



**KEMENTERIAN PERTAHANAN  
REPUBLIK INDONESIA**

**PERATURAN MENTERI PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR 39 TAHUN 2014**

**TENTANG**

**PENANGGULANGAN BENCANA  
DI RUMAH SAKIT KEMENTERIAN PERTAHANAN  
DAN TENTARA NASIONAL INDONESIA**

**DIUNDANGKAN DI JAKARTA  
PADA TANGGAL 5 SEPTEMBER 2014**



**KEMENTERIAN PERTAHANAN  
REPUBLIK INDONESIA**

PERATURAN MENTERI PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR 39 TAHUN 2014

TENTANG

PENANGGULANGAN BENCANA DI RUMAH SAKIT  
KEMENTERIAN PERTAHANAN DAN TENTARA NASIONAL INDONESIA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

MENTERI PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA,

- Menimbang :
- a. bahwa bencana dapat terjadi di Rumah Sakit dan selama situasi kedaruratan tersebut, Rumah Sakit harus aman mudah diakses serta berfungsi dengan kapasitas maksimal untuk menyelamatkan korban;
  - b. bahwa dalam rangka menyiapkan Rumah Sakit agar tetap dapat berfungsi sebagaimana dimaksud dalam huruf a maka perlu dibuat pedoman agar penyelenggaraan pelayanan kesehatan dapat berjalan secara efektif dan efisien;
  - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Menteri Pertahanan tentang Penanggulangan Bencana di Rumah Sakit Kementerian Pertahanan dan Tentara Nasional Indonesia;
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2002 tentang Pertahanan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 3, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4169);
  2. Undang-Undang Nomor 34 Tahun 2004 tentang Tentara Nasional Indonesia (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 127, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4439);
  3. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2007 tentang Penanggulangan Bencana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4723);

4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2008 tentang Penyelenggaraan Penanggulangan Bencana Alam (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4828);
6. Peraturan Menteri Pertahanan Nomor 03 Tahun 2009 tentang Kebijakan Umum Penggunaan Kekuatan Tentara Nasional Indonesia (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 158);
7. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor: 145/Menkes/SK/I/2007 tentang Pedoman Penanggulangan Bencana Bidang Kesehatan;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN MENTERI PERTAHANAN TENTANG PENANGGULANGAN BENCANA DI RUMAH SAKIT KEMENTERIAN PERTAHANAN DAN TENTARA NASIONAL INDONESIA.

BAB I  
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Menteri ini yang dimaksud dengan:

1. Bantuan kesehatan adalah upaya memberikan pertolongan dalam bidang kesehatan.
2. Bencana adalah peristiwa atau serangkaian peristiwa yang mengancam dan mengganggu kehidupan dan penghidupan masyarakat yang disebabkan baik oleh faktor alam dan/atau faktor non alam maupun faktor manusia sehingga mengakibatkan korban jiwa manusia, kerusakan lingkungan, kerugian harta benda, dan dampak psikologis.
3. Bencana di Rumah Sakit adalah bencana yang terjadi di dalam dan/atau di luar Rumah Sakit yang dapat mempengaruhi fungsi pelayanan.

4. Penyelenggaraan Penanggulangan Bencana adalah rangkaian upaya yang meliputi penetapan kebijakan risiko timbulnya bencana, kegiatan pencegahan, tanggap darurat, dan rehabilitasi.
5. Korban bencana adalah orang atau kelompok orang yang menderita atau meninggal dunia akibat bencana.
6. Risiko bencana adalah potensi kerugian yang ditimbulkan akibat risiko bencana pada suatu wilayah dalam suatu kurun waktu tertentu yang dapat berupa kematian, luka, sakit, jiwa terancam, hilangnya rasa aman, mengungsi, kerusakan, atau kehilangan harta, dan gangguan kegiatan di masyarakat tertentu.
7. Kesiapsiagaan adalah serangkaian kegiatan yang dilakukan untuk mengantisipasi bencana melalui pengorganisasian serta melalui langkah yang tepat guna dan berdaya guna.
8. Tanggap darurat bencana adalah serangkaian kegiatan yang dilakukan dengan segera pada saat kejadian bencana untuk menangani dampak buruk yang ditimbulkan yang meliputi kegiatan penyelamatan dan evakuasi korban, harta benda, pemenuhan kebutuhan dasar, perlindungan, pengurusan pengungsi, penyelamatan, serta pemulihan sarana dan prasarana.
9. Rumah Sakit Kementerian Pertahanan dan Tentara Nasional Indonesia adalah semua sarana kesehatan yang berada di lingkungan Kementerian Pertahanan dan Tentara Nasional Indonesia yang menyelenggarakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, gawat darurat, tindakan medik yang dilaksanakan selama 24 jam.
10. Perencanaan Penanggulangan Bencana Rumah Sakit (*Hospital Disaster Plan*) adalah kegiatan perencanaan dari Rumah Sakit untuk menghadapi kejadian bencana, baik perencanaan untuk bencana yang terjadi di dalam Rumah Sakit (*Internal Hospital Disaster Plan*) dan perencanaan Rumah Sakit dalam menghadapi bencana yang terjadi di luar Rumah Sakit (*External Hospital Disaster Plan*).
11. *Ramp* adalah jalur alternatif terdekat evakuasi menuju sasaran.
12. Kementerian Pertahanan yang selanjutnya disingkat Kemhan adalah unsur pelaksana fungsi pemerintah di bidang pertahanan negara.
13. TNI adalah Tentara Nasional Indonesia.
14. Menteri adalah Menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang pertahanan.

## Pasal 2

Penanggulangan bencana di Rumah Sakit dilaksanakan dengan tujuan mencegah timbulnya korban yang lebih banyak, melindungi semua pasien petugas kesehatan dan mengembalikan fungsi normal Rumah Sakit secepat mungkin.

## Pasal 3

Prinsip-prinsip penanggulangan bencana di Rumah Sakit sebagai berikut:

- a. respon cepat, tepat, dan aman;
- b. kemanusiaan, netral, dan tidak diskriminatif;
- c. kesatuan arah, keseragaman, serta efektif, efisien; dan
- d. kepentingan pertahanan negara.

## BAB II

## PERENCANAAN PENANGGULANGAN BENCANA

## Pasal 4

Perencanaan penanggulangan bencana yang terjadi di Rumah Sakit Kemhar dan TNI dapat dibagi menjadi 2 (dua) yaitu:

- a. bencana internal, yaitu bencana yang berasal dari dalam Rumah Sakit dan menimpa Rumah Sakit dengan segala obyek vitalnya meliputi pasien, pegawai, material, dan dokumen; dan
- b. bencana eksternal, yaitu bencana yang bersumber atau berasal dari luar Rumah Sakit yang dalam waktu singkat mendatangkan korban bencana dalam jumlah melebihi rata-rata atau keadaan biasa sehingga memerlukan penanganan khusus dan mobilisasi tenaga pendukung lainnya.

## Pasal 5

- (1) Perencanaan penanggulangan bencana di Rumah Sakit Kemhan dan TNI Sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 disusun dalam bentuk dokumen Rencana Penanggulangan Bencana Rumah Sakit (*Hospital Disaster Plan*)

- (2) Dokumen Rencana Penanggulangan Bencana di Rumah Sakit sebagaimana dimaksud ayat (1) terdiri atas :
- a. rencana tindakan yang akan dilakukan;
  - b. siapa yang melaksanakan tindakan;
  - c. sarana dan prasarana yang diperlukan ;dan
  - d. prosedur standar yang harus dilakukan.

### BAB III PENYELENGGARAAN PENANGGULANGAN BENCANA

#### Pasal 6

- (1) Penyelenggaraan penanggulangan bencana di Rumah Sakit didasarkan pada dokumen penanggulangan bencana di Rumah Sakit sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2)
- (2) Penyelenggaraan penanggulangan bencana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan tahapan :
  - a. aktivasi; dan
  - b. deaktivasi.

#### Pasal 7

- (1) Tahapan aktivasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf a merupakan proses eskalasi struktur organisasi Rumah Sakit dalam keadaan normal menjadi struktur organisasi dalam keadaan bencana.
- (2) Tahapan aktivasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
  - a. peringatan,yaitu situasi peningkatan unsur kesiapsiagaan terhadap kemungkinan terjadinya bencana;
  - b. siap siaga, yaitu situasi siap mobilisasi terhadap bencana yang sangat mungkin terjadi;
  - c. panggilan darurat, yaitu situasi mobilisasi dilaksanakan karena bencana telah terjadi;
  - d. situasi bencana mereda.

- (3) Dalam tahapan aktivasi panggilan darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c dilakukan kegiatan:
- a. membuka Pusat Krisis Instalasi pengendali bencana di RumahSakit, yang merupakan tempat berkumpul, koordinasi dan pusat informasi;
  - b. Lokasi Pusat Krisis Instalasi pengendalian bencana berada di area pilihan yang jauh dari IGD;
  - c. menetapkan rantai komando dan alur komunikasi untuk pemegang posisi penting dalam pusat komando;dan
  - d. pemegang posisi penting sebagaimana dimaksud pada huruf c harus ditentukan sejak awal perencanaan.

#### Pasal 8

- (1) Tahapan deaktivasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf *b* merupakan proses normalisasi dari struktur organisasi dalam keadaan bencana kembali menjadi struktur organisasi yang normal.
- (2) Tahapan deaktivasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan kegiatan sebagai berikut:
  - a. Pernyataan pengakhiran dari keadaan bencana dilakukan oleh ketua tim penanggulangan bencana;
  - b. Setelah diakhiri, kegiatan Rumah Sakit kembali ke keadaan normal;
  - c. Ketua tim penanggulangan bencana mengadakan pertemuan dengan seluruh tim untuk mengadakan evaluasi.

#### Pasal 9

Penyelenggaraan penanggulangan bencana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6, Rumah Sakit harus menyediakan:

- a. pos komando;
- b. pusat informasi /humas;
- c. tanda evakuasi;
- d. jalur evakuasi cepat;

- e. tempat berkumpul;
- f. tempat penilaian pasien (*triase*);
- g. kamar operasi darurat;
- h. bangsal tambahan terbuka;
- i. kamar jenazah;
- j. dapur umum;
- k. gudang logistik cadangan;
- l. pintu darurat;
- m. *ramp*; dan
- n. jalur hubungan dengan gedung yang berdekatan dengan Rumah Sakit.

#### Pasal 10

- (1) Dalam penyelenggaraan penanggulangan bencana di Rumah Sakit sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6, Kepala Rumah Sakit secara otomatis menjadi Komandan kejadian bencana (*Incident Commander*);
- (2) Dalam hal keadaan tertentu kewenangan kepala Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dilimpahkan kepada pejabat yang ditunjuk sesuai dengan organisasi Rumah Sakit.

#### Pasal 11

Penanggulangan bencana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 perlu mempertimbangkan :

- a. skala prioritas kebutuhan darurat;
- b. jangka waktu dan fasilitas waktu yang dipergunakan; dan
- c. biaya yang dibutuhkan untuk pengadaan fasilitas.

## Pasal 12

Pelaksanaan kegiatan penanggulangan bencana sebagaimana dimaksud dalam pasal 6 di Rumah Sakit Kemhan dan TNI dievaluasi dan dilaporkan kepada pimpinan secara berjenjang.

BAB IV  
PEMBIAYAAN

## Pasal 13

Segala biaya yang diperlukan dalam penanggulangan bencana di Rumah Sakit Kemhan dan TNI di dukung dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara Kemhan dan TNI.

BAB V  
KETENTUAN PENUTUP

## Pasal 14

Ketentuan lebih lanjut mengenai teknis pelaksanaan yang diperlukan untuk melaksanakan Peraturan Menteri ini diatur dengan petunjuk pelaksanaan dan /atau prosedur tetap yang dikeluarkan oleh masing-masing pejabat di Rumah Sakit Kemhan dan TNI.

## Pasal 15

Peraturan Menteri ini berlaku sejak tanggal diundangkan.  
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Menteri Pertahanan ini dengan penempatannya dalam Berita Negara Republik Indonesia.

Ditetapkan di Jakarta  
pada tanggal 14 Agustus 2014

MENTERI PERTAHANAN REPUBLIK INDONESIA,

Cap/tertanda

PURNOMO YUSGIANTORO

Diundangkan di Jakarta  
pada tanggal 5 September 2014

MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA  
REPUBLIK INDONESIA,

Cap/tertanda

AMIR SYAMSUDIN

BERITA NEGARA REPUBLIK INDONESIA TAHUN 2014 NOMOR 383

Autentikasi

Kepala Biro Tata Usaha

Setjen Kemhan

Ida Bagus Purwalaksana

Brigadir Jenderal TNI

