[COVER]

**REKOMENDASI**

**COVID-19**

DINAS KESEHATAN KABUPATEN KAPUAS HULU

2024

**1. Pendahuluan**

**a. Latar belakang penyakit**

Pengertian Coronavirus (COVID-19) Coronavirus atau COVID-19 adalah virus yang menyebabkan terjadinya infeksi saluran pernapasan atas. Gejala COVID bisa berkisar ringan hingga sedang, seperti penyakit flu. Banyak orang terinfeksi virus ini, setidaknya satu kali dalam hidupnya.

COVID-19 disebabkan oleh virus corona SARS-CoV-2. Virus ini menyebar melalui droplet pernapasan yang dihasilkan saat seseorang yang terinfeksi batuk, bersin, atau berbicara.

Semua CoV yang menyebabkan epidemi (termasuk COVID-19) diyakini berasal dari kelelawar . Kelelawar merupakan inang bagi banyak virus corona [17,22]. Namun, dalam sebagian besar kasus, virus ini ditularkan ke manusia melalui hewan inang perantara.

**b. Tujuan**

1. Memberikan panduan bagi daerah dalam melihat situasi dan kondisi penyakit infeksi emerging dalam hal ini penyakit Covid-19.
2. Dapat mengoptimalkan penyelenggaraan penanggulangan kejadian penyakit infeksi emerging di daerah Kabupaten Kapuas Hulu.
3. Dapat di jadikan dasar bagi daerah dalam kesiapsiagaan dan penanggulangan penyakit infeksi emerging ataupun penyakit yang berpotensi wabah/KLB.
4. [Tambahkan sesuai Arah/Tujuan Dinas Kesehatan dalam penyusunan Peta Risiko Covid-19]

**2. Hasil Pemetaan Risiko**

**a. Penilaian ancaman**

Penetapan nilai risiko ancaman Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/abai, Untuk Kabupaten Kapuas Hulu, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 1 di bawah ini:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | Risiko Penularan dari Daerah Lain | **RENDAH** | **40.00%** |  0.00  |
| 2 | Risiko Penularan Setempat | **RENDAH** | **60.00%** |  26.67  |

Tabel 1. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Ancaman Kabupaten Kapuas Hulu Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori ancaman yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

**b. Penilaian Kerentanan**

Penetapan nilai risiko Kerentanan Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 2 di bawah ini:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | KARAKTERISTIK PENDUDUK | **RENDAH** | **20.00%** |  37.52  |
| 2 | KETAHANAN PENDUDUK | **RENDAH** | **30.00%** |  28.57  |
| 3 | KEWASPADAAN KAB/KOTA | **SEDANG** | **20.00%** |  57.14  |
| 4 | Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko | **RENDAH** | **30.00%** |  16.90  |

Tabel 2. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Kerentanan Kabupaten Kapuas Hulu Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori kerentanan yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

**c. Penilaian kapasitas**

Penetapan nilai risiko Kapasitas Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 3 di bawah ini

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan | **TINGGI**  | **25.00%** |  100.00  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | **SEDANG**  | **8.75%** |  53.57  |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **TINGGI**  | **8.75%** |  100.00  |
| 4 | Kesiapsiagaan Rumah Sakit | **TINGGI**  | **8.75%** |  86.36  |
| 5 | Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota | **SEDANG**  | **8.75%** |  72.00  |
| 6 | Surveilans Puskesmas | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 7 | Surveilans Rumah Sakit (RS) | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 8 | Surveilans Kabupaten/Kota | **RENDAH**  | **7.50%** |  40.00  |
| 9 | Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK) | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 10 | Promosi | **SEDANG**  | **10.00%** |  66.67  |

Tabel 3. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Kapasitas Kabupaten Kapuas Hulu Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Rendah, yaitu :

**d. Karakteristik risiko (tinggi, rendah, sedang)**

Penetapan nilai karakteristik risiko penyakit Covid-19 didapatkan berdasarkan pertanyaan dari pengisian Tools pemetaan yang terdiri dari kategori ancaman, kerentanan, dan kapasitas, maka di dapatkan hasil karakteristik risiko tinggi, rendah, dan sedang. Untuk karakteristik resiko Kabupaten Kapuas Hulu dapat di lihat pada tabel 4.

|  |  |
| --- | --- |
| Provinsi | **Kalimantan Barat** |
| Kota | **Kapuas Hulu** |
| Tahun | **2025** |

|  |
| --- |
| **RESUME ANALISIS RISIKO COVID-19** |
| **KERENTANAN** |  33.93  |
| **ANCAMAN** |  12.80  |
| **KAPASITAS** |  84.18  |
| **RISIKO** | **19.59** |
| **Derajat Risiko** | **RENDAH** |

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Covid-19 Kabupaten Kapuas Hulu Tahun 2025.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Covid-19 di Kabupaten Kapuas Hulu untuk tahun 2025, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 12.80 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 33.93 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 84.18 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 19.59 atau derajat risiko RENDAH

**3. Rekomendasi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **SUBKATEGORI** | **REKOMENDASI** | **PIC** | **TIMELINE** | **KET** |
| 1 | Kesiapsiagaan Laboratorium | Memberikan PelatihanPetugas Laboratorium | Tim Survim | Desember 2025 |  |
| 2 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota | Membuat Surat EdaranAtau SK terkait covid | Tim Survim | Desember 2025 |  |
| 3 | Surveilans Kabupaten/Kota | Mengumpulkan data, analisis,Interpretasi, dan Tindakan preventif Dan respon cepat | Tim Survim | Desember 2025 |  |
| 4 | Surveilans Balai/Balai BesarKarantina Kesehatan (B/BKK) | Mengumpulkan data, analisis,Interpretasi, dan Tindakan preventif Dan respon cepat | Tim Survim | Desember 2025 |  |
| 5 | SURVEILANS RUMAH SAKIT (RS) | Mengumpulkan data, analisis,Interpretasi, dan Tindakan preventif Dan respon cepat | Tim Survim | Desember 2025 |  |

Putussibau, 31 Desember 2024

|  |
| --- |
| Description: A purple circle with text and a shield  Description automatically generatedDescription: A blue line on a black background  Description automatically generated **KEPALA DINAS,**1. **SUDARSO, S. Pd., M.M.**

**Pembina Utama Muda/IV c** |

**TAHAPAN MEMBUAT DOKUMEN REKOMENDASI DARI HASIL ANALISIS RISIKO PENYAKIT COVID-19**

**Langkah pertama adalah MERUMUSKAN MASALAH**

**1. MENETAPKAN SUBKATEGORI PRIORITAS**

Subkategori prioritas ditetapkan dengan langkah sebagai berikut:

1. Memilih maksimal lima (5) subkategori pada setiap kategori kerentanan dan kapasitas
2. Lima sub kategori kerentanan yang dipilih merupakan subkategori dengan nilai risiko kategori kerentanan tertinggi (urutan dari tertinggi: Tinggi, Sedang, Rendah, Abai) dan bobot tertinggi
3. Lima sub kategori kapasitas yang dipilih merupakan subkategori dengan nilai risiko kategori kapasitas terendah (urutan dari terendah: Abai, Rendah, Sedang, Tinggi) dan bobot tertinggi

**2. Menetapkan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti**

1. Dari masing-masing lima Subkategori yang dipilih, ditetapkan masing-masing maksimal tiga subkategori dari setiap kategori kerentanan dan kapasitas.
2. Pemilihan tiga subkategori berdasarkan bobot tertinggi (kerentanan) atau bobot terendah (kapasitas) dan/atau pertimbangan daerah masing-masing.
3. Untuk penyakit MERS, subkategori pada kategori kerentanan tidak perlu ditindaklanjuti karena tindak lanjutnya akan berkaitan dengan kapasitas.
4. Kerentanan tetap menjadi pertimbangan dalam menentukan rekomendasi.

Tabel Isian :

**Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kerentanan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | KEWASPADAAN KAB/KOTA | **20.00%** | **SEDANG** |
| 2 | KETAHANAN PENDUDUK | **30.00%** | **RENDAH** |
| 3 | Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko | **30.00%** | **RENDAH** |
| 4 | KARAKTERISTIK PENDUDUK | **20.00%** | **RENDAH** |

**Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kerentanan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | KEWASPADAAN KAB/KOTA | **20.00%** | **SEDANG** |
| 2 | KETAHANAN PENDUDUK | **30.00%** | **RENDAH** |
| 3 | Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko | **30.00%** | **RENDAH** |

**Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | Surveilans Kabupaten/Kota | **7.50%** | **RENDAH**  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | **8.75%** | **SEDANG**  |
| 3 | Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota | **8.75%** | **SEDANG**  |
| 4 | Promosi | **10.00%** | **SEDANG**  |
| 5 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **8.75%** | **TINGGI**  |

**Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **8.75%** | **TINGGI**  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | **8.75%** | **SEDANG**  |
| 3 | Surveilans Kabupaten/Kota | **7.50%** | **RENDAH**  |

**3. Menganalisis inventarisasi masalah dari setiap subkategori yang dapat ditindaklanjuti**

1. Memilih minimal satu pertanyaan turunan pada subkategori prioritas dengan nilai jawaan paling rendah/buruk
2. Setiap pertanyaan turunan yang dipilih dibuat inventarisasi masalah melalui metode 5M (man, method, material, money, dan machine)

**Kerentanan**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Man** | **Method** | **Material** | **Money** | **Machine** |
| **1** | Kewaspadaan Kabupaten / Kota | **Kurangnya edukasi dan****Sosialisasi tentang** **Meningitis, pencegahan,****Dan gejala awal.** | **Memperketat****Terhadap****Semua pelaku****Perjalanan baik****Yang akan keluar****Maupun yang****Masuk di Kab.** **Kapuas Hulu** | **Menyediakan** **Stok obat dan****Vaksin yang****Cukup untuk****Pengobatan****Dan****pencegahan** | **Kurangnya** **dana** **Yang** **cukup** **untuk****Program** **pencegahan** | **Memanfaatkan** **Sistem informasi****Kesehatan untuk** **Mendata kasus,****Memantau tren****Dan mengelola****Stok obat** |

**Kapasitas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Man** | **Method** | **Material** | **Money** | **Machine** |
| **1** | Surveilans Kabupaten/Kota | **Kurangnya****jumlah tenaga****surveilans,****tenaga surveilans****yang terlatih** **untuk system** **surveilans,** **kualifikasi** **tenaga surveilans,** **tenaga** **pengelola** **program terlatih** **di kabupaten/****kota dan tenaga** **laboratorium yang** **terlatih.** | **Kurangnya****pedoman** **pelaksanaan** **suatu kegiatan** **surveilans,** **juklak-juknis** **dan surat** **keputusan** **pelaksanaan** **suatu kegiatan.** | **Menyediakan** **Stok obat dan****Vaksin yang****Cukup untuk****Pengobatan****Dan****pencegahan** | **Kurangnya** **dana** **Yang** **cukup** **untuk****Program** **pencegahan** | **Memanfaatkan** **Sistem informasi****Kesehatan untuk** **Mendata kasus,****Memantau tren****Dan mengelola****Stok obat** |

**4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Surveilans Kabupaten/Kota |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium |
| 3 | Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota |
| 4 | Kewaspadaan Kabupaten/Kota |
| 5 | Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko |

**5. Rekomendasi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **SUBKATEGORI** | **REKOMENDASI** | **PIC** | **TIMELINE** | **KET** |
| 1 | Kewaspadaan Kab/Kota | Melakukan Koordinasi TerhadapSemua Lintas Sektor | TIMSurvim |  Des. 2025 |  |
| 2 | Kunjungan PendudukDari Penduduk dariNegara/Wilayah Berisiko | Koordinasi dengan Dinas Kesehatan Provinsi dan KemenkesTerkait ketersediaan Vaksin | TIMSurvim | Des. 2025 |  |
| 3 | Kesiapsiagaan Laboratorium | Mengusulkan ke Dinas KesehatanProvinsi dan Kemenkes seta bapelkesTerkait pengolahan Spesimen MeningitisMeningokukus | TIMSurvim | Des. 2025 |  |
| 4 | Kesiapsiagaan Kab/Kota | Melakukan Koordinasi ke Bagian Perencanaan terkait anggaran rencanaKontijensi | TIMSurvim | Des. 2025 |  |
| 5 | Kesiapsiagaan Kab/Kota | Menyusun dan mengusulkan pagu Anggaran terkait kegiatan rencana kontijensi | TIMSurvim | Des. 2025 |  |

**6. Tim penyusun**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Jabatan** | **Instansi** |
| 1 | Kastono, S.Kep., M.E. | Kepala Bidang PencegahanDan Pengendalian Penyakit | Dinas Kesehatan PP dan KB |
| 2 | Rustam Efendi, A.Md.Kep. | Ketua Tim Kerja Surveilans Imunisasi | Dinas Kesehatan PP dan KB |
| 3 | Masdiwati, S.K.M | Staff Bidang P3/ Analis PenyakitMenular | Dinas Kesehatan PP dan KB |