



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA**

Jalan Diponegoro No. 27 Putussibau Kode Pos 78711
Telepon (0567) 21009 Faks (0567) 21666
Surel: dinkes@kapuashulukab.go.id



**BERITA ACARA KESEPAKATAN
ATAS
CAPAIAN HASIL EVALUASI TRIWULAN I
BIDANG PSDK**

Pada hari ini **Rabu** tanggal **Lima** bulan **April** Tahun **Dua Ribu Dua Puluh Tiga** bertempat di Aula Dinkes, PP dan KB Kabupaten Kapuas Hulu, kami yang bertandatangan di bawah ini:

1. Nama : Nanang Padli, SE.,M.Si
Pangkat/Golongan : Penata Tingkat I III. d
NIP : 19790807 2006 1 012
Jabatan : Kepala Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan

Selanjutnya disebut sebagai **"PIHAK KESATU"**

1.	Nama	:	Kartina, SE
	Pangkat/Golongan	:	Penata III. c
	NIP	:	19710907 200604 2 003
	Jabatan	:	Sub Koordinator Pembiayaan
2.	Nama	:	Paulus Miki, S.Farm
	Pangkat/Golongan	:	Penata Tingkat I. III.d
	NIP	:	19771210 201212 1 002
	Jabatan	:	Sub Koordinator Farmasi
3.	Nama	:	Pieter Mario Elpradivta, S.Kep, Ners
	Pangkat/Golongan	:	Penata III.c
	NIP	:	19890929 201502 1 002
	Jabatan	:	Sub Koordinator Faskes

Selanjutnya disebut sebagai **"PIHAK KEDUA"**

PIHAK KEDUA telah menyampaikan Laporan Capaian target kinerja Triwulan I kepada PIHAK PERTAMA.

PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA bersama-sama melakukan Rapat Evaluasi Capaian Target Triwulan I Bidang Pelayanan Kesehatan diperoleh kesepakatan sebagai berikut :

1. Sub Koordinator Pembiayaan

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	- Presentase pembayaran klaim pelayanan kesehatan	100%	0,00%
	- Persentase dana kapitasi JKN yang dikelola dan	100%	8,07%

	dimanfaatkan kembali oleh FKTP	100%	2,36%
	- Persentase Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) yang dimanfaatkan oleh Puskesmas	100%	0,00%
	- Persentase Terlaksananya Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan		

Hasil Evaluasi :

- Target persentase JKN 100% untuk 23 puskesmas, ternyata pada triwulan pertama hanya bisa terealisasi 8,07%.
- Target presentase Operasional Pelayanan Puskesmas 100% untuk 23 puskesmas, ternyata pada triwulan pertama hanya bisa terealisasi 2,36%.
- Target persentase Peningkatan Mutu 100%, ternyata pada triwulan pertama hanya bisa terealisasi 0,00%. Penyebabnya honor belum di cairkan kegiatan akan dilkasanakan di triwulan 2
- Target persentase pembayaran klaim pelayanan kesehatan 100%,untuk 23 puskesmas realisasi 0%

Penyebab:

- Ada beberapa puskesmas belum belanja Obat dan Belanja OperasionalCapaian realisasi anggaran BOK Puskesmas Puskesmas masih rendah.
- Insentif UKM belum tereaalisasi sampai bulan maret, baru 16 Puskesmas mengajukan klain insentif UKM, untuk bulan pebruari 7 puskesmas, bulan maret 0
- Honor belum di cairkan kegiatan akan dilkasanakan di triwulan 2
- Karena perubahan mekanisme pencairan pembayaran klaim pelayanan kesehatan

Rekomendasi :

- Puskesmas dalam pencairan dana Jaminan Kesehatan Nasional harus membuat RPK secara tepat agar tidak jauh perbedaan antara pendapatan dan realisasi bulan berjalan, perhitungan belanja obat belum di hitung dengan tepat dan harus berkonsultasi dengan Dinas kesehatan.
- Puskesmas dalam pencairan dana Operasional Pelayanan Puskesmas masih dalam proses sampai april, karena adanya perubahan mekanisme pencairan dana menjadi BOK Salur,bimbingan dan arahan masih tetap dilakukan

- c. Puskesmas dalam pencairan dana Operasional Pelayanan Puskesmas masih dalam proses sampai april, karena adanya perubahan mekanisme pencairan dana menjadi BOK Salur,bimbingan dan arahan masih tetap dilakukan
- d. Puskesmas dalam pencairan klaim pelayanan kesehatan masih dalam proses sampai , karena adanya perubahan mekanisme pencairan dana maka SPJ sudah harus rampung makan akan dilakukan pencairan dana

2. Seksi Pelayanan Kesehatan Rujukan

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	<p>Kegiatan : Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota</p> <p>Sub Kegiatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Operasional Pelayanan Rumah Sakit - Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Rumah Sakit Kelas C, D dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya - Peningkatan Tata Kelola Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota - Penyiapan Perumusan dan Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Rujukan - Pelayanan Kesehatan Jemaah Haji - Seleksi Paskibra - PKS dan MOU Rumah Sakit - Bhakti sosial Sunatan Massal 	<div>3 RS</div> <div>23 Pusk</div> <div>3 RS</div> <div>23 PKM & 3 RS</div> <div>129 Jemaah</div> <div>23 Kecamatan</div> <div>3 RS</div> <div>7 Kecamatan</div>	<div>2 RS</div> <div>23 Pusk</div> <div>3 RS</div> <div>23 PKM & 3 RS</div> <div>129 Jemaah</div> <div>23 Kecamatan</div> <div>3 RS</div> <div>1 Kecamatan</div>

Analisis Permasalahan :

- Akreditasi Rumah sakit direncanakan akan dilaksanakan pada Tahun 2023 pada bulan Juni, Juli dan Desember
- Terkendalanya pembentukan SOTK RSB Badau.
- Kurangnya Sumber daya manusia di Fasilitas Kesehatan

- Kurang lengkapnya BHP Medis untuk pemeriksaan Kesehatan Jemaah Haji

Penyebab :

- Perpanjangan masa akreditasi dari Kementerian hingga 31 Desember 2023.
- Kurangnya jumlah petugas/pegawai pada RSB Badau.
- Kurangnya anggaran untuk akreditasi RS

Rekomendasi :

- Melakukan persiapan Akreditasi semaksimal mungkin
- Dukungan proses persiapan akreditasi RS oleh Dinkes, PP & KB
- Melakukan pelatihan-pelatihan yang berkaitan dengan proses akreditasi & peningkatan pelayanan Rumah Sakit
- Merujuk Jemaah haji untuk melakukan pemeriksaan lanjutan di Rumah Sakit
- Melaksanakan senam Kesehatan untuk Jemaah haji
- Berkooordinasi dengan Seksi PTM dan Kesling

3. Seksi Pelayanan Kesehatan Primer

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	- Pelayanan Kesehatan Bergerak (PKB) di Daerah Terpencil, Perbatasan dan Kepulauan (DTPK)	100%	0%
	- Fasilitas Kesehatan yang melaporkan hasil Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Tahun sebelumnya	100%	69,56%
	- Jumlah Fasilitas Kesehatan yang melakukan pelaporan Indikator Nasional Mutu (INM)	100%	21,73%
	- Jumlah Fasilitas Kesehatan yang Memiliki Surat Izin Operasional Puskesmas	100%	100%
	- Registrasi Puskesmas		
	- Pendampingan dan Pembinaan Oleh Tim Pembina Cluster Binaan (TPCB)	100%	100%
	- Penggalangan Komitmen Puskesmas Akreditasi Perdana		
	- Diseminasi Standar Instrumen Akreditasi Puskesmas 5 BAB	100%	0%

Hasil Evaluasi :

- Persentase Pelayanan Kesehatan Bergerak (PKB) tidak mencapai Target.
- Jumlah Fasilitas Kesehatan yang melaporkan hasil Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) tidak mencapai Target (69,56%).
- Fasilitas Kesehatan yang melakukan pelaporan Indikator Nasional Mutu (INM) tidak mencapai target (21,73%).
- Pendampingan dan Pembinaan oleh Tim Pembina Cluster Binaan (TPCB) tidak mencapai target.
- Diseminasi Standar Instrumen Akreditasi Puskesmas 5 BAB belum mencapai target.

Penyebab

- PKB dijadwalkan dimulai pada TW II sampai TW IV.
- pergantian struktur organisasi maupun penanggungjawab tugas di Puskesmas.
- beberapa Puskesmas masih kesulitan dalam mengakses jaringan internet, sehingga proses penginputan laporan menjadi terkendala.
- belum ada koordinasi antar tim Cluster.
- Standar instrumen terbaru masih dalam bentuk draft pada TW I

Rekomendasi :

- Pelaksanaan PKB dilaksanakan sesuai dengan waktu dan tempat pelaksanaan yang telah direncanakan
- Puskesmas yang belum menyampaikan Laporan Penilaian Kinerja Puskesmas dihubungi dan diingatkan kembali untuk segera menyelesaikan kewajiban penyampaian laporan, Pembinaan dan Pengawasan masih tetap dilakukan.
- Puskesmas yang kesulitan mendapatkan jaringan internet disarankan untuk mencari alternatif lain agar proses penginputan tetap bisa diselesaikan tepat waktuPembinaan dan Pengawasan masih tetap dilakukan.
- Perlu adanya pertemuan rutin dan terjadwal antar tim pembina cluster agar mempermudah proses koordinasi dan analisis situasi atas permasalahan yang ditemukan di Puskesmas, sehingga dapat ditentukan jenis dan model pembinaan yang sesuai dengan kebutuhan Puskesmas
- Kegiatan diseminasi standar terbaru segera dilaksnakan agar Puskesmas dapat segera menyusun Dokumen dan Persyaratan yang harus dipenuhi dalam rangka penyelenggaraan akreditasi Puskesmas

4. Sub Koordinator Farmasi

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	- Persentase Puskesmas dengan ketersediaan obat esensial	455 item	154 item
	- Persentase Puskesmas dengan Ketersediaan BMHP	270 item	171 item
	- Terlaksananya Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Bahan Medis Habis Pakai (RMHP) Makanan	100 sarana	25 sarana

<p>dan Minuman ke Puskesmas serta Fasilitas Kesehatan Lainnya</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terlaksananya Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optik, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) - Terpenuhinya Komitmen Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optik, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) - Terlaksananya 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 - Terlaksananya Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Penerbitan Sertifikat Laik Higiene Sanitasi Tempat Pengelolaan Makanan (TPM) antara lain Jasa Boga, Rumah Makan/Restoran dan Depot Air Minum (DAM) - Terlaksananya Pemeriksaan Post Market pada Produk dan Sarana Produksi Makanan-Minuman Industri Rumah Tangga Beredar dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan 	<p>22 Sarana</p> <p>5 Sarana</p> <p>5 Sarana</p> <p>2 sarana</p> <p>3 Produk</p>	<p>3 Sarana</p> <p>1 Sarana</p> <p>1 Sarana</p> <p>0 sarana</p> <p>1 Produk</p>
---	--	---

Hasil Evaluasi :

- Perencanaan RKO terlambat dan ketersediaan obat vaksin dan BMHP sementara stok persediaan semakin berkurang
- Keterlambatan puskesmas dalam mengirim laporan bulanan sehingga menyebabkan distribusi obat mengalami keterlambatan dari jadwal yang sudah ditentukan
- TPM belum ada realisasi anggarannya, dikarenakan kegiatan tersebut pada Bidang dan Subkoordinator yang berbeda, namun anggarannya pada bagian Farmasi

Penyebab:

- Pengadaan Obat dan BMHP blm selesai dilaksanakan
- Petugas farmasi Puskesmas terlambat mengirim laporan bulanan
- kegiatan TPM pada Bidang dan Subkoordinator yan gberbeda, namun anggarannya pada bagian Farmasi

Rekomendasi :

- Minta kepada PPKom untuk segera melakukan pengadaan obat dan BMHP
- Melakukan *follow up* terhadap Puskemas sesuai RTL yang sudah disepakati
- Melakukan koordinasi dengan Subkoordinator Kesling

5. Sub Koordinator Faskes

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	- Persentase Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan Yang dilakukan pemeliharaan sesuai Standar Permenkes 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas	100%	0 %
	- Persentase bangunan Rumah Sakit Beserta Sarana dan Prasarana Pendukungnya yang dibangun sesuai standar Permenkes No 03 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perijinan Rumah Sakit	100%	0%
	- Persentase Fasilitas Kesehatan Lainnya dalam hal ini Puskesmas Pembantu yang dilakukan rehabilitasi dan pemeliharaan sesuai dengan standar Permenkes 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas	100%	0%
	- Persentase Pemenuhan Kebutuhan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar Permenkes RI Nomor: 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas	100%	0%
	- Persentase Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya Sesuai Standar Permenkes RI Nomor: 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas	100%	0%
	- Persentase Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar Permenkes RI Nomor: 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas	100%	0%

	<ul style="list-style-type: none"> - Persentase Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang dilakukan rehabilitasi dan pemeliharaan sesuai Standar Permenkes RI Nomor 43 Tahun 2019 - Persentase Puskesmas yang dilakukan rehabilitasi dan Pemeliharaan sesuai standar Permenkes RI Nomor: 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas - Persentase Pemeliharaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan ssuai Standart Permenkes RI Nomor: 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas 	<p>100%</p> <p>100%</p>	<p>0%</p> <p>0%</p>
--	--	-------------------------	---------------------

Masalah

- Tender Pembangunan lanjutan IGD RSUD dr.Achmad Diponegoro belum dilaksanakan
- Alkes sudah klik efurchasing
- Konsultan perencanaan belum dilaksanakan

Penyebab:

- Tender Pembangunan lanjutan IGD RSUD dr.Achmad Diponegoro masih menunggu SK Proyek Strategis terbit di UKPBK Kab. Kapuas Hulu dan reviu inspektorat.
- Alkes masih proses dan kontrak, dan barang belum tiba di Puskesmas dan Rumah Sakit.
- Proses pemilihan konsultan perencanaan masih dipersiapkan PPK dan PP

Rekomendasi :

- Segera menerbitkan SK Proyek Strategis dan Reviu Inspektorat
- Segera mempercepat penyusunan kontrak dan pengiriman barang
- Segera mempercepat proses pemilihan penyedia konsultan perencanaan

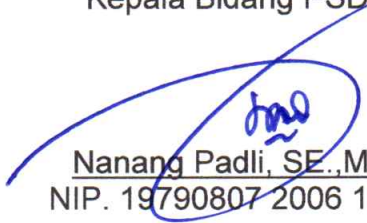
Dan diperoleh kesepakatan selambat-lambatnya (*Tiga Puluh*) hari semenjak ditanda tangani kesepakatan ini, agar dilakukan tindak lanjut hasil rekomendasi kesepakatan tersebut.

Demikian berita acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIHAK KEDUA

<p>Sub Koordinator Pembiayaan</p> <p></p> <p><u>KARTINA, SE</u> NIP.197109072006042003</p>	<p>Sub Koordinator Farmasi,</p> <p></p> <p><u>PAULUS MIKI, S.Farm</u> NIP. 197712102012121002</p>	<p>Sub Koordinator Faskes,</p> <p></p> <p><u>PIETER MARIO ELPRADIVTA, S.Kep, Ners</u> NIP. 19890929 201502 1 002</p>
---	--	--

PIHAK KESATU

<p>Kepala Bidang PSDK,</p> <p></p> <p><u>Nanang Padli, SE., M.Si</u> NIP. 19790807 2006 1 012</p>
--



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA

Jalan Diponegoro No. 27 Putussibau Kode Pos 78711
Telepon (0567) 21009 Faks (0567) 21666
Surat Elektronik: dinkes@kapuashulukab.go.id



Agenda

Rapat Bidang PSDK TW 1

Hari / Tanggal / Waktu

Rabu, 5 April 2023

No	Nama	Tanda Tangan	
1	NANANG PAPLI, ST, Msi	1	
2	Kartina		2
3	Dich utari	3	
4	Hani CHANDRA		4
5	Rajeb Adhiani	5	
6	Dion Dwi Mulyana		6
7	Fanny Larasati	7	
8	Fredi Tloprianti		8
9	Leonard Daputra Gerry	9	
10	Fitri Ramedhanyanti		10
11	Debby Syaputra	11	
12	Irahayu Pihahini		12
13	Titin Verawati	13	
14	M. Pajiri		14
15	Handri Fauzi	15	
16	Juliyanti		16
17	Desi Wulnara	17	
18	Sofrawaa Jady		18
19	FAIZAL Juwappi	19	
20	Tri Epickian Simandjati		20




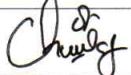
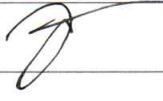



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA

Jalan Diponegoro No. 27 Putussibau Kode Pos 78711
Telepon (0567) 21009 Faks (0567) 21666
Surat Elektronik:dinkes@kapuashulukab.go.id



Agenda :
.....
Hari / Tanggal / Waktu :

No	Nama	Tanda Tangan	
1	Tesar Prodyfa	1 	
2	Gugun		2 
3	Shella pathra Manjadalika	3 	
4	Chandra sangaya		4 
5	Joan Harmanah	5 	
6	Peter Miao.E		6 
7		7	
8			8
9		9	
10			10
11		11	
12			12
13		13	
14			14
15		15	
16			16
17		17	
18			18
19		19	
20			20

RAPAT MONEV BIDANG PSDK TRIWULAN 1 TAHUN 2023









Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk dan Keluarga Berencana
Jl.Diponegoro No 27 Putussibau

DAFTAR HADIR

Kegiatan

Hari / Tanggal / Waktu

Tempat

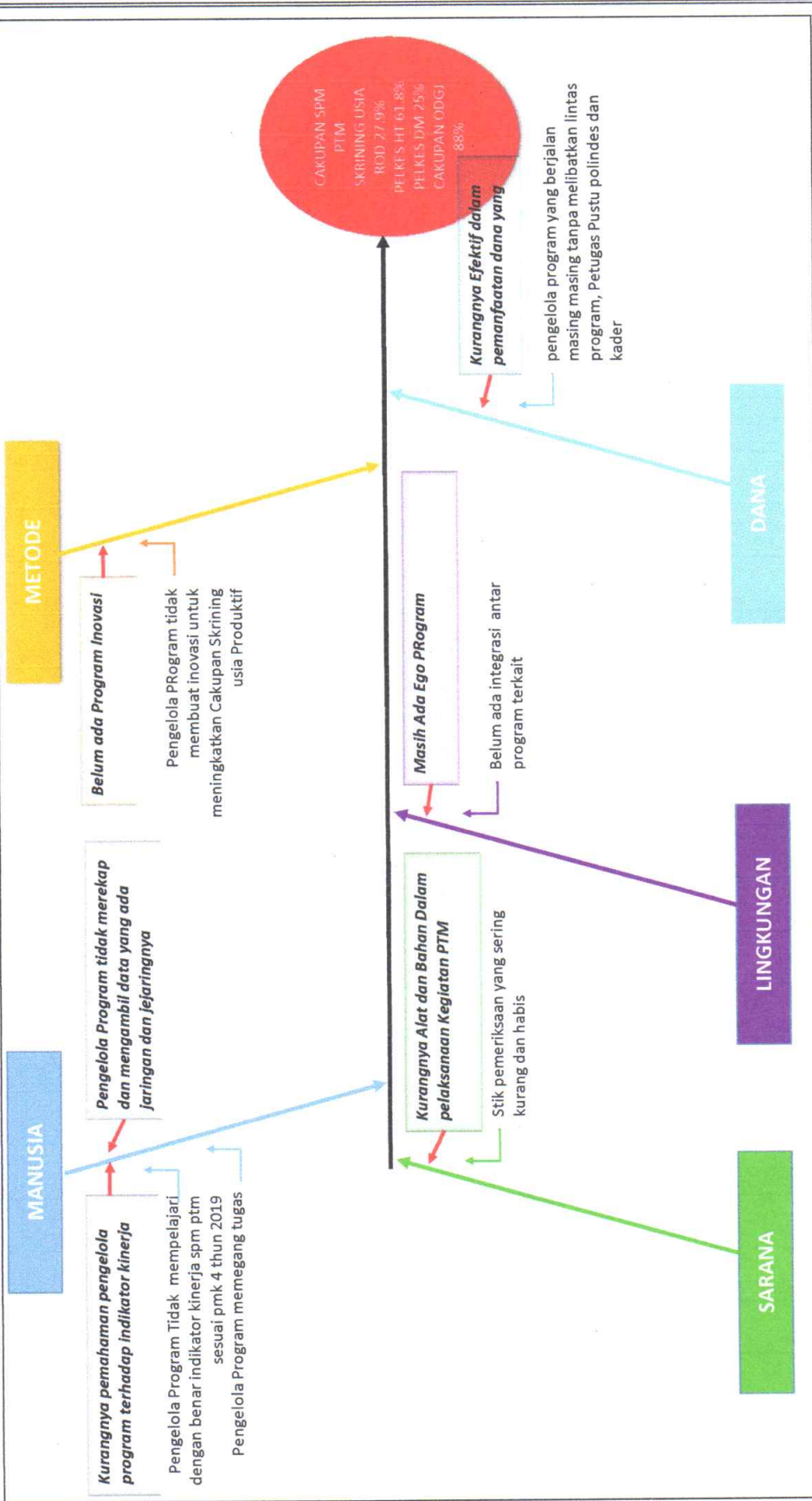
: Rapat Evakuasi Bidang P3

: Sebasa, 7 Maret 2023

: Ruangannya Bidang P3.

NO	NAMA	TANDA TANGAN	
1	Kastono	1	
2	ROSSITA	2	
3	David M.	3	
4	Murhamisya	4	
5	Jannatin Awallah	5	
6	Suhardiyanto	6	
7	Nelly Ariani	7	
8	SANOPITA SARI	8	
9	m. Barry Fernando	9	
10	Merry Susan Sielia	10	
11	Hareta Harnum	11	
12	Idul Ilham	12	
13	Marsudi Kurniawan	13	
14	Fizley Ajiya S.	14	
15	NINA VARHANA	15	
16	Suryani	16	
17	Pujawati .A.	17	
18	Kartini mayasari	18	
19	Rosita	19	
20	Benedikta	20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	
26		26	
27		27	

DIAGRAM FISHBONE
CAKUPAN SPM PENYAKIT TIDAK MENULAR TRIWULAN I



URUTAN PRIORITAS MASALAH						
CAKUPAN SPM PENYAKIT TIDAK MENULAR TRIWULAN I						
NO.	MASALAH	PERHITUNGAN USG (Skala 1-5; 5 Sangat besar; 4 Besar; 3 Sedang; 2 Kecil; 1 Sangat Kecil)			TOTAL	PRIORITAS
		URGENSEI	SERIOUSNESS	GROWTH		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Pengelola program tidak mengambil dan merekap data yang ada pada jejaring dan jaringannya	5	5	5	15	1
2.	Masih Ada Ego program	4	4	5	13	2
3.	Tidak Ada inovasi	3	4	5	12	3

TABEL PEMECAHAN MASALAH					
CAKUPAN SPM PENYAKIT TIDAK MENULAR TRIWULAN I					
NO.	PRIORITAS MASALAH	PENYEBAB MASALAH	ALTERNATIF PEMECAHAN MASALAH	PEMECAHAN MASALAH TERPILIH	KET
1.	Pengelola program tidak mengambil dan merekap data yang ada pada jejaring dan jaringannya	Kurangnya Komunikasi antara pengelola program dan petugas yang ada di wilayah kerjanya	Pengelola program mengambil dan melakukan perekapan data skringing yang ada pada jaringan dan jejaringnya kemudian menginputkan dalam laporan Pengelola PTM kabupaten melakukan pembinaan kepada pengelola ptm kecamatan baik secara langsung maupun tidak langsung	Pengelola program mengambil dan melakukan perekapan data skringing yang ada pada jaringan dan jejaringnya kemudian menginputkan dalam laporan Pengelola PTM kabupaten melakukan pembinaan kepada pengelola ptm kecamatan baik secara langsung maupun tidak langsung	6
		Pengelola program mempunyai tugas rangkap	Kepala Puskesmas bersama Ketua Mutu dan Ukm Puskesmas membuat analisis Uraian Tugas untuk pengelola program	Kepala Puskesmas bersama Ketua Mutu dan Ukm Puskesmas membuat analisis Uraian Tugas Untuk pengelola program	
2.	Masih Ada Ego program	Pengelola program dalam melakukan kegiatan tidak melibatkan lintas program terkait dan petugas yang menjadi pemegang wilayah	Ketua UKM Puskesmas bersama kepala Puskesmas harus melakukan pertemuan dalam rangka mengintegrasikan kegiatan UKM yang ada di Puskesmas	Ketua UKM Puskesmas bersama kepala Puskesmas harus melakukan pertemuan dalam rangka mengintegrasikan kegiatan UKM yang ada di Puskesmas	
3.	Tidak Ada Inovasi	Pengelola program tidak membuat program tambahan untuk meningkatkan capaian skringing usia produktif	Pengelola program haru membuat inovasi program berdasarkan permasalahan yang di hadapi	Pengelola program haru membuat inovasi program berdasarkan permasalahan yang di hadapi	