

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Undang-undang No. 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan menyebutkan bahwa pembangunan kesehatan sebagai salah satu upaya pembangunan Nasional diarahkan guna tercapainya kesadaran, kemauan dan kemampuan untuk hidup sehat bagi setiap penduduk agar dapat mewujudkan derajat kesehatan yang optimal.

Tujuan Pembangunan Kesehatan sebagai salah satu upaya dalam pemenuhan hak dasar rakyat, yaitu mempermudah masyarakat dalam memperoleh akses atas kebutuhan pelayanan kesehatan. Hal ini mengingat bahwa pembangunan kesehatan merupakan suatu investasi jangka panjang dalam kaitannya untuk mendukung kualitas sumber daya manusia dan pembangunan ekonomi yang kompetitif, serta peningkatan kesejahteraan sosial, yang pada akhirnya dapat sebagai upaya penanggulangan kemiskinan. Arah pembangunan kesehatan Kabupaten Purbalingga secara umum adalah terselenggaranya program pembangunan kesehatan yang mendukung tercapainya Visi pembangunan Kabupaten Purbalingga yaitu ***“Purbalingga yang Mandiri dan Berdaya Saing Menuju Masyarakat Sejahtera yang Berkeadilan dan Berakhlak Mulia/ Berakhlauqul Karimah”***. Untuk dapat mewujudkan visi tersebut, ditetapkan misi :

1. Menyelenggarakan pemerintahan yang profesional, efisien, efektif, bersih dan demokratis sehingga mampu memberikan pelayanan secara prima kepada masyarakat.
2. Mendorong kehidupan masyarakat, religius yang beriman dan bertaqwa ke hadirat Allah SWT serta mengembangkan paham kebangsaan guna mewujudkan rasa aman dan tentram dalam masyarakat yang berdasarkan pada realitas kebhinekaan
3. Mengupayakan kecukupan kebutuhan pokok manusia utamanya pangan dan papan secara layak
4. Meningkatkan kualitas sumber daya manusia utamanya melalui peningkatan derajat pendidikan dan derajat kesehatan masyarakat

5. Mempercepat pertumbuhan dan pemerataan ekonomi rakyat, dengan mendorong simpul simpul perekonomian utamanya industri pengolahan dan manufaktur, perdagangan, jasa, pariwisata dan industri kreatif dengan tetap berorientasi pada kemitraan dan pengembangan potensi lokal serta didukung dengan penciptaan iklim kondusif untuk pengembangan usaha, investasi dan penciptaan lapangan kerja
6. Mewujudkan kawasan perkotaan dan pedesaan yang sehat dan menarik untuk kegiatan ekonomi, sosial dan budaya melalui gerakan masyarakat, yang didukung dengan penyediaan infrastruktur/ sarana prasarana kewilayahan yang memadai
7. Mewujudkan kelestarian lingkungan hidup

Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga mempunyai peran dan berkontribusi dalam tercapainya seluruh misi kabupaten utamanya misi keempat yaitu “Meningkatkan Kualitas Sumber Daya Manusia Utamanya melalui Peningkatan Derajat Pendidikan dan Derajat Kesehatan” maka Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga harus menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang profesional dan paripurna. Profesional dimaknai sebagai pola pikir, pola sikap dan pola tindak yang sistematis, transparan dan akuntabel dari para pelaku di jajaran Dinas Kesehatan.

Kesehatan Paripurna dimaknai sebagai isu kesehatan yang meliputi upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang diperankan oleh semua pelaku kesehatan baik eksekutif, legislatif, yudikatif, dunia usaha dan atau lembaga non pemerintah serta masyarakat secara profesional dan bertanggungjawab termasuk penyediaan sumber daya kesehatan

B. Landasan Hukum

1. Peraturan Pemerintah Nomor 8 tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 tahun 2008
3. Surat Edaran Bupati Nomor 050/20 tentang Prioritas Pembangunan Purbalingga Tahun 2013

C. Maksud dan Tujuan

Maksud dan Tujuan penyusunan Renja SKPD adalah untuk memberikan panduan dalam melakukan pembangunan kesehatan sehingga sesuai dengan arah kebijakan yang telah digariskan dengan melihat prioritas kegiatan dan kemampuan anggaran.

D. Sistematika Penulisan

Sistematika penulisan Renja SKPD Tahun 2014 adalah :

BAB I. PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang
- B. Landasan Hukum
- C. Maksud dan Tujuan
- D. Sistematika Penulisan

BAB II. EVALUASI PELAKSANAAN RENJA SKPD

- A. Evaluasi Pelaksanaan Renja SKPD Tahun Lalu dan Capaian Renstra SKPD
- B. Analisis Kinerja Pelayanan SKPD
- C. Isu-isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi SKPD
- D. Review Rancangan awal RKPD
- E. Usulan Program / Kegiatan Masyarakat

BAB III. TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN

- A. Telaah Terhadap Kebijakan Nasional
- B. Tujuan dan Sasaran Renja SKPD
- C. Program dan Kegiatan

BAB IV. PENUTUP

BAB II
EVALUASI PELAKSANAAN RENJA PD TAHUN LALU

A. Evaluasi Pelaksanaan Renja SKPD Tahun Lalu dan Capaian Renstra SKPD

| Tabel 2.1 | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--------------------------|---------|---|---|-----------|
| Rekapitulasi Evaluasi Hasil Pelaksanaan Renja PD dan | | | | | | | | | | |
| Pencapaian Renstra PD s/d Tahun 2016 | | | | | | | | | | |
| Kabupaten Purbalingga | | | | | | | | | | |
| Nama PD : DINAS KESEHATAN | | | | | | | | | | |
| Kode | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah Dan Program/Kegiatan | Indikator Kinerja Program (outcomes)/ Kegiatan (output) | Target Kinerja Capaian Program (Renstra PD) Th 2016-2021 | Realisasi Target Kinerja Hasil Program dan Keluaran Kegiatan s/d dengan tahun | Target dan Realisasi Kinerja Program dan Kegiatan Th | | | Target program dan kegiatan (Renja PD tahun 2016) | Perkiraan Realisasi Capaian Target Renstra PD s/d tahun | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Target Renja PD tahun | Realisasi Renja PD Tahun | 8=(7/6) | 9 | 10=(5+7+9) | 11=(10/4) |
| | Program Penguatan Kelembagaan Perangkat Daerah | | | | | | | | | |
| | Penyediaan bahan dan jasa perkantoran | Jumlah dokumen perencanaan, evaluasi | 10 | | | 10 | | 10 | 10 | 100 |
| | rapat-rapat Koordinasi dan konsultasi | Jumlah Dokumen Pengelolaan keuangan | 5 | | | 5 | | 5 | 5 | 100 |
| | Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Kantor | Jumlah Dokumen Pengelolaan barang | 5 | | | 5 | | 5 | 5 | 100 |
| | Pengadaan Sarana dan Prasarana Kantor | Jumlah Regulasi bidang Kesehatan | 1 | | | 0 | | 0 | 0 | 0 |
| | Pendidikan dan Pelatihan Pegawai | Terpenuhinya administrasi perkantoran di Dinkes | 100 | | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | Penyusunan Dokumen Perencanaan dan Laporan Kinerja SKPD | Terpenuhinya sarana prasarana aparatur di Dinkes | 100 | | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Terpenuhinya pakaian dinas di Dinkes | 100 | | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | Program Pengelolaan Farmasi Publik dan Perbekalan Kesehatan | | | | | | | | | |
| | Pengadaan obat dan perbekalan kesehatan untuk pelayanan kesehatan dasar (DAK) | Cakupan sarana pelayanan kefarmasian sesuai standar | 75 | | | 60 | | 60 | 60 | 80 |
| | Pengadaan Reagen Refill Complete Food Test | Proporsi ketersediaan obat generik dan esesial sesuai dengan standar dan kebutuhan | 100 | | | 80 | | 80 | 80 | 80 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------|--------|------|--------|-------|--|--|
| | | Program Pelayanan KIA, Remaja dan Usia Lanjut | | | | | | | | |
| | | Fasilitas Upaya Pencegahan AKI/AKB | Angka Kematian Ibu | 47 | 135,78 | 101 | 104,5 | 221,1 | | |
| | | Peningkatan Mutu Yankes Anak dan Remaja | Angka Kematian Bayi | 4,1 | 10,18 | 9,2 | 8,9 | 218,5 | | |
| | | Peningkatan Yankes Lansia dan KB | Angka Kematian Balita | 4,9 | 11,81 | 10,7 | 10,8 | 221,0 | | |
| | | | Cakupan K4 | 99 | 97,08 | 97 | 95,70% | 1,0 | | |
| | | | Cakupan persalinan Faskes | 100 | 97,8 | 98 | 99,5 | 99,5 | | |
| | | | Cakupan KN Lengkap | 100 | 94,77 | 100 | 100% | 1,0 | | |
| | | | Cakupan Neonatal Komplikasi | 84 | 67,48 | 100 | 100% | 1,2 | | |
| | | | Cakupan kunjungan Bayi | 95 | 90 | 91 | 95,5% | 1,0 | | |
| | | | Cakupan ASI Eksklusif | 75 | 61,39 | 62 | 62 | 82,7 | | |
| | | | Cakupan pelayanan Nifas | 100 | 92,91 | 94 | 99,7 | 99,7 | | |
| | | | Cakupan pelayanan anak balita | 100 | 85,64 | 90 | 89% | 0,9 | | |
| | | | Cakupan Penjaringan siswa SD sedrajat | 100 | 97,77 | 98 | 98 | 98,0 | | |
| | | | cakupan Penjaringan siswa SLTP sedrajat | 100 | | 100 | 100 | 100,0 | | |
| | | | Cakupan Penjaringan siswa SLTA sedrajat | 100 | | 100 | 100 | 100,0 | | |
| | | | Jumlah Puskesmas yang menyelenggarakan kesehatan remaja | 9 | 4 | 4 | 4 | 44,4 | | |
| | | | Jumlah Puskesmas Santun Lansia | 25 | 5 | 7 | 7 | 28,0 | | |
| | | | Cakupan Pelayanan Kesehatan Lansia | 80 | 20 | 30 | 30 | 37,5 | | |
| | | | Cakupan Peserta KB Aktif | 80 | 74 | 77 | 80,5% | 1,0 | | |
| | | Program Pemantapan Fungsi manajemen Kesehatan | | | | | | | | |
| | | Supervisi Menejemen Puskesmas | Cakupan pemanfaatan SIM pada fasyankes pemerintah | 100 | 0 | 100 | 100 | 100,0 | | |
| | | Pelayanan Perijinan Registrasi Kesehatan | Jumlah BLUD pada fasilitas kesehatan milik pemerintah | 23 | 1 | 1 | 1 | 4,3 | | |
| | | Manajemen Kesehatan dan SIK | Jumlah pengunjung web site Dinkes Kabupaten (pengunjung) | 3000 | 0 | 500 | | 0 | | |
| | | Bantuan Operasional Kesehatan | Persentase Pusk menggunakan SIMPUS untuk pelaksanaan e-kesehatan | 100 | 0 | 100 | 100 | 100 | | |
| | | Pembinaan Akreditasi Puskesmas | Jumlah Puskesmas yang melaksanakan manajemen puskesmas | 25 | 22 | 22 | 22 | 88 | | |
| | | Penyusunan Raperda HIV/AIDS | Jumlah dokumen informasi kesehatan | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | |
| | | | Jumlah Puskesmas Terakreditasi | 25 | 0 | 7 | | 0 | | |
| | | | Jumlah Rumah sakit Terakreditasi | 6 | 0 | 1 | 1 | 16,7 | | |
| | | | Jumlah puskesmas yg memiliki ijin operasional | 25 | 22 | 22 | 22 | 88 | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---|-------|---|--------|-----|-------------|
| | | Jumlah RS yang memiliki ijin operasional | 6 | | 4 | 5 | | 0 |
| | | Persentase puskesmas yang melaksanakan perawatan kesehatan masyarakat | 100 | | | | 100 | 100 |
| | | Persentase puskesmas yang telah bekerjasama melalui dinas kesehatan dengan UTD dan RS | 100 | | 0 | 0 | | 0 |
| | | Persentase Kasus Kegawat Daruratan di Masyarakat yang ditangani | 100 | | | | 100 | 100 |
| | | Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat serta Penyehatan Lingkungan | | | | | | |
| | | Pembinaan UKK dan Olah raga | Cakupan desa siaga aktif | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Fasilitasi Desa Sehat Mandiri (DSM) | Cakupan rumah tangga ber-PHBS | 80 | | 74,8 | 75 | 76 |
| | | Penyelenggaraan Sekolah Sehat | Cakupan Posyandu Mandiri | 7500% | | 57,54% | 60% | 79,5 |
| | | Pembinaan UKBM | Proporsi desa/ kelurahan siaga aktif mandiri | 25 | | 12,5 | 13 | 13,4 |
| | | Promosi Kesehatan Melalui Berbagai Media | Jumlah ormas/ LSM yg bekerjasama dengan institusi kesehatan | 6 | | 0 | 1 | 0 |
| | | Pengendalian Vektor Lalat di TPA dan TPS | Proporsi Posyandu mandiri | 80 | | 57,54 | 60 | 61,35986733 |
| | | Fasilitasi PAMSIMAS Komponen B | Jumlah penyuluhan melalui media elektronik | 48 | | 48 | 48 | 48 |
| | | Pengawasan Kual SAB & Sanitasi TTU/TPM | Jumlah penyuluhan melalui media cetak | 12 | | | 6 | 6 |
| | | Jambanisasi | Jumlah penyuluhan luar ruangan | 92 | | | 46 | 46 |
| | | Fasilitasi Klinik Sanitasi di Puskesmas | Cakupan kepemilikan jamban keluarga | 87 | | 64,85 | 75 | 67,4 |
| | | | Cakupan akses jamban keluarga | 100 | | 75,5 | 80 | 78,6 |
| | | | Cakupan sarana air minum yang dilakukan pengawasan | 100 | | 67,8 | 70 | 67,9 |
| | | | Desa Open Defecation Free (ODF) | 239 | | 11 | 40 | 31 |
| | | | Cakupan rumah sehat | 85 | | 69,87 | 70 | 70 |
| | | | Cakupan desa/kelurahan melakukan STBM | 100 | | 74,06 | 80 | 81,6 |
| | | | Proporsi Pengelolaan Makanan (TPM) yang memenuhi syarat | 85 | | 53,17% | 60 | 53,2 |
| | | | Proporsi TTU memenuhi syarat | 86 | | 73,85 | 81 | 72,5 |
| | | | Proporsi penduduk Akses Air minum | 85 | | 67,8 | 79 | 73 |
| | | | Proporsi pembinaan pengelolaan sampah | 56 | | | 51 | 51,9 |
| | | | Proporsi pembinaan pengelolaan sarana pembuangan air limbah rumah tangga | 55 | | | 44 | 35,9 |
| | | | Cakupan pelayanan kesehatan kerja pada pekerja formal | 100 | | 90,54 | 91 | 91 |
| | | | Cakupan pelayanan kesehatan kerja pada pekerja informal | 40 | | 20 | 20 | 20 |
| | | | Jumlah puskesmas yang telah menerapkan K3 internal puskesmas | 22 | | 4 | 4 | 10 |
| | | | Jumlah puskesmas yang melaksanakan kegiatan olahraga pada kelompok masyarakat di wilayah kerjanya | 22 | | | 4 | 4 |
| | | | Jumlah pos UKK yang terbentuk | 16 | | | 4 | 28 |

| Program Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Serta Kesehatan Matra | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------|--|-----------|--|-----------|-------|------|
| | Fasilitasi Imunisasi | Cakupan Universal Child Immunization (UCI) | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | Penanggulangan KUSTA | Proporsi kasus meningitis pada jemaah haji | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| | Fasilitasi pencegahan Penyakit Tidak | Persentase Jemaah Haji Mendapat Pelayanan Kesehatan Haji | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | Surveilans Epidemiologi | Pelayanan kesehatan PPPK | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | Pemberantasan Penyakit Menular Langsung | Persentase Bencana dan Krisis Kesehatan yang ditangani | 100 | | | | | | 0 |
| | Pemberantasan Penyakit Bersumber Binatang | AFP Rate | 2 | | 1,65 | | 2 | 2,6 | 130 |
| | Pengendalian Penyakit TB | Prevalensi malaria Indigenus | 0 | | 0,04 | | 0,03 | | |
| | Eliminasi Malaria | Angka Kesakitan Malaria | 0,04 | | 0,04 | | 0,04 | | 0 |
| | Penanggulangan HIV / AIDS | Case Notification Rate (CNR) TBC | 161 | | 121,24 | | 128 | | 0 |
| | Pencegahan Filaria dan Kecacangan | Angka Penemuan kasus baru TB | 73 | | 62,3 | | 65 | | 0 |
| | Fasilitasi PPPK | Prevalensi HIV/AIDS Usia 15 - 49 tahun | <0.5% | | 0,001% | | <0.5% | | |
| | Pelayanan Kesehatan Haji | Cakupan balita dengan Pneumonia yang ditangani | 100% | | 100% | | 100% | 100% | 100 |
| | Kesiapsiagaan Bencana | Angka penemuan kasus baru kusta | 36 ks | | 24 ks | | 25 ks | 100 | |
| | Pelayanan Kesehatan Jiwa | Incident Rate DBD | 20 | | 27,4 | | 25 | 2,92 | 14,6 |
| | | Case Fatality Rate (CFR) DBD | 2% (5 ks) | | 2% (5 ks) | | 2% (5 ks) | 1,5 | |
| | | Cakupan balita diare yang ditangani | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Persentase desa/kelurahan mengalami KLB yang ditangani < 24 jam | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Jumlah penemuan kasus baru ODHA | 98 | | 98 | | 98 | | 0 |
| | | Cakupan penemuan kasus diare pada balita | 63 | | 57,45 | | 58 | 44,39 | 70,5 |
| | | Cakupan penemuan kasus Pneumonia Pada Balita | 48 | | 42,11 | | 43 | 37,02 | 77,1 |
| | | Jumlah Kasus filariasis | 0 | | 0 | | 0 | | |
| | | Cakupan kasus filariasis ditangani | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Angka kasus zoonosis yg ditangani | 100 | | | | 100 | 100 | 100 |
| | | Proporsi kenaikan penemuan kasus baru hipertensi di fasyankes | 10 | | 6,14 | | 6,15 | | 0 |
| | | Proporsi kenaikan penemuan kasus baru DM di Fasyankes | 3 | | 0,42 | | 0,5 | | 0 |
| | | Proporsi fasyankes yang melaporkan kasus hipertensi | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Proporsi fasyankes yang melaporkan kasus DM | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Persentase penurunan prevalensi merokok pada usia < 18 tahun | | | | | | | |
| | | Jumlah pemeriksaan kesehatan pengemudi di terminal | 1 kali | | | | 1 kali | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|------|--|-------|-------|-------|---------|
| | | Jumlah desa / kelurahan yang melaksanakan PTM (Posbindu) | 120 | | 61 | 70 | 91 | 75,8 |
| | | Persentase perempuan usia 30 sd 50 tahun yang dideteksi dini kanker serviks dan payudara | 55 | | | 10 | | 0 |
| | | Jumlah puskesmas yang menyelenggarakan kesehatan jiwa | 25 | | | 22 | 22 | 88 |
| | | Program Jaminan Kesehatan Masyarakat | | | | | | |
| | | Program menuju UHC kab purbalingga 2019 | | | | | | |
| | | Cakupan JPK masyarakat miskin non kuota PBI | 100 | | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | Program jaminan kes daerah masy mampu | | | | | | |
| | | Cakupan JKN bagi penduduk miskin | 100 | | 83,96 | 85 | 74 | 74 |
| | | Program jaminan kes masy tidak mampu | | | | | | |
| | | Cakupan penduduk yang menjadi peserta JPK | 100 | | 72,12 | 80 | 88,13 | 88,13 |
| | | Jaminan Persalinan (DAK Non Fisik) | | | | | | |
| | | Cakupan penduduk miskin non kuota yang mempunyai JPK | 100 | | | 100 | 100 | 100 |
| | | Program Peningkatan Kapasitas dan Kualitas Prasarana dan Sarana Pelayanan Kesehatan | | | | | | |
| | | Pengadaan sarana pelayanan kesehatan | | | | | | |
| | | Jumlah Puskesmas | 25 | | 22 | 22 | 22 | 88 |
| | | Pembangunan / Rehabilitasi Sarana / Prasarana Pelayanan Kesehatan (DAK) | | | | | | |
| | | Jumlah puskesmas rawat jalan | 6 | | 11 | 11 | 11 | 183,3 |
| | | Jumlah Puskesmas rawat inap | 19 | | 11 | 11 | 11 | 57,9 |
| | | Pembangunan RSIA panti Nugroho (lanjutan) | | | | | | |
| | | Jumlah total tempat tidur Puskesmas Rawat inap | 185 | | 145 | 145 | | 0 |
| | | Pembangunan Puskesmas Karangjambu dan Puskesmas Rembang | | | | | | |
| | | Jumlah Puskesmas mampu bersalin | 18 | | 11 | 13 | 9 | 50 |
| | | Jumlah Puskesmas Poned | 7 | | 5 | 5 | 5 | 71,4 |
| | | Jumlah RS Ponek | 4 | | 1 | 1 | 1 | 25 |
| | | Program Perbaikan Gizi Masyarakat | | | | | | #DIV/0! |
| | | Pencegahan dan Penanggulangan Masalah KEP, AGB, KVA, dan Kekurangan Zat Gizi Mikro Lainnya | | | | | | |
| | | Prevalensi balita gizi buruk | 0,08 | | 0,11 | 0,11 | | 0 |
| | | Prevalensi balita gizi kurang | 2,7 | | 3 | 3 | | 0 |
| | | Prevalensi bayi dengan BBLR | 5% | | 5,3 % | 5,20% | | 0 |
| | | Usaha Perbaikan Gizi Institusi (UPGI) | | | | | | |
| | | Persentase kecamatan bebas rawan gizi | 100 | | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | Pembinaan Kadarzi dan Survei PSG | | | | | | |
| | | Persentase balita kurus mendapat PMT | 96 | | | 80 | | 0 |
| | | Penanggulangan GAKI | | | | | | |
| | | Cakupan desa/kelurahan dengan konsumsi garam beryodium baik | 100 | | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | Persentase rumah tangga mengkonsumsi garam beryodium | 99 | | | 90 | 97,62 | 98,6 |
| | | Cakupan Balita Gibur yang mendapat perawatan | 100 | | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | Persentase bumil KEK | 7,0 | | 11 | 10,5 | | 0 |
| | | Persentase ibu hamil KEK yang mendapat makanan tambahan | 100 | | | 100 | | 0 |
| | | Persentase ibu hamil yang mendapat tablet tambah darah | 100 | | 93 | 100 | 93 | 92,8 |
| | | Persentase remaja putri mendapat tablet tambah darah | 70 | | | 20 | | 0 |
| | | Persentase bayi lahir yang diberi IMD | 90 | | | 55 | 65,47 | 72,7 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|-------|--|-------|--|-------|-------|------|
| | | Program Pengawasan Obat dan Makanan | | | | | | | | |
| | | Pemeriksaan Makanan dan Minuman | Proporsi pembinaan dan pengawasan distrib bid farmasi dan perbekes | 85 | | | | 65 | 65 | 76,5 |
| | | Pengawasan Penedaran Obat dan Kosmetika | Jumlah pemeriksaan makanan dan minuman yang diperdagangkan | 185 | | 155 | | 155 | 155 | 83,8 |
| | | | Proporsi pembinaan dan evaluasi makmin | 85 | | | | 60 | 60 | 70,6 |
| | | Program Peningkatan Kapasitas Sumberdaya Manusia Kesehatan | | | | | | | | |
| | | Penilaian Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan | Proporsi tenaga kesehatan tersertifikasi | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Pelatihan Penanganan Gawat Darurat Obstetri | Cakupan pelatihan tenaga kesehatan | 100 | | 100 | | 100 | 100 | 100 |
| | | Bintek Pengelola Obat dan Petugas Laboratoriu | Rasio dokter umum per 100.000 penduduk | 14,5 | | 10,51 | | 13,7 | 10,51 | 72,5 |
| | | Peningkatan Kapasitas Bidan | Rasio dokter spesialis per 100.000 jumlah penduduk | 7 | | 4,92 | | 5 | 4,92 | 70,3 |
| | | | Ratio dokter gigi terhadap per 100.000 penduduk | 3 | | 2,91 | | 2,91 | 2,91 | 97 |
| | | | Ratio bidan terhadap penduduk | 85 | | 51,45 | | 60 | 51,45 | 60,5 |
| | | | Ratio perawat terhadap penduduk | 83,66 | | 83,66 | | 83,66 | 83,66 | 100 |
| | | | Ratio sanitarian terhadap penduduk | 4 | | 2,6 | | 32,2 | 2,6 | 65 |
| | | | Jumlah SIP dokter yang terbit | 200 | | 152 | | 160 | 152 | 76 |
| | | | Jumlah SIPB yang terbit | 426 | | 242 | | 266 | 242 | 56,8 |
| | | | Jumlah SIK/SIP perawat yang terbit | 352 | | 265 | | 278 | 265 | 75,3 |
| | | | Jumlah puskesmas yang memiliki 5 jenis tenaga (kesling, farmasi, gizi, kesmas, analis kesehatan) | 100 | | 63,6 | | 70 | 63,6 | 63,6 |
| | | | Jumlah SIPA yang terbit | 122 | | 84 | | 88 | 84 | 68,9 |
| | | | Jumlah Penilaian Angka Kredit yang diselesaikan | 400 | | | | 150 | | 0 |

2.1 Analisis Kinerja Pelayanan PD

| Tabel 2.2 | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-------------------------|--------------------|------------|------------|-------------------|------------------|------------|------------|------------------|
| Rekapitulasi Evaluasi Hasil Pelaksanaan Renja PD dan | | | | | | | | | | | |
| Pencapaian Renstra PD s/d Tahun 2016 | | | | | | | | | | | |
| Kabupaten Purbalingga | | | | | | | | | | | |
| No | Indikator | Target SPM (%) | Kondisi Awal Tahun 2015 | Target Renstra OPD | | | Realisasi Capaian | | Proyeksi | | Catatan Analisis |
| | | | | Tahun 2016 | Tahun 2017 | Tahun 2018 | Tahun 2015 (n-2) | Tahun 2016 (n-1) | Tahun 2017 | Tahun 2018 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | SPM Bidang Kesehatan (Permenkes RI Nomor 43) | | | | | | | | | | |
| | Pelayanan kesehatan ibu hamil | 100 | 97,08 | 97 | 97,3 | 97,8 | 97,08 | 95,70% | 97,3 | 97,8 | |
| | Pelayanan kesehatan bayi baru lahir | 100 | 94,77 | 100 | 100 | 100 | 94,77 | 100% | 100 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan ibu bersalin | 100 | 92,91 | 94 | 95 | 96 | 92,91 | 99,7 | 95 | 96 | |
| | Pelayanan kesehatan balita | 100 | 85,64 | 90 | 92 | 94 | 85,64 | 89% | 92 | 94 | |
| | Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar | 100 | 97,77 | 98 | 99 | 100 | 97,77 | 98 | 99 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan pada usia produktif | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan pada usia lanjut | 100 | 20 | 30 | 40 | 50 | 20 | 30 | 40 | 50 | |
| | Pelayanan kesehatan orang dengan TB | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan penderita hipertensi | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| | Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| | Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |

C. Isu-isu Penting Penyelenggaraan Tugas

Kondisi Internal yang dapat mempengaruhi pencapaian kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga Tahun 2017 :

1. Masih kurangnya jumlah tenaga teknis (dokter, dokter gigi, tenaga farmasi dan ahli gizi) dan tenaga non teknis.
2. Belum meratanya distribusi tenaga
3. Beban tugas yang belum seimbang
4. Perlunya peningkatan profesionalisme
5. Belum optimalnya penerapan koordinasi
6. Terbatasnya sarana dan prasarana.
7. Pendidikan, Sikap dan Perilaku (PSP) petugas dalam promosi kesehatan kurang
8. Belum optimalnya penerapan Standart Operating Procedure (SOP)
9. Sistem informasi belum berjalan baik.

Kondisi Eksternal yang dapat mempengaruhi pencapaian kinerja Dinas Kesehatan Kab. Purbalingga Tahun 2017 :

1. Transisi epidemiologi
2. Krisis ekonomi yang berkepanjangan
3. Belum optimalnya koordinasi lintas sektoral di lapangan
4. Adanya persaingan bebas (globalisasi)
5. Adanya era perdagangan bebas
6. Belum optimalnya peran serta masyarakat untuk turut serta dalam pembangunan kesehatan.
7. Tuntutan masyarakat terhadap peningkatan kualitas pelayanan
8. Penyakit menular merupakan masalah kesehatan utama masyarakat disamping munculnya penyakit baru serta penyakit lama dengan masalah baru.
9. Menurunnya kualitas lingkungan hidup
10. Kesenjangan antar wilayah dengan modus penularan penyakit tidak mengenal batas administrasi
11. Pengetahuan masyarakat tentang penyakit masih perlu ditingkatkan

D. Review Terhadap Rancangan Awal RKPD

Dalam rangka mencapai visi dan misi pembangunan kesehatan di Purbalingga, Dinas Kesehatan sebagai *leading sector* merencanakan dan melaksanakan berbagai kegiatan. Kegiatan-kegiatan tersebut terbagi dalam 10 program yaitu:

1. Program Peningkatan Kualitas Kesehatan Lingkungan.
2. Program PHBS dan Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan.
3. Program Peningkatan prasarana dan sarana pelayanan kesehatan.
4. Program Kesehatan matra
5. Program Pemantapan Fungsi Manajemen
6. Program Penguatan Kelembagaan Perangkat Daerah
7. Program Pengelolaan Obat Publik, Makanan, Minuman dan Perbekalan Farmasi
8. Program Perbaikan Gizi Masyarakat.
9. Program Pelayanan Kesehatan Ibu , Anak, Remaja dan Usia Lanjut.
10. Program Pencegahan dan pemberantasan penyakit.

Dari perencanaan awal untuk dapat melaksanakan program/kegiatan tersebut diatas sekurang-kurangnya dibutuhkan anggaran Rp. 81.370.769.700/ tahun.

Sementara itu pagu anggaran yang diperuntukan bagi dinas kesehatan hanya Rp. 46.482.218.000 sehingga masih banyak kekurangannya. Untuk mengatasi tersebut maka program dan kegiatan yang akan dilaksanakan disusun dengan prinsip skala prioritas, pemanfaatan dana yang efisien, dan kegiatan yang efektif yang mempunyai daya ungkit guna mencapai visi dan misi pembangunan kesehatan Purbalingga.

BAB III
TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN

A. Telaah Terhadap Kebijakan Nasional

| Target | CAPAIAN INDIKATOR | | | |
|---------------------------------|-------------------|--------------|----------------|-------------|
| | AKI | AKB | PREV. GIBUR | IR DBD |
| SDG's Th 2030 | 70/100.000 KH | 12/1.000 KH | < 3% | <2/10.000 |
| RPJMD JATENG | 102/100.000 KH | 9,8/1.000 KH | 0,17% | <2/10.000 |
| PURBALINGGA (realisasi 2016) | 133/ 100.000 KH | 7/1.000KH | 0,15% | 1,26/10.000 |

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa pembangunan kesehatan kabupaten Purbalingga jika mengacu pada RPJMD Jawa Tengah tahun 2013-2018 sudah pada jalan yang benar. Hal ini ditunjukkan dari indikator kesehatan yang ada kabupaten Purbalingga telah melebihi target yang ditetapkan, hanya pada indikator Angka Kematian Ibu masih dibawah target RPJMD Jawa Tengah. Namun jika dibandingkan dengan target SDG's masih cukup jauh. Target SDG's masih mampu untuk dicapai mengingat waktu pencapaian target tersebut masih cukup panjang yaitu tahun 2030 sehingga masih ada waktu untuk melakukan upaya-upaya untuk dapat meraih target tersebut. Dengan meningkatkan kinerja dari sumber daya kesehatan dan dukungan lintas sektor serta partisipasi dari masyarakat pada saatnya target tersebut dapat tercapai.

B. Tujuan dan Sasaran Renja OPD

- 1 Cakupan K4
- 2 Cakupan persalinan Faskes
- 3 Cakupan KN Lengkap
- 4 Cakupan Neonatal Komplikasi
- 5 Cakupan kunjungan Bayi
- 6 Cakupan ASI Eksklusif
- 7 Cakupan pelayanan Nifas

- 8 Cakupan pelayanan anak balita
- 9 Cakupan Penjaringan siswa SD sedrajat
- 10 cakupan Penjaringan siswa SLTP sedrajat
- 11 Cakupan Penjaringan siswa SLTA sedrajat
- 12 Cakupan Pelayanan Kesehatan Lansia
- 13 Cakupan Peserta KB Aktif
- 14 Cakupan sarana pelayanan kefarmasian sesuai standar
- 15 Proporsi ketersediaan obat generik dan esensial sesuai dengan standar dan kebutuhan
- 16 Prevalensi balita gizi buruk
- 17 Prevalensi balita gizi kurang
- 18 Prevalensi bayi dengan BBLR
- 19 Persentase kecamatan bebas rawan gizi
- 20 Persentase balita kurus mendapat PMT
- 21 Cakupan desa/kelurahan dengan konsumsi garam beryodium baik
- 22 Persentase rumah tangga mengkonsumsi garam beryodium
- 23 Cakupan Balita Gibur yang mendapat perawatan
- 24 Persentase bumil KEK
- 25 Persentase ibu hamil KEK yang mendapat makanan tambahan
- 26 Persentase ibu hamil yang mendapat tablet tambah darah
- 27 Persentase remaja putri mendapat tablet tambah darah
- 28 Persentase bayi lahir yang diberi IMD
- 29 Cakupan desa siaga aktif
- 30 Cakupan rumah tangga ber-PHBS
- 31 Cakupan Posyandu Mandiri
- 32 Proporsi desa/ kelurahan siaga aktif mandiri
- 33 Proporsi Posyandu mandiri
- 34 Cakupan kepemilikan jamban keluarga
- 35 Cakupan akses jamban keluarga
- 36 Cakupan sarana air minum yang dilakukan pengawasan
- 37 Desa Open Defecation Free (ODF)
- 38 Cakupan rumah sehat
- 39 Cakupan desa/kelurahan melakukan STBM
- 40 Proporsi Pengelolaan Makanan (TPM) yang memenuhi syarat
- 41 Proporsi TTU memenuhi syarat

- 42 Proporsi penduduk Akses Air minum
- 43 Proporsi pembinaan pengelolaan sampah
- 44 Proporsi pembinaan pengelolaan sarana pembuangan air limbah rumah tangga
- 45 Cakupan pelayanan kesehatan kerja pada pekerja formal
- 46 Cakupan pelayanan kesehatan kerja pada pekerja informal
- 47 Cakupan Universal Child Immunization (UCI)
- 48 Proporsi kasus meningitis pada jemaah haji
- 49 Persentase Jemaah Haji Mendapat Pelayanan Kesehatan Haji
- 50 Pelayanan kesehatan PPPK
- 51 Persentase Bencana dan Krisis Kesehatan yang ditangani
- 52 AFP Rate
- 53 Prevalensi malaria Indigenus
- 54 Angka Kesakitan Malaria
- 55 Case Notification Rate (CNR) TBC
- 56 Angka Penemuan kasus baru TB
- 57 Prevalensi HIV/AIDS Usia 15 - 49 tahun
- 58 Cakupan balita dengan Pneumonia yang ditangani
- 59 Angka penemuan kasus baru kusta
- 60 Incident Rate DBD
- 61 Case Fatality Rate (CFR) DBD
- 62 Cakupan balita diare yang ditangani
- 63 Persentase desa/kelurahan mengalami KLB yang ditangani < 24 jam
- 64 Jumlah penemuan kasus baru ODHA
- 65 Cakupan penemuan kasus diare pada balita
- 66 Cakupan penemuan kasus Pneumonia Pada Balita
- 67 Jumlah Kasus filariasis
- 68 Cakupan kasus filariasis ditangani
- 69 Angka kasus zoonosis yg ditangani
- 70 Proporsi kenaikan penemuan kasus baru hipertensi di fasyankes
- 71 Proporsi kenaikan penemuan kasus baru DM di Fasyankes
- 72 Proporsi fasyankes yang melaporkan kasus hipertensi
- 73 Proporsi fasyankes yang melaporkan kasus DM
- 74 Persentase penurunan prevalensi merokok pada usia < 18 tahun

- 75 Proporsi tenaga kesehatan tersertifikasi
- 76 Cakupan pelatihan tenaga kesehatan
- 77 Rasio dokter umum per 100.000 penduduk
- 78 Rasio dokter spesialis per 100.000 jumlah penduduk
- 79 Cakupan Jaminan pelayanan kesehatan masyarakat miskin non kuota PBI
- 80 Cakupan JKN bagi penduduk miskin
- 81 Cakupan penduduk yang menjadi peserta jaminan pemeliharaan kesehatan
- 82 Cakupan penduduk miskin non kuota yang mempunyai JPK
- 83 Proporsi pembinaan dan pengawasan distribusi bid farmasi dan perbekes
- 84 Proporsi pembinaan dan evaluasi makmin
- 85 Cakupan pemanfaatan SIM pada fasilitas pelayanan kesehatan pemerintah
- 86 Persentase puskesmas yang melaksanakan perawatan kesehatan masyarakat
- 87 Persentase Kasus Kegawat Daruratan di Masyarakat yang ditangani
- 88 Terpenuhinya administrasi perkantoran di Dinkes
- 89 Terpenuhinya sarana prasarana aparatur di Dinkes

D. Program dan Kegiatan

- 1 **Program Penguatan Kelembagaan Perangkat Daerah**
 - a Penyediaan bahan dan jasa perkantoran
 - b rapat-rapat Koordinasi dan konsultasi
 - c Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Kantor
 - d Pengadaan Sarana dan Prasarana Kantor
 - e Pendidikan dan Pelatihan Pegawai
 - f Penyusunan Dokumen Perencanaan dan Laporan Kinerja SKPD
- 2 **Program Pengelolaan Farmasi Publik dan Perbekalan Kesehatan**
 - a Pengadaan obat dan perbekalan kesehatan untuk pelayanan kesehatan dasar (DAK)
 - b Pengadaan Reagen Refill Complete Food Test

- 3 **Program Pelayanan KIA, Remaja dan Usia Lanjut**
 - a Fasilitas Upaya Pencegahan AKI/AKB
 - b Peningkatan Mutu Yankes Anak dan Remaja
 - c Peningkatan Yankes Lansia dan KB
- 4 **Program Pemantapan Fungsi manajemen Kesehatan**
 - a Supervisi Menejemen Puskesmas
 - b Pelayanan Perijinan Registrasi Kesehatan
 - c Manajemen Kesehatan dan SIK
 - d Bantuan Operasional Kesehatan
 - e Pembinaan Akreditasi Puskesmas
 - f Penyusunan Raperda HIV/AIDS
- 5 **Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat serta Penyehatan Lingkungan**
 - a Pembinaan UKK dan Olah raga
 - b Fasilitasi Desa Sehat Mandiri (DSM)
 - c Penyelenggaraan Sekolah Sehat
 - d Pembinaan UKBM
 - e Promosi Kesehatan Melalui Berbagai Media
 - f Pengendalian Vektor Lalat di TPA dan TPS
 - g Fasilitasi PAMSIMAS Komponen B
 - h Pengawasan Kual SAB & Sanitasi TTU/TPM
 - i Jambanisasi
 - j Fasilitasi Klinik Sanitasi di Puskesmas
- 6 **Program Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Serta Kesehatan Matra**
 - a Fasilitasi Imunisasi
 - b Penanggulangan KUSTA
 - c Fasilitasi pencegahan Penyakit Tidak Menular
 - d Surveilans Epidemiologi
 - e Pemberantasan Penyakit Menular Langsung
 - f Pemberantasan Penyakit Bersumber Binatang
 - g Pengendalian Penyakit TB
 - h Eliminasi Malaria
 - i Penanggulangan HIV / AIDS
 - j Pencegahan Filaria dan Kecacingan

- k Fasilitasi PPPK
 - l Pelayanan Kesehatan Haji
 - m Kesiapsiagaan Bencana
 - n Pelaynan Kesehatan Jiwa
- 7 Program Jaminan Kesehatan Masyarakat**
- a Program menuju UHC kab purbalingga 2019
 - b Program jaminan kes daerah masy mampu
 - c Program jaminan kes masy tidak mampu
 - d Jaminan Persalinan (DAK Non Fisik)
- 8 Program Peningkatan Kapasitas dan Kualitas Prasarana dan Sarana Pelayanan Kesehatan**
- a Pengadaan sarana pelayanan kesehatan
Pembangunan / Rehabilitasi Sarana / Prasarana Pelayanan Kesehatan
 - b (DAK)
 - c Pembangunan RSIA panti Nugroho (lanjutan)
 - d Pembangunan Puskesmas Karangjambu dan Puskesmas Rembang
- 9 Program Perbaikan Gizi Masyarakat**
- Pencegahan dan Penanggulangan Masalah KEP, AGB, KVA, dan
- a Kekurangan Zat Gizi Mikro Lainnya
 - b Usaha Perbaikan Gizi Institusi (UPGI)
 - c Pembinaan Kadarzi dan Survei PSG
 - d Penanggulangan GAKI
- 10 Program Pengawasan Obat dan Makanan**
- a Pemeriksaan Makanan dan Minuman
 - b Pengawasan Penedaran Obat dan Kosmetika
- 11 Program Peningkatan Kapasitas Sumberdaya Manusia Kesehatan**
- a Penilaian Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan
Pelatihan Penanganan Gawat Darurat Obstetri Neonatal (PPGDON)
 - b Bagi Bidan
 - c Bintek Pengelola Obat dan Petugas Laboratorium
 - d Peningkatan Kapasitas Bidan

Kegiatan yang dilaksanakan :

| | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program Kegiatan | Uraian Kegiatan | Rencana Tahun 2017 | | | | | Catatan Penting | Prakiraan Maju Tahun 2018 | | | Catatan Penting |
|----------|---|---|--------------------|--|-------------|-------------------------------|-------------|-----------------|---|-------------------------------|-------------|-----------------|
| | | | Lokasi | Target Capaian Kinerja | Pagu 2016 | Kebutuhan Dana/Pagu Indikatif | Sumber Dana | | Target Capaian Kinerja | Kebutuhan Dana/Pagu Indikatif | Sumber Dana | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | | | | |
| | DINAS KESEHATAN | | | | | 81.370.769.700 | | | | | | |
| 1.2 | Urusan Kesehatan | | | | | | | | | | | |
| I | Program Penguatan Kelembagaan Perangkat Daerah | | | | | 1.691.326.000 | | | | | | |
| 1 | Penyediaan Bahan dan Jasa Perkantoran | Terselenggaranya adminstrasi dan pelayanan kantor - Rekening PDAM - Rekening Listrik - Rekening Telepon - Rekening Internet - Langganan Majalah / Koran - Seragam Kantor | Dinas Kesehata | PDAM, Listrik, Tlp, Internet, Majalah/koran Rp 300.000./bulan Rp.7.800.000/bn Rp 1.1250000/bulan Rp 110000/bulan Rp 175.000/bulan 86 pegawai | 353.954.000 | 396.233.000 | DAU | 42.299.000 | PDAM, Listrik, Tlp, Internet, Rp 550.000/bulan Rp.5.000.000/bn Rp 1.120.000/bulan Rp 800.000/bulan Rp 75.000/bulan | 383.364.000 | DAU | |
| 2 | Rapat-rapat Koordinasi dan Konsultasi | Terlaksananya rapat koordinasi dan konsultasi - Dinas Dalam Daerah - DL Regional - DL Nasional | Dinas Kesehata | 764 OH 4326 OH 60 OH | 242.630.000 | 381.420.000 | DAU | 138.770.000 | 240 OH 309 OH 38 OH | 400.000.000 | DAU | |
| 3 | Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Kantor | Terpeliharanya lingkungan dan peralatan pendukung kerja - Gedung Dinkes Kab. L 1220 M2 - Kendaraan Roda 4 - Kendaraan Roda 2 -pemeliharaan bangun gedung - Pengamanan &kebersihan -pemeliharaan alakes, kantor,instalasi listrik dan air minum, bbm, pelumas,suku cadang. Honororium Non PNS | Dinas Kesehata | 1220 M @@16500 13 unit 25 unit 360 hr 36 OB 1 pt 12 bln | 396.157.000 | 678.673.000 | DAU | 282.516.000 | 1 unit 8 unit 11 unit | 400.000.000 | DAU | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---|-----------------|-----------------------------|--|--------------------|-----|------------|------------------------------------|-------------|-----|--|
| 4 | Pengadaan Sarana dan Prasarana Kantor | Tersedianya sarana dan prasarana kantor | Dinas Kesehatan | | 269.300.000 | 225.000.000 | DAU | 25.000.000 | | 250.000.000 | DAU | |
| | | AC Kantor | | 20 buah | | | | | 50 buah | | | |
| | | NOTEBOOK | | 3 unit | | | | | 10 unit | | | |
| | | PC Unit dll | | 4 unit | | | | | 4 unit | | | |
| | | LCD | | 1 unit | | | | | | | | |
| | | PABX | | 1 unit | | | | | | | | |
| | | Printer | | 4 unit | | | | | | | | |
| | | Tambah Daya Listrik | | 22000 Wat menjadi 33000 wat | | | | | | | | |
| 5 | Penyusunan Dokumen Perencanaan dan Lapoan Kinerja SKPD | Tersusunnya laporan hasil perencanaan dan LAKIP | Dinas Kesehatan | 12 bh | 10.000.000 | 10.000.000 | | | | | | |
| II | Program Pelayanan KIA, Remaja, dan Usila. | | | | | 116.433.000 | | | | | | |
| 1 | Fasilitasi Upaya Kematian Ibu dan Bayi | | | | 88.085.000 | | | | | | | |
| a | Fasilitasi Upaya Pencegahan Kematian Ibu dan Bayi | | | | 18.630.000 | | | | | | | |
| | | Terlaksananya Audit Maternal Perinatal | Aula Dinkes | 8 kali, 60 peserta/kasus | | 18.430.000 | DAU | | 6 kali, 60 peserta/kasus | 25.000.000 | DAU | |
| | | Tersusunnya laporan Audit Maternal Perinatal | | 1 dokumen 5 buku | | 200.000 | | | 1 dokumen 5 buku | | | |
| b | Monev Pelaksanaan Pemeriksaan Ibu Hamil Resiko | | | 20 Puskesmas | 1 kali | 580.000 | DAU | | 44 kali | 7.500.000 | DAU | |
| c | Evaluasi Pelaksanaan kelas ibu hamil dan balita | | | Kabupaten | 1 kali @ 2 org/pkm | 2.570.000 | DAU | | 1 kali @ 3 org/pkm | 4.000.000 | DAU | |
| d | Peningkatan Kinerja Program KIA | | | | 14.530.000 | | | | | | | |
| | | Terlaksananya pembinaan dan monitoring administrasi di PKD | PKD | 44 PKD | | 11.655.000 | | | 44 PKD | 7.500.000 | | |
| | | Terlaksananya pertemuan evaluasi hasil pembinaan dan monitoring | DKK | 1 kali, bides,kapus,bikor | | 2.875.000 | | | 7 kali, @40 bides,kapus,bikor | | | |
| e | Evaluasi Pelaksanaan Wali Resti | | | DKK | 22 Pusk 50 org (Ka.Pusk, bidan) | 2.575.000 | | | 22 Pusk 88 or (Ka.Pusk,LS,kader) | 7.500.000 | | |
| f | Implementasi Pelayanan ANC berkualitas | | | Pusk/PKD | 22 Pusk/PKD 2 kali 44 orang | 5.150.000 | | | 22 Pusk/PKD 1 kali 44 orang | 5.000.000 | | |
| g | Komunikasi Interaktif Upaya peningkatan kualitas pelay KIA | | | DKK | 22 Pusk, RSUD, RS Swasta, 50 or (2 kali) | 5.150.000 | | | 22 Pusk, RSUD, RS Swasta, 60 or (2 | 7.500.000 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---------------------|-----------------------------|--|----------------------|-----|------------------------|--|---------------|-----|--|
| h | Kelas bidan dan dokter | terbentuknya team persalinan Puskesmas | DKK | 5 org x 22 puskesmas x 2 kl | | 22.000.000 | | | | | | |
| i | Gerakan sayang Ibu dan Bayi | | | 9.550.000 | | | | | | | | |
| | | Terlaksana Koordinasi LP dan LS | DKK | 55 or x 2 kali | | 7.350.000 | | | | | | |
| | | Monev | | 22 Pusk x 1 Kali | | 2.200.000 | | | | | | |
| j | Optimalisasi Pelaksanaan P4K | Pertemuan | | 55 or x 1 kali | | 3.675.000 | | | | | | |
| k | Refresing Pelaksanaan Kelas | Pertemuan | | 55 or x 1 kali | | 3.675.000 | | | | | | |
| 2 | Peningkatan Mutu Pelayanan kesehatan anak dan Remaja | | | 12.688.000 | | | | | | | | |
| a | Refresing SDIDTK bagi bidan | Terlaksananya Refresing SDIDTK | DKK | 22 Pusk 1 hr 44 orang | | 4.098.000 | | 22 Pusk 3 hr 44 orang | | 10.000.000 | | |
| b | Evaluasi Pelaksanaan MTBS/MTBS-M | Terlaksananya Evaluasi Pelaksanaan MTBS/MTBS -M | DKK | 22 Pusk 44 or | | 4.915.000 | | 22 Pusk 44 or | | 5.000.000 | | |
| c | Orientasi Tunda Nikah | Penyuluhan | | 55 or x 1 kali | | 3.675.000 | | | | | | |
| 3 | Peningkatan Pelayanan Lansia dan KB | | | 15.660.000 | | | | | | | | |
| a | Orientasi KB Mandiri | Terlaksananya sosialisasi dan koordinasi KB MKJP | DKK | 22 Pusk , LS, LP 60 or | | 2.225.000 | | 22 Pusk , LS, LP 60 or | | 5.000.000 | | |
| b | Monev pelaksanaan Posyandu la | Terlaksananya monitoring dan evaluasi pelaksanaan posyandu lansia | - Posyandu - DKK | 22 Pusk, 44 or | | 7.155.000 | | 22 Pusk, 44 or | | 7.500.000 | | |
| c | Pelatihan Kader lansia dan Pengadaan KMS Lansia | Terlaksananya pertemuan Kader Lansia | DKK | 2 hr, 4org/pkm | | 6.280.000 | | 2 hr, 4org/pkm | | | | |
| III | Program Pengelolaan Farmasi Publik dan Perbekalan Kesehatan | | | | | 4.189.871.000 | | | | | | |
| 1 | Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan untuk Pelayanan Kesehatan Dasar (DAK) | Tersedianya Obat Esensial (antibiotik dan turunannya) | Dinas Kesehatan | 1 paket, 156 Jenis | | 4.122.571.000 | DAK | 1 paket, 15 Jenis | | 4.000.000.000 | DAK | |
| | | Tersedianya Obat non esensial (multivitamin, injeksi, psikotropika, analgesik), | Dinas Kesehatan | 1 paket, 30 Jenis | | | | 1 paket, 10 Jenis | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------|---------|-----------------------------------|---------------|----------|--|
| | | Tersedianya obat generik | Dinas Kesehatan | 1 paket, 200 Jenis | | | | 1 paket, 200 Jenis | | | |
| | | Tersedianya obat non generik | Dinas Kesehatan | 1 paket, 10 Jenis | | | | 1 paket, 10 Jenis | | | |
| 2 | Pengadaan Reagen refill complete food test kit | Tersedianya reagen food contamination test Terperiksanya sampel makanan dan minuman | | 1 paket 160 sampel, 70 sekolah | 61.097.000 | 67.300.000 | | 1 paket 160 sampel, 70 sekolah | 67.300.000 | | |
| IV Program Peningkatan Kapasitas dan Kualitas Prasarana dan Sarana Pelayanan Kesehatan | | | | | 60.700.000.000 | | | | | | |
| 1 | Pengadaan sarana pelayanan kesehatan (DBHCT) | Penderita asap rokok mendapat perawatan yang memadai | UPTD | 11 paket | | 1.000.000.000 | DBH-CHT | 5 paket | 1.000.000.000 | DBH-CHT | |
| 2 | Pembangunan / Rehabilitasi Sarana / Prasarana Kesehatan APBD | | | 26.500.000.000 | | | | | | | |
| | | Terbangunnya puskesmas rembang | 1 UPTD | 100% | | 7.500.000.000 | APBD | 100% | 5.000.000.000 | APBD Kab | |
| | | Terbangunnya puskesmas Gambar Sari | | | | - | | | | | |
| | | Terbangunnya gedung rawat Inap Puskesmas Kemankon | | | | - | | | | | |
| | | Penambahan /penyelesaikan Gedung RSIA Panti Nugroho | | | | 19.000.000.000 | | | | | |
| 3 | Pembangunan / Rehabilitasi Sarana / Prasarana Pelayanan Kesehatan (DAK) | | | 27.200.000.000 | | | | | | | |
| | | Terbangunnya pengembangan puskesmas Karangreja, karangjambu dan Kutasari | | 3 paket | | 18.000.000.000 | | 1 paket | 1.500.000.000 | | |
| | | Terbangunnya pembangunan Puskesmas Kr.tengah | | 1 paket | | 3.200.000.000 | | 1 paket | 3.000.000.000 | | |
| | | Terbangunnya pembangunan Puskesmas rawat inap kejobong menjadi Puskesmas Poned | | 1 paket | | 1.200.000.000 | | | | | |
| | | Pengadaan Ambulane | | 12 paket | | 4.800.000.000 | | | | | |
| 4 | Pengadaan Tanah untuk Kepentingan Umum (Puskesmas | | | 6.000.000.000 | | | | | | | |
| | | 1. Kutawis | | 1 paket | | 2.000.000.000 | | | | | |
| | | 2. Gambar sari | | 1 paket | | 2.000.000.000 | | | | | |
| | | 3. bojong | | 1 paket | | 2.000.000.000 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------------------------|--|--|----------------------|--|--|------------------------|--|-------------|--|
| V | Program Perbaikan Gizi Masyarakat | | | | 1.398.195.000 | | | | | | |
| 1 | Pencegahan dan Penanggulangan Masalah KEP, AGB, KVA, dan Kekurangan Zat Gizi Mikro Lainnya | | | | 925.861.000 | | | | | 185.998.000 | |
| | Terpenuhinya PMT Pemulihan bagi Balita Kurus/KEP 6-24 bln | 100 an, 90 HMA, @ Rp. 7000 | | | | | | 100 an, 90 HMA, @ | | 63.000.000 | |
| | Terpenuhinya Paket PMT bagi balita miskin KEP | 20 an, 1 pk, 3 kl, @Rp. 175.000 | | | | | | 20 an, 1 pk, 3 kl, @Rp | | 10.500.000 | |
| | Terpenuhinya Pemberian Susu bagi Ibu Hamil KEK | 100 or, 90 HMA, @Rp. 8000 | | | | | | 100 or, 90 HMA, @R | | 72.000.000 | |
| | Terpenuhinya Pemberian Suplemen Gizi (taburia) | 100 an, 90 HMA, @ Rp. 1500 | | | | | | 100 an, 90 HMA, @ | | 13.500.000 | |
| | Terlaksananya pertemuan kader pendamping | 66 or, 1 kl, 1 hr | | | | | | 66 or, 1 kl, 1 hr | | 4.000.000 | |
| | Terlaksananya pertemuan Program gizi di Kab | 32 or, 5 kl, 1 hr | | | | | | 32 or, 5 kl, 1 hr | | 3.520.000 | |
| | Terlaksananya Pertemuan Penanganan Balita KEP | 66 or, 1 kl, 1 hr | | | | | | 66 or, 1 kl, 1 hr | | 4.000.000 | |
| | Terlaksananya Pertm. Audit kasus Balita Gizi Buruk | 32 or, 3 kl, 1 hr | | | | | | 32 or, 3 kl, 1 hr | | 2.600.000 | |
| | Terlaksananya pemberian MP-ASI balita Gakin 6-24 bulan | 14.000 an, 1 pt, 1 kl, @Rp. 90.000,- | | | | | | 14.000 an, 1 pt, 1 kl, | | 5.400.000 | |
| | Terlaksananya Kegiatan Perbaikan Gizi Keluarga | | | | | | | | | | |
| | -terpenuhinya data cakupan D/S | 90% | | | | | | 90% | | | |
| | -terpenuhinya data cakupan N/D | 85% | | | | | | 85% | | | |
| | -terpenuhinya data BGM | 1,00% | | | | | | 1,00% | | | |
| | -terpenuhinya data Gizi Buruk | 0,11% | | | | | | 0,11% | | | |
| | -terpenuhinya data Gizi Kurang | 3% | | | | | | 3% | | | |
| | -terpenuhinya data prevalensi balita KEP < 15% | 5% | | | | | | 5% | | | |
| | -terpenuhinya cakupan Vit A bayi | 100% | | | | | | 100% | | | |
| | -terpenuhinya cakupan Vit A anak balita | 100% | | | | | | 100% | | | |
| | -terpenuhinya cakupan Vit A Ibu Nifas | 100% | | | | | | 100% | | | |
| | -terpenuhinya cakupan distribusi Fe ibu hamil | 100% | | | | | | 100% | | | |
| | -terpenuhinya ibu hamil minum fe | 100% | | | | | | 100% | | | |
| | Terdokumentasinya kegiatan dan kasus KEP | 30 kasus, 6 kegiatan | | | | | | 30 kasus, 6 kegiatan | | 200.000 | |
| | Terpenuhinya belanja ATK | 1 pt | | | | | | 1 pt | | 998.000 | |
| | Terpenuhinya Penggandaan Formulir | 2 pt | | | | | | 2 pt | | 2.000.000 | |

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------------|-------------|--|---------------------------------|--------------------|
| | | Terlaksananya Pertemuan Rapat Koordinasi dan Eval Pelaks PPG | 2 kali di kab | | | 2 kali di kab | 1.500.000 |
| | | Terlaksananya pertemuan Peningkatan Kapasitas Petugas | 1 kali | | | 1 kali | 750.000 |
| | | Terawatnya balita Gizi Buruk di Puskesmas Rawat Inap | 70 kasus | | | 70 kasus | |
| | | Tersedianya Paket Formula 100 (F100) bagi balita Gizi Buruk | 20 kasus X 9rbX30 hr | | | 20 kasus X 9rbX30 hr | 5.400.000 |
| | | Tersedianya Paket PMT pasca RI bagi Balita Gizi Buruk | 20 kasus X 90 hma | | | 20 kasus X 90 hma | 16.200.000 |
| | | Terpenhinya Laporan perkembangan Kasus PMT balita gibur /F100 PMT/MPASI BADUTA/F100 | | | | | |
| 2 | Usaha Perbaikan Gizi Institusi (UPGI) | | | 338.130.000 | | | 111.566.000 |
| | | Terlaksananya pertemuan petugas gizi di Kab | 32 or, 2 k, 1 hr | | | 32 or, 2 k, 1 hr | 704.000 |
| | | Terlaksananya Pertemuan lintas sektor di Kab. | 32 or, 1 kl, 1 hr | | | 32 or, 1 kl, 1 hr | 1.909.000 |
| | | Terlaksananya skring gizi anak SD/MI | 647 SD/MI | | | 647 SD/MI | 7.170.000 |
| | | Terlaksananya pemberian PMT AS SD/MI KEP | 300 an, 90 HMA, @Rp. 7000 | | | 300 an, 90 HMA, @Rp. 7000 | 37.800.000 |
| | | Terlaksananya Sosialisasi Keamanan Pangan & Gizi di SD/MI | 22 kali tk pus, 4 kl tk sd/mi | | | 22 kali tk pus, 4 kl tk sd/mi | 720.000 |
| | | Terlaksananya Sosialisasi Gizi Remaja & Fe di SLTP/SLTA | 18 kalitk pus 5 kl tk sltp/slta | | | 18 kalitk pus 5 kl tk sltp/slta | 1.840.000 |
| | | Terpenuhinya Belanja ATK | 1 pt, 1 kl | | | 1 pt, 1 kl | 988.000 |
| | | Terpenuhinya Belanja Prangko | 20 bh, @Rp. 3000 | | | 20 bh, @Rp. 3000 | 60.000 |
| | | Terlaksananya Penggandaan form laporan | 2000 lb | | | 2000 lb | 300.000 |
| | | Terlaksananya pencetakan spanduk | 2 bh, @Rp. 150.000 | | | 2 bh, @Rp. 150.000 | 300.000 |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Puskesmas (Bintek UPGI) | 22 pkm, 3 or, 1 kl | | | 22 pkm, 3 or, 1 kl | 1.980.000 |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Sekolah SD/MI (Gibur) | 4 SD/MI, 3 or, 1 kl | | | 4 SD/MI, 3 or, 1 kl | 420.000 |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Sekolah SD/MI (Gibur) oeh pkm | 22 kali (1 kl/pusk) | | | 22 kali (1 kl/pusk) | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|----------------------------------|--|--|--|------------|----------------------------------|------------|--|--|
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Sekolah SLTP/SLTA (Sosialisasi Fe) oleh dinas | 5 SLTA/ 5 SLTP, 1 kl, 2 or | | | | | 5 SLTA/ 5 SLTP, 1 kl | 800.000 | | |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Sekolah SLTP/SLTA (Sosialisasi Fe) oleh pkm | 22 kl (1 lokasi/pusk) | | | | | 22 kl (1 lokasi/pusk) | | | |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Pabrik/Karyawan (Fe) oleh dinas | 2 lks, 2 kl, 3 or | | | | | 2 lks, 2 kl, 3 or | 240.000 | | |
| | | Terlaksananya Bintek dan supervisi ke Pabrik/Karyawan (Fe) oleh pkm | 5 pabrik/pkm | | | | | 5 pabrik/pkm | | | |
| | | Terlaksananya dokumentasi kegiatan | 1 pt | | | | | 1 pt | 200.000 | | |
| | | Terlaksananya Pertemuan Petugas Gizi di Kab | 1 kali di kab | | | | - | 1 kali di kab | 704.000 | | |
| 3 | Pembinaan Kadarzi dan Survei PSG | | | | | | 84.204.000 | | 23.189.000 | | |
| | | Terlaksananya Pertemuan Sosialisasi Peningkatan ASI eks bagi bides | 4 kali di kab, (Bikor dan Bides) | | | | | 4 kali di kab, (Bikor dan Bides) | 1.692.000 | | |
| | | Terlaksananya KIE Kadarzi lintas sektor di Tk Kabupaten | 1 kali di kab | | | | | 1 kali di kab | 2.432.000 | | |
| | | Terlaksananya KIE Kadarzi bagi lintas sektor (Toma dsb) di Tk Kec | 18 Kec, 25 or, | | | | | 18 Kec, 25 or, | 19.065.000 | | |
| | | Terlaksananya Survei Kadarzi di Tk Puskesmas | 300 kk/pkm | | | | | 300 kk/pkm | | | |
| | | Terlaksananya Pemeriksaan Garam Yodium di Tk Masyarakat | 239 desa | | | | | 239 desa | | | |
| | | Terlaksananya Pemeriksaan Garam Yodium di Pasar | 2 kali/pkm | | | | | 2 kali/pkm | | | |
| | | Terlaksananya PKG di Puskesmas | 18 kec, 3 desa, 5kk | | | | | 18 kec, 3 desa, 5kk | | | |
| | | Tertepuhinya penggandaan format kadarzi | | | | | | | | | |
| | | Tertepuhinya penggandaan format Pemeriksaan Garam Yod | | | | | | | | | |
| | | Tertepuhinya penggandaan format PKG | | | | | | | | | |
| | | Terpenuhi belanj ATK | | | | | | | | | |
| | | Terpenuhi belanj Perangko | | | | | | | | | |
| | | Terlaksananya pemantauan kegiatan Kadarzi di Puskesmas | 22 kali | | | | | 22 kali | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------|---|-------------|----------------------|----------|--|---|---------------|----------|--|
| 4 | Penanggulangan Gangguan Akibat Kekurangan Yodium (GAKI) | Terlaksananya Surveilans Gaki | | 2 kl/tahun/pusk | | 50.000.000 | | | 2 kl/tahun/pusk | | | |
| VI Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat dalam Bidang Kesehatan serta Penyehatan Lingkr | | | | | | 4.125.558.000 | | | | | | |
| 1 | Fasilitasi Desa Sehat Mandiri (DSM) | | | 592.000.000 | | | | | | | | |
| | | Terciptanya DSM | 239 | | 567.000.000 | - | | | | | | |
| | | Terselenggaranya Pertemuan FKD/FKK | Kecamatan | 18 kali | | 120.000.000 | APBD Kab | | 18 kali | 132.830.000 | APBD Kab | |
| | | Terselenggaranya Forum DSM tk Kecamatan | Kecamatan | 18 Kecamatan | | 46.250.000 | | | 18 Kecamatan | 66.000.000 | | |
| | | Terlaksananya pertemuan naping | Aula Dinkes | 1 kali, 239 orang | | 11.950.000 | | | 1 kali, 239 orang | 11.950.000 | | |
| | | terselenggaranya Pertemuan Forum DSM tk Kab. | Kabupaten | 2 kali/th, 18 Kecamatan | | 15.000.000 | | | 2 kali/th, 18 Kecamatan | 18.000.000 | | |
| | | Honor kader Posyandu di 15 kelurahan | 15 kelurahan | 472 X12 bulan | | 283.800.000 | | | | | | |
| | | Honor Naping DSM | 239 | 15 or X 12 X 5000000 | | 90.000.000 | | | | 1.720.800.000 | | |
| | | Survei kesehatan keluarga (12 Indikator) | | | | 25.000.000 | | | | | | |
| 2 | Penyelenggaraan Sekolah Sehat | | | 36.560.000 | | | | | | | | |
| | | Terselenggaranya pembinaan sekolah sehat | Kabupaten | TK, SD, SMP, SMA | | 20.000.000 | | | TK, SD, SMP, SMA | 15.000.000 | | |
| | | Terselenggaranya pembinaan sekolah sehat tingkat SMP dan SMTA di Purbalingga | Puskesmas | 15 sekolah | | 8.997.500 | | | 6 sekolah/puskesmas | pm | | |
| | | Terselenggaranya rapat TP UKS | Kabupaten | 2 kali, 20 peserta | | 1.100.000 | DAU | | 2 kali, 20 peserta | 30.000.000 | DAU | |
| | | Terselenggaranya rapat TP UKS | Kecamatan | 2 kali, 20 peserta | | 1.100.000 | | | 2 kali, 20 peserta | | | |
| | | Terselenggaranya pertemuan petugas UKS | Puskesmas | 2 kali, 22 peserta | | 1.100.000 | | | 2 kali, 22 peserta | | | |
| | | Terselenggaranya pertemuan guru UKS | Kabupaten | 1 kali, 25 SD, 25 SMP | | 1.375.000 | | | 1 kali, 25 SD, 25 SMP | | | |
| | | Terselenggaranya pembinaan kesehatan peduli remaja | SMA dan SMP | 3 kali, 35 orang (SMA 1 kali, SMP 2 kali) | | 2.887.500 | | | 3 kali, 35 orang (SMA 1 kali, SMP 2 kali) | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------|----------------------------|------------|------------|-----|--|----------------------------|-------------|-----|
| 3 | Promosi Kesehatan Melalui Berbagai Media | | | 108.865.000 | | | | | | | |
| | | Sosialisasi Gerakan PSN | 4 Kecama | 1 kali/kecamatan | 72.615.000 | 72.615.000 | DAU | | 2 kali/kecamatan | 150.000.000 | DAU |
| | | Evaluasi Gerakan PSN | 4 Kecama | 1 kali/kecamatan | | | | | 1 kali/kecamatan | | |
| | | Sosialisasi bahaya rokok | 22 FKD | 2 kali, 22 FKD | | | | | 2 kali, 22 FKD | | |
| | | Terselenggaranya Siaran radio | | 56 kali | | | | | 56 kali | | |
| | | Terselenggaranya Jalan Sehat | 3 lokasi | 1 kali/lokasi | | | | | 1 kali/lokasi | | |
| | | Tercetaknya leaflet | | | | | | | | | |
| | | - KMS Anak Sekolah | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - KMS Lansia | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - P4K | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - PHBS | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - ASI | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - Bumil | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - Baliho | | 15 lembar | | | | | | | |
| | | - Gibur | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | -DBD | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - H I V | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | - Plung jadi Plong | | 15000 lembar | | | | | 15000 lembar | | |
| | | Baliho | | 15 lembar | | 11.250.000 | | | | | |
| | | Pembuatan film kesehatan | | 1 episode | | 25.000.000 | | | | | |
| 4 | Pembinaan Usaha Kesehatan Berbasis Masyarakat | | | | | | | | | | |
| | | | | 30.727.000 | | | | | | | |
| | | Pembinaan kader PJB | | 10 Kecamatan | | 15.527.000 | | | 2 Kecamatan | 20.000.000 | |
| | | Pembinaan Petugas Promkes | | 22 Puskesmas | | 1.100.000 | | | 22 Puskesmas | 1.100.000 | |
| | | Pembinaan kesehatan pesantren | Poskestr en | 4 Poskestren | | 1.100.000 | | | 4 Poskestren | 1.100.000 | |
| | | Revitalisasi Posyandu | Posyandu | 18 Kecamatan | | - | | | 18 Kecamatan | 12.000.000 | |
| | | Telaah kemandirian Posyandu | Kecamat an | 1 kali, 25 orang | | 2.500.000 | | | 1 kali, 25 orang | 2.500.000 | |
| | | Pembinaan Pamong SBH | Puskesm as | 22 puskesmas, 44 pamong | | 7.500.000 | | | 22 puskesmas, 44 pamong | 7.500.000 | |
| | | Kursus Mahir Dasar Instruktur SBH | Dinas Kesehata n | 1 Kali | | - | | | 1 Kali | 34.000.000 | |
| | | Pertemuan pembahasan regulasi ASI eksklusif dan garam beryodium | | 4 kali,@15orang | | 3.000.000 | | | 4 kali,@15orang | 3.000.000 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|--------------------------------|-------------|-------------|-----|--|--------------------------------|------------|-----|-------------|
| 5 | Pembinaan UKK (Upaya Kesehatan Kerja) dan Olah Raga | | | 170.000.000 | | | | | | | |
| | Pembinaan kesehatan kerja : | Pos UKK | 6 pos UKK | | 20.000.000 | | | 6 pos UKK | 20.000.000 | | |
| | - Sektor Formal | | 1 kali | | | DAU | | 1 kali | | DAU | |
| | - Sektor Non Formal | | 1 kali | | | | | 1 kali | | | |
| | -Pertemuan Pimpinan Perusahaan dan BUMD | | 1 kali | | | DAU | | 1 kali | | DAU | |
| | -Pertemuan tenaga kerja wanita perusahaan | Perusahaan | 4 Kali X 20 orang | | | PAD | | 5 Kali | | PAD | Dana sesuai |
| | Penyediaan Ruang Menyusui pada tempat kerja sektor formal | | 100 kulkas x 1 kali | | 150.000.000 | | | | | | |
| 6 | Pengendalian Vektor Lalat di TPA dan TPS | | | | 12.500.000 | | | | 17.802.000 | | |
| | Terlaksananya penyemprotan lalat di TPA Banjaran | TPA Banjaran | 2 orang, 2 x 4 x 12 bl | | | | | 2 orang, 2 x 4 x 12 bl | 5.760.000 | | |
| | Tersedianya insektisida | Dinas Kes | 100 liter @ Rp76.000 | | | | | 100 liter @ Rp76.000 | 7.600.000 | | |
| | Pemeriksaan di lab kualitas air limbah TPA dan air bersih dari SAB sekitar TPA meliputi : | | | | | | | | | | |
| | - pemeriksaan fisika, kimia, dan bakteriologis untuk air bersih (SGL) | | 2 sampel, 1 kali @ Rp513.000 | | | | | 2 sampel, 1 kali @ Rp513.000 | 1.026.000 | | |
| | - pemeriksaan fisika dan kimia limbah cair TPA | | 1 sampel, 1 kali @ Rp139.000 | | | | | 1 sampel, 1 kali @ Rp139.000 | 139.000 | | |
| | - pemeriksaan fisika, kimia, dan bakteriologis untuk badan air (sungai) | | 1 sampel, 1 kali @ Rp1.157.000 | | | | | 1 sampel, 1 kali @ Rp1.157.000 | 157.000 | | |
| | Terlaksananya monev penyemprotan lalat di TPA | | 2 orang, 12 bln | | | DAU | | 2 orang, 12 bln | 720.000 | DAU | |
| | Terlaksananya rapat konsolidasi program penyehatan | DKK | 30 orang, 4 kali | | | | | 30 orang, 4 kali | 2.400.000 | | |
| 7 | Fasilitasi PAMSIMAS Komponen B | | | | 16.115.000 | DAU | | | 46.595.000 | DAU | |
| | Terperiksanya kualitas air bersih secara fisika, | 10 desa | 10 sampel/parameter | | | | | 10 sampel/parameter | 300.000 | | |
| | Kimia, dan bakteriologis untuk desa pamsimas tahun 2017 | | 10 sampel/parameter | | | | | 10 sampel/parameter | 14.950.000 | | |
| | Terlaksananya pemucuan perubahan perilaku di desa Pamsimas 2017 | 10 desa | 4 orang, 2 kali/desa | | | | | 4 orang, 2 kali/desa | 29.250.000 | | |
| | Terperiksanya kualitas air bersih secara fisika, | 10 desa | 10 sampel/parameter | | | | | 10 sampel/parameter | 2.095.000 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|--------------------------|--|----------------------|-----|-----------------------|-----------------------|-------------|-----|-----------------------|
| 8 | Pengawasan Kualitas Sumber Air Bersih dan Sanitasi di | Pemeriksaan kualitas air bersih dari sumber air | 5 kecamatan | 60 sampel PMA, | | 31.791.000 | | | 60 sampel PMA, | 10.000.000 | | |
| | | bersih di rumah makan/restoran | | 5 kecamatan | | | | | 5 kecamatan | | | |
| | | Pemeriksaan angka kuman pada peralatan makan | 5 kecamatan | 60 sampel PMA, | | | | | 60 sampel PMA, | | | |
| | | dan minum di rumah makan/restoran | | 5 kecamatan | | | | | 5 kecamatan | | | |
| | | tersedianya formulir inspeksi santasi | | | | | | | | | | |
| | | terlaksananya grading rumah makan/restoran | 5 kecamatan | 60 rumah makan/rest | | | | | 60 rumah makan/rest | | | |
| 9 | Jambanisasi | Terbangunnya jamban keluarga | 20 Desa | 100% | | 3.000.000.000 | | | 100% | 121.200.000 | | |
| | | Tersedianya paket jamban keluarga | | | | | | | 10 Desa, 1 paket | | | |
| | | | | | | | | | @ Rp12.000.000 | | | |
| | | Terlaksananya monev pelaksanaan stimulan jamban keluarga | | 2 orang, 20 desa, 1 kali | | | | | 2 orang, 20 desa, 1 k | 1.200.000 | | |
| 10 | Fasilitasi Klinik Sanitasi di Puskesmas | | | | | 127.000.000 | | | | 119.000.000 | | |
| | | Tersedianya alat Sanitarian Field Kit di Puskesmas | DKK | 3 set @ Rp43.000.000 | | | | | 3 set @ Rp45.000.000 | 135.000.000 | | |
| | | untuk menunjang kegiatan Klinik Sanitasi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | - | | | | - | | |
| VII Program Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit serta Kesehatan Matra | | | | | | 1.031.535.500 | | | | | | |
| 1 | Fasilitasi Imunisasi | Terlaksananya imunisasi | Kabupaten dan UPTD | 85.000.000 12 kali | | | DAU | | 12 kali | 14.050.000 | DAU | |
| a | Rutin (BCG,DPT,HB0,Campak,Polio) | Cakupan Desa /Kel UCI | 22 puskesmas | 239 desa UCI | | 50.000.000 | | Cakupan Desa /Kel UCI | 239 desa UCI | | | Cakupan Desa /Kel UCI |
| | | Monitoring ke Puskesmas | 22 Puskesmas | 1 kali, 13 puskesmas | | | | | 1 kali, 13 puskesmas | | | |
| | | Pertemuan lintas sektor tingkat kabupaten | Dinas Kesehatan | 1 kali, 50 peserta | | | | | 1 kali, 50 peserta | | | |
| | | Pengambilan vaksin ke Provinsi | Dinkes Provinsi | 2 orang, 9 kali | | | | | 2 orang, 9 kali | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------|-------------------------------|--|-------------|-----|--|-------------------------------|------------|-----|--|
| b | BIAS Campak dan DT/TT | Terlaksananya BIAS Campak dan DT/TT | Kabupaten dan UPTD | 1 kali, 22 Puskesmas | | 35.000.000 | DAU | | 1 kali, 22 Puskesmas | 4.962.000 | DAU | |
| | | Monitoring BIAS Campak | UPTD | 1 kali, 16 Puskesmas | | | | | 1 kali, 16 Puskesmas | | | |
| | | Monitoring BIAS DT/TT | UPTD | 1 kali, 15 puskesmas | | | | | 1 kali, 15 puskesmas | | | |
| | | Pengambilan vaksin ke Provinsi | Dinkes Provinsi | 2 orang, 2 kali, 1 hari | | | | | 2 orang, 2 kali, 1 hari | | | |
| 2 | Fasilitasi pencegahan Penyakit Tidak Menular | | | 133.050.000 | | | DAU | | 1 kali, 22 UPTD | 15.000.000 | DAU | |
| | | Fasilitasi Posbindu dan Pertemuan refreshing POSBINDU | Dinas Kesehatan | 1 kali, 20 POSBINDU @ 2 orang | | 15.000.000 | | | 1 kali, 10 POSBINDU @ 4 orang | | | |
| | | Pertemuan PTM | Dinas Kesehatan | 1 kali, 22 peserta | | 105.360.000 | | | 1 kali, 22 peserta | | | |
| | | Pertemuan Monev POSBINDU | Dinas Kesehatan | 1 kali, 35 orang | | 1.810.000 | | | 1 kali, 35 orang | | | |
| | | Monitoring program PTM | Puskesmas | 1 kali, 22 UPTD | | | | | 1 kali, 22 UPTD | | | |
| | | Monitoring pelaksanaan POSBINDU | Puskesmas | 1 kali, 15 UPTD | | 6.000.000 | | | 1 kali, 15 UPTD | | | |
| | | Crosscheck data POSBINDU | Puskesmas | 1 kali, 15 UPTD | | | | | 1 kali, 15 UPTD | | | |
| | | Tercetaknya buku pedoman | Dinas Kesehatan | 15 buah | | | | | 15 buah | | | |
| | | Penggandaan buku POSBINDU/ Mater/ bahan habis pakai | Dinas Kesehatan | 3 pt | | 3.000.000 | | | 10 paket x 7 buah | | | |
| | | Tercetaknya kartu POSBINDU | Dinas Kesehatan | 15 pak | | | | | 15 pak | | | |
| 3 | Surveilans Epidemiologi | Terlaksananya surveilans penyakit | Puskesmas | 22 UPTD, | | 20.000.000 | DAU | | 22 UPTD, | 18.070.000 | DAU | |
| | | Pertemuan surveilans | Dinas Kesehatan | 2 kali, 22 peserta | | | | | 2 kali, 22 peserta | | | |
| | | Monitoring surveilans epidemiologi | 22 Puskesmas | 2 kali, 22 UPTD | | | | | 2 kali, 22 UPTD | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------------|--------------------------------------|-------------|-----|--|-------------------------------|-------------|-----|--|
| | | Konsultasi ke Provinsi | Dinkes Provinsi | 3 kali, 2 orang | | | | 3 kali, 2 orang | | | |
| | | Acut Flacid Paralisys (AFP) per 100.000 penduduk <15 | 22 Puskesmas | 4 kasus | | | | 4 kasus | | | |
| | | Jumlah Desa/Kel yang ditangani <24 jam | 22 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| 4 | Pemberantasan Penyakit Menular Langsung | Terlaksananya monitoring kegiatan P2ML | UPTD | 3 kali x 2 orang x 28 UPTD/RS/Klinik | 26.000.000 | DAU | | 3 kali x 2 orang x 24 UPTD/RS | 25.000.000 | DAU | |
| | | Terlaksananya rapat kordinasi | Dinkes | 2 kali @ 34 peserta | | | | 2 kali @ 30 peserta | | | |
| | | Terlaksananya pengambilan obat P2ML | 22 UPTD | 3 orang x 3 kali x 1 hari | | | | 3 orang x 2 kali x 1 hari | | | |
| | | Terlaksananya konsultasi kegiatan kegiatan P2ML | Semarang | 1 orang x 2 kali x 1 hari | | | | 1 orang x 3 kali x 1 hari | | | |
| | | Jumlah penemuan kasus TB Paru BTA positif (CDR/ Case detction Rate) | 22 Puskesmas | 70% | | | | 70% | | | |
| | | Persentase kesembuhan penderita TB Paru BTA Positif (CR/Cure Rate) | 22 Puskesmas | 85% | | | | 85% | | | |
| | | OJT petugas Kusta UPK | 28 UPTD | 28 UPTD x 2 hari x 1 kali% | | | | 28 UPTD x 2 hari x 1 kali% | | | |
| | | Jumlah penderita kusta yang diobati | 22 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| | | Cakupan balita dengan pneumonia yang ditangani | 22 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| | | Jumlah balita dengan diare yang ditangani | 22 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| | | CFR/angka kematian akibat diare | 22 Puskesmas | 100% | | | | 100% | | | |
| | | CFR/angka kematian akibat diare | 22 Puskesmas | <1% | | | | <1% | | | |
| 5 | Pemberantasan Penyakit Bersumber Binatang | Terlaksananya fogging x 10 orang x Rp 60.000 / orang | Desa/Kel. | 30 titik sasaran | 214.950.000 | DAU | | 30 titik sasaran | 200.000.000 | DAU | |
| | | Tersedianya BBM fogging : | | | | | | | | | |
| | | - Solar | | 60 liter x 30 kali | | | | 60 liter x 30 kali | | | |
| | | - Premium | | 20 liter x 30 kali | | | | 20 liter x 30 kali | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---|---|--|--|------------|--|--|--|------------|--|
| | | Terlaksananya Ceramah Klinik | RS/Klinik dan Puskesmas Se-Kab. Purbalingga | 1 kali pertemuan | | | | | 1 kali pertemuan | | |
| | | Terlaksananya monev kegiatan | 22 UPTD | 2 orang x 22 UPTD x 1 kali | | | | | 2 orang x 22 UPTD x 1 kali | | |
| | | Terlaksananya pelacakan kasus | 22 UPTD | 2 orang x 1 kali x 50 kasus | | | | | 2 orang x 1 kali x 50 kasus | | |
| | | Jumlah penderita dbd yang ditangani | 22 Puskesmas | 100% | | | | | 100% | | |
| | | Incident rate DBD | 22 Puskesmas | <2/10000 | | | | | <2/10000 | | |
| | | CFR/angka kematian akibat DBD | 22 Puskesmas | <1 % | | | | | <1 % | | |
| | | Terlaksananya pemeriksaan cholinestrase darah pada petugas fogging | | 10 orang, 2 kali, pra dan pasca fogging, @ Rp 30.000 | | | | | 10 orang, 2 kali, pra dan pasca fogging, @ Rp 30.000 | | |
| | | Tersedianya mesin fogging | | 4 bh @ Rp 40.000.000,- | | | | | 4 bh @ Rp 40.000.000,- | | |
| | | Tersedianya insektisida untuk fogging | | 10 liter @ Rp 350.000,- | | | | | 10 liter @ Rp 350.000,- | | |
| | | Tersedianya larvasida (abate) untuk pemberantasan telur dan jentik nyamuk | | 100 kg @ 25.000,- | | | | | 100 kg @ 25.000,- | | |
| | | Tersedianya form KDRS DBD (Kewaspadaan Dini Rumah Sakit kasus DBD) | | 1.000 bendel formulir KDRS | | | | | 1.000 bendel formulir KDRS | | |
| 6 | Penanggulangan KUSTA | | | 80 kasus | | 15.259.000 | | | | | |
| 7 | Penanggulangan HIV / AIDS | Terlaksananya supevisi dan penyuluhan bahaya HIV /AIDS | 22 Puskesmas | | | 25.000.000 | | | | 20.000.000 | |
| | | Jumlah penderita TB MDR yang ditangani | 22 puskesmas | 100% | | | | | 100% | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|--------------|---------------------------------------|--|-------------|--|---------------------------------------|--|-------------|--|
| | | Kesembuhan TBC MDR | 22 puskesmas | >50% | | | | >50% | | | |
| | | Terkirimnya suspect pasien dan specimen ke RS Rujukan | | 50 penderita | | | | 50 penderita | | | |
| | | Terlayannya pengobatan pasien TB MDR di RS Rujukan | | 44 penderita | | | | 44 penderita | | | |
| | | Terlaksananya PMT pasien dan petugas | | Rp 10.000 / hari x 6 bulan x 30 orang | | | | Rp 10.000 / hari x 6 bulan x 30 orang | | | |
| | | Terlaksananya Ceramah Klinik | Dinkes | 2 kali, 55 peserta | | | | 2 kali, 55 peserta | | | |
| | | Terlaksananya Sosialisasi Lintas Sektor | | 1 kali, 70 peserta | | | | 1 kali, 70 peserta | | | |
| | | Tersedianya alat, bahan perlakuan spesimen TB MDR yang akan dikirim | | 1 paket | | | | 1 paket | | | |
| | | Terlaksananya penanganan tindak lanjut efek samping obat | | 10 pasien | | | | 10 pasien | | | |
| | | Terfasilitasinya transportasi pasien ke Puskesmas selama pengobatan | | Rp 10.000 x 1 tahun x 20 pasien | | | | Rp 10.000 x 1 tahun x 20 pasien | | | |
| 8 | Eliminasi Malaria | Berkurangnya Jumlah kasus malaria | 22 puskesmas | 100% | | 186.176.500 | | 100% | | 250.000.000 | |
| | | Tersedianya insektisida untuk penyemprotan rumah | | 6000 Zhacet @ Rp 75000 | | | | 350 liter @ Rp 350.000 | | | |
| | | Terlaksananya refreshing IRS (petugas penyemprot rumah) | | 10 orang, 6 desa, 10-15 hari | | | | 20 orang, 5 desa, 1 hari | | | |
| | | Terlaksananya penyemprotan rumah | | 6.000 rumah disemprot | | | | 5.000 rumah disemprot | | | |
| | | Tersedianya kelambu untuk pencegahan malaria | | 500 bh @ Rp 100.000 | | | | 500 bh @ Rp 100.000 | | | |
| | | Terlaksananya distribusi kelambu di daerah endemis malaria | | 500 bh | | | | 500 bh | | | |
| | | Tersedianya alat pemeriksaan malaria (lancet dan object glass) | | 1.000 bh | | | | 1.000 bh | | | |
| | | Terlaksananya cross check slide malaria | | 300 bh @ Rp 15.000 | | | | 300 bh @ Rp 15.000 | | | |
| | | Terlaksananya pertemuan petugas | | 1 kali, 30 orang | | | | 1 kali, 30 orang | | | |
| | | Terlaksananya kegiatan MBS/MFS | | 1 kali, 10 orang | | | | 1 kali, 10 orang | | | |
| | | Terlaksananya pelatihan entomologi kesehatan | | 1 kali, 10 orang | | | | 1 kali, 10 orang | | | |
| | | Terlaksananya spot survey | | 5 kali, 5 desa endemis | | | | 5 kali, 5 desa endemis | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------|---------------------------------------|--|-------------|-----|--|---------------------------------------|-------------|-----|--|
| 9 | Pengendalian Penyakit TBC | | | 231.070.000 | | | | | | | | |
| a | Penanganan Kasus TBC Kebal obat | -Ditemukannya secara dini penderita TB MDR | 22 puskesmas | 2 kali x 1 orang x 22 UPTD | | 149.400.000 | DAU | | 2 kali x 1 orang x 22 UPTD | 150.000.000 | DAU | |
| | | -Terlaksananya monitoring kegiatan Program TBC Paru MDR | 22 puskesmas | 22 UPTD | | | | | 22 UPTD | | | |
| | | -Jumlah penderita TB MDR yang ditangani | 22 puskesmas | 100% | | | | | 100% | | | |
| | | -Kesembuhan TBC MDR | 22 puskesmas | >50% | | | | | >50% | | | |
| | | -Terkirimnya suspect pasien dan specimen ke RS Rujukan | | 10 kali x 3 orang x 1 hari | | | | | 10 kali x 3 orang x 1 hari | | | |
| | | -Terlayannya pengobatan pasien TB MDR di RS Rujukan | | 15 penderita | | | | | 15 penderita | | | |
| | | -Terlaksananya PMT pasien dan petugas | | Rp 10.000 / hari x 6 bulan x 30 orang | | | | | Rp 10.000 / hari x 6 bulan x 30 orang | | | |
| | | -Terlaksananya Validasi data TBC Paru | Dinkes | 2 kali, 62 peserta | | | | | 2 kali, 62 peserta | | | |
| | | -Terlaksananya pengiriman Crocc Check | 22 | 3 kali x 3 orang x 22 UPTD | | | | | 3 kali x 3 orang x 22 UPTD | | | |
| | | -Tersedianya alat, bahan perlakuan spesimen TB MDR yang akan dikirim | | 1 paket | | | | | 1 paket | | | |
| | | -Terlaksananya penanganan tindak lanjut efek samping obat | | 15 pasien | | | | | 15 pasien | | | |
| | | -Terfasilitasinya transportasi pasien ke Puskesmas selama pengobatan | | Rp 10.000 x 1 tahun x 20 pasien | | | | | Rp 10.000 x 1 tahun x 20 pasien | | | |
| b | Penanganan Kasus TB | 1. Smear specimen diagnosa TB (SPS) (Pembuatan slide) Pewarnaan & pembacaan | | 3000 suspek @ 5000 | | 81.670.000 | | | | | | |
| | | 2. Smear specimen Follow up(Prepare dan Examine) | | 3000 suspek 3000 slide | | | | | | | | |
| | | 3. pengendalian pengobatan(Konversi out came) Treatment | | 750 pasien 400 pasien | | | | | | | | |
| | | 4. Pengiriman slide ke DKK dalam rangka croscek | | 96 OH | | | | | | | | |
| | | 5. Transpot PS ke PRM/PPM(Pkm ke PPM/PRM) | | 44 OH | | | | | | | | |
| | | 6. Insentif Wasor(Penemuan BTA (+) Kesembuhan kasus) | | 800 orang | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|------------|--------------------|-----|--|-------------------------------------|-------------|-----|--|
| 10 | Pencegahan dan Pemberantasan Filaria dan Kecacingan | Terlaksananya distribusi obat cacing ke Puskesmas | Kab. Purbalingga | Sasaran pada anak usia 1 - 12 tahun | | 11.117.000 | DAU | | Sasaran pada anak usia 1 - 12 tahun | 20.000.000 | DAU | |
| 11 | Fasilitasi PPPK | Terlaksananya kegiatan PPPK Lebaran, Natal, dan Hari Hari Besar Lainnya | Kab. | 80 kegiatan | | 31.523.000 | | | 80 kegiatan | 28.000.000 | | |
| | | Terlaksananya kegiatan pertemuan evaluasi PPPK | Kab. | 60 orang | | | | | 60 orang | | | |
| 12 | Pelayanan Kesehatan Haji | Terlayannya Jamaah haji di bidang kesehatan | Pusk. Dan Kb. | 100% | | 22.270.000 | | | 100% | 7.500.000 | | |
| | | Terselenggaranya pertemuan pembinaan Kesehatan Jamaah Haji | Kab. | 75 orang | | | | | 75 orang | | | |
| 13 | Kesiapsiagaan Bencana | Terwujudnya Team siap siaga bencana | Kab. | 22 pkm | | 32.000.000 | | | 22 pkm | 32.000.000 | | |
| VIII Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan | | | | | | 506.172.000 | | | | | | |
| 1 | Pendidikan dan Pelatihan Pegawai | Terkirimnya peserta pendidikan dan pelatihan | 24 UPTD dan Dinas Kesehatan | 20 orang | 15.000.000 | 195.000.000 | DAU | | 20 orang | 20.000.000 | DAU | |
| 2 | Penilaian jabatan fungsional nakes (| Terselenggaranya kenaikan pangkat tepat waktu untuk tenaga kesehatan | 24 UPTD dan Dinas Kesehatan | 150 orang | 10.000.000 | 20.000.000 | DAU | | 150 orang | 20.000.000 | DAU | |
| 3 | Pelatihan Penanganan Gawat Darurat Obstetri Neonatal (PPGDON) bagi Bidan | Meningkatnya ketrampilan Bidan dalam penanganan kegawatdaruran obstetri dan neonatal | DKK dan RSUD Purbalingga | 6 angk X 12 Bidan, 22 Puskesmas | | 216.000.000 | DAU | | 4kl X 20 Bidan, 22 Puskesmas | 150.000.000 | DAU | |
| 4 | Peningkatan kapasitas bidan | Tercapainya peningkatan skill bidan dan evaluasi kinerja bidan | DKK | 22 Pusk, 60 or (5 kali) | | 12.462.000 | | | | | | |
| 5 | Pelatihan Fasilitator kelas ibu dan balita | Tercapainya peningkatan skill bidan dalam peamlaksanaan kelas ibu balita | DKK | 22 peserta , 2 hr , 2 ankt | | - | | | | | | |
| 6 | Pelatihan APN | Tercapainya bidan mahir APN | DKK | 15 orang X 2 angkatan | | - | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|--|------------------|---|------------|----------------------|-----|-----|---|------------|-----|-----|
| 7 | Pelatihan PONED | Terbentuknta team poned puskesmas | dkk | 3 orang X 4 puskesmas | | 42.000.000 | | | | | | |
| 8 | Pelatihan Penanganan Neonatal Resti bagi petugas | Telaksananya Pelatihan Penanganan Kasus Resti | DKK | 11 Pusk, 3 org, 2hr | | 4.480.000 | | | 5 Pusk, 15 org 3 or | 15.000.000 | | |
| 9 | Bintek Petugas Pengelola Obat dan Petugas Laboratorium | Telaksananya bintek petugas pengelola obat dan petugas lab di UPTD | DKK | 1 kali PL, 1 kali PO, peserta 32 PO dan 32 PL | | 16.230.000 | | DKK | 1 kali PL, 1 kali PO, peserta 32 PO dan 32 PL | 16.230.000 | | DKK |
| IX | Program Jaminan Kesehatan Masyarakat | | | | | 6.863.725.200 | | | | | | |
| 1 | Monitoring dan evaluasi program Jamkesda | Telaksananya Update Data Masyarakat Miskin yang Terjamin Kab. Purbalingga Berdasarkan Jaminan Kesehatan yang Dimiliki Kesehatannya | | | | 1.474.080.000 | | | | | | |
| 2 | Program menuju Universal Health coverage kab purbalingga 2019 | Telaksananya Sosialisasi " Program Universal Health Coverage (UHC) 2019 " | | | | 165.900.000 | | | | | | |
| 3 | Program jaminan kesehatan daerah masyarakat mampu | Telaksananya Program jaminan kesehatan daerah masyarakat mampu 2017 | | | | 192.035.200 | | | | | | |
| 4 | Program jaminan kesehatan masyarakat tidak mampu | Telaksananya Program jaminan kesehatan daerah masyarakat miskin | | | | 5.031.710.000 | | | | | | |
| X | Program Pengawasan Obat dan Makanan | | | | | 38.734.000 | DAU | | | | | |
| 1 | Pemeriksaan Makanan dan Minuman | Telaksananya pemeriksaan makanan dan minuman | Kab. Purbalingga | 2 kali di 4 pasar tradisional dan 10 toko | 28.275.000 | 26.104.000 | | | 2 kali di 4 pasar tradisional dan 10 toko | 25.000.000 | DAU | |
| | | Telaksananya uji sampel formalin, boraks dan pewarna berbahaya | | 40 formalin, 40 boraks, 50 pewarna berbahaya | | | | | 40 formalin, 40 boraks, 50 pewarna berbahaya | | | |
| | | Telaksananya sosialisasi keamanan pangan | | 50 orang, 2 kali | | | | | 50 orang, 2 kali | | | |
| | | Telaksananya monitoring keamanan pangan menjelang hari raya | | 5 kali, 9 orang | | | | | 5 kali, 9 orang | | | |
| | | Monitoring industri rumah tangga | | 5 kali, 6 orang | | | | | 5 kali, 6 orang | | | |
| | | Telaksananya monitoring jajanan anak sekolah | | 7 kali, 6 orang | | | | | 7 kali, 6 orang | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|------------------|---|------------|--------------------|----------|---|-----------------------------|-------------|-----|
| | | Terlaksananya monitoring sarana distribusi makanan minuman | | 5 kali, 6 orang | | | | 5 kali, 6 orang | | | |
| 2 | Pengawasan peredaran obat dan kosmetika | Terlaksananya pengawasan peredaran obat dan kosmetika | Kab. Purbalingga | 75 apotik | 12.630.000 | 12.630.000 | | | 12.630.000 | | |
| | | Tersusunnya laporan hasil pemeriksaan | | 1 dokumen | | | | 1 dokumen | | | |
| XI | Program Pemantapan Fungsi Manajemen Kesehatan | | | | | 709.220.000 | APBD Kab | | | | |
| 1 | Supervisi Menejemen Puskesmas | Terlaksananya supervisi terpadu di 22 UPTD dan RSUD | Kabupaten | 22 UPTD, 3orang | | 10.000.000 | | 22 UPTD, 15 orang | 13.680.000 | APBD Kab | |
| | | Terlaksananya evaluasi supervisi terpadu di 22 UPTD | | 22 UPTD, 15 orang | | | | 22 UPTD, 15 orang | | | |
| 2 | Pelayanan Perijinan Registrasi Kesehatan | Terbitnya perijinan tenaga kesehatan, sarana yankes, Surat terdaftar obat tradisional, sertifikat lait sehat, industri makmin rumah tangga serta depot air minum isi ulang | Kabupaten | 500 sertifikat 130 PKS, 10 Surat terdaftar pengobat tradisional, 50 IRT, 20 DAMIU | | 42.089.000 | APBD Kab | 500 sertifikat 130 PKS, 10 Surat terdaftar pengobat tradisional, 50 IRT, 20 DAMIU | 20.000.000 | APBD Kab | |
| 3 | Manajemen Kesehatan dan Sistem Informasi Kesehatan | | | 230.800.000 | | | | | | | |
| | | Terlaksananya pertemuan petugas manajemen kesehatan dan sistem informasi kesehatan UPTD | DKK | 3 kali kegiatan, 40 peserta | | 3.300.000 | | DKK | 3 kali kegiatan, 40 peserta | 15.000.000 | DKK |
| | | Terbangunnya sistem informasi kesehatan kabupaten (SIKDA Online) | | | | 215.000.000 | | | | 400.000.000 | |
| | | Tersusunnya buku profil kesehatan | | 50 buku | | 12.500.000 | | 50 buku | | | |
| 4 | Kesehatan Jiwa | Terlaksananya pertemuan penguatan program kesehatan jiwa dan evaluasi pelayanan kesehatan jiwa | | 60 orang, 1 hari, 1 kali | | 4.490.000 | APBD Kab | 60 orang, 1 hari, 1 kali | 7.300.000 | | |
| 5 | Pembinaan Akreditasi UPTD Puskesmas | Terlaksananya pertemuan bimbingan akreditasi puskesmas | Kabupaten, UPTD | 60 orang, | | 421.841.000 | | 60 orang, | 300.000.000 | APBD Kab | |
| | | Terlaksananya pertemuan pembinaan akreditasi puskesmas | UPTD | 11 puskesmas | | | | 10 puskesmas | | | |
| | | Terlaksananya penilaian akreditasi puskesmas | UPTD | 7 Puskesmas | | | | 7 Puskesmas | | | |

BAB IV

PENUTUP

Demikianlah Renja OPD Tahun 2017 Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga. Disusun sebagai sarana untuk mengarahkan segenap jajaran Kesehatan untuk mencapai Purbalingga yang sehat mandiri.

Keberhasilan pembangunan tersebut lebih ditentukan oleh semangat, sikap mental, disiplin dan kejujuran seluruh jajaran kesehatan serta peran serta aktif lintas sektor dan peran serta masyarakat pada umumnya.