

Evaluasi Pelaksanaan Jamkesmas Dan Sktm di Kabupaten Brebes Tahun 2011 Serta Agenda Kebijakanannya

Chriswardani Suryawati, Sutopo Patriajati, Budiono, Anneke Suparwati , L.Ratna
Kartikawulan

Latar Belakang: Alokasi anggaran Jamkesmas di Kabupaten Brebes tahun 2011 sebesar Rp. 11,4 milyar untuk 867.761 jiwa miskin (49,97% jumlah penduduk) tetapi serapan penggunaannya sangat rendah yaitu hanya 28,86%. Serapan anggaran ini paling rendah dibandingkan tahun sebelumnya yaitu 63,32% (2008), turun menjadi 56,46% (2009) dan 57,44% (2010). Di sisi lain APBD Kab. Brebes yang dikucurkan untuk miskin non kuota Jamkesmas dalam bentuk SKTM (Surat Keterangan Tidak Mampu) meningkat terus dari Rp.2,5 milyar (2008) menjadi Rp.4,2 milyar (2009), naik lagi menjadi Rp.6,6 milyar dan di tahun 2011 menjadi Rp.8,6 milyar. Masalah yang harus dipecahkan yaitu memaksimalkan serapan anggaran Jamkesmas dan mengurangi jumlah pengguna SKTM sehingga dana APBD kabupaten dapat digunakan untuk kebutuhan daerah lainnya.

Tujuan: Kajian ini bagian dari studi evaluasi Jamkesmas di Kabupaten Brebes tahun 2011 dalam kerjasama kemitraan FKM UNDIP dengan UNICEF dan Pemda Jawa Tengah selama 2 tahun. Tujuan kajian untuk mengidentifikasi permasalahan Jamkesmas dan tingginya pengguna SKTM dan menyusun agenda kebijakanannya.

Metode: Penelitian ini merupakan studi kualitatif dengan responden dari Dinas Kesehatan, Bappeda, Kantor Statistik, IBI, lima orang kepala puskesmas : Bulakamba, Losari, Cikesal, Paguyangan & Kutamandala serta RSUD Brebes dan sebuah RS swasta. Empat aspek yang diteliti untuk disusun agenda kebijakanannya yaitu aspek kepesertaan Jamkesmas, pembiayaan, pelayanan kesehatan dan organisasi/ kelembagaannya. Data dikumpulkan dengan wawancara mendalam dan dianalisis dengan metode content analysis.

Hasil: Masih ditemukan ketidaktepatan sasaran miskin, penetapan 14 kriteria miskin dari BPS perlu dikembangkan dengan memasukkan kriteria lokal. Miskin dan perangkat desa masih memerlukan sosialisasi Jamkesmas. Penetapan sasaran Jamkesmas yang didasarkan pendataan BPS tahun 2008 harus diperbaharui dengan penguatan tim verifikasi dimana tim ini dapat dimanfaatkan untuk verifikasi pengguna SKTM. Praktek percaloan SKTM belum dikenai sanksi. Pengguna SKTM yang terbukti miskin belum ada database tersendiri. Anggaran Jamkesmas sesuai manlak dialokasikan langsung ke kas Dinas Kesehatan menimbulkan keraguan Pemda yang kemudian memutuskan semua anggaran harus lewat kas daerah. Anggaran Jamkesmas yang turun dari pusat sekitar bulan Juni telah menyebabkan lambatnya penggunaan anggaran. Verifikasi klaim di RSUD telah berjalan cepat tetapi verifikasi oleh Kemenkes turut memperlambat pencairan dana. Puskesmas non perawatan tidak mengalami masalah berarti karena mengikuti kebijakan puskesmas gratis. RSUD dan Puskesmas menjaga tertib pencatatan dan pelaporan keuangan Jamkesmas. Keberadaan dana BOK dan Jampersal mendukung/ melengkapi program Jamkesmas, tetapi karena anggaran Jampersal menjadi satu dengan Jamkesmas maka keterlambatannya mempengaruhi pencapaian hasil kegiatan KIA.

Saran: Distribusi manlak dari Kemenkes diharapkan lebih awal, dilakukan verifikasi klaim lebih cepat dan tarif Jamkesmas dievaluasi karena sebagian diantaranya jauh dibawah biaya riil yang dikeluarkan RS untuk pasien miskin. Pemda harus segera menambah fasilitas rawat inap di puskesmas dan ruang klas III RSUD. MOU dengan Pemda perbatasan harus dimaksimalkan perannya. Ketersediaan fasilitas pada puskesmas perbatasan kabupaten/ propinsi lain harus ditingkatkan. Perlu diterapka sanksi terhadap calo SKTM, verifikasi pengguna SKTM dan penyusunan database yang terbukti miskin. Masih diperlukan peningkatan fungsi koordinasi dan komunikasi diantara tim Jamkesmas Kabupaten Brebes yang terfokus pada pencarian solusi masalah rendahnya serapan anggaran Jamkesmas dan peningkatan penggunaan SKTM secara komprehensif dan melakukan kajian pelaksanaan Jamkesda Kabupaten Brebes (Perbup Brebes No.009/ 2011) mengantisipasi pemberlakuan BPJS Kesehatan awal tahun 2014.

Kata Kunci: Jamkesmas, kesehatan masyarakat miskin.