

PEMERINTAH DAERAH  
KOTA DUMAI



# RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT) DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI

TAHUN  
20  
25



## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat Rahmat dan HidayahNya, Dokumen Rencana Kinerja Tahunan Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2025 yang berisi tentang rencana kegiatan program pembangunan kesehatan tahun 2025.

Dinas Kesehatan Kota Dumai sebagai pelaksana sebagian tugas Pemerintah Daerah di bidang kesehatan telah menyusun suatu Rencana Strategis bidang kesehatan sebagai kerangka perencanaan dan pengelolaan pembangunan daerah di bidang kesehatan yang dijabarkan melalui Rencana Kinerja Tahunan yang disusun pada setiap tahunnya. Rencana Kinerja Tahunan ini diharapkan dapat dijadikan sebagai pedoman dalam melaksanakan pembangunan kesehatan di Kota Dumai.

Kepada semua pihak yang telah menyumbangkan tenaga dan pikirannya sehingga tersusunnya Dokumen Rencana Kinerja Tahunan Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2025 ini, kami mengucapkan terimakasih.

Dumai, 30 Januari 2025

**Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Dumai**

  
**dr. SYAIFUL, MKM**  
**NIP. 19710724 200112 1 004**

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar .....	i
Daftar Isi.....	ii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Landasan Hukum .....	2
1.3 Maksud dan Tujuan .....	4
1.4 Sistematika Penulisan .....	5
<b>BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA</b>	
<b>TAHUN 2024.....</b>	<b>6</b>
2.1 Evaluasi Pelaksanaan Rencana Kinerja Tahunan (RKT)Tahun 2024 dan Capaian Renstra .....	6
2.2 Analisis Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan.....	14
<b>BAB III RENCANA KINERJA TAHUN 2025.....</b>	<b>38</b>
3.1 Rencana Kinerja (RKT) Tahun 2025.....	38
3.2 Tujuan dan Sasaran.....	39
<b>BAB IV PENUTUP.....</b>	<b>41</b>
4.1 Kaidah Pelaksanaan.....	41
4.2 Rencana Tindak lanjut .....	42

Lampiran

## **BAB I PENDAHULUAN**

### **1.1. Latar Belakang**

Undang-undang No 25 tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional mengamanatkan bahwa perencanaan pembangunan daerah adalah satu kesatuan dalam sistem Perencanaan Pembangunan Nasional dengan tujuan untuk menjamin adanya keterkaitan dan konsistensi antara perencanaan, penganggaran, pelaksanaan, pengendalian dan evaluasi.

Rencana Kinerja Tahunan (RKT) tahun 2025 Dinas Kesehatan Kota Dumai merupakan proses penjabaran lebih lanjut dari sasaran dan program yang telah ditetapkan dalam Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kota Dumai yang mencakup periode tahunan. Rencana Kinerja Tahunan menggambarkan kegiatan tahunan yang akan dilaksanakan Dinas Kesehatan Kota Dumai dan indikator kinerja beserta target-targetnya berdasarkan program, kebijakan, dan sasaran yang telah ditetapkan dalam rencana strategis. Target kinerja tahunan di dalam rencana kinerja ditetapkan untuk seluruh indikator kinerja yang ada pada tingkat sasaran dan kegiatan. Target kinerja tersebut merupakan komitmen bagi instansi untuk mencapainya dalam satu periode tahunan

RKT merupakan dokumen yang berisi informasi tentang tingkat atau target kinerja berupa output dan atau outcome yang ingin diwujudkan oleh suatu organisasi pada satu tahun tertentu. RKT menuntut konsistensi antara pelaksanaan kegiatan dengan proses dan ketentuan dalam Renja dan Renstra.

### **1.2. Landasan Hukum**

Dalam penyusunan Rencana Kinerja Tahunan Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2025, sejumlah peraturan telah digunakan sebagai rujukan yaitu :

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Dumai Tahun 2023 Nomor 105) ;
2. Undang-Undang nomor 25 tahun 2004 tentang sistem perencanaan pembangunan nasional
3. Peraturan Pemerintah RI Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 Tata Cara Perencanaan, Pengendalian Dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah Dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 90 Tahun 2019 tentang Klasifikasi, Kodefikasi, dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah
6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 Petunjuk Teknis tentang Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi;
7. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2015 tentang Pedoman Evaluasi atas Implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah
8. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara Dan Reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 Tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja Dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah
9. Peraturan Daerah Provinsi Riau Nomor 12 Tahun 2017 tentang Perubahan Peraturan Daerah Nomor 9 Tahun 2009 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Tahun 2005-2025.

10. Peraturan Daerah Propinsi Riau Nomor 3 Tahun 2019 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Propinsi Riau Tahun 2019-2024:
11. Keputusan Gubernur Kepala Daerah Tingkat I Riau Nomor 717 tanggal 22 Mei 1999 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan Kotamadya Daerah Tingkat II Dumai,
12. Peraturan Daerah Kota Dumai Nomor 13 Tahun 2014 tentang Rencana Jangka Panjang Daerah Kota Dumai Tahun 2005-2025 (Lembaran Daerah Kota Dumai Tahun 2014 Nomor 5 Seri E):
13. Peraturan Daerah Kota Dumai Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Dumai (Lembaran Pemerintah Kota Dumai Tahun 2016 Nomor 1 Seri D): sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2020 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Daerah Kota Dumai Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Dumai (Lembaran Daerah Kota Dumai Tahun 2020 Nomor 1 Seri D)
14. Peraturan Daerah Kota Dumai Nomor 6 Tahun 2021 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kota Dumai Tahun 2021 – 2026 (Lembaran Daerah Kota Dumai Tahun 2021 Nomor 4 Seri E)
15. Peraturan Daerah Kota Dumai Nomor 15 Tahun 2019 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Kota Dumai Tahun 2019-2039 (Lembaran Daerah Kota Dumai Tahun 2019 Nomor 4 Seri E)
16. Perda Kota Dumai Nomor 9 Tahun 2024 tentang Anggaran Pendapatan Belanja Daerah Kota Dumai Tahun 2025 (Lembaran Daerah Kota Dumai Nomor 2 Seri A)
17. Peraturan Walikota Dumai Nomor 49 tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kota Dumai (Berita Daerah Kota Dumai Tahun 2020 Nomor 5 Seri D),

18. Peraturan Walikota Dumai Nomor 2 Tahun 2018 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Pada Dinas Kesehatan Kota Dumai (Berita Daerah Kota Dumai Tahun 2018 Nomor 1 Seri D)
19. Peraturan Walikota Dumai Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Pada Dinas Kesehatan Kota Dumai (Berita Daerah Kota Dumai Tahun 2023 Nomor 3 Seri D)
20. Peraturan Walikota Dumai Nomor 28 Tahun 2024 tentang Penjabaran APBD Kota Dumai tahun 2025 (Berita Daerah Kota Dumai Nomor 9 Seri A)
21. Dokumen Perubahan Renstra Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2021 - 2026

### **1.3. Maksud dan Tujuan**

Maksud penyusunan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) Dinas Kesehatan Kota Dumai, adalah sebagai dokumen perencanaan yang berisikan target program dan kegiatan selama kurun waktu 1 (satu) tahun kedepan. Dengan demikian, Rencana Kinerja Tahunan (RKT) merupakan dokumen dasar dalam penentuan keberhasilan kinerja Dinas Kesehatan Kota Dumai.

Tujuan penyusunan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) Dinas Kesehatan Kota Dumai adalah untuk memberikan arah yang jelas dalam menentukan capaian kinerja yang telah sesuai dengan potensi yang tersedia, dengan tujuan antara lain :

1. Sebagai dokumen dasar dalam mengevaluasi keberhasilan pencapaian program dan kegiatan tahun 2025.
2. Sebagai pedoman dan alat pengendali kinerja dalam pelaksanaan program dan kegiatan pada tahun 2025.
3. Penjabaran dari Rencana Strategis (Renstra) adalah Rencana Kerja yang mempunyai keselarasan rumusan dengan substansi yang ditekankan

pada Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) dan untuk dapat melihat konsistensi antara Renstra dengan Renja dan RKT .

#### **1.4. Sistematika Penulisan**

Rencana Kinerja Tahunan (RKT) Perubahan Dinas Kesehatan Kota Dumai ini disusun dengan sistematika penulisan sebagai berikut :

- BAB I. PENDAHULUAN menjelaskan tentang latar belakang, landasan hukum, maksud dan tujuan dan sistematika penulisan
- BAB II. HASIL EVALUASI PELAKSANAAN RENJA TAHUN 2024 menjelaskan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) periode Januari hingga Desember Tahun 2024
- BAB III. RENCANA KINERJA TAHUNAN menjelaskan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) Tahun 2025
- BAB III. PENUTUP

## BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA TAHUN 2024

### 2.1. Evaluasi Pelaksanaan Renja dan capaian Renstra

Pada tahun 2024 alokasi APBD Kota Dumai untuk Dinas Kesehatan Kota Dumai sebesar Rp 211.220.013.281,00- terealisasi sebesar Rp. 169.032.493.141,- dengan persentase capaian sebesar 80,33 %, meliputi :

- ❖ Anggaran Non Urusan / Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota sebesar Rp. 136.238.378.614,- dengan serapan Rp. 121.412.872.353,- atau 89,12%
- ❖ Anggaran Urusan Pemerintah Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar sebesar Rp. 71.276.417.953,- dengan serapan Rp.47.619.620.788,- atau 66,81 %

Penyerapan anggaran hanya sebesar 80,33% karena proses tunda bayar sebesar Rp.24.816.025.626,08. Pada tahun 2025 dilaksanakan review inspektorat terhadap proses tunda bayar. Jika tunda bayar, dibayarkan seluruhnya maka realisasi akan mencapai 91,78%.

Tabel 2.1  
Pencapaian Realisasi Keuangan Berdasarkan Non Urusan dan Urusan  
Pemerintahan Bidang Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Dumai  
Januari – Desember 2024

NO	SUB KEGIATAN	PAGU ANGGARAN	REALISASI s.d Des	Capaian (%)
1	2	3	4	5
	<b>A. Non Urusan</b>	<b>136.238.378.614.00</b>	<b>121.412.872.353.00</b>	<b>89.12</b>
	<b>Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah</b>	<b>229.808.400.00</b>	<b>165.873.180.00</b>	<b>72.18</b>
1	Penyusunan dokumen perencanaan perangkat daerah	Rp 130.093.100.00	Rp 73.936.980.00	56.83
	Koordinasi dan penyusunan dokumen RKA-SKPD	Rp 39.322.000.00	Rp 37.431.850.00	95.19
	Koordinasi dan penyusunan dokumen perubahan RKA-SKPD	Rp 5,141,000.00	Rp 4.720.800.00	91.83
	Koordinasi dan penyusunan dokumen DPA-SKPD	Rp 1,781,000.00	Rp 0.00	0
	Koordinasi dan penyusunan dokumen perubahan DPA-SKPD	Rp 1,781,000.00	Rp 1.780.800.00	99.99
	Koordinasi dan penyusunan laporan capaian kinerja dan ikhtisar realisasi kinerja SKPD	Rp 19,709,200.00	Rp 19.408.950.00	98,48
	Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Rp 31.981.100.00	Rp 28.593.800.00	89.41
	<b>Administrasi Keuangan Perangkat Daerah</b>	<b>125.491.026.664.00</b>	<b>114.157.156.716.00</b>	<b>90.97</b>
2	Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN	Rp 125.399.726.664.00	Rp 114.104.581.716.00	90.99
	Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD	Rp 91.300.000.00	Rp 52.575.000.00	57.58
	<b>Administrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah</b>	<b>28,400,000.00</b>	<b>23.800.000.00</b>	<b>83.80</b>
3	Penyusunan Perencanaan Kebutuhan Barang Milik Daerah SKPD	Rp 13,400,000.00	Rp 8,800,000.00	65.67
	Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD	Rp 15,000,000.00	Rp 15,000,000.00	100.00
	<b>Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah</b>	<b>343.234.310.00</b>	<b>265.855.600.00</b>	<b>77.46</b>
4	Monitoring, Evaluasi, dan Penilaian Kinerja Pegawai	Rp 166,166,770.00	Rp 121.767.000.00	73.28
	Pendidikan dan Pelatihan Pegawai Berdasarkan Tugas dan Fungsi	Rp 177.067.540.00	Rp 144.088.600.00	81.37
	<b>Administrasi Umum Perangkat Daerah</b>	<b>1.662.976.640.00</b>	<b>1.283.158.571.00</b>	<b>77.16</b>
5	Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor	Rp 28.764.600.00	Rp 25.332.100.00	88.07

	Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor	Rp 492.901.500	Rp 365.955.000.00	74.25
	Penyediaan Peralatan Rumah Tangga	Rp 30.081,800.00	Rp 28.392.500	94.38
	Penyediaan Bahan Logistik Kantor	Rp 140.262,500.00	Rp 58.120,000.00	41.44
	Penyediaan Barang Cetak dan Penggandaan	Rp 111.694.440.00	Rp 59.063.300.00	52.88
	Penyediaan Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang-undangan	Rp 3.540,000.00	Rp 2.655.000.00	75.00
	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	Rp 793.529.800.00	Rp 714.086.471.00	89.99
	Dukungan pelaksanaan sistem pemerintahan berbasis elektronik pada SKPD	Rp 62.204,000.00	Rp 29.554.200.00	47.51
	<b>Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah</b>	<b>969.514.600.00</b>	<b>184.550.000</b>	<b>19.04</b>
	Pengadaan Mebel	50,000,000.00	0.00	0
	Pengadaan Peralatan dan Mesin Lainnya	Rp 919.514.600.00	Rp 184.550.000.00	20.07
	<b>Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah</b>	<b>5,774,525,000.00</b>	<b>4.495.327.582.00</b>	<b>77.85</b>
7	Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik	Rp 460.100,000.00	Rp 416.877.582.00	90.61
	Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor	Rp 578.425,000.00	Rp 400.450,000.00	69.23
	Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor	Rp 4,736,000,000.00	Rp 3.678.000.00	77.66
	<b>Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah</b>	<b>1.738.891.000.00</b>	<b>837.150.704.00</b>	<b>48.14</b>
8	Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak, dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan	Rp 735.891.000.00	Rp 427.883.604.00	58.14
	Pemeliharaan/Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya	Rp 1.003.000.000.00	Rp 409.267.100.00	40.80
	<b>B. Urusan Pemerintah Bidang Kesehatan</b>	<b>Rp 71,276,417,953.00</b>	<b>Rp 47.619.620.788</b>	<b>66.81</b>
	<b>Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat</b>	<b>Rp 66.265.391.842.00</b>	<b>Rp 40.081.584.158.00</b>	<b>60.49</b>
	<b>Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten Kota</b>	<b>23.956.933.707.00</b>	<b>15.041.688.994.00</b>	<b>62.79</b>
	Pembangunan Puskesmas	4.129.586.538.00	2.684.035.971.00	65.00
	Pembangunan Fasilitas Kesehatan lainnya	704.088.000.00	15,961,800.00	2.27
	Pembangunan rumah dinas tenaga kesehatan	250,000,000.00	9.978.900.00	3.99

Pengembangan Puskesmas	Rp 1,220,000,000.00	Rp 964.541,000.00	79.06
Pengembangan Fasilitas Kesehatan lainnya	Rp 2.859.308.444.00	Rp 1.737.288.000.00	60.76
Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas	Rp 1,000,000,000.00	Rp 963.815,000.00	96.38
Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya	Rp 2.020.000.000.00	Rp 1.339.603,000.00	66.32
Rehabilitasi dan pemeliharaan rumah dinas tenaga kesehatan	Rp 200.000.000.00	Rp 189.935.000.00	94.97
Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Rp 4.199.900,000.00	Rp 2.145.410.651.00	51.08
Pengadaan dan Pemeliharaan Alat Kalibrasi	Rp 100,032,000.00	Rp 100,032,000.00	0
Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Rp 148,468,000.00	Rp 118.814.652.00	80.03
Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai , Bahan medis Habis pakai , Vaksin, Makanan dan minuman di fasilitas Kesehatan	Rp 6.914.670.725.00	Rp 4.702.914.520.00	68.01
Distribusi Alat kesehatan, Obat, Bahan habis pakai, Bahan medis habis pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman ke Fasilitas kesehatan	Rp 210,880,000.00	Rp 169.390.500.00	80.33
<b>Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota</b>	<b>40.524.232.333.00</b>	<b>23.766.896.291.00</b>	<b>58.65</b>
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	Rp 75,000,000.00	Rp 71.699.500	95.60
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	Rp 202,797,250.00	Rp 184.617.472.00	91.04
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	Rp 157,413,900.00	Rp 149.800.100.00	95.16
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita	Rp 215.560.750.00	Rp 211.693.800.00	98.12
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar	Rp 61,775,000.00	Rp 29.782.400.00	48.21
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif	Rp 283.050,000.00	Rp 47.456.500.00	16.77
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	Rp 106.101,900.00	Rp 99.850.300.00	94.11
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	Rp 100,000,000.00	Rp 96.792.200.00	96.79
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus	Rp 623,232,000.00	Rp 582.404.721.00	93.45
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat	Rp 83,670,000.00	Rp 68.272.800.00	81.60
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang	Rp	Rp	6.23

	Terduga Tuberkulosis	1,146,912,300.00	71.474.941.00	
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Risiko Terinfeksi HIV	Rp 439,557,500.00	Rp 410.564,000.00	93.40
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan bagi Penduduk pada Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB)	Rp 558,440,000.00	Rp 436.489.044.00	78.16
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat	Rp 2.529.310.550.00	Rp 335.357.746.00	13.26
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga	Rp 29,100,000.00	Rp 28,200,000.00	96.91
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	Rp 448,108,800.00	Rp 391.510,000.00	87.37
	Pengelolaan Pelayanan Promosi Kesehatan	Rp 293,074,530.00	Rp 282.568.500.00	96.42
	Pengelolaan Surveilans Kesehatan	Rp 649.855,400.00	Rp 466.782.837.00	71.83
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Jiwa dan NAPZA	Rp 54,746,800.00	Rp 54.506.000.00	99.56
	Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	Rp 1.612.347.866.00	Rp 722.196.919.00	44.79
	Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat	Rp 29.960.726.412.00	Rp 18.409.010.343.00	61.44
	Pengambilan dan pengiriman Spesimen Penyakit Potensial KLB ke Laboratorium Rujukan/Nasional	Rp 39,200,000.00	Rp 4.568.000.00	11.65
	Penyelenggaraan Kabupaten/Kota Sehat	Rp 29,999,200.00	Rp 18.936.000.00	63.12
	Oprasional pelayanan fasilitas kesehatan Lainnya	Rp 12,605,000.00	Rp 6.700.000.00	53.15
	Investigasi Awal Kejadian Tidak Diharapkan (kejadian ikutan pasca imunisasi dan pemberian obat massal)	Rp 8,550,000.00	Rp 8,550,000.00	100
	Penyediaan dan Pengelolaan system penanganan gawat darurat terpadu (SPGDT)	Rp 563.319,700.00	Rp 383.392.600.00	68.06
	Pengelolaan Pelayanan kesehatan Orang dengan Tuberkulosis	Rp 100,000,000.00	Rp 68.603.988.00	68.60
	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan HIV (ODHIV)	Rp 47,457,500.00	Rp 41.575.000.00	87.60
	Pengelolaan pelayanan kesehatan Malaria	Rp 67,717,975.00	Rp 60.480.580.00	89.31
	Pengelolaan upaya kesehatan Ibu dan Anak	Rp 53,702,000.00	51.260.000.00	95.45
	<b>Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan secara Terintegrasi</b>	<b>139.480.300.00</b>	<b>120.911.800.00</b>	<b>86.69</b>
11	Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan	Rp 139.480.300.00	Rp 139.480.300.00	86.69

	<b>Penerbitan Izin Rumah Sakit Kelas C dan D dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota</b>	<b>1,644.745.502.00</b>	<b>1.152.087.073.00</b>	<b>70.05</b>
12	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Rumah Sakit Kelas C, D dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya	Rp 51,124,000.00	Rp 22,500,000.00	44.01
	Peningkatan Tata Kelola Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Rp 81,000,000.00	Rp 81,000,000.00	100
	Peningkatan Mutu Pelayanan Fasilitas Kesehatan	Rp 1,207.138,302.00	Rp 769.353.073.00	63.73
	Penyiapan Perumusan dan Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Rujukan	Rp 305.483,200.00	Rp 279.234.00	91.41
	<b>Program Peningkatan Kapasitas Sumber daya Manusia Kesehatan</b>	<b>4.994.208.000.00</b>	<b>4.380.550.690.00</b>	<b>87.71</b>
	<b>Pemberian izin praktek tenaga kesehatan di wilayah kabupaten Kota</b>	<b>43.050,000.00</b>	<b>21.150.000.00</b>	<b>28.22</b>
	Pengendalian Perizinan Praktik Tenaga Kesehatan	43.050,000.00	21.150.000.00	24.00
13	<b>Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumberdaya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten/Kota</b>	<b>Rp 4.313.192.400.00</b>	<b>Rp 3.791.641.270.00</b>	<b>87.91</b>
	Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar	Rp 4.057.600.000.00	Rp 3.608.000,000.00	88.92
14	Pembinaan dan Pengawasan Sumber Daya Manusia Kesehatan	Rp 255.592,400.00	Rp 183.641.270.00	71.85
	<b>Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kopetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kab/Kota</b>	<b>Rp 637,965,600.00</b>	<b>Rp 576.759.420.00</b>	<b>90.41</b>
	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kab/Kota	Rp 637,965,600.00	Rp 576.759.420.00	90.41
	<b>Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Makanan Minuman</b>	<b>Rp 978,517,100.00</b>	<b>Rp 831.361.907.00</b>	<b>84.96</b>
	<b>Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)</b>	<b>Rp 153,248,000.00</b>	<b>Rp 41,803,200.00</b>	<b>27.28</b>
15	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Perizinan Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan, dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	Rp 153,248,000.00	Rp 126.673.900.00	82.66

	<b>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</b>	<b>Rp 357,537,900.00</b>	<b>Rp 348.109.400.00</b>	<b>97.36</b>
16	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga	Rp 357,537,900.00	Rp 348.109.400.00	97.36
	<b>Penerbitan Sertifikat Laik Higiene Sanitasi Tempat Pengelolaan Makanan (TPM) antara lain Jasa Boga, Rumah Makan/Restoran dan Depot Air Minum (DAM)</b>	<b>Rp 139,499,800.00</b>	<b>Rp 114.456.807.00</b>	<b>82.05</b>
17	Pengendalian dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan Penerbitan Sertifikat Laik Higiene Sanitasi Tempat Pengelolaan Makanan (TPM) antara lain Jasa Boga, Rumah Makan/Restoran dan Depot Air Minum (DAM)	Rp 139,499,800.00	Rp 114.456.807.00	82.05
	<b>Kegiatan Penerbitan Stiker Pembina pada Makanan Jajanan dan Sentra Makanan Jajanan</b>	<b>Rp 115,489,900.00</b>	<b>Rp 91.238.800.00</b>	<b>79.00</b>
	Pengendalian dan pengawasan serta tindak lanjut penertiban stiker pembinaan pada makanan jajanan dan sentra makanan jajanan	Rp 115,489,900.00	Rp 91.238.800.00	79.00
	<b>Pemeriksaan dan Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan Post Market pada Produksi dan Produk Makanan Minuman Industri Rumah Tangga</b>	<b>Rp 212,741,500.00</b>	<b>Rp 150.883.000.00</b>	<b>70.92</b>
	Pemeriksaan Post Market pada Produk Makanan- Minuman Industri Rumah Tangga yang Beredar dan Pengawasan serta Tindak Lanjut Pengawasan	Rp 212,741,500.00	Rp 150.883.000.00	70.92
19	<b>Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan</b>	<b>Rp 2.743.517.725.00</b>	<b>Rp 2.326.124.033.00</b>	<b>84.79</b>
	<b>Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota</b>	<b>Rp 2.133.123.200.00</b>	<b>Rp 1.927.886.600.00</b>	<b>90.38</b>
20	Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat	Rp 151,248,500.00	Rp 39,200,700.00	25.92

	<b>Pelaksanaan Sehat dalam rangka Promotif preventif Tingkat Daerah Kabupaten/ Kota</b>	<b>Rp 157,264,625.00</b>	<b>Rp 54.207.860.00</b>	<b>34.47</b>
	Penumbuhan kesadaran keluarga dalam peningkatan derajat kesehatan keluarga dan lingkungan dengan menerapkan perilaku hidup bersih sehat	Rp 157,264,625.00	Rp 54.207.860.00	34.47
	<b>Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM) Tingkat Daerah Kabupaten/Kota</b>	<b>Rp 453.129.900.00</b>	<b>Rp 344.029.573.00</b>	<b>75.92</b>
21	Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat (UKBM)	Rp 453.129.900.00	Rp 344.029.573.00	75.92
	<b>TOTAL</b>	<b>Rp 211.220.013.281.00</b>	<b>Rp 169.032.493.141.00</b>	<b>80.03</b>

Dari data di atas menunjukkan dari 4 program wajib, ada beberapa sub kegiatan dari program yang realisasi anggarannya yang rendah yakni Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan, Dan Upaya Kesehatan Masyarakat , Program Sediaan farmasi, alat kesehatan, makanan dan minuman dan program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah, Hal tersebut hal ini di sebabkan karena :

1. Kegiatan Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP hanya 62,79% karena proses tunda bayar
2. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis Realisasi hanya 6,23% karena anggaran DAK Non fisik Pengadaan Cadtridge TCM mengalami tunda bayar sebesar Rp.1.034.439.750
3. Pengambilan dan pengiriman specimen penyakit potensial KLB ke laboratorium rujukan nasional dengan realisasi hanya 11,65% karena biaya pengiriman resi pos ditanggung oleh FKTL yang melayani SHK.

Evaluasi dan Analisis Capaian Kinerja Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Dinas Kesehatan Kota Dumai pada tahun 2024 adalah :

1. Tujuan Jangka Menengah Dinas Kesehatan Kota Dumai

Pencapaian indikator tujuan Dinas Kesehatan Kota Dumai yang ditunjukkan dengan target Indeks Kesehatan tahun 2024 adalah sebesar 0.790-0,791 Realisasi Indeks Kesehatan pada tahun 2024 yakni sebesar 0.780, maka

persentase capaian kinerja adalah sebesar 98.73% yang berarti pencapaian indikator tujuan Dinas Kesehatan Kota Dumai sangat tinggi. Bila dibandingkan dengan pencapaian Indeks Kesehatan pada tahun 2023 yakni sebesar 0,778 maka terlihat peningkatan pencapaian Indeks Kesehatan pada tahun 2024.

## 2. Sasaran Jangka Menengah Dinas Kesehatan

Pencapaian Sasaran Strategis 1 yakni meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat dengan indikator Angka Harapan Hidup (AHH), terlihat pencapaian AHH Kota Dumai pada tahun 2024 sebesar 71,78 tahun, maka persentase capaian kinerja adalah sebesar 100% yang berarti pencapaian indikator Sasaran Strategis 1 yakni meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat sangat tinggi. Bila dibandingkan dengan capaian AHH Kota Dumai pada tahun 2023 yakni sebesar 71,67 tahun, maka terlihat peningkatan pencapaian AHH Kota Dumai pada tahun 2024.

Pencapaian Sasaran Strategis 2 yakni meningkatnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat dengan indikator cakupan jaminan kesehatan nasional (JKN), terlihat pencapaian JKN di kota Dumai pada tahun 2024 sebesar 99,39%, maka persentase capaian kinerja adalah sebesar 100% yang berarti pencapaian indikator Sasaran Strategis 2 yakni meningkatnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat sangat tinggi. Bila dibandingkan dengan target Kota Dumai yakni sebesar 100%, maka angka tersebut telah mencapai target yang artinya Kota Dumai telah mencapai Universal Health Coverage (UHC). Hal tersebut dikarenakan dana yang tersedia masih terbatas dan data kependudukan yang tidak valid.

## 2.2. Analisis Kinerja Pelayanan Dinas Kesehatan

### 2.2.1. Situasi Derajat Kesehatan

Derajat kesehatan adalah tingkat keadaan kesehatan perorangan, kelompok atau masyarakat yang diukur dengan indikator kualitas hidup, mortalitas, morbiditas dan status gizi. Kualitas hidup antara lain dilihat dari indikator Angka Harapan Hidup Waktu Lahir sedangkan mortalitas dilihat dari indikator – indikator Angka Kematian Bayi, Angka Kematian Balita,

Angka Kematian Ibu. Morbiditas dilihat dari indikator-indikator Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue, Angka kesakitan Malaria, Persentase Kesembuhan TB-Paru, Presentasi penderita HIV/AIDS Sedangkan Status Gizi dilihat dari indikator-indikator persentase Balita dengan Gizi Buruk dan Gizi Kurang.

#### A. Indikator Kinerja Utama (IKU)

Pelaksanaan program di bidang kesehatan tahun 2024 dapat dilihat dari pencapaian sasaran Indikator Kinerja Utama (IKU) yang dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan Kota Dumai sebagai berikut :

**Table 2.2 Capaian kinerja program  
Dinas Kesehatan  
Kota Dumai Tahun 2024**

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target Tahun 2024	Realisasi Tahun 2024	Capaian dalam (%)
1.	Angka Kematian Bayi	per 1.000 Kelahiran Hidup	≤ 8	9,33	83,35%
2.	Angka Kematian Balita	per 1.000 Kelahiran Hidup	≤ 11	11,53	95,15%
3.	Angka Kematian Ibu Melahirkan	per 100.000 Kelahiran Hidup	100,5	73,40	100%
4.	Umur Harapan Hidup	Tahun	71.34-71.39 thn	71,78	100%
5.	Angka Kesakitan Malaria	per 1.000 penduduk	0,1	0,03	100%
6.	Angka Kesembuhan Penderita TB Paru BTA +	%	88	71,57	81,33%
7.	Prevalensi Penderita HIV Terhadap Penduduk Beresiko	%	< 1	0.19	100%
8.	Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD)	per 100.000 penduduk	54	229,34	-224,70%
9.	Persentase Balita dengan Gizi Buruk	%	< 1	0.10	100%
10.	Persentase Balita dengan Gizi Kurang	%	< 2	1,62	100%
11.	Cakupan pelayanan jaminan kesehatan	orang	100	99,28	99,28%

Nasional (JKN)

Sumber : Dinas Kesehatan Kota Dumai

**Sasaran Strategis 1: Meningkatnya Kualitas Kesehatan Masyarakat****Sasaran 1.1 : Menurunnya Mortalitas (angka kematian)**

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Capaian
1.	Angka Kematian Bayi	per 1.000 Kelahiran Hidup	$\leq 8$	9,33	83,35%
2.	Angka Kematian Balita	per 1.000 Kelahiran Hidup	$\leq 11$	11,53	95,15%
3.	Angka Kematian Ibu	per 100.000 Kelahiran Hidup	100,5	73,40	100%
4.	Umur Harapan Hidup	Tahun	71.34-71.39 thn	71,78	100%

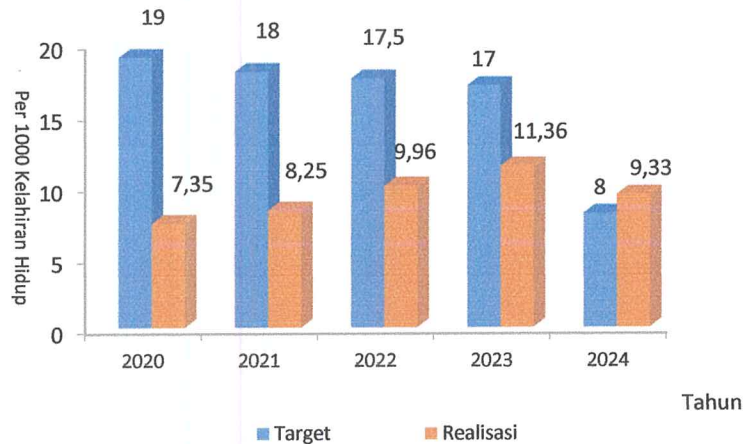
Pencapaian indikator kinerja dari Sasaran 1 yakni menurunnya Mortalitas (angka kematian) pada tahun 2024 adalah sebesar 94,63% dari target 100% yang bermakna kriteria penilaian kinerja angka morbiditas sangat tinggi.

**a. Angka Kematian Bayi**

Angka kematian bayi mencerminkan kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan terhadap perinatal. Pada tahun 2024 jumlah kasus kematian bayi yang ditemukan di Kota Dumai sebanyak 89 kasus dari 9.537 kelahiran hidup. Dengan demikian angka kematian bayi di Kota Dumai sebesar 9,33 per 1.000 kelahiran hidup. Angka ini diatas target angka kematian bayi tahun 2024 sebesar 8 per 1000 kelahiran hidup, (yang berarti tingkat penilaian kinerja tinggi) Hal ini menggambarkan kualitas kuantitas pelayanan kesehatan terhadap perinatal masih baik. Pencapaian Angka Kematian Bayi Tahun 2019 sampai dengan tahun 2024 Kota Dumai dapat di lihat pada grafik 4.1 berikut ini :

Grafik 2.1

**Pencapaian Angka Kematian Bayi Kota Dumai  
Dari Tahun 2020 sampai dengan tahun 2024**



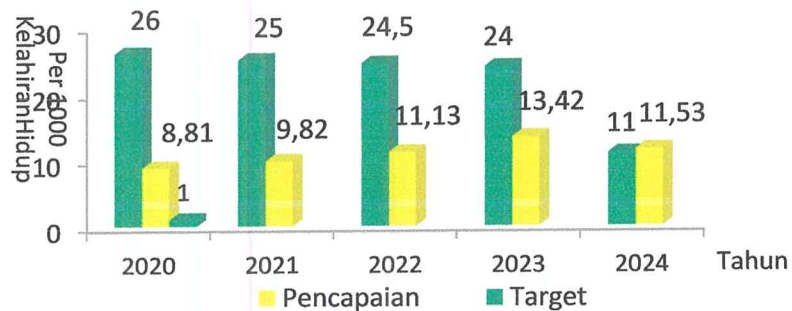
Berdasarkan kecamatan, jumlah kasus kematian bayi terbanyak berada di Kecamatan Dumai Timur yakni sebanyak 17 kasus dan Kecamatan Dumai Selatan sebanyak 16 kasus, disusul dengan Kecamatan Dumai Kota sebanyak 15 kasus, Dumai Barat 12 kasus, Bukit Kapur 10 kasus, Sungai Sembilan 10 kasus. Medang Kampai 9 kasus. Penyebab kematian bayi didominasi oleh kasus BBLR dan Prematuritas, Asfiksia dan Kelainan Kongenital.

**b. Angka Kematian Balita**

Angka kematian balita menggambarkan tingkat permasalahan kesehatan anak dan faktor-faktor lain yang berpengaruh terhadap kesehatan anak balita seperti gizi, sanitasi dan penyakit infeksi. Pada tahun 2024 jumlah kasus kematian balita yang ditemukan di Kota Dumai sebanyak 110 kasus. Dengan demikian angka kematian balita tahun 2023 di Kota Dumai sebesar 11,53 per 1.000 kelahiran hidup. Bila dibandingkan dengan pencapaian tahun 2023 dimana angka kematian balita sebesar 13,42 per 1000 kelahiran hidup, terlihat adanya penurunan angka kematian balita. Namun bila dibandingkan dengan target indikator Kota Dumai tahun 2024 yakni 11 per 1.000 kelahiran hidup, maka pencapaian angka kematian balita ini di atas target (yang berarti kriteria penilaian kinerja angka kematian balita sangat tinggi). Pencapaian Angka Kematian Balita dari

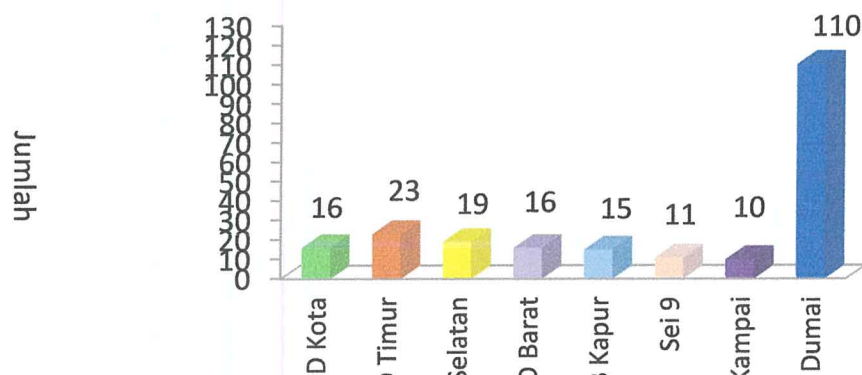
Tahun 2020 sampai dengan 2024 Kota Dumai dapat di lihat pada grafik 4.3 berikut ini :

**Grafik 2.2**  
**Pencapaian Angka Kematian Balita Kota Dumai**  
**Dari Tahun 2020 sampai dengan 2024**



Berdasarkan Kecamatan, jumlah kasus kematian balita terbanyak berada di Kecamatan Dumai Timur yakni sebanyak 23 kasus dan Kecamatan Dumai Selatan yakni sebanyak 19 kasus, seperti terlihat pada grafik 4.4 berikut ini :

**Grafik 2.3**  
**Jumlah kematian Balita Berdasarkan Kecamatan**  
**Di Kota Dumai Tahun 2024**



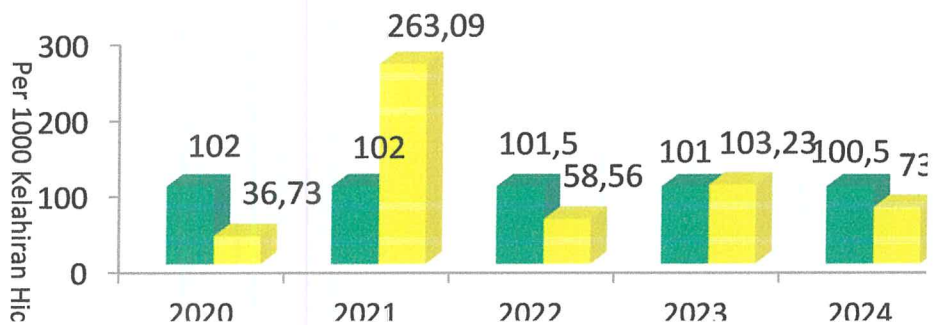
Penyebab kematian balita masih didominasi oleh BBLR, Asfiksia dan Kelainan Kongenital .

### c. Angka Kematian Ibu

Angka kematian ibu berguna untuk menggambarkan tingkat kesadaran perilaku hidup sehat, status gizi dan kondisi ibu, kondisi kesehatan

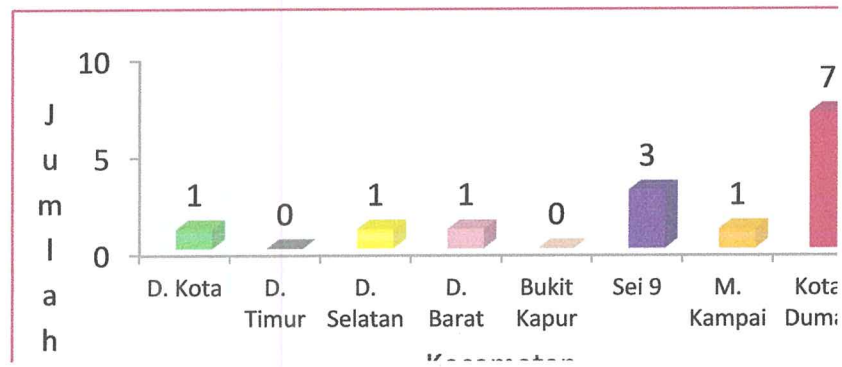
lingkungan, tingkat pelayanan kesehatan terutama untuk ibu hamil, waktu melahirkan dan masa nifas. Pada tahun 2024 jumlah kasus kematian ibu dengan penyebab langsung yang ditemukan di Kota Dumai sebanyak 7 kasus dari 9.537 kelahiran hidup. Dengan demikian angka kematian ibu tahun 2024 di Kota Dumai sebesar 73,40 per 100.000 kelahiran hidup. Bila dibandingkan dengan pencapaian tahun 2023, di mana angka kematian ibu sebesar 103,23 per 100.000 kelahiran hidup, maka terlihat ada penurunan angka kematian ibu pada tahun 2024. Bila dibandingkan dengan target indikator Kota Dumai tahun 2024 yakni 100,5 per 100.000 kelahiran hidup, maka pencapaian angka kematian ibu ini dibawah target. Pencapaian Angka Kematian Ibu dari tahun 2020 sampai dengan 2024 Kota Dumai dapat di lihat pada grafik 4.5 berikut ini :

**Grafik 2.4**  
**Pencapaian Angka Kematian Ibu Melahirkan di Kota Dumai**  
**Dari Tahun 2020 sampai dengan 2024**



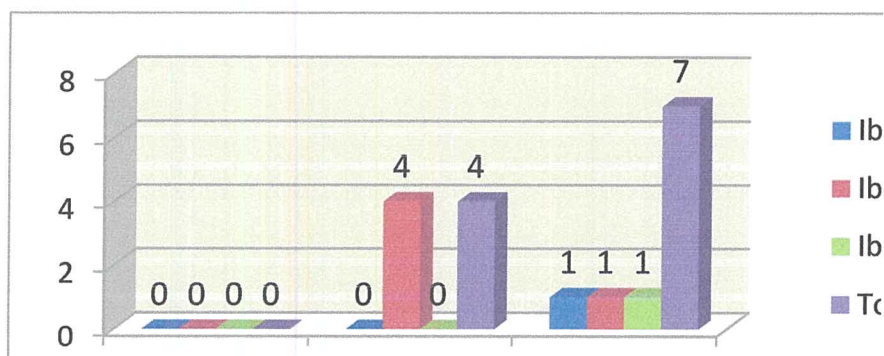
Berdasarkan kecamatan, jumlah kasus kematian ibu terdapat di Kecamatan Sungai sebanyak 3 kasus, Kecamatan Medang Kampai sebanyak 1 kasus, Dumai Selatan 1 kasus, Kecamatan Dumai Barat 1 kasus, Dumai Kota 1 kasus seperti terlihat pada grafik 4.6 berikut ini :

**Grafik 2.5**  
**Jumlah Kematian Ibu Berdasarkan Kecamatan**  
**Di Kota Dumai Tahun 2024**



Penyebab kematian ibu terbanyak adalah karena pendarahan sebanyak 2 kasus dan kelainan jantung dan pembuluh darah sebanyak 2 kasus. Berdasarkan kelompok umur, kasus kematian ibu terbanyak terjadi pada kelompok umur 20-35 tahun yakni sebanyak 4 kasus, kelompok umur > 36 tahun sebanyak 3 kasus sedangkan berdasarkan kelompok kematian, kasus kematian terdapat pada kelompok ibu nifas sebanyak 5 kasus, ibu bersalin 1 kasus dan ibu hamil sebanyak 1 kasus seperti terlihat pada grafik berikut ini:

**Grafik 2.6**  
**Jumlah Kematian Ibu Berdasarkan Jenis Kematian Ibu**  
**Dan Kelompok Umur di Kota Dumai Tahun 2024**



**Tabel 2.3**  
**Angka Harapan Hidup Saat Lahir (AHH) Dengan Metode Baru**  
**Di Indonesia, Provinsi Riau dan Kota Dumai**  
**Dari Tahun 2016 sampai dengan 2024**

No	Tahun	Indonesia	Provinsi Riau	Kota Dumai
1	2016	70,90	70,97	70,31
2	2017	71,06	70,99	70,37
3	2018	71,20	71,19	70,55
4	2019	71,38	71,48	70,82
5	2020	71,47	71,60	70,93
6	2021	71,57	71,67	70,98
7	2022	71,85	71,95	71,25
8	2023	73,93	72,24	71,67
9	2024	74,15	72,52	71,78

Sumber : Badan Pusat Statistik Pusat Tahun 2025  
 (AHH," Life Expectancy of Population")

**Sasaran 1.2 : Menurunnya Morbiditas (Angka Kesakitan)**

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Capaian
1.	Angka Kesakitan Malaria	per 1.000 penduduk	0,1	0,03	100%
2.	Angka Kesembuhan Penderita TB Paru BTA +	%	88	71,57	81,33%
3.	Prevalensi Penderita HIV Terhadap Penduduk Beresiko	%	< 1	0.19	100%
4.	Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD)	per 100.000 penduduk	54	229,34	-224,70%

**Sumber : Dinas Kesehatan Kota Dumai**

Pencapaian indikator kinerja dari Sasaran 2 yakni menurunnya Morbiditas (angka kesakitan) pada tahun 2024 adalah sebesar 66,32% dengan pencapaian kinerja 14,16% dengan penilaian kinerja sangat rendah.

**a. Angka Kesakitan Malaria**

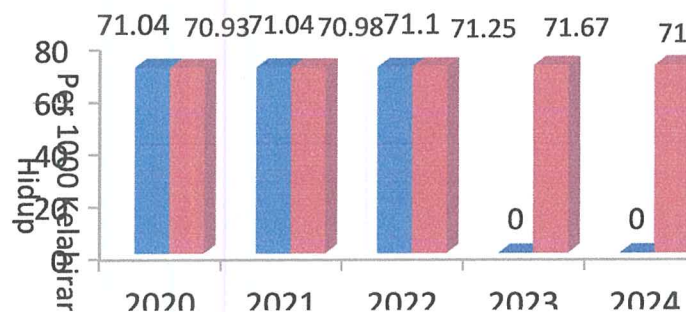
Upaya menurunkan angka kesakitan malaria di Kota Dumai dilakukan dengan meningkatkan surveilans kasus malaria untuk dilakukan tata laksana dan Pemberantasan sarang nyamuk malaria. Pada tahun 2024 ditemukan sebanyak 294 kasus malaria klinis. Dari 294 kasus yang ada terdapat 9 kasus penderita malaria positif sehingga di dapatkan *Annual*

#### d. Angka Harapan Hidup Waktu Lahir

Mulai tahun 2018 karena ada perubahan metodologi Indeks Pembangunan Manusia (IPM) yang salah salah satu indikatornya adalah Angka Harapan Hidup Saat Lahir (AHH), maka Badan Pusat Statistik Pusat telah merilis data IPM dengan menggunakan metode baru. Dengan diterapkannya metode baru dalam menghitung IPM menyebabkan level IPM metode baru lebih rendah dibandingkan dengan IPM metode lama termasuk Angka Harapan Hidup Saat Lahir (AHH).

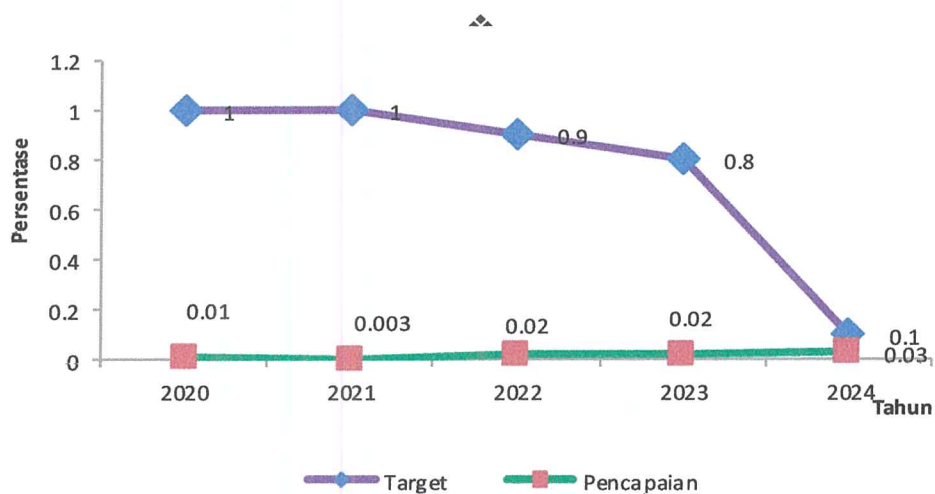
Pada tahun 2024 angka harapan hidup waktu lahir (umur harapan hidup) di Kota Dumai sebesar 71,78 tahun. Bila dibandingkan dengan pencapaian tahun 2023 yakni sebesar 71,67 tahun terlihat peningkatan angka harapan hidup waktu lahir. Angka harapan hidup meningkat sebesar 0,11 tahun atau 0,15% dibandingkan tahun 2023. Meningkatnya angka harapan hidup waktu lahir secara tidak langsung memberikan gambaran tentang adanya kemungkinan peningkatan kualitas hidup dan kesehatan dalam masyarakat sehingga dapat menurunkan angka kematian. Pencapaian Angka Harapan Hidup waktu lahir di Kota Dumai tahun 2024 dapat di lihat pada grafik 4.8 berikut ini :

**Grafik 2.7**  
Pencapaian Angka Harapan Hidup Waktu Lahir di Kota Dumai  
Tahun 2020 s.d 2024



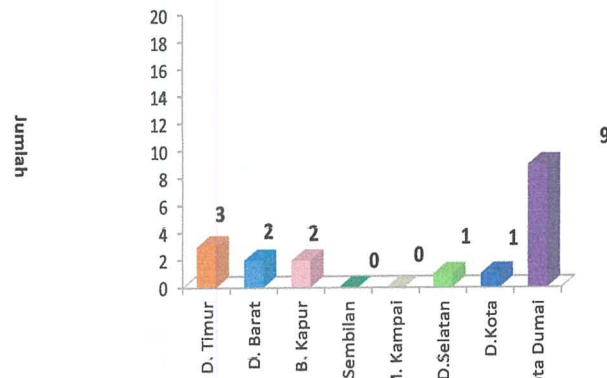
*Parasite Incidence* (API) sebesar 0,03 per 1.000 penduduk. Bila dibandingkan dengan pencapaian tahun 2023 di mana *Annual Parasite Incidence* (API) sebesar 0,001 per 1.000 penduduk, terlihat adanya peningkatan kasus. Bila dibandingkan dengan target indikator Kota Dumai tahun 2024 yakni 0,1 per 1.000 penduduk maka pencapaian *Annual Parasite Incidence* (API) ini masih di bawah target (yang berarti tingkat pencapaiannya sangat tinggi). Berdasarkan hasil Penyelidikan Epidemiologi terhadap 9 kasus malaria positif merupakan kasus import. Seluruh penderita Malaria (100%) telah mendapat pengobatan standar di puskesmas. Pencapaian tersebut dapat dilihat dari grafik 4.9 dibawah ini :

**Grafik 2.8**  
**Pencapaian Angka Kesakitan Malaria**  
**Kota Dumai dari tahun 2020 sampai dengan 2024**



Berdasarkan kecamatan, jumlah kasus Malaria positif terdapat pada Kecamatan Dumai Timur sebanyak 3 kasus, kecamatan Dumai Barat 2 kasus, Bukit Kapur 2, Dumai Kota 1 kasus, Dumai Selatan 1 kasus, kasus seperti terlihat pada grafik 4.10 berikut ini :

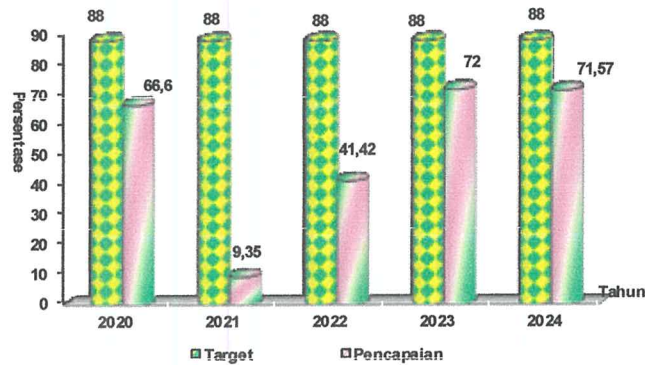
**Grafik 2.9**  
**Jumlah Kasus Malaria Berdasarkan Kecamatan**  
**Di Kota Dumai Tahun 2024**



**b. Angka Kesembuhan Penderita TB Paru BTA +**

Pada tahun 2024 dari total 489 penderita TB Paru BTA + yang ditemukan dan diberikan pengobatan dengan OAT selama 6 bulan, sebanyak 350 orang dinyatakan sembuh (hasil pemeriksaan dahaknya menunjukkan 2 kali negatif) dan 139 penderita tidak sembuh diantaranya 20 meninggal, pindah 0 penderita, 18 lost of follow up, pengobatan lengkap 100 penderita, gagal 1 penderita. Dengan demikian pencapaian angka kesembuhan penderita TB Paru BTA + adalah sebesar 71,57%. Bila dibandingkan dengan pencapaian tahun 2023 sebesar 72,00%, maka terlihat ada penurunan angka kesembuhan penderita TB Paru BTA +. Namun bila dibandingkan dengan target Kota Dumai sebesar 88%, maka pencapaian angka kesembuhan penderita TB Paru BTA + tahun 2024 belum mencapai target. Pencapaian angka kesembuhan penderita TB Paru BTA + dari tahun 2020 sampai dengan 2024 dapat dilihat dari grafik 4.11 berikut ini :

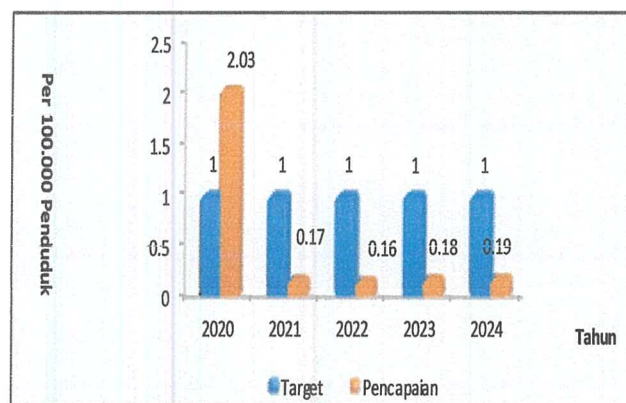
**Grafik 2.10**  
**Pencapaian Angka Kesembuhan Penderita TB Paru BTA + Kota Dumai dari tahun 2020 sampai dengan 2024**



**c. Prevalensi Penderita HIV terhadap Penduduk Beresiko**

Sampai dengan akhir tahun 2024, jumlah kasus HIV yang dijumpai di Kota Dumai sebanyak 415 kasus yang terdiri dari 586 kasus lama dan 47 kasus baru yang ditemukan tahun dan meninggal 218 kasus . Dengan demikian prevalensi penderita HIV terhadap penduduk beresiko pada tahun 2024 adalah sebesar 0.19% (jumlah penduduk beresiko sebanyak 221.241 penduduk)

**Grafik 2.11**  
**Prevalensi Penderita HIV Terhadap Penduduk Beresiko Kota Dumai dari tahun 2020 sampai dengan 2024**



Bila dibandingkan dengan target Kota Dumai tahun 2024 sebesar < 1%, maka pencapaian tersebut masih di bawah target. Melihat potensi Kota

Dumai sebagai Kota Jasa dan Industri, daerah yang memiliki pelabuhan internasional dan sebagai pintu gerbang keluar masuknya bagi wisatawan asing maupun pelaut asing, serta mobilisasi penduduk dari dan ke kabupaten/kota yang memiliki angka prevalensi HIV/AIDS cukup tinggi seperti Kota Batam, Tanjung Balai Karimun, serta Kepulauan Riau, maka tidak tertutup besar kemungkinannya penyakit HIV/AIDS akan menjadi permasalahan di Kota Dumai.

**Grafik 2.12**  
**Data Kasus HIV/AIDS Kota Dumai**  
**Dari Tahun 2020 s/d 2024**

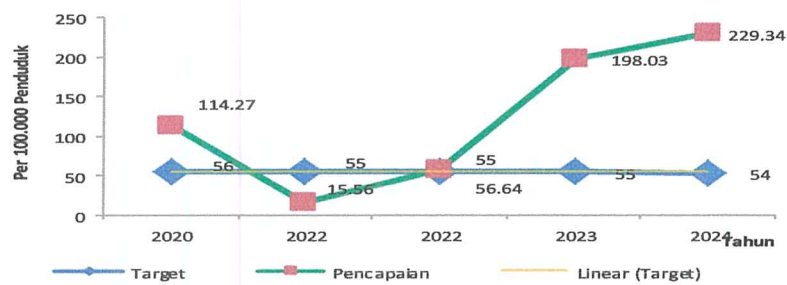


**d. Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD)**

Kota Dumai merupakan daerah endemis Demam Berdarah Dengue (DBD). Pada tahun 2024 di Kota Dumai ditemukan kasus DBD sebanyak 788 kasus atau IR = 229,34 per 100.000 penduduk dengan angka kematian 4 orang atau CFR = 0,51%. Bila dibandingkan dengan tahun 2023 dimana ditemukan kasus DBD sebanyak 664 kasus atau IR = 198,03 per 100.000 maka ada peningkatan angka kesakitan Demam Berdarah Dengue. Namun bila dibandingkan dengan target indikator Kota Dumai yaitu 54 per 100.000 penduduk, maka angka tersebut melebihi target indikator Kota Dumai (yang berarti tingkat pencapaian kinerja sangat rendah). Angka kesakitan DBD disebabkan oleh faktor perilaku, lingkungan dan sosial ekonomi masyarakat yang masih mendukung sebagai tempat berkembang biaknya nyamuk vektor DBD seperti  $\pm$  80% penduduk Dumai masih menggunakan bak-bak penampung air hujan (PAH) dalam memenuhi kebutuhan air bersih, serta tingginya mobilitas penduduk. Di samping itu,

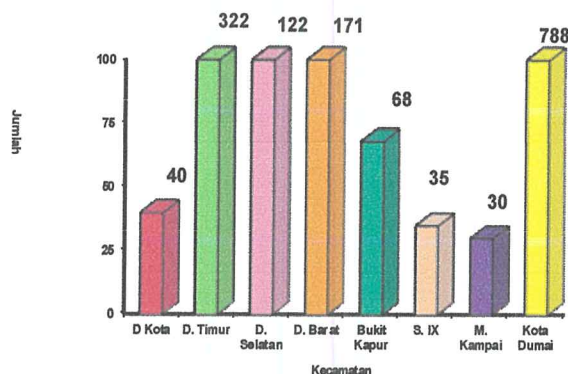
dampak dari global warming juga memicu meningkatnya angka kesakitan DBD. Dari hasil pengamatan data jumlah kasus DBD dalam kurun waktu tertentu menunjukkan grafik naik turun. Berdasarkan pengamatan tersebut, ada suatu masa yang menunjukkan pola jumlah kasus DBD yang lebih tinggi di banding waktu-waktu lainnya, yang biasanya muncul setiap lima tahun. Inilah yang kemudian di sebut dengan siklus lima tahunan DBD

**Grafik 2.13**  
**Pencapaian Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue Kota Dumai dari tahun 2020 sampai dengan 2024**



Berdasarkan kecamatan, jumlah kasus DBD terbanyak ditemukan di Kecamatan Dumai Timur yakni sebanyak 322 kasus, disusul dengan Kecamatan Dumai Barat 171 kasus, seperti terlihat pada grafik 3.15 berikut ini :

**Grafik 2.14**  
**Jumlah Kasus DBD Berdasarkan Kecamatan Di Kota Dumai Tahun 2024**



Untuk meminimalisir dan mencegah penularan kasus DBD dilakukan dengan metode fogging focus. Fogging atau pengasapan dilakukan untuk memutuskan rantai penularan dengan cara membunuh nyamuk dewasa yang telah Infektif (terinfeksi Virus Dengue). Nyamuk yang telah menggigit penderita akan menjadi infektif dan apabila tidak dibunuh maka selama hidup nyamuk tersebut akan menjadi sumber penyebaran penyakit DBD. Kegiatan fogging focus dilakukan setiap ditemukan kasus tersangka DBD berdasarkan rekomendasi hasil penyelidikan epidemiologi (PE) dengan luas daerah penyemprotan atau radius 200 M2 dan dilakukan di 71 fokus sebanyak 2 siklus dengan interval 1 (satu) minggu. Namun demikian, fogging/pengasapan bukanlah solusi dalam upaya pengendalian penyakit demam berdarah, upaya yang paling efektif adalah dengan pemberantasan sarang nyamuk secara serentak oleh seluruh warga masyarakat dan secara terus menerus.

### **Sasaran 1.3 : Meningkatnya Status Gizi Balita**

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Capaian
1.	Persentase Balita dengan Gizi Buruk	%	< 1	0,10	100%
2.	Persentase Balita dengan Gizi Kurang	%	< 2	1,62	100%

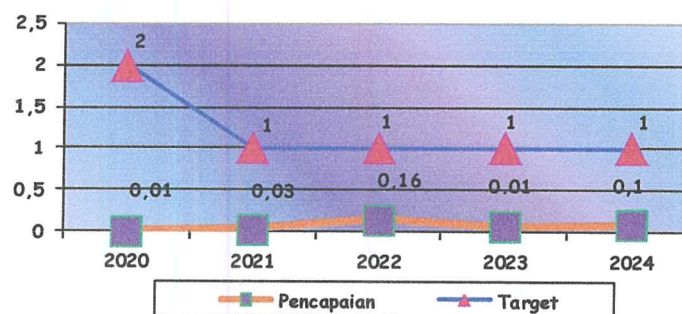
Pencapaian indikator kinerja dari Sasaran 3 yakni meningkatnya status gizi pada tahun 2024 adalah sebesar 100%.

#### **a. Persentase Balita Dengan Gizi Buruk**

Status gizi sangat erat kaitannya dengan permasalahan kesehatan secara umum, karena disamping merupakan faktor predisposisi yang dapat memperparah penyakit infeksi secara langsung dan juga dapat menyebabkan gangguan kesehatan individual. Bahkan status gizi janin yang masih berada dalam kandungan dan bayi yang sedang menyusui sangat dipengaruhi oleh status gizi ibu hamil dan ibu menyusui. Pengukuran gizi pada balita difokuskan pada tingkat kecukupan gizinya

yang diukur melalui berat badan terhadap umur atau berat badan terhadap tinggi badan yang dilakukan di posyandu. Menurut Departemen Kesehatan RI (2008), gizi buruk adalah suatu keadaan kurang gizi tingkat berat pada anak berdasarkan indeks berat badan menurut tinggi badan (BB/TB)  $\leq$  3 standar deviasi WHO-NCHS dan ditemukan tanda-tanda klinis marasmus, kwashiorkor, dan marasmus-kwashiorkor. Pada tahun 2024 ditemukan 21 kasus balita dengan gizi buruk di wilayah kerja Puskesmas Bumi Ayu 6 penderita, Purnama 4 penderita, Jayamukti 3 penderita, Medang Kampai 3 penderita, Sungai Sembilan 2 penderita, Dumai Kota sebanyak 2 penderita, Bukit Kayu Kapur sebanyak 1 penderita. Dengan demikian persentase balita dengan gizi buruk di Kota Dumai pada tahun 2024 adalah 0,10%. Bila dibandingkan dengan tahun 2023 dimana prevalensi gizi buruk sebesar 0,07%, maka ada peningkatan kasus gizi buruk pada tahun 2024. Bila dibandingkan dengan target Kota Dumai Tahun 2024 yakni sebesar 1%, maka pencapaian tersebut masih di bawah target.

**Grafik 2.15**  
**Pencapaian Persentase Balita Dengan Gizi Buruk Kota Dumai dari Tahun 2020 sampai dengan 2024**

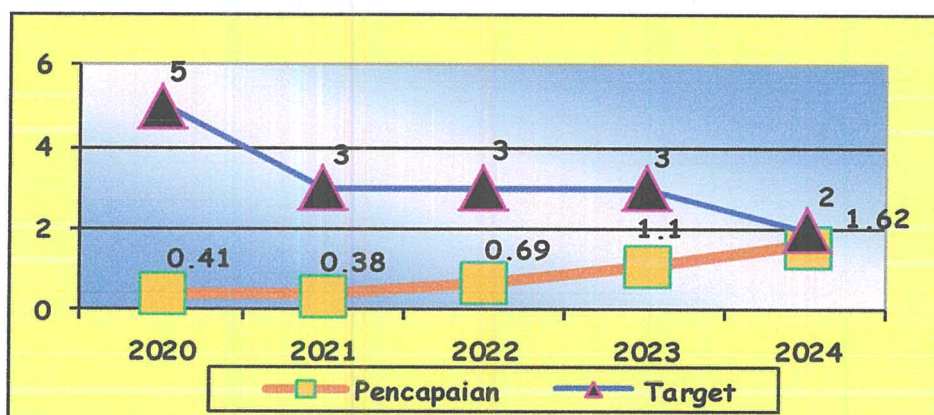


Keseluruhan kasus gizi buruk sudah diintervasi dengan pemberian makanan tambahan pemulihan berupa susu selama 90 hari, sudah dilakukan pemantauan oleh TPG dengan melakukan pengukuran antropometri meliputi penimbangan BB setiap minggu, pengukuran TB setiap bulannya, pemeriksaan klinis oleh dokter puskesmas, dan pemberian konseling dan penyuluhan gizi kepada ibu atau pengasuhnya

### b. Persentase Balita Dengan Gizi Kurang

Gizi Kurang adalah gangguan kesehatan akibat kekurangan atau ketidakseimbangan zat gizi yang diperlukan untuk pertumbuhan, aktivitas berfikir dan semua hal yang berhubungan dengan kehidupan. Kekurangan zat gizi adaptif bersifat ringan sampai dengan berat. Gizi kurang banyak terjadi pada anak usia kurang dari 5 tahun. Kasus balita dengan gizi kurang di Kota Dumai masih sering ditemukan dan jumlahnya cenderung mengalami peningkatan. Hal ini disebabkan oleh tingginya mobilitas warga pendatang dari luar Kota Dumai, dimana warga pendatang ini pada umumnya masih kurang berperilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) dan jarang mau datang ke sarana kesehatan (posyandu, poskeskel dan puskesmas) untuk memeriksakan kesehatan balitanya. Selama tahun 2024 kasus balita dengan gizi kurang yang ditemukan di Kota Dumai sebanyak 329 penderita dari 20.355 balita yang ditimbang, sehingga persentase balita dengan gizi kurang di Kota Dumai adalah sebesar 1,62%. Bila dibandingkan dengan tahun 2023 dimana kasus balita dengan gizi kurang dengan persentase balita dengan gizi kurang sebesar 1,10%, terlihat ada peningkatan kasus balita dengan gizi kurang. Bila dibandingkan dengan target Kota Dumai Tahun 2024 yakni sebesar 2%, maka pencapaian tersebut masih di bawah target.

**Grafik 2.16**  
Pencapaian Persentase Balita Dengan Gizi Kurang Kota Dumai dari Tahun 2020 sampai dengan 2024



Melalui pelaksanaan kegiatan surveilans gizi yakni pelacakan kasus balita dengan gizi kurang selama tahun 2024 ditemukan 329 penderita balita gizi kurang dan balita BGM. Setelah dilakukan intervensi berupa pemberian PMT pemulihan berupa susu yaitu sebanyak 80 gram selama 90 hari dan pemantauan setiap minggunya dengan cara melakukan pengukuran antropometri yaitu menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan balita. Melalui pemantauan pertumbuhan balita yang dilakukan secara terus menerus setiap bulannya di posyandu terutama pada balita BGM (Bawah Garis Merah) oleh petugas kesehatan, pengadaan PMT (Pemberian Makanan Tambahan), pemberian vitamin balita dan penyuluhan gizi kepada masyarakat khususnya ibu-ibu yang memiliki balita, maka kejadian gizi kurang pada balita diharapkan dapat segera diantisipasi

**Sasaran 2.1 : Cakupan Pelayanan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Kota Dumai Tahun 2024**

**Tabel 2.4**

Cakupan pelayanan kesehatan nasional (JKN) di Kota Dumai Berdasarkan kepesertaan

NO	JENIS KEPESERTAAN	PESERTA JAMINAN KESEHATAN	
		JUMLAH	%
1	2	3	4
<b>PENERIMA BANTUAN IURAN (PBI)</b>			
1	PBI APBN	100.881	28,87
2	PBI APBD	117.317	33,58
SUB JUMLAH PBI		218.198	62,45
<b>NON PBI</b>			
1	Pekerja Penerima Upah (PPU)	102.704	29,40
2	Pekerja Bukan Penerima Upah (PBPU)/mandiri	21.737	6,22
3	Bukan Pekerja (BP)	4.230	1,21
SUB JUMLAH NON PBI		128.671	36,83
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>		<b>346.869</b>	<b>99,28</b>

Tabel 2.5  
Capaian pelayanan kesehatan nasional (JKN)  
di Kota Dumai Tahun 2024

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Capaian
1.	Cakupan Pelayanan Kesehatan Nasional (JKN)	%	100	99,28	100%

Sumber : Dinas Kesehatan Kota Dumai

Pencapaian indikator kinerja dari Sasaran 2.1 yakni Cakupan Pelayanan Kesehatan Nasional (JKN) pada tahun 2024 adalah sebesar 99,28%.

a. Cakupan Pelayanan Kesehatan Nasional (JKN)

Program Jaminan Kesehatan Kota (Jamkesko) Kota Dumai dimulai sejak Tahun 2009 dan terus berkembang sampai sekarang. Dimulainya Jamkesko di Kota Dumai dikuatkan melalui Peraturan Walikota Nomor 7 Tahun 2009 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pembebasan Biaya Perawatan di kelas III bagi penduduk Kota Dumai dan selanjutnya diperbaharui melalui dengan Peraturan Walikota Dumai Nomor 42 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan Kota Dumai bagi Masyarakat Kota Dumai Tahun 2018. Kegiatan yang dilakukan antara lain melaksanakan pelayanan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Puskesmas, pembinaan pelayanan jaminan kesehatan ke puskesmas dan pembayaran belanja premi Asuransi Kesehatan bagi masyarakat miskin dan kurang mampu.

Menganalisis permasalahan yang terjadi, dapat dikemukakan beberapa isu strategis sebagai berikut :

Tabel 2.6  
Pemetaan Permasalahan untuk Penentuan Prioritas dan Sasaran  
Pembangunan Kesehatan Kota Dumai

No.	Masalah Pokok	Masalah	Akar Masalah
1.	Belum Optimalnya Kualitas Kesehatan	Belum merata,bermutu	Adanya daerah sulit dijangkau karena kondisi geografis

	<p>Masyarakat</p>	<p>dan terjangkau akses pelayanan kesehatan</p> <p>Ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan belum sesuai standar</p> <p>Ketersediaan sarana sumber daya</p>	<p>Terbatasnya transportasi dan infrastruktur (jalan, jembatan, jaringan komunikasi dan listrik)</p> <p>Penduduk di daerah sulit tinggal tidak terkonsentrasi di satu wilayah tetapi menyebar di beberapa kantong wilayah</p> <p>Belum semua fasilitas kesehatan memiliki fasilitas sarana air bersih</p> <p>Belum semua fasilitas kesehatan memiliki sarana pengamanan (pagar dan pos satpam)</p> <p>Belum semua puskesmas memiliki rumah dinas tenaga kesehatan</p> <p>Belum semua fasilitas kesehatan memiliki kendaraan operasional roda 4 dan roda 2 yang layak</p> <p>Belum lengkapnya ketersediaan peralatan kesehatan dan non kesehatan di fasilitas kesehatan</p> <p>Belum semua fasilitas kesehatan memiliki Sumber daya manusia kesehatan sesuai jenis ketenagaan</p> <p>Penyebaran Sumber daya manusia kesehatan masih belum merata</p> <p>Mutu Sumber daya manusia kesehatan masih belum</p>
--	-------------------	--	---

		<p>manusia kesehatan belum sesuai standar</p> <p>Masih belum terkendalinya angka kematian (mortalitas) dan angka kesakitan (morbidity)</p> <p>Adanya penurunan status gizi balita</p>	<p>optimal</p> <p>Jumlah kasus kematian bayi cenderung meningkat, sementara jumlah kasus kematian balita dan ibu berfluktuasi</p> <p>Jumlah kasus DBD dan HIV AIDS meningkat serta cakupan pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV masih rendah</p> <p>Jumlah kesembuhan penderita TB paru menurun dan cakupan pelayanan orang terduga Tuberkulosis masih rendah</p> <p>Jumlah kasus kematian akibat penyakit tidak menular meningkat (penyakit jantung, stroke, hipertensi dan Diabetes Mellitus dll)</p> <p>Jumlah bayi usia 0-11 bulan yang mendapat imunisasi dasar lengkap dan jumlah baduta yang mendapat imunisasi lanjutan rendah hanya 80,55%</p> <p>Jumlah kasus balita dengan gizi kurang dan gizi buruk meningkat</p> <p>Jumlah kasus balita stunting meningkat</p> <p>Cakupan bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapat AIS eksklusif masih di bawah target</p>
--	--	---	---

2.	Belum optimalnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat	<p>Belum optimalnya penggunaan obat rasional dan pengawasan obat dan makanan</p> <p>Masih rendahnya peran serta aktif masyarakat (PHBS)</p> <p>Belum semua penduduk Kota Dumai terjamin pembiayaan asuransi kesehatan</p>	<p>Pelayanan kefarmasian di fasilitas pelayanan kesehatan masih belum sesuai standar</p> <p>Pengetahuan penduduk tentang obat masih rendah</p> <p>Pengawasan dan pembinaan terhadap sarana produksi makanan minuman dan kefarmasian masih kurang efektif</p> <p>Cakupan rumah tangga yang melaksanakan PHBS ,asih rendah</p> <p>Implementasi Peraturan Walikota Dumai Nomor 11 Tahun 2012 tentang Kawasan Tanpa Asap Rokok di Kota Dumai belum optimal</p> <p>Cakupan penimbangan balita di posyandu rendah</p> <p>Masih ada penduduk Kota Dumai yang tidak mau menjadi peserta JKN</p> <p>Mobilitas penduduk pendatang atau yang tidak memiliki dokumen kependudukan Kota Dumai cukup tinggi</p> <p>Ketersediaan dana untuk pembiayaan asuransi kesehatan masih terbatas</p> <p>Data kependudukan yang tidak valid (punya KTP Dumai tetapi NIK tidak terbaca di aplikasi P-Care)</p>
----	--	---	---

**Tabel 2.4**  
**Faktor Penghambat dan Faktor Pendorong Pelayanan Kesehatan**  
**Berdasarkan Telaahan Visi, Misi dan Program pada RPJMD Kota Dumai**  
**Tahun 2021-2026**

Faktor Penghambat		Faktor Pendorong	
Internal (Kelemahan)	Eksternal (Ancaman)	Internal (Kekuatan)	Eksternal (Peluang)
Jumlah tenaga kesehatan masih kurang dan distribusi yang kurang merata	Peran serta masyarakat masih rendah dalam Prilaku Hidup bersih dan Sehat	Komitmen Pimpinan Organisasi	Kesehatan merupakan program prioritas Pemerintah Kota Dumai
Kompetensi tenaga kesehatan belum memenuhi kebutuhan	Kerjasama Lintas sektor belum optimal	Standar Operasional prosedur (SOP), Juklak, Juknis dan modul program	Dukungan legislatif (DPR) dalam kebijakan kesehatan daerah seperti terbitnya Perda bidang kesehatan
Anggaran belum optimal, masih berorientasi Program menyesuaikan dengan anggaran bukan anggaran menyesuaikan Program	Kondisi Geografis Kota Dumai sebagai kota pelabuhan berbatasan dengan Negara lain berpotensi masuknya penyakit menular	Adanya SPM (standar Pelayanan Minimal)	Sistem Kesehatan didukung oleh pembiayaan pemerintah bersumber baik dari pemerintah daerah maupun pemerintah provinsi dan Pusat melalui berbagai saluran misalnya DAU, DAK, DAK non fisik /BOK, Jampersal, Akreditasi Puskesmas/ Rumah sakit
Sistim Informasi Manajemen Kesehatan (SIMK) belum efektif	Pembangunan belum berwawasan kesehatan	Beberapa sistim informasi kesehatan yang berjenjang dari Puskesmas ke Dinas Kesehatan sampai ke tingkat Pusat yang berbasis Website	Diterapkannya Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) membuka akses yang lebih besar kepada masyarakat untuk mendapat jaminan pelayanan kesehatan dan bergerak menuju cakupan semesta (UHC)
	Keadaan social ekonomi masyarakat	Standarisasi mutu pelayanan di Puskesmas	Peran Serta Masyarakat

	Globalisasi	Program unggulan dalam Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dan Upaya Kesehatan Perseorangan (UKP)	Pelayanan Kesehatan swasta
--	-------------	--	----------------------------

### BAB III RENCANA KINERJA TAHUN 2025

#### 3.1. Rencana Kinerja Tahunan (RKT) Tahun 2025

Sebagai penjabaran lebih lanjut dari rencana strategis Dinas Kesehatan Kota Dumai 2021 – 2026, maka disusun rencana kinerja setiap tahunnya. Rencana Kinerja ini menjabarkan target yang harus dicapai dalam satu tahun pelaksanaan. Target kinerja ini mempresentasikan nilai kuantitatif yang dilekatkan pada setiap indikator kinerja baik pada tingkat sasaran strategis maupun tingkat kegiatan, dan merupakan benchmark bagi proses pengukuran keberhasilan organisasi yang dilakukan setiap akhir periode pelaksanaan. Dengan demikian Rencana Kinerja Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2024 merupakan dokumen yang menyajikan target kinerja untuk tahun 2024.

Tabel 3.5  
Rencana Sasaran, Indikator Kinerja dan Target Tahun 2025

No	Sasaran Strategis	Sasaran Indikator Kinerja Utama (IKU)		Satuan	Target
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1	Angka Kematian Bayi per 1.000 KH	per 1.000 KH	8/1.000 KH
		2	Angka Kematian Balita per 1.000 KH	per 1.000 KH	10/1.000 KH
		3	Angka Kematian Ibu per 100.000 KH	per 100.000 KH	100/100.000 KH
		4	Umur Harapan Hidup	Tahun	71,38-71.42 thn
		5	Angka Kesakitan Malaria (API) per 1.000 penduduk	per 1.000 penduduk	0.1/1.000 Penduduk
		6	Persentase Angka Kesembuhan Penderita TB	%	88%
		7	Prevalensi Penderita HIV Terhadap Penduduk Beresiko	%	< 1%
		8	Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD) per 100.000 penduduk	per 100.000 KH	54/100.000 Penduduk
		9	Persentase Balita dengan Gizi Buruk	%	1%

		10	Persentase Balita dengan Gizi Kurang	%	2%
2	Meningkatnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat	11	Cakupan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	%	100%

### 3.2. Tujuan Dan Sasaran

Kesehatan yang holistik dan komprehensif mencakup kesehatan secara fisik, mental, sosial dan spiritual dengan pendekatan preventif, promotif, kuratif, dan rehabilitatif. Derajat kesehatan masyarakat yang holistik dan komprehensif merupakan tujuan utama dari pembangunan kesehatan di Kota Dumai, dengan sasaran kesehatan secara Continuum of Care (dari lahir hingga lansia).

Untuk mewujudkan Visi dan Misi pembangunan Kota Dumai yang hendak diwujudkan pada tahun 2026 maka dirumuskan tujuan yang selanjutnya dijabarkan dalam sasaran jangka menengah pelayanan Perangkat Daerah (PD). Tujuan dan sasaran adalah tahap perumusan sasaran strategis yang menunjukkan tingkat prioritas tertinggi dalam rencana strategis PD Dinas Kesehatan yang merupakan bagian dari sasaran dalam RPJMD Kota Dumai 2021-2026 yaitu "Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat Kota Dumai" yang tertuang dalam Misi 2 RPJMD Kota Dumai (Mewujudkan Sumber Daya Manusia Yang Berkualitas Dan Berjati Diri Melayu), akan menjadi dasar penyusunan kinerja pembangunan kesehatan pada PD Dinas Kesehatan Kota Dumai.

Tabel 3.6 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah  
Dinas Kesehatan Kota Dumai Tahun 2021 s/d 2026

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Target Kinerja						
				2021	2022	2023	2024	2025	2026	
1	Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat Kota Dumai		Indek kesehatan	0.784	0.788	0.789 - 0.790	0.790 - 0.791	0.790 - 0.791	0.791 - 0.792	
			1 Meningkatkan kualitas kesehatan masyarakat	Angka Harapan Hidup	71.04	71.25	71,29 - 71.33 Thn	71,34 - 71.37 Thn	71,38 - 71.42 Thn	71,42 - 71.46 Thn
			2 Meningkatnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat	Cakupan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	92	92.2	97.0	100	100	100

## **BAB IV PENUTUP**

Rencana Kinerja Tahunan Dinas Kesehatan Kota Dumai ini merupakan penjabaran dari Rencana Strategis Bidang Kesehatan Tahun 2021-2026. Melalui Rencana Kinerja ini diharapkan pelaksanaan program-program kesehatan di Kota Dumai memiliki tujuan dan sasaran yang jelas.

Penyusunan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) disusun untuk mewujudkan terselenggaranya Pemerintah yang baik (*good governance*) atau Pemerintah yang berdaya guna dan berhasil guna, transparansi, bersih serta bertanggungjawab. Perencanaan kinerja merupakan penjabaran sasaran dan program dalam berbagai kegiatan secara tahunan melalui penetapan target kinerja tahunan untuk seluruh indikator kinerja kegiatan.

Akhirnya sebagai suatu dokumen rencana kerja yang bersifat taktis dan mempunyai sasaran yang jelas, maka dalam implementasinya Dinas Kesehatan Kota Dumai dapat bekerja optimal dan sungguh-sungguh dengan tetap mengacu kepada ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

### **4.1 Kaidah Pelaksanaan**

Dalam rangka menjaga kesinambungan pencapaian tujuan dan sasaran Perangkat Daerah, ditetapkan kaidah-kaidah pelaksanaan sebagai berikut:

1. Menjaga sinkronisasi pelaksanaan program dan kegiatan yang ada di RPJMD dan Renstra Dinas Kesehatan Kota Dumai.
2. Sebagai pedoman dalam dokumen pelaksanaan anggaran satuan kerja perangkat daerah (DPA-SKPD), Rencana Kerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (Renja-SKPD) ini disusun dengan mengikuti pendekatan baru dalam penganggaran, sebagaimana yang telah diamanatkan Peraturan Pemerintah RI Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah dan Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 90 Tahun 2019 tentang Klasifikasi,

Kodefikasi, dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah.

3. Dokumen Rencana kinerja tahunan memuat lampiran formulir yang menguraikan kegiatan kegiatan yang akan dilaksanakan dengan mencantumkan target pelaksanaan indikator kinerja organisasi dan target kinerja dengan berpedoman pada dokumen pelaksanaan anggaran satuan kerja perangkat daerah (DPA-SKPD).
4. Dalam rangka meningkatkan efisiensi dan efektivitas pelaksanaan Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) Tahun 2024, Dinas kesehatan Kota Dumai berkewajiban untuk melaksanakan program– program Rencana Kerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (Renja-SKPD) Tahun 2024 ini dengan sebaik–baiknya sesuai tugas dan kewenangannya.

#### 4.2. Rencana tindak lanjut.

Memastikan Rencana kinerja tahunan dapat berjalan sesuai rencana melalui monitoring dan evaluasi yang dilakukan pertriwulan.

Dumai, 30 Januari 2025  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Dumai

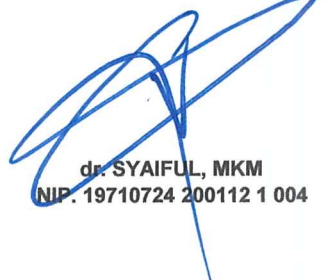
  
dr. SYAIFUL MKM  
NIP. 19710724 200112 1 004

**RENCANA KINERJA TAHUNAN  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahun 2023
1	2	3	4	5
		Indeks Kesehatan	Indeks	0.790 - 0.791
1	Meningkatnya Kualitas Kesehatan Masyarakat	1 Angka Harapan Hidup (AHH)	Tahun	71.38 - 71.42 Thn
		1.1 Angka Kematian Bayi	Per 1.000 Kelahiran Hidup	8
		1.2 Angka Kematian Balita	Per 1.000 Kelahiran Hidup	10
		1.3 Angka Kematian Ibu	Per 100.000 Kelahiran Hidup	100
		1.4 Umur Harapan hidup	Tahun	71.38 - 71.42 Thn
		1.6 Angka Kesakitan Malaria (API)	Per 1.000 Penduduk	0.1
		1.7 Persentase Angka Kesembuhan Penderita TB Paru BTA +	%	88
		1.8 Prevalensi Penderita HIV Terhadap Penduduk Beresiko	%	<1
		1.9 Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD)	Per 100.000 Penduduk	54
		1.10 Persentase Balita dengan Gizi Kurang	%	2
		1.11 Persentase Balita dengan Gizi Buruk	%	1
2	Meningkatnya Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat	2 Cakupan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Kota Dumai	%	100

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
**KEPALA DINAS KESEHATAN**



dr. SYAIFUL, MKM  
NIP. 19710724 200112 1 004

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1 Persentase pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat	%	86
		2 Jumlah Puskesmas yang menyediakan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP	Puskesmas	10
		3 Jumlah sarana Rumah Sakit, puskesmas, dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang dilakukan pembinaan dan pengawasan	sarana	103
2	Meningkatnya pelayanan kesehatan bagi masyarakat	4 Cakupan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Kota Dumai	%	100

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak pertama  
Kepala Bidang  
Pelayanan Kesehatan



dr. MERY AFRITA  
NIP 197504272005012010

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1 Persentase pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat	%	86
		2 Jumlah Puskesmas yang menyediakan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP	Puskesmas	10
		3 Persentase fasilitas pelayanan kefarmasian (apotik dan toko obat) yang memenuhi standar	%	82
		4 Jumlah dokumen pelaksanaan pengawasan kualitas air minum dan air bersih pelaksanaan pengawasan TTU dan TP2M	dokumen	4
		5 Jumlah dokumen pelaksanaan Penerbitan Stiker Pembinaan pada Makanan Jajanan dan Sentra Makanan Jajanan	Dokumen	1
		6 Rasio posyandu per 1000 balita	per 1000 balita	4,68
		7 Jumlah kelurahan siaga aktif	kelurahan	36
		8 Jumlah posyandu mandiri	Posyandu	197
		9 Jumlah rumah tangga yang melaksanakan PHBS	rumah tangga	38262

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak Pertama  
Kepala Bidang Kesehatan



SHINTIA RIZA, SKM.,M.Si  
NIP. 19751125 199903 2 004

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran		Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3		4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1	Persentase pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat	%	86
		2	Jumlah Puskesmas yang menyediakan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP	Puskesmas	10

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak pertama  
Kepala Bidang  
Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit



SURTANI, SKM.M.SI  
NIP. 19770727 200003 2 003

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1 Persentase pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat	%	86
		2 Jumlah Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP	sarana	12
		3 Jumlah sarana Rumah Sakit, puskesmas, dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan	sarana	103
		4 Persentase ketersediaan tenaga kesehatan di puskesmas dan jaringannya sesuai standar	%	85
		5 Jumlah tempat praktek tenaga kesehatan yang memenuhi persyaratan perizinan	tempat	30
		6 Jumlah Puskesmas yang menerapkan aplikasi SDM	Puskesmas	10
		7 Persentase fasilitas pelayanan kefarmasian (apotik dan toko obat) yang memenuhi standar	%	82
		8 Jumlah Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT) yang memenuhi persyaratan perizinan	sarana	118
		9 Jumlah Industri Rumah tangga pangan (IRTP) yang memenuhi persyaratan perizinan	sarana	50
		10 Jumlah dokumen pelaksanaan Pemeriksaan Post Market pada produk Makanan dan Minuman Industri Rumah Tangga yang beredar dan pengawasan serta tindak lanjut pengawasan	Dokumen	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak pertama  
Kepala Bidang  
Sumber Daya Kesehatan

  
SARINA ULY S. Farm, Apt, M.H  
Nip. 197908262010012016

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah Dokumen Monitoring, Evaluasi dan Penilaian Kinerja Pegawai	Dokumen	1
		2 Jumlah Pegawai Berdasarkan Tugas dan fungsi yang mengikuti pendidikan pelatihan	orang	9
		3 Jumlah paket Komponen Instalasi Listrik/Penerangan bangunan Kantor yang disediakan	paket	1
		4 Jumlah paket Peralatan dan Perlengkapan Kantor yang disediakan	paket	3
		5 Jumlah paket Peralatan Rumah Tangga yang disediakan	paket	3
		6 Jumlah Paket Barang Cetak dan Penggandaan yang disediakan	paket	3
		7 Jumlah Dokumen Dukungan Pelaksanaan Sistem Pemerintahan Berbasis Elektronik pada SKPD	Dokumen	1
		8 Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor yang disediakan	laporan	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak pertama  
Ka.Sub Bag Tata Usaha

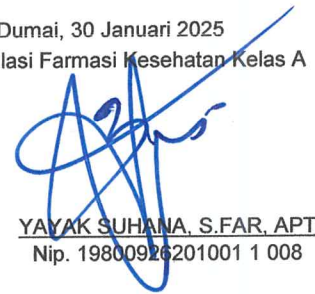


SRI YELIA,Sos,MSi  
NIP. 197703102010012013

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1 Jumlah Obat dan Vaksin yang disediakan	Paket	4
		2 Jumlah Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Bahan Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minumandi Fasilitas Kesehatan	Paket	10

Dumai, 30 Januari 2025  
Instalasi Farmasi Kesehatan Kelas A



YAYAK SUHANA, S.FAR. APT  
Nip. 19800926201001 1 008

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
DINAS KESEHATAN KOTA DUMAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Meningkatnya kualitas kesehatan masyarakat	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak pertama  
Kepala Laboratorium Kesehatan  
Pemeriksaan Kualitas air kelas A

IBNU ABIDDDUNYA,SSI  
Nip. 1982102020051 1 004

**RENCANA KINERJA TAHUNAN PERUBAHAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS DUMAI KOTA**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak pertama

Kepala Puskesmas  
Dumai Kota



dr. NIA ARANDHITA  
NIP. 19840116201001 2 023

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS JAYAMUKTI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Jaya Mukti



drg. ANNELIZA RINDANY  
NIP. 19690915 2000122 002

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS DUMAI BARAT**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak Pertama  
KEPALA PUSKESMAS  
DUMAI BARAT  
  
dr. H. NUKE H. SETIATI, Sp. KKLP  
NIP. 19680831 200212 2 001



**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS PURNAMA**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Purnama



dr. DIANA RABIA  
NIP. 19851016201001 2 034

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS BUKIT KAPUR**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Bukit Kapur



**DEKA WAHYU DIANSIH**  
NIP. 19791120 2009042 001

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS BUKIT KAYU KAPUR**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Bukit Kayu Kapur



dr. ESRA DUMATANG-TAMPUBOLON  
NIP. 1969110220101 1 001

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS BUMI AYU**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Bumi Ayu



dr. IVANNY OCTOVIANTY  
NIPs.197910252009042 001

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS BUKIT TIMAH**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025  
Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Bukit Timah



Ns. RIKA WIDYANA, S.Kep.M.Kep  
NIP. 19841118200904 2 002

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS SUNGAI SEMBILAN**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Sungai Sembilan



dr. NANDA UTAMA  
NIP. 19830325200904 1 001

**RENCANA KINERJA TAHUNAN (RKT)  
TAHUN 2025  
PUSKESMAS MEDANG KAMPAI**

No	Sasaran strategis	Indikator Kinerja Sasaran	Satuan	Target Tahunan 2025
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya manajemen Internal yang efektif, efisien dan akuntabel	1 Jumlah BLUD yang menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	unit kerja	1

Dumai, 30 Januari 2025

Pihak Pertama  
Kepala Puskesmas  
Medang Kampai



Dr. FEBRINAWATI  
NIP. 19830220201001 2 030