BAB I PENDAHULUAN

1.1. LATAR BELAKANG

Rencana Strategis merupakan dokumen yang berisi arah dan rencana pembangunan serta target yang akan dicapai dalam kurun waktu tertentu dalam pelaksanaan kegiatan suatu SOPD. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, dan diatur lebih lanjut dalam Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 tahun 2008 tentang Tahapan, Tatacara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah. Renstra ini berfungsi sebagai pedoman dalam pelaksanaan kegiatan suatu SOPD agar lebih terarah, efektif dan efisien serta selaras dengan visi dan misi pemerintah yang dirumuskan dengan berpedoman pada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD).

Berdasarkan hal di atas maka Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang, sebagai bagian kewenangan daerah dibidang kesehatan yang diamanahkan oleh Kepala Daerah perlu menyusun Renstra Dinas Kesehatan Kota untuk tahun 2013 – 2018 dalam rangka pencapaian visi dan misi pembangunan kesehatan.

1.2. LANDASAN HUKUM

- 1. Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia, Pasal 18 ayat (6);
- 2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1956vtentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Kecil dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Tengah;
- 3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara;
- 4. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional;
- 5. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah:
- 6. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005 2025;
- 7. Undang-Undang Nomor 26 Tahun 2007 tentang Penataan Ruang;
- 8. Undang-undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;
- 9. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
- 10. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan;
- 11. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah
- 12. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2006 tentang Tata Cara Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan;
- 13. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2007 tentang Pengelolaan Uang Negara/Daerah.

- 14. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian Dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah:
- 15. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2015 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2015 2019;
- 16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah beberapa kali di ubah terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011;
- 17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian Dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah;
- 18. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah;
- 19. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan;
- 20. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 8 Tahun 2008 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah;
- 21. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 7 Tahun 2014 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kota Padang Panjang Tahun 2013-2018 sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 5 Tahun 2016;
- 22. Peraturan Walikota Padang Panjang Nomor 33 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Organisasi Dinas Kesehatan;

1.3. MAKSUD DAN TUJUAN

1.3.1. Maksud

- Tersedianya dokumen sebagai acuan perencanaan dan kegiatan Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang.
- Tersedianya data pencapaian program dan kegiatan Dinas Kesehatan pada 5 (lima) tahun sebelumnya
- 3. Sebagai dasar penyusunan Rencana Kerja, dan RKA Dinas Kesehatan
- 4. Sebagai tolok ukur dalam pencapaian Visi Dinas Kesehatan
- 5. Salah satu instrument untuk pertanggungjawaban kinerja Dinas Kesehatan.

1.3.2. Tujuan

Meningkatkan efisiensi dan efektifitas pengelolaan Sumber Daya Kesehatan dalam pencapaian Visi Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang dan selaras dengan Visi dan Misi Kota Padang Panjang.

1.4. SISTEMATIKA PENULISAN

Renstra Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang disusun dengan sistematika sebagai berikut:

BAB I. PENDAHULUAN

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

BAB II. GAMBARAN PELAYANAN DINAS KESEHATAN

- 2.1. Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi
- 2.2. Sumber Daya Dinas Kesehatan
- 2.3. Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan
- 2.4. Tantangan dan Peluang Pengembangan Pelayanan

BAB III. ISU STRATEGIS BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI

- 3.1. Identifikasi Masalah berdasarkan Tugas dan Fungsi Pelayanan
- 3.2.Telaahan Visi, Misi dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah
- 3.3. Telaahan Renstra K/L dan Renstra Dinas Kesehatan Provinsi
- 3.4.Telaahan Rencana Tata Ruang Wilayah dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis
- 3.5. Penentuan Isu-isu Strategis

BAB IV. VISI, MISI, TUJUAN DAN SASARAN, STRATEGI DAN KEBIJAKAN

- 4.1. Visi dan Misi
- 4.2. Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah
- 4.3. Strategi dan Kebijakan
- BAB V. RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN, INDIKATOR KINERJA, KELOMPOK SASARAN, DAN PENDANAAN INDIKATIF
- BAB VI. INDIKATOR KINERJA DINAS KESEHATAN YANG MENGACU PADA TUJUAN DAN SASARAN RPJMD
- BAB VII. PENUTUP

BAB II

GAMBARAN UMUM PELAYANAN DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG

2.1. TUGAS, FUNGSI DAN STRUKTUR ORGANISASI

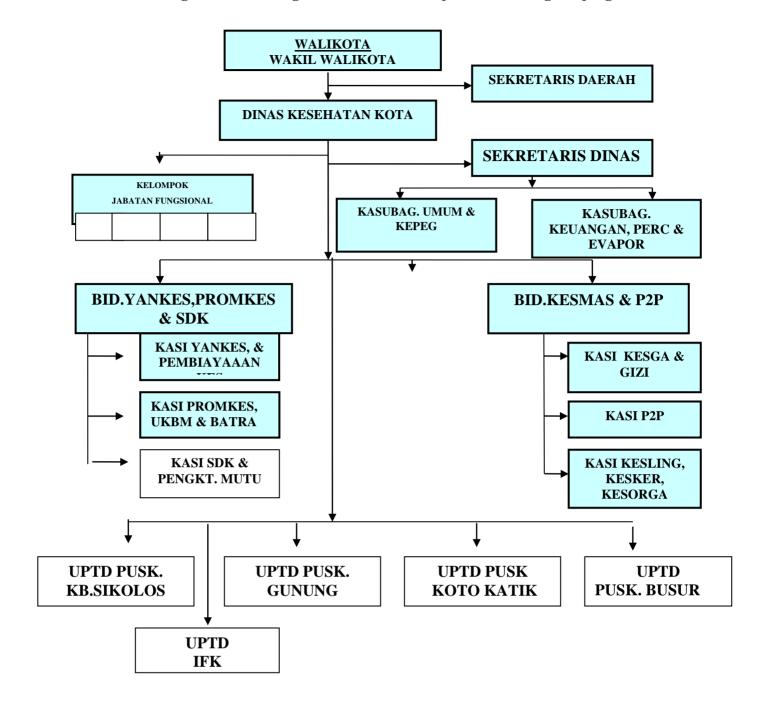
Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang dalam Kedudukan, Struktur Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Kota Padang Panjang adalah Dinas yang bertugas membantu Walikota dalam menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendaliaan penyakit, pelayanan kesehatan,promosi dan sumber daya kesehatan dengan fungsi:

- Perumusan dibidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanankesehatan,kefarmasian, alat kesehatan dan PKRT, promosi dan sumber daya kesehatan
- Pelaksanaan kebijakan teknis dibidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan PKRT, promosi dan sumber daya kesehatan
- 3. Pelaksanaan administrasi dinas sesuai dengan lingkup tugasnya
- 4. Pelaksanaan evaluasi dan pelaporan dibidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan, dan PKRT, promosi dan sumber daya kesehatan
- 5. Pelaksanaan fungsi lain yang diberikan atasan sesuai tugas dan fungsinya Berdasarkan Peraturan Walikota Padang Panjang Nomor 33 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Struktur Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang maka susunan organisasi Dinas Kesehatan terdiri dari :
- 1. Kepala Dinas
- 2. Sekretaris Dinas
- 3. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat, Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- 4. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan, Promosi dan Sumber Daya Kesehatan

STRUKTUR ORGANISASI

Berdasarkan Peraturan Walikota Padang Panjang Nomor 33 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Kesehatan, maka susunan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang adalah sebagai berikut:

Bagan Susunan Organisasi dan Tata Kerja DKK Padang Panjang



2.2. SUMBER DAYA

Jumlah Tenaga Kesehatan di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang sampai pada bulan Februari 2017 dapat d lihat pada tabel berikut :

Tabel 2.1 Jumlah Tenaga Kesehatan Bulan Februari 2017

No	Jenis Tenaga	Jumlah
		_
1	S 2 Kesehatan Masyarakat	6
2	S 2 Ekonomi Kesehatan	1
3	Dokter Umum	9
4	Dokter Gigi	3
5	Perawat Ners	4
6	Perawat S1	1
7	S1 Kesehatan Masyarakat	20
8	Apoteker	4
9	Bidan Pendidik (D IV)	5
10	S1 Tekhnik Elektromedik	1
11	DIII Keperawatan	23
12	DIII Kesehatan Lingkungan	5
13	DIII Bidan	23
14	DIII Rekam Medik	8
15	DIII Gizi	4
16	DIII Analis Kesehatan	7
17	DIII Gigi	4
18	DIII Farmasi	4
19	DIII Akuntansi	1
20	DIII Elektromedik	1
21	DIII Kimia Analis	2
22	DI Bidan	5
23	Perawat (SPK)	14
24	SMAK	1
25	SPRG	4
26	SMF	5
27	SLTA	8
	Jumlah	173

Sumber: Data Kepegawaian DKK Tahun 2017

Tabel 2.2: Komposisi Pegawai berdasarkan Eselonering Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang

JABATAN	ESELON	JUMLAH	PENDIDIKAN
Kepala Dinas	Πb	1	Strata 2
Sekretaris Dinas	III a	1	Strata 2
Kepala bidang	III b	2	Strata I
Kasi /Kasubag	IV a	8	Strata 2, Strata I
Kepala UPTD	IV a	5	Strata 1
Ka. TU UPTD	IV b	4	Strata 2, Strata 1, SLTA
	Kepala Dinas Sekretaris Dinas Kepala bidang Kasi /Kasubag Kepala UPTD	Kepala Dinas II b Sekretaris Dinas III a Kepala bidang III b Kasi /Kasubag IV a Kepala UPTD IV a	Kepala Dinas II b 1 Sekretaris Dinas III a 1 Kepala bidang III b 2 Kasi /Kasubag IV a 8 Kepala UPTD IV a 5

Sumber: Data Kepegawaian DKK Tahun 2017

Tabel 2.3: Komposisi pegawai berdasarkan tingkat pendidikan penjenjangan

No	Diklat	Jumlah
1	Diklatpim Tk. II	-
2	Diklatpim Tk. III	3
3	Diklatpim Tk. IV	4
	Jumlah	7

Sumber: Data Kepegawaian DKK Tahun 2017

SARANA DAN PRASARANA

Sarana dan prasarana kesehatan yang terdapat di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang sampai Februari 2017 dapat di lihat pada tabel berikut :

Tabel 2.4 Data Sarana dan Prasarana Kesehatan

No	Sarana dan Prasarana Kesehatan	Jumlah
1	Rumah Sakit	2
2	Puskesmas	4
3	Puskesmas Pembantu	6
4	Klinik Pengobatan	2
5	Puskesmas Keliling	4
6	Praktek Dokter	41
7	Praktek Bidan	14
8	Pos Kesehatan Kelurahan	13
9	Posyandu Balita	92
10	Posyandu Lansia	36
11	Poskestren	7
12	Apotik	16
13	Rumah obat berizin	4
14	Battra dengan izin praktek	2
	Total	243

Sumber: Bid. Yankes, Promkes dan SDK 2017

2.3 KINERJA PELAYANAN

2.3.1. GAMBARAN 10 PENYAKIT TERBANYAK

Gambaran 10 penyakit terbanyak di Kota Padang Panjang tahun 2016 dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 2.5 10 Penyakit Terbanyak Tahun 2016

NO	NAMA PENYAKIT	JUMLAH
1	Nasofaringitis (Commond Cold)	7.908
2	Hipertensi	4.627
3	ISPA	3.716
4	Tukak lambung/Gastritis	2.877
5	Penyakit pulpa dan jaringan perapikal	2.167
6	DM	2.076
7	Rematisme	1.728
8	Gangguan Refraksi dan akomodasi	1.548
9	Penyakit Kulit Alergi	1.059
10	Hypercholesterol	820
		28.526

Sumber: Bidang Yankes, Promkes dan SDK 2017

2.3.2. INDIKATOR KESEHATAN TAHUN 2014 - 2018

Tabel 2.6 Target Indikator Kesehatan Sampai Tahun 2018

Target indikator Kesenatan Sampar Tanun 2016									
NO	KEGIATAN	TARGET	T INDIKAT	OR RENS	TRA PER	ΓAHUN			
		2014 2015 2016			2017	2018			
1	Meningkatnya persentase penduduk yang menggunakan jamban sehat	69,25 %	70,64%	72,05%	73,49	75,00%			
2	Meningkatnya persentase penduduk yang memiliki akses air bersih	92,00 %	93,00%	93,00%	94,00%	95,00%			
3	Meningkatnya persentase penduduk yang tidak merokok di rumah	58,81 %	60,57%	62,39%	64,25%	65,00%			
4	Meningkatnya tingkat kesembuhan penyakit menular TB paru	68,00 %	72,00%	76,00%					
	Meningkatnya angka keberhasilan pengobatan pasien TB paru Semua Kasus				80,00%	80,00%			
5	Meningkatnya persentase penjaringan kasus baru penyakit	21,00%	25,00%	29,00%	34,00%	38,00%			

	tidak menular (PTM)					
6	Penyempurnaan capaian 8 tatanan kota sehat	6 tatanan	6 tatanan	8 tatanan	8 tatanan	8 tatanan
7	Menurunnya persentase status gizi kurang	5,8%	5,80%	5,00%	5,00%	5,00%
8	Meningkatnya persentase tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi sesuai penempatan	64,00%	65,00%	70,00%	75,00%	80,00%
9	Meningkatnya Operasional Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA)	15,00%	20,00%	25,00%	30,00%	40,00%
10	Terwujudnya Puskesmas yang terakreditasi	0	0	2 pkm	2 pkm	0
11	Pembangunan Gedung Puskesmas yang representatif	0	0	50%		100%
12	Meningkatnya Nilai SAKIP DKK	-	-	CC	В	В

Sumber: Laporan DKK, tahun 2017

2.3.3. HASIL YANG DICAPAI

Keberhasilan pencapaian program tahun $2013-2016\ sebagai\ berikut$:

Tabel 2.6 Hasil Capaian Renstra Tahun 2014 – 2018

N	KEGIATAN	HASIL C	HASIL CAPAIAN RENSTRA PER TAHUN								
О		2014	2015	2016	2017	2018					
1	Meningkatnya persentase penduduk yang menggunakan jamban sehat	77,90%	70,10%	71,02%							
2	Meningkatnya persentase penduduk yang memiliki akses air bersih	97,20%	83,40%	92,03%							
3	Meningkatnya persentase penduduk yang tidak merokok di rumah	43,00%	54,80%	60,00%							
4	Meningkatnya tingkat kesembuhan penyakit menular TB paru	68,00%	65,51%	68,00%							
	Meningkatnya angka keberhasilan pengobatan pasien TB paru semua kasus	-	1	1							
5	Meningkatnya persentase penjaringan kasus baru penyakit tidak menular (PTM)	22,00%	20,46%	22,00%							
6	Penyempurnaan capaian 8	8 tatanan	8 tatanan	8 tatanan							

	tatanan kota sehat					
7	Menurunnya persentase status gizi kurang	5,10%	5,60%	5,82%		
8	Meningkatnya persentase tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi sesuai penempatan	65,00%	65,90%	80,00%		
9	Meningkatnya Operasional Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA)	20,00%	20,50%	25,00%		
10	Terwujudnya Puskesmas yang terakreditasi	0	0	2 pkm		
11	Pembangunan Gedung Puskesmas yang representatif	0	0	1 pkm		
12	Meningkatnya Nilai SAKIP DKK			CC	В	В

Sumber: Laporan DKK,tahun 2017

2.4. TANTANGAN DAN PELUANG PENGEMBANGAN PELAYANAN

2.4.1. Tantangan

1. Tingginya harapan dan tuntutan masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang paripurna.

Hal ini merupakan tantangan terbesar bagi industri pelayanan kesehatan di seluruh dunia. Mengingat tingkat pendidikan dan wawasan yang sudah semakin tinggi, status ekonomi yang makin meningkat, disiminasi informasi dengan akses internet yang makin mudah dan dapat dijangkau siapa saja, baik melalui jejaring sosial maupun media lainnya.

2. Masyarakat Ekonomi Asean (MEA)/pasar bebas serta inflasi dapat berdampak pada program-program kesehatan.

Kebebasan ekonomi lintas negara dan lintas benua juga memberikan dampak terhadap tenaga kesehatan dan jenis pelayanan. Petugas kesehatan dari negara luar dengan kemampuan dan keterampilan handal mulai masuk ke Indonesia sebagai pesaing dalam memberikan pelayanan kesehatan. Disamping itu perkembangan ekonomi juga mempengaruhi dari biaya pelayanan yang harus di siapkan dan diantisipasi segera.

3. Legislasi dan Peraturan Perundang-undangan.

Banyaknya legislasi dan peraturan perundang-undangan yang dapat menjadi bumerang bagi tenaga kesehatan jika bekerja tidak sesuai standar pelayanan. Masyarakat melek hukum dengan lembaga hukum yang siap sedia memberikan jasa dalam mengangkat kasus ketidak puasan terhadap pelayanan kesehatan. Disamping itu dengan adanya Undang-Undang seperti UU Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan, Undang-Undang Nomor 8 tahun 2009 tentang Perlindungan Komsumen, Kepmenkes Nomor 1239 tahun 2010 dan Kepmenkes Nomor 148 tahun 2012 tentang Registrasi dan Praktek Keperawatan serta peraturan

perundang-undangan tenaga fungsional lainnya, menuntut tenaga kesehatan untuk selalu waspada dan hati-hati dalam memberikan pelayanan kesehatan.

4. Perkembangan Teknologi Kesehatan

Teknologi industri yang semakin maju dan berkembang sangat mempengaruhi teknologi kesehatan. Peralatan medis semakin canggih dan berkembang membuat tenaga kesehatan harus selalu meningkatkan kemampuan dan keterampilan dalam penguasaan teknologi moderen di bidang kesehatan.

- 5. Pengaruh Global Warming terhadap anomali dan kecendrungan penyakit.
 - Peningkatan suhu bumi akibat efek rumah kaca mengakibatkan meningkatnya berbagai jenis penyakit tertentu terutama penyakit zoonosis. Fenomena meningkatnya penyakit dengan berbagai anomali ini, membutuhkan keahlian khusus dari tenaga kesehatan untuk dapat mencegah dan mengatasinya. Untuk itu dibutuhkan penambahan ilmu dan wawasan yang terus menerus dan berkelanjutan.
- 6. Media Promosi Kesehatan yang masih belum mencapai target dan sasaran. Kecenderungan pencapaian target Kesehatan Nasional lebih diarahkan kepada Preventif dibanding kuratif. Untuk itu salah satunya, dibutuhkan media preventif bagi masyarakat berupa brosur/lifleat/poster/baliho/siaran radio dan Televisi yang edukatif, dan lain-lain melalui penyediaan media promosi kesehatan yang inovatif dan kreatif.
- 7. Padang Panjang terletak didaerah persimpangan yang menghubungkan berbagai daerah.

Letak geografis Kota Padang Panjang yang dipersimpangan merupakan tantangan dalam peningkatan kualitas pelayanan kesehatan. Karena akses yang dekat ke beberapa daerah yang bisa menjadi pesaing menjadikan segala sarana prasarana dan SDM yang ada untuk selalu meningkatkan diri untuk mampu bersaing dimata masyarakat dan di pilih sebagai tempat pelayanan kesehatan.

2.4.1. Peluang

- Tingginya pemintaan peningkatan ilmu dan keterampilan dari tenaga kesehatan.
 Hal ini juga dimungkinkan dengan banyaknya lembaga/institusi pendidikan baik swasta maupun negeri yang dapat diakses dengan mudah.
- Undang-Undang Nomor 33 dan Undang-Undang Nomor 34 Tahun 2004 yang cukup mendukung dalam sistem penganggaran dalam bidang kesehatan.
 Hal ini memungkinkan kemudahan dalam perencanaan penganggaran keuangan pelayanan kesehatan dan pencairan dana.
- 3. Tingginya Komitmen Pemerintah Daerah sesuai dengan Visi Misi Daerah Komitmen Pemerintah Daerah terhadap pengembangan sistem pelayanan kesehatan di daerah sangat menentukan keberhasilan dari pelayanan kesehatan itu sendiri. Mengingat segala perencanaan dan penganggaran biaya harus disetujui oleh kepala daerah. Selain itu visi misi pemerintahan daerah ini merupakan lanjutan dari visi

misi kepala pemerintah sebelumnya yang juga memberikan perhatian penuh terhadap kemjuan pelayanan kessehatan.

4. Dukungan LSM dan Organisasi Profesi.

Dukungan berupa pengawasan dari LSM dan Organisasi profesi sangat dibutuhkan agar pelayanan kesehatan yang diberikan dapat berjalan sesuai dengan aturan dan standar yang berlaku di masing-masing profesi/ jabatan fungsional.

5. Adanya dana pendukung dari APBN/DAK

Dukungan dana dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan melalui APBN dan DAK dapat meningkatkan kemajuan pelayanan disamping sumber dana dari APBD yang ada di daerah. Selain itu untuk mewujudkan penyediaan dana 5 % dari total anggaran pembangunan untuk kesehatan sesuai dengan yang diamanatkan dalam Undang-Undang Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009.

BAB III ISU-ISU STRATEGIS

3.1. IDENTIFIKASI PERMASALAHAN

Beberapa isu strategis

- Capaian prilaku Pola Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Rumah Tangga masih kurang
- 2. Masih banyak penduduk yang belum menggunakan jamban sehat dan akses air bersih
- 3. Pengontrolan kualitas air minum masyarakat belum maksimal
- 4. Tingkat keberhasilan pengobatan penyakit TB Paru masih dibawah standar
- 5. Deteksi dini penyakit tidak menular (Jumlah Posbindu PTM) masih kurang
- 6. Masih kurangnya kualitas dan kuantitas SDM Kesehatan sesuai kompetensi.
- 7. Sarana dan prasarana Puskesmas dalam mencapai pelayanan Puskesmas yang terakreditasi belum memadai
- 8. Prevalensi Balita gizi kurang/buruk masih diatas 3,5 %
- 9. Masih kurangnya Media Promosi Kesehatan bagi masyarakat

3.2. TELAAHAN VISI, MISI DAN PROGRAM KEPALA DAERAH

VJSJ:

Kota Padang Panjang Amanah, Aman, dan Sejahtera

MJSJ :

Meningkatkan Kualitas Kesehatan Masyarakat

Tujuan

- 1. Peningkatan Pelayanan Berbasis Masyarakat
- 2. Peningkatan kualitas pelayanan kesehatan dasar
- 3. Peningkatan status RSUD dari type C menjadi type B

Sasaran:

- 1. Meningkatnya Prilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)
- 2. Meningkatnya status gizi masyarakat
- 3. Meningkatnya kualitas dan kuantitas SDM pelayanan dasar
- 4. Meningkatnya sarana dan prasarana pelayanan kesehatan
- 5. Meningkatnya kuantitas dan kualitas SDM RSUD
- 6. Meningkatnya sarana dan prasarana RSUD
- 7. Meningkatnya mutu pelayanan

Strategi:

- 1. Meningkatkan promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat
- 2. Meningkatkan penegakan Perda Kawasan Tanpa Rokok
- 3. Meningkatkan penegakan Perda Tata Bangunan
- 4. Meningkatkan peran posyandu balita, lansia dan posbindu PTM dan kelurahan siaga
- 5. Mengoptimalkan forum kota sehat
- 6. Meningkatkan pola pikir dan perilaku sadar gizi masyarakat
- 7. Mengoptimalkan tenaga kesehatan
- 8. Peningkatan sarana dan prasarana sesuai standar
- 9. Menambah tenaga kesehatan di RSUD sesuai standar type B
- 10. Meningkatkan kemampuan tenaga kesehatan sesuai kompetensi
- 11. Memenuhi sarana dan prasarana RSUD sesuai standar type B
- 12. Penyusunan SOP jelas bagi seluruh jenis pelayanan di RSUD

Kebijakan:

- 1. Mengintensifkan sosialisasi kepada masyarakat
- 2. Meningkatkan kualitas penyuluhan melalui peningkatan kualitas tenaga penyuluh
- 3. Menegakan Perda Kawasan Tanpa Rokok
- 4. Menegakan Perda Tata Bangunan
- 5. Menciptakan Keluarga Sadar Gizi Masyarakat
- 6. Mengadakan tenaga kesehatan
- 7. On Job Training
- 8. Relokasi dan tambahan tenaga kesehatan
- 9. Meningkatkan kualitas sarana dan prasarana pelayanan kesehatan
- 10. Memenuhi kebutuhan tenaga kesehatan di RSUD sesuai standar RS type B
- 11. Mengadakan sarana dan prasarana RSUD sesuai standar type B
- 12. Sosialisasi SOP pelayanan RSUD pada seluruh masyarakat
- 13. Penerapan dan pengawasan pelaksanaan SOP oleh seluruh personil di RSUD

3.3. TELAAHAN RENSTRA DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG DAN RENSTRA DINAS KESEHATAN PROVINSI SUMATERA BARAT

Berdasarkan RPJMD Provinsi Sumatera Barat tahun 2016 – 2021 beberapa strategi pembangunan kesehatan yang dilaksanakan melalui ;

- Meningkatkan keterpaduan dalam pelayanan kesehatan masyarakat yang lebih merata
- 2. Meningkatkan pengendalian penyakit dan penyehatan lingkungan
- 3. Meningkatkan akses layanan kesehatan dasar dan rujukan yang berkualitas
- 4. Meningkatkan jumlah dan kualitas sumber daya kesehatan serta kefarmasian dan alat kesehatan
- 5. Meningkatkan Komitmen Pemerintah Daerah dalam peningkatan pembiayaan promotif dan preventif untuk layanan kesehatan
- 6. Meningkatkan jaminan kesehatan masyarakat kurang mampu

Arah kebijakan yang dilaksanakan melalui:

- 1. Peningkatan layanan kesehatan dengan lebih menitik beratkan pada upaya promotif dan preventif dibandingkan dengan upaya kuratif
- 2. Pemberdayaan masyarakat dan peningkatan upaya promosi kesehatan
- 3. Penguatan gerakan masyarakat, lembaga pemerintah dengan swasta dalam peningkatan upaya kesehatan masyarakat
- 4. Peningkatan pelayanan dasar dan rujukan yang berkualitas
- 5. Peningkatan akreditasi rumah sakit daerah
- 6. Peningkatan perbaikan gizi masyarakat
- 7. Peningkatan kesehatan ibu dan anak
- 8. Peningkatan cakupan akses, keterjangkauandan mutu pelayanan kesehatan
- 9. Peningkatan akses dan mutu pelayanan kesehatan dan gizi dengan fokus utama pada 1000 hari kehidupan manusia
- 10. Peningkatan pencegahan dan pengendalian penyakit menular terutama HIV dan Tuberkulosis
- 11. Peningkatan pemerataan dan kualitas kesehatan lingkungan
- 12. Peningkatan ketersediaan, keterjangkauan, pemerataan, dan kualitas farmasi dan alat kesehatan
- 13. Peningkatan jumlah dan kualitas sumber daya kesehatan yang memiliki kompetensi dan terstandarisasi
- 14. Peningkatan kualitas pelayanan dan rehabilitasi gangguan kesehatan kejiwaan
- 15. Peningkatan efektifitas pembiayaan kesehatan
- 16. Peningkatan ketidaktepatan sasaran pemberian jaminan kesehatan bagi masyarakat miskin.

Dengan Isu Strategis:

- 1. Masih tingginya kematian bayi
- 2. Masih tingginya kematian ibu
- 3. Masih tingginya prevalensi balita gizi kurang dan stunting
- 4. Masih tingginya penyakit menular dan tidak menular
- 5. Masih tingginya permasalahan kesehatan akibat bencana
- 6. Masih rendahnya aksessanitasi dasar
- 7. Belum optimalnya pemenuhan sumberdaya kesehatan
- 8. Masih rendahnya Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
- 9. Makin tingginya kasus ganggguan jiwa
- 10. Kurang tersedianya data dan informasi yang memadai sesuai kebutuhan dan tepat waktu
- 11. Belum optimalnya dukungan manajemen
- 12. Masih belum optimalnya mutu Unit Pelayanan Teknis Dinas (UPTD)

TELAAHAN RENSTRA DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG DAN RENSTRA KEMENTERIAN KESEHATAN RI

Dalam RPJMN 2015 – 2019, sasaran yang ingin dicapai adalah meningkatkan derajat kesehatan dan status gizi masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat yang didukung dengan perlindungan finansial dan pemerataan pelayanan kesehatan

Sasaran Pembangunan Kesehatan pada RPJMN 2015 – 2019 sebagai berikut :

NO	INDIKATOR	STATUS AWAL	TARGET 2019
1	Meningkatnya Status Kesehatan Gizi	Masyarakat	
	a. Angka kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup	346 (SP 2010	360
	b. Angka kematian bayi per 1.000 kelahiran hidup	32 (2012/2013)	24
	c. Prevalensi kekurangan gizi (underweight) pada anak balita (persen)	19,6 (2013)	17,0
	d. Prevalensi stunting (pendek dan sangat pendek) pada anak baduta (bawah dua tahun) (persen)	32,9 (2013)	28,0
2	Meningkatnya Pengendalian Penyaki	t Menular dan Tidak Men	ular
	a. Prevalensi Tuberkulosis (TB) per 100.000 penduduk	297 (2013)	245
	b. Prevalensi HIV (persen)	0,46 (2014)	< 0,50
	c. Jumlah Kab/Kota mencapai eliminasi malaria	212 (2013)	300
	d. Prevalensi tekanan darah tinggi (persen)	25,8 (2013)	23,4
	e. Prevalensi obesitas pada penduduk usia 18+ tahun	15,4 (2013)	15,4

	(persen)				
	f. Prevalensi merokok penduduk usia ≤ 18 tahun	7,2 (2013)	5,4		
3	Meningkatnya Pemerataan dan Mutu	Pelayanan Kesehatan			
	a. Jumlah kecamatan yang memiliki minimal satu puskesmas tersertifikasi akreditasi	0 (2014)	5.600		
	b. Jumlah kab/kota yang memiliki minimal satu RSUD yang tersertifikasi akreditasi nasional	10 (2014)	481		
	c. Persentase kab/kota yang mencapai 80 persen imunisasi dasar lengkap pada bayi	71,2 (2013)	95		
4	Meningkatnya Perlindungan Finansia Obat Serta Sumber Daya Kesehatan	l, Ketersediaan, Penyeba	Penyebaran dan Mutu		
	a. Persentase kepesertaan SJSN kesehatan (persen)	51,8 (Oktober 2014)	Min 95		
	b. Jumlah Puskesmas yang minimal memiliki lima jenis tenaga kesehatan	1.015 (2013)	5.600		
	c. Persentase RSU Kab/Kota kelas C yang memiliki tujuh dokter spesialis	25 (2013)	60		
	d. Persentase ketersediaan obat dan vaksin di Puskesmas	75,5 (2014)	90,0		
	e. Persentase obat yang memenuhi syarat	92 (2014)	94		

Kebijakan pembangunan kesehatan difokuskan pada penguatan upaya kesehatan dasar (*Primary Health Care*) yang berkualitas terutama melalui peningkatan jaminan kesehatan, peningkatan akses dan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang didukung dengan penguatan sistem kesehatan dan peningkatan pembiayaan kesehatan. Kartu Indonesia Sehat menjadi salah satu sarana utama dalam mendorong reformasi sektor kesehatan dalammencapai pelayanan kesehatan yang optimal, termasuk penguatan upaya promotif dan preventif.

Strategi pembangunan kesehatan 2015 – 2019

- Akselerasi Pemenuhan Akses Pelayanan Kesehatan Ibu, Anak, Remaja dan Lanjut Usia yang berkualitas
- 2. Mempercepat Perbaikan Gizi Masyarakat
- 3. Meningkatkan pengendalian penyakit dan penyehatan lingkungan
- 4. Meningkatkan akses pelayanan kesehatan dasar yang berkualitas
- 5. Meningkatkan akses pelayanan rujukan yang berkualitas
- 6. Meningkatkan ketersediaan, keterjangkauan, pemerataan dan kualitas farmasi dan alat kesehatan
- 7. Meningkatkan pengawasan obat dan makanan
- 8. Meningkatkan ketersediaan, penyebaran dan mutu Sumber Daya Manusia Kesehatan
- 9. Meningkatkan Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat

- 10. Menguatkan Manajemen, Penelitian Pengembangan dan Sistem Informasi
- 11. Memantapkan Pelaksanaan Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN) Bidang Kesehatan
- 12. Mengembangkan dan Meningkatkan Efektifitas Pembiayaan Kesehatan

Dari Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat dan Kementerian Kesehatan diatas, terlihat bahwa Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang merupakan aplikasi dan pengembangan dari rencana strategi provinsi dan pusat agar terdapat sinkronisasi kegiatan pengembangan pelayanan kesehatan secara terstruktur dari pusat ke kabupaten/kota. Hal inilah yang menjadi dasar penyusunan rencana strategis Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang.

3.4. TELAAHAN RENCANA TATA RUANG WILAYAH DAN KAJIAN LINGKUNGAN HIDUP STRATEGIS

Kajian lingkungan dan implikasinya terhadap rencana strategis Dinas Kesehatan Kota Padang terdapat salah satu rencana kegiatan dalam bentuk pencapaian lingkungan sehat di Kota Padang Panjang. Dimana salah satu cakupan/ indikator yang akan di capai adalah;

- Presentase penduduk yang memiliki akses terhadap air bersih
- Presentase penduduk yang memiliki jamban sehat
- Persentase penyakit menular yang dapat ditangani

Kegiatan diatas dapat terlaksana secara maksimal jika di dukung dengan pengaturan dan pengawasn tata ruang wilayah serta kajian lingkungan hidup strategis yang dilakukan melalui kerjasama lintas sektor dari beberapa SKPD, seperti ; Dinas PU, Dinas Perindagkoptan, Lingkungan Hidup dan lainnya.

3.5. ISU-ISU STRATEGIS

Adapun isu-isu strategis yang menjadi permasalahan dan menjadi target dalam pelaksanaan kegiatan dalam 5 tahun kedepan pada Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang adalah;

- 1. Peningkatan Rumah Tangga Sehat (PHBS) diatas 75 %
- 2. Persentase air minum masyarakat yang memenuhi syarat
- 3. Persentase penduduk yang memiliki jamban sehat
- 4. Tingkat keberhasilan pengobatan penyakit TB Paru masih dibawah standar
- 5. Rendahnya penjaringan kasus penyakit tidak menular (Posbindu PTM)
- 6. Kuantitas dan kualitas SDM Kesehatan yang kompeten masih kurang
- 7. Menurunnya kasus gizi kurang/buruk
- 8. Peningkatan sarana prasarana pelayanan kesehatan dasar Puskesmas
- 9. Peningkatan Promosi Kesehatan sebagai upaya preventif pencegahan penyakit

BAB IV

VISI,MISI,TUJUAN DAN SASARAN, STRATEGI DAN KEBIJAKAN

VISI

Visi merupakan pandangan jauh kedepan, kemana dan bagaimana Dinas Kesehatan harus dibawa dan berkarya agar tetap konsisten dan dapat eksis, antisipatif, inovatif dan produktif. Maka visi Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang adalah:

"TERWUJUDNYA MASYARAKAT KOTA PADANG PANJANG YANG SEHAT DAN MANDIRI DENGAN PELAYANAN BERKUALITAS"

Penjelasan Visi:

SEHAT adalah terwujudnya kondisi sejahtera baik fisik, psikologis, mental, spiritual dan prilaku masyarakat dalam mencapai kesehatan secara paripurna dalam menunjang pembangunan Kota Padang Panjang.

MANDIRI adalah sikap dan kondisi masyarakat Kota Padang Panjang yang mampu memenuhi kebutuhan kesehatannya dengan mengandalkan kemampuan dan kekuatan sendiri, memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan pribadi, keluarga, masyarakat dan lingkungannya.

PELAYANAN BERKUALITAS adalah upaya dengan mutu terbaik yang diselenggarakan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat, baik melalui pelayanan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang merata bagi seluruh masyarakat.

MISI

Misi merupakan sesuatu yang dilaksanakan sesuai dengan visi yang telah ditetapkan agar tujuan organisasi dapat terlaksana dan berhasil dengan baik. Dengan pernyataan misi diharapkan seluruh aparat dan pihak yang berkepentingan dapat mengenal Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang serta mengetahui peran dan program-program dan hasil yang akan dicapai.

Adapun misi Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang adalah:

- Mewujudkan pelayanan kesehatan berkualitas dan berdaya saing serta berbasis masyarakat
- Mewujudkan kualitas Sumber Daya Manusia (SDM) kesehatan yang amanah, professional dan tepat guna
- 3. Mewujudkan sistem informasi dan promosi kesehatan yang berkualitas
- 4. Meningkatkan Prilaku Hidup bersih dan Sehat (PHBS) pada masyarakat dalam mewujudkan lingkungan yang sehat secara mandiri
- 5. Meningkatkan upaya pencegahan dan pengendalian penyakit.
- 6. Meningkatnya kemitraan lintas sektor, LSM/Lembaga Masyarakat maupun Forum Kota.

Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah

Tujuan:

- 1. Tercapainya Prilaku Hidup bersih dan Sehat (PHBS) pada masyarakat
- 2. Tercapainya pengawasan dan pengendalian penyakit menular dan tidak menular
- 3. Tersedianya pelayanan kesehatan yang cepat, bermutu, berdaya saing serta berbasis masyarakat.
- 4. Tersedianya Sumber Daya Manusia (SDM) kesehatan yang amanah, professional dan tepat guna.
- 5. Meningkatnya kemampuan dan kemandirian individu, keluarga dan masyarakat dalam pemeliharaan kesehatan
- 6. Tersedianya sarana dan prasarana pelayanan dasar yang representatif dan sesuai standar
- 7. Mewujudkan pembangunan kesehatan berwawasan lingkungan
- 8. Tersedianya sistem informasi kesehatan daerah (SIKDA) dan promosi kesehatan yang berkualitas.
- 9. Meningkatnya kemitraan lintas sektor, LSM/Lembaga Masyarakat maupun Forum Kota.

SASARAN

- 1. Terwujudnya peningkatan Prilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)
- 2. Terkendalinya penyakit di tengah masyarakat
- 3. Terciptanya lingkungan kota yang sehat
- 4. Peningkatan status gizi masyarakat
- 5. Peningkatan kualitas dan kuantitas SDM pelayanan dasar
- 6. Peningkatan sarana dan prasarana Pelayanan Kesehatan
- 7. Tersedianya Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA) dan promosi kesehatan yang berkualitas
- 8. Meningkatnya kemitraan lintas sektor, LSM/Lembaga Masyarakat maupun Forum Kota

4.3. Strategi dan Kebijakan

Arah Kebijakan Pembangunan Bidang Kesehatan di Kota Padang Panjang yaitu Mewujudkan kota Padang Panjang yang amanah, aman dan sejahtera melalui ;

1. Peningkatan PHBS

<u>Dengan strategi</u>:

- 1) Meningkatkan promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.
- 2) Meningkatkan penegakan Perda Kawasan Tanpa Rokok (KTR)
- Meningkatkan peran Posyandu Balita, lansia, dan Posbindu PTM serta Kelurahan Siaga
- 4) Mengoptimalkan Forum Kota Sehat.

2. Meningkatkan status gizi masyarakat

<u>Dengan strategi</u>:

- 1) Meningkatkan pola pikir dan prilaku sadar gizi masyarakat.
- 2) Mengoptimalkan penyuluhan kesehatan kepada masyarakat.
- 3. Peningkatan kualitas dan kuantitas SDM pelayanan dasar.

Dengan strategi:

- 1) Meningkatkan kuantitas dan kualitas tenaga kesehatan
- 2) Optimalisasi terhadap akses dan kualitas pelayanan kesehatan
- 3) Meningkatkan tenaga kesehatan yang memiliki sertifikat kompetensi serta penempatan yang sesuai.
- 4) Meningkatnya kemitraan lintas sektor, LSM/Lembaga Masyarakat maupun Forum Kota.
- 4. Peningkatan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan

Dengan strategi:

- 1) Peningkatan sarana dan prasarana sesuai standar
- 2) Pembangunan gedung Pukesmas yang representatif
- 3) Percepatan operasional Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA)

BAB V

RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN, INDIKATOR KINERJA, KELOMPOK SASARAN, DAN PENDANAAN INDIKATIF

Rencana program dan kegiatan Dinas Kesehatan Kota Padang panjang dalam rangka mewujudkan Visi Dinas Kesehatan, sebagai berikut :

A. Program Pelayanan Administrasi Perkantoran, dengan kegiatan:

- 1. Penyediaan jasa surat menyurat
- 2. Penyediaan sistem informasi kesehatan
- 3. Penyediaan jasa komunikasi, sumberdaya air dan listrik
- 4. Penyediaan jasa pemeliharaan dan perizinan kendaraan dinas/operasional
- 5. Penyediaan jasa administrasi keuangan
- 6. Penyediaan jasa kebersihan kantor
- 7. Penyediaan alat tulis kantor
- 8. Penyediaan barang cetakan dan penggandaan
- 9. Penyediaan komponen instalasi listrik/penerangan kantor
- 10. Penyediaan bahan bacaan dan peraturan perundang-undangan
- 11. Penyediaan makanan dan minuman
- 12. Rapat koordinasi dan konsultasi keluar daerah
- 13. Penyediaan jasa administrasi/teknis perkantoran
- 14. Penyediaan jasa medis

B. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur, dengan kegiatan:

- 1. Pengadaan Peralatan Gedung Kantor
- 2. Pemeliharaan rutin/berkala gedung kantor
- 3. Pemeliharaan rutin/berkala alat kantor
- 4. Rehabilitasi sedang/berat gedung kantor
- 5. DAK Bidang Kesehatan
- 6. Penunjang operasional DAK
- 7. Pensertifikatan tanah pemerintah daerah

C. Program Peningkatan Disiplin Aparatur

- 1. Penyediaan pakaian dinas beserta perlengkapannya
- 2. Pengadaan pakaian kerja lapangan

D. Program Peningkatan Sumberdaya Aparatur

- 1. Sosialisasi peraturan perundang-undangan
- 2. Bimbingan teknis implementasi peraturan perundang-undangan

E. Program Peningkatan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan

- 1. Penyusunan laporan capaian kinerja dan ikhtisar realisasi kinerja SKPD
- 2. Penyusunan Pelaporan Keuangan Semester
- 3. Penyusunan laporan prognosis realisasi anggaran
- 4. Penyusunan pelaporan keuangan akhir tahun

F. Program Obat dan Perbekalan Kesehatan

- 1. Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan
- 2. Peningkatan pemerataan obat dan perbekalan kesehatan
- 3. Peningkatan mutu penggunaan obat dan perbekalan kesehatan.
- 4. Money dalam pengawasan obat
- 5. Pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa
- 6. DAK Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan

G. Program Upaya Kesehatan Masyarakat

- 1. Pelayanan kesehatan penduduk miskin di Puskesmas dan jaringannya.
- 2. Pemeliharaan dan Pemulihan Kesehatan
- 3. Pengadaan, peningkatan dan perbaikan sarana dan prasarana Puskesmas dan jaringannya.
- 4. Peningkatan surveilance dan penanggulangan penyakit tidak menular
- 5. Perbaikan gizi masyarakat
- 6. Revitalisasi Sistem Kesehatan
- 7. Pelayanan kefarmasian dan alat kesehatan
- 8. Pengadaan peralatan dan perbekalan kesehatan termasuk obat generik essensial
- 9. Peningkatan Kesehatan Masyarakat
- 10. Peningkatan pelayanan bagi pengungsi korban bencana
- 11. Peningkatan pelayanan dan penanggulangan masalah kesehatan
- 12. Penyediaan biaya operasional dan pemeliharaan
- 13. Penyelenggaraan penyehatan lingkungan
- 14. Monitoring dan evaluasi
- 15. Usaha Kesehatan Sekolah
- 16. BOK
- 17. Pembinaan Pelayanan Kesehatan Haji
- 18. Pelayanan P3K

H.Program Pengawasan Obat dan Makanan

- 1. Peningkatan pemberdayaan masyarakat dibidang obat dan makanan
- 2. Peningkatan Pengawasan makanan dan bahan berbahaya
- 3. Peningkatan Penyidikan dan penegakan hukum di bidang obat dan makanan
- 4. Sosialisasi dan pemriksaan Napza
- 5. Pembinaan, Pengawasan dan pengendalian Obat Kosmetik dan Obat

I. Program Promkes dan Pemberdayaan Masyarakat

- 1. Penyediaan media promosi dan informasi kesehatan
- 2. Penyuluhan masyarakat untuk pola hidup sehat
- 3. Peningkatan pendidikan tenaga penyuluhan kesehatan
- 4. Pengembangan desa siaga
- 5. Penetapan kawasan tanpa asap rokok
- 6. Money Promkes

- 7. Penerapan Monitoring dan Evaluasi Kawasan Tanpa Rokok (DBH-CHT)
- J. Program Perbaikan Gizi Masyarakat
 - 1. Pemberdayaan masyarakat untuk keluarga sadar gizi
 - 2. Pemberian makanan tambahan dan vitamin
 - 3. Money Gizi
 - 4. Penanggulangan gizi kurang,kurang vitamin A dan gangguan yodium

K. Program Pengembangan Lingkungan Sehat

- 1. Penyuluhan lingkungan sehat
- 2. Pengembangan tatanan kota sehat
- 3. Money Kesling
- 4. Pengkajian Pengembangan Lingkungan Sehat
- 5. Sosialisasi Kebijakan Lingkungan Sehat
- 6. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)
- 7. Pembakaran Sampah Medis
- 8. Sosialisasi Kesehatan Kerja Olah Raga

L.Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular

- 1. Penyemprotan sarang nyamuk / foging sarang vektor
- 2. Peningkatan Surveilans epidemiologi dan penanggulangan wabah/KLB
- 3. Peningkatan KIE Pemberantasan Pencegahan Penyakit
- 4. Pelayanan pencegahan dan penanggulangan penyakit menular
- 5. Pengadaan alat fogging dan bahan-bahan fogging
- 6. Pengadaan vaksin penyakit menular
- 7. Pelayanan vaksinasi bagi balita dan anak sekolah
- 8. Pencegahan penularan penyakit endemik dan epidemik
- 9. Money

M. Program Standarisasi Pelayanan Kesehatan

- 1. Penyusunan Standar Pelayanan Kesehatan
- 2. Akreditasi Puskesmas
- 3. BLUD

N. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Puskesmas dan Jaringannya

- 1. Pemeliharaan rutin/berkala gedung puskesmas dan jaringannya
- 2. Pemeliharaan rutin berkala sarana/prasarana puskesmas dan jaringannya
- 3. Pengadaan sarana prasarana puskesmas dan jaringannya
- 4. Rehab sedang/berat gedung puskesmas dan jaringannya
- 5. Pembangunan Puskesmas dan jaringannya
- 6. Pembangunan Kawassan Tertib Rokok (DBH-CHT)
- 7. Pembangunan dan Perluasan Bangunan Poskeskel

O.Program Peningkatan Kesehatan Anak Balita

- 1. Imunisasi bagi anak balita
- 2. Pendidikan dan pelatihan perawatan anak balita
- 3. Monev Kesga

- P. Program Peningkatan Kesehatan Lansia
 - 1. Pelayanan dan pemeliharaan kesehatan perawatan lansia
- Q. Program Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak
 - 1. Penyuluhan kesehatan bagi ibu hamil dan keluarga kurang mampu
 - 2. Perawatan berkala bagi ibu hamil dari keluarga kurang mampu
 - 3. Pelaksanaan kelas ibu dan balita

(Tabel Indikator, sasaran dan pagu dana indikatif terlampir)

BAB VI

INDIKATOR KINERJA YANG MENGACU PADA TUJUAN DAN SASARAN RP.IMD

SASARAN RPJM dan INDIKATOR KINERJA:

- 1. Peningkatan PHBS
- a. Meningkatnya persentase penduduk yang menggunakan jamban sehat
- b. Meningkatnya persentase penduduk yang memiliki akses air bersih
- c. Meningkatnya persentase penduduk yang tidak merokok di rumah
- d. Meningkatnya angka keberhasilan pengobatan pasien TB paru semua kasus
- e. Meningkatnya persentase penjaringan penyakit tidak menular
- f. Penyempurnaan capaian 8 Tatanan Kota Sehat
- g. Meningkatnya sarana prasarana CPTS di sekolah
- 2. Meningkatkan status gizi masyarakat
- a. Menurunnya persentase status gizi kurang balita
- 3. Peningkatan kualitas dan kuantitas SDM Pelayanan Dasar
- a. Meningkatnya persentase tenaga kesehatan yang memiliki sertifikat kompetensi yang sesuai dengan penempatan.
- 4. Peningkatan sarana prasarana pelayanan kesehatan
- a. Terwujudnya Puskesmas yang terakreditasi
- b. Meningkatnya operasional Sistem Informasi Kesehatan Daerrah (SIKDA)
- c. Pembangunan gedung Puskesmas yang representatif
- 5. Meningkatnya Nilai SAKIP Dinas Kesehatan Kota Nilai SAKIP

(Tabel lengkap terlampir)

Tabel 5.1

RENCANA PROGRAM, KEGIATAN, INDIKATOR KINERJA, KELOMPOK SASARAN DAN PENDANAAN INDIKATIF
SOPD: DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG

					Indikator								
Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Kode	Program dan kegiatan	kinerja program (outcome) dan Kegiatan	Data Capaian pada Tahun	Tahun 2017		Tahun 2018	Tahun 2018 Kondisi Kinerja Akhir Periode		Unit Kerja — Penanggungja	Lokasi
					(Output)	2016	Target	Rp	Rp	Target	Rp	wab	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
Terwujudnya	Peningkatan PHBS	Meningkatnya persentase		: Program Pengembangan Lingkungan Sehat	Persentase penduduk yang	71.02%	73,49%			75%		DKK	PP
peningkatan		penduduk yang menggunakan		: 1. Pengkajian Pengembangan Lingkungan Sehat	menggunakan jamban sehat		,	19,115,000	17,600,000		17,600,000		
pelayanan berbasis		jamban sehat		2. Sosialisasi kebijakan lingkungan sehat				11,075,000	25,000,000		25,000,000		
masyarakat				3. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat				20,390,000	40,000,000		40,000,000		
				4. Sosialisasi Kesehatan Kerja dan Olah raga					35,000,000		35,000,000		
		Meningkatnya persentase			Persentase penduduk yang memiliki akses	92.03%	94%			95%			
		penduduk yang memiliki akses air bersih			air bersih								
		Meningkatnya		: Promosi Kesehatan									
		persentase penduduk		dan Pemberdayaan Kesehatan	Persentase penduduk yang	60.00%	64.25%			65%			

yang tidak merokok dirumah	: 1. Pengembangan Media Promosi dan Informasi Sadar Hidup Sehat	tidak merokok di rumah			125,000,000	140,000,000		140,000,000	
	2. Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat				27,250,000	50,000,000		50,000,000	
	3. Peningkatan Pendidikan Tenaga Penyuluh Kesehatan				74,540,000	80,000,000		80,000,000	
	4. Penetapan Kawasan Tampa Asap Rokok dan Pengadaan Tempat				180,788,000	180,000,000		180,000,000	
	Khusus Merokok 5. Penerapan								
	Monitoring dan evaluasi Kawasan Tanpa Rokok (DBHCHT)					128,700,000		128,700,000	
	: Program Pengadaan Peningkatan Sarana Prasarana Puskesmas/								
	Puskesmas Pembantu dan jaringannya								
	Pembangunan Kawasan Tertib Rokok (DBHCHT)					39,700,000		39,700,000	
Meningkatnya	: Pencegahan dan Penanggulangan	Tingkat kesembuhan							
angka keberhasilan	Penyakit Menular	penyakit menular TB	68.4%	80%			80%		
pengobatan pasien TB paru semua	Pelayanan Pencegahan dan Penanggulangan	Paru			91,324,500	198,750,000		198,750,000	

1	1 1	Penyakit Menular	l	I	1			I	I	[I
	kasus	Pencegahan Penularan Penyakit endemik dan epidemik					56,800,000		56,800,000		
	Meningkatnya persentase	: Upaya Kesehatan Masyarakat	Persentase penjaringan kasus	22.00%	34%			38%			
	penjaringan kasus baru penyakit	: Peningkatan Surveilance dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular	baru PTM			77,950,000	85,745,000		85,745,000		
	tidak menular (PTM)					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, -,				
		: Pengembangan Lingkungan Sehat	Peningkatan capaian jumlah	8 tatanan	8 tatanan			8 tatanan			
	Meningkatnya capaian	1. Forum Kota Sehat (Pengembangan Tatanan Kota Sehat)	Tatanan Kota Sehat			51,500,000	56,650,000		56,650,000		
	– jumlah –—	: Program Pengembangan Lingkungan Sehat									
		Pembakaran sampah Medis				2,400,000	4,000,000		4,000,000		
		: Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan									
		1. Pengembangan Desa Siaga				42,600,000	131,000,000		131,000,000		
		: Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular									
		1.									

Penyemprotan/fogging Sarang Nyamuk	12,550,000 12,550,000	12,550,000	
2. Pelayanan Vaksinasi bagi Balita dan Anak Sekolah	253,000,000 350,000,000	350,000,000	
Constant	200,000,000	333,333,333	
: Program Upaya			
Kesehatan			
Masyarakat			
1. Revitalisasi Sistem			
Kesehatan	81,900,000 54,500,000	54,500,000	
2. Pelayanan			
Kefarmasian dan			
Perbekalan Kesehatan	6,500,000 6,500,000	6,500,000	
3. Peningkatan			
Kesehatan Masyarakat	65,000,000 50,000,000	50,000,000	
5. Peningkatan			
Pelayanan Kesehatan			
bagi Pengungsi Korban			
Bencana	46,900,000 50,000,000	50,000,000	
6. Peningkatan			
Pelayanan dan			
Penanggulangan	007 000 000 0 500 000 000	0.500.000.000	
Masalah Kesehatan	967,296,800 3,500,000,000	3,500,000,000	
7. Peningkatan Surveilen dan			
Penanggulangan			
penyakit tidak menular	77,950,000 245,800,000	245,800,000	
8. Peningkatan	11,930,000 243,800,000	243,800,000	
pelayanan kesehatan di			
Puskesmas Kebun			
Sikolos	765,850,000 842,435,000	842,435,000	
9. Peningkatan		3.2, .33,333	
pelayanan kesehatan di			
Puskesmas Gunung	408,000,000 408,000,000	408,000,000	

10. Peningkatan			
pelayanan kesehatan di			
Puskesmas Koto Katik	325,000,000 380,000,000	380,000,000	
11. Peningkatan			
pelayanan kesehatan di			
Puskesmas Bukit			
Surungan	481,500,000 111,000,000	111,000,000	
13. Pembinaan			
Pelayanan Kesehatan			
haji [*]	50,000,000	50,000,000	
14. Pelayanan P3K	59,600,000	59,600,000	
: Peningkatan			
Pelayanan Kesehatan			
Lansia			
Pelayanan			
Pemeliharaan Kesehatan	182,000,000 200,200,000	300,000,000	
: Peningkatan			
Pelayanan Kesehatan			
Anak Balita			
Pelatihan dan			
Pendidikan Perawatan			
Anak Balita	30,420,000 30,420,000	30,420,000	
	+ +		
: Program			
Peningkatan			
Keselamatan Ibu			
Melahirkan dan Anak			
1. Pemetaan ibu hamil			
dan penjaringanibu			
hamil resiko tinggi	18,350,000 20,185,000	20,185,000	
2. Revitalisasi Gerakan			
sayang Ibu	17,337,000 19,070,700	19,070,700	

	3. DAK Jaminan			1
	Persalinan (Jampersal)	460,522,000 506,574,200	506,574,200	
	: Program Obat dan			
	Perbekalan			
	Kesehatan			
	1. Pengadaan Obat dan			
	Perbekalan Kesehatan	284,560,000 284,560,000	284,560,000	
	2. Pemusnahan Obat			
	Rusak dan Kadaluarsa	3,990,000 3,990,000	3,990,000	
	3. DAK Pelayanan			
	Kefarmasian	950,000,000 1,400,000,000	1,400,000,000	
	: Pengawasan Obat			
	dan Makanan			
	1. Peningkatan			
	Pengawasan Keamanan			
	Pangan dan Bahan			
	Berbahaya	55,260,000 60,000,000	60,000,000	
	2. Peningkatan			
	Kapasitas Laboratorium			
	Pengawasan Obat dan			
	Makanan	56,864,000 60,000,000	60,000,000	
	3. Peningkatan			
	Penyelidikan dan			
	Penegakan Hukum	40 500 000 45 000 000	45,000,000	
	Bidang	10,500,000 15,000,000	15,000,000	
	obat dan makanan			
	4. Sosialisasi dan			
	pemeriksaan Napza	25,000,000	25,000,000	
	5.			
	Pembinaan,Pembinaan			
	dan Pengendalian obat			
	kosmetik dan obat			
	Tradisional	18,500,000	18,500,000	
Meningkatnya	: Program Upaya			

	sarana	Kesehatan Masyarakat									
	prasarana CTPS	Pembinaan Usaha Kesehatan Sekolah (UKS)				190,750,000	190,000,000		190,000,000		
	di sekolah	tingkat SD		23%	40%			60%			
		tingkat SMP		25%	40%			60%			
		tingkat SMP		25%	40%			60%			
		: Program Pengembangan Lingkungan Sehat 1. Penyuluhan									
		Menciptakan Lingkungan Sehat					11,618,000		11,618,000		
Meningkatkan status	Menurunnya status gizi	: Perbaikan Gizi Masyarakat	Penurunan jumlah kasus	5.82%	5%			5%			
gizi masyarakat	kurang	Pemberian Tambahan Makanan dan Vitamin	gizi kurang balita			45,300,000	98,800,000		98,800,000	DKK	
·		2. Sosialisasi KEP,Anemis Gizi Besi,Gangguan Akibat Kurang Yodium (GAKY),				50,075,000	69,675,000		69,675,000		
		Kurang Vit Adan Kekurangan zat gizi Mikro lainnya									
		3. Pemberdayaan Masyarakat untuk Pencapaian Keluarga Sadar Gizi				19,040,000	19,040,000		19,040,000		
									-		

Peningkatan	Peningkatan	Meningkatnya presentase	: Program Peningkatan Kapasitas Sumber	00.000/	00.000/			00.000/		
kualitas	kualitas	tenaga	Daya Apartur	80.00%	80.00%			80.00%		
		kesehatan	1. Bimbingan Teknis							
kualitas	dan kuantitas	yang memiliki	Implementasi Peraturan							
pelayanan	SDM	kompetensi	perundang-undangan			60,000,000	100,000,000		100,000,000	
		sesuai standar	2. Sosialisasi							
kesehatan	pelayanan	Sesadi Staridai	Peraturan perundang -							
dasar	dasar		undangan				45,000,000		45,000,000	
			: Program Pelayanan							
			Administrasi							
			Perkantoran							
			1. Penyediaan							
			makanan dan minuman			84,000,000	84,000,000		84,000,000	
			Rapat koordinasi							
			dan konsultasi luar							
			daerah			275,000,000	275,000,000		275,000,000	
			Penyediaan jasa							
			tenaga							
			administrasi/teknis							
			perkantoran			231,368,000	231,368,000		231,368,000	
			4. Penyediaan Jasa medis			122,000,000	122,000,000		122,000,000	
			Drawnan Dan sa Jaan	-						
	Peningkatan	Terwujudnya	: Program Pengadaan Peningkatan Sarana							
	sarana	Puskesmas	Prasarana Puskesmas/							
			Puskesmas							
	dan	yang	Pembantu dan							
	prasarana	terakreditasi	jaringannya							
			1. Pemeliharaan							
	pelayanan		Rutin/berkala Gedung							
	kesehatan		Puskesmas			100,000,000	200,000,000		200,000,000	
-			2. Pemeliharaan							
			Rutin/berkala Sarana							
			dan Prasarana			200,000,000	200,000,000		200,000,000	

 1	[B]	T			T			1	Ī
	Puskesmas								
	: Program Upaya								
	Kesehatan								
	Masyarakat								
	1. Bantuan								
	Operasional								
	Kesehatan(BOK)(DAK								
	Non Fisik)				1,385,053,110	2,000,000,000		2,000,000,000	
	: Program				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , ,		, , ,	
	Standarisasi								
	Pelayanan Kesehatan								
	1. Persiapan Akreditasi								
	Puskesmas				159,540,000	159,540,000		159,540,000	
	2. DAK Pendampingan				,,	,,		,,-	
	Akreditasi Puskesmas				451,278,000	300,000,000		300,000,000	
					,,				
	: Program Pelayanan		+	 					
Meningkatnya	Administrasi	SIKDA di 4							
operasional	Perkantoran	Puskesmas	25%	25%			40%		
Sistim	1. Penydiaan Jasa	- Gonesinas	1 -070	1 2070			10,0		
Informasi	surat menyurat				5,000,000	5,000,000		5,000,000	
	2. Penyediaan jasa				, ,	,		, ,	
Kesehatan	komunikasi, Sumber								
Daerah	Daya air, listrik				161,424,000	161,424,000		161,424,000	
	3. Penyediaan jasa								
	pemeliharaan dan								
	perizinan kendaraan								
(SIKDA)	dinas op				804,825,500	791,225,500		791,225,500	
	4. Penyediaan jasa				0.40.465.555	0.40.40			
	administrasi keuangan				342,400,000	342,400,000		342,400,000	
	5. Penyediaan jasa				000 700 000	050 450 000		050 450 000	
	kebersihan kantor	-	+		283,728,000	352,153,000		352,153,000	
	6. Penyediaan alat tulis				07.000.000	400 005 000		400 005 000	
	kantor				87,000,000	126,825,000		126,825,000	
	7. Penyediaan barang	1	1						

	cetak dan penggandaan		1		126,825,000	87,000,000		87,000,000	
	8. Penyediaan				. = 0,0 = 0,0 0 0	0.,000,000		0.,000,000	
	komponen instalasi								
	listrik/penerangan								
	bangunan				24,500,000	24,500,000		24,500,000	
	: Program								
	Peningkatan Sarana	Puskesmas							
	Prasarana aparatur	terakreditasi	2 PKM	2 PKM			4 PKM		
	1.Pengadaan								
	perlengkapan gedung								
<u> </u>	kantor		1		70,000,000	85,000,000		85,000,000	
	2. Pemeliharaan rutin				00 440 000	50 000 000		50 000 000	
 	berkala gedung kantor 3. Pemeliharaan		1		32,410,000	50,000,000		50,000,000	
	rutin/berkala alat-alat								
	kantor				25,000,000	25,000,000		25,000,000	
 	5. DAK bidang				23,000,000	23,000,000		23,000,000	
	kesehatan				3 000 000 000	5,039,000,000		5,039,000,000	
	6. Penunjang				0,000,000,000	0,000,000,000		0,000,000,000	
	operasional DAK				100,000,000	100,000,000		100,000,000	
	7. Pensertifikatan					•			
	tanah Pemerintah								
	Daerah				36,193,548	39,812,903		39,812,903	
	8. Pengadaan								
	Kendaraan Operasional								
	Kantor					300,000,000		300,000,000	
	9. Rehab sedang/Berat					40.000.000		40,000,000	
	Gedung kantor		1			40,000,000		40,000,000	
			1						
	: Program								
	Peningkatan Disiplin Aparatur								
	•		+						
	1. Pengadaan pakaian			l			l		

1			1
dinas beserta	165,750	0,000 165,750,000	
perlengkapannya			
: Program			
Peningkatan			
Pengembangan sistem			
pelaporan capaian			
kinerja dan keuangan			
1. Penyususunan			
laporan capaian kinerja			
dan ihktisar realisasi			
kinerja	150,000 200,000	220,000	
2. Penyususnan			
pelaporan keuangan			
semesteran	97,175 100,000	110,000	
3. Penyususunan	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	113,300	1
pelaporan prognosis			
realisasi anggaran	150,000 200,000	220,000	
4. Penyusunan	100,000 =00,000	===,===	
pelaporan akhir tahun	150,000 200,000	220,000	
polaporari altimi tarrari	100,000 200,000	220,000	
: Program Pengadaan			
Peningkatan Sarana			
Prasarana Puskesmas/			
Puskesmas	+ +	+	+
Pembantu dan			
jaringannya			
1. Pengadaan sarana dan Prasarana			
	705 000 000 000 000	2000	
Puskesma	725,300,000 300,000	0,000 300,000,000	
2. Pembangunan			
Pagar puskesmas			
Gunung	500,000,000	-	
3. Pembangunan			
Rumah Dinas			
Puskesmas Gunung	950,000	0,000 950,000,000	
4. Biaya Perencanaan			

		Pembangunan Rumah Dinas Puskesmas			38,000,000		38,000,000	
		Gunung						
		5.Biaya Pengawasan						
		Pembangunan Rumah Dinas Puskesmas						
		Gunung			28,500,000		28,500,000	
		6. Lanjutan			=0,000,000			
		Pembangunan Pagar						
		Puskesmas Gunung			400,000,000		400,000,000	
		7. Biaya Perencanaan Lanjutan Pemb.Pagar						
		Pusk. Gunung			20,000,000		20,000,000	
		8. Biaya Pengawasan			20,000,000		20,000,000	
		Lanjutan Pemb.Pagar						
		Pusk. Gunung			16,000,000		16,000,000	
		9.Pembangunan dan						
		Perluasan Bangunan Poskeskel						
		,-Pembangunan						
		Poskeskel Ganting			200,000,000		200,000,000	
		,- Perluasan						
		Poskeskel Koto Panjang		6,325,153,223	150,000,000		150,000,000	
		Day and Day and James						
Pa	mbangunan	: Program Pengadaan Peningkatan Sarana						
	skesmas	Prasarana Puskesmas/						
1.2		Puskesmas						
		Pembantu dan						
ses	suai standar	jaringannya						
		1.Pembangunan Puskesmas	1 PKM		6,000,000,000	1 DKM	6,000,000,000	
		: Program penataan	I F IXIVI		0,000,000,000	I FIXIVI	0,000,000,000	
		pengusaaan						
		,pemilikan,penggunaan						
		dan pemafaatan						
		tanah						

		Penataan pengusaaan ,pemilikan,penggunaan dan pemafaatan tanah		1 kpl	2,100,000,000	1 Knl	2,100,000,000	
		dan pemaradan tahan		ТКР	2,100,000,000	1 1001	2,100,000,000	
Peningkatan Nilai	Meningkatnya Nilai		Nilai SAKIP	СС		В		
SAKIP	SAKIP							

Tabel 5.1 RENCANA TARGET CAPAIAN INDIKATOR KEGIATAN TAHUN 2014 - 2018 DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG

		TA	RGET INDIKATOR KEGIATAN			<u> </u>
Program dan kegiatan	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Tahun 2017	Tahun 2018	Lokasi
(5)	(8)	(10)	(12)	(14)	(16)	(21)
: Pengembangan Lingkungan Sehat						
: 1. Penyuluhan Mendapatkan Lingkungan Sehat	Terperiksannya TTU sebanyak 246 tempat , TPM 424 sarana	Terperiksannya TTU sebanyak 246 tempat , TPM 424 sarana	Terperiksannya TTU sebanyak 246 tempat , TPM 424 sarana	Terperiksannya TTU sebanyak 246 tempat , TPM 424 sarana	Terperiksannya TTU sebanyak 246 tempat , TPM 424 sarana	
g - g	Terbinanya TTU dan TPM yang memenuhi syarat 79 %	Terbinanya TTU dan TPM yang memenuhi syarat 82 %	Terbinanya TTU dan TPM yang memenuhi syarat 85 %	Terbinanya TTU dan TPM yang memenuhi syarat 88 %	Terbinanya TTU dan TPM yang memenuhi syarat 91 %	
	Terlaksananya pemeriksaan rumah sehat 2.052/tahun	Terlaksananya pemeriksaan rumah sehat 2.052/tahun	Terlaksananya pemeriksaan rumah sehat 2.052/tahun	Terlaksananya pemeriksaan rumah sehat 2.052/tahun	Terlaksananya pemeriksaan rumah sehat 2.052/tahun	
	Terbinanya rumah yg memenuhi syarat kesehatan 2.127 rumah/tahun	Terbinanya rumah yg memenuhi syarat kesehatan 2.127 rumah/tahun	Terbinanya rumah yg memenuhi syarat kesehatan 2.127 rumah/tahun	Terbinanya rumah yg memenuhi syarat kesehatan 2.127 rumah/tahun	Terbinanya rumah yg memenuhi syarat kesehatan 2.127 rumah/tahun	
Sosialisasi kebijakan lingkungan sehat	Tersosialisasinya 50 org petani tentang bahaya Pestisida	Tersosialisasinya 50 org petani tentang bahaya Pestisida	Tersosialisasinya 50 org petani tentang bahaya Pestisida	Tersosialisasinya 50 org petani tentang bahaya Pestisida	Tersosialisasinya 50 org petani tentang bahaya Pestisida	
	Tersosialisasinya 280 org tentang industri makananan sehat, penyehatan lingkungan, kota sehat dan pengusaha depot air minum	Tersosialisasinya hygiene sanitasi Depot Air Minum, Kota Sehat, Lingkungan sehat, Sekolah sehat, TTU sehat, TPM sehat untuk 280 orang	Tersosialisasinya hygiene sanitasi Depot Air Minum, Kota Sehat, Lingkungan sehat, Sekolah sehat, TTU sehat, TPM sehat untuk 280 orang	Tersosialisasinya hygiene sanitasi Depot Air Minum, Kota Sehat, Lingkungan sehat, Sekolah sehat, TTU sehat, TPM sehat untuk 280 orang	Tersosialisasinya hygiene sanitasi Depot Air Minum, Kota Sehat, Lingkungan sehat, Sekolah sehat, TTU sehat, TPM sehat untuk 280 orang	
	Diperiksanya sampel bakteriologis air di depot air minum isi ulang 4 x /tahun	Diperiksanya Depot lar Minum isi ulang 4 x/tahun	Diperiksanya Depot lar Minum isi ulang 4 x/tahun	Diperiksanya Depot lar Minum isi ulang 4 x/tahun	Diperiksanya Depot lar Minum isi ulang 4 x/tahun	
: Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan						

Pengembangan Media Promosi Informasi Sadar Hidup Sehat	sda	sda	sda	sda	sda
ar mag conac					544
2. Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat					
Peningkatan dan Pengembangan Lingkungan Sehat					
2. Penyuluhan Mendapatkan Lingkungan Sehat	Terlaksananya Inspeksi sanitasi pada Air rumah tangga sebanyak 104 rumah tangga	Terlaksananya Inspeksi sanitasi pada Air rumah tangga sebanyak 592 rumah tangga (37 RT/kelurahan)	Terlaksananya Inspeksi sanitasi pada Air rumah tangga sebanyak 592 rumah tangga (37 RT/kelurahan)	Terlaksananya Inspeksi sanitasi pada Air rumah tangga sebanyak 592 rumah tangga (37 RT/kelurahan)	Terlaksananya Inspeksi sanitasi pada Air rumah tangga sebanyak 592 rumah tangga (37 RT/kelurahan)
	Terlaksananya pembakaran sampah medis	Terlaksananya pembakaran sampah medis	Terlaksananya pembakaran sampah medis	Terlaksananya pembakaran sampah medis	Terlaksananya pembakaran sampah medis
Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan					
Pengembangan Media Promosi dan Informasi Sadar Hidup Sehat	Tersedianya media promosi liflet/brosur 2000 lmb, poster	Tersedianya media promosi stiker PHBS 2000 lbr, soundsystem	Tersedianya media promosi stiker PHBS 2000 lbr, liflet/brosur 1000 lbr,	Tersedianya media promosi lembar balik 150 set.	Tersedianya media promosi Baliho/neon box 2 unit,
2. Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat	dilarang merokok 100 set, Baliho 2 unit	mobile 1 set, media audiovisual 1 set	mobil promosi kesehatan lengkap 1 unit	pembuatan TV LED media informasi 1 set lengkap	liflet/stiker 2000 lmb, studio mini lengkap
3. Peningkatan Pendidikan Tenaga Penyuluh Kesehatan	Terlatihnya 40 org tenaga penyuluh di Puskesmas & RSUD	Terlatihnya 40 org tenaga penyuluh kesehatan	Terlatihnya 40 org tenaga penyuluh/ kader kesehatan	Terlatihnya 40 org tenaga penyuluh/ kader kesehatan	Terlatihnya 40 org tenaga penyuluh/ kader kesehatan
4. Penetapan Kawasan Tanpa Asap Rokok dan Pengadaan Fempat Merokok percontohan	Tersedianya 4 tempat merokok percontohan	Tersedianya 4 tempat merokok percontohan	Tersedianya 4 tempat merokok percontohan	Tersedianya 4 tempat merokok percontohan	Tersedianya 4 tempat merokok percontohan
	Tersedianya 2 plank KTR	Tersedianya 2 plank KTR	Tersedianya 2 plank KTR	Tersedianya 2 plank KTR	Tersedianya 2 plank KTR
Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular					
1. Pelayanan Vaksinasi bagi Balita dan Anak Sekolah	Terlaksananya pelayanan imunisasi di 91 Posyandu	Terlaksananya pelayanan imunisasi di 91 Posyandu	Terlaksananya pelayanan imunisasi di 91 Posyandu	Terlaksananya pelayanan imunisasi di 91 Posyandu	Terlaksananya pelayanan imunisasi di 91 Posyandu
	·	Bayi, Balita, WUS, BIAS anak sekolah	Bayi, Balita, WUS	Bayi, Balita, WUS	Bayi, Balita, WUS

2. Pelayanan Pencegahan dan				1. Tersosialisasinya 780		
Penanggulangan Penyakit Menular	Tersosialisasinya 480 masyarakat	1. Tersosialisasinya 580	1. Tersosialisasinya 680 masyarakat	masyarakat tentang penyakit	1. Tersosialisasinya 880	
	tentang penyakit menular (HIV,	masyarakat tentang penyakit	tentang penyakit menular (HIV,	menular (HIV, DBD, TB,	masyarakat tentang penyakit	
	DBD, TB, ISPA, Rabies, Imunisasi,	menular (HIV, DBD, TB, ISPA,	DBD, TB, ISPA, Rabies, Imunisasi,	ISPA, Rabies, Imunisasi,	menular (HIV, DBD, TB, ISPA,	
	Kusta)	Rabies, Imunisasi, Kusta)	Kusta)	Kusta)	Rabies, Imunisasi, Kusta)	
	Terlaksananya pelacakan kasus	Terlaksananya pelacakan	Terlaksananya pelacakan kasus	Terlaksananya pelacakan	Terlaksananya pelacakan	
	penyakit menular (TB Paru, DBD,	kasus penyyakit menular (TB	penyyakit menular (TB Paru, dll) di 4	kasus penyyakit menular (TB	kasus penyyakit menular (TB	
	dll) di 4 Puskesmas	Paru, dll) di 4 Puskesmas	Puskesmas	Paru, dll) di 4 Puskesmas	Paru, dll) di 4 Puskesmas	
		Terbentuknya 1 unit Layanan Komprehensif Berkesinambungan (LKB) untuk penjaringan kasus	Aktifnya 1 unit Layanan Komprehensif Berkesinambungan (LKB) untuk penjaringan kasus HIV	Aktifnya 1 unit Layanan Komprehensif Berkesinambungan (LKB) untuk penjaringan kasus HIV	Aktifnya 1 unit Layanan Komprehensif Berkesinambungan (LKB) untuk	
	-	HIV AIDS	AIDS	AIDS	penjaringan kasus HIV AIDS	
: Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan						
: 1. Pengembangan Media Promosi						
dan Informasi Sadar Hidup Sehat	sda	sda	sda	sda	sda	
Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat	Tersosialisasinya 60 org siswa, petugas kebersihan, penjaga sekolah, garin mesjid tentang PHBS sekolah dan tempat umum	Tersosialisasinya 80 org siswa SD/SLTP/SLTA tentang PHBS sekolah	Tersosialisasinya 100 org tokoh masyarakat, tokoh agama, pemuda, LPM, dll tentang PHBS	Tersosialisasinya 100 org tokoh masyarakat, tokoh agama, pemuda, LPM, dll tentang PHBS rumah tangga	Tersosialisasinya 100 org tokoh masyarakat, tokoh agama, pemuda, LPM, dll tentang PHBS rumah tangga	

						Т 1
		TA	RGET INDIKATOR KEGIATAN			
Program dan kegiatan	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Tahun 2017	Tahun 2018	Lokasi

]
(5)	(8)	(10)	(12)	(14)	(16)	(21)
: Upaya Kesehatan Masyarakat						
: Peningkatan Surveilance dan Penanggulangan Penyakit tidak Menular	Tersosialisasinya 560 org masyarakat di 16 kelurahan ttg bahaya Rokok	Tersosialisasinya 560 org masyarakat di 16 kelurahan ttg bahaya Rokok	Tersosialisasinya 560 org masyarakat di 16 kelurahan ttg bahaya Rokok	Tersosialisasinya 560 org masyarakat di 16 kelurahan ttg bahaya Rokok	Tersosialisasinya 560 org masyarakat di 16 kelurahan ttg bahaya Rokok	
	Tersosialisasinya 120 org masyarakat tentang Faktor resiko PTM, (Penyakit kanker, Penyakit jantung, Diabetes, Hipertensi)	Tersosialisasinya 160 org masyarakat tentang Faktor resiko PTM, (Penyakit kanker, Penyakit jantung, Diabetes, Hipertensi)	Tersosialisasinya 200 org masyarakat tentang Faktor resiko PTM, (Penyakit kanker, Penyakit jantung, Diabetes, Hipertensi)	2. Tersosialisasinya 240 org masyarakat tentang Faktor resiko PTM, (Penyakit kanker, Penyakit jantung, Diabetes, Hipertensi)	2. Tersosialisasinya 280 org masyarakat tentang Faktor resiko PTM, (Penyakit kanker, Penyakit jantung, Diabetes, Hipertensi)	
	Terlaksananya kegiatan Posbindu PTM 24 unit	Terlaksananya kegiatan Posbindu PTM 26 unit	Terlaksananya kegiatan Posbindu PTM 28 unit	3. Terlaksananya kegiatan Posbindu PTM 30 unit	Terlaksananya kegiatan Posbindu PTM 32 unit	
	4. Terlaksananya pelatihan IVA	4. Terlaksananya pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asetat) untuk deteksi kanker servix di 4 Puskesmas	Terlaksananya pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asetat) untuk deteksi kanker servix di 4 Puskesmas	4. Terlaksananya pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asetat) untuk deteksi kanker servix di 4 Puskesmas	4. Terlaksananya pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asetat) untuk deteksi kanker servix di 4 Puskesmas	
: Peningkatan Pelayanan Kesehatan Lansia						
: Pelayanan Pemeliharaan Kesehatan	Tersedianya obat-obatan dan terlaksananya pelayanan untuk 16 Posyandu Lansia	Tersedianya obat-obatan dan terlaksananya pelayanan untuk 16 Posyandu Lansia	Tersedianya obat-obatan dan terlaksananya pelayanan untuk 16 Posyandu Lansia	Tersedianya obat-obatan dan terlaksananya pelayanan untuk 16 Posyandu Lansia	Tersedianya obat-obatan dan terlaksananya pelayanan untuk 16 Posyandu Lansia	
: Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan		.,,	,		,	
: 1. Pengembangan Media Promosi dan Informasi Sadar Hidup Sehat	sda	sda	sda	sda	sda	
Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat	sda	sda	sda	sda	sda	
: Pengembangan Lingkungan Sehat						
1. Forum Kota Sehat (Pengembangan Tatanan Kota Sehat)	Terlaksananya pembinaan Pokja Kelurahan Sehat, Forum Komunikasi Kecamatan Sehat (FKKS) masing-masing 2 x	Terlaksananya pembinaan Pokja Kelurahan Sehat, Forum Komunikasi Kecamatan Sehat (FKKS) masing-masing 2 x setahun	Terlaksananya pembinaan Pokja Kelurahan Sehat, Forum Komunikasi Kecamatan Sehat (FKKS) masing-masing 2 x setahun	Terlaksananya pembinaan Pokja Kelurahan Sehat, Forum Komunikasi Kecamatan Sehat (FKKS) masing-masing 3 x / tahun	Terlaksananya pembinaan Pokja Kelurahan Sehat, Forum Komunikasi Kecamatan Sehat (FKKS) masing-masing 3 x / tahun	

l	1	l		[I	1
: Pengembangan Lingkungan Sehat						
: 1. Penyuluhan Mendapatkan						
Lingkungan Sehat	sda	sda	sda	sda	sda	
Peningkatan dan						
Pengembangan Lingkungan Sehat	sda	sda	sda	sda	sda	
: Perbaikan Gizi Masyarakat	+				 	
: 1. Pemberian Tambahan Makanan dan Vitamin	Terlaksananya pembelian MP-ASI untuk balita kurang gizi	Terlaksananya pembelian MP-ASI untuk balita kurang gizi	Terlaksananya pembelian MP-ASI untuk balita kurang gizi	Terlaksananya pembelian MP- ASI untuk balita kurang gizi	Terlaksananya pembelian MP-ASI untuk balita kurang gizi	
	Terlaksananya monitoring distribusi MP-ASI	Terlaksananya monitoring distribusi MP-ASI	Terlaksananya monitoring distribusi MP-ASI	Terlaksananya kunjungan berkala Balita kurang gizi	Terlaksananya kunjungan berkala Balita kurang gizi	
		Terlaksananya kunjungan pemantauan balita kurang gizi	Terlaksananya kunjungan pemantauan balita kurang gizi			
Pemberdayaan Masyarakat untuk Pencapaian Keluarga Sadar Gizi	Terlaksananya sosialisasi kadarzi pada 40 org kader pendamping kadarzi	Terlaksananya sosialisasi kadarzi pada 40 org kader pendamping kadarzi	Terlaksananya sosialisasi kadarzi pada 40 org kader pendamping kadarzi	Terlaksananya peningktan jumlah kunjungan keluarga kadarzi 60 %	Terlaksananya peningktan jumlah kunjungan keluarga kadarzi 60 %	
	Terlaksananya monitoring thd keluarga dgn anak kurang gizi	Terlaksananya kunjungan/monitoring thd keluarga dgn anak	Terlaksananya kunjungan/monitoring thd keluarga dgn anak			
		kurang gizi dan bumil KEK/Anemia	kurang gizi dan bumil KEK/Anemia	Terlaksananya pendataan ulang untuk keluarga Kadarzi	Terlaksananya pendataan ulang untuk keluarga Kadarzi	
		Terlaksannya keluarga Kadarzi 40% dari yg tidak kadarzi	Terlaksannya keluarga Kadarzi 50% dari yg tidak kadarzi	Terlaksannya keluarga Kadarzi 60% dari yg tidak kadarzi	Terlaksannya keluarga Kadarzi 70% dari yg tidak kadarzi	
: Program Peningkatan Sarana Prasarana aparatur	!					
: 1.Pengadaan peralatan gedung						
kantor	Tersedianya peralatan kantor seperti	Tersedianya lemari arsip 4 buah,		Tersedianya 1 unit alat		
	4 unit genset, 1mesin absensi, 2 unit	komputer & printer 4 unit, meeja	Tersedianya lemari arsip 4 buah,	studio, 6 unit printer, 4 papan	Tersedianya lemari arsip 4 buah,	
	lemari obat, 8 lemari arsip, 2 unit rak	dan kursi kerja 6 unit, laptop 4	komputer PC 4 unit, laptop 4 unit,	data, kamera 2 unit,	komputer PC 4 unit, laptop 4	
	status, 6 papan data, 4 unit	unit, lemari arsip keuangan,	printer 8 unit, meja dan kursi kerja 6	handycam 2 unit, wireless 1	unit, meja dan kursi kerja 6 unit, -	
	komputer, 6 unit laptop, meja/kursi	papan flipchart 5 buah, DVD 2	unit, mesin fax/telpon 1 unit, mesin	set, TV LCD/Plasma 2 unit,	LCD/infocus 1 uset lengkap,	
	rapat Puskesmas, soundsystem &	unit, Televisi LCD/Plasma 1 unit	absensi 2 unit	DVD 2 unit	wireless 1 set, microphon 2 unit	
	lightting 1 set.				 	
2. Pemeliharaan rutin berkala	Terlaksananya pemeliharaan rutin	Terlaksananya pemeliharaan rutin	Terlaksananya pemeliharaan rutin	Terlaksananya pemeliharaan	Terlaksananya pemeliharaan	
gedung kantor	gedung DKK & 5 UPTD	gedung DKK & 5 UPTD	gedung DKK & 5 UPTD	rutin gedung DKK & 5 UPTD	rutin gedung DKK & 5 UPTD	

Pemeliharaan rutin/berkala alat- alat kantor	Terpeliharannya/ service 44 komputer, 14 laptop, alat kesehatan, alat studio dan update system 2x/tahun	Terpeliharannya/ service 44 komputer, 14 laptop, alat kesehatan, mesin tik 3 unit, alat studio dan update system 2x/tahun	Terpeliharannya/ service 50 komputer, 14 laptop, alat kesehatan, mesin tik 3 unit, alat studio dan update system 2x/tahun	Terpeliharannya/ service 50 komputer, 15 laptop, alat kesehatan, mesin tik 3 unit, alat studio dan update system 2x/tahun	Terpeliharannya/ service 50 komputer, 20 laptop, alat kesehatan, mesin tik 3 unit, alat studio dan update system 2x/tahun	
Rehabilitasi sedang/berat gedung kantor	Terlaksananya rehab Puskesmas Kb Sikolos	Terlaksanana rehab pagar DKK, gedung DKK, ruang aula 2 DKK (belakang)	Terlaksanana rehab gedung DKK, rehab rumah dinas medis, rekonstruksi Puskesmas Koto Katiak, rehab Puskeskel	Terlaksanana rehab puskesmas Busur, rehab rumah dinas medis, rehab Puskeskel, Pustu	Terlaksanana rehab puskesmas, rehab Puskeskel/Pustu, Rehab DKK	
5. DAK bidang kesehatan	Tersedianya bahan obat-obatan dan vaksin, bahan kimia labor, 2 unit kulkas, 12 unit vaccine carier, 1 unit refrigerator vaksin, 1 unit freezer, rehab Instalasi farmasi, pembangunan gedung puskesmas Gunung	Tersedianya bahan obat-obatan dan vaksin, bahan kimia labor, bahan habis pakai	Tersedianya bahan obat-obatan dan vaksin, bahan kimia labor, bahan habis pakai	Tersedianya bahan obat- obatan dan vaksin, bahan kimia labor, bahan habis pakai	Tersedianya bahan obat-obatan dan vaksin, bahan kimia labor, bahan habis pakai	
6. Penunjang operasional DAK	Tersediannya dana penunjang operasional DAK	Tersediannya dana penunjang operasional DAK	Tersediannya dana penunjang operasional DAK	Tersediannya dana penunjang operasional DAK	Tersediannya dana penunjang operasional DAK	

	TARGET INDIKATOR KEGIATAN							
Program dan kegiatan	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Tahun 2017	Tahun 2018	Lokasi		
(5)	(8)	(10)	(12)	(14)	(16)	(21)		
7. Pembangunan gedung kantor	-	-	-	Terbangunnya gedung	Terbangunnya gedung			

				Puskesmas Gunung yg representatif sesuai standar Akreditasi/ISO Puskesmas	Puskesmas Koto Katiak/ KbS yg representatif sesuai standar Akreditasi/ISO Puskesmas	
: Program Pelayanan Administrasi Perkantoran						
Penydiaan Jasa surat menyurat	Tersedianya materai sebanyak 960 buah untuk kegiatan DKK dan 5 UPTD	Tersedianya materai sebanyak 960 buah untuk kegiatan DKK dan 5 UPTD	Tersedianya materai sebanyak 960 buah untuk kegiatan DKK dan 5 UPTD	Tersedianya materai sebanyak 960 buah untuk kegiatan DKK dan 5 UPTD	Tersedianya materai sebanyak 960 buah untuk kegiatan DKK dan 5 UPTD	
Penyediaan jasa komunikasi, Sumber Daya air, listrik	Tersedianya air, listrik dan telepon di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya air, listrik dan telepon di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya air, listrik dan telepon di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya air, listrik dan telepon di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya air, listrik dan telepon di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	
Penyediaan jasa pemeliharaan dan perizinan kendaraan dinas op	Terpeliharannya 13 kendaraan roda 4 dan 42 kendaraan roda 2 selama 1 tahun	Terpeliharannya 13 kendaraan roda 4 dan 42 kendaraan roda 2 selama 1 tahun	Terpeliharannya 15 kendaraan roda 4 dan 45 kendaraan roda 2 selama 1 tahun	Terpeliharannya 15 kendaraan roda 4 dan 45 kendaraan roda 2 selama 1 tahun	Terpeliharannya 15 kendaraan roda 4 dan 45 kendaraan roda 2 selama 1 tahun	
Penyediaan jasa administrasi keuangan	Terbayarnya honorarium bendahara/pembantu 19 0rg, PPK 1 org, PA 1 org, KPA 8 org, tim penilai PAK, petugas SIK, tim penyusun profil	Terbayarnya honorarium bendahara/pembantu 19 0rg, PPK 1 org, PA 1 org, KPA 8 org, tim penilai PAK, petugas SIK, tim penyusun profil	Terbayarnya honorarium bendahara/pembantu 19 0rg, PPK 1 org, PA 1 org, KPA 8 org, tim penilai PAK, petugas SIK, tim penyusun profil	Terbayarnya honorarium bendahara/pembantu 19 0rg, PPK 1 org, PA 1 org, KPA 8 org, tim penilai PAK, petugas SIK, tim penyusun profil	Terbayarnya honorarium bendahara/pembantu 19 0rg, PPK 1 org, PA 1 org, KPA 8 org, tim penilai PAK, petugas SIK, tim penyusun profil	
5. Penyediaan jasa kebersihan kantor	Tersedianya peralatan dan bahan kebersihan kantor di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya peralatan dan bahan kebersihan kantor di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya peralatan dan bahan kebersihan kantor di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya peralatan dan bahan kebersihan kantor di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya peralatan dan bahan kebersihan kantor di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	
6. Penyediaan alat tulis kantor	Tersedianya ATK di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya ATK di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya ATK di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya ATK di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya ATK di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	
7. Penyediaan barang cetak dan penggandaan	Tersedianya bahan cetak dan biaya fotocopy selama 1 tahun	Tersedianya bahan cetak dan biaya fotocopy selama 1 tahun	Tersedianya bahan cetak dan biaya fotocopy selama 1 tahun	Tersedianya bahan cetak dan biaya fotocopy selama 1 tahun	Tersedianya bahan cetak dan biaya fotocopy selama 1 tahun	
Penyediaan komponen instalasi listrik/penerangan bangunan	Tersedianya komponen listrik di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya komponen listrik di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya komponen listrik di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya komponen listrik di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	Tersedianya komponen listrik di DKK dan 5 UPTD selama 1 tahun	

9. Penyediaan makanan dan minuman	Tersedianayan biaya makan minum rapat selama 1 tahun	Tersedianayan biaya makan minum rapat selama 1 tahun	Tersedianayan biaya makan minum rapat selama 1 tahun	Tersedianayan biaya makan minum rapat selama 1 tahun	Tersedianayan biaya makan minum rapat selama 1 tahun
10. Rapat koordinasi dan konsultasi luar daerah	Terlaksananya perjalan dinas dalam dan luar kota	Terlaksananya perjalan dinas dalam dan luar kota	Terlaksananya perjalan dinas dalam dan luar kota	Terlaksananya perjalan dinas dalam dan luar kota	Terlaksananya perjalan dinas dalam dan luar kota
11. Penyediaan jasa tenaga administrasi/teknis perkantoran	Tersedianya biaya gaji honorer dan tunjangan lebaran 5 org petugas honor, tunjada 21 org PTT,	Tersedianya biaya gaji honorer dan tunjangan lebaran 5 org petugas honor, tunjada 21 org PTT,	Tersedianya biaya gaji honorer dan tunjangan lebaran 5 org petugas honor, tunjada 21 org PTT,	Tersedianya biaya gaji honorer dan tunjangan lebaran 5 org petugas honor, tunjada 21 org PTT,	Tersedianya biaya gaji honorer dan tunjangan lebaran 5 org petugas honor, tunjada 21 org PTT,
12. Penyediaan Jasa medis	Tersedianya jasa medis tenaga Puskesmas	Tersedianya jasa medis tenaga Puskesmas	Tersedianya jasa medis tenaga Puskesmas	Tersedianya jasa medis tenaga Puskesmas	Tersedianya jasa medis tenaga Puskesmas
13. Penyediaan Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang-Undangan	Tersedianya bahan bacaan di DKK dan 5 UPTD	Tersedianya bahan bacaan di DKK dan 5 UPTD	Tersedianya bahan bacaan di DKK dan 5 UPTD	Tersedianya bahan bacaan di DKK dan 5 UPTD	Tersedianya bahan bacaan di DKK dan 5 UPTD
: Program Peningkatan Disiplin Aparatur					
Pengadaan pakaian dinas beserta perlengkapannya	Tersedianya pakaian dinas dan pakaian olahraga untuk 209 orang petugas	Tersedianya pakaian dinas dan pakaian olahraga untuk 215 orang petugas	Tersedianya pakaian dinas dan pakaian olahraga untuk 215 orang petugas	Tersedianya pakaian dinas dan pakaian olahraga untuk 220 orang petugas	Tersedianya pakaian dinas dan pakaian olahraga untuk 220 orang petugas
: Program Pengadaan Peningkatan Sarana Prasarana Puskesmas					
1. Pengadaan sarana prasarana Puskesmas	Terlaksananya pengadaan alat kedokteran umum, pembelian 2 unit Fotometer	Terlaksananay pengadaan alat kedokteran penyakit dalam, kedokteran gigi, laboratorium	Terlaksananya pengadaan alat kedokteran THT, kedokteran gigi, kedokteran umum	Terlaksananya pengadaan alat kedokteran Obstetri Gynecologi, Paru, kedokteran umum, laboratorium	Terlaksananya pengadaan alat kedokteran Anak dan bedah, , kedokteran gigi, kedokteran umum
: Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur					
: 1. Sosialisasi Peraturan perundang-undangan	Tersosialisasinya peraturan hukum kesehatan pada 25 orang petugas	Tersosialisasinya peraturan hukum kesehatan pada 25 orang petugas	Tersosialisasinya peraturan hukum kesehatan pada 25 orang petugas	Tersosialisasinya peraturan hukum kesehatan pada 25 orang petugas	Tersosialisasinya peraturan hukum kesehatan pada 25 orang petugas
Bimbingan teknis Implementasi Peraturan Perundang-undangan	Terlaksananya bintek pada petugas DKK dan 5 UPTD	Terlaksananya bintek pada petugas DKK dan 5 UPTD	Terlaksananya bintek pada petugas DKK dan 5 UPTD	Terlaksananya bintek pada petugas DKK dan 5 UPTD	Terlaksananya bintek pada petugas DKK dan 5 UPTD
: Obat dan Perbekalan Kesehatan					

: 1. Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan	Pengadaan obat dan vaksin untuk pelayanan Puskesmas	Pengadaan obat dan vaksin untuk pelayanan Puskesmas	Pengadaan obat dan vaksin untuk pelayanan Puskesmas	Pengadaan obat dan vaksin untuk pelayanan Puskesmas	Pengadaan obat dan vaksin untuk pelayanan Puskesmas	
	Pengadaan reagen kimia labor (2014)	Pengadaan reagen kimia labor (2014)	Pengadaan reagen kimia labor (2014)	Pengadaan reagen kimia labor (2014)	Pengadaan reagen kimia labor (2014)	
Pemusnahan Obat Rusak dan Kadaluarsa	Terlaksananya pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa	Terlaksananya pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa	Terlaksananya pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa	Terlaksananya pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa	Terlaksananya pemusnahan obat rusak dan kadaluarsa	
: Upaya Kesehatan Masyarakat						
: 1. Pemeliharaan dan Pemulihan Kesehatan	Tersosialisasinya 35 org petugas Puskesmas Tentang Perkesmas	Tersosialisasinya 40 org perawat Puskesmas Tentang Perkesmas	Tersosialisasinya 40 org perawat Puskesmas Tentang UU Keperawatan tentang Perkesmas	Tersosialisasinya 40 org perawat Puskesmas Tentang peraturan kesehatan tentang Perkesmas	Tersosialisasinya 40 org perawat Puskesmas Tentang Perkesmas dan perkembangannya	

		TARGET INDIKATOR KEGIATAN												
Program dan kegiatan	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Tahun 2017	Tahun 2018	Lokasi								
(5)	(8)	(10)	(12)	(14)	(16)	(21)								
2. Revitalisasi Sistem Kesehatan	Terlatihnya 182 kader Posyandu, terlaksananya kegiatan pelayanan di 91 Posyandu, terlaksananya penyuluhan UKGMD di 4 Puskesmas, tersedianya APE untuk	Terlatihnya 228 kader Posyandu, terlaksananya kegiatan pelayanan di 91 Posyandu, terlaksananya penyuluhan UKGMD di 4 Puskesmas, tersedianya lembar balik u 455 kader posyandu, ialannya money dan pengawasan	Terlatihnya 228 kader Posyandu, terlaksananya kegiatan pelayanan di 91 Posyandu, terlaksananya penyuluhan UKGMD di 4 Puskesmas, jalannya monev dan pengawasan lintas sektor ke	Terlatihnya 182 kader Posyandu, terlaksananya kegiatan pelayanan di 91 Posyandu, terlaksananya penyuluhan UKGMD di 4 Puskesmas, meningkatnya	Terlatihnya 182 kader Posyandu, terlaksananya kegiatan pelayanan di 91 Posyandu, terlaksananya penyuluhan UKGMD di 4 Puskesmas, meningkatnyastrata Posyandu.									
		jalannya monev dan pengawasan lintas sektor ke Posyandu	pengawasan lintas sektor ke Posyandu	strata Posyandu Purnama dan mandiri	meningkatnyastrata Posyandu Purnama dan Mandirri									

1					l l
3. Pelayanan Kefarmasian dan Perbekalan Kesehatan	Terlaksananya distribusi obat ke Puskesmas dan Monitoring evaluasi pengawasan obat	Terlaksananya distribusi obat ke Puskesmas dan Monitoring evaluasi pengawasan obat	Terlaksananya distribusi obat ke Puskesmas dan Monitoring evaluasi pengawasan obat	Terlaksananya distribusi obat ke Puskesmas dan Monitoring evaluasi pengawasan obat	Terlaksananya distribusi obat ke Puskesmas dan Monitoring evaluasi pengawasan obat
4. Peningkatan Kesehatan Masyarakat	Terlaksananya pemeriksaan urin pada 3000 orang PNS dan mahasiswa, tersosialisasinya 40 org PIRT& 40 org penjaja makanan anak sekolah tentang pengolahan makanan sehat, tersosialisasinya 120 siswa tentang bahaya narkoba	Terlaksananya pemeriksaan urin pada 3000 orang masyarakat dan mahasiswa, tersosialisasinya 40 org PIRT& 40 org penjaja makanan anak sekolah tentang pengolahan makanan sehat, tersosialisasinya 120 siswa tentang bahaya narkoba	Terlaksananya pemeriksaan urin pada 3000 orang PNS dan Polri, tersosialisasinya 40 org PIRT& 40 org penjaja makanan anak sekolah tentang pengolahan makanan sehat, tersosialisasinya 120 siswa tentang bahaya narkoba	Terlaksananya pemeriksaan urin pada 3000 orang PNS, tersosialisasinya 40 org PIRT& 40 org penjaja makanan anak sekolah tentang pengolahan makanan sehat, tersosialisasinya 120 siswa tentang bahaya narkoba	Terlaksananya pemeriksaan urin pada 3000 orang mahasiswa/siswa , tersosialisasinya 40 org PIRT& 40 org penjaja makanan anak sekolah tentang pengolahan makanan sehat, tersosialisasinya 120 siswa tentang bahaya narkoba
Peningkatan Pelayanan Kesehatan bagi Pengungsi Korban Bencana	Terlatihnya 40 oaran petugas Siaga Bencana di DKK, Puskesmas dan Rumah Sakit	Terlaksananya diklat lapangan (Outbond) bagi 40 orang Tim Siaga bencana Kesehatan	Terlaatihnya 40 org petugas Siaga Bencana dalam praktek lapangan (gunung meletus)	Terlaatihnya 40 org petugas Siaga Bencana dalam praktek lapangan (gempa bumi)	Terlaatihnya 40 org petugas Siaga Bencana dalam praktek lapangan (evakuasi, mitigasi bencana)
6. Peningkatan Pelayanan dan Penanggulangan Masalah Kesehatan	Terlaksanananya sosialisasi JKN pada 280 orang masyarakat di 16 kelurahan Pembayaran premi 6000 org Jamkesda JKN	Terlaksanananya sosialisasi JKN pada 480 orang pada PKK/masyarakat di 16 kelurahan Pembayaran premi 5000 org Jamkesda JKN	Terlaksanananya sosialisasi JKN pada 480 orang pada tokoh masyarakat di 16 kelurahan Pembayaran premi 3000 org Jamkesda JKN	Terlaksanananya sosialisasi JKN pada 640 orang masyarakat di 16 kelurahan Pembayaran premi 2000 org Jamkesda JKN	Terlaksanananya sosialisasi JKN pada 560 orang pada PKK/masyarakat di 16 kelurahan Pembayaran premi 2000 org Jamkesda JKN
7. Pembinaan Usaha Kesehatan Sekolah (UKS)	1. Terlatihnya 60 orang guru UKS, 30 orang pelaksana pelayanan kesehatan tradisional,	Terlatihnya 60 orang guru UKS, orang pelaksana pelayanan kesehatan tradisional, 30 orang anggota Saka Bhakti Husada	Terlatihnya 60 orang guru UKS, orang pelaksana pelayanan kesehatan tradisional,	Terlatihnya 60 orang guru UKS, 30 orang pelaksana pelayanan kesehatan tradisional,	Terlatihnya 60 orang guru UKS, 30 orang pelaksana pelayanan kesehatan tradisional,
	Terlaksananya pemeriksaan kesehatan berkala pada 21.685 orang siswa, screning siswa baru sebanyak 7.660 orang siswa	Terlaksananya pemeriksaan kesehatan berkala pada 23,854 orang siswa, screning siswa baru sebanyak 8.426 orang siswa	Terlaksananya pemeriksaan kesehatan berkala pada 26.240 orang siswa, screning siswa baru sebanyak 9.268 orang siswa	2. Terlaksananya pemeriksaan kesehatan berkala pada 28.864 orang siswa, screning siswa baru sebanyak 10.195 orang siswa	Terlaksananya pemeriksaan kesehatan berkala pada 31.750 orang siswa, screning siswa baru sebanyak 11.215 orang siswa
	Terlaksananya pelatihan Dokter kecil pada 240 org murid	Terlaksananya pelatihan Dokter kecil pada 240 org murid	Terlaksananya pelatihan Dokter kecil pada 240 org murid	Terlaksananya pelatihan Dokter kecil pada 240 org	Terlaksananya pelatihan Dokter kecil pada 240 org murid

1				murid	
	Terlaksananya pelatihan KKR pada 240 org siswa	Terlaksananya pelatihan KKR pada 240 org siswa	Terlaksananya pelatihan KKR pada 240 org siswa	Terlaksananya pelatihan KKR pada 240 org siswa	4. Terlaksananya pelatihan KKR pada 240 org siswa
	5. Terlaksanya sikat gigi masal pada 3.600 murid, potong kuku masal pada 3.600 murid, CTPS pada 3.600 org	5. Terlaksanya sikat gigi masal pada 3.960 murid, potong kuku masal pada 3.960 murid, CTPS pada 3.960 org	5. Terlaksanya sikat gigi masal pada 4.356 murid, potong kuku masal pada 4.356 murid, CTPS pada 4.356 org	5. Terlaksanya sikat gigi masal pada 4.792 murid, potong kuku masal pada 4.792 murid, CTPS pada 4.792 org	5. Terlaksanya sikat gigi masal pada 5.271 murid, potong kuku masal pada 5.271 murid, CTPS pada 5.271 org
: Pengawasan Obat dan Makanan					
: 1. Peningkatan Pengawasan Keamanan Pangan dan Bahan Berbahaya	Terlaksananya Razia Makanan di toko/swalayan, ,	Terlaksananya Razia Makanan di 20 toko/swalayan, ,	Terlaksananya Razia Makanan di toko/swalayan, ,	Terlaksananya Razia Makanan di 25 toko/swalayan, ,	1. Terlaksananya Razia Makanan di 30 toko/swalayan, ,
	Pemeriksaan bahan makanan pasar 2x/thn	Pemeriksaan bahan makanan/pabukoan pasar 3x/thn	2. Pemeriksaan jajan anak sekolah 3x/thn	2. Pemeriksaan jajan anak sekolah & pabukoan 3x/thn	Pemeriksaan jajan anak sekolah & pabukoan 3x/thn
	3. Monev PIRT pada 254 PIRT	3. Monev PIRT pada 100 PIRT	3. Monev PIRT pada 120 PIRT	3. Monev PIRT pada 120 PIRT	3. Monev PIRT pada 140 PIRT
	Sosialiasasi pemakaian Obat Rasional pd 160 masy	Sosialiasasi pemakaian Obat Rasional pd 160 masy	Sosialiasasi pemakaian Obat Rasional pd 150 masy	Sosialiasasi pemakaian Obat Rasional pd 150 masy	Sosialiasasi pemakaian Obat Rasional pd 150 masy
Peningkatan Penyelidikan dan Penegakan Hukum Bidang Obat dan Makanan	Terlaksananya Razia Obat pada 22 Apotik & Rumah obat	Terlaksananya Razia Obat pada 16 Apotik	Terlaksananya Razia Obat pada 16 Apotik dan	Terlaksananya Razia Obat pada 16 Apotik dan	Terlaksananya Razia Obat pada 16 Apotik dan
		dan 6 Rumah obat	dan 6 Rumah obat	dan 6 Rumah obat	dan 6 Rumah obat
: Program Pengadaan Peningkatan Sarana Prasarana Puskesmas		-			
Pengadaan sarana prasarana Puskesmas	sda	sda	sda	sda	sda
: Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Kesehatan					
Pengembangan Desa Siaga	Terlaksananya sosialisasi Kelurahan Siaga pada 16 kelurahan (480 orang tokoh masyarakat, pemuda, toga, LPM)	Terlaksananya sosialisasi dan koordinasi Pokja/Forum Kelurahan Siaga	Terlaksananya sosialisasi, koordinasi, dan pembinaan Pokja/Forum Kelurahan Siaga	Terlaksananya sosialisasi, koordinasi, dan pembinaan Pokja/Forum Kelurahan Siaga	Terlaksananya sosialisasi, koordinasi, dan pembinaan Pokja/Forum Kelurahan Siaga
: Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular					

: 1. Penyemprotan/fogging Sarang Nyamuk		Terlaksananya pemberantasan		Terlaksananya pemberantasan nyamuk	Terlaksananya pemberantasan	
	Terlaksananya pemberantasan nyamuk dewasa dgn foging di tiap kelurahan, sesuai kasus/susp DBD	nyamuk dewasa dgn foging di tiap kelurahan, sesuai kasus/susp DBD	Terlaksananya pemberantasan nyamuk dewasa dgn foging di tiap kelurahan, sesuai kasus/susp DBD	dewasa dgn foging di tiap kelurahan, sesuai kasus/susp DBD	nyamuk dewasa dgn foging di tiap kelurahan, sesuai kasus/susp DBD	
: Peningkatan Pelayanan Kesehatan Anak Balita	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
: Pelatihan dan Pendidikan Perawatan Anak Balita	Sosialisasi kelas Ibu Balita pada 120 org di Puskesmas	Sosialisasi kelas Ibu Balita 2 kelas/Puskesmas	Sosialisasi kelas Ibu Balita 2 kelas/Puskesmas	Sosialisasi kelas Ibu Balita kelas/Puskesmas	Sosialisasi kelas Ibu Balita 3 kelas/Puskesmas	
	Sosialisasi dan Lomba LBSI (Bayi Sehat) tk Puskesmas dan Kota	Sosialisasi dan Lomba LBSI (Bayi Sehat) tk Puskesmas dan Kota	Sosialisasi dan Lomba LBSI (Bayi Sehat) tk Puskesmas dan Kota	Sosialisasi dan Lomba LBSI (Bayi Sehat) tk Puskesmas dan Kota	Sosialisasi dan Lomba LBSI (Bayi Sehat) tk Puskesmas dan Kota	
	Sosialisasi PKPR pada 20 org petugas dan guru BP	Aktifnya PKPR pada 1 sekolah/puskesmas	Aktifnya PKPR pada 2 sekolah/puskesmas	Aktifnya PKPR pada 3 sekolah/puskesmas	3. Aktifnya PKPR pada 4 sekolah/puskesmas	
: Peningkatan Keselamatan Ibu Melahirkan dan Anak						
: 1. Pemetaan ibu hamil dan penjaringanibu hamil resiko tinggi	Terlaksananya pembahasan Audit Maternal Perinatal (AMP) bagi ibu hamil resiko tinggi pada 40 org petugas dan BPS serta pemetaan ibu hamil	Terlaksananya Audit Maternal Perinatal (AMP) bagi ibu hamil resiko tinggi 1 x/tahun serta pemetaan ibu hamil	Terlaksananya Audit Maternal Perinatal (AMP) bagi ibu hamil resiko tinggi 2 x/tahun serta pemetaan ibu hamil	Terlaksananya pembahasan Audit Maternal Perinatal (AMP) bagi ibu hamil resiko tinggi 2 x/tahun serta pemetaan ibu hamil	1. Terlaksananya pembahasan Audit Maternal Perinatal (AMP) bagi ibu hamil resiko tinggi 2 x/tahun serta pemetaan ibu hamil	
	Tersedianya 60 unit alat pemeriksaan HB bagi ibu hamil	Terlaksananya kelas ibu hamil kelas/tahun	Terlaksananya kelas ibu hamil 1 kelas/tahun	2. Terlaksananya kelas ibu hamil 2 kelas/tahun	Terlaksananya kelas ibu hamil kelas/tahun	
	di Puskeskel, Pustu, Puskesmas	Sosialisasi ibu hamil sebanyak org	Sosialisasi ibu hamil sebanyak 30 org	3. Sosialisasi ibu hamil sebanyak 30 org	Sosialisasi ibu hamil sebanyak org	

		TA	RGET INDIKATOR KEGIATAN			
Program dan kegiatan	Tahun 2014	Tahun 2015	Tahun 2016	Tahun 2017	Tahun 2018	Lokasi
(5)	(8)	(10)	(12)	(14)	(16)	(21)

: Program Peningkatan Kemitraan Peningkatan					
Pelayanan Kesehatan					
Kemitraan peningkatan	Tersedianya 1 unit mobil ambulance			Terlaksananya pelayanan	
pelayanan kesehatan	kemitraan,	Terlaksananya pelayanan Dokter	Terlaksananya pelayanan Dokter	Dokter spesialis penyakit	Terlaksananya pelayanan Dokter
		spesialis penyakit dalam, anak,	spesialis penyakit dalam, anak,	dalam, anak, Obstetri	spesialis penyakit dalam, anak,
	1	Obstetri Gynekologi, THT,	Obstetri Gynekologi, THT, Psikolog	Gynekologi, THT, Psikolog,	Obstetri Gynekologi, THT, Mata,
		Psikolog di Puskesmas	di Puskesmas	mata di Puskesmas	Bedah, Psikolog di Puskesmas
: Program Peningkatan Kapasitas					
Sumber Daya Aparatur					
Penyususunan laporan capaian	Tersusunnya laporan capaian	Tersusunnya laporan capaian	Tersusunnya laporan capaian	Tersusunnya laporan capaian	Tersusunnya laporan capaian
kinerja dan ihktisar realisasi kinerja	kinerja & ihtisar realisasi	kinerja & ihtisar realisasi	kinerja & ihtisar realisasi	kinerja & ihtisar realisasi	kinerja & ihtisar realisasi
Penyususnan pelaporan	Tersusunnya laporan keuangan	Tersusunnya laporan keuangan	Tersusunnya laporan keuangan	Tersusunnya laporan	Tersusunnya laporan keuangan
keuangan semesteran	semester	semester	semester	keuangan semester	semester
3. Penyususunan pelaporan	Tersusunnya laporan prognosis	Tersusunnya laporan prognosis	Tersusunnya laporan prognosis	Tersusunnya laporan	Tersusunnya laporan prognosis
prognosis realisasi anggaran	realisasi anggaran	realisasi anggaran	realisasi anggaran	prognosis realisasi anggaran	realisasi anggaran
4. Penyusunan pelaporan akhir	l			Tersusunnya laporan akhir	<u>-</u>
tahun	Tersusunnya laporan akhir tahun	Tersusunnya laporan akhir tahun	Tersusunnya laporan akhir tahun	tahun	Tersusunnya laporan akhir tahun
	1	Tersedianya SIKDA di Puskesmas	Tersedianya SIKDA di Puskesmas	Tersedianya SIKDA di	Tersedianya SIKDA di
Pengadaan SIKDA	-	(25%)	(30%)	Puskesmas (40%)	Puskesmas (40%)
	1		Terwujudnya 1 Puskesmas		Terwujudnya 2 Puskesmas
Akreditasi Puskesmas	-	-	terkareditasi (Busur)		terakreditasi (Kb.Sikolos)
: Program Peningkatan Sarana					
Prasarana aparatur					
				Pembangunan Baru	Pembangunan Baru Puskesmas
Pembangunan gedung kantor	-	-		Puskesmas Gunung	Kbs/Kt Katik
2. Dezgodoon tonoh			Pengadaan tanah Pembangunan	Pengadaan tanah	
2. Pengadaan tanah		-	Puskesmas Gunung	Puskesmas KbS/Kt Katik	
	<u> </u>				

Tabel 2.1
Pencapaian Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan
Kota Padang Panjang

No	Indikator Kinerja sesuai Tupoksi	Tar get SP	Tar get	Targ et Indik		Target R	estra SKP	D Tahun ke)-	Rea	lisasi Cap	aian Tahur	· ke-		Rasi	o Capaian _I	oada Tahur	ke-	
	SKPD	M	IKK	ator Lain	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
1	Meningkatnya persentase penduduk yang menggunakan jamban sehat	\-\ \ - \ /	,	(=)	69.25	70.64%	72.05%	73.49	75.00%	77.90%	70.10%	71.02%			112.49%	99.24%	98.57%	, -,	
2	Meningkatnya persentase penduduk yang memiliki akses air bersih				92.00	93.00%	93.00%	94.00%	95.00%	97.20%	83.40%	92.03%			105.65%	89.68%	98.96%		
3	Meningkatnya persentase penduduk yang tidak merokok dirumah				58.81	60.57%	62.39%	64.25%	65.00%	43.00%	54.80%	60.00%			73.12%	90.47%	96.17%		
4	Meningkatnya tingkat kesembuhan penyakit menular TB paru				68.00	72.00%	76.00%	2 . 2 . 7		68.00%	65.51%	68.00%			100.00%	90.99%	89.47%		
	Meningkatnya angka keberhasilan pengobatan pasien TB paru Semua Kasus							80.00%	80.00%										

5	Meningkatnya persentase											104.76%	81.84%	75.86%	
	penjaringan kasus														
	baru penyakit tidak		21	1.00											
	menular (PTM)			%	25.00%	29.00%	34.00%	38.00%	22.00%	20.46%	22.00%				
6	Penyempurnaan			6								133.33%	133.33%	100.00%	
	capaian 8 tatanan		ta	atan											
	kota sehat			an	6 tatanan	8 tatanan									
7	Menurunnya											113.73%	103.57%	85.91%	
	persentase status		5	5.80											
	gizi kurang			%	5.80%	5.00%	5.00%	5.00%	5.10%	5.60%	5.82%				
8	Meningkatnya											101.56%	100.00%	114.28%	
	persentase tenaga														
	kesehatan yang														
	memiliki kompetensi		64	4.00				00.00-							
	sesuai penempatan			%	65.00%	70.00%	75.00%	80.00%	65.00%	65.90%	80.00%	1			
9	Meningkatnya											133.33%	102.50%	100.00%	
	Operasional Sistem			- 00											
	Informasi Kesehatan		13	5.00	20.000/	25.000/	20.000/	40.000/	20.000/	20.500/	25.000/				
4.0	Daerah (SIKDA)	\vdash		%	20.00%	25.00%	30.00%	40.00%	20.00%	20.50%	25.00%	201		4000/	
10	Terwujudnya											0%	0	100%	[[
	puskesmas yang				0	21	21	0	0	0	2 -1				
4.4	terakreditasi		 	0	0	2 pkm	2 pkm	0	0	0	2 pkm			500/	
11	Pembangunan											0	0	50%	
	gedung puskesmas				0	500/		1,000/	0		11				
	yang refresentatif			0	0	50%		100%	0	0	1 pkm				

PIt. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG

dr. RIO AKHDANELLY,M.Kes NIP: 196503192000032002

BAB VII PENUTUP

Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang yang mengacu kepada RPJMD Kota Padang Panjang disusun untuk menjadi acuan dalam perencanaan dalam pelaksanaan program dan kegiatan selama lima (5) tahun.

Pelaksanaan Renstra ini bertujuan untuk mewujudkan efektifitas kegiatan SOPD yang dilaksanakan berdasarkan tujuan, sasaran dan target yang telah di tetapkan. Rencana Strategis ini juga digunakan untuk melakukan monitoring/penilaian terhadap program dan kegiatan pada Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Maret 2017

PILKEPALA DINAS KESEHATAN KOTA PADANG PANJANG

dr RIO AKHDANELLY, M. Kes NIP: 19650319 200003 2 002