LAPORAN KETERANGAN PERTANGGUNGJAWABAN (L K P J) DINAS KESEHATAN TAHUN 2021



PEMERINTAH KABUPATEN FLORES TIMUR DINAS KESEHATAN

BAB I

PENDAHULUAN

1. Kedudukan SKPD

Keberhasilan pembangunan suatu daerah, salah satunya dapat dilihat dari pencapaian indeks Pembangunan Manusia (IPM), dimana untuk mencapai IPM tersebut salah satu komponen utama yang mempengaruhinya yaitu indicator status kesehatan selain pendidikan dan pendapatan per kapita. Dengan demikian pembangunan kesehatan merupakan salah satu upaya utama untuk peningkatan kualitas sumber daya manusia, yang pada gilirannya mendukung percepatan pembangunan nasional.

Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur sebagai salah satu Satuan Perangkat Kerja Daerah (SKPD) di Kabupaten Flores Timur mempunyai tugas untuk membantu Kepala Daerah dalam penyelenggaraan Pemerintah Daerah di bidang kesehatan. Sebagai pertanggungjawaban atas kinerja Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur Tahun Anggaran 2019, disusun Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur Tahun 2019. Hal ini menunjukkan kepada masyarakat bahwa Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur mempunyai komitmen dan tekad yang kuat untuk melaksanakan kinerja organisasi yang berorientasi pada hasil, baik berupa output maupun outcomes, disisi lain penyusunan LKPJ Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur juga dimaksudkan sebagai pengejawantahan prinsip transparansi dan akuntabilitas yang merupakan pilar penting pelaksanaan good governance dan menjadi cermin untuk mengevaluasi kinerja organisasi selama satu tahun agar dapat melaksanakan kinerja ke depan secara lebih produktif, efektif, dan efisien baik dari aspek perencanaan, pengorganisasian manajemen keuangan maupun koordinasi pelaksanaannya.

2. Dasar Hukum

Peraturan Perundang-undangan yang menjadi dasar penyususnan laporan Keterangan Pertanggungjawaban Akhir Tahun 2019, adalah sebagai berikut :

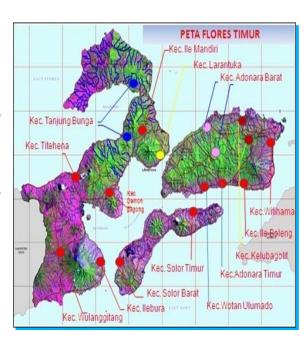
 Undang-Undang Nomer 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara Yang Bersih dan Bebas Korupsi, Kolusi, dan Nepotisme (Lembaran Negara

- Republik Indonesia tahun 1999 Nomer 75, Tambahan lembaraan Negara Republik Indonesia Nomer 3851).
- 2. Peraturan Pemerintah Nomer 3 Tahun 2007 laporan tentang Penelenggaraan Pemerintah daerah Kepada pemerintah, Laporan Keterangan Pertanggungjawaban Kepala Daerah Kepada Dewan Perwakilan Rakyat Daerah, dan Informasi Laporan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah kepada Masyarakat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomer 19, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomer 4693),
- Peraturan Pemerintah Nomer 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomore 89, Tambahan lembaran Negara Republik Indonesia Nomer 4815),
- Peraturan Pemerintah Nomer 6 Tahun 2008 tentang Dekonsentrasi dan Tugas Pembantuan (lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 20, Tambahan lembaran Negara Repulik Indonesia Nomor 4816);
- 5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pelaksanaan Tugas dan wewenang serta Kedudukan Keuangan Gubernur sebagai Wakil Pemerintah di Wilayah Provinsi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 44);

3. Data Umum Daerah

3.1. Kondisi Geografis

Kabupaten Flores Timur merupakan Kabupaten Kepulauan, dimana Kabupaten Flores Timur terletak antara 08 °04' - 08 °040' LS dan 122 °38' - 123 °57'BT. Luas wilayah daratan 1.812,85 km² tersebar 17 pulau (3 pulau yang dihuni dan 14 pulau tidak dihuni).Flores Timur memiliki 4 gunung berapi. Keadaan iklim di Kabupaten Flores Timur dipengaruhi oleh 2 musim yaitu musim kemarau dan musim hujan, dimana pada bulan juni-september angin



bertiup dari Australia dan tidak banyak mengandung uap air sehingga mengakibatkan musim kemarau. Sebaliknya, pada bulan Desember-Maret angin banyak mengandung uap air yang berasal dari Asia dan Samudra Pasifik sehingga terjadi musim hujan. Hal ini menjadikan Kabupaten Flores Timur sebagai wilyah yang tergolong kering, dimana hanya 4 bulan(Januari-Maret dan Desember) yang keadaannnya relatif basah serta 8 bulan sisanya relatif kering.

Secara administrasi Pemerintahan, Kabupaten Flores Timur terdiri dari 19 Kecamatan, 229 Desa dan 21 Kelurahan.

Batas-batas Wilayah:

Utara : Berbatasan dengan Laut Flores

Selatan: Berbatasan dengan Laut Sawu

Barat : Berbatasan dengan Kabupaten Sikka

Timur :Berbatasan dengan Kabupaten Lembata

3.2. Jumlah Penduduk

Penduduk merupakan obyek sekaligus subyek pembangunan. Jumlah penduduk yang besar dapat menjadi modal pembangunan yang potensial. Masalah kependudukan selain kualitas SDM yang rendah, juga tingkat pertumbuhan yang tinggi dan persebaran antar wilayah yang tidak merata. Berdasarkan hasil pelaporan dari Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Flores Timur Tahun 2021 tercatat jumlah jiwa sebesar **293.590** jiwa, dengan Kepadatan penduduk per km2 tertinggi berada di kecamatan Adonara Timur (489,4 perkm2) dan Kecamatan Wulanggitang yang terendah (61,6 perkm2).

Kelompok umur penduduk laki-laki dan perempuan pada Tahun 2021 terdiri dari laki-laki 144.261 jiwa dan perempuan sebesar 149.329 jiwa dengan jumlah Rumah Tangga pada kabupaten Flores Timur sebanyak 81.705 RT.

BAB II

PERUBAHAN PENJABARAN ANGGARAN PENDAPATAN DAN BELANJA DAERAH

Tidak ada uraian

BAB III

HASIL PENYELENGGARAAN URUSAN PEMERINTAHAN YANG MENJADI KEWENANGAN DAERAH

3.1 Capaian Pelaksanaan Program dan Kegiatan

3.1 Capaian Pelaksanaan Program dan Kegiatan

	OPD Pelaksana/U rusan Pemerintah		Uraian Program/Kegiatan	Target Kinerja Anggaran		Realisasi Kinerja Anggaran		Permasala han	Upaya Mengata si	Tinjut Rekomen dasi DPRD
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dinas		Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerh Kabuputen/Kota	100%	50,934,067,350	100%	49,195,926,843			
	Kesehatan		Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kineja Perangkat Daerah		25,000,000		24,994,000			
			Koordinasi dan Penyusunan Laporan Capaian KInerja dan Ikhtisar Realisasi KInerja SKPD	15 dokumen	25,000,000	15 dokumen	24,994,000			
			Administrasi Keuangan Perangkat Daerah		49,999,023,314		48,403,890,593			
			Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN	14 bulan	49,925,463,314	14 bulan	48,345,980,593			
			Pelaksanaan Penatausahaan dan Pengujian/Verfikasi Keuangan	8 orang	73,560,000	6 orang	57,910,000			
			Administrasi Umum Perangkat Daerah		123,757,396		119,097,557			
			Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor	10 jenis	2,890,396	11 jenis	2,889,500			
			Penyediaan Bahan Logistik Kantor	15 jenis	35,987,000	-	35,987,000			
			Penyediaan Barang Cetakan dan Peggandaan	45000 lembar	26,000,000	60.455 lembar	24,182,150			
			Fasilitasi Kunjungan Tamu	250 kali	15,000,000	50 kali	15,000,000			
			Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	20 kali	43,880,000	19 kali	41,038,907			
			Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintah Daerah		697,085,000		573,233,340			
			Penyediaan Jasa Surat Menyurat	150 lembar	3,500,000	344 lembar	3,445,970			
			Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik	12 bulan	182,985,000	12 bulan	173,337,370			
			Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor	42 orang	510,600,000	42 orang	396,450,000			
			Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah		89,201,640		74,711,353			
			Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan	6 unit	59,676,140	7 unit	52,626,353			
			Pemeliharaan/Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya	1 unit	17,025,500	1 unit	9,585,000			
			Pemeliharaan/Rehabilitasi Sarana dan Pra Sarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya	3 unit	5,000,000	10 unit	5,000,000			
			Pemeliharaan/Rehabilitasi Sarana dan Pra Sarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya	3 unit	7,500,000	10 unit	7,500,000			

N	OPD Pelaksana/U rusan Pemerintah	Kebijakan	Uraian Program/Kegiatan	Target		Target Realis		Permasala han	Upaya Mengata Si	Tinjut Rekomen dasi DPRD
				Kinerja	Anggaran	Kinerja	Anggaran			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2			Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat	100%	82,839,963,456	75%	56,154,012,591			
			Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota		26,903,450,513		16,952,079,213			
			Pembangunan Rumah Sakit beserta Sarana dan Pra Sarana Pendukungnya	1 unit	6,782,037,820	1 unit	85,650,000	Rekanan belum melakukan permintaan pencairan keuangan		
			Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	4 unit	1,215,983,810	4 unit	1,213,578,050			
			Rehabilitasi dan Pemeliharaan Puskesmas	1 unit	594,506,700	1 unit	593,901,700			
			Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya	1 unit	1,026,500,325	1 unit	1,025,927,500			
			Pengadaan Sarana Faslitas Pelayanan Kesehatan	1 unit	633,355,010	1 unit	632,605,000			
			Pengadaan Prasarana dan Pendukung Fasilitas Pelayanan Kesehatan	9 unit	7,196,341,185	8 unit	5,474,175,553	Bangunan puskesmas Witihama dan Lewolema belum selesai dikerjakan	pembanguna n puskesmas dilanjutkan di tahun 2022	
			Pengadaan Alat Kesehatan/Akat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	5 unit	2,471,636,287	5 set	2,325,350,597			
			Pengadaan Obat, Vaksin	4 jenis	3,123,473,223	3 jenis	2,545,839,933	Pihak ketiga yang memutuskan kontrak sehingga obat	Percepatan pengadaan obat dan BHP	
			Pengadaan Bahan Habis Pakai	1 jenis	3,518,648,711	1 jenis	2,715,441,815	tidak dikirim		
			Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	150 unit	340,967,442	100 unit	339,609,065			
			Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota		55,926,513,443		39,191,933,878			
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	4301 orang	1,463,409,900	4096 orang	919,047,700			

N	OPD Pelaksana/U rusan Pemerintah		Uraian Program/Kegiatan	Target		Realisasi		Permasala han	Upaya Mengata si	Tinjut Rekomen dasi DPRD
				Kinerja	Anggaran	Kinerja	Anggaran			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	4521 orang	3,108,328,615	4065 orang	2,013,149,070			
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	4245 orang	744,597,900	4011 orang	479,201,300			
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita	19559 orang	1,091,559,700	17611 orang	631,302,700	Kegiatan		
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar	43952 orang	281,455,700	6625 orang	189,869,700	dilakukan	Percepatan	1
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif	52468 orang	745,839,100	49928 orang	393,727,700	tetapi tidak dilakukan	pelaksanaan	
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut	21841 orang	731,524,000	11520 orang	504,987,000	pencairan	kegiatan	1
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pada Penderita Hipertensi	38989 orang	130,387,500	5515 orang	79,225,000	keuangan		
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Pada Penderita Diabetes Militus	1028 orang	104,125,000	643 orang	51,625,000			1
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat	200 orang	114,625,000	422 orang	68,900,000]		
			Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis	8303 orang	229,940,500	1609 orang	149,912,400			

Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Resiko Terinveksi HIV	8822 orang	450,368,300	4783 orag	375,415,000		1
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bagi Penduduk Terdampak Krisis Kesehatan Akibat Bencana Dan Atau Berpotensi Bencana	850 orang	8,409,366,393	3011 orang	2,618,726,150		1
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat	500 orang	1,795,367,000	5375 orang	970,288,333	Kegiatan	1
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Kerja dan Olahraga	42 kelompok	134,119,500	34 kel	62,211,600	dilakukan	1
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	250 desa	858,417,000	250 desa	535,401,300	tetapi tidak dilakukan	1
Pengelolaan Pelayanan Promosi Kesehatan	250 desa	1,370,540,800	250 desa	810,360,000	pencairan	1
Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Tradisional, Akupuntur, Asuhan Mandiri dan Tradisional Lainnya	6 tempat	19,500,000	4 kel	9,875,000	keuangan	1
Pengelolaan Survelans Kesehatan	26 kasus	571,539,400	250 desa	417,906,500		1
Pengelolaan Kesehatan Orang Dengan Masalah Kesehatan Jiwa	228 orang	107,590,000	146 orang	55,540,000		1

Ν	OPD Pelaksana/U rusan Pemerintah	Kebijakan	Uraian Program/Kegiatan	Target		Target		Target Realisasi		Permasala han	Upaya Mengata si	Tinjut Rekomen dasi DPRD
				Kinerja	Anggaran	Kinerja	Anggaran					
:	. 2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Pengelolaan Upaya Kesehatan Khusus	1 kali	2,877,700			kegiatan tidak dilakukan karena tidak ada kegiatan p3k pada upacara hari besar dan agama				
			Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	19 kec	2,472,196,575	19 kec	1,619,045,525	Kegiatan dilakukan tetapi tidak dilakukan pencairan keuangan				
			Pengelolaan Jaminan Kesehatan Masyarakat	15000 orang	16,489,899,000	15000 orang	16,456,845,040					
			Operasional Pelayanan Puskesmas	1 jenis	13,468,347,960	1 jenis	9,155,793,460	Kegiatan dilakukan tetapi tidak dilakukan pencairan keuangan				
			Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota	10 puskesmas	1,330,590,900	11 puskesmas	623,578,400	Tidak dilakukan survey akreditasi karena masih pandemi covid- 19				
			Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan Secara Terintegrasi		9,999,500		9,999,500					
			Pengelolaan Data dan Informasi Kesehatan	3 dokumen	9,999,500	1 dok	9,999,500					
							93					
3	3		Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	100%	8,660,470,500	100%	8,051,586,769					

Ν	o	OPD elaksana/U rusan emerintah	Kebijakan	Uraian Program/Kegiatan	T	Target		Realisasi		Upaya Mengata si	Tinjut Rekomen dasi DPRD
					Kinerja	Anggaran	Kinerja	Anggaran			
1	ı	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten/Kota		8,582,160,000		7,986,170,000			
				Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan sesuai Standar	449 orang	8,582,160,000	432 orang	7,986,170,000			
				Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota		78,310,500		65,416,769			
				Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	50 orang	78,310,500	30 orang	65,416,769			

4	Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Minuman	100%	469,108,500	50%	257,290,900			
	Penertiban Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tettentu Yang Dapat Diproduksi Oleh Industri Rumah Tangga		469,108,500		257,290,900			
	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	20 tempat	469,108,500	81 tempat	257,290,900	Realisasi keuangan yang agak tersendat sehingga banyak kegiatan yang tidak dilakukan	Percepatan pelaksanaan kegiatan	
5	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	100%	20,000,000	100%	20,000,000			
	Advokasi, Pemberdayaan Kemitraan Peningkatan Peran Serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota		20,000,000		20,000,000			
	Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat	1 Paket	20,000,000	1 paket	20,000,000			

Untuk Belanja pada Dinas Kesehatan Tahun 2021 realisasi secara keseluruhan sebesar Rp. 113.678.817.103 (79,53 %) dari target anggaran Rp. 142.923.609.806 untuk membiayai 5 Program, 12 kegiatan dan 55 sub kegiatan. Jika dibandingkan dengan tahun 2020 sebesar 87,06 % maka realisasi belanja mengalami penurunan sebesar 7,53 %.

Permasalahan:

- Realisasi keuangan sangat rendah pada Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat dikarenakan kegiatan luar gedung puskesmas yang telah dilaksanakan tidak dilakukan pencairan keuangan dan juga kegiatan fisik yang belum selesai dilakukan.
- 2. Realisasi kinerja sebagian juga belum terlaksana dengan baik karena adanya pandemic covid 19 ini.

Upaya mengatasi

- 1. Di Tahun 2022 dilakukan pendekatan untuk melaksanakan kegiatan yang sudah direncanakan dengan menjalin Kerjasama lintas sektor.
- 2. Percepatan pelaksanaan kegiatan di tahun 2022
- 3.1.1. Analisis kesesuaian antara kegiatan dengan target kinerja program yang sudah ditetapkan dalam perjanjian kinerja

Kegiatan yang dilaksanakan pada Tahun 2021 ditetapkan dalam perjanjian kinerja. Hampir semua kegiatan sesuai dengan target kinerja yang sudah ditetapkan dalam perjanjian kinerja. Tetapi ada juga yang tidak sesuai karena adanya refocusing pada masa pandemi covid 19 ini.

- Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota Pada program ini dengan 5 kegiatan yang mendukung program ini sudah sesuai dengan target kinerja program yang dituangkan dalam perjanjian kinerja.
- Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dam Upaya Kesehatan Masyarakat

Pada program ini dengan 3 kegiatan yang mendukung program ini sudah sesuai dengan target kinerja program yang dituangkan dalam perjanjian kinerja.

- Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur
 Pada program ini dengan 2 kegiatan yang mendukung program ini sudah sesuai dengan target kinerja program yang dituangkan dalam perjanjian kinerja.
- Program Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Minuman
 Pada program ini dengan 1 kegiatan yang mendukung program ini sudah sesuai dengan target kinerja program yang dituangkan dalam perjanjian kinerja.
- Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan
 Pada program ini dengan 1 kegiatan pendukung sesuai dengan target kinerja yang dituangkan dalam perjanjian kinerja

3.2. Kebijakan strategis yang ditetapkan

Kebikajan strategis yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan pada masa pandemi ini untuk mencegah penyebaran dan penanggulangan penyakit covid-19 yaitu dengan memberikan informasi kepada masyarakat untuk pelayanan pemeriksaan Rapid antigen secara gratis pada fasilitas kesehatan milik pemerintah berdasarkan surat edaran yang dikeluarkan oleh Bupati Flores Timur dan optimalisasi pelaksanaan vaksinasi covid-19 berdasarkan surat edaran yang dikeluarkan oleh Kepala Dinas Kesehatan.

1.2. Tindak lanjut rekomendasi DPRD Tahun Anggaran sebelumnya

No	Rekomendasi DPRD	Tindak Lanjut	Tujuan/Masalah yang
	Tahun-1		diselesaikan
1	Pendapatan yang menjadi	Target Pendapatan	Agar perencanaan belanja
	penerimaan dan	khsusus pendapatan	dengan dana kapitasi JKN
	pengeluaran OPD	kapitasi JKN sudah	di puskesmas disesuaikan
	terutama pada	dianggarkan dalam	dengan target pendapatan
	pendapatan kapitasi JKN	DPA Dinas	sehingga seimbang antara
	menjadi perhatian	Kesehatan di Tahun	pendapatan dan belanja
	pemerintah pada tahun	2021 seperti tahun-	
	berikutnya oleh karena	tahun sebelumnya	
	perencanaan belanja	yang memang	

	UPTD Puskesmas yang	sudah ada dalam	
	menggunakan sumber	DPA Dinas	
	pendapatan kapitasi JKN	Kesehatan.	
	sudah terencana dalam		
	Dokumen Pelaksanaan		
	Anggaran Dinas		
	Kesehatan Tahun 2020		
2	Agar mengutamakan	Telah dilakukan	Pelayanan kesehatan
	aspek pelayanan	pembinaan dan	kepada masyarakat lebih
	masyarakat dengan	pendampingan di	maksimal
	berbenah diri dari waktu	puskesmas	
	ke waktu sehingga		
	semakin baik		
	pelayanannya		
3	Terhadap penyelesaian	Puskesmas	Pelayanan kesehatan
	UPTD Puskesmas	Lambunga sudah	kepada masyarakat di
	Lambunga agar	dilakukan serah	Kecamatan Klubagolit
	secepatnya dilakukan	terima dan sudah	khususnya dan masyarakat
	serah terima untuk	dimanfaatkan di	Adonara pada umumnya
	selanjutnya secepatnya	tahun 2021	lebih maksimal
	dimanfaatkan oleh		
	masyarakat Ksecamatan		
	Klubagolit secara khusus		
	dan masyarakat Adonara		
	pada umumnya		
4.	Terhadap kondisi	Sudah	Pelayanan kesehatan
	Pembangunan Rumah	dikoordinasikan	rujukan bagi masyarakat
	Sakit Adonara agar	masalah	Adonara lebih mudah dan
	Pemerintah memastikan	pembangunan	lebih cepat terjangkau
	agar penyelesaian	rumah sakit Adonara	
	Pembangunan Rumah	TA 2018 ke LKPP	
	Sakit Adonara, tanpa	dan akan	
	meninggalkan masalah	merencanakan	
	baru dan terus ditargetkan	secara bertahap	
	untuk kapan dapat	lanjutan	
	dimanfaatkan sarana yang	pembangunan dan	

	juga menjadi harapan	pemenuhan sarana	
	masyarakat Adonara	parasarana rumah	
	-	sakit Adonara untuk	
		bisa	
		dioperasionalkan	
5	Agar Proses Penyelesaian	Pusling laut telah	Masyarakat yang sangat
	pengadaan bantuan	diserahkan ke	membutuhkan pelayanan
	sarana prasarana pusling	Pemerintah Daerah	kesehatan di Rumah Sakit
	laut di realisasi pada	Kabupaten Flores	RS. Hendrikus Fernandes
	waktunya guna	Timur dalam hal ini	Larantuka lebih cepat dan
	mendukung pelayanan	Dinas Kesehatan di	mudah terjangkau
	kesehatan kepulauan	tahun 2021 dan	
	terkhusus di Pulau Solor	telah beroperasi	
6.	Pemerintah wajib	Melakukan	Pelayanan kesehatan yang
	menyediakan sumber	koordinasi dengan	diberikan kepada
	daya yang memadai akan	RSUD dr Hendrikus	masyarakat lebih maksimal
	kebutuhan UPTD RSUD	Fernandez dalam	
	dr. Hendrikus Fernandez	perencanaan	
	Larantuka sebagai salah	kebutuhan.	
	satu UPTD Dinas		
	Kesehatan dan satu		
	satunya fasilitas rujukan		
	Pemda Flores Timur yang		
	mempunyai tugas		
	memberikan pelayanan		
	kesehatan perorangan		
	secara paripurna sebelum		
	melakukan rujukan di luar		
	Kabupaten		
7.	Pemerintah segera	Jasa pelayanan	Penyemangat bagi tenaga
	melunasi jasa pelayanan	kesehatan	kesehatan dalam
	tenaga kesehatan di	tunggakan tahun	memberikan pelayanan
	RSUD dr. Hendrikus	2019 dan 2020	kesehatan kepada
	Fernandez Larantuka dari	sudah lunas	masyarakat
	tahun 2019 sampai	terbayar di tahun	
	dengan tahun 2020	2021. Sedangkan	

	melalui usul perubahan	tahun 2021 untuk	
	mendahului anggaran	jasa pelayanan	
	tahun 2021, sedang tahun	kesehatan JKD tidak	
	2021 dibayar pada	lagi dianggarkan.	
	waktunya. Dan untuk		
	selanjutnya jasa		
	pelayanan tidak menjadi		
	utang/beban bawaan		
	setiap tahun sebaliknya		
	wajib dibayar setiap tahun		
8.	Menegaskan kepada	Berdasarkan	diusahakan untuk
	pemerintah soal kebijakan	pemeriksaan bahwa	mengalihkan masyarakat
	pelayanan dengan	tidak diperbolehkan	yang selama ini
	menggunakan SKTM pada	lagi pelayanan	menggunakan SKTM ke
	RSUD dan UPTD	menggunakan	BPJS
	Puskesmas agar dikaji	SKTM dimana	
	kembali sesuai regulasi	sudah dilarang oleh	
	yang ada	pemerintah pusat	
		karena dianggap	
		sebagai pembiayaan	
		ganda	

BAB V

PENUTUP

KESIMPULAN DAN SARAN

Sebagai bagian penutup dari Laporan Keterangan Pertanggungjawaban Pemerintah (LKPJ) dalam Bidang Kesehatan Tahun 2021 dapat disimpulkan bahwa secara umum sasaran strategis yang telah ditetapkan pada Tahun sebelumnya belum sepenuhnya dapat dicapai oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur. Selain Keberhasilan yang telah dicapai pada Tahun 2021 juga terdapat pencapaian kinerja yang masih belum mencapai target. Secara ringkas seluruh capaian kinerja tersebut, baik yang berhasil maupun yang belum mencapai target telah memberikan pelajaran yang sangat berharga bagi kami untuk meningkatkan kinerja di masa mendatang, khususnya dalam penyerapan anggaran agar kedepan lebih efektif dan efisien dalam memanfaatkan sumberdaya dan dana untuk mewujudkan tujuan dansasaran yang telah ditetapkan.

Untuk mengatasi permaslahan kesehatan yang kompleks, maka diperlukan untuk meningkatkan kerjasama dan koordinasi lintas program, lintas sektor. Disamping itu juga diperlukan dukungan Pemerintah dan Legislatif dalam menyikapi pemenuhan kebutuhan sumber daya kesehatan, sarana dan prasarana sesuai target kebutuhan.

Demikian Laporan Keterangan Pertanggungjawaban (LKPJ) Bidang Kesehatan Tahun 2021 ini dibuat sebagai bahan informasi penting dalam pengambilan keputusan guna peningkatan kinerja, serta dapat dijadikan acuan bagi pihak yang berkepentingan.

Larantuka, Januari 2022

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Flores Timur

dr. Agustinus Ogie Silimalar Pembina Tk.I NIP. 19790815 200604 1 013