

KEMENTERIAN KESEHATAN DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP Dr. KARIADI



Nama SOP	SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN KELUARGA PASIEN : SAAT TERJADI BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM RUMAH SAKIT
Nomor SOP	: HK.00.01/I.IV.1/388/2013
Tgl Pembuatan	: 28 Oktober 2013
Tgl Revisi	: 23 Januari 2019 Revisi Ke / 02
Halaman	: 1 /6
Tgl Efektif	: 2 3 May 2010
DISAHKAN OLEH	dr. Agus Suryanto, Sp. PD-KP, MARS, MH. NIP. 19610818 1988121 001

KEMAMPUAN PELAKSANA KEGIATAN :

DASAR HUKUM:

- 1 Kemenkes RI RI No. 145/Menkes/SK/I/2007 tentang Pedoman Penanggulangan Bencana Bidang Kesehatan.
- 2 Permenkes No 66 Tahun 2016 Tentang Kesehatan dan Keselamatan Kerja di Rumah Sakit
- 3 Keputusan Direktur Utama No. HK.00.01/I.IV/1032/2016 tentang Kebijakan emergency Code
- 4 Keputusan Direktur Utama No. HK.02.03/I.IV/904.2/2017 tentang Pedoman Penanggulangan Bencana RSUP Dr Kariadi

- Petugas mampu melakukan evakuasi secepat mungkin untuk mengurangi kecacatan dan kematian pasien dan keluarga pasien pada saat terjadi bencana atau musibah massal

KETERKAITAN:

- SOP Area Titik Kumpul
- 2 SOP Gempa di Dalam Rumah Sakit
- 3 SOP Penanggulangan Musibah Massal dari Luar RSUP Dr Kariadi

PERALATAN / PERLENGKAPAN :

- 1 Buku laporan
- 2 Audio Publik
- 3 Tandu brankard
- 4 Veltbed
- 5 Medical Tag
- 6 Telepon Ekstensi
- 7 Emergency Kit

PERINGATAN:

Apabila SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM RUMAH SAKIT ini tidak dilakukan dengan tepat, maka dalam proses penanggulangan bencana tidak akan berjalan baik dan efektif

PENCATATAN DAN PENDATAAN:

Pencatatan dan pendataan kejadian menggunakan buku laporan kejadian

UNIT TERKAIT:

- 1. Seluruh Instalasi / Bagian / Bidang / KSM/ Tim
- 2. Bag. Umum
- 3. Instalasi Pemeliharaan Sarana & Sanitasi
- 4. Instalasi Gawat Darurat

UNIT PENGOLAH:

Tim Penanggulangan Bencana RSUP Dr Kariadi





DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP Dr. KARIADI

NAMA SOP	: SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN							
	KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI							
	BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM							
	RUMAH SAKIT							
NOMOR SOP	: HK.00.01/I.IV.1/388/2013							
TANGGAL REVISI	: 23 Januari 2019 REV 02							
HALAMAN	: 2/6							

			Pelaksana					<u> </u>	Mutu Bak	u	
NO	Aktivitas	Kepala	Ruang	Petugas Satpam	Ketua Tim Penanggulanga n Bencana	Dokter IGD	Petugas ruang terdekat	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
1	Segera melaporkan kepada Satpam (2025) dan Ketua Tim Penanggulangan Bencana (1160) perihal adanya musibah.							Telepon	5 menit	Tersampiakan bencana	
2	Segera mempersiapkan proses evakuasi pasien berupa : a. Menghitung jumlah pasien b. Membagi pasien menurut katagori ketergantungan kepada petugas (contoh : pasien yang bisa jalan sendiri, pasien yang bisa ditolong dengan satu petugas, dsb) sekaligus menentukan giliran evakuasi c. Prinsipnya petugas memprioritaskan untuk mengevakuasi korban yang memiliki angka harapan hidup lebih tinggi, baru setelah itu korban dengan angka harapan hidup rendah d. Mengevakuasi pasien dan keluarga pasien menuju titik kumpul aman yang terdekat dengan lokasi kejadian bencana e. Bila pasien dalam keadaan sadar dan dapat berjalan dengan sempuma, cukup mengarahkan untuk mengikuti petunjuk jalur evakuasi menuju titik kumpul aman dengan tetap tenang. f. Sertakan keluarga atau penunggu pasien untuk melakukan evakuasi pasien Kriteria evakuasi menurut kondisi pasien : 1) Tanpa alat dapat berjalan sendiri 2) Tanpa alat harus dibantu petugas 3) Dengan alat bantu harus dibantu petugas 4) Dengan alat bantu khusus (contoh : ventilator)							Data pasien	10 menit	Pasien siap untuk dievakuasi	
3	Sebelum mengangkat penderita perlu memperhatikan beberapa hal seperti berapa berat objek, apakah memerlukan bantuan tambahan dalam mengangkat								.5 menit	Koordinasi	
		7	7								





DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP Dr. KARIADI

NAMA SOP : SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN
KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI
BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM
RUMAH SAKIT

NOMOR SOP : HK.00.01/LIV.1/388/2013

TANGGAL REVISI : 23 Januari 2019 REV 02
HALAMAN : 3/6

				Pelaksana				Mutu Baki		-
МО	Aktivitas	Kepala Ruang	Petugas Satpam	Ketua Tim	Dokter IGD	Petugas ruang terdekat	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
		\rightarrow								
4	Komunikasikan rencana untuk mengangkat dan mengangkut dengan rekan							5 menit	Koordinasi	
5	Pada saat mengangkat penderita, ada peraturan yang harus dipatuhi untuk mencegah cedera. Diantaranya: Posisikan kaki dengan baik. Kaki harus kokoh, menapak pada permukaan dan diposisikan sepanjang lebar bahu. Ketika mengangkat, gunakan kaki anda, bukan punggung anda untuk mengangkat. Ketika mengangkat, jangan berputar atau membuat gerakan lain selain mengangkat. Usaha untuk berbelok atau berputar ketika mengangkat merupakan penyebab utama cedera. Ketika mengangkat dengan satu tangan, jangan mengkompensasi. Hindari bersandar ke sisi manapun. Jaga punggung anda tetap lurus dan terkunci. Jaga beban sedekat mungkin dengan tubuh anda. Semakin jauh beban dari tubuh anda, semakin besar kemungkinan anda cedera. Ketika membawa penderita pada tangga, jika memungkinkan gunakan kursi tangga daripada tandu.						Tandu evakuasi	15 menit	Pasien dievakuasi	
6	Pada saat menjangkau penderita, ada peraturan yang harus dipatuhi untuk mencegah cedera. Diantaranya: ☐ Jaga punggung tetap dalam posisi lurus / terkunci. ☐ Hindari berputar ketika menjangkau. ☐ Hindari menjangkau lebih dari 15-20 inchi di depan tubuh anda. ☐ Hindari menjangkau yang berkepanjangan ketika diperlukan usaha yang besar							15 menit	Posisi evakuasi lepat	
								}		



DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RSUP Dr. KARIADI



NAMA SOP : SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN **KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI** BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM **RUMAH SAKIT** NOMOR SOP : HK.00.01/I.IV.1/388/2013

TANGGAL REVISI

: 23 Januari 2019 REV 02

HALAMAN

: 4/6

		Pelaksana					Mutu Bak	u		
NO	Aktivitas	Kepala Ruang	Petugas Satpam	Ketua Tim Penanggulanga n Bencana	Dokter IGD	Petugas ruang terdekat	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
		\rightarrow								
7	Pada saat mendorong atau menarik penderita, ada peraturan yang harus dipatuhi untuk mencegah cedera. Diantaranya: Lebih baik dorong daripada tarik, jika memungkinkan. Jaga punggung tetap lurus / terkunci. Jaga garis tarikan melalui pusat tubuh anda dengan menekuk lutut. Jaga beban dekat dengan tubuh anda. Jika beban dibawah pinggang, dorong atau tarik dari posisi berlutut. Hindari mendorong atau menarik melebihi kepala							15 menit	Posisi evakuasi tepat	
8	Menerima laporan dan mencatat secara cepat pada buku laporan kejadian.						Buku pencatatan	5 menit	Kejadin tercatat	
9	Mengaktifkan audio publik adanya musibah massal atau bencana						Audio publik	5 menit	aktivasi bencana	
10	Segera membagi personel pada area titik kumpul dan lokasi musibah.						Handy talkie	5 menit	Koordinasi dengan rekan	
11	Bersama petugas parkir segera membersihkan area titik kumpul dari kendaraan yang parkir.						Tali pembatas	15 menit	lokasi evakuasi aman dan bebas penghalang	
12	Segera menuju lokasi bencana / musibah massal untuk membatu proses evakuasi.							5 menit		
13	Menjaga keamanan lokasi bencana / musibah massal dengan garis pembatas dan lokasi titik kumpul.					,	Tali pembatas	15 menit	lokasi evakuasi aman dan bebas penghalang	
14	Mengamankan jalur evakuasi						Tali pembatas	15 menit	lokasi evakuasi aman dan bebas penghalang	
									}	





DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP Dr. KARIADI

NAMA SOP : SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN
KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI
BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM
RUMAH SAKIT

NOMOR SOP : HK.00.01/I.IV.1/388/2013

TANGGAL REVISI : 23 Januari 2019 REV 02

HALAMAN : 5/6

				Pelaksana				Mutu Bak	u	
NO	Aktivitas	Kepala Ruang	Petugas Satpam	Ketua Tim Penanggulanga n Bencana	Dokter IGD	Petugas ruang terdekat	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
			\Diamond							
15	Selama proses evakuasi pos satpam tidak boleh kosong								Satpam berjaga	
16	Segera menuju lokasi bencana/musibah massal dan langsung bertindak selaku pimpinan penanggulangan bencana/musibah massal rumah sakit sementara dalam memimpin proses evakuasi.						Telepon	5 menit	Komando bencana	
17	Segera menghitung jumlah pasien yang dirawat sebelum dan setelah proses evakuasi ke titik kumpul.						Data pasien	5 menit	Pasien terdata	
18	Membagi pasien dari titik kumpul menuju ruang rawat sementara dan IGD atau RS lain berdasarkan laporan kondisi pasien terakhir dari Tim Siaga Bencana						Data pasien	5 menit	Pasien dipindahkan ke ruang rawat inap lain	
19	Melaporkan kemungkinan-kemungkinan tempat perawatan sementara dari masing- masing bangsal kepada Ka Tim Bencana dan segera membantu proses evakuasi.						Data pasien	5 menit	Pasien dipindahkan ke ruang rawat inap	
20	Melakukan proses evakuasi menurut kriteria kondisi pasien dengan berpedoman pada prinsip-prinsi evakuasi dan transportasi.						Data pasien	5 menit	Pasien dipindahkan ke ruang rawat inan	
21	Mengevakuasi pasien dan keluarga di titik kumpul aman yang terdekat dengan lokasi kejadian bencana.						Titik kumpul	10 menit	pasien dan keluarga pasien aman	
22	Segera tiba dilokasi membantu proses evakuasi dengan membawa gelang tanda korban dan Met Tag sebagai CM sementara.						Medical Tag	15 menit	Proses evakuasi berjalan lancar dan aman	
23	Melakukan pemasangan gelang tanda korban dan melakukan labelisasi dengan menggunakan Met Tag (Medical Emergency Field Triage) dan memberikan tindakan pertolongan terhadap korban yang mengalami penurunan kondisi						Medical Tag	15 menit	Proses evakuasi berjalan lancar dan aman	
24	Melaporkan kondisi terakhir pasien setelah tiba di titik kumpul kepada Ka Tim Siaga Bencana yang meliputi kebutuhan tenaga peralatan serta ruangan.						Telepon	5 menit	kondisi pasien dimonitor	





DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP Dr. KARIADI

NAMA SOP	: SISTEM EVAKUASI PASIEN DAN								
EN LE SERVICE DE L'ANDRE	KELUARGA PASIEN SAAT TERJADI								
	BENCANA/ MUSIBAH MASSAL DI DALAM								
	RUMAH SAKIT								
NOMOR SOP	: HK.00.01/I.IV.1/388/	/2013							
TANGGAL REVISI	: 23 Januari 2019	REV 02							
HALAMAN	: 6/6								

				Pelaksana				Mutu Bak	u	
NO	Aktivitas	Kepala Ruang	Petugas Satpam	Ketua Tim Penanggulanga n Bencana	Dokter IGD	Petugas ruang terdekat	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
					\Diamond					
25	Koordinasi dengan petugas IGD Bedah / Non Bedah guna mengevakuasi pasien yang mengalami penurunan kondisi dan butuh tata laksana lanjutan IGD meliputi : o Jumlah dan kondisi korban o Penyebab o Kebutuhan tenaga, peralatan, ruangan, dan sebagainya						Telepon	5 menit	Koordinasi terlaksana	
26	Setelah dinyatakan aman, maka dipimpin Ka Tim Siaga Bencana semua pasien dikembalikan pada bangsal semula.						Data penyebaran pasien	5 menit	Pasien kembali ke ruangan	
27	Kemudian melaporkan kepada : o Direktur Utama o Direktur Medik dan Keperawatan o Direktur Umum dan Operasional o Direktur SDM dan Pendidikan o Direktur Keuangan						Telepon	.5 menit	Terlaporkan pelaksanaan evakuasi bencana	;

Catatan Perubahan :

Perubahan Format