

EVALUASI MANAJEMEN OPERASIONAL RS LAPANGAN DALAM MENANGGULANGI KORBAN BENCANA

Studi kasus: Manajemen Operasional
Klinik di Rumahsakit Lapangan Nur
Hidayah Bantul, Jogjakarta

Ni Luh Putu Eka Putri Andayani, SKM. M.Kes.[\[1\]](#)

Dr. Tri Ermin Fadlina, M.Kes.[\[2\]](#)

[\[1\]](#) Konsultan PMPK FK UGM

[\[2\]](#) Direktur RS Lapangan Nur Hidayah, Bantul

Struktur Presentasi

- Pendahuluan
- Konsep: Manajemen Disaster & Manajemen Operasional
- Situasi di Kec. Jetis, kab. Bantul, Jogjakarta
 - Desain Pelayanan
 - Mutu Pelayanan
 - Desain Proses dan Kapasitas
 - Desain Pekerjaan dan SDM
 - Manajemen Rantai – Supply
 - Manajemen Inventory
 - Penjadwalan
 - Pemeliharaan
- Kesimpulan dan Saran
 - Kesimpulan
 - Saran

Pendahuluan

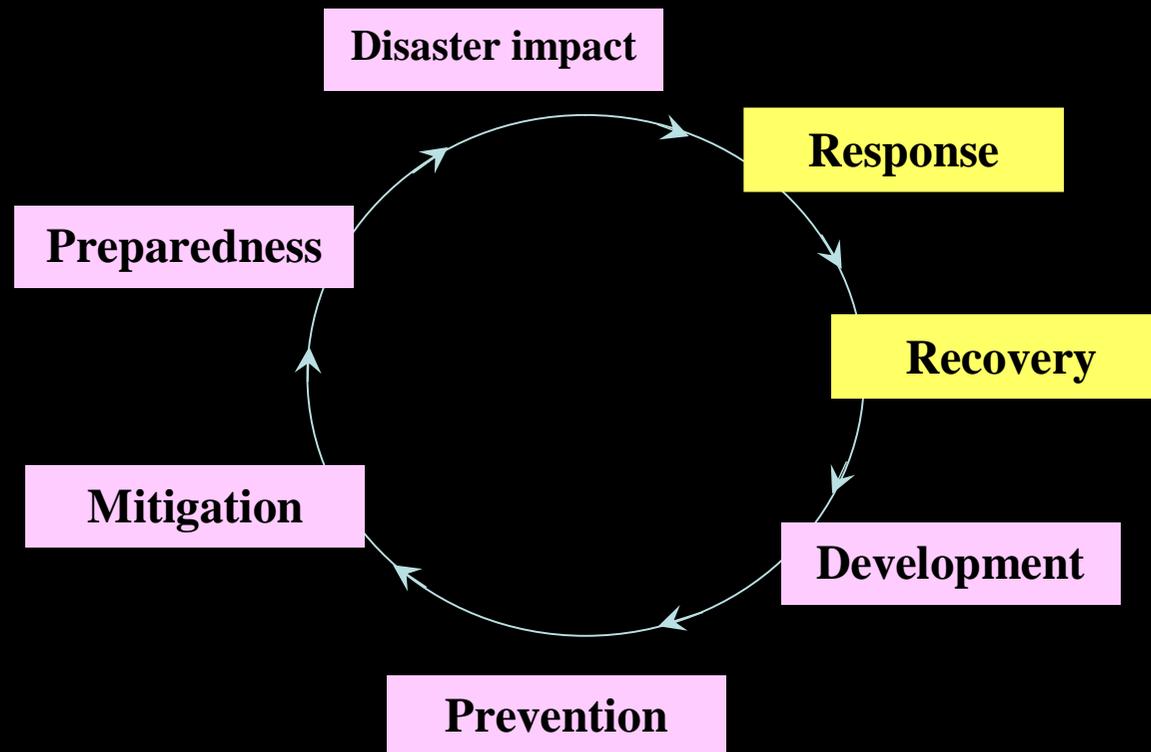


Gempa bumi menyebabkan kerusakan fasilitas fisik yang cukup parah di Kab. Bantul



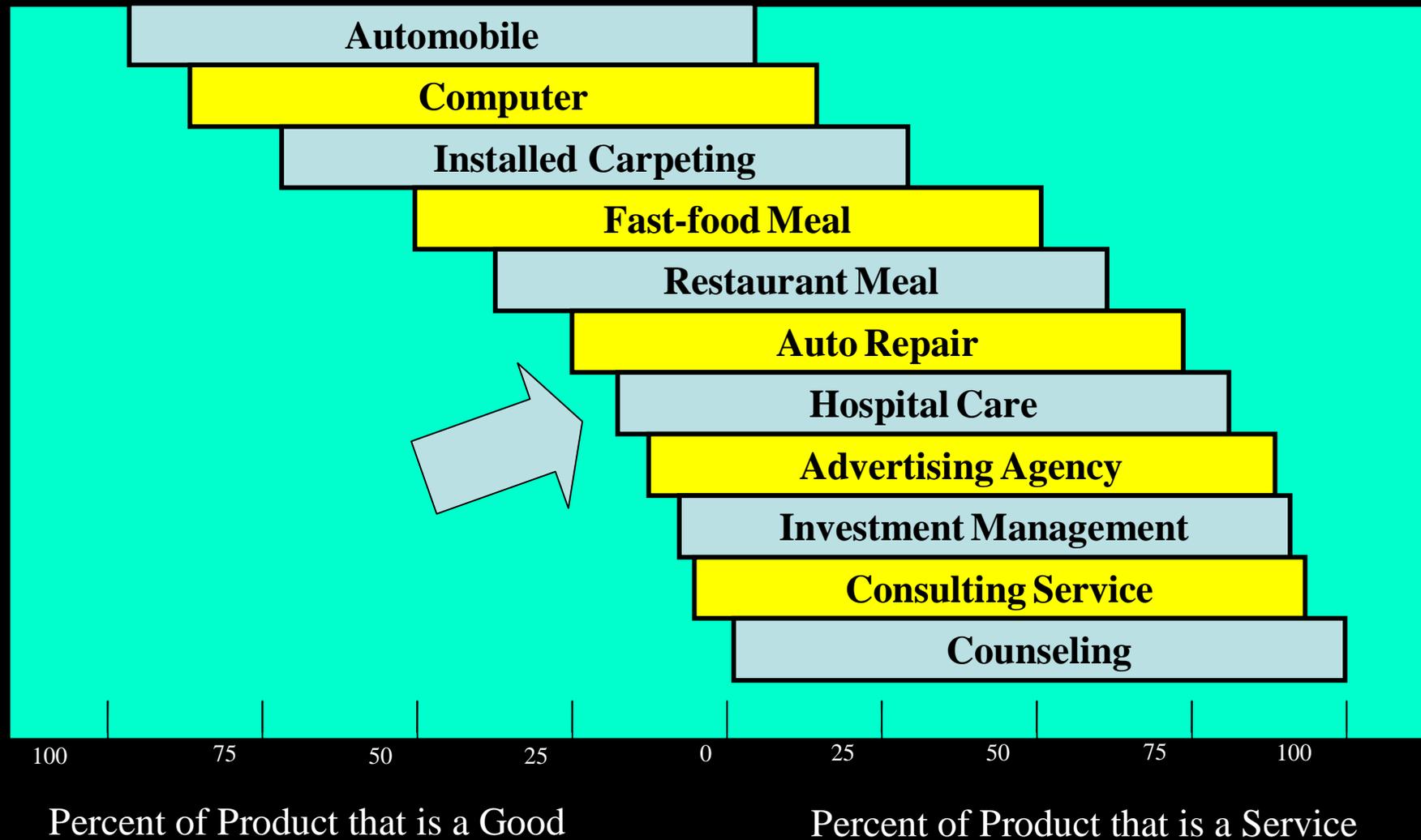
Korban meninggal > 4800 jiwa, 18 ribu luka-luka

Gambar Bentuk dasar siklus manajemen bencana

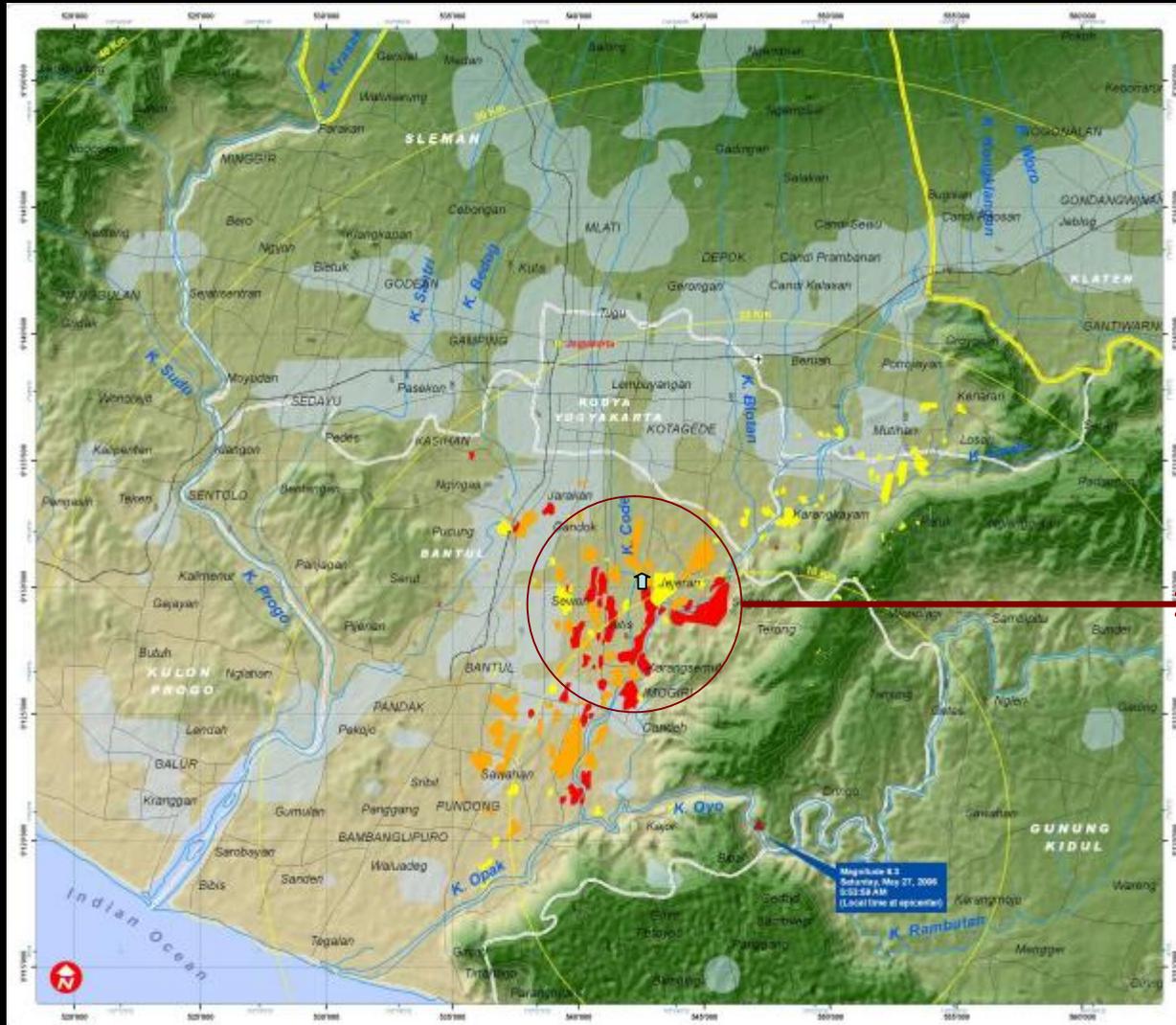


Carter, WN (1991), "Disaster Management; A Disaster Manager's Handbook", Asian Development Bank, Manila

Gradasi Proporsi Jasa – Barang dalam Proses Produksi



Situasi di Kec. Jetis, Bantul

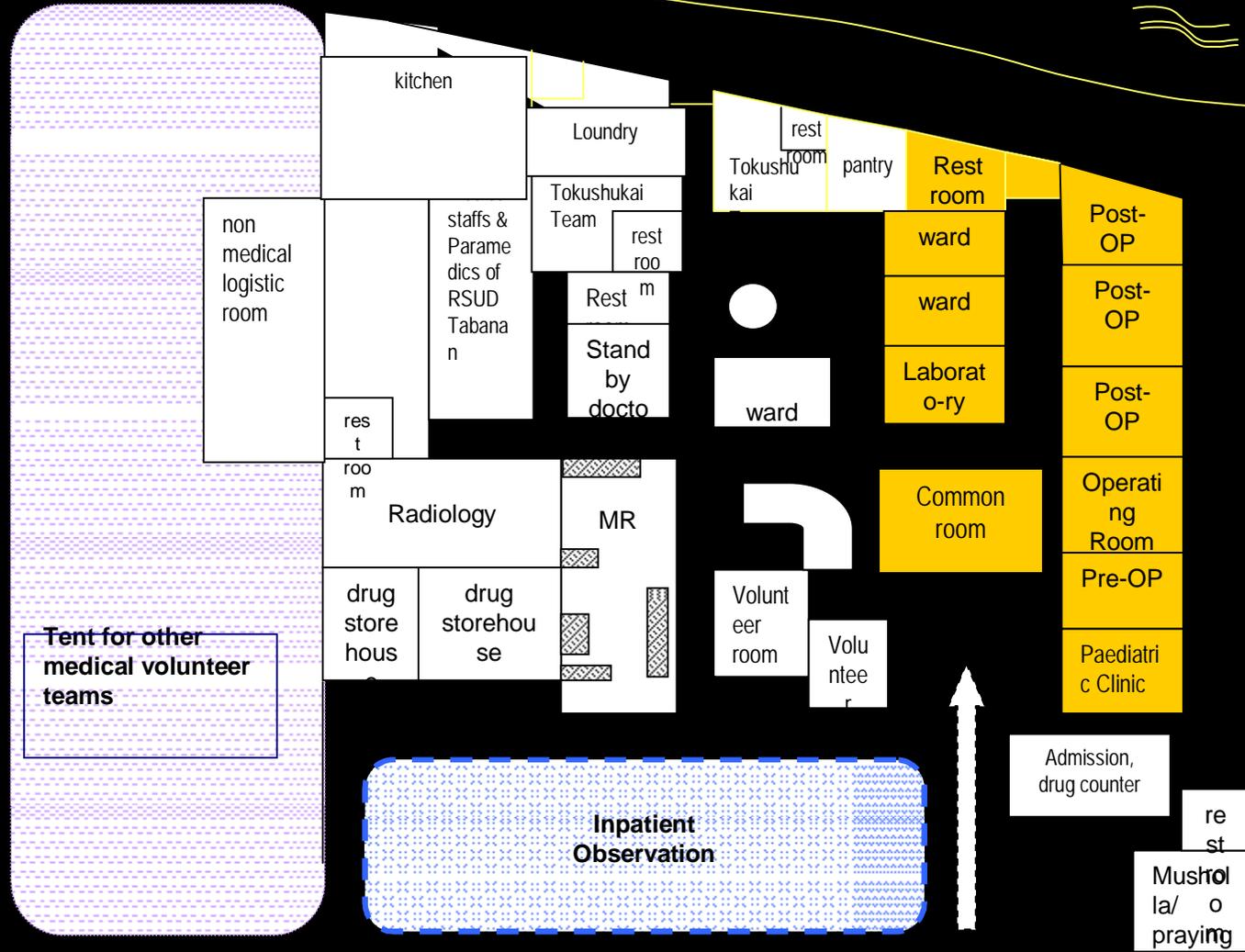


Kecamatan Jetis dan Imogiri merupakan daerah yang cukup parah terkena dampak gempa.

Klinik Nur Hidayah Hari 1 pasca gempa



Desain Pelayanan



Jalan Imogiri Timur

Ambulance



Satu pintu untuk semua aktivitas: pasien masuk, petugas, relawan, logistik



Ruang IGD/triase, observasi rawat inap & perawatan pasien pre-pasca operasi



Operasi orthopedi

Radiologi



photograph by andayani

Ruang OK Mayor



photograph by andayani

Ruang periksa dokter spesialis





Field Visit

Mutu Pelayanan

Rapat koordinasi



Singage untuk ketertiban

AREA
Bebas Rokok

photograph by andayani







Kasus

Tenaga relawan kesehatan yg datang bukan hanya medis dan paramedis, namun juga pengobat tradisional (sangkal putung, dukun patah tulang).

Banyak korban fraktur yang sudah ditangani di RS/klinik kemudian dibawa ke dukun patah tulang. Oleh sang dukun, gips pasien dibuka untuk kemudian dilakukan pengobatan tradisional ala dukun patah tulang. Cukup banyak diantara korban yang sudah melewati proses tersebut ternyata mengalami proses penyambungan tulang yang tidak sempurna akibat gips yang dibuka sebelum waktunya. Sehingga mereka terpaksa mengalami operasi ulang di RS-RS di DIY, termasuk di RS Lapangan Nur Hidayah.

Desain proses dan kapasitas



Pasien rujukan



photograph by andrew...



Membuka gips untuk mengontrol luka



Radiologi

The image shows four clear plastic bottles with blue caps and labels, arranged in a row on a grey floor. Each bottle is filled with a dark, granular substance, which is sand. To the right of the bottles is a large black plastic bag. The background is a light green wall. The text at the bottom of the image explains that these bottles are used for traction in a medical setting.

Botol bekas minuman diisi pasir untuk pasien traksi



Perawatan luka: cuci dengan NaCl

Kasus Isi Rekam Medis

Pasien # 1

Nama : A
Jenis kelamin: Perempuan
Umur : 75 tahun
Alamat : Sindet
Diagnosa : Luka robek
Tindakan : Hect
Obat : amox,
prostanac, dexta

Pasien # 2

Nama : B
Jenis kelamin: Laki-laki
Umur : 11 bulan
Alamat : Bembem
Diagnosa : VL
Tindakan : Hect
Obat : amox,
prostanac

Kasus Isi Rekam Medis

Pasien # 3

Nama : C
Jenis kelamin: Laki-laki
Umur : 2 tahun
Alamat : Blawong
Diagnosa : Luka
Tindakan : -
Obat : amox, as
mef

Pasien # 3

Nama : D
Jenis kelamin: Perempuan
Umur : 17 tahun
Alamat : Demi
Diagnosa : Kemeng
Tindakan : -
Obat : Ant

Desain pekerjaan dan SDM

Jumlah pasien di KNH

Jenis Pelayanan	Before	Mei					Juni											
		27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Rawat Jalan	75	380	300	243	291	184	128	135	282	183	156	164	166	215	212	197	273	
Rawat Inap	0	0	17	10	17	9	32	36	35	36	39	25	21	22	10	22	28	
Field Visit			135	145	86	147	153	139					47		19	15	23	
Dirujuk				1						1	2		1		1			
Operasi				8	8	2	5	2							2			
Laboratorium						1	3	2		18	5	5	10	4	7	19	17	
Rontgen									8	14	9	18	18	9	15	9	19	8

Kasus

Pasien yang dirawat di RS Lapangan Nur Hidayah tidak seluruhnya dirawat inap karena murni ada indikasi medis. Sebagian mereka dirawat karena alasan sosial-ekonomi: tidak punya rumah atau tempat tinggalnya sangat jauh, sehingga untuk kontrol tiap hari akan kesulitan. Jadi perawatan ini lebih ditekankan pada alasan perawatan yang berkelanjutan (*continuity of care*). Namun sekelompok dokter dari Malaysia yang kemudian datang melakukan visite keliling memerintahkan perawat untuk memulangkan pasien yang dirawat tanpa indikasi medis disertai ancaman

Manajemen Rantai- Supply



Jalur memperoleh BHP medis

- BHP medis yang dibawa oleh Tim medis BRSU Tabanan & Tokushukai;
- Permintaan ke BRSU Tabanan & Tokushukai Hospital;
- Dinkes Bantul, Dinkes Provinsi, RSUP dr. Sardjito, NGO/LSM atau donatur yang potensial.
- Posko-posko kesehatan lain

Masalah:

- Jenis bantuan tidak sesuai dengan kebutuhan karena:
 - Yang membantu tidak konfirmasi
 - Stok yang dimiliki oleh penyalur bantuan (dinkes, pos relawan)
- Banyak obat bantuan yang sudah dan hampir kadaluwarsa



Manajemen inventory

Di labeling setelah hari ke tiga



Bisa diakses siapapun



Logistik medis di
lobby dan Front
Office

Penjadwalan

No	Kegiatan/ Program	Tanggal pelaksanaan							Pelaksana/ Penanggung jawab	Keterangan
		29	30	31	1	2	3	4		
1	Bedah orthopedi	ü	ü	ü	ü				Tim RS Tabanan /dr. Agus Bintang	Kembali ke Bali tgl 2 Mei
2	Bedah orthopedi	ü	ü	ü	ü				Tim Tokhushukai Hospital/dr. Agus Bintang	Kembali ke Jepang tgl 4/5 Mei
3	Kunjungan lapangan				ü	ü			Tim dokter Kab Pati/Pak Santosa	Kembali ke Pati tgl 3 Mei
4	Klinik Umum				ü	ü			Tim dokter Kab Pati/Pak Santosa	Sda
5	Klinik Anak			ü	ü				Tim dokter anak RSUP dr. Sardjito	
6	Kunjungan lapangan				ü	ü			Tim dokter Jawa Barat	Kembali ke Jabar tgl 2 Mei

JADWAL OPERASI

No	Tglari	TGL	Jam	Nama Pasien	Alamat	Jenis operasi	Jenis Anastesi	Tempat	Dokter	Keterangn
1	Senin	3/7/06	15:00	An Hidayat	Jejeran	Venektomi + sirkumisi	E-A	N-H	Agung SP-B	✓
2		3/7/06	15:30	An Taufiq	Jejeran	Sirkumisi	L-A	N-H	Agung SP-B	✓
3		3/7/06	16:00	Bp Maryoto	pandak	Hemiorchi	E-A	N-H	Agung SP-B	✓

JADWAL DOKTER SPESIALIS

• Poli SPESIALIS PENYAKIT DALAM

Hari SENN & KAMIS
Pukul 16.00 - Selesai

• Poli SPESIALIS ANAK

Hari SELASA & SABTU
Pukul 16.00 - Selesai

• Poli SPESIALIS BEDAH

Hari SENN & JUM'AT
Pukul 17.00 - Selesai

Menuju hidup lebih sehat dan bahagia

**RUMAH SAKIT LAPANGAN
KLINIK "NUR HIDAYAH"**

Jl. Raya An. Y.A. Serang, Tangerang, J.B.A. Serang
Telp. (021) 7472941

71	Kamis	8/7/06	20:00	Martina Sidiq	Jejeran	Hemiorchi	E-A	N-H	Dr. Agung	
			20:00	Sol Sayono	Jejeran	Cangkok	Pokal	N-H	Dr. Agung	
			20:00	Joni	Jejeran	Kemika	E-A	N-H	Dr. Agung	✓
			20:00	Aprilia (78th)	Jejeran	Hemiorchi	E-A	N-H	Dr. Agung	
72	Jum'at	7/7/06	14:00	
		7/7/06	20:00	Bp Harjo	Karanganyar	Exisi	L-A	N-H	Dr. Agung	
	Senin			An.			E-A	N-H	Dr. Agung	

Jadwal operasi

Pemeliharaan



Kesimpulan

- Tidak ada toleransi untuk patient safety
- Fasilitas kesehatan yg menjadi tempat penanganan korban harus koordinasi dengan Dinkes dan satkorlak mengenai jenis dan kuantitas bantuan yang dibutuhkan dan yang sudah diperoleh
- Tim luar yang membantu harus bisa bekerja secara mandiri

Saran

- Perlu dipikirkan bukan hanya kegiatan medis tapi juga penunjang medis dan non medis (ketersediaan air bersih dan listrik, sarana komunikasi)
- RS perlu membuat disaster preparedness plan utk skenario sbg penolong dan sebagai bagian dari korban bencana
- Plan diikuti dengan latihan atau simulasi agar lebih bermanfaat