

RANCANGAN RENJA PERUBAHAN TAHUN 2022



DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TANJUNG JABUNG BARAT

KATA PENGANTAR

Pembangunan Kesehatan sebagai bagian integral dari pembangunan nasional diselenggarakan dengan tujuan meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Dalam upaya mencapai tujuan tersebut dilaksanakan program-program pembangunan kesehatan secara sistematis dan berkesinambungan.

Undang-Undang No. 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, mengamanatkan agar setiap Kementerian/Lembaga harus menyusun rencana kerjanya. Dengan demikian Rancangan Rencana Kerja Perubahan Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat tahun 2022 di susun kembali dengan mengacu kepada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kab. Tanjab Barat Tahun 2022 – 2026, sehingga dokumen Ranwal Renja ini diharapkan dapat dipergunakan oleh semua unsur Dinas termasuk Unit Pelaksana Teknis Dinas (UPTD), sebagai pedoman dalam penyusunan Rencana Kerja dan Anggaran (RKA), Dokumen Pelaksana Anggaran (DPA), sesuai dengan tugas pokok dan fungsinya masing-masing, serta dijadikan acuan dalam pelaksanaan kegiatan program.

Kami mengucapkan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Rencana Kerja Perubahan Tahun 2022. Semoga dengan segala keterbatasan dan kesederhanaan, dapat bermanfaat untuk program pembangunan di bidang kesehatan.

Kuala Tungkal, Juni 2022



DAFTAR ISI

| | |
|---|----|
| KATA PENGANTAR | i |
| DAFTAR ISI | ii |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1. 2 Landasan Hukum | 2 |
| 1.3 Maksud dan Tujuan | 3 |
| 1.4 Sistematika Penulisan | 4 |
| | |
| BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA PERANGKAT DAERAH | |
| TAHUN 2022 | |
| 2.1 Evaluasi Pelaksanaan Renja Tahun 2022 dan Capaian | |
| Renstra Perangkat Daerah | 5 |
| 2.3 Isu-Isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi | |
| Perangkat Daerah | 31 |
| | |
| BAB III TUJUAN DAN SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN | |
| 3.1 Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional | 24 |
| 3.2 Tujuan dan Sasaran Renja Perangkat Daerah | 24 |
| 3.3 Program dan Kegiatan | 27 |
| | |
| BAB IV PENUTUP | 48 |

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Di dalam Undang-undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan, pada pasal 2 dan 3 dinyatakan bahwa pembangunan kesehatan diselenggarakan dengan berazaskan perikemanusiaan, keseimbangan, manfaat, perlindungan, penghormatan terhadap hak dan kewajiban, keadilan, gender dan non diskriminatif dan norma-norma agama. Pembangunan kesehatan bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya, sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomis.

Pembangunan bidang kesehatan juga menjadi perhatian penting dalam komitmen internasional, yang dituangkan dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs). Dalam SDGs terdapat tujuan yang terkait langsung dengan bidang kesehatan yaitu target 4 (menurunkan angka kematian anak), target 5 (meningkatkan kesehatan ibu) dan target 6 (memerangi HIV dan AIDS, TB dan Malaria serta penyakit lainnya), juga 2 target lainnya yang tidak terkait langsung yaitu target 1 (menanggulangi kemiskinan dan kelaparan), target 3 (mendorong kesetaraan gender dan pemberdayaan perempuan). Kementerian Kesehatan telah menyusun strategi untuk pencapaian target-target tersebut.

Dalam rangka penyelenggaraan pembangunan kesehatan, perlu adanya pembiayaan kesehatan, yang bertujuan untuk penyediaan pembiayaan kesehatan yang berkesinambungan dengan jumlah yang mencukupi, teralokasi secara adil dan termanfaatkan secara berhasil guna dan berdaya guna. Untuk itu perlu diselenggarakan upaya kesehatan yang terpadu dan menyeluruh dalam bentuk upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat, yang diselenggarakan dalam bentuk kegiatan dengan pendekatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang dilaksanakan secara terpadu, menyeluruh, bermutu dan berkesinambungan.

Dalam upaya mencapai tujuan dan sasaran Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat dilaksanakan program-program pembangunan kesehatan secara sistematis dan berkesinambungan sesuai dengan tugas dan fungsi bidang kesehatan. Untuk melaksanakan tugas dan fungsi tersebut maka di susunlah Rencana Strategis (Renstra) 5 tahunan dan Rencana Kerja Tahunan (RKT). Rencana kerja tahunan ini adalah dokumen perencanaan indikatif yang memuat program-program pembangunan kesehatan yang akan dilaksanakan dan atau sebagai acuan bagi Dinas Kesehatan dalam penyelenggaraan program pembangunan kesehatan.

Rencana Tahunan Dinas Kesehatan ini merupakan sebagai acuan dalam perencanaan, pelaksanaan, penilaian dan evaluasi kinerja dalam kurun waktu satu tahun. Rencana Kerja Tahunan ini disusun sedemikian rupa sehingga hasil pencapaian Indikator Kinerja dapat diukur dan dipergunakan sebagai bahan penyusunan laporan Kinerja Tahunan Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat.

1.2. Landasan Hukum

Landasan Penyusunan Rencana Kerja (Renja) Dinas Kesehatan adalah:

1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional;
2. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pusat dan Daerah;
4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional 2005–2025;
5. Undang Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
6. Undang Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
7. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi, dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota;
8. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah;

9. Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 86 Tahun 2017 tentang tata cara perencanaan, pengendalian dan evaluasi Pembangunan Daerah, tata cara evaluasi rancangan peraturan daerah tentang rencana pembangunan jangka menengah daerah, serta tatacara perubahan rencana pembangunan jangka panjang daerah dan rencana kerja pemerintah Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah;
10. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 43/Menkes/SK/V/2016 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan Kabupaten/Kota;
11. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 189/2009 tentang Sistem Kesehatan Nasional;
12. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.02.02/MENKES/52/2015 tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan tahun 2015-2019;
13. Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang tata cara pengolahan data dan informasi perencanaan pembangunan daerah.
14. Peraturan Bupati Tanjung Jabung Barat Nomor : 46 Tahun 2016 Tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan.
15. Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Kabupaten Tanjung Jabung Barat Tahun 2005 – 2025.
16. Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Tanjung Jabung Barat Tahun 2021 -2026
17. Rencana Strategis Dinas Kesehatan Tanjung Jabung Barat Tahun 2021 – 2016.

1.3. Maksud dan Tujuan

Pelaksanaan Renstra Dinas Kesehatan dijabarkan ke dalam Rencana Kerja (Renja) Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat sebagai suatu dokumen perencanaan tahunan yang memuat prioritas program dan kegiatan. Rencana Kerja ini dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi program untuk perencanaan yang akan datang, agar pembangunan dapat berjalan secara lebih sistematis, komprehensif, dan tetap fokus pada pemecahan masalah-masalah mendasar yang dihadapi dalam wilayah Kabupaten Tanjung Jabung Barat,

khususnya di bidang kesehatan. Adapun maksud dan tujuan dibuatnya Renja Kerja (Renja) Dinas Kesehatan adalah :

1. Penjabaran program dan kegiatan pembangunan bidang kesehatan selama tahun 2022.
2. Tersedianya dokumen perencanaan pembangunan di bidang kesehatan dalam jangka waktu satu tahun (Renja SKPD) yaitu tahun 2022.
3. Memberikan arah terhadap kebijakan dinas kesehatan, strategi pembangunan kesehatan, dan program-program pembangunan kesehatan lintas program dan lintas sektoral.
4. Sebagai pedoman dalam pengukuran keberhasilan atau kegagalan yang tertuang dalam Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Dinas Kesehatan tahun 2022.

2.4. Sistematika Penulisan

BAB I PENDAHULUAN

- 1.1. Latar Belakang
- 1.2. Landasan Hukum
- 1.3. Maksud dan Tujuan
- 1.4. Sistematika Penulisan

BAB II EVALUASI HASIL PELAKSANAAN RENJA

- 2.1. Evaluasi Pelaksanaan Renja Perangkat Daerah Tahun Lalu dan Capaian Renstra Perangkat Daerah
- 2.2. Analisis Kinerja Pelayanan Perangkat Daerah

BAB III TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN

- 3.1. Telaahan terhadap Kebijakan Nasional
- 3.2. Tujuan dan Sasaran Renja Perangkat Daerah
- 3.3. Program dan Kegiatan

BAB IV PENUTUP

BAB II

EVALUASI HASIL PELAKSANAAN RENJA TRIWULAN II TAHUN 2022

2.1. Evaluasi Pelaksanaan Renja Perangkat Daerah Tahun Lalu dan Capaian Renstra Perangkat Daerah

Pengukuran tingkat capaian kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat Tahun 2022 sampai dengan triwulan II dilakukan dengan cara membandingkan antara target pencapaian indikator sasaran yang telah ditetapkan dalam Penetapan Kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat tahun 2022 dengan realisasinya. Tingkat capaian kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat tahun 2022 berdasarkan hasil pengukurannya dapat diilustrasikan dalam tabel sebagai berikut :

| Evaluasi Terhadap Hasil Renja Perangkat Daerah Lingkup Kabupaten/Kota | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|---|--|---|--|---------------------------------|----------------|-------------|-------------|---|-------------------|------------------|------------------|---|--|--|------|----|--|
| Renja Perangkat Daerah Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periode Pelaksanaan : Triwulan II Tahun 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | Sasaran | Program/Sub Kegiatan dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Out Come) | Target Renstra Perangkat Daerah pada Tahun 2022 (Akhir Periode Renstra Perangkat Daerah) | Realisasi Capaian Kinerja Renstra Perangkat Daerah sampai dengan Renja Perangkat Daerah Tahun Lalu (2021) | Target Kinerja dan anggaran Renja Perangkat daerah tahun berjalan (2022) yang dievaluasi | Realisasi Kinerja Pada Triwulan | | | | Realisasi Capaian Kinerja dan Anggaran Renja Perangkat Daerah yang dievaluasi | | | | Realisasi Capaian Kinerja dan Anggaran Renstra Perangkat Daerah s/d tahun 2020 (Akhir Tahun Pelaksanaan Renja Perangkat Daerah Tahun...) | Tingkat Capaian Kinerja dan realisasi anggaran renstra Perangkat Daerah s/d tahun 2021 (%) | unit Perangkat daerah yang bertanggung jawab | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 = 6 + 12 | 14 + 13/5 x 100% | 15 | K | Rp | K | Rp | | |
| | | I.PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH | Kinerja Organisasi perangkat Daerah yang akuntabel | | | | | | | | | 114,374,422,3,858 | 250,346,540 | 130,480,64 | 119,86,30 | 103,766,436,181 | 1.35 | | | |
| | | 1.Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah | Terkaksananya Evaluasi Program dan Anggaran | | 5 K | 6 Rp | 7 K | 8 Rp | 9 K | 10 Rp | 11 K | 12 Rp | 13 = 6 + 12 | 14 + 13/5 x 100% | 15 | K | Rp | K | Rp | |
| | | Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah | Penyusunan Dokumen DPA OPD Penyusunan Dokumen RKA OPD Rancangan Akhir Renja Rancangan Akhir Renstra Rancangan Renja Rancangan Renstra | 5 Dokumen | 128,698,700,000 | 220,000,000 | 137,184,539,775 | 20,559,341,424 | 459,700,000 | 22,800,000 | 14.2 | 20.55 | 37,189,684,083 | 44,131,50 | 20,701,550,0 | 23,430,000 | 24,387,661,066 | 1.14 | | |
| | | Koordinasi dan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD | Tersedianya dan Kinerja SKPD | 0 | 115,000,00 | 105,000,00 | 83,335,000,000 | 79,378,775,115 | 96,436,300 | 436,900,000 | 1725 | 24.16 | 16,730,000 | 10,326,407,560 | 20,701,550,0 | 23,430,000 | 24,387,661,066 | 1.13 | | |
| | | Administrasi Keuangan Perangkat Daerah | Tersedianya Keuangan Perangkat Daerah | | | | | | | | | | | | | | | 1.14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.25 | | |

Rancangan Renja Perubahan Dinas Kesehatan Tahun 2022

| | | | | | | | | |
|-------------|---|------------------------------------|-----------|-------------|-------------|---------------|--|--|
| | Pengadaan Pakaian Dinas Beserta Atributnya | Tersedianya Pakaiannya Dinas | 2000 Stel | 100% | | | | |
| | Pendidikan dan Pelatihan Pegawai Berdasarkan Tugas dan Fungsi | Jumlah Nakes yang mengikuti Bantek | 150 Orang | | | | | |
| | Administrasi Umum Perangkat Daerah | | | | | | | |
| | Penyediakan Komponen Instalasi Listrik / Penerangan Bangunan Kantor | Tersedianya Komponen Listrik | 12 Bulan | 12 | | | | |
| | Penyediakan Peralatan dan Perlengkapan Kantor | Tersedianya Komponen Listrik | 12 Bulan | 6.29 | 18.98 | | | |
| | Penyediaan Bahan Logistik Kantor | Tersedianya Alat Tulis Kantor | 12 Bulan | 17.51 | 45.22 | | | |
| 261,621,567 | 416,944,515 | 1,445,524,404 | | 304,390,227 | 137,697,728 | 1,056,022,622 | | |
| 49,675,500 | 0 | 789,280,154 | | 28,171,076 | 123,282,72 | 144,060,00 | | |
| 49,675,500 | 0 | 789,280,154 | | 28,171,076 | 123,282,72 | 144,060,00 | | |
| 49,675,500 | 0 | 417,951,430 | | 20,083,810 | 40,865,720 | 55,780,00 | | |
| 800,500,000 | 0 | 18,809,141,424 | | 250,282,100 | | 2,126,527,635 | | |
| 211,946,067 | 416,944,515 | 656,244,250 | | 276,219,151 | 14,415,000 | 911,962,622 | | |
| 262,500,00 | 450,000,00 | 2,341,200,000 | | 165,200,00 | 205,000,00 | 510,000,00 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|----------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|-------------|--------------|----------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pengadaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Pembangunan IPAL Puskesmas, Sarana Air Bersih, Ambulance Puskesmas, Mobil Promkes dan Sanitarian Kit | 2 unit | | | | | | | | | | | |
| | Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Tersedianya Alat Posbindu | 2 RS | | | | | | | | | | | |
| | Pengadaan dan Pemeliharaan Alat Kalibrasi | Jumlah Alat yang dikalibrasi | | | | | | | | | | | | |
| | Pengadaan Obat, Vaksin | Peresentase Ketersediaan Obat Esensial di Puskesmas | 92% | | | | | | | | | | | |
| | Pengadaan Bahan Habis Pakai | Presentase Ketersediaan BMHP Puskesmas | 92% | | | | | | | | | | | |
| | Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya | Jumlah Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman yang Didistribusikan ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya | 10,237,887,370 | 686,407,888 | 102,658,00 | 0 | 14.82 | 15.54 | 14.82 | 0.9 | 10.88 | 0 | 0.24 | 1.16 |
| | | | 7,592,000,000 | 95,800,885,000 | 397,479,00 | 397,479,00 | 10.88 | 0 | 0 | 0 | 2,250,000 | 1,421,331,90 | 1,630,396,45 | 32,905,00 |
| | | | 2 unit | | 0.9 | 3.04 | 15.54 | 14.82 | 15.54 | 10.88 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 2 RS | | 5.94 | 623,058,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | 1,500,000,00 | 5,820,948,57 | 1,421,331,90 | 1,630,396,45 | 1,753,054,455 | 1,421,331,900 | 688,657,888 | 0 | 10,237,887,370 | 10.24 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|------------------|-------------|------------|------------|------------|
| | Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Terpeliharanya Alat Kesehatan/ Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan | 16 Pusk dan 2 RS | 55.95 | 0.21 | | |
| | Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | Presertase Persalinan Oleh Nakes di Faskes | 13.92 | 13.92 | 0.12 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | | 402,630,50 | 402,630,50 | 2.90 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | Percentase Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | 1.78 | 1.78 | 112.56 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | | 2,250,000 | 2250000 | 8.18 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | | 207,615,000 | 207,615,000 | 5,820,000 | 380,206,25 | 397,617,10 |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | | 250,000,000 | 250,000,000 | 386,817,10 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Risiko Terinfeksi HIV | Percentase Pelayanan Kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV | 6.42 | 6.42 | 5.21 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Risiko Terinfeksi HIV | | 14.32 | 14.32 | 3.93 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Pada Kondisi Kajadian Luar Biasa (KLB) | Penanganan KLB < 24 Jam | 100% | 73,000,000 | 19.05 | | |
| | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat | Percentase Ibu Hamil Anemia | 100% | 883,612,900 | 3.93 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------|--------|--------------|--------|------|-------|-------|-------|---|------|------|------|------|------|------|
| | | Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat | Jumlah masyarakat miskin yang mendapatkan jaminan pelayanan kesehatan | 95% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.27 | 32.63 | 24.16 | 22 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |
| | | Operasional Pelayanan Rumah Sakit | Terlaksananya Pelayanan di rumah sakit | 95% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.27 | 32.63 | 24.16 | 22 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |
| | | Operasional Pelayanan Puskesmas | Jumlah Puskesmas yang melaksanaan Pelayanan UKP dan UKM | 95% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.25 | 24.29 | 24.16 | 10.43 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |
| | | Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya | | 95% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.25 | 24.29 | 24.16 | 10.43 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |
| | | Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota | Jumlah Puskesmas dan Rumah Sakit yang di Akreditasi | 100% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.25 | 24.29 | 24.16 | 10.43 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |
| | | Penyediaan dan Pengelolaan Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) | Jumlah Public Safety Center (PSC 119) Tersediaan, Terkelolaan dan Terintegrasi Dengan Rumah Sakit Dalam Satu Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) | 95% | 2 RSUD | 16 Puskesmas | 13 Kec | 0.25 | 24.29 | 24.16 | 10.43 | 0 | 3.76 | 0.14 | 0.42 | 2.97 | 0.03 | 2.96 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------|-------|-------------|-------------|------------|-----------|-------|------|
| | | Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan | Terlaksananya Pembinaan dan Pengawasan SDMK | 1500 orang | 10.02 | 255,211,200 | 337,652,419 | 2.76 | 2.82 | | |
| | | PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN | | | | | | | | | |
| | | Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | | | | | | | | | |
| | | Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | Jumlah Dokumen Hasil Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | 1500 orang | 10.02 | 5,250,000 | 92,260,000 | 46,330,000 | 2.250,000 | 25.24 | |
| | | Penerbitan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IJT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga | | | 13.44 | 690,383,000 | 245,392,419 | 24,680,000 | 2.250,000 | | 4.48 |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------|---------------|---------------|---------------|-------------|-------------|-------|
| | | Pengendalian dan Pengawasan Serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT Sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga | Jumlah Pelaku Usaha yang mengikuti bintek Keamanan Pangan | 80 Orang | 1,530,534,462 | 1,571,964,462 | 1,571,964,462 | 205,370,000 | 205,370,000 | 27.67 |
| | | Pemeriksaan dan Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan Post Market pada Produksi dan Produk Makanan Minuman Industri Rumah Tangga | Jumlah industri rumah tangga yang mendapatkan sertifikat izin PIRT | 10% | 2,250,000 | 43,680,000 | 43,680,000 | 205,370,000 | 205,370,000 | 24.44 |
| | | PROGRAM PEMBERTASAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN | | | 4.09 | 4.09 | 4.09 | 205,370,000 | 205,370,000 | 24.44 |
| | | Pelaksanaan Sehat dalam Rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | | | 4.09 | 4.09 | 4.09 | 205,370,000 | 205,370,000 | 10.27 |
| | | | | | 15.7 | 15.7 | 15.7 | 205,370,000 | 205,370,000 | 10.27 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|---|------------|------------|-------------|-------|-------------|----|-------------|----|-------------|-------------|-------|
| | | Penyelenggaraan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat | 1. Persentase rumah tangga yang ber PHBS | 2 Kec | 4 | 20,000,000 | 77,690,000 | 448,661,828 | 20,09 | 205,370,000 | 20 | 205,370,000 | 20 | 205,370,000 | 283,060,000 | 14.15 |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faktor pendorong keberhasilan kinerja : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faktor penghambat pencapaian kinerja : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tindak lanjut yang diperlukan dalam triwulan berikutnya *):

Membaca tabel diatas dapat disimpulkan bahwa semua program dan kegiatan yang dilaksanakan dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat dalam rangka peningkatan Pelayanan Kesehatan masyarakat sudah memenuhi target yang ditentukan, namun demikian masih banyak kendala-kendala yang harus di selesaikan dalam hal peningkatan derajat kesehatan masyarakat antara lain :

1. Pelayanan kesehatan yang berkualitas masih belum merata untuk seluruh lapisan masyarakat.
2. Kinerja pelayanan kesehatan yang belum didukung oleh sarana dan prasarana yang optimal menyebabkan masih tingginya angka kematian ibu di Kabupaten Tanjung Jabung Barat.
3. Masih rendahnya perilaku masyarakat dalam mendukung pola hidup bersih dan sehat.
4. Rendahnya kondisi kesehatan lingkungan.
5. Terbatasnya Sumber Daya Obat dan Perbekalan Kesehatan terutama alat kesehatan.
6. Terbatasnya kegiatan untuk Pemberdayaan Masyarakat.

Isu strategis yang dihadapi Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat adalah :

1. Percepatan Penurunan stunting,
2. Angka kesakitan dan kematian akibat penyakit menular dan tidak menular masih tinggi;
3. Rendahnya pemanfaatan sarana kesehatan lingkungan sehingga kualitas lingkungan masih rendah. Cakupan sanitasi dasar seperti cakupan air bersih, cakupan jamban keluarga, cakupan sarana pembuangan air limbah rendah, serta proporsi rumah sehat rendah;
4. Belum teratasnya permasalahan gizi secara menyeluruh;
5. Penerapan perilaku hidup bersih dan sehat di masyarakat masih rendah;
6. Belum optimalnya capaian dan kualitas promosi kesehatan pada kelompok rentan;

Strategi yang ditetapkan terdiri atas :

1. Intervensi terhadap stunting
2. Meningkatkan pemberdayaan masyarakat untuk hidup sehat;
3. Meningkatkan pelayanan kesehatan yang merata, terjangkau, bermutu dan berkeadilan;
4. Meningkatkan pengembangan dan pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang merata dan bermutu;
5. Meningkatkan ketersediaan, pemerataan dan keterjangkauan obat dan alat kesehatan;
6. Pencegahan dan pengendalian penyakit serta masalah kesehatan lainnya;
7. Penyehatan lingkungan;.
8. Penguatan manajemen kesehatan.

Kebijakan Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat dalam mewujudkan tujuan dan sasaran yang akan dicapai dirumuskan sebagai berikut:

1. Peningkatan promosi kesehatan menjadi prioritas pembangunan kesehatan;
2. Peningkatan status gizi masyarakat;
3. Percepatan penurunan kematian ibu dan anak;
4. Peningkatan akses dan kualitas pelayanan kesehatan terutama bagi masyarakat miskin di daerah terpencil;
5. Pemenuhan ketersediaan dan pengendalian obat, perbekalan kesehatan dan makanan;
6. Peningkatan manajemen kesehatan dan pembiayaan kesehatan;
7. Peningkatan SKD (sistem kewaspadaan dini), pencegahan, pengendalian penyakit dan masalah kesehatan lainnya;
8. Peningkatan lingkungan sehat;
9. Penyediaan tenaga kesehatan dan mendayagunakan tenaga kesehatan yang kompeten sesuai kebutuhan;
10. Peningkatan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan
11. Pengaturan sistem informasi kesehatan yang komprehensif dan pengembangan jejaring.

2.2 Isu-Isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi Perangkat Daerah

Dari permasalah permasalah yang saat ini sedang dihadapi dalam peningkatan pelayanan kesehatan masyarakat berikut faktor penghambat dan faktor pendorong pembangunan kesehatan sesuai yang telah diuraikan pada bab diatas maka Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat mengambil kesimpulan bahwa peranan masyarakat untuk sadar hidup sehat adalah pokok utama dari keberhasilan pembangunan kesehatan.

Setelah mengetahui inti permasalahan pembangunan tersebut Dinas Kesehatan Menentukan Isu – Isu Penting Pembangunan Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat adalah :

1. Percepatan Penurunan Stunting
2. Pencegahan Penyakit Menular dan tidak menular
3. Peningkatan Cakupan dan Mutu Imunisasi
4. Upaya Promotif dan Preventif bidang kesehatan
5. Meningkatkan kualitas jangkauan pelayanan dan sumber daya kesehatan
6. Peningkatan status kesehatan ibu dan anak serta Gizi masyarakat
7. Meningkatkan perlindungan Financial terutama untuk masyarakat miskin dan tidak mampu

BAB III

TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN

3.1. Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional dan Peraturan Pemerintah RI Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah serta Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 86 Tahun 2017 tentang tata cara perencanaan,pengendalian dan evaluasi Pembangunan Daerah, tata cara evaluasi rancangan peraturan daerah tentang rencana pembangunan jangka menengah daerah, serta tatacara perubahan rencana pembangunan jangka panjang daerah dan rencana kerja pemerintah Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah.

Pembangunan Kesehatan di Kabupaten Tanjung Jabung Barat diselenggarakan dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat, maka dalam penyelenggaraan pembangunan kesehatan dinas kesehatan dengan seksama memperhatikan dasar-dasar pembangunan kesehatan dan sebagaimana tercantum dalam Rencana Pembangunan Kesehatan Menuju Masyarakat Sehat, maju dan mandiri dengan menganut dan menjunjung tinggi nilai-nilai yaitu: Pro Rakyat, Inklusif, Responsif, Efektif, dan Bersih.

Dengan memperhatikan dasar-dasar pembangunan kesehatan tersebut, dan untuk mencapai sasaran pembangunan kesehatan pada akhir tahun 2026 seperti telah ditetapkan dalam Rencana Pembangunan jangka Menengah Daerah Kabupaten Tanjung Jabung Barat tahun 2021 - 2026, dan juga mempertimbangkan perkembangan, masalah, serta kecenderungan pembangunan kesehatan ke depan, adapun Visi dan Misi Kabupaten Tanjung Jabung Barat dalam RPJMD adalah :

Visi Daerah Kabupaten Tanjung Jabung Barat adalah
'Terwujudnya Kabupaten Tanjung Jabung Barat Yang Maju, Adil,
Makmur, Bermartabat dan Berkualitas".

Adapun deskripsi dari visi tersebut adalah:

MAJU berarti daerah yang memiliki standar hidup relatif tinggi serta ekonomi merata. Pendapatan masyarakat meningkat melalui pengembangan industri dan ekonomi kerakyatan.

ADIL berarti kondisi yang ideal secara moral dan material. Anggaran daerah yang pro rakyat meningkat. Terwujudnya pemerataan pembangunan sesuai dengan pengembangan potensi daerah. Penciptaan ruang pembangunan yang lebih adil bagi rakyat. Pelayanan informasi publik yang berimbang dan transparan.

MAKMUR berarti kehidupan masyarakat sejahtera yang terlihat dari menurunnya rasio kemiskinan dan terpenuhinya pelayanan kebutuhan dasar masyarakat.

BERMARTABAT berarti suatu kondisi manusia ideal dimana terpenuhinya penghargaan dan segala hak asasi manusia sebagai makhluk yang memiliki harkat dan derajat, kelengkapan itu mampu mewujudkan cipta rasa dan karyanya yang nyata.

BERKUALITAS berarti meningkatnya taraf hidup masyarakat yang tergambar pada peningkatan pendapatan dan terjamin pelestarian lingkungan hidup.

Misi Daerah

Misi Daerah Kabupaten Tanjung Jabung Barat dalam mencapai Visi Daerah adalah:

1. Meningkatkan kualitas pelayanan umum melalui pembangunan infrastruktur dasar kawasan ekonomi yang berkualitas.
2. Meningkatkan kualitas hidup masyarakat melalui pendidikan, kesehatan dan pelestarian lingkungan hidup.
3. Meningkatkan pembangunan ekonomi masyarakat melalui agroindustri dan perikanan.

4. Meningkatkan persatuan dan kesatuan bangsa melalui harmonisasi kehidupan beragama dan berbudaya, supremasi hukum dan tata kelola pemerintahan yang baik.

Visi Pembangunan Kabupaten Tanjung Jabung Barat ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari visi Pembangunan Nasional Propinsi Jambi Tahun 2005-2025 dan Visi Pembangunan Nasional Tahun 2005–2025 yang kesemuanya secara sistematis dan sinergis diarahkan pada pencapaian tujuan nasional sebagaimana tertuang dalam Pembukaan UUD 1945.

Kesehatan merupakan Misi Pertama sesuai yang tertera di dalam RPJPD Kabupaten Tanjung Jabung Barat yaitu Mewujudkan SDM yang berkualitas dan berahlak mulia, dengan mengedepankan pembangunan pendidikan dan **kesehatan yang berkualitas** dan berkeadilan, pengendalian jumlah penduduk, meningkatkan penguasaan dan pemanfaatan iptek, meningkatnya kualitas kualitas kehidupan beragama, mengembangkan budaya yang berbasis iptek dan kearifan lokal.

3.2. Tujuan dan Sasaran Renja Perangkat Daerah

Dinas Kesehatan kabupaten Tanjung Jabung Barat dalam mewujudkan misinya menetapkan tujuan sebagai berikut :

1. Meningkatkan pemberdayaan dan promosi kesehatan masyarakat, meningkatkan kesadaran gizi keluarga dalam upaya meningkatkan status gizi masyarakat dan meningkatkan pemeliharaan kesehatan masyarakat;
2. Meningkatkan upaya kesehatan primer, sekunder dan tertier pada masyarakat dan meningkatkan sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan yang memenuhi standar dan terjangkau oleh masyarakat;
3. Mencegah, menurunkan dan mengendalikan penyakit menular dan tidak menular serta peningkatan kesehatan lingkungan;
4. Meningkatkan pengelolaan data dan informasi kesehatan, meningkatkan perencanaan dan penganggaran program pembangunan kesehatan serta meningkatkan kompetensi dan profesionalisme tenaga kesehatan.

3.3 Program dan Kegiatan

TABEL T-C.33

RUMUSAN RENCANA PROGRAM, KEGIATAN DAN SUB KEGIATAN PERANGKAT DAERAH TAHUN 2022

PERUBAHAN

KABUPATEN TANJUNG JABUNG BARAT

| NAMA PERANGKAT DAERAH : DINAS KESEHATAN | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------|----------|--------------|--|---|------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| URUSAN | BIDANG URUSAN | PROGRAM | KEGIATAN | SUB KEGIATAN | URUSAN/ BIDANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH DAN PROGRAM/ KEGIATAN. SUB KEGIATAN | INDIKATOR KINERJA PROGRAM/ KEGIATAN/ SUB KEGIATAN | PAGU SEBELUM PERUBAHAN | | | | CATATAN PENTING | PAGU SETELAH PERUBAHAN | | |
| | | | | | | | LOKASI | TARGET CAPAIAN KINERJA | KEBUTUHAN DANA/ PAGU INDIKATIF | SUMBER DANA | | TARGET CAPAIAN KINERJA | KEBUTUHAN DANA/ PAGU INDIKATIF | Bertambah / (Berkurang) |
| 1 | 02 | 01 | | | PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH | | | | | | | | | 19,901,086,241 |
| 1 | 02 | 01 | 2.01 | | Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah | | | | | | | | | |
| 1 | 02 | 01 | 2.01 | 01 | Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah | Jumlah Dokumen Perencanaan yang tersedia | Dinkes,,Puskesmas, IFK | 5 Dokumen | 100,747,647 | APBD | | 5 Dokumen | 100,747,647 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.01 | 06 | Koordinasi dan Penyusunan Laporan Cepat Kinerja dan Iktisar Realisasi Kinerja SKPD | Jumlah Dokumen Kinerja OPD | Dinkes,,Puskesmas, IFK | 4 Dokumen | 96,960,000 | APBD | | 4 Dokumen | 96,960,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.02 | | Administrasi Keuangan Perangkat Daerah | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.02 | 01 | Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN | Tersediany Gaji dan Tunjangan Bagi ASN | Dinkes,,Puskesmas, IFK | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 80,846,807,837 | APBD | | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 63,368,186,193 | 2,521,578,356 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|------------------------|---------------------------|-------------|------|--|---------------------------|-------------|------------|
| 1 | 02 | 01 | 2.02 | 02 | Penyediaan Administrasi Pelaksanaan Tugas ASN | Tersedianya Honorarium Pengelolaan Keungan | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 809,360,000 | APBD | | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 809,360,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.02 | 06 | Pengelolaan dan Penyiapan Bahan Tanggapan Pemeriksaan | Jumlah Dokumen Laporan Keuangan Akhir Tahun | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 1 Dokumen | 15,500,000 | APBD | | 1 Dokumen | 15,500,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.03 | | Administrasi Barang Milik Daerah Pada Perangkat Daerah | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.03 | 05 | Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD | Jumlah Puskesmas dan RSUD yang melakukan Updatedan validasi data sarana, prasarana dan alat kesehatan | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 36,050,000 | APBD | | 16 Puks, I IFK dan Dinkes | 36,050,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.05 | | Administrasi Kepegawaiian Perangkat Daerah | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.05 | 02 | Pengadaan Pakaian Dinas beserta atribut kelengkapannya | Jumlah Pakaian Dinas | Dinkes,IFK | 165 Stel | | APBD | | | 95,250,000 | 95,250,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.05 | 03 | Pendaatan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaiian | Jumlah Dokumen Kepegawaiian | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 20 Dok | 49,655,500 | APBD | | 20 Dok | 49,655,500 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.05 | 05 | Evaluasi Data, Informasi dan sistem Informasi Kepegawaiian | Jumlah Dokumen Kepegawaiian | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 1 Dok | | APBD | | 1 Dok | 75,000,000 | 75,000,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | | Administrasi Umum Perangkat Daerah | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 01 | Penyediaan Komponen Instalasi Listrik / Penerangan Bangunan Kantor | Tersedianya Komponen Listrik | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 40,029,186 | APBD | | 12 Bulan | 40,029,186 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 02 | Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor | Tersedianya Alat Tulis Kantor | Dinkes,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 92,439,710 | APBD | | 12 Bulan | 106,739,710 | 14,300,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 03 | Penyediaan Peralatan Rumah Tangga | Tersedianya Peralatan Rumdis | Rumdis Eselon II | 1 Set | - | APBD | | | 75,000,000 | 75,000,000 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|------------------------|----------|-------------|------|--|----------|-------------|-------------|
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 04 | Penyediaan Bahan Logistik Kantor | Tersedianya Makan dan Minum Rapat | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 11,910,000 | APBD | | 12 Bulan | 13,910,000 | 2,000,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 05 | Penyediaan Barang Cetakan dan Penggandaan | Tersedianya Barang Cetak | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 49,548,300 | APBD | | 12 Bulan | 53,548,300 | 4,000,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 06 | Penyediaan Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang-Undangan | Tersedianya Bahan | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 24,000,000 | APBD | | 12 Bulan | 24,000,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.06 | 09 | Rapat-Rapat Kordinasi dan Konsultasi ke Luar Daerah | Terlaksanaan Rapat Rapat Koordinasi | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 429,717,000 | APBD | | 12 Bulan | 439,717,000 | 10,000,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.07 | | Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.07 | 05 | Pengadaan Mebel | Jumlah moubeler tersedia | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 35Set | 35,000,000 | APBD | | 100 Set | 287,637,500 | 252,637,500 |
| 1 | 02 | 01 | 2.07 | 06 | Pengadaan Peralatan dan Mesin Lainnya | Tersedianya Perangkat Elektronik dan mesin | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 10 Unit | 13,585,000 | APBD | | 10 Unit | 192,885,000 | 179,300,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.08 | | Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.08 | 01 | Penyediaan Jasa Surat Menyurat | Tersedianya Jasa Surat Menyurat | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 10,800,000 | APBD | | 12 Bulan | 10,800,000 | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.08 | 02 | Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik | Tersedianya Jasa Listrik,air dan telp Kantor | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 695,608,000 | APBD | | 12 Bulan | 732,008,000 | 36,400,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.08 | 04 | Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor | Tersedianya Alat Kebersihan Kantor | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 12 Bulan | 89,475,758 | APBD | | 12 Bulan | | 89,475,758 |
| 1 | 02 | 01 | 2.09 | | Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.09 | 01 | Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan dan Pajak Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan | Tersedianya Biaya Operasional Kendaraan dinas Jabatan | Dinkes.,Puskesmas, IFK | 4 Unit | 79,486,816 | APBD | | 4 Unit | 79,486,816 | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|--|-----------------------|--|----------------|-----------|--|---|----------------|---------------|
| 1 | 02 | 01 | 2.09 | 02 | Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan | Tersedianya Biaya Operasional Kendaraan Lapangan dinas Jabatan | Dinkes,Puskesmas, IFK | 36 Unit | 198,921,924 | APBD | | 36 Unit | 276,121,924 | 77,200,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.09 | 06 | Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya | Tersedianya Pemeliharaan Pelatian dan Mesin | Dinkes,Puskesmas, IFK | 20 Unit jerset, 300 AC, 80 Unit Komputer, 5 unit Sumur Bor | 18,160,000 | APBD | | 20 Unit jerset, 300 AC, 80 Unit Komputer, | 67,970,000 | 49,810,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.09 | 09 | Pemeliharaan/ Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya | Jumlah Gedung yang terpelihara | Gedung | 6 Gedung | 77,010,000 | APBD | | 9 Gedung | 627,010,000 | 550,000,000 |
| 1 | 02 | 01 | 2.10 | | Peningkatan Pelayanan BLUD | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 01 | 2.10 | 01 | Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD | Jumlah Puskesmas | 16 Puskesmas | 16 Puskesmas | 11,451,309,000 | | | 16 Puskesmas | 14,525,531,846 | 3,074,222,846 |
| 1 | | | | | URUSAN PEMERINTAHAN WAJIB YANG BERKAITAN DENGAN PELAYANAN DASAR | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | | | | URUSAN PEMERINTAHAN BIDANG KESEHATAN | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | | | PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | | Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten Kota | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 02 | Pembangunan Puskesmas | Renovasi dan Peningkatan Puskesmas | Puskesmas | 4 Pusk | 488,448,984 | APBD/ DAK | | 7 Pusk | 588,448,984 | 100,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 03 | Pembangunan Fasilitas Kesehatan Lainnya | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 04 | Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan | Jumlah Rumah Dinas Yang dibangun | Puskesmas/RSUD | 10 Rumdis | | APBD | | 10 Rumdis | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|---------------------------------------|--------------|--------------|---------------|------|--|--------------|---------------|---------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 05 | Pengembangan Rumah Sakit | Jumlah gedung yang di bangun | RSUD | 1 RSUD | | APBD | | 1 RSUD | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 06 | Pengembangan Puskesmas | Jumlah Bangunan IGD yang di bangun | Puskesmas | 5 Puskesmas | 3,751,570,000 | APBD | | 16 Puskesmas | 5,951,570,000 | 2,200,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 07 | Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 08 | Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit | Jumlah Gedung yang dipelihara | RSUD | 2 RS | | APBD | | 2 RS | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 09 | Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas | Jumlah Puskesmas yang di rehap | Puskesmas | 1 Puskesmas | 592,000,000 | APBD | | 15 Puskesmas | 4,092,000,000 | 3,500,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 10 | Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya | Jumlah Faskes lainnya yang dipelihara | | 1 Faskes | | APBD | | | 500,000,000 | 500,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 11 | Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan | Jumlah Rumah dinas yang di Rehap | Puskesmas | 5 Rumdis | | APBD | | 5 Rumdis | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 12 | Pengadaan Sarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 13 | Pengadaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Jumlah IPAL Puskesmas yang di bangun | Puskesmas | 3 IPAL | 2,057,378,000 | DAK | | 3 Ambulance | 3,857,378,000 | 1,800,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 14 | Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Jumlah alat Kesehatan sesuai standar | RSUD | 2 RS | 6,178,330,000 | DAK | | 2 RS | 6,178,330,000 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 15 | Pengadaan dan Pemeliharaan Alat Kalibrasi | Jumlah Puskesmas | 16 Puskesmas | 16 Puskesmas | 67,725,000 | APBD | | | 167,725,000 | 100,000,000 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|-----------------------|--------------|---------------|-----------|--|---------|---------------|------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 16 | Pengadaan Obat, Vaksin | Peresentase Ketersediaan Obat Esensial di Puskesmas | 16 Puskesmas | 92% | 6,260,371,000 | APBD/ DAK | | 92% | 6,260,371,000 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 17 | Pengadaan Bahan Habis Pakai | Presentase Ketersediaan BMHP Puskesmas | 16 Puskesmas | 92% | 2,269,003,000 | APBD/ DAK | | 92% | 2,344,003,000 | 75,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 21 | Distribusi alat kesehatan Obat, Vaksin, Bahan medis Habis Pakai (BMHP) Makanan dan Minuman ke Psukesmas serta Fasilitas kesehatan lainya | 16 Puskesmas | 16 Puskesmas | 16 Puskesmas | 221,998,000 | APBD | | 9 Pustu | 221,998,000 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 19 | Pemeliharaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.01 | 20 | Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan | Jumlah Alat Kesehatan yang dipelihara | Dinkes,Puskesmas, IFK | 2 RS | | APBD | | 2 RS | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | | Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | | | | | APBD | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 01 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil | Presentase Ibu Hamil yang mendapatkan Pelayanan Antenatal Minimal 4 kali (K4) | 16 Puskesmas | 90% | | APBD | | 90% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 02 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | Presentase Persalinan Oleh Nakes di Faskes | 16 Puskesmas | 91% | 2,891,918,357 | APBD/ DAK | | 91% | 2,891,918,357 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 03 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir | Presentase Cakupan Kunjungan Neonatal Lengkap (KN Lengkap) | 16 Puskesmas | 90% | | APBD | | 90% | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|--------------|-----------------------|------------|----------|---------------------------------------|-------------------------|------------|--|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 04 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita | Presentase Cakupan Pelayanan Anak Balita | 16 Puskesmas | 75% | | APBD | | 75% | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 05 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar | Presentase Puskesmas Melaksanakan Penjaringan Kesehatan untuk peserta didik kelas 1 s/d 9 | 16 Puskesmas | 80% | | APBD | | 80% | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 06 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif | Percentase orang umur 15 - 59 tahun mendapat skrinining sesuai standart | 16 PKM | 90% (205.200 Jiwa) | | APBD/DAK | Perkiraan Stik Gula darah Rp 6000/Pcs | 92.5% (205.200 Jiwa) | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 07 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut | Presentase Puskesmas yang menyeinggarakan pelayanan kesehatan lanjut usia | 16 PKM | 60% | 45.705.064 | DAK | | 65% | 45.705.064 | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 08 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi | Percentase Penderita Hipertensi Mendapat Pelayanan Kesehatan Sesuai Standart | 16 PKM | 100% | | APBD | | 100% | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 09 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus | Percentase Penderita Diabetes Melitus (DM) Mendapat Pelayanan Kesehatan Sesuai Standart | 16 PKM | 100% | | APBD | | 100% | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|---|--------------|------|---------------|-----------|--|-------|---------------|---------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 10 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat | Percentase Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Berat Mendapat Pelayanan Kesehatan Sesuai Standart | 16 PKM | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 11 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | Percentase Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis | 16 Puskesmas | 100% | 126,052,035 | APBD | | 100% | 126,052,035 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 12 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Risiko Terinfeksi HIV | Percentase Pelayanan Kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV | 16 Puskesmas | 100% | 90,709,968 | APBD | | 100% | 90,709,968 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 13 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Pada Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB) | Penanganan KLB < 24 Jam | 16 Puskesmas | 100% | 2,645,698,332 | APBD | | 100% | 4,306,248,332 | 1,660,550,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 14 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/Atau Berpotensi Bencana | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 15 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat | Percentase Ibu Hamil Anemia | 16 Puskesmas | 11% | 2,087,454,004 | APBD/ DAK | | 10.5% | 2,412,454,004 | 325,000,000 |
| | | | | | | Percentase Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) | 16 Puskesmas | 11% | | | | 10.5% | | - |
| | | | | | | Cakupan Ibu Hamil yang Mendapat Tablet Tambah Darah (TTD) Minimal 90 Tablet Selama Masa Kehamilan | 16 Puskesmas | 98% | | | | 98% | | - |

Rancangan Renja Perubahan Dinas Kesehatan Tahun 2022

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------------|-----|--|--|--|--|------|--|--|
| | | Cakupan Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) yang Mendapat Makanan Tambahan | 16 Puskesmas | 95% | | | | | 95% | | |
| | | Cakupan Ibu Nifas Mendapat Kapsul Vitamin A | 16 Puskesmas | 98% | | | | | 98% | | |
| | | Persentase Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (berat badan < 2500 gram) | 16 Puskesmas | 3% | | | | | 2.5% | | |
| | | Cakupan Bayi Baru Lahir Mendapat Inisiasi Menyusu Dini (IMD) | 16 Puskesmas | 61% | | | | | 63% | | |
| | | Cakupan Bayi Usia Kurang dari 6 Bulan Mendapat ASI Eksklusif | 16 Puskesmas | 61% | | | | | 63% | | |
| | | Cakupan Bayi Usia 6 Bulan Mendapat ASI Eksklusif | 16 Puskesmas | 61% | | | | | 63% | | |
| | | Cakupan Balita 6-59 bulan mendapat Kapsul Vitamin A | 16 Puskesmas | 92% | | | | | 93% | | |
| | | Cakupan Balita Gizi Kurang Mendapat Makanan Tambahan | 16 Puskesmas | 95% | | | | | 95% | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------------|------|--|--|--|--|------|--|--|
| | | Cakupan Kasus Balita Gizi Buruk mendapat Perawatan | 16 Puskesmas | 100% | | | | | 100% | | |
| | | Cakupan Balita yang di Timbang Berat Badannya (D/S) | 16 Puskesmas | 92% | | | | | 93% | | |
| | | Cakupan Balita memiliki Buku Kesehatan Ibu Anak (KIA)/Kartu Menuju Sehat (KMS) (K/S) | 16 Puskesmas | 100% | | | | | 100% | | |
| | | Cakupan Balita ditimbang yang Naik Berat Badannya (N/D) | 16 Puskesmas | 85% | | | | | 87% | | |
| | | Prevalensi berat badan kurang (Berat badan kurang dan sangat kurang) pada balita (BB/U) | 16 Puskesmas | 4 | | | | | 3.5 | | |
| | | Prevalensi Stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita (TB/U) | 16 Puskesmas | 17 | | | | | 15 | | |
| | | Prevalensi Wasting (Gizi Kurang dan Gizi Buruk) pada balita (BB/TB) | 16 Puskesmas | 6.8 | | | | | 6.5 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|---|----------------------|-------|-------------|------|------|-------|---------------|-------------|
| | | | | | Cakupan Remaja Putri mendapat Tablet Tambah Darah (TTD) | 16 Puskesmas | 55% | | | | 58% | | | |
| | | | | | Cakupan Rumah Tangga Mengonsumsi Garam Beriodium | 16 Puskesmas | 93% | | | | 94% | | | |
| | | | | | Percentase Kabupaten/Kota melaksanakan Surveilans Gizi | 16 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| | | | | | Percentase Puskesmas mampu Tatelaksana Gizi Buruk pada Balita | 16 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 16 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga | Percentase Puskesmas Yang Melaksanakan Kesehatan Kerja dan Olahraga | Puskesmas | 65% | | APBD | | 70% | 80,000,000 | 80,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 17 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan | Percentase Desa/ Kelurahan ODF (Open Defecation Free)/ Bebas dari Buang Air Besar Sembarangan | Desa | 60% | 638,632,089 | APBD | | 65% | 1,202,462,289 | 563,830,200 |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 18 | Pengelolaan Pelayanan Promosi Kesehatan | Jumlah Kecamatan yang menerapkan kebijakan GERMAS. | Tanjung Jabung Barat | 3 kec | 53,600,000 | APBD | | 3 kec | 53,600,000 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|---|---------------|--------------------|-------------|------|--|--------------------|-------------|------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 19 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Tradisional, Akupunktur, Asuhan Mandiri dan Tradisional Lainnya | Jumlah Tenaga kesehatan dan kader yang terlatih | Puskesmas | 64 orang | | APBD | | 64 orang | 75,000,000 | 75,000,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 20 | Pengelolaan Surveilans Kesehatan | Presentase Desa UCI | Desa | 95% | 94,998,083 | APBD | | 95% | 94,998,083 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 21 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Masalah Kesehatan Jiwa (ODMK) | Peningkatan Kapasitas Tenaga Kesehatan dalam memberikan Pelayanan kepada Orang dengan masalah kesehatan Jiwa (ODMK) | Kuala Tungkal | 100% | 33,931,672 | APBD | | 100% | 33,931,672 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 22 | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Jiwa dan NAPZA | Pertemuan Monitoring dan Evaluasi Pelaksanaan Pelayanan Nafza di Institusi Penerima Wajib lapor (IPWL) dipuskesmas | 7 Kecamatan | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 23 | Pengelolaan Upaya Kesehatan Khusus | Terselenggaranya Kegiatan Donor Darah | Tanjab Barat | 2000 Kantong Darah | 113,275,944 | APBD | | 2000 Kantong Darah | 113,275,944 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 24 | Pengelolaan Upaya Pengurangan Risiko Krisis Kesehatan dan Pasca Krisis Kesehatan | Jumlah Kejadian Krisis Kesehatan yang direspon < dari 24 Jam | 16 Puskesmas | 16 Puskesmas | | APBD | | 16 Puskesmas | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|---------------|--------------------------|---------------|------|--|--------------------------|---------------|---------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 25 | Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular | Jumlah Lokasi yang Dilakukan Pemutusan Mata Rantai Penularan DBD | Tanjab Barat | 16 Lokasi | 3,437,805,627 | APBD | | 16 Lokasi | 3,437,805,627 | - |
| | | | | | | Terlaksananya Pencegahan Timbulnya Kasus Malaria Indegenous | Tanjab Barat | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| | | | | | | Jumlah Penemuan Kasus Pneumonia pada balita di puskesmas | Tanjab Barat | 3,15% dari Jumlah Balita | | APBD | | 3,15% dari Jumlah Balita | | - |
| | | | | | | Refresing Kader Posbindu | 16 Puskesmas | 100% (45 Desa/Kel) | | APBD | | 100% (45 Desa/Kel) | | - |
| | | | | | | Terlaksananya Pertemuan Monev Penyakit Tidak Menular | Kuala Tungkal | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 26 | Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat | Jumlah masyarakat miskin yang mendapatkan jaminan pelayanan kesehatan | 13 Kecamatan | 15.895 Jiwa | 6,313,975,400 | APBD | | 19.000 Jiwa | 9,822,006,500 | 3,508,031,100 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|---|--------------|--------------|-------------|------|--|-----------------|-------------|-------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 27 | Deteksi Dini Penyalahgunaan NAPZA di Fasyankes dan Sekolah | Meningkatnya pengetahuan masyarakat dan anak sekolah tentang dampak penyalahgunaan NAPZA & IPWL | 10 sekolah | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 28 | Pengambilan dan Pengiriman Spesimen Penyakit Potensial KLB ke Lab Rujukan/Nasional | Presentase Pengambilan dan pengiriman spesimen penyakit potensial KLB | Tanjab Barat | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 29 | Penyelenggaraan Kabupaten/Kota Sehat | Tercapainya Kabupaten Kota Sehat | Tanjab Barat | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 30 | Penyediaan Telemedicine di Fasilitas Pelayanan Kesehatan | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 31 | Pengelolaan Penelitian Kesehatan | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 32 | Operasional Pelayanan Rumah Sakit | tercapainya Mutu Pelayanan Rumah Sakit | RSUD | 2 RSUD | | APBD | | 2 RSUD | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 33 | Operasional Pelayanan Puskesmas | Jumlah Puskesmas yang melaksanakan Pelayanan UKP dan UKM | Puskesmas | 16 Puskesmas | 806,298,750 | APBD | | 16 Puskesmas | 806,298,750 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 34 | Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya | Pelayanan Kegawat daruratan Palang Merah Indonesia (PMI) | 13 Kecamatan | 100% | 247,345,700 | APBD | | 100% 1 Kegiatan | 406,345,700 | 159,000,000 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|---|--------------|-----------------|-------------|------|--|-----------------|-------------|------------|
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 35 | Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota | Jumlah Puskesmas dan Rumah Sakit yang di Akreditasi | 13 Kecamatan | 16 Pusk. 2 RSUD | 165,200,000 | APBD | | 16 Pusk. 2 RSUD | 257,970,000 | 92,770,000 |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 36 | Investigasi Awal Kejadian Tidak Diharapkan (Kejadian ikutan Pasca Imunisasi dan Pemberian Obat Massal) | Jumlah Invenstigasi KIPI yang di Respon | 16 Puskesmas | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.02 | 37 | Pelaksanaan Kewaspadaan Dini dan Respon Wabah | Ketepatan Kelangkapan Laporan dan Verifikasi Alert | 16 Puskesmas | 100% | | APBD | | 100% | | - |
| | | | | | Penyediaan dan Pengelolaan Sistem Kegawat daruratan terpadu (SPGDT) | Pelayanan Kegawat daruratan | 16 Puskesmas | 100% | 167,136,200 | APBD | | 100% | 167,136,200 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.03 | | Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan secara Terintegrasi | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.03 | 01 | Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan | Jumlah Dokumen Informasi Kesehatan | Dokumen | 2 Dokumen | 298,700,000 | APBD | | 2 Dokumen | 298,700,000 | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.03 | 02 | Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan | Jumlah Aplikasi Data Kesehatan | Dokumen | 5 Aplikasi | | APBD | | 5 Aplikasi | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.03 | 03 | Pengadaan Alat/Perangkat Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet | Jumlah Puskesmas yang memiliki Perangkat Sistem Kesehatan | Puskesmas | 2 Puskesmas | | DAK | | 2 Puskesmas | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.04 | | Penerbitan Izin Rumah Sakit Kelas C dan D dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.04 | 01 | Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Rumah Sakit Kelas C dan D | Terlaksananya pengendalian dan pengawasan RSUD | RSUD | 2 RSUD | | APBD | | 2 RSUD | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.04 | 02 | Peningkatan Tata Kelola Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | Persentase Puskesmas yang memiliki izin operasional | 16 Puskesmas | 100% | | APBD | | 100% | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|--|--|---|--------------|---------------|------|--|--------------|---------------|-------------|
| | | | | | | Persentase klinik/fasilitas kesehatan lainnya yang memiliki izin operasional | klinik/fasilitas kesehatan lainnya | 100% | | APBD | | 100% | | |
| 1 | 02 | 02 | 2.04 | 03 | Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan | Jumlah Puskesmas melaksanakan evaluasi Kinerja Puskesmas | Puskesmas | 16 Puskesmas | | APBD | | 16 Puskesmas | | - |
| 1 | 02 | 02 | 2.04 | 04 | Penyiapan Perumusan dan Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Rujukan | Jumlah Puskesmas yang memanfaatkan Aplikasi Sisrute | Puskesmas | 16 Puskesmas | | APBD | | 16 Puskesmas | | - |
| 1 | 02 | 03 | | | PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 03 | 2.01 | | Pemberian Izin Praktik Tenaga Kesehatan Di Wilayah Kabupaten/Kota | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 03 | 2.01 | 01 | Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan | Jumlah Tenaga kesehatan yang memiliki STR dan SIP | Puskesmas,RS, Apotek, Klinik swasta,Praktik Mandiri | 1500 orang | | APBD | | 1500 orang | | - |
| 1 | 02 | 03 | 2.02 | | Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumberdaya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM Manusia di Wilayah Kabupaten/Kota | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 03 | 2.02 | 01 | Distribusi dan Pemerataan Sumber Daya Manusia Kesehatan | Tersedianya SDM Kesehatan di setiap Puskesmas sesuai dengan standar | Puskesmas dan Rumah Sakit | 16 pkm,2 RS | 90,000,000 | APBD | | 16 pkm,2 RS | 156,000,000 | 66,000,000 |
| 1 | 02 | 03 | 2.02 | 02 | Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan sesuai Standar | Tersedianya 9 jenis SDM Kesehatan di setiap | Puskesmas dan Rumah Sakit | 16 pkm | 7,147,000,000 | APBD | | 16 pkm | 7,824,250,000 | 677,250,000 |

Rancangan Renja Perubahan Dinas Kesehatan Tahun 2022

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|------|------|----|--|---|---|--------------------------------------|-------------|------|--|--------------------------------------|-------------|-----------|
| | | | | | | Puskesmas | | | | | | | | |
| 02 | 03 | 2.02 | 02 | 03 | Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan | Jumlah Tenaga kesehatan yang sesuai dengan kompetensi | Puskesmas,RS, Apotek, Klinik swasta,Praktik Mandiri | 1500 orang | 52,394,647 | APBD | | 1500 orang | 56,059,000 | 3,664,353 |
| 1 | 02 | 03 | 2.04 | | Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Deerah Kabupaten/Kota | | | | | | | | | |
| 1 | 02 | 03 | 2.04 | 01 | Peningkatan Kompetensi dan Kualifikasi Sumber Daya Manusia Kesehatan | Terpenuhinya Kemampuan dan Keterampilan Sumber Daya Manusia Kesehatan sesuai standar kompetensi | Puskesmas dan Rumah Sakit | 300 orang | | APBD | | 300 orang | | |
| 1 | 02 | 03 | 2.04 | 02 | Sertifikasi Tenaga Kesehatan | Jumlah tenaga kesehatan yang memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) dan SIP | Puskesmas dan Rumah Sakit | 1500 orang | | APBD | | 1600 orang | | |
| 1 | 02 | 04 | | | PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN | | | | | | | | | |
| 1 | 02 | 04 | 2.01 | | Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | | | | | | | | | |
| 1 | 02 | 04 | 2.01 | 01 | Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | Jumlah Sarana distribusi farmasi yang di awasi | 13 Kecamatan | 28 Apotek, 5 Toko Obat dan 5 Optical | 183,580,868 | APBD | | 28 Apotek, 5 Toko Obat dan 5 Optical | 183,580,868 | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------|----|---|--|--------------|--------------------------------------|------------|----------|--|--------------------------------------|------------|---|
| 1 | 02 | 04 | 2.01 | 02 | Penyediaan dan Pengelolaan Data Perizinan dan Tindak Lanjut Pengawasan Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | Jumlah Tenaga yang mengikuti Bintek Pengelolaan Distribusi Farmasi | 16 Puskesmas | 35 Orang | | APBD | | 35 Orang | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.01 | 03 | Fasilitasi Pemenuhan Komitmen Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | Jumlah sarana yang melakukan pengkajian ulang pemenuhan komitmen perizinan | 13 Kecamatan | 29 Apotek, 5 Toko Obat dan 5 Optical | | APBD | | 29 Apotek, 5 Toko Obat dan 5 Optical | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.02 | | Pemberian Sertifikat Produksi untuk Sarana Produksi Alat Kesehatan Kelas 1 tertentu dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga Kelas 1 tertentu Perusahaan Rumah Tangga | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.02 | 01 | Pengendalian dan Pengawasan Serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Alat Kesehatan Kelas 1 Tertentu dan PKRT Kelas 1 Tertentu Perusahaan Rumah Tangga | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.02 | 02 | Pengendalian dan Pengawasan Serta Tindak Lanjut Pengawasan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga kelas 1 Tertentu Perusahaan Rumah Tangga | Jumlah Sampel Produk PKRT yang Diperiksa | Tanjab Barat | 40 Sampel PKRT | | APBD | | 40 Sampel PKRT | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.03 | | Penerbitan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IJT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 04 | 2.03 | 01 | Pengendalian dan Pengawasan Serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IJT Sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga | Jumlah Pelaku Usaha yang mengikuti bintek Keamanan Pangan | 5 Kecamatan | 80 Orang | 54,999,948 | APBD/DAK | | 80 Orang | 54,999,948 | - |

Rancangan Renja Perubahan Dinas Kesehatan Tahun 2022

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----|----|------|----|--|--|---------------|--------|----------------------------------|---------------|------|--------|----------------------------------|----------------|---|
| 1 | 02 | 05 | 2.01 | | Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota | | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 05 | 2.01 | 01 | Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat | 1. Jumlah kebijakan penerapan GERMAS | Tanjung Barat | Jabung | 2 dokumen | | APBD | | 2 dokumen | | - |
| | | | | | | 2. Jumlah Kecamatan yang Membentuk Saka Bakti Husada (SBH) | Tanjung Barat | Jabung | 2 Kecamatan | | | | 2 Kecamatan | | - |
| 1 | 02 | 05 | 2.02 | | Pelaksanaan Sehat dalam Rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota | | | | | | | | | | - |
| 1 | 02 | 05 | 2.02 | 01 | Penyelenggaraan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat | 1. Persentase rumah tangga yang ber PHBS | Tanjung Barat | Jabung | 30% | 1,022,302,694 | APBD | | 30% | 1,022,302,694 | - |
| | | | | | | 2. Jumlah Sekolah dan Pondok Pesantren yang mempromosikan kesehatan (Ber PHBS) | | | 5 sekolah dan 2 pondok pesantren | | | | 5 sekolah dan 2 pondok pesantren | | - |
| | | | | | | 3. Jumlah Tema pesan KIE Program kesehatan | | 7 Tema | | | | 7 Tema | | | - |
| TOTAL | | | | | | | | | 126,245,716,044 | | | | 146,146,802,285 | 22.603.318.597 | |

BAB IV

PENUTUP

Keberhasilan pembangunan kesehatan tidak semata-mata ditentukan oleh hasil kerja keras sektor kesehatan, tetapi sangat dipengaruhi oleh hasil kerja serta kontribusi positif berbagai sektor pembangunan lainnya.

Sesuai dengan amanat Undang-Undang No. 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, maka sebagai salah satu pelaku pembangunan kesehatan, Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat telah menyusun Rancangan Renja Perubahan Tahun 2022.

Rancangan Renja Perubahan ini merupakan dokumen perencanaan yang bersifat Indikatif dan memuat berbagai program pembangunan kesehatan yang akan dilaksanakan langsung oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat Tahun 2022 dengan penekanan pada pencapaian sasaran program dan indikator prioritas yang tertuang dalam Issu Strategis Program Pembangunan bidang Kesehatan, Kabupaten Tanjung Jabung Barat Tahun 2022 adalah :

- Percepatan Penurunan Stunting
- Pencegahan Penyakit Menular dan tidak menular
- Peningkatan Cakupan dan Mutu Imunisasi
- Upaya Promotif dan Preventif bidang kesehatan melalui dana desa
- Meningkatkan kualitas jangkauan pelayanan dan sumber daya kesehatan
- Peningkatan status kesehatan ibu dan anak serta Gizi masyarakat
- Meningkatkan perlindungan Financial terutama untuk masyarakat miskin dan tidak mampu

Rencana Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat disusun berdasarkan kebutuhan masyarakat akan kesehatan yang selanjutnya dimohon kepada pemangku kepentingan baik eksekutif dan legislative untuk dapat membantu dalam proses perencanaan yang akan kami susun selanjutnya agar pembangunan kesehatan lebih optimal bagi masyarakat.

Dengan ini diharapkan pelaksanaan kewenangan Dinas Kesehatan Kabupaten Tanjung Jabung Barat untuk mengadakan pembinaan, supervisi, monitoring dan evaluasi terhadap Puskesmas, Puskesmas Pembantu dan Jaringannya dapat dilaksanakan dengan baik dengan ketersediaan pembiayaan yang cukup sesuai dengan usulan yang disampaikan dan dalam pelaksanaan kegiatan secara administrasi keuangan dapat efektif, efisien, transparan dan akuntabel.

Kuala Tungkal , Juni 2022

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tanjung Jabung Barat



Zaharudin, SKM
Pembina / IV.a
NIP. 196704071991031006