

PEMERINTAH KOTA BANJARBARU DINAS KESEHATAN

Alamat Kantor: Jl. Palang Merah No. 02 Telp. (0511) 4781588 Banjarbaru-Kalsel

Nomor : Lampiran :

Perihal

443.33/1495 -P2P/Dinkes

Surat Edaran Kewaspadaan

Importasi Penyakit

Monkeypox

Banjarbaru, 16 Mei 2019

Kepada Yth,

1. Direktur/ Pimpinan Rumah Sakit Se

Kota Banjarbaru

2. Kepala Puskesmas Se Kota Banjarbaru

di-

Banjarbaru

Berdasarkan Surat Edaran dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Nomor : SR.03.04/II/1169/2019, tentang : Kewaspadaan Importasi Penyakit Monkeypox, tanggal 13 Mei 2019.

Dimana telah terjadi satu kasus konfirmasi Monkeypox (MPX) pertama di Singapura pada tanggal 9 Mei 2019, kasus adalah warga Negara Nigeria yang merupakan salah satu Negara endemis Monkeypox, yang berkunjung ke Singapura pada tanggal 28 April 2019 dan dinyatakan positif terinfeksi virus Monkeypox (MPXV) pada tanggal 8 Mei 2019. Kasus dan 23 orang yang kontak erat dengannya telah dikarantina.

Gejala Monkeypox mirip dengan smallpox (cacar) namun lebih ringan. Masa inkubasi 5-21 hari, gejala yang timbul berupa demam, sakit kepala hebat, limfadenopati (pembesaran kelenjar getah bening), nyeri punggung, nyeri otot dan lemas. Ruam kulit muncul pada wajah kemudian menyebar kebagian tubuh lainnya. Ruam ini berkembang mulai dari bintik merah seperti cacar (makulopapula), lepuh berisi cairan bening (vesikel), lepuh berisi nanah (pustule), kemudian mengeras. Biasanya diperlukan waktu sehingga 3 minggu sampai ruam tersebut menghilang.

Berdasarkan data dari SINKARKES dari bulan Januari sd 10 Mei 2019, kedatangan kapal yang terbanyak adalah dari Singapura (18.176 kapal) serta penerbangan dari Singapura relative cukup banyak sehingga kemungkinan terjadinya penyebaran penyakit Monkeypox ke Indonesia bisa terjadi, meskipun menurut Kementerian Kesehatan Singapura risiko penyebarannya rendah di Singapura.

Untuk mengantisipasi dan kewaspadaan terhadap importasi penyakit Monkeypox ini, diminta kepada Rumah Sakit dan Puskesmas untuk :

- 1. Menyebarluaskan informasi tentang Monkeypox kepada masyarakat
- 2. Meningkatkan kewaspadaan jika ada pasien dengan gejala yang diduga terkait Monkeypox
- 3. Dalam memberikan pelayanan kesehatan, petugas kesehatan selalu menggunakan pelindung diri (minimal masker dan sarung tangan)
- Jika menemukan kasus suspek Monkeypox, segera dilaporkan ke Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru pada Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, <u>Seksi Surveilans Dan Imunisasi</u> (Telp-0511-4781588)

Kontak Person

- Sri Wahyuningsih, SKM

: HP. 08125020192

- Nurul Awliya, SKM, MKes. :

HP. 085248877152

Banjarbaru, 16 Mei 2019 Plt. Kepala Dinas

Drs. H. ABU HAMIFAH P, MM NIP 19660829 199303 1 004

Demikian disampaikan, untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggungjawab dan sesuai dengan peraturan perundang-undangan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT



Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kayling 4-9 Jakarta 12950 Telepon (021) 4247608 (Hunting) Faksimile (021) 4207807

Yth.

- 1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi dan Kabupaten/Kota di seluruh Indonesia
- 2. Kepala Kantor Kesehatan Pelabuhan di seluruh Indonesia.
- 3. Direktur Rumah Sakit di seluruh Indonesia
- 4. Kepala Puskesmas di seluruh Indonesia

SURAT EDARAN NOMOR: SR.03.04/IV 1169 /2019 TENTANG KEWASPADAAN IMPORTASI PENYAKIT MONKEYPOX

Berdasarkan siaran pers Kementerian Kesehatan Singapura pada tanggal 9 Mei 2019, telah terjadi satu kasus konfirmasi Monkeypox (MPX) pertama di Singapura. Kasus adalah warga negara Nigeria, yang merupakan salah satu negara endemis Monkeypox, yang berkunjung ke Singapura pada tangal 28 April 2019 dan dinyatakan positif terinfeksi virus Monkeypox (MPXV) pada tanggal 8 mei 2019. Kasus dan 23 orang yang kontak erat dengannya telah dikarantina.

Berdasarkan data WHO, Afrika Tengah dan Afrika barat merupakan daerah endemis Monkeypox. Monkeypox ditularkan oleh hewan terutama hewan pengerat yang mengandung virus Monkeypox. Penularan terjadi melalui gigitan, cakaran, kontak langsung dengan darah, cairan tubuh atau lesi di kulit atau mukosa hewan, dan makan daging yang tidak dimasak dengan baik. Penularan dari manusia ke manusia bisa dimungkinkan namun sangat terbatas, melalui sekret pernapasan atau lesi pada kulit.

Gejala Monkeypox mirip dengan smallpox (cacar) namun lebih ringan. Masa inkubasi 5 – 21 hari, gejala yang timbul berupa demam, sakit kepala hebat, limfadenopati (pembesaran kelenjar getah bening), nyeri punggung, nyeri otot dan lemas. Ruam pada kulit muncul pada wajah kemudian menyebar ke bagian tubuh lainnya. Ruam ini berkembang mulai dari bintik merah seperti cacar (makulopapula), lepuh berisi cairan bening (vesikel), lepuh berisi nanah (pustule), kemudian mengeras. Biasanya diperlukan waktu hingga 3 minggu sampai ruam tersebut menghilang.

Monkeypox biasanya merupakan penyakit yang dapat sembuh sendiri dengan gejala yang berlangsung selama 14 – 21 hari. Kasus yang parah lebih sering terjadi pada anakanak dan terkait dengan tingkat paparan virus, status kesehatan pasien dan tingkat keparahan komplikasi. Kasus kematian bervariasi tetapi kurang dari 10% kasus yang dilaporkan, sebagian besar di antaranya adalah anak-anak. Secara umum, kelompok usia yang lebih muda tampaknya lebih rentan terhadap penyakit monkeypox.

Berdasarkan data dari SINKARKES dari bulan Januari sd 10 Mei 2019, kedatagan kapal yang terbanyak adalah dari Singapura (18.176 kapal) serta penerbangan dari Singapura relatif cukup banyak sehingga kemungkinan terjadinya penyebaran penyakit Monkeypox ke Indonesia bias terjadi, meskipun menurut Kementerian Kesehatan Singapura risiko penyebarannya rendah di Singapura.

Untuk mengantisipasi dan kewaspadaan terhadap importasi penyakit Monkeypox ini, diinstruksikan kepada:

1. Dinas Kesehatan di seluruh Indonesia:

- Menyebarluaskan informasi tentang Monkeypox kepada masyarakat dan fasilitas layanan kesehatan di wilayahnya

2. Kantor Kesehatan Pelabuhan:

- Menyebarluaskan informasi tentang Monkeypox kepada masyarakat
- Melakukan pengawasan yang lebih intesif kepada kru dan pelaku perjalanan dari Singapura, negara-negara Afrika Barat dan Afrika Tengah
- Melakukan pemeriksaan kesehatan terhadap kru dan pelaku perjalanan yang terdeteksi demam atau sakit yang diduga terkait dengan Monkeypox
- Meningkatkan pengawasan dan pemeriksaan alat angkut untuk memastkan telah bebas rodent
- Meningkatkan pengawasan dan pemeriksaan dokumen kesehatan alat angkut

3. Rumah sakit dan Puskesmas:

- Menyebarluaskan informasi tentang Monkeypox kepada masyarakat
- Meningkatkan kewaspadaan jika ada pasien dengan gejala yang diduga terkait
 Monkeypox
- Dalam memberikan pelayanan kesehatan, petugas kesehatan selalu menggunakan alat pelindung diri (minimal masker dan sarung tangan)
- Jika menemukan kasus suspek Monkeypox, segera dilaporkan ke Dinas Kesehatan Kab/kota dengan tembusan ke Dinas Kesehatan Provinsi.

Demikian surat edaran ini, untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggungjawab dan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

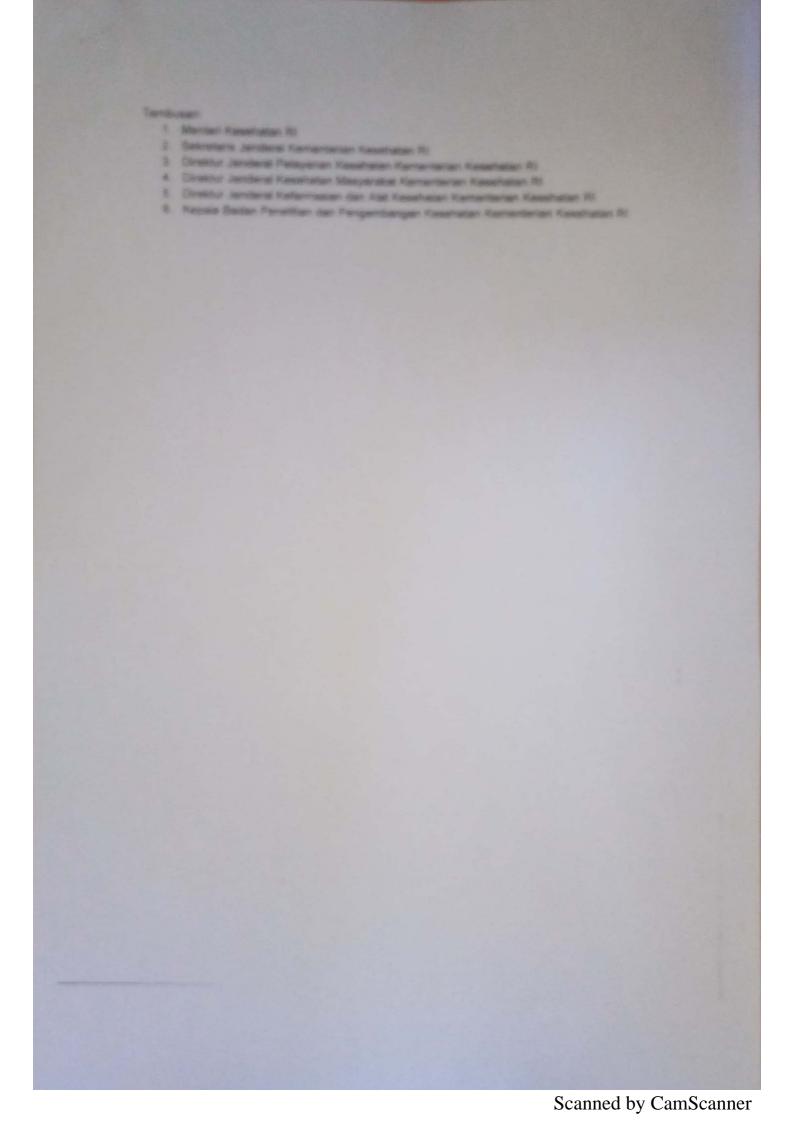
Ditetapkan di Jakarta

Pada tanggal 13 Mei 2019

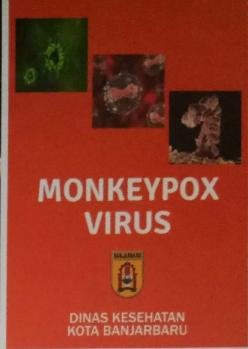
Birektur Jenderal Pencegahan dan

Pengendalian Penyakit

dr. Anung Suginantono, MKes NIP 196003201985021002







SEKSI SURVEILANS IMUNISASI

Human Monkeypox (MPX)

Human Monkeypox (MPX) atau yang sering disebut Cacar Monyet merupakan penyakit Zoonosis atau penularan penyakit dari hewan ke manusia yang disebabkan oleh virus Monkeypox (MPXV).

Virus monkeypox mirip dengan cacar pada manusia. Meskipun monkeypox jauh lebih ringan dari pada cacar, namun monkeypox bisa berakibat fatal.

Transmisi Penularan

Seseorang dapat terinfeksi virus monkeypox melalui kontak dengan darah, cairan tubuh, atau lesi kulit atau mukosa hewan yang terinfeksi.

Daerah Endemis

Virus Monkeypox tersebar terutama di bagian Afrika Tengah dan Barat, yang merupakan daerah hutan hujan tropis

Agen Penular

Virus Monkeypox sebagian besar ditularkan kemanusia dari berbagai binatang liar seperti tikus dan primata (kera). Infeksi pada manusia pernah dilaporkan pada penangkar kera yang terinfeksi, tikus hutan dan tupai, dimana hewan pengerat/tikus menjadi penyebab terbesar penularan virus ini



Gejala

Gejala mulai timbul 14-21 hari sejak pertama kali terinfeksi virus monkeypox dengan gejala demam, sakit kepala hebat, limfadenopati (pembengkakan kelenjar getah bening), sakit punggung, myalgia (nyeriotot), dan asthenia (kekurangan energy). Ruam kulit muncul mulai di wajah dan kemudian menyebar di tempat lain di tubuh.

Diagnosa

Karena Monkeypox mirip sekali dengan penyakit ruam lain, seperti cacar, cacar air, campak, infeksi kulit akibat bakteri, kudis, sifilis dan alergi terkai tobat. Monkeypox hanya dapat didiagnosis secara pasti di laboratorium khusus dengan sejumlah tes yang berbeda.

Pencegahan

- Menghindari kontak dengan tikus dan primate terinfeksi serta membatasi paparan langsung terhadap darah dan daging yang tidak dimasak dengan baik.
- Membatasi kontak fisik dengan orang yang terinfeksi atau bahan yang terkontaminasi harus dihindari.
- Memakai sarung tangan dan pakaian pelindung lainnya yang sesuai saat menangani hewan yang terinfeksi dan ketika merawat orang yang sakit.
- Petugas kesehatan dianjurkan melakukan vaksinasi.
- Perilaku Hidup Bersih dan Sehat

Negara Terjangkit Monkeypox Tahun 2017 kasus monkeypox terjadi di Central African Republic, Democratic Republic of Congo, Liberia, Nigeria, Republik of Congo, and Sierra Leone.

Sumber: www.who.int





