

SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU

dr. Nazaruddin Umar, SpAn KNA

Depart Anestesiologi & Reanimasi
Fakultas Kedokteran USU
RSUP. H. Adam Malik Medan



**PASIEN GAWAT
DARURAT**

**Memerlukan
pertolongan segera !!
(Cepat, tepat, cermat)**

**“Time saving is
Live saving”
(Waktu adalah nyawa)**

Mencegah

Kematian

Kecacatan

“RESPON TIME !!”

**PASIEN GAWAT
DARURAT**



DAPAT TERJADI:



Kapan saja



Dimana saja



Siapa saja



ok



Penyakit



Bencana alam



Musibah masal

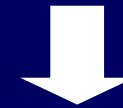


Perbuatan manusia sendiri

**PENANGGULANGAN
PASIEN-PASIEN
GAWAT DARURAT**



**Team PPGD
Yang Tangguh
& Terlatih**



- Dokter Spesialis
- Dokter BSB
- Dokter umum
- Perawat Terlatih
- Awam umum/ khusus

SPGDT/S

Pra RS

Intra RS

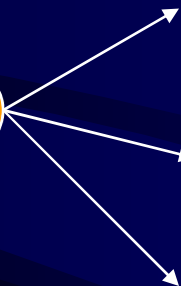
Antar RS

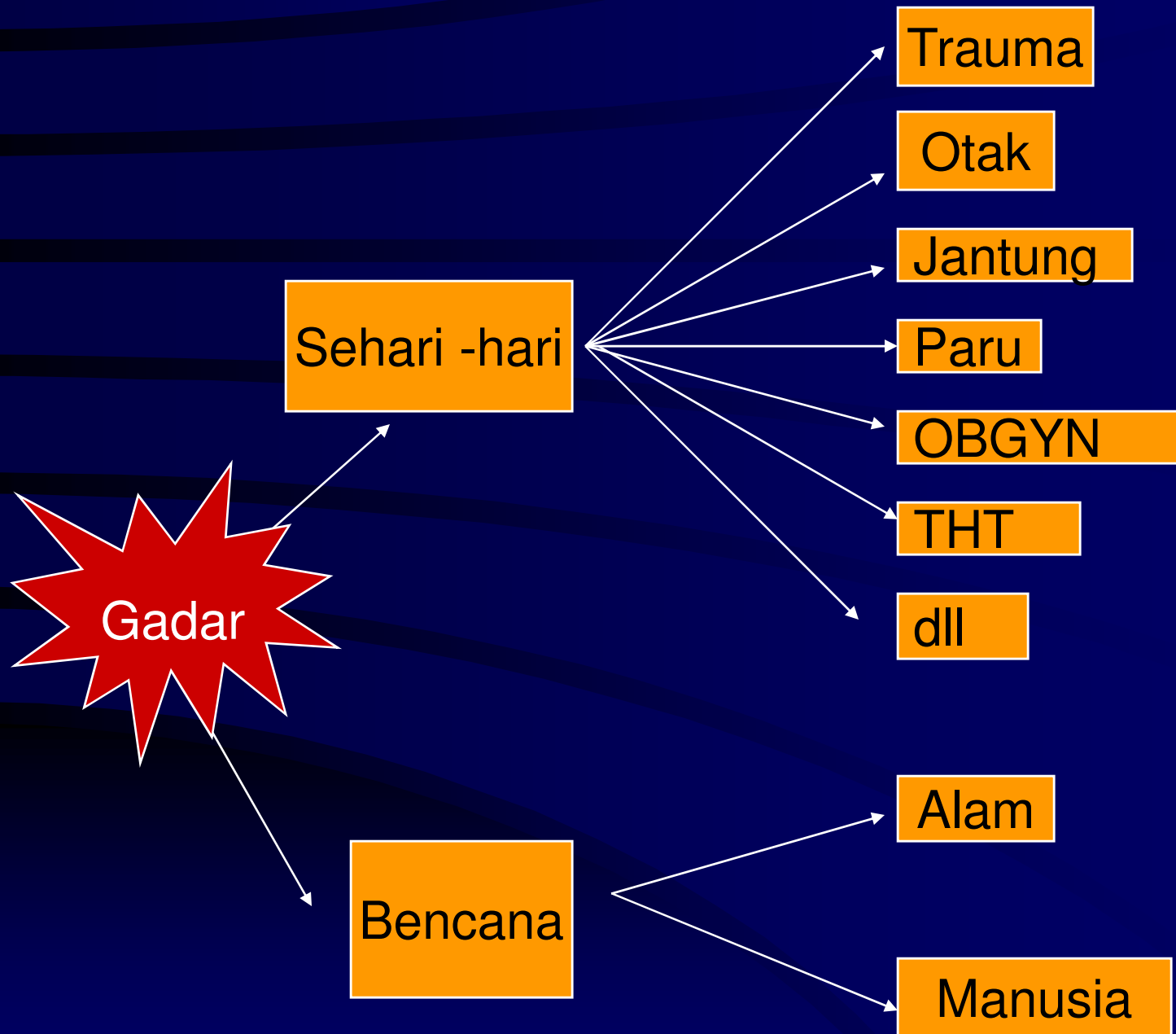


IGD

IGD

SPGDT/B





SPGDT

APAKAH SPGDT ITU ?? ?

(Sistem penanggulangan gawat darurat terpadu)

Hakekat SPGDT adalah sistem yang didesign berdasar **Siskesnas** untuk memberi pertolongan yang **cepat – tepat – cermat** pada penderita gawat darurat untuk mencegah kematian dan kecacatan

Sistem pelayanan Gawat Darurat Terpadu

1. Sumber Daya Manusia
2. Sub. Sistem Transportasi
3. Sub. Sistem Komunikasi
4. Instalasi Gawat Darurat Yang Prima
5. Sistem Rujukan
6. Sistem Manajemen Penjagaan Mutu Terpadu (SMPMT)

SPGDT-S (Sistim Pelayanan Gawat Darurat Terpadu-Sehari²)

PENCEGAHAN

ANTARA LAIN

- HELM
- SABUK

PENGAMAN

MASYARAKAT
AMAN /
SEJAHTERA
(SAFE COMMUNITY)

SUMBER DAYA MANUSIA

YANG MEMBERI PERTOLONGAN

AWAM UMUM

AWAM KHUSUS

PETUGAS

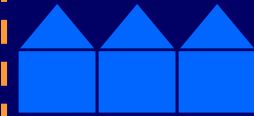
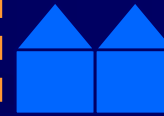
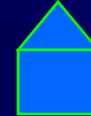
AMBULANS

DOKTER

PERAWAT

KOMUNIKASI

TRANSPORTASI



PASIEN

AMBULANS

PUSKESMAS

RS.KLAS C

RS. KLAS A/B

PRA RS

INTRA RS

INTRA RS

ANTAR RS

PENDANAAN

PENANGGULANGAN

MULTI DISIPLIN

MULTI PROFESI

MULTI SEKTOR

TUJUAN MENCEGAH

- KEMATIAN
- KECACADAN

TIME SAVING IS LIFE SAVING

RESPONSE TIME DIUPAYAKAN SEPENDEK MUNGKIN

MERUJUK THE RIGHT PATIENT, TO THE RIGHT PLACE AT THE RIGHT TIME

A red starburst graphic with multiple points, outlined in white, containing the word BENCANA.

BENCANA

...adalah peristiwa yang menyebabkan terjadinya banyak korban gawat darurat disertai rusaknya infrastruktur...

Bencana kompleks

Adalah bencana dengan beberapa ciri utama

- Adanya permusuhan yang luas
- Adanya pengungsian besar
- Terganggunnya infrastruktur fisik administrasi maupun fisik
- *Terancamnya* keselamatan petugas kesehatan

CONTOH MUSIBAH & BENCANA

TEROR!

• A. Dalam Negeri

- ✓ Tampo mas (Kapal Laut)
- ✓ Sunami,Aceh,Nias.
- ✓ Bintaro (Kereta Api)
- ✓ Pesawat Udara
- ✓ Gunung Berapi(G.Agung,dll)
- ✓ Maumere/Flores
- ✓ Kerinci (Jambi)
- ✓ Liwa
- ✓ Nias (sunami,Banjir)
- ✓ Bom Bali, Medan, Jakarta
- ✓ Perang antar suku.
- ✓ Tawuran

• B. Luar Negeri

- ✓ Chernobyl
- ✓ Bopal
- ✓ Kobe
- ✓ Manila
- ✓ Los Angels
- ✓ World Trade Centre
- ✓ Perang

Bom Hotel J.W.Marriott 05/08/03



SPGDTB dalam musibah pesawat udara Medan

Bencana Tsunami di Maumere, Flores 1992



New York

WTC





2 16:06

Shouting Epidemic

- Natural disaster - Bencana alam
- Man made disaster - Tabrakan kereta api
- Complex disaster - Kerusuhan



Kecelakaan kereta api di Cirebon



Mass-casualties *or* small scale disaster

Man-made disaster

- kecelakaan industri
 - Chernobyl (nuklir)
 - Bhopal (kimia)
 - Boeing 747 Korea di rudal Rusia,
 - Concorde crash
- perang, terorisme
 - Desert Storm ke Iraq,
 - WTC bombing



Man-made disaster

- kecelakaan industri
 - Chernobyl (nuklir),
 - Bhopal (kimia)
 - Boeing 747 Korea di rudal Rusia,
 - Concorde crash

- perang, terorisme
 - Desert Storm ke Iraq,
 - WTC bombing



Man-made disaster

- kecelakaan industri
 - Chernobyl (nuklir),
 - Bhopal (kimia)
 - Boeing 747 Korea di rudal Rusia,
 - Concorde crash
- perang, terorisme
 - Desert Storm ke Iraq,
 - WTC bombing



Corbis.com

Pentingnya Radio Komunikasi & Transportasi dalam bencana



Dalam pengembangan SPGDT-S, SPGDT-B Siapa saja yang harus terlibat ?

Semua jajaran kesehatan

- * . Dep.Kes
- * . Dinas kesehatan
- * . Direktur RS
- * . Kepala IGD
- * . Puskesmas
- * . Dokter, perawat, petugas kesehatan
- * . Dan unit kesehatan lain (PMI)

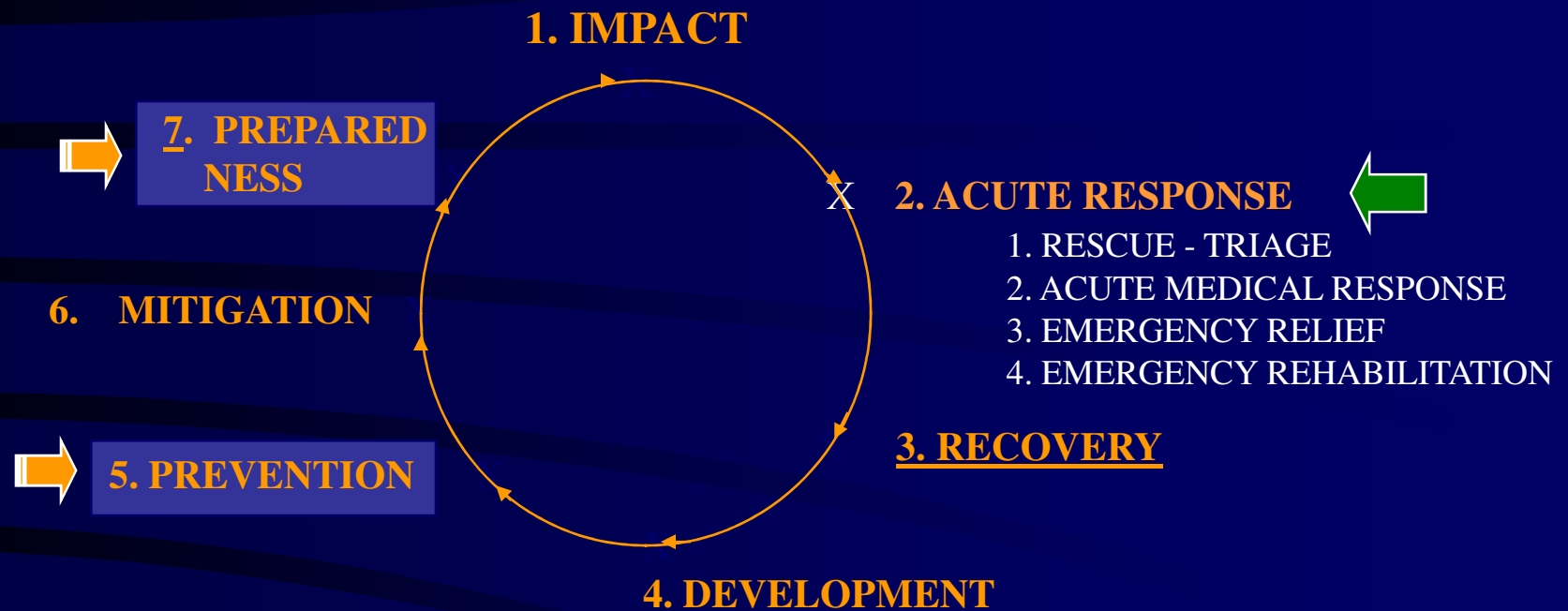
Jajaran non kesehatan

- * . PEMDA tingkat I dan II
- * . SatLak PB
- * . POLRI
- * . Pemadam kebakaran
- * . Penyandang dana
 - ASKES
 - Jasa raharja
 - Jamasostek
- * . Dan komponen² masyarakat lain

Koordinasi

- * . Kes- Non Kes
- * . Antar Kes – ABRI, POLRI, Swasta, Pemerintah
- * . Intra Kes – Puskesmas → RS

DISASTER CYCLE



Perkembangan Disaster

Natural disaster

→ Industrial disaster

→ Complex disaster

Langkah² Menuju Preparedness

Hazard & Vulnerability
Mapping

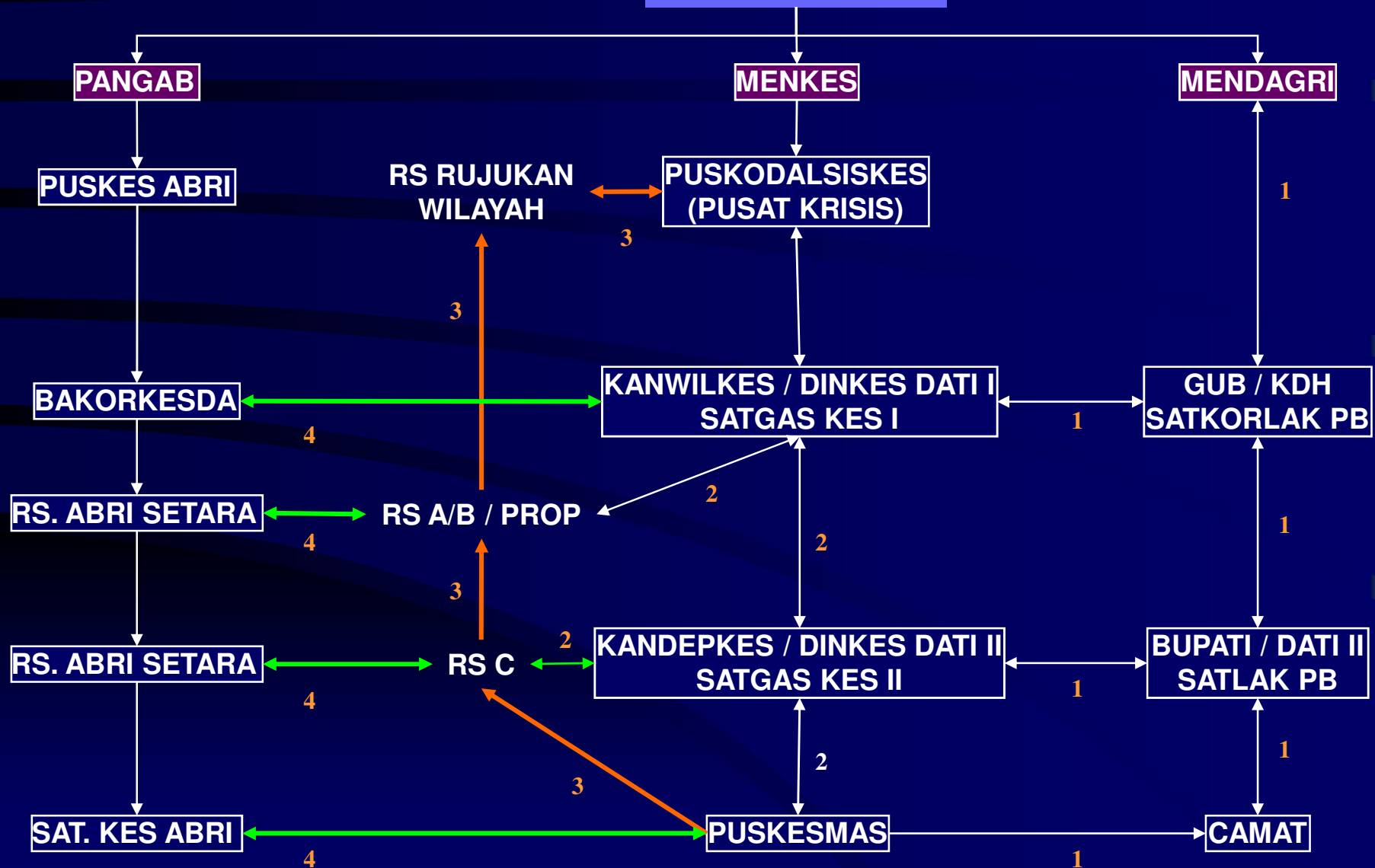
→ Resource mapping

→ **National priority mapping**
(High Hazard & Vulnerability
- low resource)

→ Geomedic mapping

NATIONAL DISASTER MANAGEMENT
Organisasi Penanggulangan Bencana

BAKORNAS PB



Keterangan

- **BAKORNAS PB**
Badan Koordinasi Penanggulangan Bencana
- **SATKOLAK PB**
Satuan Koordinasi Pelaksanaan Penanggulangan Bencana
- **SATLAK**
Satuan Pelaksana
- **SATGAS KES**
Satuan Tugas Kesehatan

1. JALUR ADMINISTRASI DEPDAGRI

2. JALUR ADMINISTRASI DEPKES

3. JALUR FUNGSIONAL / RUJUKAN KESEHATAN (JALUR CEPAT)

4. JALUR FUNGSIONAL / RUJUKAN LINTAS

SEKTOR KES. (KES. ABRI - DEPKES).

ORGANISASI PENANGGULANGAN BENCANA

Tingkat Nasional
Tingkat Propinsi (Dati I)
Tingkat Kabupaten (Dati II)

Bakornas PB
Satkorlak PB
Satlak PB

Satgas
Kesehatan
(Disini terkait SPGDT)

Satgas
Pekerjaan Umum

Satgas
Sosial

Satgas
Kamtibmas

Diperlukan MANAJEMEN

TAHAP AKUT (ACUTE RESPONSE)

- Rescue - Triage
- Acute medical response
- Emergency Relief
- Emergency Rehabilitation

TAHAP PERSIAPAN (PREPAREDNESS)

- Pengembangan SPGDT
- Pengembangan SDM
- Pengembangan Sub - sistem Komunikasi
- Pengembangan Sub - sistem Transportasi
- Latihan Gabungan
- Kerjasama lintas sektor

JEJARING RUJUKAN DALAM YAN GAWAT DARURAT

➤ **RSUP.H.ADAM MALIK :**

Mel. Wil. Prop. : NAD, Sumut, Riau, Bengkulu, Jambi

➤ **RSUPN. Dr.CIPTO MANGUNKUSUMO :**

Mel. Wil. Prop. : DKI Jakarta, Banten, Lampung, Kalbar, Kalteng

➤ **RSUD. Dr. SOETOMO :**

Mel.Wil.Prop. : Jatim, Kalsel, Kaltim, NTB,NTT.

➤ **RSUP.Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO :**

Mel. Wil.Prop. : Sulsel, Sulteng, Sultra, Maluku, Papua

➤ **Provinsi** : Sumbar, Sumsel, Jabar, Jateng, DIY, Bali, Sulut, Gorontalo, Maluku di rujuk ke RS. Pendidikan terdekat.

SPGDT / B

Evakuasi Medik (Medical)

**Tim
Bencana
Multi Disiplir**



(PusKoDal
Med)
Pusat Koodinasi
Dan Pengendalian
Medik

(Pos
Belakang)

(Pos Depan)

(Pos Lapangan)

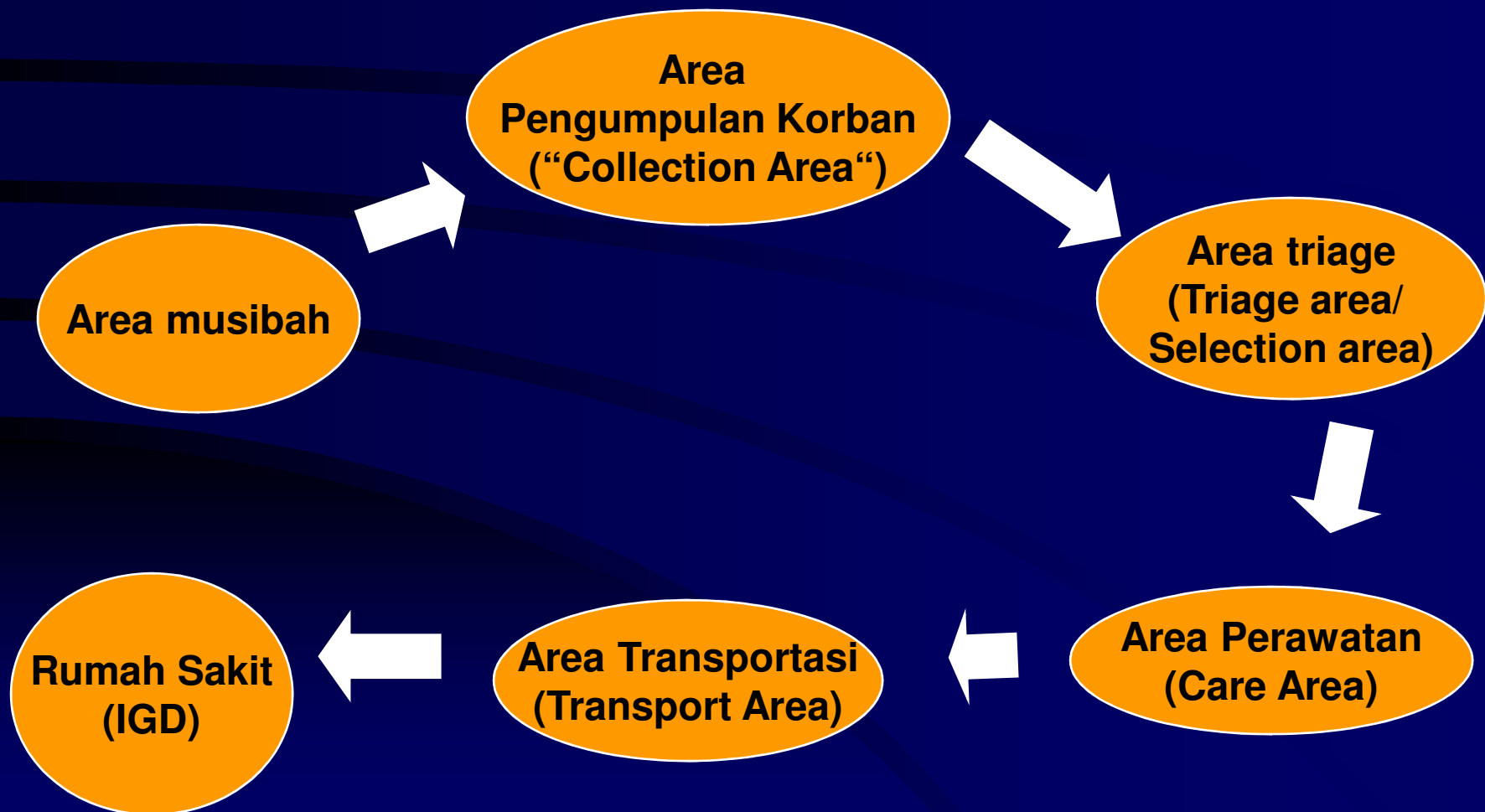
Transportasi

Komunikasi

Pendanaan

(SISTIM PENDUKUNG)

Skema Alur Pelayanan Medis di Lapangan



TRIAGE & LABEL

Merah



Segera Ditanggulangi terlebih dahulu :

- *Mengancam Jiwa*
- *Cacat*

Kuning



Boleh Ditangguhkan :

- *Keadaan tidak mengancam Jiwa*
- *Segera ditangani bila yang mengancam Jiwa sudah teratasi*

Hijau



Boleh ditunda & Rawat Jalan :

- *Tidak Membahayakan Jiwa*

Hitam



Boleh Diabaikan & Ditinggalkan :

- *Diurus paling akhir*
- *Sudah tidak ada tanda- tanda vital*
- *Usaha –usaha pertolongan amat sangat kecil keberhasilannya*

PELAYANAN GADAR INTRA RS

IGD

HARUS

Sanggup

Memberi Pelayanan

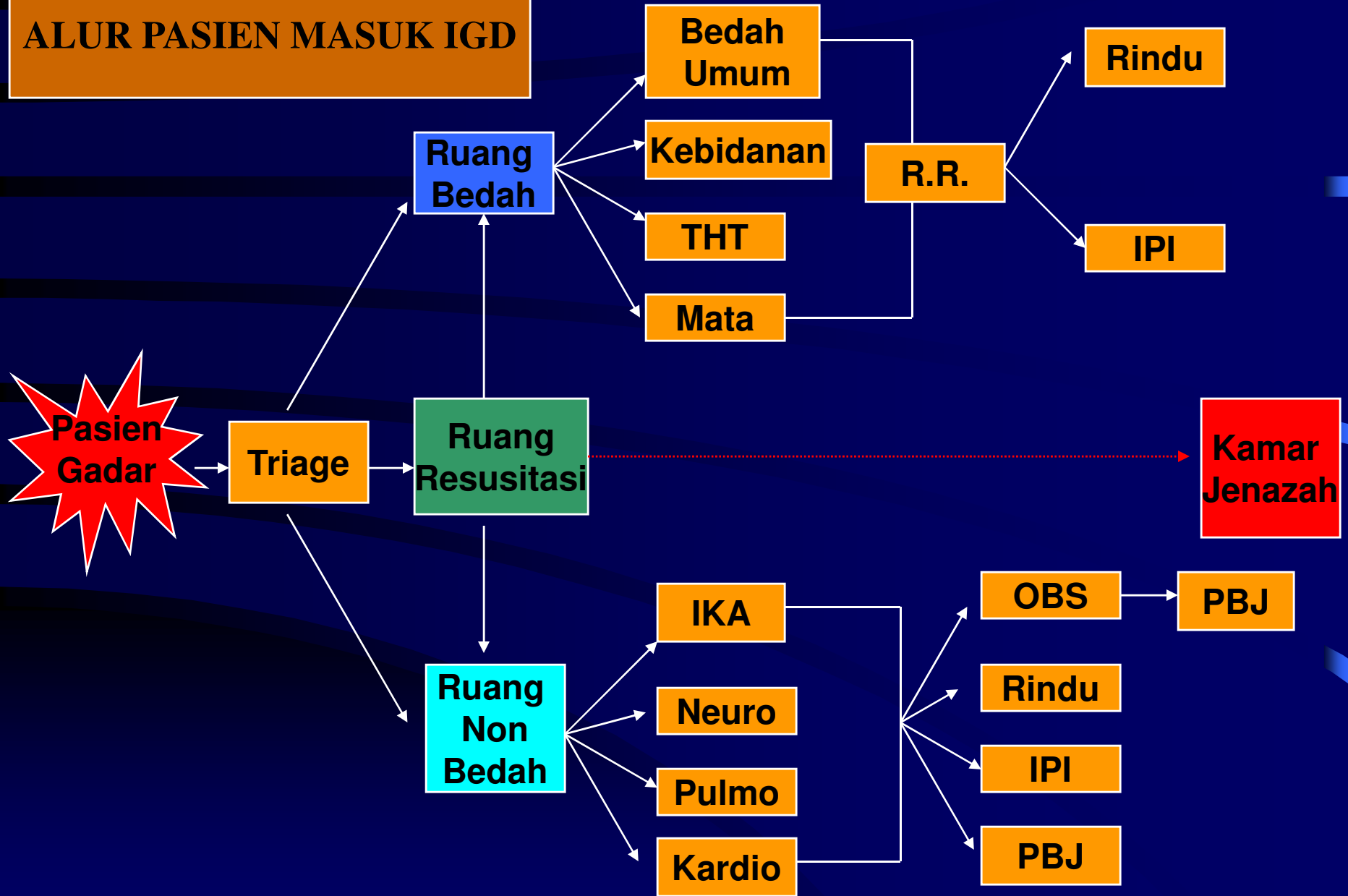
- ✓ Cepat
- ✓ Tepat
- ✓ Cermat
- ✓ Nyaman
- ✓ Terjangkau

**Mencegah
Kematian
& Cacat**

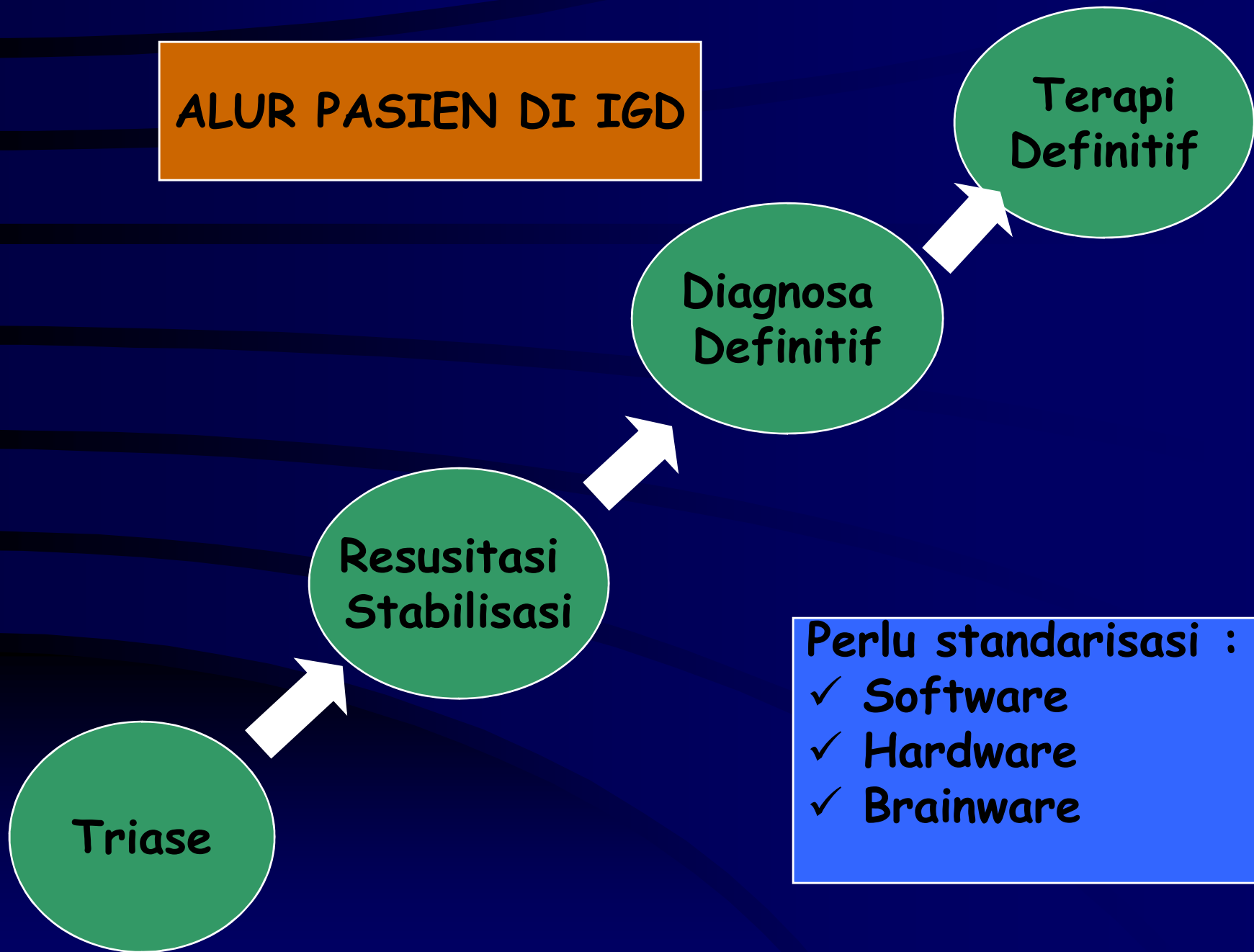
Merupakan

- Cermin RS
- Mahkota RS

ALUR PASIEN MASUK IGD



ALUR PASIEN DI IGD



Perlu standarisasi :

- ✓ Software
- ✓ Hardware
- ✓ Brainware

**Pra RS
Intra RS
Antar RS**

Sektor :
▪ Kesehatan
▪ Non Kesehatan

SPGDT-S / SPGDT – B :
▪ Interaksi secara efektif dan efisien
▪ Perlu perbaikan pada semua
Komponen untuk peningkatan mutu

Penunjang :
▪ Komunikasi
▪ Transportasi

Komponen SDM :
Bd. Kesehatan :
▪ Dr. Sp, Dr., Perawat
Non Kesehatan :
▪ awam, umum, khusus
▪ Polisi, PMR, PMI

GEOMEDIK MAPPING (Peta Geomedik)

Suatu Cara untuk mendukung SPGDTS/SPGD TB

**Untuk memberikan gambaran
peta kekuatan (Sumber Daya Manusia, sarana, prasarana
Fasilitas kesehatan) serta lokasi rawan bencana
Baik di Kota maupun Kabupaten**

Deklarasi Makasar 2000

1. Meningkatkan rasa cinta bernegara, demi terjalannya kesatuan dan persatuan bangsa, **dimana rasa sehat dan aman merupakan perekat keutuhan bangsa.**
2. Mengusahakan peningkatan serta pendaya gunaan sumber daya manusia, sarana dan prasarana yang ada, guna menjamin rasa **sehat dan aman, yang merupakan Hak asasi manusia**
3. Memasyarakatkan Sistem penanggulangan Gawat Darurat Terpadu Sehari –hari dan Bencana (**SPGDTS/B**) **secara efektif dan efisien.**
4. Meningkatkan **peran serta masyarakat**, dalam pelaksanaan SPGDT melalui **pendidikan dan pelatihan.**
5. Membentuk **brigade GADAR** yang terdiri dari komponen lintas sektor baik medik maupun non medik, berperan dalam pelaksanaan SPGDT dengan melibatkan **peran serta masyarakat.**
6. Dengan terlaksananya butir-butir diatas, diharapkan tercapai keterpaduan antara pemerintah dan masyarakat dalam menciptakan keadaan sehat dan aman bagi bangsa dan negara (**safe community**) menghadapi GADAR sehari-sehari maupun bencana.
7. Terlaksananya SPGDT menjadi dasar menuju “ **Indonesia Sehat 2010 dan Safe Community**”

MAKASAR, 15 November 2000

SAFE COMMUNITY

- Tahun 2001 → Di Makasar
- Indonesia Menuju Sehat Tahun 2010

Safe Community



**Masyarakat Aman, Sehat,
Dan Sejahtera
(ASTER)**

Dicoba

- DIY (Yogyakarta)
- Bali
- Makasar

SPGDTS/B



BRIGADE SIAGA BENCANA (BSB)



PUBLIC SAFETY CENTER (PSC)

- **AMBULANCE 118**
- **POLICE 110**
- **FIRE BRIGADE 113**



SAFE COMMUNITY

Yang penting dalam SPGDT/S-B, Kita harus mempunyai
“SENSE OF EMERGENCY !!”

Harus Mengingat !! :
“TIME SAVING IS LIVE SAVING”
“RESPON TIME SESINGKAT MUNGKIN”



✓ Pasien Selamat
✓ Pasien Tidak Cacat

**BENCANA DAN MUSIBAH MASSAL
ADALAH
“KEWAJIBAN KITA SEMUA SEBAGAI
MANUSIA”**

SEMOGA BERMANFAAT

Terima Kasih !