

DINAS KESEHATAN MERANGIN



RANCANGAN RENSTRA

2025 - 2029

PEMERINTAH KABUPATEN MERANGIN DINAS KESEHATAN



PEMERINTAH KABUPATEN MERANGIN

DINAS KESEHATAN JL. JEND. SUDIRMAN NO KM 2 TELP (0746) 21226 FAX. 21204 BANGKO

KEPUTUSAN KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN MERANGIN NOMOR: TAHUN 2025

TENTANG

PEMBENTUKKAN TIM PENYUSUNAN RENCANA STRATEGIS PADA DINAS KESEHATAN KABUPATEN MERANGIN TAHUN ANGGARAN 2025 - 2029

KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN MERANGIN,

Menimbang

- : a. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan kegiatan Penyusunan Rencana Strategis Dinas Kesehatan dipandang perlu Menetapkan Tim Penyusunan Rencana Strategis pada Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024;
 - b. Bahwa nama yang tercantum dalam keputusan ini dipandang mampu dan memenuhi syarat sebagai anggota Tim Penyusunan Rencana Strategis pada Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024;
 - c. Bahwa penunjukkan Tim tersebut diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin;

Mengingat

: 1. Undang-Undang Nomor 7 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Sarolangun Bangko dan Daerah Tingkat II Tanjung Jabung (Lembaran Negara Tahun 1965 Nomor 50) dengan mengubah Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonomi Kabupaten di Provinsi Sumatera Tengah (Lembaran Negara Tahun 1956 Nomor 25);

- 2. Undang-undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851;
- 3. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
- 4. Undang-undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
- 5. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 Tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
- 6. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Repunlik Indonesia Nomor 4421);
- 7. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005 – 2025 (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4700);
- 8. Undang-undang Nomor 26 Tahun 2007 Tentang Penataan Ruang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 68, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4725);
- 9. Undang-undang (UU) Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan;

- 10. Undang-undang Nomor 30 tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 292, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
- 11. Undang Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang perubahan kedua atas Undang – Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
- 12. Undang-undang Nomor 39 Tahun 2024 Tentang Kabupaten Merangin di Provinsi Jambi (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6960);
- 13. Peraturan Pemerintah No 72 tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 187, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6402);
- 14. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Penataan Ruang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6633);
- 15. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2014 Tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
- Peraturan Presiden Republik Indonesia No 12 Tahun 2025 tentang Rencana Pebangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2025 – 2029 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2025 Nomor 19);
- 17. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 20/M.PAN/11/2008 tentang Penyusunan Indikator Kinerja Utama;

- 18. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 517);
- 19. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tatacara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tatacara Evaluasi Rancangan peraturan daerah tentang pembangunan jangka panjang daerah dan Rencana Pembangunan Daerah, serta tata cara perubahan rencana pembangunan jangka panjang daerah, Rencana Pembangunan Daerah, dan rencana kerja pemerintah daerah;
- 20. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 Tahun 2019 Tentang Klasifikasi, Kodefikasi Dan Nomenklatur Perencanaan Pemangunan Dan Keuangan Daerah;
- 21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
- 22. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021 Tentang Pencatatan Pengesahan Dana Kapitasi Jaminan Kesehatan Nasional Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Milik Pemerintah Daerah.
- 23. Peraturan Kementerian Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2021 tentang Penerapan Standar Pelayanan Minimal.
- 24. Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 204/PMK.07/2022 tentang Pengelolaan Dana Alokasi Khusus Non Fisik (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 1319);

- 25. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 900.1.15.5-3406 Tahun 2024 tentang Perubahan Kedua Atas Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050-5889 Tahun 2021 Tentang Hasil Verifikasi, Validasi dan Inventarisasi Pemuktahiran Klasifikasi, Kodefikasi dan Nomenklatur Perencanan Pembangunan dan Keuangan Daerah;
- 26. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 2 Tahun 2025 tentang Pedoman Penyusunan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Dan Rencana Strategis Perangkat Daerah Tahun 2025-2029;
- 27. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 08 Tahun 2010 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 19 Tahun 2008 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Dinas Daerah Kabupaten Merangin (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2010 Nomor 08);
- 28. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 04 Tahun 2014 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Merangin Tahun 2014-2034 (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2014 Nomor 04);
- 29. Peraturan Daerah Nomor 10 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Satuan Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2016 Nomor 10);
- 30. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 4 Tahun 2017 Tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2017 Nomor 10);
- 31. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 13 Tahun 2021 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 3 Tahun 2019 Tentang Rencana Pembangunan Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2024 2026 (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2021 Nomor 13, No reg Peraturan Daerah Kabupaten Merangin : 13-87/2021);

32. Peraturan Bupati Nomor 15 Tahun 2023 Tentang Organisasi dan Tata kerja Perangkat Daerah Kabupaten Merangin (Lembaran Daerah kabupaten Merangin Tahun 2023 Nomor 15);

Memperhatikan: Hasil Rapat Penyusunan Tim Rencana Strategis 2024

MEMUTUSKAN:

Menetapkan

PERTAMA : Menunjuk Tim Penyusunan Rencana Strategis pada

Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun Anggaran 2024, dengan nama dan jabatannya sebagaimana tersebut pada Lampiran Keputusan ini;

KEDUA: Anggota Tim Penyusunan Rencana Strategis mempunyai tugas pokok sebagai berikut;

1. Melakukan Pemberitahuan Kepada UPTD dan Bidang untuk mengirim Usulan Rencana Strategis serta mengisi Capaian Program, Indikator, Target dan Sasaran Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029,

- 2. Menerima Data Dukung Rencana Strategis Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029 dari UPTD dan Bidang
- 3. Melakukan Asistensi dan telaah data Rencana Strategis Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029 dari UPTD dan Bidang berdasarkan prioritas kegiatan
- 4. Melakukan Rekapitulasi Data Rencana Strategis Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029 dari UPTD dan Bidang berdasarkan dari hasil Asistensi yang telah dilaksanakan

- 5. Melakukan Entri Data Rencana Strategis Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029 yang telah di telaah melalui Aplikasi E-Musrenbang Kabupaten
- 6. Melakukan Asistensi, Koordinasi dan Konsultasi dengan Instansi terkait
- 7. Menyusun dan Menyampaikan Usulan data Rencana Strategis Tahun 2025 sampai dengan Tahun 2029 kepada instansi terkait
- 8. Melakukan Pelaporan kepada pihak pihak terkait

KETIGA

: Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal 1 Januari 2025 sampai dengan tanggal 31 Desember 2029;

Ditetapkan di : Bangko

Pada Tanggal : /\ 2025

KEPALA DIN AS KESEHATAN KABUPATIN MERANGIN,

drg. H Son ropesma, M.Ph NIP. 1971: 012 200212 1 004 Lampiran 1 : Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Kab. Merangin

Nomor : Tanggal :

Tentang : Penunjukan Tim Penyusun Rencana Strategis Tahun

Anggaran 2025 - 2029

No.	Jabatan/Instansi	Kedudukan Dalam Tim
1	Kepala Dinas Kesehatan	Ketua
2	Sekretaris Dinas Kesehatan	Sekretaris
	Sekretariat	
3	Perencana	Koordinator
4	Kasubag Umum, Hukum dan Kepegawaian	Anggota
5	Kasubag Keuangan dan Pengelolaan Aset	Anggota
6	Analis Kebijakan	Anggota
7	Administrator Kesehatan	Anggota
8	Pranata Komputer	Anggota
	Bidang Kesehatan Masyarakat	
8	Kabid Kesehatan Masyarakat	Koordinator
9	Administrator Kesehatan	Anggota
10	Penyuluh Kesehatan dan Keselamatan Kerja	Anggota
11	Pembimbing Kesehatan dan Keselamatan Kerja	Anggota
12	Promotor Kesehatan	Anggota
13	Sanitarian	Anggota
	Bidang Pelayanan Kesehatan	
14	Kabid Pelayanan Kesehatan	Koordinator
15	Administrator Kesehatan Anggota	
	Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit	
18	Kabid Pencegahan dan Pengendalian Penyakit	Koordinator
19	Epidemiologi Kesehatan	Anggota
20	Entomolog	Anggota
21	Administrator Kesehatan	Anggota
	Bidang Sumber Daya Kesehatan	
22	Kabid Sumber Daya Kesehatan	Koordinator
23	Administrator Kesehatan	Anggota
24	Apoteker	Anggota
25	Asisten Apoteker	Anggota

KEPALA DU IAS KESEHATAN KABUP TEK MERANGIN

drg. H. SON S PROPESMA, M.Ph Pembin: ingkat I/ IV.b NIP. 197110 2 200212 1 004

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah atas segala rahmat Allah SWT sehingga penyelesaian penyusuan Rencana Strategi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin 2025-2029 dapat terlaksana. Dalam rangka menjamin agar kegiatan pembangunan dalam kerangka otonomi daerah dapat berjalan secara efektif, efisien dan bersasaran maka diperlukan perencanaan pembangunan daerah yang terukur, rasional, implementatif, sinergis. Kegiatan perencanaan pembangunan tersebut dimaksudkan untuk menjamin tercapainya tujuan, sasaran dan kinerja pembangunan daerah. Salah satu upaya kearah tersebut adalah dengan disusunnya Rencana Strategis Satuan Kerja Perangkat Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dalam jangka waktu lima tahunan yang bersifat indikatif. Renstra OPD Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin memuat tujuan, strategi, kebijakan, program dan kegiatan Dinas Kesehatan sesuai dengan tugas dan fungsi dengan berpedoman pada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029.

Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029. disusun guna menyediakan suatu tolok ukur dengan memperhatikan Tujuan, Sasaran, Target, Indikator Kinerja sehingga dapat dilakukan evaluasi kinerja tahunan. Akhirnya dengan disusunnya Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin 2025-2029 dapat memberikan gambaran pelaksanaan program dan kegiatan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin selama masa lima tahun kedepan. Demikian Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin 2025-2029 ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATAN MERANGIN

drg. H. SOW RCPESMA, M.Ph Pembina I ngkat I/ IV.b NIP. 1971101 200212 1 004

DAFTAR ISI

KATA PENG	GANTAR	.ix		
DAFTAR TA	ABEL	хi		
DAFTAR GA	AMBAR	ίi		
BAB 1 PENI	DAHULUAN	. 1		
1.1	1.1 LATAR BELAKANG			
1.2	DASAR HUKUM PENYUSUNAN	. 4		
1.3	MAKSUD DAN TUJUAN	. 8		
	1.3.1 Maksud	. 8		
	1.3.2 Tujuan	. <u>c</u>		
1.4	SISTEMATIKA PENULISAN	, 9		
BAB II GAN	IBARAN PELAYANAN, PERMASALAHAN, DAN ISU STRATEGIS DINAS KESEHATAN	11		
2.1	Gambaran Pelayanan Perangkat Daerah1	l 1		
	2.1.1 Tugas, Fungsi dan Struktur Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin	11		
	2.1.2 Sumber Daya Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin	21		
	2.1.3 Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin	27		
	2.1.3.1 Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama	56		
	2.1.5 Mitra Perangkat Daerah Dalam Pemberian Pelayanan			
	2.1.6 Dukungan BUMD dalam Pencapaian Kinerja Perangkat Daerah			
	2.1.7 Kerjasama Daerah yang Menjadi Tanggung Jawab Perangkat Daerah			
2.2	Permasalan dan Isu Strategis Perangkat Daerah5	57		
	2.2.1 Permasalahan Pelayanan Perangkat Daerah	57		
	2.2.2 Isu Strategis	59		
BAB III TUJI	UAN, SASARAN, STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN	52		
3.1	Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Kabupaten Merang Tahun 2025-20296			
3.2	3.2 Strategi dan Arah Kebijakan Perangkat Daerah dalam Mencapai Tujua dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029			
BAB IV PRO	OGRAM, KEGIATAN, SUBKEGIATAN, DAN KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN	78		
4.1	Rencana Program, Kegiatan, Indikator Kinerja, Kelompok Sasaran, da Pendanaan Indikatif Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin			

4.2	Target Keberhasilan Pencapaian Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat
	Daerah Tahun 2025-2029 Melalui Indikator Kinerja Utama (IKU) Perangkat
	Daerah
4.3	Target Kinerja Penyelenggaraan Urusan Pemerintahan Daerah Tahun 2025-
	2029 Melalui Indikator Kinerja Kunci (IKK)161
BAB V PENU	TUP165

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 202	4
(Menurut Pangkat Golongan)	21
Tabel 2. 2 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan Tahun 2024	23
Tabel 2. 3 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan	24
Tabel 2. 4 Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024	25
Tabel 2. 5 Aset Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024	26
Tabel 2. 6 Pencapaian Kinerja Pelayanan kesehatan Berdasarkan SPM	29
Tabel 2. 7 Jumlah Kunjungan Pasien Tahun 2020 s/d 2024	48
Tabel 2. 8 Indikator Kinerja Rawat Inap RSUD Kolonel Abundjani Bangko	49
Tabel 2. 9 Kunjungan pasien instalasi rawat jalan tahun 2020 s/d 2024	51
Tabel 2. 10 Kunjungan pasien instalasi Gawat Darurat Tahun 2020 s/d 2024.	51
Tabel 2. 11 Anggaran dan Realisasi Pendanaan Pelayanan Dinas Kesehatan	
Kabupaten Merangin Tahun 2020 – 2024	53
Tabel 2. 12 Teknik Menyimpulkan Isu Strategis Perangkat Daerah	60
Tabel 3. 1 Tujuan dan Sasaran Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun	
2025-2029	64
Tabel 3. 2 Analisis SWOT Kekuatan, Kelemahan, Peluang, dan Ancaman (SWO	T). 65
Tabel 3. 3 Strategi Yang Ditetapkan Dalam Rangka Pencapaian Tujuan dan	ŕ
Sasaran Melalui Kebijakan dan Program	67
Tabel 3. 4 Penerapan Renstra Dinas Kesehatan	69
Tabel 3. 5 Arah Kebijakan Renstra Dinas Kesehatan	76
Tabel 4. 1 Teknik Merumuskan Program/Kegiatan/Subkegiatan Renstra Dinas	3
Kesehatan	79
Tabel 4. 2 Rencana Program, Kegiatan, Indikator Kinerja, Kelompok Sasaran, o	lan
Pendanaan Indikatif Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin (yang mendukung	
capaian tujuan dan sasaran strategis)	101
Tabel 4. 3 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah	155
Tabel 4. 4 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah	159
Tabel 4. 5 Indikator Kinerja Kunci	161

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin20
Gambar 2. 2 Grafik Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil32
Gambar 2. 3 Grafik Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin33
Gambar 2. 4 Grafik Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir
Gambar 2. 5 Grafik Pelayanan Kesehatan Balita36
Gambar 2. 6 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar38
Gambar 2. 7 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif39
Gambar 2. 8 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut40
Gambar 2. 9 Grafik Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi42
Gambar 2. 10 Grafik Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Militus (DM) 43
Gambar 2. 11 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat . 44
Gambar 2. 12 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan TB45
Gambar 2. 13 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Resiko Terinfeksi HIV 46
Gambar 2. 14 Grafik Kepersertaan JKN Berdasarkan Segmentasi Tahun 2024 47
Gambar 3. 1 Kerangka Keterkaitan Sasaran RPJMD dengan Tujuan Renstra Dinas
Kesehatan

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Rencana Strategis (RENCANA STRATEGI) merupakan dokumen perencanaan taktis strategis yang menjabarkan potret permasalahan pembangunan untuk memecahkan permasalahan daerah secara terencana dan bertahap melalui sumber pembiayaan APBD setempat, dengan mengutamakan kewenangan yang wajib disusun sesuai dengan prioritas dan kebutuhan daerah. Rencana Strategis OPD dapat dikategorikan sebagai dokumen manajerial wilayah yang bersifat komprehensif karena mampu memberikan program-program strategis sesuai dengan kebutuhan masing-masing bidang dalam lingkup OPD. Rencana Strategi berperan sebagai penyelenggara dalam pembangunan daerah salah satunya adalah dalam pembangunan bidang kesehatan.

Pembangunan kesehatan merupakan bagian integral dari pembangunan nasional, bertujuan meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat, bagi setiap orang untuk mewujudkan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Untuk mencapai tujuan tersebut dilaksanakan program pembangunan kesehatan secara menyeluruh, terpadu, sistematis, dan berkesinambungan, oleh pemerintah, pemerintah maupun pemerintah Kabupaten/kota beserta masyarakat, termasuk dunia usaha. Sebagai arah dan strategi untuk mencapai target pembangunan di bidang kesehatan.

Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin menyusun Rencana Strategis (Rencana Strategi) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025 – 2029 . Rencana Strategi ini merupakan dokumen perencanaan bersifat indikatif yang memuat program pembangunan kesehatan masyarakat Merangin dengan indikator kinerja yang ditetapkan, sebagai pedoman dalam penanganan permasalahan

kesehatan di Kabupeten Merangin dalam jangka waktu lima tahun kedepan.

Penyusunan Rencana Strategi ini dilakukan dengan mengacu pada Rencana Strategi Dinas Kesehatan Provinsi Jambi, Rencana Strategi Kementerian Kesehatan RI dan merupakan satu kesatuan dari Rencana Pembangunan Jangka Menengah Kabupaten Merangin. Dengan demikian Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin mensinergikan perencanaan pembangunan nasional dan daerah di bidang kesehatan melalui pelaksanaan Program Kesehatan di Kabupaten Merangin. Selain itu fungsi penyusunan Rencana Strategi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin ini adalah:

- Menjadi acuan penyusunan Rencana Kerja Tahunan Dinas Kesehatan (RENJA);
- 2. Dasar penilaian kinerja Kepala Perangakat Daerah;
- 3. Menjadi acuan penyusunan perencanaan dan pelaksanaan kegiatan jangka panjang (5 tahun).

Rencana Strategi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin juga dapat dijadikan bahan evaluasi yang penting agar pembangunan dapat berjalan secara lebih sistematis, komprehensif dan tetap fokus pada pemecahan masalah-masalah mendasar yang dihadapi Kabupaten Merangin, khususnya di bidang kesehatan.

Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tatacara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tatacara Evaluasi Rancangan peraturan daerah tentang pembangunan jangka panjang daerah dan Rencana Pembangunan Daerah, serta tata cara rencana pembangunan jangka panjang daerah, Rencana Pembangunan Daerah, dan rencana kerja pemerintah daerah Pasal 16 ayat (2) bahwa Renstra OPD disusun dengan tahapan yaitu:

- 1. Persiapan penyusunan
- 2. Penyusunan rancangan awal
- 3. Penyusunan rancangan

- 4. Pelaksanaan forum perangkat daerah/lintas perangkat daerah
- 5. Perumusan rancangan akhir
- 6. Penetapan

Rencana Strategi SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin mengacu kepada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Tahun 2025–2029. Kedudukan Rencana Kabupaten Merangin Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029 merupakan pelaksanaan dari Sasaran Pokok RPJPD Kabupaten Merangin Tahun 2008-2028 dengan pelaksanaan tahun keempat pelaksanaan RPJPD Kabupaten Merangin tahun 2008-2028. Dengan demikian tujuan dan sasaran pembangunan RPJMD Tahun 2025-2029 mengacu pada target RPJPD Kabupaten Merangin di tahun berkenaan. Selain itu juga, arah kebijakan pembangunan RPJMD tetap memperhatikan kebijakan pengembangan wilayah sebagaimana diatur dalam Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Merangin Tahun 2014-2034. Dokumen Rencana Strategis merupakan suatu tatanan untuk tindakan menentukan masa depan yang tepat dengan memperhitungkan dinamika perubahan lingkungan internal maupun eksternal. Untuk mencapai proses tersebut, lingkungan keterkaitan dokumen perencanaan dengan dokumen suatu perencanaan lainnya sangat erat dan menentukan antara lain seperti Rencana Pembangunan Tahunan Daerah, yang selanjutnya disebut Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) yang merupakan dokumen perencanaan daerah untuk periode 1 (satu) tahun dan Rencana Pembangunan Tahunan Satuan Kerja Perangkat Daerah, yang selanjutnya disebut Rencana Kerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (Renja-SKPD) adalah Rencana Strategi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin 2025–2029 dokumen perencanaan Satuan Kerja Perangkat Daerah untuk periode 1 (satu) tahun. Dengan demikian akan tercipta sinkronisasi program pembangunan antar sektor dan wilayah baik bersifat jangka panjang, menengah, maupun jangka pendek, sehingga terwujudnya pembangunan yang terpadu dan berkelanjutan.

1.2 DASAR HUKUM PENYUSUNAN

Landasan hukum penyusunan Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah:

- 1. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kabupaten di Propinsi Sumatera Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 25), sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 7 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Sarolangun Bangko dan Daerah Tingkat II Tanjung Jabung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 50, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2755);
- Undang-undang Nomor 7 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Sarolangun Bangko, Bungo Tebo, Batanghari, Tanjung Jabung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 50, Tambahan Lembaran Negara Nomor 2755).
- Undang-undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaran Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);
- Undang-undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
- Undang-undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
- 6. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 Tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
- 7. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik

- Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Repunlik Indonesia Nomor 4421);
- Undang-undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana
 Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005 2025
 (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4700);
- 9. Undang-undang Nomor 26 Tahun 2007 Tentang Penataan Ruang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 68, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4725);
- 10. Undang-undang Nomor 30 tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 292, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
- 11. Undang Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang perubahan kedua atas Undang – Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
- 12. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105);
- 13. Undang-undang Nomor 39 Tahun 2024 Tentang Kabupaten Merangin di Provinsi Jambi (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6960);
- 14. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
- 15. Peraturan Pemerintah No 72 tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 187, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6402);

- 16. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Penataan Ruang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6633);
- 17. Peraturan Presiden Republik Indonesia nomor 72 tahun 2012 tentang Sistem Kesehatan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 193);
- 18. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2014 Tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
- Peraturan Presiden Republik Indonesia No 12 Tahun 2025 tentang Rencana Pebangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2025 – 2029 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2025 Nomor 19);
- 20. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 517);
- 21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tatacara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tatacara Evaluasi Rancangan peraturan daerah tentang pembangunan jangka panjang daerah dan Rencana Pembangunan Daerah, serta tata cara perubahan rencana pembangunan jangka panjang daerah, Rencana Pembangunan Daerah, dan rencana kerja pemerintah daerah
- 22. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 Tahun 2019 Tentang Klasifikasi, Kodefikasi Dan Nomenklatur Perencanaan Pemangunan Dan Keuangan Daerah
- 23. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;

- 24. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021 Tentang Pencatatan Pengesahan Dana Kapitasi Jaminan Kesehatan Nasional Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Milik Pemerintah Daerah.
- 25. Peraturan Kementerian Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2021 tentang Penerapan Standar Pelayanan Minimal.
- 26. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2022 Tentang Penggunaan Jasa Pelayanan Kesehatan dan dukungan Biaya operasional Pelayanan Kesehatan dalam pemanfaatan Dana Kapitasi Jaminan Kesehatan nasional Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Milik Daerah.
- 27. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 21 Tahun 2020 tentang Rencana Strategis Kementrian Kesehatan Tahun 2020-2024.
- 28. Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 204/PMK.07/2022 tentang Pengelolaan Dana Alokasi Khusus Non Fisik (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 1319);
- 29. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2024 tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan
- 30. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 900.1.15.5-3406 Tahun 2024 tentang Perubahan Kedua Atas Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050-5889 Tahun 2021 Tentang Hasil Verifikasi, Validasi dan Inventarisasi Pemuktahiran Klasifikasi, Kodefikasi dan Nomenklatur Perencanan Pembangunan dan Keuangan Daerah;
- 31. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 2 Tahun 2025 tentang Pedoman Penyusunan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Dan Rencana Strategis Perangkat Daerah Tahun 2025-2029;

- 32. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 08 Tahun 2010 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 19 Tahun 2008 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Dinas Daerah Kabupaten Merangin (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2010 Nomor 08);
- 33. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 04 Tahun 2014 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Merangin Tahun 2014-2034 (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2014 Nomor 04);
- 34. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 4 Tahun 2017 Tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2017 Nomor 10);
- 35. Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 13 Tahun 2021 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Merangin Nomor 3 Tahun 2019 Tentang Rencana Pembangunan Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2024 2026 (Lembaran Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2021 Nomor 13, No reg Peraturan Daerah Kabupaten Merangin: 13-87/2021);
- 36. Peraturan Bupati Nomor 15 Tahun 2023 Tentang Organisasi dan Tata kerja Perangkat Daerah Kabupaten Merangin (Lembaran Daerah kabupaten Merangin Tahun 2023 Nomor 15);

1.3 MAKSUD DAN TUJUAN

1.3.1 Maksud

Maksud Rencana Strategis (Rencana Strategi) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah Peningkatan Kinerja Penyelenggaraan Bidang Urusan Kesehatan untuk mewujudkan Visi dan Misi Daerah yang telah disepakati dalam Kinerja Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah

1.3.2 Tujuan

Tujuan Rencana Strategis (Rencana Strategi) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah sebagai berikut:

- Menjabarkan strategi yang akan dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan untuk mewujudkan Tujuan dan Sasaran Daerah di Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin
- Menjadi acuan kerja resmi bagi Dinas Kesehatan serta para pihak terkait dalam upaya pembangunan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin
- 3. Menjadi acuan resmi untuk penilaian kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

1.4 SISTEMATIKA PENULISAN

Rencana Strategis (Rencana Strategi) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025 sampai Tahun 2029 disusun menurut sistematika sebagai berikut:

BAB 1 PENDAHULUAN

- 1.1. Latar Belakang
- 1.2. Dasar Hukum Penyusunan
- 1.3. Maksud dan Tujuan
- 1.4. Sistematika Penulisan

BAB 2 GAMBARAN PELAYANAN, PERMASALAHAN DAN ISU STRATEGIS DINAS KESEHATAN MERANGIN

- 2.1. Tugas, Fungsi dan Struktur Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin
- 2.2. Sumber Daya Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin
- 2.3. Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin
- 2.4. Kelompok Sasaran Layanan
- 2.5. Mitra Perangkat Daerah Dalam Pemberian Pelayanan
- 2.6. Dukungan BUMD Dalam Pencapaian Kinerja Perangkat Daerah

- 2.7. Kerjasama Daerah yang Menjadi Tanggung Jawab Perangkat
 Daerah
- 2.8. Permasalahan Pelayanan Perangkat Daerah
- 2.9. Isu Strategis
- BAB 3 TUJUAN, SASARAN, STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN
 - 3.1. Tujuan Renstra Perangkat Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029
 - 3.2. Sasaran Renstra Perangkat Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029
 - 3.3. Strategi Perangkat Daerah dalam Mencapai Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029
 - 3.4. Arah Kebijakan Perangkat Daerah dalam Mencapai Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029
- BAB 4 PROGRAM, KEGIATTAN, SUBKEGIATAN, DAN KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN
 - 4.1 Uraian Program
 - 4.2 Uraian Kegiatan
 - 4.3 Uraian Subkegiatan Beserta Kinerja, Indikator, Target, dan Pagu Indikatif
 - 4.4 Target Keberhasilan Pencapaian Tujuan dan Sasaran Renstra PD Tahun 2025-2029 Melalui Indikator Kinerja Utama (IKU) Perangkat Daerah
 - 4.5 Target Kinerja Penyelenggaran Urusan Pemerintahan Daerah Tahun 2025-2029 Melalui Indikator Kinerja Kunci (IKK)
- BAB 5 PENUTUP

BAB II GAMBARAN PELAYANAN, PERMASALAHAN, DAN ISU STRATEGIS DINAS KESEHATAN

2.1 Gambaran Pelayanan Perangkat Daerah

2.1.1 Tugas, Fungsi dan Struktur Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

Berdasarkan Peraturan Bupati Merangin Nomor 15 tahun 2023 Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Merangin, Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin merupakan salah satu pelayanan pemerintahan dalam bidang kesehatan di Kabupaten Merangin yang dipimpin oleh Kepala Dinas yang bertanggung jawab kepada Bupati Merangin. Tugas Pokok Dan Fungsi Dinas - Dinas Daerah Kabupaten Merangin mempunyai struktur sebagai berikut:

1. Kepala Dinas

Kepala Dinas Kesehatan mempunyai tugas membantu Bupati melaksanakan Urusan Pemerintahan di Bidang kesehatan dan tugas pembantuan. Kepala Dinas Kesehatan dalam melaksanakan tugas, menyelenggarakan fungsi:

- a. Perumusan kebijakan urusan Pemerintahan Bidang Kesehatan.
- b. Perumusan Rencana Pembangunan Jangka Menengah (RPJMD) Kabupaten menjadi Rencana Strategis (RENSTRA) Dinas.
- c. Pengkoordinasian dan Pengarahan serta Pembinaan Pelaksanaan Program kegiatan kesehatan.
- d. Penyelenggaraan Pelaksanaan Program Kegiatan di Bidang Kesehatan.
- e. Pengevaluasian Pelaksanaan Program kegiatan Bidang Kesehatan.
- f. Pelaksanaan tugas pembantuan di Bidang Kesehatan.
- g. Pelaporan dan Pertanggungjawaban Pelaksanaan Program Kegiatan di Bidang Kesehatan.

h. Pelaksanaan fungsi lain yang diberikan oleh Bupati terkait dengan tugas dan fungsinya.

2. Sekretaris

Sekretaris, mempunyai tugas membantu Kepala Dinas dalam mengkoordinasikan perumusan program kerja, keuangan dan Pelaporan serta menyelenggarakan urusan adminstrasi umum, perkantoran dan kehumasan, kepegawaian serta analisis jabatan. Untuk melaksanakan tugas pokok, Sekretaris menyelenggarakan fungsi:

- a. Pengkoordinasian perencanaan Program kegiatan Dinas, dan Pelaksanaan Program Kerja Dinas.
- b. Pengkoordinasian Penyiapan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Dinas.
- c. Pengkoordinasian pelaksanaan analisis jabatan, analisi beban kerja dan standar kompetensi jabatan dinas.
- d. Pengelolaan Administrasi Umum dan Perkantoran meliputi ketatausahaan, ketatalaksanaan, kepegawaian, kepustakaan, kearsipan, penyediaan sarana dan prasarana kerja serta rumah tangga dinas.
- e. Pelaksanaan Pembinaan pola hubungan kerja, baik internal maupun lintas dinas.
- f. Pelaksanaan kegiatan kehumasan dan keprotokolan serta pengelolaan data dan informasi dinas.
- g. Pelaksanaan penatausahaan keuangan dinas.
- h. Pelaksanaan monitoring, evaluasi dan pelaporan porgam kerja dinas.
- i. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.
- 3. Subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset

Subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset mempunyai tugas membantu Sekretaris dalam menyiapkan dan koordinasi penyelenggaraan urusan keuangan dan pengelolaan aset. Subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset melaksanakan fungsi:

- a. Menyiapkan bahan rumusan kebijakan operasional subbagian keuangan dan pengelolaan aset meliputi tata laksana keuangan dan perbendaharaan, akuntasi dan pelaporan keuangan, pengadaan barang dan jasa, pengelolaan barang milik negara dan barang milik daerah.
- b. Melaksanakan pemantauan, evaluasi dan pelaporan subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset meliputi tata laksana keuangan, pengadaan barang dan jasa, pengelolaan barang milik Negara dan barang milik Daerah.
- c. Melaksanakan pemantauan, evaluasi dan pelaporan subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset meliputi tata laksana keuangan dan perbendaharaan, akuntasu dan pelaporan keuangan, pengadaan barang dan jasa, pengelolaan barang milik Negara dan barang milik Daerah.
- d. Menyusun Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja pada subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset.
- e. Melaporkan pelaksanaan program dan kegiatan serta realisasi anggaran subbagian Keuangan dan Pengelolaan Aset.
- f. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.
- 4. Subbagian Hukum, Kepegawaian dan Umum Subbagian Hukum, Kepegawaian dan Umum, mempunyai tugas membantu Sekretaris dalam menyiapkan dan koordinasi penatalaksanaan Hukum, Kepegawaian dan Umum. Subbagian Kepegawaian melaksanakan fungsi:
 - a. Menyiapkan bahan rumusan kebijakan operasional subbagian Hukum, Kepegawaian dan Umum meliputi penyusunan peraturan perundang-undangan organisasi dan tata laksana, advokasi hukum, hubungan masyarakat, pengadaan pegawai, mutasi dan penilaian kinerja, disiplin dan kesejahteraan

- pegawai, urusan tata usaha pimpinan dan protokol, urusan kerumahtanggaan, urusan arsip dan dokumentasi.
- b. Pengkoordinasian dan menghimpun Penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Dinas.
- c. Melaksanakan koordinasi pelaksanaan tugas pada subbagian Hukum, Kepegawaian dan Umum meliputi penyusunan peraturan perundang-undangan, organisasi dan tata laksana, advokasi hukum, hubungan masyarakat, pengadaan pegawai, mutasi dan penilaian kinerja, disiplin dan kesejahteraan pegawai, urusan tata usaha pimpinan dan protokol, urusan kerumahtanggan, urusan arsip dan dokumentasi.
- d. Melaksanakan pemantauan, evaluasi dan pelaporan pada subbagian Hukum, Kepegawaian dan Umum meliputi penyususnan peraturan perundang-undangan, organisasi dan tata laksana, advokasi hukum, hubungan masyarakat, pengadaan pegawai, urusan tata usaha pimpinan dan protocol, urusan kerumahtanggan, urusan arsip dan dokumentasi.
- e. Melaksanakan bimbingan, pembinaan dan penilaian terhadap staf dilingkungannya.
- f. Menyiapakan bahan pelaksanaan Analisis Jabatan, kelembagaan dan ketatalaksanaan.
- g. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.

5. Bidang Kesehatan Masyarakat

Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat mempunyai tugas membantu Kepala Dinas melaksanakan penyiapan perumusan kebijakan teknis dan pelaksanaan kebijakan dalam bidang kesehatan masyarakat. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat menyelenggarakan fungsi:

- a. Perumusan Kebijakan teknis bidang Kesehatan Masyarakat.
- b. Pengkoordinasian Penyiapan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Bidang Kesehatan Masyarakat.

- c. Pengkoordinasian pelaksanaan analisis jabatan, analisis beban kerja dan standar kompetensi jabatan Bidang Kesehtaan Masyarakat.
- d. Penyusunan perencaan bidang Kesehatan Masyarakat
- e. Penyiapan perumusan kebijakan operasional di bidang kesehatan keluarga, gizi masyarakat, kesehatan lingkungan, kesehatan kerja dan olaharaga.
- f. Penyiapan pelaksanaan kebijakan operasional di bidang kesehatan keluarga, gizi masyarakat, kesehatan lingkungan, kesehatan kerja dan olaharaga.
- g. Penyiapan bimbingan teknis dan supervisi di bidang kesehatan keluarga, gizi masyrakat, promosi kesehatan, pemberdayaan masyarakat, kesehatan lingkungan, kesehatan kerja dan olaharaga.
- h. Pemantauan evaluasi, dan pelaporan di bidang kesehatan keluarga, gizi masyarakat, promosi kesehtaan, pemberdayaan masyarakat, kesehatan lingkungan, kesehatan kerja dan olahraga.
- i. Pelaksanaan tugas pembantuan di Bidang Kesehatan Masyarakat.
- j. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.
- 6. Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
 - Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit mempunyai tugas membantu Kepala Dinas melaksanakan penyiapan perumusan kebijakan teknis dan pelaksanaan kebijakan di bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit menyelenggarakan fungsi:
 - a. Perumusan Kebijakan teknis bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit.
 - b. Pengkoordinasian Penyiapan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit.

- c. Pengkoordinasian pelaksanaan analisis jabatan, analisis beban kerja dan standar kompetensi jabatan Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit.
- d. Penyusunan perencanaan Bidangn Pencegahan dan Pengendalian Penyakit.
- e. Penyiapan pelaksanaan kebijakan operasional di bidang Surveilans dan Imunisasi, Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, dan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular dan Kesehatan Jiwa;
- f. Penyiapan bimbingan teknis dan supervisi di bidang Surveilans dan Imunisasi, Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, dan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular dan Kesehatan Jiwa;
- g. Pemantauan evaluasi, dan pelaporan di bidang Surveilans dan Imunisasi, Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, dan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular dan Kesehatan Jiwa;
- h. Pelaksanaan tugas Pembantuan di Bidang Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit; dan
- i. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.

7. Bidang Pelayanan Kesehatan

Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan mempunyai tugas membantu Kepala Dinas melaksanakan penyiapan perumusan kebijakan teknis dan pelaksanaan kebijakan di bidang Pelayanan Kesehatan. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan menyelenggarakan fungsi:

- a. Perumusan kebijakan teknis bidang Pelayanan Kesehatan.
- b. Pengkoordinasian Penyiapan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Bidang Pelayanan Kesehatan.
- c. Pengkoordinasian pelaksanaan analisis jabatan, analisis beban kerja dan standar kompetensi jabatan Bidang Pencegahan dan

Pengendalian Penyakit Penyusunan Perencanaan Bidang Pelayanan Kesehatan.

- d. Penyusunan perencanaan Bidang Pelayanan Kesehatan.
- e. Penyiapan perumusan kebijakan operasional di bidang Pelayanan Kesehatan Primer dan Tradisional, Pelayanan Kesehatan Rujukan, termasuk Jaminan Kesehatan.
- f. Penyiapan pelaksanaan kebijakan operasional di bidang Pelayanan Kesehatan Primer dan Tradisional, Pelayanan Kesehatan Rujukan, termasuk Jaminan Kesehatan.
- g. Penyiapan bimbingan teknis dan supervisi, di bidang Pelayanan Kesehatan Primer dan Tradisional, Pelayanan Kesehatan Rujukan, termasuk jaminan Kesehatan.
- h. Pemantauan evaluasi, dan pelaporan di bidang Pelayanan Kesehatan Primer dan Tradisional, Pelayanna Kesehatan Rujukan termasuk Jaminan Kesehatan.
- i. Pelaksanaan tugas Pembantuan di Bidang Pelayanan Kesehatan.
- j. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.

8. Bidang Sumber Daya Kesehatan

Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan mempunyia tugas membantu Kepala Dinas melaksanakan penyiapan perumusan kebijakan teknis dan pelaksanaan kebijakan di bidang Sumber Daya Kesehatan. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan menyelenggarakan fungsi:

- a. Perumusan kebijakan teknis bidang Sumber Daya Kesehatan.
- b. Pengkoordinasian Penyiapan Standar Operasional Prosedur (SOP) kerja Bidang Sumber Daya Kesehatan.
- c. Pengkoordinasian pelaksanaan analaisis jabatan, analisis beban kerja dan standar kompetensi jabatan Bidang Sumber Daya Kesehatan.
- d. Penyusunan perencanaan bidang Sumber Daya Kesehatan.

- e. Penyiapan peurmusan kebijakan operasional di bidang Kefarmasian, Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- f. Penyiapan pelaksanaan kebijakan operasional di bidang Kefarmasian, Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Manusia Kesehatan;
- g. Penyiapan bimbingan teknis dan supervisi di bidang Kefarmasian, Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Manusia Kesehatan;
- h. Pemantauan evaluasi, dan pelaporan di bidang Kefarmasian, Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) serta Sumber Daya Manusia Kesehatan;
- i. Pelaksanaan tugas Pembantuan di Bidang Sumber Daya Kesehatan; dan
- j. Melaksanakan fungsi lain yang diberikan oleh atasan sesuai dengan tugas dan fungsinya.

9. Kelompok Jabatan Fungsional

Kelompok Jabatan Fungsional merupakan Unit Pelaksana Teknis Dinas yang terdiri atas sejumlah tenaga dalam jenjang jabatan fungsional yang terbagi dalam berbagai kelompok sesuai dengan bidang keahliannya. Kelompok Jabatan Fungsional di Dinas Kesehatan terdiri dari:

a. UPTD Puskesmas

UPTD Puskesmas merupakan suatu kesatuan organisasi kesehatan fungsional yang merupakan pusat pengembangan kesehatan masyarakat yang juga membina peran serta masyarakat disamping memberikan pelayanan secara menyeluruh dan terpadu kepada masyarakat diwilayah kerjanya dalam bentuk kegiatan pokok. Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) dipimpin oleh seorang kepala Puskesmas.

b. UPTD Laboratorium Kesehatan Daerah

Unit Pelaksana Teknis Daerah Laboratorium Kesehatan Daerah (UPTD Labkesda) adalah sarana kesehatan yang melaksanakan pelayanan pemeriksaan, pengukuran, penetapan, dan pengujian terhadap bahan yang berasal dari manusia atau bahan bukan manusia untuk penentuan jenis penyakit, penyebab penyakit, kondisi kesehatan atau faktor – faktor yang dapat berpengaruh pada kesehatan perorangan dan masyarakat. UPTD Labkesda dipimpin oleh Kepala UPTD Labkesda.

c. UPTD Logistik Farmasi dan Perbekalan Kesehatan

UPTD Logistik Farmasi dan Perbekalan Kesehatan merupakan unit pelaksana teknis Dinas Kesehatan yang dipimpin oleh seorang Kepala Uptd yang berada di bawah dan bertanggung jawab Kepada Kepala Dinas. UPTD Logistik Farmasi dan Perbekalan Kesehatan mempunyai tugas melaksanakan analisis kebutuhan, penerimaan, pengelolaan, penyimpanan, pendistribusian pemeliharaan dan obat, dan perbekalan kesehatan untuk pelayanan kesehatan. Dalam melaksanakan tugas dibantu oleh seorang Kepala Subbagian Tata Usaha. Kepala Subbagian Tata Usaha sebagaimana dimaksud di atas melaksanakan sebagian tugas Kepala UPTD Logistik Farmasi dan Perbekalan Kesehatan yang meliputi pelayanan administrasi umum, kepegawaian, dan administrasi keuangan.

Dari uraian tugas pokok dan fungsi diatas maka didapat gambaran struktur organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin seperti pada bagan berikut ini:

KEPALA **DINAS** KESEHATAN KELOMPOK **SEKRETARIS** JABATAN FUNGSIONAL SUB BAGIAN SUB BAGIAN KELOMPOK HUKUM, KEUANGAN JABATAN KEPEGAWAIA DAN FUNGSIONAL DAN PENGELOLA N DAN PELAKSANA UMUM AN ASET BIDANG BIDANG BIDANG **BIDANG PENCEGAHAN SUMBER** KESEHATAN PELAYANAN DAN DAYA MASYARAKA **KESEHATAN** PENGENDALIA MANUSIA N PENYAKIT KESEHATAN KELOMPOK KELOMPOK KELOMPOK KELOMPOK JABATAN JABATAN JABATAN **JABATAN** FUNGSIONAL **FUNGSIONAL FUNGSIONA FUNGSIONAL DAN** L DAN DAN DAN PELAKSANA PELAKSANA PELAKSANA PELAKSANA UPTD

Gambar 2. 1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

Sumber: Doc. Perda No 15 Tahun 2023

2.1.2 Sumber Daya Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

2.1.2.1 Data Pegawai Dinas Kesehatan

Guna menunjang keberhasilan pelaksanaan tugas pokok dan fungsinya, Dinas Kesehatan didukung oleh sumber daya manusia memadai. Sebagai institusi vang perencana pembangunan di daerah, untuk dapat menghasilkan Kualitas Pelayanan yang baik dan berkualitas, dibutuhkan bermacam aparatur dengan disiplin ilmu yang berbeda. Demikian pula halnya dengan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin, Aparatur yang ada berasal dari latar belakang keilmuan yang berbeda. Keadaan pegawai pada 31 Desember 2024 di Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin berjumlah 2564 dengan sebaran pegawai menunjukkan bahwa Rumah Sakit memiliki 240 PNS dan 418 BLUD, Dinas Kesehatan terdiri dari 376 PNS, 11 PPPK, dan 34 TKD, sedangkan Puskesmas menjadi unit dengan jumlah terbanyak yaitu 381 PNS, 240 PPPK, 635 TKD, serta 229 TKS.

Tabel 2. 1 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024 (Menurut Pangkat Golongan)

No	Pangkat	Golongan	Jumlah pegawai (orang)	Persentase
1	Pembina Utama	IV/e	0	0
2	Pembina Utama Madya	IV/d	0	0
3	Pembina Utama Muda	IV/c	3	0,301
4	Pembina Tingkat 1	IV/b	13	1,304
5	Pembina	IV/a	32	3,21
6	Penata Tingkat 1	III/d	238	23,87

No	Pangkat	Golongan	Jumlah pegawai (orang)	Persentase
7	Penata	III/c	187	18,76
8	Penata Muda Tingkat 1	III/b	194	19,46
9	Penata Muda	III/a	85	8,526
10	Pengatur Tingkat 1	II/d	197	19,76
11	Pengatur	II/c	36	3,611
12	Pengatur Muda Tingkat 1	II/b	5	0,502
13	Pengatur Muda	II/a	6	0,602
14	Juru Tingkat 1	I/d	1	0,1
15	Juru	I/c	0	0
16	Juru Muda Tingkat 1	I/b	0	0
17	Juru Muda	I/a	0	0
18	Honorer, TKD dan TKS	-	0	0
			997	100

Sumber: Doc. LKJ Tahun 2024

Berdasarkan tabel 2.1 menunjukkan total 997 pegawai pada Dinas Kesehatan dan RSUD Kol. Abundjani Bangko yang sebagian besar berada pada golongan III dan II. Pangkat dengan jumlah pegawai terbanyak adalah Penata Tingkat 1 III/d sebanyak 238 orang (23,87%), disusul Pengatur Tingkat 1 II/d sebanyak 197 orang (19,76%), dan Penata Muda Tingkat I III/b dengan 194 orang (19,76%).

Golongan IV memiliki jumlah pegawai yang sangat rendah, bahkan beberapa pangkat seperti Pembina Utama (IV/e) dan Pembina Utama Madya (IV/d) tidak memiliki pegawai sama sekali. Sementara itu, pangkat-pangkat awal seperti Juru dan Juru Muda juga sangat sedikit, menunjukkan kecenderungan distribusi pegawai terkonsentrasi pada jenjang menengah.

Sedangkan jumlah pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin menurut klasifikasi pendidikan Profesi dan Jenis Kepegawaian dapat dilihat pada tabel berikut ini:

Tabel 2. 2 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan Tahun 2024 (Menurut Pendidikan Profesi Dan Jenis Kepegawaian)

	Jenis		Jenis	Kepegav		<u> </u>		
No	Pendidikan	PNS	PPPK	BLUD	TKS	TKD	Total	%
1	Dokter Umum	53	2	11	1	15	82	3,198
	Dokter Spesialis	20	0	5	0	0	25	0,975
2	Dokter Gigi	16	1	0	0	0	17	0,663
3	Farmasi/S1/Apt	33	37	9	5	15	99	3,861
4	Perawat	208	63	119	201	163	754	29,41
5	Bidan	326	41	100	0	407	874	34,09
7	Perawat Gigi	15	13	3	7	3	41	1,599
8	Gizi	13	16	4		5	38	1,482
6	Kesmas/S2 Kesmas	119	43	25	2	28	217	8,463
9	Sanitasi	23	11	1	0	9	44	1,716
10	Teknis Medik	56	5	40	10	0	111	4,329
11	LCPK	2	0	0	0	0	2	0,078

	Jenis		Jenis			0/-		
No	Pendidikan	PNS	PPPK	BLUD	TKS	TKD	Total	%
12	Non Kesehatan	90	2	101	3	5	201	7,839
13	Analis Kesehatan	8	17	0	0	6	31	1,209
14	SMA Sederajat	15	0	0	0	13	28	1,092
	Jumlah	997	251	418	229	669	2564	100

Sumber : Doc. LKJ Tahun 2024

Berdasarkan tabel 2.2 menunjukkan distribusi 2564 tenaga kesehatan berdasarkan pendidikan dan kepegawaian. Lulusan terbanyak adalah Bidan (34,09%) dan Perawat (29,41%). Jenis kepegawaian didominasi oleh PNS, diikuti TKD dan PPPK. Proporsi tenaga dari bidang gizi, sanitasi, dan teknis medik masih rendah, yang menunjukkan perlunya penguatan di bidang promotif dan preventif.

Sedangkan jumlah pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dan RSUD Kol. Abundjani Bangko di klasifikasi menurut jenis kelamin dapat dilihat pada tabel berikut ini:

Tabel 2. 3 Jumlah Pegawai Dinas Kesehatan (Menurut Jenis Kelamin)

No	Jenis Kelamin	JUMLAH	%
1	Laki- Laki	627	24,45
2	Perempuan	1937	75,55
		2564	100

Sumber: Doc. LKJ Tahun 2024

Berdasarkan tabel 2.3 menunjukkan bahwa dari 2564 pegawai Dinas Kesehatan, mayoritas berjenis kelamin perempuan sebanyak 1937 orang (75,55%), sementara laki-laki hanya 627 orang (24,45%). Data ini menggambarkan dominasi tenaga kerja perempuan dalam sektor kesehatan.

2.1.2.2 Data Sarana dan Prasarana Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

Peningkatan kapasitas dan jangkauan dan sarana kesehatan sangat dibutuhkan dalam rangka prasarana memberikan dan mendekatkan pelayanan kesehatan untuk masyarakat. Kebutuhan sarana dan prasarana tergantung pada uraian jabatan, jumlah jabatan struktural dan fungsional, jumlah pegawai dan kemampuan keuangan. Sebagai OPD yang membantu Bupati Merangin dalam memanajemen kesehatan daerah sarana dan prasarana yang diperlukan akan dipenuhi secara bertahap dan berkelanjutan terutama dalam menunjang kegiatan administrasi kesehatan. Puskesmas dan jaringannya merupakan sarana penyelenggara pelayanan kesehatan dasar dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Semakin banyak dan semakin meratanya jumlah ketersediaan fasilitas kesehatan maka semakin memudahkan masyarakat dalam menjangkau pelayanan kesehatan, gambaran sarana dan prasarana yang ada di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dapat dijelaskan pada tabel-tabel di bawah ini.

Tabel 2. 4 Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024

NO	JENIS SARANA KESEHATAN	JUMLAH
1	RS Pemerintah (RSUD)	1
2	RS Swasta	3
3	Puskesmas Rawat Inap	16
4	Puskesmas Tanpa Rawat Inap	11
5	Puskesmas Mampu PONED	13
6	Puskesmas Keliling	27
7	Puskesmas Pembantu	84

8	Laboratorium Kesehatan Daerah	1
9	Laboratorium Swasta	1
10	Praktek Dokter Umum	21
11	Praktek gigi	6
12	Praktek Bidan Mandiri	13
13	Praktek Pengobatan Tradisional	1.150
14	Klinik Pratama	18
15	Klinik Utama	2
16	Apotek	70
17	Gudang Farmasi Dinas Kesehatan	1

Sumber: Doc. LKJ Tahun 2024

Berdasarkan tabel 2.4 menunjukkan bahwa Kabupaten Merangin pada tahun 2024 memiliki beragam sarana pelayanan kesehatan, dengan jumlah terbanyak adalah praktik pengobatan tradisional sebanyak 1.150 unit. Jenis layanan lain yang menonjol adalah Puskesmas Pembantu (84), Apotek (70), dan Puskesmas Keliling (27). Sementara itu, keberadaan rumah sakit masih terbatas, yaitu 1 RS Pemerintah dan 3 RS Swasta, mencerminkan ketergantungan utama pada layanan primer tingkat puskesmas dan praktik mandiri.

Tabel 2. 5 Aset Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2024

NO	JENIS SARANA KESEHATAN	JUMLAH
1	Gedung Dinas Kesehatan	3
2	Gedung Puskesmas	27
3	Gedung Instalasi Farmasi	1
4	Gedung Labkesda	1
5	Gedung PSC	1
6	Gedung Pustu	96
7	Gedung Poskesdes	85
8	Gedung Polindes	42
9	Meja	79
10	Kursi	53
11	Komputer	33
12	Laptop	95
13	Mobil ambulance	11
14	Mobil operasional kesehatan	12
15	Mobil PSC 119	1
16	Kerndaraan roda 2	71
17	Alat Fogging	2

Sumber: Doc. LKJ Tahun 2024

Berdasarkan Tabel 2.5 Aset Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin tahun 2024 didominasi oleh gedung Puskesmas Pembantu (Pustu) sebanyak 96 unit dan kendaraan roda dua sebanyak 71 unit. Selain itu, terdapat 11 unit mobil ambulans serta 2 unit alat fogging. Namun, kondisi aset tersebut menunjukkan tantangan tersendiri. Dari total gedung dan kendaraan yang ada, hanya sekitar 30% yang berkondisi baik, sehingga sebagian besar membutuhkan pemeliharaan atau perbaikan. Untuk sarana penunjang operasional, 2 unit alat fogging yang tersedia sudah mengalami kerusakan, membatasi kemampuan dalam upaya pengendalian vektor penyakit. Sementara itu, mobil ambulans yang ada tercatat hanya 60% dalam kondisi baik, yang berarti kurang dari separuhnya memerlukan optimal perhatian lebih agar dapat mendukung layanan kegawatdaruratan. Situasi ini menunjukkan bahwa meskipun secara jumlah aset cukup memadai, namun dari sisi kualitas dan kelayakan pemakaian masih diperlukan peningkatan agar pelayanan kesehatan dapat berjalan lebih efektif.

2.1.3 Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin sebagai perangkat daerah yang membidangi urusan kesehatan memiliki peran penting dalam menjamin terselenggaranya pelayanan kesehatan yang berkualitas, merata, dan berkesinambungan. Upaya ini dilakukan tidak hanya melalui pelayanan kuratif dan rehabilitatif, tetapi juga mencakup aspek promotif dan preventif agar masyarakat memperoleh derajat kesehatan yang setinggi-tingginya.

Dalam rangka menilai keberhasilan pelaksanaan program dan kegiatan, Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin menetapkan sejumlah indikator kinerja yang menjadi ukuran pencapaian sekaligus bentuk pertanggungjawaban kinerja kepada publik. Indikator tersebut mencerminkan efisiensi, efektivitas, serta kualitas pelayanan kesehatan baik di tingkat dinas maupun di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD).

Hasil capaian indikator kinerja ini menjadi gambaran sejauh mana pelayanan kesehatan telah berjalan sesuai target, serta menjadi bahan evaluasi dalam perencanaan strategi di periode selanjutnya. Dengan demikian, kinerja pelayanan kesehatan dapat terus ditingkatkan agar sejalan dengan sasaran pembangunan kesehatan daerah.

2.1.3.1 Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama

Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) merupakan ujung tombak pelayanan kesehatan masyarakat di Kabupaten Merangin. Perannya sangat penting dalam memberikan layanan kesehatan dasar yang merata, terjangkau, dan berkualitas. Oleh karena itu, kinerja pelayanan Dinas Kesehatan pada FKTP menjadi cerminan sejauh mana pemerintah daerah mampu menjawab kebutuhan masyarakat dalam meningkatkan derajat kesehatan. Adapun capaian kinerja pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dapat dilihat pada tabel berikut:

Untuk tahun 2019-2024 berdasarkan PMK NO 43 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal Kabupaten/Kota Bidang Kesehatan ada 12 Indikator kinerja Puskesmas (SPM). Sebagai berikut:

Tabel 2. 6 Pencapaian Kinerja Pelayanan kesehatan Berdasarkan SPM Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2019-2024

	Indikator Kinerja	Target	Target		Target Renstra SKPD Tahun ke-						Rea	lisasi Capa	aian Tahur	ı ke-		Proyeksi	Proyeksi Capaian pada Tahun-		
No	Sesuai Tugas dan Fungsi SKPD	NSPK	IKK	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	
-1	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9	-10	-11	-12	-13	-14	-15	-16	-17	-18	-19	
1	Usia Harapan Hidup	100%	100%	71,18 Tahun	71,26 Tahun	71,34 Tahun	71,42 Tahun	71,42 Tahun		71,18 Tahun	71,26 Tahun	71,29 Tahun	71,53 Tahun	71,75 Tahun	71,95 Tahun	72,12 Tahun	72,3 Tahun	72,47 Tahun	
2	Angka Kematian Ibu (AKI)	100%	100%	ı	ı	1	ı	ı	67,4 /100.000 Penduduk	-	1	-	ı	ı	91,79 /100.000 Penduduk	98 /100.000 Penduduk	91,79 /100.000 Penduduk	82,84 /100.000 Penduduk	
3	Angka Kematian Bayi (AKB)	100%	100%	-	1	1	-	-	9,09 /1000 Penduduk	-	-	-	-	-	6,43 /1000 Penduduk	8,99 /1000 Penduduk	6,43 /1000 Penduduk	5,74 /1000 Penduduk	
4	Pravalensi Penurunan Stunting	100%	100%	-	-	-	-	-	9%	-	-	-	-	-	9%	12%	10%	9%	
5	Wasting	100%	100%	-	-	-	-	-	6%	-	-	-	-	-	6%	-	-	-	
6	Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	92,10%	82,80%	85,30%	84,80%	86%	85%	100%	100%	100%	
7	Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	67,00%	65,70%	73,60%	73,60%	91%	72%	100%	100%	100%	
8	Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99,80%	87,20%	90,80%	90,60%	90%	81%	100%	100%	100%	
9	Pelayanan Kesehatan Balita	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	91,10%	90,40%	90,70%	88,40%	89%	87%	100%	100%	100%	
10	Pelayanan Kesehatan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,00%	46,10%	92,00%	92,40%	96%	95%	100%	100%	100%	

DINAS KESEHATAN KABUPATEN MERANGIN

No	Indikator Kinerja	Target	Target	Target Renstra SKPD Tahun ke-					Rea	lisasi Capa	aian Tahur	ı ke-		Proyeksi Capaian pada Tahun-				
NO	Sesuai Tugas dan Fungsi SKPD	NSPK	IKK	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
	Pada Usia Pendidikan Dasar																	
11	Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	34,70%	23,10%	66,90%	74,40%	77%	77%	100%	100%	100%
12	Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99,30%	75,80%	91,60%	99,50%	100%	88%	100%	100%	100%
13	Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	75,20%	47,60%	65%	74,80%	76%	77%	100%	100%	100%
14	Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Militus	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	60,40%	29,30%	96,30%	98,40%	90%	99%	100%	100%	100%
15	Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	84,30%	78,80%	90,10%	98%	98%	99%	100%	100%	100%
16	Pelayanan Kesehatan Orang Dengan TB	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,00%	100%	66%	79%	93%	95%	100%	100%	100%
17	Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Resiko Terinfeksi HIV	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	59,00%	49,60%	67,30%	55,40%	68%	57%	100%	100%	100%

Secara keseluruhan, pencapaian kinerja pelayanan kesehatan di Kabupaten Merangin selama periode 2019-2024 menunjukkan gambaran yang dinamis dengan tantangan dan keberhasilan di berbagai bidang. Sebagian besar indikator pelayanan terdampak secara signifikan pada tahun 2020, yang disebabkan oleh pandemi COVID-19, namun menunjukkan berbagai pola pemulihan di tahun-tahun berikutnya.

Kabupaten Merangin juga berhasil menunjukkan kemajuan luar biasa dalam meningkatkan Usia Harapan Hidup dan menekan Angka Kematian Bayi. Target prevalensi stunting dan wasting untuk tahun 2024 juga berhasil dicapai. Namun, Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi isu kritis yang capaiannya jauh dari target dan memerlukan prioritas penanganan di tahun-tahun mendatang.

Pembahasan berikut akan memaparkan analisis pencapaian kinerja pelayanan kesehatan di Kabupaten Merangin berdasarkan Standar Pelayanan Minimal (SPM) untuk periode 2019-2024. Data yang dianalisis mencakup berbagai layanan esensial, mulai dari kesehatan ibu dan anak, penanganan penyakit menular dan tidak menular, hingga pelayanan bagi kelompok usia tertentu. Secara umum, hasil yang dicapai menunjukkan gambaran yang beragam. Terdapat sejumlah indikator yang menunjukkan tren perbaikan yang konsisten dan bahkan berhasil mencapai target, namun tidak sedikit pula yang masih menghadapi tantangan signifikan seperti capaian yang belum optimal, penurunan kinerja, atau ketidakstabilan capaian dari tahun ke tahun. Analisis mendalam terhadap setiap indikator ini bertujuan untuk memberikan gambaran utuh sebagai landasan strategis bagi peningkatan mutu layanan kesehatan ke depannya, berikut adalah paparan hasil analisis capaian untuk setiap indikator SPM bidang kesehatan:

1. Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil

Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil

120%

100%

80%

60%

40%

2019

2020

2021

2022

2023

2024

Target Capaian

Gambar 2. 2 Grafik Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil

Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Grafik diatas menyajikan perbandingan antara target dan capaian program selama periode enam tahun, dari tahun 2019 hingga 2024. Berdasarkan data yang ditampilkan, target pelayanan kesehatan ibu hamil secara konsisten ditetapkan pada angka ideal, yaitu 100% untuk setiap tahunnya. Hal ini menunjukkan komitmen untuk memberikan layanan kesehatan yang menyeluruh kepada semua ibu hamil.

Namun, pada sisi capaian (realisasi), angkanya menunjukkan fluktuasi dan belum pernah berhasil mencapai target yang telah ditetapkan. Pada tahun 2019, capaian pelayanan tercatat paling tinggi selama periode ini, berada di angka sekitar 92%, terjadi penurunan capaian yang cukup signifikan pada tahun 2020, di mana realisasinya turun menjadi sekitar 82%.

Selama empat tahun berikutnya, dari 2021 hingga 2024, capaian pelayanan kesehatan ibu hamil cenderung stagnan. Angkanya berfluktuasi dalam rentang yang sempit, yaitu antara 84% hingga 86%, dan tidak menunjukkan tren peningkatan yang signifikan untuk kembali ke level capaian tahun 2019. Capaian pada tahun 2024 tercatat di sekitar 84%. Secara keseluruhan,

terlihat adanya kesenjangan (gap) yang persisten antara target dan realisasi pelayanan kesehatan ibu hamil setiap tahunnya.

Hal ini menunjukan bahwa pelayanan kesehatan Ibu hamil menurut standar belum mencapai target dikarenakan masih ada ibu hamil yang belum mendapatkan Antenatal Care (ANC) sesuai dengan standar, belum optimalnya manajemen PWS KIA di Puskesmas (Aplikasi dan manual) serta belum maksimalnya petugas kesehatan / Bidan melaksanakan sweaping pada ibu ibu hamil dan pelaksanaan kelas hamil, serta belum mencukupinya sarana prasana penunjang sesuai standar dalam melaksanakan ANC terpadu berkualitas di puskesmas dan bidan di desa, hal ini juga berpengaruh terhadap kualitas pelayanan dan pencapaian cakupan program kesehatan ibu, belum optimlnya Kelas Ibu Hamil, serta diperlukan penguatan kemitraan bidan dan dukun, dan P4K (Program Perencanaan Pencegahan Persalinan dengan Komplikasi) belum optimalnya koordinasi lintas sektoral terkait dan lintas program dalam pencapaian cakupan program.

2. Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin



Gambar 2. 3 Grafik Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin

Sumber : Doc. Profil Dinkes 2024

Grafik diatas yang memvisualisasikan perbandingan antara target dan capaian program dari tahun 2019 hingga 2024 untuk Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin. Sama seperti grafik sebelumnya, target layanan ditetapkan secara ideal pada 100% untuk setiap tahunnya. Analisis pada sisi capaian (realisasi) menunjukkan tren yang jauh lebih fluktuatif (naik-turun) dibandingkan dengan pelayanan ibu hamil:

Pada tahun 2019, capaian dimulai dari angka sekitar 67%, lalu mengalami sedikit penurunan di tahun 2020 menjadi sekitar 65%, yang merupakan titik terendah dalam periode ini, lalu terjadi pemulihan pada tahun 2021 dan 2022, di mana capaiannya meningkat dan stabil di angka sekitar 73%.

Peningkatan paling drastis terjadi pada tahun 2023, di mana capaiannya melonjak tajam hingga mencapai sekitar 90%. Ini adalah pencapaian tertinggi selama periode enam tahun dan paling mendekati target. Namun, pencapaian luar biasa di tahun 2023 tidak dapat dipertahankan, pada tahun 2024, terjadi penurunan yang sangat signifikan, dengan capaian kembali ke level sekitar 71%.

Berdasarkan data diatas menunjukkan bahwa masih belum tercapainya target pelayanan kesehatan pada ibu bersalin sesuai standar hal ini disebabkan masih adanya persalinan yang ditolong di rumah dan persalinan di tolong dukun, belum semua persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan. Dan promosi persalinan yang aman di fasilitas kesehatan.

Sarana dan prasarana Puskesmas, Puskesmas Pembantu, Polindes dan Poskesdes belum sesuai standar sebagai tempat pertolongan persalinan di Fasilitas Kesehatan, serta diperlukan penguatan kemitraan bidan dan dukun, dan P4K (Program Perencanaan Pencegahan Persalinan dengan Komplikasi) yang lebih optimal, untuk meningkatkan cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan yang melibatkan lintas sektoral

terkait, tokoh masyarakat dan aparat desa serta pemberdayaan masyarakat serta jaminan kesehatan bagi semua ibu bersalin.

3. Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir

Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir

120%

100%

80%

40%

20%

2019

2020

2021

2022

2023

2024

Target Capaian

Gambar 2. 4 Grafik Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir

Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Grafik diatas menyajikan data "Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir", membandingkan antara target dan capaian dari tahun 2019 hingga 2024. Seperti dua program sebelumnya, target yang dicanangkan bersifat ideal, yaitu 100% di setiap tahunnya. Analisis pada capaian (realisasi) program ini menunjukkan sebuah tren penurunan kinerja dari waktu ke waktu:

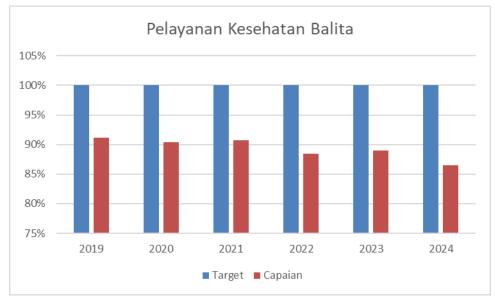
Program ini dimulai dengan pencapaian yang sangat baik pada tahun 2019, di mana capaian berhasil mencapai target 99%. Ini adalah satu-satunya momen di antara ketiga grafik yang menunjukkan keberhasilan tinggi dalam mencapai target.

Namun, kinerja tersebut menurun pada tahun 2020, dengan capaian turun menjadi sekitar 87%, dari tahun 2021 hingga 2023, capaian program menunjukkan tanda-tanda stagnasi. Angkanya sedikit membaik dari tahun 2020 dan kemudian stabil di level sekitar 90% selama tiga tahun berturut-turut.

Kondisi yang mengkhawatirkan terjadi pada tahun 2024, di mana capaian kembali mengalami penurunan signifikan hingga menyentuh angka sekitar 80%. Angka ini merupakan titik terendah selama periode enam tahun yang diamati.

Masih adanya kasus kematian neonatal (0-28 hari) menyebabkan indikator pelayanan kesehatan bayi baru lahir belum tercapai target serta perlu lebih optimalnya kunjungan kesehatan bayi baru lahir, kelas ibu hamil, kemitraan bidan dan dukun, peningkatan persalinan di fasilitas kesehatan dan perlu adanya promosi kesehatan bayi baru lahir, peningkatan kerja sama lintas program dan lintas sektoral terkait.

4. Pelayanan Kesehatan Balita



Gambar 2. 5 Grafik Pelayanan Kesehatan Balita

Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Pelayanan Kesehatan Balita meliputi pemantauan pertumbuhan, perkembangan, pemberian imunisasi dasar dan vitamin Α juga lanjutan, kapsul dan termasuk tatalaksana balita sakit jika diperlukan. Grafik diatas ini menampilkan data "Pelayanan Kesehatan Balita", yang memuat perbandingan antara target dan capaian program dari tahun 2019 hingga 2024. Sejalan dengan program-program lainnya, target pelayanan kesehatan balita juga ditetapkan pada angka 100% setiap tahunnya.

Adapun data capaian (realisasi) menunjukkan adanya tren penurunan atau erosi kinerja secara perlahan namun konsisten selama periode enam tahun, capaian tertinggi tercatat pada tahun 2019, yaitu sekitar 91%, pada tahun 2020 dan 2021, capaian relatif stabil di angka 90.5%, hanya sedikit menurun dari tahun sebelumnya, berbeda dengan program lain, dampak penurunan di tahun 2020 tidak terlalu signifikan untuk layanan balita.

Penurunan yang lebih terlihat terjadi pada tahun 2022, di mana capaian turun menjadi sekitar 88.5%, setelah sedikit pemulihan di tahun 2023 (sekitar 89%), capaian kembali menurun di tahun 2024 dan mencapai titik terendahnya selama periode ini, yaitu sekitar 86.5%.

Perlu adanya peningkatan kerja sama lintas program dan lintas sektoral terkait untuk meningkatkan cakupan pelayanan kesehatan anak Balita (kader, aparat desa, camat, PKK, PAUD) serta implementasi EPP (evaluasi pasca posyandu) dan meningkatkan optimalisasi pelaksanaan kelas ibu Balita di Puskesmas dan wilayah kerjanya.

5. Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar

Gambar 2. 6 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar



Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Pelayanan kesehatan usia pendidikan dasar adalah penjaringan kesehatan yang diberikan kepada anak usia pendidikan dasar, minimal satu kali pada kelas 1 dan kelas 7 yang dilakukan oleh Puskesmas. Grafik diatas memaparkan data "Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar", yang membandingkan target dan capaian dari tahun 2019 hingga 2024. Sesuai dengan pola sebelumnya, target layanan ditetapkan pada 100% untuk setiap tahun.

Analisis pada sisi capaian (realisasi) menunjukkan sebuah pola yang sangat unik dan berbeda dari grafik-grafik sebelumnya, yang ditandai oleh disrupsi ekstrem dan pemulihan yang kuat, program ini dimulai dengan pencapaian sempurna pada tahun 2019, di mana capaian berhasil memenuhi target 100%.

Pada tahun 2020, terjadi penurunan yang luar biasa drastis. Capaian program anjlok lebih dari setengahnya, jatuh ke angka sekitar 46%. Ini adalah penurunan paling tajam di antara semua layanan yang dianalisis, yang sangat mungkin disebabkan oleh

penutupan sekolah akibat pandemi COVID-19, mengingat layanan ini (seperti skrining kesehatan atau imunisasi anak sekolah) sangat bergantung pada akses ke institusi pendidikan.

Hebatnya, program ini menunjukkan resiliensi yang sangat tinggi. Pada tahun 2021, terjadi pemulihan yang sangat cepat dan kuat, dengan capaian melonjak kembali ke level sekitar 92%, dari tahun 2022 hingga 2024, capaian program berhasil dipertahankan pada level yang sangat tinggi. Angkanya stabil di sekitar 92% pada tahun 2022, lalu sedikit meningkat menjadi sekitar 96% pada tahun 2023, dan berada di level 95% pada tahun 2024.

Ketersediaan sarana prasarana pelaksanaan pelayanan kesehatan usia pendidikan dasar sesuai standar di Puskesmas dan di institusi pendidikan.

Gambar 2. 7 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif

6. Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif

Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif

120%

100%

80%

60%

40%

2019

2020

2021

2022

2023

2024

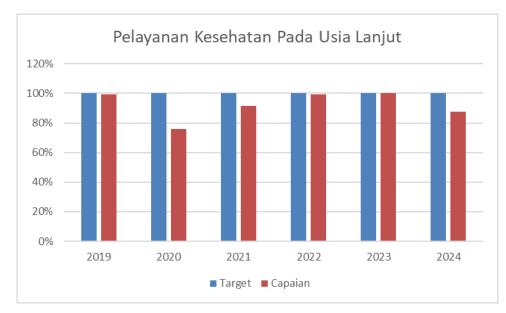
Target Capaian

Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Setiap Warga Negara usia 15 sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai sesuai standar. Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan pelayanan kesehatan dalam bentuk edukasi dan skrining kesehatan sesuai standar kepada

warga negara usia 15 – 59 tahun di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun. Pelayanan kesehatan usia produktif sesuai standar meliputi edukasi kesehatan termasuk keluarga berencana, dan skrining faktor risiko penyakit menular dan penyakit tidak menular. Di Kabupaten Merangin capaian pelayanan kesehatan pada usia produktif pada tahun 2019, capaian dimulai dari level yang sangat rendah, yaitu hanya sekitar 35%. Angka ini kemudian turun lebih jauh pada tahun 2020 ke titik terendahnya, yaitu sekitar 23%, lalu pada tahun 2021 sudah berjalanan dengan baik pelayanan di posbindu sehingga sudah banyak nya pasien yg melakukan skrining di posbindu, edukasi terhadap pasien sudah sering dilakukan oleh petugas PTM Puskesmas , dengan pencapaiannya 66,9%, tahun 2022 kembali mengalami kenaikkan 74,4%, tahun 2023 mengalami peningkatan kembali sebesar 77%, dan pada tahun 2024 capaian yaitu 77,48%.

7. Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut



Gambar 2. 8 Grafik Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut

Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Pelayanan kesehatan pada usia lanjut adalah Jumlah pengunjung berusia 60 tahun ke atas yang mendapatkan skrining

kesehatan sesuai standar minimal 1 kali dalam kurun waktu satu tahun per Jumlah seluruh oleh penduduk berusia 60 tahun ke atas yang ada di wilayah kab/kota tersebut dalam kurun waktu 1 tahun perhitungan. Capaian pada tahun 2019 hingga 2024. Seperti program-program lainnya, target yang dicanangkan bersifat ideal, yaitu 100% di setiap tahunnya.

Analisis pada capaian (realisasi) program ini menunjukkan pola kinerja yang sangat baik namun diwarnai oleh disrupsi dan kemunduran di tahun terakhir, program dimulai dengan kinerja yang nyaris sempurna pada tahun 2019, di mana capaian hampir menyentuh target 100%.

Pada tahun 2020, terjadi penurunan capaian yang signifikan menjadi sekitar 75%. Hal ini kemungkinan besar disebabkan oleh pandemi yang membuat kelompok usia lanjut sebagai populasi rentan membatasi kunjungan ke fasilitas kesehatan.

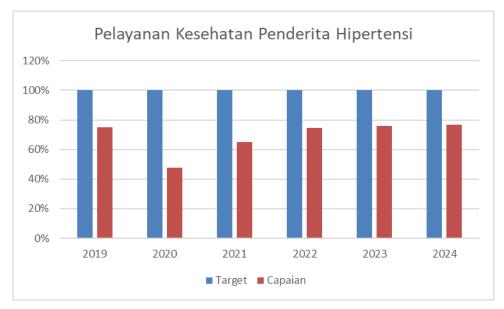
Program ini menunjukkan kemampuan pemulihan yang kuat, capaian meningkat pesat di tahun 2021 (sekitar 91%) dan berhasil kembali mencapai target 99% pada tahun 2022 dan mempertahankannya di tahun 2023 dengan capaian 100 %, ini menunjukkan resiliensi dan efektivitas program yang sangat tinggi.

Namun, sebuah kemunduran yang mengkhawatirkan terjadi pada tahun 2024. Setelah dua tahun berturut-turut berhasil mencapai target, capaian program tiba-tiba turun cukup tajam ke level sekitar 87%.

Perlu adanya peningkatan kordinasi kerja sama lintas sector, pemberdayaan masyarakat dalam pelayanan kesehatan pada usia lanjut, optimalisasi posyandu lansia, home care, ketersediaan sarana prasarana (obat, regan, alat, dll) di Puskesmas agar Pelayanan kesehatan pada usia lanjut dapat sesuaidengan standar.

8. Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi

Gambar 2. 9 Grafik Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi

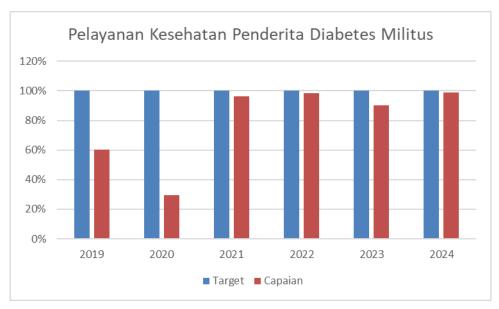


Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Jumlah penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun kesehatan dibandingkan dengan Jumlah estimassi penderita hipertensi berdasarkan angka prevalensi kab/kota dalam kurun waktu satu tahun pada tahun yang sama. Dimana capaian pada tahun 2019, capaian program berada di level yang cukup baik, yaitu sekitar 75%, lalu pada tahun 2020 adalah 47,6%, tahun 2021 capaiannya meningkat menjadi 65%, tahun 2021 mengalami kenaikan dikarenakan sudah berjalanan dengan baik pelayanan di posbindu sehingga sudah banyak nya pasien yg melakukan skrining di posbindu, edukasi terhadap pasien sudah sering dilakukan oleh petugas PTM Puskesmas dan tahun 2022 kembali mengalami kenaikan menjadi 74,8%, tahun 2023 mengalami peningkatan kembali menjadi 76%, dan pada tahun 2024 capaiannya sebesar 76,69%.

9. Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Militus (DM)

Gambar 2. 10 Grafik Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Militus (DM)



Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Jumlah penyandang DMyang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun per Jumlah penyandang DM berdasarkan angka prevalensi DM Nasional di wilayah kerja dalam kurun waktu satu tahun pada tahun yang sama. Pada tahun 2019, capaian program dimulai pada level 60%, lalu pada tahun 2020 capaiannya adalah 29,30 %, tahun 2021 mengalami kenaikan dengan capaian 96,3%, untuk tahun 2021 mengalami kenaikan dikarenakan sudah berjalanan dengan baik pelayanan di posbindu sehingga sudah banyak nya pasien yg melakukan skrining di posbindu, edukasi terhadap pasien sudah sering dilakukan oleh petugas PTM Puskesmas dan tahun 2022 kembali mengalami kenaikan menjadi 98,4%, tahun 2023 mengalami penurunan sebesar 90%, dan tahun 2024 mengalami peningkatan kembali menjadi 98,95%.

10. Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat

Gambar 2. 11 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat



Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Jumlah ODGJ berat (psikotik) di wilayah kerja kab/kota yang mendapatkan pelyanan kesehatan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun per Jumlah ODGJ berat (psikotik) yang ada di wilayah kerja kab/kota dalam kurun waktu satu tahun. Dimana capaian pada tahun 2019, capaian program dimulai dari level yang sudah cukup tinggi, yaitu sekitar 84%, lalu pada tahun 2020 adalah 78,5%, pada tahun 2021 capaiannya mengalami kenaikan menjadi 90,1%, dikarenakan pihak keluarga telah melakukan pemantauan minum obat terhadap pasien jiwa, tidak ada kendala pada proses rujukan pasien jiwa ke RSJ Prov. Jamb. Pada tahun 2022 kembali mengalami kenaikan menjadi 98%, tahun 2023 capaiannya sama yaitu 98%, dan pada tahun 2024 capaian mengalami peningkatan kembali menjadi 98,88%.

11. Pelayanan Kesehatan Orang Dengan TB

Gambar 2. 12 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan TB

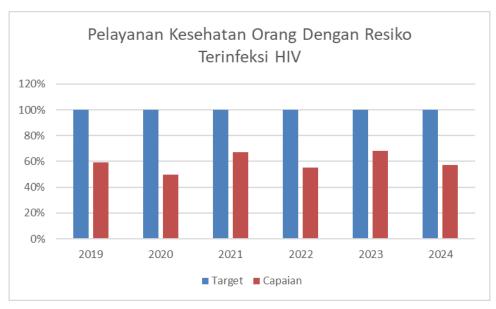


Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Jumlah orang yang mendapatkan pelayanan TB sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun per Jumlah dengan TB yag ada di wilayah kerja pada kurun waktu 1 tahun yang sama. Pada tahun 2019 dan 2020, program ini menunjukkan kinerja yang luar biasa, di mana capaian berhasil mencapai target 100% selama dua tahun berturut-turut. Kemampuan untuk mempertahankan performa 100% di tahun 2020 adalah sebuah anomali positif, berbeda dengan hampir semua layanan lain yang mengalami penurunan di tahun tersebut, tahun 2021 capaiannya 66% terjadi penurunan Penemuan TB pada Tahun 2021 dikarnakan penemuan Suspek TB masih rendah karna pasien dengan berobat ke Fasilitas Kesehatan, Penemuan dan Pasien TB tidak di input ke SITB Online, Di beberapa Puskesmas Belum ada Tenaga analis dan Mikroskop Rusak, dan Pemeriksaan TBC untuk penemuan TBC Masih Rendah dan tahun 2022 mengalami kenaikan menjadi 79%, tahun 2023 mengalami peningkatan menjadi 93%, dan pada tahun 2024 terjadi peningkatan kembali yaitu 95%.

12. Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Resiko Terinfeksi HIV

Gambar 2. 13 Grafik Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Resiko Terinfeksi HIV



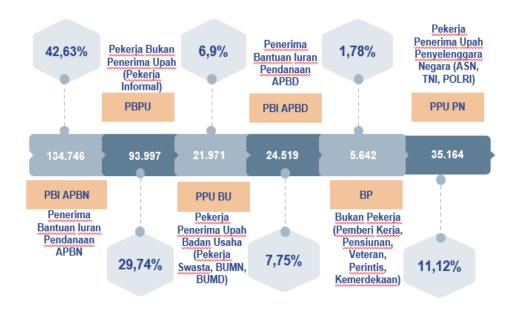
Sumber: Doc. Profil Dinkes 2024

Jumlah orang berisiko terinfeksi HIV yang mendapatkan pemeriksaan HIV sesuai standar di fasyankes dalam kurun waktu satu tahun per Jumlah orang yang berisiko terinfesksi HIV yang ada disatu wilayah kerja dam kurun waktu satu tahun yang sama. Dimana capaian pada tahun 2019, capaian program dimulai dari level sekitar 59%, yang kemudian turun menjadi sekitar 50% pada tahun 2020, tahun 2021 mengalami kenaikan menjadi 67,3%, dikarenakan pada tahun 2021 semua puskesmas telah menjalani program triple eliminasi yaitu pemeriksaan HIV-AIDS dan Syifilis pada ibu hamil, dengan berkoordinasi dengan program KIA, tahun 2022 kembali mengalami penurunan menjadi 61,6%, tahun 2023 mengalami peningkatan sebesar 68%, dan pada tahun 2024 capaiannya mengalami penurunan menjadi 57,02%.

13. Pelayanan Kesehatan Jaminan Kesehatan Nasional

Gambar 2. 14 Grafik Kepersertaan JKN Berdasarkan Segmentasi Tahun 2024

Kepersertaan JKN berdasarkan Segmentasi



Sumber: BPJS 2024

Berdasarkan data tahun 2024 menunjukkan bahwa 316.039 jiwa atau 80,36% dari total 393.299 penduduk Kabupaten Merangin telah menjadi peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Pelayanan JKN didukung oleh 46 Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP), yang terdiri dari 26 Puskesmas, 11 praktik dokter umum/gigi, dan 9 klinik umum/bersalin. Cakupan peserta yang tinggi mencerminkan komitmen daerah dalam mendukung akses layanan kesehatan yang inklusif melalui program JKN.

Sedangkan segmentasi kepesertaan JKN di Kabupaten Merangin menunjukkan bahwa sebagian besar peserta berasal dari PBI APBN (42,63%), yaitu warga yang iurannya ditanggung oleh pemerintah pusat, sebanyak 134.746 jiwa. Segmen terbesar kedua adalah Pekerja Bukan Penerima Upah (PBPU) atau pekerja informal sebesar 29,74% (93.997 jiwa). Sementara itu, Pekerja

Penerima Upah Penyelenggara Negara (PPU PN) seperti ASN, TNI, dan POLRI berjumlah 35.164 jiwa atau 11,12%. Peserta dari segmen PBI APBD, PPU Badan Usaha (PPU BU), dan Bukan Pekerja (BP) masing-masing berkontribusi 7,75%, 6,9%, dan 1,78% terhadap total kepesertaan.

Data ini menunjukkan bahwa program JKN telah mencakup berbagai lapisan masyarakat, dengan ketergantungan tinggi pada pendanaan pemerintah, namun masih belum merata untuk Jaminan Kesehatan Daerah untuk masyarakat kurang mampu, Pemerintah harus lebih memberikan perhatian pada Masyarakat kurang mampu untuk mendapatkan Jaminan kesehatan yang lebih baik dan merata bagi semua lapisan masyarakat.

2.1.3.2 Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut

2.1.3.2.1 Indikator Mutu Pelayanan Rumah Sakit

Sesuai dengan tupoksinya, pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Kolonel Abundjani Bangko didominasi oleh penyusunan dokumen perencanaan, baik dokumen perencanaan jangka pendek, menengah dan panjang.

Secara keseluruhan untuk menilai tingkat keberhasilan atau memberikan gambaran tentang keadaan pelayanan di rumah sakit biasanya dilihat dari berbagai indikator yaitu : tingkat pemanfaatan sarana pelayanan, mutu pelayanan dan tingkat efisiensi pelayanan.

Kunjungan pasien pada Rumah Sakit Umum Daerah Kolonel Abundjani Bangko tahun 2020 s/d tahun 2024 dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 2. 7 Jumlah Kunjungan Pasien Tahun 2020 s/d 2024

NO	URAIAN			Jumlah	Rata-			
NO	UKAIAN	2020	2021	2022	2023	2024	Juillian	rata
1	Jumlah							
	kunjungan	48206	42797	53971	68823	68773	282.570	56.514
	pasien rumah							
	sakit							

Sumber: Rekam Medik RSUD Kol. Abundjani Bangko Tahun 2024

Kunjungan pasien pada RSUD Kol. Abundjani Bangko ini mengalami peningkatan dan penurunan disetiap tahunnya yang disebabkan oleh berbagai faktor seperti bertambahnya fasilitas layanan kesehatan dari Rumah Sakit swasta. Pada tahun 2020 terdapat 48206 kunjungan, tahun 2021 mengalami penurunan sebesar 11,22% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2021 sebanyak 42797), tahun 2022 mengalami peningkatan sebesar 26,10% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2022 sebanyak 53971), tahun 2023 mengalami peningkatan sebesar 27,51% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2023 sebanyak 68823), tahun 2024 mengalami penurunan sebesar 0,07% (kunjungan pada tahun 2024 sebanyak 68773).

a. Pelayanan Rawat Inap

Pencapaian kinerja menunjukkan peningkatan tingkat hunian tempat tidur (*Bed Occupancy Rate* – BOR) pada tahun 2024 mencapai 65,8%. Dari angka ALOS (*Average Length of Stay*) menunjukkan tingkat efisiensi dan mutu pelayanan rawat inap pada tahun 2024 sebesar 2,5 hari.

Jumlah utilisasi dan indikator kinerja di RSUD Kolonel Abundjani Bangko dari tahun 2020 sampai dengan tahun 2024 dapat dilihat dalam tabel berikut :

Tabel 2. 8 Indikator Kinerja Rawat Inap RSUD Kolonel Abundjani Bangko Tahun 2020 – 2024

No.	Uraian			Standar				
NO.	Oralan	2020	2021	2022	2023	2024	Standar	
1.	BOR	45,7 %	44,09 %	45,4 %	44,6 %	65,8 %	60 - 85 %	
2.	тоі	4,2 Hari	5,0 hari	4,1 hari	4,2 hari	1,8 hari	1- 3 hari	
3.	вто	46,1 Kali	38,9 kali	47,6 kali	48,1 kali	70,4 kali	40 - 50 kali	
4.	LOS	2,6 Hari	3,0 hari	2,4 hari	2,4 hari	2,5 hari	6-9 hari	
5.	GDR	23,52 ‰	42,54 ‰	22,9 ‰	26,6 ‰	26,4 ‰	≤ 45 ‰	
	Laki2	12 ‰	20 ‰	12,3 ‰	36,24 ‰	15,1 ‰	2 4 3 /00	

No.	Uraian			Tahun			Standar
NO.	Oralan	2020	2021	2022	2023	2024	Standar
	Wanita	11,5 ‰	22,5 ‰	10,6 ‰	18,93 ‰	10,9 ‰	
6.	NDR	5,5 ‰	7,09 ‰	3,9 ‰	9,6 ‰	5,6 ‰	
	Laki2	2,2 ‰	4,1 ‰	1,7 ‰	6,5 ‰	3,5 ‰	≤ 25 ‰
	Wanita	3,3 ‰	2,9 ‰	2,2 ‰	3,1 ‰	2,1 ‰	
7.	Jumlah TT	217	198	183	191	140	
8.	Jumlah Pasien Masuk	10246	8007	8817	9194	9875	
9.	Jumlah Pasien Keluar Hidup	10005	7697	8610	8935	9598	
10.	Jumlah Pasien Keluar Mati	241	342	202	245	261	
11.	Pasien mati ≤ 48 jam	184	285	167	202	205	≤ 25/1000
12.	Pasien mati ≥ 48 jam	57	57	35	43	56	≥ 45/1000
13.	Jumlah Lama dirawat	26681	24473	30020	22361	24401	
14.	Jumlah Hari Perawatan	36340	31949	21528	31102	33757	

Sumber: Rekam Medik RSUD Kol. Abundjani Bangko Tahun 2024

Dari tabel 2.8 menunjukkan adanya penurunan jumlah tempat tidur. Pada tahun 2023 jumlah tempat tidur sebanyak 191 (Seratus Sembilan Puluh Satu) tempat tidur, terjadi penurunan 51 tempat tidur karena bertambahnya jumlah kamar ruang rawat inap, dengan Jumlah hari Perawatan 33757.

Bed Turn Over (BTO) yaitu frekuensi pemakaian tempat tidur, berapa kali dalam satu satuan tertentu (biasanya 1 tahun) tempat tidur rumah sakit dipakai. Indikator ini memberikan gambaran tingkat efisiensi dari pada pemakaian tempat tidur.

Turn Over Interval (TOI) yaitu rata-rata lama tempat tidur tidak ditempati atau kosong dari saat terisi ke saat terisi berikutnya.

Gross Death Rate (GDR) yaitu angka kematian umum untuk setiap 1000 pasien yang keluar. Pada tahun 2024 di RSUD Kolonel Abundjani Bangko tercatat angka GDR mencapai 26,4 per 1000 penderita keluar.

Net Death Rate (NDR) yaitu angka kematian ≥ 48 jam setelah dirawat untuk tiap-tiap 1000 pasien yang keluar.

b. Pelayanan Rawat Jalan

Jumlah kunjungan pasien instalasi rawat jalan tahun 2020 s/d 2024 dapat dilihat pada tabel 2.8 sebagai berikut :

Tabel 2. 9 Kunjungan pasien instalasi rawat jalan tahun 2020 s/d 2024

NT -	TT	_	Jumlah Pasien / Tahun								
No	Uraian	2020	2021	2022	2023	2024	Rerata				
1.	Pasien Baru	11602	9740	12648	15746	14205	12788				
2.	Pasien Lama	14563	13266	21810	31183	33287	22821				

Sumber: Rekam Medik RSUD Kol. Abundjani Bangko Tahun 2024

Dilihat dari tabel diatas kunjungan pasien rawat jalan tahun 2024 pasien baru mengalami penurunan dari tahun sebelumnya, dan pasien Lama mengalami peningkatan dari tahun sebelumnya.

c. Pelayanan Instalasi Gawat Darurat

Data Kunjungan Pasien instalasi gawat darurat (IGD) tahun 2020 s/d 2024 menunjukkan peningkatan dari tahun sebelumnya.

Tabel 2. 10 Kunjungan pasien instalasi Gawat Darurat Tahun 2020 s/d 2024

Tingian		Dovoto				
Uraian	2020	2021	2022	2023	2024	Rerata
Jumlah Kujungan IGD	11795	11784	10696	12700	11815	11758

Sumber: Rekam Medik RSUD Kol. Abundjani Bangko Tahun 2024

Instalasi Gawat Darurat yaitu unit yang memberikan pelayanan medis pertama dan cepat untuk pasien yang mengalami kondisi medis darurat yang mengancam jiwa. Kunjungan pasien IGD ini mengalami peningkatan dan penurunan setiap tahun nya. Pada tahun 2020 terdapat 11795 kunjungan, tahun 2021 mengalami penurunan sebesar 0,93% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2021 sebanyak 11784), tahun 2022 mengalami penurunan sebesar 9,23% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2022

sebanyak 10696), tahun 2023 mengalami peningkatan sebesar 18,73% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2023 sebanyak 12700), tahun 2024 mengalami penurunan sebanyak 6,96% dari tahun sebelumnya (kunjungan pada tahun 2024 sebanyak 11815).

Tabel 2. 11 Anggaran dan Realisasi Pendanaan Pelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2020 – 2024

Uraian			n Pada Ta						la Tahun			Rasio Antara Realisasi Dan Anggaran Tahun Ke-					Rata- Rata Pertumbu han	
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	Ang gar an	Rea lisa si	
-1	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9	-10	-11	-12	-13	-14	-15	-16	-17	-18	
Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	7,888, 751	n/a	n/a	n/a	n/a	7,843,5 44	n/a	n/a	n/a	n/a	99.4 2	n/a	n/a	n/a	n/a	7,8 88, 751	7,8 43, 544	
Program Peningkatan Sarana Dan Prasarana Aparatur	9,810, 734	n/a	n/a	n/a	n/a	9,796,4 34	n/a	n/a	n/a	n/a	99.8 5	n/a	n/a	n/a	n/a	9,8 10, 734	9,7 96, 434	
Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur	37,600	n/a	n/a	n/a	n/a	30,485	n/a	n/a	n/a	n/a	81.0 8	n/a	n/a	n/a	n/a	37, 600	30, 485	
Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja & Keuangan	54,518	n/a	n/a	n/a	n/a	52,355	n/a	n/a	n/a	n/a	96,0 3	n/a	n/a	n/a	n/a	54, 518	52, 355	
Program Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah	5,750	n/a	n/a	n/a	n/a	5,620	n/a	n/a	n/a	n/a	97.7 4	n/a	n/a	n/a	n/a	5,7 50	5,6 20	
Program Upaya Kesehatan Masyarakat	30,772 ,187	n/a	n/a	n/a	n/a	24,843, 852	n/a	n/a	n/a	n/a	80.7 3	n/a	n/a	n/a	n/a	30, 772 ,18 7	24, 843 ,85 2	
Program Jaminan Kesehatan Nasional	1,995, 100,41 2,954	n/a	n/a	n/a	n/a	16,947, 221,658	n/a	n/a	n/a	n/a	0.85	n/a	n/a	n/a	n/a	1,9 95, 100 ,41 2,9 54	16, 947 ,22 1,6 58	
Program Perencanaan Perangkat Daerah	128,56 8,180	n/a	n/a	n/a	n/a	121,327 ,137	n/a	n/a	n/a	n/a	94.3 7	n/a	n/a	n/a	n/a	128 ,56 8,1	121 ,32 7,1	

Uraian		Anggara	n Pada Ta	ahun Ke-		Realisasi Anggaran Pada Tahun Ke- Rasio Antara Realisasi Dan Anggaran Tahun Ke-							an	Rata- Rata Pertumbu han			
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	Ang gar an	Rea lisa si
																80	37
Program Peningkatan Sumber Daya Kesehatan	204,38 4,349	n/a	n/a	n/a	n/a	203,111	n/a	n/a	n/a	n/a	99.3 8	n/a	n/a	n/a	n/a	204 ,38 4,3 49	203 ,11 1,5 38
Program Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit	4,931, 516,44 9	n/a	n/a	n/a	n/a	1,830,2 05,000	n/a	n/a	n/a	n/a	37.1 1	n/a	n/a	n/a	n/a	4,9 31, 516 ,44 9	1,8 30, 205 ,00 0
Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan	26,623 ,166,1 70	n/a	n/a	n/a	n/a	25,874, 212,650	n/a	n/a	n/a	n/a	97.1 9	n/a	n/a	n/a	n/a	26, 623 ,16 6,1 70	25, 874 ,21 2,6 50
Program Obat Dan Perbekalan Kesehatan Serta Pengawasan Makanan	310,24 9,569, 160	n/a	n/a	n/a	n/a	2,869,5 54,045	n/a	n/a	n/a	n/a	0.92	n/a	n/a	n/a	n/a	310 ,24 9,5 69, 160	2,8 69, 554 ,04 5
Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota	n/a	73,900 ,336,6 52	185,97 0,506, 214	89,92 1,405, 488	105,83 6,272, 994	n/a	72,899 ,170,9 07	158,86 8,811, 616	88,174 ,812,3 35	101,36 4,331, 561	n/a	98.6 5	85.4 3	98.0 5	95.7 7	121 ,90 2,3 71, 953	111 ,04 4,1 04, 695
Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	n/a	93,310 ,194,0 26.00	73,394 ,878,1 30	76,33 0,640, 944	33,512 ,360,6 80	n/a	69,890 ,044,0 21	60,544 ,251,4 73	62,31 0,070, 537	31,225 ,943,6 08	n/a	74.9	82.4 9	81.6 3	93.1 7	66, 739 ,14 4,2 79	53, 886 ,74 6,3 67

DINAS KESEHATAN KABUPATEN MERANGIN

Uraian		Anggara	n Pada Ta	ahun Ke-		Realisasi Anggaran Pada Tahun Ke-						Rasio Antara Realisasi Dan Anggaran Tahun Ke-					
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	Ang gar an	Rea lisa si
Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	n/a	2,291, 598,41 4.00	130,99 7,700	2,545, 170,80 0	1,490, 443,45 0	n/a	2,274, 834,73 1	129,66 5,478	1,376, 962,45 7	1,402, 940,54 9	n/a	99.2 7	98.9 8	54.1 0	94.1 2	1,6 14, 552 ,59	1,2 69, 146 ,91
Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman	n/a	501,55 9,000. 00	441,86 9,600	670,5 33,500	544,83 0,350	n/a	475,32 5,800	435,41 4,150	667,71 6,650	544,57 4,250	n/a	94.7 7	98.5 4	99.5 7	99.9 5	496 ,08 6,3 17	485 ,10 4,7 33
Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	n/a	336,11 1,970. 00	362,13 2,670	700,00 0,000	407,43 1,000	n/a	265,59 2,700	257,56 3,590	687,0 26,050	400,07 3,200	n/a	79.0 2	71.1 2	98.1 4	98.1 9	368 ,55 8,5 47	307 ,74 3,1 68

2.1.4 Kelompok Sasaran Layanan

Kelompok sasaran layanan pada Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin yaitu mencakup individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat secara keseluruhan yang memiliki masalah kesehatan akibat faktor ketidaktahuan, ketidakmauan, atau ketidakmampuan untuk memecahkan masalah kesehatan mereka. Sasaran utama Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah meningkatkan derajat kesehatan dan status gizi masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.

2.1.5 Mitra Perangkat Daerah Dalam Pemberian Pelayanan

Dalam rangka meningkatkan pemberian pelayanan administrasi dan kesehatan bagi masyarakat pada Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin, maka perlu adanya mitra kerja dalam pemberian layanan meliputi:

- a. BPJS Kesehatan
- b. Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak
- c. Dinas Perizinan
- d. Dinas Lingkungan Hidup
- e. Dinas Pekerjaan Umum dan Penataan Ruang
- f. Dinas Komunikasi dan Informatika
- g. Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
- h. Badan Pengelola Keuangan dan Aset Daerah
- i. Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
- j. Dinas Perumahan Rakyat dan Kawasan Permukiman
- k. Badan Pusat Statistik
- 1. Badan Narkotika Nasional
- m. Badan Penanggulangan Bencana Daerah
- n. Badan Pengelola Pajak dan Retribusi Daerah

2.1.6 Dukungan BUMD dalam Pencapaian Kinerja Perangkat Daerah

Dukungan BUMD dalam pencapaian kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah BLUD (Badan Layanan Umum Daerah)

RSUD, Retribusi PAD (Pendapatan Asli Daerah) Puskesmas dan LABKESDA (Laboratorium Kesehatan Daerah).

2.1.7 Kerjasama Daerah yang Menjadi Tanggung Jawab Perangkat Daerah

Kerja sama Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dengan Penerima Bantuan Iuran (PBI) dalam hal meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan masyarakat yang tergolong fakir miskin atau tidak mampu. Penerima Bantuan Iuran (PBI) merupakan peserta BPJS yang tidak perlu membayar iuran karena biayanya ditanggung oleh pemerintah melalui APBD (Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah). Hal ini memberikan manfaat bagi peserta PBI mendapatkan layanan kesehatan di fasilitas kesehatan yang telah bekerjasama dengan BPJS Kesehatan tanpa biaya.

2.2 Permasalan dan Isu Strategis Perangkat Daerah

2.2.1 Permasalahan Pelayanan Perangkat Daerah

Tujuan dari perumusan permasalahan pembangunan daerah adalah untuk mengidentifikasi berbagai faktor yang mempengaruhi keberhasilan/kegagalan kinerja pembangunan daerah dimasa lalu. Permasalahan-permasalahan pembangunan daerah yang dihadapi pada saat ini dan yang diperkirakan akan dihadapi pada masa yang akan datang, berdasarkan gambaran kondisi kesehatan daerah di Kabupaten Merangin dapat diidentifikasi permasalahan kesehatan sebagai isu strategis adalah sebagai berikut:

- Masih kurangnya kuantitas dan kualitas sarana dan prasarana kesehatan dasar. Dimana 83 Puskesmas Pembantu hanya 13 Puskesmas Pembantu yang sudah sesuai dengan Standar Permenkes Nomor 19 Tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat.
- 2. Penilaian akreditasi 27 puskesmas di Kabupaten Merangin dengan kategori 1 puskesmas madya, 20 puskesmas utama, dan 6 puskesmas paripurna. Berdasarkan data hasil penilaian akreditasi puskesmas masih terdapat 21 puskesmas yang belum paripurna.

- 3. Masih kurangnya cakupan Jaminan Kesehatan yang ditandai dengan belum tercapainya target Universal Coverage Penduduk Kabupaten Merangin.
- 4. Masih adanya kasus Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dimana untuk jumlah kasus Kematian Ibu pada tahun 2023 sebanyak 5 orang, angka ini stabil untuk tahun 2024 menjadi 5 kasus dan untuk jumlah kasus kematian bayi pada tahun 2023 sebanyak 36 kasus dan mengalami penurunan di Tahun 2024 menjadi 35 Kasus.
- 5. Masih adanya permasalahan gizi di masyarakat khususnya stunting yang ditandai dengan ditemukannya persentase stunting di Kabupaten Merangin pada Tahun 2023 adalah 2,62% dan mengalami penurunan ditahun 2024 menjadi 2,32%
- 6. Belum optimalnya kelembagaan pemberdayaan masyarakat dalam penguatan partisipasi masyarakat untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan
- 7. Masih ditemukannya Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (PD3I) yang berpotensi menimbulkan wabah
- 8. Masih kurangnya kuantitas dan kualitas beberapa jenis tenaga kesehatan seperti tenaga Dokter, Kesehatan Lingkungan dan Promosi Kesehatan.
- 9. Kualitas dan kuantitas peralatan kesehatan di beberapa puskesmas dan jaringannya belum sesuai dengan standar sehingga tidak bisa digunakan secara maksimal.
- 10. Belum optimalnya penerapan Sistem Informasi Kesehatan, dimana sistem informasi kesehatan yang digunakan adalah penggunaan E-Puskesmas dan dari 27 Puskesmas baru 26 Puskesmas yang menggunakan sistem E-Puskesmas sedangkan 1 Puskesmas lainnya masih menggunakan sistem manual yaitu SP2TP.

2.2.2 Isu Strategis

- A. Belum optimalnya pola pikir paradigma sehat
 - 1. Belum optimalnya pengobatan tradisional sebagai alternatif pengobatan bagi masyarakat
 - 2. Masih adanya kasus kematian ibu (AKI) dan Kematian Bayi (AKB)
 - 3. Belum optimalnya kelembagaan pemberdayaan masyarakat dalam penguatan partisipasi masyarakat untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan
 - 4. Meningkatnya kasus kesakitan dan kematian akibat penyakit menular dan tidak menular
- B. Belum optimalnya pelayanan kesehatan
 - Masih kurangnya kuantitas dan kualitas sarana dan prasarana kesehatan dasar yang ditandai dengan pemenuhan rasio puskesmas pembantu belum sesuai standar.
 - 2. Belum optimalnya sistem rujukan pelayanan kesehatan
 - 3. Masih terdapatnya permasalahan gizi masyarakat khususnya balita yang ditandai masih ditemukannya kasus gizi buruk pada balita
 - 4. Masih ditemukannya Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (PD3I) yang berpotensi menimbulkan wabah
 - 5. Masih kurangnya kuantitas dan kualitas beberapa jenis tenaga kesehatan
 - 6. Kurangnya ketersediaan dan mutu kefarmasian dan alat kesehatan
- C. Belum semua masyarakat miskin mendapat jaminan kesehatan
 - Masih kurangnya cakupan pembiayaan Jaminan Kesehatan yang ditandai dengan belum tercapainya target Universal Coverage Penduduk Kabupaten Merangin

Tabel 2. 12 Teknik Menyimpulkan Isu Strategis Perangkat Daerah

Potensi Daerah yang Menjadi	Permasalahan	Isu KLHS yang Relevan	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	an Dinamis yang R Perangkat Daerah	Relevan dengan ih		
Kewenangan Perangkat Daerah	Perangkat Daerah	dengan Perangkat Daerah	Global	Nasional	Regional	Isu Strategis Perangkat Daerah	
Urusan Kesehatan	Masih kurangnya ketersediaan sarana parsarana penunjang pelayanan kesehatan di fasilitas kesehatan primer dan fasilitas rujukan untuk pelayanan kesehatan	Belum Optimalnya Kualitas Pelayanan dan Akses Kesehatan	Tekanan penduduk dan Pembangunan perkotaan pada di negara emerging economies umumnya tidak memadai dan kurang terencana dengan baik sehingga dapat memperburuk pelayanan masyarakat dan kegiatan ekonomi secara menyeluruh.	Status Kesehatan Rendah - Kematin Ibu dan Anak masih tinggi - Masalah Gizi (Stunting dan Wasting)	Belum meratanya akses dan kualitas pelayanan dasar seperti fasilitas kesehatan dan pendidikan terutama di daerah 3T	peningkatan kualitas dan akses kesehatan yang setara dan adil menjadi aspek penting dalam pengembangan SDM	
	Belum optimalnya pemberdayaan masyarakat, penguatan koordinasi pertisipasi lintas sektor terkait		Mengakhiri kemiskinan dalam segala bentuknya di mana- mana;	- PTM Memburuk		Kesenjangan antara fasilitas dan tenaga medis di daerah perkotaan dan pedesaan menjadi tantangan besar yang harus diatasi.	

Potensi Daerah yang Menjadi	Permasalahan	Isu KLHS yang Relevan	Isu Lingkun	gan Dinamis yang Re Perangkat Daerah		
Kewenangan Perangkat Daerah	Perangkat Daerah	rangkat dengan	Global	Nasional	Regional	Isu Strategis Perangkat Daerah
	Kurangnya Pengetahuan masyarakat, social ekonomi, akses geografis, kesehatan lingkungan		Mengakhiri kelaparan, mencapai ketahanan pangan dan peningkatan gizi, dan mempromosikan pertanian berkelanjutan;	Disparitas Kapasitas Sistem Antar Wilayah (SDMK, Mutu Yankes)		Pentingnya penyediaan Obat dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan di Puskesmas dan jejaringnya
	Belum semua masyarakat memiliki Jaminan kesehatan		Pastikan hidup sehat dan mempromosikan kesejahteraan bagi semua segala usia;			

BAB III

TUJUAN, SASARAN, STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN

3.1 Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029

Tujuan merupakan penjabaran atau implementasi dari pernyataan misi dan tujuan sebagai hasil akhir yang akan dicapai atau dihasilkan dalam jangka waktu 5 (lima) tahun. Tujuan ditetapkan dengan mengacu kepada pernyataan visi dan misi RPJMD Kabupaten Merangin tahun 2025 - 2029, sehingga rumusannya harus dapat menunjukkan suatu kondisi yang ingin dicapai di masa mendatang.

Tujuan jangka menengah Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025 - 2029 yaitu:

"MENINGKATNYA DERAJAT KESEHATAN MASYARAKAT"

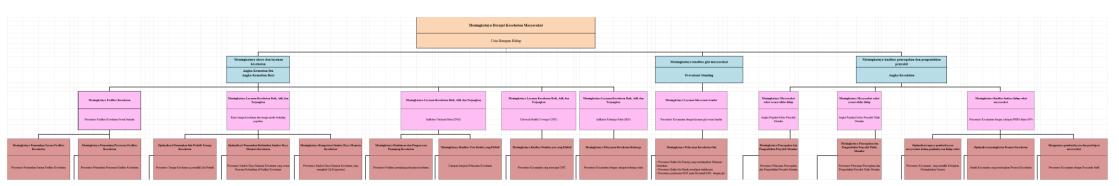
Peningkatan derajat kesehatan masyarakat dilakukan pada semua kontinum siklus kehidupan (*life cycle*), yaitu bayi, balita, anak usia sekolah, remaja, kelompok usia kerja, maternal, dan kelompok lansia.

Agar pembangunan kesehatan dapat diselenggarakan dengan berhasil guna dan berdaya guna, maka sasaran yang akan dicapai oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin sampai dengan akhir tahun 2029 adalah:

- 1. Meningkatnya Akses dan Mutu Pelayanan kesehatan
- 2. Meningkatkan Pelayanan Gizi Masyarakat
- 3. Optimalisasi tata kelola upaya pelayanan kesehatan masyarakat
- 4. Meningkatnya upaya pengendalian dan pencegahan penyakit
- 5. Meningkatnya pemerataan sumber daya kesehatan

Untuk menjamin keselarasan perencanaan pembangunan daerah dengan perencanaan sektor kesehatan, diperlukan adanya keterkaitan yang jelas antara sasaran yang tertuang dalam RPJMD dengan tujuan strategis yang ditetapkan dalam Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan. Hubungan ini penting agar arah kebijakan pembangunan kesehatan daerah dapat berjalan sejalan dengan visi, misi, dan sasaran pembangunan jangka menengah daerah.

Kerangka berikut menggambarkan keterkaitan antara Sasaran RPJMD Kabupaten/Kota dengan Tujuan Renstra Dinas Kesehatan, sehingga menjadi acuan dalam pelaksanaan program dan kegiatan yang lebih terarah, efektif, dan berkesinambungan.



Gambar 3. 1 Kerangka Keterkaitan Sasaran RPJMD dengan Tujuan Renstra Dinas Kesehatan

Untuk mengetahui lebih jelas tujuan dan sasaran Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dapat dilihat pada tabel 3.1 berikut:

Tabel 3. 1 Tujuan dan Sasaran Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029

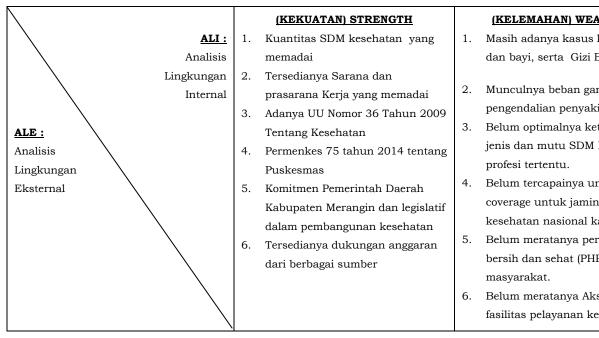
NSPK dan Sasaran				Target Tahun					Keteranga n
RPJMD yang Relevan	Tujuan	Sasaran	Indikator	2025	2026	2027	2028	2029	
	Meningkatn ya Derajat Kesehatan		Usia Harapan Hidup (UHH)	72,12	72,30	72,47	72,64	72,81	Tahun
		Meningkatnya akses dan layanan Kesehatan	Angka Kematian Ibu (AKI)	98	91,79	82,84	73,88	64	Per 100.000 penduduk
			Angka Kematian Balita (AKB)	8,99	6,43	5,74	5,54	5,39	Per 1000 Penduduk
		Meningkatnya kualitas gizi masyarakat	Prevalensi Stunting	11	10	9	8	7	%
		Meningkatnya kualitas pencegahan dan pengendalian penyakit	Angka Kesakitan	232	311	266	233	208	Per 1000 Penduduk

3.2 Strategi dan Arah Kebijakan Perangkat Daerah dalam Mencapai Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029

Strategi merupakan keseluruhan cara atau langkah dengan penghitungan yang pasti untuk mencapai tujuan dan sasaran jangka menengah. Cara atau langkah dirumuskan lebih bersifat makro dibandingkan dengan "teknik" yang lebih sempit, dan merupakan rangkaian kebijakan. Sehingga strategi merupakan cara mencapai tujuan dan sasaran yang dijabarkan ke dalam kebijakan-kebijakan dan program-program.

Kebijakan merupakan suatu arah tindakan yang diambil oleh pemerintah dalam suatu lingkungan tertentu dan digunakan untuk mencapai suatu tujuan, atau merealisasikan suatu sasaran atau maksud tertentu. Oleh karena itu, kebijakan pada dasarnya merupakan ketentuan-ketentuan untuk dijadikan pedoman, pegangan atau petunjuk dalam pengembangan ataupun pelaksanaan program/kegiatan guna tercapainya kelancaran dan keterpaduan dalam perwujudan sasaran, tujuan serta visi dan misi satuan kerja perangkat daerah.

Tabel 3. 2 Analisis SWOT Kekuatan, Kelemahan, Peluang, dan Ancaman (SWOT)



(KELEMAHAN) WEAKNESS

- 1. Masih adanya kasus kematian ibu dan bayi, serta Gizi Buruk
- 2. Munculnya beban ganda pengendalian penyakit.
- 3. Belum optimalnya ketersediaan, jenis dan mutu SDM Kesehatan
- 4. Belum tercapainya universal coverage untuk jaminan kesehatan nasional kab. Merangin
- Belum meratanya perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) di
- Belum meratanya Akses terhadap fasilitas pelayanan kesehatan

(PELUANG) OPPORTUNITIES

- Adanya dukungan anggaran dari APBN/DAK dan Provinsi untuk pembangunan kesehatan.
- Dukungan Pembiayaan Melalui Dana Desa
- Adanya Kesempatan mengikuti Pendidikan dan Pelatihan
- 4. Adanya komitmen yang tinggi dari pemerintah kabupaten dalam pembangunan kesehatan
- Dukungan regulasi dan kebijakan dari pemerintah pusat, provinsi dan kabupaten yang optimal .
- Dukungan akses pelayanan kesehatan swasta yang optimal
- Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi

ASUMSI STRATEGI S-O

- Meningkatkan ketersediaan dan mutu sarana dan prasarana kesehatan
- Meningkatkan pengendalian penyakit menular dan tidak menular
- Meningkatkan Jumlah dan mutu tenaga kesehatan .
- Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak
- Meningkatkan upaya kesehatan masyarakat
- Meningkatkan Upaya
 Pengendalian dan Pencegahan
 Penyakit

ASUMSI STRATEGI W-O

- Meningkatkan Standarisasi pelayanan kesehatan
- Peningkatan akses pelayanan kesehatan dengan meningkatkan jumlah SDM, sarana dan prasarana sesuai dengan standar
- Peningkatan sistem informasi kesehatan yang yang terintegrasi
- 4. Meningkatkan pelayanan kesehatan
- Meningkatkan jumlah jenis,kualitas dan pemerataan sumber daya kesehatan

(ANCAMAN) THREAT

- 1. Belum semua masyarakat terjamin pembiayaan kesehatannya
- Letak geografis serta kondisi transportasi yang sulit menghambat pelayanan kesehatan
- Masih tingginya kepercayaan masyarakat untuk berobat / melahirkan pada pelayanan non nakes
- Prilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) masyarakat masih rendah

ASUMSI STRATEGI S-T

- Pemberian jaminan kesehatan kepada masyarakat miskin
- Meningkatkan jumlah dan kualitas infrastruktur kesehatan
- Penguatan jaminan kesehatan bagi masyarakat di Kabupaten Merangin

ASUMSI STRATEGI W-T

- Penyediaan kebutuhan obat dan perbekalan kesehatan yang berkualitas bagi seluruh masyarakat
- Meningkatkan status gizi masyarakat.
- Mendorong kemandirian masyarakat untuk hidup bersih dan sehat (PHBS) serta pengendalian faktor resiko lingkungan.
- 4. Meningkatkan ketersediaan serta mutu kefarmasiaan dan alat kesehatan

Tabel 3. 3 Strategi Yang Ditetapkan Dalam Rangka Pencapaian Tujuan dan Sasaran Melalui Kebijakan dan Program

TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
MENINGKATNYA	Peningkatan	Meningkatkan	Mendorong
KUALITAS DAN	Derajat	Upaya Kesehatan	kemandirian
AKSES	Kesehatan	Masyarakat	masyarakat untuk
KESEHATAN	Masyarakat	3	berperilaku hidup
	J		bersih dan sehat
			Mewujudkan kondisi
			kesehatan
			lingkungan
			penduduk yang
			lebih baik agar
			dapat melindungi
			masyarakat dari
			ancaman penyakit
			yang berasal dari
			lingkungan
			Peningkatan
			pelayanan gizi
			masyarakat
			Peningkatan
			pemberdayaan
			masyarakat dalam
			penurunan AKI dan
			AKB
		Meningkatkan	Peningkatan
		Pelayanan	infrastruktur
		Kesehatan	kesehatan terutama
			untuk pedesaan dan
			wilayah terpencil
			Peningkatan
			kualitas puskesmas
			dan jaringannya
			serta sarana dan
			prasarana
			kesehatan lainnya
			Peningkatan Mutu
			Pelayanan
			Kesehatan
			Tradisional
			Peningkatan akses
			masyarakat
			terhadap pelayanan
			kesehatan primer
			dan rujukan yang
			berkualitas
		Penguatan	Peningkatan
		pelaksanaan	Jaminan Kesehatan
		jaminan	Bagi masyarakat

TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
		kesehatan bagi	penduduk miskin
		masyarakat di	
		Kabupaten	
		Merangin	
		Meningkatkan	Pengembangan dan
		Upaya	penguatan jejaring
		Pengendalian dan	surveilans
		Pencegahan	epidemiologi dengan
		Penyakit	fokus pemantauan
			wilayah setempa dan
			kewaspadaan dini
		Meningkatkan	Melakukan analisis
		Jumlah, Jenis,	jumlah kebutuhan
		kualitas dan	tenaga kesehatan di
		Pemerataan	Puskesmas
		Sumber Daya	(sesuai permenkes
		Kesehatan	nomor 75 tahun
			2014)
			Peningkatan sistem
			informasi kesehatan
			yang terintegrasi
		Meningkatkan	Penyediaan
		Ketersediaan serta	kebutuhan obat dan
		mutu Kefarmasian	perbekalan
		dan alat	kesehatan yang
		kesehatan	berkualitas bagi
			seluruh masyarakat

Tujuan utama pembangunan kesehatan adalah meningkatkan kualitas dan akses layanan kesehatan masyarakat. Untuk mencapainya, strategi yang ditempuh meliputi peningkatan upaya kesehatan masyarakat, pelayanan kesehatan, pengendalian penyakit, ketersediaan sumber daya kesehatan, serta penyediaan obat dan alat kesehatan.

Arah kebijakan yang diambil antara lain mendorong kemandirian masyarakat berperilaku hidup bersih dan sehat, meningkatkan kondisi kesehatan lingkungan, pelayanan gizi, serta pemberdayaan masyarakat dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi. Selain itu, dilakukan peningkatan infrastruktur kesehatan, mutu layanan puskesmas, pelayanan kesehatan tradisional, serta akses terhadap pelayanan primer dan rujukan.

Kebijakan juga diarahkan pada penguatan jaminan kesehatan masyarakat miskin, pengendalian penyakit melalui surveilans dan kewaspadaan dini, analisis kebutuhan tenaga kesehatan, penguatan sistem informasi kesehatan, serta pemenuhan ketersediaan obat dan alat kesehatan yang berkualitas bagi seluruh masyarakat.

Tabel 3. 4 Penerapan Renstra Dinas Kesehatan

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
pembangunan Puskesmas, Studi kelayakan, analisis kebutuhan masyarakat dan penyusunan Detail Engineering Design (DED)	Meningkatkan akses pelayanan kesehatan melalui Peningkatan status puskesmas menjadi RSUD Tipe D	Pengembangan RSUD tipe D penyusunan kebutuhan, analisis keuangan, desain, perizinan, izin lokasi, IMB. pengadaan peralatan, dan pengadaan sumber daya manusia (rekrutmen).	memaksimalkan fungsi, efektivitas, dan keberlanjutan RSUD tipe D dengan efisien berbasis teknologi.	Pembangunan berkelanjutan dalam Peningkatan RSUD tipe d
Peningkatan akses layanan dasar puskesmas dan pustu	peningkatan SDM produktif, pembinaan manajemen puskesmas serta pembangunan S/P/A puskesmas dan pustu.	Optimalisasi layanan kesehatan untuk meningkatkan kualitas, efisiensi, dan efektivitas pelayanan kesehatan dengan memaksimalkan penggunaan sumber daya yang tersedia, melalui strategi seperti digitalisasi rekam medis, peningkatan kualitas sumber daya manusia (SDM) dan sarana prasarana, penerapan teknologi informasi dan komunikasi (TIK).	peningkatan fasilitas dan sarana, penguatan sumber daya manusia (SDM) kesehatan, pemanfaatan teknologi digital penyederhanaan proses pelayanan, peningkatan aksesibilitas dan keterjangkauan, fokus pada pendekatan preventif selain kuratif, dan kolaborasi antarpihak terkait untuk mewujudkan layanan yang berkualitas serta merata bagi seluruh	terpenuhi pelayanan dasar atau pelayanan publik esensial kepada masyarakat

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
			masyarakat.	
Penguatan pengendalian penyakit HIV/ AIDS	penguatan deteksi dini dan pengobatan penyakit HIV/ AIDS	pelaksanaan skrining dan pengobatan penyakit HIV/ AIDS	pelaksanaan skrining dan pengobatan penyakit HIV/ AIDS	pelaksanaan skrining dan pengobatan penyakit HIV/ AIDS
Penguatan pengendalian penyakit Tuberculosis	pelaksanaan pemeriksaan orang terduga TBC dan pengobatan penderita TBC	pelaksanaan pemeriksaan orang terduga TBC dan pengobatan penderita TBC	pelaksanaan pemeriksaan orang terduga TBC dan pengobatan penderita TBC	pelaksanaan pemeriksaan orang terduga TBC dan pengobatan penderita TBC
penguatan pengendalian penyakit malaria	pelaksanaan skrining dan pengobatan penderita malaria	pelaksanaan skrining dan pengobatan penderita malaria	Penilaian eliminasi malaria	Pelaksanaan eliminasi malaria
penguatan penjaringan ODGJ berat	pelaksanaan skrining dan pengobatan penderita ODGJ berat	pelaksanaan skrining dan pengobatan penderita ODGJ berat	Merangin bebas pasung	Merangin bebas pasung
Pemetaan Akses Sulit yang menerapkan skema/pendekat an khusus dalam Pemenuhan Pelayanan Kesehatan Berkualitas	Peningkatan Akses Sulit yang menerapkan skema/pendekat an khusus dalam Pemenuhan Pelayanan Kesehatan Berkualitas	Penguatan Akses Sulit yang menerapkan skema/pendekat an khusus dalam Pemenuhan Pelayanan Kesehatan Berkualitas	Pemenuhan Pelayanan Kesehatan Berkualitas pada daerah akses sulit	Penguatan Skema dan pendekatan khusus dalam pemenuhan pelayanan kesehatan berkualitas pada daerah dengan akses sulit
Peningkatan Pelayanan Puskesmas PONED sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Puskesmas PONED sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Puskesmas PONED sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Puskesmas PONED sesuai standar	Penguatan Pelayanan Puskesmas PONED sesuai standar
Peningkatan Pelayanan Kesehatan RS PONEK sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Kesehatan RS PONEK sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Kesehatan RS PONEK sesuai standar	Peningkatan Pelayanan Kesehatan RS PONEK sesuai standar	Penguatan Pelayanan Kesehatan RS PONEK sesuai standar
Pemetaan Penduduk dengan literasi kesehatan	Peningkatan literasi kesehatan masyarakat	Peningkatan literasi kesehatan masyarakat	Peningkatan literasi kesehatan masyarakat	Penguatan literasi kesehatan masyarakat
Indentifikasi dan pemetaan masyarakat sehat sesuai siklus hidup	Peningkatan masyarakat sehat sesuai siklus hidup	Peningkatan masyarakat sehat sesuai siklus hidup	Peningkatan masyarakat sehat sesuai siklus hidup	Penguatan Masyarakat sehat berbasis siklus hidup

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
Indentifikasi aksesibilitas, kualitas, dan keterjangkauan pelayanan Kesehatan	Peningkatan aksesibilitas, kualitas, dan keterjangkauan pelayanan Kesehatan	Peningkatan aksesibilitas, kualitas, dan keterjangkauan pelayanan Kesehatan	Peningkatan aksesibilitas, kualitas, dan keterjangkauan pelayanan Kesehatan	Penguatan aksesibilitas, kualitas, dan keterjangkauan pelayanan Kesehatan
Indentifikasi Pelayanan Kesehatan dan Gizi bagi Usia Sekolah, Usia Produktif, dan Lansia serta KB dan Kespro	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Gizi bagi Usia Sekolah, Usia Produktif, dan Lansia serta KB dan Kespro	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Gizi bagi Usia Sekolah, Usia Produktif, dan Lansia serta KB dan Kespro	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Gizi bagi Usia Sekolah, Usia Produktif, dan Lansia serta KB dan Kespro	Penguatan Pelayanan Kesehatan dan Gizi bagi Usia Sekolah, Usia Produktif, dan Lansia serta KB dan Kespro
Perencanaan upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat	Perencanaan upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat	peningkatan upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat dan pembentukan komunitas hidup sehat	peningkatan upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat dan pembentukan komunitas hidup sehat	Penguatan Komunitas gaya hidup sehat
Peningkatan Intervensi Prevalensi Stunting (Pendek dan	Peningkatan Intervensi Prevalensi Stunting (Pendek dan	Peningkatan Intervensi Prevalensi Stunting (Pendek dan	Peningkatan Intervensi Prevalensi Stunting (Pendek dan	Penguatan Inervensi Prevalensi Stunting (Pendekdan
Sangat Pendek) Pemetaan Pembangunan RS Lengkap Berkualitas di Kabupaten sesuai standar	Sangat Pendek) Pembangunan RS Lengkap Berkualitas di Kabupaten sesuai standar	Sangat Pendek) Pembangunan RS Lengkap Berkualitas di Kabupaten sesuai standar	Peningkatan Pembangunan RS Lengkap Berkualitas di Kabupaten sesuai standar	Sangat Pendek) Peningkatan Pembangunan RS Lengkap Berkualitas di Kabupaten sesuai standar
Revitalisasi & Pelembagaan Kader Kesehatan & Penguatan UKBM	Revitalisasi & Pelembagaan Kader Kesehatan & Penguatan UKBM	Peningkatan Revitalisasi & Pelembagaan Kader Kesehatan & Penguatan UKBM	Peningkatan Revitalisasi & Pelembagaan Kader Kesehatan & Penguatan UKBM	Penguatan Revitalisasi & Pelembagaan Kader Kesehatan & Penguatan UKBM
Upaya intervensi Prevalensi remaja putri anemia	Upaya intervensi Prevalensi remaja putri anemia	Upaya intervensi Prevalensi remaja putri anemia	Penguatan intervensi Prevalensi remaja putri anemia,	Penguatan intervensi Prevalensi remaja putri anemia,
Pemetaan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Penyediaan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Penyediaan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Peningkatan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan sesuai standar	Penguatan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
Sosilisasi dan Louncing Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini	Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini	Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini	Peningkatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini	Penguatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini
Perencanaan sarana prasarana pada Pelayanan Kesehatan dengan alkes sesuai standar	Pemenuhan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Pemenuhan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Peningkatan Unit Pelayanan Kesehatan Tingkat Desa/Kelurahan Sesuai Standar	Penguatan Penyediaan sarana prasarana pada Pelayanan Kesehatan dengan alkes sesuai standar
Indentifikasi upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat dan pengendalian faktor risiko PTM	Peningkatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini pada siklus hidup	Peningkatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini pada siklus hidup	Peningkatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini pada siklus hidup	Peningkatan Pemeriksaan Kesehatan Gratis dalam rangka Pencegahan & Deteksi Dini pada siklus hidup
Pemetaan layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar,	peningkatan kualitas layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar,	peningkatan kualitas layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar,	peningkatan kualitas layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar,	Penguatan kualitas layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar,
Peningkatan kapasitas (pelatihan/orient asi) SDM Kesehatan dan non kesehatan bagi petugas Puskesmas/Lab kesmas/ Posyandu di Kab/Kota dalam penyelenggaraa n pelayanan Kesehatan Masyarakat	Peningkatan kapasitas (pelatihan/orient asi) SDM Kesehatan dan non kesehatan bagi petugas Puskesmas/Lab kesmas/ Posyandu di Kab/Kota dalam penyelenggaraa n pelayanan Kesehatan Masyarakat	Peningkatan kapasitas (pelatihan/orient asi) SDM Kesehatan dan non kesehatan bagi petugas Puskesmas/Lab kesmas/ Posyandu di Kab/Kota dalam penyelenggaraa n pelayanan Kesehatan Masyarakat	Peningkatan kapasitas (pelatihan/orient asi) SDM Kesehatan dan non kesehatan bagi petugas Puskesmas/Lab kesmas/ Posyandu di Kab/Kota dalam penyelenggaraa n pelayanan Kesehatan Masyarakat	Penguatan kapasitas (pelatihan/orient asi) SDM Kesehatan dan non kesehatan bagi petugas Puskesmas/Lab kesmas/ Penguatan Posyandu di Kab/Kota dalam penyelenggaraa n pelayanan Kesehatan Masyarakat
Indentifikasi Pelayanan Kesehatan dan Tata Kelola pelayanan kesehatan siklus	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Tata Kelola pelayanan kesehatan siklus	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Tata Kelola pelayanan kesehatan siklus	Peningkatan Pelayanan Kesehatan dan Tata Kelola pelayanan kesehatan siklus	Penguatan Pelayanan Kesehatan dan Tata Kelola pelayanan kesehatan siklus

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
hidup	hidup	hidup	hidup	hidup
Паар	Паар	Паар	Паар	Паар
Pemetaan	Peningkatan	Peningkatan	Peningkatan	Penguatan
ketersediaan	ketersediaan	ketersediaan	ketersediaan	ketersediaan
tenaga	tenaga	tenaga	tenaga	tenaga
kesehatan dan				
kader kesehatan				
sesuai standar				
Pemetaan	Peningkatan	Peningkatan	Peningkatan	Penguatan
Penyediaan	Penyediaan	Penyediaan	Penyediaan	Pemeriksaan Kesehatan
sarana prasarana pada	sarana prasarana pada	sarana prasarana pada	sarana prasarana pada	Gratis dalam
Pelayanan	Pelayanan	Pelayanan	Pelayanan	rangka
Kesehatan	Kesehatan	Kesehatan	Kesehatan	Pencegahan &
dengan alkes	dengan alkes	dengan alkes	dengan alkes	Deteksi Dini
sesuai standar	sesuai standar	sesuai standar	sesuai standar	pada siklus
				hidup
Pendampingan	Pendampingan	Peningkatan	Peningkatan	Penguatan
pelaksanaan	pelaksanaan	pelaksanaan	pelaksanaan	pelaksanaan
ILP di				
Puskesmas,	puskesmas,	puskesmas,	puskesmas,	puskesmas,
pustu dan posyandu				
Pemetaan	Penigkatan	Penigkatan	Penigkatan	Penguatan
Pekerja (baik				
sektor formal				
dan informal)				
yang	yang	yang	yang	yang
memperoleh	memperoleh	memperoleh	memperoleh	memperoleh
pelayanan	pelayanan	pelayanan	pelayanan	pelayanan
kesehatan kerja				
Pemetaan	Penguatan	Penguatan	Peningkatan	Penguatan kapasitas
kapasitas Pelayanan	kapasitas Pelayanan	kapasitas Pelayanan	kapasitas Pelayanan	Pelayanan
Kegawatkedarur	Kegawatkedarur	Kegawatkedarur	Kegawatkedarur	Kegawatkedarur
atan Ibu dan				
Anak	Anak	Anak	Anak	Anak
Indentifikasi	Peningkatan	Peningkatan	Peningkatan	Penguatan
Kapasitas	Kapasitas	Kapasitas	Kapasitas	Kapasitas
tenaga	tenaga	tenaga	tenaga	tenaga
kesehatan	kesehatan	kesehatan	kesehatan	kesehatan
(Puskesmas,	(Puskesmas,	(Puskesmas,	(Puskesmas,	(Puskesmas,
Fasyankes Tempat Kerja,				
dan RS) yang				
memiliki dokter				
atau dokter				
spesialis yang				
kompeten dalam				
tatalaksana	tatalaksana	tatalaksana	tatalaksana	tatalaksana
Penyakit Akibat				
Kerja (PAK)/				
dugaan PAK				

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
Perencanaan Intervensi spesifik dan sensitif stunting, AKI dan AKB	Penguatan Intervensi spesifik dan sensitif stunting, AKI dan AKB	Penguatan Intervensi spesifik dan sensitif stunting , AKI dan AKB	Penguatan Intervensi spesifik dan sensitif stunting, AKI dan AKB	Penguatan Intervensi spesifik dan sensitif stunting , AKI dan AKB
Indentifikasi Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan	peningkatan upaya Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan	peningkatan upaya Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan	peningkatan upaya Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan	penguatan upaya Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan
Peningkatan Pelayanan Promotif dan Preventif kesehatan ibu dan anak	Peningkatan Pelayanan Promotif dan Preventif kesehatan ibu dan anak	Penguatan Pelayanan Promotif dan Preventif kesehatan ibu dan anak	Penguatan Pelayanan Promotif dan Preventif kesehatan ibu dan anak	Penguatan Pelayanan Promotif dan Preventif kesehatan ibu dan anak
Perencanaan peningkatan kualitas pelayanan kesehatan primer hingga tingkat desa dan menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat	peningkatan kualitas pelayanan kesehatan primer hingga tingkat desa dan menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat	peningkatan kualitas pelayanan kesehatan primer hingga tingkat desa dan menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat	peningkatan kualitas pelayanan kesehatan primer hingga tingkat desa dan menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat	penguatan kualitas pelayanan kesehatan primer hingga tingkat desa dan menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat
Fokus percepatan pencapaian STBM Pilar 1 (ODF) menuju Pilar 5 di 7 kecamatan.	Peningkatan capaian STBM 5 Pilar menjadi 12 kecamatan.	Perluasan capaian STBM 5 Pilar pada 18 kecamatan.	Pencapaian STBM 5 Pilar di 24 kecamatan (seluruh target)	STBM 5 Pilar tercapai di seluruh 24 kecamatan (100%)
Pemenuhan kualitas lingkungan minimal pada 25% kecamatan (Kualitas Air Minum, Kualitas Udara Dalam Ruang, Tempat Pengolahan Pangan dan Tempat Fasilitas Umum) dengan penguatan pengawasan Kualitas Kesehatan Lingkungan	Pemantapan program pengelolaan Kualitas Kesehatan Lingkungan (Kualitas Air Minum, Kualitas Udara Dalam Ruang, Tempat Pengolahan Pangan dan Tempat Fasilitas Umum) dengan 30% Kecamatan	Peningkatan kualitas lingkungan (Kualitas Air Minum, Kualitas Udara Dalam Ruang, Tempat Pengolahan Pangan dan Tempat Fasilitas Umum) pada 40% kecamatan dengan dengan dukungan program inovasi berbasis komunitas	Peningkatan kualitas lingkungan (Kualitas Air Minum, Kualitas Udara Dalam Ruang, Tempat Pengolahan Pangan dan Tempat Fasilitas Umum) pada 50% kecamatan dengan prioritas pada peningkatan pengelolaan kesehatan lingkungan.	Kualitas lingkungan (Kualitas Air Minum, Kualitas Udara Dalam Ruang, Tempat Pengolahan Pangan dan Tempat Fasilitas Umum) terpenuhi di 60% kecamatan.

Tahap I (2026)	Tahap II (2027)	Tahap III (2028)	Tahap IV (2029)	Tahap V (2030)
Penilaian awal KKS dengan capaian 70%	Pemantapan capaian KKS sebesar 100% dengan konsolidasi kelembagaan serta koordinasi lintas sektor.	Pemeliharaan capaian 100% KKS dengan penekanan pada pemantauan mutu dan keberlanjutan.	Pemeliharaan capaian 100% KKS dengan penekanan pada pemantapan indikator kesehatan lingkungan dalam skema Kabupaten/Kota Sehat.	Pemeliharaan capaian 100% KKS dengan orientasi pada evaluasi capaian serta persiapan menuju RENSTRA periode selanjutnya.

Tabel diatas menggambarkan tahapan pembangunan kesehatan Kabupaten Merangin dari tahun 2026 hingga 2030. Pada tahap awal (2026), fokus diarahkan pada pembangunan puskesmas, peningkatan layanan dasar, pengendalian penyakit menular, pemerataan akses pelayanan kesehatan, serta peningkatan promosi kesehatan dan intervensi stunting.

Memasuki tahun 2027, strategi diarahkan pada peningkatan akses layanan kesehatan melalui pengembangan sarana-prasarana puskesmas menjadi tipe D, penguatan SDM kesehatan, serta optimalisasi pelayanan kesehatan ibu, anak, gizi, dan pencegahan penyakit.

Pada tahun 2028, program diperluas dengan pengembangan RSUD tipe D, optimalisasi mutu pelayanan kesehatan, peningkatan kualitas intervensi gizi, perluasan cakupan imunisasi, serta penguatan deteksi dini penyakit menular maupun tidak menular.

Tahap 2029 menekankan pada pemantapan layanan rumah sakit, peningkatan efektivitas pelayanan kesehatan, penguatan pemberdayaan masyarakat, serta peningkatan kualitas lingkungan dan perilaku hidup bersih sehat.

Akhirnya pada tahun 2030, target pembangunan kesehatan adalah tercapainya RSUD tipe D yang representatif, pelayanan kesehatan yang merata, penurunan angka kesakitan dan kematian, eliminasi penyakit menular prioritas, serta keberlanjutan capaian pembangunan kesehatan dengan dukungan lintas sektor.

Tabel 3. 5 Arah Kebijakan Renstra Dinas Kesehatan

No	Operasionali sasi NSPK	Arah Kebijakan RPJMD	Arah Kebijakan Renstra PD	Keterangan
		Mengembangka n Sumber daya Manusia Merangin yang unggul dan berbudaya	Peningkatan pelayanan kesehatan sesuai siklus hidup	
			Peningkatan infrastruktur kesehatan terutama untuk pedesaan dan wilayah terpencil	
			Peningkatan kualitas Rumah sakit, Puskesmas dan jejaringannya serta sarana dan prasarana kesehatan lainnya	
			Optimalisasi kebutuhan Sumberdaya Manusia Kesehatan	
			Mendorong kemandirian masyarakat untuk berperilaku hidup bersih dan sehat dalam upaya pencegahan dan pengendalian Penyakit	
			Peningkatan kondisi kesehatan lingkungan penduduk yang lebih baik	
		Membangun tata kelola pemerintahan	Penigkatan pemanfaatan data dan Informasi kesehatan	

No	Operasionali sasi NSPK	Arah Kebijakan RPJMD	Arah Kebijakan Renstra PD	Keterangan
		yang baik dan bersih untuk peningkatan kualitas pelayanan masyarakat (berbasis teknologi informasi 5.0)		
			Pengintegrasian sistem perencanaan, pengelolaan keuangan, monitoring dan evaluasi kinerja berbasis teknologi Inforasi	

Arah kebijakan Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin disusun sejalan dengan RPJMD. Fokus utamanya adalah pengembangan sumber daya manusia yang unggul dan berbudaya melalui peningkatan pelayanan kesehatan sesuai siklus hidup, penguatan infrastruktur terutama di wilayah pedesaan dan terpencil, peningkatan kualitas rumah sakit dan puskesmas beserta jejaringnya, serta optimalisasi kebutuhan SDM kesehatan.

Selain itu, kebijakan diarahkan untuk mendorong kemandirian masyarakat dalam berperilaku hidup bersih dan sehat, upaya pencegahan serta pengendalian penyakit, dan peningkatan kondisi kesehatan lingkungan.

Sejalan dengan misi membangun tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih, arah kebijakan juga mencakup peningkatan pemanfaatan data dan informasi kesehatan serta pengintegrasian sistem perencanaan, pengelolaan keuangan, monitoring, dan evaluasi kinerja berbasis teknologi informasi 5.0.

BAB IV

PROGRAM, KEGIATAN, SUBKEGIATAN, DAN KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN

4.1 Rencana Program, Kegiatan, Indikator Kinerja, Kelompok Sasaran, dan Pendanaan Indikatif Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin

Program merupakan instrumen kebijakan yang berisi kegiatan untuk mencapai sasaran pembangunan dengan dukungan anggaran. Dalam Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025–2029, program dan kegiatan dibagi menjadi lokalitas SKPD, lintas SKPD, dan kewilayahan, yang seluruhnya disusun mengacu pada RPJMD 2025–2029 guna mendukung visi dan misi daerah.

Dalam kurun waktu lima tahun kedepan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin sebagai badan perencana mempunyai tugas yang sangat berat terkait dengan makin dinamis dan kompleksnya permasalahan pembangunan. Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin berencana melaksanakan Program dan kegiatan dengan alokasi dan direncanakan dari sumber Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kabupaten.

Tabel 4.1 menyajikan teknik perumusan program, kegiatan, dan subkegiatan dalam Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin. Tabel ini memuat keterkaitan antara tujuan, sasaran, indikator kinerja, target, serta kebutuhan pendanaan yang dirancang secara sistematis untuk mendukung pencapaian visi dan misi pembangunan kesehatan daerah. Melalui tabel ini, arah kebijakan dan langkah operasional dapat terlihat lebih terstruktur sehingga menjadi acuan dalam pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi program kesehatan di Kabupaten Merangin.

Tabel 4. 1 Teknik Merumuskan Program/Kegiatan/Subkegiatan Renstra Dinas Kesehatan

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat				Usia Harapan Hidup		
		Meningkatnya akses dan layanan kesehatan			Angka Kematian Ibu		
					Angka Kematian Balita		
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Indikator Nasional Mutu (INM)	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Pemenuhan Sarana dan Prasarana Fasilitas Kesehatan		Proporsi Kecamatan dengan Fasilitas Kesehatan sesuai standar	Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Tersedianya Pembangunan Rumah Sakit beserta Sarana dan Prasarana Pendukungnya	Jumlah Rumah Sakit Baru yang Memenuhi Rasio Tempat Tidur Terhadap Jumlah Penduduk Minimal 1:1000	Pembangunan Rumah Sakit beserta Sarana dan Prasarana Pendukungnya	
				Tersedianya Puskesmas yang di bangun	Jumlah Puskesmas yang dibangun	Pembangunan Puskesmas	
				Tersedianya Fasilitas Kesehatan lainnya yang di bangun	Jumlah Fasilitas Kesehatan lainnya yang dibangun	Pembangunan Fasilitas Kesehatan Lainnya	
				Tersedianya Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang di bangun	Jumlah Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang dibangun	Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	
				Terlaksananya Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas	Jumlah Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan Oleh Puskesmas	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Sarana , Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan oleh Fasilitas Kesehatan Lainnya	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya	
				Terlaksananya Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	Jumlah Sarana dan Prasarana Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	
				Terlaksananya Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit	Jumlah Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Program Rehabilitasi dan Pemeliharaan Oleh Rumah Sakit	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit	
				Terlaksananya Pengembangan Rumah Sakit	Jumlah Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Sesuai Standar	Pengembangan Rumah Sakit	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Tersedianya Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman	Jumlah Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan yang disediakan	Pengadaan obat, bahan habis pakai, bahan medis habis pakai,vaksin, makanan dan minuman di fasilitas kesehatan	
				Tersedianya Alat Kesehatan/ Alat Penunjang Medik	Jumlah Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang Disediakan	Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
				Terpeliharanya Alat Kesehatan/ Alat Penunjang Medik	Jumlah Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Layanan Kesehatan yang Terpelihara Sesuai Standar	Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
				Tersedianya Telemedicine	Jumlah Telemedicine yang disediakan	Penyediaan Telemedicine di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
				Terlaksananya Pengembangan Puskesmas	Jumlah Puskesmas yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Sesuai Standar	Pengembangan Puskesmas	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Sesuai Standar	Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya	
				Tersedianya Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman yang Didistribusikan ke	Jumlah Obat yang Didistribusikan	Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya	
				Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya tepat	Jumlah Vaksin yang didistibusikan	_	
				waktu	Jumlah BMHP yang Didistribusikan		
				Tersedia dan terpeliharanya Alat Kalibrasi	Jumlah Penyediaan dan Pemeliharaan Alat Uji dan Kalibrasi Pada Unit Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Regional/Regional Maintainance Center	Pengadaan dan Pemeliharaan alat Kalibrasi	
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Indikator Nasional Mutu (INM)	Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Makanan Minuman	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
			Meningkatnya Pembinaan dan Pengawasan Penunjang Kesehatan		Persentase Fasilitas Penunjang pelayanan kesehatan yang dibina dan diawasi	Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	
				Terlaksananya Pengawasan dan Pembinaan Apotek dan Toko Obat	Jumlah Apotek dan Toko Obat yang sesuai standar dan persyaratan perizinan	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	
					Persentase Fasilitas Penunjang pelayanan kesehatan yang dibina dan diawasi	Penerbitan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga	
				Terlaksananya Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Industri Rumah Tangga	Persentase Industri Rumah Tangga yang diawasi	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
					Persentase Fasilitas Penunjang pelayanan kesehatan yang dibina dan diawasi	Pemeriksaan dan Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan Post Market pada Produksi dan Produk Makanan Minuman Industri Rumah Tangga	
				Terlaksananya Pemeriksaan Post Market pada Produk Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga	Jumlah Produksi Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga diperiksa dan diawasi	Pemeriksaan Post Market pada Produk Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga yang Beredar dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan	
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Indikator Nasional Mutu (INM)	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Kualitas Tata Kelola Pelayanan yang Efektif		Cakupan SPM Bidang Kesehatan	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terpenuhinya Operasional Pelayanan UPTD RSUD	Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Rumah Sakit	Operasional Pelayanan Rumah Sakit	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terpenuhinya Operasional Pelayanan Puskesmas	INM Puskesmas	Operasional Pelayanan Puskesmas	
				Terpenuhinya Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya	INM Labkesda	Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya	
				Terpenuhinya Operasional Pelayanan Public Safety Center (PSC 119)	Waktu Tanggap Darurat (Kurang Dari atau sama dengan 15 Menit)	Penyediaan dan Pengelolaan Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)	
				Terlaksananya Penilaian Akreditasi Fasilitas Kesehatan	> Persentase Puskesmas dengan Akreditasi Utama > Nilai Akreditasi Labkesda	Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya pendekatan pelayanan kesehatan di DTPK	Jumlah Pelayanan di DTPK yang dikembangkan	Pengembangan Pendekatan Pelayanan Kesehatan di DTPK (Pelayanan Kesehatan Bergerak, Gugus Pulau, Pelayanan Kesehatan Berbasis Telemedicine)	
			Meningkatnya Kualitas Tata Kelola Pelayanan yang Efektif		Proporsi fasyankes terintegrasi SIKN	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan	Persentase sistem informasi data Kesehatan yang telah terintegrasi dalam SIKN	Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan	
				Terlaksananya Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan	Persentase Puskesmas yang melaksanakan Sistem Informasi Kesehatan	Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan	
				Tersedianya Alat/Perangkat Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet	Jumlah Alat/Perangkat Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet yang Disediakan	Pengadaan Alat/Perangkat Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet	
				Terlaksananya Koordinasi dan Sinkronisasi penerapan SPM Bidang Kesehatan	Persentase SPM Bidang Kesehatan Kabupaten	Koordinasi dan Sinkronisasi penerapan SPM Bidang Kesehatan Kabupaten/Kota	
			Meningkatnya Kualitas Tata Kelola Pelayanan yang Efektif		Persentase Fasilitas Kesehatan yang mendapatan Rekomendasi izin	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan	Jumlah Fasilitas Kesehatan yang menerapkan Pengukuran Indikator Nasional Mutu (INM) Pelayanan kesehatan	Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan Kesehatan rujukan	Jumlah Pasien yang dirujuk ke Rumah sakit	Penyiapan Perumusan dan Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Rujukan	
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Rasio tenaga kesehatan dan tenaga medis terhadap populasi	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	
			Optimalisasi Pemenuhan Izin Praktik Tenaga Kesehatan		Persentase Tenaga Kesehatan yg memiliki Izin Praktik	Pemberian Izin Praktik Tenaga Kesehatan di Wilayah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pembinaan dan Pengawasan Tenaga Kesehatan serta Tindak Lanjut Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan	Jumlah Praktik Tenaga Kesehatan yang dikunjungi dalam rangka Pengawasan Izin Praktik tenaga Kesehatan	Pembinaan dan Pengawasan Tenaga Kesehatan serta Tindak Lanjut Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan	
			Optimalisasi Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan		Persentase Sumber Daya Manusia Kesehatan yang sesuai Rencana Kebutuhan di Fasilitas Kesehatan	Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten/Kota	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan	Persentase SDMK yang mengikuti pelatihan Peningkatan SDMK	Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan	
			Meningkatnya Kompetensi Sumber Daya Manusia Kesehatan		Persentase Sumber Daya Manusia Kesehatan yang mengikuti Uji Kompetensi	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Uji Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan	Jumlah SDM Kesehatan yang mengikuti Uji Kompetensi	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Universal Health Coverage (UHC)	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Kualitas Pembiayaan yang Efektif		Persentase masyarakat memiliki asuransi kesehatan aktif	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terbayarnya iuran Premi Kabupaten Merangin	Persentase cakupan JKN	Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Layanan Kesehatan Baik, Adil, dan Terjangkau		Indikator Keluarga Sehat (IKS)	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Pelayanan Kesehatan Keluarga		Persentase Kecamatan dengan cakupan keluarga sehat	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Ibu Hamil Sesuai Standar	Jumlah Ibu Hamil yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Ibu Bersalin Sesuai Standar	Jumlah Ibu Bersalin yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Bayi Baru Lahir Sesuai Standar	Jumlah Bayi Baru Lahir yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	OUTPUT	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Balita Sesuai Standar	Jumlah Balita yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Usia Pendidikan Dasar Sesuai Standar	Jumlah Usia Pendidikan Dasar yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Usia Produktif Sesuai Standar	Jumlah Usia Produktif yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Usia Lanjut Sesuai Standar	Jumlah Usia Lanjut yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Kerja dan Olahraga sesuai Standar	Proporsi penduduk dengan aktivitas fisik cukup	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga	
				Terlaksananya Pelayanan Kesehatan Lingkungan Sesuai Standar	Persentase Kab/kota yang mencapai target STBM	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan Promosi Kesehatan Sesuai Standar	Persentase Peningkatan Jumlah Desa/Kelurahan Siaga Aktif Strata Purnama dan Mandiri	Pengelolaan Pelayanan Promosi Kesehatan	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Dasar Melalui Pendekatan Keluarga	Jumlah Keluarga yang Sudah Dikunjungi dan Diintervensi Masalah Kesehatannya oleh Tenaga Kesehatan Puskesmas	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Dasar Melalui Pendekatan Keluarga	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Reproduksi	Persentase perempuan dengan DNA HPV positif yang dilakukan tindak lanjut dengan IVA/Kolposkopi/PAPs sesuai protokol	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Reproduksi	
				Terlaksananya Upaya Kesehatan Ibu dan Anak	Persentase Kab/Kota dengan RS PONEK sesuai standar	Pengelolaan Upaya Kesehatan Ibu dan Anak	
		> Meningkatnya kualitas gizi masyarakat			Prevalensi Stunting		
			Meningkatnya Layanan Gizi sesuai standar		Persentase Kecamatan dengan layanan gizi sesuai standar	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
			Meningkatnya Pelayanan Kesehatan Gizi		Persentase Balita Gizi Kurang yang mendapatkan Makanan Tambahan	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
					Persentase Balita Gizi Buruk mendapat tatalaksana	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
					Persentase pemberian PMT pada Ibu hamil KEK dengan gizi	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Gizi Masyarakat	Jumlah Balita yang Mendapatkan Pelayanan Gizi Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat	
		Meningkatnya kualitas pencegahan dan pengendalian penyakit			Angka Kesakitan		
			Meningkatnya Masyarakat sehat sesuai siklus hidup		Angka Populasi bebas Penyakit Menular	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	ОИТСОМЕ	ОПТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
			Meningkatnya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular		Persentase Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis Sesuai Standar	Jumlah Orang Terduga Tuberkulosis yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV Sesuai Standar	Jumlah Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/atau Berpotensi Bencana	Jumlah Penduduk yang dilayani saat terdampak bencana	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/atau Berpotensi Bencana	
				Terlaksananya Surveilans Kesehatan	Jumlah suspek campak yang ditemukan	Pengelolaan Surveilans Kesehatan	
				Terlaksananya Pelayanan Kesehatan Haji	Jumlah Calon Jamaah Haji yang dilayani	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Haji	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Penyakit Menular	Insiden Rate Penyakit DBD	Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	
				Terlaksananya Pengambilan dan Pengiriman Spesimen Penyakit Potensial KLB ke Laboratorium Rujukan/Nasional	Jumlah Spesimen Penyakit Potensial Kejadian Luar Biasa (KLB) ke Laboratorium Rujukan/Nasional yang Didistribusikan	Pengambilan dan Pengiriman Spesimen Penyakit Potensial KLB ke Laboratorium Rujukan/Nasional	
				Meningkatnya Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap	Jumlah Kasus KIPI yang ditangani	Investigasi Awal Kejadian Tidak Diharapkan (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dan Pemberian Obat Massal)	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Orang dengan Tuberculosis	Jumlah Orang dengan Tuberculosis yang mendapatkan Pelayanan kesehatan sesuai standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan orang dengan Tuberkulosis	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Malaria	Jumlah orang yang mendapatkan pelayanan kesehatan Malaria	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Malaria	
				Terlaksananya Pengendalian Orang Dengan HIV (ODHIV)	Jumlah Orang dengan HIV (ODHIV) yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan orang dengan HIV (ODHIV)	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Layanan Imunisasi	Cakupan imunisasi dasar lengkap	Pengelolaan Layanan Imunisasi	
			Meningkatnya Masyarakat sehat sesuai siklus hidup		Angka Populasi Bebas Penyakit Tidak Menular	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	
			Meningkatnya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular		Persentase Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Hipertensi Sesuai Standar	Jumlah Penderita Hipertensi yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Penderita Diabetes Melitus Sesuai Standar	Jumlah Penderita Diabetes Melitus yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus	
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat Sesuai Standar	Jumlah Orang dengan Gangguan Jiwa Berat yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	оитсоме	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5) Terlaksananya Pelayanan Kesehatan ODMK	(6) Jumlah ODMK yang dilayani	(7) Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Masalah Kesehatan Jiwa (ODMK)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Jiwa dan NAPZA	Jumlah Penyalahguna NAPZA yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Jiwa dan NAPZA	
				Terlaksananya Deteksi dini penyalahgunaan NAPZA	Jumlah Orang yang menerima layanan Deteksi Dini Penyalahgunaan NAPZA	Deteksi Dini Penyalahgunaan NAPZA di Fasyankes dan Sekolah	
			Meningkatnya Kualitas budaya hidup sehat masyarakat		Presentase Kecamatan dengan cakupan PHBS diatas 80%	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	
			Optimalisasi upaya pemberdayaan masyarakat dalam pembudayaan hidup sehat		Persentase Kecamatan yang memiliki Kebijakan Meningkatkan Germas	Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Pembinaan kecamatan dalam penggerakan Germas	Jumlah Kecamatan yang melaksanakan penggerakan Germas	Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Mewujudkan derajat Kesehatan masyarakat melalui kerja sama lintas program dan lintas sektor	Persentase Penyelenggaraan Kabupaten/Kota Sehat	Penyelenggaraan Kabupaten/Kota Sehat	
			Optimalisasi peningkatan Promosi kesehatan		Jumlah Kecamatan yang menerapkan Promosi Kesehatan	Pelaksanaan Sehat dalam rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Terlaksananya Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat	Persentase Rumah tangga Menerapkan Perilaku Hidup bersih dan Sehat		
			Menguatnya pemberdayaan dan partisipasi masyarakat		Persentase Kecamatan dengan Posyandu Aktif	Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat (UKBM) Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	
				Meningkatnya Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat (UKBM)	Persentase kader posyandu strata madya	Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat (UKBM)	

NPSK DAN SASARAN RPJMD YANG RELEVAN	TUJUAN	SASARAN	OUTCOME	ОИТРИТ	INDIKATOR	PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
				Terlaksananya Pelayanan kesehatan Tradisional, Akupuntur, Asuhan Mandiri dan Tradisional Lainnya	Jumlah Batra yang di Data dan Diawasi	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Tradisional, Akupuntur, Asuhan Mandiri, dan Tradisional Lainnya	

Sumber : Doc. Kertas Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025 - 2029

Secara umum, tabel menunjukkan bahwa arah kebijakan Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin difokuskan pada peningkatan kualitas pelayanan kesehatan dasar, penguatan fasilitas kesehatan termasuk rumah sakit dan puskesmas, peningkatan mutu gizi masyarakat, menular penyakit maupun tidak menular, pengendalian serta pemenuhan sumber daya kesehatan yang merata. Selain itu, juga ditekankan upaya penguatan sistem jaminan kesehatan bagi masyarakat miskin, peningkatan layanan berbasis siklus hidup, serta pemanfaatan data dan teknologi informasi untuk mendukung tata kelola pelayanan kesehatan yang lebih efektif.

Dengan strategi ini, diharapkan terjadi pemerataan layanan kesehatan, penurunan angka kesakitan dan kematian, serta meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan yang berkualitas dan berkelanjutan.

Adapun Rencana program, Kegiatan yang dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Tahun 2025 - 2029 dapat dilihat dalam tabel 4.2 di bawah ini:

Tabel 4. 2 Rencana Program, Kegiatan, Indikator Kinerja, Kelompok Sasaran, dan Pendanaan Indikatif Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin (yang mendukung capaian tujuan dan sasaran strategis)

									Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	nsan.	ε	,		atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		2025	5		2020	6		2027	7		2028	8		202	9		2030	0	akhii		rja pada Renstra n 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	netcino)	veglar	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	nrget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
ME	NINGKAT	NYA DEF	RAJA	T KES	EHAT	TAN M	ASYA	ARAKAT	USIA HARAPAN	71,95	72, 12	Tah		72, 30	Tah		72,	Tah		72,	Tah		72,	Tah		72, 99	Tah		72,9 9	Tah			
	Masy	/arakat y	yang	Seha	t dan	Produ	ktif		HIDUP (UHH) Indeks Kesehatan	79,62	80, 06	un Tah un		80, 28	un Tah un		80, 50	un Tah un		80, 72	Tah un		81 80, 94	un Tah un		81, 16	un Tah un		81,1 6	un Tah un			
	Meni	ingkatny	ya ak	ses da	an lay	/anan	kese	hatan	Angka Kematian Ibu	91,79	98	/100 .000 pen dud uk		91, 79	/10 0.00 0 pen dud uk		82, 84	/10 0.00 0 pen dud uk		73, 88	/10 0.00 0 pen dud uk		64	/10 0.00 0 pen dud uk		55, 97	/10 0.00 0 pen dud uk		55,9 7	/10 0.00 0 pen dud uk			
									Angka Kematian Bayi	6,43	8,9 9	/100 0 pen dud uk		6,4 3	/10 00 pen dud uk		5,7 4	/10 00 pen dud uk		5,5 4	/10 00 pen dud uk		5,3 9	/10 00 pen dud uk		5,1 4	/10 00 pen dud uk		5,14	/10 00 pen dud uk			
	Meni	ingkatny	ya ku	alitas	gizi r	nasya	rakat	t	Prevalensi Stunting	9,6	12			10	%		9	%		8	%		7	%		6	%		6				
		ingkatny endaliar			•	cegaha	n da	an	Angka Kesakitan	229	23 2	/100 .000 pen dud uk		31 1	/10 0.00 0 pen dud uk		26 6	/10 0.00 0 pen dud uk		23 3	/10 0.00 0 pen dud uk		20 8	/10 0.00 0 pen dud uk		17 9	/10 0.00 0 pen dud uk		179	/10 0.00 0 pen dud uk			
		1 1 1	0 2					URUSAN PEMERIN TAHAN BIDANG KESEHAT AN																									

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Jusur	ing in	neen a	E S	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		2020	6		2027	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan / Unsur	Bidang Hrusan		Program	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tary	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							(9)	(10)	(1	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2				PROGRA M PEMENU HAN UPAYA KESEHAT AN PERORAN GAN DAN UPAYA KESEHAT AN MASYAR AKAT	CAPAIAN INDIKATOR NASIONAL MUTU	59,1 2%																							
								PUSKESMAS TERAKREDIT ASI MINIMAL MADYA	27 Pusk esma s	27	Pus kes mas	78.000. 000																				
								Indikator Nasional Mutu		68	%		69	%		71	%		73	%		75	%		77	%		77	%			
								Persentase Penduduk yang mendapatka n Jaminan Kesehatan Nasional menuju UHC		90	%	81.386 .697.4 43	90	%	107.20 4.570. 672	90	%	110.71 8.579. 134	90	%	114.23 2.587. 596	90	%	117.88 1.750. 230	90	%	121.66 6.067. 036	90	%	571.70 3.554.6 68	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
								Angka Populasi Bebas Penyakit Menular		97	%		98	%		98	%		98	%		98, 5	%		98, 5	%		98, 5	%			

								Indikator	Data	Ĭ									Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Uncur	ingin de la company	E .	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		2020	6		202	7		202	8		202	9		2030)	akhir	period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar		Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(1	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
								Angka Populasi Bebas Penyakit Tidak Menular		92	%		92	%		92	%		92	%		92	%		92	%		92	%			
								Puskesmas yang Melaksanak an ILP (Integrasi Layanan Primer)		44	%		55	%		66	%		77	%		88	%		99	%		99	%			
		1	0 2	0 2			PROGRA M PEMENU HAN UPAYA KESEHAT AN PERORAN GAN DAN UPAYA KESEHAT AN MASYAR AKAT	Indikator Nasional Mutu		68	%	48.294 .846.9 47	69	%	47.504 .130.6 72	71	%	49.455 .675.0 00	73	%	51.763 .817.5 96	75	%	53.707 .600.0 00	77	%	55.986 .157.0 36	77	%	258.41 7.380.3 04	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 1		Penyedia an Fasilitas Pelayanan Kesehata n untuk UKM dan UKP Kewenan gan Daerah Kabupate	Proporsi Kecamatan dengan Fasilitas Kesehatan Sesuai Standar	68%	69	%	21.771 .478.2 48	70	%	28.160 .600.0 00	71	%	29.880 .000.0 00	72	%	31.002 .528.5 96	73	%	32.830 .000.0 00	74	%	35.845 .000.0 00	74	%	157.71 8.128.5 96	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		2025	5		202	6		2027	7		202	8		202	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / I	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							n/Kota																									
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 01	Pembangu nan Rumah Sakit beserta Sarana dan Prasarana Pendukun gnya	Jumlah Rumah Sakit Baru yang Memenuhi Rasio Tempat Tidur Terhadap Jumlah Penduduk Minimal 1:1000	0 Unit	-	Unit	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 02	Pembangu nan Puskesmas	Jumlah Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) yang Dibangun	0 Unit	=	Unit	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	1	Uni t	7.167.5 28.596	-	Uni t	-	-	Uni t	-	1	Uni t	7.167.5 28.596	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 03	Pembangu nan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Dibangun	0 Unit	2	Unit	7.875.0 00.000	2	Uni t	1.896.0 00.000	5	Uni t	1.950.0 00.000	5	Uni t	2.000.0 00.000	5	Uni t	2.050.0 00.000	5	Uni t	2.100.0 00.000	22	Uni t	9.996.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 04	Pembangu nan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	Jumlah Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang Dibangun	0 Unit	2	Unit	525.96 0.000	2	Uni t	560.00 0.000	10	Uni t	600.00 0.000	10	Uni t	450.00 0.000	10	Uni t	680.00 0.000	10	Uni t	710.00 0.000	42	Uni t	3.000.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kiner	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaaı	n							
Tu	Sa	Insur	a con		E	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada le Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / Unsur	Ridand Ukusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	([11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 22	Pengemba ngan Rumah Sakit	Jumlah Rumah Sakit yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Setiap Standar Jenis Pelayanan Rumah Sakit berdasarkan Kelas Rumah Sakit yang Memenuhi Rasio Tempat Tidur Terhadap Jumlah Penduduk Minimal 1:1000	83 Unit	-	Unit	-	-	Uni t	2.000.0	2	Uni t	2.000.0	2	Uni t	2.000.0	2	Uni t	2.000.0	2	Uni t	2.000.0	8	Uni t	10.000. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 06	Pengemba ngan Puskesmas	Jumlah Puskesmas yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Sesuai Standar	29 Unit	6	Unit	7.194.1 74.471	14	Uni t	6.933.7 40.000	14	Uni t	7.000.0 00.000	14	Uni t	3.000.0 00.000	15	Uni t	7.000.0 00.000	15	Uni t	9.000.0 00.000	72	Uni t	32.933. 740.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Ilectiv	nsur	- E	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	1 / acount		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	'	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 07	Pengemba ngan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Ditingkatkan Sarana, Prasarana, Alat Kesehatan dan SDM agar Sesuai Standar	0 Unit	3	Unit	762.70 5.120	10	Uni t	1.041.3		Uni t	1.750.0 00.000		Uni t	2.000.0		Uni t	2.100.0 00.000		Uni t	2.150.0 00.000	10	Uni t	9.041.3 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2		2. 0 1	00 08	Rehabilitas i dan Pemelihar aan Rumah Sakit	Jumlah Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Program Rehabilitasi dan Pemeliharaan Oleh Rumah	1 Unit		Unit	-	3	Uni t	2.000.0	3	Uni t	2.000.0	3	Uni t	2.000.0	3	Uni t	2.500.0 00.000	3	Uni t	2.800.0 00.000	15	Uni t	11.300. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1		Rehabilitas i dan Pemelihar aan Puskesmas	Jumlah Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan Oleh Puskesmas	0 Unit	5	Unit	-	14	Uni t	1.097.0 60.000	15	Uni t	1.200.0 00.000	15	Uni t	1.300.0 00.000	16	Uni t	1.400.0 00.000	16	Uni t	1.500.0 00.000	76	Uni t	6.497.0 60.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu		Unsur	ue si	E .	5	ıtan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	Sa sar an	Urusan / L		Program	Keqiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 01 0	Rehabilitas i dan Pemelihar aan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Sarana , Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan oleh Fasilitas Kesehatan Lainnya	45 Unit	45	Unit	-	22	Uni t	2.240.0 00.000	26	Uni t	2.500.0 00.000	30	Uni t	2.600.0 00.000	34	Uni t	2.700.0 00.000	38	Uni t	2.900.0 00.000	150	Uni t	12.940. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 11	Rehabilitas i dan Pemelihar aan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	Jumlah Sarana dan Prasarana Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan	0 Unit	2	Unit	-	15	Uni t	560.00 0.000	18	Uni t	620.00 0.000	21	Uni t	650.00 0.000	25	Uni t	700.00 0.000	28	Uni t	720.00 0.000	107	Uni t	3.250.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 14	Pengadaa n Alat Kesehatan /Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Jumlah Alat Kesehatan/Al at Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang Disediakan	728 Unit	78 8	Unit	1.231.3 87.000	1	Uni t	1.000.0	6	Uni t	1.000.0 00.000	6	Uni t	1.000.0	6	Uni t	1.000.0	6	Uni t	1.000.0	25	Uni t	5.000.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	n							
Tu	Sa	Unsur	Lusan	E	au	iatan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / Unsur	Bidana Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 15	Pengadaa n dan Pemelihar aan Alat Kalibrasi	Jumlah Penyediaan dan Pemeliharaan Alat Uji dan Kalibrasi Pada Unit Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Regional/Reg ional Maintainance Center	0 Unit	1	Unit	-	14	Uni t	100.00 0.000	35	Uni t	150.00 0.000	35	Uni t	180.00 0.000	35	Uni t	210.00 0.000	35	Uni t	230.00 0.000	154	Uni t	870.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 23	Pengadaa n obat, bahan habis pakai, bahan medis habis pakai,vaksi n, makanan dan minuman di fasilitas kesehatan	Jumlah Obat, bahan habis pakai, bahan medis habis pakai,vaksin, makanan dan minuman di fasilitas kesehatan yang disediakan	29 Paket	80	Pak et	3.535.4 90.657	38 0	Pak et	6.250.0 00.000	38 0	Pak et	7.000.0	38 0	Pak et	4.500.0 00.000	38 0	Pak et	8.300.0 00.000	38 0	Pak et	8.500.0 00.000	1.9		34.550. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 20	Pemelihar aan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan /Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Jumlah Alat Kesehatan/Al at Penunjang Medik Fasilitas Layanan Kesehatan yang Terpelihara Sesuai Standar	50 Unit	50	Unit	111.91 1.000		Uni t	950.00 0.000		Uni t	950.00 0.000		Uni t	950.00 0.000		Uni t	950.00 0.000		Uni t	950.00 0.000	-		4.750.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

									Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	-	Insur	usan	E	Ę	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	5		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	,	Urusan / C	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							(9)	(10)	('	11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	C 2		0 2	2. 0 1	00 26	Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (BMHP), Makanan dan Minuman yang Didistribusika n ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya	70 Kali	28 0	Pak et	516.35 0.000	33 2	Kali	347.50 0.000	35 3	Kali	380.00 0.000	38 0	Kali	400.00	39 5	Kali	420.00 0.000	41 2	Kali	450.00 0.000	1.8 72	Kali	1.997.5 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2		0 2	2. 0 1	00 25	Pengemba ngan Pendekata n Pelayanan Kesehatan di DTPK (Pelayanan Kesehatan Bergerak, Gugus Pulau, Pelayanan Kesehatan Berbasis Telemedici ne)	Jumlah pelayanan Kesehatan di DTPK (Pelayanan Kesehatan Bergerak, Gugus Pulau, Pelayanan kesehatan berbasis telemedicine) yang dilakukan pengembang an	0 Layan an	-	Laya nan	-	12	Lay ana n	200.00	12	Lay ana n	300.00 0.000	12	Lay ana n	320.00 0.000	12	Lay ana n	330.00 0.000	12	Lay ana n	340.00 0.000	60	Lay ana n	1.490.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
 	6-	Unsur	9		=	ıtan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	В		2029	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
Tu ju an	Sa sar an	Urusan / U		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	nrget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	nrget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 1	00 24	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Dasar Melalui Pendekata n Keluarga	Jumlah Keluarga yang Sudah Dikunjungi dan Diintervensi Masalah Kesehatanny a oleh Tenaga Kesehatan Puskesmas	0 Kelua rga	10 5.3 00	Kelu arga	18.500. 000	10 6.2 00	Kel uar ga	985.00 0.000	10 7.1 00	Kel uar ga	480.00 0.000	10 8.1 00	Kel uar ga	485.00 0.000	10 9.1 00	Kel uar ga	490.00 0.000	11 0.0 00	Kel uar ga	495.00 0.000	540 .50 0	kel uar ga	2.935.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 30	Penyediaa n Telemedici ne di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Jumlah Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes) yang Melayani Konsultasi Jarak Jauh antar Fasyankes Melalui Pelayanan Telemedicine untuk Mendapatka n Akses Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas	0 Unit	-	Unit	-	2	Uni t	550.00 0.000	10	Uni t	2.750.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n												

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		2020	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhir	period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / I	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)	,	(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyedia an Layanan Kesehata n untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Terpenuhiny a Standar Pelayanan (SPM) Bidang Kesehatan	89%	10 0	%	26.310 .035.6 99	10 0	%	18.506 .801.6 72	10 0	%	18.627 .650.0 00	10 0	%	19.801 .900.0 00	10 0	%	19.906 .900.0 00	10 0	%	19.159 .084.4 36	100	%	96.002. 336.10 8	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 32	Operasion al Pelayanan Rumah Sakit	Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Rumah Sakit	0 Doku men	=	Dok ume n	197.00 0.000	1	Dok um en	1.250.0 00.000	1	Dok um en	1.300.0 00.000	1	Dok um en	1.400.0 00.000	1	Dok um en	1.500.0 00.000	1	Dok um en	1.600.0 00.000	5	Dok um en	7.050.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 33	Operasion al Pelayanan Puskesmas	Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Puskesmas	4 Doku men	1	Dok ume n	24.549. 026.69 9	27	Dok um en	15.830. 401.67 2	27	Dok um en	15.885. 800.00 0	27	Dok um en	15.893. 400.00 0	27	Dok um en	15.894. 200.00 0	27	Dok um en	16.097. 084.43 6	135	Dok um en	79.600. 886.108	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 34	Operasion al Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya	1 Doku men	1	Dok ume n	1.391.0 09.000	1	Dok um en	490.00 0.000	1	Dok um en	502.00 0.000	1	Dok um en	504.00 0.000	1	Dok um en	506.00 0.000	1	Dok um en	508.00 0.000	5	Dok um en	2.510.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 35	Pelaksana an Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten /Kota	Jumlah Fasilitas Kesehatan yang Terakreditasi di Kabupaten/K ota	10 Unit	10	Unit	78.000. 000		Uni t	136.40 0.000	1	Uni t	137.60 0.000	17	Uni t	1.200.0 00.000	10	Uni t	1.200.0 00.000	1	Uni t	145.00 0.000	29	Uni t	2.819.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Ilbeiir			u u	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		2020	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an		Bidana Ilmenia	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 38	Penyediaa n dan Pengelola an Sistem Penangan an Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)	Jumlah Public Safety Center (PSC 119) Tersediaan, Terkelolaan dan Terintegrasi Dengan Rumah Sakit Dalam Satu Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)	1 Unit	1	Unit	95.000. 000	1	Uni t	250.00 0.000	1	Uni t	252.25 0.000	1	Uni t	254.50 0.000	1	Uni t	256.70 0.000	1	Uni t	259.00 0.000	5	Uni t	1.272.4 50.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyelen ggaraan Sistem Informasi Kesehata n Secara Terintegr asi	Sistem Informasi Kesehatan yang diselenggara kan secara terintegrasi	82%																			-		-		
								Proporsi Fasyankes terintegrasi SIKN	0%	84	%	81.000 .000	86	%	391.72 9.000	88	%	499.02 0.000	90	%	506.35 0.000	92	%	513.60 0.000	94	%	520.90 0.000	94	%	2.431.5 99.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pengelola an Data dan Informasi Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan	0 Doku men	-	Dok ume n	81.000. 000	2	Dok um en	81.729. 000	2	Dok um en	182.40 0.000	2	Dok um en	183.10 0.000	2	Dok um en	183.80 0.000	2	Dok um en	184.50 0.000	10	Dok um en	815.529 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	li can	E E	an	iatan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	8		202	9		2030	0	akhii	period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan /	_	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 3	00 02	Pengelola an Sistem Informasi Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan	2 Doku men	2	Dok ume n	-	2	Dok um en	180.00 0.000	2	Dok um en	181.62 0.000	2	Dok um en	183.25 0.000	2	Dok um en	184.80 0.000	2	Dok um en	186.40 0.000	10	Dok um en	916.070 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaa n Alat/Peran gkat Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet	Jumlah Alat/Perangk at Sistem Informasi Kesehatan dan Jaringan Internet yang Disediakan	0 Unit	=	Unit	-	27	Uni t	130.00 0.000	27	Uni t	135.00 0.000	27	Uni t	140.00 0.000	27	Uni t	145.00 0.000	27	Uni t	150.00 0.000	135	Uni t	700.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 4		Penerbita n Izin Rumah Sakit Kelas C, D dan Fasilitas Pelayanan Kesehata n Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Fasilitas Kesehatan yang diterbitkan sesuai Standar perizinan	88%																					-	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
								Persentase Fasilitas Kesehatan yang mendapatka n rekomendas i Izin	0%	88	%	132.33 3.000	89	%	445.00 0.000	90	%	449.00 5.000	91	%	453.03 9.000	91	%	457.10 0.000	92	%	461.17 2.600	92	%	2.265.3 16.600	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kiner	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Hacur	Jusur Jusur	E 8		atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030)	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	I / nestul	Ordsan / Orsur Bidan / Ilenan	en o grand	Kediatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tal	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2		2. 0 4	00 03	Peningkat an Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan	Jumlah Fasilitas Kesehatan yang Dilakukan Pengukuran Indikator Nasional Mutu (INM) Pelayanan kesehatan	29 Unit	29	Unit	66.833. 000	29	Uni t	210.00 0.000	29	Uni t	211.89 0.000	29	Uni t	213.79 0.000	29	Uni t	215.70 0.000	29	Uni t	217.60 0.000	145	Uni t	1.068.9 80.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 4	00 04	Penyiapan Perumusa n dan Pelaksana an Pelayanan Kesehatan Rujukan	Jumlah Dokumen Hasil Penyiapan Perumusan dan Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Rujukan	1 Doku men	1	Dok ume n	65.500. 000	1	Dok um en	235.00 0.000	1	Dok um en	237.11 5.000	1	Dok um en	239.24 9.000	1	Dok um en	241.40 0.000	1	Dok um en	243.57 2.600	5	Dok um en	1.196.3 36.600	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2			PROGRA M PEMENU HAN UPAYA KESEHAT AN PERORAN GAN DAN UPAYA KESEHAT AN MASYAR AKAT	Persentase Penduduk yang mendapatka n Jaminan Kesehatan Nasional menuju UHC				27.291 .495.5 25	90	%	37.868 .540.0 00	90	%	39.347 .081.7 96	90	%	40.268 .540.0 00	90	%	41.868 .540.0 00	90	%	42.868 .540.0 00	90	%	202.221 .241.79 6	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	ı							
Tu	Sa	Unsur	1 10	 E	9	atan	Progra	Kinerja Tujuan, n/ Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	neteinoX	Sub Kediatan	Kegiata Sub Kegiat	(Outcome),	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	('	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyed an Layana Keseha n untul UKM d UKP Rujuka Tingka Daerah Kabupa n/Kota	a Standar Pelayanan a (SPM) Bidang n Kesehatan	78%	80	%	27.291 .495.5 25	82	%	37.868 .540.0 00	84	%	39.347 .081.7 96	86	%	40.268 .540.0 00	88	%	41.868 .540.0 00	90	%	42.868 .540.0 00	90	%	202.221 .241.79 6	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 26	Pengelo an Jaminar Kesehat Masyara	Dokumen Hasil n Pengelolaan	10 Doku men	1	Dok ume n	27.291. 495.52 5	4	Dok um en	37.868. 540.00 0	4	Dok um en	39.347. 081.79 6	4	Dok um en	40.268. 540.00 0	4	Dok um en	41.868. 540.00 0	4	Dok um en	42.868. 540.00 0	20	Dok um en	202.221 .241.79 6	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2			PROGR M PEMEN HAN UPAYA KESEH/ AN PEROR GAN D UPAYA KESEH/ AN MASYA	T Angka Populasi Bebas Penyakit Menular				5.800. 354.97 1	98	%	6.225. 500.00 0	98	%	6.332. 818.00 0	98	%	6.622. 050.00 0	98, 5	%	6.610. 760.23 0	98, 5	%	6.764. 600.00 0	98, 5	%	32.555. 728.23 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	1 0	E E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		2025	5		202	5		2027	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	_	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2		Penyedia an Layanan Kesehata n untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Terpenuhiny a Standar Pelayanan (SPM) Bidang Kesehatan	89%			5.800. 354.97 1	10 0	%	6.225. 500.00 0	10 0	%	6.332. 818.00 0	10 0	%	6.622. 050.00 0	10 0	%	6.610. 760.23 0	10 0	%	6.764. 600.00 0	100	%	32.555. 728.230	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 11	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulo sis	Jumlah Orang Terduga Menderita Tuberkulosis yang Mendapatka n Pelayanan Sesuai Standar	1522 Oran g	19 2	Ora ng	1.003.0 54.800	5.7 99	Ora ng	372.50 0.000	5.0 16	Ora ng	427.20 0.000	4.4 59	Ora ng	431.70 0.000	4.0	Ora ng	436.70 0.000	3.7	Ora ng	441.50 0.000	23. 018	Ora ng	2.109.6 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 12	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV	Jumlah Orang Terduga Menderita HIV yang Mendapatka n Pelayanan Sesuai Standar	3483 Oran g	19 2	Ora ng	5.250.0 00	7.4 77	Ora ng	250.50 0.000	7.1 03	Ora ng	253.60 0.000	6.7 48	Ora ng	256.80 0.000	6.4 11	Ora ng	260.00 0.000	6.0 90	Ora ng	263.20 0.000	33. 829	Ora ng	1.284.1 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan K	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Hacur	Insur	E E	u u	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	/ nesiul	<u> </u>	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 13	Pengelola an Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk pada Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB)	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk pada Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB) Sesuai Standar	0 Doku men	-	Dok ume n	-	-	Dok um en	100.00 0.000	1	Dok um en	100.00 0.000	1	Dok um en	100.90 0.000	1	Dok um en	103.60 0.000	1	Dok um en	105.40 0.000	4	Dok um en	509.900	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 14	Pengelola an Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Terdampa k Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/atau Berpotensi Bencana	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/atau Berpotensi Bencana Sesuai	4 Doku men	1	Dok ume n	8.000.0	4	Dok um en	84.000. 000	4	Dok um en	84.750. 000	4	Dok um en	85.500. 000	4	Dok um en	86.000. 000	4	Dok um en	87.000. 000	20	Dok um en	427.250 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2		2. 0 2	00 20	Pengelola an Surveilans Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Surveilans Kesehatan	4 Doku men	6	Dok ume n	467.23 7.850	4	Dok um en	444.00 0.000	4	Dok um en	448.00 0.000	4	Dok um en	452.00 0.000	4	Dok um en	456.00 0.000	4	Dok um en	460.20 0.000	20	Dok um en	2.260.2 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	5 5		an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan /		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 25	Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	Jumlah Dokumen Hasil Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	4 Doku men	12	Dok ume n	4.025.1 52.538	4	Dok um en	3.620.0 00.000	4	Dok um en	3.652.5 80.000	4	Dok um en	3.865.4 50.000	4	Dok um en	3.825.9 60.230	4	Dok um en	3.952.0 00.000	20	Dok um en	18.915. 990.230	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 28	Pengambil an dan Pengirima n Spesimen Penyakit Potensial KLB ke Laboratori um Rujukan/N asional	Jumlah Spesimen Penyakit Potensial Kejadian Luar Biasa (KLB) ke Laboratorium Rujukan/Nasi onal yang Didistribusika	0 spesi men	1	Pak et	210.75 7.883	26	spe sim en	122.50 0.000	26	spe sim en	123.60 0.000	26	spe sim en	124.70 0.000	26	spe sim en	125.80 0.000	26	spe sim en	126.90 0.000	130	spe sim en	623.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 40	Pengelola an Pelayanan Kesehatan orang dengan Tuberkulo sis	Jumlah orang dengan Tuberkulosis yang mendapatka n pelayanan kesehatan sesuai standar	166 Oran g	1.1	Ora ng	10.000. 000	1.0 74	Ora ng	577.00 0.000	92 9	Ora ng	582.19 3.000	82 6	Ora ng	536.50 0.000	74 7	Ora ng	541.30 0.000	68 7	Ora ng	546.10 0.000	4.2 63	Ora ng	2.783.0 93.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 41	Pengelola an Pelayanan Kesehatan orang dengan HIV (ODHIV)	Jumlah orang dengan HIV (ODHIV) yang mendapatka n pelayanan kesehatan sesuai standar	0 Oran g	-	Ora ng		11	Ora ng	131.00 0.000	10	Ora ng	132.17 9.000	9	Ora ng	133.30 0.000	8	Ora ng	134.50 0.000	7	Ora ng	135.70 0.000	45	Ora ng	666.679 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	ç.	Unsur	usan	E	<u> </u>	ıtan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	8		202	9		203	0	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	Sa sar an	Urusan / L	_	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 42	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Malaria	Jumlah orang yang mendapatka n pelayanan kesehatan malaria	869 Oran g	39. 11 2	Ora ng	70.901. 900	5.6 06	Ora ng	524.00 0.000	5.1 06	Ora ng	528.71 6.000	4.6 06	Ora ng	635.20 0.000	4.1 06	Ora ng	640.90 0.000	3.6 06	Ora ng	646.60 0.000	23. 030	Ora ng	2.975.4 16.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2			PROGRA M PEMENU HAN UPAYA KESEHAT AN PERORAN GAN DAN UPAYA KESEHAT AN MASYAR AKAT	Angka Populasi Bebas Penyakit Tidak Menular					92	%	2.612. 500.00 0	92	%	2.467. 929.33 8	92	%	2.353. 900.00 0	92	%	2.357. 180.00 0	92	%	2.596. 700.00 0	92	%	12.388. 209.33 8	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 2		Penyedia an Layanan Kesehata n untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Terpenuhiny a Standar Pelayanan (SPM) Bidang Kesehatan	89%	10 0	%	1.272. 189.10 3	10 0	%	2.612. 500.00 0	10 0	%	2.467. 929.33 8	10	%	2.353. 900.00 0	10 0	%	2.357. 180.00 0	10 0	%	2.596. 700.00 0	100	%	12.388. 209.338	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	us i	E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan /	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 08	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	Jumlah Penderita Hipertensi yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	3341 1 oran g	66 84 6	Ora ng	173.13 3.988	67 11 2	Ora ng	503.53 7.500	67. 78 3	Ora ng	508.06 9.338	68. 46 1	Ora ng	376.60 0.000	69. 14 5	Ora ng	380.08 0.000	69. 83 7	Ora ng	383.50 0.000	342 .33 8	Ora ng	2.151.7 86.838	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 09	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus	Jumlah Penderita Diabetes Melitus yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	1300 oran g	2.8 96	Ora ng	212.88 5.115	3.4 50	Ora ng	521.46 2.500	3.4 85	Ora ng	358.10 0.000	3.5 20	Ora ng	361.40 0.000	3.5 55	Ora ng	346.60 0.000	3.5 91	Ora ng	367.90 0.000	17. 601	Ora ng	1.955.4 62.500	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 10	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat	Jumlah Orang yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat Sesuai Standar	262 oran g	52 6	Ora ng	878.67 0.000	54 3	Ora ng	558.00 0.000	54 8	Ora ng	563.00 0.000	55 4	Ora ng	568.00 0.000	55 9	Ora ng	573.20 0.000	56 5	Ora ng	578.30 0.000	2.7 69	Ora ng	2.840.5 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 21	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Orang dengan Masalah Kesehatan Jiwa (ODMK)	Jumlah Orang dengan Masalah Kejiwaan (ODMK) yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan	0 oran g	-	Ora ng	-	14. 39 6	Ora ng	289.50 0.000	14. 54 0	Ora ng	292.10 0.000	14. 68 6	Ora ng	294.70 0.000	14. 83 2	Ora ng	297.30 0.000	14. 98 1	Ora ng	300.00 0.000	73. 435	Ora ng	1.473.6 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	nesn	Ε	Ę	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	_	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 22	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Jiwa dan NAPZA	Jumlah Penyalahgun a NAPZA yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan	10 Oran g	10	Ora ng	7.500.0 00	12	Ora ng	370.00 0.000	13	Ora ng	373.33 0.000	14	Ora ng	376.60 0.000	15	Ora ng	380.00 0.000	16	Ora ng	383.50 0.000	70	Ora ng	1.883.4 30.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 27	Deteksi Dini Penyalahg unaan NAPZA di Fasyankes dan Sekolah	Jumlah Orang yang Menerima Layanan Deteksi Dini Penyalahgun aan NAPZA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes) dan Sekolah	0 Oran g	1.0	Ora ng	-	1.1	Ora ng	370.00 0.000	1.2	Ora ng	373.33 0.000	1.3	Ora ng	376.60 0.000	1.4	Ora ng	380.00 0.000	1.5	Ora ng	583.50 0.000	6.5	Ora ng	2.083.4 30.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2			PROGRA M PEMENU HAN UPAYA KESEHAT AN PERORAN GAN DAN UPAYA KESEHAT AN MASYAR AKAT	Puskesmas yang Melaksanak an ILP (Integrasi Layanan Primer)					55	%	12.993 .900.0 00	66	%	13.115 .075.0 00	77	%	13.224 .280.0 00	88	%	13.337 .670.0 00	99	%	13.450 .070.0 00	99	%	66.120. 995.00 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Jusur	rusan	E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		2025	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan / Unsu	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiata	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)	((7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2		Penyedia an Layanan Kesehata n untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Terpenuhiny a Standar Pelayanan (SPM) Bidang Kesehatan	89%	10 0	%	20.691 .771.0 49	10 0	%	12.993 .900.0 00	10 0	%	13.115 .075.0 00	10 0	%	13.224 .280.0 00	10 0	%	13.337 .670.0 00	10 0	%	13.450 .070.0 00	100	%	66.120. 995.00 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 01	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	Jumlah Ibu Hamil yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	5615 Oran g	6.6 42	Ora ng	1.747.7 07.000	6.7 08	Ora ng	2.207.4 00.000	6.7 75	Ora ng	2.227.2 00.000	6.8 42	Ora ng	2.247.0 00.000	6.9 10	Ora ng	2.267.5 00.000	6.9 79	Ora ng	2.287.9 00.000	34. 214	Ora ng	11.237. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 02	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	Jumlah Ibu Bersalin yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	7152 oran g	6.3 60	Ora ng	158.34 3.000	6.4 24	Ora ng	665.00 0.000	6.4 88	Ora ng	670.98 5.000	6.5 52	Ora ng	677.00 0.000	6.6 18	Ora ng	683.10 0.000	6.6 84	Ora ng	689.20 0.000	32. 766	Ora ng	3.385.2 85.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 03	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	Jumlah Bayi Baru Lahir yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	5938 oran g	5.7 94	Ora ng	213.15 3.850	5.8 52	Ora ng	405.00 0.000	5.9 11	Ora ng	408.64 5.000	5.9 71	Ora ng	412.00 0.000	6.0	Ora ng	416.00 0.000	6.0 91	Ora ng	419.70 0.000	29. 855	Ora ng	2.061.3 45.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 04	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Balita	Jumlah Balita yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	2231 8 oran g	30. 02 1	Ora ng	13.000. 000	30. 32 1	Ora ng	420.00 0.000	30. 62 4	Ora ng	423.78 0.000	30. 93 0	Ora ng	427.50 0.000	31. 23 9	Ora ng	431.40 0.000	31. 55 1	Ora ng	435.20 0.000	154 .66 5	Ora ng	2.137.8 80.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	uesii.	Ε	u.	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	3		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	_	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 05	Pengelola an Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidika n Dasar	Jumlah Anak Usia Pendidikan Dasar yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	1652 oran g	77. 57 2	Ora ng	1.212.2 52.800	77. 58 0	Ora ng	278.00 0.000	77. 81 2	Ora ng	280.50 0.000	78. 08 4	Ora ng	283.00 0.000	78. 33 3	Ora ng	285.50 0.000	78. 48 8	Ora ng	288.10 0.000	390 .29 7	Ora ng	1.415.1 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 06	Pengelola an Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif	Jumlah Penduduk Usia Produktif yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	4541 4 Oran g	25 9.1 53	Ora ng	509.62 9.500	28 5.0 75	Ora ng	464.00 0.000	31 0.9 89	Ora ng	468.17 6.000	33 6.9 04	Ora ng	472.30 0.000	36 2.8 19	Ora ng	476.60 0.000	36 6.0 84	Ora ng	480.00 0.000	1.6 61. 871	Ora ng	2.361.0 76.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 07	Pengelola an Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	Jumlah Penduduk Usia Lanjut yang Mendapatka n Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	9463 oran g	24. 05 5	Ora ng	568.67 4.850	26. 40 5	Ora ng	810.00 0.000	29. 04 5	Ora ng	817.29 0.000	31. 94 9	Ora ng	824.60 0.000	35. 14 3	Ora ng	832.00 0.000	37. 55 9	Ora ng	839.50 0.000	160 .10 1	Ora ng	4.123.3 90.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 15	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Gizi Masyaraka t	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat	12 doku men	4	Dok ume n	13.330. 224.50 0	4	Dok um en	2.875.0 00.000	4	Dok um en	2.895.0 00.000	4	Dok um en	2.915.0 00.000	4	Dok um en	2.935.0 00.000	4	Dok um en	2.955.0 00.000	20	Dok um en	14.575. 000.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Insur	ingin desire	E E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		202	6		2027	7		202	8		202	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an		Bidana IImean	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 16	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga	1 Doku men	3	Dok ume n	483.43 2.000	3	Dok um en	440.00 0.000	3	Dok um en	443.96 0.000	3	Dok um en	447.90 0.000	3	Dok um en	451.90 0.000	3	Dok um en	456.00 0.000	15	Dok um en	2.239.7 60.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 17	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Lingkunga n	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	6 Doku men	5	Dok ume n	1.606.2 84.849	5	Dok um en	1.005.0 00.000	5	Dok um en	1.014.0 00.000	5	Dok um en	1.023.1 30.000	5	Dok um en	1.032.3 70.000	5	Dok um en	1.041.6 70.000	25	Dok um en	5.116.1 70.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 18	Pengelola an Pelayanan Promosi Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Promosi Kesehatan	3 Doku men	4	Dok ume n	453.97 1.000	4	Dok um en	823.00 0.000	4	Dok um en	830.50 0.000	4	Dok um en	837.80 0.000	4	Dok um en	845.00 0.000	4	Dok um en	853.00 0.000	20	Dok um en	4.189.3 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 19	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Tradisional , Akupuntur , Asuhan Mandiri, dan Tradisional Lainnya	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Tradisional, Akupuntur, Asuhan Mandiri dan Tradisional Lainnya	1 Doku men	1	Dok ume n	10.000. 000	1	Dok um en	302.00 0.000	1	Dok um en	304.70 0.000	1	Dok um en	307.40 0.000	1	Dok um en	310.20 0.000	1	Dok um en	313.00 0.000	5	Dok um en	1.537.3 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 29	Penyeleng garaan Kabupaten /Kota Sehat	Jumlah Dokumen Hasil Penyelenggar aan Kabupaten/K	1 Doku men	1	Dok ume n	284.44 5.000	1	Dok um en	250.00 0.000	1	Dok um en	252.25 0.000	1	Dok um en	254.50 0.000	1	Dok um en	256.80 0.000	1	Dok um en	259.10 0.000	5	Dok um en	1.272.6 50.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaaı	n							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	an	iatan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP	
ju an	sar an	Urusan / Unsur	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	nrget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	((11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
							Investigasi Awal	Jumlah																								
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 36	Kejadian Tidak Diharapka n (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dan Pemberian Obat Massal)	Investigasi Awal Kejadian Tidak Diharapkan (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi dan Pemberian Obat Massal)	12 Doku men	12	Dok ume n	100.65 2.700	12	Dok um en	89.000. 000	12	Dok um en	89.800. 000	12	Dok um en	90.000. 000	12	Dok um en	91.400. 000	12	Dok um en	92.200. 000	60	Dok um en	452.400 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 44	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Reproduks i	Jumlah Dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan reproduksi	0 doku men	3	Dok ume n	-	3	Dok um en	259.50 0.000	3	Dok um en	261.80 0.000	3	Dok um en	264.10 0.000	3	Dok um en	266.40 0.000	3	Dok um en	268.70 0.000	15	Dok um en	1.320.5 00.000		
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 45	Koordinasi dan sinkronisa si penerapan SPM Bidang Kesehatan Kabupaten /Kota	Jumlah Dokumen hasil Koordinasi dan sinkronisasi penerapan SPM Bidang Kesehatan Kabupaten/K ota	0 Doku men	-	Dok ume n	-	2	Dok um en	55.000. 000	2	Dok um en	65.200. 000	2	Dok um en	65.450. 000	2	Dok um en	65.600. 000	2	Dok um en	65.800. 000	10	Dok um en	317.050 .000		

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	31134	Jusur		a	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		2025	5		2020	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	-	Urusan / Unsur	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 2	2. 0 2	00 46	Pengelola an Upaya Kesehatan Ibu dan Anak	Jumlah Dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan Ibu dan Anak	0 doku men	8	Dok ume n	-	8	Dok um en	725.00 0.000	8	Dok um en	732.00 0.000	8	Dok um en	738.10 0.000	8	Dok um en	745.00 0.000	8	Dok um en	751.70 0.000	40	Dok um en	3.691.8 00.000		
		1	0 2		2. 0 2	00 48	Pengelola an Layanan Imunisasi	Jumlah Dokumen hasil pengelolaan Layanan imunisasi	0 doku men	12	Dok ume n	-	12	Dok um en	800.00 0.000	12	Dok um en	807.20 0.000	12	Dok um en	814.40 0.000	12	Dok um en	821.70 0.000	12	Dok um en	829.00 0.000	60	Dok um en	4.072.3 00.000		
		1	0 2		2. 0 2	00 50	Pengelola an Pelayanan Kesehatan Haji	Jumlah Dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan Haji	0 doku men	2	Dok ume n	-	2	Dok um en	121.00 0.000	2	Dok um en	122.08 9.000	2	Dok um en	123.10 0.000	2	Dok um en	124.20 0.000	2	Dok um en	125.30 0.000	10	Dok um en	615.689 .000		
		1	0	0			PROGRA	PERSENTAS																						-		
			2				M PENINGK ATAN KAPASIT AS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHAT AN	E SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN YANG KOMPETEN DAN PRODUKTIF	28%																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur			ue	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan / I		Program	Keqiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)	1	(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
								Rasio Sumber Daya Manusia Kesehatan terhadap Populasi		30	%	1.307. 959.00 0	40	%	2.903. 500.00 0	45	%	3.266. 437.50 0	50	%	3.629. 375.00 0	55	%	3.992. 312.50 0	60	%	4.355. 250.00 0	60	%	18.146. 875.00 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 3	2. 0 1		Pemberia n Izin Praktik Tenaga Kesehata n di Wilayah Kabupate n/Kota	Jumlah Rekomendas i Surat Izin Praktik bagi Tenaga Kesehatan	0 Doku men																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
								Persentase Tenaga Kesehatan yang memiliki Izin Praktik		70	%	8.000. 000	72	%	128.50 0.000	74	%	135.00 0.000	76	%	145.00 0.000	78	%	148.00 0.000	80	%	159.00 0.000	80	%	715.500 .000		
		1	0 2	0 3	2. 0 1	00 02	Pembinaa n dan Pengawas an Tenaga Kesehatan serta Tindak Lanjut Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pembinaan dan Pengawasan Tenaga Kesehatan serta Tindak Lanjut Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan	0 Doku men	1	Dok ume n	8.000.0 00	1	Dok um en	128.50 0.000	1	Dok um en	135.00 0.000	1	Dok um en	145.00 0.000	1	Dok um en	148.00 0.000	1	Dok um en	159.00 0.000	5	Dok um en	715.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

									Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
T1	Sa		Unsur	.nsan	ш	æ	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		2020	6		202	7		2028	8		2029	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
jų ai	sar		Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(1	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1			0 3	2. 0 2		Perencan aan Kebutuha n dan Pendayag unaan Sumber Daya Manusia Kesehata n untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupate n/Kota	Jumlah Dokumen Rencana Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan	2 Doku men																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
									Persentase Sumber Daya Manusia Kesehatan yang sesuai Rencana Kebutuhan di Fasilitas Kesehatan		28	%	14.750 .000	30	%	40.000 .000	32	%	46.000 .000	34	%	50.000 .000	36	%	55.000 .000	38	%	65.000 .000	38	%	256.00 0.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1		2	0 3	2. 0 2	0 0 0 2	Pemenuha n Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar	Jumlah Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Memenuhi Standar di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes)			oran g			ora ng			ora ng			ora ng			ora ng			ora ng			ora ng	-	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	an	iatan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP	
ju an	sar an	Urusan / Unsu	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 3	2. 0 2	00 03	Pembinaa n dan Pengawas an Sumber Daya Manusia Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan	2 Doku men	1	Dok ume n	14.750. 000	1	Dok um en	40.000. 000	1	Dok um en	46.000. 000	1	Dok um en	50.000. 000	1	Dok um en	55.000. 000	1	Dok um en	65.000. 000	5	Dok um en	256.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
		1	0 2	0 3	2. 0 3		Pengemb angan Mutu dan Peningkat an Kompete nsi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehata n Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Terlaksanan ya Pengemban gan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan	80%		%																				Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							1,7,1012	Persentase SDMK yang mengikuti Uji Kompetensi		10	%	1.285. 209.00 0	15	%	2.735. 000.00 0	20	%	3.085. 437.50 0	25	%	3.434. 375.00 0	30	%	3.789. 312.50 0	35	%	4.131. 250.00 0	35	%	17.175. 375.00 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 3	2. 0 3	00 01	Pengemba ngan Mutu dan Peningkat an Kompeten si Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan	Jumlah Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/K ota yang Ditingkatkan Mutu dan Kompetensin	386 Oran g	21 0	oran g	1.285.2 09.000	22 0	ora ng	2.735.0 00.000	22 0	ora ng	3.085.4 37.500	22 0	ora ng	3.434.3 75.000	22 0	ora ng	3.789.3 12.500	22 0	ora ng	4.131.2 50.000	1.1	ora ng	17.175. 375.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Jnsur	rusan	Ε	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		2027	7		202	8		202	9		203	0	akhir	period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / Unsur	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Tingkat Daerah Kabupaten /Kota	ya																								
							PROGRA M SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHAT AN DAN MAKANA N MINUMA	PERSENTAS E FASILITAS KEFARMASI AN YANG MEMENUHI STANDAR DAN PERSYARAT AN PERIZINAN	61%	63	%	265.41 7.000	64	%	383.00 0.000	65	%	386.44 7.000	66	%	393.22 2.000	67	%	396.60 0.000	68	%	396.00 0.000	68	%	1.955.2 69.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pemberia n Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehata n dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradision al (UMOT)	Persentase Fasilitas Kefarmasian (Apotik & Toko Obat) yang memenuhi standar	50%																					-	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

									Indikator	Data										Targe	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Hostir	Jusan.	liben :	Ē	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	3		202	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	/ Ilrisan /	<u> </u>	o Guania	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
									Persentase Fasilitas Pelayanan Kefarmasian yang Memenuhi Standar dan Persyaratan Perizinan		55	%	11.000 .000	60	%	57.000 .000	65	%	57.513 .000	70	%	59.000 .000	75	%	59.000 .000	80	%	59.000 .000	80	%	291.513 .000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2		2 C 1		000	Pengendal ian dan Pengawas an serta Tindak Lanjut Pengawas an Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Mikro Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	Jumlah Dokumen Hasil Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	2 Doku men	2	Dok ume n	11.000.	2	Dok um en	57.000. 000	2	Dok um en	57.513. 000	2	Dok um en	59.000. 000	2	Dok um en	59.000. 000	2	Dok um en	59.000. 000	10	Dok um en	291.513 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	nsan	Ε	ue.	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	3		202	9		203	0	akhir	period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Tá	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)			Ī			(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penerbita n Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduk si oleh Industri Rumah Tangga	Persentase Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga (SPPIRT) yang diterbitkan sesuai ketentuan		55	%	118.94 7.000	60	%	143.00	65	%	144.28 7.000	70	%	146.00	75	%	148.00 0.000	80	%	148.00	80	%	729.28 7.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	uesii	ε	ue l	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar	Urusan / L		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ti	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(17)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2	0 4	2. 0 3	00 01	Pengendal ian dan Pengawas an serta Tindak Lanjut Pengawas an Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah	Jumlah Dokumen Hasil Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang Dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga	72 Doku men	1	Dok ume n	118.94 7.000	1	Dok um en	143.00 0.000	1	Dok um en	144.28 7.000	1	Dok um en	146.00 0.000	1	Dok um en	148.00 0.000	1	Dok um en	148.00 0.000	5	Dok um en	729,287 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

									Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	uesii	100	Ε	ue U	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhii	r period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		o filmin	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
								Pemeriks aan dan Tindak Lanjut Hasil Pemeriks aan Post Market pada Produksi dan Produk Makanan Minuman Industri Rumah Tangga	Persentase Sarana Produksi dan Produk Pangan IRT yang memenuhi ketentuan	100 %	10 0	%	135.47 0.000	10 0	%	183.00 0.000	10 0	%	184.64 7.000	10 0	%	188.22 2.000	10 0	%	189.60 0.000	10 0	%	189.00 0.000	100	%	934.46 9.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2		.	2. 0 6	00 01	Pemeriksa an Post Market pada Produk Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga yang Beredar dan Pengawas an serta Tindak Lanjut Pengawas an	Jumlah Produk dan Sarana Produksi Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga Beredar yang Dilakukan Pemeriksaan Post Market dalam rangka Tindak Lanjut Pengawasan	63 Saran a	62	Sara na	135.47 0.000	62	Sar ana	183.00 0.000	64	Sar ana	184.64 7.000	64	Sar ana	188.22 2.000		Sar ana	189.60 0.000		Sar ana	189.00 0.000	190	Sar ana	934.469 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		2027	7		2028	8		2029	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / I	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)							((9)	(10)	(1	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							PROGRA M PEMBERD AYAAN MASYAR AKAT BIDANG KESEHAT AN	Persentase Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM)	11%																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
								Presentase Penduduk yang menerapkan Prilaku Hidup Sehat		61	%	679.07 1.301	64	%	735.00 0.000	67	%	741.58 0.000	70	%	754.70 0.000	73	%	761.50 0.000	76	%	762.00 0.000	76	%	3.754.7 80.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Advokasi, Pemberda yaan, Kemitraa n, Peningkat an Peran serta Masyarak at dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Persentase pelaksanaan peningkatan Promosi Kesehatan	75%																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
								Persentase Kecamatan yang memiliki Kebijakan Meningkatk an Germas		80	%	192.75 0.000	85	%	420.00 0.000	90	%	423.78 0.000	95	%	431.30 0.000	10 0	%	435.10 0.000	10 0	%	435.10 0.000	100	%	2.145.2 80.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	inglic us	5 8	: E	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		2027	7		202	8		202	9		203	0	akhi	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / I	Ridand Linean	Program	Keqiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
		1	0 2		2. 0 1	00 01	Peningkat an Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberda yaan Masyaraka	Jumlah Dokumen Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaa n Masyarakat	0 Doku men	1	Dok ume n	192.75 0.000	1	Dok um en	420.00 0.000	1	Dok um en	423.78 0.000	1	Dok um en	431.30 0.000	1	Dok um en	435.10 0.000	1	Dok um en	435.10 0.000	5	Dok um en	2.145.2 80.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pelaksana an Sehat dalam rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Persentase Pelaksanaan Sehat dalam Rangka Promotif Preventif	80%																					-	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							191000	Jumlah Kecamatan yang menerapkan Promosi Kesehatan		24	kec	15.000 .000	24	kec	115.00 0.000	24	kec	116.00 0.000	24	kec	118.00 0.000	24	kec	119.00 0.000	24	kec	119.50 0.000		kec	587.50 0.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 5	2. 0 2	00 01	Penyeleng garaan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat	Jumlah Dokumen Hasil Penyelenggar aan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat	4 Doku men	4	Dok ume n	15.000. 000	4	Dok um en	115.00 0.000	4	Dok um en	116.00 0.000	4	Dok um en	118.00 0.000	4	Dok um en	119.00 0.000	4	Dok um en	119.50 0.000	20	Dok um en	587.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	rusan	E	a	iatan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		202	6		202	7		2028	В		2029)		2030	0	akhir	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / Unsur	Bidana Urusan	Program	Keqiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Pengemb angan dan Pelaksana an Upaya Kesehata n Bersumbe r Daya Masyarak at (UKBM) Tingkat Daerah Kabupate n/Kota	Persentase Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM)	50%																						Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
								Persentase Kecamatan dengan Posyandu Aktif		25	%	471.32 1.301	35	%	200.00	45	%	201.80 0.000	55	%	205.40 0.000	65	%	207.40 0.000	75	%	207.40 0.000	75	%	1.022.0 00.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
		1	0 2	0 5	2. 0 3	00 01	Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengemba ngan dan Pelaksana an Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyaraka t (UKBM)	Jumlah Dokumen Hasil Bimbingan Teknis dan Supervisi Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat (UKBM)	1 Doku men	4	Dok ume n	471.32 1.301	4	Dok um en	200.00	4	Dok um en	201.80 0.000	4	Dok um en	205.40 0.000	4	Dok um en	207.40 0.000	4	Dok um en	207.40 0.000	20	Dok um en	1.022.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Jumlah	total Wajib							111.22 6.070. 672			115.11 3.043. 634			119.00 9.884. 596			123.03 2.162. 730			127.17 9.317. 036			595.56 0.478.6 68		

								Indikator	Data										Targe	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tı	Sa	Unsur	.nsan	Ε	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		2020	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhir	period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
jı aı	sar	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1	(2)						(4)	(5)	(6)	,	(7)	(8)	(7)	(8)							(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							PROGRA M PENYEDI AAN JASA	Nilai AKIP SKPD	BB/7 9,67	A	%	80	80, 91	A	92.899 .390.7 83	81, 41	%	160.53 2.651. 783	A	%	164.55 6.651. 783	A	%	168.58 0.651. 783	A	%	172.60 4.651. 783	А	%	759.17 3.997.9 15	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							PENUNJA NG URUSAN PEMERIN TAH DAERAH	Persentase Pemenuhan Penunjang Urusan Pemerintaha n	99%	99	%		99	%	49.476 .352.3 17	99	%	57.043 .000.0 00	10 0	%	57.103 .500.0 00	99	%	57.481 .000.0 00	99	%	58.273 .500.0 00	99	%	279.37 7.352.3 17	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
															142.37 5.743. 100	-		217.57 5.651. 783			221.66 0.151. 783			226.06 1.651. 783			230.87 8.151. 783			1.038.5 51.350. 232		
							PROGRA M PENYEDI AAN JASA PENUNJA NG URUSAN PEMERIN TAH DAERAH	Nilai AKIP SKPD	BB/7 9,67	Α	%	80	80, 91	%	92.899 .390.7 83	81, 41	%	160.53 2.651. 783	81, 91	%	164.55 6.651. 783	82, 41	%	168.58 0.651. 783	82, 91	%	172.60 4.651. 783	83	%	759.17 3.997.9 15	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Perencan aan, Pengangg aran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Perencanaan , Penganggar an dan Evaluasi Perangkat Daerah	100 %	10 0	%	189.25 0.000	10 0	%	243.00 0.000	10 0	%	243.00 0.000	10 0	%	254.00 0.000	10 0	%	264.50 0.000	10 0	%	275.00 0.000	100	%	1.279.5 00.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Dete										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	usan	E	Ę	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Data Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	8		202	9		203	0	akhii	r period	erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tal	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							-	(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyusuna n Dokumen Perencana an Perangkat Daerah	Jumlah Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah	6 Doku men	6	Dok ume n	26.750. 000	8	Dok um en	22.000. 000	8	Dok um en	25.000. 000	8	Dok um en	26.000. 000	8	Dok um en	27.000. 000	8	Dok um en	28.000. 000	40	Dok um en	128.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Koordinasi dan Penyusuna n Dokumen RKA-SKPD	Jumlah Dokumen RKA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen RKA-SKPD	1 Doku men	1	Dok ume n	27.000. 000	1	Dok um en	22.000. 000	1	Dok um en	25.000. 000	1	Dok um en	26.000. 000	1	Dok um en	26.500. 000	1	Dok um en	27.000. 000	5	Dok um en	126.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Koordinasi dan Penyusuna n Dokumen Perubahan RKA-SKPD	Jumlah Dokumen Perubahan RKA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen Perubahan RKA-SKPD	1 Doku men	1	Dok ume n	34.500. 000	1	Dok um en	23.000. 000	1	Dok um en	26.000. 000	1	Dok um en	26.500. 000	1	Dok um en	27.000. 000	1	Dok um en	27.500. 000	5	Dok um en	130.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Koordinasi dan Penyusuna n DPA- SKPD	Jumlah Dokumen DPA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen DPA-SKPD	1 Doku men	1	Dok ume n	28.000. 000	3	Dok um en	19.500. 000	3	Dok um en	21.000. 000	3	Dok um en	22.000. 000	3	Dok um en	23.000. 000	3	Dok um en	24.000. 000	15	Dok um en	109.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	5 0	Unsur	nsan	Ε	=	tan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	5		202	7		202	8		202	•		2030)	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	Sa sar an	Urusan / U		Program	Kegiatan	Sub Kediatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	1	(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Koordinasi dan Penyusuna n Perubahan DPA- SKPD	Jumlah Dokumen Perubahan DPA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen Perubahan DPA-SKPD	1 Doku men	1	Dok ume n	28.000. 000	1	Dok um en	19.500. 000	1	Dok um en	21.000. 000	1	Dok um en	22.000. 000	1	Dok um en	23.000. 000	1	Dok um en	24.000. 000	5	Dok um en	109.500	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Koordinasi dan Penyusuna n Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD	Jumlah Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD	2 Lapor an	4	Lap oran	18.000.	4	Lap ora n	13.000.	4	Lap ora n	15.000. 000	4	Lap ora n	15.500. 000	4	Lap ora n	16.000. 000	4	Lap ora n	16.500. 000	20	Lap ora n	76.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Jumlah Laporan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	6 Lapor an		Lap oran	27.000. 000	6	Lap ora n	24.000. 000	6	Lap ora n	25.000. 000	6	Lap ora n	26.000. 000	6	Lap ora n	27.000. 000	6	Lap ora n	28.000. 000	30	Lap ora n	130.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

									Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaaı	1							
Tu	Sa	1100	Unsur	II PSI	=	E .	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	١,	Urusan / L	bidang Orusan	riogia	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)							(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	17)	(18)	(19)	(20)
								Pelaksanaa n Forum Perangkat Daerah Berdasarka n Bidang Urusan yang Diampu dalam Rangka Penyusuna n Dokumen Perencanaa n	Jumlah Berita Acara Hasil Forum Perangkat Daerah Berdasarkan Bidang Urusan yang Diampu dalam Rangka Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah	0 Berita Acara	1	Berit a Acar a	-	1	Beri ta Aca ra	30.000. 000	1	Beri ta Aca ra	30.000. 000	1	Beri ta Aca ra	30.000. 000	1	Beri ta Aca ra	30.000. 000	1	Beri ta Aca ra	30.000. 000	5	Beri ta Aca ra	150.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
								Penyusuna n Dokumen Perencanaa n Urusan Selain Renstra PD dan Renja PD	Jumlah Dokumen Perencanaan Urusan Selain Renstra PD dan Renja PD yang disusun	0 Doku men	4	Dok ume n	-	4	Dok um en	20.000. 000	4	Dok um en	20.000. 000	4	Dok um en	20.000. 000	4	Dok um en	20.000. 000	4	Dok um en	20.000. 000	20	Dok um en	100.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
								Koordinasi Peningkata n Partisipasi Masyarakat dalam Penyelengg araan Urusan Pemerintah an Daerah yang Diampu	Jumlah Subtansi Koordinasi Peningkatan Partisipasi Masyarakat dalam Penyelenggara an Urusan Pemerintahan Daerah yang Diampu	0 Subst ansi	1	Sub stan si	-	1	Sub sta nsi	10.000. 000	1	Sub sta nsi	10.000. 000	1	Sub sta nsi	10.000. 000	1	Sub sta nsi	10.000. 000	1	Sub sta nsi	10.000. 000	5	Sub sta nsi	50.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	usan	Ε	Ę	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	arget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Sinkronisasi dan Harmonisas i Pusat dan Daerah dalam Rangka Mendukun g Target Pembangu nan Nasional melalui Koordinasi Teknis Pembangu nan	Jumlah Berita Acara Hasil Sinkronisasi dan Harmonisasi Pusat dan Daerah dalam Rangka Mendukung Target Pembangunan Nasional melalui Koordinasi Teknis	0 Berita Acara	2	Berit a Acar a		2	Beri ta Aca ra	40.000. 000	2	Beri ta Aca ra	25.000. 000	2	Beri ta Aca ra	30.000.	2	Beri ta Aca ra	35.000. 000	2	Beri ta Aca ra	40.000.	10	Beri ta Aca ra	170.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Administr asi Keuangan Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Administrasi Keuangan	100 %	10 0	%	123.96 1.441. 875	10 0	%	92.656 .390.7 83	10 0	%	160.28 9.651. 783	10 0	%	164.30 2.651. 783	10 0	%	168.31 6.151. 783	10 0	%	172.32 9.651. 783	100	%	757.89 4.497.9 15	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Penyediaa n Gaji dan Tunjangan ASN	Jumlah Orang yang Menerima Gaji dan Tunjangan ASN	4060 Oran g	1.1 20	Ora ng	123.69 1.441.8 75	1.4 70	Ora ng	92.331. 390.78 3	1.6 70	Ora ng	159.95 6.651.7 83	1.7 50	Ora ng	163.96 1.651.7 83	1.8 50	ora ng	167.96 7.151.7 83	1.9 50	ora ng	171.97 2.651.7 83	8.6 90	ora ng	756.189 .497.91 5	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pelaksana an Penatausa haan dan Pengujian/ Verifikasi Keuangan SKPD	Jumlah Dokumen Penatausaha an dan Pengujian/Ve rifikasi Keuangan SKPD	4 Doku men	4	Dok ume n	220.00 0.000	4	Dok um en	240.00 0.000	4	Dok um en	240.00 0.000	4	Dok um en	240.00 0.000	4	Dok um en	240.00 0.000	4	Dok um en	240.00 0.000	20	Dok um en	1.200.0	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Insur	nsur	E 8	<u> </u>	E Pro	ogram/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	8		202	9		2030	0	akhii	r period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	/ nestul	<u> </u>	and grand	 Neglatan	S S	giatan/ Sub egiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
						dan Pela an	laksana untansi	Jumlah Dokumen Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD	4 Doku men	4	Dok ume n	20.000. 000	4	Dok um en	35.000. 000	4	Dok um en	35.000. 000	4	Dok um en	35.000. 000	4	Dok um en	35.000. 000	4	Dok um en	35.000. 000	20	Dok um en	175.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
						dan Pen n La	nyusuna aporan uangan hir hun	Jumlah Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD	4 Lapor an	4	Lap oran	15.000. 000	4	Lap ora n	15.000. 000	4	Lap ora n	18.000. 000	4	Lap ora n	21.000. 000	4	Lap ora n	24.000. 000	4	Lap ora n	27.000. 000	20	Lap ora n	105.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
						an o Pen Bah Tan n	nyiapan han nggapa meriksa		0 Lapor an	-			4	Lap ora n	20.000. 000	4	Lap ora n	20.000. 000	4	Lap ora n	20.000. 000	4	Lap ora n	20.000. 000	4	Lap ora n	20.000. 000	20		100.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	nsan	Ε	æ	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhir	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Koordinasi dan Penyusuna n Laporan Keuangan Bulanan/ Triwulanan / Semestera n SKPD	Jumlah Laporan Keuangan Bulanan/ Triwulanan/ Semesteran SKPD dan Laporan Koordinasi Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/Triw ulanan/Seme steran SKPD	4 Lapor an	4	Lap oran	15.000. 000	4	Lap ora n	15.000. 000	4	Lap ora n	20.000.	4	Lap ora n	25.000. 000	4	Lap ora n	30.000. 000	4	Lap ora n	35.000. 000	20	Lap ora n	125.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							PROGRA M PENYEDI AAN JASA PENUNJA NG URUSAN PEMERIN TAH DAERAH	Persentase Pemenuhan Penunjang Urusan Pemerintaha n	99%	99	%	58.322 .770.1 41	99	%	49.476 .352.3 17	99, 50	%	57.043 .000.0 00	10 0	%	57.103 .500.0 00	10 0	%	57.481 .000.0 00	10 0	%	58.273 .500.0 00	100	%	279.37 7.352.3 17	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Administr asi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Administrasi Barang Milik Daerah Perangkat Daerah	100 %		%	65.000 .000	10 0	%	132.50 0.000	10 0	%	133.50 0.000	10 0	%	135.50 0.000	10 0	%	137.50 0.000	10 0	%	139.50 0.000	100	%	678.50 0.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
T	6-	Unsur	nsan	Ε	=	ıtan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		202	6		202	7		2028	8		202	•		203	0	akhii	r period	erja pada le Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
Tu ju an	Sa sar an	Urusan / U	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)		(7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyusuna n Perencana an Kebutuhan Barang Milik Daerah SKPD	Jumlah Rencana Kebutuhan Milik Daerah SKPD	0		-		1	Dok um en	15.000. 000	1	Dok um en	16.000. 000	1	Dok um en	17.000. 000	1	Dok um en	18.000. 000	1	Dok um en	19.000. 000	5	Dok um en	85.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pembinaa n, Pengawas an, dan Pengendal ian Barang Milik Daerah pada SKPD	Jumlah Laporan Hasil Pembinaan , pengawasan dan pengendalian BMD pada SKPD	0		-		1	Lap ora n	17.500. 000	1	Lap ora n	17.500. 000	1	Lap ora n	18.500. 000	1	Lap ora n	19.500. 000	1	Lap ora n	20.500. 000	5	Lap ora n	93.500. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Rekonsilia si dan Penyusuna n Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD	Jumlah Laporan Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD	3 Lapor an	3	Lap oran	15.000. 000	3	Lap ora n	25.000. 000	3	Lap ora n	25.000. 000	3	Lap ora n	25.000. 000	3	Lap ora n	25.000. 000	3	Lap ora n	25.000. 000	15	Lap ora n	125.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penatausa haan Barang Milik Daerah pada SKPD	Jumlah Laporan Penatausaha an Barang Milik Daerah pada SKPD	4 Lapor an	6	Lap oran	50.000. 000	4	Lap ora n	75.000. 000	4	Lap ora n	75.000. 000	4	Lap ora n	75.000. 000	4	Lap ora n	75.000. 000	4	Lap ora n	75.000. 000	20	Lap ora n	375.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	uesn	ε	ue	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhii	period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	Keqiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)								(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Administr asi Pendapat an Daerah Kewenan gan Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Pendapatan Daerah Kewenangan Perangkat Daerah	100 %		%	10.000	10 0	%	12.000 .000	10 0	%	12.500 .000	10 0	%	13.000 .000	10 0	%	13.500 .000	10 0	%	14.000 .000	100	%	65.000. 000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pelaporan Pengelola an Retribusi Daerah	Jumlah Laporan Pengelolaan Retribusi Daerah	12 Lapor an	12	Lap oran	10.000. 000	12	Lap ora n	12.000. 000	12		12.500. 000	12		13.000. 000	12	Lap ora n	13.500. 000	12	Lap ora n	14.000. 000	60	Lap ora n	65.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Administr asi Kepegaw aian Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Administrasi Kepegawaia n Perangkat Daerah	100 %		%	68.000 .000	10 0	%	339.75 0.000	10 0	%	387.00 0.000	10 0	%	420.00 0.000	10 0	%	450.00 0.000	10 0	%	480.00 0.000	100	%	2.076.7 50.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pengadaa n Pakaian Dinas beserta Atribut Kelengkap annya	Jumlah Paket Pakaian Dinas beserta Atribut Kelengkapan	0 Paket	1	Pak et	-	1	Pak et	69.750. 000	1	Pak et	87.000. 000	1	Pak et	90.000.	1	Pak et	90.000.	1	Pak et	90.000.	5	Pak et	426.75 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pendataan dan Pengolaha n Administra si Kepegawai an	Jumlah Dokumen Pendataan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaian	5 Doku men	5	Dok ume n	23.000. 000	5	Dok um en	80.000. 000	5	Dok um en	85.000. 000	5	Dok um en	90.000.	5	Dok um en	95.000. 000	5	Dok um en	100.00 0.000	25	Dok um en	450.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerja	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	S 2	Unsur	lisan Ilean	E	9	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		2020	5		202	7		2028	3		202	9		203	0	akhir		erja pada e Renstra in 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	Sa sar an	Urusan / I		Program	neteinoX	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Koordinasi dan Pelaksana an Sistem Informasi Kepegawai an	Jumlah Dokumen Hasil Koordinasi dan Pelaksanaaan Sistem Informasi Kepegawaian	3 Doku men	3	Dok ume n	10.000. 000	3	Dok um en	25.000. 000	3	Dok um en	30.000. 000	3	Dok um en	35.000. 000	3	Dok um en	40.000. 000	3	Dok um en	45.000. 000	15	Dok um en	175.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Monitorin g, Evaluasi, dan Penilaian Kinerja Pegawai	Jumlah Dokumen Monitoring, Evaluasi, dan Penilaian Kinerja Pegawai	1 Doku men	1	Dok ume n	5.000.0	1	Dok um en	35.000. 000	1	Dok um en	40.000. 000	1	Dok um en	45.000. 000	1	Dok um en	50.000. 000	1	Dok um en	55.000. 000	5	Dok um en	225.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pendidika n dan Pelatihan Pegawai Berdasark an Tugas dan Fungsi	Jumlah Pegawai Berdasarkan Tugas dan Fungsi yang Mengikuti Pendidikan dan Pelatihan	0 Oran g	3	Ora ng	-	1	Ora ng	30.000. 000	1	Ora ng	35.000. 000	1	Ora ng	40.000. 000	1	Ora ng	45.000. 000	1	Ora ng	50.000. 000	5	Ora ng	200.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Sosialisasi Peraturan Perundang - Undangan	Jumlah Orang yang Mengikuti Sosialisasi Peraturan Perundang- Undangan	0 Oran g	1	Ora ng	7.500.0 00	8	Ora ng	35.000. 000	8	Ora ng	40.000. 000	8	Ora ng	45.000. 000	8	Ora ng	50.000. 000	8	Ora ng	55.000. 000	40	Ora ng	225.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								1121	5										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	nesn	Ε	£	atan	Program/	Indikator Kinerja Tujuan, Sasaran,	Data Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		2028	3		202	9		2030	0	akhir	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Bimbingan Teknis Implement asi Peraturan Perundang - Undangan	Jumlah Orang yang Mengikuti Bimbingan Teknis Implementasi Peraturan Perundang- Undangan	0 Oran g	4	Ora ng	22.500. 000	8	Ora ng	65.000. 000	8	Ora ng	70.000. 000	8	Ora ng	75.000. 000	8	Ora ng	80.000. 000	8	Ora ng	85.000. 000	40	Ora ng	375.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Administr asi Umum Perangkat Daerah	Cakupan Tersedianya Administrasi Umum Perangkat Daerah	100 %	10 0	%	471.20 0.000	10 0	%	834.50 0.000	10 0	%	1.165. 000.00 0	10 0	%	1.230. 000.00 0	10 0	%	1.320. 000.00 0	10 0	%	1.390. 000.00 0	100	%	5.939.5 00.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Penyediaa n Kompone n Instalasi Listrik/Pen erangan Bangunan Kantor	Jumlah Paket Komponen Instalasi Listrik/Penera ngan Bangunan Kantor yang Disediakan	5 Paket	5	Pak et	25.000. 000	1	Pak et	32.500. 000	1	Pak et	135.00 0.000	1	Pak et	135.00 0.000	1	Pak et	145.00 0.000	1	Pak et	150.00 0.000	5	Pak et	597.500 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyediaa n Peralatan dan Perlengka pan Kantor	Jumlah Paket Peralatan dan Perlengkapan Kantor yang Disediakan	6 Paket	6	Pak et	94.000. 000	6	Pak et	75.000. 000	6	Pak et	180.00 0.000	6	Pak et	185.00 0.000	6	Pak et	190.00 0.000	6	Pak et	195.00 0.000	30	Pak et	825.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyediaa n Peralatan Rumah Tangga	Jumlah Paket Peralatan Rumah Tangga yang disediakan	0 Paket		Pak et		1	Pak et	20.000. 000	1	Pak et	25.000. 000	1	Pak et	30.000. 000	1	Pak et	40.000. 000	1	Pak et	45.000. 000	5	Pak et	160.00 0.000		

																			Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	rangka	Pendanaar	1							
Tu	62	Unsur	nsan	Ε	u.	atan	Program/	Indikator Kinerja Tujuan, Sasaran,	Data Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhi	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	Sa sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tai	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							1	(9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyediaa n Bahan Logistik Kantor	Jumlah Paket Bahan Logistik Kantor yang Disediakan	1 Paket	1	Pak et	35.000. 000	1	Pak et	35.000. 000	1	Pak et	85.000. 000	5	Pak et	375.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n									
							Penyediaa n Barang Cetakan dan Penggand aan	Jumlah Paket Barang Cetakan dan Penggandaa n yang Disediakan	1 Paket	1	Pak et	17.000. 000	1	Pak et	17.000. 000	1	Pak et	20.000. 000	1	Pak et	25.000. 000	1	Pak et	30.000. 000	1	Pak et	35.000. 000	5	Pak et	127.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyediaa n Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang	Jumlah Dokumen Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang- Undangan yang	0 Doku men	5	Dok ume n	5.000.0	5	Dok um en	5.000.0 00	25	Dok um en	25.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n												
							Penyediaa n Bahan/Ma terial	Disediakan Jumlah paket Bahan/Materi al yang disediakan	0		Pak et		1	Pak et	30.000. 000	1	Pak et	35.000. 000	1	Pak et	40.000. 000	1	Pak et	45.000. 000	1	Pak et	50.000. 000	5	Pak et	200.00 0.000		
							Fasilitasi Kunjungan Tamu	Jumlah Laporan Fasilitasi Kunjungan Tamu	1 Lapor an	1	Lap oran	10.000. 000	1	Lap ora n	25.000. 000	1	Lap ora n	30.000. 000	1	Lap ora n	35.000. 000	1	Lap ora n	40.000. 000	1	Lap ora n	45.000. 000	5	Lap ora n	175.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyeleng garaan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	Jumlah Laporan Penyelenggar aan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	80 Lapor an	12 5	Lap oran	259.20 0.000	10 0	Lap ora n	500.00 0.000	10 0	Lap ora n	550.00 0.000	10 0	Lap ora n	580.00 0.000	10 0	Lap ora n	620.00 0.000	10 0	Lap ora n	650.00 0.000	500	Lap ora n	2.900.0 00.000	Dina s Kese hata n	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	nsan	Ε	Ę	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202!	5		202	6		202	7		2028	8		202	9		2030	0	akhir	period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	nrget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	get	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Dukungan Pelaksana an Sistem Pemerinta han Berbasis Elektronik pada SKPD	Jumlah Dokumen Dukungan Pelaksanaan Sistem Pemerintaha n Berbasis Elektronik pada SKPD	10 Doku men	10	Dok ume n	26.000. 000	7	Dok um en	95.000. 000	7	Dok um en	100.00 0.000	7	Dok um en	110.00 0.000	7	Dok um en	120.00 0.000	7	Dok um en	130.00 0.000	35	Dok um en	555.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaa n Barang Milik Daerah Penunjan g Urusan Pemerint ah Daerah	Persentase Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Perangkat Daerah	100	10 0	%	8.729. 000.00 0	10 0	%	369.00 0.000	10 0	%	1.485. 000.00 0	10 0	%	1.015. 000.00 0	10 0	%	1.040. 000.00 0	10 0	%	2.185. 000.00 0	100	%	6.094.0 00.000	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pengadaa n sarana dan prasarana pendukun g gedung kantor atau bangunan lainnya	Jumlah Paket sarana dan prasarana pendukung gedung kantor atau bangunan lainnya yang disediakan		1	Pak et	8.600.0 00.000	1	Pak et	14.000. 000	-	Pak et	-	1	Pak et	-	-	Pak et	-	1	Pak et	-	3	Pak et	14.000. 000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaa n Kendaraan Peroranga n Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan	Jumlah Unit Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan yang Disediakan	1 unit		Unit	-	-	Uni t	-	-	Uni t	-	1	Uni t	400.00 0.000	-	Uni t	480.00 0.000	-	Uni t	600.00 0.000	1	Uni t	1.480.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

																			Targ	et Kinerj	a Program	dan Ke	erangka	Pendanaan)							
Tu	Sa	Unsur	usan	ε	ue	atan	Program/	Indikator Kinerja Tujuan, Sasaran,	Data Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		203	0	akhir	r period	erja pada e Renstra ın 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Ta	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Pengadaa n Kendaraan Dinas Operasion al atau Lapangan	Jumlah Unit Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan yang Disediakan	0 Unit	-	Unit	-	1	Uni t	35.000. 000	1	Uni t	135.00 0.000	1	Uni t	135.00 0.000	1	Uni t	140.00 0.000	1	Uni t	145.00 0.000	5	Uni t	590.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaa n Mebel	Jumlah Paket Mebel yang Disediakan	0 Paket	12 0	Unit	129.00 0.000	12 0	Uni t	230.00 0.000	12 5	Uni t	250.00 0.000	13 0	Uni t	270.00 0.000	13 5	Uni t	300.00 0.000	14 0	Uni t	320.00 0.000	650	Uni t	1.370.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaan Peralatan dan Mesin Lainnya	Jumlah Peralatan dan Mesin lainnya yang Disediakan	0	-	Unit	-	2	Uni t	90.000. 000	2	Uni t	100.00 0.000	2	Uni t	110.00 0.000	2	Uni t	120.00 0.000	2	Uni t	120.00 0.000	10	Uni t	540.000 .000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pengadaan Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya	Jumlah Gedung kantor dan bangunan Lainnya yang diadakan	0	-	Unit	-	=	Uni t	-	1	Uni t	1.000.0 00.000	=	Uni t	100.00	=	Uni t	-	1	Uni t	1.000.0	2	Uni t	2.100.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Penyedia an Jasa Penunjan g Urusan Pemerint ahan Daerah	Persentase Tersedianya Jasa Penunjang Urusan Pemerintaha n Daerah	100 %	10 0	%	934.22 0.991	10 0	%	693.60 2.317	10 0	%	1.150. 000.00 0	10 0	%	755.00 0.000	10 0	%	760.00 0.000	10 0	%	780.00 0.000	100	%	4.138.6 02.317	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Penyediaa n Jasa Komunika si, Sumber Daya Air dan Listrik	Laporan Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik yang Disediakan	11 Lapor an	12	Lap oran	424.22 0.991	12	Lap ora n	453.60 2.317	12	Lap ora n	490.00 0.000	12	Lap ora n	515.00 0.000	12	Lap ora n	520.00 0.000	12	Lap ora n	540.00 0.000	60	Lap ora n	2.518.6 02.317	Dina s Kese hata n	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	erangka	Pendanaar	1							
Tu	Sa	Unsur	usan.	ε	u	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030	0	akhir	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L		Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Та	ırget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyediaa n Jasa Pelayanan Umum Kantor	Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor yang Disediakan	11 Lapor an	12	Lap oran	510.00 0.000	12	Lap ora n	240.00 0.000	12	Lap ora n	660.00 0.000	12	Lap ora n	240.00 0.000	12	Lap ora n	240.00 0.000	12	Lap ora n	240.00 0.000	60	Lap ora n	1.620.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pemelihar aan Barang Milik Daerah Penunjan g Urusan Pemerint ahan Daerah	Persentase Pemeliharaa n Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintaha n Daerah	94%	95	%	545.34 9.150	95	%	595.00 0.000	95	%	2.710. 000.00 0	95	%	2.835. 000.00 0	96	%	2.760. 000.00 0	96	%	1.785. 000.00 0	96	%	10.685. 000.00 0	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Penyediaa n Jasa Pemelihar aan, Biaya Pemelihar aan, dan Pajak Kendaraan Peroranga n Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan	Jumlah Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan yang Dipelihara dan dibayarkan Pajaknya	27 Unit	7	Unit	95.000. 000	61	Uni t	150.00 0.000	65	Uni t	250.00 0.000	65	Uni t	250.00 0.000	65	Uni t	250.00 0.000	65	Uni t	250.00 0.000	321	Uni t	1.150.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n

								Indikator	Data										Targ	et Kinerj	ja Program	dan Ke	rangka	Pendanaan	1							
Tu	Sa	Unsur	nesn.	Ε	au	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal		202	5		202	6		202	7		202	8		202	9		2030)	akhii	r period	erja pada e Renstra un 2030)	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Urusan	Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Taı	rget	Rp. (000)	Та	arget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Та	rget	Rp. (000)	Tar	rget	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)	,	(7)	(8)	((7)	(8)							((9)	(10)	(*	11)	(12)	(1	7)	(18)	(19)	(20)
							Penyediaa n Jasa Pemelihar aan, Biaya Pemelihar aan, Pajak dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasion al atau Lapangan	Jumlah Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan yang Dipelihara dan dibayarkan Pajak dan Perizinannya	11 Unit	25	Unit	40.000. 000	25	Uni t	180.00 0.000	65	Uni t	200.00	65	Uni t	220.00 0.000	65	Uni t	240.00 0.000	65	Uni t	260.00 0.000	285	Uni t	1.100.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pemelihar aan Peralatan dan Mesin Lainnya	Jumlah Peralatan dan Mesin Lainnya yang Dipelihara	15 Unit	15	Unit	10.000. 000	15	Uni t	55.000. 000	15	Uni t	60.000. 000	18	Uni t	65.000. 000	21	Uni t	70.000. 000	25	Uni t	75.000. 000	94	Uni t	325.00 0.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Pemelihar aan/Rehab ilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya	Jumlah Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya yang Dipelihara/Di rehabilitasi	1 Unit	1	Unit	400.34 9.150	3	Uni t	210.00 0.000	3	Uni t	2.200.0 00.000	3	Uni t	2.300.0 00.000	3	Uni t	2.200.0 00.000	3	Uni t	1.200.0 00.000	15	Uni t	8.110.0 00.000	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
							Peningkat an Pelayanan BLUD	Cakupan Pelayanan BLUD	90%	95	%	47.500 .000.0 00	96	%	46.500 .000.0 00	96	%	50.000 .000.0 00	96	%	50.700 .000.0 00	97	%	51.000 .000.0 00	97	%	51.500 .000.0 00	97	%	249.70 0.000.0 00	Dina s Kese hata n	Kab Mer ang in
							Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD	Jumlah BLUD yang Menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	1 Unit	1	Unit	47.500. 000.00 0	27	Uni t	46.500. 000.00 0	1	Uni t	50.000. 000.00 0	1	Uni t	50.700. 000.00 0	1	Uni t	51.000. 000.00 0	1	Uni t	51.500. 000.00 0	31	Uni t	249.70 0.000.0 00	Dinas Kese hatan	Kab. Mer angi n
															142.37			217.57			221.66			226.06			230.87			1.038.5		

								Indikator	Data								Targ	et Kinerj	ja Program	dan Kerangka	Pendanaan	ı					
Tu	Sa	Unsur	nesan.	Ε	an	atan	Program/	Kinerja Tujuan, Sasaran,	Capa ian Awal	•	2025	i		2026	20)27		202	8	202	.9	203	0	Kondisi Kir akhir perio SKPD (Tah	de Renstra	Unit Kerja SKP D	
ju an	sar an	Urusan / L	Bidang Ur	Progra	Kegiatan	Sub Kegiataı	Kegiatan/ Sub Kegiatan	Program (Outcome), Kegiatan (Output) dan Sub Kegiatan	Pere ncan aan Tahu n 2024	Targ	get	Rp. (000)	Targe	Rp. (000)	Farget	Rp. (000)	Ta	arget	Rp. (000)	Target	Rp. (000)	Target	Rp. (000)	Target	Rp. (000)	Pena nggu ng jawa b	Lok asi
(1)	(2)						(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(7)	(8)						(9)	(10)	(11)	(12)	(17)	(18)	(19)	(20)
		•	•											5.743. 100		5.651. 783			0.151. 783		1.651. 783		8.151. 783		51.350. 232		
														253.66 1.813. 772		332.68 8.695. 417			340.67 0.036. 379		349.09 3.814. 513		358.05 7.468. 819		1.634.1 11.828. 900		

Untuk mencapai visi "Menuju Merangin Baru 2030" dengan semangat BARU (Berdaya saing, Akuntabel, Reformis, dan Unggul), Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin menyusun subkegiatan prioritas yang mendukung pencapaian program pembangunan daerah. Subkegiatan tersebut dirancang sesuai misi pembangunan, baik dalam pengembangan sumber daya manusia, peningkatan tata kelola pemerintahan yang bersih, maupun pemenuhan pelayanan kesehatan masyarakat. Rincian daftar program, outcome, dan kegiatan/subkegiatan prioritas dapat dilihat pada tabel berikut.

Tabel 4. 3 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah

NO	PROGRAM PRIORITAS	ОИТСОМЕ	KEGIATAN/SUBKEGIATAN	KET.					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)					
Visi:	Visi: "MENUJU MERANGIN BARU 2030" Dengan semangat BARU, Merangin Berdaya saing, Akunta Reformis dan Unggul.								
	Misi 1: Mengembangkan Sumber daya manusia Merangin yang Unggul dan berbudaya								
	Peningkatan kompetensi guru dan tenaga kesehatan serta pembayaran sertifikasi/tepat waktu, termasuk pembayaran TPP ASN	Program peningkatan Kapasitas SDM Kesehatan	Keg. Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis SDM Kesehatan Tingkat Daerah Kab/Kota Subkeg. Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis SDM Kesehatan Tingkat Daerah Kab/Kota						
			Keg. Pemberian Izin Praktik Tenaga Kesehatan di wilayah Kab/Kota Subkeg. Pembinaan dan Pengawasan tenaga kesehatan serta tindak lanjut perizinan praktik tenaga kesehatan						
		Keg. Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan SDMK Kesehatan untuk UKP dan UKM di wilayah kab/Kota Subkeg. Pembinaan dan Pengawasan SDMK							
	Misi 3: Membangun Tata kelola Pemerintahan yang baik dan bersih untuk peningkatan kualitas pelayanan masyarakat (berbasis teknologi informasi 5.0)								

NO	PROGRAM PRIORITAS	OUTCOME	KEGIATAN/SUBKEGIATAN	KET.
	Program Pencegahan Tindak Pidana Korupsi dan Narkoba	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kegiatan : Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota Sub Kegiatan : Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Jiwa dan NAPZA	
	Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit Umum dan Puskesmas. Berobat gratis bagi masyarakat kurang mampu di luar BPJS, dengan penyiapan dana SKTM. Mengupayakan status Puskesmas menjadi Rumah Sakit Tipe D.	Program Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Kegiatan : Peningkatan Pelayanan BLUD Sub Kegiatan : Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD	
	Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit Umum dan Puskesmas. Berobat gratis bagi masyarakat kurang mampu di luar BPJS, dengan penyiapan dana SKTM. Mengupayakan status Puskesmas menjadi Rumah Sakit Tipe D.	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kegiatan : Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota Sub Kegiatan : Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit	
	·		Sub Kegiatan : Pengembangan Rumah Sakit	

NO	PROGRAM PRIORITAS	OUTCOME	KEGIATAN/SUBKEGIATAN	KET.
	Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit Umum dan Puskesmas. Berobat gratis bagi masyarakat kurang mampu di luar BPJS, dengan penyiapan dana SKTM. Mengupayakan status Puskesmas menjadi Rumah Sakit Tipe D.	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kegiatan : Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota Sub Kegiatan : Pengembangan Puskesmas	
			Sub Kegiatan : Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas	
			Sub Kegiatan : Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
			Sub Kegiatan : Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
	Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit Umum dan Puskesmas. Berobat gratis bagi masyarakat kurang mampu di luar BPJS, dengan penyiapan dana SKTM. Mengupayakan status Puskesmas menjadi Rumah Sakit Tipe D.	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kegiatan : Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota Sub Kegiatan : Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat	

NO	PROGRAM PRIORITAS	OUTCOME	KEGIATAN/SUBKEGIATAN	KET.
	Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit Umum dan Puskesmas. Berobat gratis bagi masyarakat kurang mampu di luar BPJS, dengan penyiapan dana SKTM. Mengupayakan status Puskesmas menjadi Rumah Sakit Tipe D.	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kegiatan : Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota Sub Kegiatan : Pengembangan Puskesmas	

Sumber: Doc. Rancangan Akhir RPJMD Kabupaten Merangin Tahun 2025 - 2029

Berdasarkan tabel tersebut, terlihat bahwa fokus utama Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin adalah pada peningkatan kapasitas sumber daya manusia kesehatan, penguatan tata kelola kesehatan, serta pemenuhan pelayanan kesehatan masyarakat secara merata. Programprogram yang disusun mencakup peningkatan kompetensi tenaga kesehatan, pemberian layanan kesehatan dasar dan rujukan, pencegahan penyakit dan masalah sosial, hingga perbaikan fasilitas pelayanan kesehatan seperti rumah sakit dan puskesmas. Dengan adanya subkegiatan prioritas ini, diharapkan pelayanan kesehatan menjadi lebih optimal, merata, dan berkelanjutan sehingga mampu mendukung pencapaian visi pembangunan daerah.

4.2 Target Keberhasilan Pencapaian Tujuan dan Sasaran Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 Melalui Indikator Kinerja Utama (IKU) Perangkat Daerah

Untuk mengetahui lebih jelas target keberhasilan pencapaian tujuan dan sasaran renstra perangkat daerah tahun 2025-2029 melalui Indikator Kinerja Utama (IKU) Perangkat Daerah dapat dilihat pada tabel 4.2 berikut:

Tabel 4. 4 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah

No	Indikator	Satuan	TARGET TAHUN				TARGET TAHUN						
			2025	2026	2027	2028	2029	2030					
1	Angka Kematian Ibu (AKI)	/100.000 Penduduk	98	91,79	82,84	73,88	64	55,97					
2	Angka Kematian Bayi (AKB)	/1000 Penduduk	8,99	6,43	5,74	5,54	5,39	5,14					
3	Prevalensi Penurunan Stunting	Persen	12	10	9	8	7	6					
4	Angka Kesakitan	/100.000 Penduduk	232	311	266	233	208	189					

Sumber: Doc. SK IKU Penyesuaian 2025

Berdasarkan Tabel 4.4 mengenai Indikator Kinerja Utama (IKU) Dinas Kesehatan, ditetapkan target keberhasilan pencapaian tujuan dan sasaran strategis untuk periode tahun 2025 hingga 2030, yang berfokus pada peningkatan kualitas kesehatan masyarakat. Secara umum, target yang dicanangkan menunjukkan komitmen untuk perbaikan berkelanjutan di berbagai aspek kesehatan vital.

Secara keseluruhan, dokumen Rencana Strategis ini menargetkan peningkatan derajat kesehatan masyarakat secara signifikan dalam periode enam tahun. Fokus utama pada penurunan angka kematian ibu dan bayi serta penanganan stunting menunjukkan target perbaikan yang konsisten dari tahun ke tahun. Sementara itu, target Angka Kesakitan menunjukkan adanya dinamika khusus namun tetap bertujuan untuk penurunan dalam jangka panjang setelah tahun 2026.

4.3 Target Kinerja Penyelenggaraan Urusan Pemerintahan Daerah Tahun 2025-2029 Melalui Indikator Kinerja Kunci (IKK)

Untuk mengetahui lebih jelas target kinerja penyelenggaraan urusan pemerintahan daerah tahun 2025-2029 melalui Indikator Kinerja Kunci (IKK) Perangkat Daerah dapat dilihat pada tabel 4.3 berikut:

Tabel 4. 5 Indikator Kinerja Kunci

NO	INDIVATOR	CATHAN	TARGET TAHUN						VET
NO.	INDIKATOR	SATUAN	2025	2026	2027	2028	2029	2030	KET.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	%	100	100	100	100	100	100	
2	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	%	100	100	100	100	100	100	
3	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	%	100	100	100	100	100	100	
4	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita	%	100	100	100	100	100	100	
5	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pendidikan Dasar	%	100	100	100	100	100	100	
6	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Usia Produktif	%	100	100	100	100	100	100	
7	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut	%	100	100	100	100	100	100	
8	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	%	100	100	100	100	100	100	
9	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus	%	100	100	100	100	100	100	
10	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat	%	100	100	100	100	100	100	
11	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Tuberculosis	%	100	100	100	100	100	100	
12	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan HIV	%	100	100	100	100	100	100	
13	Cakupan penerima pemeriksaan kesehatan gratis (%)	%	100	100	100	100	100	100	

NO.	INDIKATOR	SATUAN	TARGET TAHUN						KET.
NO.	INDIKATOR		2025	2026	2027	2028	2029	2030	KEI.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
14	Angka Populasi Bebas PTM	%	92	92	92	92	92	92	
15	Angka Populasi Bebas Penyakit Menular	%	98	98	98	98,5	98,5	98,5	
16	Rasio Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan terhadap populasi	%	40	40	45	50	55	60	
17	Proporsi kab/kot dengan fasilitas Kesehatan sesuai standar	%	37	44	52	59	66	74	
18	Prevalensi depresi pada usia ≥ 15 tahun	%	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	
19	Proporsi fasyankes yang terakreditasi paripurna	%	100	100	100	100	100	100	
20	Presentase kecamatan yang mencapai target STBM	%	2	7	12	18	24	24	

Sumber : Dokumen RIBK Dinas Kesehatan 2025-2029

Berdasarkan tabel Indikator Kinerja Kunci (IKK) Dinas Kesehatan Tahun 2025–2029, arah kebijakan pembangunan kesehatan difokuskan pada peningkatan kualitas layanan kesehatan ibu dan anak, penanggulangan penyakit menular dan tidak menular, serta penguatan sarana, prasarana, dan tenaga kesehatan.

Pada aspek kesehatan ibu dan anak, ditetapkan target cakupan pelayanan kesehatan ibu hamil, ibu bersalin, bayi baru lahir, dan balita sebesar 100% setiap tahun hingga tahun 2030. Hal ini menunjukkan komitmen pemerintah daerah dalam menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu maupun bayi.

Selanjutnya, pada indikator pendidikan dasar dan usia produktif/lansia, target juga ditetapkan 100% untuk menjamin akses layanan kesehatan pada seluruh kelompok umur. Demikian pula untuk pengendalian penyakit tidak menular seperti hipertensi dan diabetes melitus, target pelayanan kesehatan mencapai 100% setiap tahunnya.

Untuk pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat, tuberkulosis, dan HIV, pemerintah menargetkan cakupan layanan hingga 100% secara konsisten sepanjang periode perencanaan.

Selain itu, pemerintah daerah menekankan peningkatan akses masyarakat terhadap layanan pemeriksaan kesehatan gratis, dengan target 92% sejak tahun 2025 hingga 2030. Indikator angka populasi bebas perilaku merokok diharapkan stabil di kisaran 98–98,5%, sedangkan rasio tenaga medis dan tenaga kesehatan terhadap populasi ditingkatkan dari 40% pada 2025 menjadi 60% pada 2030.

Pada aspek sarana dan prasarana kesehatan, proporsi kabupaten/kota dengan fasilitas kesehatan sesuai standar ditargetkan meningkat dari 37% pada 2025 menjadi 74% pada 2030. Cakupan fasilitas kesehatan yang terakreditasi paripurna dipertahankan 100% selama periode perencanaan.

Sementara itu, prevalensi depresi pada usia ≥15 tahun ditargetkan tetap terjaga rendah pada angka 0,2%, sedangkan presentase kecamatan yang mencapai target Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) ditingkatkan secara bertahap dari 2% pada 2025 menjadi 24% pada 2030.

Secara keseluruhan, target-target tersebut mencerminkan upaya sistematis dalam mewujudkan masyarakat yang sehat melalui peningkatan cakupan layanan kesehatan dasar dan rujukan, pengendalian penyakit, serta penguatan infrastruktur dan tenaga kesehatan.

BAB V PENUTUP

Dengan tersusunnya Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin, maka telah terpenuhi salah satu amanat penting dari Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional serta Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian, dan Evaluasi Pembangunan Daerah; Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Daerah; serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah.

Penyusunan Renstra ini memiliki arti yang sangat strategis karena merupakan salah satu dokumen perencanaan utama yang memberikan arah, landasan, serta pedoman bagi seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsinya. Dokumen ini tidak hanya berfungsi sebagai peta jalan pembangunan kesehatan daerah, tetapi juga sebagai instrumen penting dalam upaya mewujudkan pelayanan kesehatan yang merata, berkualitas, dan berkeadilan bagi seluruh masyarakat Kabupaten Merangin.

Sejalan dengan itu, Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin disusun untuk mendukung terwujudnya visi dan misi Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Merangin Tahun 2025-2029, yang menekankan pentingnya peningkatan kualitas hidup masyarakat melalui pembangunan sektor kesehatan yang terarah, berkesinambungan, dan berlandaskan prinsip-prinsip pemerintahan yang baik (Good Governance). Dengan adanya dokumen ini, setiap program dan kegiatan di lingkungan Dinas Kesehatan diharapkan dapat lebih fokus, terukur, dan memiliki indikator keberhasilan yang jelas, sehingga target pembangunan kesehatan dapat dicapai secara efektif dan efisien.

Lebih lanjut, penyusunan Renstra ini juga diharapkan dapat memberikan manfaat praktis, antara lain:

- Sebagai pedoman dalam pelaksanaan program, kegiatan, dan subkegiatan kesehatan, agar selaras dengan prioritas pembangunan daerah maupun nasional.
- Sebagai instrumen evaluasi, yakni dasar untuk mengukur sejauh mana pencapaian kinerja yang telah ditetapkan, serta menjadi acuan dalam penyusunan Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin setiap tahunnya.
- 3. Sebagai motivasi internal, guna mendorong seluruh aparatur Dinas Kesehatan untuk bekerja secara lebih profesional, bertanggung jawab, dan berorientasi pada hasil, sesuai dengan peran dan fungsinya masing-masing.
- 4. Sebagai media koordinasi dan sinkronisasi, baik antarunit kerja di lingkungan Dinas Kesehatan maupun dengan perangkat daerah lainnya, sehingga tercipta sinergi dalam perencanaan dan pelaksanaan pembangunan kesehatan.
- 5. Sebagai bahan informasi dan akuntabilitas publik, agar masyarakat dapat mengetahui arah, tujuan, serta capaian pembangunan kesehatan di Kabupaten Merangin secara transparan.

Dengan demikian, keberadaan Renstra ini bukan semata-mata memenuhi kewajiban regulasi, melainkan juga merupakan wujud nyata komitmen Pemerintah Kabupaten Merangin, khususnya Dinas Kesehatan, untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan yang berkesinambungan. Melalui dokumen ini, diharapkan seluruh jajaran Dinas Kesehatan memiliki pedoman yang sama dalam melaksanakan tugas, mengembangkan inovasi, serta menghadapi dinamika dan tantangan pembangunan kesehatan di masa mendatang.

Akhirnya, tersusunnya Rencana Strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Merangin Tahun 2025–2029 ini diharapkan dapat mewujudkan pembangunan kesehatan daerah yang lebih terukur, rasional, implementatif, sinergis, dan partisipatif, serta menjadi fondasi kuat bagi

peningkatan kesejahteraan masyarakat Kabupaten Merangin menuju masa depan yang lebih sehat, mandiri, dan berdaya saing.

KEPALA DIPAS KESEHATAN KABUP/12N MERANGIN

drg. H. SOI 1 'ROPESMA, M.Ph Pembin 1 ngkat I/ IV.b NIP 197110 2 200212 1 004