan nantinya pada tiap-tiap regional memiliki Plan of Action yang akan dikerjakan selanjutnya. Diskusi berlangsung selama 4 tahap.

Materi presentasi

4. Plan of Action masing-masing Regional dan RSUD Sidoarjo

Deskripsi :

Para peserta yang terbagi dalam kelompok regionalnya masing-masing, kemudian membuat Plan of Action, adapun POA yang telah disusun adalah sebagai berikut:

A. POA RSUD Sidoarjo

Adapun Plan of Action RSUD Sidoarjo adalah sebagai berikut:

- o Minggu I : Sosialisasi ke semua pihak struktural, sosialisasi instalasi yg bersangkutan, kepala staff dan kepala ruangan
- o Minggu II : Pembuatan SOP di masing-masing unit, membuat Labeling yang permanent, pembuatan shower untuk ruang dekontaminasi, pembuatan pintu darurat di sebelah selatan kamar jenazah.
- o Minggu III : Tim Bencana melakukan rapat Pleno dan mengikutsertakan Rumah sakit bayangkara untuk kut terlibat dalam tim bencana RSUD Sidoarjo.
- o Minggu IV : Pandampingan HDP bersama tim

B. POA Regional Banjarmasin

- o Juni-Minggu II : Sosialisasi yang berupa seminar dan teleconference untuk rumah sakit se-kalimantan selatan.
- o Juni-Minggu IV s/d Juli-Minggu IV : Memfasilitasi minat pengembangan HDP dan melakukan pendampingan terhadap kegiatan HDP di 2 rumah sakit terpilih.
- o Agustus-Minggu I : Persiapan simulasi HDP dan evaluasi terhadap pelaksanaan HDP di RSU Ansari Saleh.

C. POA Regional Jawa Timur

- o Juni-Minggu I : konsolidasi dan Sosialisasi
- o Juni -Minggu IV s/d Juli-Minggu III : Pembinaan HDP berupa : brain, software, hardware, dan pelatihan.
- o Juli-Minggu III : latihan/uji coba (in-house training)
- o Juli-Minggu IV : Simulasi & Evaluasi

D. POA Regional makasar

- Juni-Minggu I : Persiapan Tim dilakukan oleh TIM TOF
- Juni-Minggu II : Audiensi bagian direktur di RS Labu Baji dan RSUD Pare-Pare
- Juni-Minggu IV : Perencanaan kegiatan pelatihan HDP
- Juli-Minggu I : Pelaksanaan pelatihan HDP
- Juli-Minggu III : Evaluasi pelaksanaan HDP
- Juli-Minggu IV : Pemantauan

E. POA Manado

- Juni-Minggu I : Rapat koordinasi tim fasilitator, dinaskes/PPK
- Juni-Minggu II : Sosialisasi regional 9/RSUD bitung, RSUP Prof. R.D.Kandou
- Juni-Minggu III : Penyusunan anggaran/biaya/proposal
- Juni-Minggu IV : Evaluasi/respon kesiapan
- Juli-Minggu I : Kesiapan membahas hasil Sidoardjo
- Juli-Minggu II s/d Minggu IV : Pembahasan rancangan pelaksanaan

Penutupan :

1. PPK DEPKES Dr Lucky

Dr Lucky : acara telah terlaksana sesuai dengan rencana, perencanaan dibidang bencana harus dilakukan. Kedepan rencana untuk 100 rumah sakit telah selesai, ini memerlukan kerjasama antara kemenkes, PMPK UGM, dan WHO. Tugas perguruan tinggi memberikan pendampingan, penelitian, kita membutuhkan mereka, kemenkes penggunaanya, dan rs adalah pertisipannya. RSUD Sidoardjo kedepan menjadi tempat kemitraan, kita melihat, melakukan dan perilakunya tepat.

2. PMPK FK UGM

Prof dr Laksono : atas nama PMPK UGM, saya mengucapkan terima kasih kepada RS SIDOARDJO yang telah bersedia menjadi tempat pertama dan baru. ini menggunakan model baru yang merupakan adopsi dari ilmu-ilmu dari luar negeri. Ini yang kita harapkan, dengan adanya pelathan ini, kita mencoba mempraktekan hospital disaster plansecara aplikatif. Kami berharap banyak fasilitator yang akan terus membantu kita membuat HDP di 1200 RS di Indonesia. Kami dari UGM akan terus membantu, semoga kepercayaan ini akan selalu terjalin.

3. RSUD Sidoarjo

Dr Budi : kamimewakili RS Sidardjo mengucapkan trimankasih karena kami telah menjadi RS penelitian dan pencontihan. Jika dapalam pelatihan-pelatihan sebelumnya terkesan sulit dalam implementasinya, akan tetapi pelatihan kali ini sangat aplikatif di RS kita. Saya setuju, ada jaringan, ada website. Ini merupakan suatu keberuntungan untuk RS Sidoardjo. Kami telah siap dan nanti kami akan menyelesaikan HDP ini. Dengan

adanya website ini kita bisa share dengan baik, kita bersama belajar untuk penanggulangan bencana di masing masing RS kita. Sekali saya mengucapkan terima kasih atas apa yang telah dilakukan di RS Sidoradjo, dan kami siap melanjutkan ini.

II. Galeri foto

III. Provider:

[PPK-Kementrian Kesehatan Indonesia](#)

[WHO](#)

[PMPK-UGM](#)

IV. Peserta:

1. [Regional Jatim](#)
2. [Regional Bali](#)
3. [Regional Kalimantan Selatan](#)
4. [Regional Sulawesi Selatan](#)
5. [Regional Sulawesi Utara](#)

V. Narasumber:

1. Mudjiharto, SKM., MM
2. Prof. Dr. Laksono Trisnantoro, MSc., PhD
3. dr. Lucky Tjahjono, M.Kes
4. dr. Emil Ibrahim, MARS
5. dr. Vijay Nath Kyaw Win
6. dr. Hendro Wartatmo. SpB., KBD
7. dr. Adib A. Yahya, MARS
8. Prof. Dr.Ir. Iman Satyarno, M.E
9. Dr. Sudibyakto
10. dr. Sulanto Saleh Danu, Sp.FK
11. Wisnu Martha Adiputra, SIP, MSi.
12. dr. Ali Yahya Haedar
13. dr. Bella Donna, M.Kes
14. Sutjipto, MSc., DAP&E
15. dr. Hanevi Djasri, MARS
16. dr. Adib A. Yahya
17. Dr. Rahmat Hidayat, M.Psi

VI. Fasilitator:

1. dr. Hendro Wartatmo. SpB., KBD
2. dr. Bella Donna, M.Kes

Daftar Nama Peserta per Regional:

- **Regional Jawa Timur**

dr. Ika Judianto, Sp.EM (ketua)
dr. Sylvia Sari
Puji Andayani, SKM
Tri Haryadi
Wahyu Bhakti

- **Regional Makasar**

dr. Andry Usman, SpOT
dr. Heru Budianto
dr. Hesti Arbie
dr. Muhammadong, SKM, Mkes
dr. Prihantono
dr. Wasis Udaya, SpPD (ketua tim)
H. Lukman SKM, Mkes
Sumarni Saleh, SKM

- **Regional Manado**

dr. Alvarez Z Moningka, Sp.OT (ketua tim)
dr. Billy Mamanua, M.Biomed
dr. Hanny J.A Nayoan, M.Kes., Sp.Fk
dr. Hanry A.T. Takasenseran
dr. Jehosua Samratson V Sinolungan, MKes., DK
Jeavery S Bawatong, S.Kep, NS
Oldi Rember, S.Kep., NS
Syane Paula Petronela Doodoh, SKM

- **Regional Banjarmasin**

Ketua tim : Yuseran, SKM

Anggota tim : dr. Akhyarudin Noor
Edy Sabhara, SKM, Mkes
Emma Susanti, S.Kep
Herlina, dr.
M. Iqbal
Mulkan Syahit
Tut Barkinah, S.Si,T, MPd
Yuseran, SKM