**BAB I**

**PENDAHULUAN**

* 1. **LATAR BELAKANG**

Puskesmas Brambang Diwek merupakan fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif.

Untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya. Di dalam penyelenggaraan Puskesmas Brambang Diwek perlu ditata ulang untuk meningkatkan aksesibilitas, keterjangkauan, dan kualitas pelayanan dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat serta menyukseskan program jaminan sosial nasional. Pelayanan kesehatan dalam program Jaminan Kesehatan Nasional diberikan secara berjenjang, efektif dan efisien dengan menerapkan prinsip kendali mutu dan kendali biaya.

Puskesmas Brambang Diwek saat ini merupakan FKTP Rawat Jalan yang berdomisili di Kecamatan Diwek berkeinginan untuk mendorong peningkatan kinerja melalui pelayanan UKM maupun UKP dengan menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD).

Penerapan PPK-BLUD tersebut bertujuan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara berjenjang, efektif dan efisien dengan menerapkan prinsip kendali mutu dan kendali biaya.

Peningkatkan kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan yang diharapkan oleh Puskesmas Brambang Diwek memerlukan fleksibilitas dalam hal penyediaan barang dan/ atau jasa antara lain pengadaan obat dan perbekalan kesehatan, penyediaan makan dan minum pasien serta pengelolaan dana Operasional untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat. Penerapan PPK-BLUD pada Puskesmas Brambang Diwek merupakan upaya untuk mengoptimalkan peningkatan kesehatan kepada masyarakat, yang selama ini mengalami kendala dalam hal pencairan anggaran Operasional, sehingga tidak fleksibel dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat.

Guna meningkatkan daya saing Puskesmas maka perlu adanya penerapan praktek bisnis yang sehat dalam bentuk penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu dan berkesinambungan. Sebagai tolak ukur pelayanan kesehatan yang bermutu oleh Puskesmas PPK-BLUD maka ditetapkan Standar Pelayanan Minimal (SPM). Implementasi SPM tersebut memerlukan dukungan Rencana Strategis (Renstra) yang memuat Rencana Bisnis Anggaran (RBA) serta laporan keuangan dan kinerja yang disusun dan disajikan sebagai bagian yang tidak terpisahkan dari rencana kerja dan anggaran serta laporan keuangan dan kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang.

* 1. **LANDASAN HUKUM DASAR HUKUM PENYUSUNAN**

Landasan hukum penyusunan Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang Tahun 2024-2026 adalah :

1. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
2. Undang-undang Nomor 25 tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia nomor 4421);
3. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 5038);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah diubah untuk kedua kalinya dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
5. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 20023 Tentang Kesehatan;
6. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal;
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 2 Tahun 2011;
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Daerah;
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 100 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal;
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;
12. Peraturan Daerah Kabupaten Jombang nomor 1 Tahun 2019 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Jombang Tahun 2018–2023.
13. Peraturan Bupati Jombang Nomor 24 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Pokok Dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang;
    1. **MAKSUD DAN TUJUAN**

Penyusunan Renstra Puskesmas Brambang Diwek Kabupaten Jombang Tahun 2024-2026 dimaksudkan agar Puskesmas Brambang Diwek Diwek mampu menjawab tuntutan lingkungan strategis lokal, regional, nasional dan global sehingga disamping tetap berada dalam tatanan Sistem Administrasi Negara Kesatuan Republik Indonesia, juga mampu eksis dan berkembang dalam rangka meningkatkan kinerja profesionalnya.

Adapun Maksud disusunnya Renstra Puskesmas Brambang Diwek Kabupaten Jombang Tahun 2024-2026 adalah untuk:

1. Menjabarkan arahan RPJMD Kabupaten Jombang Tahun 2020-2024 ke dalam rencana instansional;
2. Menjabarkan visi dan misi Kabupaten Jombang 2020-2024 ke dalam tujuan, sasaran dan program kerja Operasional;
3. Menyediakan dokumen rencana pembangunan jangka menengah sebagai acuan penyusunan rencana kerja atau rencana kinerja tahunan;
4. Menentukan strategi untuk pengelolaan keberhasilan, penguatan komitmen yang berorientasi pada masa depan, adaptif terhadap perubahan lingkungan strategis, peningkatan komunikasi vertikal dan horisontal, peningkatan produktivitas dan menjamin efektivitas penggunaan sumber daya organisasi.

Beberapa tujuan yang hendak dicapai atas penyusunan Renstra di antaranya adalah:

1. Meningkatkan mutu pelayanan puskesmas
2. Tersedianya sistem adminstrasi dan pelaporan puskesmas yang baik.
3. Tersedianya sarana dan prasarana yang layak dan cukup
4. Tersedianya pedoman alat pengendalian organisasi terhadap penggunaan anggaran.
5. Menyatukan langkah dan gerak serta komitmen seluruh insan puskesmas dalam meningkatkan kinerja sesuai standar manajemen dan standar mutu layanan yang telah ditargetkan dalam dokumen perencanaan.
   1. **SISTEMATIKA PENULISAN**

Dokumen Renstra Puskesmas Brambang Diwek Kabupaten Jombang Tahun 2024-2026 disusun dengan tata urut sebagai berikut :

1. Pada bab I berisi uraian pendahuluan, yang secara rinci berisi uraian penjelasan umum latar belakang penyusunan Renstra, landasan hukum, maksud dan tujuan disusunnya Renstra, dan sistematika penulisan Renstra.
2. Pada bab II berisi gambaran pelayanan Puskesmas Brambang Diwek Diwek Kabupaten Jombang, yang terdiri atas uraian Tugas Fungsi dan Struktur Organisasi Puskesmas, sumberdaya Puskesmas, Kinerja Pelayanan puskesmas.
3. Pada bab III berisi tentang permasalahan dan isu – isu strategis puskesmas yang secara rinci berisi tentang uraian identifikasi masalah berdasarkan tugas dan fungsi pelayanan puskesmas, telaah renstra RPJMD, dan Telaah Renstra Dinas Kesehatan.
4. Pada bab IV berisi tentang Tujuan dan sasaran Jangka menengah puskesmas yang ingin dicapai serta menguraikan upaya- upaya yang harus dilakukan Puskesmas Brambang Diwek Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang.
5. Bab V berisi strategi dan arah kebijakan puskesmas yang mendukung program prioritas daerah dan puskesmas.
6. Bab VI berisi tentang program dan rencana kegiatan yang secara rinci berisi rencana program dan kegiatan, indikator kinerja, kelompok sasaran dan pendanaan indikatif Puskesmas yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD
7. Bab VII berisi tentang kinerrja penyelenggaraan bidang urusan yang secara rinci berisi tentang indikator kinerja utama puskesmas dan indikator kunci puskesmas.
8. Bab VIII Penutup, berisi uraian tentang renstra sebagai acuan dasar pengukuran dan evaluasi kinerja secara kumulatif, serta dapat membangun komitmen bersama dari seluruh jajaran organisasi untuk taat azas dalam perencanaan kinerja tahunan.

**BAB II**

**GAMBARAN PELAYANAN PUSKESMAS**

Memuat informasi tentang peran (tugas dan fungsi) Puskesmas Brambang Diwek dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan, mengulas secara ringkas apa saja sumber daya yang dimiliki Puskesmas Brambang Diwek dalam memberikan pelayanan kesehatan, mengemukakan capaian-capaian penting yang telah dihasilkan melalui pelaksanaan pelayanan kesehatan tiga tahun sebelumnya dan mengulas hambatan-hambatan utama yang masih dihadapi dan dinilai perlu diatasi.

**2.1. Tugas, Fungsi, dan Struktur Organisasi Puskesmas Brambang Diwek Diwek**

Uraian tentang struktur organisasi puskesmas ditujukan untuk menunjukkan organisasi, jumlah personil, dan tata laksana Puskesmas Brambang Diwek (proses, prosedur, mekanisme), berikut uraiannya :

**2.1.1. Tugas dan Fungsi**

Puskesmas Brambang Diwek adalah unit pelaksana teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang. yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di sebagian wilayah kecamatan. Sebagai unit pelaksana teknis, Puskesmas melaksanakan sebagian tugas Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang. Puskesmas berdasarkan kebijakan dasar pusat kesehatan masyarakat (Peraturan Menteri Kesehatan No 75 Tahun 2014) mempunyai kedudukan yang sangat penting dalam sistem kesehatan nasional dan sistem kesehatan Kabupaten. Puskesmas memiliki fungsi yang penting dalam mendukung tercapainya tujuan pembangunan kesehatan nasional. Fungsi penting tersebut antara lain:

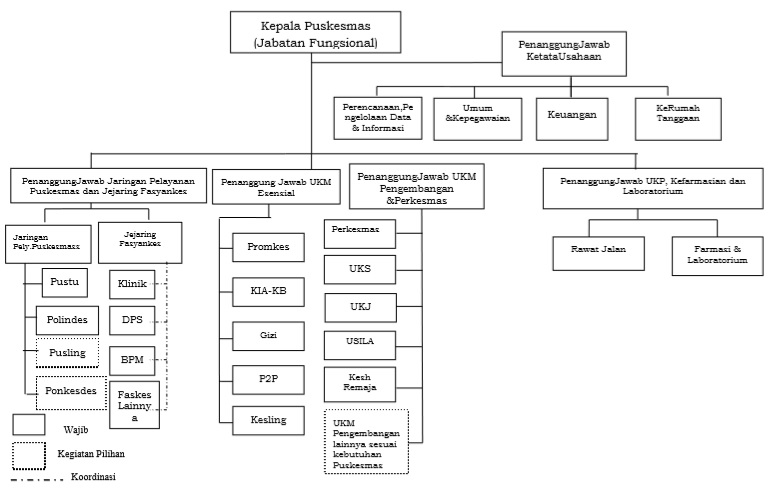
1. Puskesmas berfungsi sebagai pusat penggerak pembangunan berwawasan kesehatan. Dalam hal ini BLUD Puskesmas berupaya menggerakkan lintas sektor dan dunia usaha di wilayah kerjanya agar menyelenggarakan pembangunan berwawasan kesehatan. Puskesmas ikut aktif memantau dan melaporkan dampak kesehatan dari penyelenggaraan setiap program pembangunan di wilayah kerjanya serta mengutamakan pemeliharaan kesehatan dan pencegahan penyakit tanpa mengabaikan penyembuhan dan pemulihan.
2. Puskesmas merupakan pusat pemberdayaan masyarakat. Dalam hal ini Puskesmas berupaya agar perorangan terutama pemuka masyarakat, keluarga dan masyarakat memiliki kesadaran, kemauan dan kemampuan melayani diri sendiri dan masyarakat untuk hidup sehat, berperan aktif dalam memperjuangkan kepentingan kesehatan termasuk pembiayaan serta ikut menetapkan, menyelenggarakan dan memantau pelaksanaan program kesehatan.
3. Puskesmas merupakan pusat pelayanan kesehatan strata pertama. Dalam hal ini Puskesmas menyelenggarakan pelayanan kesehatan tingkat pertama secara menyeluruh, terpadu dan berkesinambungan dalam bentuk pelayanan kesehatan perorangan dan pelayanan kesehatan masyarakat.

Selanjutnya, berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 4 tahun 2019 tentang standar pelayanan minimal bidang kesehatan di Kabupaten/ Kota, telah ditetapkan indikator kinerja dan target pembangunan kesehatan Tahun 2020-2024 yang mencakup pelayanan kesehatan dasar, pelayanan kesehatan rujukan, penyelidikan epidemiologi dan penanggulangan kejadian luar biasa serta promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.

**2.1.2 Struktur Organisasi Puskesmas**

Struktur Organisasi Puskesmas didasarkan pada Permenkes Nomor 43 Tahun 2019.

Gambar 2.1 Struktur Organisasi Puskesmas



**2.1.3 Pelayanan Puskesmas**

Sebagai suatu unit pelayanan kesehatan di bawah naungan Dinas Kesehatan serta sesuai dengan tupoksi dari Puskesmas, dimana Puskesmas mengemban tugas sebagai pelayanan umum kepada masyarakat. Puskemsas memiliki kinerja yang baik sehingga meraih penghargaan :

1. Puskesmas Brambang Diwek Terbaik 1 sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Berkomitmen Dalam Memberikan Pelayanan Terbaik bagi Peserta JKN-KIS Kategori Puskesmas Tingkat Kantor Cabang Mojokerto
2. Ponkesedes Diwek Kecamatan Diwek Terbaik 3 sebagai Ponkesdes Berprestasi
3. Puskesmas Brambang Diwek sebagai Penyelenggara Pelayanan Publik Tahun 2023 dengan Nilai 7,2 (Berkualitas)
4. Puskesmas Brambang Diwek sebagai Puskesmas Berprestasi Terbaik ke 3 (Berdasarkan Capaian PKP dan KBK)

Pelayanan Puskesmas terdiri dari Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) yang bersifat preventif, promotif, dan pelayanan khusus berupa kegiatan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) yang bersifat kuratif, rehabilitatif. Kegiatan yang dilaksanakan antara lain sebagai berikut :

1. **Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial**
2. Pelayanan Promosi Kesehatan
3. Pelayanan Kesehatan Lingkungan
4. Pelayanan Kesehatan Keluarga
5. Pelayanan Gizi
6. Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
7. Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas)
8. **Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan**
9. Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat
10. Penanganan Masalah Penyalahgunaan Napza
11. Kesehatan Matra
12. Pelayanan Kesehatan Tradisional
13. Pelayanan Kesehatan Olahraga
14. Pelayanan Kesehatan Kerja
15. Kefarmasian
16. **Upaya Kesehatan Perorangan**
17. Pelayanan Pemeriksaan Umum
18. Pelayanan Kegawat Daruratan
19. Pelayanan Kefarmasian
20. Pelayanan Laboratorium
21. Pelayanan KIA – KB
22. Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut
23. Pelayanan Gizi
24. Pelayanan Penyakit Menular
25. **Pelayanan Puskesmas dan Jejaring Fasilitas Pelayanan Kesehatan.**
26. Puskesmas Pembantu
27. Puskesmas Keliling
28. Ponkesdes
29. Poskesdes
30. Jejaring Fasyankes

**2.1.4 Profil Kewilayahan Puskesmas**

Puskesmas Brambang Diwek terletak di Jl. Raya Brambang No.114 Desa Brambang Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang, dengan nomor telepon (0321) 860425.

1. Jarak Puskesmas Brambang Diwek dengan:

* Desa terjauh ±6 km;
* Kota Jombang ± 7 km;
* RSUD Kabupaten Jombang 7,1 km;
* RSNU ± 4 km;
* RSIA Muslimat ±8 km;
* RS Pelengkap ± 7,7 km

1. Wilayah kerja Puskesmas Brambang Diwek berbatasan dengan:

* Sebelah Utara : Kecamatan Jombang;
* Sebelah Timur : Kecamatan Diwek/ Wilayah Kerja Puskesmas Cukir;
* Sebelah Selatan : Kecamatan Gudo;
* Sebelah Barat : Kecamatan Perak.

1. Wilayah kerja Puskesmas Brambang Diwek meliputi :

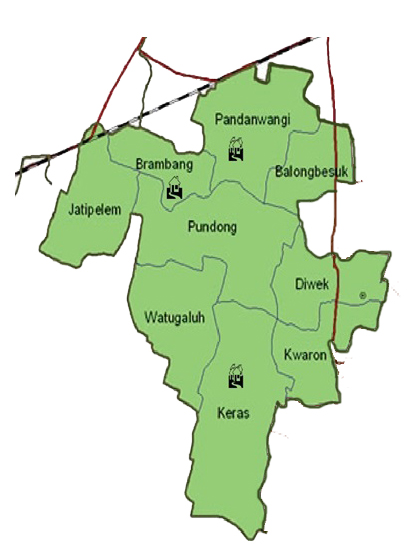
* Desa Diwek
* Desa Kwaron
* Desa Balongbesuk
* Desa Pandanwangi
* Desa Brambang
* Desa Pundong
* Desa Watugaluh
* Desa Jatipelem
* Desa Keras

1. Sarana Penunjang di Wilayah Kerja
   * + 1. Sarana Pendidikan

* Taman Kanak-Kanak : 16 TK
* SD/MI : 26 SD/MI
* SMP/ MTs : 12 SMP
* SMA/ SMK/ MA : 12 SMA/SMK/MA
* Pergurun Tinggi : 2
* Jumlah Ponpes : 16
  + - 1. Sarana Institusi
* Apotek : 4 Buah
* Dokter Spesialis Praktek Mandiri : 1 Buah
* Dokter Umum Praktek Mandiri : 2 Buah
* Bidan Praktek Mandiri : 13 Buah
* Perawat Praktek Mandiri : 1 Buah

1. **Karakteristik Wilayah**

Luas daerah (wilayah) Puskesmas Brambang Diwek adalah 22,5 km². Wilayah Kecamatan Diwek seluruhnya merupakan dataran rendah sehingga semuanya desa dapat dicapai/ ditempuh baik dengan kendaraan roda dua maupun roda empat dan terbagi menjadi 9 Desa.

****

Gambar 2.2 Peta Wilayah Kerja Puskesmas Brambang Diwek

**2.2. Sumber Daya Puskesmas**

**2.2.1 Data SDM Puskesmas**

**Tabel 2.2**

**Data SDM Puskesmas Brambang Diwek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian** | **ASN** | **Non ASN** | **Total** |
| 1 | Dokter Umum | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Dokter Gigi | 1 | 0 | 1 |
| 3 | Perawat | 5 | 2 | 7 |
| 4 | Bidan | 12 | 3 | 15 |
| 5 | Penyuluh Kesehatan Masyarakat | 1 | 0 | 1 |
| 6 | Apoteker | 1 | 0 | 1 |
| 7 | Tenaga Gizi | 1 | 0 | 1 |
| 8 | Tenaga Sanitarian | 1 | 0 | 1 |
| 9 | Analis Laboratorium | 1 | 0 | 1 |
| 10 | Perawat Gigi | 1 | 0 | 1 |
| 11 | Perekam Medis | 1 | 0 | 1 |
| 12 | Epidemiolog Kesehatan | 0 | 1 | 1 |
| 13 | Administrasi | 2 | 2 | 4 |
| 14 | Akuntansi | 0 | 1 | 1 |
| **Jumlah** | | **28** | **11** | **39** |

Sumber Data : Profil Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2024

**2.2.2 Sarana dan Prasarana Puskesmas**

**Tabel 2.5**

**Daftar Sarana dan Prasarana Puskesmas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **No** | **Kelompok Sarana** | **APBD II** | **APBD I** | **APBN** | **Pinjam Pakai** | **TOTAL** | **KET** | | 1 | **Tanah (m2)** | | | | | | | |  | Puskesmas induk | 229 |  |  |  |  |  | |  | Pustu Keras |  |  |  | 170 |  |  | |  | Pustu Pandanwangi |  |  |  | 200 |  |  | |  | Ponkesdes Diwek |  |  |  | 73 |  |  | |  | Poskesdes Kwaron |  |  |  | 522 |  |  | |  | Poskesdes Balongbesuk |  |  |  | 60 |  |  | |  | Poskesdes Brambang |  |  |  | 53 |  |  | |  | Poskesdes Pundong |  |  |  | 54 |  |  | |  | Poskesdes Watugaluh |  |  |  | 54 |  |  | |  | Poskesdes Jatipelem |  |  |  | 65 |  |  | | 2 | **Gedung dan Bangunan (m2)** | | | | | | | |  | Puskesmas Brambang Diwek | 550 |  |  |  |  |  | |  | Pustu Keras |  |  |  | 90 |  |  | |  | Pustu Pandanwangi |  |  |  | 63 |  |  | |  | Ponkesdes Diwek |  |  |  | 45 |  |  | |  | Poskesdes Kwaron |  |  |  | 80 |  | Rusak | |  | Poskesdes Balongbesok |  |  |  | 50 |  |  | |  | Poskesdes Brambang |  |  |  | 52 |  |  | |  | Poskesdes Pundong |  |  |  | 40 |  |  | |  | Poskesdes Watugaluh |  |  |  | 34 |  |  | |  | Poskesdes Jatipelem |  |  |  | 34 |  |  | | 3 | Peralatan dan Mesin (Jenis) | | | | | |  | |  | ***Kefarmasian*** |  | 6 |  |  |  |  | |  | ***Penyuluhan kesehatan*** |  | 18 |  |  |  |  | |  | ***Klinik Sanitasi*** |  | 3 |  |  |  |  | |  | ***KIA + KB*** |  | 20 |  |  |  |  | |  | ***Imunisasi*** |  | 7 |  |  |  |  | |  | ***Gizi dan Laktasi*** |  | 4 |  |  |  |  | |  | ***Poli Umum*** |  | 24 |  |  |  |  | |  | ***UGD*** |  | 22 |  |  |  |  | |  | ***Pengobatan Gigi dan Mulut*** |  | 31 |  |  |  |  | |  | ***Laboratorium*** |  | 25 |  |  |  |  | |  | ***Rawat Inap*** |  | 19 |  |  |  |  | |  | ***Hechting Set Persalinan Puskesmas*** |  | 8 |  |  |  |  | | 4 | **Kendaraan** |  |  |  |  |  |  | |  | ***Mobil (unit)*** | 1 |  |  |  |  |  | |  | ***Sepeda Motor (unit)*** | 3 |  |  |  |  | Rusak | | 5 |  | | | | | |  | |  | Puskesmas terletak di Jalan utama | √ |  |  |  |  |  | |  | Jalan ke lokasi wilayah kerja mudah | √ |  |  |  |  |  | |  | Irigasi ada, Puskemas menggunakan sumur bor | 3 |  |  |  |  |  | |  | Jaringan transportasi dan komunikasi lancar | √ |  |  |  |  |  | | 6 | **Aset Lainnya** | | | | | |  | |  | ***Software (paket)*** | | | | | |  | |  | Ada server yang belum berjalan lancar Karena belum ada petugas khusus | √ |  |  |  |  |  |   Sumber Data : Data ASPAK Tahun 2024  Dari 9 desa di Wilayah kerja Puskesmas Brambang Diwek, belum semua desa sudah mempunyai tempat/ Ruang Ponkesdes/ Poskesdes sendiri dan untuk pelayanan. Kondisi fisik Ponkesdes, Pustu dan Poskesdes lainnya dalam keadaan terawat dan layak untuk menjalankan pelayanan yang optimal. Begitu juga dengan peralatan baik medis maupun non medis di setiap instalasi dalam keadaan baik dan dapat dipergunakan sesuai dengan fungsinya, walaupun beberapa instalasi belum mendapatkan Fasilitas peralatan medis yang lengkap. Kendaraan yang dimiliki Puskesmas Brambang Diwek khususnya Mobil Puskesmas Keliling dan dapat dipergunakan dengan baik untuk kegiatan pelayanan kesehatan masyarakat. |
|  |

**2.2.3 Sumber Daya Keuangan**

Perkembangan pendapatan fungsional puskesmas yang paling tinggi terjadi pada tahun 2021. Peningkatan tersebut dikarenakan adanya peningkatan pendapatan dari pasien umum. Sementara itu, realisasi tertinggi belanja yang didanai dari pendapatan fungsional terjadi pada tahun 2023. Realisasi pada tahun 2023 sangat tinggi karena adanya peningkatan pada belanja barang dan jasa. Berikut rincian pendapatan dan belanja puskesmas.

**Tabel 2.6 Perkembangan Pendapatan Puskesmas (dalam jutaan)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uraian** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Pendapatan Kapitasi BPJS | 1.334.058.800,00 | 1.200.251.700,00 | 1.244.248.511,00 |
| Pendapatan Layanan Non Kapitasi BPJS | 13.517.800,00 | 25.050.200,00 | 1 68.793.600,00 |
| Pendapatan Jasa Layanan Umum | 122.856.000,00 | 139.166.000,00 | 141.724.000,00 |
| Pendapatan Pasien Prolanis | 3.269.700,00 | 5.701.000,00 | 15.502.700,00 |
| Pendapatan Sewa Kekayaan Daerah | 1.620.000,00 | 1.620.000,00 | 1.012.500,00 |
| Pendapatan Bunga | 4.885.744,64 | 3.870.113,57 | 2.662.798,21 |
| Pendapatan Puskesmas Lainnya | - | 2.440.000,00 | 800.000,00 |
| **TOTAL PENDAPATAN** | **1.480.208.044,64** | **1.378.099.013,57** | **1.474.744.109,21** |

Sumber Data : Laporan Keuangan Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2021-2023

**Tabel 2.7 Perkembangan Belanja Puskesmas (dalam Jutaan)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uraian** | **2021** | **2022** | **2023** |
| **Belanja Dibiayai dari Pendapatan Operasional** |  |  |  |
| Belanja Pegawai | 13.200.000,00 | 15.150.000,00 | 18.600.000,00 |
| Belanja Barang dan Jasa | 1.250.345.775,00 | 1.315.997.520,50 | 1.200.028.634,00 |
| Belanja Modal | 339.676.000,00 | 264.188.000,00 | 155.918.001,00 |
| **Total** | 1.603.221.775,00 | 1.595.335.520,50 | 1.374.546.635,00 |
| **Belanja Dibiayai dari DAK Non-Fisik (BOK)** |  |  |  |
| Belanja Pegawai | - | - | - |
| Belanja Barang dan Jasa |  |  | Rp354.074.066 |
| Belanja Modal |  |  | - |
| **Total** |  |  | 354.074.066,00 |
| **TOTAL BELANJA** | 1.603.221.775,00 | 1.595.335.520,50 | 1.728.620.701,00 |

Sumber Data : Laporan Keuangan Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2021-2023

**2.3. Kinerja Pelayanan Puskesmas Brambang Diwek**

Kinerja pelayanan Puskesmas Brambang Diwek terbagi dalam Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP). Kinerja UKM mengacu pada Standar Pelayanan Minimal yang ditetapkan oleh menteri kesehatan sebagai urusan pelayanan wajib nasional dan SPM daerah yang ditetapkan oleh pemerintah kabupaten. Sementara itu, kinerja UKP mengacu pada indikator Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) dengan penyesuaian yang dilakukan untuk menjaga kualitas pelayanan pada tahap proses. Berikut rincian kinerja pelayanan Puskesmas Brambang Diwek :

**Tabel 2.8 Capaian SPM Tahun 2023 sesuai Permenkes Nomor 4 Tahun 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian** | **Target** | **2023** |
|  | 1. **INDIKATOR WAJIB** |  |  |
| 1 | Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil | 100% | 100,59% |
| 2 | Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | 100% | 100,46% |
| 3 | Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir | 100% | 98,76% |
| 4 | Pelayanan Kesehatan Balita | 100% | 83,72% |
| 5 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar | 100% | 100% |
| 6 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif | 100% | 99,61% |
| 7 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut | 100% | 96,46% |
| 8 | Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi | 100% | 100,01% |
| 9 | Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus (DM) | 100% | 100,08% |
| 10 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) | 100% | 146,34% |
| 11 | Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis (TB) | 100% | 147,97% |
| 12 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko Terinfeksi HIV | 100% | 126,52% |
|  | 1. **INDIKATOR TAMBAHAN** |  |  |
| 1 | Desa Siaga Purnama Mandiri | 50% | 33,33% |
| 2 | Posyandu Purnama Mandiri | 97% | 100% |
| 3 | PHBS Tatanan Rumah Tangga Sehat | 67% | 56,4% |
| 4 | Cakupan Klinik Sanitasi | 20% | 41,67% |
| 5 | Cakupan Pembinaan Kelompok Olahraga | 50% | 60% |
| 6 | Cakupan Pembinaan Kelompok Pekerja | 48% | 82,35% |
| 7 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | 100% | 100,46% |
| 8 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala Siswa Tingkat SD Sederajat | 100% | 100% |
| 9 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala Siswa Tingkat Dasar SMP Sederajat | 100% | 100% |
| 10 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala Siswa Tingkat Lanjutan SMA Sederajat | 100% | 100% |
| 11 | Cakupan Bumil Mendapat 90 Tablet Fe | 93,5% | 100% |
| 12 | Bayi yang Mendapat ASI Eksklusif | 85% | 72,34% |
| 13 | Cakupan Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | 100% | 100% |
| 14 | Ibu Hamil KEK yang Ditangani | 100% | 100% |
| 15 | Desa / Kelurahan UCI | 100% | 77,78% |
| 16 | Cakupan Baduta yang Memperoleh Imunisasi Booster | >95% | 105,72% |
| 17 | Cakupan Desa / Kelurahan Mengalami KLB yang Dilakukan Penyelidikan Epidemiologi < 24 Jam | 100% | 100% |
| 18 | Rumah / Bangunan yang Bebas Jentik Nyamuk Aedes | >95% | 95,27% |
| 19 | Pemeriksaan Kontak Intensif Kusta | 100% | 100% |
| 20 | Penderita DBD yang Ditangani | 100% | 0 |
| 21 | Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | 100% | 100,85% |
| 22 | Cakupan Posbindu | 100% | 100% |
| 23 | Peserta Prolanis Aktif | 60% | 81,89% |
| 24 | Keluarga Rawan yang Mendapat Keperawatan Kesehatan Masyarakat | 70% | 46,15% |
| 25 | Puskesmas Terakreditasi | 100% | 100% |
| 26 | Ketersediaan Obat sesuai Kebutuhan | 94% | 95,56% |
| 27 | Sarana Keamanan Pangan yang Diterbitkan SPKP (Sertifikat Penerbitan Keamanan Pangan) | 100% | 0 |

Sumber Data : SPM Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2023

Capaian pada tahun 2023 menunjukan sebanyak 30 indikator telah memenuhi target dan sebanyak 9 Indikator tidak memenuhi target.

**Tabel 2.9 Capaian SPM Tahun 2022-2023 sesuai Permenkes Nomor 4 Tahun 2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **URAIAN** | **Target** | **2022** | **2023** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil | 100% | 92,17% | 100,59% |
| 2 | Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | 100% | 85,14% | 100,46% |
| 3 | Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir | 100% | 84,44% | 98,76% |
| 4 | Pelayanan Kesehatan Balita | 100% | 80,36% | 83,72% |
| 5 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar | 100% | 100% | 100% |
| 6 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif | 100% | 95,37% | 99,61% |
| 7 | Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut | 100% | 99,34% | 96,46% |
| 8 | Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi | 100% | 100,51% | 100,01% |
| 9 | Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus (DM) | 100% | 97,47% | 100,08% |
| 10 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) | 100% | 230,77% | 146,34% |
| 11 | Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis (TB) | 100% | 83,37% | 147,97% |
| 12 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko Terinfeksi HIV | 100% | 121,92% | 126,52% |

Sumber Data : SPM Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2022 dan 2023

* 1. **Kinerja Pelayanan UKP**

Kinerja UKP yang disajikan merupakan kinerja UKP pada level output dan outcame atas pelayanan UKP yang diberikan kepada masyarakat. Berikut rincianya:

1. **Perkembangan Pelayanan**

**Tabel 2.16**

**Perkembangan layanan yang tersedia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Uraian Jenis layanan** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 1 | Ruang Umum | Ada | Ada | Ada |
| 2 | Ruang Pemeriksaan Gigi dan Mulut | Ada | Ada | Ada |
| 3 | Ruang KIA-KB | Ada | Ada | Ada |
| 4 | Ruang Pemeriksaan Kesehatan Anak | Ada | Ada | Ada |
| 5 | Ruang Lansia | Ada | Ada | Ada |
| 6 | Ruang Sanitasi | Ada | Ada | Ada |
| 7 | Ruang Gizi | Ada | Ada | Ada |
| 8 | Ruang Laktasi | Ada | Ada | Ada |
| 9 | Ruang Tindakan | Ada | Ada | Ada |
| 10 | Farmasi | Ada | Ada | Ada |
| 11 | Penunjang | | | |
| 12 | Ruang Laboratorium | Ada | Ada | Ada |
| 13 | Ambulans | Ada | Ada | Ada |
| 14 | Pustu | Ada | Ada | Ada |
| 15 | Ponkesdes | Ada | Ada | Ada |

Sumber : Profil Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2021-2023

1. **Perkembangan Pengguna Layanan**

**Tabel 2.17**

**Perkembangan Jumlah Kunjungan per Jenis Layanan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian Jenis Layanan** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 1 | Ruang Pemeriksaan umum | 11914 | 12723 | 15690 |
| 2 | Ruang Kesehatan Gigi dan Mulut | 338 | 864 | 1683 |
| 3 | Ruang KIA & KB | 1970 | 2630 | 3188 |
| 4 | Klinik Sanitasi | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Pojok Gizi | 0 | 1 | 1 |
| 6 | Ruang Tindakan | - | - | - |
| 7 | Farmasi (jumlah resep) | - | - | - |
|  | **Penunjang** | | | |
| 8 | Laboratorium | 6136 | 7880 | 8173 |
| 9 | Ambulans | - | - | - |
| 10 | Pustu Keras | 1185 | 1448 | 820 |
| 11 | Pustu Pandanwangi | 818 | 777 | 594 |
| 12 | Ponkesdes Diwek | 1178 | 928 | 784 |
| 13 | Poskesdes Kwaron | 1080 | 275 | 106 |
| 14 | Poskesdes Balongbesuk | 1435 | 181 | 175 |
| 15 | Poskesdes Brambang | 40 | 50 | 0 |
| 16 | Poskesdes Pundong | 185 | 293 | 53 |
| 17 | Poskesdes Watugaluh | 1240 | 408 | 114 |
| 18 | Poskesdes Jatipelem | 394 | 206 | 70 |

**Tabel 2.18**

**Pengguna Layanan Berdasarkan Jenis Pasien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian Jenis Pasien** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 1 | Pasien Umum | 4.273 | 5.105 | 6.180 |
| 2. | Pasien KIS | 39.963 | 15.152 | 16.667 |
| 3. | Pasien Program | 502 | 433 | 440 |
| Total | | 44.738 | 20.735 | 8.287 |

1. **Kualitas Pelayanan**

**Tabel 2.19. Indeks Kepuasan Pelanggan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Indeks Kepuasan | **2021** | **2022** | **2023** |
| 1. | Nilai IKM | N/A | 78,07 | 80,54 |

Berdasarkan data indeks kepuasan pelanggan diatas didapatkan sebesar 80,54 pada tahun 2023. Untuk mendapatkan nilai IKM yg baik Puskesmas Brambang Diwek akan lebih berusaha memberikan pelayanan kesehatan yang maksimal sehingga tingkat kepuasan masyarakat menjadi lebih meningkat. Puskesmas Brambang Diwek juga menyediakan kotak saran dan juga lewat media sosial (Whattshap, Instagram dll) yang sudah disediakan di Puskesmas guna untuk menunjang pencapaian IKM.

**Tabel 2.20. Indikator Nasional Mutu (INM)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Indikator** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 1. | Kepatuhan Kebersihan Tangan | N/A | 98% | 89,5% |
| 2. | Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) | N/A | 100% | 100% |
| 3. | Kepatuhan Identifikasi Pasien | N/A | 87,5% | 100% |
| 4. | Keberhasilan Pengobatan Pasien Tuberculosis semua Kasus Sensitif Obat (SO) | N/A | 100% | 100% |
| 5. | Ibu Hamil yang Mendapat Pelayanan ANC | N/A | 96,67% | 100% |
| 6. | Kepuasan Pasien | N/A | 79,71% | 82,8% |

1. **Pola Morbiditas**

**Tabel 2.21a**

**Pola Morbiditas Rawat Jalan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tahun 2021** | | | | **Tahun 2022** | | | **Tahun 2023** | | |
| **No** | **Penyakit** | **Jml** | **%** | **Penyakit** | **Jml** | **%** | **Penyakit** | **Jml** | **%** |
| 1 | Common Cold | 1695 | 19,7 | Common Cold | 3019 | 30,16 | Hipertensi | 2593 | 21,98 |
| 2 | Mialgia | 1661 | 19,3 | Hipertensi | 1839 | 18,37 | Common cold | 2443 | 20,71 |
| 3 | Hipertensi | 1576 | 18,3 | Mialgia | 1561 | 15,59 | Mialgia | 1882 | 15,95 |
| 4 | Diabetes | 830 | 9,65 | Diabetes | 887 | 8,86 | Diabetes | 1479 | 12,53 |
| 5 | Rematik | 662 | 7,69 | Pencernaan yang terganggu | 732 | 7,31 | Pencernaan yang terganggu | 1182 | 10,02 |
| 6 | Pengawasan normal pertama kehamilan | 570 | 6,62 | Pengawasan normal pertama kehamilan | 560 | 5,59 | Pengawasan kehamilan normal | 620 | 5,25 |
| 7 | Pusing | 420 | 4,88 | Psikosa Non Organik | 431 | 4,30 | Penyakit jantung iskemik | 495 | 4,19 |
| 8 | Psikosa Non Organik | 397 | 4,61 | Pengawasan kehamilan normal | 355 | 3,54 | Dermatitis | 430 | 3,64 |
| 9 | Pengawasan kehamilan normal | 395 | 4,59 | Dermatitis | 320 | 3,19 | Pengawasan normal pertama kehamilan | 360 | 3,05 |
| 10 | Dermatitis | 392 | 4,55 | Infeksi Akut Pernapasan Atas | 305 | 3,04 | Demam | 312 | 2,64 |
| **Jumlah** | | **8.598** | **100** | **Jumlah** | **10.009** | **100** | **Jumlah** | **11.796** | **100** |

1. **Efisiensi Pelayanan**

**2.4. Tantangan dan Peluang Pengembangan Pelayanan Puskesmas**

Pengkajian tantangan dan peluang pengembangan pelayanan Puskesmas Brambang Diwek menggunakan analisa lingkungan bisnis. Analisis lingkungan bisnis merupakan identifikasi dan pengukuran faktor-faktor yang mempengaruhi dalam proses pengambilan keputusan perencanaan strategis (*Strategic Plan*). Analisis lingkungan bisnis terdiri dari analisis internal dan analisis ekternal. Analisis internal merupakan kegiatan yang mengidentifikasi kelemahan-kelemahan (*Weakness*) dan kekuatan-kekuatan (*Strength*). Selaian itu, Puskesmas Brambang Diwek juga harus memperhatikan analisis eksternal yang terdiri dari ancaman-ancaman (Threats) para pesaing serta peluang-peluang (Opportunities) yang ada di pasar.

Tujuan analisis lingkungan bisnis adalah menetapkan posisi Puskesmas Brambang Diwek sebagai ensitas usaha serta menetapkan strategi untuk mencapai rencana strategis Puskesmas Brambang Diwek. Dalam menentukan posisi strategis digunakan analisis IFAS (*Internal Strategic Factors Analysis Summary*) yakni analisis yang menilai prestasi/kinerja yang merupakan faktor kekuatan dan kelemahan yang ada untuk mencapai tujuan organisasi. Serta analisis EFAS (*External Strategic Factors Analysis Summary*) dimana analisis ini difokuskan pada kondisi yang ada dan kecenderungan yang muncul dari luar, tetapi dapat memberi pengaruh kinerja organisasi. Setelah strategi ditetapkan, selanjutnya diwujudkan dalam pelaksanaan rincian Operasional, yaitu berupa program-program dan kegiatan-kegiatan.

Puskesmas Brambang Diwek mempunyai dua tugas pokok yaitu UKM (Upaya Kesehatan Masyarakat) dan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan). Untuk UKM lebih bersifat sosial sedangkan UKP lebih bersifat bisnis (profit oriented) yaitu adanya pungutan/tarif dari jasa yang diberikan. Oleh karena analisis lingkungan bisnis berkaitan dengan pengukuran kinerja bisnis, maka indikator yang digunakan adalah indikator untuk kegiatan UKP.

**2.4.1 Analisis SWOT dan Strategi Pengembangan Layanan**

Perumusan strategi pengembangan layanan perlu dilakukan berdasarkan pada masalah aktual yang dihadapi. Proses identifikasi masalah aktual didasarkan pada data kinerja puskesmas yang meliputi capain indikator kinerja puskesmas, kinerja SDM, Kinerja Sarana dan Prasarana, dan Kinerja Keuangan. Data kinerja puskesmas dianalisa dan dikelompokan dalam ketegori kekuatan, kelemahan, peluang, dan ancaman. Pengelompokan hasil analisa tersebut dihubungkan dengan pengaruhnya terhadap pelayanan puskesmas untuk merumuskan isu strategis. Isu strategis yang berhasil dirumuskan menjadi acuan utama dalam penyusunan rencana pengembangan layanan. Berikut rincian hasil pengelompokan analisa yang terbagi dalam analisis lingkungan internal dan lingkungan eksternal:

1. **Analisis Lingkungan Internal (*Internal Strategic Factor Summary*—IFAS)**

Dari hasil data-data Pengukuran dan Evaluasi Kinerja 3 Tahun pada pembahasan sebelumnya, Faktor-faktor internal diidentifikasi dan diperhitungkan terhadap rencana pengembangan Puskesmas berikut hasil penilaian untuk masing masing indikator tersebut:

**Tabel 2.23 Analisa Lingkungan Internal**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **URAIAN FAKTOR** |
| **KEKUATAN** | |
| 1 | Sistem penyimpanan dan penomoran rekam medis sudah tersentralisasi |
| 2 | Pelayanan laboratorium lengkap sesuai standar rawat jalan |
| 3 | Pelayanan ibu hamil dan catin secara terpadu |
| 4 | Sarana dan prasarana lengkap |
| 5 | SDM yang professional sesuai kompetensi |
| **KELEMAHAN** | |
| 1 | Belum adanya pelayanan persalinan 24 jam di Puskesmas Induk |
| 2 | Tenaga kesehatan dan tugas rangkap |

1. **Analisis Lingkungan Eksternal (*Eksternal Strategic Factor Summary*—EFAS)**

Faktor-faktor eksternal yang diperhitungkan berpengaruh terhadap perkembangan

Puskesmas adalah:

* Besaran tarif yang relatif terjangkau bagi masyarakat khususnya masyarakat menengah ke bawah.
* Adanya Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) yang memberikan jaminan kesehatan bagi masyarakat dengan system asuransi dengan premi yang terjangkau memberikan peluang bagi Puskesmas untuk memberikan pelayanan terbaik

**Tabel 2.24. Analisis Lingkungan Eksternal Puskesmas Brambang Diwek**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **URAIAN FAKTOR** |
| **PELUANG (OPPORTUNITIES)** | |
| 1 | Kebijakan pemerintah terhadap Perda dalam penentuan tarif retribusi |
| 2 | Pelanggan yang loyal (pasien lama masih berkunjung ke Puskesmas) |
| 3 | Meningkatkan kerjasama lintas sektor |
| 4 | Meningkatakan kerjasama dengan Jejaring Layanan Kesehatan |
| **ANCAMAN (THREATS)** | |
| 1 | Banyaknya kompetitor FKTP di sekitar wilayah kerja puskesmas |
| 2 | Pemberdayaan Masyarakat masih kurang dalam hal Kesehatan |

**BAB III**

**PERMASALAHAN DAN ISU STRATEGIS PUSKESMAS**

Permasalahan dan isu strategis adalah bagian penting dalam dokumen renstra. Analisis masalah dan isu trategis harus dapat menjelaskan hal penting yang akan menentukan kinerja pembangunan dalam 5 (lima) tahun mendatang. Karakteristik suatu isu strategis adalah kondisi atau hal yang bersifat penting, mendasar, berjangka panjang, mendesak, bersifat kelembagaan/ keorganisasian dan menentukan tujuan di masa yang akan datang. Identifikasi isu strategis dapat dilihat dari sisi eksternal maupun internal.Sisi eksternal terkait dengan dinamika Nasional, Provinsi, OPD, dan Lembaga atau Instansi di luar organisasi. Sedangkan sisi internal terkait dengan dinamika di dalam organiasasi itu sendiri yang diperkirakan akan menjadi permasalahan maupun tantangan dimasa yang akan datang.Penetapan Isu isu strategis dapat dilakukan setelah melihat lingkungan-lingkungan strategis baik yang bersifat lokal, regional dan nasional. Lingkungan regional dan nasional secara sederhana dapat dilihat dari kebijakan kebijakan yang telah ditetapkan dalam bentuk rencana pembangunan jangka menengah Provinsi maupun Nasional Identifikasi masalah dan isu strategis harus selaras dengan hasil analisis yang disampaikan di dalam RPJMD. Berikut pembahasannya:

* 1. **Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi Puskesmas**

Secara umum berdasarkan hasil evaluasi terhadap pelaksanaan tugas pokok dan fungsi Puskesmas selama ini, permasalahan pelayanan Puskesmas Brambang Diwek yang dihadapi dalam pembangunan bidang kesehatan di Kabupaten Jombang dapat diidentifikasi sebagai berikut:

1. Banyaknya kompetitor pelayanan kesehatan di wilayah kerja puskesmas
2. Pemberdayaan masyarakat masih kurang dalam hal kesehatan
3. Belum adanya pelayanan persalinan 24 jam di Puskesmas Induk
4. Tenaga kesehatan dan tugas rangkap

Setelah menemukan permasalahan dan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Puskesmas Brambang Diwek, maka akan dilihat juga permasalahan atau isu-isu strategis secara luas yaitu isu internasional, nasional, regional maupun isi lainnya yang berdampak baik langsung maupun tidak langsung yang akan mendorong atau menghambat dalam pemberian pelayanan. Berikut isu regional di kabupaten Jombang yang telah teridentifikasi :

1. Belum optimal pelayanan kesehatan keluarga yang ditandai dengan kematian ibu, bayi, gizi buruk dan stunting
2. Belum terpenuhinya Desa UCI di wilayah kerja Puskesmas
3. Belum tercapainya persentase STBM wilayah kerja Puskesmas Brambang Diwek
4. Belum tercapainya persentase indikator bidang pencegahan dan pengendalian penyakit
5. Belum tercapainya persentase rumah tangga sehat
6. Belum tercapainya persentase Desa Siaga Purnama Mandiri
7. Belum tercapainya persentase Jaminan Kesehatan seluruh masyarakat wilayah kerja puskesmas

**3.3. Telaahan Renstra Puskesmas dan Renstra Dinas Kesehatan**

Fokus pengembangan program kesehatan di kabupaten Jombang diarahkan pada upaya untuk meningkatkan kualitas kesehatan masyarakat. Strategi yang diterapkan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat adalah dengan memberikan pelayanan yang berkelanjutan melalui siklus hidup dengan pendekatan keluarga dan pemberdayaan masyarakat, serta dengan meningkatkan pengendalian atas penyakit berbasis risiko kesehatan.

Dalam melaksanakan tugas dan fungsi, Puskesmas Brambang Diwek Kabupaten Jombang selaku unit dari dinas kesehatan menjalankan upaya kesehatan dasar yang dituangkan dalam program sebagai berikut:

Program : 1. Upaya Kesehatan Peorangan

Kegiatan : a. Pemeriksaan Umum

b. Kesehatan Gigi dan Mulut

c. KIA-KB

d. Tindakan

e. Kefarmasian

f. Laboratorium

g. Pelayanan Penyakit Menular

h. Pelayanan Konseling

Program : 2. Upaya Kesehatan Masyarakat

Kegiatan : a. Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Perawatan Kesehatan

Masyarakat

1. Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

Program : 3. Administrasi Kesehatan

Kegiatan : a Jaringan dan Jejaring Pelayanan Kesehatan

b urusan sistem informasi puskesmas

c urusan rumah tangga

d urusan keuangan

e urusan kepegawaian.

**BAB IV**

**TUJUAN DAN SASARAN**

Tujuan dan sasaran Puskesmas Brambang Diwek mengikuti tujuan dan sasaran dinas kesehatan. Hal ini ditujukan agar terdapat kesinambungan perencanaan puskesmas dan dinas kesehatan. Berikut penjelasan tujuan dan sasaran Puskesmas Brambang Diwek yang mengacu pada tujuan dan sasaran Dinas Kesehatan

**4.1. Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Puskesmas Brambang Diwek**

Mengacu pada rencana strategis dinas kesehatan, maka tujuan yang ditetapkan Puskesmas Brambang Diwek adalah meningkatnya derajat kesehatan masyarakat wilayah kerja Puskesmas Brambang dan meningkatkan kualitas akuntabilitas pemerintahan. Atas tujuan tersebut, maka sasaran yang ditetapkan Puskesmas Brambang Diwek adalah meningkatnya keluarga sehat. Mengingat tujuan dan sasaran puskesmas sudah ditentukan oleh dinas kesehatan, maka puskesmas perlu merumuskan sasaran puskesmas dan indikator sasaran puskesmas beserta target kinerjanya, berikut penjabarannya:

**Tabel Indikator Bab 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 4.1a Sasaran dan Indikator Sasaran Puskesmas tahun 2024 s.d. 2026 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat** | | | | | |
| **Sasaran Puskesmas** | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | |
| **Nomenklatur Program** | | Upaya Kesehatan Perorangan | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | Upaya Kesehatan Kuratif | | | |
| **INDIKATOR SASARAN PUSKESMAS** | | | | | |
| **No** | **Indikator** | **Target Kinerja** | | | **Penanggung Jawab** |
| **2024** | **2025** | **2006** |
| **1** | **Pelayanan Loket** |  |  |  |  |
| 1.1 | Waktu tunggu pelayanan pendaftaran | ≤ 12 | ≤ 12 | ≤ 10 | Penanggung Jawab UKP |
| 1.2 | Visite Rate (% jumlah penduduk) | 15 | 15 | 15 | Penanggung Jawab UKP |
| **2** | **Pengobatan Umum** |  |  |  |  |
| 1.1 | Dokter pemberi pelayanan di poli umum | 100 | 100 | 100 | Dokter Umum |
| 1.2 | Contact Rate | 5 | 5 | 5 | Penanggung Jawab UKP |
| 1.3 | Jam buka pelayanan pengobatan umum sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 |  |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-13.30 |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-12.30 |  |  |  |  |
| 1.4 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan umum | ≤15 | ≤15 | ≤15 | Penanggung Jawab UKP |
| 1.5 | Persentase rujukan non spesialistik | < 5 | < 5 | < 5 | Penanggung Jawab UKP |
| **3** | **Pengobatan Gigi** |  |  |  |  |
| 3.1 | Dokter pemberi pengobatan gigi dan mulut | 100 | 100 | 100 | Dokter Gigi |
| 3.2 | Rasio gigi tetap yang ditambal terhadap gigi yang dicabut | 2:1 | 2:1 | 1:1 | Dokter Gigi |
| 3.3 | Contact Rate | 10 | 10 | 10 | Dokter Gigi |
| 3.4 | Jam buka pelayanan pengobatan gigi sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 | Penanggung Jawab UKP |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-13.30 |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-12.30 |  |  |  |  |
| 3.5 | Waktu tunggu pelayanan pengobatan Gigi | ≤30 | ≤30 | ≤30 | Dokter Gigi |
| **4** | **Gawat Darurat** |  |  |  |  |
| 4.1 | Kemampuan menangani life saving | 100 | 100 | 100 | Penanggung Jawab UKP |
| 4.2 | Pasien yang tertangani di UGD | 100 | 100 | 100 | Penanggung Jawab UKP |
| 4.3 | Waktu tanggap pelayanan di Gawat Darurat (Respon Time) | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | Penanggung Jawab Ruang Tindakan |
| 4.4 | Pemberi pelayanan kegawat daruratan bersertifikat Advanced Trauma Life Support/Basic Trauma Life Support/Advanced Cardiac Life Support/ Penanggulangan Penderita Gawat Darurat yang masih berlaku | 60 | 60 | 60 | Penanggung Jawab UKP |
| 4.5 | Kepuasan pelanggan | 76,6 | 80 | 82 | Penanggung Jawab Kepuasan Pelanggan |
| 4.6 | Kematian pasien ≤ 24 jam | ≤ 2 | ≤ 2 | ≤ 2 | Penanggung Jawab UKP |
| **5** | **Pelayanan KIA/KB** |  |  |  |  |
| 5.1 | Pemberi Pelayanan Ibu dan Anak minimal berpendidikan D3 kebidanan | 100 | 100 | 100 | Penanggung Jawab UKP |
| 5.2 | Jam buka pelayanan KIA sesuai ketentuan : | 100 | 100 | 100 | Bidan Koordinator |
|  | 1. Senin-Kamis: jam 07.30-13.30 |  |  |  |  |
|  | 2. Jumat: jam 07.30-12.30 |  |  |  |  |
| 5.3 | Waktu tunggu pelayanan KIA | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 30 | Bidan Koordinator |
| **6** | **Pelayanan Imunisasi** |  |  |  |  |
| 6.1 | Pemberi Pelayanan Imunisasi minimal tenaga keperawatan (Perawat atau Bidan) berpendidikan D3 kebidanan dan/atau D3 Keperawatan) | 100 | 100 | 100 | Penanggung Jawab UKP |
| 6.2 | Jam buka pelayanan Imunisasi sesuai ketentuan: bersamaan dengan jadwal Posyandu Senin jam 07.30-12.00 | 100 | 100 | 100 | Koordinator imunisasi |
| **8** | **Persalinan** |  |  |  |  |
| 8.1 | Kejadian kematian ibu karena persalinan |  |  |  |  |
|  | a. Perdarahan | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | Penanggung Jawab UKP |
|  | b. Eklamsia | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | Penanggung Jawab UKP |
|  | c. Sepsis | ≤ 1 | ≤ 1 | ≤ 1 | Penanggung Jawab UKP |
| 8.2 | Pemberi pelayanan persalinan normal oleh: Dokter Umum terlatih (Asuhan persalinan); Bidan terlatih (Asuhan persalinan) | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 | ≤ 0,2 | Penanggung Jawab UKP |
| 8.3 | Konseling dan Layanan KB oleh Bidan terlatih | 100 | 100 | 100 | Koordinator KB |
| 8.4 | Kepuasan pelanggan | 76,6 | 80 | 82 | Koordinator Kepuasan pelanggan |
| **9** | **Laboratorium** |  |  |  |  |
| 9.1 | Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium:untuk kimia darah dan darah rutin | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 30 | Petugas laboratorium |
| 9.2 | Pelaksana ekspertisi hasil pemeriksaan laboratorium | 100 | 100 | 100 | Petugas laboratorium |
| 9.3 | Angka kesalahan pembacaan slide (error rate) | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | Petugas laboratorium |
| 9.4 | Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium | 100 | 100 | 100 | Petugas laboratorium |
| 9.5 | Kepuasan pelanggan | 76,6 | 80 | 82 | Penanggung jawab kepuasan pelanggan |
| **10** | **Kefarmasian** |  |  |  |  |
| 10.1 | Waktu pelaksanaan pelayanan: |  |  |  |  |
|  | a. obat jadi | ≤ 15 | ≤ 15 | ≤ 15 | Apoteker |
|  | b. obat tracikan | ≤ 20 | ≤ 20 | ≤ 20 | Apoteker |
| 10.2 | Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat | 100 | 100 | 100 | Apoteker |
| 10.3 | Penulisan resep sesuai formularium | 100 | 100 | 100 | Apoteker |
| 10.4 | Ketersediaan obat sesuai dengan diagnose penyakit sesuai kewenangan Puskesmas | 100 | 100 | 100 | Apoteker |
| 10.5 | Kepuasan pelanggan | 76,6 | 80 | 82 | Penanggung jawab kepuasan pelanggan |
| **11** | **Pelayanan Gizi** |  |  |  |  |
| 11.1 | Ketersediaan konseling gizi bagi pasien oleh tenaga gizi | 80 | 80 | 80 | Ahli Gizi |
| **12** | **Aspek Rekam Medis** |  |  |  |  |
| 12.1 | Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan | 100 | 100 | 100 | Nadis dan Nakes pemberi layanan |
| 12.2 | Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas | 100 | 100 | 100 | Nadis dan Nakes pemberi layanan |
| 12.3 | Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan | ≤ 5 | ≤ 5 | ≤ 5 | Nadis dan Nakes pemberi layanan |
| **13** | **Pengelolaan Limbah** |  |  |  |  |
| 13.1 | Baku mutu limbah cair : | 100 | 100 | 100 | Sanitarian |
|  | 1. BOD < 30 mg/l; |  |  |  |  |
|  | 2. COD < 80 mg/l; |  |  |  |  |
|  | 3. TSS < 30 mg/l; |  |  |  |  |
|  | 4. PH 6-9 |  |  |  |  |
| 13.2 | Pengelolaan limbah padat infeksius dan non infeksius sesuai dengan aturan yang berlaku | 100 | 100 | 100 | Sanitarian |
| **14** | **Ambulans** |  |  |  |  |
| 14.1 | Response time pelayanan ambulans oleh masyarakat yang membutuhkan | ≤ 30 | ≤ 30 | ≤ 30 | Penanggung jawab Tindakan dan sopir |
| **16** | **Laboratorium** |  |  |  |  |
| 16.1 | Peralatan laboratorium dan alat tukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi | 100 | 100 | 100 | Bendahara Barang Pembantu |

**Tabel 4.1b  
Sasaran dan Indikator Sasaran Puskesmas tahun 2024 - 2026 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sasaran Puskesmas** | | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | | | | |
| **Nomenklatur Program** | | | Administrasi Kesehatan | | | | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | | Penyelenggaraan Administrasi Kesehatan | | | | | | |
| **INDIKATOR SASARAN PUSKESMAS** | | | | | | | | | |
| **No** | **Indikator** | | **Target Kinerja** | | | | | | **Penanggungjawab** |
| **2024** | | **2025** | | **2026** | |
| **16** | | **Pencegahan Pengendalian Infeksi** |  | |  | |  | |  |
| 16.1 | | Tersedia Alat Pelindung Diri (APD) di setiapInstalasi | 100 | | 100 | | 100 | | Apoteker |
| **17** | | **Pemeliharaan Alat** |  | |  | |  | |  |
| 17.1 | | Response Time menanggapi kerusakan alat (dlm waktu 15 menit) | 100 | | 100 | | 100 | | Urusan Rumah Tangga |
| 17.2 | | Ketepatan waktu pemeliharaan alat | 100 | | 100 | | 100 | | Urusan Rumah Tangga |
| **18** | | **Administrasi dan Manajemen** |  | |  | |  | |  |
| 18.1 | | Mini lokakarya puskesmas bulanan | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 18.2 | | Mini lokakarya lintas sektor 3 bulanan | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| 18.3 | | Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 18.4 | | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 18.5 | | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan gaji berkala | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 18.6 | | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai peraturan yang berlaku | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung jawab keuangan |
| 18.7 | | Persentase tenaga kesehatan yang memiliki surat ijin praktik di puskesmas | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 18.8 | | Pemimpin BLUD dan Pejabat Keuangan memiliki sertifikat pengadaan barang dan jasa | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| 18.9 | | Pengelola keuangan memiliki sertifikat pengelolaan keuangan daerah | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| **19** | | **Sistem Informasi Puskesmas** |  | |  | |  | |  |
| 19.1 | | Ketepatan waktu penyusunan dokumen anggaran | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung jawab keuangan |
| 19.2 | | Ketepatan waktu penyusunan laporan capaian SPM dan PKP | 100 | | 100 | | 100 | | Koordinator SPM dan PKP |
| **20** | | **Urusan Kepegawaian** |  | |  | |  | |  |
| 20.1 | | Menyelenggarakan Administrasi kepegawaian | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 20.1 | | Terlaksananya kegiatan Pendidikan Pelatihan dan team building | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| **21** | | **Urusan Rumah Tangga** |  | |  | |  | |  |
| 21.1 | | Tersedianya sarana penunjang pelayanan di puskesmas sesuai standar | 100 | | 100 | | 100 | | Urusan rumah tangga |
| 21.2 | | Presentase pemenuhan kebutuhan utilitas rutin puskesmas | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggungjawab bangunan, prasarana, dan peralatan puskesmas |
| 21.3 | | Presentase pemenuhan kebutuhan kantor puskesmas | 100 | | 100 | | 100 | | Urusan rumah tangga |
| 21.4 | | Presentase pelaksanaan kegiatan manajemen puskesmas | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| **22** | | **Urusan Keuangan** |  | |  | |  | |  |
| 22.1 | | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan sesuai PSAP 13 | 100 | | 100 | | 100 | | Akuntansi |
| 22.2 | | Presentase penyerapan anggaran lebih dari 80% | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| 22.3 | | Ketepatan waktu pengurusan berkas gaji ASN | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 22.4 | | Ketepatan waktu pembayaran gaji pegawai Non-ASN | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung Jawab Tata Usaha |
| 22.5 | | Ketepatan waktu pembayaran remunerasi karyawan | 100 | | 100 | | 100 | | Kepala puskesmas |
| **23** | | **Manajemen Mutu** |  | |  | |  | |  |
| 23.1 | | Indek Kepuasan Masyarakat | 76,6 | | 80 | | 82 | | Penanggung jawab kepuasan pelanggan |
| 23.2 | | Puskesmas terkreditasi secara berkala | Utama | | Utama | | Utama | | Penanggung jawab mutu |
| **24** | | **Jaringan dan Jejaring** |  | |  | |  | |  |
| 24.1 | | Penilaian Standar Puskesmas Pembantu Baik (>8,5) | >8,5 | | >8,5 | | >8,5 | | Penanggung jawab jaringan dan jejaring |
| 24.3 | | Pelayanan bidan desa memenuhi standar pelayanan kebidanan | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung jawab jaringan dan jejaring |
| 24.4 | | Jejaring Fasilitas pelayanan kesehatan memenuhi standar | 100 | | 100 | | 100 | | Bidan koordinator |
| 24.5 | | Jejaring Fasilitas pelayanan kesehatan mengirimkan laporan pelayanan sesuai jadwal | 100 | | 100 | | 100 | | Penanggung jawab jaringan dan jejaring |
| **Tabel 4.1b Sasaran dan Indikator Sasaran Puskesmas tahun 2024 - 2026 dari tujuan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat** | | | | | | | | | | | |
| **Sasaran Puskesmas** | | | | | Meningkatnya Keluarga Sehat | | | | | | |
| **Nomenklatur Program** | | | | | Upaya Kesehatan Masyarakat | | | | | | |
| **Nomenklatur Kegiatan** | | | | | Upaya Kesehatan Promotif dan Preventif | | | | | | |
| **INDIKATOR SASARAN PUSKESMAS** | | | | | | | | | | | |
| **No** | | **Indikator** | | | **Target Kinerja** | | | | **Penanggungjawab** | | |
| **2024** | | **2025** | **2026** |
| **1** | | **Promosi Kesehatan** | | |  | |  |  |  | | |
| 1.1 | | Persentase Desa Siaga Madya | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Promkes | | |
| 1.2 | | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Promkes | | |
| 1.3 | | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | | | 55% | | 55% | 55% | Koordinator Promkes | | |
| **2** | | **Kesehatan Lingkungan** | | |  | |  |  |  | | |
| 2.1 | | Persentase Kunjungan Klien Klinik Sanitasi | | | 20% | | 20% | 20% | Sanitarian | | |
| **3** | | **KIA-KB** | | |  | |  |  |  | | |
| 3.1 | | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator KIA | | |
| 3.2 | | Persentase Bumil mendapat 90 tablet Fe | | | 97,5% | | 97,5% | 97,5% | Koordinator Gizi | | |
| 3.3 | | Persentase Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Gizi | | |
| 3.4 | | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator KIA | | |
| 3.5 | | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator KIA | | |
| 3.6 | | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator KIA | | |
| 3.7 | | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator KIA | | |
| 3.8 | | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator UKS | | |
| **4** | | **Perbaikan Gizi** | | |  | |  |  |  | | |
| 4.1 | | Persentase Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Gizi | | |
| 4.2 | | Persentase Ibu Hamil KEK yang ditangani | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Gizi | | |
| **5** | | **P2P** | | |  | |  |  |  | | |
| 5.1 | | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator UKS | | |
| 5.2 | | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator UKS | | |
| 5.3 | | Persentase siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat yang memperoleh Pelayanan Pemeriksaan Berkala | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator UKS | | |
| 5.4 | | Persentase Desa/Kelurahan UCI | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Imunisasi | | |
| 5.5 | | Persentase Batita yang Memperoleh Imunisasi Booster | | | 95% | | 95% | 95% | Koordinator Imunisasi | | |
| 5.6 | | Persentase Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epdemiologi < 24 Jam | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator SE | | |
| 5.7 | | Persentase rumah/bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | | | ≥95% | | ≥95% | ≥95% | Koordinator DBD | | |
| 5.8 | | Persentase Penderita Kusta yang memperoleh pemeriksaan kontak intensif kusta | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Kusta | | |
| 5.9 | | Penderita DBD yang Ditangani | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator DBD | | |
| 5.10 | | Persentase Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Diare | | |
| 5.11 | | Persentase Desa yang mempunyai Posbindu | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator PTM | | |
| 5.12 | | Peserta Prolanis Aktif | | | 60% | | 60% | 60% | Koordinator PTM | | |
| 5.13 | | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator PTM | | |
| 5.14 | | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator PTM | | |
| 5.15 | | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator PTM | | |
| 5.16 | | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator TB | | |
| 5.17 | | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator HIV | | |
| **6** | | **Perawatan Kesehatan Masyarakat** | | |  | |  |  |  | | |
| 6.1 | | Persentase Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care) | | | 35% | | 35% | 35% | Koordinator Perkesmas | | |
| **7** | | **Kesehatan jiwa** | | |  | |  |  |  | | |
| 7.1 | | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Jiwa | | |
| **8** | | **Kesehatan Gigi Masyarakat** | | |  | |  |  |  | | |
| 8.1 | | APRAS usia 3-6 tahun yang dilakukan penjaringan di UKBM (Posyandu) | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator UKS | | |
| **9** | | **Kesehatan Tradisional dan Komplementer** | | |  | |  |  |  | | |
| 9.1 | | Penyehat Tradisional Keterampilan yang memiliki STPT | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Kestrad | | |
| **10** | | **Kesehatan Olahraga** | | |  | |  |  |  | | |
| 10.1 | | Persentase kelompok/ klub olah raga yang dibina | | | 25% | | 30% | 35% | Koordinator Kesorga | | |
| **11** | | **Kesehatan Indera** | | |  | |  |  |  | | |
| 11.1 | | Penemuan dan penanganan Kasus refraksi. | | | 70% | | 75% | 80% | Koordinator Indra | | |
| **12** | | **Kesehatan Lansia** | | |  | |  |  |  | | |
| 12.1 | | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | | | 100% | | 100% | 100% | Koordinator Lansia | | |
| **13** | | **Kesehatan Kerja** | | |  | |  |  |  | | |
| 13.1 | | Persentase kelompok pekerja yang dibina | | | 25% | | 30% | 35% | Koordinator UKK | | |
| **14** | | **Kesehatan Matra** | | |  | |  |  |  | | |
| 14.1 | | Hasil pemeriksaan kesehatan jamaah haji 3 bulan sebelum Operasional terdata. | | | 70% | | 75% | 80% | Koordinator Matra | | |
| **15** | | **Kesehatan Reproduksi Remaja** | | |  | |  |  |  | | |
| 15.1 | | Persentase pelayanan kesehatan remaja | | | 100% | | 100% | 1005 | Koordinator KRR | | |

**BAB V**

**STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN**

Rencana strategi dan arah kebijakan ditentukan dengan tujuan untuk menjabarkan sasaran dinas kesehatan sehingga bisa menjadi acuan rencana strategis puskesmas. Rencana strategis puskesmas dijabarkan melalui penentuan strategi dan arah kebijakan puskesmas yang mengacu pada tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan dinas kesehatan. Oleh karena itu, konsistensi dan relevansi antar pernyataan visi dan misi pemerintah kabupaten Jombang periode berkenaan dengan tujuan, sasaran, strategi dan arah kebijakan Puskesmas Brambang Diwek bisa tercapai, berikut penjabarannya:

Strategi Dan Arah Kebijakan Puskesmas Brambang Diwek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Sasaran Puskesmas | Strategi | Arah Kebijakan |
| 1 | Meningkatnya Keluarga Sehat | Peningkatan kualitas layanan kesehatan dasar  Peningkatan kapasitas dan kompetensi SDM  Optimalisasi penggunaan anggaran yang bersumber dari pendapatan kapitasi dan pendapatan operasional puskesma  Pengembangan dan penguatan fasilitas pelayanan kesehatan dasar  Peningkatan promosi kesehatan kepada masyarakat tentang pentingnya program kesehatan | 1. Peningkatan kualitas layanan pemeriksaan umum, kesehatan gigi dan mulut, KIA-KB, gawat darurat, gizi, persalinan, kefarmasian, dan laboratorium 2. Pemenuhan kompetensi tenaga SDM dan jumlah SDM sesuai standar 3. Implementasi PPK-BLUD 4. Pemenuhan standart sarana, prasarana, dan peralatan 5. Peningkatan peran serta masyarakat dalam pengendalian penyakit, kesehatan keluarga, kesehatan lingkungan, dan promosi kesehatan |

**5.2 Rencana Pengembangan Layanan**

Dalam menentukan strategi pengembangan layanan perlu dirumuskan faktor kunci keberhasilan yang merupakan *summary*dari analisis SWOT, dimana analisis ini didasarkan pada logika yang memaksimalkan kekuatan (Strenght), dan peluang (Opportunities), namun secara bersamaan dapat meminimalkan kelemahan (Weakness), dan ancaman (Threat). Faktor kunci yang berhasil dirumuskan adalah sebagai berikut:

* 1. Terlaksana PPK-BLUD untuk mendapatkan fleksibilitas rekruitmen SDM dan pengadaan barang serta alat kesehatan
  2. Kompetensi tambahan bagi petugas sesuai dengan tugas tambahan
  3. Terpenuhinya tenaga IT, Kebersihan, Keamanan dan Pengemudi melalui analisis beban kerja
  4. Terlaksananya persalinan di Puskesmas
  5. Meningkatkan komunikasi dan kerjasama dengan Lintas Sektor
  6. Meningkatkan mutu layanan

Faktor kunci keberhasilan yang telah dirumuskan akan dijabarkan menjadi sebuah strategi pengembangan layanan, seperti yang tertuang pada tabel 5.2 berikut

**Tabel 5.2 Rencana Pengembangan Layanan Puskesmas Brambang Diwek**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Faktor Kunci** | **Rencana Pengembangan** | **Indikator** | **2024** | **2025** | **2026** |
| 1 | Terlaksananya PPK-BLUD untuk mendapatkan fleksibilitas keuangan | Memenuhi sarana dan prasarana | Prosentasi sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 | 90% | 90% | 95% |
| 2 | Terlaksananya Persalinan di Puskesmas | Mengusulkan Ruang Persalinan | Ada persalinan di puskesmas | 1 persalinan | 2 persalinan | 3 persalinan |
| 3 | Rekrutmen Tenaga IT, kebersihan, keamanan, pengemudi | Penambahan tenaga IT, kebersihan, keamanan, pengemudi | Ada tenaga IT, kebersihan, keamanan, pengemudi | 1 | 1 | 2 |
| 4 | Meningkatkan mutu pelayanan dan kepuasan pelanggan | Meningkatkan kompetensi petugas sarana dan prasarana | Meningkatkan kepuasan pelanggan dan profesionalisme petugas | 90% | 90% | 95% |
| 5 | Meningkatkan Kerjasama lintas sektor | Advokasi dan meningkatkan sosialisasi beberapa program Kesehatan | Lintas sektor lebih mendukung dalam kegiatan kesehatan | Terlaksana | Terlaksana | Terlaksana |
|  |  |  |  |  |  |  |

**BAB VI**

**RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA PENDANAAN**

Pada bagian ini dikemukakan rencana program dan kegiatan, indikator kinerja, kelompok sasaran, dan pendanaan indikatif. Adapun penyajiannya adalah sebagai berikut:

**6.1 Rencana Program dan Kegiatan Serta Pendanaan**

Tujuan dari Puskesmas Brambang Diwek adalah Meningkatnya Derajat Kesehatan sesuai dengan tujuan dari dinas kesehatan dan visi misi Kabupaten Jombang. Tujuan tersebut dijabarkan dalam sasaran strategis yang berupa meningkatnya Meningkatnya Keluarga Sehat. Penjabaran secara teknis atas sasaran dan indikator sasaran tersebut dilakukan melalui penjabaran program pelayanan di puskesmas hingga pendaanaan atas setiap program yang ada dipuskesmas. Berikut penjabaranya (Rincian penjabaran program, kegiatan, dan pendanaan tersaji pada tabel 6.1 sampai 6.43):

1. *Program Peningkatan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tk I*

Kegiatan : Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Brambang Diwek

Sub-Kegiatan : Penyelenggaraan Program UKP, Jaringan dan Jejaring, dan Manajerial (Tata Usaha dan Tim Mutu)

Sumber Dana : Operasional BLUD (Kapitasi, Non-Kapitasi, Jasa Layanan, Pendapatan Hibah, dan Pendapatan Lainya)

1. *Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar*

Kegiatan : Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek

Sub-Kegiatan : UKM Esensial dan Pengembangan

Sumber Dana : DAK Non-Fisik tahun 2024-2026

1. *Program Gerakan Masyarakat Hidup sehat*

Kegiatan : 1. Pengadaan Obat dan Perbekalan Kesehatan

Pengadaan Sarana dan Prasarana Puskesmas dan Jaringannya

Sub-Kegiatan : 1. Kefarmasian dan Laboratorium

1. Urusan Rumah Tangga

Sumber Dana : 1. Subsidi Obat dan Barang Medis Habis Pakai dari APBD Kabupaten

1. Subsidi Barang Modal dari APBD Kabupaten

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 6.1  Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Promosi Kesehatan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Promosi Kesehatan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Persentase Desa Siaga Madya | | 50% | 50% | | 50% | |
| 2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | | 99% | 99% | | 99% | |
| 2 | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | | 69% | 69% | | 69% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pembinaan Desa Siaga | | | | | | |
| 2 | Pendampingan pelaksanaan ILP di Posyandu Prima / Pustu dan Posyandu | | | | | | |
| 3 | Pembinaan kader Saka Bhakti Husada dalam upaya deteksi dini PTM di Masyarakat | | | | | | |
| 4 | Kunjungan rumah kader posyandu | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 10 | 11 | | 12 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **28** | **29** | | **30** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.2 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Lingkungan** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Lingkungan | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Cakupan Klinik Sanitasi | | 20% | 20% | | 20% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Inspeksi kesehatan lingkungan di TPP (Tempat Pengelolaan Pangan) | | | | | | |
| 2 | Inspeksi kesehatan lingkungan di Tempat Fasilitas Umum (TFU) Prioritas (SD/MI, SMP/MTs) | | | | | | |
| 3 | Inspeksi kesehatan lingkungan di Tempat Fasilitas Umum (TFU) Pondok Pesantren | | | | | | |
| 4 | Pengambilan sampel air minum (SKAMRT) | | | | | | |
| 5 | Refreshing Kader Kesehatan Lingkungan dalam rangka Pendataan 5 Pilar STBM | | | | | | |
| 6 | Pembinaan Pengelola / Penjamah Makanan / Minuman dalam Impementasi STBM | | | | | | |
| 7 | Pemberdayaan kader masyarakat melalui pemicuan 5 pilar STBM | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 22 | 22 | | 22 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 18 | 19 | | 20 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **40** | **41** | | **42** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.3 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan KIA-KB** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | KIA-KB | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil | | 100% | 100% | | 100% | |
| 2 | Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | | 100% | 100% | | 100% | |
| 3 | Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir | | 100% | 100% | | 100% | |
| 4 | Pelayanan Kesehatan Balita | | 100% | 100% | | 100% | |
| 5 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | | 100% | 100% | | 100% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Validasi dan evaluasi data Gizi dan KIA (Orientasi E kohort) | | | | | | |
| 2 | Pelacakan dan pelaporan kematian dan pelaksanaan otopsi verbal kematian Ibu dan Bayi/balita | | | | | | |
| 3 | Rapat Koordinasi dengan OPD/perangkat desa dan Masyarakat terkait Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) | | | | | | |
| 4 | Penyuluhan KB di Posyandu | | | | | | |
| 5 | Penyuluhan Pencegahan Praktik P2GP | | | | | | |
| 6 | Penyuluhan Pencegahan Kekerasan pada Perempuan dan Anak dan Kesehatan Penyandang Disabilitas | | | | | | |
| 7 | Kelas Ibu Hamil | | | | | | |
| 8 | Kelas Ibu Balita | | | | | | |
| 9 | Transport calon pendonor darah untuk mendukung P4K dari dan/ke UTD | | | | | | |
| 10 | Kunjungan Pembinaan Pelayanan ANC, Persalinan, PNC bagi Praktik Mandiri | | | | | | |
| 11 | Pembinaan PNC Terpadu di Posyandu | | | | | | |
| 12 | Kunjungan lapangan bumil risti | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 55 | 55 | | 55 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 35 | 37 | | 37 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **90** | **92** | | **92** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.4 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Perbaikan Gizi Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Gizi Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Cakupan Bumil Mendapat 90 Tablet Fe | | 94% | 94% | | 94% | |
| 2 | Bayi yang Mendapat ASI Eksklusif | | 85% | 85% | | 85% | |
| 3 | Cakupan Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | | 100% | 100% | | 100% | |
| 4 | Ibu Hamil KEK yang ditangani | | 100% | 100% | | 100% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Kunjungan Ibu Hamil KEK dan atau Anemia | | | | | | |
| 2 | Lokakarya tatalaksana gizi buruk (pembuatan SOP) | | | | | | |
| 3 | Kunjungan BBLR | | | | | | |
| 4 | Monitoring pemberian Tablet Tambah Darah pada remaja putri | | | | | | |
| 5 | Kunjungan lapangan bayi dan balita dengan masalah gizi | | | | | | |
| 6 | Pendampingan Pemberian MPASI dan ASI Eksklusif | | | | | | |
| 7 | Pendampingan rujukan balita stunting / gizi buruk | | | | | | |
| 8 | Operasi Timbang | | | | | | |
| 9 | Pelatihan tim pelaksana dalam penyiapan pemberian makanan tambahan berbasis pangan lokal bagi ibu hamil kek dan balita gizi kurang tingkat kab/kota dan puskesmas | | | | | | |
| 10 | Belanja bahan, dan penyiapan PMT lokal Balita gizi kurang | | | | | | |
| 11 | Belanja bahan, dan penyiapan PMT lokal Bumil KEK | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 40 | 41 | | 41 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **58** | **59** | | **59** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.5 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Pencegahan dan Pengendalian Penyakit | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi | | 100% | 100% | | 100% | |
| 2 | Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus | | 100% | 100% | | 100% | |
| 3 | Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis (TB) | | 100% | 100% | | 100% | |
| 4 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko Terinfeksi HIV | | 100% | 100% | | 100% | |
| 5 | Desa / Kelurahan UCI | | 100% | 100% | | 100% | |
| 6 | Cakupan Baduta yang Memperoleh Imunisasi Booster | | > 95% | > 95% | | > 95% | |
| 7 | Cakupan Desa / kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epidemiologi < 24 Jam | | 100% | 100% | | 100% | |
| 8 | Rumah / Bangunan yang Bebas Jentik Nyamuk Aedes | | > 95% | > 95% | | > 95% | |
| 9 | Pemeriksaan Kontak Intensif Kusta | | 100% | 100% | | 100% | |
| 10 | Penderita DBD yang Ditangani | | 100% | 100% | | 100% | |
| 11 | Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | | 100% | 100% | | 100% | |
| 12 | Cakupan Posbindu | | 100% | 100% | | 100% | |
| 13 | Peserta Prolanis Aktif | | 70% | 70% | | 70% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Monitoring sekolah KTR | | | | | | |
| 2 | Skrining Faktor Risiko PTM Prioritas di Masyarakat | | | | | | |
| 3 | Skrining Faktor Risiko PTM Prioritas di Institusi | | | | | | |
| 4 | Skrining Faktor Risiko PTM di Posyandu Lansia | | | | | | |
| 5 | Investigasi kontak penderita TB | | | | | | |
| 6 | Pelacakan Kasus TB Mangkir | | | | | | |
| 7 | Kunjungan rumah untuk terapi pencegahan TBC | | | | | | |
| 8 | Kunjungan rumah untuk pemantauan minum obat TBC | | | | | | |
| 9 | Penemuan kasus aktif TB di Masyarakat | | | | | | |
| 10 | Pendataan sasaran imunisasi bayi balita | | | | | | |
| 11 | Pemantauan kasus KIPI | | | | | | |
| 12 | BIAS MR, HPV | | | | | | |
| 13 | BIAS DT, Td | | | | | | |
| 14 | Sweeping imunisasi | | | | | | |
| 15 | Pelaksanaan Mobile Tes HIV dan IMS pada populasi kunci | | | | | | |
| 16 | Tracing Loss to Follow Up (LTFU) dan Pendampingan Minum Obat bagi ODHIV | | | | | | |
| 17 | Survei Vektor DBD (PE kasus DBD) | | | | | | |
| 18 | Penyemprotan/ Pengasapan Foging | | | | | | |
| 19 | Larvasidasi DBD (untuk pengadaan ABATE) | | | | | | |
| 20 | Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) | | | | | | |
| 21 | Survei Vektor Malaria (PE kasus malaria) | | | | | | |
| 22 | Kunjungan rumah bayi dengan Ibu HbsAg reaktif | | | | | | |
| 23 | Penemuan kasus hepatitis B(HBsAg reaktif) pada ibu hamil | | | | | | |
| 24 | Pemberian obat cacing pada taman posyandu dan sekolah TK/RA DAN SD/MI | | | | | | |
| 25 | Pemberian obat cacing di posyandu | | | | | | |
| 26 | Pemeriksaan kontak kusta | | | | | | |
| 27 | Pelaksanaan ICF dan Kemoprofilaksis Kusta | | | | | | |
| 28 | Pelacakan Penderita Mangkir Kusta | | | | | | |
| 29 | Skrining kusta dan frambusia pada siswa SD/MI/sederajat | | | | | | |
| 30 | Sosialisasi Kusta pada petugas dan kader Kesehatan | | | | | | |
| 31 | Penemuan Kasus PD3I | | | | | | |
| 32 | Penyelidikan Epidemiologi (PE)/ Pelacakan Kontak Penyakit Berpotensi KLB | | | | | | |
| 33 | Refreshing Kader Posyandu dalam pelaksanaan Deteksi Dini Faktor Risiko PTM | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 40 | 40 | | 40 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 35 | 36 | | 36 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **75** | **76** | | **76** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.6 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Keperawatan Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Keperawatan Masyarakat | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Keluarga Rawan yang Mendapat Keperawatan Kesehatan Masyarakat (Home Care) | | 80% | 80% | | 80% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | - | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **18** | **18** | | **18** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.7 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Jiwa** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Jiwa | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) | | 100% | 100% | | 100% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | - | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **18** | **18** | | **18** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.8 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Gigi dan Mulut | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | - | |  |  | |  | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | - | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **18** | **18** | | **18** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.9 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Tradisional dan Komplementer** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Tradisional dan Komplementer | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | - | |  |  | |  | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **18** | **18** | | **18** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.10 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Olahraga** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Olahraga | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Cakupan pembinaan kelompok/klub olah raga | | 55% | 55% | | 55% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 8 | 8 | | 8 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **26** | **26** | | **26** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.11 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Indera** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Indera | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | |  |  | |  | |
|  | - | |  |  | |  | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | - | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 18 | 18 | | 18 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **18** | **18** | | **18** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.12 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Lansia** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Lansia | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | | 100% | 100% | | 100% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Skrining Faktor Risiko PTM di Posyandu Lansia | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 17 | 17 | | 17 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 3 | 3 | | 3 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **20** | **20** | | **20** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.13 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Kerja** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Kerja | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Persentase kelompok pekerja yang dibina | | 50% | 50% | | 50% | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Kunjungan Pelaksanaan pos UKK | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 17 | 17 | | 17 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 4 | 4 | | 4 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **21** | **21** | | **21** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.14 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Matra** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Matra | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | |  |  | |  | |
| 1 | - | |  |  | |  | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | Pengukuran Kebugaran Calon Jamaah Haji | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 17 | 17 | | 17 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | 4 | 4 | | 4 | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **21** | **21** | | **21** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 6.14 Rencana Alokasi Pendanaan : Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja** | | | | | | | |
| **Program** | | Program Upaya Layanan Kesehatan Dasar | | | | | |
| **Kegiatan** | | Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) Puskesmas Brambang Diwek | | | | | |
| **Langkah-Kegiatan** | | Kesehatan Reproduksi Remaja | | | | | |
| **Target Kinerja** | | | | | | | |
| No | Indikator | |  |  | |  | |
| 1 | - | |  |  | |  | |
| **Rincian Kegiatan** | | | | | | | |
| No | Uraian | | | | | | |
| 1 | - | | | | | | |
| **Alokasi Anggaran Belanja per Jenis Belanja (dalam Jutaan Rupiah)** | | | | | | | |
| No | Jenis Belanja | | 2024 | 2025 | | 2026 | |
| 1 | Belanja Pegawai | | 17 | 17 | | 17 | |
| 2 | Belanja Barang dan Jasa | | - | - | | - | |
| 3 | Belanja Modal | | - | - | | - | |
| **Total Anggaran Belanja** | | | **17** | **17** | | **17** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**BAB VII**

**KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN**

Rencana strategis Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) menjadi dasar penilaian kinerja tahunan puskesmas. Indikator kinerja puskesmas yang menjadi acuan penilaian ditentukan dengan mengacu pada tujuan dan sasaran rencana strategis BLUD. Berikut target kinerja Puskesmas Brambang Diwek tahun 2024 s.d. 2026:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabel 7.1  Kinerja Penanggungjawab Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Keperawatan Kesehatan Masyarakat** | | | | | | |
| **No.** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2024** | **2025** | **2026** |
| **1** | **Promosi Kesehatan** |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Persentase Desa Siaga Madya | 33,3% | 50% | 50% | 50% | N/A |
| 1.2 | Persentase Posyandu Purnama Mandiri | 100% | 99% | 99% | 99% | N/A |
| 1.3 | Persentase Rumah Tangga Sehat yang melaksanakan PHBS | 56,4% | 69% | 69% | 69% | N/A |
| **2** | **Kesehatan Lingkungan** |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Persentase Kunjungan Klien Klinik Sanitasi | 41,67% | 20% | 20% | 20% | N/A |
| **3** | **Perbaikan Gizi** |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Persentase Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 3.2 | Persentase Ibu Hamil KEK yang ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| **4** | **Kesehatan Ibu dan Anak** |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas | 100,46% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 4.2 | Persentase Bumil mendapat 90 tablet Fe | 100% | 94% | 94% | 94% | N/A |
| 4.3 | Persentase Bayi yang mendapat ASI Eksklusif | 72,34% | 85% | 85% | 85% | N/A |
| 4.4 | Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar | 100,59% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 4.5 | Setiap ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar | 100,46% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 4.6 | Setiap bayi barul lahir (BBL) mendapatkan pelayanan kesehatan neonatal esensial sesuai standar | 98,76% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 4.7 | Setiap balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 83,72% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 4.8 | Setiap anak pada usia pendidikan dasar mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| **5** | **P2P** |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.2 | Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.3 | Persentase siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat yang memperoleh Pelayanan Pemeriksaan Berkala | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.4 | Persentase Desa/Kelurahan UCI | 77,78% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.5 | Persentase Batita yang Memperoleh Imunisasi Booster | 105,72% | >95% | >95% | >95% | N/A |
| 5.6 | Persentase Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epdemiologi < 24 Jam | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.7 | Persentase rumah/ bangunan yang bebas jentik nyamuk Aides | 95,27% | >95% | >95% | >95% | N/A |
| 5.8 | Persentase Penderita Kusta yang memperoleh pemeriksaan kontak intensif kusta | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.9 | Penderita DBD yang Ditangani | 0 | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.10 | Persentase Penemuan Penderita Diare yang Ditangani | 100,85% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.11 | Persentase Desa yang mempunyai Posbindu | 100% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.12 | Peserta Prolanis Aktif | 81,88% | 70% | 70% | 70% | N/A |
| 5.13 | Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 99,61% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.14 | Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100,01% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.15 | Setiap penderitan diabetes melitus (DM) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 100,08% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.16 | Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 147,97% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| 5.17 | Setiap orang dengan risiko terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 126,52% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| **6** | **Keperawatan Masyarakat** |  |  |  |  |  |
| 6.1 | Persentase Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care) | 46,15% | 80% | 80% | 80% | N/A |
| **Tabel 7.2 Kinerja Penanggungjawab Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan** | | | | | | |
| **No.** | **Indikator** | **Kinerja Awal Renstra** | **Target Capaian Setiap Tahun** | | | **Kinerja Akhir Renstra** |
| **2024** | **2025** | **2026** |
| **7** | **Kesehatan jiwa** |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan sesuai standar | 146,34% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| **8** | **Kesehatan Olahraga** |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Persentase kelompok/ klub olah raga yang dibina | 60% | 55% | 55% | 55% | N/A |
| **9** | **Kesehatan Lansia** |  |  |  |  |  |
| 9.1 | Setiap warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan pelayanan kesehatan usia lanjut sesuai standar | 96,46% | 100% | 100% | 100% | N/A |
| **10** | **Kesehatan Kerja** |  |  |  |  |  |
| 10.1 | Persentase kelompok pekerja yang dibina | 82,35% | 50% | 50% | 50% | N/A |

**BAB VIII**

**PENUTUP**

Rencana Strategis Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Brambang Diwek Tahun 2024-2026 yang telah disusun ini dimaksudkan sebagai petunjuk arah yang jelas dalam menerapkan praktek bisnis yang sehat untuk kurun waktu 5 tahun mendatang. Sehingga diharapkan pada 5 tahun ke depan Puskesmas Brambang Diwek dapat benar-benar berjalan sesuai rencana baik dalam perencanaan, pelaksanaan kegiatan pelayanan kesehatan maupun biaya.

Untuk dapat terlaksananya rencana strategis BLUD ini perlu mendapat dukungan (komitmen) dan partisipasi seluruh karyawan Puskesmas Brambang Diwek serta perhatian dan dukungan Pemerintah Daerah Kabupaten Jombang baik bersifat materiil, administratif maupun politis. Apabila dalam kurun waktu pelaksanaannya, terdapat suatu aturan/ketentuan yang mengharuskan perubahan yang mendasar maka Rencana Strategis BLUD akan disesuaikan atau direvisi sesuai dengan ketentuan yang berlaku .

Saran dan kritik membangun sangat diharapkan guna sempurnanya rencana strategis BLUD ini sehingga sasaran-sasaran strategi dapat dicapai sesuai target yang direncanakan.

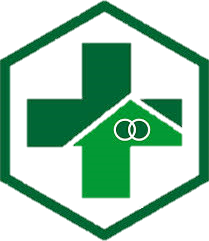
**KEPALA PUSKESMAS BRAMBANG DIWEK**

**drg. NOVIE SOESILOWATI, M.KP**

**RENCANA STRATEGIS**

**PUSKESMAS BRAMBANG DIWEK**

**TAHUN 2024 - 2026**



**PUSKESMAS BRAMBANG DIWEK**

**KABUPATEN JOMBANG**