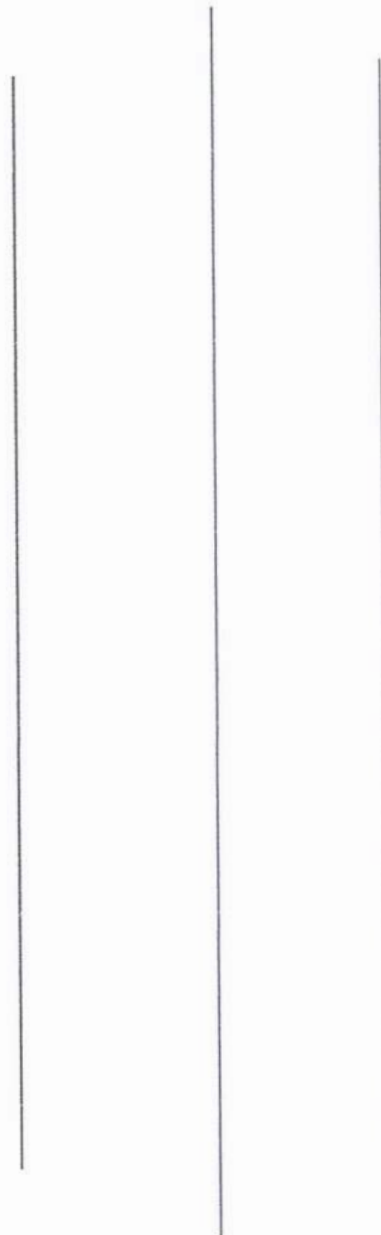




**PERATURAN BUPATI PASER
PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
NOMOR 51 TAHUN 2019**

TENTANG



**TARIF PELAYANAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANGLIMA SEBAYA
KABUPATEN PASER**



**BUPATI PASER
PROVINSI KALIMANTAN TIMUR**

**PERATURAN BUPATI PASER
NOMOR 51 TAHUN 2019**

TENTANG

**TARIF PELAYANAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANGLIMA SEBAYA
KABUPATEN PASER**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PASER,

- Menimbang : a. bahwa dalam penyelenggaraan rumah sakit diperlukan tarif pelayanan yang sesuai dengan penghitungan biaya satuan, sebagai pengganti biaya operasional dan pembiayaan dalam pengembangan aset dalam bentuk investasi;
- b. bahwa berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 Pasal 83 ayat 6 pengaturan tarif rumah sakit ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan dimaksud huruf a dan b diatas, maka perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya Kabupaten Paser.
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Perpanjangan Pembentukan Daerah Tingkat II di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1953 Nomor 9) sebagai Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1820);
3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Indonesia Nomor 5072);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 224, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik

Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);

5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5402);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANGLIMA SEBAYA KABUPATEN PASER

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Paser.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom Kabupaten Paser.
3. Kepala Daerah selanjutnya disebut Bupati adalah Bupati Paser.
4. Rumah Sakit adalah sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, gawat darurat dan pelayanan penunjang yang dikategorikan kedalam Rumah Sakit Umum Daerah.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya adalah Rumah sakit Daerah Kabupaten Paser sebagai organisasi perangkat daerah yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD).
6. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya Kabupaten Paser.
7. Pelayanan kesehatan adalah Pelayanan Medis dan Non Medis dengan mempergunakan bahan atau alat yang diberikan oleh RSUD Panglima Sebaya kepada pasien.
8. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan jasa pelayanan yang diterimanya.
9. Pelayanan Rawat jalan adalah kegiatan fungsional yang dilakukan petugas medis, perawat, paramedis, dan/ atau non medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan yang dilaksanakan di Instansi Rawat jalan (Poliklinik).

10. Pelayanan Gawat Darurat adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis, paramedis dan/ atau non medis yang menangani kasus – kasus kedaruratan dan kegawatan medis yang dilaksanakan di Instalasi Gawat Darurat.
11. Pelayanan rawat Inap adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis, perawat, para medis, dan/ atau non medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan di Instalasi Rawat Inap.
12. Pelayanan Perinatologi adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan pada bayi – bayi baru lahir dari ibu yang melahirkan secara normal maupun melahirkan dengan tindakan, dengan berat badan lahir normal maupun berat badan lahir rendah.
13. Pelayanan ICU adalah suatu pelayanan medis dan perawatan medis yang dilakukan secara intensif di ruang ICU.
14. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan dan pemeriksaan medis yang menggunakan alat medis untuk membantu menegakan diagnosis oleh klinisi.
15. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan laboratorium yang bertujuan menganalisa cairan tubuh dan lain – lain, dalam upaya penegakan diagnosis oleh klinisi dalam rangka pengobatan dan pemulihan kesehatan.
16. Pelayanan Radiodiagnostik adalah pelayanan penunjang medis melalui pemeriksaan dengan bantuan sinar X (sinar pengion) dan gelombang ultra sonografi dalam rangka menegakkan diagnosis oleh klinisi.
17. Pelayanan Diagnostik Elektromedik adalah Pelayanan penunjang medis untuk membantu menegakkan diagnosis medis yang dilakukan oleh klinisi dengan menggunakan peralatan elektromedis.
18. Pelayanan Rehabilitasi adalah pelayanan penunjang medis yang diberikan oleh unit rehabilitasi medis dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/ protetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi.
19. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di rumah sakit.
20. Pelayanan konsultasi dan pemeriksaan khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, HIV-AIDS, medical check up/paket pemeriksaan kesehatan dan konsultasi lainnya.
21. Pemulasaraan/perawatan jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konversi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
22. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien atau institusi di rumah sakit secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik seperti, pelayanan administrasi, pelayanan pendidikan dan penelitian, ambulan, mobil jenazah, dan lain-lain.
23. Tindakan medik Invasif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan umum atau pembiusan lokal.

24. Tindakan medik non invasif adalah tindakan kepada pasien yang dilakukan oleh dokter atau tenaga kesehatan yang diberi pelimpahan pendelegasian dari dokter yang bersangkutan tanpa pembedahan.
25. Tindakan Medis dan Terapi adalah tindakan pembedahan, tindakan pengobatan dengan menggunakan alat dan atau tindakan medis untuk keperluan diagnostik lainnya.
26. Pelayanan Persalinan adalah pelayanan medis yang dilakukan oleh petugas medis, perawat, para medis dan atau non medis pada penderita yang meliputi kasus kebidanan dan kasus kandungan di kamar bersalin.
27. *Cyto* adalah tindakan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh petugas medis, perawat, para medis dan atau non medis yang bersifat segera untuk menghindari seseorang dari kematian atau cacat.
28. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana atau jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
29. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.
30. Pelayanan Medis adalah pelayanan professional medis yang dilaksanakan oleh tenaga medis di Instalasi Rawat Jalan, Rawat Inap, Instalasi Gawat Darurat, Instalasi Bedah Sentral, Ruang ICU, Ruang Bersalin dan di Unit Penunjang Medis lainnya.
31. Asuhan Keperawatan adalah pelayanan professional keperawatan yang dilaksanakan oleh perawat di Instalasi Rawat Inap, Instalasi Gawat Darurat, Instalasi Bedah Sentral, Ruang ICU, Ruang Bersalin dan di Unit Penunjang Medis lainnya.

BAB II

NAMA, OBYEK DAN SUBYEK TARIF PELAYANAN

Pasal 2

Dengan nama Tarif Pelayanan, dipungut sebagai pembayaran atas pelayanan kesehatan dan pelayanan lain di luar pelayanan kesehatan.

Pasal 3

- (1) Obyek Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya adalah pelayanan yang meliputi :
 - a. Pelayanan kesehatan
 - b. Pelayanan lain di luar kesehatan
- (2) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi:
 - a. Pelayanan Instalasi Gawat Darurat;
 - b. Pelayanan Instalasi Rawat Jalan;
 - c. Pelayanan Instalasi Rawat Inap;
 - d. Pelayanan Instalasi Perawatan Intensif;
 - e. Pelayanan Instalasi Bedah Sentral;
 - f. Pelayanan Instalasi Radiologi;
 - g. Pelayanan Instalasi Laboratorium Patologi Klinik;
 - h. Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik;
 - i. Pelayanan Instalasi Farmasi; dan
 - j. Pelayanan Instalasi Gizi.

- (3) Pelayanan lain di luar pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi:
- a. Pelayanan Rekam Medik;
 - b. Pelayanan Pengolahan Limbah;
 - c. Pelayanan Ambulance;
 - d. Pelayanan Pendidikan dan pelatihan;
 - e. Pelayanan Laundry;
 - f. Pelayanan Pemulasaraan Jenazah/ Perawatan Jenazah;
 - g. Sewa Gedung/ ruangan/ lahan;
 - h. Parkir; dan
 - i. Kantin.
- (4) Klasifikasi jenis kegiatan/ pemeriksaan/ tindakan pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya ditetapkan sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan ini.

Pasal 4

Subyek Tarif Pelayanan adalah orang pribadi atau badan yang memperoleh pelayanan kesehatan atau pelayanan lain diluar pelayanan kesehatan yang diberikan oleh Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya.

BAB III

PRINSIP PENETAPAN TARIF PELAYANAN

Pasal 5

Prinsip dan sasaran dalam penetapan struktur dan besarnya tarif pelayanan didasarkan pada pembebanan biaya-biaya langsung dengan mempertimbangkan kemampuan ekonomi masyarakat dan tarif rumah sakit setempat lainnya yang tidak komersil.

Pasal 6

Besarnya tarif pelayanan ditetapkan sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB IV

PENINJAUAN TARIF PELAYANAN

Pasal 7

- (1) Tarif Pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6, dapat ditinjau kembali paling lama 2 (dua) tahun sekali.
- (2) Peninjauan Tarif Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dilakukan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.

BAB V
TATA CARA PEMBAYARAN

Pasal 8

- (1) Pembayaran tarif pelayanan dilakukan pada kasir resmi Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya.
- (2) Pembayaran Tarif Pelayanan dapat dilakukan melalui mekanisme sebagai berikut :
 - a. secara tunai bagi pasien umum;
 - b. melalui penagihan klaim kepada penyelenggara Jaminan Kesehatan bagi pasien yang memiliki Jaminan Kesehatan; dan
 - c. melalui transfer ke Rekening BLUD bagi pihak ketiga yang bekerja sama dengan Rumah Sakit Umum Daerah Panglima Sebaya.

BAB VI

PENGURANGAN, KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF PELAYANAN

Pasal 9

- (1) Direktur dapat memberikan pengurangan, keringanan dan pembebasan tarif pelayanan.
- (2) Tata cara pengurangan, keringanan dan pembebasan tarif pelayanan ditetapkan melalui Keputusan Direktur.

BAB VII

PENGAWASAN

Pasal 10

- (1) Bupati melakukan pengawasan terhadap pelaksanaan Peraturan Bupati ini.
- (2) Dalam melaksanakan pengawasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Bupati menunjuk Dewan Pengawas untuk melakukan pengawasan terhadap pelaksanaan Peraturan Bupati ini.

BAB VIII

KETENTUAN PERALIHAN

Pasal 11

- (1) Bagi pemegang Kartu Jaminan Kesehatan maka berlaku ketentuan-ketentuan tentang penyelenggaraan Jaminan Kesehatan.
- (2) Bagi pasien yang tidak dapat menunjukkan Kartu Jaminan Kesehatan maka dikenakan Tarif Pelayanan yang dimaksud dalam peraturan ini.
- (3) Ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak berlaku pada kondisi kegawatdaruratan.

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 12

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dalam Berita Daerah Kabupaten Paser.

Ditetapkan di Tana Paser
pada tanggal 15 Agustus 2019

BUPATI PASER,

ttd

YUSRIANSYAH SYARKAWI

Diundangkan di Tana Paser
pada tanggal 15 Agustus 2019

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN PASER,

ttd

KATSUL WIJAYA

BERITA DAERAH KABUPATEN PASER TAHUN 2019 NOMOR 51

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM SETDA KAB. PASER



ANDI AZIS

NIP 19681608 199803 1 007

PERUBAHAN TARIF RSUD PANGLIMA SEBAYA 2018

I. KEGAWAT DARURATAN (IGD)				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Pemeriksaan medis:			
1	Pemeriksaan Pasien dr umum	30.000	50.000	80.000
2	Pemeriksaan Pasien dr spesialis	30.000	100.000	130.000
3	Visum Luar	75.000	225.000	300.000
	Tindakan medis dan terapi:			
1	Intubasi Emergency	50.000	350.000	400.000
2	Ekstubasi	20.000	141.000	161.000
	Observasi Ketat	-	150.000	150.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN ALKES TINDAKAN

II. RAWAT JALAN (POLIKLINIK)				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Pemeriksaan Medis:			
1	Pemeriksaan Dokter Umum / Gigi	10.000	40.000	50.000
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	10.000	80.000	90.000
3	Konsultasi Spesialis Gizi	10.000	80.000	90.000
4	Skrining ADHD	15.000	75.000	90.000
5	Skrining Denver	15.000	75.000	90.000
6	Pemeriksaan Medical check up	20.000	80.000	100.000
7	Konsultasi Gizi (D3 Gizi) ,VCT	-	30.000	30.000
	Tindakan Medis dan terapi			
1	Mantoux Test	10.000	100.000	110.000
2	Vaksinasi	10.000	100.000	110.000
	Hemodialisa	150.000	300.000	450.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN ALKES TINDAKAN

III. RUANG PERAWATAN				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	VVIP	600.000	120.000	720.000
2	VIP	400.000	120.000	520.000
3	Kelas I	150.000	120.000	270.000
4	Kelas II	75.000	120.000	195.000
5	Kelas III	20.000	120.000	140.000
6	Perawatan Perinatologi	75.000	120.000	195.000
7	Perawatan Isolasi	75.000	150.000	225.000
8	Observasi Ketat (Untuk Jasa Sarana Sesuai Ruang Perawatan)	-	150.000	150.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

IV. PELAYANAN KEPERAWATAN /RAWAT INAP				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Asuhan Keperawatan per Hari	-	50.000	50.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

V. INTENSIVE CARE /RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	ICU	335.000	200.000	535.000
2	NICU	335.000	200.000	535.000
3	PICU	335.000	200.000	535.000
4	HCU	245.000	150.000	395.000
5	RR	20.000	75.000	95.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

VI. BEDAH SENTRAL

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Operasi Kecil	500.000	1.000.000	1.500.000
2	Operasi Sedang	750.000	2.500.000	3.250.000
3	Operasi Besar	900.000	4.000.000	4.900.000
4	Operasi Khusus	1.700.000	7.000.000	8.700.000

KET :

- a TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP
- b SEWA KAMAR DISESUAIKAN DENGAN JENIS OPERASI
- c UNTUK OPERASI RAWAT SEHARI (one day care) TARIF DISESUAIKAN DENGAN JENIS OPERASI

VII. PENUNJANG MEDIS: INSTALASI RADIOLOGI UNTUK IGD/RAWAT JALAN/RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Cranium 1 Posisi	75.000	63.000	138.000
2	Cranium 2 Posisi	100.000	95.000	195.000
3	Waters	75.000	63.000	138.000
4	Dental	37.000	63.000	100.000
5	Dental Panoramic	57.000	63.000	120.000
6	TMJ (2 posisi)	75.000	95.000	170.000
7	Extremitas Atas 1 Posisi	75.000	95.000	170.000
8	Extremitas Atas 2 Posisi	100.000	95.000	195.000
9	Thorax 1 Posisi	75.000	63.000	138.000
10	Thorax 2 Posisi	100.000	95.000	195.000
11	Cervical 4 Posisi	180.000	130.000	310.000
12	Vertebra 2 Posisi	100.000	95.000	195.000
13	Abdome 1 Posisi	75.000	63.000	138.000
14	Abdome 3 Posisi	160.000	120.000	280.000
15	Pelvis	77.000	63.000	140.000
16	Bone Survei	300.000	200.000	500.000
17	Bone Age	77.000	75.000	152.000
18	BNO-IVU	270.000	357.000	627.000
19	Barium Meal	270.000	357.000	627.000
20	Barium Milk	270.000	357.000	627.000
21	HSG	150.000	429.000	579.000
22	Fistulografi	150.000	429.000	579.000
23	Uretrografi	150.000	429.000	579.000
24	USG Abdomen Bawah/Urologi	50.000	100.000	150.000
25	USG Abdomen Atas	50.000	100.000	150.000
26	USG Musculoskeletal/Regio	50.000	115.000	165.000
27	USG Dopler / Regio	50.000	286.000	336.000
28	USG Marker	50.000	95.000	145.000
29	USG Obstetri/Gynecologi	50.000	100.000	150.000
30	USG FAST (ICU)	50.000	250.000	300.000

31	USG Echocardiografi	50.000	250.000	300.000
32	USG Transvaginal	50.000	150.000	200.000
33	USG Kepala Bayi	50.000	150.000	200.000
34	USG Payudara/Mammac/Regio	50.000	100.000	150.000
35	USG Scrotum	50.000	100.000	150.000
36	USG Kelenjar Getah Bening	50.000	150.000	200.000
37	USG Thiroid	50.000	100.000	150.000
38	MSCT Scan Kepala	485.000	360.000	845.000
39	MSCT Kepala Dengan Kontras	570.000	572.000	1.142.000
40	MSCT Scan Thorax	485.000	430.000	915.000
41	MSCT Scan Thorax Dengan Kontras	700.000	714.000	1.414.000
42	MSCT Scan Abdomen	485.000	430.000	915.000
43	MSCT Scan Abdomen Dengan Kontras IV	880.000	714.000	1.594.000
44	MSCT Scan Abdomen Dengan Double Kontras	880.000	786.000	1.666.000
45	MSCT Scan Vertebra	485.000	430.000	915.000
46	MSCT Scan Vertebra Dengan Kontras	700.000	714.000	1.414.000
47	MSCT Scan Extremitas	285.000	430.000	715.000
48	MSCT A Kepala Kontras	485.000	572.000	1.057.000
49	MSCT Scan Extremitas Dengan Kontras	570.000	714.000	1.284.000
50	Antebrachii 2 posisi (Ekstremitas Atas)	100.000	95.000	195.000
51	Manus 2 posisi (Ekstremitas Atas)	100.000	95.000	195.000
52	Shoulder 2 posisi (Ekstremitas Atas)	100.000	95.000	195.000
53	Femur 2 Posisi (Ekstremitas Bawah)	100.000	95.000	195.000
54	Cruris 2 Posisi (Ekstremitas Bawah)	100.000	95.000	195.000
55	Ankle/Pedis (Ekstremitas Bawah)	100.000	95.000	195.000
56	Cystography	150.000	350.000	500.000
57	Bipolar Voiding Cystouretrogram	150.000	500.000	650.000
58	RPG Retrograde Pyeography)	150.000	350.000	500.000
59	USG Abdomen Atas Bawah	50.000	150.000	200.000
60	Humerus 2 posisi	100.000	95.000	195.000
61	Wrist 2 posisi	100.000	95.000	195.000
62	Elbow joint 2 posisi	100.000	95.000	195.000
63	Genu 2 Posisi	100.000	95.000	195.000
64	Sculler/Mastoid 2 poisis	100.000	95.000	195.000
65	C-Arm	485.000	700.000	1.185.000
66	Mamografi	240.000	450.000	690.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

VIII.PENUNJANG MEDIS: IINSTALASI LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK UNTUK IGD/RAWAT JALAN/ RAWAT INAP				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A. HEMATOLOGI				
1	Darah Lengkap	49.600	45.000	94.600
2	Darah Rutin 3 Diff	20.000	13.500	33.500
3	Pemeriksaan retikulosit	19.000	17.000	36.000
4	Darah Rutin 5 Diff	40.000	13.500	53.500
5	Hemoglobin	5.000	5.000	10.000
6	Leukosit	5.000	5.000	10.000
7	Apusan Darah Tepi	49.500	100.000	149.500
8	Pemeriksaan DDR mikroskopis	23.000	69.000	92.000
9	Pemeriksaan waktu pembekuan (CT)	10.000	10.000	20.000
10	Pemeriksaan waktu perdarahan (BT)	10.000	10.000	20.000
11	Pemeriksaan APTT	76.500	68.850	145.350
12	Pemeriksaan fibrinogen	80.000	73.000	153.000

13	Pemeriksaan PT-s	55.500	49.500	105.000
14	Pemeriksaan trombin Time	96.000	86.000	182.000
15	LED	17.500	15.500	33.000
16	Golongan Darah	12.500	12.500	25.000
B. URINALISA				
1	Urine Lengkap	18.000	16.000	34.000
2	Protein Urine esbach	25.000	13.500	38.500
3	PP Test	12.000	10.500	22.500
4	Narkoba Urine 3 Panel	76.000	68.500	144.500
5	Narkoba Urine 6Panel	132.500	114.300	246.800
C. KIMIA DARAH				
1	Gula Darah Sewaktu	20.000	18.000	38.000
2	Kolesterol Total	22.000	20.000	42.000
3	Trigliserida	35.000	35.000	70.000
4	Uric Acid	21.500	19.500	41.000
5	Ureum / BUN	18.000	13.500	31.500
6	Pemeriksaan HDL Direct	195.000	175.500	370.500
7	Pemeriksaan LDL Direct	215.000	195.000	410.000
8	Pemeriksaan Chol-HDL	47.500	42.500	90.000
9	Pemeriksaan Chol-LDL	42.500	38.250	80.750
10	Pemeriksaan urea	21.500	19.500	41.000

VIII. PENUNJANG MEDIS: INSTALASI LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK IGD/RAWAT JALAN/RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Creatinin	23.500	21.500	45.000
2	SGOT	23.500	21.500	45.000
3	SGPT	23.500	21.500	45.000
4	Elektrolit Na / K / Cl / Ca	175.000	157.500	332.500
5	Total Protein	20.000	17.500	37.500
6	Albumin	25.000	22.500	47.500
7	Globulin	18.500	16.500	35.000
8	Bilirubin Total / Direct / Indirect	25.000	22.500	47.500
9	Alkali Phosphatase	65.000	58.500	123.500
10	LDH	42.500	38.000	80.500
11	LDL	1.000	13.500	14.500
12	CKMB	110.000	13.500	123.500
13	HBA1c	216.000	13.500	229.500
14	Fe Serum	75.500	68.000	143.500
15	Transferin	137.000	13.500	150.500
16	Gama GT	97.000	87.500	184.500
D. IMUNOSEROLOGI				
1	Pemeriksaan Vidas AFP	135.000	121.500	256.500
2	Pemeriksaan Vidas PSA	175.000	157.500	332.500
3	Pemeriksaan Vidas CEA	195.500	176.000	371.500
4	Pemeriksaan Vidas Ca 15.3	293.000	264.000	557.000
5	Pemeriksaan Vidas Ca 125 II	206.500	185.500	392.000
6	Pemeriksaan Vidas FT4	165.000	148.500	313.500
7	Pemeriksaan FOB	158.000	142.500	300.500
8	Pemeriksaan Vidas TSH	92.500	83.500	176.000
9	Pemeriksaan Vidas Troponin 1 ultra	263.500	237.500	501.000
10	Pemeriksaan Vidas CK-MB	280.000	252.000	532.000
11	Pemeriksaan hs CRV	137.000	123.500	260.500
12	Pemeriksaan HbA1C	155.000	139.500	294.500

13	Pemeriksaan mikroalbumin	165.500	150.000	315.500
14	Pemeriksaan Vidas HCG	130.500	117.500	248.000
15	Pemeriksaan Vidas procalsitonim	503.500	453.500	957.000
16	Pemeriksaan Vidas HbSag Ultra	85.000	76.500	161.500
17	Pemeriksaan Vidas anti HbSag	157.500	140.000	297.500
18	Pemeriksaan Vidas anti HCV	201.000	179.000	380.000
19	Pemeriksaan Vidas ferritin	123.500	110.000	233.500
20	Pemeriksaan D-Dimer	423.500	380.000	803.500
21	Pemeriksaan RF IgM	196.000	175.000	371.000
22	Pemeriksaan HbSag (kwantitatif)	38.000	34.000	72.000
23	Pemeriksaan anti HbSag (kwantitatif)	56.500	51.000	107.500
24	Pemeriksaan anti HVC	89.000	80.000	169.000
25	Pemeriksaan anti TB	100.000	90.000	190.000
26	Pemeriksaan anti malaria	93.000	84.000	177.000
27	Pemeriksaan Salmonela tipii , IgM dan IgG	93.000	83.000	176.000
28	Pemeriksaan dengue bloog IgM, IgG	158.500	143.000	301.500
29	Pemeriksaan VDRL	50.000	40.000	90.000
30	Pemeriksaan syphilis	50.000	40.000	90.000
31	Pemeriksaan HIV	281.500	253.000	534.500
32	Pemeriksaan Rhematoid factor (kwantitatif)	26.500	24.000	50.500
33	Pemeriksaan ASTO	26.500	24.000	50.500
34	Pemeriksaan widal (aglutinasi method)	28.000	25.000	53.000
35	Pemeriksaan CRV latex	36.500	33.000	69.500
36	Pemeriksaan ASTO latex	36.500	33.000	69.500
37	Pemeriksaan TPHA	40.000	36.000	76.000
38	Pemeriksaan widal tubex	10.000	9.000	19.000
39	Pemeriksaan vidas toxo igG	119.000	108.000	227.000
40	Pemeriksaan vidas toxo IgM	119.000	108.000	227.000
41	Pemeriksaan vidas rubella igG	119.000	108.000	227.000
42	Pemeriksaan vidas rubella igM	119.000	108.000	227.000
43	Pemeriksaan vidas CMV IgG	119.000	108.000	227.000
44	Pemeriksaan vidas CMV IgM	119.000	108.000	227.000
45	Pemeriksaan tes kehamilan card	42.500	38.000	80.500
E. MIKROBIOLOGI				
1	BTA Sputum/Kulit	40.000	100.000	140.000
2	Pewarnaan Gram	20.000	18.000	38.000
3	jamur	20.000	18.000	38.000
4	Malaria	20.000	18.000	38.000
5	Filaria	20.000	18.000	38.000
6	Pemeriksaan Reits Serum	20.000	18.000	38.000
7	Pemeriksaan cairan leura	24.000	21.000	45.000
8	Pemeriksaan cairan otak	34.000	31.000	65.000
F. FESES / TINJA				
1	Feses / Tinja Lengkap	25.000	22.500	47.500
G. ELEKTROLIT				
1	Apusan Darah Tepi	10.000	128.000	138.000
2	Blood Gas Analisis (BGA)	238.500	215.000	453.500
3	IT Ratio	10.000	71.500	81.500
4	Kultur dan sensitivitas	300.000	150.000	450.000
5	Analisa Sperma	29.500	100.000	129.500

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

IX. PENUNJANG MEDIS:INSTALASI LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI UNTUK IGD/RAWAT JALAN/RAWAT INAP				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A. HISTOPATOLOGI				
1	Histopatologi kecil	178.750	96.250	275.000
2	Histopatologi sedang	276.250	148.750	425.000
3	Histopatologi besar	357.500	192.500	550.000
4	Biopsi khusus (hati, ginjal, sumsum tulang)	260.000	140.000	400.000
5	PA potong beku (VC) + imprint	276.250	148.750	425.000
6	Histokimia (untuk 1 jenis pemeriksaan)	113.750	61.250	175.000
7	Imunohistokimia (untuk 1 jenis pemeriksaan)	195.000	105.000	300.000
8	Visum jaringan	292.500	157.500	450.000
B. SITOLOGI				
1	Hormonal serial 4x	97.500	52.500	150.000
2	Sitologi (pap smear, cairan, dll)	106.250	78.750	185.000
3	FNAB (biasa) dengan tindakan	195.000	105.000	300.000
4	FNAB lebih dari 1 lokasi	243.750	131.250	375.000
5	Sitologi 3x serial	61.750	33.250	95.000
6	Sputum 1x	130.000	70.000	200.000
7	Sputum 3x serial, cairan, sikatan, aspirasi	357.500	192.500	550.000
8	Urine serial 3x	65.000	35.000	100.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

X. BANK DARAH / UTD				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Whole Blood (WB)	300.000	60.000	360.000
2	Packed Red Cell (PRC)	300.000	60.000	360.000
3	Cross match	8.500	10.000	18.500

KET :

TIDAK TERMASUK DOKUMEN MEDIK

XI. KESEHATAN GIGI DAN MULUT				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Tambalan sementara	12.000	31.000	43.000
2	Tambalan komposit kecil	30.000	110.000	140.000
3	Tambalan komposit sedang	45.000	130.000	175.000
4	Tambalan komposit besar	60.000	160.000	220.000
5	Pencabutan Gigi Sulung Dengan suntikan	25.000	50.000	75.000
6	Pencabutan Gigi Sulung Dengan chorethyl	10.000	50.000	60.000
7	Pencabutan Gigi Tetap	16.000	74.000	90.000
8	Pencabutan Gigi Tetap dengan penyulit	30.000	170.000	200.000
9	Scalling 1 rahang	15.000	100.000	115.000
10	Scalling 2 rahang	20.000	210.000	230.000
11	Curetase Gigi (per regio)	25.000	75.000	100.000
12	Alveolectomy	70.000	80.000	150.000
13	Perawatan Saluran Akar	11.000	50.000	61.000
14	Pengisian Saluran Akar	11.000	70.000	81.000
15	Cetak RA/RB (per Rahang)	20.000	50.000	70.000
16	Tumpatan GIC kecil	35.000	100.000	135.000
17	Tumpatan GIC sedang	40.000	115.000	155.000
18	Tumpatan GIC besar	50.000	140.000	190.000
19	Pulpa caping	6.500	50.000	56.500
20	Trepanasi	5.500	50.000	55.500

21	Occusal grinding	4.500	45.500	50.000
22	Bleacing 1 rahang	150.000	500.000	650.000
23	Bleacing 2 rahang	150.000	1.000.000	1.150.000
24	Devitalisasi	6.500	50.000	56.500
25	Dry socket (Perawatan)	6.500	73.500	80.000
26	Enklease	70.000	1.000.000	1.070.000
27	Excisi Epulis	70.000	350.000	420.000
28	Excisi Mucocele	70.000	400.000	470.000
29	Exterpasi polyp	70.000	80.000	150.000
30	Fissure sealant	16.000	120.000	136.000
31	Frenulectomy	80.000	330.000	410.000
32	Gingivectomy per gigi	80.000	60.000	140.000
33	Incisi abses intra oral	80.000	50.000	130.000
34	Incisi abses sub mucous	80.000	200.000	280.000
35	Odontectomy ringan	275.000	413.000	688.000
36	Irigasi	22.000	50.000	72.000
37	Lepas intermaxilla wayer	28.000	72.000	100.000
38	Ligatur wayer RA & RB	393.000	1.700.000	2.093.000
39	Marsupialisasi ranula	70.000	400.000	470.000
40	Operculectomy	70.000	200.000	270.000
41	Pencabutan gigi yang gagal	20.000	50.000	70.000
42	Perawatan eksostosis	70.000	80.000	150.000
43	Perawatan perdarahan	70.000	75.000	145.000
44	Pulpectomy	8.500	81.500	90.000
45	Pulpotomy	8.500	81.500	90.000
46	Reposisi dislokasi mandibula	54.500	150.000	204.500
47	Reseksi apex gigi	205.000	800.000	1.005.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XII. REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil	10.000	60.000	70.000
2	Sedang	10.000	90.000	100.000
3	Besar	30.000	120.000	150.000
4	Khusus	40.000	250.000	290.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XIII. HEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Hemodialisa	150.000	300.000	450.000
2	Hemodialisa Emergency	150.000	350.000	500.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XIV. ANESTESIOLOGI & TERAPI INTENSIF

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	RJPO	30.000	230.000	260.000
2	Ventilasi Mekanik	80.000	375.000	455.000
3	Laringoskop direct	50.000	288.000	338.000
4	Incisi/Pemasangan CVC dengan USG	800.000	1.000.000	1.800.000
5	Incisi/Pemasangan CVC tanpa USG	750.000	750.000	1.500.000
6	Aff CVC	20.000	141.000	161.000

7	Ukur CVP	20.000	141.000	161.000
8	Pemasangan PDT Tracheostomy	50.000	750.000	800.000
9	Perawatan PDT/hari	20.000	56.000	76.000
10	Pelepasan PDT	20.000	141.000	161.000
11	Aff apidural cateter	5.000	141.000	146.000
12	Sedasi Sedang s/d Dalam	30.000	350.000	380.000
13	Penanganan Nyeri Persalinan/ ILA	50.000	470.000	520.000
14	Penanganan Nyeri Kronik	50.000	545.000	595.000
15	Kardiak Defibrilasi	50.000	375.000	425.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XV. TINDAKAN MEDIS NON-INVASIVE UNTUK IGD/RAWAT JALAN/RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Oksigen Terapi	12.000	10.000	22.000
2	Metode Kangaroo (per paket)	5.000	100.000	105.000
3	Massage BBLR	10.000	50.000	60.000
4	Phototerapi per 12 jam	20.000	20.000	40.000
5	Perawatan Inkubator Perhari	20.000	40.000	60.000
6	Nasal CPAP (per hari)	50.000	100.000	150.000
7	Nutrisi Parenteral (per paket)	5.000	75.000	80.000
8	Sputum Induksi	50.000	45.000	95.000
9	Nebulizer	25.000	15.000	40.000
10	Oksimetri	10.000	10.000	20.000
11	Spirometri	75.000	300.000	375.000
12	Perawatan Kaki Diabetes Grade 1	50.000	200.000	250.000
13	Perawatan Kaki Diabetes Grade 2	50.000	250.000	300.000
14	Lepas Jahitan ≤ 10	23.000	65.000	88.000
15	Lepas Jahitan > 10	23.000	80.000	103.000
16	Ganti Verban	5.000	25.000	30.000
17	Vaginal Toucher	5.000	27.000	32.000
18	Pap Smear	68.000	75.000	143.000
19	Vaginal Toilet	75.000	45.000	120.000
20	Pasang IUD	50.000	150.000	200.000
21	Lepas IUD	27.000	200.000	227.000
22	Lepas IUD dengan penyulit	27.000	300.000	327.000
23	Pasang Pesarium	22.500	100.000	122.500
24	Swab Vagina	6.000	45.000	51.000
25	Inspeculo	43.000	125.000	168.000
26	Biopsi Portio	54.000	390.000	444.000
27	Pasang Implant	108.000	350.000	458.000
28	Lepas Implant	117.000	350.000	467.000
29	Podophilin/TCA	28.500	75.000	103.500
30	NST	15.000	75.000	90.000
31	Pasang Catheter	15.000	28.000	43.000
32	IVA	45.000	70.000	115.000
33	Sweam Up Sperma	60.000	110.000	170.000
34	Hydrotubasi	15.000	350.000	365.000
35	Inseminasi	15.000	750.000	765.000
36	Persalinan dengan Comorbid	500.000	1.550.000	2.050.000
37	Induksi Persalinan	200.000	550.000	750.000
38	Persalinan per vaginam	350.000	1.200.000	1.550.000
39	Persalinan per vaginam dengan tindakan / alat	800.000	2.400.000	3.200.000
40	Manual Plasenta	50.000	550.000	600.000
41	Persalinan Gemelli , sungsang , dengan penyulit	600.000	1.800.000	2.400.000

42	Repair Robekan Perineum Grade II-III	50.000	1.400.000	1.450.000
43	Manual plasenta rujukan	50.000	660.000	710.000
44	Skrining Awal Fungsi Luhur (MMSE & CDT)	20.000	60.000	80.000
45	Skrining TOAB (Tes Orientasi Amnesia Balvaston) pada Pasien Pasca Cedera Kepala	20.000	60.000	80.000
46	Funduscopy Direct / Indirect	5.000	60.000	65.000
47	Tes perspirasi	50.000	100.000	150.000
48	Tes keseimbangan	5.000	60.000	65.000
49	TMS (diagnostik)	100.000	400.000	500.000
50	TMS (therapeutic)	50.000	200.000	250.000
51	Pemeriksaan Artropometri Estimasi	16.000	64.000	80.000
52	Pemeriksaan Komposisi Tubuh bia 4 Sel	10.000	40.000	50.000
53	Pemeriksaan Komposisi Tubuh bia 8 Sel	10.000	40.000	50.000
54	Screening Status Gizi	10.000	30.000	40.000
55	Slit lamp	5.000	35.000	40.000
56	Paket IOL (keratometri+Biometri&/USG)	25.000	225.000	250.000
57	Retinoskopi	15.000	170.000	185.000
58	Eyelid hygiene	5.000	60.000	65.000
59	Fotopundus ODS	20.000	200.000	220.000
60	Lensa 78/90	5.000	130.000	135.000
61	Funduscopy direct	5.000	60.000	65.000
62	Refraksi Subyektif	5.000	32.500	37.500
63	Funduscopy Indirect	5.000	130.000	135.000
64	Auto Refraktometer	1.500	32.500	34.000
65	Schemeer Test	1.500	32.500	34.000
66	Tes Buta Warna	5.000	32.500	37.500
67	Fluorecein test	5.000	32.500	37.500
68	Biometri	5.000	32.500	37.500
69	USG Mata	30.000	170.000	200.000
70	Tonometri	5.000	32.500	37.500
71	Lensometer	1.500	32.500	34.000
72	Keratometri	1.500	32.500	34.000
73	Gonioscopy/TMG	5.000	130.000	135.000
74	Pemeriksaan MPS 2	5.000	32.500	37.500
75	Biopsy Nasofaring	75.000	150.000	225.000
76	Biopsy Cavum Nasi	75.000	150.000	225.000
77	Biopsy Rongga Mulut	75.000	150.000	225.000
78	Biopsy Tonsil	75.000	150.000	225.000
79	Biopsy Telinga	75.000	150.000	225.000
80	Ekstirpasi Kista Aterom	75.000	150.000	225.000
81	Ekstirpasi jaringan granulasi telinga	30.000	75.000	105.000
82	Insisi abses peritonsiler	40.000	100.000	140.000
83	Insisi abses retroaurikula	40.000	100.000	140.000
84	Aspirasi abses	26.000	50.000	76.000
85	Kaustic Faring	12.000	25.000	37.000
86	Kaustic Hidung	12.000	25.000	37.000
87	Kaustic Telinga	12.000	25.000	37.000
88	Ekstraksi cerumen obturans	16.000	30.000	46.000
89	ekstraksi keratosis obturans	50.000	100.000	150.000
90	Ekstraksi corpus alienum THT (tanpa penyulit)	22.000	50.000	72.000
91	Ekstraksi corpus alienum THT (dengan penyulit)	38.000	100.000	138.000
92	Ekstraksi polip hidung	60.000	100.000	160.000
93	Ekstraksi polip telinga	60.000	100.000	160.000
94	Tampon boorzalf cavum nasi	30.000	75.000	105.000
95	Tampon belloq	70.000	150.000	220.000

96	Tampon hidung/spray hidung (lidokain + efedrin)	12.000	20.000	32.000
97	Tampon burowi	12.000	20.000	32.000
98	Tampon kering	6.000	10.000	16.000
99	Toilet telinga	12.000	20.000	32.000
100	Toilet telinga + zalf (anti jamur, AB , Anti inflamasi)	18.000	30.000	48.000
101	Toilet cavum nasi	22.000	33.000	55.000
102	Tes Keseimbangan (vestibuler)	-	115.000	115.000
103	Epley Maneuver	-	100.000	100.000
104	Test Garputala	3.000	27.000	30.000
105	Tes Alergi (Inhalan)	60.000	90.000	150.000
106	Tes Alergi (Ingestan)	60.000	150.000	210.000
107	Imunoterapi	12.000	108.000	120.000
108	Audiometri Impedance	6.500	58.500	65.000
109	Pure Tone audiometri	11.500	150.000	161.500
110	Speech audiometri	12.500	112.500	125.000
111	Fiber endoskopi	22.500	203.000	225.500
112	Rigid endoskopi	15.000	150.000	165.000
113	Spooling / irigasi cerumen telinga	12.000	20.000	32.000
114	Spooling / irigasi / toilet sinus	18.000	27.000	45.000
115	Cuci Kanul trakeostomi	50.000	75.000	125.000
116	Miringotomi / parasintesis telinga	60.000	100.000	160.000
117	Otoskopi	12.000	45.000	57.000
118	Rhinoskopi	12.000	45.000	57.000
119	Faringoskopi	12.000	45.000	57.000
120	Test Fungsi Penghidu	20.000	75.000	95.000
121	Decanulisasi	20.000	100.000	120.000
122	Trans luminasi	12.000	20.000	32.000
123	Laringoskopi indirect	14.000	50.000	64.000
124	Kumbah Lambung	5.000	50.000	55.000
125	Reposisi Mandibula	10.000	200.000	210.000
126	Ekstraksi Cincin	5.000	50.000	55.000
127	Pasang Spalk pada fraktur	5.000	20.000	25.000
128	Perawatan Luka Bakar <10%	8.500	20.000	28.500
129	Perawatan Luka Bakar 10-20%	14.000	40.000	54.000
130	Perawatan Luka Bakar 21-30%	19.000	60.000	79.000
131	Perawatan Luka Bakar 31-40%	24.000	80.000	104.000
132	Perawatan Luka Bakar 41-50%	28.000	100.000	128.000
133	Pelebaran Phimosi	3.000	20.000	23.000
134	Spalk untuk infus Bayi	1.500	10.000	11.500
135	Reposisi Fraktur Tertutup	12.000	100.000	112.000
136	Tampon Epistaksis	2.500	50.000	52.500
137	Spooling Blast	2.500	50.000	52.500
138	Resusitasi Cairan Per hari	20.000	50.000	70.000
139	Pasang NGT biasa	5.000	37.000	42.000
140	Pasang NGT dengan penyulit	5.000	50.000	55.000
141	Pasang Armslink	1.000	5.000	6.000
142	Pemasangan tampon telinga	2.500	20.000	22.500
143	Lepas Cateter	5.000	10.000	15.000
144	Pemeriksaan lampu wood	5.000	20.000	25.000
145	Pemeriksaan ph vagina	10.000	20.000	30.000
146	Clamidia quick strip	15.000	20.000	35.000
147	Tes amin	10.000	25.000	35.000
148	Tes asam asetat	10.000	25.000	35.000
149	Buka Gips	30.000	100.000	130.000
150	Pasang Gips	50.000	100.000	150.000

151	Spooling Catheter	15.000	10.000	25.000
152	Perawatan tali pusat	19.000	35.000	54.000
153	Bilas NGT	29.000	20.000	49.000
154	Assesmen fungsi luhur	20.000	60.000	80.000
155	Assesmen nyeri	25.000	75.000	100.000
156	TCD	100.000	550.000	650.000
157	Carotic Doppler	150.000	600.000	750.000
158	Vulva / penis hygiene	60.000	40.000	100.000
159	Oral hygiene	25.000	17.500	42.500

KET :

- a TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP
- b UNTUK TINDAKAN MEDIS NON INVASIVE PERSALINAN PER VAGINAM YANG DILAKUKAN OLEH DOKTER SPESIALIS JASA PELAYANAN DITAMBAH 50%

XVI. TINDAKAN MEDIS INVASIVE UNTUK IGD/RAWAT JALAN/RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pleura Desis	50.000	500.000	550.000
2	Instilasi	50.000	250.000	300.000
3	Lavage	50.000	100.000	150.000
4	Sirkumsisi	140.000	500.000	640.000
5	Punctie cairan dalam	50.000	500.000	550.000
6	FNAB	50.000	350.000	400.000
7	Sklero therapy	50.000	350.000	400.000
8	Injeksi sendi/ punctie cairan sendi	30.000	250.000	280.000
9	Kuretase	40.000	1.900.000	1.940.000
10	Pasang implan	60.000	310.000	370.000
11	Lepas implan	60.000	350.000	410.000
12	Kolposkopi	40.000	400.000	440.000
13	Biopsi Portio	80.000	350.000	430.000
14	Injeksi	6.000	10.000	16.000
15	Debridemant Luka	50.000	250.000	300.000
16	Injeksi Carpal Tunnel Syndrome	20.000	80.000	100.000
17	Injeksi Dequarvain	20.000	80.000	100.000
18	Injeksi Neuromusculoskeletal	20.000	80.000	100.000
19	Injeksi Neuromusculoskeletal with USG	20.000	120.000	140.000
20	Injeksi Neuromusculoskeletal with c-arm	20.000	120.000	140.000
21	Spooling/irigasi ocular surface	10.000	100.000	110.000
22	Epilasi	10.000	40.000	50.000
23	Injeksi steroid Subtenon	50.000	200.000	250.000
24	Lumbal punctie	50.000	350.000	400.000
25	Ekstraksi Alienum cornea/konjungtiva	20.000	100.000	120.000
26	Cross incisi	22.000	100.000	122.000
27	Ekstraksi kuku	90.000	370.000	460.000
28	Incisi Abses	103.000	420.000	523.000
29	Pemasangan Catheter	15.000	28.000	43.000
30	Aspirasi Sendi	67.000	100.000	167.000
31	Debridement ocular surface (kornea,konjungtiva)	25.000	100.000	125.000
32	Anel test	2.500	32.500	35.000
33	MDYAG lassr/aron laser	140.000	500.000	640.000
34	Laser PRP	140.000	500.000	640.000
35	Spooling canaliculus/saccus lacrimalis	25.000	100.000	125.000
36	Suntik Sub conjunctiva	10.000	100.000	110.000
37	Cukur bulu mata	2.500	32.500	35.000
38	Lithyasis	20.000	100.000	120.000

39	Paching mata	2.500	32.500	35.000
40	Pasang lepas contac lens	2.500	32.500	35.000
41	Scrapping cornea	2.500	32.500	35.000
42	Subsisi	15.000	75.000	90.000
43	Steroid intra lesi	20.000	75.000	95.000
44	Pengambilan sampel kulit	15.000	50.000	65.000
45	Prick tes	150.000	200.000	350.000
46	Pactch test (paket)	300.000	400.000	700.000
47	Punctie Pleura	50.000	500.000	550.000
48	FNAB	50.000	350.000	400.000
49	WSD	50.000	500.000	550.000
50	Thorakoscopi	50.000	350.000	400.000
51	Pleurodesis	50.000	350.000	400.000
52	Pasang infus dewasa	6.000	20.000	26.000
53	Pasang infus anak	6.000	45.000	51.000
54	Pasang infus bayi	6.000	70.000	76.000
55	Pengambilan Darah Arteri	10.000	100.000	110.000
56	Pengambilan Darah Vena	6.000	20.000	26.000
57	Vena Sectie	140.000	500.000	640.000
58	Kuldosintesis	75.000	500.000	575.000
59	Lepas Drain	25.000	100.000	125.000
60	Explorasi vagina pasca persalinan *	50.000	500.000	550.000
61	Explorasi luka kecil < 2 cm	2.000	10.000	12.000
62	Explorasi luka sedang < 3 cm	2.000	20.000	22.000
63	Jahit luka < 10	23.000	87.000	110.000
64	Jahit luka > 10	23.000	127.000	150.000
65	Dilatasi Phimosis	10.000	100.000	110.000
66	Rectal Toucher	3.000	27.000	30.000
67	Supositoria / masukkan obat lewat dubur	3.000	10.000	13.000
68	Pasang transfusi	1.500	20.000	21.500
69	Pasang NGT	5.000	37.000	42.000
70	Pemasangan Cathteter	4.000	50.000	54.000
71	Pungsi Ascites	20.000	585.000	605.000
72	Perawatan luka 5 sd 10 cm	13.000	104.000	117.000
73	Pasang infus intraosseus	140.000	350.000	490.000
74	Perawatan Luka diatas 10	34.000	286.000	320.000
75	Eksisi Tongue Tie	5.000	300.000	305.000
76	Aspirasi Suprapubik	50.000	350.000	400.000
77	Pemakaian Buli-buli Hangat	1.800	14.000	15.800

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XVII. PROSEDUR DIAGNOSTIK DAN TERAPI				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Audiometri	30.500	20.500	51.000
2	EEG	100.000	500.000	600.000
3	EMG	100.000	500.000	600.000
4	EMG + NCV	100.000	550.000	650.000
5	EKG	25.000	55.000	80.000
6	Treadmil	280.500	187.000	467.500
7	Anuscopy	50.000	350.000	400.000
8	Gastroscopy	500.000	1.250.000	1.750.000
9	Colonoscopy	500.000	1.250.000	1.750.000
10	Broncoscopy	500.000	1.250.000	1.750.000

11	Thoracoscopy	500.000	1.250.000	1.750.000
12	Endoscopy	1.716.000	1.145.000	2.861.000
13	Cystoscopy	500.000	1.800.000	2.300.000
14	Hysteroskopi Diagnostik	500.000	1.400.000	1.900.000
15	Cardiotocography	30.000	155.000	185.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XVIII. SEWA ALAT MEDIS PER PASIEN				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Blanket Warmer	1.000	5.000	6.000
2	Blood Warmer	2.000	10.000	12.000
3	Incubator	25.000	40.000	65.000
4	Bed Side Monitor	25.000	40.000	65.000
5	CPAP	10.000	60.000	70.000
6	Pulse Oxymetry	3.000	5.000	8.000
7	Respirator (Sewa)	50.000	60.000	110.000
8	Pendingin Jenazah	200.000	50.000	250.000
9	Ventilator	50.000	60.000	110.000
10	Fototerapi	25.000	50.000	75.000
11	EKG Monitor	30.000	40.000	70.000
12	Infuse pump	10.000	20.000	30.000
13	Nebulizer	10.000	40.000	50.000
14	suction	1.000	2.000	3.000
15	Syringe pump	10.000	20.000	30.000
16	PCA	10.000	30.000	40.000
17	Dopler	1.000	2.000	3.000
18	Nano Light Pro	1.000	2.000	3.000
19	Dermabration	10.000	40.000	50.000
20	Ionto Skin	15.000	40.000	55.000
21	Skin Cauter	20.000	60.000	80.000

KET :

TIDAK TERMASUK DOKUMEN MEDIK

XIX. PEMULASARAN JENAZAH				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemulasaran Jenazah Laki-laki (normal)	200.000	200.000	400.000
2	Pemulasaran Jenazah Perempuan (normal)	200.000	200.000	400.000
3	Pengawetan Jenazah	172.000	250.000	422.000
4	Pengambilan mayat dari ruangan sampai ambulance	50.000	12.500	62.500
5	Pemulasaran Jenazah Laki-laki (busuk)	800.000	600.000	1.400.000
6	Pemulasaran Jenazah Perempuan (busuk)	800.000	600.000	1.400.000
7	Pengurusan Jenazah (komplit)	600.000	400.000	1.000.000

KET :

TIDAK TERMASUK OBAT DAN BHP

XX. REKAM MEDIK /MEDICO LEGAL				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Baru	11.000	7.000	18.000
2	Admisi Pasien Lama	2.500	2.500	5.000
3	Pembuatan Surat Keterangan Sehat	2.500	12.500	15.000
4	Pembuatan Surat Kelahiran	2.500	12.500	15.000
5	Pembuatan Surat Bebas Narkoba	2.500	12.500	15.000
6	Pembuatan Surat Keterangan Buta Warna	2.500	12.500	15.000

7	Pembuatan Surat Tidak Bertato	2.500	12.500	15.000
8	Pembuatan Surat Tidak Tuli	2.500	12.500	15.000
9	Pembuatan Resume Medis Asuransi	2.500	40.000	42.500
10	Pembuatan Surat Visum	2.500	12.500	15.000

KET :

TIDAK TERMASUK TINDAKAN MEDIK

XXI. LOUNDRY				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pelayanan Laundry Di Luar Rawat Inap / KG	2.500	2.000	4.500

XXII. KESLING				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pengolahan Sampah Medis Padat / KG	35.000	20.000	55.000
2	Pengolahan Limbah Cair/ M3	45.000	30.000	75.000

XXIII. GIZI				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pelayanan Penyediaan Makan Pasien / Hari Kls 3	36.000	14.000	50.000
2	Pelayanan Penyediaan Makan Pasien / Hari Kls 2	45.000	14.000	59.000
3	Pelayanan Penyediaan Makan Pasien / Hari Kls 1	61.000	14.000	75.000
4	Pelayanan Penyediaan Makan Pasien / Hari VIP	86.000	14.000	100.000
5	Pelayanan Penyediaan Makanan Untuk Umum/Porsi	8.000	7.000	15.000

KET :

TIDAK TERMASUK KONSULTASI GIZI

XXIV. SEWA KENDARAAN				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Ambulance dalam kota	20.000	30.000	50.000
2	Ambulance /KM luar kota	4.000	6.000	10.000
3	Kendaraan Jenazah/KM	4.000	6.000	10.000

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 12

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dalam Berita Daerah Kabupaten Paser.

Ditetapkan di Tana Paser
pada tanggal 15 Agustus 2019

BUPATI PASER,


YUSRIANSYAH SYARKAWI

Diundangkan di Tana Paser
pada tanggal 15 Agustus 2019

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN PASER,


KATSUL WIJAYA

BERITA DAERAH KABUPATEN PASER TAHUN 2019 NOMOR 51