

ALUR PIKIR BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN



Lampiran 2

**FORMAT BUKU KAS UMUM
BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN (BOK) DI PUSKESMAS**

Puskesmas :
Kecamatan :
Kab/Kota :
Provinsi :

Tanggal	Uraian Transaksi Keuangan	No. Bukti/ Kuitansi	Penerimaan	Pengeluaran	Saldo

Bendahara BOK Puskesmas

.....

.....
Mengetahui
Kepala Puskesmas

.....

Lampiran 3

**FORMAT BUKU KAS TUNAI
BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN (BOK) DI PUSKESMAS**

Puskesmas :
Kecamatan :
Kab/Kota :
Provinsi :

Tanggal	Uraian Transaksi Keuangan	No. Bukti/Kuitansi	Penerimaan	Pengeluaran	Saldo

Bendahara BOK Puskesmas

.....

.....
Mengetahui
Kepala Puskesmas

.....

Lampiran 4

Format 1
LAPORAN HASIL CAKUPAN KEGIATAN BOK
TINGKAT PUSKESMAS

Puskesmas :

Kab/Kota :

Tahun :

No	Indikator SPM	Jumlah sasaran	Hasil kegiatan			% Pencapaian (6)/(3) x 100%
			s/d Bulan Lalu	Bulan Ini	s/d Bulan Ini	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
3						
4						
5						

..... ,

Kepala Puskesmas

.....

Lampiran 5

Format 2
LAPORAN PENCAIRAN DAN PEMANFAATAN DANA BOK
DI PUSKESMAS

Provinsi	:		Puskesmas	:	
Kab/Kota	:		Kode Puskesmas	:	
Kecamatan	:		Bulan	:	
Jumlah dana BOK *)	:		Tahun	:	

URAIAN	KEADAAN KEUANGAN			Keterangan
	s.d Bulan Lalu	Bulan Ini	s.d Bulan Ini	
Pencairan / Penerimaan				
Pemanfaatan / Realisasi				
Saldo Tunai				
Saldo Bank				

Kepala Puskesmas..... ,
.....	Bendahara,

Keterangan : *) Jumlah dana BOK sesuai SK Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota

Lampiran 6

Format 3
LAPORAN REKAPITULASI ANALISIS HASIL CAKUPAN KEGIATAN BOK
TINGKAT KABUPATEN/KOTA

Kab/Kota :
Provinsi :
Bulan :
Tahun :

No	Indikator SPM	Jumlah Sasaran	Hasil Kegiatan			% Pencapaian (6)/(3) x 100%
			s/d Bulan Lalu	Bulan ini	s/d Bulan Ini	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
3						

Keterangan :

Kolom 3: Jumlah sasaran adalah jumlah seluruh sasaran dari tiap-tiap Puskesmas yang ada di Kabupaten/Kota

Kolom Hasil Kegiatan: Jumlah seluruh hasil kegiatan dari tiap-tiap Puskesmas yang ada di Kabupaten/Kota

.....
Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota

.....

Lampiran 7

Format 4
LAPORAN REKAPITULASI PENCAIRAN DAN PEMANFAATAN DANA BOK
TINGKAT KABUPATEN/KOTA

Provinsi :

Kab/Kota :

Bulan :

Tahun :

Jumlah dana BOK *) :

No	Puskesmas	Pagu BOK	Pencairan/Penerimaan			Pemanfaatan/Realisasi			% Pemanfaatan (9/6)	Saldo Tunai	Saldo Bank
			s.d bln lalu	Bulan Ini	s.d bln ini	s.d bln lalu	Bulan ini	s.d bln ini			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1											
2											
3											
4											
5											

Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota

..... ,
 Bendahara,

.....

.....

Lampiran 8

Format 5
LAPORAN REKAPITULASI ANALISIS HASIL CAKUPAN KEGIATAN BOK
TINGKAT PROVINSI

Provinsi :

Bulan :

Tahun :

No	Indikator SPM	Jumlah Sasaran	Hasil Kegiatan			% Pencapaian (6)/(3) x 100%
			s/d Bulan Lalu	Bulan Ini	s/d Bulan Ini	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
3						
4						

Keterangan :

Kolom 3: Jumlah sasaran adalah jumlah seluruh sasaran dari tiap-tiap Kabupaten/Kota berdasarkan data-data dari Puskesmas

Kolom Hasil Kegiatan: Jumlah seluruh hasil kegiatan dari tiap-tiap Kabupaten/Kota berdasarkan data-data dari Puskesmas

.....
 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi

.....

Lampiran 9

Format 6
LAPORAN REKAPITULASI PENCAIRAN DAN PEMANFAATAN DANA BOK
TINGKAT PROVINSI

Provinsi :

Bulan :

Jumlah dana BOK *) :

Tahun :

No	Puskesmas	Pagu BOK	Pencairan / Penerimaan			Pemanfaatan / Realisasi			% Pemanfaatan (9)/(6)	Saldo Tunai	Saldo Bank
			s.d bln lalu	Bulan ini	s.d bln ini	s.d bln lalu	Bulan ini	s.d bln ini			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1											
2											
3											
4											
5											
6											

Kepala Dinas Kesehatan Provinsi

..... ,
 Bendahara,

.....

.....

CONTOH PEMBUKUAN

1. Penerimaan Dana BOK
Tanggal 1 Mei 2010 disalurkan melalui Kantor Pos/Bank sejumlah uang Rp 10.000.000,- untuk Puskesmas/Kabupaten/Kota/Provinsi.
2. Pencairan/Pengambilan Dana BOK
Tanggal 5 Mei 2010 pengambilan uang sejumlah Rp. 100.000,- untuk pembiayaan kegiatan di Puskesmas/Kabupaten/Kota/Provinsi.
3. Pada tanggal 5 Mei 2010, diterima bukti kuitansi untuk penggandaan materi Lokakarya Mini sebesar Rp. 50.000.
4. Pada tanggal 6 Mei 2010, pengambilan uang sebesar Rp. 3.000.000.
5. Pada tanggal 7 Mei 2010, pembelian bahan kontak untuk kegiatan penyuluhan sebesar Rp. 1.500.000. (terhadap transaksi ini pemungutan pajak langsung disetor ke Kas Negara)

Lampiran 10.a

BUKU KAS UMUM
BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN (BOK) DI PUSKESMAS

Puskesmas :
Kecamatan :
Kab/Kota :
Provinsi :

Tanggal	Uraian Transaksi Keuangan	No. Bukti/ Kuitansi	Penerimaan	Pengeluaran	Saldo
1/5/2010	Terima dana dari pusat	-	Rp. 10.000.000		Rp. 10.000.000
5/5/2010	Pengambilan uang di Kantor Pos/Bank	-	Rp. 100.000	Rp. 100.000	Rp.10.000.000
5/5/2010	Kwitansi Penggandaan Lokmin	001	Rp. 50.000		Rp. 9.950.000
6/5/2010	Pengambilan uang di Kantor Pos/Bank	-	Rp. 3.000.000	Rp. 3.000.000	Rp. 9.950.000
7/5/2010	Kuitansi pembelian bahan kontak	002		Rp. 1.500.000	Rp. 8.450.000
7/5/2010	Pemungutan PPN 10 %	-	Rp. 136.364		Rp. 8.586.364
7/5/2010	Pemungutan PPh 1,5 %	-	Rp. 20.455		Rp. 8.606.819
7/5/2010	Disetor PPN 10 %	-		Rp. 136.364	Rp. 8.470.455
7/5/2010	Disetor PPh 1,5 %	-		Rp. 20.455	Rp. 8.450.000

Bendahara BOK Puskesmas

.....
Mengetahui
Kepala Puskesmas

.....

.....

Lampiran 10.b

**BUKU KAS TUNAI
BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN (BOK) DI PUSKESMAS**

Puskesmas :
Kecamatan :
Kab/Kota :
Provinsi :

Tanggal	Uraian Transaksi Keuangan	No. Bukti/Kuitansi	Penerimaan	Pengeluaran	Saldo
1/5/2010	Saldo awal	-	-	-	-
5/5/2010	Pengambilan dari Kantor Pos/Bank	-	Rp. 100.000		Rp. 100.000
5/5/2010	Kwitansi penggandaan Lokmin	001/SPJ/2010	-	Rp. 50.000	Rp. 50.00
6/5/2010	Pengambilan dari Kantor Pos/Bank	-	Rp. 3.000.000		Rp. 3.050.000
7/5/2010	Kuitansi pembelian bahan kontak	002/SPJ/2010		Rp. 1.500.000	Rp. 1.550.000
7/5/2010	Pemungutan PPN 10 %	-	Rp. 136.364		Rp. 1.686.364
7/5/2010	Pemungutan PPh 1,5 %	-	Rp. 20.455		Rp. 1.706.819
7/5/2010	Disetor PPN 10 %			Rp. 136.364	Rp. 1.670.455
7/5/2010	Disetor PPh 1,5 %			Rp. 20.455	Rp. 1.550.000

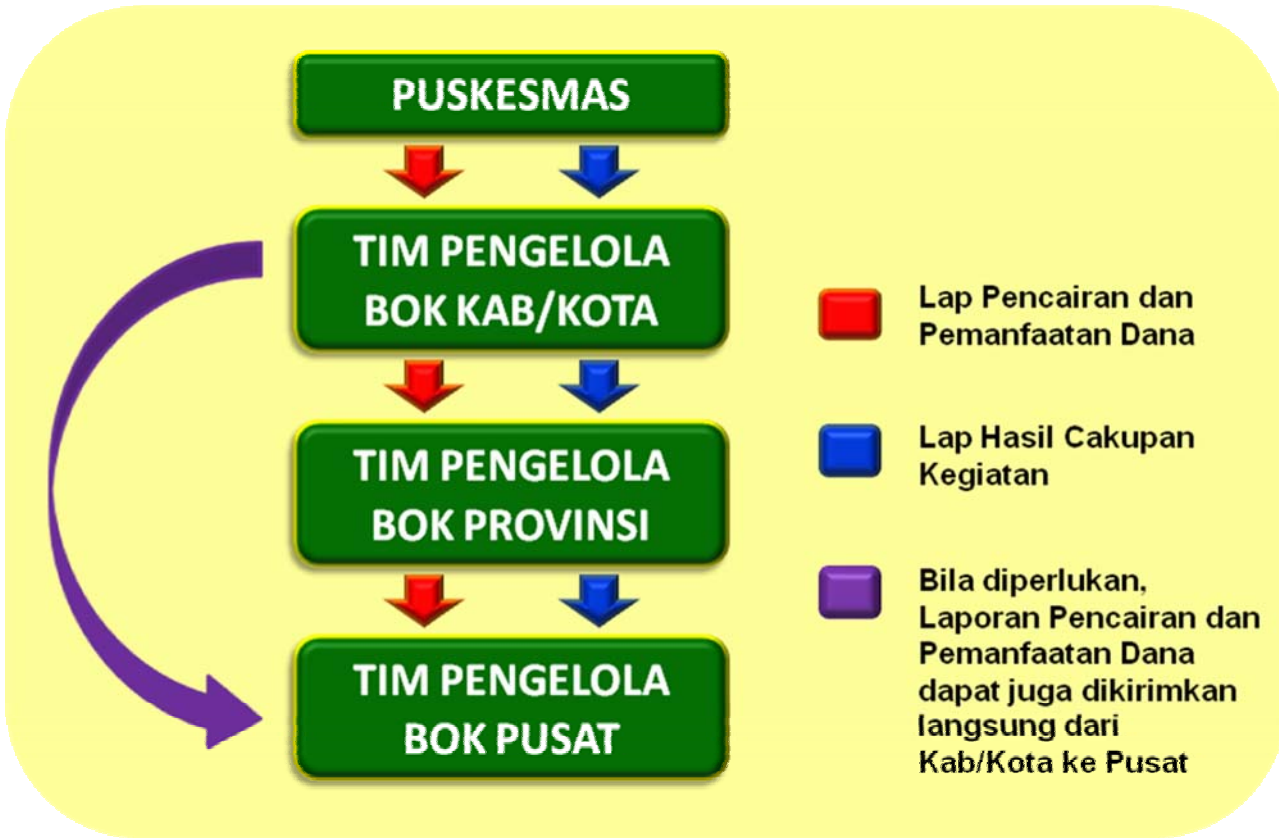
Bendahara BOK Puskesmas

.....

.....
Mengetahui
Kepala Puskesmas

.....

ALUR PELAPORAN BOK



Lampiran 12

BAGIAN YANG DAPAT DIHUBUNGI

NO	UNIT	TELP	EXT	FAX
1	Bagian Program dan Informasi, Setditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	8203	021-5279216
2	Subdit Bina Upaya Kesehatan Daerah Tertinggal Perbatasan dan Kepulauan, Direktorat Bina Kesehatan Komunitas, Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	7203	021-5203116
3	Subdit IKD-UKBM, Direktorat Bina Kesehatan Komunitas, Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	7205	021-5203116
4	Bagian Tata Usaha Pusat Promosi Kesehatan, Setjen	021-5201590	6908	021-5203873
5	Bagian Program dan Informasi Setditjen PP&PL, Ditjen PP&PL	021-4247537	104	021-42670283
6	Subdit Bina Kesehatan Ibu Bersalin dan Nifas Direktorat Bina Kesehatan Ibu, Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	1199	021-5203884
7	Subdit Bina Kesehatan Balita dan Pra Sekolah, Direktorat Bina Kesehatan Anak, Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	7916	021-5214891
8	Sub Bag TU Direktorat Bina Gizi Masyarakat, Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat	021-5201590	1249	021-5210176