



BUPATI KOTABARU
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

PERATURAN BUPATI KOTABARU
NOMOR 56 TAHUN 2019

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTABARU
NOMOR 50 TAHUN 2015 TENTANG BESARAN TARIF BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTABARU

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KOTABARU,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka meningkatkan pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru maka ditambahkan jenis pelayanan baru berupa pelayanan spesialistik penunjang;
 - b. bahwa Peraturan Bupati Kotabaru Nomor 50 Tahun 2015 tentang Besaran Tarif Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru belum mengatur mengenai besaran tarif untuk jenis pelayanan spesialistik penunjang, sehingga perlu dilakukan penyesuaian dengan merevisi jenis pelayanan dan tarif;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Kotabaru Nomor 50 Tahun 2015 tentang Besaran Tarif Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru;

- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang 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);
 2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4268);
 3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

4. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400)
5. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
6. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
7. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
9. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
10. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, 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);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);

12. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6041);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
15. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
16. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1475);
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2018 tentang Kewajiban Rumah Sakit dan Kewajiban Pasien (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 416);
18. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1475);
19. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 68);
20. Peraturan Daerah Kabupaten Kotabaru Nomor 29 Tahun 2014 tentang Pola Tarif Layanan Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru (Lembaran Daerah Kabupaten Kotabaru Tahun 2014 Nomor 29, Tambahan lembaran Daerah Kabupaten Kotabaru Nomor 20);
21. Peraturan Bupati Kotabaru Nomor 50 Tahun 2015 tentang Besaran Tarif Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru (Berita Daerah Kabupaten Kotabaru Tahun 2015 Nomor 50);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTABARU NOMOR 50 TAHUN 2015 TENTANG BESARAN TARIF BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTABARU.

Pasal 1

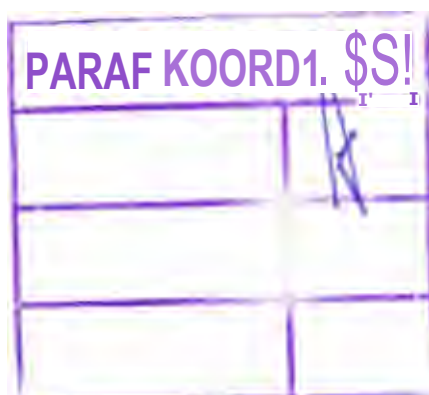
Beberapa ketentuan dalam Peraturan Bupati Kotabaru Nomor 50 Tahun 2015 tentang Besaran Tarif Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kotabaru diubah sebagai berikut :

1. Lampiran IV Tarif Pelayanan Tindakan Medik Non Operatif Rumah Sakit Umum Daerah diubah;
2. Lampiran VI Tarif Pelayanan Penunjang Medik diubah, sehingga berbunyi sebagaimana tercantum dalam Lampiran IV dan VI yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 2

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahui, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Kotabaru.



Ditetapkan di Kotabaru
pada tanggal 10 Januari 2019

^BUPATI KOTABARU,

H. SAYED JAFAR

Diundangkan di Kotabaru
pada tanggal 10 Januari 2019

SE R ARIS DAERAH KABUPATEN KOTABARU,

H. SAID AKHMAD

BERITA DAERAH KABUPATEN KOTABARU TAHUN 2019
NOMOR

LAMPIRAN IV
 PERATURAN BUPATI KOTABARU
 NOMOR 56 TAHUN 2019
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTABARU
 NOMOR 50 TAHUN 2015 TENTANG BESARAN
 TARIF BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTABARU

TARIF PELAYANAN TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE		TARN.'
				(RN
A.	Tindakan Medik Non Operatif Umum			
1	Pemasangan infus	MED-	1	45,000
2	Pelepasan Infus	MED-	2	20,000
3	Pemasangan kateter urin	MED-	3	45,000
4	Perawatan irigasi kateter BPH (spoiling)	MED-	4	25,000
5	Pelepasan kateter urin	MED-	5	20,000
6	Pemasangan NGT	MED-	6	45,000
7	Pelepasan NGT	MED-	7	20,000
8	Kumbah Lambung	MED-	8	60,000
9	Perawatan luka bersih/post operasi	MED-	9	35,000
10	Perawatan Luka kotor infeksi	MED-	10	40,000
11	Perawatan luka ganggren kecil	MED-	11	50,000
12	Perawatan luka ganggren sedang	MED-	12	75,000
13	Perawatan luka ganggren besar	MED-	13	100,000
14	Perawatan Mica kolostomi	MED-	14	50,000
15	Perawatan luka bakar kurang dari 10 %	MED-	15	50,000
16	Perawatan luka bakar 10 s/d 50 %	MED-	16	75,000
17	Perawatan luka bakar lebih dari 50%	MED-	17	100,000
18	Jahit luka 1 - 5 jahitan	MED-	18	60,000
19	Jahit luka 6- 10 jahitan	MED-	19	90,000
20	Jahit luka lebih <i>dari</i> 10 jahitan	MED-	20	100,000
21	Angkat jahitan luka 1 -5 jahitan	MED-	21	15,000
22	Angkat jahitan luka 5- 10 jahitan	MED-	22	20,000
23	Angkat Jahitan luka lebih dari 10 jahitan	MED-	23	25,000
24	Insisi Abses	MED-	24	100,000
25	Debridement/necrotomi lokal	MED-	25	60,000
26	Pungsi Blass	MED-	26	100,000
27	bilas buli-buli	MED-	27	50,000
28	Pungsi asites	MED-	28	150,000
29	Perawatan drain pungsi asites	MED-	29	25,000
30	Pungsi /aspirasi pleura	MED-	30	150,000
31	Perawatan drain WSD	MED-	31	25,000
32	Iluknah	MED-	32	40,000
33	Pasang Spalk panjang	MED-	33	60,000
34	Pasang Spalk pendek	MED-	34	35,000
35	Pasang Ranzel Verband	MED-	35	100,000
36	Skin Traksi	MED-	36	100,000
37	Pasang Gip Pendek	MED-	37	150,000
38	Pasang Gip Panjang	MED-	38	390,000
39	Buka Gip Pendek	MED-	39	75,000
40	Buka Gip panjang	MED-	40	100,000
41	Businasi urethra	MED-	41	150,000
42	Businasi vagina/anus	MED-	42	100,000
43	Vena seksi	MED-	43	150,000
44	Nebulizer	MED-	44	30,000
45	Pelaksanaan Kemoterapi	MED-	45	375,000
46	Manajemen laktasi/Perawatan Pavudara	MED-	46	20,000
47	Sirkumsisi	MED-	47	390,000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF
			(Rp)
B. Tindakan Medik non operant ICU, NICU, Anestesi			
1	Bed Side Monitor Pelaksanaan Rekam EKG 12 lead Decubitus Bed Bloodwarmer Pelaksanaan invasif Blood Pressure Pelaksanaan Syring pump Pelaksanaan infus pump	ICCU- 1	245,000
2	Blanket panas-dingin	ICCU- 2	40,000
3	DC Shock/ Card ioversi	ICCU- 3	175,000
4	Pemasangan CVP(termasuk Alkes)	ICCU- 4	2,500,000
5	Pelaksanaan Nebulizer	ICCU- 5	85,000
6	Emergency Resusitasi Kardio Pulmonal	ICCU- 6	250,000
7	Pelaksanaan terapi Trombolitik	ICCU- 7	115,000
8	Pelaksanaan Injeksi Resiko Tinggi	ICCU- 8	40,000
9	Pelaksanaan Blood Gas Analize (di ICU)	ICCU- 9	55,000
10	Pemasangan Intubasi EIT	ICCU- 10	205,000
11	Pemasangan dan Monitoring Ventilator	ICCU- 11	200,000
12	Pemasangan dan Pacemaker/TPM Eksternal	ICCU- 12	170,000
13	Thermacare	ICCU- 13	70,000
14	Infant Warmer	ICCU- 14	70,000
15	Infant Inkubator	ICCU- 15	200,000
16	Phototerapi (Blue Light)	ICCU- 16	100,000
17	Pemasangan Infus Tali Pusat	ICCU- 17	205,000
18	Perawatan tali	ICCU- 18	40,000
19	Pemasangan Nasal CPAP	ICCU- 19	205,000
20	Tindakan invasive Blood Pressure Monitor(termasuk Alkes)	ICCU- 20	1,250,000
21	Accupuncture anaigesik	ICCU- 21	300,000
22	USG Abdominal dan Thorak di ICU oleh anestesiologi	ICCU- 23	110,000
23	Blok saraf untuk manajemen pain	ICCU- 24	700,000
24	Resusitasi Bayi Baru Lahir	ICCU- 25	390,000
25	Patient Control Analgesia System (PCA)	ICCU- 26	750,000
26	Tindakan Epidural Cateter Infilant dan pelepasannya (termasuk Alkes)	ICCU- 27	2,500,000
27	Spinal Continous intratecal cateter infilant Terapi (termasuk Alkes)	ICCU- 28	2,500,000
28	Continus Renal Replacement Terapi/ CRRT	ICCU- 29	700,000
29	Pasang Swan Ganz	ICCU- 31	2,500,000
30	Bronchoskopi	ICCU- 32	2,954,000
31	Pemasangan HD cateter(termasuk alkes)	ICCU- 33	2,954,000
C. Tindakan Medis Non Operatif Mata			
1	Chalazion	MATA- 1	70,000
2	Corp. Alienum cornea	MATA- 2	70,000
3	Irigasi, Electing aff	MATA- 3	15,000
4	Tonometri	MATA- 4	30,000
5	Keur, Buta Warna	MATA- 5	35,000
6	Kampimetri	MATA- 6	55,000
7	Fotofundus	MATA- 7	55,000
8	Fotofundus angiorall	MATA- 8	255,000
9	Sinotopher	MATA- 9	40,000
10	Indirect Optalmoskop	MATA- 10	20,000
11	Tumor Palpera	MATA- 11	310,000
12	Jahit Luka robek palpebra	MATA- 12	115,000
13	Epilasi	MATA- 13	20,000
14	ARK	MATA- 14	30,000
15	Juling	MATA- 15	15,000
16	Slip Lamp	MATA- 16	20,000
17	Refraksi / Visus	MATA- 17	20,000
18	Ekstraksi benda Asing Mata	MATA- 18	45,000
19	USG Mata	MATA- 119	350,000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE		TARIF
				(Rp)
20	Biometri	MATA-	20	140,000
D. Tindakan Medik Non Operatif THT				
1	Ekstraksi benda asing hidung	THT-	1	35,000
2	Ekstraksi benda asing telinga	THT-	2	35,000
3	Ekstraksi serumen plug	THT-	3	35,000
4	Insisi abses teliga	THT-	4	100,000
5	Insisi abses hidung	THT-	5	100,000
6	Insisi abses peritonsil	THT-	6	100,000
7	Rhinoscopi posterior	THT-	7	25,000
8	Laringoskopi indirek	THT-	8	25,000
9	Aspirasi Kista dan Gips Telinga	THT-	9	50,000
10	Operasi kecil jaringan granulasi telinga	THT-	10	100,000
11	Operasi kecil tumor telinga dengan anestesi lokal	THT-	11	100,000
12	Bilas Sinus	THT-	12	75,000
13	Tamponi Anterior	THT-	13	50,000
14	Tamponi Posterior	THT-	14	60,000
15	Suction Hidung	THT-	15	20,000
16	Suction Telinga	THT-	16	20,000
17	Audiometri	THT-	17	75,000
18	spirometri	THT-	18	75,000
19	Tympanometri	THT-	19	75,000
20	Ekstraksi Corpus Alienum THT	THT-	20	45,000
21	Ekstraksi Jaringan Granulasi ttanpa anastesi)	THT-	21	45,000
22	Insisi Mastoid	THT-	22	100,000
23	Fungsi Hematom Telinga	THT-	23	50,000
24	Keratosis Ekstraksi Cerumen	THT-	24	45,000
25	Spooling / irigasi satu telinga	THT-	25	35,000
26	Spooling / irigasi satu telinga	THT-	26	35,000
E. Tindakan Medik non operatif Kebidanan				
1	Persalinan Normal/fisiologis	BID -	1	1,250,000
2	Persalinan dengan penyulit	BID -	2	1,770,000
3	Manual Placenta	BID -	3	800,000
4	Persalinan dengan ekstraksi vacum/forcep	BID -	4	2,000,000
5	Hecting Perineum (grade III &IV)	BID -	5	250,000
6	fleeting Portio	BID -	6	300,000
7	Kompresi Bimanual Ektemal & Internal	BID -	7	35,000
8	Pemasangan tampon uterus	BID -	8	200,000
9	Pemasangan Laminaria	BID -	9	100,000
10	Digital (Evakuasi Sisa jaringan plasenta)	BID -	10	25,000
11	Perawatan Bayi Baru Lahir di VK	BID -	11	45,000
12	Perinatologi	BID •	12	115,000
13	Hecting Perineum grade II	BID -	13	150,000
14	Biopsi	BID -	14	100,000
15	Visum Kebidanan	BID -	15	85,000
16	Pasang IUD	BID -	16	390,000
17	Lepas IUD	BID -	17	200,000
18	Pasang Implant	BID -	18	390,000
19	Lepas Implant	BID -	19	250,000
20	Pengambilan papsmear/secret Vagina	BID -	20	50,000
21	Pasang Pessarrium	BID -	21	80,000
22	Lepas Pessarrium	BID -	22	65,000
23	Inspekulo	BID -	23	25,000
F. Tindakan Medik non operatif Penyakit Kulit Dan Kelamin				
1	Eksisi	KUKEL-	1	700,000
2	Shave Eksisi	KUKEL-	2	300,000
3	Biopsi Kecil (Punch Biopsi)	KUKEL-	3	100,000
4	Chemical Cauter Kulit (TCA)	KUKEL-	4	250,000
5	Chemical Peeling	KUKEL-	5	250,000
6	Cholor ethyl spray	KUKEL-	6	80,000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF
			(Rp)
7	Excochleasi	KUKEL- 7	300,000
8	Injeksi obat(antibiotik,anastesi, skin test, vaksinasi dli)	KUKEL- 8	50,000
9	Injeksi Terapeutik (intralesi)	KUKEL- 9	300,000
10	IPL Mini	KUKEL- 10	200,000
11	Drainase	KUKEL- 11	70,000
12	Kauter Elektrik (Electro Cauter) kecil	KUKEL- 12	300,000
13	Kauter Elektrik (Electro Cauter) sedang	KUKEL- 13	500,000
14	Kauter Elektrik (Electro Cauter) Luas	KUKEL- 14	700,000
15	Laser NDYAG	KUKEL- 15	1,000,000
16	Microneedling	KUKEL- 16	700,000
17	Pengambilan sediaan BTA	KUKEL- 17	100,000
18	Pengambilan Sediaan KOH	KUKEL- 18	40,000
19	Pengambilan sediaan Gram	KUKEL- 19	40,000
20	Pengambila sediaan basah	KUKEL- 20	40,000
21	Pengambilan sediaan Tzanck	KUKEL- 21	40,000
22	Pengambilan sediaan scraping	KUKEL- 22	40,000
23	Anestesi Topical	KUKEL- 23	50,000
24	Lepas dan pasang word cateter	KUKEL- 24	200,000
25	Ekstraksi Komedo / Milia Kecil	KUKEL- 25	100,000
26	Ekstraksi Komedo / Milia luas	KUKEL- 26	200,000
27	Ekstraksi Komedo / Milia sedang	KUKEL- 27	200,000
28	Angkat drain	KUKEL- 28	30,000
G. Tindakan Medik non operatif Penyakit Saraf			
1	Injeksi bursa	Neuro 1	436,700
2	Injeksi Tendo	Neuro 2	436,700
3	Injeksi Tendo tissue	Neuro 3	436,700
4	Aspirasi sendi	Neuro 4	436,700
5	Injeksi Saraf perifer	Neuro 5	342,500
6	Injeksi Intra artikuler	Neuro 6	436,700

BUPATI KOTABARU,

AYED JNF'AR

LAMPIRAN VI
 PERATURAN BUPATI KOTABARU
 NOMOR 56 TAHUN 2019
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI
 KOTABARU NOMOR 50 TAHUN 2015
 TENTANG BESARAN TARIF BADAN LAYANAN
 UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
 DAERAH KOTABARU

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

NO.	JENIS LAYANAN	KODE	TARIF (Rp)
A.	Radiologi		
1.	Radiologi Standar/ Lembar	RAD-01	95.000
	Thorax Skull Vertebrae Abdomen Pelvic Panoramic Extremitas Atas Extremitas bawah D11 sejenisnya		
2.	Pemeriksaan Khusus (Kontras)/lembar	RAD-02	95.000
	BNO IVP Cystografi Uriter Cystografi HSG Fistolografi Colon in loop Barium Enema OMD DLL sejenisnya		
3.	Pemeriksaan dgn Computer (CR)/ Lembar		125.000
4.	USG B/W (Standar)		110.000
	Kepala		
	Mammae		
	Thyroid		
	Testis		
	Abdomen		
	Dll sejenisnya		
5.	Tindakan radiologi pemasukan kontras		40.000
6.	Pemeriksaan elektrokardiografi	ELTRO-01	75.000
7.	Pemeriksaan echocardiografi	ELTRO-02	220.000
8.	Pemeriksaan tredmill	ELTRO-03	152.000
9.	Pemeriksaan holter monitoring	ELTRO-04	220.000
10.	Pemeriksaan elektroencephalografi	ELTRO-05	150.000
11.	Pemeriksaan transkranial Doppler	ELTRO-06	250.000
12.	Pemeriksaan CTG	ELTRO-06	75.000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF (Rp)
'13.	Pemeriksaan CT Scan		
	CT Scan kepala tanpa kontras		1.500.000
	CT Scan kepala dengan kontras		2.000.000
	CT Scan upper Abdomen tanpa kontras		1.500.000
	CT Scan Upper Abdomen dengan kontras		2.000.000
	CT Scan Thorax tanpa kontras		1.500.000
	CT Scan Thorax dengan kontras		2.000.000
	CT Scan leher tanpa kontras		1.500.000
	CT Scan leher dengan kontras		2.000.000
	CT Scan ekstremitas tanpa kontras		1.500.000
	CT Scan ekstremitas dengan kontras		2.000.000
B.	Kefarmasian		
1	Pelayanan Farmasi Klinik	FAR-01	5% dari omzet
2	Asuhan Kefarmasian	FAR-02	15.000
C.	Hemodialisa		
1	Hemodialisis dengan dializer baru	HD-01	1.124.000
2	Hemodialisis dengan dialyzer reuse	HD-02	979.000
3	Perawatan cateter double lumen	HD-03	75.000
D.	Pelayanan Gizi	3	4
1	Konsultasi/asuhan gizi/kali	GZ-01	10.000
2	Pelayanan makan pasien/hr		
	Kelas 3		79.560
	Kelas 2		90.270
	Kelas 1		99.450
	Paviliun		114.750
E.	Pelayanan Binatu (Loundry)	3	4
1.	Spray biasa/lembar	LOUN-01	2.500
2.	Sarung bantal/lembar	LOUN-02	1.000
3.	Selimut tebal/lembar	LOUN-03	2.500
4.	Selimut lurik/lembar	LOUN-04	2.000
5.	Steak laken /lembar	LOUN-05	1.500
6.	Perlak/lembar	LOUN-06	1.500
7.	Jas operasi/lembar	LOUN-07	2.500
8.	DUK lubang besar/lembar	LOUN-08	2.500
9.	DUK besar/ lembar	LOUN-09	2.500
10.	DUK sedang/ lembar	LOUN-10	2.500
11.	DUK kecil/ lembar	LOUN-11	1.500
12.	DUK kaki/ lembar	LOUN-12	1.500
13.	Taplak meja/lembar	LOUN-13	500
14.	Handuk besar/lembar	LOUN-14	2.500
15.	Handuk kecil/lembar	LOUN-15	1.500
16.	Gorden/lembar	LOUN-16	2.500
17.	Baju pasien/lembar	LOUN-17	2.500
18.	Celana pasien/lembar	LOUN-18	2.500
19.	Washlap/lembar	LOUN-19	1.500
20.	Under wear/lembar	LOUN-20	1.000
21.	Sarung/lembar	LOUN-21	2.500
F.	Pelayanan Sterilisasi		
1.	Operasi SC	CSSD-01	
a.	Set instrument SC lengkap		100.000
b.	Jas operasi		80.000
c.	Duk lubang besar		6.500

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF (Rp)
d.	Duk besar		6.500
e.	Duk sedang		3.500
f.	Duk kecil		3.000
g.	Handuk kecil		2.000
h.	Duk kaki		2.000
i.	Mangkok+kertas pembungkus		19.000
j.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
k.	Kasa 6 +kertas pembungkus		167.000
l.	Slang sakhen		7.000
m.	Sarung tangan steril		23.000
2.	Operasi Laparotomi SC	CSSD-02	
a.	Set instrument Lap SC lengkap		206.000
b.	Jas operasi		80.000
c.	Duk lubang besar		6.500
d.	Duk besar		6.500
e.	Duk sedang		6.500
1.	Duk kecil		3.500
g.	Handuk kecil		2.000
h.	Duk kaki		2.000
i.	Mangkok+kertas pembungkus		19.000
j.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
k.	Kasa 6 +kertas pembungkus		167.000
l.	Slang sakhen		7.000
m.	Sarung tangan steril		23.000
3.	Operasi Bedah Umum	CSSD-03	
a.	Set instrument bedah umum lengkap		110.000
b.	Jas operasi		80.000
c.	Duk lubang besar		6.500
d.	Duk besar		6.500
e.	Duk sedang		6.500
1.	Duk kecil		3.500
g.	Handuk kecil		2.000
h.	Duk kaki		2.000
i.	Mangkok+kertas pembungkus		19.000
j.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
k.	Kasa 6 +kertas pembungkus		167.000
l.	Slang sakhen		7.000
m.	Sarung tangan steril		23.000
4.	Operasi Laparatomi Bedah Umum	CSSD-04	
a.	Set instrument bedah umum lengkap		206.000
b.	Jas operasi		80.000
c.	Duk lubang besar		6.500
d.	Duk besar		6.500
e.	Duk sedang		6.500
f.	Duk kecil		3.500
g.	Handuk kecil		2.000
h.	Duk kaki		2.000
i.	Mangkok+kertas pembungkus		19.000
j.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
k.	Kasa 6 +kertas pembungkus		167.000
l.	Slang sakhen		7.000
m.	Sarung tangan steril		23.000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF (Rp)
5.	Operasi <i>Mata</i>	CSSD-05	
a.	Set instrument mata lengkap		128.000
b.	Jas operasi		80.000
c.	Duk sedang		6.500
d.	Duk kecil		3.500
e.	Kasa 4 +kertas pembungkus		128.000
1.	Sarung tangan steril		23.000
6.	Operasi Kecil	CSSD-06	
a.	Set instrument mini		106.000
b.	Set intrumen minor		106.000
c.	Jas operasi		80.000
d.	Duk lubang kecil		6.500
e.	Mangkok 3+kertas pembungkus		20.000
f.	Kasa 3+kertas pembungkus		95.000
g.	Sarung tangan steril		23.000
7.	Operasi THT	CSSD-07	
a.	Set instrumen THT lengkap		
b.	Mangkok+kertas pembungkus		107.000
c.	Kasa 1 ukuran 20/20+kertas pembungkus		26.000
d.	Jas operasi		80.000
e.	DUK/Jas operasi lengkap		88.000
f.	Kasa seres uk. 10/10 cm+ kertas pembks.		26.000
g.	Sarung tangan steril		23.000
8.	Operasi Sedang	CSSD-08	
a.	Set instrumen APD lengkap		107.000
b.	DUK/Jas operasi lengkap		97.000
c.	Kasa 4 ukuran 20/20 cm +kertas pembks		128.000
d.	Mangkok+kertas pembungkus		20.000
e.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
1.	Duk kaki		3.000
g.	Slang sekhen		7.000
h.	Sarung tangan steril		23.000
9.	Operasi Ortopedi	CSSD-09	
a.	Set instrumen ortopedi lengkap		206.000
b.	DUK/Jas operasi lengkap		97.000
c.	DUK kaki		3.000
d.	Kasa 6 ukuran 20/20 cm +kertas pembks		167.000
e.	Mangkok+kertas pembungkus		20.000
f.	Bikhas+kertas pembungkus		37.000
g.	Slang sekhen		7.000
h.	Sarung tangan steril		23.000
10.	Set dressing	CSSD-10	20.000
11.	Set curet	CSSD-11	97.000
12.	Set ganti perban	CSSD-12	4.000
13.	Set kurentang	CSSD-13	15.000
14.	Pembersih gigi dan mulut	CSSD-14	12.500
15.	Kasa 10 cm +kertas pembungkus	CSSD-15	15.000
16.	Kasa 15 cm +kertas pembungkus	CSSD-16	2.500
17.	Kasa 20 cm +kertas pembungkus	CSSD-17	5.000
18.	Kasa tampon untuk VK +kertas pembks.	CSSD-18	6.500
19.	Kasa seres untuk THT+kertas pembks.	CSSD-19	26.000
20.	Kateterisasi	CSSD-20	3.000
21.	Selang endoskopi	CSSD-21	20.000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE	TARIF (Rp)
22.	Selang <i>NGT</i>	CSSD-22	3.000
23.	Urine bech	CSSD-23	6.500
G.	Pelayanan Pemulasaraan Jenazah		
1.	Perawatan jenazah :		
	a. meninggal wajar (karena sakit)	PJ-01	200.000
	b. meninggal tidak wajar (karena kecelakaan)	PJ-02	300.000
2.	Konservasi (pengawetan) jenazah dengan formalin	PJ-03	1.500.000
3.	Penitipan jenazah/hari (a6 jam dihitung 1 hari)	PJ-04	100.000
4.	Pelaksanaan bedah mayat dalam rangka ot2psi	PJ-05	2.500.000
5.	Pelayanan <i>medico legal</i> :		
	a. Visum et Repertum biasa	PJ-06	85.000
	b. Visum et Repertum jenazah	PJ-07	300.000
	c. Surat kematian	PJ-08	20.000
	d. Pengisian form asuransi jiwa	PJ-09	25.000
H.	Pelayanan Mobil Ambulance dan Mobil Jenazah		
1.	Pelayanan Mobil Ambulance (PP): (tidak termasuk biaya ferry)	RUJ-01	
	a. Ke Banjarmasin		2.150.000
	b. Ke Tanah Bumbu		1.100.000
	c. Ke Tanah Laut		1.975.000
	d. Dalam kota Kotabaru		75.000
	e. Luar Kota :		
	- Jarak 5 km pertama		50.000
	- Per km berikutnya		2.500
2.	Pelayanan Mobil Jenazah (PP): (tidak termasuk biaya ferry)	RUJ-02	
	a. Ke Banjarmasin		1.750.000
	b. Ke Tanah Bumbu		700.000
	c. Ke Tanah Laut		1.575.000
	d. Dalam kota Kotabaru		50.000
	e. Luar kota dalam wilayah Kab.Kotabaru		
	a. Ke Lontar		612.500
	b. Ke Tanjung Seloka		722.500
	c. Ke Berangas		162.500
	d. Ke Tanjung Lalak		787.500
	e. Ke Mekarpura		237.500
	f. Ke Serongga		437.500
	g. Ke Bungkukan		667.500
	h. Ke Pudi		1.192.500
	i. Ke Tanjung Batu		1.092.500
	j. Ke Pantai		547.500
	k. Ke Cantung / Sei Kupang		492.500
	l. Ke Bakau/ Pamukan Utara		1.192.500
	m. Ke Tanjung Semelantakan		1.237.500
	n. Ke Gunung Batu Besar		782.500
	o. Ke Sengayam		1.137.500
	p. Ke Hampang		642.500
	q. Ke Sungai Durian		927.500

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE		TARIF (Rp)
I.	LABORATORIUM			
1	Hematologi			
	Darah Lengkap otomatis 5 Dif	LAB-	1	60,000
	Darah Lengkap Otomatis 3 Dif	LAB-	2	45,000
	Hb Rapid	LAB-	3	25,000
	Jumlah Trombosit Automatic	LAB-	4	45,000
	Hematokrit	LAB-	5	45,000
	LED	LAB-	6	15,000
	Jumlah Leukosit/Eritrosit	LAB-	7	45,000
	Masa Pcmbekuan & Perdarahan (CT dan BT)	LAB-	8	10,000
	PIT	LAB-	9	50,000
	ANT	LAB-	10	50,000
	Gambaran Darah Tepi ADT	LAB-	11	50,000
	GoI.Darah ABO & Rhesus	LAB-	12	15,000
	Retraksi Bekuan	LAB-	13	20,000
2	Kimia Darah (Automatic/Canggih/Analycer)			
	Glukosa	LAB-	14	12,000
	Kolesterol Total	LAB-	15	15,000
	Trigliserida	LAB-	16	16,000
	Asam Urat	LAB-	17	14,000
	Urcum	LAB-	18	14,000
	Kreatinin	LAB-	19	14,000
	SCOT	LAB-	20	15,000
	SOFT	LAB-	21	15,000
	Bilirubin Total	LAB-	22	12,000
	Billirubin direct /indirect	LAB-	23	12,000
	Total Protein	LAB-	24	14,000
	Albumin	LAB-	25	14,000
	Globulin	LAB-	26	6,000
	Gamma GT	LAB-	27	15,000
	Alkali Fosfatase	LAB-	28	15,000
	CK	LAB-	29	30,000
	CK-MB	LAB-	30	40,000
	Calcium	LAB-	31	30,000
	Chloride	LAB-	32	30,000
	Magnesium	LAB-	33	30,000
	Potassium	LAB-	34	30,000
	Sodium	LAB-	35	30,000
	Phosphorus	LAB-	36	30,000
	LDH	LAB-	37	30,000
	Lipase	LAB-	38	120,000
	Cholinesterase	LAB-	39	30,000
	Kolesterol HDL-Direct	LAB-	40	50,000
	Kolesterol LDL-Direct	LAB-	41	50,000
	Glukose stik	LAB-	42	15,000
	T3	LAB-	43	175,000
	T4	LAB-	44	200,000
	FT3	LAB-	45	180,000
	FT4	LAB-	46	180,000
	TSH	LAB-	47	210,000
	HbA 1c	LAB-	48	200,000
	C-Troponin I	LAB-	49	100,000
	Gas darah & elektrolit	LAB-	50	360,000
	Micro Albumin	LAB-	51	60,000
3	Urinalisa			
	Urinalisa Lengkap Full Automatic	LAB-	52	30,000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE		TARIF (Rp)
	Urin Lengkap Semi Automatic	LAB-	53	26,000
	Sedimen Urin Automatic	LAB-	54	10,000
	Sedimen Urin Manual	LAB-	55	10,000
	Reduksi Urin (metode stick)	LAB	56	10,000
	Protein Urin (metode stick)	LAB-	57	10,000
	Pewarnaan Sedimen	LAB-	58	15,000
4	Milcrobiologi/Serologi			
	Malaria/ DDR/ Hapusan Darah Tebal	LAB-	59	30,000
	Malaria Rapid Tes	LAB-	60	40,000
	HBsAg Rapid	LAB-	61	40,000
	anti HCV Rapid	LAB-	62	40,000
	anti HIV Rapid	LAB-	63	50,000
	CD4 Tes	LAB-	64	350,000
	Siphylis Tes Rapid	LAB-	65	40,000
	HBsAb/ Hep.B Antibodi Rapid	LAB-	66	40,000
	Reumatic Arthritis Faktor (RAF)/Rapid	LAB-	67	50,000
	C-Reactif Protein	LAB-	68	50,000
	Tes Tumor Marker	LAB-	69	450,000
	Widal Slide Test	LAB-	70	40,000
	Widal Tubex TF	LAB-	71	290,000
	Widal Rapid	LAB-	72	75,000
	Anti TB (Metode Rapid)	LAB-	73	55,000
	Tes Dengue NS1Ag	LAB-	74	200,000
	Tes Dengue IgG+IgM	LAB-	75	200,000
	Toxoplasma Tes IgG+IgM ?	LAB-	76	145,000
	Rubella Tes IgG+IgM	LAB-	77	150,000
	Chlamidia Tes	LAB-	78	150,000
	Gonorrhoe Tes	LAB-	79	100,000
	Pewarnaan Gram	LAB-	80	25,000
	Pewarnaan Neisser	LAB-	81	30,000
	BTA Sputum Kinyoun Gabbet per Test	LAB-	82	25,000
	ASTO/ASO	LAB-	83	75,000
	ANALISA SPERMA/SIMEN	LAB-	84	50,000
	ANALISA FAECES	LAB-	85	40,000
	ANALISA LCS	LAB-	86	75,000
	TES ZAT ADITIF /TES	LAB-	87	35,000
	TES NARKOBA/NAFZA Multi Drag	LAB-	88	190,000
	SAMPLING	LAB-	89	10,000
5	Pelayanan Transfusi Darah			
	Pemeriksaan Pradonor	UTD-	1	15,000
	AKTAF dan Pengolahan Darah	UTD-	2	50,000
	Gol.Darah ABO & Rhesus	UTD-	3	15,000
	Hb Rapid	UTD-	4	15,000
	HBsAg Rapid Tes	UTD-	5	40,000
	anti HCV Tes	UTD-	6	40,000
	anti HIV Rapid Tes	UTD-	7	40,000
	Siphylis Tes Rapid	UTD-	8	40,000
	Malaria Rapid tes	UTD-	9	40,000
	Crossmatch Tes	UTD-	10	60,000
	Service Donor	UTD-	11	10,000
	Total Biaya Per Kantong Darah sebesar Rp.365.000			
J.	FISIOTERAPI			
	Tindakan Dokter			
1	Sinar laser executif	RM-	1	42,000

NO.	JENIS PELAYANAN	KODE		TARIF (Rp)
2	Kinesio Tapping	RM-	2	71,000
3	Scraping	RM-	3	71,000
4	Injeksi Intra Artikuler	RM-	4	65,000
5	Injeksi Ekstra Artikuler	RM-	5	60,000
6	Uji 6 menit Walking Test	RM-	6	39,000
7	Uji Fungsi Motorik	RM-	7	39,000
8	Uji Fungsi Kognitif	RM-	8	39,000
9	Dry Needling	RM-	9	29,000
	Tindakan Fisioterapi Sederhana			
1	CPM Set	FT-	10	60,000
2	Senam Paket 4 x (1 Paket)	FT-	11	59,000
3	Latihan fisik	FT-	12	39,000
4	Short Wave Diathermy (SWD)	FT-	13	30,000
5	Postural Drainage	F7-	14	30,000
6	Microwave Diathermy (MWD)	FT-	15	29,000
7	Parafin Bath	FT-	16	28,000
8	Latihan Fisik Lokal	FT-	17	28,000
9	Hot Pack	FT-	18	27,000
10	Senam Stroke	FT-	19	26,000
11	Massage lokal	FT-	20	25,000
12	Lumbal Traksi	FT-	21	25,000
13	Cervikal Traksi	FT-	22	25,000
14	Infra Merah (IR)	FT-	23	15,000
	Tindakan Fisioterapi Sedang			
1	Traksi Listrik	FT-	24	50,000
2	Muscle test	F7-	25	40,000
3	Spesifik Test	FT-	26	40,000
4	Ultrasonic	F7-	27	35,000
5	Cryo Terapi	FT-	28	35,000
6	Terapi Manipulasi	FT-	29	30,000
7	Foam Terapi	FT-	30	30,000
8	Intervertebralis	FT-	31	30,000
9	Tens 30 s/d 60 menit	FT-	32	30,000
10	Nebulizer	Fr-	33	30,000

BUPATI KOTABARU,

H SAYED AFAR