



**PUSAT KEBIJAKAN STRATEGI DAN TATA KELOLA
KESEHATAN GLOBAL
PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2026**

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Harditya Suryawanto

Jabatan : Kepala Pusat Kebijakan Strategi dan Tata Kelola Kesehatan Global selanjutnya disebut pihak pertama


Nama : Asnawi Abdullah

Jabatan : Kepala Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

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

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

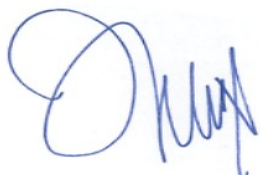
Pihak Kedua,



Asnawi Abdullah

Jakarta, Januari 2026

Pihak Pertama,



Harditya Suryawanto

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2026

| No. | Tujuan/Sasaran Strategis/ Program/Sasaran Program | Indikator Kinerja | Target |
|----------|--|-------------------|--|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| I | Tujuan 4: Tata Kelola dan Pembiayaan Kesehatan yang efektif, adil, dan berkelanjutan | IT 4 | Rasio belanja kesehatan per kapita terhadap usia harapan hidup sehat** |
| | Sasaran Strategis 4.1 Meningkatnya kualitas tata kelola dan pembiayaan kesehatan di pusat dan daerah | ISS 26 | Persentase Provinsi dan Kab/Kota yang menyelaraskan Perencanaan Pembangunan dan mencapai target Tahunan Pembangunan** |
| | 024.D1 Program Sumber Daya Kesehatan | | |
| | Sasaran Program: Meningkatnya sinkronisasi kebijakan pusat dan daerah | IKP 26.2 | Persentase daerah yang memiliki kebijakan yang mendukung indikator kesehatan nasional** |
| | | IKP 26.3 | Persentase Kabupaten/Kota dengan capaian SPM Kesehatan minimal 90%** |
| | | IKP 26.4 | Nilai kualitas kebijakan Kementerian Kesehatan** |
| | 7969. Kegiatan Perumusan Kebijakan Pembangunan Kesehatan | | |
| | Sasaran Kegiatan: Meningkatnya kebijakan strategi dan tata kelola kesehatan global berbasis bukti | IKK 26.2.5 | Persentase kabupaten/kota yang memiliki kebijakan yang mendukung indikator kesehatan nasional pada |
| | | | 30% |

| No. | Tujuan/Sasaran Strategis/ Program/Sasaran Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|---|---|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| | | wilayah IV | |
| | | IKK 26.3.1 Persentase capaian SPM Kesehatan kabupaten/kota yang telah divalidasi | 25% |
| | | IKK 26.4.4 Persentase analisis kebijakan di bidang Strategi dan Tata Kelola Kesehatan Global | 80% |
| | Sasaran Strategis 4.1 Meningkatnya kualitas tata kelola dan pembiayaan kesehatan di pusat dan daerah | ISS 27 Pengeluaran Kesehatan Total per Kapita** | |
| | | ISS 28 Skala investasi di sektor kesehatan** | |
| | 024.D1 Program Sumber Daya Kesehatan | | |
| | Sasaran Program: Meningkatnya kecukupan, efektifitas, efisiensi, keadilan dan keberlanjutan pendanaan kesehatan | IKP 27.3 Persentase kabupaten/kota yang mengikuti bauran belanja ideal di sektor kesehatan** | |
| | | IKP 28.2 Persentase pencapaian target global kesehatan pada tingkat nasional** | |
| | 7969. Kegiatan Perumusan Kebijakan Pembangunan Kesehatan | | |
| | Sasaran Kegiatan: Meningkatnya kerja sama dan dukungan <i>stakeholder</i> dalam program kesehatan | IKK 27.3.1 Pemenuhan pembiayaan untuk mendukung terpenuhinya SPM (Standar Pelayanan Minimal) bidang Kesehatan | 100 Kab/ Kota |
| | | IKK 28.2.1 Jumlah peran strategis Indonesia pada OI/pertemuan | 17 Kegiatan |

| No. | Tujuan/Sasaran Strategis/ Program/Sasaran Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----------|---|---|---------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| | | internasional bidang kesehatan | |
| II | Tujuan 6: Kementerian Kesehatan yang agile, efektif, dan efisien | IT 6 Nilai Good Public Governance Kementerian Kesehatan** | |
| | Sasaran Strategis 6.1 Meningkatnya kualitas tata kelola Kementerian Kesehatan | ISS 33 Nilai Reformasi Birokrasi Kementerian Kesehatan** | |
| | 024.WA Program Dukungan Manajemen | | |
| | Sasaran Program: Meningkatnya Tata Kelola Organisasi dan Pengendalian Intern Kementerian Kesehatan | IKP 33.1 Indeks Kepuasan Pengguna Layanan Kemenkes** | |
| | | IKP 33.2 Nilai Kinerja Anggaran Kementerian Kesehatan** | |
| | | IKP 33.3 Indeks Penerapan Sistem Merit Kemenkes** | |
| | | IKP 33.4 Nilai Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah Terintegrasi (SPIPT)** | |
| | 6797. Kegiatan Dukungan Manajemen Pelaksanaan Program di Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan | | |
| | Sasaran Kegiatan : Meningkatnya Kualitas Layanan Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya | IKM 33.1.5 Nilai SAKIP Pusat Kebijakan Strategi dan Tata Kelola Kesehatan Global | 83 (Nilai) |
| | | IKD 33.1b.4 Reviu Regulasi: Rencana Prolegkes selesai di 2026 bidang Tata Kelola Kesehatan | 75% |

| No. | Tujuan/Sasaran Strategis/ Program/Sasaran Program | Indikator Kinerja | Target |
|-----|--|--|--------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| | | IKD 33.2.4 Selesaikan perencanaan advokasi regulasi terkait peningkatan 66 RSUD pada 14 April 2026 | 100% |
| | | IKD 33.2.5 Persentase Realisasi Anggaran Unit Kerja | 96% |

Keterangan:

* : Kontributor (Indikator Kinerja dan Target ditampilkan)

** : Kolaborator (Target Indikator Kinerja tidak ditampilkan)

IKM : Indikator Kinerja Mandatory (di Luar Renstra dan termasuk Ruang Lingkup Tusi)

IKD : Indikator Kinerja Direktif Pimpinan

Kegiatan

Perumusan Kebijakan Pembangunan Kesehatan


Total Anggaran Unit Kerja Pusat Kebijakan Strategi dan Tata Kelola Kesehatan Global

Anggaran

Rp. 206.650.000.000,-

Rp. 206.650.000.000,-

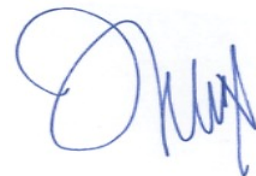
Pihak Kedua,



Asnawi Abdullah

Jakarta, Januari 2026

Pihak Pertama,



Harditya Suryawanto