

LAPORAN

KINERJA INSTANSI PEMERINTAH
SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH
TAHUN 2022

(LKj-IP SKPD)



DINAS KESEHATAN
TAHUN 2022



PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK TENGAH

DINAS KESEHATAN

Jalan Basuki Rahmat Telp. (0370) 6540003 Praya Kode Pos 83511.

KEPUTUSAN
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN LOMBOK TENGAH

NOMOR : 1094 /DIKES/TAHUN 2022

T E N T A N G

PENUNJUKAN & PENETAPAN TIM PENYUSUN LKJ-IP
(LAPORAN AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI PEMERINTAH)
PADA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN LOMBOK TENGAH UNTUK LKJIP TAHUN 2021

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN LOMBOK TENGAH,

- Menimbang : 1. Bahwa dalam rangka percepatan penyelesaian Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) Tahun 2022 pada Dinas KESEHATAN Kabupaten Lombok Tengah, perlu menetapkan Tim Penyusun LKJ-IP;
- Mengingat : 1. Undang - Undang Nomor 69 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah - Daerah Tingkat II Dalam Wilayah Daerah-Daerah Tingkat I Bali, Nusa Tenggara Barat dan Nusa Tenggara Timur (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1958 Nomor 122, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1655);
2. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1999 tentang Jasa Konstruksi (Lembaran Negara Rpublik Indonesia Tahun 1999 Nomor 54, Tambahan Lembaran Neegara Republik Indonesia Nomor 3833);
3. 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);

4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) Sebagaimana telah dua kali diubah terakhir dengan Undang Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 Tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah yang telah diubah dua kali terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 tahun 2011 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 Tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);

MEMUTUSKAN :

- Menetapkan : Menunjuk & menetapkan Tim Penyusun LKJIP, yang namanya tercantum dalam lampiran keputusan ini.
- KESATU**
- KEDUA** : Tugas dan Tanggung jawab Tim Penyusun LKJIP adalah sebagai berikut :
1. Mengadakan rapat tim penyusun LKJIP Tahun 2021;
 2. Mengumpulkan data dan bahan dari seluruh unit kerja;
 3. Melakukan pengolahan bahan dan data;
 4. Melakukan konsultasi dan koordinasi dengan bidang –bidang dan UPT Puskesmas
 5. Melaporkan hasil LKJIP kepada Bupati Lombok Tengah melalui Bagian Administrasi Pemerintahan Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Lombok Tengah;
- KETIGA** : Segala Biaya yang timbul akibat Keputusan ini dibebankan

pada DPA Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun Anggaran 2022.

KEEMPAT : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dan akan diadakan perbaikan apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini.

Ditetapkan di Praya

Pada tanggal Agustus 2022

Kepala Dinas KESEHATAN
Kabupaten Lombok Tengah



DR. H. SUARDI, SKM, MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Tembusan di sampaikan kepada Yth. :

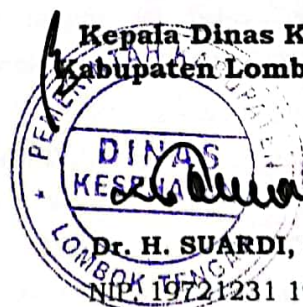
1. Bupati Lombok Tengah di Praya;
2. Inspektur Inspektorat Kabupaten Lombok Tengah di Praya;
3. Kepala Bappeda Kabupaten Lombok Tengah di Praya;
4. Kepala Badan Pengelola Keuangan & Aset Daerah Kab. Lombok Tengah di Praya;
5. Kepala bagian Administrasi Pembangunan & LPSE Kab. Lombok Tengah di Praya
6. Kepala Pengadaan Barang dan Jasa pada Setda Kab. Lombok Tengah di Praya;
7. Kepala bagian Hukum pada Setda. Kabupaten Lombok Tengah di Praya;
8. Yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah

Nomor : 104/a/ Tahun 2022
Tanggal : 1 Agustus 2022
Tentang : Penunjukan Tim Penyusun LKJ-IP Pada Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun Anggaran 2021

| NO | Nama/NIP | Kedudukan dalam Tim | Ket. |
|-----|----------------------------------------------------|---------------------|------|
| 1 | 2 | 3 | |
| 1. | DR. H. SUARDI, SKM, MPH 197212311995031007 | Ketua | |
| 2. | LALU MUTAWALLI S,Kep,Ners 196512311986031019 | Sekretaris | |
| 3. | Dr. H. NASRULLAH 197806142009011005 | Anggota | |
| 4 | H. MUSLIM TASIM, S.Kep, Ners 197312311993031031 | Anggota | |
| 5. | PUTRA WANGSA, SKM, MPH 197605082002121005 | Anggota | |
| 6. | ROHADI, S.Kep, Ns 197012311992031068 | Anggota | |
| 7. | RIANA MEILYA, S.STP, M.AK 196708281995032002 | Anggota | |
| 8. | RAHNAN, SKM 198212082006041010 | Anggota | |
| 9. | BUDI SETIAWAN, A.Md 199307292022031001 | Anggota | |
| 10. | RIAN KAMISWARA - | Anggota | |


Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah





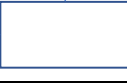







Dr. H. SUARDI, SKM, MPH
NIP. 19721231 199503 1 007



**PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK TENGAH
DINAS KESEHATAN**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nomor SOP | 001/PERENCANAAN-DIKES/2023 |
| Tanggal Pembuatan | Januari 2023 |
| Tanggal Revisi | |
| Tanggal Pengesahan | Januari 2023 |
| Disahkan Oleh | Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah |
| |  |
| | <u>Dr. H. SUARDI, SKM., MPH.</u> |
| | Pembina Tk I / IV b |
| | NIP. 197212311995031007 |
| Nama SOP | PENYUSUNAN LAPORAN KINERJA |
| Dasar Hukum | Kualifikasi Pelaksana |
| <ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 86 Tahun 20172. Permenpan dan rb no. 53 tahun 2014 tentang petunjuk teknis perjanjian kinerja, pelaporan kinerja dan tata cara reviu atas laporan kinerja instansi pemerintah3. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 Tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah4. Peraturan Bupati Nomor 65 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Pokok Dan Fungsi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah. | <ol style="list-style-type: none">1. Memiliki2. Memiliki kemampuan dalam menyusun dan menganalisis data kinerja OPD |
| Keterkaitan | Peralatan/Perlengkapan |
| SOP PENYUSUNAN KINERJA DINKES | <ol style="list-style-type: none">1. ATK2. Lembar disposisi3. Komputer |
| Peringatan | Pencatatan dan Pendataan |
| | Dokumen Laporan Kinerja |

| No | Uraian Prosedur | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Ket |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| | | Kadinkes | Sekdin | Kasubbag P & K | TIM | Kelengkapan | Waktu | Output | |
| 1 | Mendisposisi Surat Permintaan Laporan Capaian Kinerja dari PEMDA kepada Subbag Program & Evaluasi |  | | | | Surat permintaan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja (LPPD, LKPJ, LKjiP) | 1 Hari | Surat permintaan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja (LPPD, LKPJ, LKjiP) | |
| 2 | Membentuk Tim Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan selanjutnya memerintahkan kepada Tim untuk menyiapkan penyusunan Laporan Capaian Kinerja | | |  | | Disposisi dari Kadinkes | 1 Hari | Disposisi dari Kadinkes | |
| 3 | Membuat SK Tim Penyusun Laporan Capaian Kinerja dan menyiapkan form capaian kinerja | | | |  | Disposisi dari Kadinkes, Draf SK Tim dan form capaian kinerja | 2 Hari | Disposisi dari Kadinkes, Draf SK Tim dan form capaian kinerja | |
| 4 | Meneliti, mengoreksi Form Laporan Capaian Kinerja dan memerintahkan TIM untuk mendistribusikan kepada nanggungjawab Program/ Kegiatan | | |  | | Disposisi dari Kadinkes, Draf SK Tim dan form capaian kinerja | 1 Hari | Disposisi dari Kadinkes, Draf SK Tim dan form capaian kinerja | |
| 5 | Mendistribusikan Form Laporan Capaian Kinerja dan melaporkannya kepada Kasubag P&K | | | |  | Nota Dinas | 1 Hari | Nota Dinas | |
| 6 | Mengumpulkan Tim Penyusun Rencana Kerja untuk melakukan langkah-langkah selanjutnya dalam Penyusunan Laporan Capaian Kinerja | | |  | | Nota Dinas | 1 Hari | Nota Dinas | |
| 7 | Menerima, mengumpulkan, menganalisa data dari Sekretariat, Bidang-bidang, selanjutnya menyusun Laporan Capaian Kinerja dan melaporkannya kepada Kasubag P&K | | | |   | Draft LPPD, LKPJ, LKjiP Dinkes | 1-4 Minggu/ tentative sesuai jadwal permintaan PEMDA | Draft LPPD, LKPJ, LKjiP Dinkes | |
| 8 | Meneliti, mengoreksi dan selanjutnya memerintahkan kepada tim untuk mencetak Draft Laporan Capaian Kinerja (LPPD, LKPJ, LKjiP) | | |   | | Draft LPPD, LKPJ, LKjiP Dinkes | 1 Hari | Draft LPPD, LKPJ, LKjiP Dinkes | |

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|--------------------------------|--------|--------------------------------|--|
| 9 | Mencetak Draft Laporan Capaian Kinerja dan selanjutnya meminta persetujuan kepada Kasubag P&K | | | | 1 | Draft LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | 1 Hari | Draft LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | |
| 10 | Menerima, meneliti , memaraf dan selanjutnya menyediakan Draft Laporan Capaian Kinerja untuk persetujuan kepada Sekretaris Dinas Kesehatan | | | | | Draft LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | 2 Hari | Draft LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | |
| 11 | Menerima, meneliti , memaraf dan selanjutnya menyediakan Laporan Capaian Kinerja untuk persetujuan kepada Kepala Dinas Kesehatan | | | | | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | 2 Hari | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | |
| 12 | Menerima, meneliti , menandatangani dan selanjutnya menyerahkan kepada Kasubag P&K | | | | | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | 2 Hari | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | |
| 13 | Memerintahkan kepada Tim untuk mendokumentasikan/Mengarsip Laporan Capaian Kinerja dan selanjutnya mengirimkan ke PEMDA | | | | | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | 1 Hari | LPPD, LKPJ, LKJiP Dinkes | |

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Allah Subhaanahu Wa Ta'ala, atas limpahan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga Laporan Instansi Pemerintah Pemerintah Satuan Kerja Perangkat Daerah (LKJ-IP SKPD) Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

LKj-IP SKPD ini disusun berdasarkan Instruksi Presiden (Inpres) Nomor 7 Tahun 1999 tentang Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKj-IP) serta Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.

LAKj-IP SKPD ini secara garis besar berisikan informasi mengenai rencana kinerja dan capaian kinerja yang telah dilaksanakan Dinas Kesehatan pada tahun 2022. Oleh karena itu, LKj-IP SKPD ini merupakan salah satu bentuk pertanggungjawaban atas keberhasilan atau kegagalan pelaksanaan visi, misi organisasi pada Tahun 2022. Selanjutnya, laporan ini juga diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dan masukan bagi perencanaan pembangunan kesehatan dimasa yang akan datang dalam upaya mewujudkan tata kelola pemerintahan yang baik bersih, akuntabel dan profesional.

Akhirnya, semoga LKj-IP SKPD ini dapat menjadi media pertanggung jawaban kinerja serta peningkatan kinerja bagi Dinas Kesehatan dan Pemerintah Daerah Kabupaten Lombok Tengah.

Praya, Januari 2023
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



Dr. H.SUARDI,SKM., M.P.H
197212311995031007

RINGKASAN EKSEKUTIF

Laporan Satuan Perangkat Kerja Daerah Dinas Kesehatan tahun 2022 merupakan pertanggungjawaban Dinas Kesehatan atas kinerja yang telah dilaksanakan selama tahun 2022 yang mengacu pada Tugas pokok dan fungsi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah yang selanjutnya akan menjadi bahan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKj-IP) Tahun 2022.

Sesuai dengan Rencana Kerja dan Dokumen Pelaksanaan Anggaran tahun 2022, Dinas Kesehatan melaksanakan 5 Program dan 14 Kegiatan yang tentunya akan mendukung tercapainya visi dan misi Kabupaten Lombok Tengah dan salah satu dari tujuh komitmen Bupati Lombok Tengah yakni memberikan pelayanan persalinan gratis bagi seluruh ibu hamil yang melahirkan di Rumah Sakit Umum Daerah atau Puskesmas.

Untuk mencapai visi dan misi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah menetapkan 1 (SATU) sasaran strategis, dengan 1 (satu) indikator kinerja. Indikator kinerja tersebut merupakan iktisar hasil (outcome) berbagai program dan kegiatan sebagai penjabaran tugas pokok dan fungsi Dinas Kesehatan. Hal ini dimaksudkan agar kinerja yang telah dicapai dapat lebih terukur tingkat kemanfaatannya, tidak hanya sekedar pencapaian output kegiatan. Rincian capaian kinerja masing-masing indikator tiap sasaran strategis tersebut dapat diilustrasikan dalam tabel berikut:

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKj-IP) Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 ini disusun sebagai wujud pertanggungjawaban atas pelaksanaan berbagai program dan kegiatan yang dilaksanakan dalam rangka mencapai visi, misi, tujuan dan sasaran sebagaimana telah ditetapkan dalam Rencana Strategis Badan Pengelolaan Keuangan dan Aset Daerah Tahun 2021 - 2026. LKj-IP juga sebagai alat kendali dan alat penilai kinerja secara kuantitatif dan perwujudan akuntabilitas pelaksanaan tugas dan fungsi Dinas Kesehatan menuju terwujudnya good governance yang didasarkan pada peraturan perundang-undangan yang berlaku, kebijakan yang transparan dan dapat dipertanggungjawabkan. Di dalamnya memuat gambaran mengenai pencapaian sasaran-sasaran strategis tahun 2022 yang diukur berdasarkan Indikator Kinerja Utama yang ditetapkan.

DAFTAR ISI

| | |
|-------------------------------------------------------------|------------|
| KATA PENGANTAR | ii |
| RINGKASAN EKSEKUTIF | iii |
| DAFTAR ISI | iv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Tugas dan Fungsi SKPD | 1 |
| B. Data Kepegawaian | 2 |
| C. Struktur Organisasi SKPD | 6 |
| BAB II PERENCANAAN DAN PERJANJIAN KINERJA..... | 7 |
| A. Rencana Strategis SKPD | 7 |
| B. Rencana Kinerja Tahunan | 14 |
| C. Indikator Kinerja Utama (IKU) SKPD..... | 15 |
| D. Perjanjian Kinerja SKPD tahun 2022 | 16 |
| BAB III AKUNTABILITAS KINERJA | 33 |
| A. Skala Pengukuran Evaluasi Kinerja SKPD Tahun 2022 | 33 |
| B. Evaluasi Kinerja Pencapaian Sasaran SKPD Tahun 2022..... | 33 |
| C. Evaluasi Kinerja Pencapaian Tujuan SKPD Tahun 2022 | 39 |
| D. Akuntabilitas Keuangan..... | 39 |
| BAB IV PENUTUP | 51 |
| LAMPIRAN-LAMPIRAN | |

BAB I

PENDAHULUAN

A. Tugas dan Fungsi

1. Kedudukan

Dasar hukum Tugas Pokok dan Fungsi Dinas Kesehatan antara lain :

- a. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Tata Cara Reviu Atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah.
- b. Peraturan Pemerintah RI Nomor 41 Tahun 2007 Tentang Organisasi Perangkat Daerah.
- c. Peraturan Pemerintah RI Nomor 38 Tahun 2007 Tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara pemerintah, Pemerintahan Daerah Propinsi dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota.
- d. Peraturan Bupati Lombok Tengah Nomor : 65 tahun 2016 tentang kedudukan, susunan organisasi, tugas pokok dan fungsi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah.

2. Tugas Pokok dan Fungsi

Sesuai dengan Peraturan Bupati Lombok Tengah Nomor: 65 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Pokok dan Fungsi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah. Organisasi dan Tata Kerja Dinas – Dinas Daerah Kabupaten Lombok Tengah, kedudukan Dinas Kesehatan adalah unsur pelaksana Pemerintah Daerah yang berada di bawah dan bertanggungjawab kepada Bupati melalui Sekretaris Daerah. Dalam melaksanakan tugas dan fungsinya secara administrative dikoordinasikan oleh Asisten Administrasi Umum dan Kesejahteraan Rakyat.

Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah mempunyai tugas membantu Bupati dalam melaksanakan urusan pemerintahan daerah bidang kesehatan berdasarkan asas otonomi, tugas pembantuan dan dekonsentrasi. Dalam melaksanakan tugas tersebut Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah menyelenggarakan fungsi :

- a. Perumusan kebijakan teknis bidang kesehatan;
- b. Perencanaan program dan kegiatan bidang kesehatan;
- c. Penyelenggaraan urusan pemerintahan dan pelayanan umum bidang kesehatan;
- b. Pengkoordinasian dan pembinaan tugas bidang kesehatan;
- c. Pengendalian dan evaluasi pelaksanaan tugas bidang kesehatan;
- d. Pelaksanaan tugas lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan tugas dan
- e. fungsinya.

Dalam pelaksanaan tugas pokok fungsinya, Kepala Dinas Kesehatan dibantu oleh 1 (satu) orang Sekretaris dan 4 (empat) orang Kepala, yaitu :

- a. Sekretaris, terdiri dari :
 - 1) Sub Bagian Perencanaan dan Keuangan

- 2) Sub Bagian Umum dan Kepegawaian
- b. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat membawahi :
 - 1) Seksi Kesehatan Keluarga;
 - 2) Seksi Gizi Masyarakat;
 - 3) Seksi Promosi dan Pemberdayaan Masyarakat.
- c. Kepala Bidang Pencegahan, Pengendalian Penyakit dan Kesehatan Lingkungan membawahi :
 - 1) Seksi Surveilans Epidemiologi dan Kesehatan Bencana;
 - 2) Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
 - 3) Seksi Kesehatan Lingkungan.
- d. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan membawahi :
 - 1) Seksi Pelayanan Kesehatan Primer dan Kesehatan Tradisional;
 - 2) Seksi Pelayanan Kesehatan Rujukan;
 - 3) Seksi Mutu dan jaminan Kesehatan.
- e. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan membawahi :
 - 1) Seksi Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
 - 2) Seksi Pengembangan Sumber Daya Manusia Kesehatan;
 - 3) Seksi Sistem Informasi, Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
 - 4) Kelompok Jabatan Fungsional.
- f. Unit Pelaksana Teknis Dinas

B. Data Kepegawaian

**Tabel 1.1 Data Pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah
Keadaan : 31 Desember 2022**

| No | Nama | L/P | Gol | Eselon | Jabatan | Pendidikan Terakhir | Diklat pim yang telah diikuti | Ket |
|----|------------------------------------|-----|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----|
| 1 | Dr. H.SUARDI,SKM., M.P.H | L | IV/a | IIB | Kepala Dinas Kesehatan | S3 Ilmu Pemerintahan | | |
| 2 | LALU MUTAWALLI,S.Kep,Ners | L | IV/b | III A | Sekretaris Dinas Kesehatan | Ners | DIKLATPIM TK.III | |
| 3 | dr H. NASRULLAH | L | III/d | III B | Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat | Dokter Umum Profesi | | |
| 4 | H. MUSLIM TASIM,S.Kep.Ns., M.Kes | L | III/d | III B | Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan | Ners | DIKLATPIM TK.IV | |
| 5 | PUTRAWANGSA,MPH | L | III/d | III B | Kepala Bidang Pencegahan, Pengendalian Penyakit dan Kesehatan Lingkungan | S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat | | |
| 6 | ROHADI,SKM, S. Kep.,NS | L | III/d | III B | Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan | Ners | DIKLATPIM TK.IV | |
| 7 | RIANA MEILYA,S.STP., M.Ak | P | IV/a | IVA | Kepala Sub Bagian Perencanaan dan Keuangan | S2 Akutansi | DIKLATPIM TK.IV | |
| 8 | LALU MUHAMAD HASBI | L | III/d | IVA | Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian | D1 Pekarya Kesehatan | | |
| 9 | ERTI,ST | P | III/d | | Sanitarian Ahli Madya | S1 Teknik Lingkungan | | |
| 10 | AGUS HARDI JUNAIDI,SE | L | III/d | | Penyusun Rencana Pengadaan Sarana dan Prasarana | S1 Ekonomi Pembangunan | DIKLATPIM TK.IV | |
| 11 | LALU YUNARDI PRAWIRA, S.T. | L | III/c | | Pengelola Sarana dan Prasarana | S1 Teknik Sipil | | |
| 12 | L. ABDUL ZULHAN HAMID,S.Kep., M.H. | L | III/b | | Pengelola Kepegawaian | S2 Hukum Kesehatan | | |
| 13 | TUTIK SUPARMI | P | III/b | | Pengelola Data. | SLTA | | |
| 14 | LALU SYUKRIADI,S.Adm | L | III/a | | Pengelola Kepegawaian | S1 Administrasi Negara | | |

| No | Nama | L/P | Gol | Eselon | Jabatan | Pendidikan Terakhir | Diklat pim yang telah diikuti | Ket |
|----|-----------------------------|-----|-------|--------|------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----|
| 15 | MUHAMMAD TOHRI, A.Md. | L | II/c | | Pranata Teknologi Informasi Komputer | D3 Teknik Komputer | | |
| 16 | RAHNAN | L | III/c | | Bendahara | D3 Analis Kesehatan | | |
| 17 | LALU MUHAMMAD JONIHARDI | L | III/b | | Pengelola Daftar Gaji | SLTA | | |
| 18 | SAMSUL RIZAL,ST | L | III/b | | Pengolah Data Laporan Realisasi Anggaran | S1 Teknik Sipil | | |
| 19 | ANNISA MAHARANI,S.M. | P | III/a | | Analisis Laporan Keuangan | S1 Manajemen | | |
| 20 | I PUTU WAHYU ADIPUTRA,S.E. | L | III/a | | Penata Laporan Keuangan | S1 Akutansi | | |
| 21 | LALU MUHAMAD AZHARI | L | II/d | | Pengadministrasi Keuangan | SLTA | | |
| 22 | LALU SUJARMAN | L | II/d | | Pengadministrasi Keuangan | SLTA | | |
| 23 | BUDI SETIAWAN, A.Md. | L | II/c | | Pranata Teknologi Informasi Komputer | D3 Teknik Komputer | | |
| 24 | ARIF JOKO SISWADI, SKM, MPH | L | IV/a | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat | DIKLATPIM TK.IV | |
| 25 | RINA ANDIANI,S SOS | P | III/d | | Pengelola Program dan Kegiatan | S1 Sosial Politik Komunikasi | | |
| 26 | HJ. HENDRAYANI,AMG. | P | III/d | | Nutrisisionis Penyelia | D3 Kesehatan Gizi | | |
| 27 | ITA RAHMAWATI,AMG | P | III/d | | Nutrisisionis Penyelia | D3 Akademi Ilmu Gizi | | |
| 28 | BAIQ ATMAWATI,A.Md.Keb | P | III/d | | Bidan Muda / Ahli Muda | D3 Kebidanan | DIKLATPIM TK.IV | |
| 29 | SIAMIN FARIADY,S.KM.S.ST | L | III/d | | Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Muda | S1 Keperawatan | | |
| 30 | AFRIADI,A.MG | L | III/c | | Nutrisisionis Penyelia | D3 Kesehatan Gizi | | |
| 31 | BAIQ FITRIATI,S.Sos | P | III/c | | Nutrisisionis Penyelia | S1 Ilmu Administrasi Negara | | |

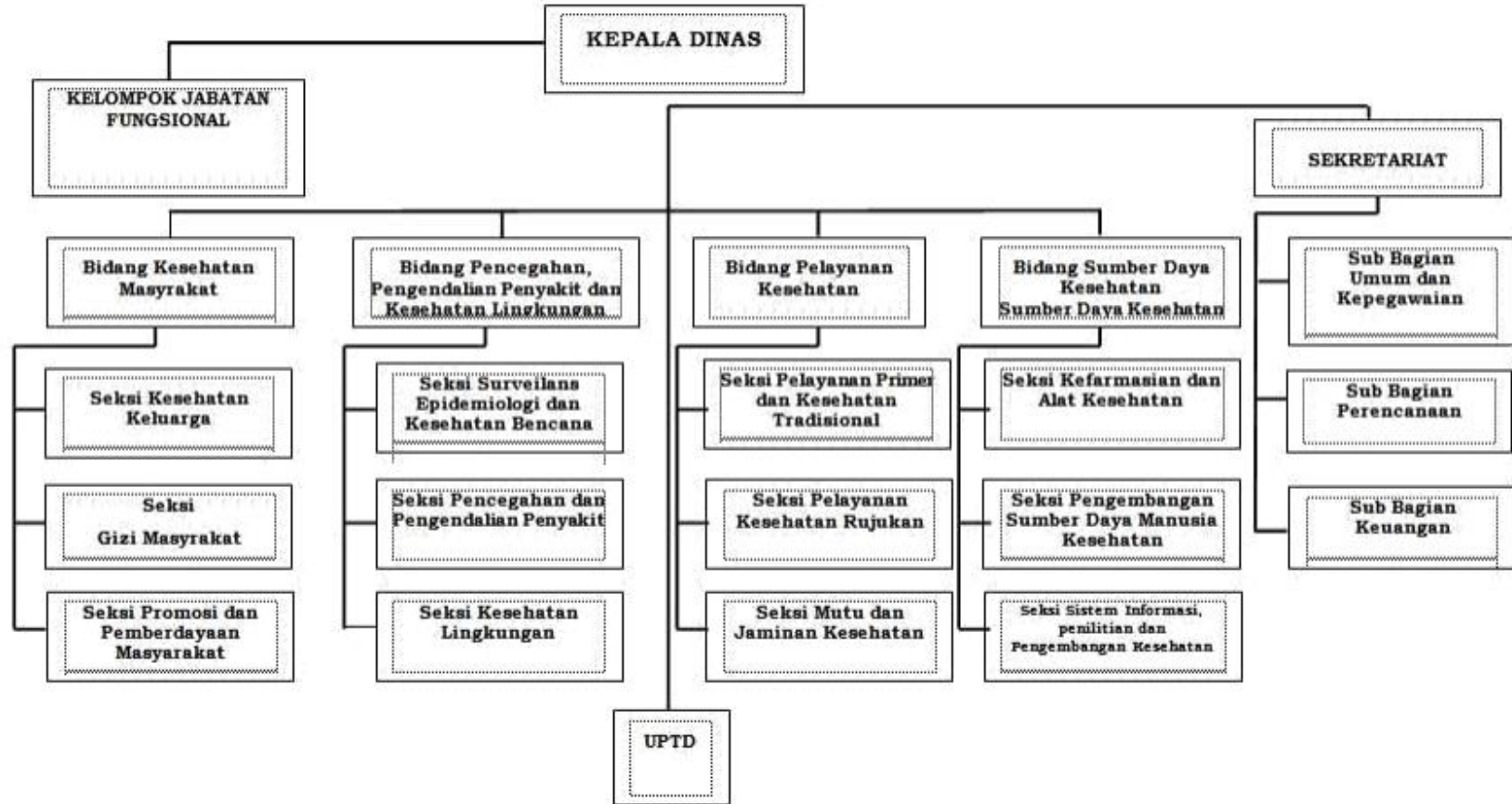
| No | Nama | L/P | Gol | Eselon | Jabatan | Pendidikan Terakhir | Diklat pim yang telah diikuti | Ket |
|----|--------------------------------------|-----|-------|--------|-----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----|
| 32 | MARIANA PRIHATIN,A.MD.KEB | P | III/b | | Pengelola Program dan Kegiatan | D3 Kebidanan | | |
| 33 | IRWAN HARIADI,S.Gz. | L | III/b | | Nutrisionis Ahli Muda | S I Gizi | | |
| 34 | ERI SULISTIANI,A.Md.Keb | P | III/b | | Bidan Pelaksana Lanjutan / Mahir | D3 Kebidanan | | |
| 35 | YAHYA,S.Kep | L | III/d | | Epidemiolog Kesehatan Ahli Muda | S I Keperawatan | | |
| 36 | H. SAHNAN,S.Sos | L | III/d | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | S I Administrasi | | |
| 37 | HERLINA NOVITA HASYIM,SKM., M.KKK | P | III/c | | Pengelola Bimbingan Masyarakat | S 2 Kesehatan Masyarakat | | |
| 38 | LALU DGMS HENINGENATA,S.KM | L | III/c | | Pengelola Data. | S 1 Kesehatan Masyarakat | | |
| 39 | FARIDA APRIANA,A.MA.KL | P | III/c | | Sanitarian Ahli Muda | S I Teknis Lingkungan | | |
| 40 | PUJI ASTRIS,KM | P | III/c | | Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Muda | S 1 Kesehatan Masyarakat | | |
| 41 | MAR'ATU RA YATUN,A.MD.KEP | P | III/b | | Perawat Pelaksana Lanjutan / Mahir | D 3 Keperawatan | | |
| 42 | PURNAWARMAN,A.MD.KEP | L | III/b | | Perawat Pelaksana Lanjutan / Mahir | D 3 Keperawatan | | |
| 43 | ZULFI HAERONI,AMKL | P | III/b | | Sanitarian Ahli Muda | S I Teknis Lingkungan | | |
| 44 | EDI SAHROJI,S.T. | L | III/b | | Sanitarian Ahli Pertama | S I Teknis Lingkungan | | |
| 45 | LALU AHMAD DARLAN,A.Md.KL | L | III/a | | Sanitarian Mahir / Pelaksana Lanjutan | D 3 Kesehatan Lingkunaga | | |
| 46 | RACHMAD DWI ANTORO,S.KM | L | IV/a | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | S 1 Kesehatan Masyarakat | | |

| No | Nama | L/P | Gol | Eselon | Jabatan | Pendidikan Terakhir | Diklat pim yang telah diikuti | Ket |
|----|--------------------------------------|-----|-------|--------|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----|
| 47 | SUDARMAN,S.Kep | L | III/d | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | S I Keperawatan | | |
| 48 | dr. GATOT SOENARSONO | L | III/d | | Dokter Ahli Muda/Muda | Dokter Umum Profesi | | |
| 49 | ASIH TRISNAWATI,S.KM., M.AK | P | III/c | | Pengelola Program dan Kegiatan | S 2 Magister Akuntansi | | |
| 50 | BAYU INDRA KUSUMA,S.ST | L | III/b | | Pengelola Data. | D IV Keperawatan | | |
| 51 | FIRDAUS HUSEIN NAFARIN,AMR | L | III/a | | Pengadministrasi Umum | D 3 Rontgen | | |
| 52 | BAIQ MALIATUL ULYA,S.Kep.,Ns. | P | III/a | | Pengelola Data. | Ners | | |
| 53 | TAUFIKURRAHMAN | L | II/d | | Perawat Pelaksana | SPK | | |
| 54 | NURUL SRI MULYANI | P | II/d | | Pengelola Program dan Kegiatan | SLTA | | |
| 55 | JOHAN EFFENDY,S.SIM.PH | L | IV/a | | Pengelola Obat dan Alat-Alat Kesehatan | S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat | DIKLATPIM TK.IV | |
| 56 | LALU MUHAMMAD IMRON,S.KM.M.Kes. | L | IV/a | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | S 2 Kesehatan | | |
| 57 | MUHAMMAD IZZI,S.SI | L | III/d | | Pengelola Obat dan Alat-Alat Kesehatan | S I Biologi | | |
| 58 | Ns.MOH ALI,S.Kep. | L | III/d | | Administrator Kesehatan Ahli Muda | Ners | | |
| 59 | LALU MOH HAITAMI,S.Farm.Apt | L | III/d | | Apoteker Ahli Muda / Muda | Apoteker | | |
| 60 | ISKANDAR BUDI SANTOSO,SE | L | III/c | | Pengelola Data. | S I Ekonomi | | |
| 61 | YUSNIAR WIRDANINGRUM,A.MD | P | III/b | | Pengelola Obat dan Alat-Alat Kesehatan | D 3 Akuntansi | | |
| 62 | MOCHAMMAD ARIFUDDIN HIDAYAT,A.Md.TEM | L | III/b | | Teknisi Elektromedis Pelaksana Lanjutan | D 3 ATEM | | |
| 63 | RIKA NOVIYANTARI,S.Farm | P | III/a | | Asisten Apoteker Mahir / Pelaksana Lanjutan | S I Keperawatan | | |
| 64 | AHMAD CHIYARUL ISTIQLAL,A.Md.TE | L | III/a | | Teknisi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana | D 3 | | |
| 65 | AKHIRUDDIN | L | II/d | | Pengelola Kegiatan dan Anggaran | SLTP | | |

| No | Nama | L/P | Gol | Eselon | Jabatan | Pendidikan Terakhir | Diklat pim yang telah diikuti | Ket |
|----|------------------------------------------------|-----|-------|--------|---------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----|
| 66 | MOH MUNZIR,S.ST | L | IV/a | | Pranata Laboratorium Kesehatan Madya | S 1 | | |
| 67 | I KETUT ADI WINARTA | L | III/d | | Kepala UPT Laboratorium Kesehatan | D 3 Analis Kesehatan | | |
| 68 | BAIQ YULINDA FRIANTI DWI ANASARI ELISA,A.Md.Ak | P | III/d | | Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia | D 3 Analis Kesehatan | | |
| 69 | SAMSUL AFRIADI,S.Kep | L | III/b | | Perawat Pertama / Ahli Pertama | S I Keperawatan | | |
| 70 | AKHMAD,S. Adm | L | III/c | | Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPT Laboratorium Kesehatan | S I Administrasi Negara | | |
| 71 | NI MADE MULIARNI | P | IV/b | | Sanitarian Ahli Madya | S1 Teknik Lingkungan | | |
| 72 | BUDI KUSMAHARDI | L | IV/b | | Sanitarian Ahli Madya | S1 Teknik Lingkungan | | |
| 73 | SIDIK | L | III/d | | Nutrisisionis Ahli Madya | D3 Gizi | | |
| 74 | AL MUSLIM | L | IV/b | | Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Madya | S1 Kesehatan Masyarakat | | |
| 75 | BAIQ ISTIHARINI | P | IV/a | | Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Madya | S1 Kesehatan Masyarakat | | |

C. Struktur Organisasi

Struktur organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah sebagaimana bagan berikut :



BAB II

PERENCANAAN DAN PERJANJIAN KERJA

A. Rencana Strategis SKPD

Renstra ini merupakan dokumen perencanaan yang bersifat indikatif yang memuat program-program pembangunan kesehatan yang akan dilaksanakan langsung oleh Dinas Kesehatan kabupaten Lombok Tengah dan menjadi dalam penyusunan perencanaan tahunan. Penyusunan Renstra dilaksanakan melalui pendekatan : teknokratik, politik, partisipatif, atas- bawah (top – down), dan bawah – atas (bottom – up).

Renstra Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2021-2026 ini didasarkan pada penekanan pada pencapaian sasaran Prioritas, Standar Pelayanan Minimal (SPM) Bidang Kesehatan, dan Sustainable Development Goals (SDG's) dan Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat (IPKM).

Proses penyusunan Renstra-SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah ini dilakukan secara bertahap dan merupakan ekstraksi dari kebijakan Pembangunan Kesehatan Nasional dan Tujuan pembangunan berkelanjutan, Kebijakan Pembangunan Daerah, aspirasi dari desa dan kecamatan serta mitra/Lembaga yang memiliki program di Kabupaten Lombok Tengah.

Fokus Renstra-SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah tahun 2021-2026 ditekankan pada upaya menjawab permasalahan utama urusan kesehatan antara lain: (a) Kualitas sarana dan prasarana pelayanan kesehatan masih kurang; (b) Rasio dan proporsi tenaga kesehatan yang memenuhi standar kompetensi masih kurang; (c) Pelaksana pelayanan kesehatan lebih mengutamakan pendekatan kuratif-rehabilitatif dibandingkan pendekatan promotif-preventif; (d) Implementasi regulasi kesehatan belum optimal; dan (e) Implementasi Standar Pelayanan Minimal (SPM) kesehatan baik di fasilitas dasar maupun lanjutan belum optimal.

Hal lain yang juga menjadi prioritas adalah Program Indonesia Sehat dilaksanakan dengan 3 pilar utama yaitu paradigma sehat, penguatan pelayanan kesehatan dan jaminan kesehatan nasional :1) pilar paradigma sehat dilakukan dengan strategi pengarusutamaan kesehatan dalam pembangunan, penguatan promotif preventif dan pemberdayaan masyarakat; 2) penguatan pelayanan kesehatan dilakukan dengan strategi peningkatan akses pelayanan kesehatan, optimalisasi sistem rujukan dan peningkatan mutu pelayanan kesehatan, menggunakan pendekatan *continuum of care* dan intervensi berbasis risiko kesehatan; 3) sementara itu jaminan kesehatan nasional dilakukan dengan strategi perluasan sasaran dan benefit serta kendali mutu dan kendali biaya.

Visi Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah dalam jangka waktu 2021 s.d 2026 yaitu “Mewujudkan Masyarakat Lombok Tengah yang Beriman, Sejahtera, Bermutu, Maju dan Berbudaya (Bersatu Jaya)” dengan Misi “Mencapai Sumber Daya Manusia yang Cerdas, Mandiri dan Unggul. Misi kedua ini mempunyai tujuan meningkatnya kualitas

SDM, yang dapat diwujudkan dengan pencapaian sasaran : (1). Meningkatnya tingkat pendidikan masyarakat, dan (2). Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat.”.

Tabel 2.1 Rencana Strategis Tahun 2021 S.D 2026

Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | | Indeks Kesehatan | | | |
| | Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | Angka Harapan Hidup | Pemenuhan standar layanan kesehatan dasar dan rujukan | Peningkatan Akses dan Mutu Layanan Kesehatan Masyarakat | |
| | | | Meningkatkan pemanfaatan faskes oleh masyarakat sesuai target SPM | Implementasi SPM pelayanan kesehatan Primer | |
| | | | Mendorong penerapan system manajemen mutu dengan melaksanakan SOP dan SPM | | |
| | | | Meningkatkan sarana dan prasarana sesuai standard | Fasilitas dan advokasi penyediaan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan yang memadai dan berkualitas | |
| | | | Penyediaan obat dan vaksin | Konsultasi, advokasi, fasilitasi dan visitasi penyediaan obat dan perbekalan Kesehatan | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Peningkatan SDM tenaga aparatur Kesehatan | Advokasi pelaksanaan pendidikan dan pelatihan SDM kesehatan | |
| | | | Pembangunan / rehab Puskesmas / Pustu / Polindes b penyediaan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan yang memadai dan berkualitas | Fasilitasi dan advokasi prasarana pelayanan kesehatan yang memadai dan berkualitas penyediaan sarana dan | |
| | | | Pengembangan sistem informasi layanan kesehatan | Koordinasi dan sinkronisasi data | |
| | | | Memantapkan system perencanaan dan penganggaran | Koordinasi dan fasilitas proses perencanaan dan penganggaran Kesehatan | |
| | | | Layanan Kesehatan Masyarakat Miskin | Sosialisasi, koordinasi dan kemitraan penyelenggara jaminan kesehatan | |
| | | | Peningkatan mutu Kesehatan Masyarakat | Peningkatan Akses dan Mutu Layanan Kesehatan Masyarakat | |
| | | | Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular dan | Fasilitasi dan mobilisasi masyarakat dalam penemuan dan penanganan penderita | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Penyakit Tidak Menular | penyakit menular | |
| | | | Membentuk jejaring advokasi serta memenuhi kebutuhan sarana prasarana dalam pengendalian penyakit tidak menular | Fasilitasi dan mobilisasi masyarakat dalam penemuan dan penanganan penderita penyakit tidak menular | |
| | | | Membentuk jejaring advokasi serta memenuhi kebutuhan sarana prasarana dalam pengendalian penyakit tidak menular | Pembentukan TPKJM (Tim Pelaksanaan Kesehatan Jiwa Masyarakat) tingkat Kabupaten Lombok Tengah | |
| | | | Memberikan pelayanan imunisasi dasar lengkap pada bayi (HB0-Campak), Ibu Hamil (T1-T5), Imunisasi anak sekolah (Td dan Campak) | Mediasi dan fasilitasi kemitraan antara Puskesmas dengan Fasyankes RS, RS klinik-klinik swasta/pemerintah | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Membentuk Jejaring advokasi dalam pelaksanaan surveilans dan penanggulangan bencana | Edukasi, fasilitasi dan pembinaan surveilans dan bencana | |
| | | | Membentuk Jejaring advokasi dalam pelaksanaan surveilans dan penanggulangan bencana | Edukasi, fasilitasi dan pembinaan surveilans dan bencana | |
| | | | Membentuk jejaring advokasi dalam pelaksanaan surveilans dan penanggulangan bencana | Edukasi, fasilitasi dan pembinaan surveilans dan bencana | |
| | | | Terbentuknya TRC di setiap Fasyankes | Memfasilitasi peningkatan kapasitas TRC | |
| | | | Peningkatan Promosi Kesehatan Masyarakat dan Lingkungan Meningkatnya kapasitas masyarakat dalam membangun kesehatan mandiri | Advokasi sosialisasi, mobilisasi dan fasilitasi masyarakat dalam berperilaku hidup bersih dan sehat | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Membentuk jejaring advokasi dalam peningkatan penyehatan lingkungan dan sumber air minum melalui gerakan Bersih Lingkungan dan Sanitasi | Advokasi dan fasilitasi dalam peningkatan penyehatan lingkungan | |
| | | | Mengembangkan kerjasama dan kelengkapan sarana prasarana pelayanan | Koordinasi dan standarisasi pelayanan kesehatan remaja dan lanjut usia | |
| | | | Meningkatkan kemitraan dalam pengembangan UKBM | Advokasi dan sosialisasi masyarakat dalam UKBM (Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat) | |
| | | | Pengawasan obat dan makanan | Advokasi, sosialisasi dan koordinasi lintas sektor dalam pengawasan obat dan Makanan | |
| | | | Mengembangkan sumber daya pengawas dan penyuluh makanan dan memperjelas alur perijinan | Penyuluhan keamanan pangan yang berkelanjutan | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Pembentukan POKJA STBM Kecamatan dan Desa | Menjalin kemitraan dengan swasta dan advokasi pemerintah kecamatan dan pemerintah desa | |
| | | | Membentuk jejaring kemitraan dalam sosialisasi dan pengawasan terhadap pengelolaan makanan dan minuman | Advokasi dan fasilitasi dalam pengelolaan makanan dan minuman yang memenuhi syarat kesehatan | |
| | | | Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak | Fasilitasi penyediaan sarana prasarana dan SOP untuk layanan kesehatan ibu dan Anak | |
| | | | Perbaikan Gizi Masyarakat | Advokasi dan sosialisasi pemangku kebijakan terkait | |
| | | | Mengembangkan surveilans dan pendidikan gizi bagi ibu, ibu nifas | Fasilitasi dan edukasi gizi seimbang bagi ibu, ibu nifas | |
| | | | Diversifikasi zat gizi makro dan mikro bagi ibu hamil, ibu nifas dan balita | Suplementasi zat gizi makro dan mikro bagi ibu hamil, ibu nifas dan balita | |

| Tujuan | Sasaran | | Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran | | Keterangan |
|--------|---------|-----------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| | Uraian | Indikator | Kebijakan | Program | |
| | | | Peningkatan Pelayanan Unit Transfusi Darah (UTD) | Sosialisasi kepada masyarakat tentang pentingnya donor darah | |

B. Rencana Kinerja Tahunan

Rencana kinerja tahun untuk sasaran strategis Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah adalah meningkatkan pelayanan kesehatan yang memadai, berkualitas dan terjangkau.

Tabel 2.2 Rencana Kinerja Tahunan Satuan Kerja Perangkat Daerah (SKPD)

SKPD : Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah

Tahun : 2022

| Tujuan/Sasaran/Program | | Indikator Kinerja | Target |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
| (1) | | (2) | (3) |
| T 1 | Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | Indeks Kesehatan | 0.71 |
| S 1 | Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | Angka Harapan Hidup | 66.58 |
| P 1 | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Angka Kematian Ibu | 130/100 .000 KH |
| | | Angka Kematian Bayi | 9.3 |
| | | Pravalensi Balita Gizi Buruk/Stunting | 26.69% |
| | | Persentase Pemenuhan ASPAK | 90% |
| P 2 | Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan | Persentase Tenaga Kesehatan yang Kompeten di Pelayanan Dasar | 100% |
| P 3 | Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman | Persentase PIRT yang diterbitkan | 80% |

| Tujuan/Sasaran/Program | | Indikator Kinerja | Target |
|------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|
| P 4 | Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan | Cakupan posyandu keluarga aktif | 60 |
| | | Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat | 31% |

C. Indikator Kinerja Utama (IKU) SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah

Tabel 2.3 Indikator Kinerja Utama (IKU)

| KODE | TUJUAN/SASARAN | INDIKATOR KINERJA UTAMA | FORMULASI CARA PERHITUNGAN | SUMBER DATA | PENANGGUNG JAWAB | KONDISI AWAL (2020) Rata-Rata Capaian | TARGET KINERJA SASARAN TAHUN KE - | | | | | | KONDISI AKHIR |
|------|----------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| T1 | Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | Indeks Kesehatan | $I_{\text{kesehatan}} = \frac{AHH - AHH_{\text{min}}}{AHH_{\text{maks}} - AHH_{\text{min}}}$ <p>AHH Max = 85, AHH Min= 25</p> | Badan Pusat Statistik (BPS) | Dikes | 0.71 | 0.71 | 0.71 | 0.71 | 0.72 | 0.72 | 0.72 | 0.72 |
| S1 | Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | Angka Harapan Hidup | Jumlah Umur Orang Yang Meninggal di bagi Jumlah Orang Yang Meninggal Pada Tahun Tertentu | | Dikes | 66,21 | 66,38 | 66,58 | 66,78 | 66,98 | 67,18 | 67,38 | 67,38 |

D. Perjanjian Kinerja SKPD Tahun 2022



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Dr. H. SUARDI, SKM.,M.P.H
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : H. LALU PATHUL BAHRI
Jabatan : BUPATI LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervise yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua



LALU PATHUL BAHRI, S.IP

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama



DR. H. SUARDI,SKM.MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

| No | Tujuan/Sasaran Strategis | Indikator Kinerja | Target |
|-----|----------------------------------------------------|---------------------|--------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 | Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | Indeks Kesehatan | 0.71 |
| 2 | Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | Angka Harapan Hidup | 66.58 |

| Program | | Anggaran | Keterangan |
|---------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| 1. | Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | 143,871,786,981 | APBD |
| 2. | Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan | 200.000.000 | APBD |
| 3. | Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman | 429,816,000 | APBD |
| 4. | Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan | 306.614.495 | APBD |
| 5. | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota | 110,936,272,624 | APBD |

Pihak Kedua
Bupati Lombok Tengah


LALU PATHUL BAHRI, S.IP

Praya, Januari 2022
Pihak Pertama
Kepala Dinas Kesehatan Lombok Tengah




Dr. H. SUARDI, SKM., M.P.H
NIP. 197212311199503001



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
Jabatan : SEKRETARIS DINAS KESEHATAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : Dr. H. SUARDI, SKM.,M.P.H
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervise yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua
Kepala Dinas Kab. Lombok Tengah

Dr. H.SUARDI,SKM., M.P.H
197212311995031007

Praya, Januari 2022
Pihak Pertama
Sekretaris Dinas Kesehatan

LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
196512311986031019

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | Nilai SAKIP OPD | B |
| 2 | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Cakupan keterpenuhan ASPAK | 90% |

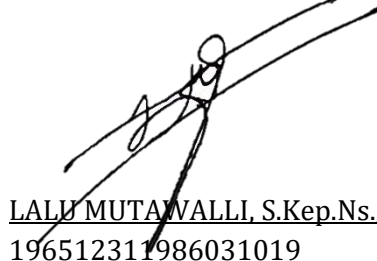
| Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1. | Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah | 209.715.290 | DAU |
| 2. | Administrasi Keuangan Perangkat Daerah | 83.360.610.243 | DAU |
| 3. | Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah | 22.220.950 | DAU |
| 4. | Administrasi Umum Perangkat Daerah | 618.423.320 | DAU, DAK |
| 5. | Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | 1.398.296.000 | DAU |
| 6. | Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | 146.203.000 | DAU |
| 7. | Peningkatan Pelayanan BLUD | 17,736,962,553 | PAD Lain Yang Sah |

Pihak Kedua
Kepala Dinas Kab. Lombok Tengah



Dr. H. SUARDI, SKM., M.P.H
197212311995031007

Pihak Pertama
Sekretaris Dinas Kesehatan



LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns., MM
196512311986031019



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : LALU MUHAMAD HASBI

Jabatan : KEPALA SUB BAGIAN UMUM DAN KEPEGAWAIAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM

Jabatan : SEKRETARIS DINAS KESEHATAN

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervise yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua
Sekretaris Dinas Kesehatan

LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
196512311986031019

Praya, Januari 2022
Pihak Pertama
Kepala Sub Bagian Umum dan
Kepegawaian

LALU MUHAMAD HASBI
196705011989031011

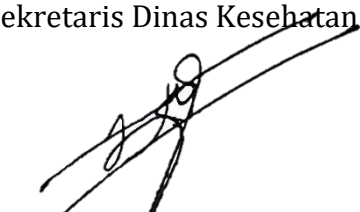
PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah | 1 Tahun |
| | | Administrasi Umum Perangkat Daerah | 12 Bulan |
| | | Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | 12 Bulan |

| Sub Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| 1. | Pendataan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaian | 22.220.950 | DAU |
| 2. | Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor | 586.608.820 | DAU |
| 3. | Penyediaan Peralatan Rumah Tangga dan Bahan Logistik | 18.988.000 | DAU |
| 4. | Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD | 12.826.500 | DAU, DAK |
| 5. | Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak, dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan | 138.778.000 | DAU |
| 6. | Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya | 7.425.000 | DAU |

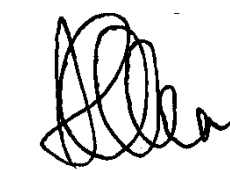
Pihak Kedua

Sekretaris Dinas Kesehatan


LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
196512311986031019

Pihak Pertama

Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian


LALU MUHAMAD HASBI
196705011989031011



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : RIANA MEILYA, S.STP.,M.Ak.
Jabatan : KASUBBAG PERENCANAAN & KEUANGAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

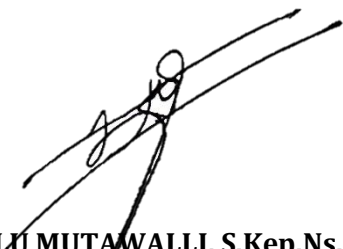
Nama : LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
Jabatan : SEKERTARIS DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua


Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua


LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
NIP. 19651231 198603 1 019

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama

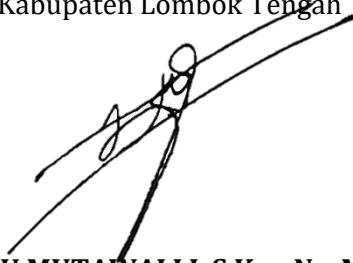

RIANA MEILYA, S.STP.,M.Ak.
NIP. 19830513 200112 2 002

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

| No | Kegiatan | Indikator Kinerja | Target |
|-----|------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|
| (1) | (2) | (4) | (5) |
| 1. | Perencanaan dan Evaluasi Kinerja Perangkat daerah | Dokumen Perencanaan OPD | 12 Bulan |
| 2. | Administrasi Keuangan Perangkat Daerah | Laporan Keuangan OPD | 12 Bulan |
| 3. | Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | Ketersediaan Jasa Penunjang OPD | 12 Bulan |

| Sub Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1. | Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah | 33.197.603 | DAU |
| 2. | Koordinasi dan Penyusunan Dokumen RKA-SKPD | 36.555.354 | DAU |
| 3. | Koordinasi dan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD | 139.962.333 | DAK NON FISIK |
| 4. | Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN | 83.226.479.552 | DAU |
| 5. | Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD | 8.925.000 | DAU |
| 6. | Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/ Triwulanan/ Semesteran SKPD | 125.205.691 | DAU |
| 7. | Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik | 1.300.000.000 | DAU |

Sekertaris Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



LALU MUTAWALLI, S.Kep.Ns.,MM
NIP. 19651231 198603 1 019

Praya, 01 Januari 2022
Kasubbag Perencanaan & Keuangan



RIANA MEILYA, S.STP.,M.Ak.
NIP. 19830513 200112 2 002



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. H. NASRULLAH
Jabatan : KEPALA BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : DR. H. SUARDI,SKM., MPH
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua

DR. H. SUARDI,SKM., MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama

dr. H. NASRULLAH
NIP. 19780614 200901 1 005

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|
| <i>(1)</i> | <i>(2)</i> | <i>(4)</i> | <i>(5)</i> |
| 1. | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Persentase balita stunting | 26,69% |
| | | Angka Kematian Ibu | 130/100.000 KH |
| | | Angka Kematian Bayi | 9.3/1.000 KH |
| 2. | Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan | Cakupan posyandu keluarga aktif | 60 % |
| | | Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat | 31 % |

| Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|
| 1. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil | 382.112.186 | DAU, DAK NON FISIK |
| 2. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin | 6.694.626.999 | DAU, DAK NON FISIK |
| 3. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir | - | DAU, DAK NON FISIK |
| 4. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita | 44.947.025 | DAU, DAK NON FISIK |
| 5. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Anak Usia Pendidikan Dasar | - | DAU, DAK NON FISIK |
| 6. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif | 54.201.600 | DAU, DAK NON FISIK |
| 7. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut | 26.250.000 | DAU, DAK NON FISIK |
| 8. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat | 1.668.777.328 | DAU, DAK FISIK - NON FISIK |
| 9. | Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat | - | |

| Kegiatan | Anggaran | Keterangan | |
|----------|----------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 10. | Penyelenggaraan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat | 306.614.495 | DAU, DAK FISIK - NON FISIK |

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



DR. H. SUARDI, SKM., MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Kepala Bidang Kesmas



dr. H. NASRULLAH
NIP. 19780614 200901 1 005



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : PUTRAWANGSA, MPH.
Jabatan : KEPALA BIDANG PROGRAM PENGENDALIAN PEYAKIT DAN KESEHATAN LINGKUNGAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : DR. H. SUARDI,SKM., MPH
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua

DR. H. SUARDI,SKM., MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama

PUTRAWANGSA, MPH.
NIP. 19760508 200212 1 005

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH**

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|
| (1) | (2) | (4) | (5) |
| 1. | Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman | Persentase PIRT yang diterbitkan | 80 |

| Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|
| 1. | 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 | 406.786.000 | DAK NON FISIK |
| 2. | Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan | 146,966,128 | DAU, DAK NON FISIK |
| 3. | Pengelolaan Surveilans Kesehatan | 279,998,600 | DAU, DAK NON FISIK |
| 4. | Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular | 288,859,359 | DAU, DAK NON FISIK |

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



DR. H. SUARDI, SKM., MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Kepala Bidang P3-KL



PUTRAWANGSA, MPH.
NIP. 19760508 200212 1 005



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : H. MUSLIM TASIM, S.Kep.Ns., M.Kes
Jabatan : KEPALA BIDANG PELAYANAN KESEHATAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : DR. H. SUARDI,SKM.MPH
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua

DR. H. SUARDI,SKM.MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama

H. MUSLIM TASIM, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 19731231 199303 1 031

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH**

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|
| (1) | (2) | (4) | (5) |
| 1. | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Cakupan keterpenuhan ASPAK | 90 % |

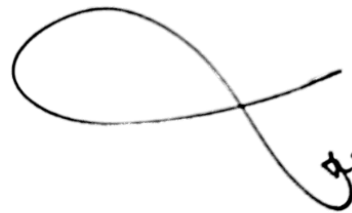
| Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 1. | Pengelolaan Upaya Kesehatan Khusus | 2.655.675.603 | DAU, DBHPR |
| 2. | Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat | 30.781.037.956 | JKN/KAPITASI |
| 3. | Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya | 83.954.368 | DAU, DAK NON FISIK |
| 4. | Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota | 851.628.080 | DAU, DAK NON FISIK |
| 5. | Penyediaan dan Pengelolaan Sistem Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) | 4.608.951.300 | DAU |
| 6. | Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan | 5,993,141,514 | DAU |

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



DR. H. SUARDI, SKM, MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Kepala Bidang Yankes



H. MUSLIM TASIM, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 19731231 199303 1 031



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : ROHADI,SKM.,S.Kep.Ns.
Jabatan : KEPALA BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : DR. H. SUARDI,SKM.MPH
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH

Selaku atasan langsung pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua

DR. H. SUARDI,SKM.MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Pihak Pertama

ROHADI,SKM.,S.Kep.Ns.
NIP. 19701231 199203 1 068

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2022
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LOMBOK TENGAH**

| No | Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|
| (1) | (2) | (4) | (5) |
| 1. | Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan | Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten Di Pelayanan Dasar | 100 % |

| Kegiatan | | Anggaran | Keterangan |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| 1. | Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | 200.000.000 | DAU, DAK NON FISIK |
| 2. | Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan | 45.000.000 | DAU |
| 3. | Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan | 45.000.000 | DAU |
| 4. | Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | 23.030.000 | DAU, DAK NON FISIK |
| 5. | Pengadaan dan Pemeliharaan Alat Kalibrasi | 60.000.000 | DAU, DAK NON FISIK |
| 6. | Pengadaan Obat, Vaksin | 5.233.995.169 | DBHCHT, DAU |
| 7. | Pengadaan Bahan Habis Pakai | 2.240.295.631 | DAU, DAK NON FISIK |

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok Tengah



DR. H. SUARDI, SKM, MPH
NIP. 19721231 199503 1 007

Praya, 01 Januari 2022
Kepala Bidang SDK



ROHADI, SKM, S.Kep.Ns.
NIP. 19701231 199203 1 068

BAB III AKUNTABILITAS KINERJA

A. Skala Pengukuran Evaluasi Kinerja SKPD Tahun 2022

Secara terperinci dalam bab ini, indikasi rencana program yang disajikan adalah opresionalisasi dari program pembangunan menjadi satu atau beberapa program prioritas yang didistribusikan ke dalam urusan pemerintah daerah yang menjadi tanggung jawab OPD terkait. Pada bagian ini pula disajikan pencapaian target indikator kinerja pada akhir periode. Perencanaan yang dibandingkan dengan pencapaian indikator kinerja pada awal periode perencanaan. Penyajian indikasi rencana program prioritas yang disertai kebutuhan pendanaan dapat dilihat pada tabel berikut ini:

Untuk menilai keberhasilan pencapaian indikator kinerja sasaran digunakan sasaran skala ordinal sebagai berikut:

Tabel 3.1. Skala Capaian Kinerja

| No | Capaian Kinerja | Keterangan | Kode |
|----|------------------|---------------|------|
| 1. | Nilai 86 s/d 100 | BAIK | |
| 2. | Nilai 71 s/d <85 | SEDANG | |
| 3. | Nilai 56 s/d <70 | KURANG | |
| 4. | Nilai <55 | SANGAT KURANG | |

B. Evaluasi Kinerja Pencapaian Sasaran SKPD Tahun 2022

Sasaran 1 : Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat
Sasaran tersebut diukur dengan 1 (satu) Indikator Kinerja Sasaran yaitu, Angka Harapan Hidup dan 8 (delapan) Indikator Program yaitu sebagai berikut :

1. Jumlah Kematian Ibu Per 100.000 Kelahiran
 2. Jumlah Kematian Bayi Per 1.000 Kelahiran
 3. Persentase Balita Stunting
 4. Persentase Cakupan ASPAK
 5. Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
 6. Persentase Tenaga Kesehatan yang kompeten di pelayanan dasar
 7. Persentase PIRT yang diterbitkan
 8. Cakupan posyandu keluarga aktif
- Capaiannya dapat dilihat pada table berikut :

Tabel 3.2 Evaluasi Kinerja Pencapaian Sasaran SKPD 2022

| Sasaran Strategis | Program | Indikator kinerja | Satuan | Target | Realisasi (2022) | % | Realisasi Tahun (2021) | Sumber Data |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|----------------|------------------|----------|------------------------|-----------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | | Angka Harapan Hidup | Tahun | 66.58 | 66.75 | 100.26 % | 66.38 | BPS |
| | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Angka Kematian Ibu | Rasio | 130/100.000 KH | 106/100.000 KH | 122.64 % | 169/100.000 KH | Dinas Kesehatan |
| | | Angka Kematian Bayi | Rasio | 9.3/1.000 KH | 10.1/1.000 KH | 92.08% | 9.6/1.000 KH | Dinas Kesehatan |
| | | Persentase Balita Stunting | Persen | 26.69% | 20.81% | 126.30 % | 21.81% | Dinas Kesehatan |
| | | Persentase Pemenuhan ASPAK | Persen | 90% | 100% | 111.11 % | 70.00% | Dinas Kesehatan |

| Sasaran Strategis | Program | Indikator kinerja | Satuan | Target | Realisasi (2022) | % | Realisasi Tahun (2021) | Sumber Data |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|--------|------------------|----------|------------------------|-----------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| | Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan | Persentase Tenaga Kesehatan yang Kompeten di Pelayanan Dasar | Persen | 100% | 81.37% | 81.37% | 78% | Dinas Kesehatan |
| | Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman | Persentase PIRT yang diterbitkan | Persen | 80% | 100% | 125.00 % | 80% | Dinas Kesehatan |
| | Program Pemberdayaa n Masyarakat | Cakupan posyandu keluarga aktif | Persen | 60% | 67.80% | 113% | 19 | Dinas Kesehatan |

| Sasaran Strategis | Program | Indikator kinerja | Satuan | Target | Realisasi (2022) | % | Realisasi Tahun (2021) | Sumber Data |
|-------------------|------------------|-----------------------------------------|--------|--------|------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| | Bidang Kesehatan | Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat | Persen | 31% | 40.70% | 131% | 40% | Dinas Kesehatan |
| Rata-rata | | | | | | 113.81 % | Kriteria : Baik | |

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat tingkat capaian indikator sasaran kinerja Dinas Kesehatan mencapai **100.26%** naik 0.26% dibandingkan tahun 2021 yakni 100%. Trend kenaikan ini menandakan adanya kesinambungan program dan kegiatan yang berjalan di tatanan masyarakat sebagaimana yang terlihat pada tabel diatas. Keberhasilan dalam pencapaian indikator sasaran kinerja yaitu Angka Harapan Hidup ini tidak lepas dari peran serta aktif masyarakat dalam melaksanakan program dan kegiatan yang telah disusun diaplikasikan melalui beberapa kegiatan yang dipelopori oleh Dinas Kesehatan.

Rata-rata tingkat capaian Indikator Kinerja Utama (IKU) di Dinas Kesehatan yang terdiri dari 4 program utama dengan 8 (delapan) indikator kinerja dapat dilihat dari tabel diatas ada 6 indikator kinerja yang mencapai atau lebih dari target diantaranya :

1. Angka Kematian Ibu 122.64%

Untuk indikator angka kematian ibu di tahun 2022 mengalami penurunan yakni 106/100.000 KH. Angka ini melebihi target dan lebih rendah dibandingkan dengan tahun 2021 sebanyak 169/100.000 KH. Trend penurunan angka kematian ibu ini menandakan adanya kesinambungan antara program dan kegiatan yang telah dilakukan seperti :

- a. Penguatan pelayanan pada pelayanan primer dan jaringannya
- b. Peningkatan kapasitas Tenaga Kesehatan melalui pendidikan dan pelatihan
- c. Penguatan sistem rujukan dan pelayanan sekunder
- d. Penguatan sistem pembiayaan dengan tersedianya Jampersal dan JKN bagi bumil resiko
- e. Pemberdayaan masyarakat dengan adanya Kelas ibu hamil, Gerakan masyarakat dan penyuluhan di semua kesempatan dan event yang ada.

2. Persentase Balita Stunting 126.3%.

Indikator balita stunting ini juga mengalami penurunan 1% yakni 20.81% dibandingkan dengan tahun 2021 sebanyak 21.81%. trend penurunan ini juga tidak lepas dari kesinambungan antara program dan kegiatan yang telah dilakukan seperti:

- a. Peningkatan kapasitas Kader dalam penanganan stunting
- b. Kelas Pelatihan Konseling Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA)
- c. Pemberian Makanan Tambahan gizi kurang dan buruk
- d. Pemberian ibu hamil KEK
- e. Komunitas Antar Pribadi (KAP) ibu hamil dan ibu balita stunting
- f. Promosi dan edukasistunting lewat media cetak, brosur, selebaran, poster dan radio
- g. Pengelolaan Gizi Buruk Terintegrasi (PGBT).

3. Persentase Pemenuhan ASPAK

Indikator pesentase cakupan ASPAK ini mengalami peningkatan capaian kinerja dari tahun sebelumnya dimana pada tahun 2021 capaian indikator hanya mencapai 70% dan di tahun 2022 mengalami peningkatan menjadi 100% dengan target 90%.

Peningkatan capaian ini tidak lepas dari sosialisasi kepada operator ASPAK yang sudah diberikan pelatihan dan pemahaman yang baik.

4. Persentase PIRT

Indikator persentase PIRT ini mengalami peningkatan capaian menjadi 100% dimana pada tahun 2021 hanya mencapai 80%. Capaian ini didukung dengan kegiatan-kegiatan seperti :

- a. Pengawasan terhadap pemenuhan komitmen pelaku usaha industri rumah tangga pangan setelah 3-6 bulan penerbitan sertifikat produksi pangan industri rumah tangga yang ditandai dengan nomor PIRT.
- b. Bimtek penyuluhan keamanan pangan bagi pelaku usaha industri rumah tangga pangan.
- c. Pemeriksaan sarana dalam pengawalan pemenuhan komitmen SPP-IRT.
- d. Pendampingan pemenuhan *Corrective and Preventive Action* (CAPA).
- e. Pengkajian ulang SPP-IRT yang telah diterbitkan
- f. Pengawasan sarana IRTP dengan bimtek penilaian mandiri cara produksi pangan olahan yang baik bagi pelaku usaha IRTP
- g. Pengawasan produk pangan IRTP dengan pengawasan iklan dan label pangan, sampling dan pengujian dan tindak lanjut produk tidak memenuhi syarat dan yang tidak memenuhi kriteria label.
- h. Bimtek Kader Keamanan Pangan
- i. Sosialisasi keamanan pangan oleh kader.

5. Cakupan Posyandu Keluarga Aktif

Indikator kinerja ini mencapai atau melebihi target yaitu 67.80% dari target 60%. Pencapaian ini tidak lepas dari peran serta aktif masyarakat dalam melaksanakan program dan kegiatan melalui bimtek posyandu dan monitoring dan evaluasi yang telah dilakukan.

6. Cakupan Prilaku Hidup Bersih dan Sehat

Indikator capaian cakupan PHBS ini meningkat 0.7% dengan capaian 40.70% dari capaian tahun sebelumnya 40%. Capaian indikator ini tidak lepas dari kegiatan Gerakan Masyarakat (GERMAS) yang telah dilakukan di masyarakat dan sekolah serta peran aktif dari Masyarakat sehingga indikator capaian kinerja ini tercapai atau lebih target seperti yang terlihat pada tabel diatas.

Sedangkan ada 2 (dua) Indikator Kinerja program yang belum mencapai target diantaranya :

1. Angka Kematian Bayi yang mencapai 92.08% disebabkan karena kurangnya tenaga kesehatan yang kompeten dan peralatan penanganan kegawat daruratan neonatal masih kurang, serta terbatasnya sarana NICU yang ada dirumah sakit rujukan khususnya di kabupaten Lombok tengah.
2. Persentase Tenaga Kesehatan yang Kompeten di Pelayanan Dasar yang baru mencapai 81.37% yang dikarenakan masih ada tenaga kesehatan yang belum memiliki Surat Izin Praktek (SIP) dan Surat Izin Kerja (SIK),

C. Evaluasi Kinerja Pencapaian Tujuan SKPD Tahun 2022

Pencapaian kinerja tujuan strategis yang diraih SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah pada dasarnya merupakan akumulasi dan pencapaian seluruh sasaran strategis sebagaimana telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Secara lebih rinci tingkat pencapaian tujuan strategis SKPD Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 dipaparkan pada tabel sebagai berikut :

Tabel 3.3 Capaian Kinerja Tujuan SKPD Tahun 2022

| Tujuan | Indikator kinerja | Satuan | Target | Realisasi (2022) | % | Realisasi Tahun (2021) |
|----------------------------------------------------|-------------------|--------|--------|------------------|-----|------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (8) |
| Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | Indeks Kesehatan | Persen | 0.71 | 0.70 | 98% | 0.69 |

Dari tabel diatas capaian kinerja Tujuan SKPD tahun 2022 adalah 0.70 dimana angka ini kurang dari target kinerja. Namun Capaian ini berada di kriteria Baik yakni 78% dan meningkat dari tahun sebelumnya yaitu 97% dari Capaian 0.69.

Tabel 3.4 Evaluasi Kinerja Pencapaian Tujuan SKPD Tahun 2022

| TUJUAN | | RATA-RATA CAPAIAN SASARAN | | KRITERIA CAPAIAN SASARAN | RATA-RATA CAPAIAN TUJUAN | KRITERIA PENCAPAIAN TUJUAN | RATA-RATA CAPAIAN TUJUAN TAHUN SEBELUMNYA (2021) |
|------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Meningkatnya kualitas/derajat kesehatan masyarakat | 1. | Indeks Kesehatan | | 98% | Baik | 97% |
| | | 1. | Angka Harapan Hidup | 100.26% | Baik | | 100% |
| Rata-rata Total | | | 100.26% | Baik | 98% | Baik | |

Dari tabel diatas dapat dilihat rata-rata capaian tujuan Dinas Kesehatan mengalami peningkatan 1 % yaitu 98% dibandingkan tahun sebelumnya 97% dari Capaian realisasi kinerja 0.69 dan mendapat kriteria Baik. Capaian ini tidak lepas dari rata-rata Capaian kinerja sasaran strategis 100.26%.

D. Akuntabilitas Keuangan

Akuntabilitas pengelolaan keuangan pada Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah dapat diketahui dari aspek anggaran dan realisasi belanjatahun 2022 sebagaimana dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 3.4 Anggaran dan Realisasi Tahun 2022

| No | Uraian | Anggaran | Realisasi | % |
|---------------|------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| 1. | Belanja Tidak Langsung | 91.285.244.140 | 88.392.420.541 | 97 |
| 2. | Belanja Langsung | 165.077.669.280 | 142.027.142.175,84 | 86 |
| Jumlah | | 256.362.913.420 | 230.419.562.716,84 | 90 |

Penyerapan anggaran belanja Dinas Kesehatan Tahun 2022 sebesar 90%. Dari realisasi anggaran di atas menunjukkan bahwa serapan anggaran sudah baik atau lebih dari 80%. Keseimbangan tingkat kinerja dengan keuangan, berpengaruh terhadap pencapaian kinerja suatu organisasi perangkat daerah. Berikut perbandingan antara realisasi anggaran dengan realisasi kinerja sebagai berikut:

Tabel 3.5 Realisasi Anggaran dan Realisasi kinerja Tahun 2022

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------|---------------|------------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | BELANJA LANGSUNG | 256,362,913,420.00 | 230,419,562,716.84 | 25,943,350,703.16 | 89.88 | 98.48 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 01 | Perencanaan , Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah | 209,715,290.00 | 150,328,043.00 | 59,387,247.00 | 71.68 | 96.67 | |
| 1.02.01.2.01 .01 | <i>Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah</i> | 33,197,603.00 | 33,115,396.00 | 82,207.00 | 99.75 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.01 .02 | <i>Koordinasi dan Penyusunan Dokumen RKA-SKPD</i> | 36,555,354.00 | 36,555,064.00 | 290.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.01 .06 | <i>Koordinasi dan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD</i> | 139,962,333.00 | 80,657,583.00 | 59,304,750.00 | 57.63 | 90.00 | Biaya cetak tidak terlaksana |
| 1.02 . 1.02.01 . 02 | Administrasi Keuangan Perangkat Daerah | 91,419,374,831.00 | 88,497,557,844.00 | 2,921,816,987.00 | 96.80 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.02 .01 | <i>Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN</i> | 91,285,244,140.00 | 88,392,420,541.00 | 2,892,823,599.00 | 96.83 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.02 .05 | <i>Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan</i> | 8,925,000.00 | 8,659,836.00 | 265,164.00 | 97.03 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|---------------|---------------|------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | <i>Akhir Tahun SKPD</i> | | | | | | |
| 1.02.01.2.02.07 | <i>Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/ Triwulanan/ Semesteran SKPD</i> | 125,205,691.00 | 96,477,467.00 | 28,728,224.00 | 77.06 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 05 | Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah | 22,220,950.00 | 22,220,950.00 | - | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.05.03 | <i>Pendataan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaian</i> | 22,220,950.00 | 22,220,950.00 | - | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 06 | Administrasi Umum Perangkat Daerah | 618,423,320.00 | 582,264,370.00 | 36,158,950.00 | 94.15 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.06.02 | <i>Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor</i> | 586,608,820.00 | 550,613,820.00 | 35,995,000.00 | 93.86 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.06.03 | <i>Penyediaan Peralatan Rumah Tangga</i> | 3,607,250.00 | 3,607,250.00 | - | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.06.04 | <i>Penyediaan Bahan Logistik Kantor</i> | 15,380,750.00 | 15,379,600.00 | 1,150.00 | 99.99 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.06.09 | <i>Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD</i> | 12,826,500.00 | 12,663,700.00 | 162,800.00 | 98.73 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 08 | Penyediaan Jasa Penunjang Urusan | 1,398,296,000.00 | 1,342,921,169.00 | 55,374,831.00 | 96.04 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------|---------------|------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | Pemerintahan Daerah | | | | | | |
| 1.02.01.2.08.02 | <i>Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik</i> | 1,300,000,000.00 | 1,260,753,181.00 | 39,246,819.00 | 96.98 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.08.04 | <i>Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor</i> | 98,296,000.00 | 82,167,988.00 | 16,128,012.00 | 83.59 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 09 | Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah | 149,703,000.00 | 127,300,461.00 | 22,402,539.00 | 85.04 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.09.02 | <i>Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak, dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan</i> | 142,278,000.00 | 119,910,461.00 | 22,367,539.00 | 84.28 | 100.00 | |
| 1.02.01.2.09.06 | <i>Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya</i> | 7,425,000.00 | 7,390,000.00 | 35,000.00 | 99.53 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 15 | Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/ Kota | 31,149,951,597.00 | 26,030,522,458.00 | 5,119,429,139.00 | 83.57 | 85.99 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| 1.02.02.2.01 .02 | <i>Pembangunan Puskesmas</i> | 4,027,281,138.00 | 77,809,890.00 | 3,949,471,248.00 | 1.93 | 1.93 | Pembangunan Lanjutan Puskesmas Batujangkik dan Batunyala tidak Terlaksana |
| 1.02.02.2.01 .10 | <i>Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya</i> | 6,353,770,777.00 | 6,319,682,235.00 | 34,088,542.00 | 99.46 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.01 .13 | <i>Pengadaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan</i> | 6,033,421,422.00 | 5,941,611,000.00 | 91,810,422.00 | 98.48 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.01 .14 | <i>Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan</i> | 7,201,187,460.00 | 6,613,378,965.00 | 587,808,495.00 | 91.84 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.01 .15 | <i>Pengadaan dan Pemeliharaan Alat Kalibrasi</i> | 60,000,000.00 | 53,465,550.00 | 6,534,450.00 | 89.11 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.01 .16 | <i>Pengadaan Obat, Vaksin</i> | 5,233,995,169.00 | 4,969,674,395.00 | 264,320,774.00 | 94.95 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.01 .17 | <i>Pengadaan Bahan Habis Pakai</i> | 2,240,295,631.00 | 2,054,900,423.00 | 185,395,208.00 | 91.72 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 16 | Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah | 106,638,693,870.00 | 92,999,251,270.00 | 5,878,625,890.00 | 87.21 | 94.55 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------|--------|--------|-------------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | Kabupaten/ Kota | | | | | | |
| 1.02.02.2.02.01 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil</i> | 382,112,186.00 | 323,012,016.00 | 59,100,170.00 | 84.53 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.02 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin</i> | 6,694,626,999.00 | 6,196,679,079.00 | 497,947,920.00 | 92.56 | 100.00 | Sesuai Klaim Persalinan |
| 1.02.02.2.02.04 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita</i> | 44,947,025.00 | 44,947,025.00 | - | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.06 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif</i> | 54,201,600.00 | 53,901,600.00 | 300,000.00 | 99.45 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.07 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut</i> | 26,250,000.00 | 26,249,800.00 | 200.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.14 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana dan/atau Berpotensi Bencana</i> | 1,898,804,010.00 | 1,464,836,000.00 | 433,968,010.00 | 77.15 | 100.00 | Sesuai Jumlah Penerima Vaksin |
| 1.02.02.2.02.15 | <i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat</i> | 2,705,591,328.00 | 2,035,956,922.00 | 669,634,406.00 | 75.25 | 100.00 | Sesuai Jumlah Kasus Gizi |
| 1.02.02.2.02.17 | <i>Pengelolaan Pelayanan</i> | 146,966,128.00 | 146,956,328.00 | 9,800.00 | 99.99 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------|--------|--------|---------------------------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | <i>Kesehatan Lingkungan</i> | | | | | | |
| 1.02.02.2.02.20 | <i>Pengelolaan Surveilans Kesehatan</i> | 279,998,600.00 | 279,900,712.00 | 97,888.00 | 99.97 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.23 | <i>Pengelolaan Upaya Kesehatan Khusus</i> | 2,652,175,603.00 | 2,602,909,912.00 | 49,265,691.00 | 98.14 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.25 | <i>Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular</i> | 288,859,359.00 | 282,352,000.00 | 6,507,359.00 | 97.75 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.26 | <i>Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat</i> | 29,955,699,972.00 | 29,241,785,606.00 | 713,914,366.00 | 97.62 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.26 | <i>Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (JKN Puskesmas)</i> | 35,169,962,254.00 | 31,503,614,397.00 | 3,666,347,857.00 | 89.58 | 100.00 | Sesuai Realisasi Pendapatan Kapitasi |
| 1.02.02.2.02.33 | <i>Operasional Pelayanan Puskesmas</i> | 20,794,640,058.00 | 16,700,171,205.00 | 4,094,468,853.00 | 80.31 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.34 | <i>Operasional Pelayanan Fasilitas Kesehatan Lainnya</i> | 83,954,368.00 | 83,954,368.00 | - | 100.00 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.02.35 | <i>Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota</i> | 851,628,080.00 | 63,007,990.00 | 788,620,090.00 | 7.40 | 7.40 | Tidak Ada Izin dari Kemenkes |
| 1.02.02.2.02.38 | <i>Penyediaan dan Pengelolaan Sistem</i> | 4,608,276,300.00 | 1,949,016,310.00 | 2,659,259,990.00 | 42.29 | 100.00 | Sesuai Jumlah Kasus / Kunjungan Pasien Umum |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|---------------------------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | <i>Penanganan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)</i> | | | | | | |
| 1.02 . 1.02.01 . 17 | Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan Secara Terintegrasi | 90,000,000.00 | 88,154,950.00 | 1,845,050.00 | 97.95 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.03 .01 | <i>Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan</i> | 45,000,000.00 | 43,160,000.00 | 1,840,000.00 | 95.91 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.03 .02 | <i>Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan</i> | 45,000,000.00 | 44,994,950.00 | 5,050.00 | 99.99 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 18 | Penerbitan Izin Rumah Sakit Kelas C, D dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota | 5,993,141,514.00 | 4,142,597,975.00 | 1,850,543,539.00 | 69.12 | 100.00 | |
| 1.02.02.2.04 .03 | <i>Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan</i> | 5,993,141,514.00 | 4,142,597,975.00 | 1,850,543,539.00 | 69.12 | 100.00 | Sesuai Jumlah Kasus / Kunjungan Pasien BPJS |
| 1.02 . 1.02.01 . 21 | Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia | 200,000,000.00 | 199,641,200.00 | 358,800.00 | 99.82 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------|--------------|---------------|------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota | | | | | | |
| 1.02.03.2.03.01 | <i>Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota</i> | 200,000,000.00 | 199,641,200.00 | 358,800.00 | 99.82 | 100.00 | |
| 1.02 . 1.02.01 . 22 | Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) | 23,030,000.00 | 22,960,000.00 | 70,000.00 | 99.70 | 100.00 | |
| 1.02.04.2.01.01 | <i>Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)</i> | 23,030,000.00 | 22,960,000.00 | 70,000.00 | 99.70 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|---------------------|--------------|---------------|------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| 1.02 . 1.02.01 . 24 | 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 | 406,786,000.00 | 403,021,169.00 | 3,764,831.00 | 99.07 | 100.00 | |
| 1.02.04.2.03 .01 | <i>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</i> | 406,786,000.00 | 403,021,169.00 | 3,764,831.00 | 99.07 | 100.00 | |

| No. REKENING | NAMA PROGRAM / KEGIATAN / SUB KEGIATAN | PAGU ANGGARAN SETELAH PERUBAHAN (Rp.) | Jumlah Realisasi (Rp.) | Sisa Pagu (Rp.) | (%) | | Keterangan |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------|---------------|------------------------|
| | | | | | Keua. | Fisik | |
| | <i>Rumah Tangga</i> | | | | | | |
| 1.02 . 1.02.01 . 29 | Pelaksanaan Sehat dalam rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota | 306,614,495.00 | 306,412,516.00 | 201,979.00 | 99.93 | 100.00 | |
| 1.02.05.2.02 .01 | <i>Penyelenggaraan Promosi Kesehatan dan Gerakan Hidup Bersih dan Sehat</i> | 306,614,495.00 | 306,412,516.00 | 201,979.00 | 99.93 | 100.00 | |
| 1.02 1.02.01.2. 10 | Peningkatan Pelayanan BLUD | 17,736,962,553.00 | 15,504,408,341.84 | 2,232,554,211.16 | 87.41 | 100.00 | |
| 1.02 1.02.01.2.10 .01 | <i>Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD</i> | 17,736,962,553.00 | 15,504,408,341.84 | 2,232,554,211.16 | 87.41 | 100.00 | Sesuai Pendapatan BLUD |

BAB IV PENUTUP

B. Kesimpulan

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 yang merupakan uraian tentang capaian indikator kinerja utama, indikator sasaran dan capaian indikator lainnya sebagai bentuk pertanggungjawaban keberhasilan/kegagalan pelaksanaan sasaran strategis yang telah ditetapkan dalam RPJMD tahun 2021 – 2026. Dari sasaran yang telah ditetapkan dalam urusan wajib kesehatan dan rata-rata capaian kinerja sasaran strategis untuk 4 (empat) program utama mencapai **113.81%** termasuk dalam kriteria “**BAIK**”.

C. Hambatan Dan Upaya

Aplikasi penerapan manajemen kinerja melalui sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah tahun 2022 tetap menemui beberapa hambatan diantaranya :

1. Dari segi pelaporan :
 - a. Metode pengumpulan data belum memiliki SOP khususnya pada Puskesmas. Sehingga pengumpulan data masih membutuhkan waktu yang agak lama.
 - b. Sumber Daya Manusia yang menangani pelaporan pada Puskesmas kurang
2. Dari segi pencapaian Kinerja,
 - a. Kurangnya peningkatan kompetensi SDM pada program-program inti yang ada di Dinas Kesehatan dan Puskesmas.
 - b. Alat kesehatan yang mendukung kinerja program masih kurang.

Alternatif solusi dalam rangka mengatasi hambatan yang ada dilakukan beberapa hal diantaranya sebagai berikut :

1. Membuat SOP pengumpulan data dan rencana pelaporan atau batas waktu maksimal penyerahan laporan kinerja
2. Menyiapkan SK Kepala Dinas terkait SDM yang bertanggung jawab atas penyusunan dan penyerahan laporan kinerja.
3. Melakukan inventaris terhadap kuantitas dan kualitas Sarana, Prasarana Dan Alat Kesehatan (SPA) penunjang program terkait agar memudahkan identifikasi terhadap kebutuhan kelengkapan SPA
4. Dinas Kesehatan sebagai *Leading* satuan kerja dibidang kesehatan secara rutin melakukan atau memberikan peningkatan kompetensi kepada tenaga kesehatan baik di puskesmas, pustu dan polindes berupa bimbingan teknis pada program-program inti yang ada dibidang kesehatan.
5. Memberikan *reward* pada unit satuan kerja atau perorangan yang mampu meningkatkan capaian kinerja

Demikian Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 kami buat. Kami menyadari bahwa LKjIP Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 ini masih belum sempurna. Oleh karena itu kami

mengharapkan masukan, saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan penyusunan LKjIP di masa yang akan datang. Semoga LKjIP Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Tengah Tahun Anggaran 2022 ini dapat bermanfaat dan menjadi bahan evaluasi dan pedoman dalam meningkatkan kinerja di masa-masa mendatang.

DATA PRESTASI / PENGHARGAAN

Data prestasi, penghargaan, piagam, juara, yang diperoleh secara individual, kelompok, organisasi dan daerah yang didapatkan pada tahun 2022.

| NO | JENIS PRESTASI | KETERANGAN |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Penghargaan STBM 3 Pilar | Penghargaan Dari Kemenkes |
| 2 | Juara 2 Terbaik Dalam Pengisian INM (Indeks Nasional Mutu) dan IKP (Indeks Kepuasan Pasien | Penghargaan Dari Provinsi |
| 3 | Juara 3 Nasional Aplikasi PTM | Penghargaan Dari Kemenkes |
| 4 | Juara 1 Ntb Pelaksanaan Bpjs Terbaik | Penghargaan Dari BPJS |

HUBUNGAN DOKUMEN PERENCANAAN SKPD TAHUN 2022

| NO | SASARAN RPJMD | PRIORITAS PEMBANGUNAN RKPD TAHUN 2022 | SASARAN RENSTRA SKPD | INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) SKPD | PERJANJIAN KINERJA (PK) SKPD TAHUN 2022 | PROGRAM/ KEGIATAN SKPD TAHUN 2022 | ANGGARAN PROGRAM/ KEGIATAN TAHUN 2022 |
|-----------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 | Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat | Pelayanan Kesehatan di Segala Usia | Meningkatnya Angka Harapan Hidup Masyarakat | Angka Harapan Hidup | | Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat | 143,871,786,98 1 |
| | | | | Angka Kematian Ibu | 130/100.000 KH | | |
| | | | | Angka Kematian Bayi | 9.3/1.000 KH | | |
| | | | | Persentase Balita Stunting | 26.69% | | |
| | | | | Cakupan keterpenuhan ASPAK | 90% | | |

| NO | SASARAN RPJMD | PRIORITAS PEMBANGUNAN RKPD TAHUN 2022 | SASARAN RENSTRA SKPD | INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) SKPD | PERJANJIAN KINERJA (PK) SKPD TAHUN 2022 | PROGRAM/ KEGIATAN SKPD TAHUN 2022 | ANGGARAN PROGRAM/ KEGIATAN TAHUN 2022 |
|-----------|----------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| | | | | Persentase Tenaga Kesehatan yang Kompeten di Pelayanan Dasar | 100% | Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan Masyarakat | 200.000.000 |
| | | | | Penerbitan PIRT | 80% | Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan Dan Makanan Minuman | 429,816,000 |
| | | | | Cakupan posyandu keluarga aktif | 60% | Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan | 306.614.495 |

| NO . | SASARAN RPJMD | PRIORITAS PEMBANGUNAN RKPD TAHUN 2022 | SASARAN RENSTRA SKPD | INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) SKPD | PERJANJIAN KINERJA (PK) SKPD TAHUN 2022 | PROGRAM/ KEGIATAN SKPD TAHUN 2022 | ANGGARAN PROGRAM/ KEGIATAN TAHUN 2022 |
|------|---------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | Cakupan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat | 31% | | |

Praya, Desember 2022
Kepala Dinas Kesehatan Kab. Lombok Tengah



DR. SUARDI, SKM., MPH
NIP.197212311995031007