



BUPATI PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR
PROVINSI SUMATERA SELATAN
PERATURAN BUPATI PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR
NOMOR 002 TAHUN 2017

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TALANG UBI
KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
BUPATI PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka optimalisasi pengelolaan serta peningkatan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat pada Rumah Sakit Umum Daerah Talang Ubi, Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir, perlu ditetapkan tarif pelayanan kesehatan sebagai pedoman atas jasa yang diberikan;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud huruf a di atas, perlu diatur dan ditetapkan dengan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Talang Ubi Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
2. Undang-Undang Nomor Tahun 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4576);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5603);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);

5. Undang-Undang...

5. Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2013 tentang Pembentukan Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir di Provinsi Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 22, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5400);
6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 25 Tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintah dan Kewenangan Kabupaten Daerah Otonom (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 nomor 54 Tambahan Lembaran Negara Nomor 3952);
8. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Tahun 2005 Nomor 48 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4585);
11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
12. Peraturan Menteri kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional.
13. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 228/ MENKES / SK / III /2002 tentang Pedoman Penyusunan Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit yang Wajib Dilaksanakan Daerah;
14. Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor KEP/26/M.PAN/2/2004 tentang Petunjuk Teknis Transparansi dan Akuntabilitas Dalam Penyelenggaraan Pelayanan Publik;

MEMUTUSKAN...

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH TALANG UBI KABUPATEN PENUKAL ABAB
LEMATANG ILIR

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir;
2. Pemerintah Kabupaten adalah Pemerintah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir;
3. Bupati adalah Bupati Penukal Abab Lematang Ilir;
4. Rumah Sakit Umum Daerah Talang Ubi yang selanjutnya disingkat RSUD Talang Ubi adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik Pemerintah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir;
5. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan medik oleh RSUD Talang Ubi yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, menegakkan diagnosis, melakukan pengobatan, dan pelayanan kesehatan non medik lainnya;
6. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap;
7. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur;
8. *One day care* adalah pelayanan kesehatan untuk observasi, perawatan, diagnosis, dan pengobatan kurang dari 24 jam;
9. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan menanggulangi risiko kematian atau cacat;
10. Tempat Tidur adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat inap pada RSUD Talang Ubi;
11. Tarif Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut tarif adalah pembayaran atas jasa pelayanan kesehatan RSUD Talang Ubi;
12. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, konsultasi, *visite*, rehabilitasi medik, dan atau pelayanan lainnya;
13. Konsultasi adalah permohonan pemeriksaan dan atau pengobatan dan atau rujukan yang dilaksanakan oleh seorang dokter kepada dokter lainnya;

14. Medik adalah...

14. Medik adalah pelayanan medis kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan/tanpa pemberian obat-obatan dan pemakaian peralatan medis yang dilakukan oleh dokter dan paramedis;
15. Non Medik adalah pelayanan administrasi dan atau pelayanan lainnya yang diberikan oleh RSUD Talang Ubi kepada pasien dan atau masyarakat di luar pelayanan medis;
16. Tindakan Medik dan Terapi adalah tindakan pembedahan dan pengobatan dengan menggunakan alat dan tindakan diagnostik lainnya;
17. Penunjang Diagnostik adalah pelayanan penunjang medik dalam rangka menegakkan diagnosis;
18. Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan oleh Unit Rehabilitasi Medik dalam bentuk fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik, prostetik, bimbingan sosial medik dan jasa fisiologis serta rehabilitasi lainnya;
19. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap, tidak termasuk biaya pelayanan makan selama perawatan di rumah sakit;
20. Penjamin Biaya adalah orang atau badan hukum yang memiliki ikatan kerja sama dengan RSUD Talang Ubi sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan seseorang yang menggunakan dan atau mendapatkan pelayanan kesehatan dari RSUD Talang Ubi.

BAB II

NAMA, OBJEK DAN SUBJEK TARIF

Pasal 2

Dengan nama Tarif Pelayanan Kesehatan dipungut tarif sebagai pembayaran atas pelayanan kesehatan RSUD Talang Ubi Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir.

Pasal 3

Objek Tarif adalah semua pelayanan di bidang kesehatan yang disediakan oleh RSUD Talang Ubi, meliputi:

- a. pelayanan rawat jalan dan rawat darurat;
- b. pelayanan rawat inap;
- c. pelayanan operasi;
- d. pelayanan tindakan medik gigi dan mulut;
- e. pelayanan tindakan medik umum dan instalasi gawat darurat;
- f. pelayanan tindakan rawat inap;
- g. pelayanan tindakan medik kebidanan;
- h. pelayanan pemeriksaan USG dan EKG;
- i. pelayanan tindakan perawat;

j. Pelayanan...

- j. pelayanan pemeriksaan laboratorium;
- k. pelayanan penunjang medis dan non medis;
- l. pelayanan mobil ambulance dan mobil jenazah;
- m. pelayanan unit transfusi darah;
- n. pelayanan pemulasaran jenazah.

Pasal 4

Subjek Tarif adalah orang pribadi yang mendapatkan dan atau menggunakan pelayanan kesehatan di RSUD Talang Ubi.

BAB III PENGUKURAN TINGKAT PENGGUNAAN JASA

Pasal 5

Tingkat penggunaan jasa diukur berdasarkan jenis pelayanan, waktu pelayanan, sarana dan prasarana pelayanan, serta kelas perawatan.

BAB IV PRINSIP DALAM MENENTUKAN STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF

Pasal 6

Prinsip penentuan struktur dan besarnya tarif didasarkan pada kebijakan Pemerintah Kabupaten dengan mempertimbangkan besaran biaya penyelenggaraan dan pengembangan pelayanan kesehatan, aspek keadilan, dan kemampuan masyarakat.

BAB V STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF

Pasal 7

Ketentuan mengenai Struktur dan besarnya Tarif Pelayanan Kesehatan di RSUD Talang Ubi Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir, tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB VI PENUTUP

Pasal 8

- (1) Pada saat berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Penukal Abab Lematang Ilir Nomor 023 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Talang Ubi Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

(2) Peraturan Bupati...

3.	Biaya Pembimbing / C.I a. 1 Orang Dokter Spesialis b. 1 Orang Dokter Umum c. 1 Orang Kepala Ruangan	Rp.200.000,-/Minggu Rp.100.000,-/Minggu Rp.100.000,-/Minggu
4	Biaya Administrasi Penelitian dan Pengambilan data di RSUD Talang Ubi	Rp. 300.000,- / orang

Z. Biaya Kerjasama dengan Pihak ke - 3

Biaya Sewa

- Biaya Aset Bergerak disesuaikan dengan pola Tarif Layanan di Rumah Sakit;
- Biaya Aset Tidak Bergerak (Tempat)

NO	URAIAN	TARIF
1.	Tempat Anjungan Tunai Mandiri (ATM)	Rp.20.000.000,-/ tahun
2.	Kantin, Tempat Foto copy	Rp. 2.000.000,- / tahun
3.	Parkir	Rp. 5.000.000,- / tahun

c. Biaya Pengelolaan Limbah

NO	URAIAN	TARIF
1.	Limbah Padat	Rp.30.000,- / kilogram
2.	Limbah Cair	Rp.25.000,- / kilogram

BUPATI
 **PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,** 

dto

 **HERI AMALINDO**

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI PENUKAL ABAB
 LEMATANG ILIR
 NOMOR TAHUN 2017
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH
 SAKIT UMUM DAERAH TALANG UBI
 KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG
 ILIR

**STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH
 SAKIT UMUM DAERAH TALANG UBI KABUPATEN PENUKAL ABAB
 LEMATANG ILIR**

A. PELAYANAN RAWAT JALAN DAN RAWAT DARURAT

No	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Poliklinik umum	15.000
2	Poliklinik spesialis	27.500
3	Poliklinik gigi	15.000
4	Konsultasi gizi	10.000
5	Instalasi gawat darurat	20.000
6	Konsultasi dokter spesialis	15.000

B. PELAYANAN RAWAT INAP

No	Pelayanan	Tarif Pelayaan				
		Kelas III	Kelas II	Kelas I	VIP	VVIP
1	Rawat inap umum	45.000	70.000	110.000	175.000	400.000
2	One day care	80.000	80.000	80.000	80.000	80.000
3	Rawat inap neonatal	135.000	135.000	135.000	135.000	135.000
4	Rawat inap gabung (bayi normal)	60.000	90.000	140.000	230.000	380.000
5	Rawat inap khusus (ICU/NICU/PICU)*	300.000	300.000	300.000	300.000	300.000

* bila diperlukan konsultasi ke bidang spesialisasi lain (rawat bersama) akan dikenakan tambahan jasa pelayanan sesuai dengan jumlah dokter spesiali yang merawat.

C. TARIF LAYANAN OPERASI

No	Pelayanan	Tarif Pelayanan				
		Kelas III	Kelas II	Kelas I	VIP	VVIP
1	Operasi Besar	1.200.000	1.400.000	1.700.000	2.000.000	2.500.000
2	Operasi Sedang	950.000	1.100.000	1.300.000	1.600.000	2.000.000
3	Operasi Kecil	650.000	700.000	800.000	1.000.000	1.600.000

* bila diperlukan konsultasi ke bidang spesialisasi lain (rawat bersama) akan dikenakan tambahan jasa pelayanan dokter spesialis dengan jumlah per-dokter spesialis yang melakukan tindakan

D. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK GIGI DAN MULUT

No	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Tumpatan amalgam 1 permukaan/kecil	30.000
2	Tumpatan amalgam 2 permukaan/besar	50.000
3	Tumpatan glass ionomer kecil	25.000
4	Tumpatan glass ionomer	35.000
5	<i>Pulp capping</i>	20.000
6	Rawat saraf gigi 1 kali kunjungan	25.000
7	Bongkar tambalan	20.000
8	Cabut gigi tetap	35.000
9	Cabut gigi tetap dengan komplikasi ringan/fraktur	90.000
10	Operasi gigi mesioangular	200.000
11	Insisi abses intraoral	75.000
12	Ekstirpasi jaringan lunak mulut	75.000
13	Pembersihan karang gigi per rahang	90.000

E. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK UMUM DAN INSTALASI GAWAT DARURAT

No	Tindakan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Jahit luka 1-5*	40.000
2	Jahit luka 6-10*	60.000
3	Jahit luka 11-20*	100.000
4	Jahit luka 20-30*	200.000
5	Jahit rekonstruksi	175.000
6	Luka putus tendon (1-5)	175.000
7	Perawatan luka ringan	15.000
8	Perawatan luka sedang	20.000
9	Perawatan luka berat	50.000
10	Debridement luka	150.000

11	Nekrotomi	40.000
12	Buka jahitan	20.000
13	Reposisi dengan anestesi local	250.000
14	Reposisi temporo-mandibular joint	200.000
15	Resusitasi jantung paru dewasa	150.000
16	<i>DC shock</i>	200.000
17	Insisi abses <5 cm	50.000
18	Insisi abses 5-10 cm	80.000
19	<i>Cross incision</i>	40.000
20	Ekstraksi kuku	50.000
21	Ekstraksi batu uretra	100.000
22	Punksi asites	150.000
23	Punksi buli-buli	150.000
24	Punksi pleura	150.000
25	Punksi lumbal	200.000
26	Aspirasi pneumothoraks	75.000
27	Pasang spalk infuse	10.000
28	Pasang spalk tangan	50.000
29	Pasang spalk kaki	60.000
30	Pasang kateter	25.000
31	Buka cateter	15.000
32	Pasang WSD	250.000
33	Buka drain	15.000
34	Buka tampon	20.000
35	Pemasangan IV cateter/transfuse	15.000
36	Penggantian cairan infuse	5.000
37	Infus intraoseal	40.000
38	Vena sectie	250.000
39	Trakeostomi	360.000
40	Pemasangan ETT	80.000
41	Pemasangan gudel	25.000
42	Pemasangan NGT	40.000
43	Pemasangan <i>scorstein</i>	25.000
44	Perawatan drain	20.000
45	Perawatan kolonostomi	50.000
46	Perawatan stoma	25.000
47	Perawatan WSD	25.000
48	Pengambilan benda asing THT	50.000
49	Angkat peluru	200.000
50	Pasang ransel verband	60.000
51	Buka ransel verband	15.000
52	Amputasi per jari	250.000
53	Bilas lambung	150.000
54	Irigasi bedah	25.000
55	<i>Spooling</i> kateter	25.000
56	Irigasi mata	40.000
57	Irigasi telinga	40.000

58	Sirkumsisi	350.000
59	<i>Arm sling</i>	40.000
60	<i>Pelvic sling</i>	60.000
61	Tampon belcoque	100.000
62	Tampon hidung	30.000
63	Tampon telinga	30.000
64	Tindakan <i>suction</i>	25.000
65	<i>Rectal toucher</i>	30.000
66	Vaskuler doppler terbatas	70.000
67	Nebulizer	45.000
68	Audiometri	20.000
69	Spirometri	20.000
70	Cukur preoperasi	15.000
71	Tes alergi	35.000
72	Pemasangan oksigen	7.000
73	Pemberian oksigen per jam	5.000
74	Pemberian obat injeksi per hari	8.000
75	Pemberian obat oral per hari	15.000
76	Asuhan keperawatan/hari	3.000

* untuk penjahitan luka yang memerlukan benang khusus (*Vicryl 6.0* atau *Atramet 6.0* dll) dikenakan biaya sesuai harga yang berlaku untuk benang dimaksud.

F. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK NEONATUS DAN ANAK

No	Tindakan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Fototerapi	75.000
2	Terapi <i>Buble CPAP</i> /hari	150.000
3	Imunisasi	10.000
4	Perawatan bayi baru lahir	20.000
5	Perawatan BBLR	35.000
6	Perawatan tali pusat	15.000
7	Resusitasi jantung paru bayi/anak	150.000
8	Tes <i>Mantoux</i>	50.000
9	Suction bayi	20.000
10	Tindik telinga	10.000

G. PELAYANAN TINDAKAN PERSALINAN

No	Tindakan	Tarif Pelayanan (Rp)				
		Kelas III	Kelas II	Kelas I	VIP	VVIP
1	Persalinan per vaginam normal (janin tunggal)	500.000	600.000	700.000	800.000	960.000

2	Persalinan per vaginam normal (<i>gmelli</i>)	600.000	700.000	800.000	900.000	1.080.000
3	Persalinan per vaginam dengan tindakan/ patologi					
	a. Induksi	600.000	700.000	800.000	900.000	1080.000
	b. Ekstraksi vakum/ forseps	700.000	800.000	900.000	1.100.000	1.320.000
4	Persalinan per abdominal/SC	1.200.000	1.400.000	1.700.000	2.100.000	2.520.000

H. PELAYANAN PEMERIKSAAN MATA

No	Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Refraksi	27.000
2	Tes Ishihara	15.000
3	Ganti verband	6.000

I. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK KEBIDANAN

No	Tindakan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Jahit luka episiotomy	80.000
2	Jahitan ruptur vagina	100.000
3	Jahitan ruptur portio	175.000
4	Hecting perineum	55.000
5	Hecting perineum dengan penyulit	85.000
6	Incisi vagina	200.000
7	Insisi abses	25.000
8	Manual plasenta	400.000
9	Perawatan luka SC, laparatomi, histerektomi	40.000
10	Pasang bandol	125.000
11	Pasang laminaria	175.000
12	Pasang/buka tampon	20.000
13	Vaginal toucher	30.000
14	Inspekulo	25.000
15	Vulva hygiene	15.000
16	Blass training	95.000
17	Pembersihan jalan nafas ibu	40.000
18	Perawatan payudara	10.000
19	Tindakan biopsy	100.000
20	Senam nifas	20.000
21	Doppler	30.000
22	Visum kebidanan	90.000

23	Pelayanan Keluarga Berencana	5.000
	a. Suntik KB	
	b. Pasang/cabut implant	75.000
	c. Pasang/cabut IUD	35.000
	d. Konseling KB	20.000

J. PELAYANAN PEMERIKSAAN RADIO DIAGNOSTIK

J.1. Radiodiagnostik Rawat Jalan

No	Pemeriksaan	sarana	jasa			Tarif Pelayanan (Rp)
			Radiologi	Radio Grafer	TIM	
1	Thoraks / BNO / pelvis	33.000	14.000	14.000	4.000	65.000
2	Ekstremitas (humerus/radius-ulna/femur/tibia-fibula)	33.000	14.000	14.000	4.000	65.000
3	Skapula/klavikula/shoulder joint/knee joint/kruris	33.000	14.000	14.000	4.000	65.000
4	Kranium/servikal	33.000	14.000	14.000	4.000	65.000

J.2. Radiologi Rawat Inap

Kls	Pemeriksaan	Sarana	Jasa			Jumlah
			Radiologi	P.RO	JB	
III	Trorak/BNO/Pelvis	26.000	6.000	4.000	2.000	38.000
II		31.500	6.500	4.000	2.500	45.000
I		35.000	8.500	5.000	3.000	50.000
VIP		42.000	11.000	7.000	3.000	60.000
VVIP		50.400	13.200	8.400	3.600	72.000
III	Exstremitas (humerus/radius-ulna/femur/tibia-fibula)	26.000	6000	4.000	2.000	38.000
II		31.500	6.500	4.000	2.500	45.000
I		35.000	8.500	5.000	3.000	50.000
VIP		42.000	11.000	7.000	3.000	60.000
VVIP		50.400	13.200	8.400	3.600	72.000
III	Scapula/clavikula/shoulder joint/knee joint/Cluris	26.000	6.000	4.000	2.000	38.000
II		31.500	6.500	4.000	2.500	45.000
I		35.000	8.500	5.000	3.000	50.000
VIP		42.000	11.000	7.000	3.000	60.000

VVIP		50.400	13.200	8.400	3.600	72.000
III	Cranium/Cervical	26.000	6.000	4.000	2.000	38.000
II		31.500	6.500	4.000	2.500	45.000
I		35.000	8.500	5.000	3.000	50.000
VIP		42.000	11.000	7.000	3.000	60.000
VVIP		50.400	13.200	8.400	3.600	72.000

J.2. Radiodiagnostik dengan Kontras*)

No	Pemeriksaan	Sarana	Jasa			Tarif Pelayanan (Rp)
			Radiologi	Radio grafer	TIM	
1	BNO-IVP	155.000	46.000	35.000	14.000	250.000
2	Uretrogram	90.000	46.000	22.000	12.000	155.000
3	Sistogram	90.000	31.000	22.000	12.000	155.000
4	Histosalfingografi	200.000	31.000	22.000	12.000	155.000
5	Colon in loop	187.500	110.000	60.000	20.000	390.000
6	Apendikogram	187.500	97.500	47.500	27.500	360.000
7	Fistulografi	100.000	50.000	35.000	10.000	195.000

* tarif tersebut belum termasuk zat kontras

K. PELAYANAN PEMERIKSAAN USG DAN EKG

No	Pemeriksaan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	EKG	35.000
2	USG	60.000

L. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

No	Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Exercise	35.000
2	Hot pack / cold pack	30.000
3	IRR	30.000
4	Tens / electrical stimulation	30.000
5	Ultraviolet rays	30.000
6	Ultrasound therapy	40.000

M. PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No	Pemeriksaan	Tarif Pelayanan (Rp)
Kimia Klinik		
a. Kimia I		
1	Asam urat darah	26.000
2	Bilirubin direk	15.500
3	Bilirubin total	15.500
4	Kolesterol	26.000
5	Kreatinin darah	26.000

6	Protein total	15.500
b.	Kimia II	
1	Albumin	17.000
2	Alkalin fosfatase	21.500
3	Globulin	11.000
4	HDL kolesterol	25.000
5	Kalium darah	26.000
6	Klorida darah	21.000
7	LDL kolesterol	23.000
8	Natrium darah	36.000
9	SGOT	21.500
10	SGPT	21.500
11	Trigliserida	22.000
12	Urea	21.500
c.	Gula Darah	
1	<i>Nuchter</i>	20.000
2	<i>Postprandial</i>	19.500
3	Sewaktu	20.000
d.	Hematologi I	
1	Eritrosit	12.000
2	Golongan darah	12.000
3	Hb	10.000
4	Hematokrit	10.000
5	Hitung jenis	8.000
6	LED	12.000
7	Leukosit	8.000
8	Malaria / filarial	11.000
9	Retikulosit	11.000
10	Trombosit	10.000
e.	Hematologi II	
1	Masa pembekuan	50.000
2	Masa pendarahan	125.000
f.	Serologi / Imunologi	
1	Anti HBsAg	41.500
2	ASTO	24.500
3	CRP	24.500
4	HbsAg / Ab (RPHA)	41.500
5	TB Strip	26.000
6	Widal	29.500
g.	Bakteriologi	
1	<i>Candida albicans</i>	23.000
2	Preparat BTA	9.000
3	Preparat gram	23.000
4	Preparat jamur	23.000
h.	Urine	
1	Berat jenis	10.000
2	Bilirubin	10.000
3	Keton	11.000

4	Leukosit	10.000
5	Nitrit	9.000
6	Ph	10.000
7	Protein	10.000
8	Reduksi glukosa	12.000
9	Sedimen	10.000
10	Tes narkoba (ampetamin, methampetamin, THC, kokain, morfin)	150.000
11	U-albumin	112.500
12	Urobilinogen	10.000
k.	Tinja / feses rutin	8.500
l.	Tes kehamilan	25.000

N. PELAYANAN TINDAKAN OPERATIF DAN TERAPI MEDIK MELIPUTI

JENIS TINDAKAN	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
Bedah	- Ekstirpasi fibroma, lipoma, ateroma - Enukleasi kista; - Sistotomi ; - Amputasi jari; - Injeksi hemoroid ; - Injeksi varises; - Pemasangan SWD; - Punksi/irigasi pleura; - Reposisi dengan anestesi lokal; - Vasektomi dan venaseksi; - Jahit luka di poliklinik - Debridement luka;	- Hernia, hidrokel, varikokel; - Appendiktomi; - Batu buli-buli; - Bibir sumbing; - Dislokasi sendi;	- Tumor tiroid, mammae, rahang, paru; - Semua jenis tumor ganas; - Ileus; - Trans-uretrae reseksi.	-

	lambung; - Endotrak eal; - Lumbal punksi			
Gigi dan Mulut	- Pengang katan mukokel; - Operkule ktomi; - Alveolekt omi;; - Deepenin g sulcus; - Fistulekt omi; - Freneкто mi; - Gingivekt omi; - Penutup an oro- antral fistula; - Odontekt omi dengan anestesi lokal; - Ekstirpa si tumor kecil.	- Enukleasi kista; - Ekstirpasi tumor jinak; - Marsupiliasi ranula; - Odontektomi 2 elemen gigi atau lebih; - <i>Reshaping torus palatinal /</i> tumor tulang; - Skuestrektomi; - Replantasi gigi	- Block reseksi; - Ekstirpasi; - Plunging ranula; - Reposisi / fiksasi; - Raktur rahang; - Fraktur rahang <i>simple</i> .	- Arthoplasti; - Fraktur rahang multiple; - <i>Orthognatie surgery;</i> - Reseksi rahang.

O. PELAYANAN TINDAKAN RESUSITASI DOKTER SPESIALIS ANAK DI OK/VK

No	Tarif Pelayanan Dokter Spesialis dan Pendamping (UC)	Spesialis	Pendamping
1	30% x Operator	75%	25%

P. PELAYANAN PENUNJANG LAIN

No	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1	Kartu identitas pasien	5.000
2	Pelayanan darah per kantong	300.000
3	Surat keterangan sehat	15.000
4	Visum et repertum (hidup)	80.000
5	Visum et repertum (mati)	150.000
6	Pemulasaran jenazah	

	a. Perawatan	650.000
	b. Konservasi	450.000
7	Paket <i>medical check up</i>	
	a. Paket dasar	150.000
	b. Paket lanjutan	600.000
8	Ambulans (PP)	
	a. 5 km I	50.000
	b. Km selanjutnya per Km	3.000
9	Mobil jenazah (PP)	
	a. 5 km I	75.000
	b. Km selanjutnya per Km	3.100
	c. Uang tunggu per jam	10.000

Q. JASA PELAYANAN RAWAT INAP

No	Kelas Perawatan	JASA Pelayaan (Rp)				Jumlah
		Jasa pelayanan dokter (Rp)	Paramedis	Sarana	Gizi	
1	Kelas VVIP	80.000	40.000	240.000	40.000	400.000
2	VIP	45.000,-	30.000,-	70.000,-	30.000,-	175.000,-
3	Kelas I	35.000,-	15.000,-	35.000,-	25.000,-	110.000,-
4	Kelas II	25.000,-	13.000,-	15.000,-	17.000,-	70.000,-
5	Kelas III	14.000,-	7.000,-	13.000,-	11.000,-	45.000,-

R. JASA PELAYANAN OPERASI BESAR

NO	KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN (RP)				JUMLAH
		Operator/ Dokter	Anastesi	Tim OK	Sarana	
1.	VVIP	1.300.000,-	400.000,-	450.000,-	1.500.000,-	2.500.000,-
2.	VIP	800.000,-	150.000,-	200.000,-	850.000,-	2.000.000,-
3.	Kelas I	590.000,-	140.000,-	190.000,-	780.000,-	1.700.000,-
4.	Kelas II	470.000,-	130.000,-	180.000,-	620.000,-	1.400.000,-
5.	Kelas III	350.000,-	120.000,-	170.000,-	560.000,-	1.200.000,-

S. JASA PELAYANAN OPERASI SEDANG

NO	KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN (RP)				JUMLAH
		Operator/ Dokter	Anastesi	Tim OK	Sarana	
1.	VVIP	800.000	160.000	210.000	830.000	2.000.000
2.	VIP	750.000	140.000	190.000	520.000	1.600.000
3.	Kelas I	500.000	130.000	180.000	490.000	1.300.000
4.	Kelas II	400.000	120.000	170.000	410.000	1.100.000

5.	Kelas III	350.000	110.000	160.000	330.000	950.000,-
----	-----------	---------	---------	---------	---------	-----------

T. JASA PELAYANAN OPERASI KECIL

NO	KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN (RP)				JUMLAH
		Operator/Do kter	Anastesi	Tim OK	Sarana	
1.	VVIP	600.000	170.000	220.000	610.000	1.600.000
2.	VIP	500.000	110.000	150.000	240.000	1.000.000
3.	Kelas I	400.000	80.000	110.000	210.000	800.000
4.	Kelas II	315.000	75.000	105.000	205.000	700.000
5.	Kelas III	290.000	60.000	100.000	200.000	650.000

U. PELAYANAN TINDAKAN USG DAN EKG

NO	KELAS PERAWATAN	JENIS PEMERIKSAAN	JENIS PELAYANAN (Rp)	
			DOKTER	PERAWAT
1.	VVIP	USG	30.000,-	10.000,-
2.	VIP		15.000,-	5.000,-
3.	Kelas I		12.000,-	5.000,-
4.	Kelas II		8.000,-	3.000,-
5.	Kelas III		6.000,-	2.000,-
1.	VVIP	EKG	23.000,-	6.000,-
2.	VIP		15.000,-	5.000,-
3.	Kelas I		12.000,-	5.000,-
4.	Kelas II		8.000,-	3.000,-
5.	Kelas III		6.000,-	2.000,-

V. PELAYANAN TINDAKAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	KELAS II DAN KELAS III	KELAS I DAN VIP	KELAS VVIP	JASA SARANA	TARIF PELAYANAN
		JASA PELAYANAN	JASA PELAYANAN	JASA PELAYANAN		
	KIMIA KLINIK					
A.	KIMIA I					
	1. Asam Urat Darah	3.000	6.000	7.200	28.800	36.000
	2. Billirubin Direct	2.000	3.000	5.100	20.400	25.500
	3. Billirubin Total	2.000	3.000	5.000	20.000	25.000
	4. Cholesterol	3.000	6.000	7.200	28.800	36.000
	5. Creatinine Darah	3.000	6.000	7.200	28.000	36.000
	6. Protein Total	2.000	3.000	5.100	20.400	25.500

	7. CKMB	3.000	5.000	7.000	28.000	35.000
	8. CK - NAK	3.000	5.000	7.000	28.000	35.000
B.	KIMIA II					
	1. Albumin	3.000	4.000	5.600	22.400	28.000
	2. Alkaline Phospatase	2.000	2.500	6.300	25.200	31.500
	3. Globulin	2.000	3.000	4.200	16.800	21.000
	4. HDL Cholesterol	3.000	5.000	7.000	28.000	35.000
	5. Kalium Darah	3.000	6.000	7.200	28.800	36.000
	6. Clorida Darah	3.000	6.000	6.200	24.800	31.000
	7. LDL Cholesterol	2.000	3.000	6.600	26.400	33.000
	8. Natrium Darah	3.000	6.000	9.200	36.800	46.000
	9. SGOT	2.000	4.000	6.300	25.200	31.500
	10. SGPT	2.000	4.000	6.300	25.200	31.500
	11. Triglyserida	3.000	6.000	6.400	25.600	32.000
	12. Urea	3.000	6.000	6.400	25.600	32.000
C.	GULA DARAH					
	1. Nuchter	3.000	5.000	6.000	24.000	30.000
	2. Postprandial	3.000	5.000	5.900	23.600	29.500
	3. Sewaktu	2.000	4.000	6.000	24.000	30.000
D.	HEMATOLOGI I					
	1. Eritrosit	1.000	1.000	4.400	17.600	22.000
	2. Golongan Darah	1.000	2.000	4.400	17.600	22.000
	3. Hb	1.000	1.000	6.000	24.000	30.000
	4. Hematokrit	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	5. Hitung Jenis	1.000	1.000	3.600	14.400	18.000
	6. LED	1.000	2.000	4.400	17.600	22.000
	7. Leukosit	1.000	1.000	3.600	14.400	18.000
	8. Malaria / Filaria	1.000	1.000	4.200	16.800	21.000
	9. Retikulosit	1.000	1.000	4.200	16.800	21.000
	10. Trombosit	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
E.	HEMATOLOGI II					
	1. Masa Pembekuan	8.000	10.000	12.000	48.000	60.000
	2. Masa Pendarahan	20.000	25.000	27.000	108.000	135.000
F.	SEROLOGI / IMUNOLOGI					
	1. Anti HbsAG	4.000	7.500	10.300	41.200	51.500
	2. ASTO	3.000	5.000	6.900	27.600	34.500
	3. CRP	3.000	5.000	6.900	27.600	34.500
	4. HbsAg/Ab(RP HA)	4.000	7.500	10.300	41.200	51.500
	5. TB Strip	4.000	6.000	7.200	28.800	36.000

	6. Widal	4.000	7.500	7.900	31.600	39.500
G.	BAKTERIOLOGI					
	1. Candida Albicans	3.000	4.000	6.600	26.400	33.000
	2. Preparat BTA	2.000	3.000	3.800	15.200	19.000
	3. Preparat Gram	3.000	4.000	6.600	26.400	33.000
	4. Preparat Jamur	3.000	4.000	6.600	26.400	33.000
H.	URINE					
	1. Berat Jenis	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	2. Bilirubin	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	3. Keton	1.000	2.000	4.200	16.800	21.000
	4. Leukosit	1.000	1.000	3.800	15.200	19.000
	5. Nitrit	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	6. pH	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	7. Protein	1.000	1.000	3.800	15.200	19.000
	8. Reduksi Glukosa	1.000	1.000	4.400	17.600	22.000
	9. Sedimen	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
	10. Tes Narkoba (Ampetamin, Methampeta min, THC, Kokain, Morfin)	40.000	50.000	40.000	160.000	200.000
	11. U - Albumin	11.500	12.500	24.500	98.000	122.500
	12. Urobilinogen	1.000	1.000	4.000	16.000	20.000
K.	TINJA FESES RUTIN	1.500	2.500	3.700	14.800	18.500
L.	TES KEHAMILAN	4.000	5.000	7.000	28.000	35.000

W. PELAYANAN TINDAKAN PERAWAT

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	VIP	VVIP
1.	Pemasangan NGT	6.500	7.500	8.500	9.500	19.500
2.	Bilas Lambung	7.000	8.000	9.000	10.000	20.000
3.	Pemasangan Kateter	7.000	8.000	9.000	10.000	20.000
4.	Vulva Hygiene	4.000	5.000	6.000	7.000	17.000
5.	Diet Via NGT	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
6.	Lavement	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
7.	Suction	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
8.	Asuhan Keperawatan per Hari	1.000	1.000	1.000	1.000	11.000
9.	Perawatan WSD	7.000	8.000	9.000	10.000	20.000
10.	Spirometri	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
11.	Perawatan BBL per Hari	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000

12.	Pemasangan Infus (IV Cateter)	7.000	8.000	9.000	10.000	20.000
13.	Pemasangan Oksigen	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
14.	Injeksi Obat per Hari	2.000	3.000	4.000	5.000	15.000
15.	Pelayanan Pemberian Obat per Hari	7.000	8.000	9.000	10.000	20.000
16.	Penggantian Infus	2.000	2.000	2.500	2.500	12.500

X. PAKET MEDICAL CHECK UP

NO	PAKET	JENIS PEMERIKSAAN				
		FISIK	JANTUNG	RADIOLOGI	LABORATORIUM	TARIF
1.	PAKET A	Dokter MCU	ECG	Thorak Foto	-Darah Lengkap -Urine Lengkap -BSN, BSPP, SGOT, SGPT, Triglycerides, Cholestrol, Ureum, Uric Acid, Creatinin, Billirubin Direct, Billirubin Total	Rp. 559.000,-
2.	PAKET B	Dokter MCU	ECG	- Thorak Foto	-Darah Lengkap -Urine Lengkap -BSN, BSPP, SGOT, SGPT, Triglycerides, Cholestrol, Ureum, Uric Acid, Creatinin, Billirubin Direct, Billirubin Total - Pemeriksaan Narkoba	Rp.709.000,-
3.	PAKET C	Dokter MCU	ECG	- Thorak Foto -USG Abdomen	- Darah Lengkap - Urine Lengkap - BSN, BSPP, SGOT, SGPT, Triglycerides, Cholestrol, Ureum, Uric Acid, Creatinin, Billirubin Direct, Billirubin Total - Pemeriksaan Narkoba	Rp.769.000,-

Y. Biaya Praktek Institusi Pendidikan

NO	URAIAN	TARIF
1.	Biaya Praktek / orang	Rp. 30.000,-
2.	Biaya Sarana dan Prasarana	Rp.2.500.000,-

3.	Biaya Pembimbing / C.I a. 1 Orang Dokter Spesialis b. 1 Orang Dokter Umum c. 1 Orang Kepala Ruangan	Rp.200.000,-/Minggu Rp.100.000,-/Minggu Rp.100.000,-/Minggu
4	Biaya Administrasi Penelitian dan Pengambilan data di RSUD Talang Ubi	Rp. 300.000,- / orang

Z. Biaya Kerjasama dengan Pihak ke - 3

Biaya Sewa

- a. Biaya Aset Bergerak disesuaikan dengan pola Tarif Layanan di Rumah Sakit;
- b. Biaya Aset Tidak Begerak (Tempat)

NO	URAIAN	TARIF
1.	Tempat Anjungan Tunai Mandiri (ATM)	Rp.20.000.000,-/ tahun
2.	Kantin, Tempat Foto copy	Rp. 2.000.000,- / tahun
3.	Parkir	Rp. 5.000.000,- / tahun

c. Biaya Pengelolaan Limbah

NO	URAIAN	TARIF
1.	Limbah Padat	Rp.30.000,- / kilogram
2.	Limbah Cair	Rp.25.000,- / kilogram

**BUPATI
PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,**

dto

HERI AMALINDO

- (3) Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan perundangan peraturan bupati ini dengan penempatannya dalam berita daerah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir.

Ditetapkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 13 Januari 2017

BUPATI

 **PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,** 

dto



HERI AMALINDO

Diundangkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 17 Januari 2017

Plt. SEKRETARIS DAERAH

KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

dto

ROBBY KURNIAWAN

BERITA DAERAH KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR TAHUN
2017 NOMOR

- (3) Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan perundangan peraturan bupati ini dengan penempatannya dalam berita daerah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir.

Ditetapkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 2017

BUPATI
PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

dto

HERI AMALINDO

Diundangkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 2017

Plt.SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

dto

ROBBY KURNIAWAN

BERITA DAERAH KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR TAHUN
2017 NOMOR

- (3) Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan perundangan peraturan bupati ini dengan penempatannya dalam berita daerah Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir.

Ditetapkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 13 Januari 2017

BUPATI
PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

dto

HERI AMALINDO

Diundangkan di Talang Ubi
Pada Tanggal 17 Januari 2017

SEKRETARIS DAERAH

KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR,

dto

ROBBY KURNIAWAN

BERITA DAERAH KABUPATEN PENUKAL ABAB LEMATANG ILIR TAHUN
2017 NOMOR