LAMPIRAN XXIV :PERATURAN BUPATI JOMBANG

NOMOR :

TANGGAL :

**RENCANA STRATEGIS TAHUN 2020-2024**

**BADAN LAYANAN UMUM DAERAH**

**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT PULO LOR**

**BAB I**

**PENDAHULUAN**

* 1. **Latar Belakang**

Saat ini banyak pelanggan yang sangat menuntut pelayanan prima di instansi pelayanan publik, baik milik swasta maupun pemerintah. Pelayanan pelanggan yang bermutu merupakan kunci sukses dan dasar untuk membangun keberhasilan dan kepercayaan pelanggan. Yang disayangkan, sebagian besar organisasi masa kini hanya berorientasi pada sisi teknis kinerja instansi dan hanya meluangkan waktu sangat minim bagi sisi manusiawi. Berinteraksi dengan pelanggan secara efektif membutuhkan berbagai prinsip, metode, serta keahlian yang perlu dikenali, dipelajari, dan diterapkan. Sikap dan keahlian akan menentukan bentuk pelayanan pelanggan yang bermutu (*quality customer service*). Motivasi untuk melakukan yang terbaik merupakan bekal paling penting bagi setiap pegawai dalam meningkatkan *quality customer service.*

Salah satu bentuk fasilitas pelayanan kesehatan untuk masyarakat yang diselenggarakan oleh pemerintah adalah BLUD Puskesmas. Fasilitas pelayanan kesehatan ini merupakan pusat pengembangan kesehatan masyarakat dalam membina peran serta masyarakat juga memberikan pelayanan secara menyeluruh dan terpadu kepada masyarakat. Dengan kata lain BLUD Puskesmas mempunyai wewenang dan tanggungjawab atas pemeliharaan kesehatan masyarakat dalam wilayah kerjanya.

Pusat Kesehatan Masyarakat (BLUD Puskesmas) merupakan fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya. Di dalam penyelenggaraan BLUD Puskesmas Pulo Lor perlu ditata ulang untuk meningkatkan aksesibilitas, keterjangkauan, dan kualitas pelayanan dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat serta menyukseskan program jaminan sosial nasional. Pelayanan kesehatan dalam program Jaminan Kesehatan Nasional diberikan secara berjenjang, efektif dan efisien dengan menerapkan prinsip kendali mutu dan kendali biaya.

BLUD Puskesmas Pulo Lor saat ini merupakan FKTP Rawat Jalan yang terletak di Kecamatan Jombang berkeinginan untuk mendorong peningkatan kinerja melalui pelayanan UKM maupun UKP dengan menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD).

Penerapan PPK-BLUD tersebut bertujuan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara berjenjang, efektif dan efisien dengan menerapkan prinsip kendali mutu dan kendali biaya.

Peningkatkan kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan yang diharapkan oleh BLUD Puskesmas Pulo Lor memerlukan fleksibilitas dalam hal penyediaan barang dan/atau jasa antara lain pengadaan obat dan perbekalan kesehatan,pengelolaan dana operasional untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat. Penerapan PPK-BLUD pada BLUD Puskesmas Pulo Lor merupakan upaya untuk mengoptimalkan peningkatan kesehatan kepada masyarakat, yang selama ini mengalami kendala dalam hal pencairan anggaran operasional, sehingga tidak fleksibel dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat.

Guna meningkatkan daya saing BLUD Puskesmas maka perlu adanya penerapan praktek bisnis yang sehat dalam bentuk penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu dan berkesinambungan. Sebagai tolak ukur pelayanan kesehatan yang bermutu oleh BLUD Puskesmas PPK-BLUD maka ditetapkan Standar Pelayanan Minimal (SPM). Implementasi SPM tersebut memerlukan dukungan Rencana Strategis (Renstra) yang memuat Rencana Bisnis Anggaran (RBA) serta laporan keuangan dan kinerja yang disusun dan disajikan sebagai bagian yang tidak terpisahkan dari rencana kerja dan anggaran serta laporan keuangan dan kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang

* 1. **Landasan Hukum**

Landasan hukum penyusunan Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 adalah :

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 Tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
2. Undang-Undang Nomor 25 tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia nomor 4421);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah diubah untuk kedua kalinya dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Daerah;
5. Peraturan Daerah Kabupaten Jombang Nomor 11 Tahun 2018 tentang Perubahan atas peraturan daerah Kabupaten Jombang Nomor 8 tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Organisasi Perangkat Daerah Kabupaten Jombang;
6. Peraturan Daerah Kabupaten Jombang nomor 1 Tahun 2019 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Jombang Tahun 2018–2023.
7. Peraturan Bupati Jombang Nomor 24 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Pokok Dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang;
   1. **Maksud dan Tujuan**

Penyusunan Renstra BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 dimaksudkan agar BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang mampu menjawab tuntutan lingkungan strategis lokal, regional, nasional dan global sehingga disamping tetap berada dalam tatanan Sistem Administrasi Negara Kesatuan Republik Indonesia, juga mampu eksis dan berkembang dalam rangka meningkatkan kinerja profesionalnya.

Adapun Maksud disusunnya Renstra BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 adalah untuk: (1) menjabarkan arahan RPJMD Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 ke dalam rencana instansional; (2) menjabarkan visi dan misi Kabupaten Jombang 2020-2024 ke dalam tujuan, sasaran dan program kerja operasional; (3) menyediakan dokumen rencana pembangunan jangka menengah sebagai acuan penyusunan rencana kerja atau rencana kinerja tahunan; (4) menentukan strategi untuk pengelolaan keberhasilan, penguatan komitmen yang berorientasi pada masa depan, adaptif terhadap perubahan lingkungan strategis, peningkatan komunikasi vertikal dan horisontal, peningkatan produktivitas dan menjamin efektivitas penggunaan sumber daya organisasi. Beberapa tujuan yang hendak dicapai atas penyusunan Renstra di antaranya adalah:

1. Meningkatkan mutu pelayanan BLUD Puskesmas

2. Tersedianya sistem adminstrasi dan pelaporan BLUD Puskesmas yang baik.

3. Tersedianya sarana dan prasarana yang layak dan cukup

4. Tersedianya pedoman alat pengendalian organisasi terhadap penggunaan anggaran.

5. Menyatukan langkah dan gerak serta komitmen seluruh insan BLUD Puskesmas dalam meningkatkan kinerja sesuai standar manajemen dan standar mutu layanan yang telah ditargetkan dalam dokumen perencanaan.

* 1. **Sistematika Penulisan**

Dokumen Renstra BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 disusun dengan tata urut sebagai berikut :

1. **Pada bab I** berisi uraian pendahuluan, yang secara rinci berisi uraian penjelasan umum latar belakang penyusunan Renstra, landasan hukum, maksud dan tujuan disusunnya Renstra, dan sistematika penulisan Renstra.
2. **Pada bab II** berisi gambaran pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang, yang terdiri atas uraian Tugas Fungsi dan Struktur Organisasi BLUD Puskesmas, sumberdaya BLUD Puskesmas, Kinerja Pelayanan BLUD Puskesmas.
3. **Pada bab III** berisi tentang permasalahan dan isu – isu strategis BLUD Puskesmas yang secara rinci berisi tentang uraian identifikasi masalah berdasarkan tugas dan fungsi pelayanan BLUD Puskesmas, telaah renstra RPJMD, dan Telaah Renstra Dinas Kesehatan.
4. **Pada bab IV** berisi tentang Tujuan dan sasaran Jangka menengah BLUD Puskesmas yang ingin dicapai serta menguraikan upaya- upaya yang harus dilakukan BLUD Puskesmas Pulo LorJombang.
5. **Bab V** berisi strategi dan arah kebijakan BLUD Puskesmas yang mendukung program prioritas daerah dan BLUD Puskesmas.
6. **Bab VI** berisi tentang program dan rencana kegiatan yang secara rinci berisi rencana program dan kegiatan, indikator kinerja, kelompok sasaran dan pendanaan indikatif BLUD Puskesmas yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD
7. **Bab VII** berisi tentang kinerrja penyelenggaraan bidang urusan yang secara rinci berisi tentang indikator kinerja utama BLUD Puskesmas dan indikator kunci BLUD Puskesmas.
8. **Bab VIII** Penutup, berisi uraian tentang renstra sebagai acuan dasar pengukuran dan evaluasi kinerja secara kumulatif, serta dapat membangun komitmen bersama dari seluruh jajaran organisasi untuk taat azas dalam perencanaan kinerja tahunan.

**BAB II**

**GAMBARAN PELAYANAN BLUD PUSKESMAS**

Memuat informasi tentang peran (tugas dan fungsi) BLUD Puskesmas Pulo Lor dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan, mengulas secara ringkas apa saja sumber daya yang dimiliki BLUD Puskesmas Pulo Lor dalam memberikan pelayanan kesehatan, mengemukakan capaian-capaian penting yang telah dihasilkan melalui pelaksanaan pelayanan kesehatan tiga tahun sebelumnya dan mengulas hambatan-hambatan utama yang masih dihadapi dan dinilai perlu diatasi.

**2.1. Tugas, Fungsi, dan Struktur Organisasi BLUD Puskesmas Pulo Lor**

Uraian tentang struktur organisasi BLUD Puskesmas ditujukan untuk menunjukkan organisasi, jumlah personil, dan tata laksana BLUD Puskesmas Pulo Lor (proses, prosedur, mekanisme), berikut uraiannya:

**2.1.1. Tugas dan Fungsi**

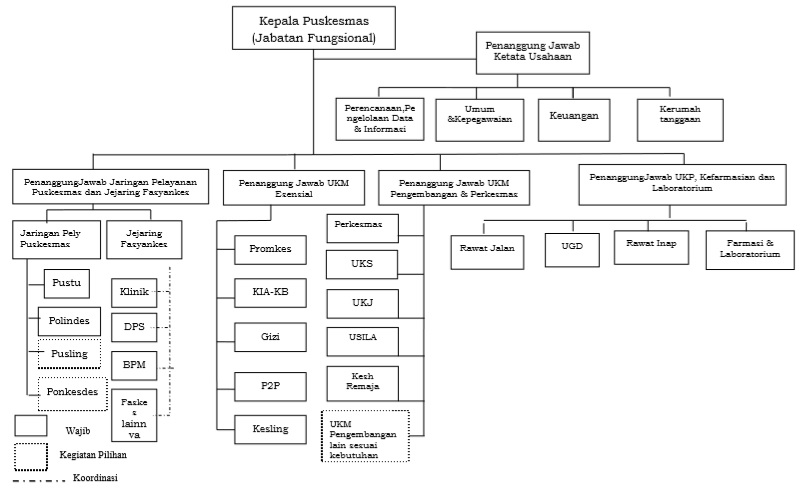
BLUD Puskesmas Pulo Lor adalah unit pelaksana teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang. yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di sebagian wilayah kecamatan. Sebagai unit pelaksana teknis, BLUD Puskesmas melaksanakan sebagian tugas Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang. BLUD Puskesmas berdasarkan kebijakan dasar pusat kesehatan masyarakat (Peraturan Menteri Kesehatan No 75 Tahun 2014) mempunyai kedudukan yang sangat penting dalam sistem kesehatan nasional dan sistem kesehatan Kabupaten. BLUD Puskesmas memiliki fungsi yang penting dalam mendukung tercapainya tujuan pembangunan kesehatan nasional. Fungsi penting tersebut antara lain:

1. BLUD Puskesmas berfungsi sebagai pusat penggerak pembangunan berwawasan kesehatan. Dalam hal ini BLUD Puskesmas berupaya menggerakkan lintas sektor dan dunia usaha di wilayah kerjanya agar menyelenggarakan pembangunan berwawasan kesehatan. BLUD Puskesmas ikut aktif memantau dan melaporkan dampak kesehatan dari penyelenggaraan setiap program pembangunan di wilayah kerjanya serta mengutamakan pemeliharaan kesehatan dan pencegahan penyakit tanpa mengabaikan penyembuhan dan pemulihan.
2. BLUD Puskesmas merupakan pusat pemberdayaan masyarakat. Dalam hal ini BLUD Puskesmas berupaya agar perorangan terutama pemuka masyarakat, keluarga dan masyarakat memiliki kesadaran, kemauan dan kemampuan melayani diri sendiri dan masyarakat untuk hidup sehat, berperan aktif dalam memperjuangkan kepentingan kesehatan termasuk pembiayaan serta ikut menetapkan, menyelenggarakan dan memantau pelaksanaan program kesehatan.
3. BLUD Puskesmas merupakan pusat pelayanan kesehatan strata pertama. Dalam hal ini BLUD Puskesmas menyelenggarakan pelayanan kesehatan tingkat pertama secara menyeluruh, terpadu dan berkesinambungan dalam bentuk pelayanan kesehatan perorangan dan pelayanan kesehatan masyarakat.

Selanjutnya, berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 4 tahun 2019 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di Kabupaten/Kota, telah ditetapkan indikator kinerja dan target pembangunan kesehatan Tahun 2020-2024 yang mencakup pelayanan kesehatan dasar, pelayanan kesehatan rujukan, penyelidikan epidemiologi dan penanggulangan kejadian luar biasa serta promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.

**2.1.2 Struktur Organisasi BLUD Puskesmas**

Struktur Organisasi BLUD Puskesmas didasarkan pada Permenkes Nomor 75 tahun 2014. Dalam rangka implementasi Permenkes Nomor 75 Tahun 2014, Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang melalui Peraturan Kepala Dinas Kabupaten Jombang Nomor 1 Tahun 2018 menjabarkan struktur organisasi BLUD Puskesmas menjadi sebagai berikut :



Gambar 2.1 Struktur Organisasi BLUD Puskesmas

**2.1.3 Pelayanan BLUD Puskesmas**

Sebagai suatu unit pelayanan kesehatan di bawah naungan Dinas Kesehatan serta sesuai dengan tupoksi dari BLUD Puskesmas, dimana BLUD Puskesmas mengemban tugas sebagai pelayanan umum kepada masyarakat.

Pelayanan BLUD Puskesmas terdiri dari Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) yang bersifat preventif, promotive, dan pelayanan khusus berupa kegiatan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) yang bersifat kuratif, rehabilitatif. Kegiatan yang dilaksanakan antara lain sebagai berikut :

1. **Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial**
2. Pelayanan promosi kesehatan
3. Pelayanan kesehatan lingkungan
4. Pelayanan KIA – KB
5. Pelayanan Gizi Masyarakat
6. Pelayanan pencegahan dan pemberantasan penyakit
7. **Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan**
8. Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat
9. Pelayanan Kesehatan Jiwa
10. Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat
11. Pelayanan Kesehatan Pengobatan Tradisional
12. Pelayanan Kesehatan Olahraga
13. Pelayanan Kesehatan Indera
14. Pelayanan Kesehatan Lansia
15. Pelayanan Kesehatan Kerja
16. Pelayanan Matra
17. **Upaya Kesehatan Perorangan**
18. Pelayanan pemeriksaan umum
19. Pelayanan kegawat daruratan
20. Pelayanan kefarmasian
21. Pelayanan laboratorium
22. Pelayanan KIA – KB
23. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut
24. Pelayanan Konseling Gizi
25. **Pelayanan BLUD Puskesmas dan Jejaring Fasilitas Pelayanan Kesehatan.**
26. BLUD Puskesmas Pembantu
27. Poskesdes
28. Bidan Desa
29. Jejaring Fasyankes
30. **Upaya Kesehatan Penunjang**
31. Loket
32. Rekam Medik
33. Ambulan
34. Pengendalian dan Penanggulangan Infeksi
35. Pemeliharaan
36. Penanganan Limbah
37. Administrasi dan Manajemen

**2.1.4 Profil Kewilayahan BLUD Puskesmas**

BLUD Puskesmas Pulo Lor terletak di di Jl. Brigjend Katamso nomor 06 Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang, dengan nomor telepon (0321) 874249.

1. Jarak BLUD Puskesmas Pulo Lor dengan:

* Desa terjauh Sumberjo ± 6 km;
* Kota Jombang ± 1 km;
* RSUD Kab Jombang ± 1 km;
* RS Pelengkap ± 800 m;
* RSIA Muslimat ± 500 m;
* RS Muhammadiyah± 2 km;
* RS Islam ± 4 km;
* RS Moerdjito ± 3 km;
* RS Nur Wachid ±3 km

1. Wilayah kerja BLUD Puskesmas Pulo Lor berbatasan dengan:

* Sebelah Utara : Wilayah Kerja BLUD Puskesmas Tambakrejo;
* Sebelah Timur : Wilayah Kerja BLUD Puskesmas Jelakombo;
* Sebelah Selatan : Wilayah Kerja BLUD Puskesmas Jabon;
* Sebelah Barat : Wilayah Kerja BLUD Puskesmas Megaluh;.

1. Wilayah kerja BLUD Puskesmas Pulo Lor meliputi :

* Desa Pulo Lor
* Desa Denanyar
* Desa Plosogeneng
* Desa Banjardowo
* Desa Sumberjo

1. Sarana Penunjang di Wilayah Kerja
   * + 1. Sarana Pendidikan

* Taman Kanak-Kanak : 18 TK
* SD/MI : 21 SD/MI
* SDLB : 1 SDLB
* SLTP/MTs : 5 SMP / 3 MTs
* SMA/SMK/MA : 6 SMA/SMK/MA
* Jumlah Ponpes : 18 Ponpes
  + - 1. Tempat – tempat Umum
* Pasar : 1 Buah
* Tempat Pengelolaan Makanan : 64 Buah
  + - 1. Sarana Institusi
* Rumah Sakit Umum Pemerintah : - Buah
* Rumah Sakit Umum Swasta : - Buah
* Rumah Sakit Khusus Swasta : - Buah
* Klinik Swasta : 1 Buah
* BLUD Puskesmas : 1 Buah
* Pustu : 2 Buah
* Poskesdes : 2 Buah
* Pusling : 1 Buah
* Apotek : 2 Buah
* Dokter Praktek Swasta : 2 Buah
* Bidan Praktek Swasta : 10 Buah
* Posyandu Balita + lansia : 34 Buah / 15 Buah
* Posyandu Remaja : 2 Buah
* Sarana Pendidikan : 55 Buah

1. Karakteristik Wilayah

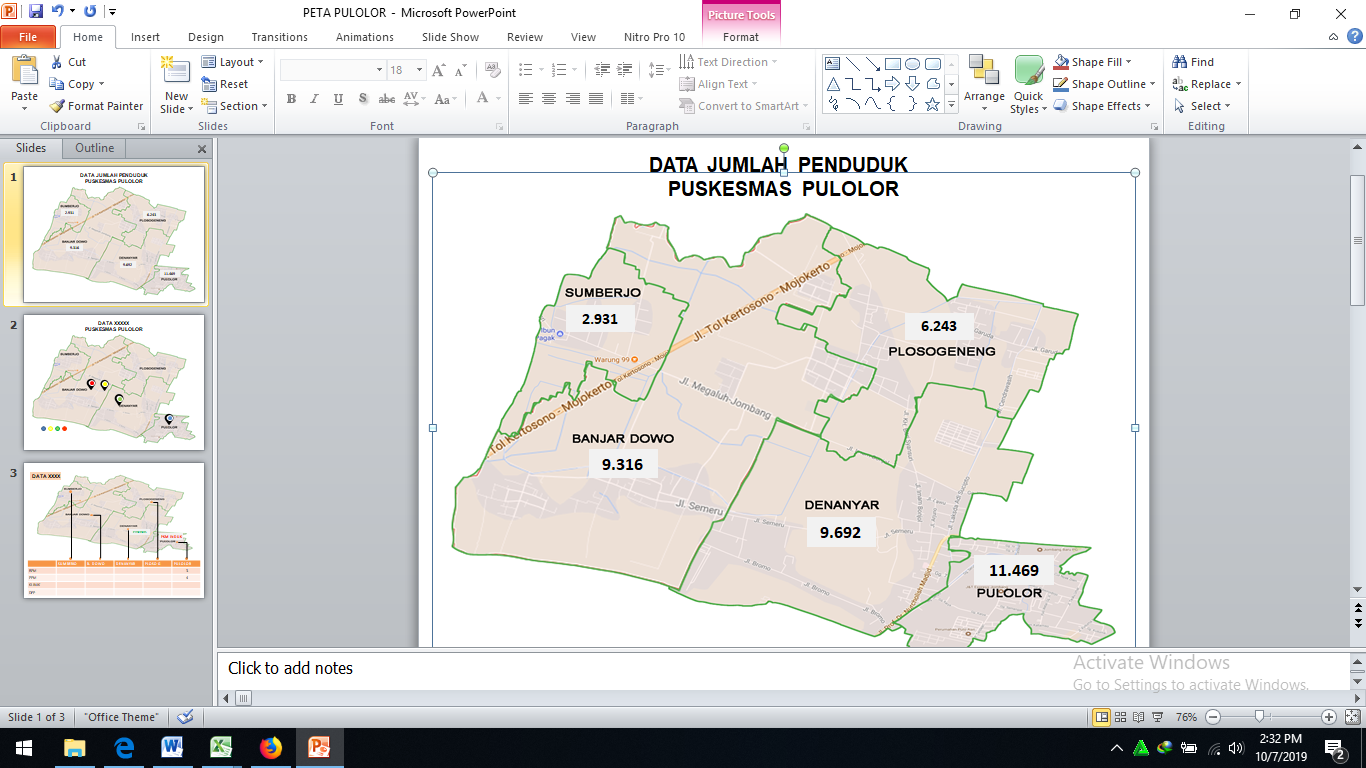
Luas daerah (wilayah) BLUD Puskesmas Pulo Lor adalah16 km2, Wilayah Kecamatan Jombang seluruhnya merupakan dataran rendah sehingga semuanya desa dapat dicapai / ditempuh baik dengan kendaraan roda dua maupun roda empat. Dan terbagi menjadi 5 desa seperti terlihat pada tabel dan gambar berikut :

Tabel 2.1

Jumlah Penduduk, Jumlah Rumah Tangga dan Luas Wilayah

di BLUD Puskesmas Pulo Lor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESA** | **JUMLAH PENDUDUK** | **JUMLAH KK** | **LUAS WILAYAH (KM2)** |
| PULO LOR | 11.469 | 2.487 | 1.1 |
| DENANYAR | 9.692 | 2.765 | 4.0 |
| PLOSOGENENG | 6.243 | 2.063 | 3.6 |
| BANJARDOWO | 9.316 | 2.871 | 6.4 |
| SUMBEREJO | 2.931 | 848 | 1.8 |
| **JUMLAH** | **39.651** | **11.034** | **16.8** |



Gambar 2.2 Peta Wilayah Kerja BLUD Puskesmas

1. Data Kependudukan

Data kependudukan secara umum yaitu :

1. Jumlah Penduduk : 39.651 Jiwa
2. Jumlah Kepala Keluarga : 11.034 KK
3. Jumlah Kelahiran Hidup : 533 Kelahiran Hidup
4. Kepadatan Penduduk : 2.360 jiwa /km2
5. Jumlah RT : 213 RT
6. Jumlah Kunjungan 2017 : 9985 Pengunjung
7. Rata-rata Kunjungan : 1635 Kunjungan/Bulan
8. Jumlah Peserta JKN 2018 : 19.616 Jiwa

**2.2. Sumber Daya BLUD Puskesmas**

**2.2.1 Data SDM BLUD Puskesmas**

Data personalia BLUD Puskesmas disajikan dalam bentuk klasifikasi berdasarkan kualifikasi, jenjang pendidikan, dan kepangkatan. Berikut data personalia BLUD Puskesmas Pulo Lor:

**Tabel 2.2**

**Personalia Berdasarkan Kualifikasi Pegawai**

| **No** | **Uraian** | **PNS** | **Non-PNS** | **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dokter/ Drg Spesialis | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Dokter Umum | 1 | 0 | 1 |
| 3 | Dokter Gigi | 1 | 0 | 1 |
| 4 | Perawat | 5 | 1 | 6 |
| 5 | Perawat Gigi | 1 | 0 | 1 |
| 6 | Bidan | 8 | 1 | 9 |
| 7 | Apoteker | 0 | 0 | 0 |
| 8 | Asisten Apoteker | 1 | 0 | 1 |
| 9 | Gizi | 0 | 1 | 1 |
| 10 | Sanitarian | 1 | 0 | 1 |
| 11 | Analis Kesehatan | 1 | 0 | 1 |
| 12 | Rekam Medik | 0 | 0 | 0 |
| 13 | Promkes | 2 | 0 | 2 |
| 14 | Adminitratif | 5 | 2 | 7 |
| 15 | Lainnya | 0 | 3 | 3 |
| **Jumlah** | | **26** | **8** | **34** |

Berdasarkan data pada tabel 2.2 kualifikasi SDM BLUD Puskesmas Pulo Lor terdiri dari PNS 76,47% dan Non-PNS 23,5%. Pegawai PNS dalam jangka waktu 5 tahun ke depan yang akan memasuki purna tugas sebesar 14,7%. Atas kondisi tersebut, maka diperlukan perencanaan pemenuhan kebutuhan pegawai PNS BLUD Puskesmas untuk menyeimbangkan beban kerja pegawai. Sementara itu, pegawai Non-PNS terdiri dari Tenaga Kontrak Dinas Kesehatan sebesar 17,6 % dan tenaga kontrak yang digaji BLUD Puskesmas Pulo Lor 5,88%.

**Tabel 2.3**

**Personalia Berdasarkan Tugas dan Fungsi**

| **JENIS TUGAS/FUNGSI** | **JENIS TENAGA** | **PENDIDIKAN** | **JUMLAH** | **KETERANGAN** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kepala BLUD Puskesmas | Dokter/S1 | S1 ( SKM ) | 1 | Tugas Rangkap | |
| **Unit Administrasi** | | | | | |
| Kepala Tata Usaha |  | S1 | 1 | Tugas Rangkap | |
| Perbendaharaan:  PAD  JKN  BOK  BOP | Asisten Apt  Bidan  Bidan  Staf Umum | SMF  D III  D III  S1 | 1  1  1  1 | Tugas rangkap  Tugas rangkap  Tugas rangkap  Tugas rangkap | |
| Pengurus Barang | Staf Umum | SMA | 1 | - | |
| Perencanaa pengelolaan data dan informasi | Perawat gigi | D III | 1 | Tugas Rangkap | |
| Umum dan Kepegawaian | Staf Umum | S1 | 1 | - | |
| **Lainnya** | | | | | |
| Sopir | - | - | - | - | |
| Kebersihan | Honorer | SLTA/SD | 1/2 | - | |
| **Unit Rawat Jalan** | | | | | |
| Ruang Pendaftaran dan Rekam Medik | Perawat | D III | 2 | Tugas Rangkap | |
|  | Administrasi Honorer | SMA | 1 | - | |
| Ruang Pemeriksaan Umum | Dokter umum | S1 | 1 | - | |
|  | Perawat | D III | 6 | Tugas rangkap | |
| Ruang Kesehatan Gigi dan Mulut | Dokter gigi | S1 | 1 | - | |
|  | Perawat Gigi | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Ruang Pemeriksaan Lansia | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Ruang Pemeriksaan Jiwa | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Ruang Pemeriksaan TB | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Ruangan Konsultasi Reproduksi Remaja | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Ruangan Kesehatan Ibu dan KB | Bidan | D III | 4 | Tugas rangkap | |
| Ruang Kesehatan Anak dan Imunisasi | Bidan | D III | 1 | - | |
| Ruangan Promosi Kesehatan | SKM | S1 | 1 | - | |
| Ruangan Konsultasi Gizi | Nutrisionis | D3 | 1 | - | |
| UGD/Ruang tindakan | Perawat | D III | 2 | Tugas rangkap | |
| **Unit Penunjang Medis** | | | | |  |
| Laboratorium | Analis Kesehatan | D III | 1 | - | |
| Ruang Farmasi | Apoteker | S1 | 0 | - | |
|  | Pelaksana farmasi | SMF/SMA | 1 | Tugas rangkap | |
| Imunisasi | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| **Upaya Kesehatan Masyarakat** | | | | |  |
| UKS | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| UKGS | Perawat gigi | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Gizi Masyarakat | Nutrisionis | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Promosi Kesehatan | Pelaksana | SMA | 1 | - | |
| Pencegahan dan pengendalian penyakit | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Surveilance Epidemiologi | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Lingkungan | Sanitarian | S1 | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Jiwa | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Lansia | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Indera | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Pengobatan Tradisional | Perawat gigi | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Olahraga | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Kerja | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| HIV/AIDS | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Kesehatan Reproduksi Remaja | Bidan | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Pemberantasan Penyakit Tidak Menular | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| Perawatan Kesehatan Masyarakat | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
| BLUD Puskesmas Pembantu | Bidan | D III/DIV | 2/1 | Tugas rangkap | |
|  | Perawat | D III | 1 | Tugas rangkap | |
|  | Admin | SMA | 1 | - | |
| Bidan Desa | Bidan | D III | 5 | Tugas rangkap | |
| Pos Kesehatan Desa | Bidan | D III | 2 | Tugas rangkap | |

Berdasar Tabel 2.3 Jumlah pegawai BLUD Puskesmas yang merangkap tugas sebanyak 78,12% atau sejumlah 25 orang. Pegawai yang merangkap tugas paling banyak adalah 6 orang dengan jumlah rangkap tugas sebanyak 3 program.

**Tabel 2.4**

**Jumlah Seluruh Tenaga Medik/Paramedik yang Sudah Bersertifikat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | No | Indikator | **2016** | **2017** | **2018** | **2019\*** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | ACLS | 2 | 1 | 1 | 1 | | 2 | BCLS | 4 | 6 | 6 | 6 | | 3 | PONED | - | - | - | - | | 4 | GELS | - | - | - | - | | 5 | Bidan delima | 3 | 3 | 3 | 1 | | 6 | CTU | 6 | 7 | 8 | 9 | | 7 | APN | 8 | 8 | 8 | 9 | | 8 | MU | - | - | 2 | 3 | |

Sertifikasi pegawai BLUD Puskesmas menunjukan sudah sesuai dengan standar Permenkes 75 Tahun 2014. Sertifikasi yang akan habis masa berlakunya selama 5 tahun kedepan sebanyak15 sertifikasi yang meliputi: a. ACLS (Tahun 2020), b. BTCLS (Tahun 2024).

**2.2.2 Sarana dan Prasarana BLUD Puskesmas**

**Tabel 2.5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Daftar Sarana dan Prasarana BLUD Puskesmas** | | | | | | |  | | **No** | **Kelompok Sarana** | **APBD II** | **APBD I** | **APBN** | **Pinjam Pakai** | **TOTAL** | **KET** | | 1 | **Tanah (m2)** | | | | | | | |  | BLUD Puskesmas induk | 3970 |  |  |  | 3970 | Bersertifikat | |  | Pustu Banjardowo | 2800 |  |  |  | 2800 | Status hibah | |  | Pustu Sumberjo | 1050 |  |  |  | 1050 | Status hibah | |  | Poskesdes Plosogeneng | 90 |  |  |  | 90 | Milik Desa | |  | Poskesdes Denanyar | 140 |  |  |  | 140 | Milik Desa | | 2 | **Gedung dan Bangunan (m2)** | | | | | | | |  | BLUD Puskesmas Pulo Lor | 212.58 |  |  |  | 212.58 | Rusak ringan | |  | Pustu Banjardowo | 264 |  |  |  | 264 | Rusak ringan | |  | Pustu Sumberjo | 96 |  |  |  | 96 | Rusak ringan | | **No** | **Kelompok Sarana** | **APBD II** | **APBD I** | **APBN** | **Pinjam Pakai** | **TOTAL** | **KET** | |  | Poskesdes Plosogeneng | 72 |  |  |  | 72 | Kondisi baik | |  | Poskesdes Denanyar | 78 |  |  |  | 78 | Kondisi baik | | 3 | Peralatan dan Mesin (Jenis) | | | | | |  | |  | *Kefarmasian* | 3 |  |  |  | 3 | Baik | |  | *Penyuluhan kesehatan* | - |  |  |  | - |  | |  | *Klinik Sanitasi* | 1 |  |  |  | 1 | Baik | |  | *KIA + KB* | 2 |  | 1 |  | 3 | 1 Rusak | |  | *Imunisasi* | 11 |  | 1 |  | 12 | 3 Rusak | |  | *Gizi dan Laktasi* | 1 |  |  |  | 1 | Baik | |  | *Poli Umum* | 3 |  |  |  | 3 | 1 Rusak | |  | *UGD/ Ruang Tindakan* | 3 |  |  |  | 3 | Baik | |  | *Pengobatan Gigi dan Mulut* | 1 |  |  |  | 1 | Baik | |  | *Laboratorium* | 7 |  |  |  | 7 | Baik | |  | *Hechting Set Persalinan BLUD Puskesmas* |  |  |  |  | 5 |  | | 4 | Kendaraan |  |  |  |  |  |  | |  | *Mobil (unit)* | 1 |  |  |  | 1 |  | |  | *Sepeda Motor (unit)* | 3 |  |  |  | 3 | 1 Rusak Berat  2 Rusak ringan | | 5 |  | | | | | |  | |  | BLUD Puskesmas terletak di Jalan utama | V |  |  |  |  |  | |  | Jalan ke lokasi wilayah kerja mudah | V |  |  |  |  |  | |  | Irigasi ada, Puskemas menggunakan sumur bor | V |  |  |  |  |  | |  | Jaringan transportasi dan komunikasi lancar | V |  |  |  |  |  | | 6 | **Aset Lainnya** | | | | | |  | |  | ***Software (paket)*** | | | | | |  | | **No** | **Kelompok Sarana** | **APBD II** | **APBD I** | **APBN** | **Pinjam Pakai** | **TOTAL** | **KET** | |  | Ada server yang belum berjalan lancar Karena belum ada petugas khusus | V |  |  |  |  |  | | \* = Dalam keadaan kurang baik/tahap renovasi | | | | | | |  |   Dari 5 desa di Wilayah kerja BLUD Puskesmas Pulo Lor terdapat 2 Pustu yang masing –masing berada di Desa Banjardowo dan Sumberjo, sedangkan untuk Poskesdes terdapat di Desa Plosogeneng dan Denanyar dalam keadaan terawat dan layak untuk menjalankan pelayanan yang optimal. Begitu juga dengan peralatan baik medis maupun non medis di setiap instalasi dalam keadaan baik dan dapat dipergunakan sesuai dengan fungsinya, walaupun beberapa instalasi belum mendapatkan fasilitas peralatan medis yang lengkap. Kendaraan yang dimiliki BLUD Puskesmas Pulo Lor khususnya 1 mobil ambulance dan dapat dipergunakan dengan baik untuk kegiatan pelayanan kesehatan masyarakat, dan 3 sepeda motor yang digunakan oleh pegawai BLUD Puskesmas untuk menjalankan tugas masing – masing. |

**2.2.3 Sumber Daya Keuangan**

Perkembangan pendapatan fungsional BLUD Puskesmas yang paling tinggi terjadi pada tahun 2016 Peningkatan tersebut dikarenakan adanya peningkatan pendapatan dari pasien umum. Sementara itu, realisasi tertinggi belanja yang didanai dari pendapatan fungsional terjadi pada tahun 2017. Realisasi pada tahun 2017 sangat tinggi karena adanya peningkatan pada belanja barang dan jasa. Sementara itu, belanja yang berasal dari Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) menunjukan penyerapan tertinggi pada tahun 2018 dikarenakan adanya tingginya intensitas kegiatan yang dilaksanan oleh pengelola program UKM Berikut rincian pendapatan dan belanja BLUD Puskesmas.

**Tabel 2.6 Perkembangan Pendapatan BLUD Puskesmas (dalam jutaan)**

| **Uraian** | **2016** | **2017** | **2018** |
| --- | --- | --- | --- |
| Pendapatan Kapitasi (JKN) | 669.861 | 611.680 | 654.148 |
| Pendapatan Layanan Non Kapitasi | 17.805 | 24.07 | 25.273 |
| Pendapatan Pasien Umum | 71.385 | 70.306 | 87.572 |
| Pendapatan Pasien Jamkesda/ Lainnya | - | - | - |
| Pendapatan Kerjasama | - | - | - |
| Pendapatan Hibah | - | - | - |
| Pendapatan BLUD Puskesmas Lainnya | - | - | - |
| **TOTAL PENDAPATAN** | **759.051** | **684.393** | **766.993** |

**Tabel 2.7 Perkembangan Belanja BLUD Puskesmas (dalam Jutaan)**

| **Uraian** | **2016** | **2017** | **2018** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Belanja Dibiayai dari Pendapatan Operasional** |  |  |  |
| Belanja Pegawai | - | - | - |
| Belanja Barang dan Jasa | 556,136 | 596,748 | 635,982 |
| Belanja Modal | 189,151 | 39,001 | 43,439 |
| **Total** | **745,287** | **596,787** | **679,421** |
| **Belanja Dibiayai dari DAK Non-Fisik (BOK)** |  |  |  |
| Belanja Pegawai | - | - | 7,2 |
| Belanja Barang dan Jasa | 356,136 | 360,049 | 471,9 |
| Belanja Modal | - | - | - |
| **Total** | 356,136 | 360,049 | 479,1 |
| **TOTAL BELANJA** | **1.101.423** | **956,836** | **1.158,521** |

**2.3. Kinerja Pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor**

Kinerja pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor terbagi dalam Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP). Kinerja UKM mengacu pada Standar Pelayanan Minimal yang ditetapkan oleh menteri kesehatan sebagai urusan pelayanan wajib nasional dan SPM daerah yang ditetapkan oleh pemerintah kabupaten. Sementara itu, kinerja UKP mengacu pada indikator Penilaian Kinerja BLUD Puskesmas (PKP) dengan penyesuaian yang dilakukan untuk menjaga kualitas pelayanan pada tahap proses. Berikut rincian kinerja pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor:

1. **SPM Wajib Nasional**

**Tabel 2.8 Capaian SPM tahun 2017-2018 Sesuai Permenkes 43 tahun 2016**

| **No.** | **Uraian** | **Satuan** | **Capaian Kinerja** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2017** | **2018** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | Persentase ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 100% | 80% | 97,79% |
| 2 | Persentase ibu bersalin mendapatkan pelayanan pesalinan sesuai standard | 100% | 81,5% | 96,90% |
| 3 | Persentase Pelayanan BBL sesuai standard | 100% | 86,8% | 101,97% |
| 4 | Persentase Pelayanan Balita sesuai standard | 100% | 89,4% | 99,14% |
| 5 | Persentase Skrining Kesehatan Anak Usia Pendidikan Dasar sesuai standard | 100% | 100% | 100% |
| 6 | Persentase Skrining Kesehatan Warga Usia Produktif sesuai standar | 100% | 36,9% | 49,49% |
| 7 | Persentase skrining kesehatan lansia sesuai standard | 100% | 59% | 5,18% |
| 8 | Persentase pelayanan penderita hipertensi sesuai standard | 100% | 20,8% | 9,89% |
| 9 | Persentase pelayanan penderita Diabetes Melitus sesuai standard | 100% | 113,1% | 2,93% |
| 10 | Persentase pelayanan gangguan jiwa (ODGJ) berat sesuai standard | 100% | 65,1% | 96,88% |
| 11 | Persentase pelayanan penderita TB sesuai standard | 100% | 71,1% | 25% |
| 12 | Persentase pemeriksaan HIV pada orang berisiko terinfeksi HIV sesuai standard | 100% | 18,7% | 7,7% |

Pada tahun 2018 SPM Wajib Nasional yang diterapkan BLUD Puskesmas masih mengacu pada Permenkes nomor 43 tahun 2016. Capaian pada tahun 2018 menunjukan sebanyak 2 indikator telah memenuhi target dan sebanyak 10 Indikator tidak memenuhi target. Masih adanya indikator yang tidak memenuhi target disebabkan karena beberapa faktor, diantaranya:

* + - * 1. Faktor Prosedur
  + Kurangnya sosialisasi program kepada masyarakat
  + Tingginya standar pelayanan kesehatan dalam pencapaian indikator belum diimbangi dengan ketersediaan logistik serta petugas yang cukup
    - * 1. Faktor SDM
  + Kurangnya tenaga pelaksana
  + Masih adanya perbedaan persepsi sehat dan sakit di masyarakat
    - * 1. Faktor Progres Pelaksanan
  + Jadwal pelaksaanan belum terlaksana secara optimal

**Tabel 2.9** Prognosa SPM tahun 2019 Sesuai Permenkes No 4 tahun 2019

| **No.** | **Uraian** | **Satuan** | **Prognosa Kinerja Tahun 2019** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 100% | 98,5% |
| 2 | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | 100% | 98% |
| 3 | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | 100% | 99% |
| 4 | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 99% |
| 5 | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% |
| 6 | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 50% |
| 7 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | 100% | 16,67% |
| 8 | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 81,60% |
| 9 | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 3,43% |
| 10 | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 70,5% |
| 11 | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 52,05% |
| 12 | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 66,47% |

Pada tahun 2019 SPM Wajib Nasional yang diterapkan BLUD Puskesmas sudah mengacu pada Permenkes nomor 4 tahun 2019. Prognosa capaian pada tahun 2019 menunjukan sebanyak 1 indikator telah memenuhi target dan sebanyak 11 Indikator tidak memenuhi target. Tetapi secara besar capaian mengalami peningkatan pada beberapa indikator, meskipun belum sesuai target. Capaian terendah adalah setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar disebabkan karena beberapa faktor, diantaranya:

1. Faktor Prosedur
   * Kurang tertibnya pencatatan dan pelaporan
   * Kurangnya koordinasi lintas program dalam skrining awal DM
   * Belum optimalnya kerjasama dengan jejaring fasyankes yang juga melayani penderita DM, dalam hal pelaporan kegiatan
2. Faktor SDM
   * Persepsi petugas pelaksana dalam pelaporan, belum tepat
3. Faktor Progres Pelaksanaan

* Penemuan penderita masih bersifat pasif

1. **CAPAIAN SPM DAERAH TAHUN 2017 S.D. 2018 DAN PROGNOSA 2019**

SPM Daerah merupakan SPM tambahan yang ditetapkan oleh dinas kesehatan dalam rangka mendongkrak capaian program yang masih belum optimal. SPM Tambahan disusun untuk UKM Esensial dan UKM Pengembangan. Berikut perinciannya :

**Tabel 2.10 SPM Daerah**

| **No** | | **Indikator per Program** | **Std** | **2017** | **2018** | **Prognosa**  **2019** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | Persentase Desa Siaga Purnama Mandiri | 20% | 100% | 100% | 100% |
|  | 2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | 75% | 100% | 100% | 100% |
|  | 3 | Persentase PHBS tatanan Rumah Tangga Sehat | 55% | 9,9% | 38,49% | 41,5% |
|  | **4** | Cakupan Klinik sanitasi | 10% | 8,6% | 10,95% | 12% |
|  | 5 | Cakupan pembinaan kelompok / klub olah raga | 20% | 100% | 54,55% | 75% |
|  | **6** | Cakupan pembinaan kelompok pekerja | 20% | N/A | 50% | 80% |
|  | 7 | Presentase pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | 95% | 81,7% | 96,90% | 98% |
|  | 8 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | 100% | 0 | 0 | 100% |
|  | 9 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/ sederajat | 100% | 0 | 0 | 100% |
|  | 10 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Lanjutan ( SMA)/ sederajat | 100% | 0 | 0 | 100% |
|  | 11 | Cakupan Bumil mendapat 90 tablet Fe | 95 % | 80% | 97,64% | 98% |
|  | 12 | Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | 80 % | 98,7% | 95,02% | 95,5% |
|  | 13 | Cakupan Balita Gizi Buruk mendapat perawatan | 100 % | 100% | Tdk ada kss | 100% |
|  | 14 | Ibu hamil KEK yang ditangani | 100 % | 28,6% | 85% | 90% |
|  | 15 | Desa / Kelurahan UCI | 100 % | 100% | 100% | 100% |
|  | 16 | Cakupan Batita yang memperoleh Imunisasi Booster | 85 % | 90,9% | 85% | 90% |
|  | 17 | Cakupan Desa/ Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukanPenyelidikan epidemiolodi <24 jam | 100 % | 100% | 100% | 100% |
|  | 18 | Meningkatnya rumah / bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | 95 % | 85,6% | 93% | 93% |
|  | 19 | Meningkatnya pemeriksaan kontak intensif kusta | 100% | 100% | 100% | 100% |
|  | 20 | Penderita DBD yang ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% |
|  | 21 | Penemuan Penderita Diare yang ditangani | 100% | 53% | 20% | 20% |
|  | 22 | Cakupan Posbindu | 30% | 40% | 80% | 80% |
|  | 23 | Peserta Prolanis Aktif | 50% | 91,8% | 65% | 65% |
|  | 24 | Keluarga yang mendapatkan perawatan kesehatan masyarakat (Homecare) | 30% | 20,2% | 75% | 75% |
|  | 25 | BLUD Puskesmas Terakreditasi | 30% | 0 | 100% | 100% |
|  | 26 | Ketersediaan obat sesuai kebutuhan | 80% | N/A | 73% | 75% |
|  | 27 | Penyuluhan Keamanan Pangan (Penerbitan Sertifikat Keamanan Pangan) | 100% | N/A | 100% | 100% |

Capaian indikator SPM UKM Esensial disusun dengan mengacu pada PKP dan SPM tambahan yang ditetapkan oleh Dinas Kesehatan. Informasi capaian yang tercantum dalam tabel 2.13 menunjukan prognosa presentase indikator yang memenuhi target sebesar 81% dan sebesar 19 % masih belum memenuhi target. Program dengan presentase capaian indikator paling rendah adalah penemuan penderita Diare yang ditangani, hal ini disebabkan oleh beberapa faktor, diantaranya:

Faktor Prosedur

* + Kurangnya kerjasama dengan jejaring fasyankes dalam hal pencatatan dan pelaporan
  1. Faktor SDM
  + Kurangnya tenaga pelaksana
  + Kurangnya kesadaran masyarakat dalam berperilaku hidup bersih dan sehat
    - * 1. Faktor Progres Pelaksanan
  + Jadwal pelaksaanan belum terlaksana secara optimal

1. **SPM INOVATIF**

SPM UKM Inovatif disusun untuk meningkatkan capaian program P2 terutama indikator cakupan Angka Bebas Jentik (ABJ) yang merupakan faktor penting dalam pencegahan dan penanggulangan penyakit Demam Berdarah. Berikut capaian indikator program inovatif Gerakan Terpadu Berantas Jentik (Gerdu Antik) yang merupakan konsep pemberdayaan masyarakat dalam pencegahan dan penanggulangan Demam Berdarah :

**Tabel 2.11 Program UKM Inovatif**

| **No** | **INDIKATOR** | **Standar** | **CAPAIAN KINERJA** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TH 2017** | **TH 2018** | **TH 2019** |
| **A** | **Program UKM Esensial** |  |  |  |  |
|  | Gerdu Antik | 95% | 88,1% | 93% | 93% |

* 1. **Kinerja Pelayanan UKP**

Kinerja UKP yang disajikan merupakan kinerja UKP pada level ouput dan outcame atas pelayanan UKP yang diberikan kepada masyarakat. Berikut rincianya:

1. **Perkembangan Pelayanan**

**Tabel 2.13**

**Perkembangan layanan yang tersedia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Uraian Jenis layanan** | **2016** | **2017** | **2018** |
| 1. | **Rawat Jalan** |  |  |  |
| 1. a | Poli Umum | Ada | Ada | Ada |
| 1. b | Poli Gigi | Ada | Ada | Ada |
| 1. c | Poli KIA-KB | Ada | Ada | Ada |
| 1. d | Poli Lansia | Ada | Ada | Ada |
| 1. e | Klinik Sanitasi | Ada | Ada | Ada |
| 1. f | Pojok Gizi | Ada | Ada | Ada |
| 1. g | Pojok Laktasi | Ada | Ada | Ada |
| 2. | Gawat Darurat | Ada | Ada | Ada |
| 3. | Farmasi | Ada | Ada | Ada |
| 4 | Penunjang | | | |
| 4. a | Poli Laboratorium | Ada | Ada | Ada |
| 4. b | Ambulance | Ada | Ada | Ada |
| 5 | Pustu | Ada | Ada | Ada |
| 6 | Poskesdes | Ada | Ada | Ada |

1. **Perkembangan Pengguna Layanan**

**Tabel 2.14**

**Perkembangan Jumlah Kunjungan per Jenis Layanan**

| **No** | **Uraian Jenis Layanan** | **2016** | **2017** | **2018** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Rawat jalan | 18.267 | 9.985 | 19.616 |
| 2 | Poli umum | 15.006 | 8.888 | 13.203 |
| 3 | Poli Gigi | 1.116 | 1.308 | 1.866 |
| 4 | Poli KIA & KB | 1.727 | 2.549 | 2.832 |
| 5 | Klinik Sanitasi | 177 | 168 | 170 |
| 6 | Pojok Gizi | 180 | 281 | 286 |
| 7 | Gawat Darurat ( Ruang Tindakan ) | N/A | 75 | 80 |
| 8 | Farmasi (jumlah resep) | 15.578 | 14.040 | 13.164 |
|  | **Penunjang** | | | |
| 1 | Laboratorium | 1.874 | 2.197 | 2.267 |
| 2 | Ambulance | N/A | N/A | N/A |
| 3 | Pustu Banjardowo | 3.567 | 2.194 | 2.913 |
| 4 | Pustu Sumberjo | 884 | 765 | 189 |
| 5 | Poskesdes Plosogeneng | 332 | 229 | 108 |
|  | Poskesdes Denanyar | 338 | 179 | 31 |

**Tabel 2.15**

**Pengguna Layanan Berdasarkan Jenis Pasien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian Jenis Pasien** | **2016** | **2017** | **2018** |
| 1. | Pasien Umum dalam wil | 6.878 | 5.655 | 18.354 |
| 2. | Pasien Umum luar wil | 2.415 | 2.271 | 1.262 |
| 3. | Pasien Askes | 727 | - | - |
| 4. | Pasien jamkesda | 180 | 248 | - |
| 5. | Pasien Jamkesmas (SPM/SKTM) | - | 389 | 56 |
| 6. | Pasien Jamsostek | - | - | - |
| 7. | Pasien Jamkesmas | 2.392 | 318 | 56 |
| 8. | Pasien Jampersal | - | - | - |
| 9. | Pasien BPJS PBI | - | 1.343 | 3.529 |
| 10. | Pasien BPJS Non PBI | 3.148 | 2.037 | 3.434 |
| Total | | **15.740** | **12.261** | **26.691** |

1. **Kualitas Pelayanan**

**Tabel 2.16. Indeks Kepuasan Pelanggan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Indeks Kepuasan | **2016** | **2017** | **2018** |
| 1. | Nilai IKM | - | 73,31 | 79,3 |

Berdasarkan data indeks kepuasan pelanggan diatas didapatkan hasil tertinggi sebesar 79,3 pada tahun 2018. Untuk mendapatkan nilai IKM yg baik BLUD Puskesmas Pulo Lor akan lebih berusaha memberikan pelayanan yang maksimal sehingga kepuasan masyarakat menjadi lebih meningkat lagi. BLUD Puskesmas Pulo Lor juga menyediakan kotak saran, media sosial ( facebook, grup Whats up ) yang sudah disediakan di BLUD Puskesmas guna untuk menunjang IKM yang lebih baik.

1. **Pola Morbiditas**

**Tabel 2.17**

**Pola Morbiditas Rawat Jalan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tahun 2016** | | | | **Tahun 2017** | | | **Tahun 2018** | | |
| **No** | **Penyakit** | **Jml** | **%** | **Penyakit** | **Jml** | **%** | **Penyakit** | **Jml** | **%** |
| 1 | Nasofaringitis akut/Flu biasa/ Common cold | 1.667 | 29,2 | Nasofaringitis akut/Flu biasa/ Common cold | 1.668 | 34,5 | Nasofaringitis akut/Flu biasa/ Common cold | 1.184 | 21 |
| 2 | ISPA bagian atas, tidak spesifik | 1.033 | 18,1 | ISPA bagian atas, tidak spesifik | 762 | 15,8 | Pemeriksaan kesehatan umum | 1.124 | 19,9 |
| 3 | HT | 582 | 10,2 | DM | 706 | 14,6 | Non-insulin dependent diabetes melitus dengan komplikasi yg spesifik | 596 | 10,6 |
| 4 | Laryngo Pharyngitis | 512 | 8,9 | Dermatitis Alergi | 299 | 6,2 | Pengawasan kehamilan beresiko tinggi | 487 | 8,6 |
| 5 | DM | 427 | 7,5 | Diare | 252 | 5,2 | ISPA bagian atas, tidak spesifik | 479 | 8,5 |
| 6 | Mialgia | 393 | 6,9 | Gastritis | 242 | 5 | Pulpitis | 395 | 7,0 |
| 7 | Gastritis | 385 | 6,8 | Gangguan Jaringan Lunak | 232 | 4.8 | Radang akut pada jaringan periodontal | 364 | 6,4 |
| 8 | Dermatitis Alergi | 318 | 5,6 | HT | 230 | 4,8 | Pengawasan kehamilan normal | 335 | 5,9 |
| 9 | Diare | 242 | 4,3 | Akut Periodontitis | 227 | 4,7 | Mialgia | 334 | 5,9 |
| 10 | Dermatitis | 142 | 2,5 | Jantung Kongestif | 214 | 4,4 | HT | 323 | 5,7 |
| **Jumlah** | | **5.701** | **100** | **Jumlah** | **4.832** | **100** | **Jumlah** | **5.621** | **100** |

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa dari 10 penyakit terbesar meliputi penyakit menular dan tidak menular. Meningkatnya kasus penyakit tidak menular perlu diikuti dengan peningkatan perilaku hidup bersih dan sehat, agar yang sehat tetap sehat, dan yang sakit memperoleh penanganan sesuai standart.

1. **Efisiensi Pelayanan**

**2.4. Tantangan dan Peluang Pengembangan Pelayanan BLUD Puskesmas**

Pengkajian tantangan dan peluang pengembangan pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor menggunakan analisa lingkungan bisnis. Analisis lingkungan bisnis merupakan identifikasi dan pengukuran faktor-faktor yang mempengaruhi dalam proses pengambilan keputusan perencanaan strategis (*Strategic Plan*). Analisis lingkungan bisnis terdiri dari analisis internal dan analisis ekternal. Analisis internal merupakan kegiatan yang mengidentifikasi kelemahan-kelemahan (*Weakness*) dan kekuatan-kekuatan (*Strength*). Selaian itu, BLUD Puskesmas Pulo Lor juga harus memperhatikan analisis eksternal yang terdiri dari ancaman-ancaman (Threats) para pesaing serta peluang-peluang (Opportunities) yang ada di pasar.

Tujuan analisis lingkungan bisnis adalah menetapkan posisi BLUD Puskesmas Pulo Lor sebagai ensitas usaha serta menetapkan strategi untuk mencapai rencana strategis BLUD Puskesmas Pulo Lor. Dalam menentukan posisi strategis digunakan analisis IFAS (*Internal Strategic Factors Analysis Summary*) yakni analisis yang menilai prestasi/kinerja yang merupakan faktor kekuatan dan kelemahan yang ada untuk mencapai tujuan organisasi. Serta analisis EFAS (*External Strategic Factors Analysis Summary*) dimana analisis ini difokuskan pada kondisi yang ada dan kecenderungan yang muncul dari luar, tetapi dapat memberi pengaruh kinerja organisasi. Setelah strategi ditetapkan, selanjutnya diwujudkan dalam pelaksanaan rincian operasional, yaitu berupa program-program dan kegiatan-kegiatan.

BLUD Puskesmas Pulo Lor mempunyai dua tugas pokok yaitu UKM (Upaya Kesehatan Masyarakat) dan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan). Untuk UKM lebih bersifat sosial sedangkan UKP lebih bersifat bisnis (profit oriented) yaitu adanya pungutan/tarif dari jasa yang diberikan. Oleh karena analisis lingkungan bisnis berkaitan dengan pengukuran kinerja bisnis, maka indikator yang digunakan adalah indikator untuk kegiatan UKP.

**2.4.1 Analisis SWOT dan Strategi Pengembangan Layanan**

Perumusan strategi pengembangan layanan perlu dilakukan berdasarkan pada masalah aktual yang dihadapi. Proses identifikasi masalah aktual didasarkan pada data kinerja BLUD Puskesmas yang meliputi capain indikator kinerja BLUD Puskesmas, kinerja SDM, Kinerja Sarana dan Prasarana, dan Kinerja Keuangan. Data kinerja BLUD Puskesmas dianalisa dan dikelompokan dalam ketegori kekuatan, kelemahan, peluang, dan ancaman. Pengelompokan hasil analisa tersebut dihubungkan dengan pengaruhnya terhadap pelayanan BLUD Puskesmas untuk merumuskan isu strategis. Isu strategis yang berhasil dirumuskan menjadi acuan utama dalam penyusunan rencana pengembangan layanan. Berikut rincian hasil pengelompokan analisa yang terbagi dalam analisis lingkungan internal dan lingkungan eksternal:

1. **Analisis Lingkungan Internal (*Internal Strategic Factor Summary*—IFAS)**

Dari hasil data-data Pengukuran dan Evaluasi Kinerja 3 Tahun pada pembahasan sebelumnya, Faktor-faktor internal diidentifikasi dan diperhitungkan terhadap rencana pengembangan BLUD Puskesmas berikut hasil penilaian untuk masing masing indikator tersebut:

**Tabel 2.18 Analisa Lingkungan Internal**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **URAIAN FAKTOR** |
| **KEKUATAN** | |
| 1 | Lokasi strategis dan mudah di akses |
| 2 | Lahan BLUD Puskesmas cukup luas untuk perluasan gedung sesuai standart PMK no.75 tahun 2014 dan bersertifikat |
| 3 | Sebagian besar Pegawai di BLUD Puskesmas Pulo Lor bertempat tinggal di wilayah kerja BLUD Puskesmas Pulo Lor |
| 4 | Semua Desa di wilayah kerja BLUD Puskesmas Pulo Lor sudah ODF |
| 5 | Pelayanan ANC Terpadu di BLUD Puskesmas Induk dan Pustu untuk mendekatkan akses ibu hamil |
| 6 | Banyak kunjungan pasien luar wilayah |
| 7 | Memiliki 2 kelompok Prolanis |
| 8 | Memiliki inovasi Gerdu Antik (P2 DBD) |
| 9 | Memiliki Sanitarian Teladan se Jawa Timur no 2 tahun 2014 |
| 10 | Sudah terakreditasi Madya |
| **KELEMAHAN** | |
| 1 | Masih banyaknya rangkap tugas |
| 2 | Ketersediaan ruangan belum sesuai standart |
| 3 | Jumlah SDM baik medis, paramedis, dan non medis masih belum memadai |
| 4 | Partisipasi penanggung jawab unit dan program terhadap proses perencanaan belum maksimal |
| 5 | Kompetensi tambahan untuk petugas masih kurang |
| 6 | Area parkir pasien kurang luas |
| 7 | Belum memiliki IPAL |

1. **Analisis Lingkungan Eksternal (*Eksternal Strategic Factor Summary*—EFAS)**

Faktor-faktor eksternal yang diperhitungkan berpengaruh terhadap perkembangan

BLUD Puskesmas adalah:

* Besaran tarif yang relatif terjangkau bagi masyarakat khususnya masyarakat menengah ke bawah.
* Proses pengadaan barang yang memerlukan perencanaan dan pengusulan terlebih dahulu ke Dinas Kesehatan, sehingga membutuhkan waktu bagi pemenuhan kebutuhan BLUD Puskesmas yang bersifat emergensi.
* Komitmen Pemerintah terhadap program Jaminan Kesehatan Nasional
* Institusi pelayanan kesehatan binaan BLUD Puskesmas Pulo Lor di desa seperti Posyandu, Poskesdes, Pustu, Posbindu yang dapat dijadikan sebagai jaringan promosi dan pemasaran yang efektif.
* Menjalin kerjasama dengan lembaga pendidikan sebagai tempat untuk membina anak didik dan sebagai tempat belajar.
* Asuransi Kesehatan lain selain JKN dapat dijadikan jaringan dalam memberikan pelayanan yang paripurna
* Adanya Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) yang memberikan jaminan kesehatan bagi masyarakat dengan system asuransi dengan premi yang terjangkau memberikan peluang bagi BLUD Puskesmas untuk memberikan pelayanan terbaik

**Tabel 2.19. Analisis Lingkungan Eksternal BLUD Puskesmas Pulo Lor**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **URAIAN FAKTOR** |
| **PELUANG (OPPORTUNITIES)** | |
| 1 | Jumlah penduduk yang banyak ( peluang meningkatkan kepesertaan BPJS ) |
| 2 | Potensi pasar menengah keatas cukup tinggi |
| 3 | Pengelolaan keuangan BLUD |
| 4 | Dukungan Lintas Sektor yang kuat |
| 5 | Peluang kerjasama dengan YANKES lain |
| 6 | Tarif pelayanan faskes swasta di lingkungan BLUD Puskesmas Pulo Lor yang mahal |
| 7 | Transportasi yang baik,memudahkan akses ke semua wilayah |
| **ANCAMAN (THREATS)** | |
| 1 | Banyaknya kompetitor fktp di sekitar wilayah kerja BLUD Puskesmas |
| 2 | Persyaratan BPJS terkait proporsi dokter dengan peserta JKN |
| 3 | Tingginya standart pelayanan lansia sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan tekanan darah dan Geriatri |
| **ANCAMAN (THREATS)** | |
| 4 | Tingginya standart pelayanan skreening usia reproduktif sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan TB, BB, Tensi, dan lingkar perut |
| 5 | Pelayanan kesehatan hipertensi masih belum memenuhi target |
| 6. | Masih rendahnya kepesertaan JKN |
| 7 | Masih rendahnya angka bebas jentik |

**BAB III**

**PERMASALAHAN DAN ISU STRATEGIS BLUD PUSKESMAS**

Permasalahan dan isu strategis adalah bagian penting dalam dokumen renstra. Analisis masalah dan isu trategis harus dapat menjelaskan hal penting yang akan menentukan kinerja pembangunan dalam 5 (lima) tahun mendatang. Karakteristik suatu isu strategis adalah kondisi atau hal yang bersifat penting, mendasar, berjangka panjang, mendesak, bersifat kelembagaan/keorganisasian dan menentukan tujuan di masa yang akan datang. Identifikasi isu strategis dapat dilihat dari sisi eksternal maupun internal.Sisi eksternal terkait dengan dinamika Nasional, Provinsi, OPD, dan Lembaga atau Instansi di luar organisasi. Sedangkan sisi internal terkait dengan dinamika di dalam organiasasi itu sendiri yang diperkirakan akan menjadi permasalahan maupun tantangan dimasa yang akan datang.Penetapan Isu isu strategis dapat dilakukan setelah melihat lingkungan-lingkungan strategis baik yang bersifat lokal, regional dan nasional. Lingkungan regional dan nasional secara sederhana dapat dilihat dari kebijakan kebijakan yang telah ditetapkan dalam bentuk rencana pembangunan jangka menengah Provinsi maupun Nasional Identifikasi masalah dan isu strategis harus selaras dengan hasil analisis yang disampaikan di dalam RPJMD. Berikut pembahasannya:

* 1. **Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi BLUD Puskesmas**

Secara umum berdasarkan hasil evaluasi terhadap pelaksanaan tugas pokok dan fungsi BLUD Puskesmas selama ini, permasalahan pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor yang dihadapi dalam pembangunan bidang kesehatan di Kabupaten Jombang dapat diidentifikasi sebagai berikut:

* 1. Masih banyaknya rangkap tugas
  2. Ketersediaan ruangan belum sesuai standar
  3. BLUD Puskesmas belum memiliki sarana dan prasarana yang lengkap
  4. Jumlah SDM baik medis, paramedis, dan non medis masih belum memadai
  5. Partisipasi penanggung jawab unit dan program terhadap proses perencanaan belum maksimal
  6. Kompetensi tambahan untuk petugas masih kurang
  7. Ruang pertemuan kurang luas
  8. Belum ada ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa
  9. Banyaknya kompetitor fktp di sekitar wilayah kerja BLUD Puskesmas
  10. Persyaratan BPJS terkait proporsi dokter dengan peserta JKN
  11. Tingginya standart pelayanan lansia sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan tekanan darah dan Geriatri
  12. Tingginya standart pelayanan skreening usia reproduktif sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan TB, BB, Tensi, dan lingkar perut
  13. Pelayanan kesehatan hipertensi masih belum memenuhi target
  14. Masih rendahnya kepesertaan JKN
  15. Masih rendahnya angka bebas jentik

Setelah menemukan permasalahan dan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang, maka akan dilihat juga permasalahan atau isu-isu strategis secara luas yaitu isu internasional, nasional, regional maupun isi lainnya yang berdampak baik langsung maupun tidak langsung yang akan mendorong atau menghambat dalam pemberian pelayanan. Berikut isu regional di Kabupaten Jombang yang terlah teridentifikasi:

1. Masih tingginya angka kematian ibu
2. Masih tingginya angka kematian bayi
3. Tingginya prevalensi balita stunting
4. Tingginya prevalensi gizi buruk
5. Belum tercapainya persentase kecamatan yang memenuhi kualitas kesehatan lingkungan
6. Belum tercapainya persentase indikator bidang pencegahan dan pengendalian penyakit
7. Tingginya angka stroke sebagai komplikasi penyakit tidak menular
8. Belum tercapainya persentase rumah tangga sehat
9. Belum tercapainya persentase Desa Siaga Purnama Mandiri
10. Belum tercapainya persentase Keselamatan Kerja
11. Belum tercapainya persentase cakupan maskin dalam JKN
12. Belum terpenuhinya persentase tenaga kesehatan yang memenuhi kompetensi
13. Belum tercapainya persentase fasyankes dan penunjang yang memenuhi standar
14. Belum tercukupinya ketersediaan obat dan BMHP
15. Belum tercapainya persentase penjual obat, alkes, dan obat tradisional yang sesuai ketentuan
16. Masih adanya penyalahgunaan bahan berbahaya pada makanan
17. Belum terpenuhinya persentase sarana dan prasarana puskesmas

**3.2. Telaahan Visi, Misi, dan Program Kepala daerah dan wakil kepala daerah**

Berdasarkan visi, misi dan program Bupati dan Wakil Bupati Jombang dalam RPJMD 2018-2023, BLUD Puskesmas mengacu pada visi “*Bersama Mewujudkan Jombang yang berkarakter dan berdaya saing*“. Adapun misi Bupati dan Wakil Bupati Jombang adalah sebagai berikut:

1. Mewujudkan Tata Kelola Pemerintahan Yang Bersih dan Profesional
2. Mewujudkan masyarakat Jombang yang berkualitas, religius, dan berbudaya.
3. Meningkatkan daya saing Perekonomian Daerah Berbasis Kerakyatan, Potensi unggulan Lokal dan Industri.

BLUD Puskesmas mengemban misi 2 yaitu: “Mewujudkan masyarakat Jombang yang berkualitas, religius, dan berbudaya”. Perwujudan misi 2 dituangkan melalui pencapaian tujuan yaitu: “Meningkatkan Derajat Kesehatan.” Adapun sasaran yang ingin dicapai adalah “Meningkatnya Keluarga Sehat” dengan indikator sasaran “Indeks Keluarga Sehat”.

Tabel 3.2.1

Analisa Keterkaitan Antara Visi Bupati dan Wakil Bupati Jombang dengan Peran BLUD Puskesmas Pulo LorK abupaten Jombang

|  |  |
| --- | --- |
| **Visi Bupati Jombang** | **Analisis Peran BLUD Puskesmas dalam Mewujudkan Visi Pemda** |
| **Bersama Mewujudkan Jombang yang berkarakter dan berdaya saing** | Peran BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang dalam mewujudkan **Masyarakat Jombang yang berkarakter dan berdaya saing** melalui upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat. Hal ini diwujudkan dengan memberikan pelayanan kesehatan sesuai dengan standar, mendorong masyarakat diwilayah kerja BLUD Puskesmassemakin berperan aktif dalam mencegah, melindungi dan memelihara dirinya, keluarga, masyarakat dan lingkungannya agar terhindar dari resiko gangguan kesehatan sehingga indeks derajat kesehatan masyarakat membaik. |

Tabel 3.2.2

Telaah Keterkaitan Antara Misi Bupati dan Wakil Bupati Jombang dengan

Peran BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang

|  |  |
| --- | --- |
| **Misi Bupati Jombang** | **Analisis Peran BLUD Puskesmas Pulo Lor Kab. Jombang dalam Mewujudkan Misi Bupati Jombang** |
| **Misi 2 :**  Mewujudkan masyarakat Jombang yang berkualitas, religius, dan berbudaya | Peran BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang dalam mewujudkan Misi Bupati Jombang **Pemenuhan kebutuhan dasar untuk mewujudkan masyarakat yang lebih sejahtera dan mandiri** melalui peningkatan penyelenggaraan pelayanan kesehatan dasar sesuai standar guna memperbaiki indeks derajat kesehatan masyarakat |

Tabel 3.2.3

Faktor Penghambat dan Pendorong Pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang Terhadap Pencapaian Visi, Misi

dan Program Bupati dan Wakil Bupati Jombang

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Visi : “Bersama Mewujudkan Jombang yang berkarakter dan berdaya saing”** | | | | |
| **No** | **Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Jombang** | **Permasalahan Pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor** | **Faktor** | |
| **Penghambat** | **Pendorong** |
|  | **Misi 2 : Mewujudkan masyarakat Jombang yang berkualitas, religius, dan berbudaya** |  |  |  |
|  | **Fokus Program:**  1. Peningkatan kualitas kesehatan masyarakat | 1. Masih banyaknya rangkap tugas 2. Ketersediaan ruangan belum sesuai standar 3. BLUD Puskesmas belum memiliki sarana dan prasarana yang lengkap 4. Jumlah SDM baik medis, paramedis, dan non medis masih belum memadai 5. Partisipasi penanggung jawab unit dan program terhadap proses perencanaan belum maksimal 6. Kompetensi tambahan untuk petugas masih kurang 7. Ruang pertemuan kurang luas 8. Belum ada ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa 9. Banyaknya kompetitor fktp di sekitar wilayah kerja BLUD Puskesmas 10. Persyaratan BPJS terkait proporsi dokter dengan peserta JKN 11. Tingginya standart pelayanan lansia sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan tekanan darah dan Geriatri 12. Tingginya standart pelayanan skreening usia reproduktif sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan TB, BB, Tensi, dan lingkar perut 13. Pelayanan kesehatan hipertensi masih belum memenuhi target | 1. Pelaksanaan tugas tidak optimal  2. Masih rendahnya peran serta masyarakat dalam bidang kesehatan   1. Terbatasnya wewenang pengeloaan SDM BLUD Puskesmas 2. BLUD Puskesmas belum bisa mengelola belanja modal secara otonom 3. Keterbatasan ruang mempengaruhi kenyamanan pengunjung | 1. Adanya dukungan penanggaran dari DAK Fisik dan DAK non Fisik  2. Adanya regulasi yang mendukung BLUD Puskesmas untuk menerapkan PPK-BLUD yang memberikan BLUD Puskesmas fleksibilitas pengelolaan sumber daya BLUD Puskesmas |

**3.3. Telaahan Renstra BLUD Puskesmas dan Renstra Dinas Kesehatan**

Fokus pengembangan program kesehatan di Kabupaten Jombang diarahkan pada upaya untuk meningkatkan kualitas kesehatan masyarakat. Strategi yang diterapkan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat adalah dengan memberikan pelayanan yang berkelanjutan melalui siklus hidup dengan pendekatan keluarga dan pemberdayaan masyarakat, serta dengan meningkatkan pengendalian atas penyakit berbasis risiko kesehatan.

Dalam melaksanakan tugas dan fungsi, BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang selaku unit dari dinas kesehatan menjalankan upaya kesehatan dasar yang dituangkan dalam program sebagai berikut:

Program : 1. Upaya Kesehatan Peorangan

Kegiatan :a. Pemeriksaan Umum

b. Kesehatan Gigi dan Mulut

c. KIA-KB

d. Pelayanan SDIDTK

e. Gawat Darurat

f. GIZI

g. Kefarmasian

h. Laboratorium

i. Pemeriksaan Lansia

j. Pemeriksaan Jiwa

k. Pemeriksaan Remaja

l. Pemeriksaan MTBS

m. Pemeriksaan TB

n. Pelayanan Konseling

o. Pemeriksaan VCT HIV

p. Pelayanan Kesehatan Lingkungan

q. Pelayanan Imunisasi

Program : 2. Upaya Kesehatan Masyarakat

Kegiatan : a. Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Perawatan Kesehatan

Masyarakat

* + - 1. Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

Program : 3. Administrasi Kesehatan

Kegiatan : a. Jaringan dan Jejaring Pelayanan Kesehatan

b. Urusan sistem informasi BLUD Puskesmas

c. Urusan rumah tangga

d. Urusan keuangan

e. Urusan kepegawaian.

**3.4. Isu-Isu Strategis**

Berdasarkan pada analisa data gambaran capaian kinerja, faktor-faktor penghambat, faktor-faktor pendorong serta permasalahan pelayanan BLUD Puskesmas Pulo Lor Kabupaten Jombang serta berdasarkan pada Visi dan Misi Bupati dan Wakil Bupati Jombang. Dalam kurun waktu lima tahun ke depan, BLUD Puskesmas Pulo Lor akan menghadapi dan mengelola isu-isu strategis agar dapat bertahan dan mengelola pembangunan kesehatan berkelanjutan. Isu-isu strategis regional Kabupaten Jombang yang dihadapi, meliputi:

1. Permasalahan dalam upaya peningkatan derajat kesehatan yang meliputi: 1) Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang masih diatas toleransi, 2) Masih tingginya Angka Kesakitan serta 3) masih adanya sebagian capaian Standar Pelayanan Minimal yang belum mencapai target.
2. Diberlakukannya kebijakan BPJS tahun 2014 dan Universal Coverage 2019,
3. Pemberlakuan Kartu Jombang Sehat bagi seluruh masyarakat khususnya yang beresiko tinggi yang memiliki KTP Jombang.
4. Peningkatan ekonomi mikro yang mendorong perubahan sosial di masyarakat.
5. Rasio tenaga medis belum sesuai standar kebutuhan tenaga.
6. Kebutuhan pelayanan masyarakat miskin dan non miskin mengenai pelayanan kesehatan dan implementasinya masih belum optimal
7. Kebutuhan masyarakat mengenai sanitasi yang layak
8. Meningkatnya angka penyakit tidak menular di masyarakat (penyakit jantung dan diabetes miletus)
9. Masih belum terkendalinya penyakit menular seperti DBD, HIV/AIDS, TB Paru.
10. Rendahnya cakupan desa UCI
11. Merebaknya penyalahgunaan narkotika dan obat terlarang.
12. Jombang sebagai bagian dari Gerbangkertosusilo membuka peluang untuk peredaran makanan, farmasi dan minuman dari luar daerah sehingga memperbesar peluang beredarnya makanan yang tidak memenuhi syarak kesehatan.
13. Program Sustainable Development Goals (SDGs).

SDGs memiliki 5 pondasi yaitu manusia, planet, kesejahteraan, perdamaian, dan kemitraan yang ingin mencapai tiga tujuan mulia di tahun 2030 berupa mengakhiri kemiskinan, mencapai kesetaraan dan mengatasi perubahan iklim. Untuk mencapai tiga tujuan mulia tersebut, disusunlah Tujuan Global berikut ini:

1. Tanpa Kemiskinan
2. Tanpa kelaparan
3. Kesehatan yang Baik dan Kesejahteraan
4. Air Bersih dan Sanitasi
5. Konsumsi dan Produksi Bertanggung Jawab
6. Aksi Terhadap Iklim
7. Kemitraan untuk Mencapai Tujuan
8. Pencapaian Standart Pelayanan Minimal Wajib 12 indikator dengan target 100%
9. Peningkatan indeks keluarga sehat melalui program PIS-PK sesuai target

Berdasar isu strategis diatas, BLUD Puskesmas perlu mengidentifikasi isu strategis yang dihadapi secara spesifik dengan tetap memperhatikan isu strategis regional Kabupaten, beberapa isu strategis yang telah diidentifikasi adalah sebagai berikut:

1. Rehabilitasi BLUD Puskesmas sesuai Permenkes 75 tahun 2014
2. Terpenuhinya capaian ASPAK sampai 100%
3. Perekrutan tenaga yang dibutuhkan Akuntansi, Apoteker, Dokter, Rekam medis, Analis medis, Paramedis, Tenaga IT, Pengemudi
4. Menerapkan PPK-BLUD untuk mendapatkan fleksibilitas rekruitmen SDM
5. Terpenuhinya kompetensi tambahan bagi petugas sesuai dengan tugas tambahan
6. Tersedianya ruang pertemuan yang memadai
7. Tersedianya ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa
8. Meningkatkan mutu layanan BLUD Puskesmas
9. Penambahan tenaga medis
10. Usulan anggaran pemeriksaan laboratorium lansia dimasukkan dalam APBD
11. Terbentuknya tim skreening usia reproduktif
12. Terlaksananya program inovasi untuk meningkatkan pelayanan kesehatan Hipertensi
13. Masih rendahnya beberapa capaian indikator SPM
14. Masih rendahnya beberapa capaian indikator PIS-PK

**BAB IV**

**TUJUAN DAN SASARAN**

Tujuan dan sasaran BLUD Puskesmas Pulo Lor mengikuti tujuan dan sasaran dinas kesehatan. Hal ini ditujukan agar terdapat kesinambungan perencanaan BLUD Puskesmas dan dinas kesehatan sesuai dengan amanat Permendagri nomor 79 tahun 2019. Berikut penjelasan tujuan dan sasaran BLUD Puskesmas Pulo Lor yang mengacu pada tujuan dan sasaran dinas kesehatan:

**4.1. Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah BLUD Puskesmas Pulo Lor**

Mengacu pada rencana strategis Dinas Kesehatan, maka tujuan yang ditetapkan BLUD Puskesmas Pulo Lor adalah meningkatnya derajat kesehatan. Atas tujuan tersebut, maka sasaran yang ditetapkan BLUD Puskesmas Pulo Lor adalah meningkatnya keluarga sehat. Mengingat tujuan dan sasaran BLUD Puskesmas sudah ditentukan oleh Dinas Kesehatan, maka BLUD Puskesmas perlu merumuskan sasaran BLUD Puskesmas dan indikator sasaran BLUD Puskesmas beserta target kinerjanya, berikut penjabarannya:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 4.1a Sasaran dan Indikator Sasaran BLUD Puskesmas tahun 2020 s.d. 2024 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat** | | | | | | | |
| **Sasaran BLUD Puskesmas** | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | | | |
| **Nomenklatur Program** | | Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | Upaya Kesehatan Kuratif | | | | | |
| **INDIKATOR SASARAN BLUD PUSKESMAS** | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **1** | **Pelayanan Loket** |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Waktu tunggu pelayanan pendaftaran | ≤ 9 | ≤ 9 | ≤ 8 | ≤ 8 | ≤ 8 | Pemeriksaan Umum |
| 1.2 | Visite Rate (% jumlah penduduk) | 23 | 25 | 25 | 25 | 25 | Pemeriksaan Umum |
| **2** | **Pengobatan Umum** |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Dokter pemberi pelayanan di poli umum | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Pemeriksaan Umum |
| 1.2 | *Contact Rate* | 15 | 20 | 25 | 25 | 25 | Pemeriksaan Umum |
| 1.3 | Jam buka pelayanan pengobatan umum sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Pemeriksaan Umum |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-12.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-11.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. Sabtu : jam 07.30-11.30 |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan umum | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 | Pemeriksaan Umum |
| 1.5 | Persentase rujukan non spesialistik | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 | Pemeriksaan Umum |
| **3** | **Pengobatan Gigi** |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 3.1 | Dokter pemberi pengobatan gigi dan mulut | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Kesehatan Gigi dan Mulut |
| 3.2 | Rasio gigi tetap yang ditambal terhadap gigi yang dicabut | 2:1 | 3:1 | 3:1 | 3:1 | 3:1 | Kesehatan Gigi dan Mulut |
| 3.3 | Contact Rate | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | Kesehatan Gigi dan Mulut |
| 3.4 | Jam buka pelayanan pengobatan gigi sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Kesehatan Gigi dan Mulut |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-12.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-11.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. Sabtu : jam 07.30-11.30 |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan Gigi | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 | Kesehatan Gigi dan Mulut |
| **4** | **Gawat Darurat** |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Kemampuan menangani life saving | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Gawat Darurat |
| 4.2 | Pasien yang tertangani di UGD | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Gawat Darurat |
| 4.3 | Waktu tanggap pelayanan di Gawat Darurat (Respon Time) | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | Gawat Darurat |
| 4.4 | Pemberi pelayanan kegawat daruratan bersertifikat Advanced Trauma Life Support/Basic Trauma Life Support/Advanced Cardiac Life Support/ Penanggulangan Penderita Gawat Darurat yang masih berlaku | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Gawat Darurat |
| 4.5 | Kepuasan pelanggan | 80 | 85 | 90 | 90 | 90 | Gawat Darurat |
| 4.6 | Kematian pasien ≤ 24 jam | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | Gawat Darurat |
| **5** | **Pelayanan KIA/KB** |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Pemberi Pelayanan Ibu dan Anak minimal berpendidikan D3 kebidanan | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | KIA-KB Perawatan |
| 5.2 | Jam buka pelayanan KIA sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | KIA-KB Perawatan |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-12.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-11.00 |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. Sabtu : jam 07.30-11.30 |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Waktu tunggu pelayanan KIA | ≤ 25 | ≤ 25 | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 20 | KIA-KB Perawatan |
| **6** | **Pelayanan Imunisasi** |  |  |  |  |  |  |
| 6.1 | Pemberi Pelayanan Imunisasi minimal tenaga keperawatan (Perawat atau Bidan) berpendidikan D3 kebidanan dan/atau D3 Keperawatan) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | KIA-KB Perawatan |
| 6.2 | Jam buka pelayanan Imunisasi sesuai ketentuan: bersamaan dengan jadwal Posyandu Senin jam 07.30-12.00 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | KIA-KB Perawatan |
| **7** | **Laboratorium** |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium:untuk kimia darah dan darah rutin | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | Laboratorium |
| 7.2 | Pelaksana ekspertisi hasil pemeriksaan laboratorium | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Laboratorium |
| 7.3 | Angka kesalahan pembacaan slide (error rate) | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | Laboratorium |
| 7.4 | Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Laboratorium |
| 7.5 | Kepuasan pelanggan | 80 | 85 | 90 | 90 | 90 | Laboratorium |
| **8** | **Kefarmasian** |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Waktu pelaksanaan pelayanan: |  |  |  |  |  | Kefarmasian |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
|  | a. obat jadi | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | Kefarmasian |
|  | b. obat tracikan | ≤ 15 | ≤ 10 | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 15 | Kefarmasian |
| 8.2 | Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Kefarmasian |
| 8.3 | Penulisan resep sesuai formularium | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Kefarmasian |
| 8.4 | Ketersediaan obat sesuai dengan diagnose penyakit sesuai kewenangan BLUD Puskesmas | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Kefarmasian |
| 8.5 | Kepuasan pelanggan | 80 | 85 | 90 | 90 | 90 | Kefarmasian |
| **9** | **Pelayanan Gizi** |  |  |  |  |  |  |
| 9.1 | Ketersediaan konseling gizi bagi pasien oleh tenaga gizi | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | GIZI Perawatan |
| **10** | **Aspek Rekam Medis** |  |  |  |  |  |  |
| 10.1 | Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Pemeriksaan Umum |
| 10.2 | Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Pemeriksaan Umum |
| 10.3 | Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | Pemeriksaan Umum |
| 10.4 | Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat inap | ≤ 13 | ≤ 12 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | Pemeriksaan Umum |
| **11** | **Pengelolaan Limbah** |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | Baku mutu limbah cair : | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Tim Mutu |
|  | 1. BOD < 30 mg/l; |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. COD < 80 mg/l; |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. TSS < 30 mg/l; |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. PH 6-9 |  |  |  |  |  |  |
| 11.2 | Pengelolaan limbah padat infeksius dan non infeksius sesuai dengan aturan yang berlaku | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Tim Mutu |
| **12** | **Ambulans** |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | Response time pelayanan ambulans oleh masyarakat yang membutuhkan | ≤ 25 | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 20 | Gawat Darurat |
| **13** | **Pemeliharaan alat** |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | Peralatan laboratorium dan alat tukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Laboratorium |
| **14** | **Pencegahan Pengendalian Infeksi** |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | Tersedia Alat Pelindung Diri (APD) di setiapInstalasi | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Urusan Rumah Tangga |

**Tabel 4.1b  
Sasaran dan Indikator Sasaran BLUD Puskesmas tahun 2020 s.d. 2024 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sasaran BLUD Puskesmas** | | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | | | | | | | |
| **Nomenklatur Program** | | | Administrasi Kesehatan | | | | | | | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | | Penyelenggaraan Administrasi Kesehatan | | | | | | | | | |
| **INDIKATOR SASARAN BLUD PUSKESMAS** | | | | | | | | | | | | |
| **No** | | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | | **2021** | **2022** | | **2023** | | **2024** | |
| **15** | **Pemeliharaan Alat** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| **No** | **Indikator** | | **Target Kinerja** | | | | | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | | | **2022** | | **2023** | | **2024** |
| 15.1 | Response Time menanggapi kerusakan alat (dlm waktu 15 menit) | | 90 | 95 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan Rumah Tangga |
| 15.2 | Ketepatan waktu pemeliharaan alat | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan Rumah Tangga |
| **16** | **Administrasi dan Manajemen** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 16.1 | **Pengelolaan administrasi keuangan** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai peraturan yang berlaku | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | KA-Subbag TU |
|  | Pemimpin BLUD dan Pejabat Keuangan memiliki sertifikat pengadaan barang dan jasa | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Pejabat Keuangan |
|  | Pengelola keuangan mampu menyusun laporan keuangan BLUD | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Pengelola Keuangan |
| 16.2 | **Pengelolaan administrasi pelayanan kesehatan** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | Mini lokakarya BLUD Puskesmas bulanan | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | KA-Subbag TU |
|  | Mini lokakarya lintas sektor 3 bulanan | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | KA-Subbag TU |
|  | Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan SIP |
| 16.3 | **Pengelolaan administrasi kepegawaian** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan Kepegawaian |
|  | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan gaji berkala | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan Kepegawaian |
|  | Persentase tenaga kesehatan yang memiliki surat ijin praktik di BLUD Puskesmas | | 100 | 100 | | | 100 | | 100 | | 100 | Urusan Kepegawaian |
| **17** | **Sistem Informasi BLUD Puskesmas** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 17.1 | Ketepatan waktu penyusunan dokumen anggaran | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Sistem Informasi) |
| 17.2 | Ketepatan waktu penyusunan laporan capaian SPM dan PKP | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Sistem Informasi) |
| **18** | **Urusan Kepegawaian** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 18.1 | Menyelenggarakan Administrasi kepegawaian | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Kepegawaian) |
| 18.2 | Jumlah Pegawai ASN | | 27 | 29 | | | 31 | | 33 | | 35 | Subbag TU (Kepegawaian) |
| 18.3 | Jumlah Pegawai Non-ASN | | 5 | 5 | | | 5 | | 5 | | 5 | Subbag TU (Kepegawaian) |
| 18.4 | Terlaksananya kegiatan Pendidikan Pelatihan dan team building | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Kepegawaian) |
| **19** | **Urusan Rumah Tangga** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 19.1 | Tersedianya sarana penunjang pelayanan di BLUD Puskesmas sesuai standar | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Rumah Tangga) |
| 19.2 | Presentase pemenuhan kebutuhan utilitas rutin BLUD Puskesmas | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Rumah Tangga) |
| **No** | **Indikator** | | **Target Kinerja** | | | | | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | | | **2022** | | **2023** | | **2024** |
| 19.3 | Presentase pemenuhan kebutuhan kantor BLUD Puskesmas | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Rumah Tangga) |
| 19.4 | Presentase pelaksanaan kegiatan manajemen BLUD Puskesmas | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Rumah Tangga) |
| **20** | **Urusan Keuangan** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 20.1 | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai PSAP 13 | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Keuangan) |
| 20.2 | Presentase penyerapan anggaran lebih dari 80% | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Keuangan) |
| 20.3 | Ketepatan waktu pengurusan berkas gaji ASN | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Keuangan) |
| 20.4 | Ketepatan waktu pembayaran gaji pegawai Non-ASN | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Keuangan) |
| 20.5 | Ketepatan waktu pembayaran jaspel karyawan | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Subbag TU (Keuangan) |
| **21** | **Manajemen Mutu** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 21.1 | Indek Kepuasan Masyarakat | | <80% | <80% | | | <80% | | <80% | | <80% | Manajemen Mutu |
| 21.2 | BLUD Puskesmas terkreditasi secara berkala | | Utama | Utama | | | Utama | | Paripurna | | Paripurna | Manajemen Mutu |
| **22** | **Jaringan dan Jejaring** | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 22.1 | Penilaian Standar BLUD Puskesmas Pembantu Baik (>8,5) | | >8,5 | >8,5 | | | >8,5 | | >8,5 | | >8,5 | BLUD Puskesmas Pembantu |
| 22.2 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan memenuhi standar | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Jejaring Fasyankes |
| 22.3 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan mengirimkan laporan pelayanan sesuai jadwal | | 100% | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | Jejaring Fasyankes |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 4.1b Sasaran dan Indikator Sasaran BLUD Puskesmas tahun 2020 s.d. 2024 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat** | | | | | | | |
| **Sasaran BLUD Puskesmas** | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | | | |
| **Nomenklatur Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) BLUD Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **INDIKATOR SASARAN BLUD PUSKESMAS** | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **1** | **Promosi Kesehatan** |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Persentase Desa Siaga Purnama Mandiri | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% | Promkes |
| 1.2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | 90% | 93% | 95% | 95% | 95% | Promkes |
| 1.3 | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | 61% | 63% | 65% | 67% | 69% | Promkes |
| **2** | **Kesehatan Lingkungan** |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Persentase Kunjungan Klien Klinik Sanitasi | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | Kesling |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **3** | **KIA-KB** |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| 3.2 | Persentase Bumil mendapat 90 tablet Fe | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% | KIA-KB |
| 3.3 | Persentase Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% | KIA-KB |
| 3.4 | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| 3.5 | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| 3.6 | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| 3.7 | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| 3.8 | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | KIA-KB |
| **4** | **Perbaikan Gizi** |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Persentase Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Perbaikan Gizi |
| 4.2 | Persentase Ibu Hamil KEK yang ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Perbaikan Gizi |
| **5** | **P2P** |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.2 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.3 | Persentase siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat yang memperoleh Pelayanan Pemeriksaan Berkala | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.4 | Persentase Desa/Kelurahan UCI | 94% | 96% | 98% | 100% | 100% | P2P |
| 5.5 | Persentase Batita yang Memperoleh Imunisasi Booster | 86% | 88% | 90% | 92% | 94% | P2P |
| 5.6 | Persentase Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epdemiologi < 24 Jam | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.7 | Persentase rumah/bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% | P2P |
| 5.8 | Persentase Penderita Kusta yang memperoleh pemeriksaan kontak intensif kusta | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.9 | Penderita DBD yang Ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.10 | Persentase Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.11 | Persentase Desa yang mempunyai Posbindu | 60% | 70% | 80% | 90% | 100% | P2P |
| 5.12 | Peserta Prolanis Aktif | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | P2P |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 5.13 | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.14 | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.15 | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.16 | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| 5.17 | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | P2P |
| **6** | **Perawatan Kesehatan Masyarakat** |  |  |  |  |  |  |
| 6.1 | Persentase Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care) | 45% | 50% | 55% | 60% | 65% | Perkesmas |
| **7** | **Perawatan Kesehatan Masyarakat** |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Persentase Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care) | 45% | 50% | 55% | 60% | 65% | Perkesmas |
| **8** | **Kesehatan jiwa** |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Jiwa |
| **9** | **Kesehatan Gigi Masyarakat** |  |  |  |  |  |  |
| 9.1 | Prosentase Paud dan Tk yang mendapat penyuluhan/pemeriksaan gigi | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Kesehatan Gigi Masyarakat |
| 9.2 | Prosentase kunjungan posyandu terkait kesehatan gigi dan mulut | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Kesehatan Gigi Masyarakat |
| **10** | **Kesehatan Tradisional dan Komplementer** |  |  |  |  |  |  |
| 10.1 | Terbentuknya Kelompok ASMAN di semua desa | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Kesehatan Tradisional dan Komplementer |
| 10.2 | Penyehat Tradisional Ramuan yang memiliki STPT | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% | Kesehatan Tradisional dan Komplementer |
| **11** | **Kesehatan Olahraga** |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | Persentase kelompok/ klub olah raga yang dibina | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% | Kesehatan Olahraga |
| 11.2 | Pengukuran Kebugaran Calon Jamaah Haji | 75% | 80% | 85% | 90% | 95% | Kesehatan Olah Raga |
| 11.3 | Pengukuran Kebugaran Jasmani pada anak sekolah | 25% | 30% | 35% | 40% | 45% | Kesehatan Olahraga |
| **12** | **Kesehatan Indera** |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | Penemuan kasus penyakit mata di BLUD Puskesmas | 50% | 55% | 60% | 65% | 70& | Kesehatan Indera |
| No | Indikator | Target Kinerja | | | | | Penanggungjawab |
| 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  |
| 12.2 | Penemuan kasus katarak pada usia diatas 45 tahun | 30% | 35% | 40% | 45% | 50% | Kesehatan Indera |
| 12.3 | Penemuan kasus penyakit telinga di BLUD Puskesmas | 40% | 45% | 50% | 55% | 60% | Kesehatan Telinga (indera) |
| **13** | **Kesehatan Lansia** |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Kesehatan Lansia |
| **14** | **Kesehatan Kerja** |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | Persentase kelompok pekerja yang dibina | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% | Kesehatan Kerja |
| **15** | **Kesehatan Matra** |  |  |  |  |  |  |
| 15.1 | Hasil pemeriksaan kesehatan jemaah haji 3 bulan sebelum opersional terdata | 75% | 75% | 75% | 75% | 75% | Kesehatan Matra |
| **16** | **Kesehatan Reproduksi Remaja** |  |  |  |  |  |  |
| 16.1 | Pelayanan kesehatan remaja | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Kesehatan Reproduksi Remaja |

**BAB V**

**STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN**

Rencana strategi dan arah kebijakan ditentukan dengan tujuan untuk menjabarkan sasaran dinas kesehatan sehingga bisa menjadi acuan rencana strategis BLUD Puskesmas. Rencana strategis BLUD Puskesmas dijabarkan melalui penentuan strategi dan arah kebijakan BLUD Puskesmas yang mengacu pada tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan dinas kesehatan. Oleh karena itu, konsistensi dan relevansi antar pernyataan visi dan misi pemerintah kabupaten Jombang periode berkenaan dengan tujuan, sasaran, strategi dan arah kebijakan BLUD Puskesmas Pulo Lor bisa tercapai, berikut penjabarannya:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 5.1  Penjabaran Strategi dan Arah Kebijakan BLUD Puskesmas Pulo Lor dari Misi ke-2 Kabupaten Jombang** | | | | | |
| **Visi Kabupaten** | | Bersama Mewujudkan Jombang yang berkarakter dan berdaya saing | | | |
| **Misi Acuan (Misi 2)** | | Mewujudkan masyarakat Jombang yang berkualitas, religius, dan berbudaya | | | |
| **Tujuan** | | Meningkatnya Derajat Kesehatan | | | |
| **Sasaran Dinas Kesehatan** | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | |
| **Indikator Sasaran Dinas Kesehatan** | | Indeks Keluarga Sehat | | | |
| **STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN BLUD PUSKESMAS PULO LOR** | | | | | |
| **No** | **Sasaran BLUD Puskesmas** | **No** | **Strategi** | **No** | **Arah Kebijakan** |
|
| 1 | Meningkatnya Keluarga Sehat | 1 | Peningkatan kualitas layanan kesehatan dasar | 1 | Peningkatan kualitas layanan pemeriksaan umum, kesehatan gigi dan Mulut, KIA-KB, Gawat Darurat, Gizi, Persalinan, Kefarmasian, dan Laboratorium |
|  |  | 2 | Peningkatan kapasitas dan kompetensi SDM | 1 | Pemenuhan kompetensi tenaga SDM dan jumlah SDM sesuai standar |
|  |  | 3 | Optimalisasi penggunaan anggaran yang bersumber dari Pendapatan Kapitasi dan Pendapatan Operasional BLUD Puskesmas | 1 | Implementasi PPK-BLUD |
|  |  | 4 | Pengembangan dan penguatan fasilitas pelayanan kesehatan dasar | 1 | Pemenuhan standart sarana, prasarana, dan peralatan |
|  |  | 5 | Peningkatan promosi kesehatan kepada masyarakat tentang pentingnya program kesehatan. | 1 | Peningkatan peran serta masyarakat dalam pengendalian penyakit dan Keperawatan Masyarakat |
|  |  |  |  | 2 | Peningkatan peran serta masyarakat dalam Program usaha kesehatan jiwa, usaha kesehatan gigi masyarakat, usaha kesehatan tradisional dan komplementer, usaha kesehatan olahraga, usaha kesehatan indera, usaha kesehatan lansia, usaha kesehatan kerja, dan usaha kesehatan remaja |

**5.2 Rencana Pengembangan Layanan**

Dalam menentukan strategi pengembangan layanan perlu dirumuskan faktor kunci keberhasilan yang merupakan *summary* dari analisis SWOT, dimana analisis ini didasarkan pada logika yang memaksimalkan kekuatan (*Strenght*), dan peluang (*Opportunities*), namun secara bersamaan dapat meminimalkan kelemahan (*Weakness)*, dan ancaman (*Threat*). Faktor kunci yang berhasil dirumuskan adalah sebagai berikut:

1. BLUD Puskesmas memiliki lahan yang masih luas sehingga memungkinkan untuk pengembangan bangunan sesuai standar
2. BLUD Puskesmas belum memiliki sarana dan prasarana yang lengkap
3. Semua desa di wilayah kerja BLUD Puskesmas telah ODF
4. Puskemas memiliki 2 kelompok Prolanis sebagai upaya penanggulangan penyakit tidak menular
5. Jumlah SDM baik medis, paramedis, dan non medis masih belum memadai sehingga banyak tugas rangkap dan menghambat pelayanan BLUD Puskesmas
6. Partisipasi penanggung jawab unit dan program terhadap proses perencanaan belum maksimal sehingga masih ada kebutuhan yang tidak masuk dalam anggaran
7. Kompetensi tambahan untuk petugas masih kurang sehingga keahlian tambahan pegawai belum terlatih secara optimal
8. Ruang pertemuan kurang luas
9. Dukungan lintas sektor yang kuat sehingga program UKM berjalan dengan optimal
10. Banyaknya kompetitor fasilitas kesehatan tingkat pertama di sekitar wilayah kerja BLUD Puskesmas sehingga mengurangi angka persen *coverage* kepesertaan BPJS
11. Tingginya standart pelayanan lansia sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan tekanan darah dan Geriatri yang menyebabkan pencapaian pelayanan lansia kurang dari target
12. Tingginya standart pelayanan skrining usia reproduktif sehingga hanya bisa memberikan pelayanan pemeriksaan tinggi badan, berat badan, tekanan darah, dan lingkar perut yang menyebabkan pencapaian pelayanan usia reproduktif kurang dari target
13. Pelayanan kesehatan hipertensi masih belum memenuhi target sehingga berpotensi meningkatnya Penyakit Tidak Menular (PTM).

Faktor kunci keberhasilan yang telah dirumuskan akan dijabarkan menjadi sebuah strategi pengembangan layanan, seperti yang tertuang pada tabel 5.2 berikut :

**Tabel 5.2 Rencana Pengembangan Layanan BLUD Puskesmas Pulo Lor**

| **No** | **Faktor Kunci** | **Rencana Pengembangan** | **Indikator** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Terlaksananya Rehabilitasi berat puskesmas sesuai Permenkes 75 tahun 2014 | Mengusulkan rehabilitasi berat puskesmas ke Dinas Kesehatan | Ketersediaan ruangan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 | Puskesmas belum mempunyai sarana dan prasarana yang lengkap | Memenuhi sarana dan prasarana sesuai dengan standar ASPAK | Presentase ASPAK | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 3 | Tersedianya kebutuhan tenaga melalui rekruitmen | Perekrutan tenaga | Perekrutan tenaga dapat direalisasikan | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
|  |  |  | Akuntansi | 1 orang |  |  |  |  |
|  |  |  | Apoteker | 1 orang |  |  |  |  |
|  |  |  | Dokter | 1 orang |  |  |  |  |
|  |  |  | Rekam medis |  |  | 1 orang |  |  |
|  |  |  | Analis medis |  | 1 orang |  |  |  |
|  |  |  | Perawat/Bidan |  | 2 orang | 2 orang |  |  |
|  |  |  | Tenaga IT |  |  | 1 orang | 1 orang |  |
|  |  |  | Pengemudi |  | 1 orang |  |  |  |
| 4 | Menerapkan PPK-BLUD untuk mendapatkan fleksibilitas rekruitmen SDM | Menerapkan PPK-BLUD untuk mendapatkan fleksibilitas rekruitmen SDM | Penerapan PPK BLUD | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5 | Terpenuhinya kompetensi tambahan bagi petugas sesuai dengan tugas tambahan | Memenuhi kompetensi tambahan bagi petugas sesuai tugas tambahan | Pelatihan Petugas | 1 orang | 2 orang | 2 orang | 2 orang | 2 orang |
| 6 | Tersedianya ruang pertemuan yang memadai | Menata ulang pemanfaatan ruang pertemuan dan ruang gudang | Ruang pertemuan terpisah dengan ruang arsip | 100% |  |  |  |  |
| 7 | Tersedianya ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa | Menyediakan ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa | Tersedianya ruang pelayanan khusus lansia dan jiwa |  | 100% |  |  |  |
| 8 | Meningkatnya mutu layanan puskesmas | Tercapainya indikator mutu setiap layanan | Capaian indikator mutu layanan | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 9 | Terlaksananya usulan anggaran pemeriksaan laboratorium lansia dimasukkan dalam APBD | Mengusulkan anggaran pemeriksaan laboratorium lansia dari APBD | Tersedianya anggaran pemeriksaan laborat bagi lansia dari APBD | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 10 | Terbentuknya tim skreening usia produktif | Membentuk tim skrining usia produktif | Adanya tim skrining usia produktif | 1 tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim |
| 11 | Terlaksananya program inovasi untuk meningkatkan pelayanan kesehatan Hipertensi | Menyelenggarakan program inovasi untuk meningkatkan pelayanan kesehatan Hipertensi | Program inovasi yang terselenggara | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi |
| 12 | Meningkatnya jumlah kepesertaan JKN di Puskesmas Pulo Lor | Meningkatkan jumlah kepesertaan | Jumlah Kepesertaan | 29,8% | 30,3% | 30,8% | 31,3% | 31,8% |
| 13 | Terlaksananya program inovasi untuk meningkatkan angka bebas jentik | Menyelenggarakan program inovasi peningkatan angka bebas jentik | Program inovasi yang terselenggara | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi | 1 program inovasi |

**BAB VI**

**RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA KEUANGAN**

Pada bagian ini dikemukakan rencana program dan kegiatan, indikator kinerja, kelompok sasaran, dan pendanaan indikatif. Adapun penyajiannya adalah sebagai berikut:

**6.1 Rencana Program dan Kegiatan Serta Pendanaan**

Tujuan dari BLUD Puskesmas Pulo Lor adalah Meningkatnya Derajat Kesehatan sesuai dengan tujuan dari dinas kesehatan dan visi misi Kabupaten Jombang. Tujuan tersebut dijabarkan dalam sasaran strategis yang berupa meningkatnya Meningkatnya Keluarga Sehat. Penjabaran secara teknis atas sasaran dan indikator sasaran tersebut dilakukan melalui penjabaran program pelayanan di BLUD Puskesmas hingga pendaanaan atas setiap program yang ada di BLUD Puskesmas. Berikut penjabaranya (rincian penjabaran program, kegiatan, dan pendanaan tersaji pada tabel 6.1 sampai 6.43):

Program : 1. Upaya Kesehatan Peorangan

Kegiatan : a. Pemeriksaan Umum

b. Kesehatan Gigi dan Mulut

c. KIA-KB

d. Pelayanan SDIDTK

e. Gawat Darurat

f. GIZI

g. Kefarmasian

h. Laboratorium

i. Pemeriksaan Lansia

j. Pemeriksaan Jiwa

k. Pemeriksaan Remaja

l. Pemeriksaan MTBS

m. Pemeriksaan TB

n. Pelayanan Konseling

o. Pemeriksaan VCT HIV

p. Pelayanan Kesehatan Lingkungan

q. Pelayanan Imunisasi

Program : 2. Upaya Kesehatan Masyarakat

Kegiatan : a. Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Perawatan Kesehatan

Masyarakat

b.Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

Program : 3. Administrasi Kesehatan

Kegiatan : a Jaringan dan Jejaring Pelayanan Kesehatan

b urusan sistem informasi BLUD Puskesmas

c urusan rumah tangga

d urusan keuangan

e urusan kepegawaian

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 6.1  Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Promosi Kesehatan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Promosi Kesehatan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase Desa Siaga Madya | | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |
| 2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | | 76% | 78% | 79% | 80% | 80% |
| 2 | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | | 51% | 52% | 53% | 54% | 54% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan kader Posyandu | | | | | | |
| 2 | Pembinaan Santri Husada | | | | | | |
| 3 | Musyawarah Masyarakat Desa | |  |  |  |  |  |
| 4 | Pembinaan SBH |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Promosi Kesehatan Prioritas SD/MI dan SMP |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Pembinaan desa siaga |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Survey PHBS institusi pendidikan |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Survey PHBS Ponpes |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Survei PHBS Rumah Tangga |  |  |  |  |  |  |
| 10 | SMD |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Media Promkes |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Blanko Poster rokok |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Banner Germas |  |  |  |  |  |  |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 39.52 | 41.10 | 42.74 | 44.45 | 46.23 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **39.52** | **41.10** | **42.74** | **44.45** | **46.23** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.2 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Lingkungan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Lingkungan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase Kunjungan Klien Klinik Sanitasi | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan DAM | | | | | | |
| 2 | Pembinaan Kader Kesling | | | | | | |
| 3 | Inspeksi TTU | | | | | | |
| 4 | Inspeksi TPM |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Inspeksi Sanitasi rumah pasien klisan | |  |  |  |  |  |
| 6 | Inspeksi SAB |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Inspeksi DAM |  |  |  |  |  |  |
| No | Uraian | | |  |  |  |  |
| 8 | Pengambilan sampel Air Bakteriologis SAB dan Makanan | | |  |  |  |  |
| 9 | Pengambilan dan pengiriman Sample Air DAM | |  |  |  |  |  |
| 10 | Pengambilan sampel makanan | |  |  |  |  |  |
| 11 | Pembinaan TP2 Pestisida | |  |  |  |  |  |
| 12 | Pembinaan kantin sekolah | |  |  |  |  |  |
| 13 | Pembinaan Rumah sehat | |  |  |  |  |  |
| 14 | Belanja Cetak Blanko | |  |  |  |  |  |
| 15 | Verifikasi desa STBM | |  |  |  |  |  |
| 16 | Pemberdayaan Masyarakat dan Pemicuan STBM di Sekolah | | | |  |  |  |
| 17 | Monitoring hasil pemicuan STBM | |  |  |  |  |  |
| 18 | Sosialisasi Program STBM dan Pembentukan Komite Desa | | |  |  |  |  |
| 19 | Pemberdayaan Masyarakat dengan Pemicuan STBM | | |  |  |  |  |
| 20 | Pengambilan Sample Air Ke SEKOLAH | |  |  |  |  |  |
| 21 | Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah | |  |  |  |  |  |
| 22 | ATK Kegiatan STBM | |  |  |  |  |  |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 54.74 | 56.93 | 59.21 | 61.58 | 64.04 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **54.74** | **56.93** | **59.21** | **61.58** | **64.04** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.3 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan KIA-KB** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | KIA-KB | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | | 96% | 97% | 98% | 100% | 100% |
| 2 | Persentase Bumil mendapat 90 tablet Fe | | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% |
| 3 | Persentase Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% |
| 4 | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5 | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 6 | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 7 | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 8 | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Evaluasi Pendampingan Bumil Risti Oleh kader | | | | | | |
| 2 | Kemitraan BPM | | | | | | |
| 3 | Kelas Ibu Hamil (12 org x12 klpkX 4kl) | | | | | | |
| 4 | Kelas Ibu Balita (12 org x10 klpkX 3kl) | | | | | | |
| 5 | Sosialisasi Catin Terpadu | | | | | | |
| 6 | Sosialisasi KTP /KTA (40 org x I pkm X 1 KL ) | | | | | | |
| 7 | Pendataan Sasaran | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 8 | Pelayanan posyandu balita | | | | | | |
| 9 | Supervisi fasilitatif | | | | | | |
| 10 | Kunjungan Rumah ibu nifas risti | | | | | | |
| 11 | Kunjungan Rumah neonatus risti | | | | | | |
| 12 | Pelacakan kematian Kasus KIA | | | | | | |
| 13 | Kunjungan rumah deteksi dini bumil risti | | | | | | |
| 14 | Kunjungan Rumah bayi risti | | | | | | |
| 15 | Pendataan bumil di jejaring faskes lanjutan | | | | | | |
| 16 | Pendampingan bumil risti | | | | | | |
| 17 | Register Posyandu | | | | | | |
| 18 | Buku Saku Catin | | | | | | |
| 19 | Buku Rapor Kader | | | | | | |
| 20 | Banner Kegiatan KIA (ibu hamil, kb ,IVA) | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 97.65 | 101.56 | 105.62 | 109.84 | 114.24 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **97.65** | **101.56** | **105.62** | **109.84** | **114.24** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.4 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Perbaikan Gizi Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Perbaikan Gizi Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 | Persentase Ibu Hamil KEK yang ditangani | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelatihan PMBA (37 orgx 1 pkm x 2 hr) | | | | | | |
| 2 | Sosialisasi Stunting (38 orgx 1 pkm x 1 kali ) | | | | | | |
| 3 | Pelaksanaan KP ASI (15 org x 2 kelompok x 5 kali) | | | | | | |
| 4 | Sweeping Vit A | | | | | | |
| 5 | Pendampingan Balita 2T | | | | | | |
| 6 | Monitoring garam beryodium | | | | | | |
| 7 | Pendampingan Bumil KEK | | | | | | |
| 8 | Operasi Timbang | | | | | | |
| 9 | Pemetaan Kadarzi | | | | | | |
| 10 | .Monitoring KP ASI | | | | | | |
| 11 | Pendampingan Balita Gizi Buruk | | | | | | |
| 12 | Monev OTD | | | | | | |
| 13 | Banner Gizi | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 34.70 | 36.08 | 37.53 | 39.03 | 40.59 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **34.70** | **36.08** | **37.53** | **39.03** | **40.59** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.5 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian penyakit** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pencegahan dan Pengendalian penyakit | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 3 | Persentase siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat yang memperoleh Pelayanan Pemeriksaan Berkala | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4 | Persentase Desa/Kelurahan UCI | | 90% | 92% | 94% | 96% | 96% |
| 5 | Persentase Batita yang Memperoleh Imunisasi Booster | | 82% | 84% | 86% | 88% | 88% |
| 6 | Persentase Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epdemiologi < 24 Jam | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 7 | Persentase rumah/bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% |
| 8 | Persentase Penderita Kusta yang memperoleh pemeriksaan kontak intensif kusta | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 9 | Penderita DBD yang Ditangani | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 10 | Persentase Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 11 | Persentase Desa yang mempunyai Posbindu | | 40% | 50% | 60% | 70% | 70% |
| 12 | Peserta Prolanis Aktif | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 13 | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 14 | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 15 | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 16 | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 17 | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Skrining TB di pesantren | | | | | | |
| 2 | Pelacakan penderita TB mangkir | | | | | | |
| 3 | Penemuan penderita baru TB melalui Gerakan 115 TBC | | | | | | |
| 4 | Blanko Cetak Form TB | | | | | | |
| 5 | Banner TB day | | | | | | |
| 6 | Pemeriksaan kontak kusta | | | | | | |
| 7 | Belanja transport dan Akomodasi Non PNS | | | | | | |
| 8 | Banner Kusta | | | | | | |
| 9 | Penyuluhan HIV pada anak sekolah | | | | | | |
| 10 | Blanko skirining HIV | | | | | | |
| 11 | Pelatihan pemulasaraan jenazah ODHA | | | | | | |
| 12 | Pelacakan kasus hepatitis | | | | | | |
| 13 | Pengantaran vaksin Hepatitis ke RS | | | | | | |
| 14 | Blanko skirining Hepatitis | | | | | | |
| 15 | Penyemprotan/Fogging sarang Nyamuk DBD | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 16 | Penyemprotan/Fogging sarang Nyamuk DBD Ledang | | | | | | |
| 17 | Penyemprotan/Fogging sarang Nyamuk DBD PE | | | | | | |
| 18 | PJB | | | | | | |
| 19 | Ledang DBD | | | | | | |
| 20 | Pembentukan samantik | | | | | | |
| 21 | Pembentukan sismantik | | | | | | |
| 22 | Banner Kewaspadaan DBD | | | | | | |
| 23 | Pendataan sasaran Imunisasi | | | | | | |
| 24 | BIAS campak | | | | | | |
| 25 | BIAS Difteri | | | | | | |
| 26 | Pengambilan vaksin | | | | | | |
| 27 | Pelayanan imunisasi posyandu | | | | | | |
| 28 | Sweeping imunisasi | | | | | | |
| 29 | Pengiriman sampel | | | | | | |
| 30 | Banner Imunisasi | | | | | | |
| 31 | Sosialisasi Vaksin PVC Bagi Kader dan TOMA | | | | | | |
| 32 | Cetak Sertifikat Baduta Imunisasi Lengkap | | | | | | |
| 33 | Pelaksanaan posbindu | | | | | | |
| 34 | PE DBD | | | | | | |
| 35 | PE Kasus KIPI | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 64.23 | 66.80 | 69.47 | 72.25 | 75.14 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **64.23** | **66.80** | **69.47** | **72.25** | **75.14** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.6 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Keperawatan Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Keperawatan Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Individu dan keluarganya dari keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home care) | | 35% | 40% | 45% | 50% | 50% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan dan pemberdayaan klpk rawan | | | | | | |
| 2 | Kunjungan rumah keluarga rawan | | | | | | |
| 3 | Form Askep Perkesmas | | | | | | |
| 4 | PIS PK Pertemuan Koordinasi Puskesmas Dengan Pemangku Kepentingan | | | | | | |
| 5 | Kunjungan Rumah Oleh Pembina Desa | | | | | | |
| 6 | Intervensi Hasil Pendataan KS pada Desa Sasaran | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 15.30 | 15.91 | 16.55 | 17.21 | 17.90 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **15.30** | **15.91** | **16.55** | **17.21** | **17.90** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.7Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Jiwa** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Jiwa | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Kunjungan rumah ODGJ | | | | | | |
| 2 | Pembentukan Posyandu jiwa | | | | | | |
| 3 | Pembinaan Kader Kesehatan Jiwa | | | | | | |
| 4 | Banner Keswa | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 8.52 | 8.86 | 9.22 | 9.58 | 9.97 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **8.52** | **8.86** | **9.22** | **9.58** | **9.97** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.8 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Gigi Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | PAUD dan TK yang mendapat penyuluhan/pemeriksaan gigi dan mulut | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 2 | Kunjungan ke Posyandu terkait kesehatan gigi dan mulut | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pemeriksaan kesgimul di PAUD/TK | | | | | | |
| 2 | Pemeriksaan Gigi pada Balita di posyandu | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 3.20 | 3.33 | 3.46 | 3.60 | 3.74 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **3.20** | **3.33** | **3.46** | **3.60** | **3.74** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.9 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Tradisional dan Komplementer** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Tradisional dan Komplementer | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Penyehat Tradisional Keterampilan yang memiliki STPT | | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 2 | Kelompok Asuhan Mandiri yang terbentuk | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pendataan Hatra | | | | | | |
| 2 | Pertemuan pembinaan HATRA wilker puskesmas | | | | | | |
| 3 | Pelatihan Kader Asman' | | | | | | |
| 4 | Pembinaan Kader Asman (30 org x 3 kl ) | | | | | | |
| 5 | Buku saku Asman,pemanfaatan TOGA dan Akupressure | | | | | | |
| 6 | Lembar Balik Asman,pemanfaatan TOGA dan Akupressure | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 11.79 | 12.26 | 12.75 | 13.26 | 13.79 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **11.79** | **12.26** | **12.75** | **13.26** | **13.79** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.10 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Olahraga** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Olahraga | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase kelompok/ klub olah raga yang dibina | | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan kelompok olahraga | | | | | | |
| 2 | Pemeriksaan kebugaran anak sekolah | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 2.00 | 2.08 | 2.16 | 2.25 | 2.34 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **2.00** | **2.08** | **2.16** | **2.25** | **2.34** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.11 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Indera** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Indera | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Penemuan dan penanganan Kasus refraksi. | | 20% | 25% | 30% | 35% | 40% |
| 2 | Penemuan kasus kelainan mata di Puskesmas | | 50% | 55% | 60% | 65% | 70% |
| 3 | Penemuan kasus katarak pada usia diatas 45 tahun | | 30% | 35% | 40% | 45% | 50% |
| 4 | Pelayanan rujukan mata | | 25% | 30.0% | 35.0% | 40.0% | 45.0% |
| 5 | Penemuan kasus penyakit telinga di puskesmas | | 40% | 45.0% | 50.0% | 55.0% | 60.0% |
| 6 | Penemuan dan ditangani Kasus Serumen Prop | | 40% | 45.0% | 50.0% | 55.0% | 60.0% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Skrining kesehatan mata dan telinga | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | 3.70 | 3.85 | 4.00 | 4.16 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **3.70** | **3.85** | **4.00** | **4.16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.12 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Lansia** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Lansia | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan Posyandu Lansia | | | | | | |
| 2 | Penyuluhan Posyandu LANSIA | | | | | | |
| 3 | Pembinaan kader lansia | | | | | | |
| 4 | Workshop Lansia Halun | | | | | | |
| 5 | Banner Workshop Lansia dalam rangka HALUN 2020 | | | | | | |
| 6 | Poster dan Banner dalam rangka Halun | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 10.94 | 11.27 | 11.61 | 11.95 | 12.31 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **10.94** | **11.27** | **11.61** | **11.95** | **12.31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.13 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Kerja** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Kerja | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Persentase kelompok pekerja yang dibina | | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pendataan kelompok pekerja formal dan informal | | | | | | |
| 2 | Pemeriksaan tempat kerja formal dan informal | | | | | | |
| 3 | Pembinaan dan pemantauan kesker | | | | | | |
| 4 | Orientasi P3K pada Pekerja | | | | | | |
| 5 | Pembentukan pos UKK | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 10.04 | 10.29 | 10.55 | 10.81 | 11.08 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **10.04** | **10.29** | **10.55** | **10.81** | **11.08** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.14 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Matra** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Matra | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Hasil pemeriksaan kesehatan jamaah haji 3 bulan sebelum operasional terdata. | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan CJH | | | | | | |
| 2 | Pelacakan haji | | | | | | |
| 3 | Pemeriksaan kebugaran CJH | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 7.60 | 7.60 | 7.60 | 7.60 | 7.60 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **7.60** | **7.60** | **7.60** | **7.60** | **7.60** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.14 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Reproduksi Remaja | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pelayanan kesehatan remaja | | 82,5 % |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan posyandu remaja | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 1.20 | 1.23 | 1.26 | 1.29 | 1.32 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **1.20** | **1.23** | **1.26** | **1.29** | **1.32** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.15 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan Umum** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan Umum | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Waktu tunggu pelayanan pendaftaran | | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 9 | ≤ 9 | ≤ 8 |
| 2 | Visite Rate (% jumlah penduduk) | | 15 | 20 | 23 | 25 | 25 |
| 3 | Dokter pemberi pelayanan di poli umum | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4 | Contact Rate | | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| 5 | Jam buka pelayanan pengobatan umum sesuai ketentuan : | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan umum | | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 |
| 7 | Persentase rujukan non spesialistik | | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 |
| 8 | Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan | | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 9 | Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas | | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 10 | Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan | | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 4 | ≤ 4 | ≤ 4 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja peralatan dan perlengkapan kantor | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 8.02 | 8.22 | 8.43 | 8.64 | 8.85 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **8.02** | **8.22** | **8.43** | **8.64** | **8.85** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.16 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Gigi dan Mulut | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Dokter pemberi pengobatan gigi dan mulut | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Rasio gigi tetap yang ditambal terhadap gigi yang dicabut | | 1:1 | 2:1 | 2:1 | 3:1 | 3:1 |
| 3 | Contact Rate | | 10 | 10 | 12 | 12 | 14 |
| 4 | Jam buka pelayanan pengobatan gigi sesuai ketentuan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan Gigi | | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.17 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan KIA-KB (Perawatan)** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | KIA-KB (Perawatan) | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pemberi Pelayanan Ibu dan Anak minimal berpendidikan D3 kebidanan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Jam buka pelayanan KIA sesuai ketentuan : | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Waktu tunggu pelayanan KIA | | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 25 | ≤ 25 | ≤ 20 |
| 4 | Pemberi Pelayanan Imunisasi minimal tenaga keperawatan (Perawat atau Bidan) berpendidikan D3 kebidanan dan/atau D3 Keperawatan) | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Jam buka pelayanan Imunisasi sesuai ketentuan: bersamaan dengan jadwal Posyandu Senin jam 07.30-12.00 | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja modal freeze tag | | | | | | |
| 2 | Belanja modal Alat ukur panjang bayi | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | 7.00 | 7.18 | 7.35 | 7.54 | 7.73 |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **7.00** | **7.18** | **7.35** | **7.54** | **7.73** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.18 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Gawat Darurat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Gawat Darurat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Kemampuan menangani life saving | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Pasien yang tertangani di UGD | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Waktu tanggap pelayanan di Gawat Darurat (Respon Time) | | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 |
| 4 | Pemberi pelayanan kegawat daruratan bersertifikat Advanced Trauma Life Support/Basic Trauma Life Support/Advanced Cardiac Life Support/ Penanggulangan Penderita Gawat Darurat yang masih berlaku | | 60 | 80 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Kepuasan pelanggan | | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| 6 | Kematian pasien ≤ 24 jam | | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 |
| 7 | Response time pelayanan ambulans oleh masyarakat yang membutuhkan | | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 25 | ≤ 25 | ≤ 20 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja modal suction pump | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | 3.00 | 3.08 | 3.15 | 3.23 | 3.31 |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **3.00** | **3.08** | **3.15** | **3.23** | **3.31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.19 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Gizi (Perawatan)** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Gizi (Perawatan) | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Ketepatan waktu pemberian makanan kepada pasien rawat inap : | | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| 2 | Ketersediaan konseling gizi bagi pasien oleh tenaga gizi | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Kesesuaian pemberian diet pasien rawat inap | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.20 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Persalinan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Persalinan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Kejadian kematian ibu karena persalinan | |  |  |  |  |  |
| 2 | a. Perdarahan | | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 |
| 3 | b. Eklamsia | | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 |
| 4 | c. Sepsis | | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 |
| 5 | Pemberi pelayanan persalinan normal oleh: Dokter Umum terlatih (Asuhan persalinan); Bidan terlatih (Asuhan persalinan) | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Pemberi persalinan dengan penyulit oleh Tim yang terlatih Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Dasar (PONED) | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 7 | Kemampuan menangani Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) 1500 gr - 2500 gr | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 8 | Konseling dan Layanan KB oleh Bidan terlatih | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 9 | Kepuasan pelanggan | | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.21 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Rawat Inap** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Rawat Inap | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pemberi pelayanan di rawat inap: Dokter umum dan Perawat atau Bidan minimal pendidikan D3 | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Dokter penanggungjawab pasien rawat inap | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Ketersediaan pelayanan rawat inap dan kebidanan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Jam visite Dokter Umum: 07.30-13.30 setiap hari kerja | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | BOR | | 70 | 70 | 75 | 75 | 80 |
| 6 | ALOS | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 7 | Kejadian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | Kematian pasien > 48 Jam | | ≤ 0,24 | ≤ 0,24 | ≤ 0,24 | ≤ 0,24 | ≤ 0,24 |
| 9 | Kejadian pulang paksa | | ≤ 5 | ≤ 4 | ≤ 4 | ≤ 2 | ≤ 2 |
| 10 | Kepuasan pelanggan | | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| 11 | Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.22 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Kefarmasian** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
|  |  | Program Gerakan Masyarakat Hidup sehat | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
|  |  | Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kefarmasian | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Waktu pelaksanaan pelayanan: | |  |  |  |  |  |
| 2 | a. obat jadi | | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 |
| 3 | b. obat racikan | | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 15 |
| 4 | Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Penulisan resep sesuai formularium | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Ketersediaan obat sesuai dengan diagnose penyakit sesuai kewenangan Puskesmas | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 7 | Kepuasan pelanggan | | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja obat-obat an | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 127.14 | 131.64 | 136.31 | 141.15 | 146.17 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **127.14** | **131.64** | **136.31** | **141.15** | **146.17** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.23 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Laboratorium** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Laboratorium | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium:untuk kimia darah dan darah rutin | | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 |
| 2 | Pelaksana ekspertisi hasil pemeriksaan laboratorium | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Angka kesalahan pembacaan slide (error rate) | | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 |
| 4 | Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Kepuasan pelanggan | | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| 6 | Peralatan laboratorium dan alat tukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja bahan kimia | | | | | | |
| 2 | PME | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 72.70 | 74.52 | 76.38 | 78.29 | 80.25 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **72.70** | **74.52** | **76.38** | **78.29** | **80.25** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.24 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan Lansia** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan Lansia | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan lansia | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.25 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan Jiwa** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan Jiwa | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan jiwa | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.26 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan Remaja** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan Remaja | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan remaja | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.27 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan MTBS** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan MTBS | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan MTBS | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.28 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan TB** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan TB | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan TB | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.29 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pelayanan Konseling** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pelayanan Konseling | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pelayanan konseling gizi | | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% |
| 2 | Pelayanan konseling klinik sanitasi | | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan konseling gizi | | | | | | |
| 2 | Pelayanan konseling klinik sanitasi | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.30 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pemeriksaan VCT HIV** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pemeriksaan VCT HIV | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Ibu hamil yang diperiksa HIV | | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% |
| 2 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko terinfeksi HIV | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan VCT HIV | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.31 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pelayanan Kesehatan Tradisional** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pelayanan Kesehatan Tradisional | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jam buka pelayanan sesuai ketentuan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelayanan kesehatan tradisional | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.32 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan Pelayanan Pengaduan Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pelayanan Pengaduan Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Indek Kepuasan Masyarakat | | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Survei Kepuasan Masyarakat | | | | | | |
| 2 | Tindak lanjut pengaduan masyarakat | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.33 Rencana Alokasi Pendanaan: Pelayanan P3K** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Kesehatan Perorangan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | P3K | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|  | Petugas P3K terlatih penanganan kegawatan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pelatihan kegawatan bagi pengemudi ambulan | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 6.34 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Puskesmas Pembantu** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Puskesmas Pembantu | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Penilaian Standar Puskesmas Pembantu Baik (<8,5) | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Penilaian standar Pustu | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.35 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Puskesmas Keliling** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Puskesmas Keliling | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Frekuensi pelayanan puskesmas keliling setiap desa dalam 1 tahun | | 3 kali | 3 kali | 3 kali | 3 kali | 3 kali |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja Perawatan Kendaraan Bermotor | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 5.40 | 5.56 | 5.73 | 5.90 | 6.08 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **5.40** | **5.56** | **5.73** | **5.90** | **6.08** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.36 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Poskesdes** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Poskesdes | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Self Assesment Poskesdes | | 86% | 87% | 88% | 90% | 90% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.37 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Bidan Desa** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Bidan Desa | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Pelayanan bidan desa memenuhi standar pelayanan kebidanan | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan bidan oleh Bidan koordinator | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.38 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Jejaring Fasilitas Pelayanan Kesehatan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Jejaring Fasilitas Pelayanan Kesehatan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan memenuhi standar | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan mengirimkan laporan pelayanan sesuai jadwal | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan jejaring | | | | | | |
| 2 | Supervisi jejaring | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | - | - | - |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.39 Rencana Alokasi Pendanaan : Urusan Sistem Informasi Puskesmas** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Sistem Informasi Puskesmas | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Mini lokakarya puskesmas bulanan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Mini lokakarya lintas sektor 3 bulanan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Waktu pemberian informasi tentang tagihan pasien rawat inap | | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 |
| 5 | Ketepatan waktu penyusunan dokumen anggaran | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 6 | Ketepatan waktu penyusunan laporan capaian SPM dan PKP | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Biaya Kawat/ Faksimili/ Internet/Intranet/TV Kabel/TV Satelit | | | | | | |
| 2 | Belanja Paket/Pengiriman | | | | | | |
| 3 | Belanja Cetak | | | | | | |
| 4 | Belanja Penggandaan | | | | | | |
| 5 | Belanja Penjilidan | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 11.15 | 11.70 | 12.29 | 12.90 | 13.55 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **11.15** | **11.70** | **12.29** | **12.90** | **13.55** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.40 Rencana Alokasi Pendanaan: Urusan Kepegawaian** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Urusan Kepegawaian | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan gaji berkala | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Persentase tenaga kesehatan yang memiliki surat ijin praktik di puskesmas | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Pemimpin BLUD dan Pejabat Keuangan memiliki sertifikat pengadaan barang dan jasa | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Pengelola keuangan memiliki sertifikat pengelolaan keuangan daerah | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Menyelenggarakan Administrasi kepegawaian | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 7 | Jumlah Pegawai PNS | | 27 | 29 | 31 | 33 | 35 |
| 8 | Jumlah Pegawai Non-PNS | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 9 | Terlaksananya kegiatan Pendidikan Pelatihan dan team building | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Terlaksananya kegiatan Pendidikan Pelatihan dan team building | | | | | | |
| 2 | Rekrutmen pegawai BLUD | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 387.04 | 400.15 | 413.65 | 427.56 | 441.89 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **387.04** | **400.15** | **413.65** | **427.56** | **441.89** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.41 Rencana Alokasi Pendanaan: Urusan Keuangan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Urusan Keuangan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai peraturan yang berlaku | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai PSAP 13 | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Presentase penyerapan anggaran lebih dari 80% | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Ketepatan waktu pengurusan berkas gaji PNS | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Ketepatan waktu pembayaran gaji pegawai Non-PNS | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Ketepatan waktu pembayaran jaspel karyawan | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Belanja Perjalanan Dinas Dalam Daerah | | | | | | |
| 2 | Belanja Transport Dan Akomodasi | | | | | | |
| 3 | Belanja Jasa Pelayanan Medik | | | | | | |
| 4 | Belanja Honorarium PPTK | | | | | | |
| 5 | Belanja Honorarium Pembantu PPTK | | | | | | |
| 6 | Belanja Honorarium Non-PNS | | | | | | |
| 7 | Belanja Perjalanan Dinas Dalam Daerah | | | | | | |
| 8 | Belanja Jasa Pelayanan Medik | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 0.62 | 120.63 | 124.25 | 127.98 | 131.82 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **0.62** | **120.63** | **124.25** | **127.98** | **131.82** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.42 Rencana Alokasi Pendanaan: Urusan Rumah Tangga** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Pengadaan Sarana dan Prasarana Puskesmas dan Jaringannya | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Urusan Rumah Tangga | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Tersedia Alat Pelindung Diri (APD) di setiap Instalasi | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 2 | Response Time menanggapi kerusakan alat (dlm waktu 15 menit) | | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
| 3 | Ketepatan waktu pemeliharaan alat | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Tersedianya sarana penunjang pelayanan di puskesmas sesuai standar | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Presentase pemenuhan kebutuhan utilitas rutin puskesmas | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Presentase pemenuhan kebutuhan kantor puskesmas | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 7 | Presentase pelaksanaan kegiatan manajemen puskesmas | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Honorarium pejabat penerima hasil pekerjaan | | | | | | |
| 2 | Belanja Bahan Habis Pakai | | | | | | |
| 3 | Belanja Jasa Dokumentasi,Publikasi, dan Dekorasi | | | | | | |
| 4 | Belanja service | | | | | | |
| 5 | Belanja Penggantian Suku Cadang | | | | | | |
| 6 | Belanja Bahan Bakar Minyak/Gas Dan Pelumas | | | | | | |
| 7 | Belanja Jasa Pengecatan Kendaraan | | | | | | |
| 8 | Belanja makanan dan minuman | | | | | | |
| 9 | Belanja Pemeliharaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor | | | | | | |
| 10 | Belanja Pemeliharaan Alat-Alat Kedokteran | | | | | | |
| 11 | Belanja Pemeliharaan Alat-Alat Laboratorium | | | | | | |
| 12 | Belanja Pemeliharaan Instalasi Listrik/Penerangan Kantor | | | | | | |
| 13 | Belanja Pemeliharaan Mebulair | | | | | | |
| 14 | Belanja barang di bawah nilai kapitalisasi aset tetap | | | | | | |
| 15 | Belanja Jasa Instalasi Internet/Intranet | | | | | | |
| 16 | Belanja Jasa Instalasi CCTV | | | | | | |
| 17 | Belanja Modal Pengadaan Alat Kantor Lainnya | | | | | | |
| 18 | Belanja Modal Pengadaan Alat Rumah Tangga-Pengadaan Mebulair | | | | | | |
| 19 | Belanja Modal Pengadaan Alat Pendingin | | | | | | |
| 20 | Belanja Modal Pengadaan Alat Rumah Tangga Lainnya-Peralatan Dapur | | | | | | |
| 21 | Belanja Modal Pengadaan Alat Pemadam Kebakaran | | | | | | |
| 22 | Belanja Modal Peralatan dan Mesin - Personal Komputer | | | | | | |
| 23 | Belanja Modal Peralatan dan Mesin- Peralatan Personal Komputer | | | | | | |
| 24 | Belanja Modal Peralatan dan Mesin- Pengadaan Alat Kedokteran Umum | | | | | | |
| 25 | Belanja Modal Peralatan dan Mesin- Pengadaan Alat Kedokteran Gigi | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 159.21 | 163.99 | 168.91 | 173.98 | 179.20 |
| 3 | Belanja Modal | | - | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **159.21** | **193.99** | **198.91** | **203.98** | **209.20** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.43Rencana Alokasi Pendanaan: Tim Mutu** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Administrasi Kesehatan | | | | | |
| **Kegiatan** | | Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Tim Mutu | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Baku mutu limbah cair : | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Pengelolaan limbah padat infeksius dan non infeksius sesuai dengan aturan yang berlaku | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Indek Kepuasan Masyarakat | | <80% | <80% | <80% | <80% | <80% |
| No | Indikator | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 4 | Puskesmas terkreditasi secara berkala | | Utama | Paripurna | Paripurna | Paripurna | Paripurna |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | Belanja Pegawai | | - | - | - | - | - |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 3.80 | 3.91 | 4.03 | 4.15 | 4.28 |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | - | - | - |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **3.80** | **3.91** | **4.03** | **4.15** | **4.28** |

**6.2 Rencana Keuangan tahun 2020-2024**

**6.2.1 Proyeksi Pendapatan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **PROYEKSI PENDAPATAN** | |  |  | **Puskesmas Pulo Lor** | |
|  |  | PENDAPATAN | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|  |  | **PENDAPATAN FUNGSIONAL** |  |  |  |  |  |
|  |  | Pendapatan BLUD | 704,768,600 | 684,006,461 | 760,000,000 | 825,000,000 | 850,000,000 |
|  |  | Pendapatan operasional |  |  |  |  |  |
|  |  | Pendapatan kerjasama |  |  |  |  |  |
|  |  | Pendapatan hibah |  |  |  |  |  |
|  |  | Pendapatan lainnya |  |  |  |  |  |
|  |  | Total | 704,768,600 | 684,006,461 | 760,000,000 | 825,000,000 | 850,000,000 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **PENDAPATAN TRANSFER INSTANSI VERTIKAL** | |  |  |  |  |
|  |  | Dana Transfer APBD (Dana BOK) | 399,695,825 | 418,418,950 | 434,172,021 | 450,535,689 | 467,533,813 |
|  |  | Dana Subsidi Operasional |  |  |  |  |  |
|  |  | Dana Subsidi Obat dan BMHP | 88,395,136 | 91,930,941 | 95,608,179 | 99,432,506 | 103,409,807 |
|  |  | Dana Subsidi DAK Fisik | - | - | - | - | - |
|  |  | Total | 488,090,961 | 510,349,891 | 529,780,200 | 549,968,195 | 570,943,619 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Total Pendapatan | 1,192,859,561 | 1,194,356,352 | 1,289,780,200 | 1,374,968,195 | 1,420,943,619 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**6.2.2 Proyeksi Belanja**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **PROYEKSI BELANJA** | |  |  | **Puskesmas Pulo Lor** | |
| 1 |  | **Program Peningkatan fasilitas Pelayanan Kesehatan Tk I** | | |  |  |  |
|  |  | **Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Pulo Lor** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  | Belanja Pegawai | - | - | - | - | - |
|  |  | Belanja Barang dan Jasa | 648,402,461 | 788,980,181 | 813,771,449 | 839,302,853 | 865,596,802 |
|  |  | Belanja Modal | 10,000,000 | 40,250,000 | 40,506,250 | 40,768,906 | 41,038,129 |
|  |  | Total | 658,402,461 | 829,230,181 | 854,277,699 | 880,071,760 | 906,634,931 |
| 2 |  | **Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar** | |  |  |  |  |
|  |  | **Bantuan operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Puskesmas Pulo Lor** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  | Belanja Pegawai | - | - | - | - | - |
|  |  | Belanja Barang dan Jasa | 399,695,825 | 418,418,950 | 434,172,021 | 450,535,689 | 467,533,813 |
|  |  | Belanja Modal | - | - | - | - | - |
|  |  | Total | 399,695,825 | 418,418,950 | 434,172,021 | 450,535,689 | 467,533,813 |
| 3 |  | **Program Gerakan Masyarakat Hidup sehat** | |  |  |  |  |
|  |  | **Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  | Belanja Pegawai | - | - | - | - | - |
|  |  | Belanja Barang dan Jasa | 88,395,136 | 91,930,941 | 95,608,179 | 99,432,506 | 103,409,807 |
|  |  | Belanja Modal | - | - | - | - | - |
|  |  | Total | 88,395,136 | 91,930,941 | 95,608,179 | 99,432,506 | 103,409,807 |
| 3 |  | **Program Gerakan Masyarakat Hidup sehat** | |  |  |  |  |
|  |  | **Pengadaan Sarana dan Prasarana Puskesmas dan Jaringannya** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  | Belanja Pegawai | - | - | - | - | - |
|  |  | Belanja Barang dan Jasa | - | - | - | - | - |
|  |  | Belanja Modal | - | - | - | - | - |
|  |  | Total | - | - | - | - | - |

**BAB VII**

**KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN**

Rencana strategis Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) menjadi dasar penilaian kinerja tahunan BLUD Puskesmas. Indikator kinerja BLUD Puskesmas yang menjadi acuan penilaian ditentukan dengan mengacu pada tujuan dan sasaran rencana strategis BLUD. Berikut target kinerja BLUD Puskesmas Pulo Lor tahun 2020 s.d. 2024:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 7.1  Kinerja Penanggungjawab Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Keperawatan Kesehatan Masyarakat** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **1** | **Promosi Kesehatan** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Persentase Desa Siaga Madya | 100% | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |  |
| 1.2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | 100% | 76% | 78% | 79% | 80% | 80% |  |
| 1.3 | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | 41,5% | 51% | 52% | 53% | 54% | 54% |  |
| **2** | **Kesehatan Lingkungan** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Persentase Kunjungan Klien Klinik Sanitasi | 12% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% |  |
| **3** | **Perbaikan Gizi** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Persentase Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 3.2 | Persentase Ibu Hamil KEK yang ditangani | 90% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **4** | **Kesehatan Ibu dan Anak** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | 98% | 96% | 97% | 98% | 100% | 100% |  |
| 4.2 | Persentase Bumil mendapat 90 tablet Fe | 98% | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% |  |
| 4.3 | Persentase Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | 95,5% | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% |  |
| 4.4 | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 98,5% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 4.5 | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | 98% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 4.6 | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | 99% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 4.7 | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 99% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 4.8 | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **5** | **P2P** |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.2 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.3 | Persentase siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat yang memperoleh Pelayanan Pemeriksaan Berkala | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.4 | Persentase Desa/Kelurahan UCI | 100% | 90% | 92% | 94% | 96% | 96% |  |
| 5.5 | Persentase Batita yang Memperoleh Imunisasi Booster | 90% | 82% | 84% | 86% | 88% | 88% |  |
| 5.6 | Persentase Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epdemiologi < 24 Jam | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.7 | Persentase rumah/bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | 93% | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 5.8 | Persentase Penderita Kusta yang memperoleh pemeriksaan kontak intensif kusta | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.9 | Penderita DBD yang Ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.10 | Persentase Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | 20% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.11 | Persentase Desa yang mempunyai Posbindu | 80% | 40% | 50% | 60% | 70% | 70% |  |
| 5.12 | Peserta Prolanis Aktif | 65% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |  |
| 5.13 | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 50% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.14 | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 81,60% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.15 | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 3,43% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.16 | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 52,05% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 5.17 | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 66,47% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **6** | **Keperawatan Masyarakat** |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1 | Persentase Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care) | 75% | 35% | 40% | 45% | 50% | 50% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 7.2 Kinerja Penanggungjawab Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **7** | **Kesehatan jiwa** |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan sesuai standar | 70,5% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **8** | **Kesehatan Gigi Masyarakat** |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Prosentasi PAUD dan TK yang mendapat penyuluhan Kesehatan | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |  |
| 8.2 | Prosentase Kunjungan Posyandu Terkait Kesehatan Gigi dan Mulut | 32% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% |  |
| **9** | **Kesehatan Tradisional dan Komplementer** |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.1 | Terbentuknya Kelompok ASMAN disemua desa | 0% | 10% | 20% | 30% | 40% | 50% |  |
| 9.2 | Penyehat Tradisional Ramuan yang memiliki STPT | 100% | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% |  |
| **10** | **Kesehatan Olahraga** |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.1 | Persentase kelompok/ klub olah raga yang dibina | 75% | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |  |
| 10.2 | Pengukuran Kebugaran Calon Jmaaah Haji | 61,9% | 75% | 80% | 85% | 90% | 95% |  |
| 10.3 | Pengukuran Kebugaran Jasmani pada Anak Sekolah | 7,9% | 25% | 30% | 35% | 40% | 45% |  |
| **11** | **Kesehatan Indera** |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | Penemuan kasus mata di Puskesmas | 100% | 50% | 55% | 60% | 65% | 70% |  |
| 11,2 | Penemuan kasus katarak pada usia diatas 45 tahun | 100% | 30% | 35% | 40% | 45% | 50% |  |
| 11.3 | Penemuan kasus telinga di Puskesmas | 100% | 40% | 45% | 50% | 55% | 60% |  |
| **12** | **Kesehatan Lansia** |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | 5,2% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **13** | **Kesehatan Kerja** |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | Persentase kelompok pekerja yang dibina | 56% | 25% | 30% | 35% | 40% | 40% |  |
| **14** | **Kesehatan Matra** |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | Hasil pemeriksaan Kesehatan Jamaah haji 3 bulan sebelum opesional terdata | 98% | 75% | 75% | 75% | 75% | 75% |  |
| **15** | **Kesehatan Reproduksi Remaja** |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.1 | Pelayanan Kesehatan Remaja | 99,9% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 7.3  Kinerja Penanggungjawab Upaya Kesehatan Perorangan, Kefarmasian, dan Laboratorium** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **16** | **Pemeriksaan Umum** |  |  |  |  |  |  |  |
| 16.1 | Waktu tunggu pelayanan pendaftaran | 10 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 9 | ≤ 9 | ≤ 8 |  |
| 16.2 | Visite Rate (% jumlah penduduk) | 53,82% | 15 | 20 | 23 | 25 | 25 |  |
| 16.3 | Dokter pemberi pelayanan di poli umum | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 16.4 | Contact Rate | 18,08% | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |  |
| 16.5 | Jam buka pelayanan pengobatan umum sesuai ketentuan : | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 16.6 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan umum | <15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 | ≤15 |  |
| 16.7 | Persentase rujukan non spesialistik | <5 | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 | < 5 |  |
| 16.8 | Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan | 100% | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 16.9 | Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas | 70% | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 16.10 | Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 4 | ≤ 4 | ≤ 4 |  |
| **17** | **Kesehatan Gigi dan Mulut** |  |  |  |  |  |  |  |
| 17.1 | Dokter pemberi pengobatan gigi dan mulut | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 17.2 | Rasio gigi tetap yang ditambal terhadap gigi yang dicabut | 3:1 | 1:1 | 2:1 | 2:1 | 3:1 | 3:1 |  |
| 17.3 | Contact Rate | 15% | 10 | 10 | 12 | 12 | 14 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 17.4 | Jam buka pelayanan pengobatan gigi sesuai ketentuan : | 100 % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 17.5 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan Gigi | 15 | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 | ≤30 |  |
| **18** | **KIA-KB Perawatan** |  |  |  |  |  |  |  |
| 18.1 | Pemberi Pelayanan Ibu dan Anak minimal berpendidikan D3 kebidanan | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 18.2 | Jam buka pelayanan KIA sesuai ketentuan : | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 18.3 | Waktu tunggu pelayanan KIA | <25 | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 25 | ≤ 25 | ≤ 20 |  |
| 18.4 | Pemberi Pelayanan Imunisasi minimal tenaga keperawatan (Perawat atau Bidan) berpendidikan D3 kebidanan dan/atau D3 Keperawatan) | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 18.5 | Jam buka pelayanan Imunisasi sesuai ketentuan: bersamaan dengan jadwal Posyandu Senin jam 07.30-12.00 | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **19** | **Gawat Darurat** |  |  |  |  |  |  |  |
| 19.1 | Kemampuan menangani life saving | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 19.2 | Pasien yang tertangani di UGD | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 19.3 | Waktu tanggap pelayanan di Gawat Darurat (Respon Time) | N/A | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 |  |
| 19.4 | Pemberi pelayanan kegawat daruratan bersertifikat Advanced Trauma Life Support/Basic Trauma Life Support/Advanced Cardiac Life Support/ Penanggulangan Penderita Gawat Darurat yang masih berlaku | 100% | 60 | 80 | 100 | 100 | 100 |  |
| 19.5 | Kepuasan pelanggan | N/A | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 19.6 | Kematian pasien ≤ 24 jam | N/A | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 |  |
| 19.7 | Waktu pelayanan ambulans Puskesmas Rawat Inap: 24 jam | N/A | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 19.8 | Response time pelayanan ambulans oleh masyarakat yang membutuhkan | N/A | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 25 | ≤ 25 | ≤ 20 |  |
| **20** | **Kefarmasian** |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.1 | Waktu pelaksanaan pelayanan: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | a. obat jadi | 3 | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 10 | ≤ 10 | ≤ 10 |  |
|  | b. obat racikan | 5 | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 15 |  |
| 20.2 | Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 20.3 | Penulisan resep sesuai formularium | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 20.4 | Ketersediaan obat sesuai dengan diagnose penyakit sesuai kewenangan Puskesmas | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 20.5 | Kepuasan pelanggan | 100% | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |  |
| **21** | **Laboratorium** |  |  |  |  |  |  |  |
| 21.1 | Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium:untuk kimia darah dan darah rutin | 45 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 | ≤ 90 |  |
| 21.2 | Pelaksana ekspertisi hasil pemeriksaan laboratorium | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 21.3 | Angka kesalahan pembacaan slide (error rate) | N/A | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 |  |
| 21.4 | Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 21.5 | Kepuasan pelanggan | 100% | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |  |
| 21.6 | Peralatan laboratorium dan alat tukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **22** | **UKP Tambahan** |  |  |  |  |  |  |  |
| 22.1 | Pemeriksaan Lansia |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.2 | Pemeriksaan Jiwa |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.3 | Pemeriksaan Remaja |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.4 | Pemeriksaan MTBS |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.5 | Pemeriksaan TB |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.6 | Pelayanan Konseling |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.7 | Pemeriksaan VCT HIV |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.8 | Pelayanan Pengaduan Masyarakat |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 22.9 | P3K |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 7.4  Kinerja Penanggungjawab Jaringan Pelayanan dan Jejaring Fasilitas Kesehatan** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **23** | **Puskesmas Pembantu** |  |  |  |  |  |  |  |
| 23.1 | Penilaian Standar Puskesmas Pembantu Baik (>8,5) | N/A | >8,5 | >8,5 | >8,5 | >8,5 | >8,5 |  |
| **24** | **Jejaring Fasyankes** |  |  |  |  |  |  |  |
| 24.1 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan memenuhi standar | N/A | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 24.2 | Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan mengirimkan laporan pelayanan sesuai jadwal | N/A | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 7.5  Kinerja Kepala Sub-Bagian Tata Usaha** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **25** | **Ka Sub-Bag. TU** |  |  |  |  |  |  |  |
| 25.1 | Mini lokakarya puskesmas bulanan | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 25.2 | Mini lokakarya lintas sektor 3 bulanan | 75% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **26** | **Urusan Sistem Informasi** |  |  |  |  |  |  |  |
| 26.1 | Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja**  **Awal**  **Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 26.2 | Ketepatan waktu penyusunan dokumen anggaran |  | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| 26.3 | Ketepatan waktu penyusunan laporan capaian SPM dan PKP |  | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |
| **27** | **Urusan Kepegawaian** |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.1 | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.2 | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan gaji berkala |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.3 | Persentase tenaga kesehatan yang memiliki surat ijin praktik di puskesmas | 88% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.4 | Pemimpin BLUD dan Pejabat Keuangan memiliki sertifikat pengadaan barang dan jasa | 0% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.5 | Pengelola keuangan memiliki sertifikat pengelolaan keuangan daerah | 0% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.6 | Menyelenggarakan Administrasi kepegawaian | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 27.7 | Jumlah Pegawai PNS | 27 org | 27 | 29 | 31 | 33 | 35 |  |
| 27.8 | Jumlah Pegawai Non-PNS | 7 org | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |  |
| 27.9 | Terlaksananya kegiatan Pendidikan Pelatihan dan team building | 0% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **28** | **Urusan Rumah Tangga** |  |  |  |  |  |  |  |
| 28.1 | Tersedia Alat Pelindung Diri (APD) di setiapInstalasi |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 28.2 | Response Time menanggapi kerusakan alat (dlm waktu 15 menit) |  | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |  |
| 28.3 | Ketepatan waktu pemeliharaan alat |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 28.4 | Tersedianya sarana penunjang pelayanan di puskesmas sesuai standar |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja**  **Awal**  **Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 28.5 | Presentase pemenuhan kebutuhan utilitas rutin puskesmas |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 28.6 | Presentase pemenuhan kebutuhan kantor puskesmas |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 28.7 | Presentase pelaksanaan kegiatan manajemen puskesmas |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| **29** | **Urusan Keuangan** |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.1 | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai peraturan yang berlaku |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 29.2 | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai PSAP 13 |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 29.3 | Presentase penyerapan anggaran lebih dari 80% |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 29.4 | Ketepatan waktu pengurusan berkas gaji PNS |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 29.5 | Ketepatan waktu pembayaran gaji pegawai Non-PNS |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 29.6 | Ketepatan waktu pembayaran jaspel karyawan |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 7.6  Kinerja Penanggungjawab Tim Mutu** | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **30** | **Tim Mutu** |  |  |  |  |  |  |  |
| 30.1 | Baku mutu limbah cair : | N/A | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 30.2 | Pengelolaan limbah padat infeksius dan non infeksius sesuai dengan aturan yang berlaku | N/A | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 30.3 | Indek Kepuasan Masyarakat | 79,3% | <80% | <80% | <80% | <80% | <80% |  |
| 30.4 | Puskesmas terkreditasi secara berkala | Madya | Utama | Utama | Utama | Paripurna | Paripurna |  |

**BAB VIII**

**PENUTUP**

Rencana Strategis Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Pulo Lor Tahun 2020-2024 yang telah disusun ini dimaksudkan sebagai petunjuk arah yang jelas dalam menerapkan praktek bisnis yang sehat untuk kurun waktu 5 tahun mendatang. Sehingga diharapkan pada 5 tahun ke depan BLUD Puskesmas Pulo Lor dapat benar-benar berjalan sesuai rencana baik dalam perencanaan, pelaksanaan kegiatan pelayanan kesehatan maupun biaya.

Untuk dapat terlaksananya rencana strategis BLUD ini perlu mendapat dukungan (komitmen) dan partisipasi seluruh karyawan BLUD Puskesmas Pulo Lor serta perhatian dan dukungan Pemerintah Daerah Kabupaten Jombang baik bersifat materiil, administratif maupun politis. Apabila dalam kurun waktu pelaksanaannya, terdapat suatu aturan/ketentuan yang mengharuskan perubahan yang mendasar maka Rencana Strategis BLUD akan disesuaikan atau direvisi sesuai dengan ketentuan yang berlaku .

Saran dan kritik membangun sangat diharapkan guna sempurnanya rencana strategis BLUD ini sehingga sasaran-sasaran strategi dapat dicapai sesuai target yang direncanakan.

**BUPATI JOMBANG**

**MUNDJIDAH WAHAB**