

Pelan Bencana HKL 2008

Jawatankuasa Bencana HKL

Penasihat : Dato' Dr Zaininah Mohd Zain

Pengerusi : Prof. Dato' Dr Abu Hassan Asaari Abdullah

Ahli-ahli Dalam Pelaksanaan Pelan Tindakan Bencana

- Semua unit dan jabatan Hospital Kuala Lumpur adalah terlibat dalam pelaksanaan pelan ini
- Semasa berlakunya insiden atau bencana, mana-mana kakitangan dari sebarang unit atau jabatan boleh dipanggil untuk bertugas
- Semua Ketua Unit dan Jabatan dipohon memberi kerjasama penuh bagi menjayakan pengurusan semasa berlaku insiden atau bencana

Pengenalan

- Pelan Tindakan Bencana HKL adalah satu dokumen yang menjadi panduan bagi respons dalam situasi bencana
- Pelan ini memerlukan kerjasama dari pelbagai jabatan bagi menjayakannya
- Pelan ini harus menjadi sebuah 'dokumen hidup' yang mana ianya difahami oleh semua dan ditambahbaik dari semasa ke semasa
- Maklumbalas dari semua pihak dialu-alukan bagi menambak pelan ini
- Adalah tanggungjawab semua Ketua Unit dan Jabatan untuk memberi maklumbalas bertulis bagi penambahbaikan berterusan Pelan Tindakan Bencana dari semasa ke semasa.
- Semua maklumbalas hendaklah diserahkan kepada Ketua Jabatan Kecemasan untuk tindakan penambahbaikan
- Untuk penjelasan yang lebih mendalam, rujukan boleh dibuat terhadap Pelan Tindakan Bencana HKL 2008 yang telah diedarkan kepada semua Ketua Unit dan Jabatan.

Ahli Jawatankuasa

- Semua Ketua Jabatan dan Unit Hospital Kuala Lumpur adalah ahli dalam jawatankuasa ini
- Semua terlibat dalam situasi bencana
- Sebarang bantuan yang relevan dan berkenaan yang diperlukan dari setiap Jabatan atau unit harus diusahakan dengan penuh kerjasama dari semua Jabatan atau unit

Bencana Eksternal

**'Yellow Alert' &
'Red Alert'**

Yellow Alert

- Merujuk kepada keadaan kesiapsiagaan
- Yellow Alert diisytiharkan oleh Pengarah (atau pada masa tertentu oleh Ketua Jabatan Kecemasan)
- Dalam situasi ini, semua jabatan atau unit yang dimaklumkan harus berada dalam keadaan bersiap sedia sekiranya situasi memerlukan respons
- Dalam situasi ini, semua jabatan atau unit boleh membuat langkah-langkah tertentu seperti memaklumkan kepada semua kakitangan di bawah jabatan atau unit masing supaya bersiap sedia
- Langkah-langkah tertentu seperti memeriksa kapasiti atau menyemak alatan/jumlah kakitangan yang sedia ada atau yang perlu dipanggil sekiranya keadaan memerlukan dsbg
- Dalam situasi ini, kakitangan terlibat membuat persediaan di jabatan atau unit masing-masing.
- Tidak perlu melaporkan diri di Jabatan Kecemasan untuk berkhidmat

Red Alert

- Dalam situasi ini, semua kakitangan terlibat perlu melaporkan diri di Jabatan Kecemasan
- Tempat melapor diri adalah Emergency Zone Command Centre (EZCC) di Dewan Dato' Abu Hassan di Jabatan Kecemasan
- Setiap petugas akan dipanggil samada melalui alat kelui dengan mesej 'Red Alert – sila lapor di Dewan Dato' Abu Hassan Jabatan Kecemasan'
- Di EZCC, setiap petugas harus merekodkan kedatangan dan mengambil 'Action Card' masing-masing
- Sekiranya tiada 'Action Card' yang spesifik bagi petugas yang datang melaporkan diri, arahan bertugas diperolehi oleh Pakar Kecemasan di EZCC

Red Alert

- Semasa “Red Alert” zon-zon berikut dibuka :
 - Emergency Zone Command Centre (EZCC) – di Dewan Dato’Abu Hassan, Jabatan Kecemasan
 - Bilik Gerakan (bersebelahan pejabat Ketua Jabatan Kecemasan)
 - Zon Triaj
 - Zon Merah
 - Zon Kuning
 - Zon Hijau
 - Wad Bencana (di Wad 20); jika perlu Wad Isolasi (di Wad 28)
 - Pusat Maklumat Pesakit
 - Pusat Media
 - Pusat VIP
- Petugas-petugas yang melaporkan diri akan diberikan tugas di salah satu zon di atas di EZCC

Emergency Zone Command Centre

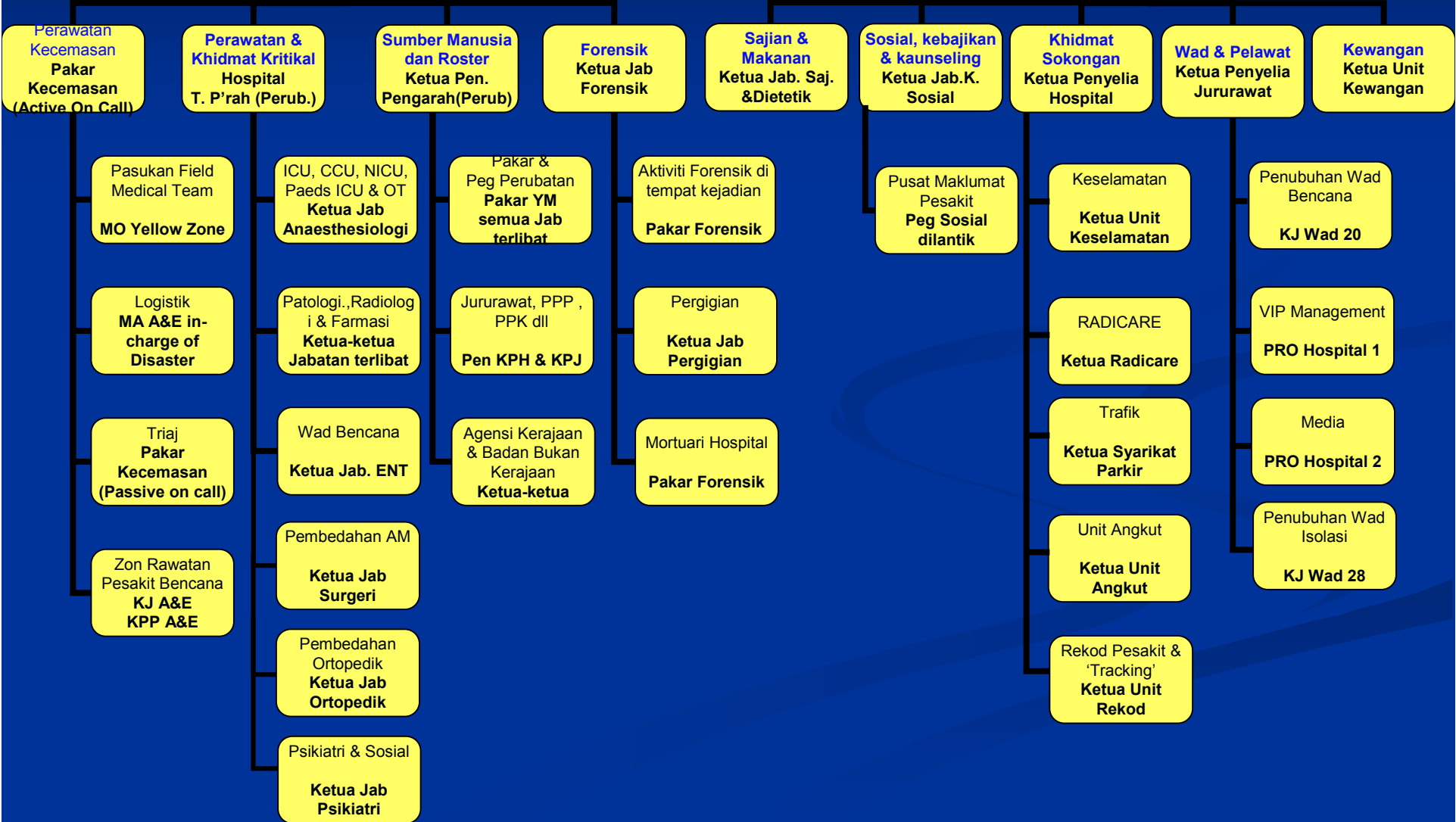
- Lokasi : Dewan Dato' Abu Hassan, Jabatan Kecemasan
- Fungsi :
 - Pusat Kawalan Insiden di Zon Kecemasan Hospital Kuala Lumpur
 - Tempat semua petugas datang melaporkan diri untuk bertugas
 - Tempat Action Card diambil atau penerangan tentang tugas diberikan

Struktur Organisasi Semasa 'Red Alert'

**HOSPITAL
MEDICAL
COMMANDER
Pengarah
HKL**

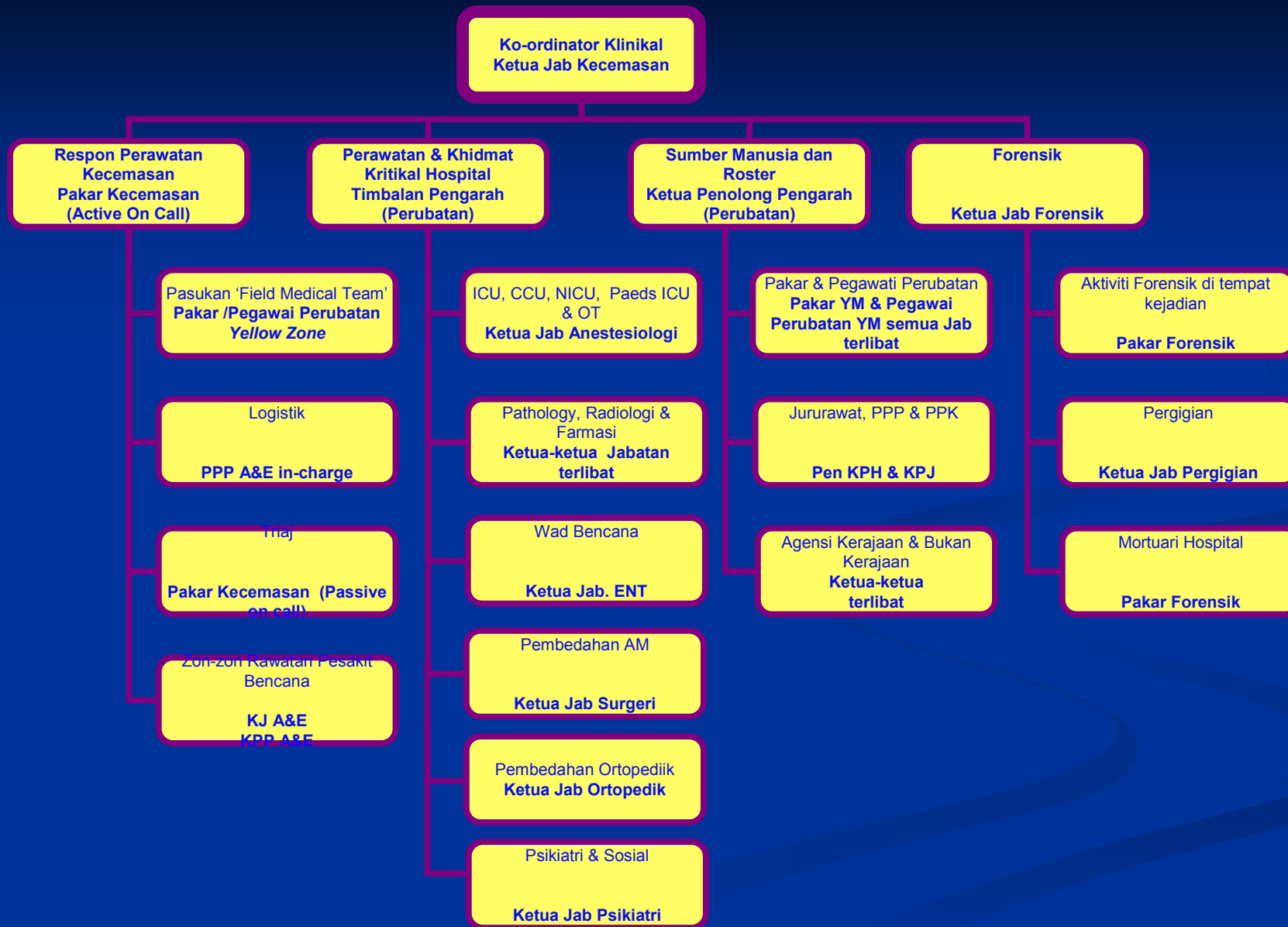
**Ko-ordinator
Klinikal
Ketua Jab
Kecemasan**

**Ko-ordinator
Pentadbiran
Timb. Pengarah
(Pentadbiran)**



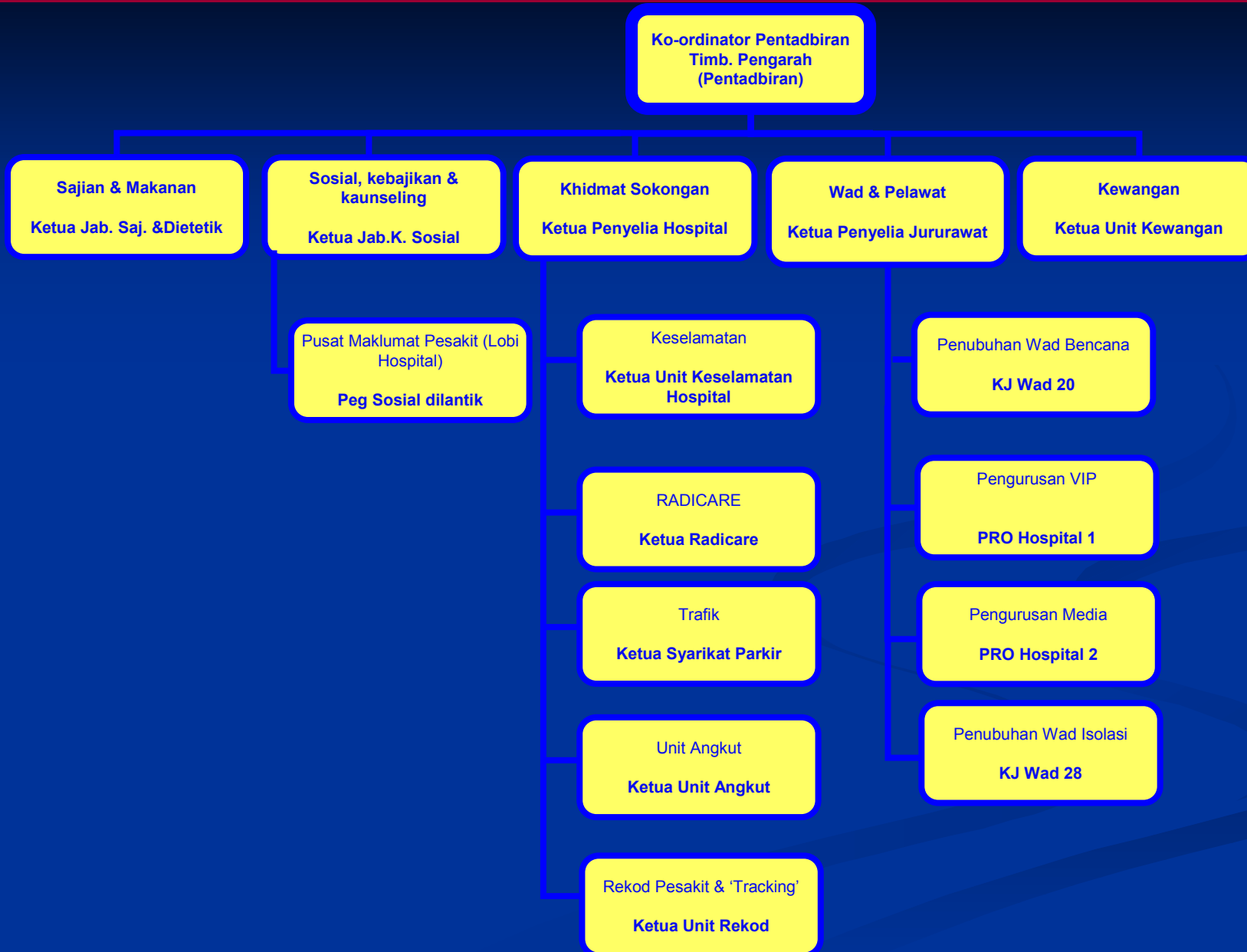
**Struktur Organisasi di
bawah arahan
Ko-ordinator Klinikal**

Struktur Organisasi Di Bawah Ko-ordinator Klinikal



**Struktur Organisasi di
bawah Ko-ordinator
Pentadbiran**

Struktur Organisasi Di Bawah Ko-ordinator Pentadbiran



Peranan & Pemain Peranan

Peranan & Pemain Peranan

No	Peranan	Pemain Peranan
1.	'Medical commander'	Pengarah Hospital
2.	Ko-ordinator Klinikal	Ketua Jabatan Kecemasan
3.	Ko-ordinator Pentadbiran	Timbalan Pengarah Pentadbiran
AKTIVITI KLINIKAL		
4	'Chief of Emergency Medical Response' (Respon Perawatan Kecemasan)	Pakar Perubatan Kecemasan 1
5	Ketua Pasukan 'Field Medical Team'	Pakar Kecemasan atau Pegawai Perubatan Kecemasan di Zon Kuning
6	Ketua Emergency Zone Command Centre (EZCC)	Pakar Perubatan Kecemasan (Active Call)
7	Ketua Pasukan Triaj	Pakar Kecemasan (Passive Call)
8	Ketua Pembukaan 'Disaster Treatment Areas'	Penyelia Penolong Pegawai Perubatan A&E
9	Ketua Melengkapkan Alatan di 'Disaster Treatment Areas'	Ketua Jururawat A&E
10	Ketua Pembukaan Zon Dekontaminasi	Penolong Pegawai Perubatan in-charge
11	Ketua Zon Merah	Pakar Kecemasan
12	Ketua Zon Kuning	Pakar Kecemasan
13	Ketua Zon Hijau	Pakar Perubatan Dalaman
14	(Ketua Perawatan & Khidmat Kritikal Hospital)	Timbalan Pengarah (Perubatan)

Peranan & Pemain Peranan

No	Peranan	Pemain Peranan
15	Ketua Gabungan Semua Unit Kritikal dan Dewan Bedah (ICU, CCU, NICU, PICU dll)	Ketua Jabatan Anestesiologi
16	Ketua Pembedahan Am	Ketua Jabatan Surgeri
17	Ketua Pembedahan Ortopedik	Ketua Jabatan Ortopedik
18	Ketua Pengimejan	Ketua Jabatan Radiologi
19	Ketua Farmasi	Ketua Farmasi
20	Ketua Makmal	Ketua Jabatan Patologi
21	Ketua Wad Bencana	Ketua Jabatan ENT
22	'Chief Of Human Resource and Rostering' (Sumber Manusia dan Roster)	Ketua Penolong Pengarah
23	Ketua Kumpulan Pakar	Pakar Y/M setiap Jabatan
24	Ketua Kumpulan Pegawai Perubatan	Pegawai Perubatan Y/M setiap Jabatan
25	Ketua Kumpulan Jururawat	Penyelia Jururawat yang dilantik oleh Ketua Penyelia Jururawat (Chief of Matron)

Peranan & Pemain Peranan

No	Peranan	Pemain Peranan
26	Ketua Kumpulan Penolong Pegawai Perubatan	Penyelia Penolong Pegawai Perubatan yang dilantik oleh Ketua Penyelia Hospital
27	Ketua Kumpulan Juru X-Ray	Juru X-Ray Y/M
28	Ketua Kumpulan Atendan (PPK)	Ketua Atendan Y/M
29	Ketua Khidmat Sukarela	Ketua Agensi Kerajaan / Bukan Kerajaan / Persendirian yang datang membantu
30	Ketua Forensik	Ketua Jabatan Forensik
31	Ketua 'Field Forensic Activities'	Pakar Forensik yang dilantik oleh Ketua Jabatan Forensik
32	Ketua Dental (Pergigian)	Ketua Jabatan Pergigian
33	Ketua Mortuari Hospital	Ketua Jabatan Forensik atau Pakar Forensik, dilantik oleh Ketua Jabatan
34	Ketua 'Khidmat Psikiatri dan Sosial'	Ketua Jabatan Psikiatri
35	Ketua Kaunseling dan Kebajikan Pesakit	Ketua Jabatn Sosial
36	Ketua Diet dan Sajian	Ketua Jabatan Diet dan Sajian
37	Ketua Rekod Pesakit dan 'Patient Tracking'	Ketua Jabatan Rekod

Aktiviti Pentadbiran

Peranan & Pemain Peranan

AKTIVITI PENTADBIRAN

39	Ko-ordinator Pentadbiran	Timbalan Pengarah (Perubatan)
40	Ketua Khidmat Sokongan	Ketua Penyelia Hospital
41	Ketua Sekuriti	Ketua Cawangan Keselamatan
42	Ketua RADICARE	Ketua Unit Radicare
43	Ketua Trafik	Ketua Syarikat Pengurus Parkir
44	Ketua Pengangkutan	Ketua Unit Angkut
45	Chief 'Public Areas' (Zon Orang Awam)	Ketua Penyelia Jururawat
46	Ketua Pusat Maklumat Pesakit (PMP)	Ketua Jabatan Kerja Sosial Perubatan & Kebajikan
47	Ketua VIP Management	PRO Hospital 1
48	Ketua Media Management	PRO Hospital 2
49	Ketua Operasi Operator Hospital	Chief Telephone Operator
50	Chief Of Finance (Kewangan)	Ketua Unit Kewangan

Penglibatan Ketua-ketua Jabatan lain

Penglibatan Ketua-ketua Jabatan Lain

PENGLIBATAN DARI KETUA-KETUA JABATAN YANG LAIN

51	Ketua Jabatan Perubatan Dalaman	Membantu dengan sebarang cara bagi melicinkan perawatan kes-kes yang terlibat dalam situasi bencana
52	Ketua Jabatan Neurosurgeri	
53	Ketua Jabatan Paediatrik	
54	Ketua Jabatan O&G	
55	Ketua Jabatan ENT	
56	Ketua Jabatan Optalmologi	
57	Ketua Jabatan Dermatologi	
58	Ketua Jabatan Fisioterapi	
59	Ketua Jabatan Occupational Therapy	
60	Ketua Jabatan Farmasi	
61	Lain-lain	
	
	

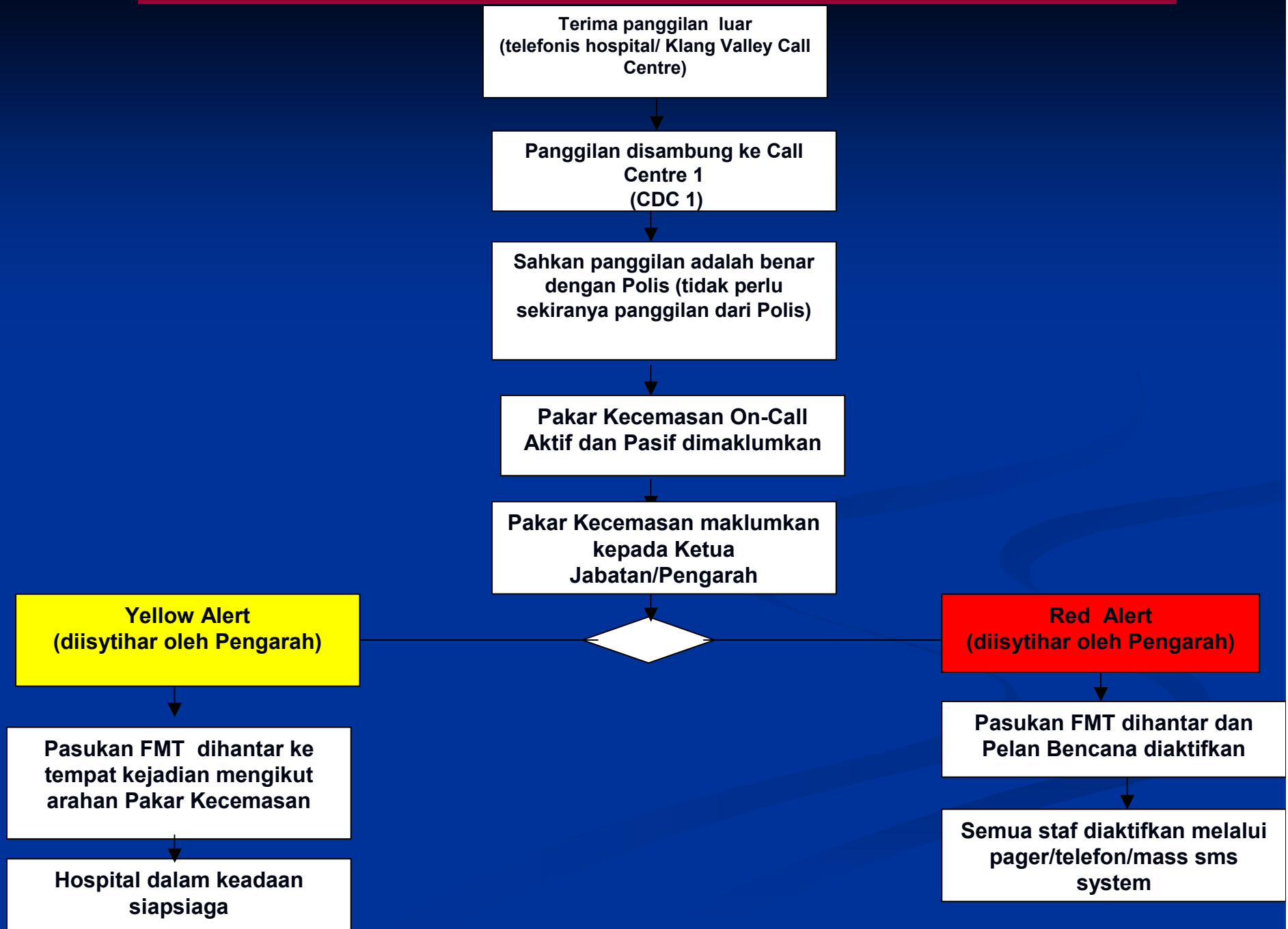
Fasa-fasa Pelaksanaan Pelan Tindakan Bencana

Fasa-fasa Pelaksanaan Pelan Bencana

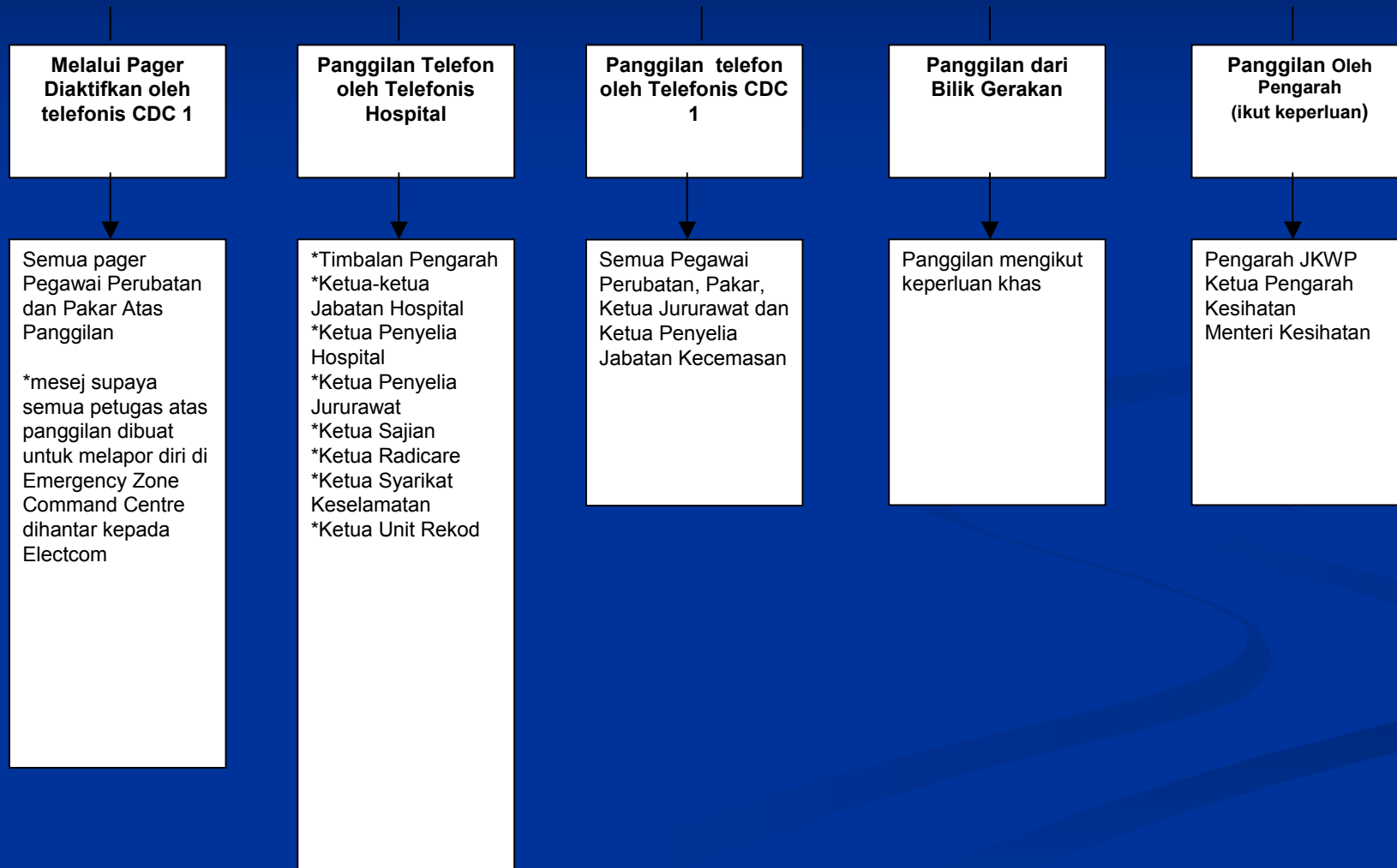
Fasa 1	Fasa Pengaktifan (Activation Phase)
Fasa 2	Pengurusan di Kawasan Bencana
Fasa 3	Respons di Hospital
Fasa 4	Fasa Pemulihan dan Penilaian

Fasa 1 : Pengaktifan

Langkah-langkah diambil Semasa Aktiviti Pengaktifan



Kaedah Panggilan Kakitangan



Pembukaan Zon-zon Semasa 'Red Alert'

Aktiviti-aktiviti di Hospital Setelah 'Red Alert' diisytiharkan

'Red Alert' diisytihar oleh Pengarah

Semua petugas atas panggilan dan terlibat dipanggil ke Bilik Gerakan Bencana & memainkan peranan seperti dinyatakan dalam 'Action Card'

Mesyuarat ko-ordinasi dan 'briefing' dibuat

Zon-zon operasi dibuka

Ko-ordinator Klinikal & Ko-ordinator Pentadbiran memainkan peranan untuk melicinkan semua operasi rawatan pesakit & aktiviti sokongan

Pemantauan Operasi Klinikal di Tempat Kejadian

Segala keperluan untuk kelicinan operasi dikenalpasti dan dibekalkan

Dokumentasi aktiviti dan laporan dibuat & dihantar dari semasa ke semasa

Bilik Gerakan dibuka

Pusat Kawalan Insiden (Emergency Zone Command Centre/EZCC) dibuka

Zon Triaj dan Rawatan Bencana dibuka

Pusat Maklumat Pesakit dibuka

Pusat Maklumat Media & VIP dibuka

Pusat Rehat & Rawat Kakitangan dibuka

Papantanda Tempat & Arah Laluan ditempatkan

Triaj

Merah

Kuning

Hijau

Dekon

Putih

Wad Bencana

Operasi Selesai

Stand down

Laporan dibuat

**Fasa 2 : Penghantaran
Pasukan Perubatan ke
Kawasan Bencana
(Field Medical Team)**

Field Medical Team 1

	0700-1400hrs	1400-2100hrs	2100-0700hrs
Doktor	Dari Zon Kuning atau Pakar Kecemasan	Dari Zon Kuning atau Pakar Kecemasan	Dari Zon Kuning atau Pakar Kecemasan
Pembantu Perubatan	Triage Primer B	Triage Primer B	Triage Primer B
Jururawat Terlatih	Dari Klinik Ulangan kecuali hari yang tiada Klinik Ulangan maka petugas IC Ward 3 terlibat	Dari IC Ward 3	Dari Resus
Atendan	Dari Triage Primer	Dari Triage Primer	Dari Triage Primer
Pemandu	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut

Field Medical Team 2

	0700-1400hrs	1400-2100hrs	2100-0700hrs
Doktor	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes
Pembantu Perubatan	Dari Yellow Zone B	Dari Yellow Zone B	Dari Yellow Zone B
Jururawat Terlatih	Dari Yellow 3	Dari Yellow 3	Dari Yellow 3
Atendan	Dari Triage Primer	Dari Triage Primer	Dari Triage Primer
Pemandu	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut

Field Medical Team 3

	0700-1400hrs	1400-2100hrs	2100-0700hrs
Doktor	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes	Pakar perubatan Kecemasan atau dari Jabatan lain: Ortho/Bedah am/Anaes
Pembantu Perubatan	Dari Penyeliaan	Dari Penyeliaan	Dari Penyeliaan
Jururawat Terlatih	Dari Ward Ortopedik	Dari Wad Ortopedik	Dari Wad Ortopedik
Atendan	Dari Penyeliaan	Dari Penyeliaan	Dari Penyeliaan
Pemandu	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut	Dari Unit Angkut

Fasa 3 : Respons di Hospital

Pembukaan Bilik Gerakan

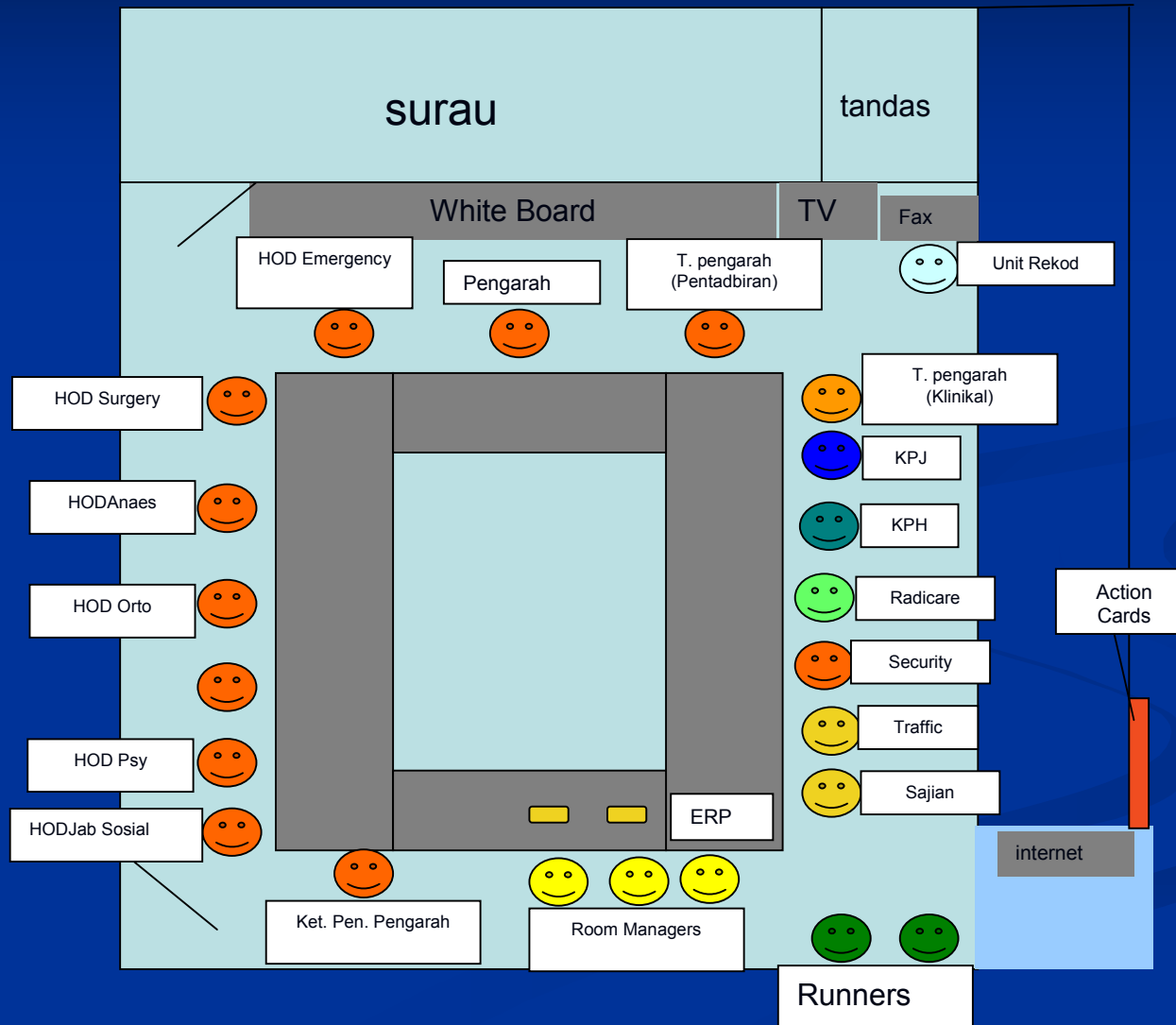
Aktiviti Bilik Gerakan

- Bilik Gerakan akan diketuai oleh Pengarah sebagai 'Hospital Medical Commander (HMC)'
- Di sini, HMC akan dibantu oleh Ko-ordinator Klinikal (Ketua Jabatan Kecemasan) dan Ko-ordinator Pentadbiran (Timbalan Pengarah (Pengurusan))
- Ketua-ketua Jabatan, Ketua Penyelia Hospital dan Ketua Penyelia Jururawat akan bermesyuarat di sini.
- Maklumat tentang pesakit akan disalurkan ke Bilik Gerakan.
- Semua masalah yang timbul akan cuba diselesaikan oleh pengurusan tertinggi di Bilik Gerakan

Petugas di Bilik Gerakan

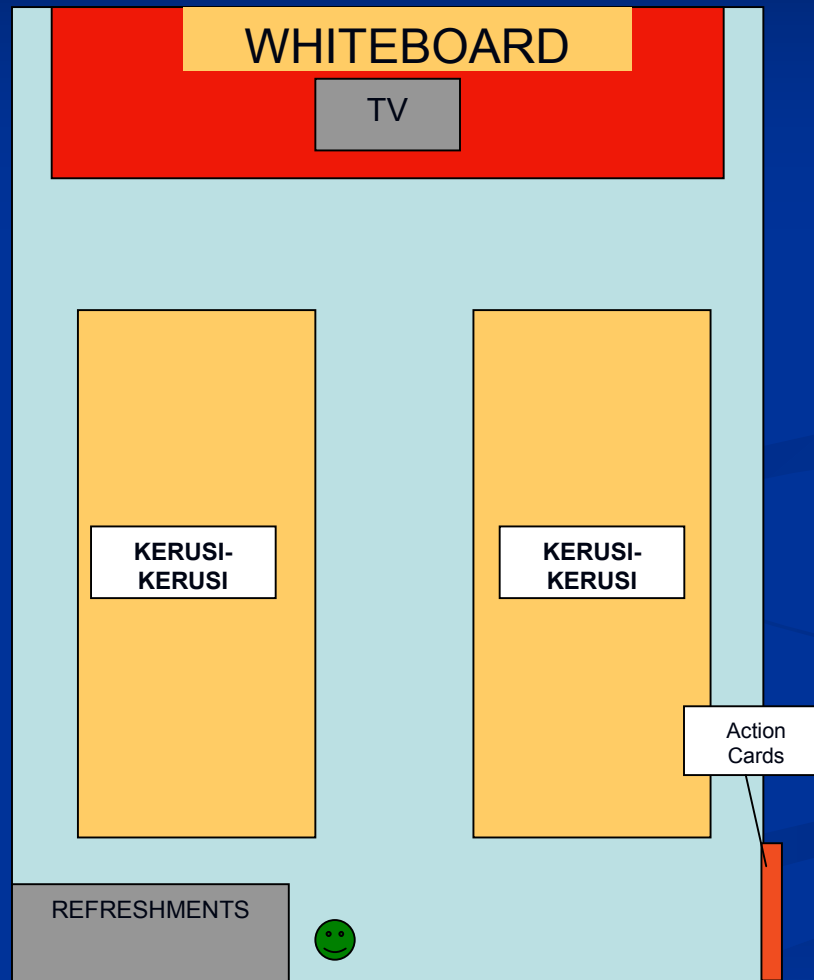
Kakitangan	Tugas
Record Officer (In charge)	Membantu dalam dokumentasi dan memasukkan data untuk laporan
Medical Assistant U32 (dilantik oleh KPH)	Memastikan Peralatan dalam Bilik Gerakan mencukupi dan berfungsi
Sister U32 (dilantik oleh KPJ)	Memastikan semua keperluan tenaga manusia/makan & minum di Bilik Gerakan mencukupi
2 MA	Membuat panggilan telefon keluar
2 Jururawat	Menerima panggilan telefon masuk
1 Jururawat	Membuat dokumentasi atas aktiviti kejadian dan respons bencana mengikut mini di Bilik Gerakan (diarist)
Administrative Assistant	Membantu dalam kerja dokumentasi dan rekod

Susunatur di Bilik Gerakan



**Emergency Zone
Command Centre
(EZCC)**

Susunan di Emergency Zone Command Centre (EZCC)



Aktiviti di EZCC

AKTIVITI DI EZCC

Ditubuhkan setelah Red Alert diaktifkan

Dibuka di Dewan Dato' Abu Hassan, Jabatan Kecemasan

Keperluan disediakan :

1. Telefon
2. Walkie-talkie
3. White board
4. Clipboard/kertas/alatulis
5. Pembantu Tadbir/kerani : dari pendaftaran Jabatan Kecemasan.
6. Faks

Petugas :

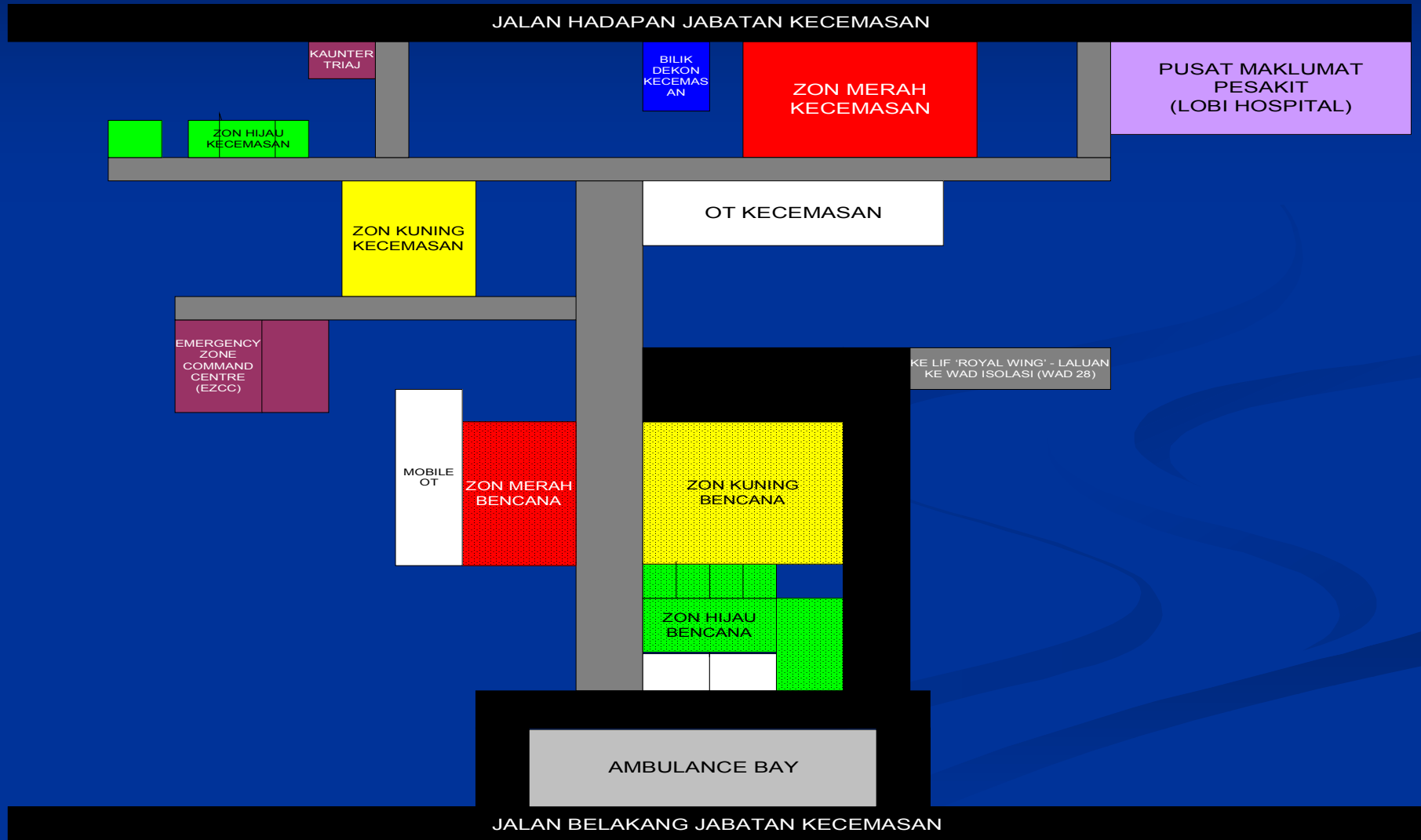
Seorang Pakar Kecemasan, Seorang Penyelia PPP, Seorang Penyelia Jururawat dan seorang Pegawai Rekod

Tempat semua petugas melapor/taklimat/maklumat terkini dan pemberian arahan

Mengumpul semua maklumat pesakit & situasi dan menghantarnya ke Bilik Gerakan

Zon-zon Rawatan Jabatan Kecemasan

Susunanatur Zon-zon Rawatan Jabatan Kecemasan



Perawatan Pesakit di Zon-zon

- Pesakit-pesakit bencana dirawat di zon-zon sedia ada sekiranya jumlah pesakit dengan kategori berikut tidak melebihi angka yang dinyatakan
 - 5 Pesakit Kategori Merah
 - 10 Pesakit Kategori Kuning
 - 15 Pesakit Kategori Hijau
- Sekiranya jumlah pesakit-pesakit adalah melebihi dari jumlah yang dinyatakan, pertimbangan boleh dibuat untuk membuka zon-zon bencana baru di kawasan belakang Jabatan Kecemasan

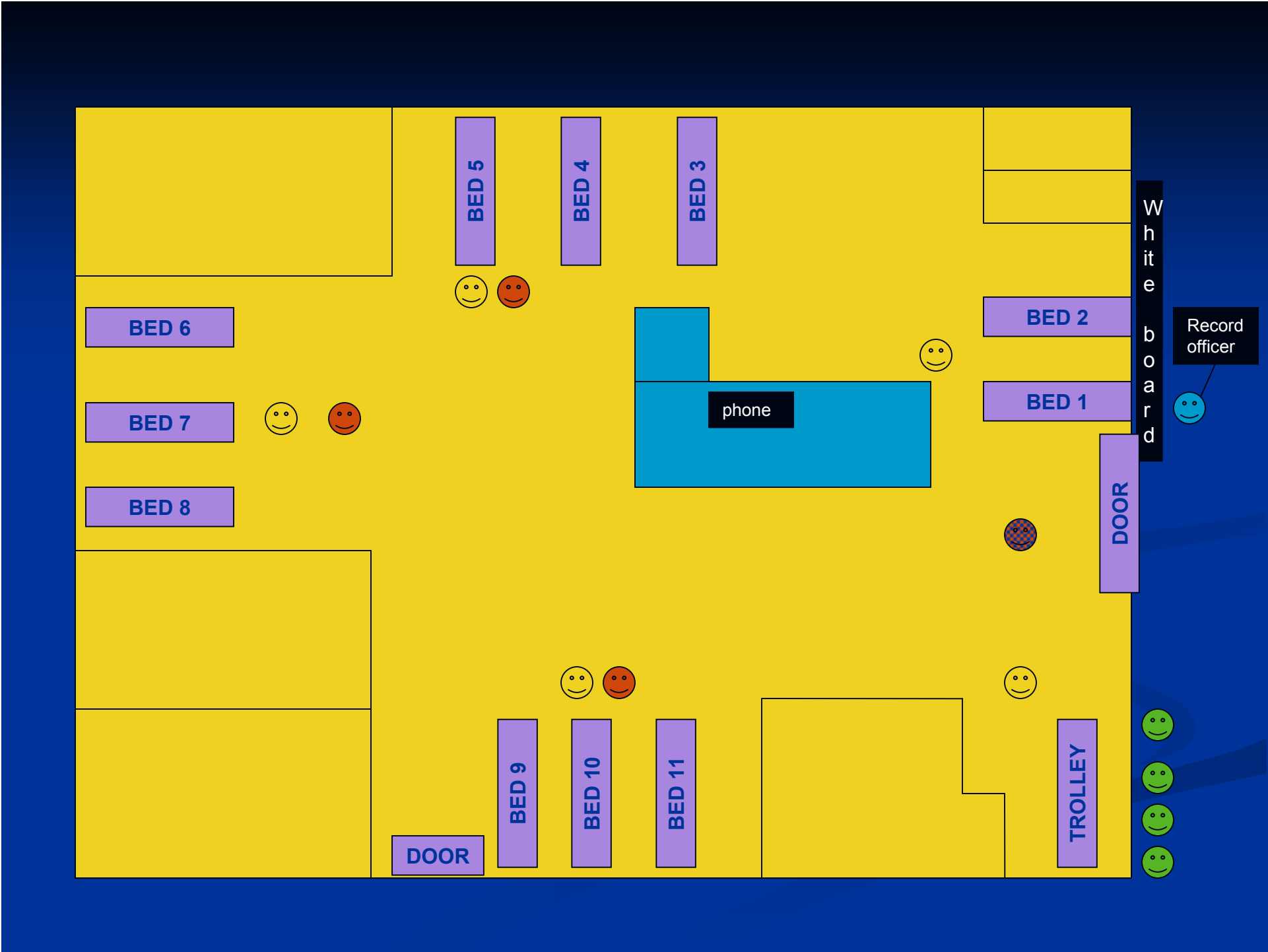
Zon Merah Bencana

Susunatur Zon Merah Tambahan Jabatan Kecemasan



-  Ketua Zon (Pakar Kecemasan)
-  Doktor (Surgeri, Anestesiologi, Neurosurgeri)
-  PPP & JT
-  Atendan
-  Pegawai Rekod
-  Pengawal Keselamatan

Zon Kuning Bencana



BED 6

BED 7

BED 8

BED 5

BED 4

BED 3

BED 2

BED 1

DOOR

Whiteboard

Record officer

DOOR

BED 9






BED 10

BED 11

TROLLEY

phone

Petugas di Zon Kuning

-  Ketua Zon (Pakar Kecemasan)
-  Doktor (Ortopedik, Perubatan, Plastik Surgeri)
-  PPP & JT
-  Atendan
-  Pegawai Rekod
-  Pengawal Keselamatan

Zon Hijau Bencana

Susunan Zon Hijau Jabatan Kecemasan



Petugas di Zon Hijau



Ketua Zon (Pakar Perubatan Dalam)



Doktor (ENT, Optalmologi, Dermatologi, Onkologi & Radioterapi, O&G)



PPP & JT



Atendan



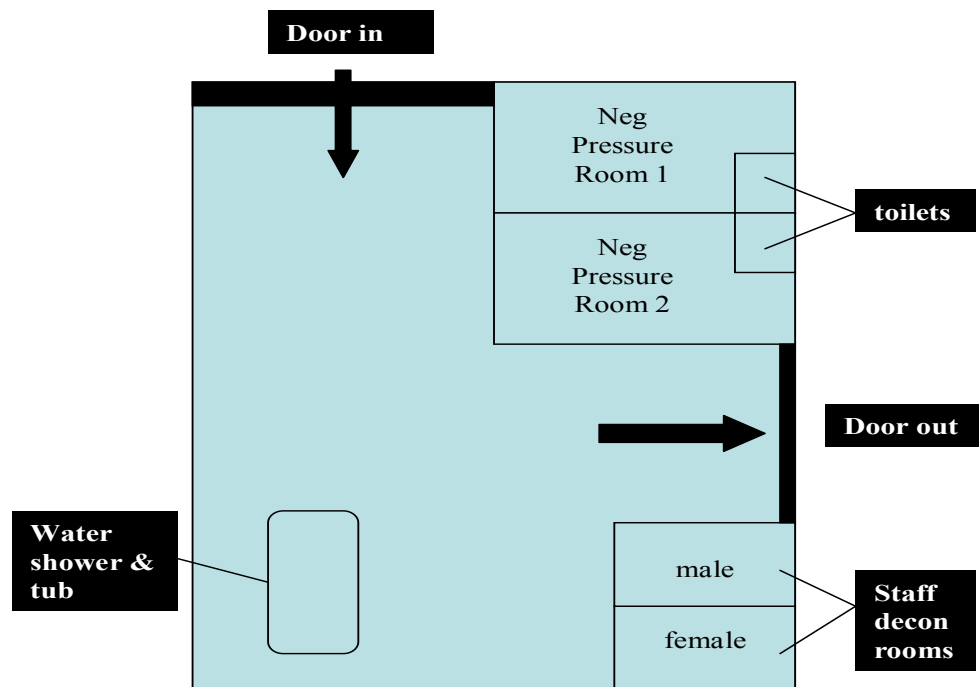
Pegawai Rekod



Pengawal Keselamatan

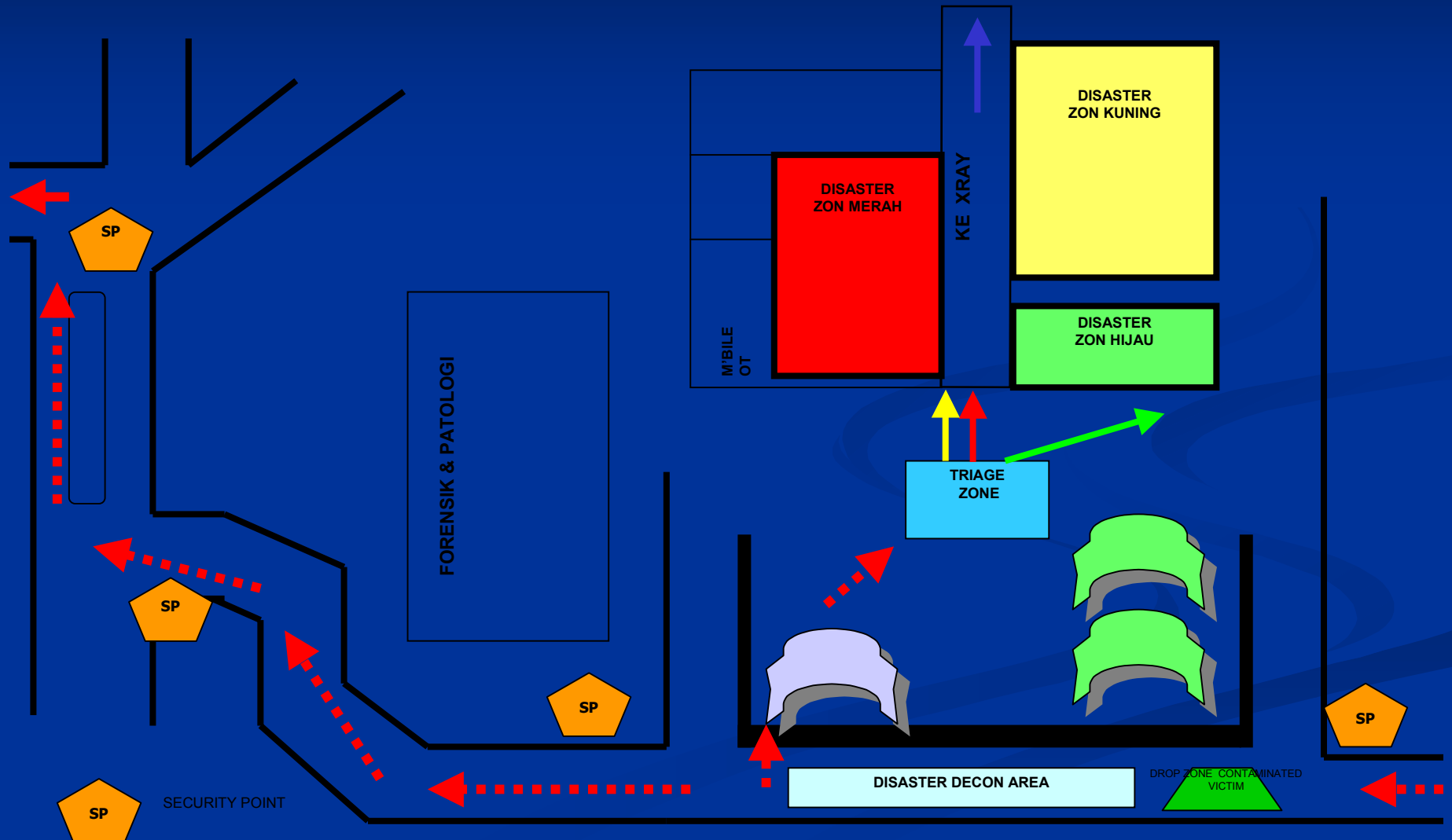
Zon Dekontaminasi (internal)

Zon Dekontaminasi Jabatan Kecemasan



Zon Dekontaminasi (eksternal)

Susunan Khemah Dalam Situasi Insiden Biologi



Insiden Biologi

- Petugas-petugas harus mengenakan pakaian 'personal protective equipment'
- Pesakit-pesakit dirawat di zon dekontaminasi Jabatan Kecemasan (terdapat *negative pressure system* di zon ini)
- Sekiranya jumlah pesakit ramai, khemah didirikan di bahagian 'ambulance bay' di bahagian belakang Jabatan Kecemasan
- Pesakit diperiksa dan dimasukkan ke wad isolasi (wad 28) melalui laluan belakang melalui lif

Insiden Kimia

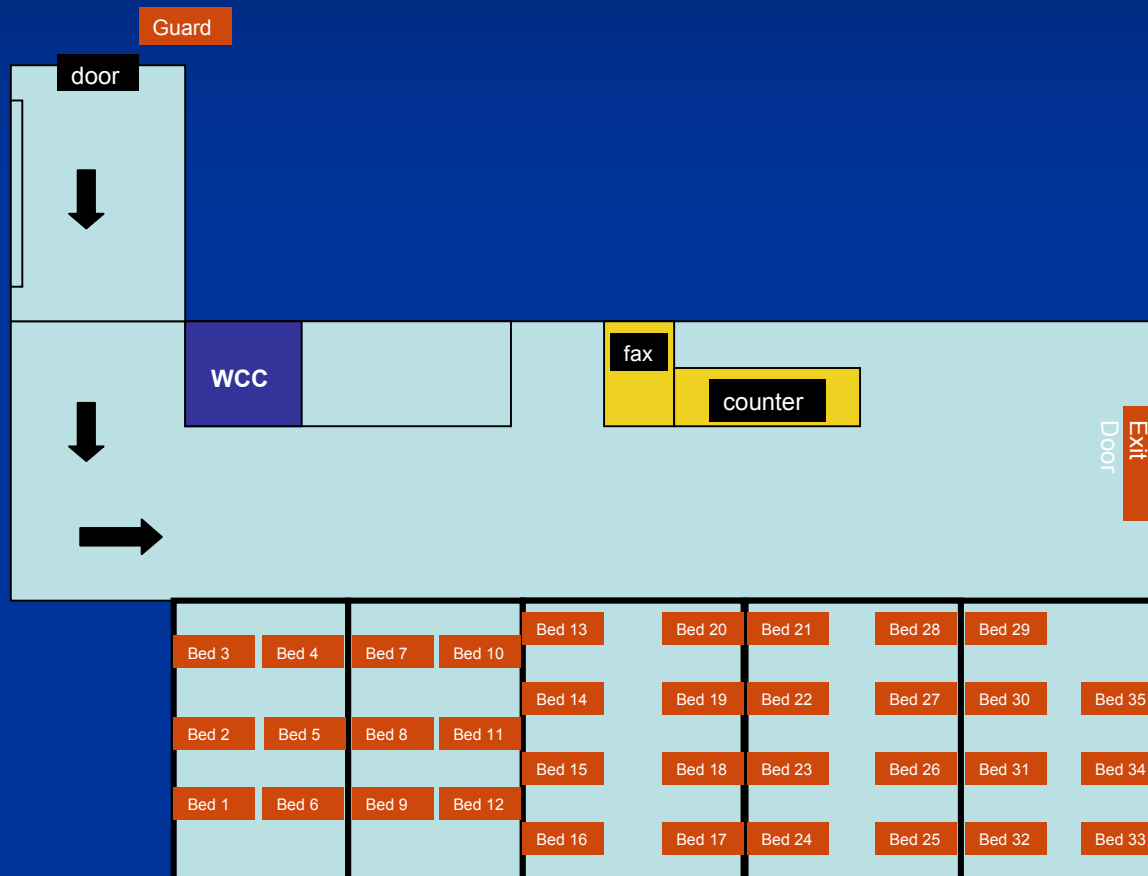
- Petugas-petugas harus mengenakan pakaian 'personal protective equipment'
- Pesakit-pesakit dirawat di zon dekontaminasi Jabatan Kecemasan (terdapat *negative pressure system* di zon ini)
- Sekiranya jumlah pesakit ramai, khemah didirikan di bahagian 'ambulance bay' di bahagian belakang Jabatan Kecemasan
- Sekiranya proses dekontaminasi belum dilakukan di tempat kejadian oleh pasukan HAZMAT proses dekontaminasi dilakukan di zon dekontaminasi.

Insiden Radioaktif

- Petugas-petugas harus mengenakan pakaian 'personal protective equipment'
- Pesakit-pesakit dirawat di zon dekontaminasi Jabatan Kecemasan
- Plastik dialas di zon dekontaminasi. Sekiranya perlu, proses dekontaminasi akan dijalankan.
- Medical Physicist dari HKL dihubungi untuk 'screening' pesakit yang terdedah kepada radiasi
- Pasukan dari Lembaga Pelesenan Atom dihubungi untuk datang ke Jabatan Kecemasan
- Sekiranya jumlah pesakit ramai, khemah didirikan di bahagian 'ambulance bay' di bahagian belakang Jabatan Kecemasan
- Pesakit yang tidak mengeluarkan sinaran radiasi (*exposed*) akan dimasukkan untuk rawatan wad seperti biasa.
- Sekiranya pesakit mengeluarkan radiasi (*contaminated*) pesakit akan dimasukkan ke wad isolasi (wad 28) melalui laluan belakang melalui lif
- Selesai rawatan, alas plastik dan sisa dari proses dekontaminasi akan diserahkan kepada pasukan Lembaga Pelesenan Atom untuk tujuan pelupusan

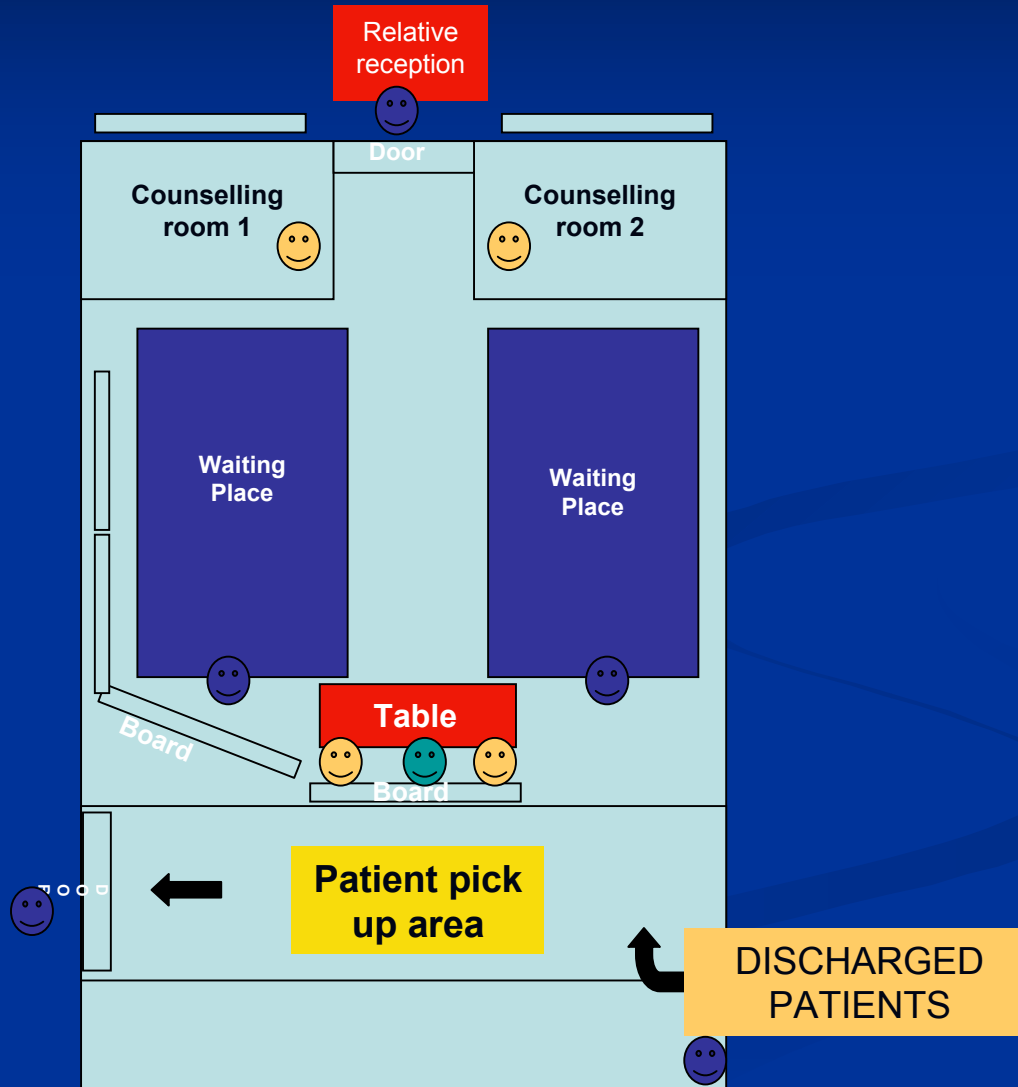
Wad Bencana

Susunan Wad Bencana (Wad 20)



Pusat Maklumat Pesakit

Susunatur Pusat Maklumat Pesakit (Lobi Hospital)



Pusat Maklumat Pesakit

- Lokasi : di Lobi Hospital
- Diselia oleh : Pegawai dari Jabatan Kerja Sosial Perubatan
- Fungsi :
 - Tempat waris pesakit datang mencari dan mendapatkan maklumat pesakit
 - Tempat semua pesakit bencana yang didiscaj menunggu keluarga
- Pengumuman tentang situasi dan nama-nama pesakit akan dibuat oleh pegawai bertugas

Pusat Media

- Lokasi : di Auditorium Hospital
- Diselia oleh : PRO Hospital
- Fungsi :
 - Tempat semua wartawan datang berkumpul untuk mendapatkan maklumat kejadian bencana
 - Tempat sidang akhbar diadakan oleh Pengarah

Pusat VIP

- Lokasi : di Bilik Avicenna Hospital
- Diselia oleh : PRO Hospital
- Fungsi :
 - Tempat para VIP ditempatkan
 - Penerangan dibuat tentang situasi terhadap VIP dari semasa ke semasa

Zon-zon Bencana Di Kawasan Bencana

Zon-zon di Kawasan Bencana



Zon-zon di Kawasan Bencana

- Zon Merah
- Zon Kuning
- Zon Hijau

Zon Merah

- 50-100 meter dari pusat bencana
- Hanya dimasuki oleh Pasukan Bomba & Penyelamat atau pasukan 'search and rescue' hanya dengan pakaian perlindungan
- Pasukan Perubatan hanya memasuki zon ini sekiranya mempunyai pakaian perlindungan yang lengkap serta mendapat kebenaran dari Pasukan Bomba & Penyelamat

Zon Kuning

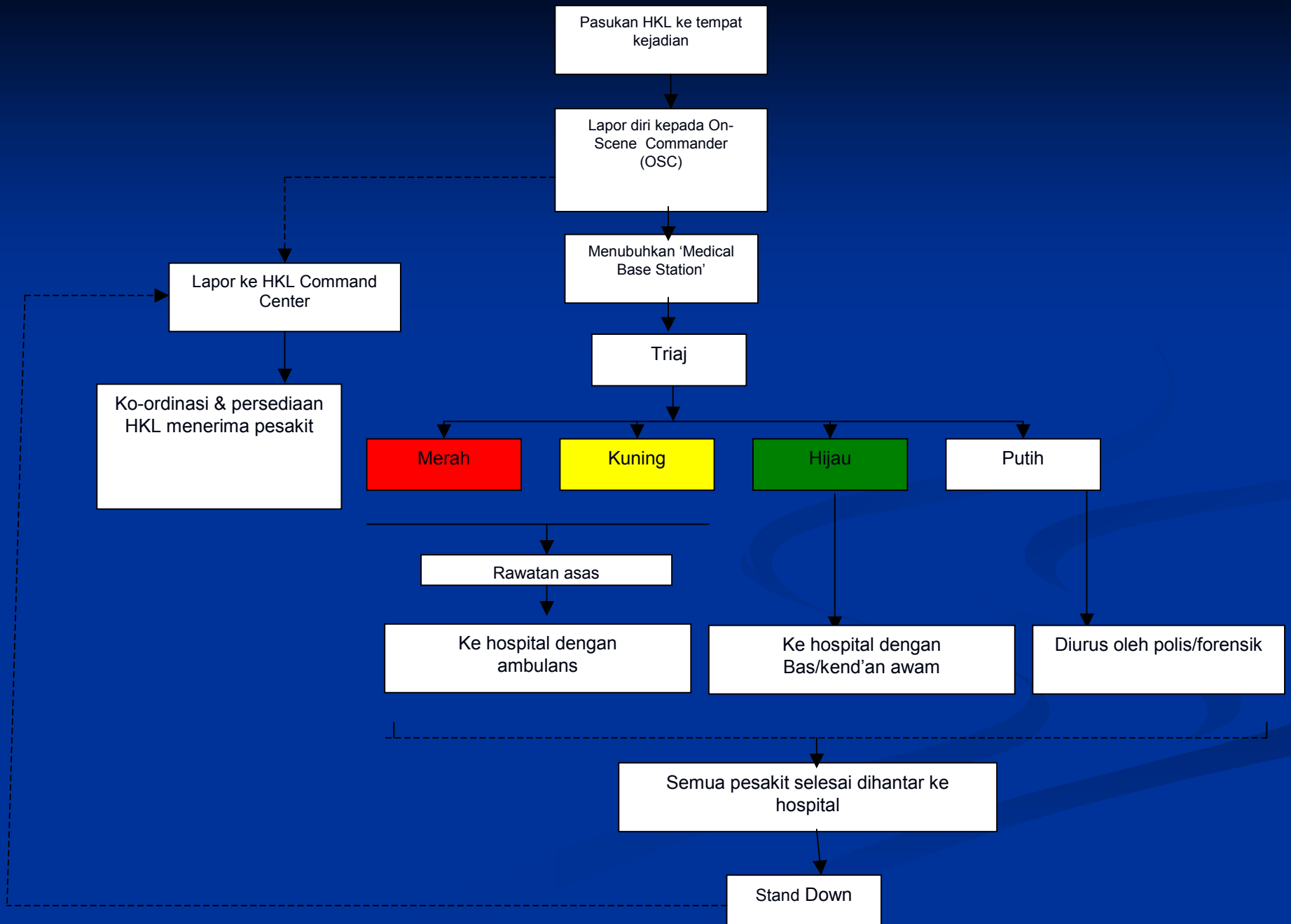
- 100 meter dari jejari luar Zon Kuning
- Kawasan 'relatif selamat'
- Tempat di mana 'Medical Base Station' ditempatkan
- Tempat di mana Pusat Kawalan Tempat Kejadian (PKTK) atau 'Command Post' ditempatkan
- Semua petugas dari agensi-agensy penyelamat perlu melaporkan diri di PKTK

Zon Hijau

- Kawasan di luar dari jejari Zon Merah
- Kawasan selamat
- Tempat untuk media, keluarga, VIP dan lain-lain

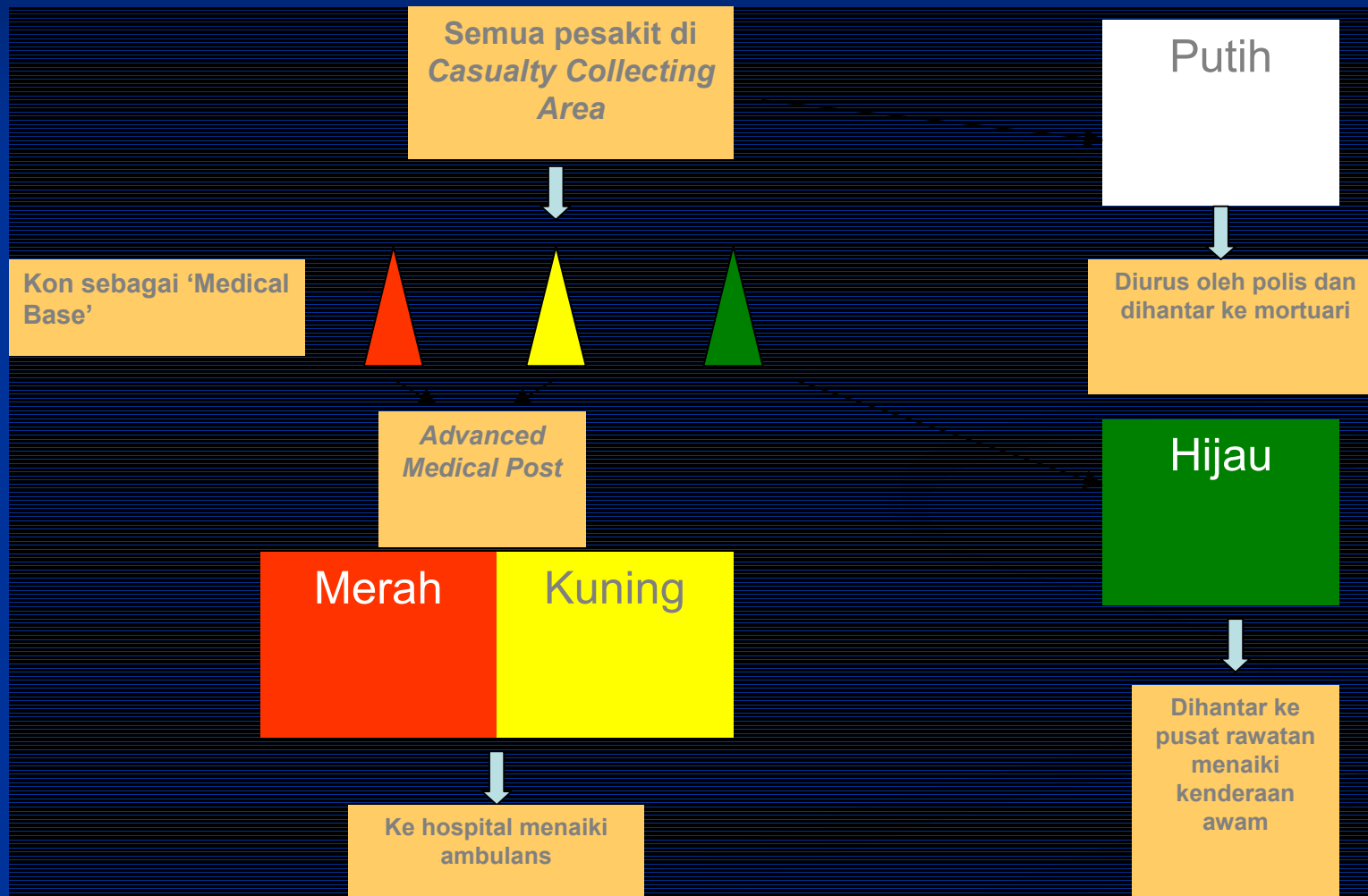
Aktiviti di Tempat Kejadian

AKTIVITI DI TEMPAT INSIDEN

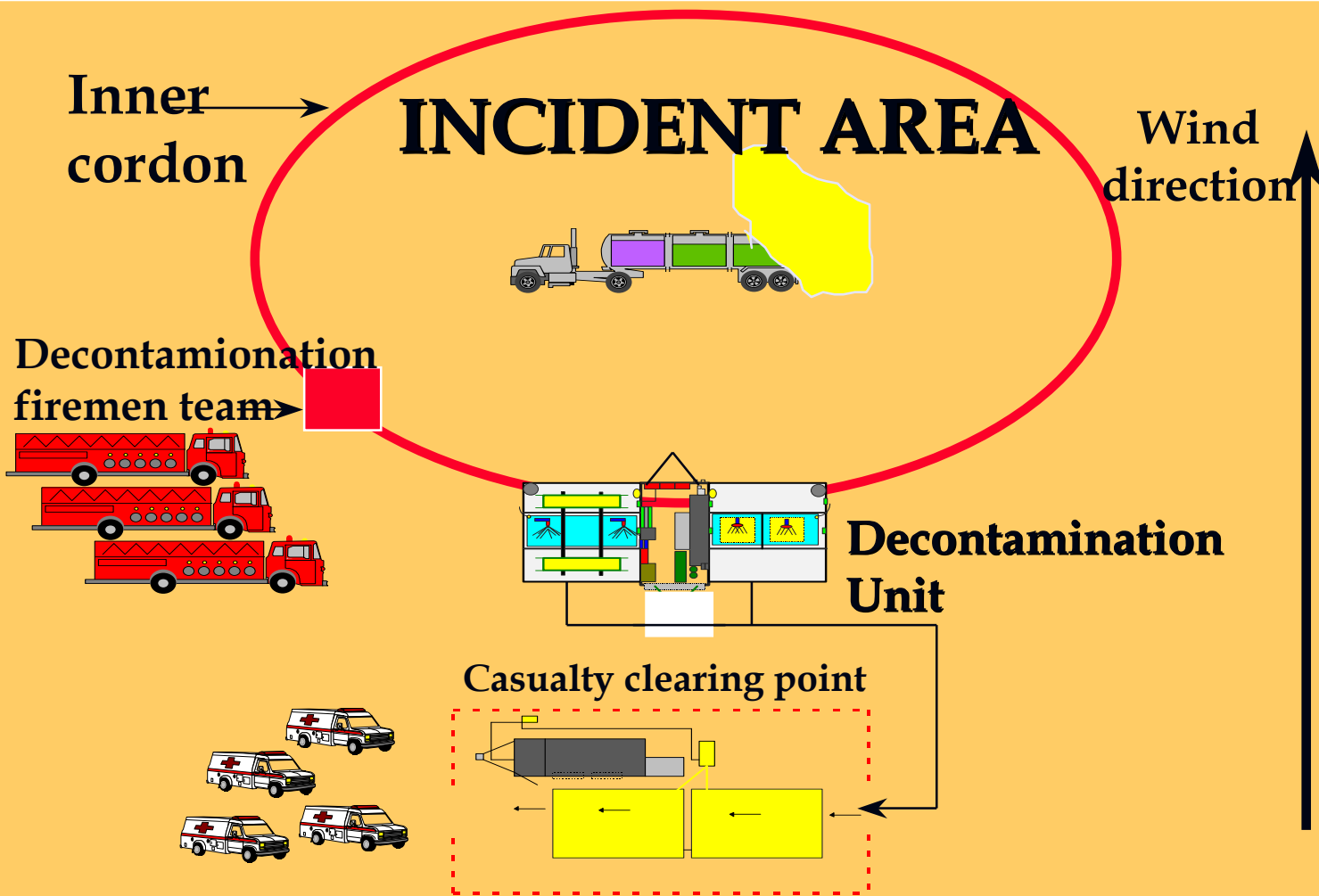


Triaj dan Pengurusan Pesakit Di Tempat Kejadian

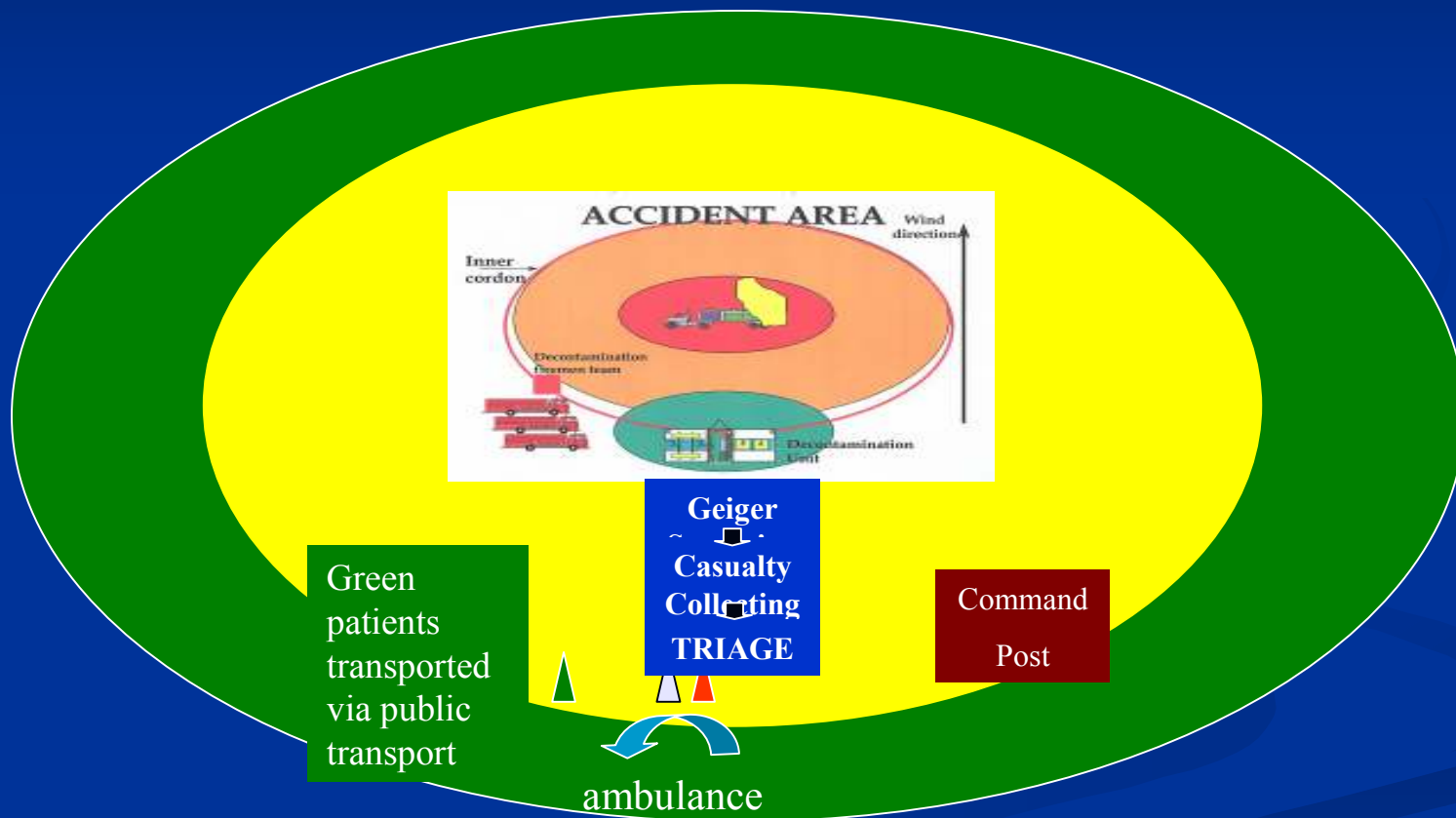
Triaj dan Pengurusan Pesakit di Medical Base Station



Triaj Pesakit Bagi Situasi Kimia dan Biologi di Tempat Kejadian



Triaj Pesakit Bagi Situasi Insiden Radiasi di Tempat Insiden



Fasa 4 : Pemulihan & Penilaian

Selepas Insiden

AHLI	TANGGUNGJAWAB
<p>Pengarah Hospital Timbalan Pengarah (Pentadbiran) Timbalan Pengarah (Perubatan) Ketua Jabatan Kecemasan Pakar Forensik Pakar Anestesia Pakar Ortopedik Pakar Bedah Pakar Perubatan Pakar Psikiatri Pegawai Jabatan Kerja Sosial</p>	<ul style="list-style-type: none">• Mengumpulkan laporan dari koordinator Klinikal dan Pentadbiran• Menyiasat sebab-sebab bagi sebarang kelemahan yang mungkin timbul• Menyediakan laporan kepada KKM, Jabatan Kesihatan dan Kerajaan Negeri• Mengeluarkan surat-surat penghargaan kepada agensi terlibat• Menangani masalah PTSD sekiranya ada

Selepas Insiden

ZON/ KETUA PETUGAS	TANGGUNGJAWAB
Tempat Kejadian (Medical Commander)	Membuat laporan semua insiden Menyediakan laporan penuh Memulangkan semua alatan Melaporkan alatan yang rosak atau hilang
Bilik Gerakan (Koordinator Klinikal & Pentadbiran)	Menerima arahan 'stand down' dari Komander Hospital Memastikan arahan 'stand down' disampaikan kepada semua petugas Menubuhkan Jawatankuasa Penilaian Operasi Bencana

Selepas Insiden

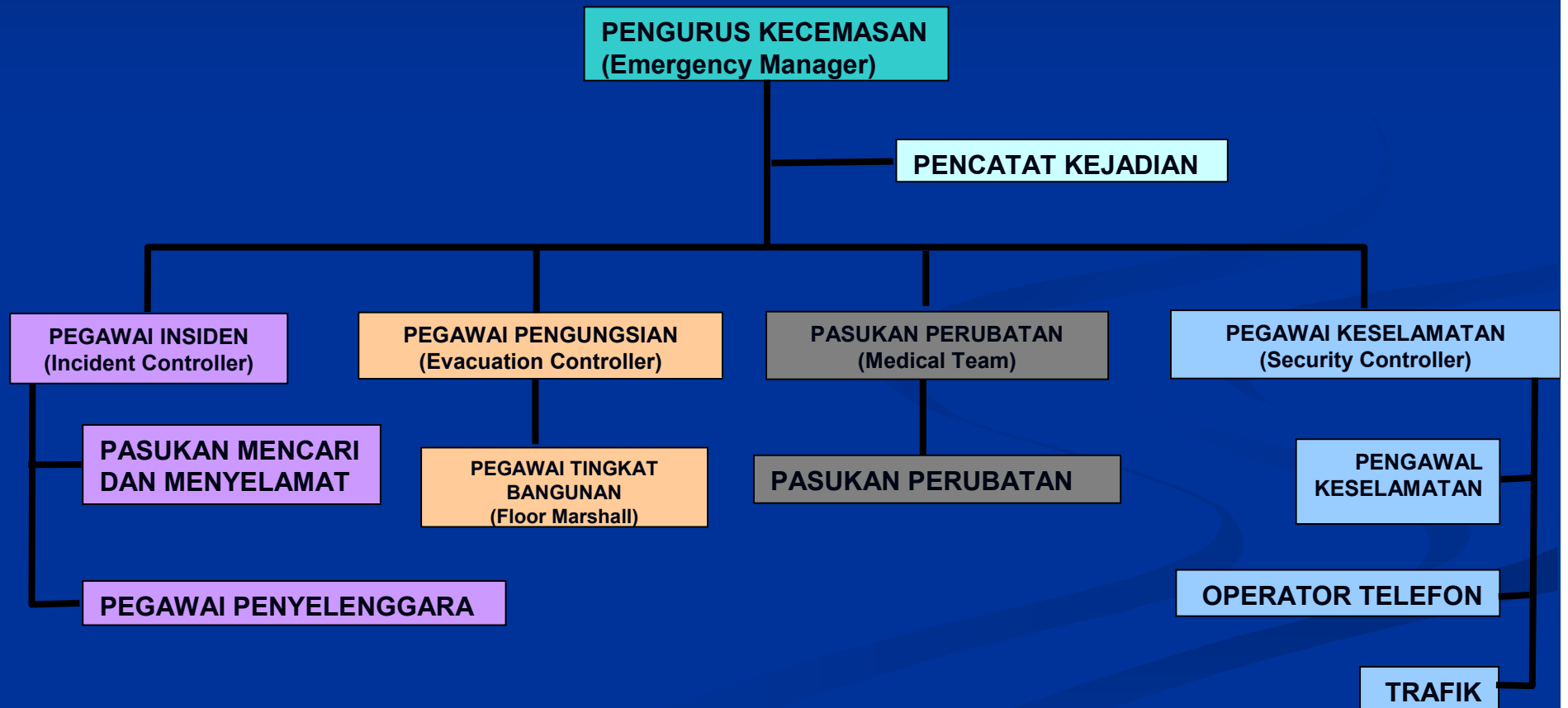
ZON/ KETUA PETUGAS	TANGGUNGJAWAB
Emergency Zone Control Centre (EZCC) (Pakar Perubatan Kecemasan Active on-call)	Menerima arahan 'stand down' dari Komander Hospital Memastikan arahan 'stand down' disampaikan kepada semua petugas
Zon Merah, Kuning & Hijau (Pakar Kecemasan 1, Pakar Kecemasan 2, Pakar Perubatan)	Membuat semua laporan insiden Menyediakan laporan penuh Memulangkan semua alatan Membuat laporan bagi alatan yang rosak atau hilang RADICARE dipinta membantu untuk mengemas dan membersihkan zon-zon
Wad Bencana (Semua Pakar dari semua disiplin terlibat dalam perawatan pesakit dan Ketua Jururawat)	Membuat laporan semua insiden Menyediakan laporan mengikut disiplin masing-masing Hanya pesakit yang kritikal dirawat di wad bencana Pesakit yang tidak lagi kritikal harus dipindahkan keluar ke wad disiplin masing-masing Semua insiden harus dilaporkan Laporan penuh mengikut disiplin harus disediakan Semua alatan yang dipinjam harus dipastikan untuk dipulangkan Alatan yang hilang atau rosak harus dipulangkan RADICARE harus membantu untuk mengemas dan membersihkan zon-zon
Khidmat Sokongan Support Services (Ketua Jabatan Faramsi, Pengimejan, Diet dan Sajian, Record Office, Security, RADICARE, Pengawal lalulintas)	Membuat laporan semua insiden Menyediakan laporan semua insiden Menyediakan laporan penuh mengikut disiplin Menggantikan semula stok yang berkurangan Membuat laporan kehilangan atau kerosakan alatan Memulangkan semua alatan yang dipinjam Semua rekod harus disimpan di Record Office

Bencana Internal

Struktur Organisasi Situasi Bencana Internal

Peranan & Pemain
Peranan semasa Bencana
Internal

Struktur Organisasi Bagi Insiden Dalam



Pengurus Kecemasan (Emergency Manager)

- Peranan ini selalunya dipegang oleh Ketua Jabatan atau unit bagi jabatan atau unit masing-masing.
- Menyelaras dan mengadakan perbincangan dengan ahli jawatankuasa bertindak keselamatan dari masa kesemasa
- Mengetuai operasi respons kecemasan bagi keseluruhan bangunan yang diketuai olehnya
- Bersedia di Bilik Operasi Insiden, menerima laporan dan membuat perhubungan dengan Pegawai Insiden, Pegawai Tingkat dan Pegawai Keselamatan semasa berlakunya apa-apa insiden major melibatkan sebarang hazard.

Pegawai Pengungsian (*Evacuation Controller*)

- Selalunya dipegang oleh kakitangan penyeliaan kanan yang terlatih dan diberi kuasa dan tanggungjawab untuk keselamatan bahagian atau tingkat tertentu hospital
- Bertanggungjawab ke atas keselamatan penghuni/kakitangan bangunan secara menyeluruh
- Menyelaras semua prosedur yang berkaitan dengan pengungsian bangunan
- Dibantu oleh ketua tingkat dan pasukan perubatan
- Dapatkan maklumat dari ketua tingkat mengenai pengungsian dan sampaikan maklumat tersebut kepada pengurus kecemasan

Pegawai Insiden (*Incident Controller*)

- Selalunya dipegang oleh kakitangan pentadbiran yang terlatih dan diberi kuasa dan tanggungjawab untuk keselamatan hospital
- Bertanggungjawab untuk mengurus dan mengawal semua kejadian kecemasan
- Mengarahkan pasukan mencari dan menyelamatkan menjalankan tugas, mengawal kerosakan akibat hazard dan menyelamatkan mangsa pada peringkat awal insiden
- Membantu dan mendapatkan maklumat mengenai insiden daripada responder dan pasukan mencari dan menyelamatkan dari masa kemasa
- Mengarahkan pasukan responder meninggalkan tempat insiden.

Pegawai Keselamatan (*Security Controller*)

- Selalunya dipegang oleh kakitangan keselamatan swasta/ pemegang konsensi
- Bertanggungjawab ke atas kawalan trafik dan orangramai di sekitar bangunan
- Bertanggungjawab menyerahkan tugas kepada anggota polis bila pegawai tiba

Pegawai Perubatan (*Medical Co-ordinator*)

- Selalunya dipegang oleh kakitangan klinikal kanan/ pentadbir perubatan
- bertanggungjawab untuk menyelaraskan aktiviti klinikal semasa respons
- bertanggungjawab menyediakan perkhidmatan klinikal di lapangan atau tempat selamat (rendezvous point)

Ketua Tingkat (*Floor Marshal*)

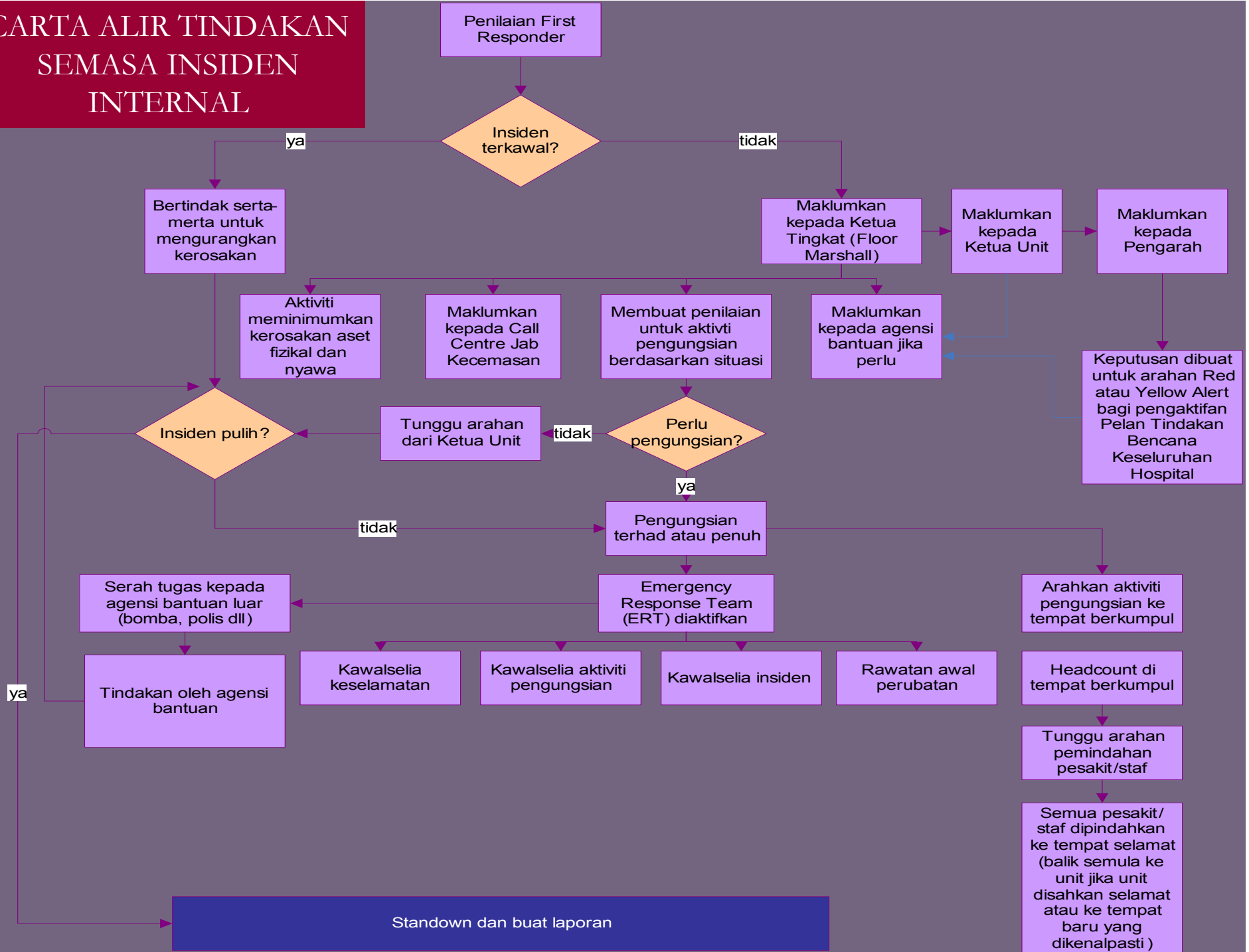
- Selalunya dipegang oleh anggota kejururawatan terlatih (in-charge) untuk tingkat atau kawasan berkenaan
- Bertanggungjawab terhadap pengungsian penghuni daripada tingkat apabila penggera amaran berbunyi atau arahan dikeluarkan
- Bertanggungjawab memastikan kakitangan bertugas diberikan tugas keselamatan tingkat atau kawasan semasa syif

Ketua Tingkat (*Floor Marshal*)

- Bertanggungjawab mengemaskini dan menyediakan senarai nama penghuni pada setiap syif
- Membuat pemeriksaan terakhir di tingkat sebelum meninggalkan lokasi kejadian
- Memaklumkan kepada Bilik Kawalan sebelum meninggalkan tingkat atau lokasi
- Membuat panggilan nama di tempat berkumpul (head count)
- Melapurkan kepada pegawai pengungsian selepas membuat panggilan nama

Tindakan Semasa Insiden Internal

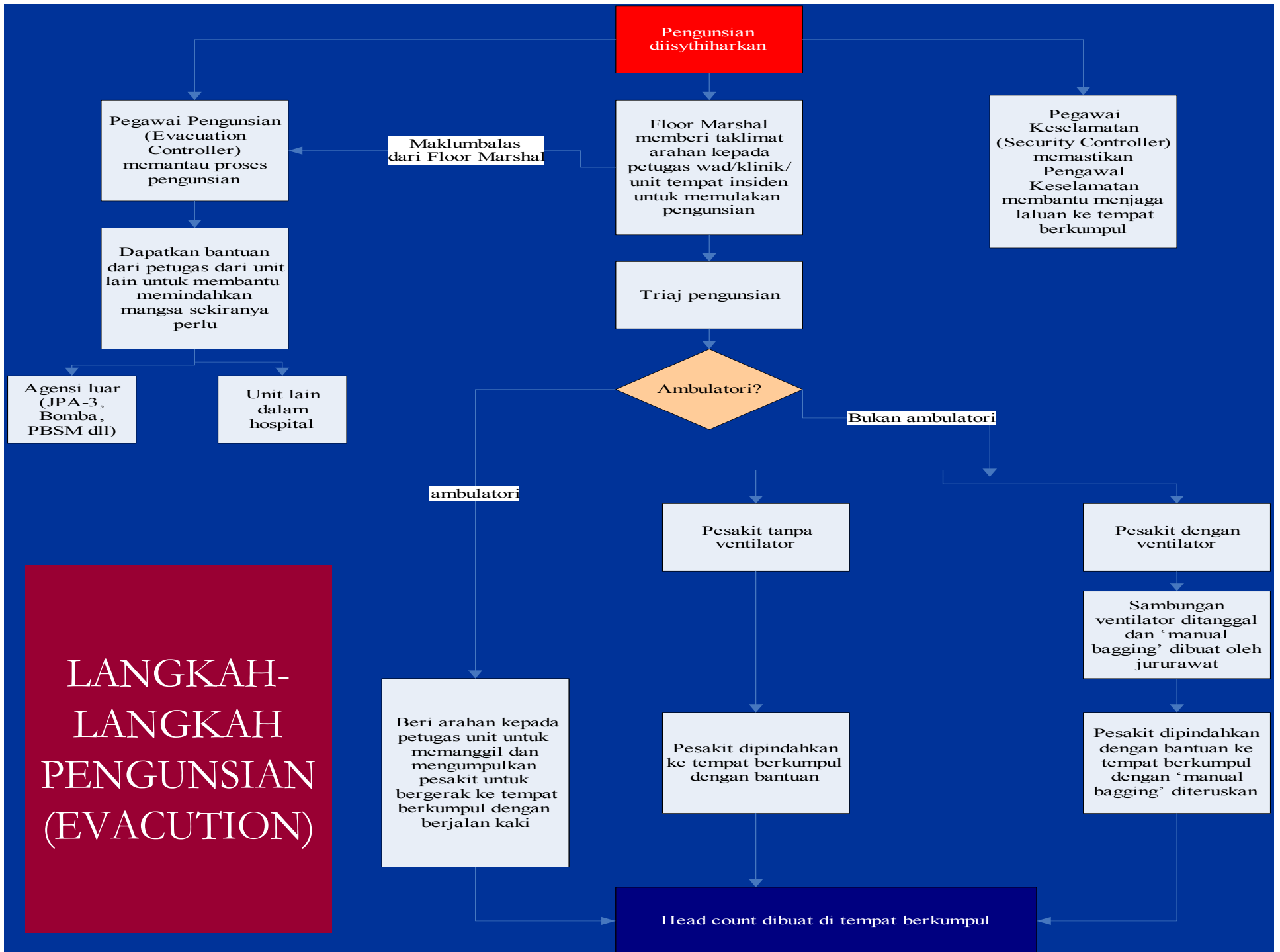
CARTA ALIR TINDAKAN SEMASA INSIDEN INTERNAL



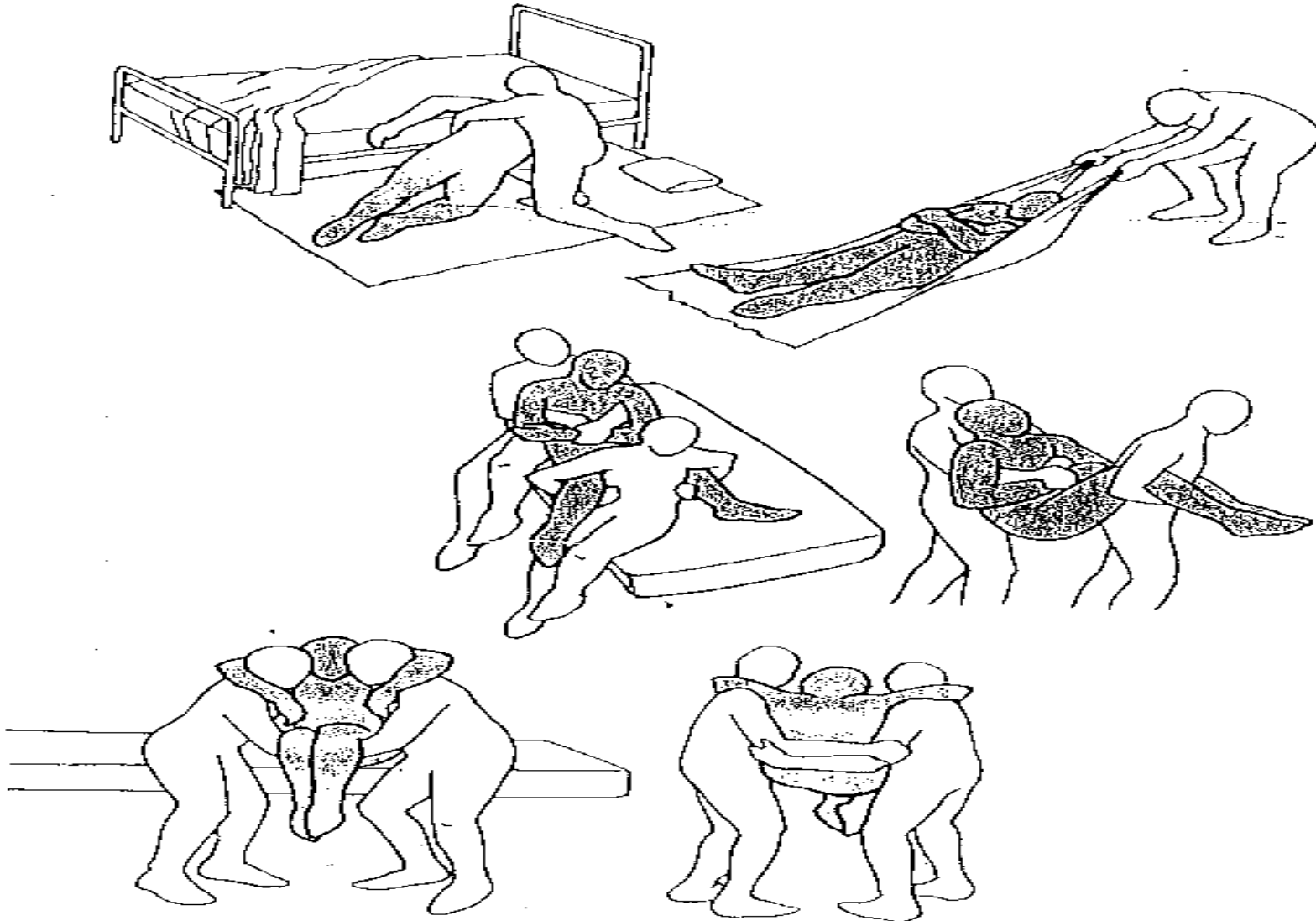
Pengunsian Pesakit

Pengunsian (Evacuation)

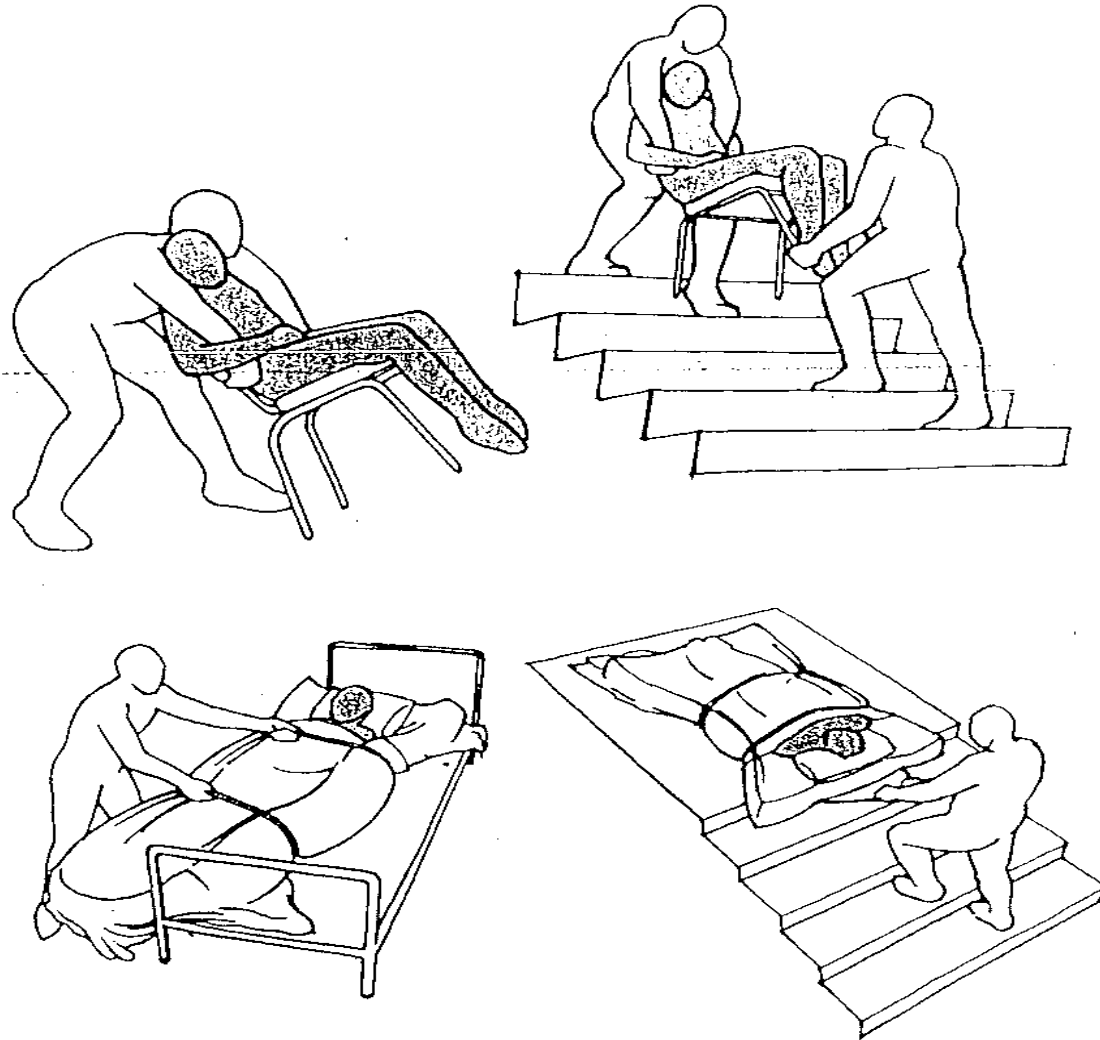
- Pengunsian diselia oleh 'Floor Marshall' yakni ketua zon atau wad terlibat
- Pengunsian dijalankan bermula dengan pesakit yang boleh berjalan (ambulatori), diikuti oleh pesakit yang tidak boleh berjalan (bukan ambulantori)
- Bantuan boleh dipinta daripada 'Evacuation Controller' (biasanya Matron) bagi memindahkan pesakit ke tempat berkumpul
- Semua pesakit dipindahkan ke Tempat Berkumpul yang telah ditetapkan bagi Unit atau Jabatan masing-masing.



Cara Mengangkat Pesakit



Cara Mengangkat Pesakit



Tempat Berkumpul

- Semua jabatan harus mengenal pasti tempat berkumpul bagi zon atau wad masing-masing apabila berlaku insiden
- Bagi setiap zon atau wad, peranan 'Floor Marshall' harus dimainkan oleh petugas 'in charge'. Floor Marshall akan bertanggungjawab dalam proses pengunsian dari was atau zon tersebut
- Pengiraan 'Head Count' harus dilakukan sebelum dan selepas pengunsian dilaksanakan ke tempat berkumpul

**Pengunsian Bagi
Kawasan-kawasan khas
Hospital**

ICU/CCU/High Dependency Ward

- Setelah mendapat arahan pakar, pesakit tenat yang menggunakan pelbagai peralatan sokongan organ seperti hemodinamik, respiratori dan renal, (sebahagian peralatan tersebut) hendaklah ditanggalkan sebelum pengungsian.
- 'Manual bagging' digunakan bagi setiap pesakit yang dipindahkan
- Ubat-ubat sokongan seperti 'inotropes' boleh diteruskan dengan menggunakan 'infusor' menggunakan kuasa bateri
- Pesakit yang mempunyai potensi paling tinggi untuk pulih diutamakan dahulu untuk dipindahkan

Neonatal Intensive Care Unit /Special care Nursery

- Berhentikan segala prosedur kerja dengan serta merta
- *Boarder babies* perlu dipindahkan oleh anggota kerja dalam kot/ bassinet masing masing
- *Incubator babies* perlu dipindahkan ke lokasi lain dan jika perlu beberapa orang bayi boleh diletakkan dalam satu inkubator

Dewan Bedah

- Pesakit-pesakit di Ruang Resepsi dan Ruang Pemulihan (*recovery area*) hendaklah di pindahkan terlebih dahulu.
- Semua pembedahan hendaklah diberhentikan dengan secepat mungkin
- Semua pesakit *intubated* akan diberi bantuan pernafasan secara manual dan dipindahkan oleh pasukan bedah masing masing
- Semua kes pembedahan yang lain hendaklah dibatalkan

Bilik Bersalin

- Selesaikan prosedur kelahiran secepat mungkin.
- Arahkan anggota sokongan membawa inkubator, peralatan dan bekalan perubatan bersama pesakit jika perlu untuk melengkapkan prosedur bersalin
- Bayi boleh dibawa bersama oleh ibu atau anggota kerja
- Pastikan semua tanda nama bayi dan ibu telah dipakaikan sebelum proses evakuasi

Jabatan Pengimejan Diagnostik

- Berhentikan semua prosedur kerja serta merta
- Keluarkan pesakit berserta rekod masing-masing mengikut plan pengungsian yang telah ditetapkan
- Keluarkan anggota kerja dan pelawat mengikut plan evakuasi yang telah ditetapkan
- Pindahkan peralatan mudah alih ke lokasi yang selamat jika boleh.

Makmal Patologi

- Berhentikan semua prosedur kerja serta merta
- Pindahkan semua darah dan produk darah dari peti sejuk ke kotak sejuk (*cooler box*)
- Keluarkan anggota kerja mengikut pelan pengungsian yang telah ditetapkan

Wad Psikiatri dan Kesehatan Mental

- Berhentikan semua prosedur kerja serta merta
- Pesakit yang *disoriented* perlu ditangani seperti pesakit biasa yang lain. Jika masa dan keadaan mengizinkan, selang-selikan pengungsian pesakit *disoriented* dengan pesakit *coherent*
- Semua pesakit yang berpotensi menjadi ganas perlu *restrain* secara fizikal sebelum pengungsian.
- Pesakit yang tidak berupaya hendaklah dibalut dengan selimut dan dipindahkan dengan selamat
- Keluarkan anggota kerja dan pelawat mengikut pelan pengungsian yang telah ditetapkan

Unit Hemodialisis

- Berhentikan prosedur dialisis dan tanggalkan peralatan mesin dari pesakit
- Keluarkan pesakit, anggota kerja dan pelawat mengikut pelan evakuasi yang telah ditetapkan

Unit Forensik

- Berhentikan semua prosedur kerja serta merta
- Pindahkan jasad mayat menggunakan troli mayat ke tempat yang telah ditetapkan (*mobile freezers/ / mobile tent with dry ice/* ke rumah mayat hospital lain)
- Jalankan pengungsian anggota kerja dan pelawat mengikut pelan pengungsian yang telah ditetapkan
- Pindah keluar semua rekod *Medico Legal* ke tempat yang telah ditetapkan

Langkah-langkah semasa Pemulihan

Langkah Pemulihan

- Post-mortem kejadian kecemasan dan bencana
 - Analisa situasi dan audit
 - Perkhidmatan Kecemasan
 - Perkhidmatan Klinikal
 - Perkhidmatan Bukan Klinikal
- Langkah pemulihan bagi mengatasi kekurangan dalam perkhidmatan, kakitangan, alatan, kewangan dan lain-lain ditentukan

Langkah-langkah Pemulihan

- **Kebajikan Kakitangan dan Pesakit**
 - Stress Management
 - Kakitangan terbabit yang memerlukan kaunseling atau khidmat lanjut psikologi akan dikenalpasti dan dirujuk kepada Jabatan Psikiatri atau Unit Psikologi Klinikal.
 - Ganjaran – Tuntutan Lebih masa, Surat Penghargaan, Ex-gratia dan lain-lain

Penglibatan Kesihatan Awam

- Kawalan Penyakit
- Bekalan Air
- Bekalan Elektrik
- Pelupusan sisa

Sokongan Psikologi

- *Psychiatrist/ Clinical Psychologist*
- Jabatan Kerja Sosial dan Kebajikan
- Jabatan Kebajikan Masyarakat
- Counselors
- Spiritual

Pengurusan dana

- Anggaran kerugian dan kerosakan
- Perbelanjaan pengurusan insiden
- Pembayaran kepada pihak terlibat (pembekal dan petugas)
- Laporan
- Permohonan peruntukan

Insiden/Bencana Internal

Kebakaran



CARTA ALIRAN PASUKAN TINDAKAN KEBAKARAN

Gempabumi

Tindakan Apabila Berlaku Gempabumi

- Jangan cemas, jangan bergerak
- Tunggu arahan pengungsian
- Jika perlu evakuasi, sila ikuti proses evakuasi
- Menilai keperluan evakuasi semasa gempa bumi
 - Hubungi Jabatan Metereologi untuk sahkan gempa bumi & tahap
 - Jurutera - FEMS (facility engineering medical service) untuk memeriksa struktur bangunan
 - Dapatkan nasihat JKR untuk menilai keselamatan bangunan
 - Maklumkan kepada:
 - Jabatan Kesihatan Negeri
 - KKM - Bahagian Kejuruteraan, Bahagian Perkembangan Perubatan
 - Pengarah membuat keputusan samada evakuasi diperlukan
 - Ikut prosedur evakuasi

Semasa Berlaku Gempa bumi

Langkah-langkah semasa gegaran dirasai di dalam bangunan hospital

- Tunduk, berlindung di bawah meja / kerusi / katil dan tunggu. Nasihatkan petugas lain untuk melakukan perkara yang sama. Pesakit juga boleh berlindung di bawah 'Cardiac Table'. Jangan lari atau panik.
- Jangan meninggalkan bangunan sehinggalah gegaran berhenti dan keadaan selamat. Jika berada di dalam bangunan, tunggu di dalam bangunan. Kebanyakan kecederaan berlaku ketika orang ramai meninggalkan bangunan dalam keadaan panik.
- Berlindung di bawah meja, cardiac table, kerusi atau di tepi bahagian dalam dinding atau di sudut bilik. Jangan berada berdekatan dengan tingkap kaca atau di depan pintu. Perhatikan alatan atau apa-apa objek yang mungkin jatuh dari atas.
- Jangan gunakan lif

Langkah-langkah semasa gegaran dirasai di dalam bangunan hospital

- Jangan panik jika alat penggera atau air pemadam api beroperasi. Sistem ini biasanya diaktifasikan dalam situasi gegaran. Bunyi-bunyi kaca pecah, rekahan atau objek jatuh adalah situasi yang dijangka semasa gempa bumi
- Bersedia untuk menerima gegaran susulan yang mungkin berlarutan hingga berhari-hari lamanya selepas gegaran pertama.
- Jangan menggunakan lif, mancis api atau menyalakan rokok semasa gegaran. Padamkan semua api yang ada dengan alat pemadam kebakaran
- Semasa meninggalkan bangunan perhatikan objek-objek yang mungkin jatuh dari atas
- Bantulah orang lain untuk pergi ke tempat selamat
- Berikan rawatan first aid di mana perlu
- Pastikan rakan sekerja selamat
- Laporkan diri di Tempat Berkumpul (Assembly Area)

Tindakan Selepas Gempabumi

- Bersedia untuk menerima gegaran susulan
- Evakuasi dilaksanakan dengan mengikut prosedur evakuasi hospital. Ambil kira bahaya semasa evakuasi dijalankan seperti kaca pecah, gas bocor, tumpahan kimia, struktur tidak selamat, objek jatuh, kegagalan elektrik dan sebagainya
- Berhati-hati semasa keluar atau memasuki bangunan kerana keruntuhan struktur boleh berlaku secara tiba-tiba.
- Jika gas berbau dikesan, maklumkan kepada RADICARE atau Pegawai Keselamatan
- Semua petugas dan pesakit harus melapor diri di tempat berkumpul yang telah dikenalpasti bagi unit masing-masing
- Periksa api dan pastikan semua api dipadam dengan alat pemadam api. Hubungi bomba sekiranya api tidak dapat dipadam

Gangguan Bekalan Elektrik

Langkah-langkah

- Ketua Jabatan dan Pengarah harus dimaklumkan
- Laporkan kepada Juruteknik RADICARE
- Pengumuman boleh dibuat kepada pesakit-pesakit dan petugas tentang situasi
- Kebiasaannya janakuasa akan berfungsi semasa ketiadaan bekalan elektrik.
- Sekiranya janakuasa gagal berfungsi, janakuasa tambahan akan disediakan atau bantuan dari Tenaga Nasional Berhada akan diusahakan oleh RADICARE

Ancaman Bom

Langkah-langkah

- Ketua Jabatan dan Pengarah Hospital harus dimaklumkan
- Hubungi Call Centre Kecemasan (5333) dan Hubungi 999 dan maklumkan kepada polis
- Dapatkan nasihat 'Bomb Squad' dari polis samada pengunsian harus dibuat atau tidak
- Tunggu arahan
- Sekiranya perlu pengunsian, proses ini dilaksanakan seperti prosedur pengunsian yang telah ditetapkan

Penyelenggaraan Bangunan

- (RADICARE/DBKL/JKR/TNB/TELEKOM)
- Sekiranya keadaan memerlukan, penilaian kerosakan boleh dibuat meliputi aspek-aspek berikut :
 - Kerosakan struktur
 - Kebocoran atau kerosakan air, gas dan elektrik. (Bekalan gas harus ditutup serta-merta, Bomba dan Petronas harus dimaklumkan akan situasi)
 - Kerosakan pendawaian elektrik – halang kawasan dengan dawai elektrik terdedah (bekalan elektrik dari punca utama harus ditutup)
 - Pemakluman kerosakan utiliti kepada RADICARE
- Langkah-langkah pemulihan dirancang dan pembekal atau kontraktor berkaitan boleh dihubungi bagi proses pembaikan

Terima Kasih

Disediakan oleh :

Jawatankuasa Bencana HKL

*Ko-ordinator : Dr Alzamani Mohammad Idrose, Pakar Perubatan Kecemasan &
Trauma*

Email: alzamani@yahoo.com