

## **Panduan Wawancara**

### **Tim Komite Bencana**

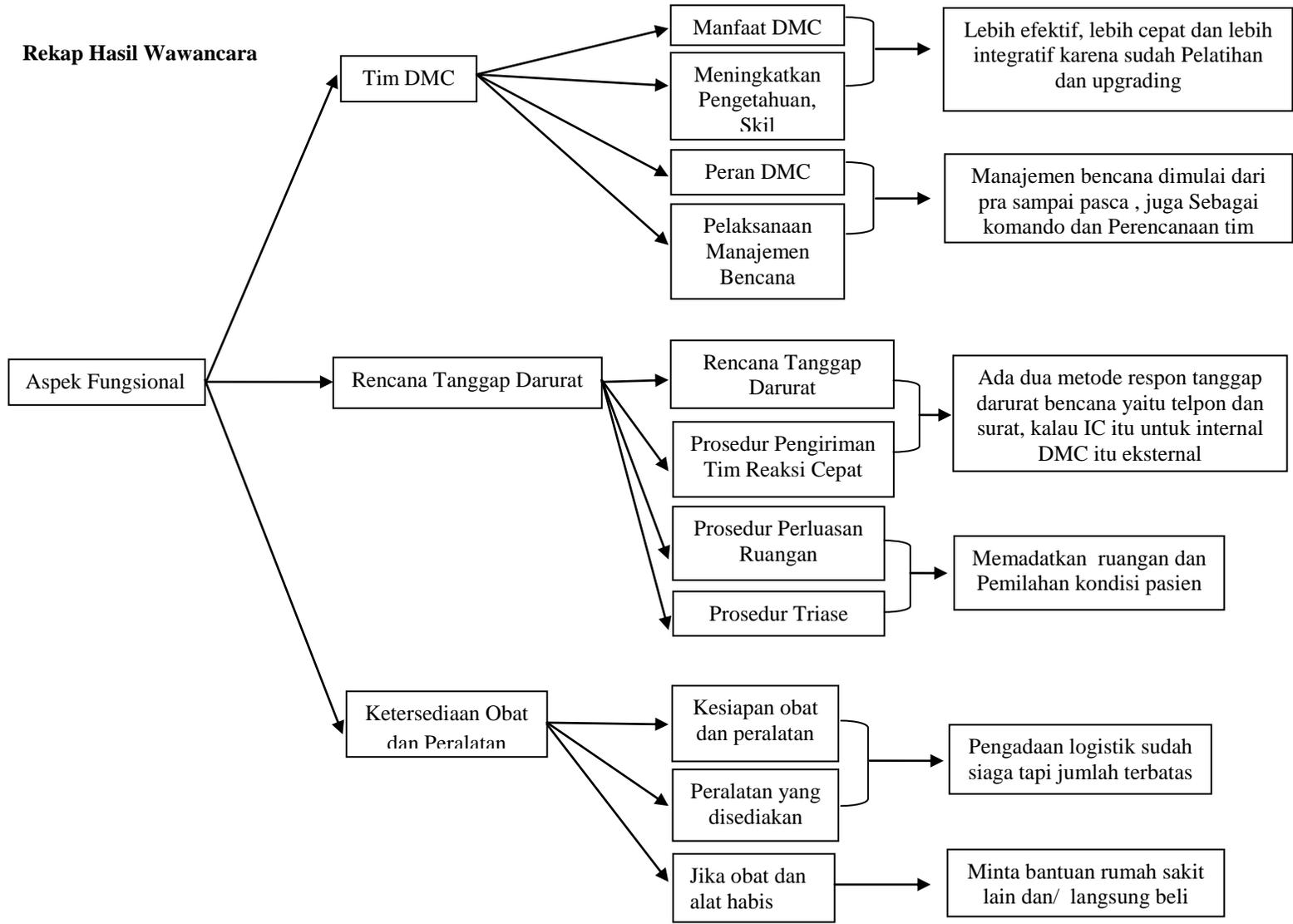
1. Jelaskan tentang manfaat adanya tim penanggulangan bencana baik bagi masyarakat maupun bagi RS ?
2. Jelaskan peran dan fungsi tim komite bencana RS ?
3. Bagaimana cara meningkatkan pengetahuan, skil dan tanggung jawab tim komite bencana ?
4. Berapa kali melaksanakan pelatihan dalam setahun ? Jelaskan dampak/manfaat pelatihan bagi tim komite bencana?
5. Bagaimana pelaksanaan manajemen bencana di rumah sakit ?

### **Rencana Tanggap Darurat**

1. Jelaskan bagaimana rencana tanggap darurat yang ada di RS?
2. Bagaimana prosedur pengiriman tim reaksi cepat dan tim bantuan kesehatan ketika terjadi bencana diluar RS (*eksternal disaster*) ?
3. Darimana sumber keuangan untuk keadaan darurat dan bencana ? apakah sudah direncanakan sebelumnya tentang anggaran yang digunakan untuk penyiagaan bencana ? Apakah dana tersebut sudah mencukupi untuk kegiatan penyiagaan bencana di RS ?
4. Bagaimana prosedur perluasan ruang yang dapat digunakan untuk insiden korban massal ?
5. Bagaimana prosedur untuk merawat pasien selama keadaan darurat ?
6. Bagaimana prosedur triase untuk darurat atau bencana korban massal ?

### **Ketersediaan Obat dan Peralatan**

1. Bagaimana kesiapan obat dan peralatan dalam menangani korban bencana ?
2. Bagaimana kalau stok obat habis ketika banyak korban akibat bencana ?
3. Peralatan apa saja yang disediakan ketika terjadi bencana?
4. Bagaimana prosedur perlindungan untuk penyakit menular dan epidemi ?



**Form Checklist**  
**Tingkat keselamatan yang ditentukan oleh aspek fungsional rumah sakit dalam perawatan kesehatan (tanda "X" yang sesuai dengan tingkat keamanan)**

<b>Komite bencana/organisasi rumah sakit</b>	Tingkat Keamanan			Co men tar
	Rendah	Sedang	Tinggi	
<b>Komite bencana / Kegawatdaruratan rumah sakit</b> Peringkat keamanan: Rendah = Komite tidak ada, atau 1-3 departemen atau disiplin yang diwakili, Rata-rata = Komite ada dengan 4-5 departemen atau disiplin yang diwakili, namun demikian tidak memenuhi fungsi secara efektif, Tinggi = Komite ada dengan 6 atau lebih departemen atau disiplin yang diwakili dan memenuhi fungsi secara efektif.			1	
<b>Tanggung jawab dan pelatihan anggota komite</b> Peringkat keamanan: Rendah = Komite tidak ada atau anggota tidak terlatih dan tanggung jawab tidak dilaksanakan, Rata-rata = Anggota telah menerima pelatihan dan telah ditugaskan secara resmi, Tinggi = Semua anggota dilatih dan secara aktif memenuhi peran dan tanggung jawab mereka.		0,5		
<b>Pusat Operasi Darurat (POD)</b> Peringkat keamanan: Rendah = POD tidak ditentukan atau berada dalam lokasi yang tidak aman, Rata-rata = POD yang ditunjuk adalah di lokasi yang aman dan mudah dijangkau, namun terbatas kapasitas operasional segera dalam keadaan darurat, Tinggi = POD berada di lokasi yang aman dan mudah diakses dengan kapasitas operasional segera			1	
<b>Direktori pemangku kepentingan eksternal dan kontak lainnya</b> Peringkat keamanan: Rendah = Direktori pemangku kepentingan eksternal tidak ada, Rata-rata = Direktori ada tapi tidak ada saat ini (lebih dari 3 bulan sejak di up date), Tinggi = Direktori tersedia, up to date dan dipegang oleh staf penanganan tanggap darurat utama.			1	
<b>Kartu aksi tersedia untuk semua personil</b> Peringkat keamanan: Rendah = Kartu aksi tidak ada, Rata-rata = Ada kartu tapi personil tidak akrab dengan mereka, Tinggi = Semua anggota staf memiliki kartu dan tahu isinya.		0,5		
<b>Rencana tanggap darurat atau bencana rumah sakit</b>				
<b>Rencana tanggap darurat atau bencana rumah sakit</b> Peringkat keamanan: Rendah = Rencana tidak			1	

didokumentasikan, Rata-rata = Rencana terdokumentasi secara lengkap, namun tidak mudah diakses, tidak up to date (lebih dari 12 bulan sejak update terakhir), Tinggi = Rencana sudah selesai, mudah diakses, ditinjau/di up date setidaknya setiap tahun, dan sumber daya tersedia untuk melaksanakan rencana tersebut.				
<b>Sub rencana spesifik bahaya rumah sakit</b> Peringkat keamanan: Rendah = Sub rencana respons khusus bahaya tidak didokumentasikan, Rata-rata = Rencana terdokumentasi lengkap namun tidak mudah diakses, tidak up to date (lebih dari 12 bulan sejak ulasan terakhir/update), Tinggi = Rencana terdokumentasi lengkap, diperbaharui setidaknya setiap tahun, dan sumber daya tersedia untuk melaksanakan rencana tersebut.			1	
<b>Penguatan layanan penting rumah sakit</b> Peringkat keamanan: Rendah = Tindakan tidak disertakan atau hanya dibahas dalam dokumen, Rata-rata = Tindakan disertakan namun sumber daya tidak tersedia, Tinggi = Tindakan disertakan, sumber daya tersedia dan telah sepenuhnya dilaksanakan.			1	
<b>Prosedur untuk mengaktifkan dan menonaktifkan rencana</b> Peringkat keamanan: Rendah = Prosedur tidak ada atau hanya ada sebagai dokumen; Rata-rata = Prosedur ada personil telah dilatih, namun prosedur tidak diperbarui atau diuji setiap tahun, Tinggi = Prosedur yang up-to-date ada, personilnya sudah terlatih, dan prosedur telah diuji setidaknya setiap tahunnya.			1	
<b>Prosedur administrasi khusus untuk bencana</b> Peringkat keamanan: Rendah = Tidak ada prosedur atau hanya di tunjukan dalam dokumen, Rata-rata = Prosedur ada termasuk dalam rencana, namun proses administrasi lambat, Tinggi = Prosedur ada termasuk personil terbiasa bagaimana menerapkannya.			1	
<b>Sumber keuangan untuk keadaan darurat dan bencana</b> Peringkat keamanan: Rendah = Anggaran atau mekanisme darurat untuk mengakses dana darurat tidak tersedia, Rata-rata = Dana dianggarkan dan mekanisme tersedia namun kurang dari 72 jam, Tinggi = Dana yang cukup dijamin selama 72 jam atau lebih.		0,5		
<b>Perluasan ruang yang dapat digunakan untuk korban massal</b> Peringkat keamanan: Rendah = Ruang untuk perluasan			1	

<p>belum diidentifikasi, Rata-rata = Ruang telah diidentifikasi, peralatan, persediaan dan prosedur tersedia untuk melakukan perluasan dan staf telah dilatih, namun pengujian belum dilakukan, Tinggi = Prosedur ada dan sudah teruji, personil telah dilatih, dan perlengkapan, persediaan dan sumber daya lainnya tersedia untuk melaksanakan perluasan ruang.</p>				
<p><b>Prosedur merawat pasien selama keadaan darurat</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Prosedur tidak ada atau hanya ada sebagai dokumen, Rata-rata = Prosedur ada, personil telah dilatih tapi tidak akan tersedia setiap saat, Tinggi = Prosedur ada, personil telah dilatih, dan sumber daya tersedia untuk menerapkan prosedur pada kapasitas rumah sakit untuk situasi darurat dan bencana setiap saat.</p>			1	
<p><b>Triase untuk keadaan darurat dan bencana besar</b>  Penilaian keselamatan: Rendah = Lokasi atau prosedur triase yang ditunjuk tidak ada, Rata-rata = Lokasi dan prosedur triase ada dan personil telah dilatih, tapi prosedurnya belum diuji untuk situasi darurat dan bencana persediaan mencakup kurang dari 72 jam kapasitas rumah sakit, Tinggi = Lokasi dan prosedur ada dan telah teruji, personel telah dilatih, dan sumber daya dijamin setidaknya 72 jam untuk diimplementasikan pada kapasitas rumah sakit dalam situasi darurat dan bencana.</p>			1	
<p><b>Transportasi dalam keadaan darurat</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Transportasi logistik tidak dipertimbangkan dalam rencana, ambulans dan kendaraan dan moda transportasi lainnya tidak tersedia, Rata-rata = Transportasi dipertimbangkan dalam rencananya, beberapa kendaraan tersedia, tapi tidak memadai nomor darurat atau bencana besar, Tinggi = Transportasi logistik dipertimbangkan dalam rencana dan ada cukup untuk sumber daya (Dimiliki oleh rumah sakit)</p>			1	
<p><b>Mekanisme koordinasi dan kesepakatan kerja sama dengan jaringan kesehatan setempat dan instansi lainnya</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Tidak ada pengaturan, Rata-rata = Pengaturan ada tapi tidak beroperasi penuh, Tinggi = Pengaturan ada dan beroperasi penuh.</p>		0,5		
<p><b>Keterkaitan dengan rencana tanggap darurat setempat</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Rencananya tidak terkait atau tidak ada dokumentasi yang menunjukkan keterkaitan, Rata-rata = Rencana terkait tapi tidak operasional, Tinggi = Rencana dihubungkan dan operasional.</p>		0,5		

<p><b>Sistem rujukan pasien</b> Peringkat keamanan: Rendah = Prosedur tidak ada atau hanya ada sebagai sebuah dokumen, Rata-rata = Prosedur ada dan personil telah dilatih, namun prosedur belum diuji untuk situasi darurat dan bencana, Tinggi = Prosedur ada dan ada telah diuji, personil telah dilatih, dan sumber daya tersedia untuk menerapkan tindakan pada kapasitas rumah sakit maksimum dalam situasi darurat atau bencana</p>			1	
<p><b>Prosedur berkomunikasi dengan publik dan media</b> Peringkat keamanan: Rendah = Prosedur tidak ada, tidak ada juru bicara dinominasikan, Rata-rata = Prosedur ada dan dinominasikan juru bicara telah dilatih, Tinggi = Prosedur ada, juru bicara yang ditunjuk telah dilatih, dan prosedurnya telah diuji setidaknya setiap tahunnya.</p>		0,5		
<p><b>Mobilisasi personil selama darurat atau bencana</b> Penilaian keselamatan: Prosedur tidak ada atau hanya ada dalam dokumen, Rata-rata = Prosedur ada dan personil telah terlatih, tapi sumber daya manusia untuk situasi darurat tidak tersedia, Tinggi = Prosedur ada, personil punya telah dilatih, dan sumber daya manusia tersedia untuk dipenuhi kebutuhan yang diantisipasi dalam keadaan darurat.</p>			1	
<p><b>Rencana evakuasi</b> Peringkat keamanan: Rendah = Rencana tidak ada atau hanya ada sebagai sebuah dokumen, Rata-rata = Rencana ada dan personil telah terlatih dalam prosedur, namun uji tidak dilakukan secara teratur, dan / atau rute evakuasi tidak memadai, Tinggi = Rencana ada, personil telah dilatih, dan latihan evakuasi adalah setidaknya diadakan setiap tahun.</p>			1	
<p><b>Ketersediaan dan kesiapan staf</b> Peringkat keamanan: Rendah = Kurang dari 50% staf tersedia menjalankan setiap departemen secara memadai dan terlatih untuk meresponsnya situasi bencana, Rata - rata = Antara 50% dan 80% dari staf tersedia dan dilatih untuk merespons dalam situasi bencana, Tinggi = 80% -100% staf tersedia dan terlatih.</p>		0,5		
<p><b>Sistem peringatan darurat dan diuji</b> Peringkat keamanan: Rendah = Sistem peringatan darurat tidak ada atau tidak ada dokumentasi untuk sistem, Rata-rata = Sistem peringatan darurat sudah ada tapi personil belum dilatih dalam sistem, Tinggi = Sistem peringatan darurat sudah ada dan personil telah dilatih bagaimana merespons dengan menggunakan prosedur terdokumentasi setidaknya setiap tahun.</p>		0,5		

<p><b>Sistem alarm</b> Peringkat keamanan: Rendah = Sistem alarm tidak ada atau tidak ada dokumentasi tentang sistem, Rata-rata = Sistem alarm sudah ada tapi personil belum dilatih dalam sistem, Tinggi = Sistem alarm sudah terpasang dan personil dilatih untuk merespon prosedur yang telah terdokumentasi setidaknya setiap tahun.</p>			1	
<p><b>Rencana tanggap darurat dan latihan tanggap darurat di rumah sakit, evaluasi dan tindakan korektif</b> Peringkat keamanan: Rendah = Respon rencana dan sub rencana belum diuji, Rata-rata = Rencana atau rencana sub test diuji, namun tidak diuji setidaknya setiap tahun, Tinggi = Respon rencana atau sub rencana diuji setidaknya setiap tahun dan diperbarui sesuai untuk hasil latihan.</p>		0,5		
<p><b>Program persiapan untuk penguatan tanggap darurat dan bencana dan pemulihan</b> Peringkat keamanan: Rendah = Sebuah program untuk memperkuat kesiapsiagaan, respon dan pemulihan tidak ada atau jika ada tidak ada kegiatan persiapan yang sedang dilaksanakan, Rata-rata = Sebuah program untuk memperkuat kesiapan, respon dan pemulihan ada dan sebagian kegiatan dilaksanakan, Tinggi = Sebuah program untuk memperkuat kesiapan, respon dan pemulihan dilaksanakan sepenuhnya di bawah pimpinan komite darurat/bencana rumah sakit.</p>			1	
<p><b>Ketersediaan obat-obatan, persediaan, instrumen dan peralatan untuk situasi bencana</b></p>				
<p><b>Obat-obatan dan perlengkapan untuk tanggap darurat</b> Peringkat keamanan: Rendah = Tidak ada cadangan atau tidak ada dokumentasi menunjukkan cadangan, Rata-rata = Obat cadangan tidak cukup untuk 72 jam, Tinggi = Ada cadangan yang cukup untuk tanggap darurat minimal 72 jam.</p>		0,5		
<p><b>Instrumen dan perlengkapan steril untuk respon darurat</b> Peringkat keamanan: Rendah = Tidak ada cadangan atau tidak ada dokumentasi tentang persediaan darurat, Rata-rata = Cadangan tidak cukup untuk 72 jam, Tinggi = Cadangan di tempat untuk tanggap darurat minimal 72 jam atau lebih.</p>		0,5		
<p><b>Peralatan pendukung untuk keadaan darurat</b> Peringkat keamanan: Rendah = Fasilitas tidak memiliki peralatan ini, Rata-rata = Peralatan tersedia tapi hanya ada cukup untuk penggunaan sehari-hari biasa, Tinggi = Fasilitas sudah memadai peralatan untuk digunakan dalam keadaan darurat atau bencana.</p>		0,5		

<p><b>Peralatan perlindungan pribadi dan isolasi untuk penyakit menular dan epidemi</b>  Rendah = Tidak ada alat pelindung diri yang tersedia untuk segera digunakan oleh staf rumah sakit, atau tidak ada area isolasi, Rata-rata = Suplai tersedia untuk penggunaan segera, namun cukup untuk kapasitas rumah sakit kurang dari 72 jam, area isolasi ditetapkan, pelatihan staf dan pengujian prosedur tidak dilakukan setiap tahun, Tinggi = Pasokan dijamin setidaknya 72 jam dengan kapasitas rumah sakit maksimum dan sumber alternatif tersedia untuk persediaan, area isolasi ditetapkan, pelatihan staf dan pengujian prosedur dilakukan setidaknya setiap tahun</p>		0,5		
<p><b>Prosedur surveilans, pencegahan dan pengendalian infeksi</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Kebijakan dan prosedur tidak ada, tindakan pencegahan standar untuk pencegahan dan pengendalian infeksi tidak diikuti secara rutin, Rata-rata = Kebijakan dan prosedur ada, tindakan pencegahan standar diikuti secara rutin, personil telah dilatih, namun tingkat sumber daya yang dibutuhkan situasi darurat dan bencana termasuk epidemi tidak tersedia, Tinggi = Kebijakan dan prosedur ada, tindakan pencegahan dan pengendalian infeksi sudah dilakukan, personilnya telah dilatih, dan sumber daya tersedia untuk menerapkan tindakan pada kapasitas maksimal rumah sakit dalam keadaan darurat dan bencana situasi.</p>			1	
<p><b>Makanan dan air minum dalam keadaan darurat</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Prosedur untuk makanan dan air minum untuk keadaan darurat tidak ada, Rata-rata = Prosedur ada, makanan dan air minum kurang dari 72 jam, Tinggi = Makanan dan air minum untuk keadaan darurat dijamin setidaknya selama 72 jam.</p>		0,5		
<p><b>Tugas ditugaskan ke petugas darurat atau respon bencana dan pemulihan</b>  Peringkat keamanan: Rendah = Tugas darurat tidak ada atau tidak didokumentasikan, Rata-rata = Tugas diidentifikasi, beberapa (Tapi tidak semua) personil menerima tugas atau pelatihan tertulis, Tinggi = Tugas tertulis ditugaskan, dan pelatihan atau latihan dilakukan untuk semua personil setidaknya setiap tahun.</p>		0,5		

Nama evaluator :

Tanda tangan evaluator

(.....)

## Curriculum Vitae

### A. Data Pribadi

- Nama : Hodiri Adi Putra
- NIM : 20161030052
- Tempat, Tanggal Lahir: Sumenep, 12 Februari 1992
- Jenis Kelamin : Laki-Laki
- Alamat : Slopeng, Dasuk, Sumenep, Madura, Jatim
- Kode Pos : 69454
- Agama : Islam
- Telepon : 087750054632
- Golongan Darah : A
- Ayah : Fadal
- Email : hodiri\_adiputra@yahoo.co.id

FOTO  
BERWARNA

### B. Pendidikan

- SD : SDN 1 Slopeng
- SMP : SMP Yayasan Abdullah (YAS'A) Sumenep
- SMA : SMA Yayasan Abdullah (YAS'A) Sumenep
- Strata 1 : Stikes Surya Global Yogyakarta

### C. Pengalaman Organisasi

- Persatuan Mahasiswa Kesehatan Masyarakat (PMKM) Stikes Surya Global Yogyakarta
- Lembaga Dakwah Kampus Jama'ah Al Kahfi Stikes Surya Global Yogyakarta
- Harakah Sunniah Untuk Masyarakat Islami (HASMI)
- Kepanduan Stikes Surya Global Yogyakarta

### D. Pengalaman Kepanitiaan

- Humas Persatuan Mahasiswa Kesehatan Masyarakat (PMKM) Stikes Surya Global Yogyakarta
- Humas Lembaga Dakwah Kampus Jama'ah Al Kahfi Stikes Surya Global Yogyakarta
- Ketua II Musyawarah Akbar Lembaga Dakwah Kampus Jama'ah Al Kahfi Stikes Surya Global Yogyakarta

## **E. Pengalaman Kepemimpinan**

- Islamic Leadership School Stikes Surya Global Yogyakarta
- Koordinator Mentoring Stikes Surya Global Yogyakarta

## **F. Pengalaman Pelatihan**

- Dasar-dasar K3 (Keselamatan & Kesehatan Kerja)
- Manajemen Risiko, Penilaian Risiko Lingkungan Kerja
- Pengenalan OHSAS 18001:2007(Occupational health & Safety Assesment Series)
- Kebijakan K3, Perencanaan Sistem Manajemen K3 OHSAS 18001:2007, Tinjauan Manajemen
- 25 Langkah OHSAS 18001:2007
- Kesiapan Uji Kompetensi Kesehatan Masyarakat
- Pelatihan Penulisan Artikel Ilmiah di Jurnal Nasional Terakreditasi dan Jurnal Internasional

## **G. Pengalaman Pekerjaan**

- Staff LPPM Stikes Surya Global Yogyakarta
- Tim Pengajar Stikes Surya Global Yogyakarta
- Asisten Laboratorium

## **H. Prestasi**

- Finalis Duta Kesehatan Masyarakat Stikes Surya Global Yogyakarta
- Dimas Diajeng Stikes Surya Global Yogyakarta