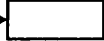
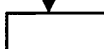
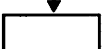
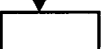
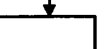
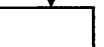
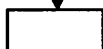
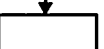
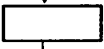
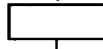
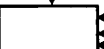
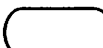
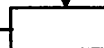




KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL  
PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT  
BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN KELAS I PALEMBANG

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMOR SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OT.02.02/C.X.7/3153/2024                                                                                                                                                                                    |
| TGL. PEMBUATAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12 Agustus 2024                                                                                                                                                                                             |
| TGL. REVISI /REVISI KE-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                             |
| TGL. EFEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Agustus 2024                                                                                                                                                                                                |
| DISAHKAN OLEH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kepala,<br><br>Emmilya Rosa, SKM.,MKM<br>NIP 197305251997032001                                                                                                                                             |
| NAMA SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INVESTIGASI/PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI<br>PENUMPANG/CREW KAPAL/PESAWAT<br>DENGAN SUSPEK PENYAKIT MENULAR<br>POTENSIAL WABAH / KKMMMD                                                                         |
| DASAR HUKUM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | KUALIFIKASI PELAKSANA                                                                                                                                                                                       |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1 Undang-Undang No 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan</li><li>2 Peraturan Menteri PAN-RB Nomor 35 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan Standar Operasional Prosedur Administrasi Pemerintahan</li><li>3 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 45 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Surveilans Kesehatan</li><li>4 Permenkes RI No 10 Tahun 2023 tentang Organisasi dan Tata Kerja UPT Bidang Kekarantinaan Kesehatan</li><li>5 Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2598 Tahun 2020 tentang Peta Proses Bisnis Kantor Kesehatan Pelabuhan</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Epidemiolog</li><li>2. Dokter/Perawat</li><li>3. Tenaga Kesehatan lain yang telah mengikuti pelatihan Surveilans Epidemiologi</li></ol>                            |
| KETERKAITAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PERALATAN DAN PERLENGKAPAN                                                                                                                                                                                  |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1 SOP Surveilans Epidemiologi</li><li>2 SOP Verifikasi Rumor</li><li>3 SOP Pengawasan Pelaku Perjalanan Luar Negeri (PPLN)</li><li>4 SOP Penerbitan COP</li><li>5 SOP Evidence Based Surveilans (EBS) SKDR</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Form Penyelidikan Epidemiologi</li><li>2. Stetoskop, Thermometer, Tensimeter dan Peralatan Medis lain yang diperlukan</li><li>3. ATK</li><li>4. Komputer</li></ol> |
| PERINGATAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PENCATATAN DAN PENDATAAN                                                                                                                                                                                    |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1 Bila SOP Tidak Dilaksanakan, Berpotensi terjadi Kejadian Luar Biasa</li><li>2 Petugas melakukan pelayanan sesuai Panduan Interaksi Pelayanan Publik</li><li>3 Monitoring dan evaluasi secara berkala.</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dilakukan dalam kurun waktu 1 x 24 jam setelah Laporan diterima                                                                                                                                             |

**Standar Operasional Prosedur Investigasi/Penyelidikan Epidemiologi Penumpang/Crew Kapal/Pesawat dengan Suspek Penyakit Menular Potensial Wabah / KKMMD**

| No | Kegiatan                                                                                   | Pelaksana                                                                           |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Mutu Baku                                |               |                                          |     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|-----|
|    |                                                                                            | Kepala BKK                                                                          | KaTimker 1                                                                          | Epidemiolog Ahli (JF)                                                                | Sanitarian                                                                          | Dokter                                                                                | Perawat                                                                               | Kelengkapan                              | Waktu (Menit) | Output                                   | Ket |
| 1  | Mendapatkan Informasi dari KSOP / PT. AP 2 / Keagenan Kapal / Maskapai                     |                                                                                     |    |                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Telepon /HP                              | 1             | Informasi                                |     |
| 2  | Melaporkan dan meminta arahan                                                              |    |    |                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                          |               |                                          |     |
| 3  | Menugaskan staf teknis untuk melakukan penyelidikan epidemiologi / investigasi             |    |    |                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Informasi suspek                         | 1             | Surat Tugas                              |     |
| 4  | Melakukan penyelidikan epidemiologi / investigasi                                          |                                                                                     |                                                                                     |    |  |    |    | Surat Tugas                              | 60            | Formulir penyelidikan / investigasi      |     |
| 5  | a Menyiapkan instrumen penyelidikan epidemiologi / investigasi                             |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Formulir penyelidikan / investigasi      | 15            |                                          |     |
|    | b Melakukan wawancara dengan suspek                                                        |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Formulir penyelidikan / investigasi      | 15            |                                          |     |
|    | c Melakukan pengamatan & pengawasan faktor risiko kesehatan lingkungan                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |  |                                                                                       |                                                                                       | Formulir penyelidikan / investigasi      | 15            |                                          |     |
|    | d Melakukan pemeriksaan medis pada suspek                                                  |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                     |   |   | Formulir penyelidikan / investigasi      | 15            | Kondisi suspek                           |     |
|    | e Melakukan rujukan suspek ke Rumah Sakit                                                  |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                     |  |  | Ambulans                                 | 15            | Rujukan                                  |     |
| 6  | Membuat laporan hasil penyelidikan epidemiologi / investigasi                              |                                                                                     |                                                                                     |  |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Laporan hasil penyelidikan / investigasi | 5             | Laporan hasil penyelidikan / investigasi |     |
| 7  | Menerima laporan hasil penyelidikan epidemiologi / investigasi dan melaporkan kepada Pusat |  |  |                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       | Laporan hasil penyelidikan / investigasi | 1             | Laporan hasil penyelidikan / investigasi |     |