

**RENCANA STRATEGIS
DINAS KESEHATAN KABUPATEN
SINTANG
PERIODE 2016 - 2021**



DINAS KESEHATAN KAB. SINTANG
Jalan Teluk Menyurai, Telp. (0565) 21941 fax. 22268
SINTANG

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayahNya penyusunan Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Provinsi Kalimantan Barat Tahun 2016 – 2021 dapat diselesaikan sebagaimana mestinya.

Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang merupakan dokumen perencanaan yang bersifat indikatif dan memuat berbagai program pembangunan kesehatan yang akan dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang beserta jajarannya untuk kurun waktu tahun 2016-2021, dengan penekanan pada pencapaian sasaran Prioritas Nasional, Standar Pelayanan Minimal (SPM) bidang kesehatan, dan *Sustainable Development* (SD) atau Pembangunan Berkelanjutan.

Tantangan pembangunan kesehatan dan permasalahan pembangunan kesehatan makin bertambah berat, kompleks, dan bahkan terkadang tidak terduga. Oleh sebab itu pembangunan kesehatan dilaksanakan dengan memperhatikan dinamika kependudukan, epidemiologi penyakit, perubahan ekologi dan lingkungan, kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi, serta globalisasi dan demokratisasi dengan semangat kemitraan, kerja sama lintas sektoral serta mendorong peran serta aktif masyarakat.

Melalui kesempatan ini saya mengajak kepada semua unsur di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang dan sektor lain yang terkait untuk saling bahu-membahu dalam menyelenggarakan pembangunan kesehatan guna mewujudkan Visi Pembangunan Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021

**"TERWUJUDNYA MASYARAKAT KABUPATEN SINTANG
YANG CERDAS, SEHAT, MAJU, RELIGIUS, DAN SEJAHTERA
DIDUKUNG PENERAPAN TATA KELOLA PEMERINTAHAN
YANG BAIK DAN BERSIH PADA TAHUN 2021".**

Pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih kepada Tim Penyusun Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang dan Para Pihak yang

tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah banyak membantu dan memberikan masukan dalam penyusunan Rencana strategis ini.

Kami menyadari bahwa dalam penyusunan Renstra ini masih terdapat kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang membangun sangat kami harapkan guna kesempurnaan penyusunan Renstra dimasa yang akan datang.

Semoga Renstra ini dapat digunakan sebagai acuan dan langkah ke depan dalam melaksanakan pembangunan bidang Kesehatan di Kabupaten Sintang, dan terima kasih.

Sintang, 2017

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang



dr. HARYSINTO LINOH,MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19710722 200012 1 002

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| KATA PENGANTAR | i |
| DAFTAR ISI | iii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Landasan Hukum | 3 |
| 1.3 Maksud dan Tujuan | 4 |
| 1.4 Sistematika Penulisan | 7 |
| BAB II GAMBARAN PELAYANAN DINAS KESEHATAN | 8 |
| 2.1 Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi Dinas Kesehatan | 8 |
| 2.2 Sumber Daya Dinas Kesehatan | 11 |
| 2.3 Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan | 14 |
| BAB III ISU-ISU STRATEGIS BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI | 17 |
| 3.1 Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi Pelayanan Dinas Kesehatan | 17 |
| 3.2 Telaah Visi, Misi dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih | 17 |
| 3.3 Telaah Renstra Kementerian/Lembaga dan Rentra Proviinsi/ Kabupaten/ Kota | 24 |
| 3.4 Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis Penentu Isu-Isu Strategis | 27 |
| 3.5 Penentuan Isu-Isu Strategis | 29 |
| BAB IV TUJUAN DAN SASARAN, STRATEGI DAN KEBIJAKAN | 31 |
| 4.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Dinas Kesehatan | 31 |
| 4.2 Strategi dan Kebijakan | 32 |

| | | |
|---------|--|----|
| BAB V | RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN, INDIKATOR KINERJA, KELOMPOK SASARAN DAN PENDANAAN INDIKATIF | 36 |
| 5.1 | Tabel Rencana Program dan kegiatan | 48 |
| BAB VI | INDIKATOR KINERJA SKPD YANG MENGACU PADA TUJUAN SASARAN RPJMD | 69 |
| BAB VII | PENUTUP | 71 |

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hasrat untuk mensejahterakan bangsa adalah tujuan mulia yang telah ada pada bangsa Indonesia sejak dahulu kala dimana telah tertuang pada Pembukaan Undang-Undang Dasar 1945. Tujuan ini pula yang sampai saat ini masih menjadi tujuan mulia yang hendak dicapai bangsa Indonesia termasuk Kabupaten Sintang yang menjadi sub sistem di dalam Sistem Pemerintahan Republik Indonesia.

Dalam hal mensejahterakan kehidupan bangsa tidak hanya faktor ekonomi yang menentukan tetapi berbagai faktor yang saling terkait dan saling mendukung dari semua aspek yang ada pada pemerintahan tidak terkecuali pembangunan dalam bidang kesehatan. Untuk meningkatkan kesejahteraan tersebut pembangunan kesehatan menjadi salah satu dari program-program Pembangunan Daerah dan juga program-program Pembangunan Nasional. Pembangunan kesehatan diarahkan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya dapat terwujud. Pembangunan kesehatan diselenggarakan dengan berdasarkan pada pemberdayaan dan kemandirian, adil dan merata, serta pengutamaan dan manfaat dengan perhatian khusus pada penduduk rentan, antara lain ibu, bayi, anak, lanjut usia (lansia), dan keluarga miskin

Wadah atau tempat dimana proses penjabaran dan juga evaluasi pelaksanaan program-program pembangunan kesehatan agar terjadi pembangunan yang berkelanjutan dan berkesinambungan tersebut dituangkan dalam suatu dokumen perencanaan yang bernama "Rencana Strategis Dinas Kesehatan" seperti yang diatur dalam Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perancanaan Pembangunan Nasional. Sebagai suatu dokumen perencanaan dan juga evaluasi, "Rencana Strategis Dinas Kesehatan" Kabupaten Sintang pada dasarnya berisi informasi tentang sumber daya yang

diperlukan (sumber daya manusia, pendanaan, sarana, prasarana dan lain sebagainya) keluaran dan hasil, dampak yang diharapkan sehingga memberikan gambaran kondisi perubahan yang lebih baik dari situasi sebelumnya. Hasil dan keluaran, dampak yang tercantum dalam "Rencana Strategis Dinas Kesehatan" Kabupaten Sintang merupakan indikasi yang hendak dicapai dan bersifat fleksibel sehingga dapat beradaptasi secara cerdas dengan kondisi perubahan yang bergerak secara cepat.

Dengan pemahaman seperti diatas untuk lima tahun kedepan tugas Pemerintah Daerah dan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang dalam menyelenggarakan pembangunan daerah terutama untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal serta ikut mewujudkan "Masyarakat Kabupaten Sintang yang Cerdas, Sehat, Maju, Religius, dan Sejahtera didukung Penerapan Tata Kelola Pemerintahan yang Baik Dan Bersih pada Tahun 2021" bukan merupakan tugas yang mudah. Oleh karena itu, untuk memberikan arah pembangunan kesehatan yang lebih jelas bagi para stakeholders pembangunan kesehatan, maka disusunlah sasaran, arah kebijakan, program dan kegiatan pembangunan kesehatan Kabupaten Sintang untuk lima tahun ke depan dalam " Rencana Strategis Dinas Kesehatan" Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021.

Penyusunan Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 ini didasarkan pada struktur organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang yang memberikan penekanan pada pencapaian sasaran RPJMD Kabupaten Sintang bidang kesehatan Tahun 2016-2021 dimana Sehat adalah keadaan dimana kondisi masyarakat, baik jasmaniah maupun rohaniah, dalam keadaan baik, dalam arti memiliki daya tahan hidup yang tinggi. Beberapa indikator kinerja yang digunakan sebagai ukuran tercapainya pembangunan bidang kesehatan di Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021, pada aspek kesejahteraan masyarakat fokus kesejahteraan masyarakat bidang kesehatan adalah: Angka kelangsungan hidup bayi; Angka usia harapan hidup; dan Persentase balita gizi buruk. Pada aspek pelayanan umum fokus layanan urusan wajib bidang kesehatan adalah: Rasio posyandu per satuan balita; Rasio puskesmas, poliklinik, pustu per satuan penduduk; Rasio Rumah Sakit per satuan penduduk; Rasio dokter per satuan penduduk;

Rasio tenaga paramedis per satuan penduduk; Cakupan komplikasi kebidanan yang ditangani; Cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan; Cakupan Desa/kelurahan Universal Child Immunization (UCI); Cakupan Balita Gizi Buruk mendapat perawatan; Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit TBC BTA; Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit DBD; Cakupan pelayanan kesehatan rujukan pasien masyarakat miskin; Cakupan kunjungan bayi; Cakupan puskesmas; dan Cakupan pembantu puskesmas.

Urusan pemerintah bidang kesehatan, khususnya Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota, mencakup urusan:

- a. Upaya Kesehatan, berupa Pengelolaan UKP Daerah kabupaten/kota dan rujukan tingkat Daerah kabupaten/kota; Pengelolaan UKM Daerah kabupaten/kota dan rujukan tingkat Daerah kabupaten/kota; Penerbitan izin rumah sakit kelas C dan D dan fasilitas pelayanan kesehatan tingkat Daerah kabupaten/kota.
- b. Sumber Daya Manusia (SDM) Kesehatan, berupa Penerbitan izin praktik dan izin kerja tenaga kesehatan; Perencanaan dan pengembangan SDM kesehatan untuk UKM dan UKP Daerah kabupaten/kota.
- c. Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Makanan Minuman, berupa Penerbitan izin apotek, toko obat, toko alat kesehatan dan optikal; Penerbitan izin usaha mikro obat tradisional (UMOT); Penerbitan sertifikat produksi alat kesehatan kelas 1 (satu) tertentu dan PKRT kelas 1 (satu) tertentu perusahaan rumah tangga; Penerbitan izin produksi makanan dan minuman pada industri rumah tangga; Pengawasan post-market produk makanan- minuman industri rumah tangga.
- d. Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan, berupa Pemberdayaan masyarakat bidang kesehatan melalui tokoh kabupaten/kota, kelompok masyarakat, organisasi swadaya masyarakat dan dunia usaha tingkat kabupaten/kota

1.2 Landasan Hukum

Penyusunan " Rencana Strategis Dinas Kesehatan " Kabupaten Sintang Tahun 2011-2015 mengacu pada dasar hukum sebagai berikut :

- a. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II di Kalimantan.
- b. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara.
- c. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara.
- d. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional
- e. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah.
- f. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
- g. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah
- h. Ketetapan Majelis Permusyawaratan Rakyat Republik Indonesia Nomor VII/MPR/2001 tentang Visi Indonesia masa depan.
- i. Peraturan Pemerintah Nomor 20 Tahun 2004 tentang Rencana Kerja Pemerintah (RKP).
- j. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2004 tentang Penyusunan Rencana Kerja Kementerian/Lembaga.
- k. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah.
- l. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 741 / MENKES / PER / VII / 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di Kabupaten/Kota.
- m. 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.
- n. Peraturan Daerah Kabupaten Sintang Nomor 5 Tahun 2002 tentang Rencana Detail Tata Ruang Kota Sintang.

1.3 Maksud Dan Tujuan

"Rencana Strategis Dinas Kesehatan" Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 disusun dengan maksud sebagai acuan dalam menyusun Rencana Kerja (Renja) dan memenuhi kebutuhan daerah terhadap suatu rencana pembangunan daerah dalam bidang kesehatan dalam waktu lima tahun ke depan yang memberikan arah dan sekaligus pedoman kepada seluruh stakeholders pembangunan kesehatan di Kabupaten Sintang.

Sedangkan tujuan penyusunan "Rencana Strategis Dinas Kesehatan" Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 adalah sebagai berikut :

- a. Diperolehnya suatu rencana pembangunan kesehatan jangka menengah (untuk lima tahun ke depan) yang sesuai dengan kebutuhan daerah dan perkembangan yang terjadi di Kabupaten Sintang.
- b. Diperolehnya program-program berkualitas yang menjadi upaya konkret untuk memenuhi kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan di Kabupaten Sintang lima tahun ke depan.
- c. Terciptanya sinergisitas program-program pembangunan di Kabupaten Sintang sehingga dapat mempercepat kemajuan dan kesejahteraan masyarakat Kabupaten Sintang.
- d. Tersedianya instumen pengawasan dan evaluasi program-program pembangunan di bidang kesehatan di Kabupaten Sintang periode 2016-2021.

1.4 Sistematika Penulisan

SISTEMATIKA RENSTRA DINAS KESEHATAN KABUPATEN SINTANG TAHUN 2016 – 2021

Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Tahun 2016 – 2021 disusun dengan sistematika penulisan sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

Dalam bab ini diuraikan tentang latar belakang disusunnya renstra Dinas Kesehatan, landasan hukum, maksud dan tujuan dan sistematika penulisan.

BAB II GAMBARAN PELAYANAN SKPD

Dalam bab ini berisi tentang Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi Dinas Kesehatan, Sumber Daya Dinas Kesehatan, Kinerja Pelayanan Kesehatan, dan Tantangan dan Peluang Pengembangan Pelayanan Dinas Kesehatan.

BAB III ISU-ISU STRATEGIS BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI

Bab ini berisi tentang Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi Pelayanan Dinas Kesehatan, Telaah Visi, Misi dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih, Telaah Renstra Kementerian/Lembaga dan Renstra Provinsi/Kabupaten/Kota, Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis Penentu Isu-Isu Strategis, Penentuan Isu-Isu Strategis.

BAB IV TUJUAN DAN SASARAN, STRATEGIS DAN KEBIJAKAN

Bab ini berisi tentang Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Dinas Kesehatan, Strategis dan Kebijakan Dinas Kesehatan.

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

Dalam bab ini diuraikan program, kegiatan, indikator kinerja, kelompok sasaran dan pendanaan indikatif yang direncanakan selama 5 (lima) tahun.

BAB VI INDIKATOR KINERJA DINAS KESEHATAN YANG MENGACU PADA TUJUAN SASARAN RPJMD

Dalam bab ini di bahas mengenai indikator dinas kesehatan yang merupakan uraian dari tujuan sasaran RPJMD Kabupaten Sintang tahun 2016 – 2021.

BAB VII PENUTUP

Bab ini memuat kaidah pelaksanaan yang meliputi penjelasan arti penting Rencana Strategis bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang serta catatan dan harapan Kepala Dinas dimasa yang akan datang.

LAMPIRAN

BAB II

GAMBARAN PELAYANAN DINAS KESEHATAN

2.1 Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi Dinas Kesehatan

Dinas Kesehatan merupakan unsur pelaksana Pemerintah Daerah di pimpin oleh Kepala Dinas yang berada dibawah dan bertanggung jawab kepada Bupati melalui Sekretaris Daerah sesuai dengan bidang kewenangannya.

Dalam melaksanakan tugas pokok, fungsi dan kewenangannya diatur berdasarkan Peraturan Bupati Sintang Nomor 111 Tahun 2016, tanggal 30 Desember 2016, tentang Susunan Organisasi Dan Tata Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang.

Dinas Kesehatan mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian kewenangan otonomi daerah di bidang Kesehatan.

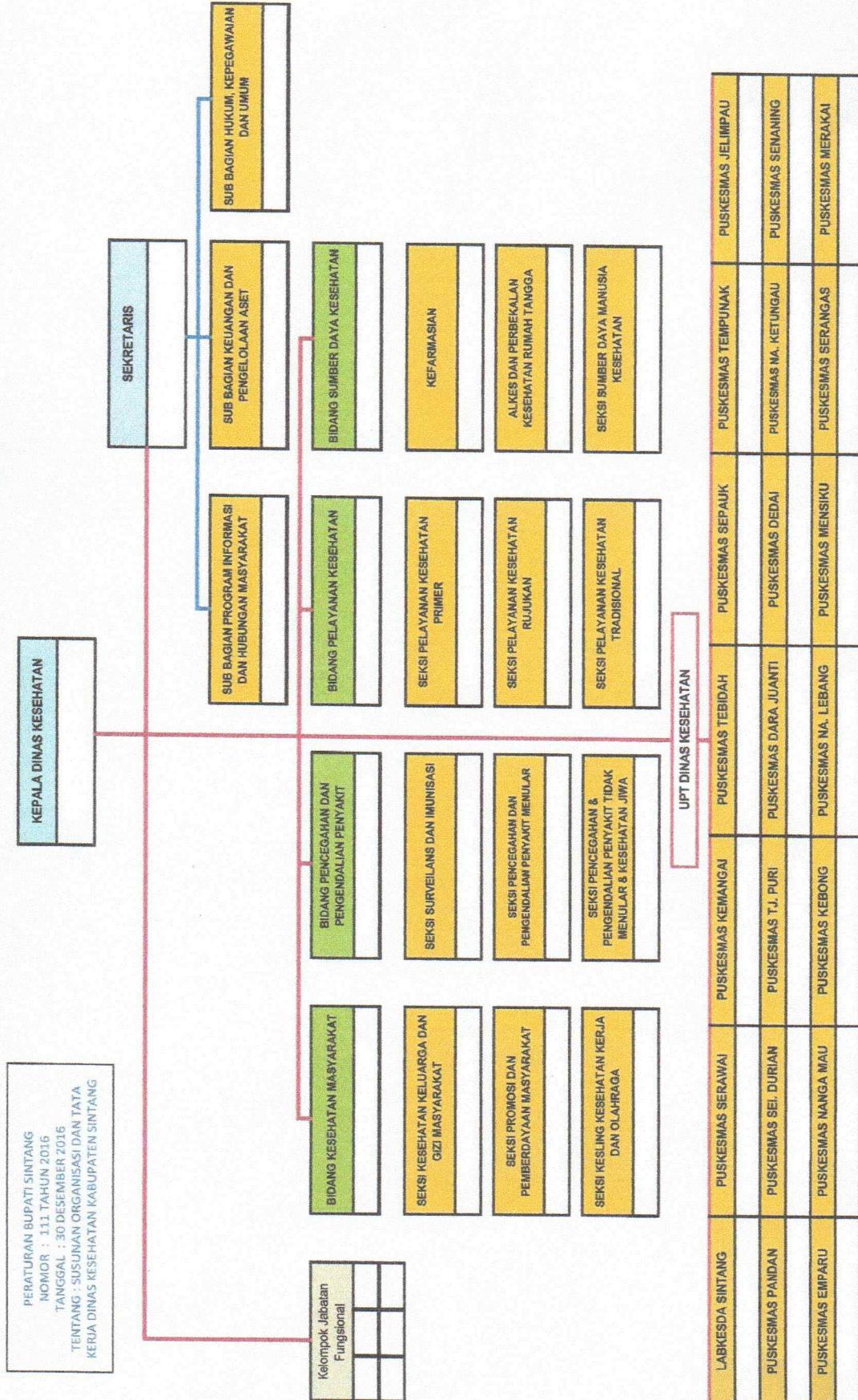
Untuk melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud, Dinas Kesehatan mempunyai fungsi :

- a. Perumusan kebijakan teknis dibidang Kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Kesehatan;
- b. Pelaksanaan kebijakan di bidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Kesehatan;
- c. Pelaksanaan evaluasi dan pelaporan di bidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Kesehatan;
- d. Pelaksanaan administrasi dinas sesuai dengan lingkup tugasnya; dan
- e. Pelaksanaan fungsi lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan tugas dan fungsinya.

Susunan Organisasi Dinas Kesehatan adalah sebagai berikut :

- a. Kepala Dinas
- b. Sekretariat, terdiri dari :
 - 1) Sub Bagian Program, Informasi dan Hubungan Masyarakat;
 - 2) Sub Bagian Keuagan dan Pengelolaan Aset;
 - 3) Sub Bagian Hukum, Kepagawaian dan Umum.
- c. Bidang Kesehatan Masyarakat, terdiri dari :
 - 1) Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Masyarakat;
 - 2) Seksi Promosi dan Pemberdayaan Masyarakat;
 - 3) Seksi Kesehatan Lingkungan, Kesehatan Kerja dan Olah Raga
- d. Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, terdiri dari :
 - 1) Seksi Surveilans dan Imunisasi;
 - 2) Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular;
 - 3) Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular dan Kesehatan Jiwa.
- e. Bidang Pelayanan Kesehatan, terdiri dari :
 - 1) Seksi Pelayanan Kesehatan Primer;
 - 2) Seksi Pelayanan Kesehatan Rujukan;
 - 3) Seksi Pelayanan Kesehatan Tradisional.
- f. Bidang Sumber Daya Kesehatan, terdiri dari :
 - 1) Seksi Kefarmasian;
 - 2) Seksi Alat Kesehatan dan Prebekalan Kesehatan Rumah Tangga;
 - 3) Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- g. Unit Pelaksana Teknis Dinas (UPTD), terdiri dari :
 - 1) PUSKESMAS (Pusat Kesehatan Masyarakat);
 - 2) LABKESDA (Laboratorium Kesehatan Daerah)
- h. Kelompok Jabatan Fungsional

BAGAN SUSUNAN ORGANISASI DAN TATA KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN SINTANG



2.2 Sumber Daya Manusia Kesehatan

Kelompok tenaga kesehatan, berdasarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan, terdiri dari kelompok:

- a. Tenaga Medis terdiri atas dokter, dokter gigi, dokter spesialis dan dokter gigi spesialis.
- b. Tenaga Psikologi Klinis yaitu psikologi klinis
- c. Tenaga Keperawatan terdiri atas berbagai jenis perawat
- d. Tenaga Kebidanan yaitu bidan
- e. Tenaga Kefarmasian terdiri atas apoteker dan tenaga teknis kefarmasian
- f. Tenaga Kesehatan Masyarakat terdiri atas epidemiolog kesehatan, tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku, pembimbing kesehatan kerja, tenaga administrasi dan kebijakan kesehatan, tenaga biostatistik dan kependudukan, serta tenaga kesehatan reproduksi dan keluarga.
- g. Tenaga Kesehatan Lingkungan terdiri atas tenaga sanitasi lingkungan, entomolog kesehatan, dan mikrobiologi kesehatan.
- h. Tenaga Gizi terdiri atas nutrisionis dan dietesien.
- i. Tenaga Keterapi Fisik terdiri atas fisioterapis, okupasi terapis, terapis wicara, dan akupuntur
- j. Tenaga Keteknisian Medis terdiri atas perekam medis dan informasi kesehatan, teknik kardiovaskuler, teknisi pelayanan darah, refraksionis optisien/ optometris, teknisi gigi, penata anestesi, terapis gigi dan mulut, dan audiologis
- k. Tenaga Teknik Biomedika terdiri atas radiografer, elektromedis, ahli teknologi laboratorium medik, fisikawan medik, radioterapis, dan ortotik prostetik
- l. Tenaga Kesehatan Tradisional terdiri atas tenaga kesehatan tradisional ramuan dan tenaga kesehatan keterampilan
- m. Tenaga Kesehatan Lain ditetapkan oleh Menteri yang membendangi urusan kesehatan

Kondisi tenaga kesehatan di Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang
berdasarkan unit kerja pada tahun 2018

JUMLAH TENAGA MEDIS DI FASILITAS KESEHATAN
KABUPATEN SINTANG
TAHUN 2018

| NO | UNIT KERJA | DR SPESIALIS ^a | | | DOKTER UMUM | | | TOTAL | | | DOKTER GIGI | | | DOKTER SPESIALIS GIGI | | | TOTAL | | |
|--|--------------------------|---------------------------|---|-----|-------------|----|-----|-------|----|-----|-------------|----|-----|-----------------------|----|-----|-------|----|-----|
| | | L | P | L+P | L | P | L+P | L | P | L+P | L | P | L+P | L | P | L+P | L | P | L+P |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 1 | Puskesmas Serawai | - | - | - | 3 | 1 | 4 | 2 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2 | Puskesmas Kemangai | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 2 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3 | Puskesmas Tebihah | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4 | Puskesmas Sepauk | - | - | - | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | 1 |
| 5 | Puskesmas Tempunak | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6 | Puskesmas Jelimpau | - | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7 | Puskesmas Pandan | - | - | - | - | 3 | 3 | - | 3 | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8 | Puskesmas Sungai Durian | - | - | - | 1 | 6 | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | - | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | Puskesmas Tanjung Puri | - | - | - | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 | 4 | - | 2 | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 2 |
| 10 | Puskesmas Dara Juanti | - | - | - | - | 3 | 3 | - | 3 | 3 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | 1 |
| 11 | Puskesmas Dedai | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 12 | Puskesmas Emparu | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 13 | Puskesmas Nanga Mau | - | - | - | 3 | 3 | - | 2 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 14 | Puskesmas Kebong | - | - | - | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 |
| 15 | Puskesmas Nanga Lebang | - | - | - | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 16 | Puskesmas Mensiku | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 17 | Puskesmas Nanga Ketungau | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18 | Puskesmas Serangas | - | - | - | - | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 19 | Puskesmas Merakai | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | - | 2 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - |
| 20 | Puskesmas Senanig | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| SUB JUMLAH I (PUSKESMAS) | | - | - | - | 19 | 33 | 52 | 19 | 30 | 49 | 2 | 5 | 7 | - | - | - | 2 | 5 | 6 |
| 1 | RSUD Ade Mohammad Djoen | 12 | 4 | 16 | 4 | 7 | 11 | 16 | 11 | 27 | - | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 2 | RS Tingkat IV | 9 | 1 | 10 | 6 | 7 | 13 | 15 | 8 | 23 | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 1 |
| 3 | RS Pratama | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4 | [Klinik, BP dan RB] | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| SUB JUMLAH II (RUMAH SAKIT) | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| SARANA PELAYANAN KESEHATAN LAIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KLINIK DI INSTITUSI DIKNAKES/DIKLAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DINAS KESEHATAN KAB/KOTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUMLAH (KAB/KOTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RASIO TERHADAP 100.000 PENDUDUK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sumber : Sub Bagian Aparatur Tahun 2018 (Data RSUD Mohammad Djoen Tahun 2016)

Keterangan : ^a termasuk S3

Kondisi sarana kesehatan di Kabupaten Sintang berdasarkan Kecamatan pada tahun 2018

TABEL 67

JUMLAH SARANA KESEHATAN MENURUT KEPEMILIKAN
KABUPATEN SINTANG
TAHUN 2018

| NO | FASILITAS KESEHATAN | PEMILIKAN/PENGELOLA | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------|----------|--------------|-----------|------|--------|--------|
| | | KEMENKES | PEM.PROV | PEM.KAB/KOTA | TNI/POLRI | BUMN | SWASTA | JUMLAH |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| RUMAH SAKIT | | | | | | | | |
| 1 | RUMAH SAKIT UMUM | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 2 | RUMAH SAKIT KHUSUS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PUSKESMAS DAN JARINGANNYA | | | | | | | | |
| 1 | PUSKESMAS RAWAT INAP | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | - JUMLAH TEMPAT TIDUR | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 |
| 2 | PUSKESMAS NON RAWAT INAP | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| 3 | PUSKESMAS KELILING | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| 4 | PUSKESMAS PEMBANTU | 0 | 0 | 64 | 0 | 0 | 0 | 64 |
| SARANA PELAYANAN LAIN | | | | | | | | |
| 1 | RUMAH BERSALIN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| 2 | BALAI PENGOBATAN/KLINIK | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 14 | 16 |
| 3 | PRAKTIK DOKTER BERSAMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120 | 120 |
| 4 | PRAKTIK DOKTER PERORANGAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 87 | 87 |
| 5 | PRAKTIK PENGOBATAN TRADISIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | BANK DARAH RUMAH SAKIT | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | UNIT TRANSFUSI DARAH | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SARANA PRODUKSI DAN DISTRIBUSI KEFARMASIAN | | | | | | | | |
| 1 | INDUSTRI FARMASI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | INDUSTRI OBAT TRADISIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | USAHA KECIL OBAT TRADISIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | PRODUKSI ALAT KESEHATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | PEDAGANG BESAR FARMASI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | APOTEK | 0 | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 22 |
| 7 | TOKO OBAT | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 25 |
| 8 | PENYALUR ALAT KESEHATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Sumber : Seksi Data dan Informasi Kesehatan, Seksi Farmasi Alat Kesehatan Tahun 2018.

2.3 Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan

Umur harapan hidup merupakan salah satu unsur yang dinilai dalam menentukan Indeks Pembangunan Manusia (IPM) atau Human Development Index (HDI), selain pendapatan per-kapita dan pendidikan. Pada tahun 2016 IPM Kabupaten Sintang 64,78 menjadi 65,16 pada tahun 2017. Pada tahun 2016 Umur harapan hidup penduduk Kabupaten Sintang 71,08 tahun, hingga tahun 2017 umur harapan hidup Kabupaten Sintang 71,11 tahun (Badan Pusat Statistik 2017)

Umur harapan hidup sangat ditentukan oleh derajat kesehatan. Dinas Kesehatan memiliki tanggung jawab untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat, namun dalam pelaksanaan upaya pelayanan kesehatan Dinas Kesehatan tidak dapat berdiri sendiri melainkan harus ada hubungan kerjasama yang baik antar lintas program dan lintas sektor serta seluruh lapisan masyarakat sebagai objek yang sekaligus sebagai subjek pembangunan bidang kesehatan.

Upaya pelayanan kesehatan yang dicapai, mengacu pada Standar Pelayanan Minimal (SPM) bidang kesehatan; berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2016 / Petunjuk Teknis Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan Di Kabupaten/Kota, adalah sebagai berikut :

JENIS LAYANAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL BIDANG KESEHATAN DI KABUPATEN/KOTA
BERDASARKAN PERMENKES NOMOR 43 TAHUN 2016

| NO | JENIS PELAYANAN DASAR | MUTU LAYANAN DASAR | PENERIMA LAYANAN DASAR | PERNYATAAN STANDAR | TARGET |
|-----|--|---|--|--|--------|
| 1. | Pelayanan kesehatan ibu hamil | Sesuai standar pelayanan antenatal | Ibu hamil | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 100 % |
| 2. | Pelayanan kesehatan ibu bersalin | Sesuai standar pelayanan persalinan | Ibu bersalin | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | 100 % |
| 3. | Pelayanan kesehatan bayi baru lahir | Sesuai standar pelayanan kesehatan bayi baru lahir | Bayi baru lahir | Setiap bayi baru lahir mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 4. | Pelayanan kesehatan balita | Sesuai standar pelayanan kesehatan balita | Balita | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 5. | Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar | Sesuai standar skrining kesehatan usia pendidikan dasar | Anak pada usia pendidikan dasar | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 6. | Pelayanan kesehatan pada usia produktif | Sesuai standar skrining kesehatan usia produktif | Warga Negara Indonesia usia 15 s.d. 59 tahun | Setiap warga negara Indonesia usia 15 s.d. 59 tahun mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 7. | Pelayanan kesehatan pada usia lanjut | Sesuai standar skrining kesehatan usia lanjut | Warga Negara Indonesia usia 60 tahun ke atas | Setiap warga negara Indonesia usia 60 tahun ke atas mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 8. | Pelayanan kesehatan penderita hipertensi | Sesuai standar pelayanan kesehatan penderita hipertensi | Penderita hipertensi | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 9. | Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus | Sesuai standar pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus | Penderita Diabetes Melitus | Setiap penderita Diabetes Melitus mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 10. | Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat | Sesuai standar pelayanan kesehatan jiwa | Orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) berat | Setiap orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100 % |
| 11. | Pelayanan kesehatan orang dengan TB | Sesuai standar pelayanan kesehatan TB | Orang dengan TB | Setiap orang dengan TB mendapatkan pelayanan TB sesuai standar | 100 % |
| 12. | Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV | 12 Sesuai standar mendapatkan pemeriksaan HIV | Orang berisiko terinfeksi HIV (ibu hamil, pasien TB, pasien IMS, waria/transgender, pengguna napza, dan warga binaan lembaga pemasyarakatan) | Setiap orang berisiko terinfeksi HIV (ibu hamil, pasien TB, pasien IMS, waria/transgender, pengguna napza, dan warga binaan lembaga pemasyarakatan) mendapatkan pemeriksaan HIV sesuai standar | 100 % |

Tabel 2.4
Pencapaian Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang
Berdasarkan Renstra 2016 - 2021

| No | INDIKATOR KINERJA | TARGET SPM(2015) | Target Renstra Tahun ke- satuan | | | | | Realisasi Capaian Tahun ke- 1 | | | | | Realisasi Capaian Pada Tahun ke- 2 | | | | | Ratio Capaian Pada Tahun ke- 3 | | | | | | | |
|---|--|------------------|------------------------------------|-------|------|------|------|----------------------------------|-------|------|-------|-------|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|------|---|---|---|--|--|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| A. Pelayaran Kesehatan Dasar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Cak. Kunjungan Ibu Hamil K4 | 95% | % | 83,0 | 86,0 | 89,0 | 92,0 | 95,0 | 89,1 | 86,0 | 84,6 | 91,7 | 95,29 | 107,3 | 100,0 | 95,1 | 99,7 | 100,3 | | | | | | | |
| 2 | Cak. Komplikasi kebidanan yang ditangani | 80% | % | 50,0 | 55,0 | 65,0 | 75,0 | 80,0 | 26,9 | 83,0 | 58,4 | 71,3 | 75,47 | 53,8 | 150,8 | 89,8 | 95,1 | 94,3 | | | | | | | |
| 3 | Cak. perolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan | 90% | % | 76,2 | 79,5 | 82,6 | 85,7 | 90,0 | 80,8 | 87,5 | 82,8 | 84,6 | 90,03 | 106,0 | 110,1 | 100,2 | 98,7 | 100,0 | | | | | | | |
| 4 | Cak. pelayanan Ibu Nifas | 90% | % | 76,2 | 79,5 | 82,6 | 85,7 | 90,0 | 83,7 | 73,2 | 85,8 | 89,4 | 90,44 | 109,8 | 92,1 | 103,9 | 104,3 | 100,5 | | | | | | | |
| 5 | Cak. Neonatus dengan komplikasi yang ditangani | 80% | % | 63,8 | 65 | 70 | 75 | 80 | 22,0 | 48,5 | 87,8 | 102,3 | 54,34 | 34,5 | 74,7 | 125,4 | 136,4 | 67,9 | | | | | | | |
| 6 | Cak. Kunjungan Bayi | 90% | % | 84,72 | 85 | 85 | 90 | 111,9 | 91,8 | 86,6 | 84,5 | 72,04 | 132,1 | 108,0 | 101,9 | 99,4 | 80,0 | | | | | | | | |
| 7 | Cak. desa / kel Universal Child Immunization (UCI) | 100% | % | 60 | 70 | 83 | 95 | 100 | 65,5 | 66,6 | 73,5 | 79,1 | 79,12 | 109,2 | 95,1 | 88,6 | 83,3 | 79,1 | | | | | | | |
| 8 | Cak. pelayanan anak Balita | 85% | % | 73,6 | 75 | 78 | 82 | 85 | 55,4 | 94,6 | 84,6 | 73,4 | 45,19 | 75,3 | 126,1 | 108,5 | 89,5 | 53,2 | | | | | | | |
| 9 | Cak. pemberian makanan pendamping ASI pd anak usia 6 - 24 bln | 100% | % | 20 | 40 | 60 | 80 | 100 | 46 | | 38,5 | 46,25 | 232,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 48,1 | 46,2 | | | | | | | |
| 10 | Cak. Balita gizi buruk mendapat perawatan | 100% | % | 25 | 44 | 60 | 80 | 100 | 100,0 | 51,2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 116,3 | 166,7 | 125,0 | 100,0 | | | | | | | | |
| 11 | Cak. penjarigan kesehatan Siswa SD dan setingkat | 95% | % | 77 | 80 | 85 | 90 | 95 | | 6,5 | 43,3 | 81,60 | 0,0 | 0,0 | 7,6 | 48,1 | 85,9 | | | | | | | | |
| 12 | Cak. peserta KB Aktif | 67% | % | 55 | 67 | 67 | 67 | 67 | 59,2 | 63,9 | 62,1 | 67,0 | 67,60 | 107,6 | 95,4 | 92,7 | 100,0 | 100,9 | | | | | | | |
| 13 | Cak. penemuan penderita penyakit : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. | AFP rate per 100.000 penduduk < 15 th | >2/100.000/th | Org | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 200,0 | 150,0 | 100,0 | | | | | | | |
| b. | Penemuan penderita pneumonia baikta | 20% | % | 7 | 10,5 | 14 | 17 | 20 | 2,7 | 2,8 | 0,3 | 3,1 | 1,0 | 38,6 | 26,7 | 2,1 | 18,4 | 5,0 | | | | | | | |
| c. | Penemuan pasien baru TB BTA Positif | 90% | % | 60 | 68 | 75 | 84 | 90 | 10,3 | | | 7,8 | 7,4 | 17,2 | 0,0 | 0,0 | 9,3 | 8,3 | | | | | | | |
| d. | Penderita DBD yang ditangani | 100% | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | | | | | | | | |
| e. | Penemuan penderita Diare | 100% | % | 70 | 75 | 80 | 90 | 100 | 134,3 | 70,7 | 69,2 | 93,1 | 100,0 | 191,9 | 94,3 | 86,5 | 103,4 | 100,0 | | | | | | | |
| 14 | Cak. pelayanan kesehatan desar pasien masy.miskin | 100% | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,1 | 0,2 | 0,4 | | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | | |
| B. Pelayanan Kesehatan Rujukan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Cak. pelayanan kesehatan rujukan pasien masy.miskin | 100% | % | 50 | 65 | 80 | 90 | 100 | 1,0 | 0,0 | 0,1 | | 2,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | | | | | | | | |
| 16 | Cak. pelayanan gawat darurat level 1 yg harus diberikan sarana kesehatan (RS) di Kabupaten/ Kota | 100% | % | 50 | 65 | 80 | 90 | 100 | | 54 | 100 | 100 | 0,0 | 83,4 | 0,0 | 111,1 | 100,0 | | | | | | | | |
| C. Penyelidikan Epidemiologi dan Peranggulangan KLB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Cak. desa / kelurahan mengalami KLB yg dilakukan penyelidikan epidemiologi < 24 jam | 100% | % | 65 | 70 | 80 | 90 | 100 | | 100 | 100 | 100,0 | 0,0 | 0,0 | 125,0 | 111,1 | 100,0 | | | | | | | | |
| D. Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Cak. desa siaga aktif | 100% | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 18,9 | 42 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 18,9 | 42,0 | | | | | | |

BAB III

ISU-ISU STRATEGIS BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI

3.1 Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi Pelayanan SKPD

Sebagaimana tugas dan fungsi yang dilimpahkan pada Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang dalam menjalankan sebagian kewenangan otonomi daerah di bidang kesehatan, maka permasalahan kesehatan yang berkaitan dengan kualitas hidup dengan indikator Angka Kelangsungan Hidup Bayi (AKHB), Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Sintang tergolong tinggi, yakni 30 per 1000 kelahiran hidup. Terdapat 4 kecamatan yang AKB nya tergolong tinggi (lebih dari 20 per 1000 kelahiran hidup) serta ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan masih kurang, baik kuantitas maupun kualitas. Usia Harapan Hidup dan Persentase balita gizi buruk.

3.2 Telaah Visi, Misi dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih

Visi Kabupaten Sintang 2016-2021, tidak terlepas dari Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Kabupaten Sintang 2005-2025, seperti yang tertuang dalam Peraturan Daerah Kabupaten Sintang Nomor 6 Tahun 2010, yaitu:

"KABUPATEN SINTANG MAJU, MANDIRI DAN SEJAHTERA"

RPJPD Kabupaten Sintang 2005-2025 menjadi bagian tak terpisahkan dari Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional (RPJPN) yang ditetapkan dalam Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional.

Dalam perumusannya, visi ini ditetapkan dengan mempertimbangkan keinginan luhur rakyat Kabupaten Sintang untuk mewujudkan kehidupan yang sejahtera lahir dan batin, memperhatikan isu-isu strategis daerah dalam lima tahun mendatang, serta dengan mengacu pada dokumen Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Kabupaten Sintang tahun 2005-2025 dengan Visi "KABUPATEN SINTANG MAJU, MANDIRI, dan SEJAHTERA".

Berdasarkan hal itu,maka Visi Pembangunan Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 adalah:

"Terwujudnya masyarakat kabupaten sintang yang cerdas, sehat, maju, religius, dan sejahtera didukung penerapan tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih pada tahun 2021"

Cerdas adalah keadaan dimana masyarakat memiliki keunggulan intelektual yang berdaya saing tinggi, berperadaban, profesional serta berwawasan kedepan yang luas sehingga mau dan mampu berperan secara optimal dalam kehidupan sosial. Beberapa indikator kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya tingkat kecerdasan masyarakat Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: rata-rata lama sekolah, tingkat partisipasi sekolah, Proporsi tenaga pendidik terhadap siswa, dan Pembangunan sarana prasarana pendidikan. Masyarakat Kabupaten Sintang yang cerdas akan dicapai melalui berbagai upaya yang difokuskan pada (1) Peningkatan Pembangunan prasarana dan sarana pendidikan (2) Peningkatan akses pendidikan terhadap masyarakat di daerah terpencil dan perbatasan, (3) Peningkatan mutu pendidikan dan tenaga pendidikan.

Sehat adalah keadaan dimana kondisi masyarakat, baik jasmaniah maupun rohaniah, dalam keadaan baik, dalam arti memiliki daya tahan hidup yang tinggi. Beberapa indikator kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya masyarakat yang sehat di Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: angka harapan hidup, angka kematian ibu, angka kematian bayi, proporsi tenaga kesehatan terhadap penduduk, proporsi pengidap penyakit menular dan angka gizi buruk, dan ketersediaan sarana prasarana kesehatan. Masyarakat Kabupaten Sintang yang sehat akan dicapai melalui beberapa upaya yang difokuskan pada (1) Revitalisasi puskesmas sebagai pusat pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan (2) Peningkatan kemitraan stakeholders dalam pembangunan kesehatan.

Maju adalah keadaan dimana Masyarakat memiliki kondisi fisik dan non fisik yang unggul, mandiri, dan berwawasan kedepan luas dengan pemanfaatan segenap potensi sumber daya manusia, sumber daya alam, dan sumber daya buatan, yang dilandasi kearifan dalam pengelolaan dan pemanfaatan

lingkungan hidup dan tata ruang. Beberapa indikator kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya tingkat kemajuan daerah dan masyarakat Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: rasio panjang jalan per jumlah kendaraan, ketataan terhadap Rencana Tata Ruang Wilayah (RTRW), persentase rumah tangga yang menggunakan air bersih, rasio ketersediaan daya listrik, rasio kesenjangan wilayah, persentase penanganan sampah, persentase penduduk berakses air minum, proporsi panjang jaringan jalan dalam kondisi baik, rasio jaringan irigasi, rasio pemukiman layak huni, persentase kawasan kumuh, rasio ruang terbuka hijau persatuan luas wilayah ber HPL/HGB, rehabilitasi hutan dan lahan kritis, dan persentase pertambangan tanpa izin/liar. Masyarakat Kabupaten Sintang yang maju akan dicapai melalui berbagai upaya yang difokuskan pada (1) Peningkatan pembangunan prasarana dan sarana dasar daerah, dan (2) Pemanfaatan dan pengelolaan sumber daya alam berbasis kelestarian lingkungan hidup.

Religius adalah keadaan dimana Masyarakat menghayati dan mengamalkan nilai-nilai luhur agama yang dianutnya. Beberapa indikator kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya tingkat religiusitas masyarakat Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: pemahaman agama pada pemeluk agama, toleransi antar pemeluk agama dan porsi rumah ibadah terhadap jumlah pemeluk agama. Masyarakat Kabupaten Sintang yang religius akan dicapai melalui berbagai upaya yang difokuskan pada (1) Peningkatan kualitas keimanan dan ketaqwaan masyarakat, (2) Peningkatan toleransi antar umat beragama, dan (3) Pembangunan dan atau Rehabilitasi prasarana ibadah umat beragama.

Sejahtera adalah keadaan dimana kebutuhan masyarakat terpenuhi secara optimal, adil, dan merata. Beberapa Indikator Kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya tingkat kesejahteraan masyarakat Kabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: pertumbuhan ekonomi, PDRB Perkapita, Jumlah investor dan nilai investasi berskala nasional, Persentase Koperasi dan UMKM Aktif, ketersediaan bahan pangan (beras) Per 1.000 penduduk, dan produktivitas padi atau bahan pangan utama lokal lainnya per hektar, indeks gini, angka kemiskinan, angka pengangguran, dan nilai IPM.

Masyarakat Kabupaten Sintang yang lebih sejahtera akan dicapai melalui berbagai upaya yang difokuskan pada (1) Pembangunan perekonomian daerah berbasis potensi lokal yang berdaya saing tinggi dan (2) Pengembangan investasi yang berbasis potensi lokal melalui perwujudan sinergitas UMKM dan dunia usaha skala menengah dan besar.

Tata Kelola Pemerintahan yang Baik dan Bersih adalah keadaan dimana pemerintah daerah menerapkan nilai-nilai transparansi, akuntabilitas, dan partisipasi dalam penyelenggaraan pemerintahan daerah sehingga terwujud pemerintahan daerah yang bersih, efektif, efisien, jujur, dan bertanggung jawab. Beberapa indikator kinerja kunci yang digunakan sebagai ukuran tercapainya tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih diKabupaten Sintang untuk kurun waktu 2016-2021 adalah: penetapan APBD tepat waktu, Opini WTP dari BPK, penempatan pejabat daerah berdasarkan kompetensinya, dan tidak adanya kasus-kasus korupsi di daerah. Tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih akan dicapai melalui berbagai upaya yang difokuskan pada (1) Peningkatan kapasitas SDM aparatur, (2) penggunaan teknologi informasi (IT) dalam penyelenggaraan pemerintahan daerah, (3) penyederhanaan berbagai peraturan daerah, dan (4) reformasi birokrasi di pemerintahan daerah.

Dalam upaya mewujudkan visi pembangunan Kabupaten Sintang 2016-2021 tersebut, misi pembangunan Kabupaten Sintang adalah sebagai berikut:

- a. Melaksanakan pembangunan pendidikan berkualitas yang berakar pada budaya lokal.
- b. Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat.
- c. Mengoptimalkan penyediaan infrastruktur dasar guna pengembangan potensi ekonomi dan sumber daya daerah.
- d. Meningkatkan pemahaman, penghayatan dan pengamalan agama dalam kehidupan sosial.
- e. Mengembangkan ekonomi kerakyatan berbasis pedesaan untuk meningkatkan kesejahteraan masyarakat.

- f. Menata dan mengembangkan manajemen pemerintah daerah yang sesuai dengan prinsip tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih.

Tugas pokok dan fungsi Dinas Kesehatan dalam mewujudkan visi Kabupaten Sintang terdapat dalam misi ke-dua Pemerintah Kabupaten Sintang yaitu Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat.

Tabel 3.2

Faktor Penghambat dan Pendorong Pelayanan Dinas Kesehatan Terhadap
Pencapaian Visi, Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Sintang

| Visi : Terwujudnya masyarakat Kabupaten Sintang yang Cerdas, Sehat, Maju, Religius dan Sejahtera di dukung penerapan tata kelola pemerintah yang baik dan bersih pada tahun 2021 | | | | |
|--|--|--|-----------------------|---|
| No | Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Sintang terpilih | Permasalahan Pelayanan Dinas Kesehatan | Faktor | |
| | | | Penghambat | Pendorong |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1. | Misi 2 : Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat | Belum optimalnya kualitas pelayanan kesehatan | | |
| | - Program peningkatan sarana dan prasarana aparatur | Belum optimalnya peningkatan sarana dan prasarana aparatur | Keterbatasan anggaran | Dukungan aturan |
| | - Program Peningkatan obat dan perbekalan kesehatan | Belum optimalnya pengelolaan obat dan perbekalan kesehatan | Kapasitas SDM | Komitmen terhadap pengelolaan obat dan perbekalan kesehatan |

Visi : Terwujudnya masyarakat Kabupaten Sintang yang Cerdas, Sehat, Maju, Religius dan Sejahtera di dukung penerapan tata kelola pemerintah yang baik dan bersih pada tahun 2021

| No | Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Sintang terpilih | Permasalahan Pelayanan Dinas Kesehatan | Faktor | |
|-----|---|--|--|---|
| | | | Penghambat | Pendorong |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| | - Program upaya kesehatan masyarakat | Belum sinergisnya program upaya kesehatan masyarakat | Kurangnya keterpaduan antar kegiatan | Kebijakan upaya kesehatan masyarakat |
| | - Program promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat | Belum optimalnya promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat | Kurangnya prasarana pendukung dan anggaran | Dukungan kebijakan pengembangan promosi kesehatan |
| | - Program perbaikan gizi masyarakat | Belum optimalnya perbaikan gizi masyarakat | Kapasitas SDM | Dukungan pemerintah |
| | - Program pengembangan lingkungan sehat | Belum optimalnya program pengembangan lingkungan sehat | Lemahnya dukungan data dan kapasitas SDM | Kebijakan pengembangan lingkungan sehat |
| | - Program pencegahan dan penanggulangan penyakit menular | Belum optimalnya implementasi pencegahan penyakit menular | Keterbatasan anggaran | Dukungan aturan |
| | - Program standar pelayanan kesehatan | Belum terealisasinya Perda standar pelayanan bidang kesehatan | Keterbatasan anggaran | Komitmen terhadap standar pelayanan kesehatan |

Visi : Terwujudnya masyarakat Kabupaten Sintang yang Cerdas, Sehat, Maju, Religius dan Sejahtera di dukung penerapan tata kelola pemerintah yang baik dan bersih pada tahun 2021

| No | Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Sintang terpilih | Permasalahan Pelayanan Dinas Kesehatan | Faktor | |
|-----|--|---|---|---|
| | | | Penghambat | Pendorong |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| | - Program pelayanan kesehatan penduduk miskin | Belum optimalnya implementasi pelayanan kesehatan terhadap penduduk miskin | Keterbatasan sarana dan SDM kesehatan di desa | Komitmen pelayanan kesehatan penduduk miskin |
| | - Program pengadaan, peningkatan dan perbaikan sarana dan prasarana puskesmas/puskesmas pembantu dan jaringannya | Belum optimalnya pengadaan, peningkatan dan perbaikan sarana dan prasarana kesehatan di setiap desa | Keterbatasan anggaran | Komitmen terhadap pengadaan, peningkatan dan perbaikan sarana dan prasarana kesehatan |
| | - Program peningkatan pelayanan kesehatan lansia | Belum optimalnya pelayanan kesehatan lansia | Kapasitas SDM | Dukungan dan aturan |
| | - Program pengawasan dan pengendalian kesehatan makanan | Belum optimalnya koordinasi pengawasan dan pengendalian makanan | Ego sektoral SKPD terkait | Dukungan dan aturan |
| | - Program peningkatan keselamatan ibu melahirkan dan anak | Belum optimalnya peningkatan keselamatan ibu melahirkan | Lemahnya dukungan data | Komitmen terhadap peningkatan keselamatan ibu melahirkan |

Visi : Terwujudnya masyarakat Kabupaten Sintang yang Cerdas, Sehat, Maju, Religius dan Sejahtera di dukung penerapan tata kelola pemerintah yang baik dan bersih pada tahun 2021

| No | Misi dan Program Bupati dan Wakil Bupati Kabupaten Sintang terpilih | Permasalahan Pelayanan Dinas Kesehatan | Faktor | |
|-----|---|--|------------|-----------|
| | | | Penghambat | Pendorong |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| | | dan anak | | dan anak |

3.3 Telaah Renstra Kementerian Kesehatan dan Renstra Dinas Kesehatan Propinsi/ Kabupaten

Arah kebijakan dan strategi pembangunan kesehatan nasional 2015-2019 merupakan bagian dari Rencana Pembangunan Jangka Panjang bidang Kesehatan (RPJPK) 2005-2025, yang bertujuan meningkatkan kesadaran, kemauan, kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya dapat terwujud, melalui terciptanya masyarakat, bangsa dan negara Indonesia yang ditandai oleh penduduknya yang hidup dengan perilaku dan dalam lingkungan sehat, memiliki kemampuan untuk menjangkau pelayanan kesehatan yang bermutu, secara adil dan merata, serta memiliki derajat kesehatan yang setinggi-tingginya di seluruh wilayah Republik Indonesia. Sasaran pembangunan kesehatan yang akan dicapai pada tahun 2025 adalah meningkatnya derajat kesehatan masyarakat yang ditunjukkan oleh meningkatnya Umur Harapan Hidup, menurunnya Angka Kematian Bayi, menurunnya Angka Kematian Ibu, menurunnya prevalensi gizi kurang pada balita. Untuk mencapai tujuan dan sasaran pembangunan kesehatan, maka strategi pembangunan kesehatan 2005-2025 adalah:

- 1) pembangunan nasional berwawasan kesehatan;
- 2) pemberdayaan masyarakat dan daerah;
- 3) pengembangan upaya dan pembiayaan kesehatan;

4) pengembangan dan pemberdayaan sumber daya manusia kesehatan;

5) penanggulangan keadaan darurat kesehatan.

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 pemeratan pelayanan kesehatan. Sasaran pembangunan kesehatan pada RPJMN 2015-2019 sebagai berikut:

1. Meningkatnya Status Kesehatan dan Gizi Masyarakat, dengan target capaian indikator pada tahun 2019:
 - a. Angka kematian ibu 306 per 100.000 kelahiran hidup
 - b. Angka kematian bayi 24 per 1.000 kelahiran hidup
 - c. Prevalensi kekurangan gizi (underweight) pada anak balita 17%
 - d. Prevalensi stunting (pendek dan sangat pendek) pada anak baduta (bawah dua tahun) 28%
2. Meningkatnya Pengendalian Penyakit Menular dan Tidak Menular, dengan target capaian indikator pada tahun 2019:
 - a. Prevalensi Tuberkulosis (TB) 245 per 100.000 penduduk
 - b. Prevalensi HIV <0,50%
 - c. Jumlah kabupaten/kota mencapai eliminasi malaria 300 kab/kota
 - d. Prevalensi tekanan darah tinggi 23,4%
 - e. Prevalensi obesitas pada penduduk usia 18+ tahun 15,4%
 - f. Prevalensi merokok penduduk usia < 18 tahun 5,4%
3. Meningkatnya Pemerataan dan Mutu Pelayanan Kesehatan, dengan target capaian indikator pada tahun 2019:
 - a. Jumlah kecamatan yang memiliki minimal satu Puskesmas yang tersertifikasi akreditasi 5.600 puskesmas
 - b. Jumlah kabupaten/kota yang memiliki minimal satu RSUD yang tersertifikasi akreditasi nasional 481 RSUD
 - c. Presentase kabupaten/ kota yang mencapai 80 persen imunisasi dasar lengkap pada bayi 95%

4. Meningkatnya Perlindungan Finansial, Ketersediaan, Penyebaran dan Mutu Obat Serta Sumber Daya Kesehatan, dengan target capaian indikator pada tahun 2019:
 - a. Persentase kepesertaan SJSN kesehatan minimal 95%
 - b. Jumlah Puskesmas yang minimal memiliki lima jenis tenaga kesehatan 5.600 puskesmas
 - c. Persentase RSU kabupaten/kota kelas C yang memiliki tujuh dokter spesialis 60%
 - d. Persentase ketersediaan obat dan vaksin di Puskesmas 90%
 - e. Persentase obat yang memenuhi syarat 94%

Strategi pembangunan kesehatan 2015-2019 meliputi:

1. 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 Kesehatan 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

Arah kebijakan Kementerian Kesehatan mengacu pada tiga hal penting yakni:

1. Penguatan Pelayanan Kesehatan Primer (Primary Health Care)

Puskesmas mempunyai fungsi sebagai pembina kesehatan wilayah melalui 4 jenis upaya yaitu:

- a. Meningkatkan dan memberdayakan masyarakat.
 - b. Melaksanakan Upaya Kesehatan Masyarakat.
 - c. Melaksanakan Upaya Kesehatan Perorangan.
 - d. Memantau dan mendorong pembangunan berwawasan kesehatan.
2. Penerapan Pendekatan Keberlanjutan Pelayanan (Continuum Of Care)
Pendekatan ini dilaksanakan melalui peningkatan cakupan, mutu, dan keberlangsungan upaya pencegahan penyakit dan pelayanan kesehatan ibu, bayi, balita, remaja, usia kerja dan usia lanjut.
 3. Intervensi Berbasis Risiko Kesehatan.
Program-program khusus untuk menangani permasalahan kesehatan pada bayi, balita dan lansia, ibu hamil, pengungsi, dan keluarga miskin, kelompok-kelompok berisiko, serta masyarakat di daerah terpencil, perbatasan, kepulauan, dan daerah bermasalah kesehatan.

3.4 Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis Penentu Isu-Isu Strategis

Keberhasilan pembangunan kesehatan tidak semata-mata ditentukan oleh hasil kerja keras sektor kesehatan, tetapi sangat dipengaruhi pula oleh hasil kerja serta kontribusi positif berbagai sektor pembangunan lainnya. Untuk optimalisasi hasil kerja serta kontribusi positif tersebut, "wawasan kesehatan" perlu dijadikan sebagai asas pokok program pembangunan nasional dan daerah, dalam pelaksanaannya seluruh unsur berperan sebagai penggerak utama pembangunan nasional dan daerah berwawasan kesehatan yang diejawantahkan dalam bentuk program-program dalam RPJMD dan Renstra Dinas Kesehatan.

Terwujudnya keadaan sehat dipengaruhi oleh berbagai faktor, yang tidak hanya menjadi tanggung jawab sektor kesehatan, melainkan juga tanggung jawab dari berbagai sektor terkait lainnya, disamping tanggung jawab individu dan keluarga. Dalam penyelenggaraan pembangunan nasional dan daerah, dapat bersinergi secara dinamis dengan berbagai sektor seperti : Pendidikan,

Ekonomi, Ketahanan Pangan, Pertahanan dan Keamanan, Ketenaga-kerjaan dan Transmigrasi, serta sektor-sektor lainnya.

Untuk mengurangi kesenjangan yang terjadi dalam pembangunan kesehatan, diperlukan pemikiran inovatif mengenai kebijakan program kesehatan masyarakat dan sektor kesehatan pada umumnya untuk mencakup determinan kesehatan lainnya, terutama yang berada diluar domain sektor kesehatan. Reformasi kesehatan masyarakat yang meliputi reformasi kebijakan SDM kesehatan, reformasi kebijakan pemberian kesehatan, reformasi kebijakan pelayanan kesehatan, dan reformasi untuk kebijakan yang terkait dengan terselenggaranya *Good Governance* sudah harus dilakukan.

Dibutuhkan pula perhatian pada akar masalah yang ada, diantaranya faktor sosial ekonomi yang menentukan situasi dimana masyarakat tumbuh, belajar, hidup, bekerja dan terpapar, serta rentan terhadap penyakit dan komplikasinya dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan.

Hubungan antara status sosial ekonomi dan kesehatan berlaku secara universal. Tingkat kematian dan tingkat kesakitan secara konsisten didapatkan lebih tinggi pada kelompok dengan sosial ekonomi rendah. Perlu upaya sungguh-sungguh dalam rangka mengurangi disparitas masyarakat terhadap akses pendidikan, pekerjaan, partisipasi sosial, dan pelayanan publik.

Pemberdayaan masyarakat diarahkan agar masyarakat berdaya untuk ikut aktif memelihara kesehatannya sendiri, melakukan upaya pro-aktif tidak menunggu sampai jatuh sakit, karena ketika sakit sebenarnya telah kehilangan nilai produktif. Upaya promotif dan preventif perlu ditingkatkan untuk mengendalikan angka kesakitan yang muncul dan mencegah hilangnya produktivitas serta menjadikan sehat sebagai investasi.

Perlu juga diperhatikan adanya perkembangan lingkungan strategis (linstra), baik dalam lingkup internasional, nasional, dan lokal yang akan mempengaruhi penyelenggaraan pembangunan kesehatan. Isu Strategis Internasional antara lain globalisasi seperti implementasi WTO, APEC, dan AFTA dengan segala risiko deregulasi dan perijinan yang harus diantisipasi, pemanasan global, *biosecurity*, *bioterrorism*, penggunaan teknologi *high cost*, *Global Epidemic Diseases*, *Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health*,

Post Millenium Development Goals (*Post MDG's*) atau *Sustainable Development*, krisis ekonomi global, krisis bahan bakar dan pangan, Komitmen ASEAN dan internasional lainnya, Komitmen Bilateral dengan negara perbatasan, terbukanya peluang lapangan kerja kesehatan secara global, serta masuknya investasi dan tenaga kerja/profesi kesehatan dari negara lain. Harmonisasi regulasi dan implementasi AFTA dan kesepakatan global, termasuk tenaga kesehatan.

Isu Strategis Nasional antara lain desentralisasi (penyerahan kewenangan pemerintahan dari pemerintah pusat ke pemerintah daerah), penyakit *new emerging disease*, reformasi dan demokratisasi, dinamika politik nasional, krisis ekonomi dan keterbatasan dana Pemerintah, pengurangan anggaran pusat, peningkatan anggaran daerah, deregulasi diberbagai perijinan dan bidang pembangunan, pengurangan peran Pemerintah, privatisasi dan *outsourcing*, pemberdayaan masyarakat, IPM dan kualitas SDM rendah, kerusakan dan pencemaran lingkungan hidup, serta kemiskinan dan pengangguran. Isu lokal diantaranya disparitas status kesehatan. Beberapa Kementerian dan Lembaga memberikan perhatian khusus kepada daerah tertentu yang tertinggal dibandingkan daerah lainnya, dengan program dan strategi khusus agar daerah-daerah tersebut mampu mengejar ketinggalannya dan sejajar dengan daerah lainnya; mensinergikan pembangunan kesehatan dalam upaya-upaya itu dinilai lebih berhasil guna dan berdaya guna.

3.5 Penentuan Isu-Isu Strategis

Penyusunan Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 tidak terlepas dari isu-isu strategis, khususnya yang berkaitan dengan masalah kesehatan.

Adapun isu strategis pada masalah kesehatan masyarakat dalam tahun 2016-2021 adalah sebagai berikut :

1. Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Sintang tergolong tinggi, yakni 30 per 1000 kelahiran hidup. Terdapat 4 kecamatan yang AKB-nya tergolong tinggi (lebih dari 20 per 1000 kelahiran hidup.). Usia harapan hidup bertambah setiap tahunnya tetapi lambat.

2. Ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan masih kurang, baik kuantitas maupun kualitas.
3. Ketersediaan tenaga kesehatan, terutama dokter, jumlahnya masih kurang untuk melayani penduduk
4. Ketersediaan tenaga kesehatan (perawat dan bidan) di pedesaan masih kurang.
5. Kematian Ibu (AKI) masih tinggi.
6. Masih tingginya kasus gizi buruk
7. Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) masih rendah.
8. Trend peningkatan kasus gangguan jiwa

BAB IV

TUJUAN DAN SASARAN, STRATEGI DAN KEBIJAKAN

4.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Dinas Kesehatan

Tujuan dan sasaran bidang kesehatan termaktup dalam misi kedua RPJMD Kabupaten Sintang, yaitu Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat yang bertujuan Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dengan sasaran Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan terutama untuk kesehatan ibu dan anak; Terkendalinya laju pertumbuhan penduduk; dan Meningkatnya prestasi olahraga untuk mendukung pola hidup sehat.

Penjabaran misi kedua RPJMD Kabupaten Sintang, yaitu Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat pada tujuan dan sasaran jangka menengah Dinas Kesehatan periode tahun 2016 – 2021, terdiri atas beberapa tujuan dan sasaran.

- a. Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal, dengan sasaran Meningkatnya derajat kesehatan yang optimal.
- b. Meningkatkan status gizi masyarakat, dengan sasaran Meningkatnya status gizi masyarakat.
- c. Meningkatkan upaya kesehatan bersumber masyarakat, dengan sasaran Meningkatnya upaya kesehatan bersumber masyarakat.
- d. Meningkatkan pelayanan kesehatan penduduk miskin, dengan sasaran Meningkatnya pelayanan kesehatan penduduk miskin.
- e. Meningkatkan ketersediaan tenaga kesehatan, dengan sasaran Meningkatnya ketersediaan tenaga kesehatan.
- f. Meningkatkan sarana dan prasarana kesehatan, dengan sasaran Meningkatnya ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan

4.2 Strategi dan Kebijakan

Kebijakan merupakan ketentuan - ketentuan yang telah disepakati pihak-pihak di lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Sintang dan ditetapkan oleh pimpinan untuk dijadikan pedoman, pegangan atau petunjuk bagi setiap kegiatan agar tercapai kelancaran dan keterpaduan dalam upaya mencapai tujuan dan sasaran. Kebijaksanaan merupakan komitmen yang disepakati bersama antara pemerintah dan masyarakat (eksekutif dan legislatif) untuk dilaksanakan secara terpadu dan konsisten dalam upaya mencapai tujuan dan sasaran organisasi.

Kebijakan dapat berupa ketetapan keputusan tertulis atau tidak tertulis yang disepakati bersama untuk dijadikan pedoman atau tuntunan dalam pelaksanaan setiap kegiatan di lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Sintang. Selain itu kebijakan juga dimaksudkan untuk mengarahkan pelaksanaan program-program pemerintah sesuai dengan tujuan dan sasaran yang ingin dicapai. Oleh karena itu kebijakan sebagai konsepsi operasional dalam pelaksanaan program dan kegiatan pemerintah, harus tetap dikomitmenkan bersama, sehingga arah pelaksanaan program kegiatan dapat diberikan keterkaitannya dengan sasaran dan tujuan yang telah ditetapkan.

Rumusan strategi dan arah kebijakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat dalam RPJMD Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 disajikan pada Tabel berikut ini.

Tabel 4.1
Strategi dan Arah Kebijakan RPJMD Kabupaten Sintang
Tahun 2016 - 2021

| Misi 2: Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat | | | |
|---|---|---|---|
| Tujuan | Sasaran | Strategi | Arah Kebijakan |
| 1. Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. | 1. Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan terutama untuk kesehatan ibu dan anak serta penduduk miskin. | Pro Health: Strategi yang berorientasi pada peningkatan Kesehatan Masyarakat secara menyeluruh | 1. Meningkatkan akses dan mutu layanan kesehatan. 2. Perbaikan gizi Masyarakat. 3. Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular. 4. Peningkatan layanan Kesehatan Penduduk Miskin. 5. Pengadaan Tenaga Kesehatan. 6. Peningkatan Sarana dan Prasarana Kesehatan. |
| | 2. Terkendalinya laju pertumbuhan penduduk. | | 1. Meningkatkan partisipasi pasangan usia subur dalam penggunaan alat kontrasepsi. 2. Menurunkan perkawinan remaja. 3. Peningkatan kualitas program Keluarga Berencana. 4. Peningkatan |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | Kualitas hidup dan perlindungan Perempuan. |
| | <p>3. Meningkatnya prestasi olahraga untuk mendukung pola hidup sehat.</p> | | <p>1. Peningkatan kesadaran masyarakat pentingnya berolahraga.</p> <p>2. Peningkatan prestasi atlet.</p> <p>3. Peningkatan kapasitas kelembagaan olahraga.</p> <p>4. Peningkatan jumlah dan kualitas sarana dan prasarana olahraga.</p> |

Berdasarkan strategi dan arah kebijakan diatas, rumusan strategi dan kebijakan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 disajikan pada Tabel berikut ini

Tabel 4.2
Strategi dan Kebijakan Dinas Kesehatan
Tahun 2016 - 2021

| No | Tujuan | Sasaran | Indikator Sasaran | Satuan | Target Kinerja | | | | |
|----|--|--|---|----------------------|----------------|---------|---------|---------|---------|
| | | | | | Tahun-1 | Tahun-2 | Tahun-3 | Tahun-4 | Tahun-5 |
| 1 | Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal | Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat yang optimal | 1 Angka Kelangsungan Hidup Bayi (AKHB) | per 1000 KH | 972 | 974 | 976 | 978 | 980 |
| | | | 2 Angka Usia Harapan Hidup 72,45 tahun | tahun | 71,45 | 71,70 | 71,95 | 71,20 | 72,45 |
| | | | 3 Cakupan komplikasi kebidanan yang ditangani | tahun | 78,65 | 80,24 | 81,82 | 83,41 | 85,00 |
| | | | 4 Cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi | % | 91,99 | 92,75 | 93,5 | 94,25 | 95,00 |
| | | | 5 Cakupan Desa/kelurahan Universal Child Immunization (UCI) | % | 86,08 | 89,56 | 93,04 | 96,52 | 100 |
| | | | 6 Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit TBC BTB (+) | % | 70,05 | 75,04 | 80,02 | 85,01 | 90,00 |
| | | | 7 Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit DBD | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | | 8 Cakupan kunjungan bayi | % | 81,61 | 83,71 | 85,80 | 87,90 | 90,00 |
| | | | 9 Persentase balita gizi buruk | % | 2,64 | 2,48 | 2,32 | 2,16 | 2,00 |
| | | | 10 Cakupan Balita Gizi Buruk mendapat perawatan | % | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| 2 | Meningkatkan status gizi masyarakat | Meningkatnya status gizi masyarakat | 11 Rasio Posyandu | per 100 balita | 1,06 | 1,11 | 1,15 | 1,20 | 1,25 |
| | | | 12 Cakupan pelayanan kesehatan rujukan pasien masyarakat miskin | % | 21,09 | 23,32 | 25,55 | 27,77 | 30,00 |
| | | | 13 Rasio dokter | per 100.000 penduduk | 21,61 | 23,21 | 24,81 | 26,40 | 28,00 |
| | | | 14 Rasio paramedis (perawat dan bidan) | per 100.000 penduduk | 187,19 | 192,11 | 197,03 | 201,95 | 206,87 |
| | | | 15 Rasio puskesmas, poliklinik, pustu | per 100.000 penduduk | 20,69 | 21,19 | 21,69 | 22,20 | 22,70 |
| | | | 16 Rasio Rumah Sakit | per 100.000 penduduk | 0,93 | 1,01 | 1,09 | 1,18 | 1,26 |
| | | | 17 Cakupan Puskesmas | % | 50,56 | 56,67 | 62,78 | 68,89 | 75,00 |
| | | | 18 Cakupan Puskesmas Pembantu (Pustu, Poskesdes, Polindes) | % | 72,55 | 74,42 | 76,28 | 78,14 | 80,00 |
| | | | 19 Peningkatan kualitas SDM Kesehatan: | | | | | | |
| | | | a) Registrasi SDM Kesehatan | % | 66,67 | 75,00 | 83,33 | 91,67 | 100,00 |
| 3 | Meningkatkan upaya kesehatan bersumber masyarakat | Meningkatnya upaya kesehatan bersumber masyarakat | b) Sertifikasi SDM Kesehatan | % | 33,33 | 45,00 | 56,67 | 68,33 | 80,00 |
| | | | c) Lisensi SDM Kesehatan | % | 36,67 | 52,50 | 68,33 | 84,17 | 100,00 |

BAB V

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

5.1 Rencana Program dan Kegiatan

Program merupakan kumpulan kegiatan-kegiatan yang nyata, sistematis dan terpadu, yang dilaksanakan oleh organisasi, maupun dalam rangka kerjasama dengan masyarakat, atau yang merupakan partisipasi aktif masyarakat, guna mencapai sasaran dan tujuan yang telah ditetapkan. Kegiatan merupakan aktifitas yang dilaksanakan organisasi, yang merupakan penjabaran dari kebijakan sebagai arah dari pencapaian tujuan dan sasaran, yang memberikan kontribusi bagi pencapaian visi dan misi organisasi, sebagaimana tercantum pada tabel Kelompok Sasaran, Rencana Program dan Kegiatan.

Kebijakan umum dan program pembangunan daerah bidang kesehatan diarahkan pada peningkatan aksesibilitas dan kualitas layanan kesehatan secara merata. Untuk mewujudkan tujuan pembangunan bidang kesehatan, program dan kegiatan prioritas adalah sebagai berikut.

a. Tujuan : Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|--|---|---|--|
| 1. Meningkatnya derajat kesehatan yang optimal | 1) Angka Kelangsungan Hidup Bayi (AKHB) 980 per 1.000 KH 2) Angka Usia Harapan Hidup 72,45 tahun 3) Cakupan komplikasi kebidanan yang ditangani 85% 4) Cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan 95% | 1. Program Obat dan Perbekalan Kesehatan 2. Program Upaya Kesehatan Masyarakat | 1. Pengadaan Obat Dan Perbekalan Kesehatan 2. Peningkatan Pemerataan Obat dan Pembekalan Kesehatan 3. Peningkatan Mutu Pelayanan Farmasi Komunitas Dan RS 4. Monitoring, Evaluasi Dan Pelaporan 1. Belanja Premi Asuransi Kesehatan (Jamkesda) |

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|---------|--|---------|--|
| | <p>5) Cakupan Desa/kelurahan Universal Child Immunization (UCI) 100%</p> <p>6) Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit TBC BTA (+) 90%</p> <p>7) Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit DBD 100%</p> <p>8) Cakupan kunjungan bayi 90%</p> | | <p>Terintegrasi ke JKN)</p> <p>2. Pemeliharaan dan pemulihan kesehatan</p> <p>3. Revitalisasi sistem kesehatan</p> <p>4. Peningkatan kesehatan masyarakat</p> <p>5. Peningkatan pelayanan dan penanggulangan masalah kesehatan</p> <p>6. Penyediaan Biaya Operasional Puskesmas Dan Jaringannya</p> <p>7. Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat</p> <p>8. Upaya Pembinaan Desa Siaga (POSKESDES)</p> <p>9. Pembinaan Institusi Kesehatan Swasta dan RSUD</p> <p>10. Pemilihan Tenaga Kesehatan Teladan dan Puskesmas Terbaik</p> <p>11. Pemeliharaan dan Pemulihan Kesehatan BPJS Kesehatan</p> <p>12. Pelaksanaan Evaluasi Hasil Kinerja Bidang Kesehatan</p> <p>13. Pertemuan Managemen Puskesmas</p> <p>14. Penyediaan Jasa Pelayanan</p> |

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|---------|--------------------------------|--|--|
| | | <p>3. Program Pengawasan Obat dan Makanan</p> <p>4. Program Standarisasi Pelayanan Kesehatan</p> <p>5. Program Peningkatan Pelayanan</p> | <p>Kesehatan Masyarakat (BPJS)</p> <p>15. Peningkatan Kapasitas Pengelola Program Puskesmas (Kesehatan Jiwa Pusk)</p> <p>16. Perawatan Kesehatan Masyarakat</p> <p>17. Dukungan Kegiatan Operasional Pelayanan Kesehatan di Puskesmas</p> <p>18. Bantuan Operasional Kesehatan (BOK)</p> <p>1. Peningkatan Pemberdayaan Konsumen/Masyarakat di Bidang Obat & Makanan</p> <p>2. Peningkatan pengawasan keamanan pangan dan bahan berbahaya</p> <p>1. Akreditasi Puskesmas DAK Non Fisik</p> <p>2. Penilaian Penerapan BLUD</p> <p>3. Bimbingan Tekhnis Penerapan BLUD</p> <p>4. Pendampingan Penerapan BLUD</p> <p>5. Penyusunan naskah akademis standar pelayanan kesehatan</p> <p>1. Manajemen Tumbuh kembang bayi dan balita</p> |

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|---------|--------------------------------|---|---|
| | | Kesehatan Anak Balita 6. Program pengawasan dan pengendalian kesehatan makanan 7. Program Peningkatan Keselamatan Ibu Melahirkan dan Anak | 2. Pelatihan PPGDON(penanggulangan penderita gawat darurat obsteterik Neonatus) 1. Pengawasan Keamanan Dan Kesehatan Makanan Hasil Industri 2. Pengawasan dan Pengendalian Keamanan dan Kesehatan Makanan 1. Pengembangan Sumber Daya Manusia (Kaji Terap) ke Malang 2. Jejaring KIA 3. Jambore remaja dalam rangka pelayanan kespro 4. Pertemuan AMP (audit maternal perinatal) 5. Evaluasi program KIA 6. Monev dan pelaporan program KIA 7. Bina wilayah setempat KIA 8. Manajemen AMP (audit maternal perinatal) 9. Surveilen pemantauan status gizi bumil 10. Penanggulangan Gaky 11. Jaminan Persalinan (Jampsal) 12. Pelayanan Kesehatan Reproduksi 13. Pertemuan |

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|---------|--------------------------------|--|--|
| | | <p>8. Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Anak Sekolah</p> <p>9. Program Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD</p> <p>10. Program Pengembangan Lingkungan Sehat</p> <p>11. Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular</p> | <p>Peningkatan Kapasitas Program KIA</p> <p>14. Monitoring, Evaluasi, dan Pelaporan</p> <p>15. Bina Wilayah setempat kesehatan Ibu dan Anak</p> <p>16. Managemen Audit Maternal Perinatal (AMP)</p> <p>17. Jaminan Persalinan (Jampersal) Dana Non Fisik</p> <p>1. Lomba Sekolah Sehat (LSS)</p> <p>2. Pelatihan petugas Penjaringan anak sekolah</p> <p>3. Penjaringan Kesehatan anak sekolah kelas 1</p> <p>4. Pemilihan duta PHBS tingkat kabupaten</p> <p>1. Pengkajian pengembangan lingkungan sehat</p> <p>2. Sosialisasi kebijakan lingkungan sehat</p> <p>3. Monitoring, evaluasi dan pelaporan</p> <p>1. Penyemprotan/fogging sarang nyamuk</p> <p>2. Pelayanan vaksin bagi balita dan anak sekolah</p> <p>3. Pelayanan</p> |

| Sasaran | Indikator Sasaran (Outcome) | Program | Kegiatan |
|---------|--------------------------------|---------|--|
| | | | <p>pencegahan dan penanggulangan penyakit menular</p> <p>4. Pencegahan penularan penyakit endemik/epidemic</p> <p>5. Peningkatan Imunisasi</p> <p>6. Peningkatan surveilans epidemiologi dan penanggulangan wabah</p> <p>7. Peningkatan komunikasi, informasi, dan edukasi (KIE)</p> <p>8. Monitoring, evaluasi dan pelaporan</p> <p>9. Pengendalian HIV – AIDS</p> <p>10. Peningkatan kapasitas pengelola program surveilans puskesmas</p> <p>11. Peningkatan kapasitas pengelola program imunisasi Puskesmas</p> <p>12. Pekan Imunisasi Nasional (PIN)</p> |

b. Tujuan : Meningkatkan Status gizi masyarakat

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|--|--|--------------------------------------|--|
| 1. Meningkatnya Status gizi masyarakat | <p>1) Persentase balita gizi buruk 2,00%</p> <p>2) Cakupan Balita Gizi Buruk mendapat perawatan 100%</p> | 1. Program Perbaikan Gizi Masyarakat | <p>1. Penanggulangan KEP, anemia gizi, Gaky, kurang vit A dan kekurangan zat gizi lainnya</p> <p>2. Monev dan pelaporan program gizi</p> |

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---------|-------------------|---------|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> 3. Penyusunan peta informasi masyarakat kurang gizi 4. Pemberian tambahan makanan dan vitamin 5. Pemberian MP ASI pada anak balita gakin 6. pelatihan petugas gizi dan bidan puskesmas dalam program konseling menyusui 7. pelatihan petugas gizi dan bidan puskesmas dalam PMBA |

c. Tujuan : Meningkatkan upaya kesehatan bersumber masyarakat

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|--|---------------------------------------|---|--|
| 1. Meningkatnya upaya kesehatan bersumber masyarakat | 1) Rasio Posyandu 1,25 per 100 balita | <ul style="list-style-type: none"> 1. Program Pengembangan Obat Asli Indonesia 2. Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat | <ul style="list-style-type: none"> 1. Pembinaan Dan Pengawasan Upaya Kesehatan Tradisional <ul style="list-style-type: none"> 1. Jambore kader posyandu TK. Kabupaten Sintang 2. Jambore kader posyandu TK. Provinsi Kalbar 3. Penyuluhan Masyarakat Pola Hidup Sehat 4. TOT petugas promkes 5. Monev PSM dan Promkes 6. PORKESDA 7. Pemutakhiran data PHBS |

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---------|-------------------|--|--|
| | | 3. Program Kemitraan Peningkatan Pelayanan Kesehatan 4. Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Lansia 5. Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular (PTM) | 8. Pertemuan evaluasi program psm dan promkes 1. Upaya pembinaan Desa Siaga 1. Pengembangan posyandu Lansia mandiri keluar daerah (Jogjakarta) 2. Pelatihan penanggung jawab posyandu lansia 1. Sosialisasi program pencegahan dan penanggulangan penyakit tidak menular (PTM) |

d. Tujuan : Meningkatnya pelayanan Kesehatan Penduduk Miskin

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---|--|--|----------|
| 1. Meningkatnya pelayanan Kesehatan Penduduk Miskin | 1. Cakupan pelayanan kesehatan rujukan pasien masyarakat miskin 30,00% | 1. Program Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin | |

e. Tujuan : Meningkatkan ketersediaan Tenaga Kesehatan.

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---|--|---------|----------|
| 1 Meningkatnya ketersediaan Tenaga Kesehatan. | 1) Rasio dokter 28,00 per 100.000 penduduk 2) Rasio paramedis (perawat dan bidan) 206,87 per 100.000 penduduk | | |

f. Tujuan : Meningkatkan Sarana dan Prasarana Kesehatan

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---|--|--|--|
| 1. Meningkatnya Sarana dan Prasarana Kesehatan. | 1) Rasio puskesmas, poliklinik, pustu 22,70 per 100.000 penduduk 2) Rasio Rumah Sakit 1,26 per 100.000 penduduk 3) Cakupan Puskesmas 75% 4) Cakupan Puskesmas Pembantu (Pustu, Poskesdes, Polindes) 80% 5) Peningkatan kualitas SDM Kesehatan: a) Registrasi SDM Kesehatan 100% b) Sertifikasi SDM Kesehatan 80% c) Lisensi SDM | 1. Program Pengadaan, Peningkatan dan Perbaikan Sarana dan Prasarana Puskesmas/Pustu dan Jaringannya | 1. Pembangunan Puskesmas 2. Pembangunan puskesmas pembantu 3. Pengadaan puskesmas perairan 4. Pengadaan puskesmas keliling 5. Pengadaan sarana dan prasarana puskesmas 6. Pengadaan sarana dan prasarana puskesmas pembantu 7. Pengadaan sarana dan prasarana puskesmas perairan 8. Peningkatan puskesmas menjadi puskesmas rawat inap 9. Peningkatan puskesmas pembantu menjadi puskesmas |

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---------|-------------------|---------|---|
| | Kesehatan 100% | | 10. Pemeliharaan rutin/berkala saranan dan prasarana puskesmas 11. Pemeliharaan rutin/berkala saranan dan prasarana puskesmas pembantu 12. Pemeliharaan rutin/berkala saranan dan prasarana puskesmas perairan 13. Pemeliharaan rutin/berkala saranan dan prasarana puskesmas keliling 14. Rehabilitasi Berat/Sedang Puskesmas Pembantu 15. Rehabilitasi Berat/Sedang Puskesmas 16. Rehabilitasi Berat/Sedang Polindes 17. Pengadaan sarana dan prasarana polindes 18. Pembangunan Polindes 19. Perencanaan Kesehatan 20. Pembangunan Poskesdes 21. Pengadaan sarana dan prasarana poskesdes 22. Rehabilitasi Berat/Sedang Poskesdes 23. Pembangunan Instalasi Gawat |

| Sasaran | Indikator Sasaran | Program | Kegiatan |
|---------|-------------------|---|---|
| | | <p>1. Program Pengadaan, Peningkatan dan Perbaikan Sarana dan Prasarana RS/RSJ/RS Paru/RSM</p> <p>2. Program Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS/RSJ/RS Paru/RSM</p> | <p>Darurat</p> <p>1. Pembangunan Rumah Sakit</p> <p>2. Pembangunan Instalasi Pengolahan Air Limbah Rumah Sakit</p> <p>3. Pengadaan Alat-Alat Kesehatan Rumah Sakit</p> <p>4. Pengadaan Ambulance/ mobil jenazah</p> <p>5. Pembangunan mebeulair Rumah Sakit</p> <p>6. Pengadaan perlengkapan rumah tangga Rumah Sakit (dapur, ruang pasien, laundry, ruang tunggu, dll)</p> <p>7. Pengadaan bahan-bahan logistik rumah sakit</p> <p>1. Pemeliharaan rutin/ berkala rumah sakit</p> <p>2. Pemeliharaan rutin/ berkala IPAL rumah sakit</p> <p>3. Pemeliharaan rutin/ berkala Alkes rumah sakit</p> <p>4. Pemeliharaan rutin/ berkala Ambulance/ mobil jenazah</p> <p>5. Pemeliharaan rutin/ berkala mebeulair rumah sakit</p> <p>6. Pemeliharaan perlengkapan rutin/ berkala Rumah Sakit</p> |

5.2 Indikator Kinerja dan Pendanaan Indikatif Dinas Kesehatan

Indikator Kinerja dan Pendanaan Indikatif Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Tahun 2016 – 2021, seperti Lampiran tabel 5.1

Tabel 5.1.
RENCANA PROGRAM, KEGIATAN, INDIKATOR KINERJA, KELompok SASARAN, DAN PENDANNAAN INDIKATIF SKPD
SKPD DINAS KESEHATAN KABUPATEN SINTANG
TAHUN 2016 - 2021

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|--|--|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------|
| | | | | | | | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| 1.1 Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal | 1.1.1 Meningkatnya a derajat kesehatan yang optimal | 1.1.1.1 Angka Kelangsungan Hidup Bayi (AKHB) 980 per 1.000 KH | 02 00 00.00 DINAS KESEHATAN KAB. SINTANG | 02 01 00.00 Program Obat dan Perbekalan Kesehatan | Tersedianya obat & kesehatan | 96.533,53 | - | - | 109.252,26 | 98.455,69 | 107.388,52 | - | - | 73.536,43 | 192.293,57 | - | - | - | - | - | - | - |
| | 1.1.1.2 Angka Usia Harapan Hidup 72,45 tahun | 02 01 15.00 Peningkatan Pemerataan Obat dan Pembekalan Kesehatan | 02 01 15.02 Peningkatan Pemerataan Obat dan Pembekalan Kesehatan | Terdiri dari busi na chat | 3 paket | 11.020,33 | 3 paket | 8.241,64 | 3 paket | 9.065,80 | 3 paket | 9.065,80 | 3 paket | 10.969,62 | 3 paket | 12.066,58 | 3 paket | 12.066,58 | 3 paket | 12.066,58 | Yantes | |
| | 1.1.1.3 Cakupan Komplikasi kebidanan yang ditangani 90% | 02 01 15.04 Peningkatan Mutu Pelayanan Farmasi Komunitas Dan RS | 02 01 15.04 Peningkatan Mutu Pelayanan Farmasi Komunitas Dan RS | Meningkatnya mutu orang | 21 orang | 31.80 | 23 orang | 50.00 | 23 orang | 55.00 | 23 orang | 55.00 | 24 orang | 60.50 | 24 orang | 66.55 | 24 orang | 73.21 orang | 73.21 orang | 73.21 orang | 73.21 Yantes | |
| | 1.1.1.4 Cakupan Pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan 95% | 02 01 15.06 Monitoring, Evaluasi Dan Pelaporan Persentase | 02 01 15.06 Monitoring, Evaluasi Dan Pelaporan Persentase | Persentase | 20 | 20 | 38,62 | 20 | 60,00 | 20 | 66,90 | 20 | 72,60 | 20 | 79,86 | 20 | 87,85 | 20 | 87,85 | 20 | 87,85 | Yantes |
| | 1.1.1.5 Cakupan Desa/kelurahan Universal Child Immunization (UCI) 100% | 02 01 16.00 Program Upaya Kesehatan Masyarakat | 02 01 16.01 Pelayanan kesehatan penduduk miskin di puskesmas dan jaringannya | Terjaminnya pelayanan kes bagi penduduk miskin, jumlah penduduk. | 15.591,19 | 27.046,65 | 15.591,19 | 17.124,49 | 15.836,93 | 17.124,49 | 15.836,93 | 17.124,49 | 15.836,93 | 20.720,63 | 15.836,93 | 22.792,69 | 15.836,93 | 22.792,69 | 15.836,93 | 22.792,69 | Yantes | |
| | 1.1.1.6 Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit TBC ATA (+) 90% | 02 01 16.02 Pemelibharaan dan pemulihannya | 02 01 16.02 Pemelibharaan dan pemulihannya | Menyampaikan pelayanan kes bagi penduduk miskin, jumlah penduduk. | 10.144 jiwa | 2.799,74 | 10.144 jiwa | 3.500,00 | 10.144 jiwa | 3.850,00 | 10.144 jiwa | 4.235,00 | 10.144 jiwa | 4.658,50 | 10.144 jiwa | 5.124,35 | 10.144 jiwa | 5.124,35 | 10.144 jiwa | 5.124,35 | Yantes | |
| | 1.1.1.7 Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit DBD 100% | 02 01 16.06 Revitalisasi sistem kesehatan | 02 01 16.06 Revitalisasi sistem kesehatan | Jumlah pustak malatsanak | 20,00 | 20,00 | 234,73 | 20,00 | 258,20 | 20,00 | 258,20 | 20,00 | 284,02 | 20,00 | 312,43 | 20,00 | 343,67 | 20,00 | 343,67 | 20,00 | 343,67 | SDIK |
| | 1.1.1.8 Cakupan kurijungan bayi 90% | 02 01 16.09 Peningkatan kesehatan masyarakat | 02 01 16.09 Peningkatan kesehatan masyarakat | Pelayanan pemeriksaan lab. (bin) | 12 even | 12 even | 134,10 | 12 even | 147,51 | 12 even | 162,26 | 12 even | 178,49 | 12 even | 196,34 | 12 even | 215,97 | 12 even | 215,97 | 12 even | 215,97 | Yantes |
| | | 02 01 16.13 Penyediaan Biaya Operasional Puskesmas Dan Jaringannya | 02 01 16.13 Penyediaan Biaya Operasional Puskesmas Dan Jaringannya | Perencaanya biaya perugas perugas | 332 | 332 | 392,40 | 332 | 500,00 | 332 | 550,00 | 332 | 605,00 | 332 | 665,50 | 332 | 734,05 | 332 | 732,05 | 332 | 732,05 | Yantes |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | |
|-------------|--|--------------------------------------|-------------------|----------------------|---|--|--|---------------|----------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|------------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|---------|
| | | | | | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | 2021 | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) | |
| | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 16.16 | Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat | Jumlah UKBM | 414,00 | 167,56 | 184,32 | 414 | 202,75 | 414 | 223,03 | 245,33 | 414 | 269,86 | 414 | 269,86 | 414 | 269,86 | 414 | 269,86 | 414 | 269,86 | 414 | 269,86 | GIKIA |
| 02 01 16.17 | Upaya Pembinaan Desa Siaga (DOSKESDES) | Jumlah Desa Sisera Aktif | 6,00 | 6,00 | 9,91 | 7,00 | 10,90 | 8,00 | 11,99 | 9,00 | 13,19 | 10,00 | 14,51 | 12,00 | 15,96 | 12,00 | 15,96 | 12,00 | 15,96 | 12,00 | 15,96 | GIKIA | |
| 02 01 16.18 | Pengadaan Reagen, Alat, dan Pemeriksaan Laboratorium | Pelayanan pemeriksaan lab. (btl) | - | - | 12,00 | 510,30 | 12,00 | 561,33 | 12,00 | 617,47 | 12,00 | 679,21 | 12,00 | 747,13 | 12,00 | 747,13 | 12,00 | 747,13 | 12,00 | 747,13 | Lables | | |
| 02 01 16.19 | Pembinaan Institusi Kesehatan Swasta dan RSUD | Meningkatnya kualitas | 24 BPM, 16 dokter | 24 BPM, 16 | 88,80 | 24 BPM, 16 | 105,00 | 115,50 | BPM, 16 | 127,05 | 24 BPM, 16 | 139,76 | 24 BPM, 16 | 153,73 | 24 BPM, 16 | 153,73 | 24 BPM, 16 | 153,73 | 24 BPM, 16 | 153,73 | 24 BPM, 16 | 153,73 | Yanthes |
| 02 01 16.20 | Pemilihan Tenaga Kesehatan Terlajam dan Publikasias Terbaik | Jumlah narakes | 3,00 | 3,00 | 101,23 | 3,00 | 111,35 | 3,00 | 122,48 | 3,00 | 134,73 | 3,00 | 148,20 | 3,00 | 163,03 | 3,00 | 163,03 | 3,00 | 163,03 | 3,00 | 163,03 | Sekrt | |
| 02 01 16.21 | Pemeliharaan dan Pemulihuan Kesehatan BPJS Kesehatan | Terlaksanaanya sosialisasi kecamatan | 14 | 14 | 259,95 | 20 | 100,00 | 20 | 110 | 20 | 121,00 | 14 | 133,10 | 14 | 146,41 | 14 | 146,41 | 14 | 146,41 | 14 | 146,41 | Yanhes | |
| 02 01 16.23 | Pelaksanaan Evaluasi Hasil Kinerja Bidang Kesehatan | Terlaksanaanya pertemuan | 2 | 2 | 146,49 | 2 | 200,00 | 2 | 220,00 | 2 | 242,00 | 2 | 266,20 | 2 | 292,82 | 2 | 292,82 | 2 | 292,82 | 2 | 292,82 | Yanthes | |
| 02 01 16.24 | Pertemuan Managemen Puskesmas | Terlaksanaanya pembinaan | 20 | 20 | 84,10 | puskesmas mas | 150,00 | puskesmas mas | 165,00 | puskesmas mas | 181,50 | puskesmas mas | 199,65 | puskesmas mas | 219,62 | puskesmas mas | 219,62 | puskesmas mas | 219,62 | puskesmas mas | 219,62 | puskesmas mas | |
| 02 01 16.25 | Penyediaan jasa pelayanan kesehatan | Tersedianya jasa | 20 | 20 | 11,093,87 | puskesmas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 16.26 | Peningkatan Kapasitas Pengelolaan Program Puskesmas | Meningkatnya | 100 org | 100 org | 287,68 | 100 org | 680,00 | 100 org | 748,00 | 100 org | 822,80 | 100 org | 905,08 | 100 org | 995,59 | 100 org | 995,59 | 100 org | 995,59 | 100 org | 995,59 | Yanhes | |
| 02 01 16.27 | Perawatan Kesehatan Masyarakat | Meningkatnya | 20 orang | 20 orang | 98,92 | 20 orang | 200,00 | 20 orang | 220,00 | 20 orang | 242,00 | 20 orang | 266,20 | 20 orang | 292,82 | 20 orang | 292,82 | 20 orang | 292,82 | 20 orang | 292,82 | Yanhes | |
| 02 01 16.29 | Dukungan Kegiatan Operasional Pelayanan Kesehatan di Puskesmas | Jum.Pusk dapat dulu operasional | 20 | 20 | 4.337,32 | 20 | 3.596,42 | 20 | 3.956,06 | 20 | 4.351,66 | 20 | 4.766,83 | 20 | 5.265,51 | 20,00 | 5.265,51 | 20,00 | 5.265,51 | 20,00 | 5.265,51 | Pusk. | |
| 02 01 16.30 | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) | Jum.Pusk dapat BOK | 20 | 20 | 5.894,00 | 20 | 4.887,19 | 20 | 5.375,90 | 20 | 5.913,50 | 20 | 6.504,84 | 20 | 7.155,33 | 20,00 | 7.155,33 | 20,00 | 7.155,33 | 20,00 | 7.155,33 | Pusk. | |
| 02 01 17.00 | Program Pengawasan Obat dan Makanan | - | 40,16 | - | 100,00 | - | 110,00 | - | 121,00 | - | 133,10 | - | 146,41 | - | 146,41 | - | 146,41 | - | 146,41 | - | 146,41 | | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|-------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------|--------|-----------|--------|--------|-----------|--------|------------------|--------|--------|--------|--|-----------|--------|--------|
| | | | | | 2016 | | | | 2017 | | | | 2018 | | 2019 | | | | | |
| | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode Renstra | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (21) | (22) | (23) | |
| 02 01 17.01 | Peningkatan pemerdayaan konsumen/masyarakat dibidang & Makanan | Meningkatnya | 40 orang | 40 orang | 40 | 20,77 | 40 | 50,00 | 40 | 55,00 | 40 | 60,50 | 40 | 66,55 | 40 | 73,21 | 40 | 73,21 | Yankee | |
| 02 01 17.02 | Peningkatan pengawasan keamanan pangan dan bahan berbahaya | Meningkatnya | 64 sampel (makanan), sampel | 64 sampel (makanan), sampel | - | - | - | - | 64 | 50,00 | 64 | 60,50 | 64 | 66,55 | 64 | 73,21 | 64 sampel | 73,21 | Yankee | |
| 02 01 23.00 | Program Standardisasi Pelayanan Kesehatan | Tersusunnya standar pelayanan kes. | - | - | 1 | dokumen | 150,00 | dokumen | 1 | 165,00 | dokumen | 181,50 | dokumen | 199,65 | 1 | 219,62 | dokumen | 219,62 | Yankee | |
| 02 01 23.01 | Penyusunan standar pelayanan kes. | - | - | - | n | n | n | n | - | n | - | n | - | n | n | n | n | - | - | |
| 02 01 23.02 | Evaluasi dan pengembangan standar pelayanan kes. | Jumlah pertemuan | - | - | 2 kali | 150,00 | 2 kali | 165,00 | 2 kali | 181,50 | 2 kali | 199,65 | 2 kali | 219,62 | 2 kali | 219,62 | 2 kali | 219,62 | Yankee | |
| 02 01 23.03 | Pembangunan dan pemutakhiran data dasar standar pelayanan kes. | Jumlah data dasar kesehatan (dokumen) | - | - | 1,00 | 175,00 | 1,00 | 192,50 | 1,00 | 211,75 | 1,00 | 232,93 | 1,00 | 256,22 | 1,00 | 256,22 | SDIK | 256,22 | SDIK | |
| 02 01 23.04 | Penyusunan naskah akademis standar pelayanan kes | Jumlah naskah akademis | - | - | 4 dok. | 2.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 23.08 | Penyusunan Regulasi BLUD | Tersusunnya regulasi | - | - | 3 | puskesmas | 115,00 | puskesmas | 5 | 126,50 | puskesmas | 139,15 | puskesmas | 153,07 | 6 | 20 | 168,37 | puskesmas | 168,37 | Yankee |
| 02 01 23.14 | Akkreditasi Puskesmas DAK Non Fisik | Tercapainya akreditasi | - | - | 8 | puskesmas | 431,80 | puskesmas | 8 | 522,48 | puskesmas | 574,73 | puskesmas | 632,20 | 20 | 20 | 695,42 | puskesmas | 695,42 | Yankee |
| 02 01 23.15 | Penilaian Penerapan BLUD | Terlaksananya penilaian | - | - | 20 | puskesmas | 79,86 | puskesmas | 20 | 150,00 | puskesmas | 181,50 | puskesmas | 199,65 | 20 | 20 | 219,62 | puskesmas | 219,62 | Yankee |
| 02 01 23.16 | Bimbingan Teknis Penerapan BLUD | Meningkatnya | 60 orang | 60 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 23.17 | Pendampingan Penerapan BLUD | Terlaksananya | 20 puskesmas | 20 puskesmas | - | - | - | - | 20 | 150,00 | puskesmas | 181,50 | puskesmas | 199,65 | 20 | 20 | 219,62 | puskesmas | 219,62 | Yankee |
| 02 01 29.00 | Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Anak Balita | Jumlah | 40,00 | 40,00 | 57,27 | 276,69 | 304,36 | 334,80 | 368,28 | 405,11 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 29.04 | Pelatihan dan pelatihan perawatan anak balita | nakes yang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program dan Kegiatan (Outcome) dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | |
|-------------|--|---|------------|----------------------|--|--|--|------------|----------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|------------------|--------|------|------|
| | | | | | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | (23) | | |
| | | | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | (19) | (20) | (21) | (22) |
| | | | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (23) |
| 02 01 29.08 | Manajemen Tumbuh kembang bayi dan balita | Jum. psh yg melakukan MTBS | 20,00 | 20,00 | 57,27 | 20,00 | 63,00 | 20,00 | 69,30 | 20,00 | 76,23 | 20,00 | 83,85 | 20,00 | 92,23 | 20,00 | 92,23 | GKIA | - | - |
| 02 01 31.00 | Program pengawasan dan pengendalian kesehatan makanan | Meningkatnya keamanan dan kesehatan makanan hasil produksi rumah tangga | 80,15 | 180,00 | 198,00 | 198,00 | 217,80 | 217,80 | 239,58 | 239,58 | 263,54 | 263,54 | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 31.01 | Pengawasan Keamanan Dan Kesehatan Makanan Hasil Industri | Meningkatnya pengetahuan yg orang | 110 sampel | 110 sampel | 20,16 | 110 sampel | 50,00 | 110 sampel | 55,00 | 110 sampel | 60,50 | 110 sampel | 66,55 | 110 sampel | 73,21 | 110 sampel | 73,21 | Yankes | - | |
| 02 01 31.02 | Pengawasan dan pengendalian keamanan dan kes.makanan hasil produksi rumah tangga | Jumlah restoran | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 31.03 | Pengawasan&pengendalian keamanan&kes.makanan restaurant | Jumlah restoran | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 31.04 | Monitoring, evaluasi dan pelaporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 02 01 32.00 | Program Peningkatan Keselamatan Ibu Melahirkan dan Anak | Jumlah lombore malia dalam ranaka | 4.705,54 | 4.088,23 | 4.497,05 | 4.946,76 | 5.441,43 | 5.985,58 | 5.985,58 | 5.985,58 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | Surveilien bermantauan status gizi Penanggulangan Gakv | 1.00 | 1.00 | 100.00 | 100.00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | GKIA |
| 02 01 32.04 | Pelatihan standarisasi persalinan normal | Jumlah hidan.vans | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | GKIA |
| 02 01 32.06 | Pelayanan Kesehatan Reproduksi | Jumlah pelayanan kesehatan remondiksi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 02 01 32.07 | Pertemuan Peningkatan Kapasitas program KA | Jumlah puskemas yang mengikuti pertemuan | 20 pusk | 20 pusk | 24,69 | 20 pusk | 27,15 | 20 pusk | 29,87 | 20 pusk | 32,86 | 20 pusk | 36,14 | 20 pusk | 39,76 | 20 pusk | 39,76 | GKIA | - | - |
| 02 01 32.08 | Monitoring, Evaluasi, dan Pelaporan | Jumlah puskemas yg di monev | 20 pusk | 318,84 | 20 pusk | 350,72 | 20 pusk | 385,80 | 20 pusk | 424,37 | 20 pusk | 466,81 | 20 pusk | 513,49 | 20 pusk | 513,49 | 20 pusk | 513,49 | GKIA | - |
| 02 01 32.09 | Bina Wilayah serempat kesehatan ibu dan Anak | Jumlah puskemas yang menilai/tutti | 20 pusk | 120,33 | 20 pusk | 132,36 | 20 pusk | 145,59 | 20 pusk | 160,15 | 20 pusk | 176,17 | 20 pusk | 193,79 | 20 pusk | 193,79 | 20 pusk | 193,79 | GKIA | - |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|--------|---------|-------------------|------|--|--|--------|----------|--------|----------|---|----------|--------|----------|--------|--|-----------------------|----------|--------|----------|---------|--------|-------|
| | | | | | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | | | | | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | | | | | Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode Renstra | | | | | | | |
| | | | | | 2016 | Target | RP | Target | RP | 2017 | Target | RP | Target | RP | 2019 | Akhir Periode Renstra | | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | | 02.01.32.11 Manajemen Audit Maternal Perinatal (AMP) | 100,00 | 100 | 118,91 | 100 | 130,80 | 100 | 143,88 | 100 | 158,27 | 100 | 174,10 | 100 | 191,51 | 100 | 191,51 | GIRIA | | |
| | | | | 02.01.32.12 Jaminan Persalinan (Jampersal) DAK Non Fisik | 20 | 20 | 4.016,93 | 20 | 3.330,75 | 20 | 3.663,83 | 20 | 4.030,21 | 20 | 4.433,23 | 20 | 4.876,56 | 20,00 | 4.876,56 | Puslit. | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 02.01.00.00 Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Anak Sekolah | | | | | | 605,04 | | 665,55 | | 732,10 | | 805,31 | | 885,84 | | 885,84 | | |
| | | | | Lomba Sekolah Sehat (LSS) | | | | | | | 12,00 | | 145,04 | 12,00 | 159,55 | 12,00 | 175,50 | 12,00 | 193,05 | 12,00 | 212,36 | GIRIA |
| | | | | Pelatihan petugas Penjaringan anak sekolah | | | | | | | 20,00 | | 60,00 | 20,00 | 66,00 | 20,00 | 72,60 | 20,00 | 79,86 | 20,00 | 87,85 | GIRIA |
| | | | | Penjaringan Kesehatan anak sekolah kelas 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Pemilihan duta PHBS tkt. kabupaten | | | | | | | 70,00 | | 400,00 | 75,00 | 440,00 | 80,00 | 484,00 | 90,00 | 532,40 | 100 | 585,64 | GIRIA |
| | | | | Pembinaan Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 02.01.00.00 Program Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 02.01.00.01 Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Serawai | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 02.01.00.02 Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Kermangai | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program dan Kegiatan (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | |
|---|---------|-------------------|------|--|--|--|--|-----|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------------------|--------|------|------|------|-------|------|
| | | | | | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | | | | | |
| | | | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| 02 01 00.03 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Telidah | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | 12 | - | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.04 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Sepaku | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | 12 | - | 12 | - | 12 | - | 12 | - | 12 | - | | Pusk. | |
| 02 01 00.05 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Tempurak | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.06 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Telimpau | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.07 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Pandan | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.08 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Sungai Durian | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.09 Peningkatan Pelayanan dan Perdikung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Tarjungan Puri | | | | Penyediaan operasional dan pendukung pelayanan BLUD/dilak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|-------------------|------|---|---|--|--|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-----|--------|------------------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| | | | | | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | 2021 | | | | | | | | |
| | | | | | | | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | | 02 01 00.17 Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Nanga Ketungau | Penyedian operasional dan pendukung pelayanan BLUD/UAT | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 01 00.18 | Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Seranggas | | | Penyedian operasional dan pendukung pelayanan BLUD/UAT | - | - | 12 | - | 12 | - | 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 02 01 00.19 | Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Merekai | | | Penyedian operasional dan pendukung pelayanan BLUD/UAT | - | - | 12 | - | 12 | - | 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 02 01 00.20 | Peningkatan Pelayanan dan Pendukung Pelayanan BLUD UPT Puskesmas Senaring | | | Penyedian operasional dan pendukung pelayanan BLUD/UAT | - | - | 12 | - | 12 | - | 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 02 01 21.00 | Program Pengembangan Lingkungan Sehat | | | Jum Pengkajian pengembangan lingkungan sehat | Jum Inspeksi Sanitasi | - | 364,26 | | 412,12 | | 453,34 | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 02 01 21.01 | Pengkajian pengembangan lingkungan sehat | | | Jum Pengawasan Kualitas Air PDAM / Desa | 66 Desa | 137,57 | 70,00 | 137,57 | 75,00 | 151,33 | 85,00 | 166,46 | 90,00 | 183,11 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 | 201,42 | 100 |
| | | | | Jum Peserta Perbaikan Jejaring Kualitas Air | 3 Pusk | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | | | Jum Inspeksi Sanitasi Damilu | 42 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | | | Jum pengambilan dan pemeriksaan sampel air | 36 sampel | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | | | Jum pemantauan teknik | 13 Desa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|--------|---------|-------------------|--|----------------------|---|--|--|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|------------------|--------|--------|------|------|------|------|--|
| | | | | | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | | | | | | | |
| | | | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | | | | | | | |
| | | | | | (6) | Persentase kasus penyebab lingkungan yang ditinggali sesuai standar ARI. | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | 01 | 21.03 | Sosialisasi kesehatan lingkungan sehat | | Jum Peserta Sosialisasi Workshop dan Pemilihan Prog | 250 orang | 250 orang | 300 | 119,54 | 300 | 131,49 | 300 | 144,64 | 250 | 159,11 | 250 | 175,02 | 250 | 175,02 | P2PL | | | | |
| | | | | | Jum Peserta Pelaksanaan Sosialisasi Workshop dan Pemilihan Prog | 250 orang | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Peserta Pertemuan Peningkatan Kapasitas Pemilihan CMA | 10 Orang | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Monitoring Penyekat Lingkungan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Monitoring Sab dan Sanitasi Dasar / Loksasi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Pengawasan Tempat Pengelahan makaman CMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Monitoring Desa ODF/Stop Bas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Desa yang diperlakusi CDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | 01 | 21.04 | Monitoring, evaluasi dan pelaporan | | Jum Monitoring Program Penyekat Lingkungan | 20 Puskesmas | 71,44 | 20,00 | 55,01 | 20,00 | 60,51 | 20,00 | 66,56 | 20,00 | 73,22 | 20,00 | 80,54 | 20,00 | 80,54 | P2PL | | | | |
| | | | | | Jum Monitoring Sab dan Sanitasi Dasar / Loksasi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Pengawasan Tempat Pengelahan makaman CMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Monitoring Desa ODF/Stop Bas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Jum Desa yang diperlakusi CDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output) | Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | |
|--------|---------|-------------------|--|---|---|--|--|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|------------------|----------|------|------|------|------|
| | | | | | | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | | | | | | |
| | | | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | | Jum Peserta Pertemuan Evaluasi dan Perencanaan Program Penyehatan | 20 Orang | 20 | 20,00 | 23,00 | 20,00 | 25,30 | 20,00 | 27,83 | 20,00 | 30,61 | 20,00 | 33,67 | 20,00 | 33,67 | P2P! | | | |
| 02 | 01 | 22.00 | Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular | | | | 4.468,78 | 3.219,37 | 3.541,30 | | 3.895,43 | | 4.284,98 | | 4.713,48 | | 4.713,48 | | | | | |
| 02 | 01 | 22.01 | Penyempuran/foging sarang nyamuk | Jum wilayah kasus yang difogging | 193,57 | 156,22 | | 171,84 | | 189,02 | | 207,93 | | 228,72 | | 228,72 | P2P! | | | | | |
| | | | | Jum bahan kimia larvasida/Abate) | 31 drum | 55,250 | 42,543 | | 467,97 | | 514,76 | | 566,24 | | 622,86 | | 622,86 | P2P! | | | | |
| | | | | Jum alat fogging / swine fse | | | 154,00 | | 169,40 | | 186,34 | | 204,97 | | 225,47 | | 225,47 | P2P! | | | | |
| 02 | 01 | 22.04 | Pelayanan vaksin bagi balita dan anak sekolah | Jum sekolah (SD) yang dilakukan | 404 SD | 361,44 | 404 | 278,31 | 404 | 306,14 | 404 | 336,76 | 404 | 370,43 | 404 | 407,48 | 404 | 407,48 | P2P! | | | |
| 02 | 01 | 22.05 | Pelayanan pencegahan dan penanggulangan penyakit menular | Jum malariometrik Survey | 5 desa | 260,38 | | 200,49 | | 220,54 | | 242,60 | | 266,86 | | 293,54 | | 293,54 | P2P! | | | |
| | | | | Jum vaksin anti rabies (VAR) | 200 vial | 251,13 | | 212,71 | | 233,98 | | 257,38 | | 283,11 | | 311,43 | | 311,43 | P2P! | | | |
| | | | | Jum kasus kusta yang di temukan dan diobati | 12 pend. | 171,58 | | 132,12 | | 145,33 | | 159,86 | | 175,85 | | 193,43 | | 193,43 | P2P! | | | |
| | | | | Jum slide suspek TB yang dites | 12.800 slide | 191,33 | 147,33 | | 162,06 | | 178,27 | | 196,09 | | 215,70 | | 215,70 | P2P! | | | | |
| | | | | Jum petugas pengawasan minum obat (dinas) | 22 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |
| 02 | 01 | 22.06 | Pencegahan penularan penyakit endemik/epidemik | Jum desa yang melakukann PQBM | 5 kecamatan | 907,71 | 4,00 | 698,93 | 4,00 | 768,83 | 4,00 | 845,71 | 5,00 | 930,28 | 6,00 | 1.023,31 | 6,00 | 1.023,31 | P2P! | | | |
| 02 | 01 | 22.08 | Peningkatan Imunisasi | Jum Desa yang di sweeping imunisasi | 105 desa | 223,92 | 105 | 192,45 | 105 | 211,70 | 105 | 232,86 | 104 | 256,15 | 104 | 281,77 | 104 | 281,77 | P2P! | | | |
| | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|------------------|--------------------|--------------------------------|------|----------------------|--|--|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|------|
| | | | | | 2016 | | | | | 2017 | | | | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | | |
| | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | |
| | | | | | (6) | Jum PE penyakti potensi wabah dan penanggula | 40 orang | 144,18 | 40,00 | 160,35 | 40,00 | 176,39 | 40,00 | 194,02 | 40,00 | 213,43 | 40,00 | 234,77 | 40,00 | 234,77 | P2PL | |
| | | | | | Jum pelacak dan pemeriksaan kes lemah hali | 18 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | | | Jum pelacak kasus A/P dan campak | 4 org | 2 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | | | Jum pembinaan petugas surveilans | 20 org | 20 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | | | Jum Peserta Pertemuan KIE HIV-AIDS | 1 kali | 24,59 | 1,00 | 24,59 | 1,00 | 27,05 | 1,00 | 29,75 | 1,00 | 32,73 | 1,00 | 36,00 | 1,00 | 36,00 | 1,00 | 36,00 | P2PL |
| | | | | | Jum Peserta Pertemuan poktalai | 13 | 94,62 | 13,00 | 94,62 | 13,00 | 104,08 | 13,00 | 114,49 | 13,00 | 125,93 | 13,00 | 138,53 | 13,00 | 138,53 | 13,00 | 138,53 | P2PL |
| | | | | | Jum Peserta Pertemuan Evaluasi dan Pelaporan | 20 orang | 30,01 | 20,00 | 30,01 | 20,00 | 33,01 | 20,00 | 36,31 | 20,00 | 39,95 | 20,00 | 43,94 | 20,00 | 43,94 | 20,00 | 43,94 | P2PL |
| | | | | | Jum Tenaga penjaga | 10 orang | 266,69 | 10,00 | 266,69 | 10,00 | 293,35 | 10,00 | 322,69 | 10,00 | 354,96 | 10,00 | 390,45 | 10,00 | 390,45 | 10,00 | 390,45 | P2PL |
| | | | | | Jum Tenaga PMO-ARV | 4 orang | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | | | Jum peserta pengelola program surveilans | 40 orang | 24,48 | 20,00 | 24,48 | 20,00 | 26,93 | 20,00 | 29,63 | 20,00 | 32,59 | 20,00 | 35,85 | 20,00 | 35,85 | 20,00 | 35,85 | P2PL |
| | | | | | Jum peserta pengelola program imunisasi | 20 orang | 20,65 | 20,00 | 20,65 | 20,00 | 22,72 | 20,00 | 24,99 | 20,00 | 27,49 | 20,00 | 30,24 | 20,00 | 30,24 | 20,00 | 30,24 | P2PL |
| | | | | | Jum pelaksanaan PIN | 0,98 | 2 putaran | 750,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | P2PL | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Meningkatkan | 2.1.1 Meningkatkan | 2.1.1.1 Persentase balita gizi | 02 | 01 | 20,00 | Program Perbaikan Gizi Masyarakat | | | | | 880,78 | | 968,86 | | 1.065,75 | | 1.172,32 | | 1.289,55 | | 1.418,51 | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|--------|---------|-------------------|------|--|--|-------|-------|-----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|------------------|----------|-------|-----------|-------|-----------|------|------|
| | | | | | 2016 | | | | | 2017 | | | | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | | |
| | | | | | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | | 02 01 25.12 Peningkatan puskesmas menjalani puskesmas rawat inap | Jumlah peningkatan pusk. Rawat inap (unit) | 3,00 | 2,00 | 13.974,87 | | | 1,00 | 7.686,18 | 1,00 | 7.454,54 | | | - | - | - | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.13 Peningkatan puskesmas pembantu menjadi puskesmas | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.14 Pemeliharaan rutin/berkala sarana dan prasarana puskesmas | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.15 Pemeliharaan rutin/berkala sarana dan prasarana puskesmas pembantu | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.16 Pemeliharaan rutin/berkala sarana dan prasarana puskesmas perairan | Jumlah sarpras pusling air (pilt) | 8,00 | 8,00 | 74,30 | 8,00 | 62,66 | 8,00 | 68,93 | 8,00 | 75,82 | 8,00 | 83,41 | 8,00 | 91,75 | 8,00 | 91,75 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.17 Pemeliharaan rutin/berkala sarana dan prasarana puskesmas keiling | Jumlah sarpras pusling (pkt) | 17,00 | 17,00 | 219,00 | 17,00 | 184,70 | 17,00 | 203,18 | 17,00 | 223,49 | 17,00 | 245,84 | 17,00 | 270,43 | 17,00 | 270,43 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.21 Rehabilitasi Berat/Sedang Puskesmas Pembantu | Jum.2rustu direhab (pkt) | 4,00 | 4,00 | 467,38 | 7,00 | 899,71 | 7,00 | 989,58 | 7,00 | 1.088,64 | 7,00 | 1.338,60 | 7,00 | 1.352,43 | 7,00 | 1.352,43 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.24 Rehabilitasi Berat/Sedang Puskesmas | Jum.Pus. direhab (pkt) | 2,00 | 4,00 | 13.558,51 | 2,00 | 7.457,18 | 2,00 | 8.202,90 | 2,00 | 9.023,19 | 2,00 | 9.925,51 | 2,00 | 10.918,06 | 2,00 | 10.918,06 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.25 Rehabilitasi Berat/Sedang Polindes | Jum.Polinde s direhab (pkt) | - | - | - | 7,00 | 899,71 | 2,00 | 282,76 | 2,00 | 311,04 | 2,00 | 342,15 | 2,00 | 520,36 | 2,00 | 520,36 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.26 Pengadaan sarana dan prasarana polindes | Jum.sarpras polindes (sat) | | | | 10,00 | 4.250,00 | | | | | | | | | | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.27 Pembangunan Polindes | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 02 01 25.30 Perencanaan Kesehatan | Dokumen perencanaan | 1,00 | 1,00 | 538,97 | 1,00 | 592,87 | 1,00 | 652,15 | 1,00 | 717,37 | 1,00 | 789,11 | 1,00 | 789,11 | SDIK | | | |
| | | | | 02 01 25.32 Pembangunan Poskesdes | Jumlah pemb. Poskesdes | 1,00 | 5,00 | 555,00 | 2,00 | 1.700,00 | 1,00 | 932,62 | 1,00 | 1.025,88 | 1,00 | 1.128,47 | 1,00 | 1.241,32 | 1,00 | 1.241,32 | SDIK | |
| | | | | 02 01 25.33 Pengadaan sarana dan prasarana poskesdes | Jum.sarpras Poskesdes | | | | 10,00 | 5.250,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|-------------|---|--|------|--|--|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|--------|------|--------|------|------------------|-----------|------------|-----------|--------|------|------|------|
| | | | | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | | | | | | |
| | | | | | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | | | | | | |
| | | | | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kepatuhan (Output) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| 02 01 25.39 | Rehabilitasi Berau/Sedang Poskades | Jum Poskades direhab | 4,00 | 2,00 | 210,00 | 2,00 | 231,00 | 1,00 | 127,05 | 1,00 | 139,76 | 1,00 | 153,73 | 1,00 | 169,10 | 1,00 | 169,10 | 1,00 | 169,10 | SDIK | - | |
| 02 01 25.44 | Pembangunan Instalasi Gawat Darurat | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDIK | - |
| 02 01 26.00 | Program Pengadaan, Peningkatan dan Perbaikan Sarana dan Prasarana RS/RSU/RS Paru/RSW | - | - | - | - | 33,650,00 | 37,015,00 | 40,716,50 | - | - | - | - | - | - | 111,381,50 | - | 111,381,50 | - | - | - | - | |
| 02 01 26.01 | Pembangunan Rumah Sakit | Jumlah Rumah sakit | 3,00 | - | 1,00 | 10,650,00 | 1,00 | 11,715,00 | 1,00 | 12,886,50 | - | - | - | - | 6,00 | 35,251,50 | 6,00 | 35,251,50 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.16 | Pembangunan Instalasi Pengolahan Air Limbah Rumah Sakit | Jumlah IPAL | - | - | 1,00 | 1,300,00 | 1,00 | 1,430,00 | 1,00 | 1,573,00 | - | - | - | - | 3,00 | 4,303,00 | 3,00 | 4,303,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.18 | Pengadaan Alat-Alat Kesehatan Rumah Sakit | Jumlah paket Alkes RS | - | - | 1,00 | 15,000,00 | 1,00 | 16,500,00 | 1,00 | 18,150,00 | - | - | - | - | 3,00 | 49,650,00 | 3,00 | 49,650,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.20 | Pengadaan Ambulance/ mobil jenazah | Jumlah Ambulance/ mobil jenazah | - | - | 3,00 | 1,500,00 | 3,00 | 1,650,00 | 3,00 | 1,815,00 | - | - | - | - | 9,00 | 4,965,00 | 9,00 | 4,965,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.21 | Pengadaan medelair Rumah Sakit | Jumlah medelair | - | - | 1,00 | 2,200,00 | 1,00 | 2,420,00 | 1,00 | 2,662,00 | - | - | - | - | 3,00 | 7,282,00 | 3,00 | 7,282,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.22 | Pengadaan perlengkapan rumah tangga Rumah Sakit (dapur, ruang pasien, laundry, ruang tunggu, dll) | Jumlah paket perlengkapan | - | - | 1,00 | 1,500,00 | 1,00 | 1,650,00 | 1,00 | 1,815,00 | - | - | - | - | 3,00 | 4,965,00 | 3,00 | 4,965,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 26.23 | Pengadaan bahan-bahan logistik rumah sakit | Jumlah paket | - | - | 1,00 | 1,500,00 | 1,00 | 1,650,00 | 1,00 | 1,815,00 | - | - | - | - | 3,00 | 4,965,00 | 3,00 | 4,965,00 | SDIK | - | | |
| 02 01 27.00 | Program Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS/RSU/RS Paru/RSW | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 02 01 27.01 | Pemeliharaan rutin/ berkala rumah sakit | Jumlah paket pemeliharaan | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDIK | - | |
| 02 01 27.16 | Pemeliharaan rutin/ berkala IPAL rumah sakit | Jumlah paket pemeliharaan | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDIK | - | |
| 02 01 27.17 | Pemeliharaan rutin/ berkala Alkes rumah sakit | Jumlah paket pemeliharaan Alkes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDIK | - | |
| 02 01 27.18 | Pemeliharaan rutin/ berkala Ambulance/ mobil jenazah | Jumlah paket pemeliharaan Ambulance/ mobil jenazah | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDIK | - | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|--------|---------|-------------------|-------|--|--|--------|-------|----------|------|---|------|--------|------|--------|------------------|--------|------|--------|------|--------|--------|------|
| | | | | | Data Capaian pada Tahun Awal | | | | | Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode Renstra RP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output) | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | Target | RP | | | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | 02.01 | 02.11 Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor | Tersedianya Peralatan dan Perlengkapa | 100,00 | 100 | 1.873,50 | 100 | 250,00 | 100 | 275,00 | 100 | 302,50 | 100 | 332,75 | 100 | 366,03 | 100 | 366,03 | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.15 Kegiatan Pembangunan Fasilitas Kantor | Tersedianya fasilitas kantor | 100,00 | 100 | 400,00 | 100 | 440,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.21 Pemeliharaan rutin/ berkala rumah dinas | Pemeliharaan rutin/ berkala rumah dinas | | | - | | - | | - | | - | | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.22 Pemeliharaan rutin/ berkala gedung kantor | Pemeliharaan rutin/ berkala gedung kantor | 100,00 | 100 | 127,59 | 100 | 140,35 | - | - | 100 | 169,82 | 100 | 186,80 | 100 | 205,48 | 100 | 205,48 | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.24 Pemeliharaan rutin/ berkala kendaraan dinas/operasional | Pemeliharaan rutin/ berkala kendaraan dinas/operasional | 100,00 | 100 | 133,27 | 100 | 146,60 | 100 | 161,26 | 100 | 177,38 | 100 | 195,12 | 100 | 214,63 | 100 | 214,63 | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.26 Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan gedung kantor | Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan gedung kantor | 100,00 | 100 | 35,00 | 100 | 38,50 | 100 | 42,35 | 100 | 46,59 | 100 | 51,24 | 100 | 56,37 | 100 | 56,37 | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.28 Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan gedung kantor | Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan gedung kantor | 100,00 | 100 | - | | - | | - | | - | | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.30 Pemeliharaan rutin/ berkala lingkungan kantor | Pemeliharaan rutin/ berkala lingkungan kantor | | | - | | - | | - | | - | - | - | - | - | - | - | Sekret | |
| | | | 02.01 | 02.31 Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan dan Perlengkapan Gedung Kantor | Pemeliharaan rutin/ berkala peralatan dan Perlengkapan Gedung Kantor | | | - | | - | | - | | - | - | - | - | - | - | Sdik | | |
| | | | 02.01 | 02.41 Rehabilitasi sedang/ berat rumah dinas | Rehabilitasi sedang/ berat rumah dinas | | | - | | - | | - | | - | - | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.42 Rehabilitasi sedang/ berat gedung kantor | Rehabilitasi sedang/ berat gedung kantor | 100,00 | 100 | 200,00 | 100 | 220,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.56 Pengadaan Perangkat Komputer dan Printer | Jumlah Perangkat Komputer dan Printer | 6,00 | 6,00 | 510,81 | 7,00 | 292,50 | 7,00 | 321,75 | 7,00 | 353,93 | 7,00 | 389,32 | 7,00 | 428,25 | 7,00 | 428,25 | Sekret | |
| | | | 02.01 | 02.58 Pemeliharaan Rutin Perangkat Komputer dan Printer | Jumlah Komputer | 25,00 | 24,00 | 24,50 | 100 | 27,06 | 100 | 29,77 | 100 | 32,74 | 100 | 36,02 | 100 | 39,62 | 100 | 39,62 | Sekret | |
| | | | 02.01 | 02.59 Pembangunan Fasilitas Gedung Kantor | Tersedianya fasilitas kantor | 100,00 | 100 | 200,00 | 100 | 220,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Sdik | |
| | | | 02.01 | 02.64 Pembangunan Pagar Kantor | Meningkatnya keamanan | 100,00 | 100 | 1.710,93 | 100 | 600,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Sdik | |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | Penanggung Jawab | Lokasi | | | | | | |
|--------|---------|-------------------|--|--|--|-------|----------|--------|----------|--|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------|-------|------|------|
| | | | | | Data Capaian pada Tahun Awal | | | | | Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode Renstra | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Target | RP | Target | RP | Target | RP | | | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) |
| | | | 02 01 02.67 Sewa Rumah Medis dan Para Medis | Tersedianya sarana prasarana apatur, jumlah rumah yg | 2 unit | 80,00 | 2 unit | 150,00 | 2 unit | 165,00 | 2 unit | 181,50 | 2 unit | 199,65 | 2 unit | 219,62 | 2 unit | 219,62 | Yanies | | | |
| | | | 02 01 02.70 Pengadaan Peralatan Studio dan Komunikasi | Tersedianya alat studio dan komunikasi | 100,00 | 100 | 229,29 | 100 | 252,22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDK | | |
| | | | 02 01 02.80 Penataan Halaman Kantor | Tertanya halaman kantor | 100,00 | 100 | 815,00 | 100 | 1.013,61 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDK | | |
| | | | 02 01 02.89 Pembangunan Gudang | % Fasilitas penyimpanan barang | 100,00 | 100 | 5.345,52 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SDK | | |
| | | | 02 01 02.93 Pengadaan Pemasangan Listrik | Jumlah Gardu Listrik Induk (listrik) | - | 1,00 | 388,50 | 100 | 427,35 | 100 | 470,09 | 100 | 517,09 | 100 | 568,80 | 100 | 625,68 | 100 | 625,68 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 03.00 Program Peningkatan Disiplin Abitur | Jumlah pakaian dinas beserta perlengkapannya | 100,00 | 100 | 73,83 | 100 | 173,23 | 100 | 190,56 | 100 | 209,61 | 100 | 230,57 | 100 | 253,63 | 100 | 253,63 | | | |
| | | | 02 01 03.02 Pengadaan pakaian khusus hari tertentu | Tersedianya pakaian | 110,00 | 90,00 | 73,83 | 100 | 81,21 | 100 | 89,33 | 100 | 98,27 | 100 | 108,09 | 100 | 118,90 | 100 | 118,90 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 03.04 Pengadaan pakaian KORRI | Tersedianya pakaian | | | 80,00 | 40,00 | 80,00 | 44,00 | 80,00 | 48,40 | 80,00 | 53,24 | 80,00 | 58,56 | 80,00 | 58,56 | Sekrt | | | |
| | | | 02 01 03.05 Pengadaan pakaian khusus hari tertentu | Tersedianya pakaian | | | | 120 | 52,02 | 120 | 62,94 | 120 | 69,24 | 120 | 76,16 | 120 | 76,16 | Sekrt | | | | |
| | | | 02 01 05.00 Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Abitur | Jumlah PNS yang Mengikuti Diklat | 100,00 | 100 | 587,66 | 100 | 646,43 | 100 | 711,07 | 100 | 782,18 | 100 | 860,39 | 100 | 946,43 | 100 | 946,43 | | | |
| | | | 02 01 05.01 Pelatihan dan pendidikan formal | Jumlah PNS yang Mengikuti Diklat | 20,00 | 15,00 | 396,47 | 100 | 436,12 | 100 | 479,73 | 100 | 527,70 | 100 | 580,47 | 100 | 638,52 | 100 | 638,52 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 05.04 Pengembangan sumber daya manusia | Jumlah Apatur yang mengikuti kajie Terap | 12,00 | 12,00 | 191,19 | 100 | 210,31 | 100 | 231,34 | 100 | 254,47 | 100 | 279,92 | 100 | 307,91 | 100 | 307,91 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 05.52 Diklat Barang dan Jasa | | | | | | | | | | | | | | | | | Sekrt | | |
| | | | 02 01 06.00 Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan | Jumlah dokumen laporan | 100,00 | 100 | - | 100 | 60,00 | 100 | 66,00 | 100 | 72,60 | 100 | 79,86 | 100 | 87,85 | 100 | 87,85 | | | |
| | | | 02 01 06.02 Penyusunan pelaporan semesteran realisasi anggaran | Jumlah laporan | 2,00 | 2,00 | 10,00 | 2,00 | 11,00 | 2,00 | 12,10 | 2,00 | 13,31 | 2,00 | 14,64 | 2,00 | 14,64 | 2,00 | 14,64 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 06.03 Penyusunan pelaporan prognosis realisasi anggaran | Jumlah laporan | 1,00 | 1,00 | 10,00 | 1,00 | 11,00 | 1,00 | 12,10 | 1,00 | 13,31 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 06.04 Penyusunan pelaporan keuangan akhir tahun | Jumlah laporan | 1,00 | 1,00 | 10,00 | 1,00 | 11,00 | 1,00 | 12,10 | 1,00 | 13,31 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | Sekrt | | |
| | | | 02 01 06.05 Penyusunan LAKIP | Jumlah dokumen LAKIP | 1,00 | 1,00 | 10,00 | 1,00 | 11,00 | 1,00 | 12,10 | 1,00 | 13,31 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | 1,00 | 14,64 | Sekrt | | |

| Target Kinerja Program dan Kerangka Pendanaan (Rp. Juta) | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---|--------------------------------|----------------------|---|-------------------------------------|------------------|----------|-------|----------|-------|--|
| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | Kode | Program dan Kegiatan | Indikator Kinerja Program (Outcome) Dan Kegiatan (Output) | Data Capaian Tahun Awal Perencanaan | Penanggung Jawab | | | | | |
| | | | | | | | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode Renstra |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) |
| 02 01 | 06.12 | Penyusunan laporan barang dan inventaris taotor | Jumlah dokumen lumrah | 2,00 | 2,00 | 10,00 | 2,00 | 11,00 | 2,00 | 12,10 | 2,00 | 13,31 |
| 02 01 | 06.15 | Penyusunan RKA SKPD | RKA | 1,00 | 1,00 | 10,00 | 1,00 | 11,00 | 1,00 | 12,10 | 1,00 | 13,31 |
| 02 01 | 07.00 | Program Peningkatan Kualitas Pelayanan Publik | | - | - | 80,00 | - | 88,00 | - | 96,80 | - | 106,48 |
| 02 01 | 07.02 | Peningkatan kualitas pelayanan berilinan | Jumlah Delivranan | - | - | 12 bulan | 40,00 | 12 bulan | 44,00 | 12 bulan | 48,40 | 12 bulan |
| 02 01 | 07.08 | Peningkatan kualitas pelayanan non perijinan | Jumlah pelayanan non perijinan | - | - | 12 bulan | 40,00 | 12 bulan | 44,00 | 12 bulan | 48,40 | 12 bulan |
| TOTAL..... | | | | | | | | | | | | 210.354,60 |
| TOTAL..... | | | | | | | | | | | | 210.354,60 |
| TOTAL..... | | | | | | | | | | | | 210.354,60 |

BAB VI

INDIKATOR KINERJA YANG MENGACU PADA TUJUAN DAN SASARAN RPJMD

Pada RPJMD Kabupaten Sintang Tahun 2016 – 2021 yang menyangkut bidang kesehatan tercantum pada misi kedua yaitu Melaksanakan pembangunan kesehatan yang menyeluruh, adil dan terjangkau bagi masyarakat, dengan tujuan Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

Sedangkan sasarannya adalah Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan terutama untuk kesehatan ibu dan anak. Pada tujuan dan sasaran RPJMD Kabupaten Sintang Tahun 2016 – 2021, dan mencermati hasil capaian pelayanan bidang kesehatan yang telah dicapai maupun persoalan, kendala dan hambatan yang dialami pada tahun-tahun sebelumnya, serta mempertimbangkan berbagai aspirasi dan kehendak para pelaku dibidang pelayanan kesehatan.

Maka dirumuskan indikator kinerja bidang kesehatan seperti tercantum dalam tabel 6.1 dibawah ini :

Tabel 6.1 Indikator Kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang Yang Mengacu Pada Tujuan Dan Sasaran PJMD Kabupaten Sintang Tahun 2016 - 2021

| No | Indikator | Satuan | Kondisi Awal periode RPJMD | Target Capaian Setiap Tahun | | | | | | | Kondisi Akhir periode RPJMD |
|----|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------------------|
| | | | | Thn-0 | Thn-1 | Thn-2 | Thn-3 | Thn-4 | Thn-5 | Thn-6 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| 1 | Angka Kelangsungan Hidup Bayi (AKHB) | Per 100 kh | 970 | 970 | 972 | 974 | 976 | 978 | 980 | 980 | |
| 2 | Angka Usia Harapan Hidup | tahun | 70,95 | 71,20 | 71,45 | 71,70 | 71,95 | 71,20 | 72,45 | 72,45 | |
| 3 | Cakupan komplikasi kebidanan yang ditanganani | % | 75,47 | 77,06 | 78,65 | 80,24 | 81,82 | 83,41 | 85,00 | 85,00 | |
| 4 | Cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan | % | 90,49 | 91,24 | 91,99 | 92,75 | 93,50 | 94,25 | 95,00 | 95,00 | |
| 5 | Cakupan Desa/kelurahan Universal Child Immunization (UCI) | % | 79,12 | 82,60 | 86,08 | 89,56 | 93,04 | 96,52 | 100 | 100 | |
| 6 | Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit TBC BTA (+) | % | 60,07 | 65,06 | 70,05 | 75,04 | 80,02 | 85,01 | 90,00 | 90,00 | |
| 7 | Cakupan penemuan dan penanganan penderita penyakit DBD | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| 8 | Cakupan kunjungan bayi | % | 77,41 | 79,51 | 81,61 | 83,71 | 85,80 | 87,90 | 90,00 | 90,00 | |
| 9 | Persentase balita gizi buruk | % | 2,96 | 2,80 | 2,64 | 2,48 | 2,32 | 2,16 | 2,00 | 2,00 | |
| 10 | Cakupan Balita Gizi Buruk mendapat perawatan | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| 11 | Rasio Posyandu | Per 100 balita | 0,96 | 1,01 | 1,06 | 1,11 | 1,15 | 1,20 | 1,25 | 1,25 | |
| 12 | Cakupan pelayanan kesehatan rujukan pasien masyarakat miskin | % | 16,64 | 18,87 | 21,09 | 23,32 | 25,55 | 27,77 | 30,00 | 30,00 | |
| 13 | Rasio dokter | Per 100 ribu pddk | 18,42 | 20,02 | 21,61 | 23,21 | 24,81 | 26,40 | 28,00 | 28,00 | |
| 14 | Rasio paramedis (perawat dan bidan) | Per 100 ribu pddk | 177,35 | 182,27 | 187,19 | 192,11 | 197,03 | 201,95 | 206,87 | 206,87 | |
| 15 | Rasio puskesmas, poliklinik, pustu | Per 100 ribu pddk | 19,68 | 20,18 | 20,69 | 21,19 | 21,69 | 22,20 | 22,70 | 22,70 | |
| 16 | Rasio Rumah Sakit | Per 100 ribu pddk | 0,76 | 0,84 | 0,93 | 1,01 | 1,09 | 1,18 | 1,26 | 1,26 | |
| 17 | Cakupan Puskesmas | % | 38,34 | 44,45 | 50,56 | 56,67 | 62,78 | 68,89 | 75,00 | 75,00 | |
| 18 | Cakupan Puskesmas Pembantu (Pustu, Poskesdes, Polindes) | % | 68,83 | 70,69 | 72,55 | 74,42 | 76,28 | 78,14 | 80,00 | 80,00 | |
| 19 | Peningkatan kualitas SDM Kesehatan : | | | | | | | | | | |
| | a. Persentase Registrasi SDM | % | | 58,33 | 66,67 | 75,00 | 83,33 | 91,67 | 100,00 | 100,00 | |
| | b. Persentase Sertifikasi SDM | % | | 21,67 | 33,33 | 45,00 | 56,67 | 68,33 | 80,00 | 80,00 | |
| | c. Persentase Lisensi SDM | % | | 20,83 | 36,67 | 52,50 | 68,33 | 84,17 | 100,00 | 100,00 | |

BAB VII

PENUTUP

Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang 2016–2021 merupakan pedoman dan panduan bagi pelaksanaan tugas pokok dan fungsi dalam membuat perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi program kegiatan pembangunan bidang kesehatan di Kabupaten Sintang Tahun 2016-2021 bagi Dinas Kesehatan beserta jajarannya khususnya dan seluruh unsur pemerintahan serta masyarakat pada umumnya. Indikator kinerja yang telah ditetapkan dapat dijadikan sebagai tolok ukur keberhasilan program kegiatan dalam mewujudkan **Masyarakat Kabupaten Sintang Yang Sehat, Mandiri Melalui Pelayanan Kesehatan Yang Bermutu Dan Berkeadilan.** Capaian kinerja Dinas Kesehatan dapat diukur dan dapat dijadikan sebagai laporan tahunan kinerja Dinas Kesehatan dan sekaligus sebagai masukan dalam penyusunan rencana kegiatan berikutnya.

Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang beserta jaringannya tidak dapat bekerja sendiri dalam upaya mencapai visi dan misinya, melainkan perlu kerjasama dan dukungan yang baik dari berbagai pihak, baik yang terlibat secara langsung maupun tidak langsung.

Kepada semua pihak yang terlibat dalam penyusunan Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang 2016 – 2021 diucapkan terima kasih. Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang dapat dilaksanakan dan mencapai tujuannya bila semua pihak bekerja keras dan berdedikasi tinggi serta kesamaan persepsi terhadap pembangunan bidang kesehatan.