

PERUBAHAN RENCANA AKSI PENCAPAIAN KINERJA TAHUN 2018
DINAS KESEHATAN KABUPATEN PURBALINGGA

Tujuan : Meningkatkan Kualitas Kesehatan Masyarakat.

PERMASALAHAN	SASARAN	INDIKATOR SASARAN	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA SASARAN TH 2018	TARGET KINERJA SASARAN TAHUN 2018				STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA PROGRAM TH 2018	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	a. 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	75 / 100.000 KH			30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	1). Peningkatan kesehatan ibu, bayi, anak, remaja dan usila; 2). Peningkatan Pelayanan Gizi Masyarakat; 3) Pengendalian penyakit menular dan tidak menular; 4) Peningkatan koordinasi pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang memenuhi standar; 5) Peningkatan kuantitas dan kualitas kesehatan pemukiman, tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan; 6) Peningkatan mutu sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	1)Menurunkan kematian ibu, bayi dan anak balita; 2)meningkatkan status gizi ibu, bayi dan anak balita ; 3)Menurunkan angka kesakitan dan angka kematian penyakit menular, mengendalikan faktor risiko penyakit menular dan tidak menular serta meningkatkan surveilans ; 4)Meningkatkan sarana prasarana pelayanan kesehatan dasar dan rujukan sesuai standar dan pemenuhan sumber daya manusia kesehatan; 6)Meningkatkan cakupan sanitasi dasar dan tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan yang memenuhi syarat; 5)Meningkatkan pengawasan kualitas penyediaan dan distribusi sediaan	1. Program Pelayanan KIA, Remaja dan Usila	Cakupan Kesehatan Ibu, Bayi, Anak, Remaja dan Usila	%	Cakupan pelayanan kesehatan terhadap kelompok masyarakat rentan	92			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	7,5 / 100.000 KH			30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	menular dan tidak menular; 4) Peningkatan koordinasi pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang memenuhi standar; 5) Peningkatan kuantitas dan kualitas kesehatan pemukiman, tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan; 6) Peningkatan mutu sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	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	92			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 pada satu periode/ Jumlah balita pada periode yang sama) X 1.000	8,4 / 100.000 KH			30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	menular dan tidak menular; 4) Peningkatan koordinasi pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang memenuhi standar; 5) Peningkatan kuantitas dan kualitas kesehatan pemukiman, tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan; 6) Peningkatan mutu sediaan farmasi, makanan minuman, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	3. Program Peningkatan Kapasitas dan Kualitas Prasarana dan Sarana Pelayanan Kesehatan	Cakupan pemenuhan fasilitas pelayanan kesehatan yang memenuhi standar	%	Tingkat pemenuhan pelayanan kesehatan yang memenuhi standar	85			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%	0.095%			30%	30%	Kepala Dinas Kesehatan	menular dan tidak menular; 4) Peningkatan koordinasi pelayanan kesehatan dasar dan rujukan yang memenuhi standar; 5) Peningkatan kuantitas dan kualitas kesehatan pemukiman, tempat-tempat umum dan tempat pengolahan makanan yang memenuhi syarat; 5)Meningkatkan pengawasan kualitas penyediaan dan distribusi sediaan	4. Program Perbaikan Gizi Masyarakat	Cakupan pelayanan gizi masyarakat	%	Tingkat pemenuhan gizi bagi masyarakat, dalam rangka penanggulangan gizi buruk dan gizi kurang	93			30	23	Kabid Kesmas	
												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	92			30	22	Kabid Kesmas	

PERMASALAHAN	SASARAN	INDIKATOR SASARAN	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA SASARAN TH 2018	TARGET KINERJA SASARAN TAHUN 2018					STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	SATUAN	KONSEP DIFINISI	TARGET KINERJA PROGRAM TH 2018	TARGET KINERJA PROGRAM				
						TW I	TW II	TW III	TW IV	PENANGUNG JAWAB								TW I	TW II	TW III	TW IV	PENANGUNG JAWAB
													11. Program Penguatan Kelembagaan Daerah	Cakupan tata kelola kepegawaian, kehumasan, aset, keuangan, perencanaan dan evaluasi pembangunan kesehatan	%	Tingkat pemenuhan administrasi kepegawaian, keuangan dan perencanaan kerja organisasi	100			30	30	Sekretaris Dinas
													Cakupan tata kelola administrasi perkantoran	%	Tingkat pemenuhan tertib administrasi perkantoran	100			30	30		



 KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN PURBALINGGA
 DINKES
 Drg. Hanung Wikantono, MPPM
 NIP. 19670522 199212 1 001