

RENCANA AKSI PENCAPAIAN KINERJA TAHUN 2019
DINAS KESEHATAN KABUPATEN PURBALINGGA

Tujuan : Meningkatkan Kualitas Kesehatan Masyarakat.

PERMASALAHAN	SASARAN	INDIKATOR SASARAN	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA SASARAN TH 2019	TARGET KINERJA SASARAN TAHUN 2019					STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA PROGRAM TH 2019	TARGET KINERJA PROGRAM				
						TW I	TW II	TW III	TW IV	PENANGUNG JAWAB								TW I	TW II	TW III	TW IV	PENANGUNG JAWAB
Masih tingginya AKI, AKB, AKABA dan Gizi Buruk sebagai indikator utama derajat kesehatan	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	Menurunnya Angka Kematian Ibu (AKI) dari 136 menjadi 61/100.000 KH;	0/00.000 Kelahiran Hidup (KH)	(Jumlah kematian karena kehamilan, persalinan, masa nifas atau komplikasi-komplikasinya selama satu periode/Jumlah kelahiran hidup selama periode yang sama) X	70/ 100.000 KH	10%	30%	30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	1). Peningkatan kesehatan ibu, bayi, anak, remaja dan usila; 2). Peningkatan Pelayanan Gizi Masyarakat; 3) Pengendalian penyakit menular dan	1)Menurunkan kematian ibu, bayi dan anak balita; 2)meningkatkan status gizi ibu, bayi dan anak balita ; 3)Menurunkan angka kesakitan dan angka kematian	1. Program Pelayanan KIA, Remaja dan Usila	Cakupan Kesehatan Ibu, Bayi, Anak, Remaja dan Usila	%	Cakupan pelayanan kesehatan terhadap kelompok masyarakat rentan	93	10	30	30	22	Kabid Kesmas
		b. Menurunnya Angka Kematian Bayi (AKB) dari 10 menjadi 6,1/1.000 KH;	0/000 Kelahiran Hidup (KH)	(Jumlah kematian bayi berumur kurang dari 1 tahun pada satu periode/ Jumlah kelahiran hidup pada periode yang sama) X	7,1 / 100.000 KH	10%	30%	30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	tidak menular; 4) Peningkatan koordinasi pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang memenuhi standar;	penyakit menular, mengendalikan faktor risiko penyakit menular dan tidak menular serta meningkatkan surveilans ;	2. Program Pengelolaan Farmasi Publik dan Perbekalan Kesehatan	Cakupan pemenuhan mutu sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	%	Tingkat pemenuhan kebutuhan farmasi, alkes, perbekes dan pelayanan pengawasan makanan dan minuman	93	10	30	30	22	Kabis Yankes & SDK
		c. Menurunnya Angka Kematian Balita (AKABA) dari 12 menjadi 7,2/1.000 KH;	0/000 Kelahiran Hidup (KH)	(Jumlah kematian anak balita berumur 0 sd 5 tahun tahun pada satu periode/ Jumlah balita pada periode yang sama) X 1.000	8,1 / 100.000 KH	10%	30%	30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	5) Peningkatan kuantitas dan kualitas kesehatan pemukiman, tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan;	4)Meningkatkan sarana prasarana pelayanan kesehatan dasar dan rujukan sesuai standar dan pemenuhan sumber daya manusia kesehatan;	3. Program Peningkatan Kapasitas dan Kualitas Prasarana dan Sarana Pelayanan Kesehatan	Cakupan pemenuhan fasilitas pelayanan kesehatan yang memenuhi standar	%	Tingkat pemenuhan fasilitas pelayanan kesehatan yang memenuhi standar	87	10	30	30	15	Kabis Yankes & SDK
		d. Menurunnya angka prevalensi Balita gizi buruk dari 0,11% menjadi 0,08%	%	(Jumlah balita gizi buruk pada satu periode/ Jumlah seluruh balita pada periode yang sama) X 100%	0,090%	10%	30%	30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	6) Peningkatan mutu sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga	6)Meningkatkan cakupan sanitasi dasar dan tempat-tempat umum dan tempat pengolahan	4. Program Perbaikan Gizi Masyarakat	Cakupan pelayanan gizi masyarakat	%	Tingkat pemenuhan gizi bagi masyarakat, dalam rangka penanggulangan gizi buruk dan gizi kurang	95	10	30	30	23	Kabid Kesmas

							(PKRT)	makanan yang memenuhi syarat; 5)Meningkatkan pengawasan kualitas penyediaan dan distribusi sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	5. Program Promosi Kesehatan Dalam Bidang Kesehatan serta Penyehatan Lingkungan	Meningkatnya Kuantitas dan Kualitas Kesehatan Pemukiman, Tempat-tempat Umum dan Tempat Pengolahan Makanan	%	Tingkat pengawasan dan penyelenggaraan pelayanan kesehatan pemukiman TTU dan TPM	93	10	30	30	22	Kabid Kesmas
										Meningkatnya Pembinaan Kesehatan Kerja dan Olahraga	%	Tingkat pembinaan kesehatan kerja dan olah raga	88	10	30	30	17	
										Meningkatnya Peran Pemerintah Kabupaten dalam Pembangunan Kesehatan	%	Tingkat peran aktif pemerintah kabupaten, dunia usaha dan masyarakat dalam pembangunan kesehatan	88	10	30	30	17	
										Meningkatnya Peran Dunia Usaha dalam Pembangunan Kesehatan	%			10	30	30	17	
										Meningkatnya Peran Masyarakat dalam Pembangunan Kesehatan	%			10	30	30	17	
									6. Program Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit serta Kesehatan Matra	Terkendalinya penyakit menular dan tidak menular	%	Tingkat pengendalian penyakit pada masyarakat	96	10	30	30	25	Kabid P2P
									7. Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Cakupan pemerataan distribusi tenaga kesehatan	%	Tingkat pemerataan distribusi tenaga kesehatan	82	10	30	30	10	Kabid Yankes & SDK
										Cakupan sumber daya manusia kesehatan yang mengikuti pendidikan dan pelatihan	%	Cakupan pemenuhan pendidikan dan pelatihan bagi SDM kesehatan	100	10	30	30	30	
									8. Program Jaminan Kesehatan Masyarakat	Cakupan kepesertaan dalam masyarakat dalam JKN	%	Cakupan keikutsertaan masyarakat dalam program JKN	94	10	30	30	20	Kabid Yankes & SDK

[illegible]