

# **SISTEM INFORMASI PENANGGULANGAN KRISIS AKIBAT BENCANA**



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

PENANGGULANGAN  
KRISIS DAN MASALAH  
KESEHATAN LAIN

DAPAT DILAKUKAN  
DENGAN CEPAT, TEPAT,  
DAN BAIK



DATA/INFORMASI  
KEJADIAN BENCANA  
& AKIBAT YANG  
DITIMBULKANNYA

CEPAT, TEPAT DAN  
AKURAT



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# INFORMASI YG DIHARAPKAN:

- ❖ **SESUAI DG FAKTA /KENYATAAN**  
→ **PENCATATAN HARUS BENAR**
- ❖ **SESUAI DG KEBUTUHAN**  
→ **UNTUK PENGAMBILAN KEPUTUSAN**
- ❖ **CEPAT/TERSEDIA SAAT DIBUTUHKAN**



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

**INFORMASI = DATA  
YANG SUDAH DIKUM-  
PULKAN, DIOLAH,  
DIANALISIS, DAN  
DIKEMAS SEDEMIKIAN  
RUPA.**



**INFORMASI = SESUATU  
YG DPT MENGHILANG-  
KAN KE-RAGU2-AN DLM  
PENGAMBILAN KEPU-  
TUSAN.**



***INFORMASI ADALAH DATA YG TELAH DIKUMPULKAN, DIOLAH,  
DIANALISIS, DAN DIKEMAS, SEHINGGA  
DAPAT MENGHILANGKAN KERAGU-RAGUAN DALAM  
PENGAMBILAN KEPUTUSAN***



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

*Contoh Kegiatan SIM RS*

# **PENILIAN AWAL**

**KESIAPSIAGAAN RUMAH SAKIT**

# Informasi Kesiapsiagaan RS

- A. Apakah RS memiliki HOSDIP?**
- B. Apakah ada Komite Penanggulangan Bencana?**
- C. Apakah sudah ada koordinasi / dialog dengan unsur unsur penanggulangan bencana dari luar RS ( BNPB, DINKES) ?**
- D. Apakah Hosdip yang sudah ada mencakup Bencana Internal dan Eksternal ?**
- E. Apakah dalam perencanaan sudah terlihat bagaimana hubungan dengan unsur unsur penanggulangan bencana dari luar RS ?**
- F. Apakah perencanaan yang sudah ada sudah disosialisasikan dan siap dilakukan?**

# Informasi.....

- Apakah RS memiliki data/catatan tentang bencana yang pernah dialami oleh RS, baik eksternal maupun internal ?
- Apakah RS sudah mengidentifikasi semua hazard atau risiko timbulnya bencana di RS ?
- Apakah RS sudah memiliki data atau peta bencana di wilayah RS berdiri yang diperoleh dari instansi terkait, misalnya dari BNPB ?
- Apakah sudah ada langkah langkah RS dalam rangka mengurangi dampak / mitigasi risiko bencana tersebut ?

# Informasi....

- **Apakah ada personel yang ditunjuk sebagai Koordinator Penanganan Bencana yang bertanggung jawab 24 jam ?**
- **Apakah sudah ada “ MEDICAL COMMANDER” yang akan bertanggung jawab dalam respons medis selama Hosdip diberlakukan ?**
- **Apakah posisi posisi kunci pemegang peran dalam manajemen bencana sudah ditetapkan ?**
- **Apakah system pemberitahuan sudah berjalan sehingga dapat menggerakkan personel dalam situasi bencana yang potensial ?**
- **Apakah perencanaan sudah mencakup garis kewenangan, peran dan tanggung jawab, dan menjamin keberlanjutan ?**
- **Apakah personel terkait sudah terbiasa / familier dengan perencanaan ini ?**
- **Apakah sudah dikembangkan Kartu Tugas untuk semua personel yang terlibat dalam respons bencana ?**



# FORM INFORMASI KESIAPSIAGAAN SUMBER DAYA

## A. Pengorganisasian

1. Unit kerja di lingkungan Dinas Kesehatan yang ditunjuk sebagai koordinator yang menangani penanganan masalah kesehatan akibat bencana (PMK-AB) ? sebutkan .....

2. Bagaimana mekanisme kerja yang ada dalam PMK-AB ? Jelaskan !

.....  
.....

3. Apakah sudah memiliki program kerja ?

Ya, sebutkan program kerja tahun ini

.....  
.....  
.....

Tidak

4. Apakah pada tahun ini memiliki alokasi anggaran biaya untuk penanganan ?

Ya, Jelaskan sumber dan rincian kegiatannya!

Tidak

5. Apakah pernah melakukan penyusunan rencana kontinjensi PMK-AB ?

Bila pernah, sebutkan rencana kontinjensi yang telah disusun Dalam tahun ini .....

Belum

6. Bagaimana peranan RSU/RSUD dlm PMK-AB ?

.....  
.....  
.....

7. Apakah ada pertemuan koordinasi secara lintas program ?

Ya, sebutkan unit kerja yang terlibat

.....  
.....

Tidak

Bagaimana pertemuan tersebut dilakukan ?

 ..... Kali yang dilakukan dlm thn ini

 ..... Kali yang dilakukan dlm thn ini

8. Apakah ada pertemuan koordinasi secara lintas sektor ?

Ya, sebutkan sektor yang terlibat

.....  
.....

Tidak

9. Bagaimana pertemuan tersebut dilakukan ?

Rutin, ..... Kali yg dilakukan dalam thn ini

Insidental, ..... Kali yg dilakukan dlm thn ini

## **B. Peraturan/Pedoman/Protap**

1. Apakah ada peraturan-peraturan mengenai PMK-AB yg dibuat pd thn ini?

Ada, sebutkan:

a. ....

b. ....

c. ....

Tidak

2. Apakah ada Pedoman/Protap/Juklak/Juknis PMK-AB yg dibuat pd thn ini?

Ada, sebutkan:

# KEADAAN:

Saat ini informasi diperoleh melalui :

- Pemantauan 24 jam terhadap mass media (elektronik dan cetak) →  
DITINDAKLANJUTI DENGAN MENGHUBUNGI DINKES  
DIMANA BENCANA TERSEBUT TERJADI
- Melalui informasi/laporan Dinkes  
Prov/Kab/Kota dimana bencana terjadi



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# MASALAH:

Data/informasi yang dikirim →

- Belum dikelola dengan baik  
(belum ada proses pengelolaan informasi terintegrasi)
- Belum menggunakan formulir yang baku
- Belum dilakukan oleh petugas khusus dan terlatih shg validitas dan reliabilitasnya sering dipertanyakan.
- Belum adanya mekanisme serta alur pengumpulan data yang baku



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# TUJUAN UMUM:

Tersedianya informasi PK-AB yang cepat, tepat, akurat dan sesuai kebutuhan untuk optimalisasi upaya penanggulangan Krisis



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# TUJUAN KHUSUS:

- Tersedianya informasi pada tahap pra, saat dan pasca bencana
- Tersedianya mekanisme pengumpulan, pengelolaan, pelaporan informasi masalah kesehatan akibat  
(tahap pengumpulan sampai penyajian informasi)



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# SUMBER INFORMASI:

## A. Pra-Bencana

- Dinas Kesehatan Provinsi/Kab/Kota
- Rumah Sakit
- Instansi Terkait
- Puskesmas

## B. Saat dan Pasca Bencana

- Masyarakat
- Sarana Pelayanan Kesehatan
- Dinas Kesehatan Provinsi/Kabupaten/Kota
- Lintas Sektor



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**



# ALAT INFORMASI:

- Informasi yang disampaikan melalui :
  - ♣ Telepon/Telepon seluler
  - ♣ Faksimili
  - ♣ Internet
  - ♣ Radio Komunikasi



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# PENYAMPAIAN INFORMASI

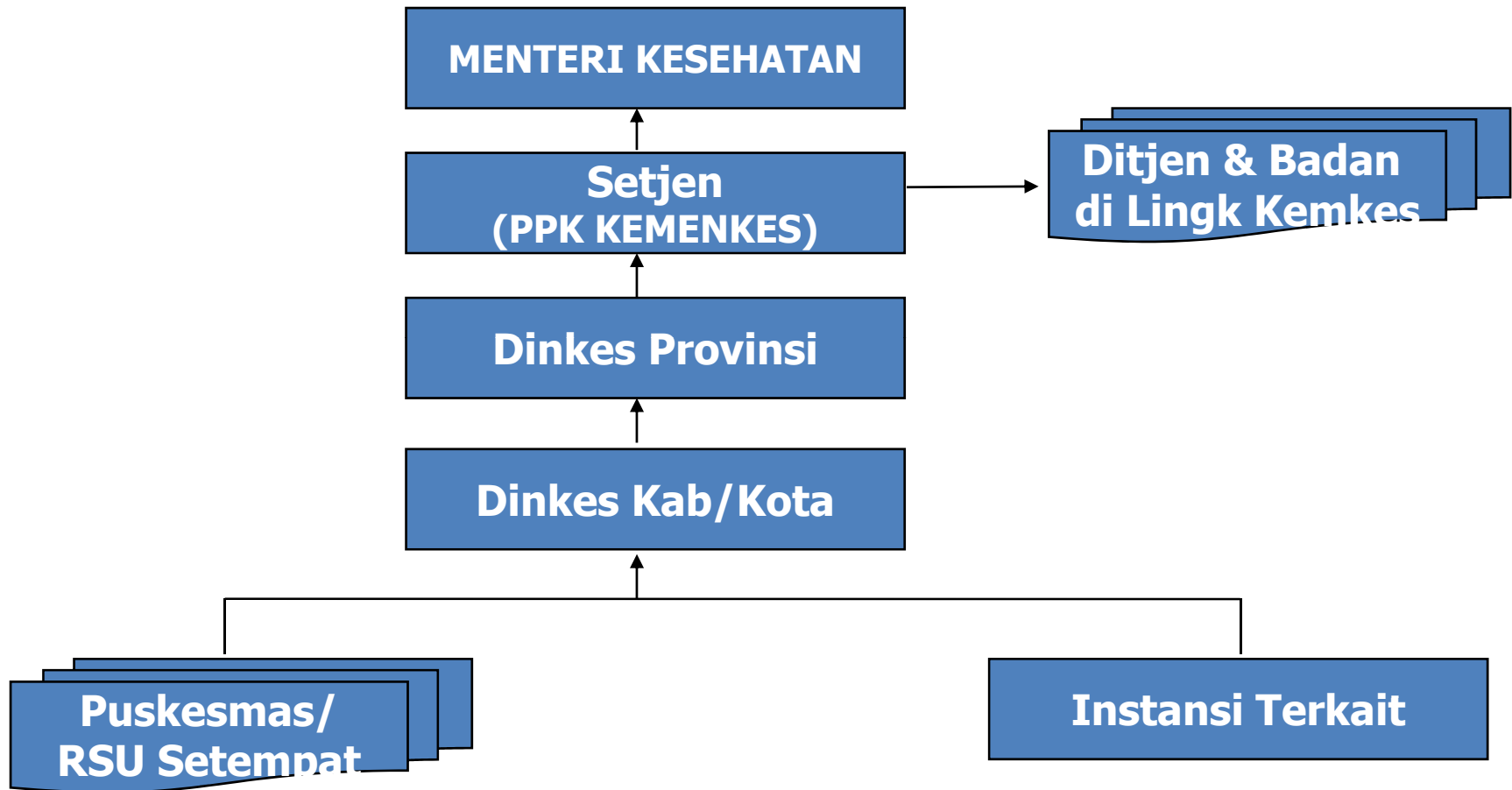
- Kurir
- Radio Komunikasi
- Telepon
- Faksimil
- E-mail
- SMS



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# A. Informasi Pra Bencana

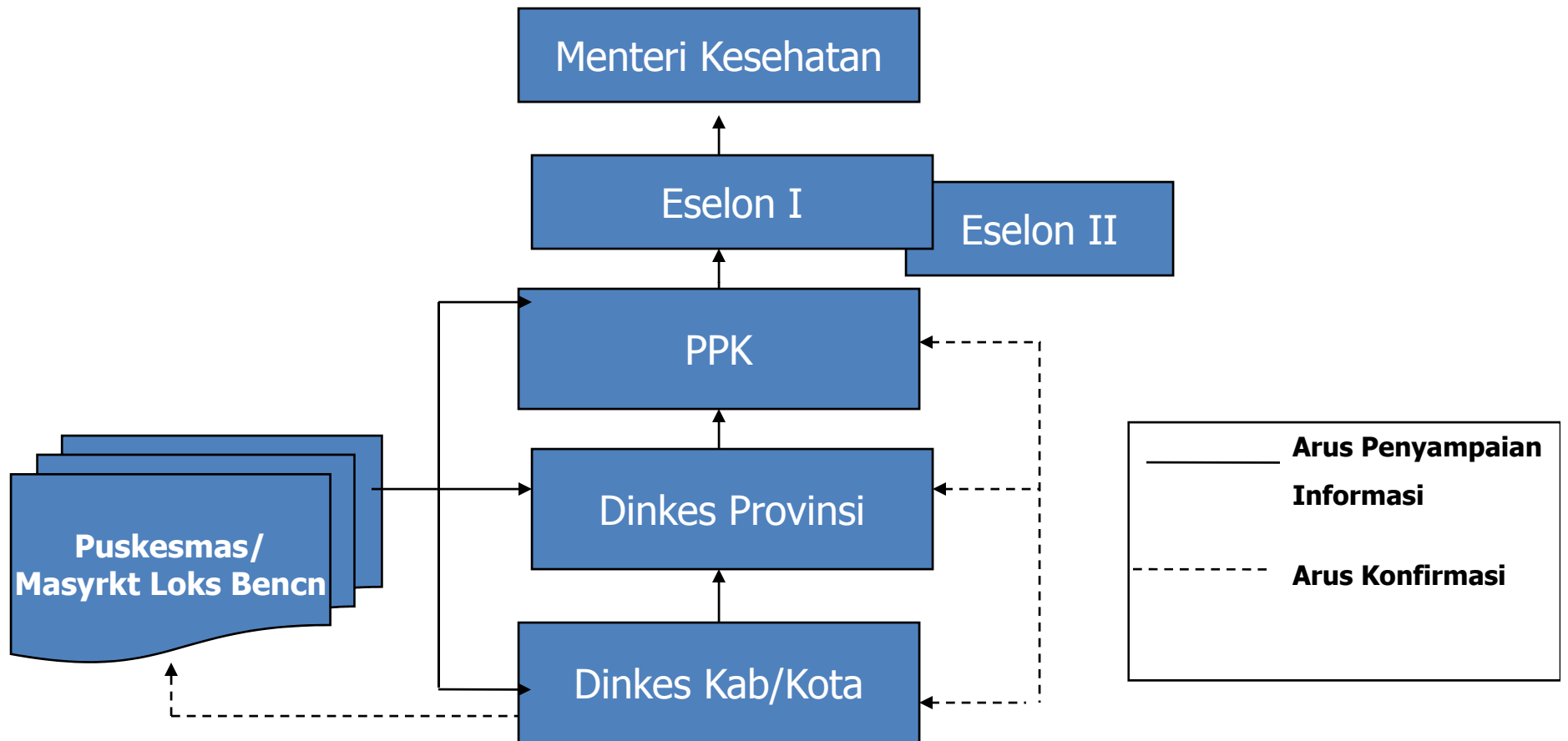
## Informasi Kesiapsiagaan Sumber Daya



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

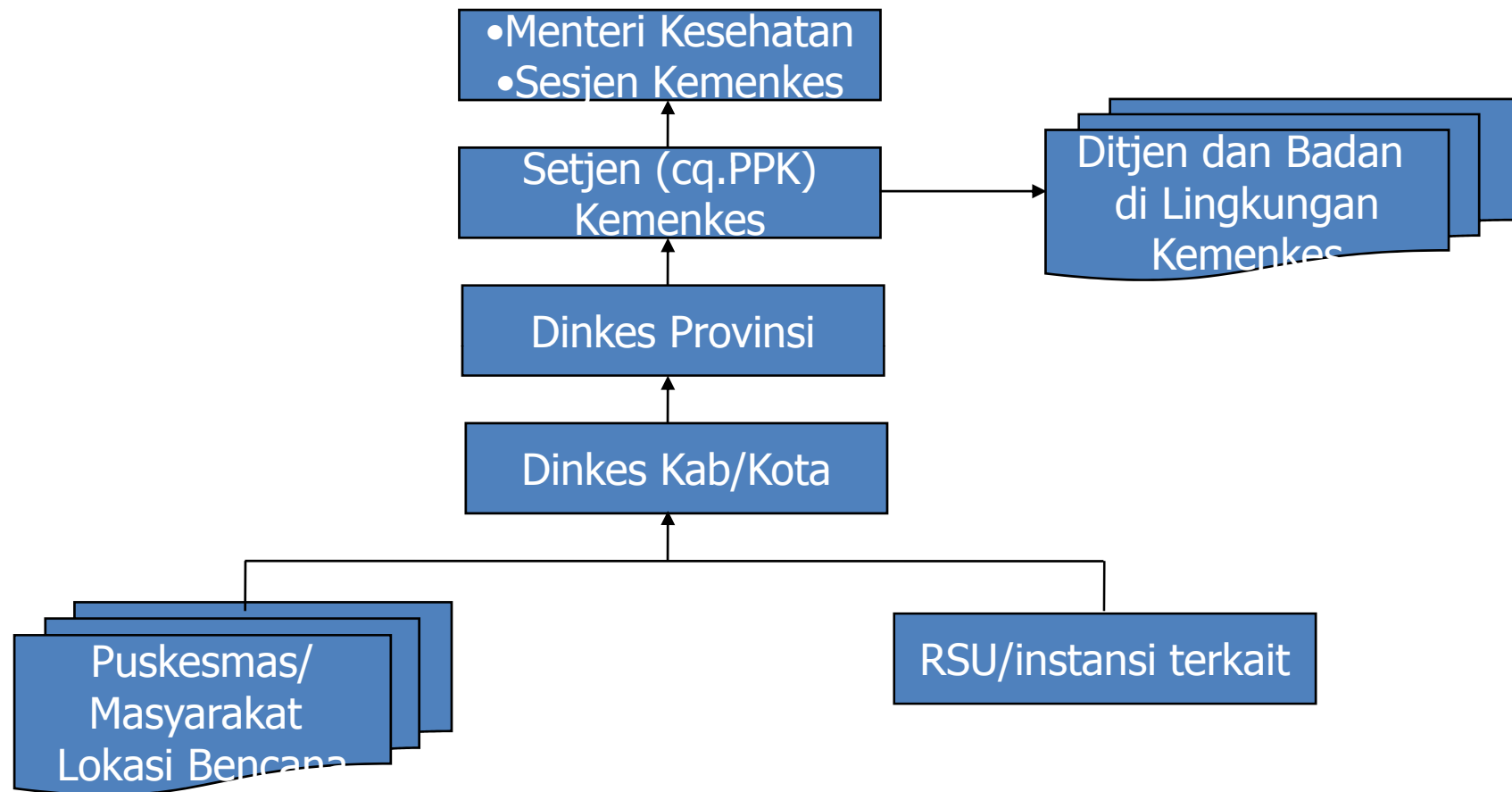
## B. Alur Informasi Saat Bencana

### Penyampaian & konfirmasi informasi awal kejadian



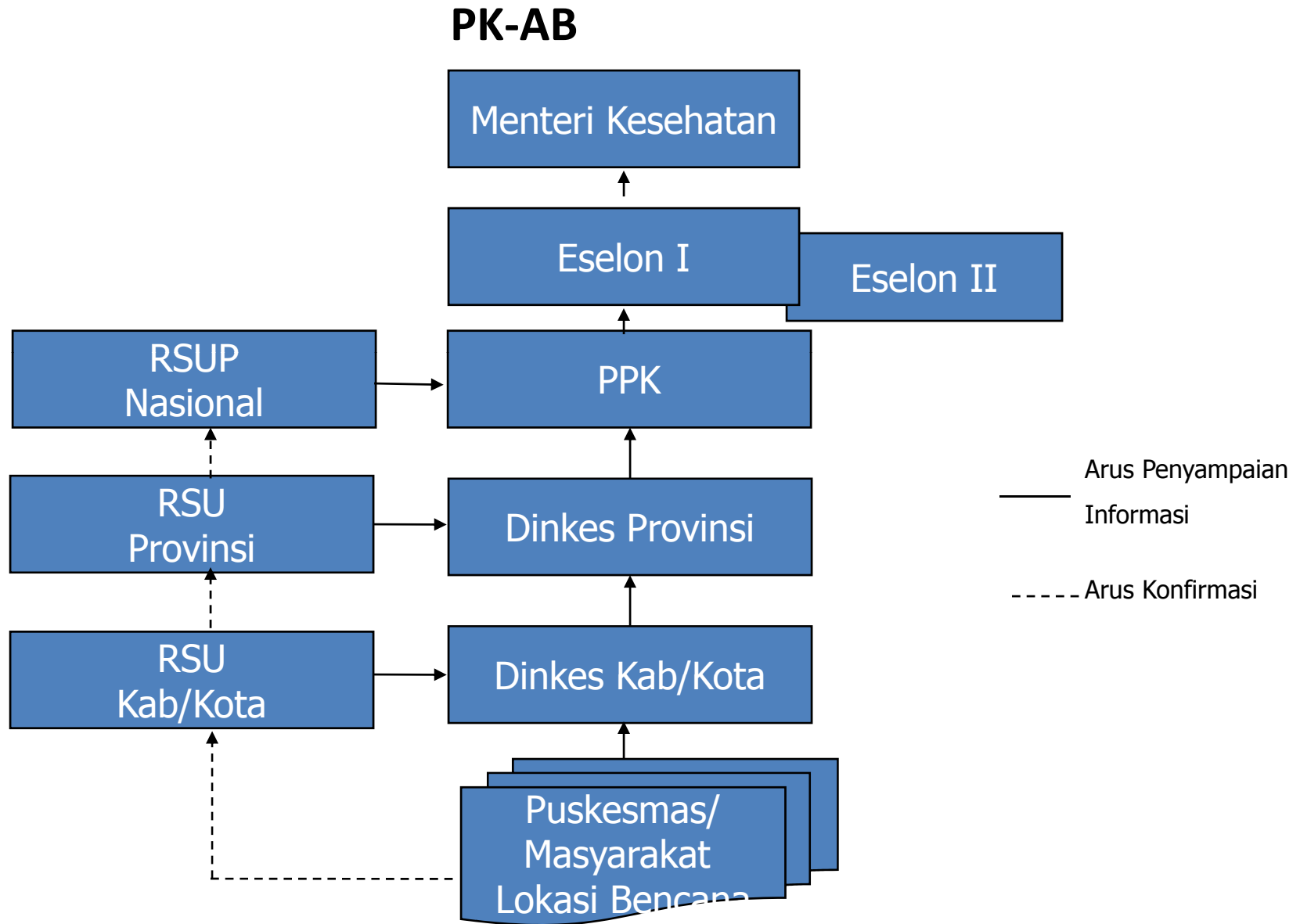
**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# Alur Penyampaian Informasi Penilaian Kebutuhan Cepat

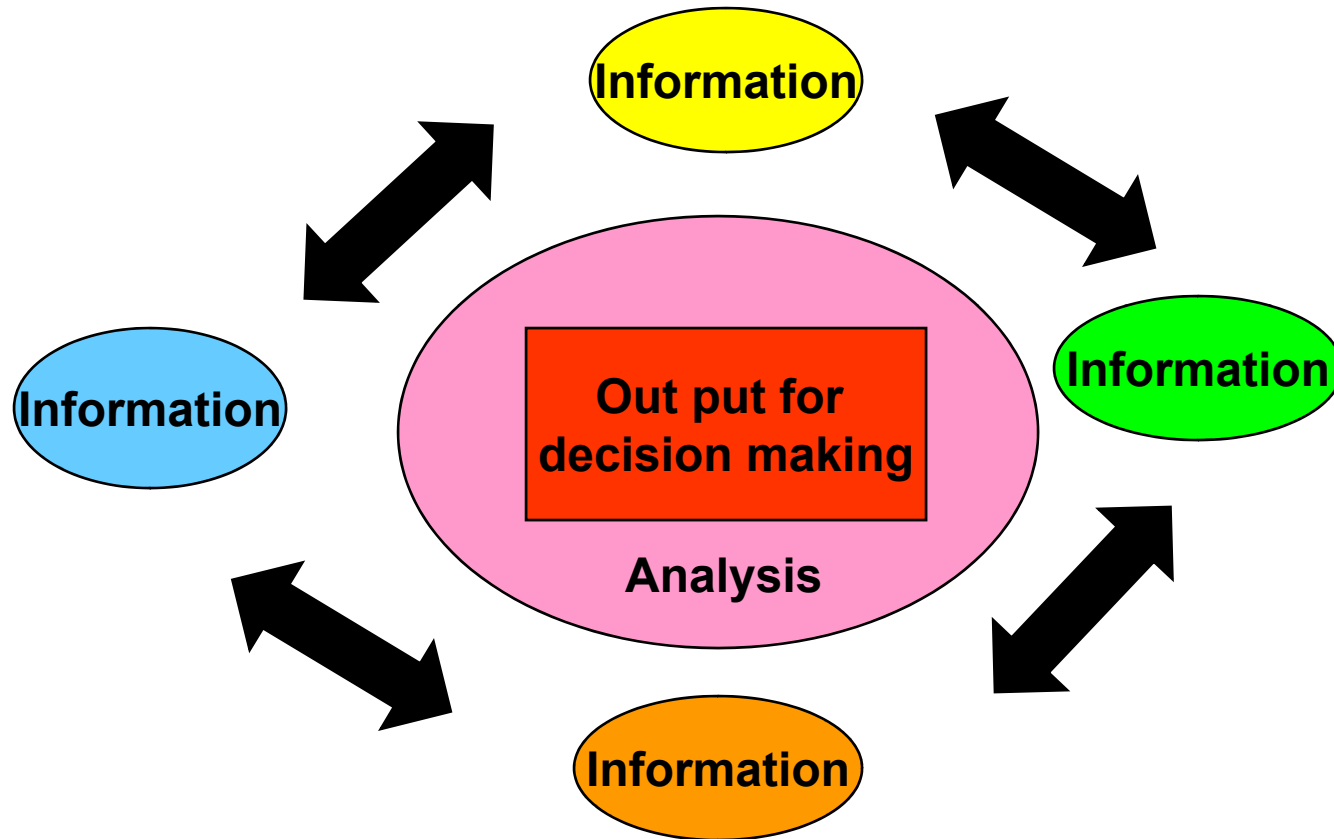


**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# Alur Penyampaian Informasi Perkembangan

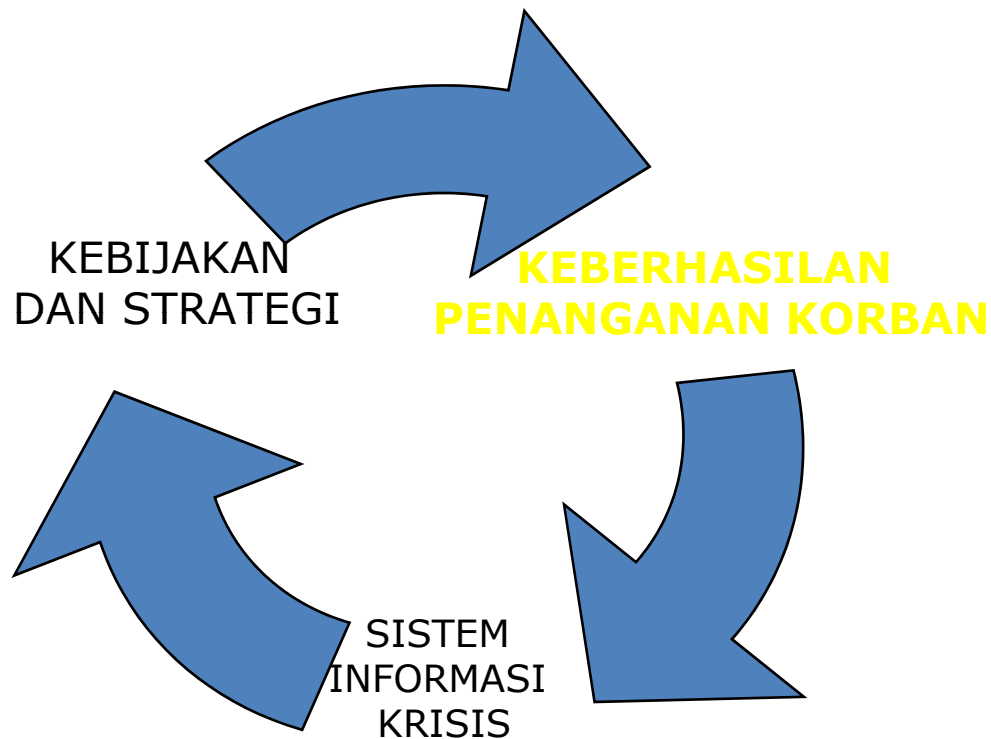


# Understanding Information and Communication



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

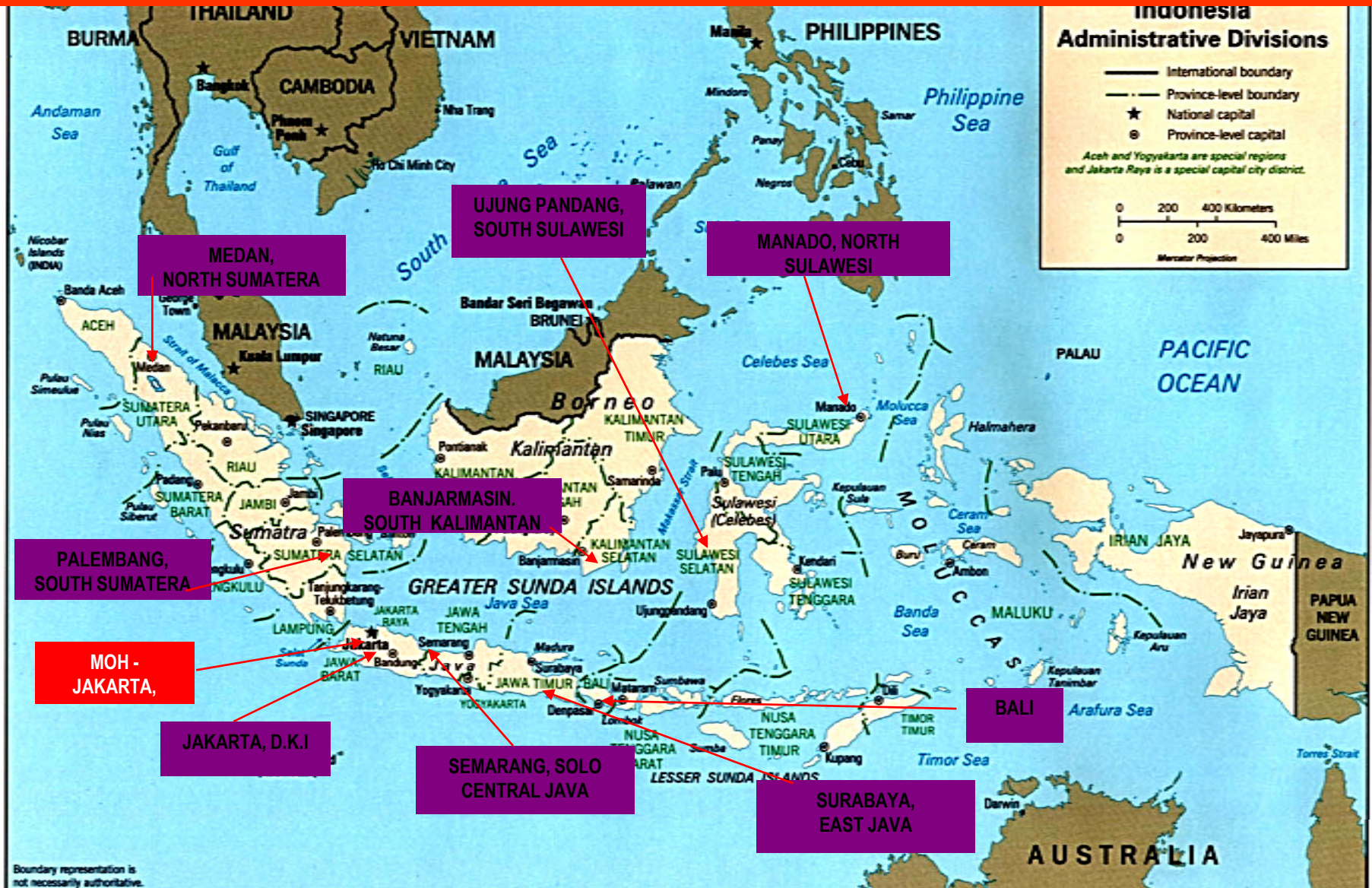
# OUTPUT SISTEM INFORMASI PENANGGULANGAN KRISIS AKAN BERDAMPAK PADA KEBERHASILAN PENANGANAN KORBAN BENCANA



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**



# EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE IN INDONESIA



**PUSAT BANTUAN REGIONAL PENANGGULANGAN BENCANA**

**Early warning**

**Information**



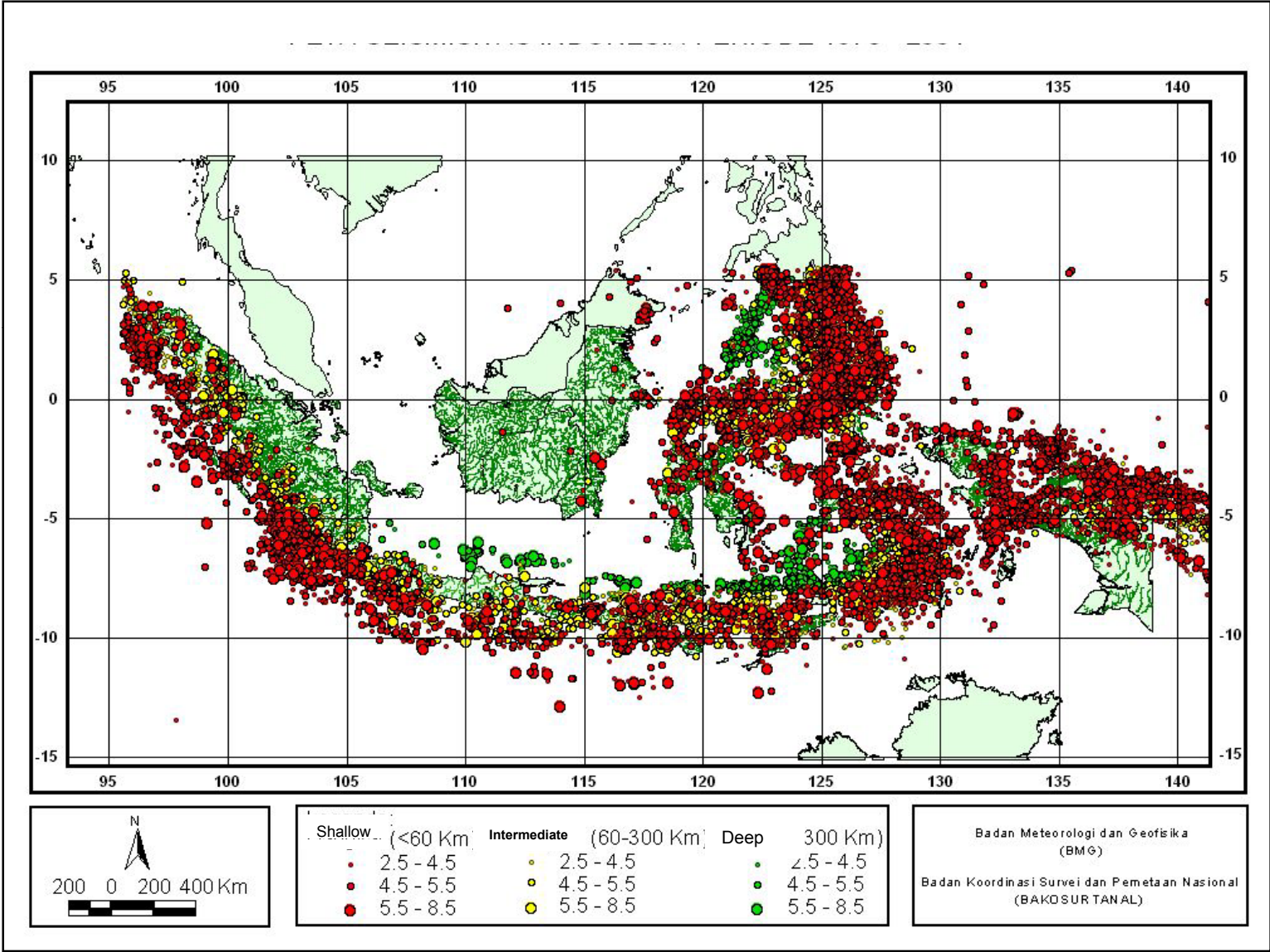
**HEALTH EMERGENCY  
INFORMATION & OPERATION SUPPORT UNIT  
MoH, REPUBLIC of INDONESIA**

**Radio and SMS Gateway  
9611**

**Review, monitoring**

**Coordination  
Resource Mobilization**

# Distribusi episenter gempa bumi di Indonesia Periode 1973 - 2004



**FORM PELAPORAN KEJADIAN BENCANA MELALUI SMS  
(FORM B-4)**

- Tanggal/bulan/tahun (TBT) : .....
- Jenis Bencana (JB) : .....
- Lokasi Bencana (LOK) : .....
- Waktu Kejadian Bencana (PKL) : .....
- Jml Penduduk Terancam (PAR) : .....
- Jml Korban
- a. Meninggal (MGL) : ..... org
  - b. Hilang (HLG) : ..... org
  - c. Luka Berat (LB) : ..... org
  - d. Luka Ringan (LR) : ..... org
  - e. Di Rawat
    - Puskesmas (RWP) : ..... org
    - Rumah Sakit (RWS): ..... org



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

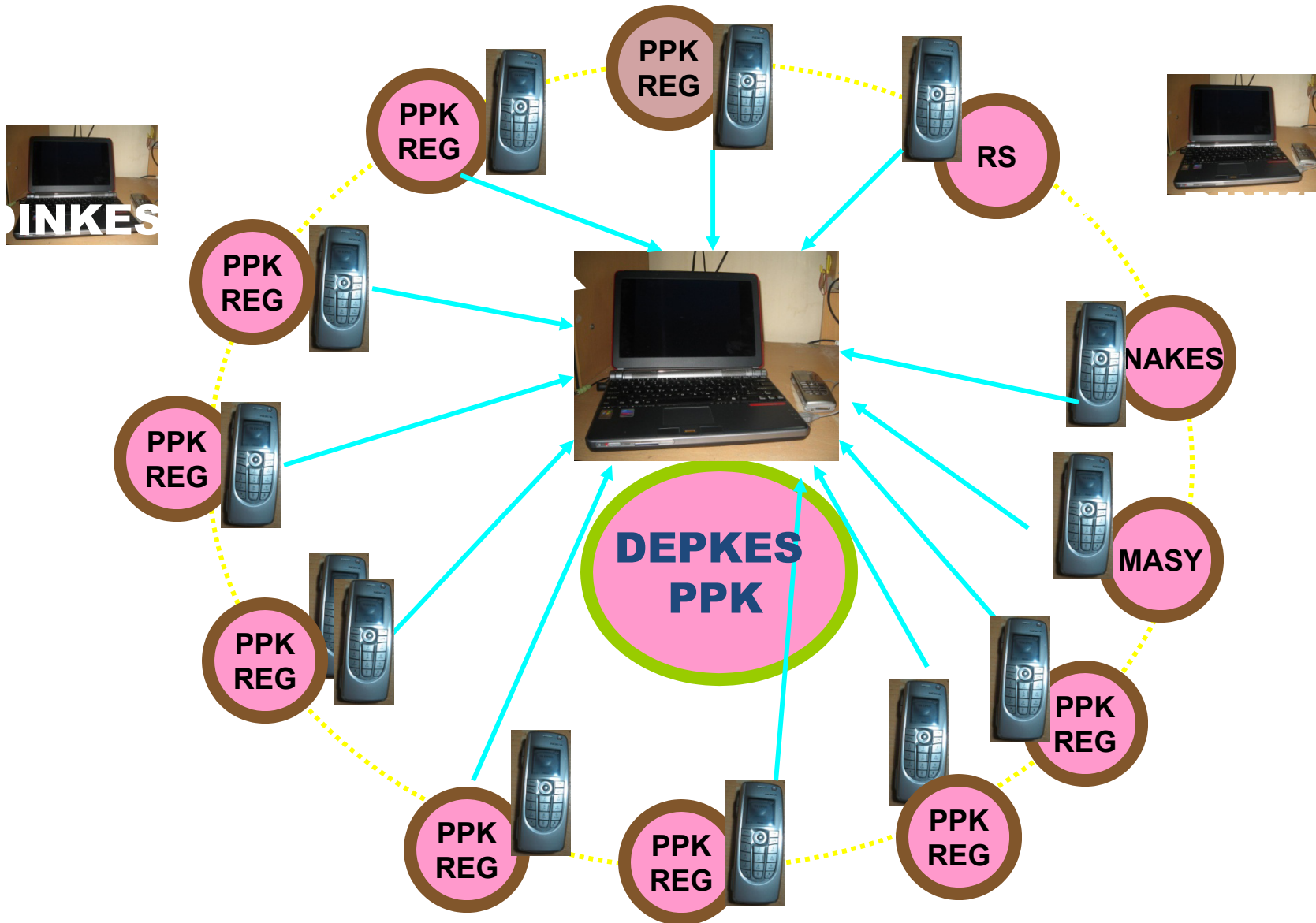
# **PELAPORAN KEJADIAN BENCANA MELALUI SMS**

**SEBAGAI ANTISIPASI KESULITAN /  
KENDALA DALAM PENYAMPAIAN  
LAPORAN SAAT / AWAL KEJADIAN  
BENCANA**



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# KOMUNIKASI DATA MELALUI SMS (B4)



<b>Tanggal/Bulan/Tahun</b>	<b>(TBT) = masing-masing 2 digit</b>
<b>Jenis bencana</b>	<b>(JB) = Banjir / gempa / longsor</b>
<b>Lokasi bencana</b>	<b>(LOK) = Desa / Kecamatan</b>
<b>Waktu kejadian bencana</b>	<b>(PKL) = jam / menit</b>
<b>Jumlah penduduk terancam</b>	<b>(PAR) = Population at Risk</b>
<b>Korban Meninggal</b>	<b>(MGL) = jumlah yg meninggal</b>
<b>Korban hilang</b>	<b>(HLG) = jumlah yg hilang</b>
<b>Korban luka berat</b>	<b>(LB) = jumlah luka berat</b>
<b>Korban luka ringan</b>	<b>(LR) = jumlah luka ringan</b>
<b>Dirawat di Puskesmas</b>	<b>(RWP) = jumlah dirwt di Pkm</b>
<b>Dirawat di Rumah Sakit</b>	<b>(RWS) = jumlah dirwt di RS</b>



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

**POPULATION at RISK = Jumlah orang / penduduk yang terkena bencana, terdiri atas :**

- 1. Korban meninggal**
- 2. Korban luka berat**
- 3. Korban luka ringan**
- 4. Korban hilang**
- 5. Korban selamat**

**Semua variabel / item harus diisi.**

**Jika tidak ada kasus , ditulis “ 0 “**



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**



# FORM PELAPORAN PERKEMBANGAN (FORM B-3)

Tanggal/Bulan/Tahun : .....  
Jenis Bencana : .....  
Lokasi Bencana :.....  
Waktu Bencana :.....

## 'JUMLAH KORBAN

1. Meninggal : .....jiwa, Balita: ..... Jiwa
2. Hilang : .....jiwa
3. Luka Berat : .....jiwa
4. Luka Ringan : .....jiwa
5. Pengungsi : .....jiwa .....KK

Lokasi Pengungsian : .....

Jumlah kelompok rentan pada pengungsi :

- \* Bayi : ..... Jiwa
- \* Balita : ..... Jiwa
- \* Ibu Hamil : ..... Jiwa
- \* Ibu Menyusui : ..... Jiwa
- \* Lansia : ..... Jiwa

6. Jumlah Korban yang di rujuk ke :

\* Puskesmas .....

Jumlah :..... Jiwa

\* Rumah Sakit.....

Jumlah :.....Jiwa

## B. PERKEMBANGAN KONDISI KESEHATAN KORBAN

### 1. Jumlah Korban

Fasilitas kesehatan	Korban masih Dirawat	Korban meninggal	Korban pulang	Korban dirujuk	Ket
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

### 2. Jenis Penyakit Rawat Jalan di Fasilitas Kesehatan (RS, Puskesmas, Posko Kesehatan)

no	Diagnosa	umur			sex		
		0-5th	≥ 5th	jumlah	L	P	Jumlah
1	2	3	4	5	6	7	8
jumlah							

### 3. Jenis Penyakit Rawat Inap di Fasilitas Kesehatan (RS, Puskesmas, Posko Kesehatan)

no	Diagnosa	umur			sex		
		0-5th	$\geq$ 5th	jumlah	L	P	Jumlah
1	2	3	4	5	6	7	8
jumlah							

C. Upaya penanggulangan yg telah dilakukan

1. ....
  2. ....
- dst

D. Bantuan segera yg diperlukan

1. ....
  2. ....
- dst

E. Rencana tindak lanjut

1. ....
  2. ....
- dst

Mengetahui, ...../...../200.....

Kepala Dinkes

Petugas yang melaporkan

\_\_\_\_\_  
NIP.

\_\_\_\_\_  
NIP.

# KOMUNIKASI KRISIS

- Hubungan dengan media massa (HMM) → peran media massa sangat besar untuk membentuk pendapat umum
- Keberhasilan kegiatan HMM harus dihindari perilaku berpublisitas secara berlebihan dan perlu dikembangkan sikap kemitraan (partnership) dengan personel media massa



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# TUJUAN UMUM:

- Memperoleh publisitas seluas mungkin ttg upaya dan kegiatan institusi
- Menjamin adanya pemberitaan (liputan, laporan) atau pendapat yang objektif, wajar, jujur dan berimbang
- Mendapatkan umpan balik & masukan ttg upaya dan kegiatan
- Melengkapai pengumpulan informasi bagi institusi untuk membuat penilaian (assessment) secara tepat ttg situasi atau hal-hal yg mempengaruhi
- Mewujudkan hubungan yg langgeng dg media massa yg dilandasi rasa saling percaya & saling menghargai



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# PELAKSANAAN HMM

- Kontak pribadi  
keberhasilan bergantung pada kualitas kontak pribadi
- Penyediaan informasi  
news release ,news kit, executive profile
- Pedoman komunikasi krisis
  - menghadapi berbagai pendadakan (terjadi musibah/bencana alam)
  - upaya dini untuk menghindari (kebingungan personel,kepanikan sikap,kekacauan tindakan)



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# KOMUNIKASI KRISIS

- Menghadapi berbagai pendadakan : yaitu situasi non rutin yg sewaktu- waktu (terjadi musibah dan bencana alam )
- Terjadinya musibah (kerugian materi, jiwa) menuntut penanganan secara khusus. Karena media massa mempunyai kepentingan untuk menghasilkan liputan terbaik, shg media massa akan mencari data dan fakta sebanyak mungkin dg bantuan atau tanpa bantuan institusi



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

# KOMUNIKASI KRISIS

- Dalam keadaan panik tidak mungkin institusi secara mendadak dan baik merumuskan layanan untuk media massa
- Dengan adanya Pedoman KK maka dapat mengatur
  - cara-cara penyaluran informasi (mell telpon, dilengkapi dengan *news release*),
  - pengiriman tim pengumpul informasi (data & foto) dan,
  - pendirian *news center/media center* darurat berdekatan dg lokasi musibah (dilengkapi dg kompt dan telepon)
  - Nma-nama pejabat yang bertanggung jawab menghadapi media massa selama terjadi bencana
  - PKK disebarluaskan dan diketahui oleh semua pimpinan institusi agar tidak terjadi tumpang tindih



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**



# KOMUNIKASI KRISIS

- Masalah yang sering timbul → menentukan sikap bila media massa memuat, menyiarkan, atau menayangkan berita atau pendapat yang salah tentang institusi , tu: merugikan reputasi institusi
- Terdapat 2 macam sikap institusi:
  - mendiamkan atau memberikan reaksi :  
(tindakan memberikan reaksi seyogyanya dibatasi pada pemberian penjelasan saja untuk menghindari nada menyerang media massa ataupun jurnalisnya secara pribadi reaksi secara tertulis kadang lebih bermanfaat)



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**



# Terimakasih

**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

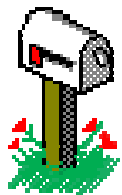
***SMS GateWay : 081385904444***

**TEL. 62 21 5265043,5210411/420,5210394**

**FAX 62 21 5271111, 5210395**

**<http://www.ppk-depkes.org>**

**E-mail :ppkdepkes@yahoo.com**



**PUSAT PENANGGULANGAN KRISIS  
KEMENTERIAN KESEHATAN RI**