

TABEL RUMUSAN SOLUSI PROPOSAL KOMPREHENSIF

A. Isu strategis: Peningkatan Kualitas Kesehatan

B. Judul Program : Kelurahan Siaga

C. Latar Belakang

Lingkup:

Akar masalah yang ingin dipecahkan : Adanya penanganan yang sinergis dan komprehensif terhadap 4 keterlambatan penanganan kematian ibu akibat kurangnya pemahaman terhadap budaya hidup sehat

D. Rasional

Lingkup:

Tingginya Angka Kematian Ibu dan Bayi Yang Baru Lahir karena keterlambatan penanganan pada kelompok resiko tinggi di setiap kelurahan yang kurang memiliki akses terhadap pelayanan kesehatan yang berkualitas akibat budaya dan keterbatasan pengetahuan dan ekonomi, oleh karena itu diperlukan komitmen semua pihak untuk mendorong kesiapan dan sensitivitas untuk penanganan ibu hamil dan bersalin

E. Mekanisme dan Indikator program

Rincian tahapan, dan langkah-langkah kegiatan yang akan dilaksanakan terdiri atas:

Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Sub-Sub Kegiatan	Indikator		
				Input	Proses	Output
1. Kelurahan Siaga	1.1 Akselerasi Kelurahan Siaga	1.1.1. Rekrutmen fasilitator kelurahan dan pelatihan Identifikasi Masyarakat (IMP) Peduli Ibu Hamil	1.1.1.1 Sosialisasi Kelurahan Siaga	Dana sebesar Rp. 75.000.000,- jumlah ibu hamil dan bersalin risti (428 orang)	kunjungan rumah	meningkatnya kesadaran ibu hamil dan bersalin risti (428 Orang)
					pemeriksaan bumil	Terpantaunya kondisi kesehatan ibu hamil (428 orang)
			1.1.1.2 pelatihan multi stakeholders tentang keluarga siaga	Dana sebesar Rp 75.000.000,- TOR mengenai kegiatan keluarga siaga	Pelatihan, sosialisasi	meningkatnya kesadaran dari multi stakeholders membantu ibu bersalin risti (80 %)
			1.1.1.3 Membangun jejaring Kelurahan Siaga	Dana sebesar Rp. 100.000.000'-	membentuk kelompok masyarakat	Terbentuknya kesiagaan kelompok masyarakat terhadap masalah ibu hamil (10 kelompok)
		1.1.1.3 simulasi pelaksanaan keluarga siaga	nominasi ibu hamil dan bersalin risti yang akan melahirkan (428 orang)	mapping dan penandaan bumil risti sesuai kriteria	multi stakeholders memahami peran yang sesuai kebutuhan pasien	

			1.1.1.4 monitoring keluarga siaga	Dana sebesar Rp100.000.000, nominasi hamil risti sesuai kreteria dalam kondisi kritis (428 orang), daftar dukungan dan kesediaan membantu	kunjungan dan evaluasi untuk meningkatkan kewaspadaan multi stakeholders thd bumil risti, kesiapan dukungan tepat waktu dan penanganan	tertangani bumil risti dengan baik dan adekuat sebanyak 428 orang.
			1.1.1.5 pembentukan kelompok donor darah	dana sebesar Rp. 50.000.000,- daftar dukungan dan kesediaan mendonor	pembentukan kelompok dan sosialisasi	terbentuknya sebanyak 7 kelompok siap donor
	1.2 Local Water Supply Management	1.2.1 Pembentukan Kelompok Swadaya Masyarakat	1.2.1.1 Penetapan penanggungjawab pengelola air bersih	Nominasi ketua dan anggota kelompok	Pembagian peran dan tanggungjawab sesuai tupoksi	Terbentuknya kelompok yang kredible
			1.2.1.2 Rembug anggota dalam menetapkan kewajiban iuran air.	perhitungan unit cost per meter kubik air	Proses tawar menawar dengan penyedia power supply	terpenuhinya air bersih yang murah dan terjangkau oleh anggota
		1.2.2 Pembuatan Sumur Dalam	1.2.2.1 Penentuan lokasi dan pembebasan tanah	peta geohidrologi areal berakuiver	sosialisasi pengambilan air tanah dalam dan penetapan harga	Diperolehnya debit air yang cukup dan berkualitas baik.
			1.2.2.2 Pembangunan Fasilitas Sumur Dalam	Dana sebesar Rp. 300.000.000,- Desain konstruksi sumur bor dengan kedalaman ± 150 meter	Electrical Logging dan Penelitian akiuver pengeboran	terpenuhinya supply air sesuai kebutuhan anggota dan memenuhi standar kualitas air bersih
		1.2.3 Pengadaan dan Pemasangan pipa,Bak Penampung air	1.2.3.1 Pembangunan fisik perpipaan dan bak penampung	Dana sebesar Rp. 200.000.000,- peta sebaran keluarga konsumen	Pemasangan pipa distribusi dan Sambungan Rumah / Kran Umum	Terjaminnya supply air ke rumah / kran umum yang optimum
2. Deteksi Dini Kerawanan Sosial Dan Penanganan Kemiskinan	2.1 Pembiayaan	2.1.1 Pembiayaan Kesehatan Bagi KK Miskin yang memiliki balita resti	2.1.1.1 Penilaian kemampuan dan kemauan mengelola balita dengan gizi buruk	nominasi KK dengan balita gizi buruk (500 KK, 156 balita gizi buruk)	Menggali pola pemenuhan gizi satu minggu sebelumnya (<i>Food Recall</i>)	Diketahuinya kebutuhan besaran kalori yang harus disediakan
			2.1.1.2 Peningkatan kemampuan keluarga menyediakan kebutuhan pangan	Pola menu dan kebiasaan keluarga harian	Home Care dengan pendekatan family nursing	Diketahuinya kebutuhan asupan gizi yang sesuai
			2.1.1.3 Penanganan komprehensif balita gizi buruk dengan Tubercolosa	Diagnosa penyakit penyerta pada balita dengan gizi buruk	Identifikasi dan pemeriksaan penunjang lanjutan	Diketahuinya penyebab mendasar kelainan yang memperberat status gizi balita

		2.1.2 Pembiayaan Kesehatan Bagi KK Miskin yang memiliki remaja putri dan ibu hamil resti	2.1.2.1 Tindak Lanjut penanganan remaja putri dengan anemi gizi/besi berat	nominasi KK yang memiliki remaja putri dengan anemi gizi/besi berat	Intervensi asupan gizi dan mineral yang adequate	Meningkatnya kadar Haemoglobin dalam darah.
				Pola menu dan kebiasaan keluarga harian	Simulasi peer group dengan pendekatan family nursing	Menurunnya kasus kehamilan remaja dengan anemi gizi/besi
			2.1.2.2 Tindak lanjut penanganan bumil dengan penyulit kehamilan dan persalinan	Nominasi bumil resti dan bulin resti yang perlu dirujuk	Optimalisasi peran bidan desa, puskesmas PONEK dan Rumah Sakit PONED	Menurunnya kasus penyulit persalinan dengan perdarahan
		2.2. Penanganan Kemiskinan (KPK,P2KP,NUSSP,CEF) (Non PPK)	2.2.1 KPK 2.2.2 P2KP 2.2.3 NUSSP 2.2.4 CEF		Dana Sebesar Rp. 26.900.000.000,- dari APBN, Rp. 21.835.000.000,- dari APBD Kota	

Indikator Kinerja Utama

Indikator	Awal (base line)	Target Tengah	Target Akhir
Indikator utama			
1. Angka Kematian Bayi	83	40	0
2. Angka Kematian Ibu	8	2	0
3. Jumlah Balita Gizi Buruk	156	70	0

G. Sumber dan Nilai Anggaran yang Dibutuhkan

Sumber dan Nilai Anggaran yang dibutuhkan untuk

melakukan setiap program/kegiatan, disusun berdasarkan ketentuan KepMenDagri 29 tahun 2002

Program	Kegiatan	Sub Kegiatan	Sub-Sub Kegiatan	Sumber Dana		
				PPK	Non PPK	
1. Kelurahan Siaga	1.1 Akselerasi Kelurahan Siaga	1.1.1. Rekrutmen fasilitator kelurahan dan pelatihan	1.1.1.1 Sosialisasi Kelurahan Siaga		400,000,000	
			1.1.1.2 pelatihan multi stakeholders tentang keluarga siaga			
			1.1.1.3 Membangun jejaring Kelurahan Siaga			
			1.1.1.3 simulasi pelaksanaan keluarga			
			1.1.1.4 monitoring keluarga siaga			
				1.1.1.5 pembentukan kelompok donor darah		
	1.2 Local Water Supply Management	1.2.1 Pembentukan Kelompok Swadaya Masyarakat	1.2.1.1 Penetapan penanggungjawab pengelola air bersih	500,000,000		
			1.2.1.2 Rembug anggota dalam menetapkan kewajiban iuran air.			
1.2.2 Pembuatan Sumur Dalam		1.2.2.1 Penentuan lokasi dan pembebasan tanah				
		1.2.2.2 Pembangunan Fasilitas Sumur Dalam				
1.2.3 Pengadaan dan Pemasangan pipa, Bak Penampung air		1.2.3.1 Pembangunan fisik perpipaan dan bak penampung				
2. Deteksi Dini Kerawanan Sosial Dan Penanganan Kemiskinan		2.1 Pembiayaan Kesehatan Bagi KK Miskin yang memiliki balita, remaja putri dan ibu hamil resti	2.1.1 Pembiayaan Kesehatan Bagi KK Miskin yang memiliki balita resti			2.1.1.1 Penilaian kemampuan dan kemauan mengelola balita dengan gizi buruk
	2.1.1.2 Peningkatan kemampuan keluarga menyediakan kebutuhan pangan					
	2.1.1.3 Penanganan					

			komprehensif balita gizi buruk dengan Tubercolosa		100,175,000
		2.1.2 Pembiayaan Kesehatan Bagi KK Miskin yang memiliki remaja putri dan ibu hamil resti	2.1.2.1 Tindak Lanjut penanganan remaja putri dengan anemi gizi/besi berat		
			2.1.2.2 Tindak lanjut penanganan bumil dengan penyulit kehamilan dan persalinan		
	2.2. Penanganan Kemiskinan (KPK,P2KP,NUSSP,CEF) (Non PPK)	2.2.1 KPK			
		2.2.2 P2KP			
		2.2.3 NUSSP			18,000,000,000
		2.2.4 CEF			
		Jumlah		500,000,000	18,500,175,000

F. Keberlanjutan

Penyelenggaraan program setelah PPK selesai

Implikasi keuangan, alokasi sumberdaya, dan komitmen manajemennya harus dibahas

G. Penanggungjawab Program

Nama Penanggungjawab Program.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.