DINAS KESEHATAN PROVINSI JAWA TIMUR RENCANA STRATEGIS TAHUN 2009 S/D 2014

MASYARAKAT JAWA TIMUR MANDIRI UNTUK HIDUP SEHAT

MISI 1 : Menggerakkan Pembangunan Berwawasan Kesehatan

Tujuan : Terwujudnya Mutu Lingkungan Yang Lebih Sehat , Pengembangan Sistem Kesehatan Lingkungan Kewilayahan serta Menggerakkan Pembangunan Berwawasan Kesehatan

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase penduduk yang dapat mengakses lingkungan yang sehat dan bermutu sesuai dengan standar	Jumlah penduduk yg telah memiliki akses sanitasi dasar (jamban) dan air bersih yg memenuhi standar dalam satu wilayah/Jumlah penddk seluruhnya di wilayah tertentu x 100 %	52	71

	Sasaran								Tujua	Cara Mencapai Tujuan dan sasaran		
Uraian	n Indikator Rumus Kondisi Awal Target Tahun					Strategi Kebijakan	Program					
Oralai		II Idiratoi	Nullus	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Strategi Nebijakan	riogiani	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya Kualitas Air Bersih, Sanitasi Dasar, Higienen Sanitasi Makanan Minuman serta Kualitas Kesehatan Lingkungan	1	Persentase Akses Sanitasi Dasar yang memenuhi standar	Jumlah penduduk yg telah memiliki akses sanitasi dasar (jamban) yg memenuhi standar dalam satu wilayah/Jumlah penddk seluruhnya di wilayah tertentu x 100 %	51,9	62	65	68	69	70	Pemantapan Program Pembangunan Pengem Berwawasan Lingkun Kesehatan dan Peningkatan	Program Pengembangan Lingkungan Sehat	
	2.	Persentase Akses terhadap kualitas Air Bersih yang memenuhi standar	Jumlah penduduk di wilayah tertentu yang memiliki akses thd sarana air minum yg layak/jumlah seluruh penddk di wilayah tertentu x 100 %	65	67	70	72	74	75			

MISI 2 : Mendorong Terwujudnya Kemandirian Masyarakat Untuk Hidup Sehat

Tujuan 2.1. : Keberdayaan Individu, Keluarga dan Masyarakat agar mampu Menumbuhkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) serta Mengembangkan Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM)

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase Rumah Tangga ber PHBS	Jumlah RT Sehat/Jumlah Rumah Tangga yang dikaji x 100%	32,9	70

	Sasaran Kondici Augl											Ket
Uraian		Indikator	Rumus	Kondisi Awal	Kondisi Awal Target Tahun			Strategi Kebijakan	Program			
Graiai		ii diratoi	Runus	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Otrategi Nebijakan		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya pengetahuan dan kesadaran untuk berperilaku hidup bersih dan	1		Jumlah Rumah Tangga Sehat /Jumlah Rumah Tangga yang Dikaji x 100 %	32.9	50	55	60	65		Pengembangan Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat	Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan	
sehat (PHBS) serta keberdayaan masyarakat melalui Upaya Kesehatan		,	Jumlah Posyandu dengan Strata Purnama Mandiri/Jumlah seluruh Posyandu x100 %	40	43	46	48	50	52	(UKBM)	Masyarakat	
Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) ke arah kemandirian	3		Jumlah Desa Siaga Aktif di suatu wilayah kerja dim kurun waktu tertentu/Jumlah Seluruh Desa di suatu wilayah kerja dim kurun waktu yang sama x 100 %	50	55	8	65	70	75			

Misi 3 : Mewujudkan, Memelihara dan Meningkatkan Pelayanan Kesehatan yang Bermutu, Merata dan Terjangkau

Tujuan 3.1. : Meningkatnya Akses, Pemerataan dan Kualitas Pelayanan Kesehatan melalui Rumah Sakit , Balai Kesehatan, Puskesmas dan Jaringannya

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Ratio Puskesmas per 100,000	Jumlah seluruh Puskesmas pada kurun	2,51	2
	penduduk	waktu tertentu /100.000 penduduk pada		
		kurun waktu yang yang sama		
2	Angka Kematian Bayi Per 1000	Jumlah seluruh kematian bayi (0-11 bln) di	31,41	29,5
	Kelahiran Hidup (KH)	satu wilayah kerja pada kurun waktu		
		tertentu/Jumlah kelahiran hidup di wilayah		
		kerja pada kurun waktu yang sama x 1.000		
		kelahiran hidup		
3	Angka Kematian Ibu per 100.000	Jumlah seluruh kematian ibu pada masa	90,7	80
	Kelahiran Hidup (KH)	hamil hingga nifas yang berkaitan dgn		
		kehamilan & persalinan di satu wilayah		
		kerja pada kurun waktu tertentu/Jumlah		
		kelahiran hidup di satu wilayah kerja pada		
		kurun waktu yang sama x 100.000		
		kelahiran hidup		

	Sasaran											Ket
Uraian		Indikator	Rumus	Kondisi Awal		Tar	get Tahun			Strategi Kebijakan Progra	Program	
				2009	2010	2011	2011 2012 2013 2014					
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya akses dan	1	Angka Kematian Bayi Per 1000	Jumlah seluruh kematian bayi (0-11 bln) di	31.41	31.5	31	30.5	30	29.5	Percepatan	Program Upaya	
mutu pelayanan kesehatan		Kelahiran Hidup (KH)	satu wilayah kerja pada kurun waktu							penurunan kematian	Kesehatan	
ibu, bayi, anak, remaja, lanjut			tertentu/Jumlah kelahiran hidup di wilayah							ibu dan anak.	Masyarakat (UKM)	
usia, kesehatan reproduksi,			kerja pada kurun waktu yang sama x 1.000									
serta pelayanan kesehatan			kelahiran hidup									
dasar di Puskesmas dan	2	Angka Kematian Ibu per 100.000	Jumlah seluruh kematian ibu pada masa	90,7	82	81.5	81	80.5	80			
Jaringannya, Balai Kesehatan		Kelahiran Hidup (KH)	hamil hingga nifas yang berkaitan dgn									
dan Pelayanan Kesehatan			kehamilan & persalinan di satu wilayah									
Penunjang			kerja pada kurun waktu tertentu/Jumlah									
			kelahiran hidup di satu wilayah kerja pada									
			kurun waktu yang sama x 100.000									
			kelahiran hidup									
	3	, ,	Jumlah neonatus yang mendapat	93.85	94	95	95	95	95			
		(KN) Lengkap	pelayanan 6-28 jam setelah lahir/ jumlah									
			bayi dalam 1 tahun x 100%							1		
	4		Jumlah pertolongan persalinan oleh	92.96	92	93	94	94	95			
		•	nakes/jumlah sasaran ibu bersalin dalam 1									
		kesehatan (Linakes)	tahun x 100 %]		

i.		•								3	•	
	5	Persentase Kunjungan Bayi	Jumlah bayi memperoleh pelayanan kesehatan sesuai standar/ jumlah bayi dalam 1 tahun x 100%	80.52	85	86	87	88	90			
	6	Persentase Kunjungan Ibu Hamil (K4)	jumlah kunjungan ibu hamil ke-4/ jumlah sasaran ibu hamil dalam setahun x 100%	85.9	90	91	92	93	94			
	7	Persentase capaian Peserta KB Aktif	Jumlah peserta KB aktif/juml PUS di wilayah kerja yg sama x 100 %	62.05	68	69	69	70	70	-		
	8		Jumlah Puskesmas yg menjadi rawat inap standar/jumlah seluruh puskesmas rawat inao x 100 %	0	3	8	16	24	24	Peningkatan akses dan kualitas pelayanan	Program Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)	
	9	Persentase Puskesmas Rawat Inap yg ada menjadi Puskesmas	Jumlah Puskesmas Ranap menjadi Puskesmas Ranap PLUS/Jml seluruh Puskesmas rawat inap x 100 %	0	3	8	16	24	24	kesehatan terutama bagi masyarakat miskin, daerah tertinggal, terpencil,	3.5 (2.2)	
		sesuai Standar	Jumlah Puskesmas PONED yg sesuai dengan standar/Jumlah seluruh Puskesmas PONED x 100 %	10	20	25	35	40	50	perbatasan dan kepulauan		
	11	Persentase Pustu yang menjadi Pustu layani Gawat Darurat dan Observasi	Jumlah Pustu yg layani gadar/jml seluruh Pustu x 100 %	0	თ	6	8	10	10			
	12	Persentase Polindes yang berkembang menjadi Ponkesdes sesuai Standar	Jumlah Ponkesdes sesuai standar/Jumlah seluruh Polindes x 100 %	0	31	41	64	78	78			
Meningkatkatnya jangkauan dan kualitas pelayanan kesehatan dengan kemampuan pelayanan kesehatan gawat darurat yang bisa diakses		Pemerintah menyelenggarakan Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Komprehensif (PONEK) sesuai standar		55	60	65	70	75	80			
masyarakat dan prasarana kesehatan di Rumah Sakit, Rumah Sakit Khusus dan Balai Kesehatan	2	, ,	Jumlah RS yang terakreditasi 5 pelayanan dasar/Jumlah seluruh RS x 100 %	50	55	60	65	70	70			

MISI 3 : Mewujudkan, Memelihara dan Meningkatkan Pelayanan Kesehatan yang Bermutu, Merata dan Terjangkau

Tujuan 3.2. : Meningkatnya Kesadaran Gizi Keluarga Dalam Upaya Meningkatkan Status Gizi Masyarakat

No	Indikator 1	Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase	penurunan	Jumlah Balita Kurang Gizi /Jumlah Balita di	17,03	16,8
	Prevalensi Kurar	ig Gizi pada	wilayah kerja tertentu x 100 %		
	Balita				

			Sasaran							Cara Mencapai Tujuan dan sasaran		Ket
Lhoian		Indilentar	Rumus	Kondisi Awal	val Target Tahun	Ctrotoni Vohilolon	Program					
Uralari	Uraian Indikator		Rumus	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Strategi Kebijakan	ii iiogiaiii	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya Keluarga	1	Persentase Balita Dipantau	Jumlah balita yang ditimbang berat	64,6	5	70	75	80	85	Penanganan masalah	Program Perbaikan	
Sadar Gizi dan Perbaikan		Pertumbuhannya	badannya di wilker ttt/jumlah seluruh balita							gizi kurang dan gizi	Gizi Masyarakat	
Gizi Masyarakat			yg ada di wilayah kerja ttt x100 %							buruk pada bayi,		
	2	Persentase Balita dengan Gizi	Jumlah Balita Gizi Buruk/Jumlah Balita x	4,33	4	3,5	3	2,5	2	anak balita,ibu hamil		
		Buruk	100 %							dan menyusui		
	3	Persentase Balita dengan Gizi	Jumlah Balita Kurang Gizi /Jumlah Balita di	12,7	15,50	15,30	15,10	15	14,80]		
		Kurang	wilayah kerja ttt x 100 %									

MISI 3 : Mewujudkan, Memelihara dan Meningkatkan Pelayanan Kesehatan yang Bermutu, Merata dan Terjangkau

Tujuan 3.3. : Terjaminnya Ketersediaan, Pemerataan ,Pemanfaatan, Mutu, Keterjangkauan Obat dan Perbekalan Kesehatan serta Pembinaan Mutu Makanan

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase obat sesuai	Jumlah obat yang Tersedia/Jumlah Obat	65	95
	kebutuhan tersedia	vang Dibutuhkan x100 %		

	Sasaran											Ket
Uraian		Indikator	Rumus	Kondisi Awal	Kondisi Awal Target Tahun			Strategi Kebijakan	Program			
Graian		III dikatoi		2009	2010	2011	2012	2013	2014	Strategi Nebijakan	Flogram	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya pengelolaan	1		Jumlah obat yang Tersedia/Jumlah Obat	65	70	85	90	95	95	Pemenuhan	Program Obat dan	
obat, perbekalan kesehatan		kebutuhan tersedia di	yang Dibutuhkan x100 %							Ketersediaan dan	Perbekalan	
dan makanan		Kabupaten/Kota								Pengendalian Obat,	Kesehatan	
										Perbekalan		
	2	Persentase Ketersediaan Obat	Jumlah Obat dan Alkes Pakai Habis yang	85	85	87	87	90	90	Kesehatan dan		
		dan Alat Kesehatan untuk	Tersedia untuk Bencana/Jumlah Obat dan							Makanan		
		Penanggulangan Bencana dan	Alkesyang Dibutuhkan untuk Bencana x									
		KLB	100 %									
	3	Persentase Sarana Pelayanan	Jumlah Sarana Pelayanan yang Diawasi	30	30	30	40	50	60			
		Kesehatan yang menerapkan	yang Memenuhi Standar/Jumlah Sarana									
		Pelayanan Kefarmasian Sesuai	Pelayanan yang Diawasi x 100 %									
		Standar										

MISI 3 : Mewujudkan, Memelihara dan Meningkatkan Pelayanan Kesehatan yang Bermutu, Merata dan Terjangkau

Tujuan 3.4. : Berkembangnya Kebijakan, Sistem Pembiayaan dan Manajemen Pembangunan Kesehatan

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase Penduduk yang	Jumlah Penduduk yang memiliki Jaminan	30	70
	Telah Terjamin pemeliharaan	Kesehatan/Jumlah Penduduk x 100 %		
	Kesehatan dengan Sistem			
	Jaminan Kesehatan			

Sasaran									Cara Me Tujua sasa	Ket		
Uraian	Indikator		Rumus	Kondisi Awal		Tar	get Tahun			- Strategi Kebijakan Program	Писсином	
Graian				2009	2010	2011	2012	2013	2014		Fiogram	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Mengembangkan kebijakan dan regulasi bidang kesehatan, sistem informasi kesehatan dan hukum kesehatan serta pembiayaan kesehatan	1	Persentase Penduduk yang Telah Terjamin pemeliharaan Kesehatan dengan Sisitem Jaminan Kesehatan	Jumlah Penduduk yang memilili Jaminan Kesehatan/Jumlah Penduduk x 100 %	30	40	50	55	60	70	Peningkatan Pembiayaan Kesehatan dan Pengembangan Kebijakan dan Manajemen	Program Kebijakan dan Manajemen Pembangunan Kesehatan	
	2.	Informasi Kesehatan (SIK)	Jumlah Terlaksananya Pengelolaaan SIK di Kabupaten/Kota/Jumlah Kabupaten/Kota yang ada x 100 %	100	100	100	100	100	100	Kesehatan		

MISI 4 Tujuan : Meningkatkan Upaya Pengendalian Penyakit dan Penanggulangan Masalah Kesehatan

: Terwujudnya pencegahan, penurunan dan pengendalian penyakit menular dan tidak menular serta masalah kesehatan lainnya

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Persentase ODHA yang	Jumlah ODHA yang telah mendapatkan	80	80
	mendapatkan ART	ART dibagi Jumlah ODHA yang seharusnya		
		mendapatkan ART x 100 %		
3	Angka Keberhasilan Pengobatan	Jumlah penderita baru BTA positif yang	90	90
	ТВ	hasil pengobatannya sembuh dan		
		Pengobatan lengkap dibagi Jumlah		
		penderita baru BTA positif yang diobati x		
		100 %		
5	Persentase capaian UCI Desa	Jumlah desa yang 80% bayinya telah	70	80
		mendapatkan imunisasi dasar lengkap		
		/Jumlah desa seluruhnya x 100 %		

Sasaran											Cara Mencapai Tujuan dan sasaran		
Uraian		Indikator	Rumus	Kondisi Awal	14901 141			Strategi Kebijakan Program	Program	1			
- Ordina i				2009 2010		2011	2012	2013	2014	Otratogi reorjanari	_		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Menurunnya angka kesakitan	1	Angka Kesakitan DBD per	Jumlah Kasus DBD dan DSS/Jumlah	55	55	54	53	52	51	Peningkatan	Program		
dan kematian penyakit		100.000 penduduk	penduduk x 100.000							pencegahan,	Pencegahan dan		
menular, tidak menular dan	2	Persentase Korban Bencana	Jumlah seluruh korban bencana /Jumlah	100	100	100	100	100	100	surveilans, deteksi dini	Pemberantasan		
penyakit-penyakit yang dapat		Skala Provinsi Tertangani	korban yang ditangani x 100 %							penyakit menular,	Penyakit		
dicegah dengan imunisasi		Sesuai Standar								penyakit tidak			
serta pengamatan penyakit	3	Angka Keberhasilan Pengobatan	Jumlah penderita baru BTA positif yang	90	90	90	90	90	90	menular,peny			
dalam rangka sistem		ТВ	hasil pengobatannya sembuh dan							potensial KLB/wabah			
kewaspadaan dini dan			Pengobatan lengkap/Jumlah penderita							dan ancaman epidemi			
penanggulangan KLB/wabah,			baru BTA positif yang diobati x 100 %							yg diikuti dengan			
ancaman epidemi serta	4	Persentase Pelaksanaan	Jumlah penderita Diare yang ditemukan	90	100	100	100	100	100	pengobatan sesuai			
bencana		Program Pemberantasan Diare	dan diobati/10 % perkiraan penderita diare							standar serta			
		sesuai standar	(Angka Kesakitan per 1.000 X Jumlah							penanggulangan			
			penduduk)							masalah kesehatan			
	5	Persentase Capaian UCI Desa	Jumlah desa yang 80% bayinya telah	70	70	75	75	80	80	lainnya dan bencana			
		·	mendapatkan imunisasi dasar lengkap							lair ii iya dai i borloa la			
			/Jumlah desa seluruhnya x 100 %										
	6	Persentase Penderita Kusta	Jumlah Penderita Kusta baru yang RFT dlm	90	90	90	90	90	90	1			
			periode waktu tertentu/Jumlah Penderita										
		·	Kusta baru yang ditemukan di tahun yang										
			sama x 100 %										

T.	7	Persentase ODHA yang	Jumlah ODHA yang telah mendapatkan	80	80	80	80	80	80
		mendapatkan ART	ART/Jumlah ODHA yang seharusnya						
			mendapatkan ART x 100 %						
	8	Angka Capaian API (Annual	Jumlah Kasus malaria/Jumlah penduduk	<1‰	<1‰	<1‰	<1‰	<1‰	<1‰
		Parasite Index) Malaria permil	yang beresiko x 100 %						

MISI 5 : Meningkatkan dan Mendayagunakan Sumber Daya Kesehatan

Tujuan : Meningkatnya Jumlah, Jenis , Mutu dan Penyebaran Tenaga Kesehatan Sesuai Standar

No	Indikator Tujuan	Rumus	Kondisi Awal 2009	Target Tahun 2014
1	Ratio Dokter per 100.000 penduduk	Jumlah Dokter : 100.000 penduduk	10,61	40
2	Ratio Tenaga Medis per 100.000 penduduk	Jumlah Tenaga Medis : 100.000 penduduk	20	57

Sasaran										Cara Mencapai Tujuan dan sasaran		Ket
Uraian	Indikator		Rumus	Kondisi Awal		Tar	get Tahun			Strategi Kebijakan	Program	
Oralan 1		IIIdikatoi	Kultus	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Strategi Nebijakan	Flogram	'
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Meningkatnya Jumlah, Jenis,	1	Persentase Bidan PTT	Jumlah Bidan yang telah memiliki	100	100	100	100	100	100	Penyediaan Tenaga	Program	
Mutu dan Penyebaran		mendapatkan Sertifikat	sertifikat/jumlah seluruh bidan x 100 %							Kesehatan di Rumah	Pemberdayaan	
Tenaga Kesehatan Sesuai	2	Persentase Ponkesdes memiliki	Jumlah Ponkesdes yang telah memiliki	100	100	100	100	100	100	Sakit, Balai	Sumber Daya	
Standar		Tenaga Perawat	Perawat/Jumlah Ponkesdes x 100 %							Kesehatan,	Kesehatan	
	3	Persentase Desa/Kelurahan	Jumlah desa/kelurahan yang mempunyai	100	100	100	100	100	100	Puskesmas dan		
		mempunyai Bidan di Desa	Bidan Desa/jumlah seluruh desa x 100 %							Jaringannya serta		
			-							Mendayagunakan		
	4	Persentase Tenaga Kesehatan	Jumlah Tenaga Kesehatan yang lulus uji	10	20	40	60	80	100	Tenaga Kesehatan		
		yang Lulus Uji Kompetensi Ber-	kompetensi ber_izin/Jumlah seluruh tenaga							yang Kompeten		
		izin	kesehatan x 100 %							sesuai Kebutuhan		
	5	Ratio Dokter per 100.000	Jumlah Dokter/100.000 penduduk	10,61	40	40	40	40	40			
		penduduk										