



SPIKER UHC

**Sistem Penilaian Kelayakan Peserta Jamkesda
Berbasis Data Regsosek Menuju Universal Health
Coverage Provinsi Gorontalo**

Afriyani Katili, SKM., M.Kes
Dinas Kesehatan Provinsi Gorontalo

**"Kami percaya, data yang adil
melahirkan kebijakan yang manusiawi."**



Latar Belakang Masalah



Sebelum SPIKER UHC, sistem Jamkesda Provinsi Gorontalo menghadapi tantangan serius dalam verifikasi dan validasi data peserta. Masalah utama belum ada mekanisme /kriteria yang disandingkan pada saat rekonsiliasi data serta menjadi dasar pembayaran ke BPJS Kesehatan , di samping itu belum memiliki standar kelayakan yang baku sebagai dasar sharing kepada PEMDA kabupaten/kota, dan ketidakefisienan dalam penggunaan anggaran.

Kondisi ini berdampak pada ketidakadilan pelayanan kesehatan, di mana warga miskin yang benar-benar membutuhkan justru belum terlayani, sementara yang mampu terdaftar sebagai peserta.



Masalahnya bukan hanya teknis data, tapi keadilan sosial. Ada warga miskin yang belum dapat jaminan, sementara yang mampu justru terdaftar.



Tujuan Inovasi SPIKER UHC



Sistem Kelayakan Objektif

Menyediakan alat ukur kelayakan berbasis data Regsosek Desil 1-4 yang dapat diuji lintas sektor



Efisiensi Anggaran

Meningkatkan akurasi data dan efisiensi penggunaan anggaran Jamkesda secara akuntabel



Mendukung UHC 100%

Menjadi instrumen pendukung pencapaian Universal Health Coverage di Gorontalo



“

Kami ingin memastikan kebijakan kesehatan berbasis data, tapi tetap berpihak pada nurani.



Kebaruan dan Nilai Tambah

PERTAMA DI INDONESIA

SPIKER UHC adalah sistem pertama di Indonesia yang menggunakan data Regsosek Desil sebagai kriteria kelayakan peserta Jamkesda. Pendekatan ini menghadirkan standar objektif yang dapat direplikasi.



Integrasi Multisektor

Data dari Dinsos, Dukcapil, BPJS dalam satu format

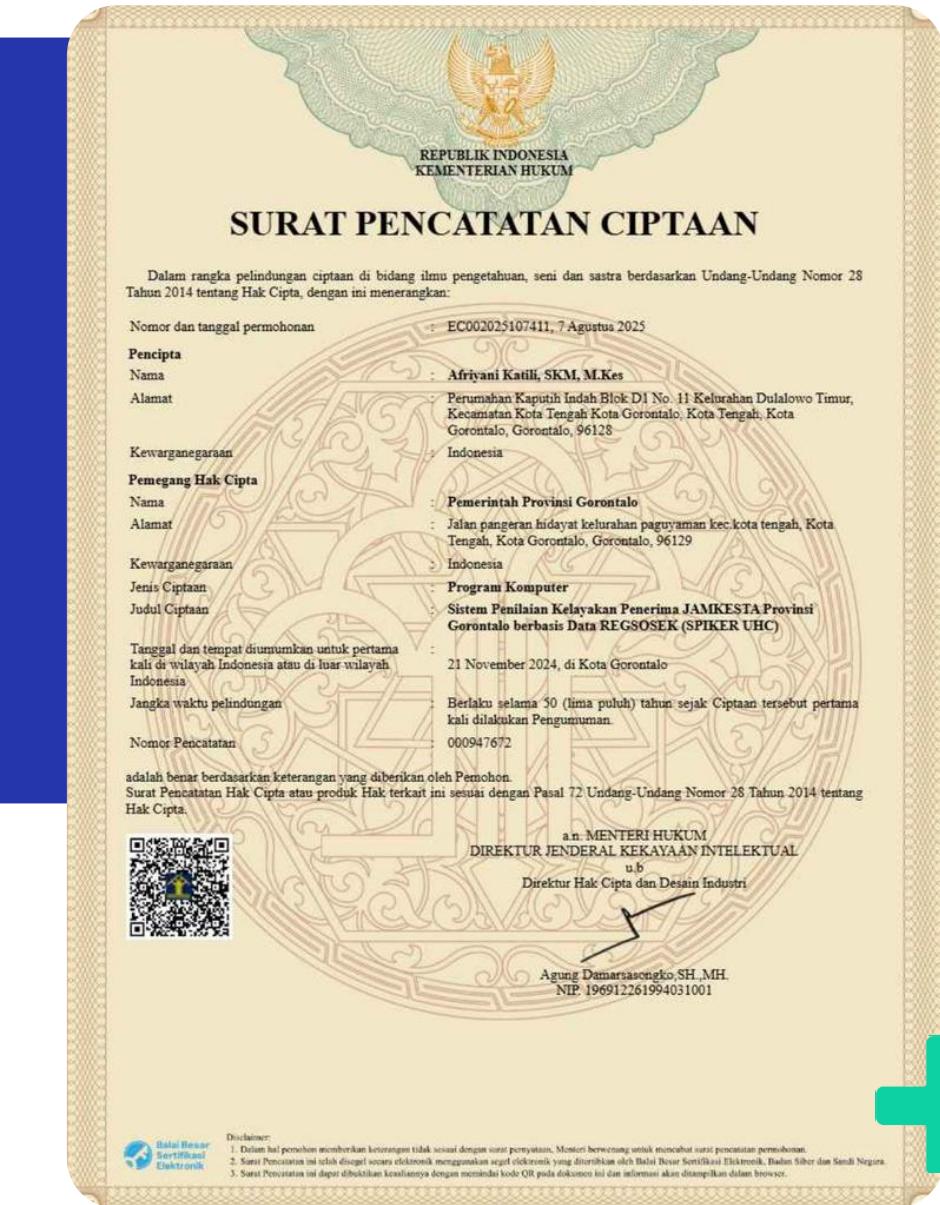
Data-Based Policy

Kebijakan berbasis bukti dan analisis objektif

Rumus filter kelayakan (desil 1-4).

Sistem penilaian kelayakan Desil 1-4

Dikembangkan secara mandiri oleh tim Dinas Kesehatan tanpa software berbayar, hanya menggunakan Excel dengan algoritma penilaian kelayakan yang intelligent dan terukur.



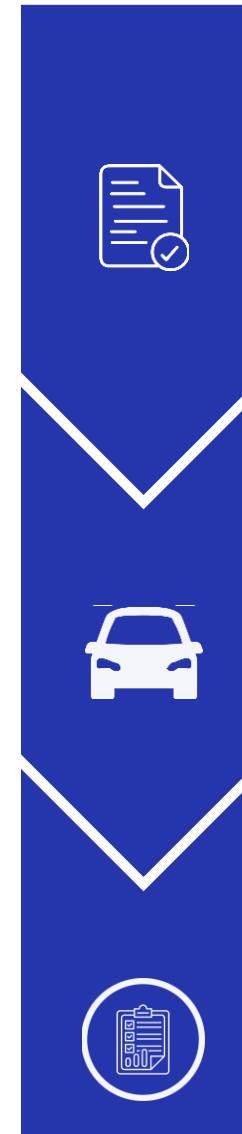
Balai Besar Sertifikasi Elektronik
Disclaimer:
1. Dokumen perekaman memberikan kelebihan tidak sesuai dengan tujuan pertemuan.
2. Sistem pencatatan ini tidak disajikan secara elektronik menggunakan sistem elektronik yang ditransfer oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, Badan Siber dan Sandi Negara.
3. Surat pencatatan ini dapat diberikan kelebihan dengan memindai kode QR pada dokumen ini dan informasi akan ditampilkan dalam browser.

Implementasi dan Kolaborasi

SPIKER UHC diimplementasikan melalui pendekatan kolaboratif yang melibatkan berbagai instansi. Sistem ini tidak hanya membuat mekanisme penilaian, tetapi juga menata SOP, tim verifikasi, dan alur kerja agar berkelanjutan.

Kolaborator Utama

- Dinas Sosial Provinsi Gorontalo
- Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
- BPJS Kesehatan
- Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil



Verifikasi Data Regsosek

Verifikasi data awal dengan Tim Dinsos dan sistem registrasi sosial ekonomi

Validasi SPIKER

Tim dinkes melakukan validasi kelayakan dengan pengecekan tools SPIKER

Penetapan Kuota

Pembagian sharing dana Provinsi-Kabupaten/Kota secara adil

Landasan Hukum

SK Gubernur Gorontalo No. 490/2024 tentang JUKNIS pendaftaran peserta PBPU BP Pemda Provinsi Gorontalo





Rp 3,9 M

Efisiensi Anggaran

Penghematan mulai bulan Januari – Oktober 2025

EFISIENSI ANGGARAN PREMI JAMKESTA SEBELUM DAN SESUDAH MENGGUNAKAN SPIKER UHC (TAHUN 2024 - 2025)				
NO	BULAN	REALISASI		SELISIH
		SEBELUM SPIKER UHC 2024	SESUDAH SPIKER UHC 2025	
1	JANUARI	3,149,074,700	2,816,252,600	332,822,100
2	FEBRUARI	3,132,901,800	2,937,816,000	195,085,800
3	MARET	3,144,317,400	2,872,611,000	271,706,400
4	APRIL	3,122,847,000	2,782,382,400	340,464,600
5	MEI	3,063,042,500	2,776,178,300	286,864,200
6	JUNI	3,055,671,500	2,205,322,700	850,348,800
7	JULI	2,997,950,900	2,233,256,900	764,694,000
8	AGUSTUS	2,952,061,700	2,614,658,900	337,402,800
9	SEPTEMBER	2,926,551,600	2,636,998,700	289,552,900
10	OKTOBER	2,899,222,200	2,629,552,100	269,670,100
11	NOVEMBER	2,872,492,700		
12	DESEMBER	2,844,293,900		
TOTAL		30,443,641,300	26,505,029,600	3,938,611,700

Dampak dan Hasil Nyata

SPIKER UHC telah menghasilkan dampak signifikan dalam meningkatkan efisiensi dan keadilan pelayanan kesehatan di Provinsi Gorontalo.

Akurasi Tepat Sasaran; 97%



CAKUPAN UHC Per 01 Oktober

100%

Dengan Keaktifan Peserta 94,9%

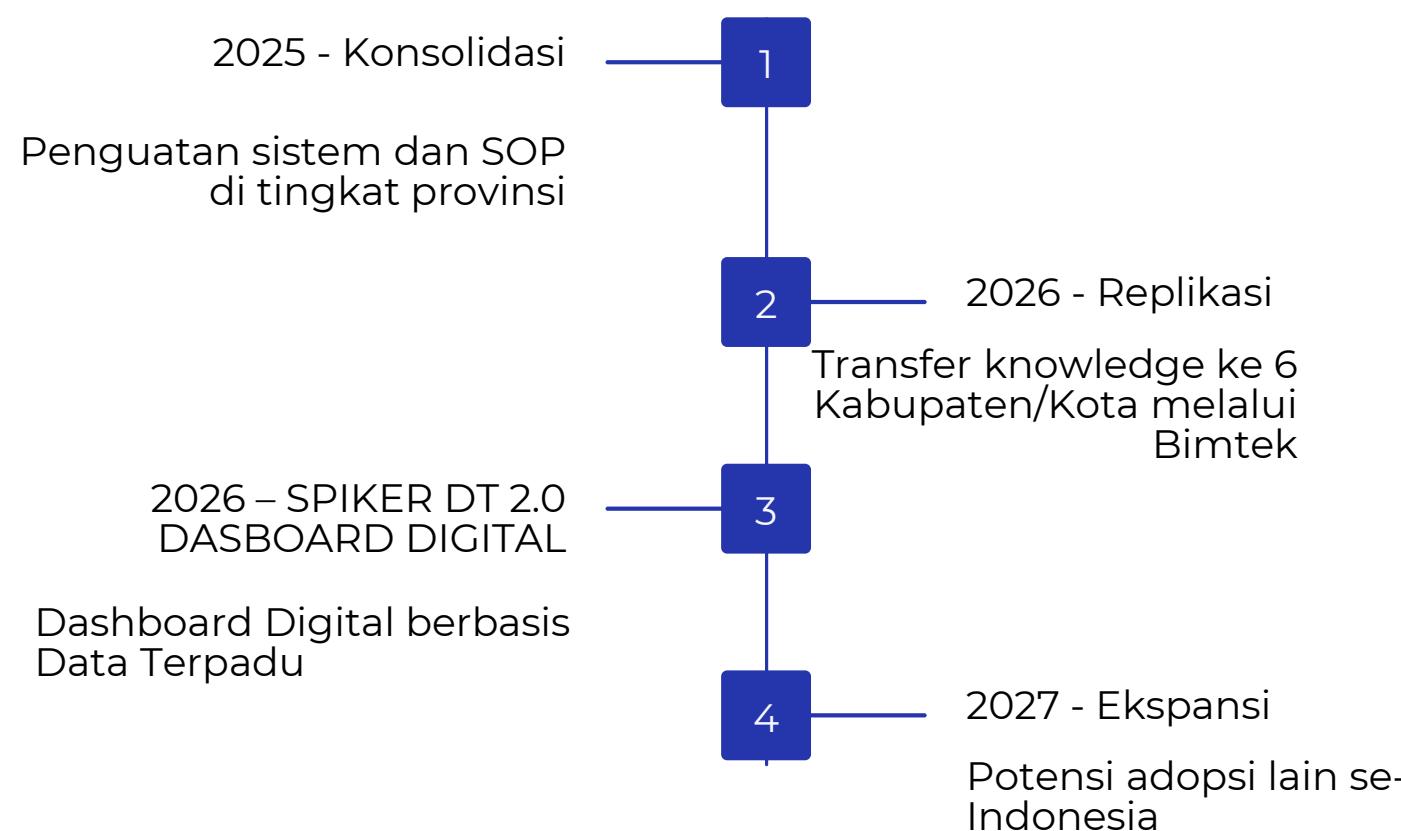
DATI II	JUMLAH PENDUDUK DKB SM I 2025	PBI APBN	PBI APBD	PPU PN	PPU BU	BUKAN PEKERJA	PBPU	TOTAL PESERTA		KEAKTIFAN PESERTA		TARGET 98% JUMLAH
								JUMLAH	%	JUMLAH	%	
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=(10/3)	12	13=12/3	14
LEMO	153.523	109.068	18.631	17.320	5.799	620	2.234	153.672	100,10%	147.972	96,4%	150.599
E BOLANGO	175.424	94.522	42.407	22.884	9.979	2.035	4.427	176.254	100,47%	158.258	90,2%	172.729
ONTALO	426.140	238.286	101.501	43.678	24.483	3.866	20.087	431.901	101,35%	405.129	95,1%	423.263
ONTALO UTARA	132.553	72.597	36.904	13.894	5.666	599	3.358	133.018	100,35%	125.537	94,7%	130.358
UWATO	163.774	106.840	25.991	19.325	8.489	566	2.100	163.311	99,72%	159.479	97,4%	160.045
GORTALO	204.805	62.638	68.004	38.943	21.899	4.402	12.665	208.551	101,83%	196.287	95,8%	204.380
OTAL	1.256.219	683.951	293.438	156.044	76.315	12.088	44.871	1.266.707	100,83%	1.192.662	94,9%	1.241.373



Keberlanjutan dan Replikasi

Program Pengembangan Lanjutan

SPIKER UHC terus dikembangkan untuk memastikan keberlanjutan dan perluasan dampak. Sistem ini telah masuk dalam Rencana Strategis Dinas Kesehatan 2025-2029 sebagai program prioritas.



Potensi Replikasi Nasional

Format skor kelayakan SPIKER UHC dapat diadopsi oleh daerah lain yang menghadapi tantangan serupa dalam pengelolaan Jamkesda.



"**SPIKER UHC** Cermin nilai ASN BerAKHLAK

Inovasi yang lahir dari empati, dijalankan
dengan akuntabilitas, dan tumbuh melalui
kolaborasi lintas sector untuk mewujudkan
Universal Health Coverage di Gorontalo



Afriyani Katili, SKM., M.Kes - Dinas Kesehatan Provinsi Gorontalo

