



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."**



SPIKER UHC



+ 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

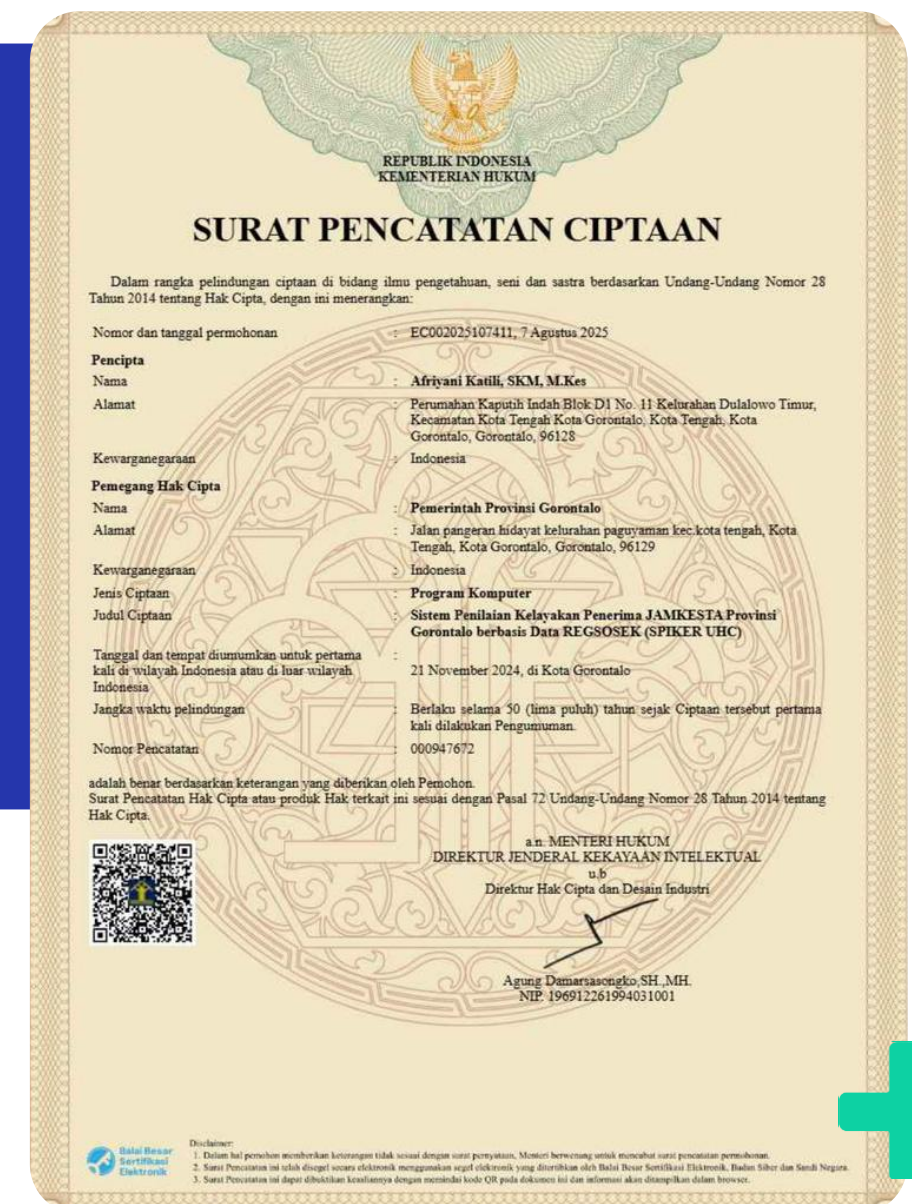
Data-Based Policy

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.





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



Verivali 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 UHC2025 | |
| 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%

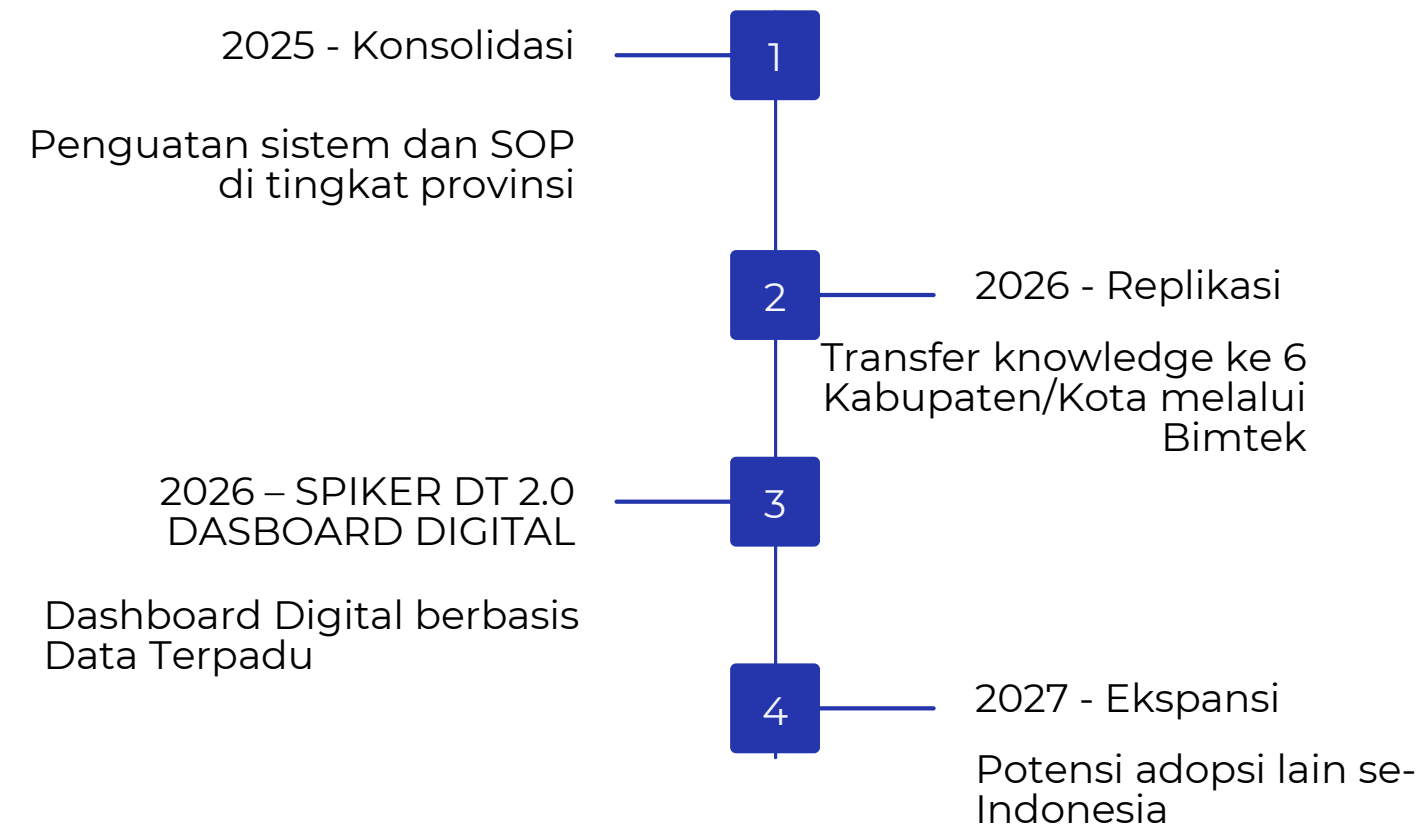
| PESERTA SD 1 OKTOBER 2025 | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|----------|----------|---------|--------|---------------|--------|---------------|-----------|-------------------|---------|------------|
| DATI II | JUMLAH PENDUDUK DKB SM I 2025 | PBI APBN | PBI APBD | PPU PN | PPU BU | BUKAN PEKERJA | PBPB | 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 |
| RONTALO | 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

