

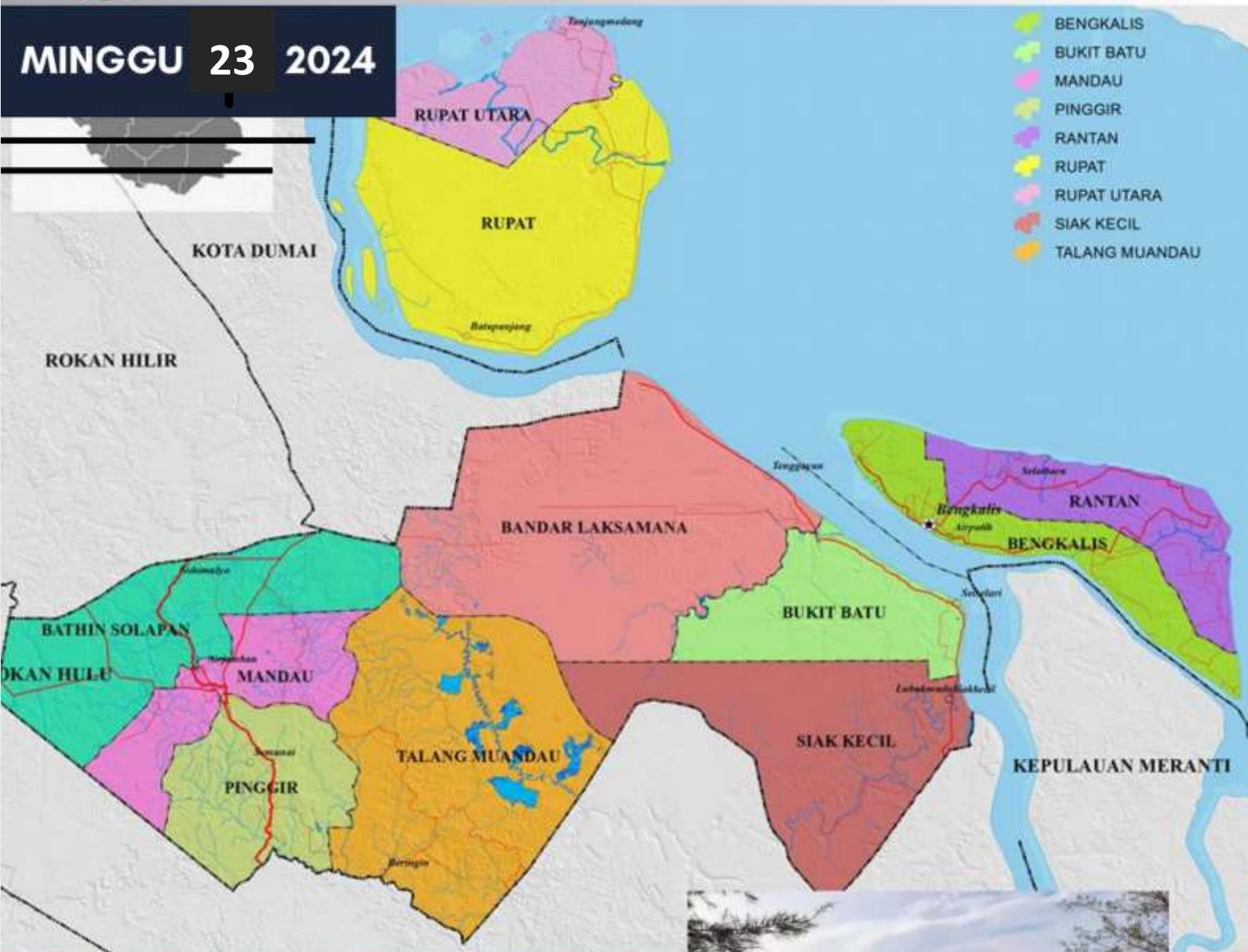


BULETIN MINGGUAN

SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR)



MINGGU 23 2024



**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU**

Surveilans dan Imunisasi

Pencegahan dan Pengendalian
Penyakit



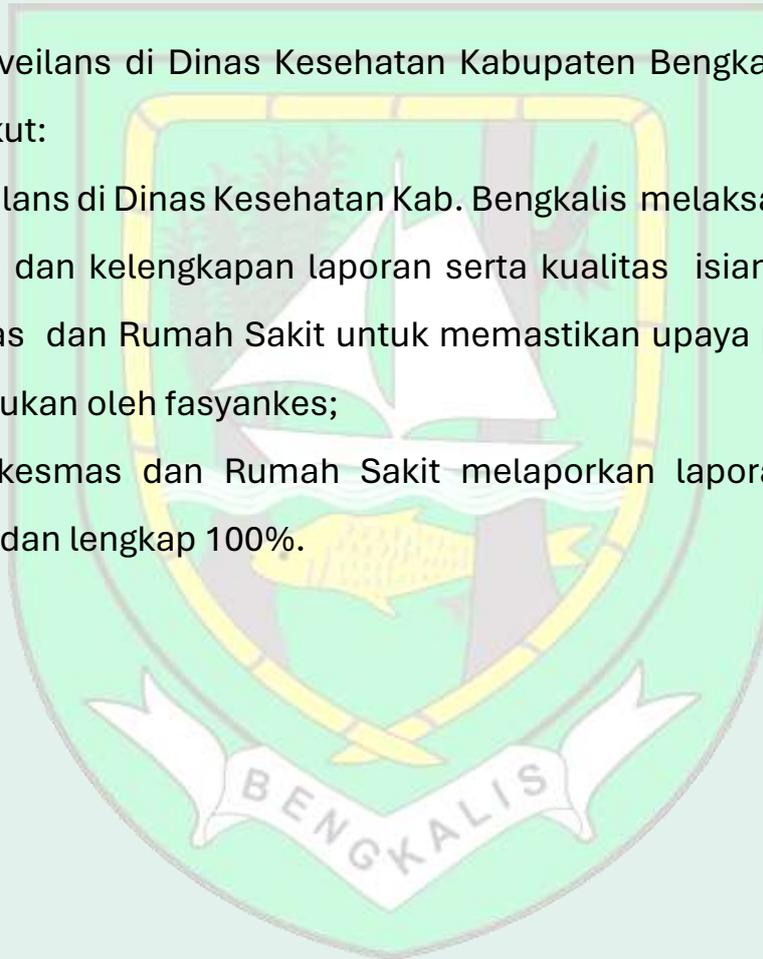
 Jl. Pertanian, Senggoro, Kecamatan Bengkalis

KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU
MINGGU KE-23 TAHUN 2024



SITUASI SKDR PENYAKIT POTENSIAL WABAH

- Tidak Ada Kejadian Luar Biasa di Kabupaten Bengkalis pada Minggu ke-23 Tahun 2024.
- Terdapat 7 (Tujuh) alert yang muncul dan sudah diverifikasi oleh petugas surveilans ;
- Kegiatan Surveilans di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis Minggu ke-23 ini sebagai berikut:
 - TIM Surveilans di Dinas Kesehatan Kab. Bengkalis melaksanakan pemantauan ketepatan dan kelengkapan laporan serta kualitas isian verifikasi alert dari Puskesmas dan Rumah Sakit untuk memastikan upaya pengendalian upaya yang dilakukan oleh fasyankes;
- Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit melaporkan laporan mingguan SKDR secara tepat dan lengkap 100%.



PENDAHULUAN

Salah satu tujuan Surveilans Epidemiologi adalah untuk deteksi dini penyakit potensial KLB. Selama ini dikembangkan melalui Sistem Kewaspadaan Dini (SKD) Kejadian Luar Biasa (KLB) dengan menganalisa secara terus-menerus laporan mingguan (W2) yang bersumber dari Puskesmas dan Rumah Sakit. Agar memperoleh informasi yang valid, maka input W2 tersebut harus memiliki kelengkapan dan ketepatan yang tinggi.

Sehingga dengan demikian langkah-langkah respon dapat dilakukan secara dini dan masalah dapat diminimalkan baik kesakitannya, kematian maupun kerugian non-kesehatan lainnya.

Mengingat relatif banyaknya sumber laporan sebagai input SKD KLB dan kebutuhan analisis yang cepat dan kebutuhan informasi yang cepat pula, maka kehadiran sistem kerja yang komputerisasi sangat diharapkan.

SKDR memiliki beberapa indikator untuk penilaian kinerja yaitu kelengkapan laporan, ketepatan laporan dan sinyal/alert yang direspon. Adapun

hasil kegiatan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR) Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis adalah sebagai berikut:

KETEPATAN DAN KELENGKAPAN

| Total | Minggu | Laporan | Kelengkapan | Ketepatan |
|-------|--------|---------|-------------|-----------|
| 23 | 20 | 0 | 100% | 100% |

Seluruh 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD di Kabupaten Bengkalis sudah melaporkan.

Tabel 1. Ketepatan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-23 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA PIRATANG PULAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PMA TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAU BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |

Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten bengkalis pada minggu ke-23 ketepatan laporan dari 20 Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

Tabel 2. Kelengkapan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-23 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA PIRATANG PULAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PMA TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAU BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |



Dari hasil laporan SKDR yang terungkap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-23 ketepatan laporan dari 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

RESPON ALERT

Sinyal / Alert KLB yang muncul pada Minggu ke-23 Tahun 2024 di Kabupaten Bengkalis.

Tabel 3. Alert yang Muncul pada Minggu Ke-23 di Kabupaten Bengkalis

| No | Penyakit | M-21 2024 | M-22 2024 | M-23 2024 | Kelengkapan Laporan | 100 |
|----|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----|
| 1 | Diare Akut | 20 | 18 | 0 | Ketepatan Laporan | 100 |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 1 | 1 | 0 | Jumlah Alert | 7 |
| 3 | Suspek Dengue | 8 | 6 | 7 | Jumlah Direspon | 7 |
| 4 | Pnemonia | 0 | 0 | 12 | Jumlah Alert Menjadi KLB | 0 |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | Suspek Demam Tifoid | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | Suspek Chikungunya | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | Suspek Flu Burung pada Manusia | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Suspek Campak | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | Suspek Difteri | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | Acut Flacid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 0 | | |
| 14 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 3 | 6 | 6 | | |
| 15 | Suspek Antrax | 0 | 0 | 0 | | |
| 16 | Suspek Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | | |
| 17 | Suspek Kolera | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | Kluster Penyakit yang Tidak Lazim | 0 | 0 | 0 | | |
| 19 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | | |
| 20 | Suspek Tetanus Neonatorum | 0 | 0 | 0 | | |
| 21 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 0 | | |
| 22 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 8 | 30 | 38 | | |
| 23 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | | |
| 24 | Suspek Covid-19 | 18 | 19 | 6 | | |
| 25 | Total Kunjungan | 2276 2 | 3021 1 | 3121 | | |

ABSENSI BULETIN SKDR MINGGU KE-22 KABUPATEN BENGKALIS TAHUN 2024

SKDR sistem yang dapat memantau perkembangan atau trend suatu penyakit menular potensial KLB. Wabah dari waktu ke waktu (periode mingguan) dan memberikan sinyal peringatan (*alert*) bila kasus tersebut melebihi nilai ambang batasnya sehingga mendorong program untuk melakukan respons. Maka dengan adanya bulletin ini sehingga dapat memantau dan melaksanakan respon dari data yang dikirim oleh Puskesmas. Berikut Absensi bulletin tersebut:

Tabel 4 Absensi Buletin SKDR Puskesmas Se-Kabupaten Bengkalis

| NO. | PUSKESMAS | M-17 | M-18 | M-19 | M-20 | M-21 | M-22 | M-23 | M-24 |
|-----|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | Bengkalis | | | | | | | | |
| 2 | Meskom | | | | | | | | |
| 3 | Pematang Duku | | | | | | | | |
| 4 | Selat Baru | | | | | | | | |
| 5 | Pembang | | | | | | | | |
| 6 | Sungai Pakning | | | | | | | | |
| 7 | Lubuk Muda | | | | | | | | |
| 8 | Sadar Jaya | | | | | | | | |
| 9 | Tenggayun | | | | | | | | |
| 10 | Duri Kota | | | | | | | | |
| 11 | Pematang Pudu | | | | | | | | |
| 12 | Balai Makam | | | | | | | | |
| 13 | Sebangar | | | | | | | | |
| 14 | Pinggir | | | | | | | | |
| 15 | Muara Basung | | | | | | | | |
| 16 | Serai Wangi | | | | | | | | |
| 17 | Batu Panjang | | | | | | | | |
| 18 | Teluk Lecah | | | | | | | | |
| 19 | Tanjung Medang | | | | | | | | |

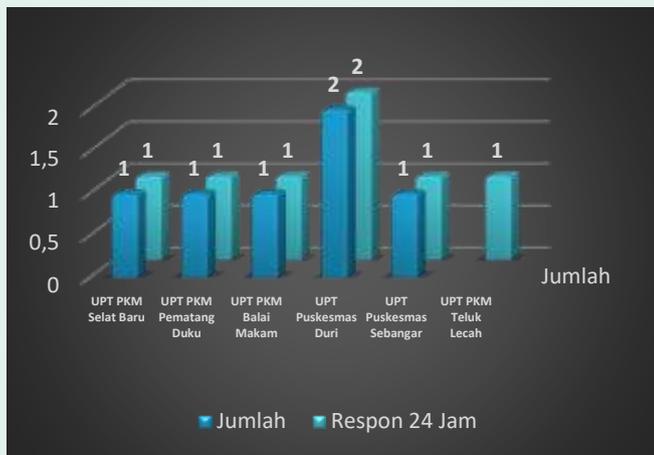
Keterangan:

- : Mengirim buletin tepat waktu
- : Mengirim buletin tidak tepat waktu
- : Tidak Mengirim Buletin



GRAFIK ANALISIS RESPON SINYAL KEWASPADAAN (ALERT SISTEM)

Grafik 1. Gambaran Alern Pada Minggu ke-23 di Kabupateng Bengkulu



Dari grafik di atas terdapat 11 (Sebelas) alert yang muncul di Minggu ke-23 tahun 2024 antara lain: Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) ada di 5 Faskes: UPT Puskesmas Selat Baru 1 kasus, UPT Puskesmas Bengkulu 1 Kasus, UPT Puskesmas Sungai Pakning 1 kasus, UPT Puskesmas Balai Makam 1 kasus, UPT Puskesmas Duri 2 kasus, Suspek Covid-19 ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Teluk Lecah 13 Kasus, UPT Puskesmas Pematang Duku 6, Penemonia ada di 1 Faskes Yaitu RSUD Mandau 12 kasus, suspek dangue ada di 1 faskes: RSUD Mandau 7 kasus dan ILI ada 2 faskes: UPT Puskesmas Bengkulu 26 Kasus dan UPT Puskesmas Sebangar 12 kasus. Setelah dilakukan Verifikasi, memang benar ada kasus sesuai dengan

alert yang muncul pada masing-masing Faskes tersebut dan semuanya sudah terverifikasi sesuai standart.

PENINGKATAN PELAKSANAAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Pada minggu ke-23 Laporan Surveilans Berbasis Kejadian (EBS) pada Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkulu berjumlah 1 Laporan.

Tabel 5. Tabel EBS Puskesmas Minggu Ke-23 Kabupaten Bengkulu

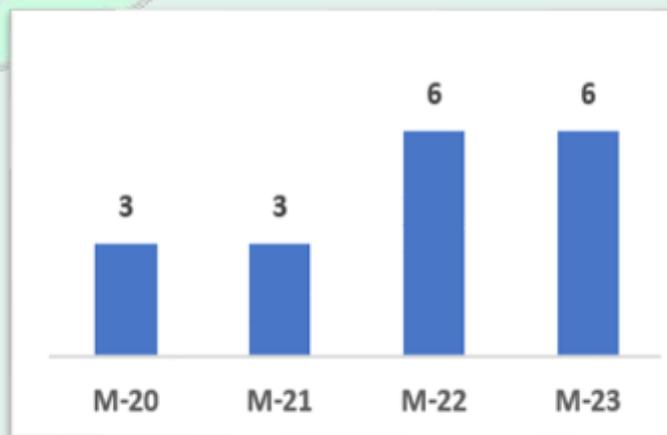
| No | Laporan Tanggal | Status Rumor | Puskesmas | Penyakit | KLB | Jumlah Kasus |
|----|-----------------|---------------|-----------|----------|-----|--------------|
| 1 | 20-02-24 | TERVERIFIKASI | Duri Kota | GHPR | Tdk | 2 |

TREND BEBERAPA PENYAKIT POTENSIAL WABAH/KLB 4 MINGGU TERAKHIR Penemoni

Pada minggu ke-23 ditemukan kasus penemoni sebanyak 12 kasus, yang sebelumnya pada minggu ke-22 tidak ditemukan kasus 12 kasus pada UPT RSUD Kecamatan Mandau

Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR)

Grafik 2. Gambaran Kasus GHPR 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkulu Tahun 2024



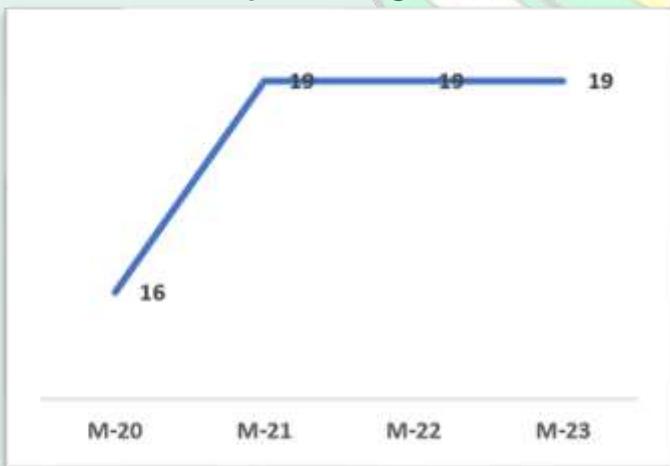
Pada Grafik 2 di atas kasus GHPR merupakan kasus yang banyak di



temukan di Kabupaten Bengkalis setiap Minggu kasus GHPR selalu ada, dan merupakan kasus 3 besar tertinggi. dengan kasus tertinggi pada Minggu- s.d minggu-23 Tahun 2024 Terjadi kenaikan kasus pada pada minggu-21 berjumlah 3 kasus menjadi 6 kasus diminggu-22, terakhir diminggu-23 tepat di 6 kasus. Kasus hampir merata di setiap Puskesmas, baik itu kasus yang digigit HPR kucing maupun anjing, setelah dilakukan konfirmasi kasus, kasus tidak berdampak keparahan dan tidak menimbulkan KLB karna telah dilaksanakan pengobatan pada penderita.

Suspek Covid-19

Grafik 3. Gambaran Suspek Covid-19 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024

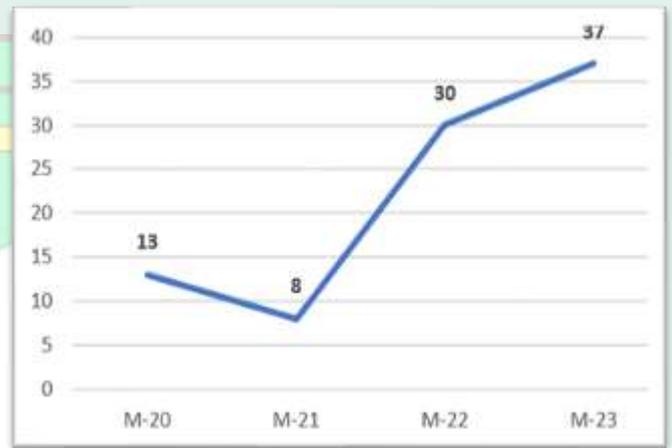


Melihat pada grafik 3 di atas, *trend* suspek Covid-19 di Minggu-20 sampai dengan Minggu-23 tahun 2024 terjadi kenaikan kasus namun tidak signifikan.

Kasus meningkat dari minggu-20 16 kasus ke minggu-21 menjadi 19 kasus, hingga minggu-23 sebanyak 19 kasus ditemukan.

ILI (Penyakit Serupa Influenza)

Grafik 4. Gambaran Kasus ILI 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada grafik 4 di atas yang ditampilkan mengenai kasus ILI (Penyakit serupa Influenza) di Kabupaten Bengkalis selama 4 minggu terakhir dari Minggu-20 ke Minggu-23 terjadi sangat fluktuatif namun kasus terus meningkat dari minggu-21 sebanyak 8 kasus s.d minggu-23 sebanyak 37 kasus

RENCANA TINDAK LANJUT

1. Diseminasi informasi melalui Buletin SKDR kepada seluruh UPT Puskesmas dan Rumah Sakit di Kabupaten Bengkalis untuk meningkatkan upaya promotive dan preventif;



2. Surveilans ketat dengan memperkuat monitoring dan evaluasi terkait pencatatan dan pelaporan pada kasus-kasus yang mengalami peningkatan sampai kondisi Kembali normal untuk mencegah terjadinya KLB;
3. Bekerjasama dan berkoordinasi dengan Dinas Peternakan pada kasus GHPR;
4. Kepada UPT Puskesmas se-Kabupaten Bengkalis tetap memperhatikan mengingat tingginya kasus GHPR maka selalu diingatkan untuk memperhatikan ketersediaan vaksin VAR dan SAR.
5. Semua faskes diharapkan melakukan sosialisasi dan memperbanyak DO dari kasus-kasus yang ada di SKDR dan menyebarkan kesemua unit-unit pelayanan yang ada di bawah UPT Puskesmas masing-masing, terutama jika ditemukan kasus ILI masih ada beberapa faskes yang tidak pernah melaporkan kasus ILI sama sekali;
6. Dengan meningkatnya kasus suspek *Dengue* maka dilakukan upaya untuk Masyarakat dalam memberikan

informasi/sosialisasi terkait dengan penyebab-penyebab terjadinya DBD.

7. Tetap melakukan surveilans baik aktif maupun pasif di Fasilitas Pelayanan kesehatan;

REKOMENDASI

1. Dengan keadaan saat ini terjadi KLB Pertusis maka dileucine kunjungan rumah, mengisi form investigasi, PE terhadap kasus semua umur, dan mencatat status imunisasi.
2. Tetap pertahankan ketepatan dan pelaporan serta respon Alert yang sudah dicapai selama ini terutama melakukan verifikasi dan respon terhadap alert yang muncul <24 jam baik itu respon ditatalaksana kasus maupun respon di Masyarakat, sehingga alert tersebut dengan cepat tertangani dan tidak menyebabkan terjadinya Kejadian Luar Biasa (KLB);
3. Jika dilihat dari trend penyakit di 4 minggu terakhir, kasus tergambar secara fluktuatif, maka tetap dilakukan kewaspadaan dan tetap melakukan koordinasi dengan lintas sektor dan lintas program dalam pengendalian dan penanganan kasus potensial wabag;



4. Jika terjadi peningkatan kasus maka dapat dibuat surat kewaspadaan terhadap beberapa penyakit yang berisiko menyebabkan KLB/Wabah;
5. Untuk faskes yang memiliki atau mengalami peningkatan kasus yang signifikan agar melihat sebaran kasusnya per Desa/Kelurahan, Dusun untuk mempermudah menentukan, angka serangan, penyebaran dan Masyarakat berisiko;
6. Untuk meningkatkan kewaspadaan kita terhadap covid-19, diharapkan agar semua kasus-kasus suspek covid-19 (ILI, ISPA dan Penemoni) di lakukan pemeriksaan antigen covid-19, dan tetap memberikan sosialisasi kemasyarakatan tetap dianjurkan menggunakan masker jika berada di kerumunan ataupun ke luar rumah;
7. Tetap menjaga konsistensi dan komitmen untuk kewaspadaan dini terhadap kasus Covid-19 meskipun status Pandemi Covid-19 telah berubah menjadi endemic;
8. Mengimput EBS-SKDR jika ditemukan kasus:

- Antraks
- Chikungunya
- Yellow Fever
- Demam Lassa
- Outbreak Penyakit SKDR
- Disentri
- Difteri
- Flu Burung pada Manusia/Unggas
- Gangguan ginjal akut misterius
- GHPR
- Hantavirus
- Hepatitis Misterius
- HFMD
- Japanes Encephalitis
- Keracunan
- Keracunan Makanan
- Klaster Penyakit yang tidak lazim
- Legionellosis
- Leptospirosis
- Malaria
- Meningitis
- MERS
- Monkey Fox
- Penyakit Virus Ebola
- Penyakit Virus Nipah
- Pertusis
- PES
- Polio
- Rabies
- Rubella
- Sindrom Jaudice Akut
- Tetanus
- Tetanus Neonatorum
- Virus Marburg
- Zika



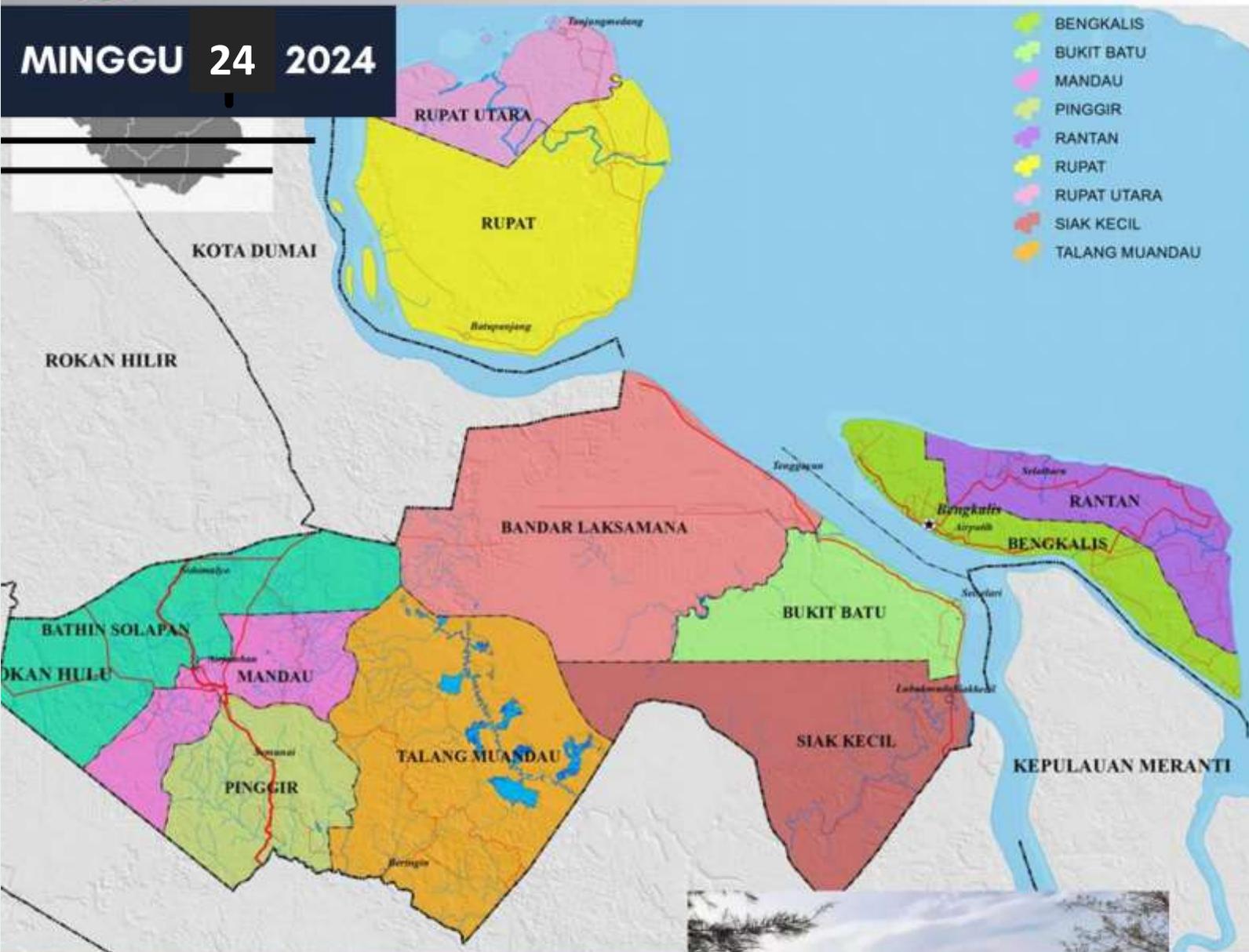


BULETIN MINGGUAN

SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR)



MINGGU 24 2024



**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU**

Surveilans dan Imunisasi

Pencegahan dan Pengendalian Penyakit



 Jl. Pertanian, Senggoro, Kecamatan Bengkalis

KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU
MINGGU KE-24 TAHUN 2024



SITUASI SKDR PENYAKIT POTENSIAL WABAH

- Tidak Ada Kejadian Luar Biasa di Kabupaten Bengkalis pada Minggu ke-24 Tahun 2024.
- Terdapat 7 (Tujuh) alert yang muncul dan sudah diverifikasi oleh petugas surveilans ;
- Kegiatan Surveilans di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis Minggu ke-24 ini sebagai berikut:
 - TIM Surveilans di Dinas Kesehatan Kab. Bengkalis melaksanakan pemantauan ketepatan dan kelengkapan laporan serta kualitas isian verifikasi alert dari Puskesmas dan Rumah Sakit untuk memastikan upaya pengendalian upaya yang dilakukan oleh fasyankes;
- Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit melaporkan laporan mingguan SKDR secara tepat dan lengkap 100%.



PENDAHULUAN

Salah satu tujuan Surveilans Epidemiologi adalah untuk deteksi dini penyakit potensial KLB. Selama ini dikembangkan melalui Sistem Kewaspadaan Dini (SKD) Kejadian Luar Biasa (KLB) dengan menganalisa secara terus-menerus laporan mingguan (W2) yang bersumber dari Puskesmas dan Rumah Sakit. Agar memperoleh informasi yang valid, maka input W2 tersebut harus memiliki kelengkapan dan ketepatan yang tinggi.

Sehingga dengan demikian langkah-langkah respon dapat dilakukan secara dini dan masalah dapat diminimalkan baik kesakitannya, kematian maupun kerugian non-kesehatan lainnya.

Mengingat relatif banyaknya sumber laporan sebagai input SKD KLB dan kebutuhan analisis yang cepat dan kebutuhan informasi yang cepat pula, maka kehadiran sistem kerja yang komputerisasi sangat diharapkan.

SKDR memiliki beberapa indikator untuk penilaian kinerja yaitu kelengkapan laporan, ketepatan laporan dan sinyal/alert yang direspon. Adapun

hasil kegiatan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR) Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis adalah sebagai berikut:

KETEPATAN DAN KELENGKAPAN

| Total | Minggu | Laporan | Kelengkapan | Ketepatan |
|-------|--------|---------|-------------|-----------|
| 24 | 20 | 0 | 100% | 100% |

Seluruh 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD di Kabupaten Bengkalis sudah melaporkan.

Tabel 1. Ketepatan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-24 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA Pematang Puyu | 1 | 1 | 100.00% |
| 2 | PMA Tengayun | 1 | 1 | 100.00% |
| 3 | RSUD Kecamatan Bengkalis | 1 | 1 | 100.00% |
| 4 | RSUD Kecamatan Mandau | 1 | 1 | 100.00% |
| 5 | UPT Puskesmas Balai Bahari | 1 | 1 | 100.00% |
| 6 | UPT Puskesmas Batu Pauh | 1 | 1 | 100.00% |
| 7 | UPT Puskesmas Bengkalis | 1 | 1 | 100.00% |
| 8 | UPT Puskesmas Duri | 1 | 1 | 100.00% |
| 9 | UPT Puskesmas Lubuk Mada | 1 | 1 | 100.00% |
| 10 | UPT Puskesmas Medom | 1 | 1 | 100.00% |
| 11 | UPT Puskesmas Muna-Balunji | 1 | 1 | 100.00% |
| 12 | UPT Puskesmas Pematang Duri | 1 | 1 | 100.00% |
| 13 | UPT Puskesmas Sadar Jauh | 1 | 1 | 100.00% |
| 14 | UPT Puskesmas Sebangka | 1 | 1 | 100.00% |
| 15 | UPT Puskesmas Sebangka | 1 | 1 | 100.00% |
| 16 | UPT Puskesmas Selat Baru | 1 | 1 | 100.00% |
| 17 | UPT Puskesmas Serai Wangi | 1 | 1 | 100.00% |
| 18 | UPT Puskesmas Sunda Pakning | 1 | 1 | 100.00% |
| 19 | UPT Puskesmas Tallang Medang | 1 | 1 | 100.00% |
| 20 | UPT Puskesmas Teluk Lengah | 1 | 1 | 100.00% |
| 21 | UPT Puskesmas Teluk Prabangs | 1 | 1 | 100.00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100.00% |

Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-24 ketepatan laporan dari 20 Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

Tabel 2. Kelengkapan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-24 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA Pematang Puyu | 1 | 1 | 100.00% |
| 2 | PMA Tengayun | 1 | 1 | 100.00% |
| 3 | RSUD Kecamatan Bengkalis | 1 | 1 | 100.00% |
| 4 | RSUD Kecamatan Mandau | 1 | 1 | 100.00% |
| 5 | UPT Puskesmas Balai Bahari | 1 | 1 | 100.00% |
| 6 | UPT Puskesmas Batu Pauh | 1 | 1 | 100.00% |
| 7 | UPT Puskesmas Bengkalis | 1 | 1 | 100.00% |
| 8 | UPT Puskesmas Duri | 1 | 1 | 100.00% |
| 9 | UPT Puskesmas Lubuk Mada | 1 | 1 | 100.00% |
| 10 | UPT Puskesmas Medom | 1 | 1 | 100.00% |
| 11 | UPT Puskesmas Muna-Balunji | 1 | 1 | 100.00% |
| 12 | UPT Puskesmas Pematang Duri | 1 | 1 | 100.00% |
| 13 | UPT Puskesmas Sadar Jauh | 1 | 1 | 100.00% |
| 14 | UPT Puskesmas Sebangka | 1 | 1 | 100.00% |
| 15 | UPT Puskesmas Sebangka | 1 | 1 | 100.00% |
| 16 | UPT Puskesmas Selat Baru | 1 | 1 | 100.00% |
| 17 | UPT Puskesmas Serai Wangi | 1 | 1 | 100.00% |
| 18 | UPT Puskesmas Sunda Pakning | 1 | 1 | 100.00% |
| 19 | UPT Puskesmas Tallang Medang | 1 | 1 | 100.00% |
| 20 | UPT Puskesmas Teluk Lengah | 1 | 1 | 100.00% |
| 21 | UPT Puskesmas Teluk Prabangs | 1 | 1 | 100.00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100.00% |



Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-24 ketepatan laporan dari 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

RESPON ALERT

Sinyal / Alert KLB yang muncul pada Minggu ke-24 Tahun 2024 di Kabupaten Bengkalis.

Tabel 3. Alert yang Muncul pada Minggu Ke-24 di Kabupaten Bengkalis

| No | Penyakit | M-21 2024 | M-22 2024 | M-23 2024 | Kelengkapan Laporan | 100 |
|----|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----|
| 1 | Diare Akut | 18 | 0 | 0 | Ketepatan Laporan | 100 |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 1 | 0 | 0 | Jumlah Alert | 7 |
| 3 | Suspek Dengue | 6 | 7 | 0 | Jumlah Direspon | 7 |
| 4 | Pnemonia | 0 | 12 | 0 | Jumlah Alert Menjadi KLB | 0 |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | Suspek Demam Tifoid | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | Suspek Chikungunya | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | Suspek Flu Burung pada Manusia | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Suspek Campak | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | Suspek Difteri | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | Acut Flacid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 0 | | |
| 14 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 6 | 6 | 3 | | |
| 15 | Suspek Antrax | 0 | 0 | 0 | | |
| 16 | Suspek Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | | |
| 17 | Suspek Kolera | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | Kluster Penyakit yang Tidak Lazim | 0 | 0 | 0 | | |
| 19 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | | |
| 20 | Suspek Tetanus Neonatorum | 0 | 0 | 0 | | |
| 21 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 0 | | |
| 22 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 30 | 38 | 74 | | |
| 23 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | | |
| 24 | Suspek Covid-19 | 19 | 6 | 24 | | |
| 25 | Total Kunjungan | 2276 2 | 3021 1 | 3121 | | |

ABSENSI BULETIN SKDR MINGGU KE-24 KABUPATEN BENGKALIS TAHUN 2024

SKDR sistem yang dapat memantau perkembangan atau trend suatu penyakit menular potensial KLB. Wabah dari waktu ke waktu (periode mingguan) dan memberikan sinyal peringatan (*alert*) bila kasus tersebut melebihi nilai ambang batasnya sehingga mendorong program untuk melakukan respons. Maka dengan adanya bulletin ini sehingga dapat memantau dan melaksanakan respon dari data yang dikirim oleh Puskesmas. Berikut Absensi bulletin tersebut:

Tabel 4 Absensi Buletin SKDR Puskesmas Se-Kabupaten Bengkalis

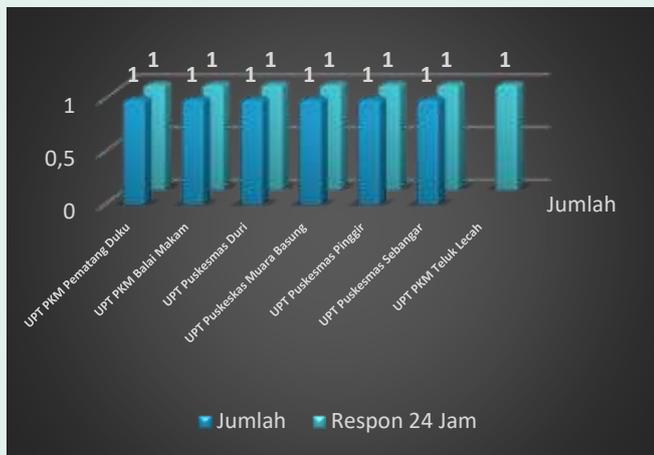
| NO. | PUSKESMAS | M-22 | M-23 | M-24 | M-25 | M-26 | M-27 | M-28 | M-29 |
|-----|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | Bengkalis | | | | | | | | |
| 2 | Meskom | | | | | | | | |
| 3 | Pematang Duku | | | | | | | | |
| 4 | Selat Baru | | | | | | | | |
| 5 | Pembang | | | | | | | | |
| 6 | Sungai Pakning | | | | | | | | |
| 7 | Lubuk Muda | | | | | | | | |
| 8 | Sadar Jaya | | | | | | | | |
| 9 | Tenggayun | | | | | | | | |
| 10 | Duri Kota | | | | | | | | |
| 11 | Pematang Pudu | | | | | | | | |
| 12 | Balai Makam | | | | | | | | |
| 13 | Sebanger | | | | | | | | |
| 14 | Pinggir | | | | | | | | |
| 15 | Muara Basung | | | | | | | | |
| 16 | Serai Wangi | | | | | | | | |
| 17 | Batu Panjang | | | | | | | | |
| 18 | Teluk Lecah | | | | | | | | |
| 19 | Tanjung Medang | | | | | | | | |

Keterangan:
 : Mengirim buletin tepat waktu
 : Mengirim buletin tidak tepat waktu
 : Tidak Mengirim Buletin



GRAFIK ANALISIS RESPON SINYAL KEWASPADAAN (ALERT SISTEM)

Grafik 1. Gambaran Alern Pada Minggu ke-24 di Kabupaten Bengkalis



Dari grafik di atas terdapat 7 (Tujuh) alert yang muncul di Minggu ke-24 tahun 2024 antara lain: Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Duri Kota 1 kasus, UPT Puskesmas Pinggir 1 Kasus, Suspek Covid-19 ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Teluk Lecah 19 Kasus, UPT Puskesmas Pematang Duku 5 kasus, dan ILI ada 3 faskes: UPT Puskesmas Pinggir 16 Kasus, UPT Puskesmas Muara Basung 48 kasus dan UPT Puskesmas Lubuk Muda 20 kasus. Setelah dilakukan Verifikasi, memang benar ada kasus sesuai dengan alert yang muncul pada masing-masing Faskes tersebut dan semuanya sudah terverifikasi sesuai standart.

PENINGKATAN PELAKSANAAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Pada minggu ke-24 Laporan Surveilans Berbasis Kejadian (EBS) pada Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis berjumlah 1 Laporan.

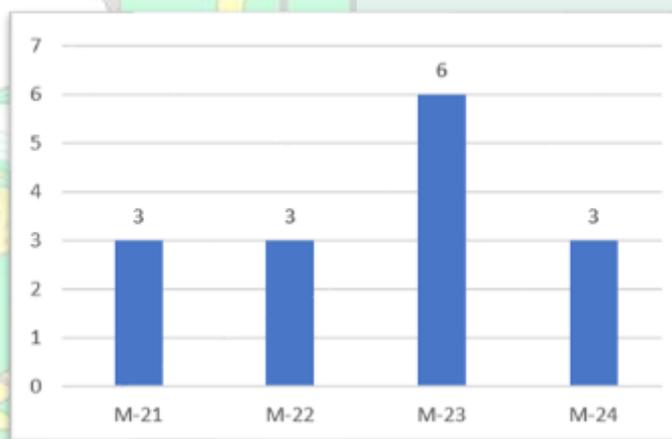
Tabel 5. Tabel EBS Puskesmas Minggu Ke-23 Kabupaten Bengkalis

| No | Laporan Tanggal | Status Rumor | Puskesmas | Penyakit | KLB | Jumlah Kasus |
|----|-----------------|---------------|-----------|----------|-----|--------------|
| 1 | 20-02-24 | TERVERIFIKASI | Duri Kota | GHPR | Tdk | 2 |

TREND BEBERAPA PENYAKIT POTENSIAL WABAH/KLB 4 MINGGU TERAKHIR

Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR)

Grafik 2. Gambaran Kasus GHPR 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada Grafik 2 di atas kasus GHPR merupakan kasus yang banyak di temukan di Kabupaten Bengkalis setiap Minggu kasus GHPR selalu ada, dan merupakan kasus 3 besar tertinggi. dengan kasus tertinggi pada Minggu- 20 s.d minggu-24 Tahun 2024 Terjadi kenaikan kasus pada pada minggu-23 berjumlah 6 kasus dan pada minggu-24



menjadi 3 kasus. Kasus hampir merata di setiap Puskesmas, baik itu kasus yang digigit HPR kucing maupun anjing, setelah dilakukan konfirmasi kasus, kasus tidak berdampak keparahan dan tidak menimbulkan KLB karna telah dilaksanakan pengobatan pada penderita.

Suspek Covid-19

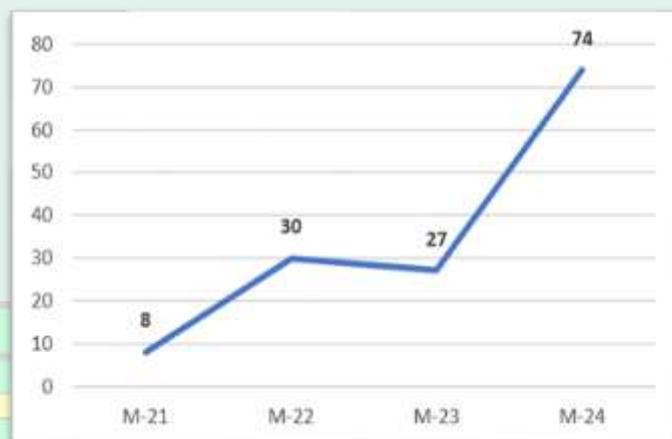
Grafik 3. Gambaran Suspek Covid-19 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Melihat pada grafik 3 di atas, *trend* suspek Covid-19 di Minggu-21 sampai dengan Minggu-24 tahun 2024 terjadi kenaikan kasus namun tidak signifikan. Kasus meningkat dari minggu-23 19 kasus ke minggu-24 menjadi 24 kasus.

ILI (Penyakit Serupa Influenza)

Grafik 4. Gambaran Kasus ILI 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada grafik 4 di atas yang ditampilkan mengenai kasus ILI (Penyakit serupa Influenza) di Kabupaten Bengkalis selama 4 minggu terakhir dari Minggu-21 ke Minggu-24 terjadi sangat fluktuatif namun kasus terus meningkat dari minggu-23 sebanyak 27 kasus s.d minggu-24 sebanyak 78 kasus

RENCANA TINDAK LANJUT

1. Diseminasi informasi melalui Buletin SKDR kepada seluruh UPT Puskesmas dan Rumah Sakit di Kabupaten Bengkalis untuk meningkatkan upaya promotive dan preventif;
2. Surveilans ketat dengan memperkuat monitoring dan evaluasi terkait pencatatan dan pelaporan pada kasus-kasus yang mengalami



peningkatan sampai kondisi Kembali normal untuk mencegah terjadinya KLB;

3. Bekerjasama dan berkoordinasi dengan Dinas Peternakan pada kasus GHPR;
4. Kepada UPT Puskesmas se-Kabupaten Bengkalis tetap memperhatikan mengingat tingginya kasus GHPR maka selalu diingat untuk memperhatikan ketersediaan vaksin VAR dan SAR.
5. Semua faskes diharapkan melakukan sosialisasi dan memperbanyak DO dari kasus-kasus yang ada di SKDR dan menyebarkan kesemua unit-unit pelayanan yang ada di bawah UPT Puskesmas masing-masing, terutama jika ditemukan kasus ILI masih ada beberapa faskes yang tidak pernah melaporkan kasus ILI sama sekali;
6. Dengan meningkatnya kasus suspek *Dengue* maka dilakuan upaya untuk Masyarakat dalam memberikan informasi/sosialisasi terkait dengan penyebab-penyebab terjadinya DBD.
7. Tetap melakukan surveilans baik aktif maupun pasif di Fasilitas Pelayanan kesehatan;

REKOMENDASI

1. Dengan keadaan saat ini terjadi KLB Pertusis maka dileucine kunjungan rumah, mengisi form investigasi, PE terhadap kasus semua umur, dan mencatat status imunisasi.
2. Tetap pertahankan ketepatan dan pelaporan serta respon Alert yang sudah dicapai selama ini terutama melakukan verifikasi dan respon terhadap alert yang muncul <24 jam baik itu respon ditatalaksana kasus maupun respon di Masyarakat, sehingga alert tersebut dengan cepat tertangani dan tidak menyebabkan terjadinya Kejadian Luar Biasa (KLB);
3. Jika dilihat dari trend penyakit di 4 minggu terakhir, kasus tergambar secara fluktuatif, maka tetap dilakukan kewaspadaan dan tetap melakukan koordinasi dengan lintas sektor dan lintas program dalam pengendalian dan penanganan kasus potensial wabah;
4. Jika terjadi peningkatan kasus maka dapat dibuat surat kewaspadaan terhadap beberapa penyakit yang berisiko menyebabkan kLB/Wabah;

5. Untuk faskes yang memiliki atau mengalami peningkatan kasus yang signifikan agar melihat sebaran kasusnya per Desa/Kelurahan, Dusun untuk mempermudah menentukan, angka serangan, penyebaran dan Masyarakat berisiko;

6. Untuk meningkatkan kewaspadaan kita terhadap covid-19, diharapkan agar semua kasus-kasus suspek covid-19 (ILI, ISPA dan Penemoni) di lakukan pemeriksaan antigen covid-19, dan tetap memberikan sosialisasi kemasyarakatan tetap dianjurkan menggunakan masker jika berada di kerumunan ataupun ke luar rumah;

7. Tetap menjaga konsistensi dan komitmen untuk kewaspadaan dini terhadap kasus Covid-19 meskipun status Pandemi Covid-19 telah berubah menjadi endemic;

8. Mengimput EBS-SKDR jika ditemukan kasus:

- Antraks
- Chikungunya
- Yellow Fever
- Demam Lassa
- Outbreak Penyakit SKDR
- Disentri
- Difteri
- Flu Burung pada Manusia/Unggas
- Gangguan ginjal akut misterius
- GHPR
- Hantavirus
- Hepatitis Misterius
- HFMD
- Japanes Encephalitis
- Keracunan
- Keracunan Makanan
- Klaster Penyakit yang tidk lazim
- Legionellosis
- Leptosirosi
- Malaria
- Meningitis
- MERS
- Monkey Fox
- Penyakit Virus Ebola
- Penyakit Virus Nipah
- Pertusis
- PES
- Polio
- Rabies
- Rubella
- SIndrom Jaudice Akut
- Tetanus
- Tetanus Neonatorum
- Virus Marburg
- Zika



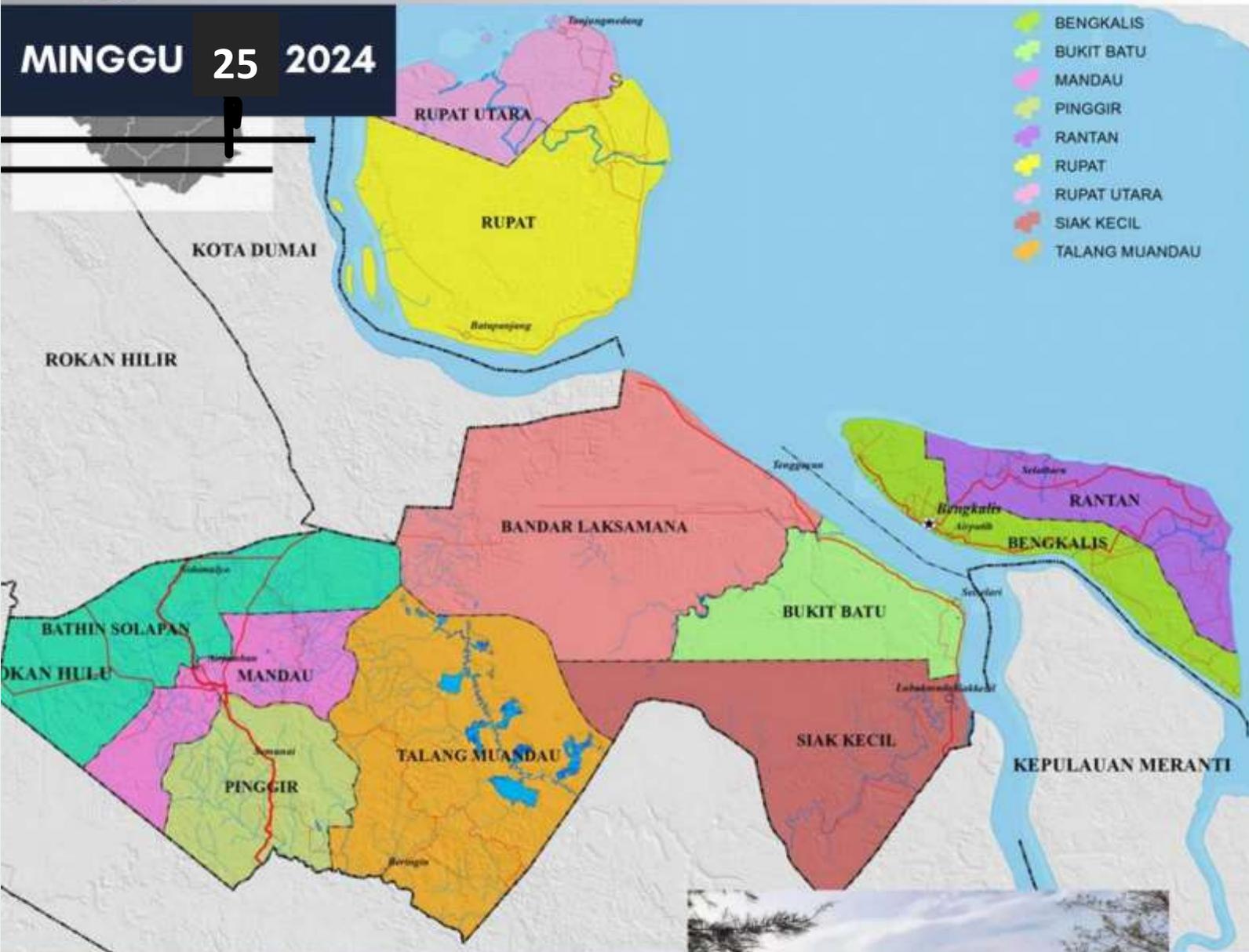


BULETIN MINGGUAN

SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR)



MINGGU 25 2024



**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU**

Surveilans dan Imunisasi

Pencegahan dan Pengendalian Penyakit



 Jl. Pertanian, Senggoro, Kecamatan Bengkulu

KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU
MINGGU KE-25 TAHUN 2024



SITUASI SKDR PENYAKIT POTENSIAL WABAH

- Tidak Ada Kejadian Luar Biasa di Kabupaten Bengkalis pada Minggu ke-25 Tahun 2024.
- Terdapat 5 (lima) alert yang muncul dan sudah diverifikasi oleh petugas surveilans ;
- Kegiatan Surveilans di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis Minggu ke-25 ini sebagai berikut:
 - TIM Surveilans di Dinas Kesehatan Kab. Bengkalis melaksanakan pemantauan ketepatan dan kelengkapan laporan serta kualitas isian verifikasi alert dari Puskesmas dan Rumah Sakit untuk memastikan upaya pengendalian upaya yang dilakukan oleh fasyankes;
- Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit melaporkan laporan mingguan SKDR secara tepat dan lengkap 100%.



PENDAHULUAN

Salah satu tujuan Surveilans Epidemiologi adalah untuk deteksi dini penyakit potensial KLB. Selama ini dikembangkan melalui Sistem Kewaspadaan Dini (SKD) Kejadian Luar Biasa (KLB) dengan menganalisa secara terus-menerus laporan mingguan (W2) yang bersumber dari Puskesmas dan Rumah Sakit. Agar memperoleh informasi yang valid, maka input W2 tersebut harus memiliki kelengkapan dan ketepatan yang tinggi.

Sehingga dengan demikian langkah-langkah respon dapat dilakukan secara dini dan masalah dapat diminimalkan baik kesakitannya, kematian maupun kerugian non-kesehatan lainnya.

Mengingat relatif banyaknya sumber laporan sebagai input SKD KLB dan kebutuhan analisis yang cepat dan kebutuhan informasi yang cepat pula, maka kehadiran sistem kerja yang komputerisasi sangat diharapkan.

SKDR memiliki beberapa indikator untuk penilaian kinerja yaitu kelengkapan laporan, ketepatan laporan dan sinyal/alert yang direspon. Adapun

hasil kegiatan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR) Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis adalah sebagai berikut:

KETEPATAN DAN KELENGKAPAN

| Total | Minggu | Laporan | Kelengkapan | Ketepatan |
|-------|--------|---------|-------------|-----------|
| 25 | 20 | 0 | 100% | 100% |

Seluruh 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD di Kabupaten Bengkalis sudah melaporkan.

Tabel 1. Ketepatan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-25 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PKM. PEMATANG PUJUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PKM. TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAJI BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |

Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten bengkalis pada minggu ke-25 ketepatan laporan dari 20 Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

Tabel 2. Kelengkapan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-25 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PKM. PEMATANG PUJUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PKM. TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAJI BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |



Dari hasil laporan SKDR yang terungkap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-25 ketepatan laporan dari 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

RESPON ALERT

Sinyal / Alert KLB yang muncul pada Minggu ke-25 Tahun 2024 di Kabupaten Bengkalis.

Tabel 3. Alert yang Muncul pada Minggu Ke-25 di Kabupaten Bengkalis

| No | Penyakit | M-21 2024 | M-22 2024 | M-23 2024 | Kelengkapan Laporan | 100 |
|----|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----|
| 1 | Diare Akut | 18 | 0 | 0 | Ketepatan Laporan | 100 |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 1 | 0 | 0 | Jumlah Alert | 7 |
| 3 | Suspek Dengue | 6 | 7 | 0 | Jumlah Direspon | 7 |
| 4 | Pnemonia | 0 | 12 | 0 | Jumlah Alert Menjadi KLB | 0 |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | Suspek Demam Tifoid | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | Suspek Chikungunya | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | Suspek Flu Burung pada Manusia | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Suspek Campak | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | Suspek Difteri | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | Acut Flacid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 0 | | |
| 14 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 6 | 6 | 3 | | |
| 15 | Suspek Antrax | 0 | 0 | 0 | | |
| 16 | Suspek Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | | |
| 17 | Suspek Kolera | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | Kluster Penyakit yang Tidak Lazim | 0 | 0 | 0 | | |
| 19 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | | |
| 20 | Suspek Tetanus Neonatorum | 0 | 0 | 0 | | |
| 21 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 0 | | |
| 22 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 38 | 74 | 0 | | |
| 23 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | | |
| 24 | Suspek Covid-19 | 6 | 24 | 15 | | |
| 25 | Total Kunjungan | 2276 2 | 3021 1 | 3121 | | |

ABSENSI BULETIN SKDR MINGGU KE-25 KABUPATEN BENGKALIS TAHUN 2024

SKDR sistem yang dapat memantau perkembangan atau trend suatu penyakit menular potensial KLB. Wabah dari waktu ke waktu (periode mingguan) dan memberikan sinyal peringatan (*alert*) bila kasus tersebut melebihi nilai ambang batasnya sehingga mendorong program untuk melakukan respons. Maka dengan adanya bulletin ini sehingga dapat memantau dan melaksanakan respon dari data yang dikirim oleh Puskesmas. Berikut Absensi bulletin tersebut:

Tabel 4 Absensi Buletin SKDR Puskesmas Se-Kabupaten Bengkalis

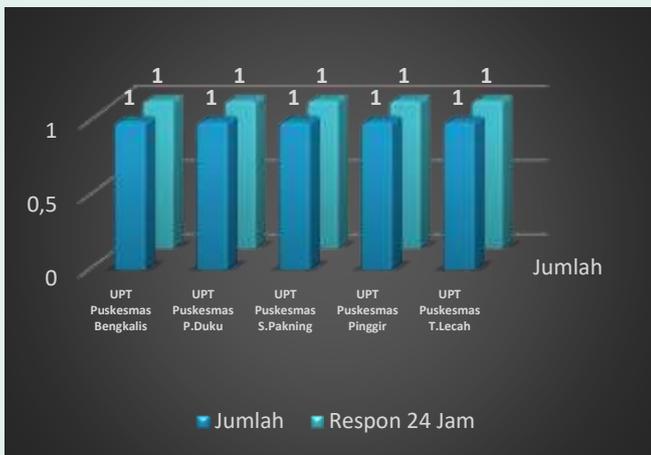
| NO. | PUSKESMAS | M-22 | M-23 | M-24 | M-25 | M-26 | M-27 | M-28 | M-29 |
|-----|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | Bengkalis | | | | | | | | |
| 2 | Meskom | | | | | | | | |
| 3 | Pematang Duku | | | | | | | | |
| 4 | Selat Baru | | | | | | | | |
| 5 | Pembang | | | | | | | | |
| 6 | Sungai Pakning | | | | | | | | |
| 7 | Lubuk Muda | | | | | | | | |
| 8 | Sadar Jaya | | | | | | | | |
| 9 | Tenggayun | | | | | | | | |
| 10 | Duri Kota | | | | | | | | |
| 11 | Pematang Pudu | | | | | | | | |
| 12 | Balai Makam | | | | | | | | |
| 13 | Sebangar | | | | | | | | |
| 14 | Pinggir | | | | | | | | |
| 15 | Muara Basung | | | | | | | | |
| 16 | Serai Wangi | | | | | | | | |
| 17 | Batu Panjang | | | | | | | | |
| 18 | Teluk Lecah | | | | | | | | |
| 19 | Tanjung Medang | | | | | | | | |

Keterangan:
 : Mengirim buletin tepat waktu
 : Mengirim buletin tidak tepat waktu
 : Tidak Mengirim Buletin



GRAFIK ANALISIS RESPON SINYAL KEWASPADAAN (ALERT SISTEM)

Grafik 1. Gambaran Alern Pada Minggu ke-25 di Kabupaten Bengkulu



Dari grafik di atas terdapat 5 (Lima) alert yang muncul di Minggu ke-25 tahun 2024 antara lain: Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Sungai Pakning 1 kasus, UPT Puskesmas Pinggir 1 Kasus, Suspek Covid-19 ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Pematang Duku 4 Kasus, UPT Puskesmas Teluk Lecah 11 kasus, dan Penemonia ada 1 faskes: RSUD Bengkulu 7 kasus. Setelah dilakukan Verifikasi, memang benar ada kasus sesuai dengan alert yang muncul pada masing-masing Faskes tersebut dan semuanya sudah terverifikasi sesuai standart.

PENINGKATAN PELAKSANAAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Pada minggu ke-25 Laporan Surveilans Berbasis Kejadian (EBS) pada Dinas

Kesehatan Kabupaten Bengkulu berjumlah 1 Laporan.

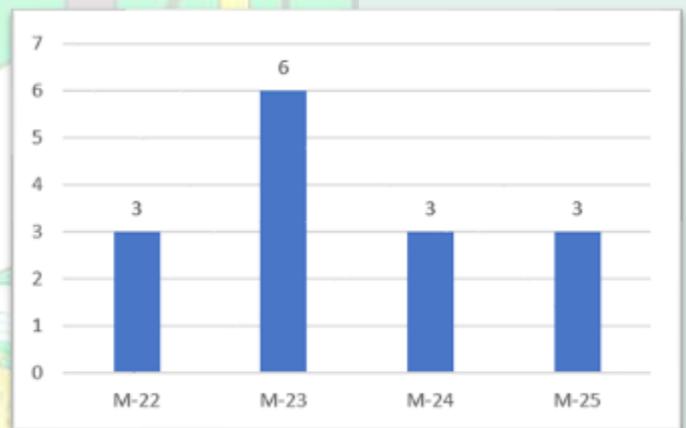
Tabel 5. Tabel EBS Puskesmas Minggu Ke-25 Kabupaten Bengkulu

| No | Laporan Tanggal | Status Rumor | Puskesmas | Penyakit | KLB | Jumlah Kasus |
|----|-----------------|---------------|-----------|----------|-----|--------------|
| 1 | 20-02-24 | TERVERIFIKASI | Duri Kota | GHPR | Tdk | 2 |

TREND BEBERAPA PENYAKIT POTENSIAL WABAH/KLB 4 MINGGU TERAKHIR

Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR)

Grafik 2. Gambaran Kasus GHPR 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkulu Tahun 2024



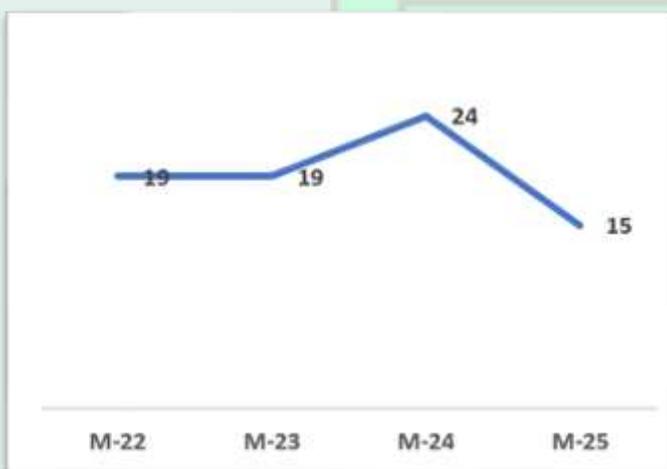
Pada Grafik 2 di atas kasus GHPR merupakan kasus yang banyak di temukan di Kabupaten Bengkulu setiap Minggu kasus GHPR selalu ada, dan merupakan kasus 3 besar tertinggi. dengan kasus tertinggi pada Minggu- 22 s.d minggu-25 Tahun 2024 Terjadi kenaikan kasus pada pada minggu-23 berjumlah 6 kasus dan pada minggu-22 berjumlah 3 kasus dan pada minggu-25 berjumlah 3 kasus. Kasus hampir merata di setiap Puskesmas, baik itu kasus yang digigit



HPR kucing maupun anjing, setelah dilakukan konfirmasi kasus, kasus tidak berdampak keparahan dan tidak menimbulkan KLB karena telah dilaksanakan pengobatan pada penderita.

Suspek Covid-19

Grafik 3. Gambaran Suspek Covid-19 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024

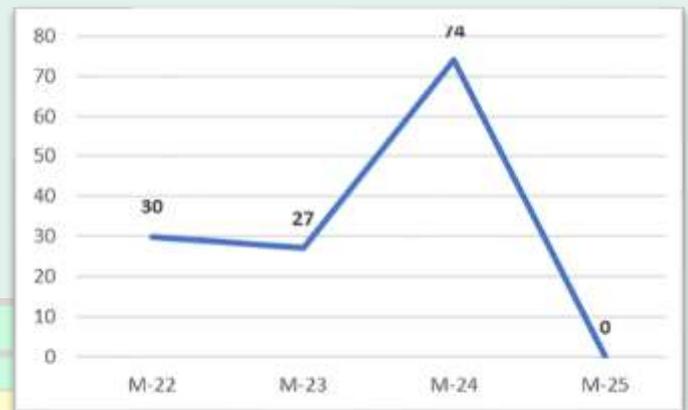


Melihat pada grafik 3 di atas, *trend* suspek Covid-19 di Minggu-23 sampai dengan Minggu-24 tahun 2024 terjadi kenaikan kasus namun tidak signifikan. Kasus meningkat dari minggu-23 19 kasus ke minggu-24 menjadi 24 kasus.

Dan menurun Kembali pada minggu-25 menjadi 15 kasus.

ILI (Penyakit Serupa *Influenza*)

Grafik 4. Gambaran Kasus ILI 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada grafik 4 di atas yang ditampilkan mengenai kasus ILI (Penyakit serupa *Influenza*) di Kabupaten Bengkalis selama 4 minggu terakhir dari Minggu-22 ke Minggu-25 terjadi sangat fluktuatif namun kasus terus meningkat dari minggu-23 sebanyak 27 kasus s.d minggu-24 sebanyak 78 kasus dan tidak ditemukan kasus pada minggu-25

RENCANA TINDAK LANJUT

1. Diseminasi informasi melalui Buletin SKDR kepada seluruh UPT Puskesmas dan Rumah Sakit di Kabupaten Bengkalis untuk meningkatkan upaya promotive dan preventif;
2. Surveilans ketat dengan memperkuat monitoring dan evaluasi terkait

pencatatan dan pelaporan pada kasus-kasus yang mengalami peningkatan sampai kondisi Kembali normal untuk mencegah terjadinya KLB;

3. Bekerjasama dan berkoordinasi dengan Dinas Peternakan pada kasus GHPR;
4. Kepada UPT Puskesmas se-Kabupaten Bengkalis tetap memperhatikan mengingat tingginya kasus GHPR maka selalu diingat untuk memperhatikan ketersediaan vaksin VAR dan SAR.
5. Semua faskes diharapkan melakukan sosialisasi dan memperbanyak DO dari kasus-kasus yang ada di SKDR dan menyebarkan kesemua unit-unit pelayanan yang ada di bawah UPT Puskesmas masing-masing, terutama jika ditemukan kasus ILI masih ada beberapa faskes yang tidak pernah melaporkan kasus ILI sama sekali;
6. Dengan meningkatnya kasus suspek *Dengue* maka dilakukan upaya untuk Masyarakat dalam memberikan informasi/sosialisasi terkait dengan penyebab-penyebab terjadinya DBD.

7. Tetap melakukan surveilans baik aktif maupun pasif di Fasilitas Pelayanan kesehatan;

REKOMENDASI

1. Dengan keadaan saat ini terjadi KLB Pertusis maka dileucine kunjungan rumah, mengisi form investigasi, PE terhadap kasus semua umur, dan mencatat status imunisasi.
2. Tetap pertahankan ketepatan dan pelaporan serta respon Alert yang sudah dicapai selama ini terutama melakukan verifikasi dan respon terhadap alert yang muncul <24 jam baik itu respon ditatalaksana kasus maupun respon di Masyarakat, sehingga alert tersebut dengan cepat tertangani dan tidak menyebabkan terjadinya Kejadian Luar Biasa (KLB);
3. Jika dilihat dari trend penyakit di 4 minggu terakhir, kasus tergambar secara fluktuatif, maka tetap dilakukan kewaspadaan dan tetap melakukan koordinasi dengan lintas sektor dan lintas program dalam pengendalian dan penanganan kasus potensial wabag;

4. Jika terjadi peningkatan kasus maka dapat dibuat surat kewaspadaan terhadap beberapa penyakit yang berisiko menyebabkan kLB/Wabah;
5. Untuk faskes yang memiliki atau mengalami peningkatan kasus yang signifikan agar melihat sebaran kasusnya per Desa/Kelurahan, Dusun untuk mempermudah menentukan, angka serangan, penyebaran dan Masyarakat berisiko;
6. Untuk meningkatkan kewaspadaan kita terhadap covid-19, diharapkan agar semua kasus-kasus suspek covid-19 (ILI, ISPA dan Penemoni) di lakukan pemeriksaan antigen covid-19, dan tetap memberikan sosialisasi kemasyarakat tetap dianjurkan menggunakan masker jika berada di kerumunan ataupun ke luar rumah;
7. Tetap menjaga konsistensi dan komitmen untuk kewaspadaan dini terhadap kasus Covid-19 meskipun status Pandemi Covid-19 telah berubah menjadi endemic;
8. Mengimput EBS-SKDR jika ditemukan kasus:

- Antraks
- Chikungunya
- Yellow Fever
- Demam Lassa
- Outbreak Penyakit SKDR
- Disentri
- Difteri
- Flu Burung pada Manusia/Unggas
- Gangguan ginjal akut misterius
- GHPR
- Hantavirus
- Hepatitis Misterius
- HFMD
- Japanes Encephalitis
- Keracunan
- Keracunan Makanan
- Klaster Penyakit yang tidk lazim
- Legionellosis
- Leptosirosi
- Malaria
- Meningitis
- MERS
- Monkey Fox
- Penyakit Virus Ebola
- Penyakit Virus Nipah
- Pertusis
- PES
- Polio
- Rabies
- Rubella
- SIndrom Jaudice Akut
- Tetanus
- Tetanus Neonatorum
- Virus Marburg
- Zika



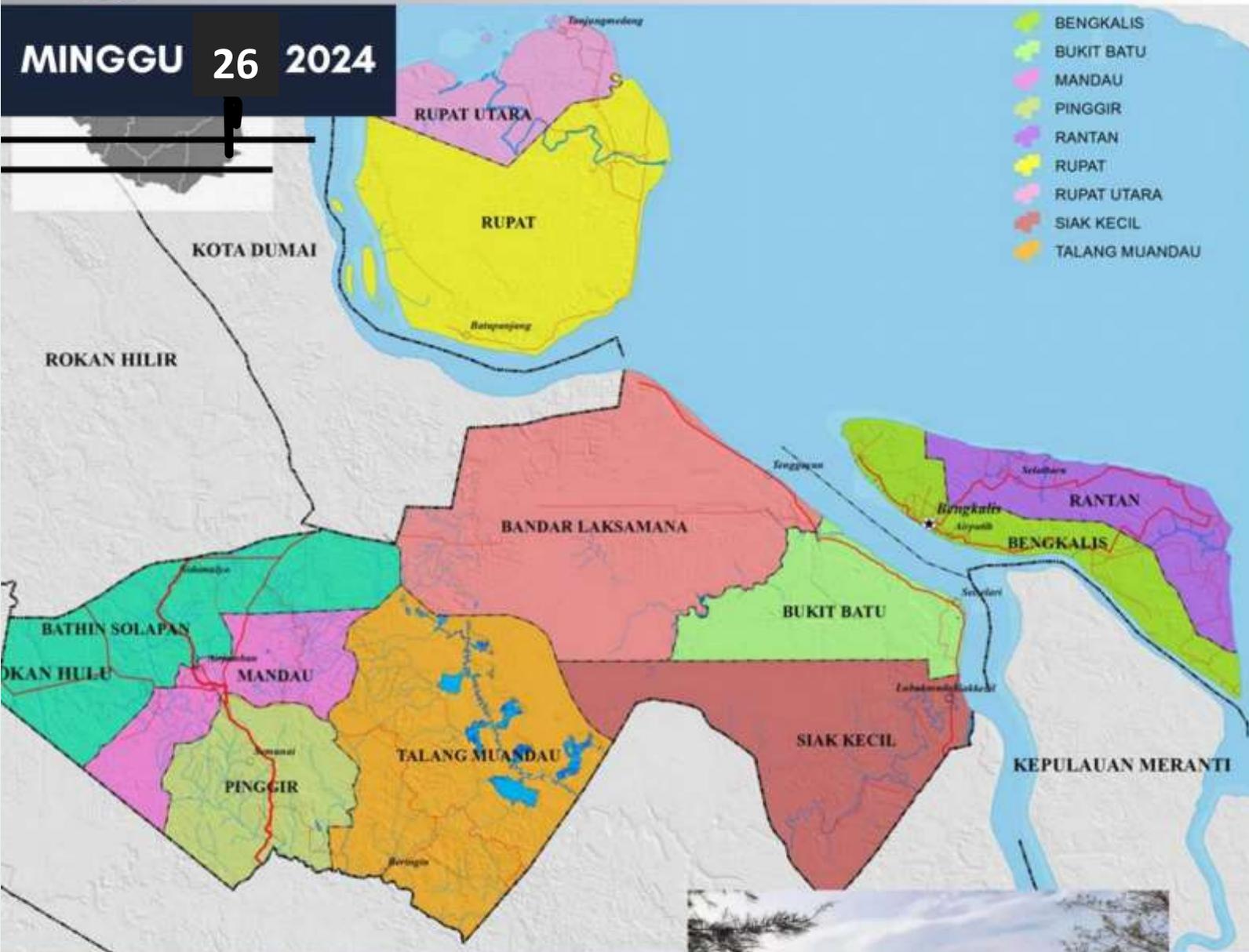


BULETIN MINGGUAN

SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR)



MINGGU 26 2024



**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU**

Surveilans dan Imunisasi

Pencegahan dan Pengendalian Penyakit



 Jl. Pertanian, Senggoro, Kecamatan Bengkulu

KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU
MINGGU KE-26 TAHUN 2024



SITUASI SKDR PENYAKIT POTENSIAL WABAH

- Tidak Ada Kejadian Luar Biasa di Kabupaten Bengkalis pada Minggu ke-26 Tahun 2024.
- Terdapat 8 (Delapan) alert yang muncul dan sudah diverifikasi oleh petugas surveilans ;
- Kegiatan Surveilans di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis Minggu ke-26 ini sebagai berikut:
 - TIM Surveilans di Dinas Kesehatan Kab. Bengkalis melaksanakan pemantauan ketepatan dan kelengkapan laporan serta kualitas isian verifikasi alert dari Puskesmas dan Rumah Sakit untuk memastikan upaya pengendalian upaya yang dilakukan oleh fasyankes;
- Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit melaporkan laporan mingguan SKDR secara tepat dan lengkap 100%.



PENDAHULUAN

Salah satu tujuan Surveilans Epidemiologi adalah untuk deteksi dini penyakit potensial KLB. Selama ini dikembangkan melalui Sistem Kewaspadaan Dini (SKD) Kejadian Luar Biasa (KLB) dengan menganalisa secara terus-menerus laporan mingguan (W2) yang bersumber dari Puskesmas dan Rumah Sakit. Agar memperoleh informasi yang valid, maka input W2 tersebut harus memiliki kelengkapan dan ketepatan yang tinggi.

Sehingga dengan demikian langkah-langkah respon dapat dilakukan secara dini dan masalah dapat diminimalkan baik kesakitannya, kematian maupun kerugian non-kesehatan lainnya.

Mengingat relatif banyaknya sumber laporan sebagai input SKD KLB dan kebutuhan analisis yang cepat dan kebutuhan informasi yang cepat pula, maka kehadiran sistem kerja yang komputerisasi sangat diharapkan.

SKDR memiliki beberapa indikator untuk penilaian kinerja yaitu kelengkapan laporan, ketepatan laporan dan sinyal/alert yang direspon. Adapun

hasil kegiatan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR) Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis adalah sebagai berikut:

KETEPATAN DAN KELENGKAPAN

| Total | Minggu | Laporan | Kelengkapan | Ketepatan |
|-------|--------|---------|-------------|-----------|
| 26 | 20 | 0 | 100% | 100% |

Seluruh 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD di Kabupaten Bengkalis sudah melaporkan.

Tabel 1. Ketepatan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-26 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA PEMATANG PUJUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PMA TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAJI BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |

Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten bengkalis pada minggu ke-25 ketepatan laporan dari 20 Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

Tabel 2. Kelengkapan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-26 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PMA PEMATANG PUJUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PMA TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAJI BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK MUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOK | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |



Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-26 ketepatan laporan dari 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

RESPON ALERT

Sinyal / Alert KLB yang muncul pada Minggu ke-26 Tahun 2024 di Kabupaten Bengkalis.

Tabel 3. Alert yang Muncul pada Minggu Ke-26 di Kabupaten Bengkalis

| No | Penyakit | M-24 2024 | M-25 2024 | M-26 2024 | Kelengkapan Laporan | 100 |
|----|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----|
| 1 | Diare Akut | 0 | 0 | 0 | Ketepatan Laporan | 100 |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 0 | 0 | 0 | Jumlah Alert | 8 |
| 3 | Suspek Dengue | 7 | 0 | 0 | Jumlah Direspon | 8 |
| 4 | Pnemonia | 12 | 0 | 6 | Jumlah Alert Menjadi KLB | 0 |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | Suspek Demam Tifoid | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | Suspek Chikungunya | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | Suspek Flu Burung pada Manusia | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Suspek Campak | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | Suspek Difteri | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | Acut Flacid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 0 | | |
| 14 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 6 | 3 | 2 | | |
| 15 | Suspek Antrax | 0 | 0 | 0 | | |
| 16 | Suspek Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | | |
| 17 | Suspek Kolera | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | Kluster Penyakit yang Tidak Lazim | 0 | 0 | 0 | | |
| 19 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | | |
| 20 | Suspek Tetanus Neonatorum | 0 | 0 | 0 | | |
| 21 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 0 | | |
| 22 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 74 | 0 | 0 | | |
| 23 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | | |
| 24 | Suspek Covid-19 | 24 | 15 | 14 | | |
| 25 | Total Kunjungan | 2276 2 | 3021 1 | 3121 | | |

ABSENSI BULETIN SKDR MINGGU KE-26 KABUPATEN BENGKALIS TAHUN 2024

SKDR sistem yang dapat memantau perkembangan atau trend suatu penyakit menular potensial KLB. Wabah dari waktu ke waktu (periode mingguan) dan memberikan sinyal peringatan (*alert*) bila kasus tersebut melebihi nilai ambang batasnya sehingga mendorong program untuk melakukan respons. Maka dengan adanya bulletin ini sehingga dapat memantau dan melaksanakan respon dari data yang dikirim oleh Puskesmas. Berikut Absensi bulletin tersebut:

Tabel. 4 Absensi Buletin SKDR Puskesmas Se-Kabupaten Bengkalis

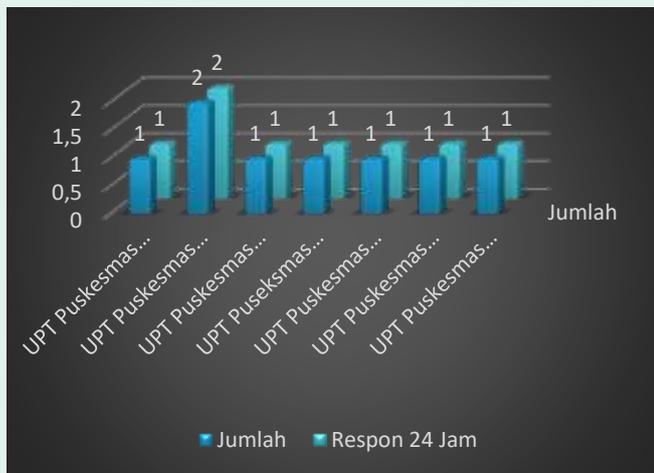
| NO. | PUSKESMAS | M-22 | M-23 | M-24 | M-25 | M-26 | M-27 | M-28 | M-29 |
|-----|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | Bengkalis | | | | | | | | |
| 2 | Meskom | | | | | | | | |
| 3 | Pematang Duku | | | | | | | | |
| 4 | Selat Baru | | | | | | | | |
| 5 | Pembang | | | | | | | | |
| 6 | Sungai Pakning | | | | | | | | |
| 7 | Lubuk Muda | | | | | | | | |
| 8 | Sadar Jaya | | | | | | | | |
| 9 | Tenggayun | | | | | | | | |
| 10 | Duri Kota | | | | | | | | |
| 11 | Pematang Pudu | | | | | | | | |
| 12 | Balai Makam | | | | | | | | |
| 13 | Sebangar | | | | | | | | |
| 14 | Pinggir | | | | | | | | |
| 15 | Muara Basung | | | | | | | | |
| 16 | Serai Wangi | | | | | | | | |
| 17 | Batu Panjang | | | | | | | | |
| 18 | Teluk Lecah | | | | | | | | |
| 19 | Tanjung Medang | | | | | | | | |

Keterangan:
 : Mengirim buletin tepat waktu
 : Mengirim buletin tidak tepat waktu
 : Tidak Mengirim Buletin



GRAFIK ANALISIS RESPON SINYAL KEWASPADAAN (ALERT SISTEM)

Grafik 1. Gambaran Alern Pada Minggu ke-26 di Kabupaten Bengkulu



Dari grafik di atas terdapat 8 (Delapan) alert yang muncul di Minggu ke-26 tahun 2024 antara lain: Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Balai Makam 1 kasus, UPT Puskesmas Pinggir 1 Kasus, Suspek Covid-19 ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Pematang Duku 4 Kasus, UPT Puskesmas Teluk Lecah 10 kasus, dan Penemonia ada 1 faskes: RSUD Bengkulu 6 kasus. Setelah dilakukan Verifikasi, memang benar ada kasus sesuai dengan alert yang muncul pada masing-masing Faskes tersebut dan semuanya sudah terverifikasi sesuai standart.

PENINGKATAN PELAKSANAAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Pada minggu ke-25 Laporan Surveilans Berbasis Kejadian (EBS) pada Dinas

Kesehatan Kabupaten Bengkulu berjumlah 1 Laporan.

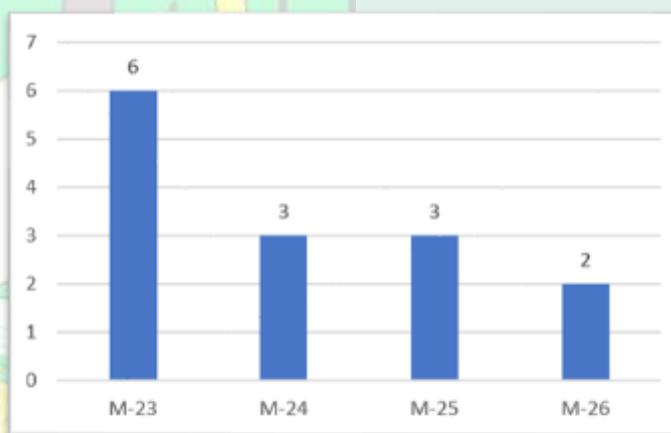
Tabel 5. Tabel EBS Puskesmas Minggu Ke-26 Kabupaten Bengkulu

| No | Laporan Tanggal | Status Rumor | Puskesmas | Penyakit | KLB | Jumlah Kasus |
|----|-----------------|---------------|-----------|----------|-----|--------------|
| 1 | 20-02-24 | TERVERIFIKASI | Duri Kota | GHPR | Tdk | 2 |

TREND BEBERAPA PENYAKIT POTENSIAL WABAH/KLB 4 MINGGU TERAKHIR

Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR)

Grafik 2. Gambaran Kasus GHPR 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkulu Tahun 2024



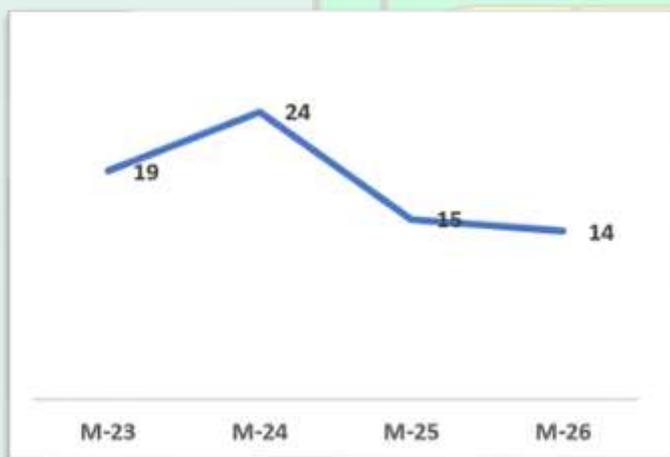
Pada Grafik 2 di atas kasus GHPR merupakan kasus yang banyak di temukan di Kabupaten Bengkulu setiap Minggu kasus GHPR selalu ada, dan merupakan kasus 3 besar tertinggi. dengan kasus tertinggi pada Minggu- 23 s.d minggu-26 Tahun 2024 Terjadi penurunan kasus pada pada minggu-22 3 kasus dan pada minggu-26 berjumlah 2 kasus. Kasus hampir merata di setiap Puskesmas, baik itu



kasus yang digigit HPR kucing maupun anjing, setelah dilakukan konfirmasi kasus, kasus tidak berdampak keparahan dan tidak menimbulkan KLB karena telah dilaksanakan pengobatan pada penderita.

Suspek Covid-19

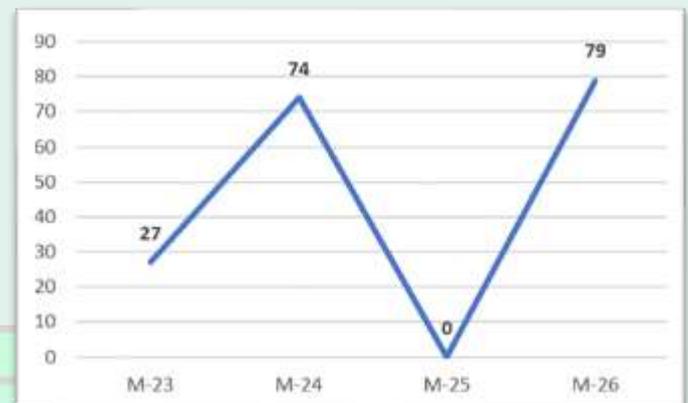
Grafik 3. Gambaran Suspek Covid-19 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Melihat pada grafik 3 di atas, *trend* suspek Covid-19 di Minggu-23 sampai dengan Minggu-26 tahun 2024 terjadi kenaikan kasus namun tidak signifikan. Kasus meningkat dari minggu-23 19 kasus ke minggu-24 menjadi 24 kasus. Dan menurun Kembali pada minggu-26 menjadi 14 kasus.

ILI (Penyakit Serupa *Influenza*)

Grafik 4. Gambaran Kasus ILI 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada grafik 4 di atas yang ditampilkan mengenai kasus ILI (Penyakit serupa *Influenza*) di Kabupaten Bengkalis selama 4 minggu terakhir dari Minggu-23 ke Minggu-26 terjadi sangat fluktuatif namun kasus meningkat dari minggu-23 sebanyak 27 kasus dan pada minggu-26 sebanyak 79 kasus .

RENCANA TINDAK LANJUT

1. Diseminasi informasi melalui Buletin SKDR kepada seluruh UPT Puskesmas dan Rumah Sakit di Kabupaten Bengkalis untuk meningkatkan upaya promotive dan preventif;
2. Surveilans ketat dengan memperkuat monitoring dan evaluasi terkait pencatatan dan pelaporan pada

- kasus-kasus yang mengalami peningkatan sampai kondisi Kembali normal untuk mencegah terjadinya KLB;
3. Bekerjasama dan berkoordinasi dengan Dinas Peternakan pada kasus GHPR;
 4. Kepada UPT Puskesmas se-Kabupaten Bengkalis tetap memperhatikan mengingat tingginya kasus GHPR maka selalu diingat untuk memperhatikan ketersediaan vaksin VAR dan SAR.
 5. Semua faskes diharapkan melakukan sosialisasi dan memperbanyak DO dari kasus-kasus yang ada di SKDR dan menyebarkan kesemua unit-unit pelayanan yang ada di bawah UPT Puskesmas masing-masing, terutama jika ditemukan kasus ILI masih ada beberapa faskes yang tidak pernah melaporkan kasus ILI sama sekali;
 6. Dengan meningkatnya kasus suspek *Dengue* maka dilakukan upaya untuk Masyarakat dalam memberikan informasi/sosialisasi terkait dengan penyebab-penyebab terjadinya DBD.

7. Tetap melakukan surveilans baik aktif maupun pasif di Fasilitas Pelayanan kesehatan;

REKOMENDASI

1. Dengan keadaan saat ini terjadi KLB Pertusis maka dileucine kunjungan rumah, mengisi form investigasi, PE terhadap kasus semua umur, dan mencatat status imunisasi.
2. Tetap pertahankan ketepatan dan pelaporan serta respon Alert yang sudah dicapai selama ini terutama melakukan verifikasi dan respon terhadap alert yang muncul <24 jam baik itu respon ditatalaksana kasus maupun respon di Masyarakat, sehingga alert tersebut dengan cepat tertangani dan tidak menyebabkan terjadinya Kejadian Luar Biasa (KLB);
3. Jika dilihat dari trend penyakit di 4 minggu terakhir, kasus tergambar secara fluktuatif, maka tetap dilakukan kewaspadaan dan tetap melakukan koordinasi dengan lintas sektor dan lintas program dalam pengendalian dan penanganan kasus potensial wabag;

4. Jika terjadi peningkatan kasus maka dapat dibuat surat kewaspadaan terhadap beberapa penyakit yang berisiko menyebabkan kLB/Wabah;
5. Untuk faskes yang memiliki atau mengalami peningkatan kasus yang signifikan agar melihat sebaran kasusnya per Desa/Kelurahan, Dusun untuk mempermudah menentukan, angka serangan, penyebaran dan Masyarakat berisiko;
6. Untuk meningkatkan kewaspadaan kita terhadap covid-19, diharapkan agar semua kasus-kasus suspek covid-19 (ILI, ISPA dan Penemoni) di lakukan pemeriksaan antigen covid-19, dan tetap memberikan sosialisasi kemasyarakat tetap dianjurkan menggunakan masker jika berada di kerumunan ataupun ke luar rumah;
7. Tetap menjaga konsistensi dan komitmen untuk kewaspadaan dini terhadap kasus Covid-19 meskipun status Pandemi Covid-19 telah berubah menjadi endemic;
8. Mengimput EBS-SKDR jika ditemukan kasus:

- Antraks
- Chikungunya
- Yellow Fever
- Demam Lassa
- Outbreak Penyakit SKDR
- Disentri
- Difteri
- Flu Burung pada Manusia/Unggas
- Gangguan ginjal akut misterius
- GHPR
- Hantavirus
- Hepatitis Misterius
- HFMD
- Japanes Encephalitis
- Keracunan
- Keracunan Makanan
- Klaster Penyakit yang tidk lazim
- Legionellosis
- Leptosirosi
- Malaria
- Meningitis
- MERS
- Monkey Fox
- Penyakit Virus Ebola
- Penyakit Virus Nipah
- Pertusis
- PES
- Polio
- Rabies
- Rubella
- Sndrom Jaudice Akut
- Tetanus
- Tetanus Neonatorum
- Virus Marburg
- Zika



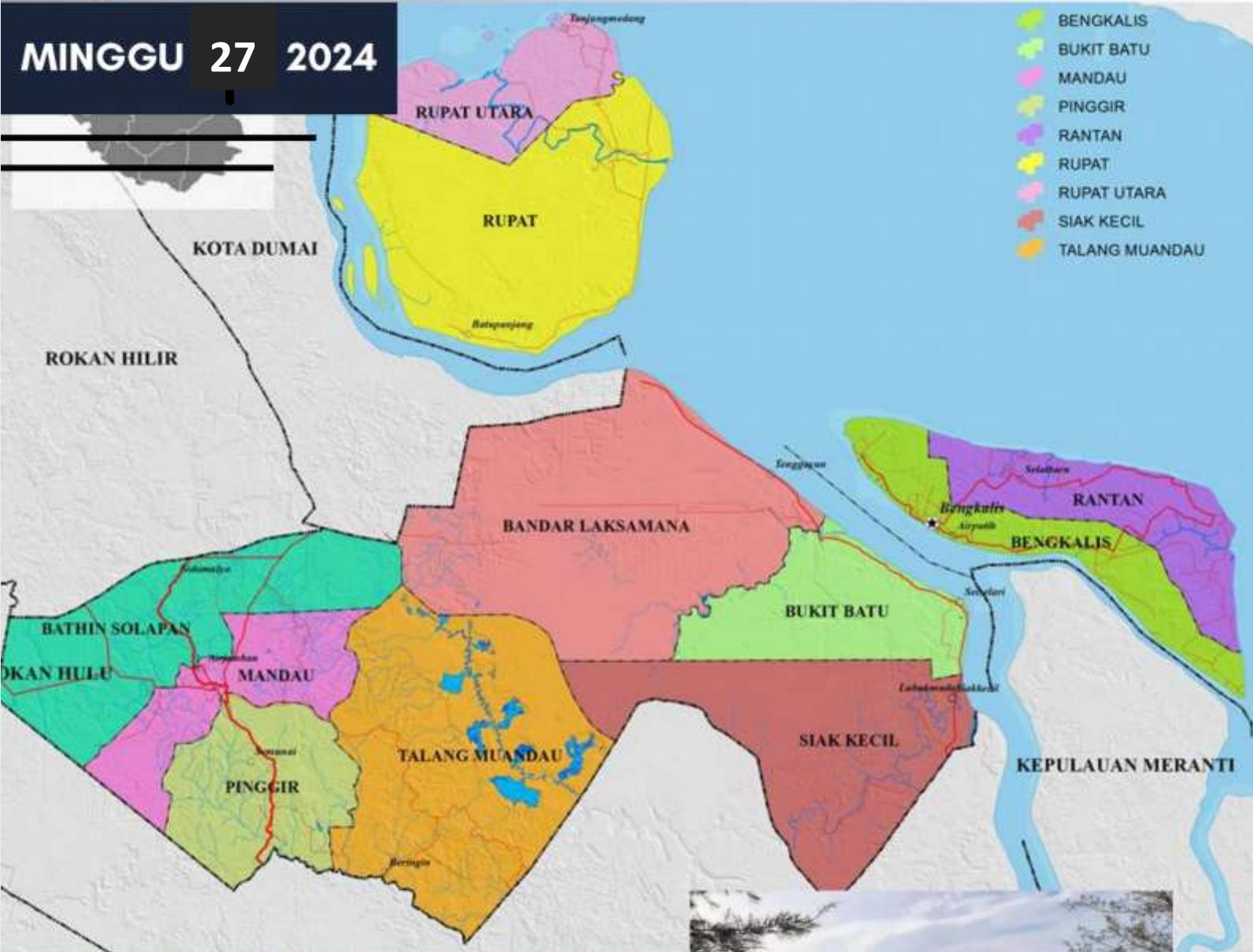


BULETIN MINGGUAN

SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR)



MINGGU 27 2024



**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU**

Surveilans dan Imunisasi

Pencegahan dan Pengendalian Penyakit



 Jl. Pertanian, Senggoro, Kecamatan Bengkalis

KABUPATEN BENGKALIS
PROVINSI RIAU
MINGGU KE-27 TAHUN 2024



SITUASI SKDR PENYAKIT POTENSIAL WABAH

- Tidak Ada Kejadian Luar Biasa di Kabupaten Bengkalis pada Minggu ke-27 Tahun 2024.
- Terdapat 7 (Tujuh) alert yang muncul dan sudah diverifikasi oleh petugas surveilans ;
- Kegiatan Surveilans di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis Minggu ke-27 ini sebagai berikut:
 - TIM Surveilans di Dinas Kesehatan Kab. Bengkalis melaksanakan pemantauan ketepatan dan kelengkapan laporan serta kualitas isian verifikasi alert dari Puskesmas dan Rumah Sakit untuk memastikan upaya pengendalian upaya yang dilakukan oleh fasyankes;
- Seluruh Puskesmas dan Rumah Sakit melaporkan laporan mingguan SKDR secara tepat dan lengkap 100%.



PENDAHULUAN

Salah satu tujuan Surveilans Epidemiologi adalah untuk deteksi dini penyakit potensial KLB. Selama ini dikembangkan melalui Sistem Kewaspadaan Dini (SKD) Kejadian Luar Biasa (KLB) dengan menganalisa secara terus-menerus laporan mingguan (W2) yang bersumber dari Puskesmas dan Rumah Sakit. Agar memperoleh informasi yang valid, maka input W2 tersebut harus memiliki kelengkapan dan ketepatan yang tinggi.

Sehingga dengan demikian langkah-langkah respon dapat dilakukan secara dini dan masalah dapat diminimalkan baik kesakitannya, kematian maupun kerugian non-kesehatan lainnya.

Mengingat relatif banyaknya sumber laporan sebagai input SKD KLB dan kebutuhan analisis yang cepat dan kebutuhan informasi yang cepat pula, maka kehadiran sistem kerja yang komputerisasi sangat diharapkan.

SKDR memiliki beberapa indikator untuk penilaian kinerja yaitu kelengkapan laporan, ketepatan laporan dan sinyal/alert yang direspon. Adapun

hasil kegiatan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR) Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis adalah sebagai berikut:

KETEPATAN DAN KELENGKAPAN

| Total | Minggu | Laporan | Kelengkapan | Ketepatan |
|-------|--------|---------|-------------|-----------|
| 27 | 20 | 0 | 100% | 100% |

Seluruh 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD di Kabupaten Bengkalis sudah melaporkan.

Tabel 1. Ketepatan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-27 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PKM. PEMATANG PULUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PKM. TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAU BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK AJUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOM | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |

Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten bengkalis pada minggu ke-24 ketepatan laporan dari 20 Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

Tabel 2. Kelengkapan Laporan Mingguan W2 pada minggu ke-27 Berdasarkan Puskesmas dan RSUD di Kabupaten Bengkalis

| No. | Puskesmas | Total Puskesmas | Diterima | Persentase |
|-------|------------------------------|-----------------|----------|------------|
| 1 | PKM. PEMATANG PULUH | 1 | 1 | 100,00% |
| 2 | PKM. TENGGAYUN | 1 | 1 | 100,00% |
| 3 | RSUD KECAMATAN BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 4 | RSUD KECAMATAN MANDAU | 1 | 1 | 100,00% |
| 5 | UPT PUSKESMAS BALAU BANGSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 6 | UPT PUSKESMAS BATU PAUANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 7 | UPT PUSKESMAS BENGKALIS | 1 | 1 | 100,00% |
| 8 | UPT PUSKESMAS DURI | 1 | 1 | 100,00% |
| 9 | UPT PUSKESMAS LUBUK AJUDA | 1 | 1 | 100,00% |
| 10 | UPT PUSKESMAS MEDOM | 1 | 1 | 100,00% |
| 11 | UPT PUSKESMAS MUKA-BALUNSI | 1 | 1 | 100,00% |
| 12 | UPT PUSKESMAS PEHATANG DUKU | 1 | 1 | 100,00% |
| 13 | UPT PUSKESMAS SADAR JAWA | 1 | 1 | 100,00% |
| 14 | UPT PUSKESMAS SEBANGGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 15 | UPT PUSKESMAS SEBANGGA | 1 | 1 | 100,00% |
| 16 | UPT PUSKESMAS SELAT BARU | 1 | 1 | 100,00% |
| 17 | UPT PUSKESMAS SERAI WANGI | 1 | 1 | 100,00% |
| 18 | UPT PUSKESMAS SUNDAI PAKONG | 1 | 1 | 100,00% |
| 19 | UPT PUSKESMAS TALLING MEDANG | 1 | 1 | 100,00% |
| 20 | UPT PUSKESMAS TELUK LECAY | 1 | 1 | 100,00% |
| 21 | UPT PUSKESMAS TELUK PRABANG | 1 | 1 | 100,00% |
| TOTAL | | 21 | 21 | 100,00% |



Dari hasil laporan SKDR yang terekap di Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis pada minggu ke-27 ketepatan laporan dari 19 UPT Puskesmas dan 2 RSUD yaitu 100%.

RESPON ALERT

Sinyal / Alert KLB yang muncul pada Minggu ke-27 Tahun 2024 di Kabupaten Bengkalis.

Tabel 3. Alert yang Muncul pada Minggu Ke-25 di Kabupaten Bengkalis

| No | Penyakit | M-25 2024 | M-26 2024 | M-27 2024 | Kelengkapan Laporan | 100 |
|----|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----|
| 1 | Diare Akut | 18 | 0 | 0 | Ketepatan Laporan | 100 |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 0 | 0 | 0 | Jumlah Alert | 7 |
| 3 | Suspek Dengue | 0 | 0 | 7 | Jumlah Direspon | 7 |
| 4 | Pnemonia | 7 | 0 | 0 | Jumlah Alert Menjadi KLB | 0 |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | Suspek Demam Tifoid | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | Suspek Chikungunya | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | Suspek Flu Burung pada Manusia | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Suspek Campak | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | Suspek Difteri | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | Acut Flacid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 0 | | |
| 14 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 3 | 2 | 2 | | |
| 15 | Suspek Antrax | 0 | 0 | 0 | | |
| 16 | Suspek Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | | |
| 17 | Suspek Kolera | 0 | 0 | 0 | | |
| 18 | Kluster Penyakit yang Tidak Lazim | 0 | 0 | 0 | | |
| 19 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | | |
| 20 | Suspek Tetanus Neonatorum | 0 | 0 | 0 | | |
| 21 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 0 | | |
| 22 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 75 | 0 | 86 | | |
| 23 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | | |
| 24 | Suspek Covid-19 | 24 | 15 | 19 | | |
| 25 | Total Kunjungan | 2276 2 | 3021 1 | 3121 | | |

ABSENSI BULETIN SKDR MINGGU KE-25 KABUPATEN BENGKALIS TAHUN 2024

SKDR sistem yang dapat memantau perkembangan atau trend suatu penyakit menular potensial KLB. Wabah dari waktu ke waktu (periode mingguan) dan memberikan sinyal peringatan (*alert*) bila kasus tersebut melebihi nilai ambang batasnya sehingga mendorong program untuk melakukan respons. Maka dengan adanya bulletin ini sehingga dapat memantau dan melaksanakan respon dari data yang dikirim oleh Puskesmas. Berikut Absensi bulletin tersebut:

Tabel. 4 Absensi Buletin SKDR Puskesmas Se-Kabupaten Bengkalis

| NO. | PUSKESMAS | M-22 | M-23 | M-24 | M-25 | M-26 | M-27 | M-28 | M-29 |
|-----|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | Bengkalis | | | | | | | | |
| 2 | Meskom | | | | | | | | |
| 3 | Pematang Duku | | | | | | | | |
| 4 | Selat Baru | | | | | | | | |
| 5 | Pembang | | | | | | | | |
| 6 | Sungai Pakning | | | | | | | | |
| 7 | Lubuk Muda | | | | | | | | |
| 8 | Sadar Jaya | | | | | | | | |
| 9 | Tenggayun | | | | | | | | |
| 10 | Duri Kota | | | | | | | | |
| 11 | Pematang Pudu | | | | | | | | |
| 12 | Balai Makam | | | | | | | | |
| 13 | Sebangar | | | | | | | | |
| 14 | Pinggir | | | | | | | | |
| 15 | Musra Basung | | | | | | | | |
| 16 | Serai Wangi | | | | | | | | |
| 17 | Batu Panjang | | | | | | | | |
| 18 | Teluk Lecah | | | | | | | | |
| 19 | Tanjung Medang | | | | | | | | |

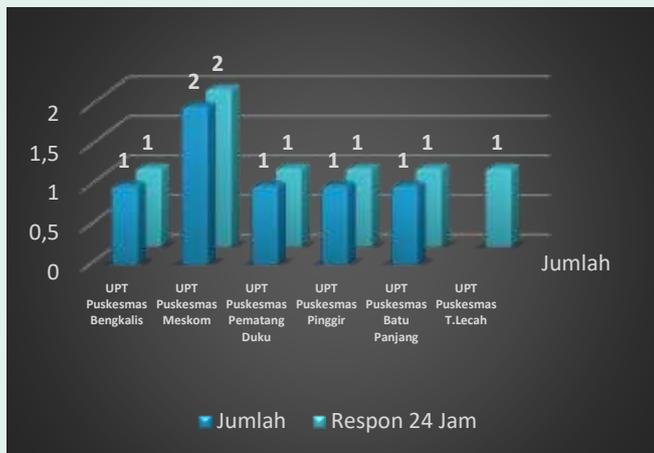
Keterangan:

- : Mengirim buletin tepat waktu
- : Mengirim buletin tidak tepat waktu
- : Tidak Mengirim Buletin



GRAFIK ANALISIS RESPON SINYAL KEWASPADAAN (ALERT SISTEM)

Grafik 1. Gambaran Alern Pada Minggu ke-27 di Kabupaten Bengkalis



Dari grafik di atas terdapat 7 (Tujuh) alert yang muncul di Minggu ke-27 tahun 2024 antara lain: Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Meskom 1 kasus, UPT Puskesmas Pinggir 1 Kasus, Suspek Covid-19 ada di 2 Faskes: UPT Puskesmas Teluk Lecah 17 Kasus, UPT Puskesmas Pematang Duku 2 kasus, dan ILI ada 2 faskes: UPT Puskesmas Meskom 25 Kasus, UPT Puskesmas Batu Panjang 61 kasus. Setelah dilakukan Verifikasi, memang benar ada kasus sesuai dengan alert yang muncul pada masing-masing Faskes tersebut dan semuanya sudah terverifikasi sesuai standart.

PENINGKATAN PELAKSANAAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Pada minggu ke-24 Laporan Surveilans Berbasis Kejadian (EBS) pada Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkalis berjumlah 1 Laporan.

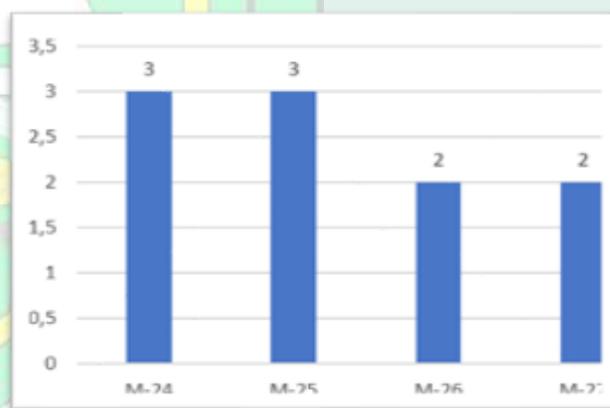
Tabel 5. Tabel EBS Puskesmas Minggu Ke-27 Kabupaten Bengkalis

| No | Laporan Tanggal | Status Rumor | Puskesmas | Penyakit | KLB | Jumlah Kasus |
|----|-----------------|---------------|-----------|----------|-----|--------------|
| 1 | 20-02-24 | TERVERIFIKASI | Duri Kota | GHPR | Tdk | 2 |

TREND BEBERAPA PENYAKIT POTENSIAL WABAH/KLB 4 MINGGU TERAKHIR

Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR)

Grafik 2. Gambaran Kasus GHPR 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



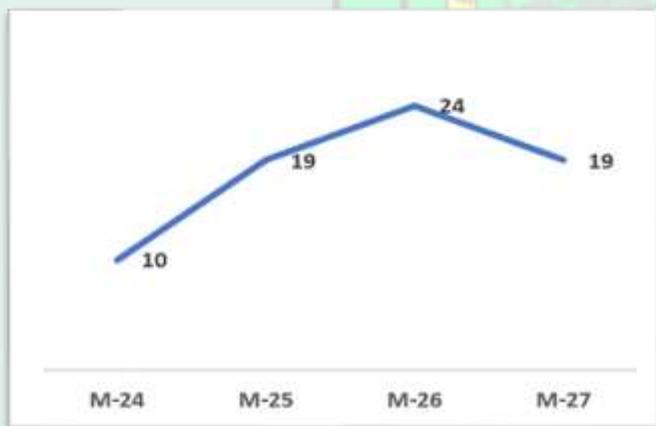
Pada Grafik 2 di atas kasus GHPR merupakan kasus yang banyak di temukan di Kabupaten Bengkalis setiap Minggu kasus GHPR selalu ada, dan merupakan kasus 3 besar tertinggi. dengan kasus tertinggi pada Minggu- 24 s.d minggu-27 Tahun 2024 Terjadi penurunan kasus pada pada minggu-25 berjumlah 3 kasus dan pada minggu-



26 menjadi 2 kasus. Kasus hampir merata di setiap Puskesmas, baik itu kasus yang digigit HPR kucing maupun anjing, setelah dilakukan konfirmasi kasus, kasus tidak berdampak keparahan dan tidak menimbulkan KLB karena telah dilaksanakan pengobatan pada penderita.

Suspek Covid-19

Grafik 3. Gambaran Suspek Covid-19 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Melihat pada grafik 3 di atas, *trend* suspek Covid-19 di Minggu-24 sampai dengan Minggu-27 tahun 2024 terjadi kenaikan kasus pada minggu-24 10 kasus dan pada minggu-26 24 kasus . dan menurun pada minggu-27 19 Kasus.

Grafik 4. Gambaran Kasus ILI 4 Minggu Terakhir di Kabupaten Bengkalis Tahun 2024



Pada grafik 4 di atas yang ditampilkan mengenai kasus ILI (Penyakit serupa *Influenza*) di Kabupaten Bengkalis selama 4 minggu terakhir dari Minggu-24 ke Minggu-27 terjadi sangat fluktuatif namun kasus terus meningkat dari minggu-25 s.d minggu-27 sebanyak 86 kasus

RENCANA TINDAK LANJUT

1. Diseminasi informasi melalui Buletin SKDR kepada seluruh UPT Puskesmas dan Rumah Sakit di Kabupaten
2. Surveilans ketat dengan memperkuat monitoring dan evaluasi terkait pencatatan dan pelaporan pada kasus-kasus yang mengalami peningkatan sampai kondisi Kembali



normal untuk mencegah terjadinya KLB;

3. Bekerjasama dan berkoordinasi dengan Dinas Peternakan pada kasus GHPR;

4. Kepada UPT Puskesmas se-Kabupaten Bengkalis tetap memperhatikan mengingat tingginya kasus GHPR maka selalu diingat untuk memperhatikan ketersediaan vaksin VAR dan SAR.

5. Semua faskes diharapkan melakukan sosialisasi dan memperbanyak DO dari kasus-kasus yang ada di SKDR dan menyebarkan kesemua unit-unit pelayanan yang ada di bawah UPT Puskesmas masing-masing, terutama jika ditemukan kasus ILI masih ada beberapa faskes yang tidak pernah melaporkan kasus ILI sama sekali;

6. Dengan meningkatnya kasus suspek *Dengue* maka dilakukan upaya untuk Masyarakat dalam memberikan informasi/sosialisasi terkait dengan penyebab-penyebab terjadinya DBD.

7. Tetap melakukan surveilans baik aktif

naupun pasif di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;

1. Dengan keadaan saat ini terjadi KLB Pertusis maka dileucine kunjungan rumah, mengisi form investigasi, PE terhadap kasus semua umur, dan mencatat status imunisasi.

2. Tetap pertahankan ketepatan dan pelaporan serta respon Alert yang sudah dicapai selama ini terutama melakukan verifikasi dan respon terhadap alert yang muncul <24 jam baik itu respon ditatalaksana kasus maupun respon di Masyarakat, sehingga alert tersebut dengan cepat tertangani dan tidak menyebabkan terjadinya Kejadian Luar Biasa (KLB);

3. Jika dilihat dari trend penyakit di 4 minggu terakhir, kasus tergambar secara fluktuatif, maka tetap dilakukan kewaspadaan dan tetap melakukan koordinasi dengan lintas sektor dan lintas program dalam

potensi

Buletin Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon Minggu

4. Jika terjadi peningkatan kasus maka dapat dibuat surat kewaspadaan terhadap beberapa penyakit yang berisiko menyebabkan kLB/Wabah;

5. Untuk faskes yang memiliki atau mengalami peningkatan kasus yar



REKOMENDASI



signifikan agar melihat sebaran kasusnya per Desa/Kelurahan, Dusun untuk mempermudah menentukan, angka serangan, penyebaran dan Masyarakat berisiko;

6. Untuk meningkatkan kewaspadaan kita terhadap covid-19, diharapkan agar semua kasus-kasus suspek covid-19 (ILI, ISPA dan Penemoni) di lakukan pemeriksaan antigen covid-19, dan tetap memberikan sosialisasi kemasyarakatan tetap dianjurkan menggunakan masker jika berada di kerumunan ataupun ke luar rumah;
7. Tetap menjaga konsistensi dan komitmen untuk kewaspadaan dini terhadap kasus Covid-19 meskipun status Pandemi Covid-19 telah berubah menjadi endemic;
8. Mengimput EBS-SKDR jika ditemukan kasus:

- Antraks
- Chikungunya
- Yellow Fever
- Demam Lassa
- Outbreak Penyakit SKDR
- Disentri
- Difteri
- Flu Burung pada Manusia/Unggas
- Gangguan ginjal akut misterius
- GHPR
- Hantavirus
- Hepatitis Misterius
- HFMD
- Japanes Encephalitis
- Keracunan
- Keracunan Makanan
- Klaster Penyakit yang tidak lazim
- Legionellosis
- Leptospirosis
- Malaria
- Meningitis
- MERS
- Monkey Fox
- Penyakit Virus Ebola
- Penyakit Virus Nipah
- Pertusis
- PES
- Polio
- Rabies
- Rubella
- Sindrom Jaudice Akut
- Tetanus
- Tetanus Neonatorum
- Virus Marburg
- Zika

