



SALINAN

BUPATI BULUNGAN
PROVINSI KALIMANTAN UTARA

PERATURAN BUPATI BULUNGAN
NOMOR 67 TAHUN 2022

TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BULUNGAN,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat;

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) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Tanah Laut, Daerah Tingkat II Tapin, dan Daerah Tingkat II Tabalong dengan Mengubah 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 1965 Nomor 51, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2756);

3. 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 beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara republik Indonesia Nomor 6573);
4. 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);

5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Bulungan.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom Kabupaten Bulungan.
3. Bupati adalah Bupati Bulungan.
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Bulungan
5. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah unit pelaksana teknis di lingkungan Dinas yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preentif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh

unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.

7. Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut UPTD Puskesmas adalah unit organisasi bersifat fungsional yang memberikan layanan secara profesional dan bertanggung jawab kepada Dinas.
8. Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut BLUD UPTD Puskesmas adalah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat di Kabupaten Bulungan yang ditetapkan Bupati untuk menerapkan BLUD.
9. Pemimpin BLUD adalah Kepala Puskesmas.
10. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/jasa yang diberikan oleh BLUD Puskesmas termasuk imbalan hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
11. Pelayanan Ambulans adalah pelayanan transportasi yang diberikan untuk keperluan rujukan Pasien.
12. Rawat Jalan adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pengguna jasa yang datang ke BLUD UPTD Puskesmas untuk keperluan observasi, penegakan diagnosis, pengobatan, rehabilitas medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal atau menginap di BLUD Puskesmas.
13. Obat adalah bahan atau paduan bahan, termasuk produk biologi yang digunakan untuk mempengaruhi atau menyelidiki sistem fisiologi atau keadaan patologi

dalam rangka penetapan diagnosis, pencegahan, penyembuhan, pemulihan, peningkatan kesehatan dan kontrasepsi untuk manusia.

14. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan baik secara langsung maupun tidak langsung kepada dokter atau dokter gigi
15. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan terhadap Pasien yang masuk Puskesmas untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan dan pelayanan kesehatan lainnya.
16. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan terhadap Pasien yang masuk Puskesmas untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan dan pelayanan kesehatan lainnya yang perlu tinggal di Puskesmas untuk observasi selanjutnya.
17. Pelayanan Penelitian adalah kegiatan yang diberikan oleh tenaga medis dan atau tenaga kesehatan lain dalam rangka pemberian informasi dan/atau pendampingan pelaksanaan penelitian.

BAB II

TARIF LAYANAN

Bagian Kesatu

Penggolongan dan Komponen Tarif

Pasal 2

- (1) Tarif Layanan BLUD UPTD Puskesmas digolongkan berdasarkan jenis pelayanan yang diperoleh.
- (2) Tarif Layanan diperhitungkan berdasarkan hasil perhitungan tarif.

- (3) Tarif Layanan sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) harus mempertimbangkan:
 - a. kontinuitas dan pengembangan pelayanan;
 - b. daya beli masyarakat;
 - c. asas keadilan dan kepatutan; dan
 - d. kompetisi yang sehat.
- (4) Tarif Layanan sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedua

Objek dan Subjek Tarif Layanan

Pasal 3

Tarif Layanan BLUD UPTD Puskesmas dipungut atas pelayanan yang disediakan oleh BLUD UPTD Puskesmas.

Pasal 4

Objek Tarif Layanan yang disediakan oleh BLUD UPTD Puskesmas terdiri atas dari:

- a. tarif pemeriksaan/konsultasi;
- b. tarif pengujian kesehatan;
- c. tarif Pelayanan Ambulans;
- d. tarif pelayanan pertolongan persalinan di BLUD UPTD Puskesmas dan polindes;
- e. tarif pelayanan keluarga berencana;
- f. tarif pelayanan perawatan gigi;
- g. laboratorium;
- h. Pelayanan Penelitian;
- i. pelayanan pengambilan data;
- j. pelayanan kaji tiru; dan
- k. pelayanan legalisasi dan persewaan.

Pasal 5

Subjek Tarif Layanan yaitu orang pribadi atau badan hukum yang menggunakan/memanfaatkan serta mendapat pelayanan kesehatan yang disediakan atau diberikan oleh BLUD UPTD Puskesmas.

BAB III

JASA PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 6

- (1) Jasa Pelayanan yang diberikan oleh BLUD UPTD Puskesmas meliputi:
 - a. Pelayanan Rawat Jalan;
 - b. Pelayanan Rawai Inap
 - c. Pelayanan lain-lain.
- (2) Pelayanan Rawat Jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a terdiri atas:
 - a. pemeriksaan/konsultasi;
 - b. pengujian kesehatan;
 - c. Pelayanan Ambulans;
 - d. pelayanan persalinan;
 - e. pelayanan KB
 - f. UGD (Unit Gawat Darurat)/ruang tindakan;
 - g. pelayanan gigi;
 - h. pemeriksaan penunjang;
 - i. fisioterapi;
 - j. penanganan limbah medis; dan
 - k. pelayanan kesehatan tradisional.
- (3). Pelayanan Rawai Inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan paket Rawat Inap per hari
- (4). Pelayanan lain-lain sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c terdiri atas:
 - a. praktik mahasiswa;

- b. penelitian;
- c. pengambilan data;
- d. kaji tiru; dan
- e. pelayanan legalisasi dan persewaan; dan
- f. Pelayanan parkir.

BAB IV

TATA CARA PEMBAYARAN TARIF LAYANAN

Pasal 7

- (1) Pembayaran Tarif Layanan dapat dilakukan secara tunai.
- (2) Tarif Layanan terutang bagi pihak ketiga dengan ikatan kerjasama non pemerintah sesuai dengan kesepakatan kerjasama atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Pembayaran Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), disetorkan ke rekening BLUD UPTD Puskesmas.

BAB V

PENGURANGAN DAN PEMBEBASAN TARIF LAYANAN

Pasal 8

- (1) Untuk melaksanakan program nasional, Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas dapat membebaskan sebagian atau seluruh Tarif Layanan sesuai ketentuan perundang-undangan.
- (2) Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas dapat membebaskan sebagian atau seluruh Tarif Layanan bagi Pasien tidak mampu maupun Pasien dengan pertimbangan tertentu tanpa mengurangi kualitas pelayanan.

- (3) Pengurangan dan Pembebasan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2), ditetapkan dengan Keputusan Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas.

BAB VI KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 9

- (1) Pemimpin BLUD berwenang mengembangkan jenis dan jumlah layanan kesehatan BLUD UPTD Puskesmas sesuai dengan kebutuhan.
- (2) Pada kondisi mendesak (*force mayor*) atau terjadi wabah maka tarif layanan diluar dari tarif layanan yang ditetapkan dalam perbup ini, dapat ditetapkan dengan keputusan Pimpinan BLUD.
- (3) Ketentuan lain-lain terkait kondisi peralihan atas kejadian yang perlu diakomodir sehubungan dengan ditetapkan peraturan yang baru.

BAB VII KETENTUAN PENUTUP

Pasal 10

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Tanjung Selor
pada tanggal 23 September 2022

BUPATI BULUNGAN,

ttd

SYARWANI

Diundangkan di Tanjung Selor
pada tanggal 23 September 2022

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN BULUNGAN,

ttd

RISDIANTO

BERITA DAERAH KABUPATEN BULUNGAN TAHUN 2022 NOMOR 67

Salinan sesuai dengan aslinya
Plt. Kepala Bagian Hukum,



HAMRAN, SH
Pembina IV/a
NIP. 197011302002121004

LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI BULUNGAN
NOMOR 67 TAHUN 2022
TENTANG TARIF LAYANAN
KESEHATAN PADA BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

A. UPTD BLUD PUSKESMAS TANJUNG SELOR

NO	JENIS LAYANAN		TOTAL	KET
A	PELAYANAN RAWAT JALAN			
1	1.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi pada Unit Rawat Jalan (Umum, KIA, Anak, Gigi, Lansia, dll)		Belum termasuk biaya penunjang dan Tindakan
		- Kunjungan Baru	10.000,-	Per Kunjungan
		- Kunjungan Lama	10.000,-	Per kunjungan
	1.2	Konsultasi klinik konseling	10.000,-	
	1.3	Pemeriksaan dokter spesialis (Jasa Dokter Spesiali)	50.000,-	Belum termasuk biaya penunjang dan Tindakan
	1.4	Pemeriksaan diluar jadwal pelayanan poli	20.000,0	Per Kunjungan
	1.5	Biaya Kartu Pendaftaran Pasien Baru		
		- Elektronik	20.000,-	
		- Biasa	5.000,-	
	1.6	Pelayanan Pengujian Kesehatan (Kir Kesehatan)		
		- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Kier kes Tanpa pemeriksaan Lab)	30.000,-	Belum Termasuk

				Pemeriksaan Penunjang dan menyesuaikan harga pihak ketiga
		- Pemeriksaan Kerja di Tempat Lingkungan Kerja	20.000,-	Per item
	1.7	Tarif Pelayanan Ambulans Darat		
		- Penggunaan fasilitas Ambulance dalam kota per 1 kali pakai (kecamatan Tanjung Selor)	100.000,-	
		- Penggunaan fasilitas ambulance luar kota per 1 kali pakai	10.000,-	Per KM
B	PELAYANAN UNIT GAWAT DARURAT			
	2.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi		
		- Kunjungan Baru	20.000,-	Per Kunjungan
		- Kunjungan Lama	10.000,-	Per kunjungan
C.	TARIF PELAYANAN PERTOLONGAN PERSALINAN DI PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU			
	3.1	Persalinan oleh Dokter	800.000,-	
	3.2	Persalinan oleh Bidan	700.000,-	
	3.3	Persalinan dengan penyulit		
		- Persalinan pervagina dan emergency dasar di Puskesmas Poned	950.000,-	
	3.4	Observasi pelayanan kurang dari 24 jam (termasuk visite BMHP, obat	100.000,-	
	3.8	Pelayanan ANC	50.000,-	Perkunjungan
	3.9	Pelayanan PNC	50.000,-	Perkunjungan
D.	TARIF PEMERIKSAAN PENUNJANG			
	4.1	Pemeriksaan EKG	50.000,-	Per Orang

	4.2	Pemeriksaan USG	35.000,-	Per Orang
	4.3	Pemeriksaan IVA Test	25.000,-	Per Orang
	4.4	Pemeriksaan Pap Smear	350.000,-	Per Orang
	4.5	Pemeriksaan HRV	60.000,-	Per Orang
E.	TARIF PELAYANAN KELUARGA BERENCANA			
	5.1	Suntik KB 1 Bulan	25.000,-	
	5.2	Suntik KB 3 Bulan	30.000,-	
	5.3	Pemasangan Implan	100.000,-	
	5.4	Pelepasan Implan	150.000,-	
	5.5	Pemasangan IUD	100.000,-	
	5.6	Pelepasan IUD	100.000,-	
	5.7	Penanganan Komplikasi KB	125.000,-	
	5.8	Pelayanan KB metode operasi pria (KBMOP)/vasektomi	350.000,-	
	5.9	Terapi untuk pemeriksaan IVA positif	150.000,-	
F.	TARIF PELAYANAN PERAWATAN GIGI			
	6.1	Preventif		
		- Perawatan Topikal Aplikasi Flour	50.000,-	
		- Perawatan Fissure Sealant	50.000,-	
		- Perawatan Pulp Capping	45.000,-	
	6.2	Pencabutan Gigi		
		- Cabut gigi susu dengan Chlorethil	35.000,-	
		- Cabut gigi susu/gigi sulung dengan injeksi	45.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap	75.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap dengan	150.000,-	

		faktor penyulit		
	6.3	Perawatan Gigi		
		- Pembersihan karang gigi per rahang.	120.000,-	
		- Tumpatan Glass Ionomer cement	65.000,-	
		- Tumpatan Komposit	75.000,-	
		- Perawatan Pulpa	45.000,-	Per kunjungan
	6.4	Operasi ringan (Insisi abses, Operkulektomi, dll)	000,-	
	6.5	Gigi pertama (bahan Acrylic)	400.000,-	
	6.7	Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Acrylic)	150.000,-	
	6.8	Full Dentur Acrylic (bahan Acrylic)	2.000.000,-	Per rahang
	6.9	Gigi pertama (bahan Valplas)	550.000,-	
	6.10	Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Valplas)	250.000,-	
		- Full Dentur bahan Valplas	3.300.000,-	
		aya Cetak Per Rahang	60.000,-	
	6.11	Ortodontik anak	350.000,-	Per rahang
G	TARIF PELAYANAN TINDAKAN UGD / RUANG TINDAKAN			
	TINDAKAN RINGAN			
	7.1	Perawatan Luka Ringan	25.000,-	
	7.2	Buka Jahitan	20.000,-	
	7.3	Hecting < 5	20.000,-	
	7.4	Pemberian Obat melalui Rectal/Anus	10.000,-	
	7.5	Pemberian Obat melalui Injeksi	10.000,-	

	7.6	Nebulizer	75.000,-	
	7.7	Pemasangan IV Line	60.000,-	
	7.8	Pelepasan IV Line	10.000,-	
	7.9	Pemasangan Kateter	65.000,-	
	7.10	Pelepasan Kateter	15.000,-	
	7.11	Pemasangan NGT	65.000,-	
	7.12	Pelepasan NGT	10.000,-	
	7.13	Spooling Telinga	30.000,-	
	7.14	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung	40.000,-	
	7.15	Cross Incisi	50.000,-	
	7.16	Incisi / Irigasi Abses	50.000,-	
	7.17	Ekstirpasi / Eksisi Klavus	50.000,-	
	7.18	Operasi Kecil (Lipoma)	70.000,-	
	7.19	Pemberian Oksigen	350,-	Per liter/Menit
	7.20	Pemasangan Neck Collar	120.000,-	
	7.21	Tindik Telinga Manual	30.000,-	
	7.22	Tindik Telinga Tembak	55.000,-	
	7.23	Irigasi Mata	35.000,-	
	7.24	Ekstraksi Kuku	50.000,-	
	TINDAKAN SEDANG			
	8.1	Perawatan Luka Sedang	50.000,-	
	8.2	Resusitasi Jantung Paru	400.000,-	Belum Termasuk BMHP dan Obat
	8.3	Penanganan Keracunan	100.000,-	Belum Termasuk

				BMHP dan Obat
	8.4	Hecting > 5	70.000,-	
	8.5	Buka Jahitan	20.000,-	
	8.6	Pemasangan Umbilical Line	80.000,-	
	8.7	Pemasangan Spalk	70.000,-	
	8.8	Lavemen	30.000,-	
	8.9	Sunat Manual	400.000,-	
	8.10	Sunat Modern (Cauter)	550.000,-	
	8.11	Krioterapi	150.000,-	
	8.12	Pemasangan ETT	200.000,-	
	8.13	Operasi Kecil (Lipoma > 2 cm)	100.000,-	
	8.14	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung dengan penyulit	120.000,-	
	TINDAKAN BERAT			
	9.1	Tindakan berat (reposisi patah tulang, dislokasi dengan anestesi, keracunan, gigitan binatang, sengatan listrik)	150.000,-	
H	PELAYANAN VISUM			
	10.1	Visum Hidup	100.000,-	
	10.2	Visum Mati	150.000,-	
I	PELAYANAN LABORATORIUM			
	11.1	Hematologi		
		- Darah Rutin/Lengkap	55.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	
		- Hb	20.000,-	
		- Hitung Lekosit (sel darah putih)	10.000,-	

		- LED	10.000,-	
		- Hitung jenis	10.000,-	
		- Eritrosit (Sel darah merah)	10.000,-	
		- Trombosit	10.000,-	
		- Retiklosit	10.000,-	
		- Hematokrit	10.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	
		- Waktu pendarahan/Bleeding Time	10.000,-	
		- Waktu pembekuan/Cloting Time	10.000,-	
	11.2	Urinalisasi		
		- Urine Lengkap	30.000,-	
		- Protein Urine	15.000,-	
		- PP Test	15.000,-	
	11.3	Parasitologi		
		- Pemeriksaan cacing dan amuba Feces	30.000,-	
		- Pemeriksaan darah malaria	25.000,-	
		- Pemeriksaan Mikro filaria	45.000,-	
		- Pemeriksaan Parasitologi lainnya	30.000,-	
		- Malaria Rapid	155.000,-	
	11.4	Kimia Klinik		
		- Pemeriksaan Kolesterol Total	35.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol LDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol HDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Gula Darah (GDS)	20.000,-	

		- Gula darah 2 jam PP (2 jam sesudah makan)	20.000,-	
		- Asam Urat	25.000,-	
		- Ureum	35.000,-	
		- Kreatinin	35.000,-	
		- SGOT	35.000,-	
		- SGPT	35.000,-	
		- Trigliserida	55.000,-	
		- Bilirubin Total	35.000,-	
		- Bilirubin direk	35.000,-	
		- Bilirubin indirek	35.000,-	
		- Protein Total	35.000,-	
		- Albumin	35.000,-	
		- Alkali phosphate	35.000,-	
		- Globulin	35.000,-	
		- Gamma GT	55.000,-	
	11.5	Serologi		
		- HbsAg	55.000,-	
		- Widal	20.000,-	
		- Widal kuantitatif	20.000,-	
		- Widal Kualitatif	20.000,-	
		- Anti HBs	100.000,-	
		- TPHA	55.000,-	
		- ASTO	55.000,-	
		- HbA1c	190.000,-	
		- Tubex	210.000,-	

		- Faktor Rheumatoid C Reaktif	55.000,-	
		- VDRL	55.000,-	
		- Rapid Antigen (Covid-19)	129.000,-	
		- PCR (Covid-19)	370.000,-	
		- Skrinning lengkap HIV	300.000,-	
		- Test HIV	55.000,-	
	11.6	Mikroskopis		
		- Gram	40.000,-	
		- BTA Kikroskopik	30.000,-	
		- TCM	100.000,-	
		- IMS	100.000,-	
		- Pemeriksaan Sperma	100.000,-	
		- Pap Smear	250.000,-	
		- Pemeriksaan Microalbuminuria*	120.000,-	
		- NS 1 /DBD	155.000,-	
		- Ig G & M	150.000,-	
		- Syphilis	100.000,-	
		- Mantoux test	50.000,-	
		- Pemeriksaan Jamur	15.000,-	
	11.7	Rehabilitasi Narkoba		
		- Narkoba/Pemeriksaan urine	150.000,-	
		- Assesment	100.000,-	Per kunjungan
		- Konseling Individu	50.000,-	Per kunjungan
		- Terapi kelompok	50.000,-	Per kunjungan
		- Obat-obatan	100.000,-	Per kunjungan
J	PENELITIAN/ SURVEY/ PRAKTEK/ STUDY			

	BANDING			
12.1	Penelitian/ Survey di Puskesmas			
	*D-III Per Kegiatan		100.000,-	
	*D-IV, S1, S2 Per Kegiatan		150.000,-	
12.2	Praktek Mahasiswa di Puskesmas			
	*D-III Per Minggu		15.000,-	
	*D-IV, S1, S2 Per Minggu		20.000,-	
12.3	Study Banding / Kaji Banding			
	*Honor Nara Sumber		500.000,-	
	*Peserta < 15 orang		100.000,-	Per Orang
	*Paket Group (15-20 orang)		3.500.000,-	
	*Kelebihan peserta @ orang		100.000,-	Per Orang
K	ADMINISTRASI			
13.1	Surat - Surat Keterangan Selain KIR Kesehatan		10.000,-	
13.2	Legalisir		1.000,-	Per lembar
L	LAYANAN LAIN – LAIN			
14.1	Tim Kesehatan Event Olahraga / Kepanitiaan / Orang/ Hari		170.000,-	Per Orang
14.2	Nara Sumber kegiatan dalam wilayah Kecamatan		170.000,-	Per Orang
14.3	Sewa Ruang Pertemuan / Kegiatan		500.000,-	Per Hari
14.4	Sewa (LCD+Projecktor)		100.000,-	Per Kali
14.5	Sewa Lahan (Kantin dll-Usaha)			
	- Sewa Tanah/Lahan		80.000,-	Per m2/bulan
	- Sewa Lokasi/Stand Khusus		200.000,-	Per m2/bulan

		- Tarif Spot Jualan Dalam Areal Halaman Puskesmas	5.000,-	Perhari
14.6		Newborn Care	500.000,-	
14.7		Akupresure 5-10 Titik	45.000,-	Per Kunjungan
14.8		Akupresure 11-15 Titik	60.000,-	Per Kunjungan
14.9		Akupresure > 15 Titik	85.000,-	Per Kunjungan
14.10		Akupunture 1- 10 Titik	110.000,-	Per Kunjungan
14.11		Akupunture > 10 Titik	210.000,-	Per Kunjungan
		- Yoga pada ibu hamil	50.000,-	
		- Yoga pada ibu nifas	50.000,-	
		- Massage pada ibu hamil	50.000,-	
		- Pijat oksitoksin pada perawatan Payudara	50.000,-	
		- Baby/Kid Massage	50.000,-	
14.12		- Baby/Kid SPA	80.000,-	Per Botol
14.13		Penanganan Limbah Medis Per kg		
		- Sampah medis biasa	60.000,-	
		- Sampah medis covid	70.000,-	
14.14		Vaksinasi Haji/ Umroh (Meningitis)	300.000,-	
14.15		Parkir Sepeda Motor	2.000,-	1 kali parkir
14.16		Parkir Mobil	4.000,-	1 kali parkir
14.17		Parkir Truk dan Bis	5.000,-	1 kali parkir
14.18		Parkir Berlangganan Mobil Khusus	30.000,-	Per Bulan

		Karyawan		
	14.19	Parkir Berlangganan Motor Khusus Karyawan	15.000,-	Per Bulan

B. UPTD. BLUD PUSKESMAS TANJUNG PALAS

NO		JENIS PELAYANAN	TOTAL (Rp)	KETERANGAN
1		PELAYANAN RAWAT JALAN		
	1.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi		
		Kunjungan Lama	10.000,-	lum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang
		Kunjungan Baru	10.000,-	lum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang
	1.2	Konsultasi klinik konseling	10.000,-	
	1.3	Pemeriksaan oleh dokter spesialis (Jasa dokter spesialis)	50.000,-	lum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang
	1.4	Pemeriksaan diluar jadwal pelayanan poli	20.000,-	er kunjungan
	1.5	aya Kartu Pendaftaran Pasien Baru		
		- Elektronik	20.000,-	
		- biasa	5.000,-	
	1.6	Tarif Pengujian Kesehatan		
		- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan (Kier kes Tanpa	30.000,-	Belum Termasuk Pemeriksaan Penunjang

		pemeriksaan LAB)		dan menyesuaikan harga pihak ketiga
	1.7	Pelayanan Ambulans		
		- Ambulan Darat/Mobil Jenazah		
		- Penggunaan fasilitas dalam wilayah kerja Puskesmas per 1 kali pakai (Puskesmas – Titik Antar/Jemput PP)	100.000,-*	Harga Jasa + Pemeliharaan (100.000) + (Jarak Tempuh(KM)X 10.000)
		- Penggunaan fasilitas di luar wilayah Kerja Puskesmas (Puskesmas – Titik Antar/Jemput PP)	150.000,-*	Harga Jasa + Pemeliharaan(150.000)+ (Jarak Tempuh(KM)X 10.000)
		- Puskesmas – RSUD Soemarno Sosroatmodjo Tg. Selor	520.000,-	
	1.8	Ambulan Air (Mesin 85 PK)		
		- Dermaga Speed Tg. Palas – SP3	720.000,-	
2	PELAYANAN PERSALINAN			
	2.1	Persalinan oleh Dokter	800.000,-	
	2.2	Persalinan oleh Bidan	700.000,-	
	2.3	Persalinan dengan Penyulit		
		- Persalinan pervagina dan emergency dasar di Puskesmas PONED	950.000,-	

		- Observasi pelayanan kurang dari 24 jam (termasuk visite BMHP, obat)	100.000,-	
	2.4	Pemeriksaan ANC	50.000,-	per kunjungan
	2.5	Pemeriksaan PNC	50.000,-	per kunjungan
	2.6	Pelayanan tindakan pasca persalinan di Puskesmas Poned (mis. Placenta manual) *	175.000,-	
	2.7	Pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan dan atau neonatal *	125.000,-	
	2.8	Resusitasi bayi baru lahir normal	100.000,-	
	2.9	Resusitasi bayi baru lahir dengan penyulit	250.000,-	
3	PELAYANAN KB			
	3.1	Pemasangan IUD	100.000,-	
	3.2	Pencabutan IUD	100.000,-	
	3.3	Pemasangan Implan	100.000,-	
	3.4	Pencabutan implan	100.000,-	
	3.5	Suntik KB		
	3.6	Suntik KB 1 Bulan	25.000,-	
		- Suntik KB 3 Bulan	30.000,-	
		- IVA mandiri	25.000,-	
		- Terapi untuk pemeriksaan IVA Positif	150.000,-	
4	PELAYANAN RAWAT INAP			

	4.1	Paket Rawat Inap/hari(termasuk makan, visite dokter, kamar, askep, visite nakes lainnya)	200.000,-	lum termasuk obat, tindakan dan bahan habis pakai lainnya
5	UGD/RUANG TINDAKAN			Tarif tidak termasuk obat dan bahan habis pakai.
	5.1	Perawatan luka Ringan, Aff Hecting, Ekstraksi Benda Asing (mata, hidung, telinga) Irigasi Mata, Spooling Telinga	20.000,-	
	5.2	Tindakan Sedang (Jahit Luka, Cross insisi, insisi Abses, Ekstraksi benda asing (selain di mata, hidung, telinga), Ekstraksi Kuku, Ekstirpasi/Eksisi Clavus tindakan operasi kecil mis. Kista, Lypoma, dll) sesuai kompetensi Faskes TK I.	50.000,-	
	5.3	Tindakan Berat (Pemasangan Spalk Ektrematas Atas, Bawah)	150.000,-	
	5.4	Pemasangan infus	65.000,-	Per kali
	5.5	Pelepasan infus	15.000,-	Per kali
	5.6	Pemasangan cateter urine	55.000,-	Per kali
	5.7	Pencabutan cateter	25.000,-	Per kali
	5.8	Pemasangan infus umbilical	130.000,-	Per kali
	5.9	Lavemen	15.000,-	Per kali
	5.10	Injeksi obat	5.000,-	Per kali
	5.11	Pemasangan NGT	120.000,-	Per kali

	5.12	Lepas NGT	40.000,-	Per kali
	5.13	Pemberian obat melalui anus (per rektal)	5.000,-	Per kali
	5.14	Tindakan penanganan keracunan (kumbah lambung)	50.000,-	
	5.15	Tindakan nebulizer	75.000,-	Per kali
	5.16	Sirkumsisi/sunat		
		- Manual	350.000,-	
		- Cauter/laser	500.000,-	
	5.17	Tindik telinga		
		- Manual	30.000,-	
		- Alat Tembak (anting biasa)	75.000,-	
		- Alat Tembak (Anting sepuh)	160.000,-	
	5.18	Pemberian Oksigen	350,-/liter	
	5.19	Tindakan Resusitasi	400.000,-	
	5.20	Pelayanan pemeriksaan untuk visum		
		- Hidup	100.000,-	
		- Mati/Jenazah	150.000,-	
	5.21	Pemulasaran jenazah	100.000,-	
	5.22	Konservasi jenazah	500.000,-	dak termasuk bahan habis pakai
	5.23	Pengawetan jenazah dengan formalin	850.000,-	dak termasuk bahan habis pakai
	5.24	Pelayanan Day Care (Observasi, Diagnosis, Perawatan, Pemulihan	100.000,-	Besar Tarif setengah dari

		terhitung dengan max. 12 Jam)		Tarif Rawat Inap yang berlaku. Tidak termasuk biaya obat-obatan, tindakan medik, penunjang diagnostik dan Askep/Askeb)
	5.25	Pemasangan ETT	200.000,-	
6	TARIF PELAYANAN PERAWATAN GIGI			
	6.1	Preventif		
		- Perawatan Topikal Aplikasi Flour	50.000,-	
		- Perawatan Fissure Sealant	50.000,-	
		- Perawatan Pulp Capping	45.000,-	
	6.2	Pencabutan Gigi		
		- Cabut gigi susu dengan Chlorethil	35.000,-	
		- Cabut gigi susu/gigi sulung dengan injeksi	45.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap	75.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap dengan faktor penyulit	150.000,-	
	6.3	Perawatan Gigi		

		- Pembersihan karang gigi per rahang.	120.000,-	
		- Tumpatan Glass Ionomer Cement	65.000,-	
		- Tumpatan Komposit dengan Laser	75.000,-	
		- Perawatan Pulpa	45.000,-	per kunjungan
		- Tambalan sementara	25.000,-	
	6.4	Operasi ringan (Insisi abses, Operkulektomi, dll)	150.000,-	
	6.5	Protesa Gigi		
		- Gigi pertama (bahan Acrylic)	400.000,-	
		- Tambahan pergigi akrilik Selanjutnya	150.000,-	
		- <i>Full Denture</i> Akrilik	2.000.000,-	
		- Gigi pertama (bahan Valplas)	550.000,-	
		- Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Valplas)	250.000,-	
		- Full Dentur bahan Valplas	3.300.000,-	
	6.6	Biaya Cetak Per Rahang	60.000,-	
	6.7	Ortodontik anak	350.000,-	
7	LIF PELAYANA PEMERIKSAAN PENUNJANG			
	7.1	USG	50.000,-	
	7.2	EKG	30.000,-	
8	PELAYANAN LABORATORIUM			

8.1	Hematologi		
	- Darah Rutin/Lengkap	50.000,-	
	- Golongan Darah	15.000,-	
	- Hb	25.000,-	
	- Hitung Lekosit (sel darah putih)	10.000,-	
	- LED	10.000,-	
	- Hitung jenis	10.000,-	
	- Eritrosit (Sel darah merah)	10.000,-	
	- Trombosit	10.000,-	
	- Retiklosit	10.000,-	
	- Hematokrit	10.000,-	
	- Golongan Darah	15.000,-	
	- Waktu pendarahan/Bleeding Time	10.000,-	
	- Waktu pembekuan /Cloting Time	10.000,-	
8.2	Urinalisasi		
	- Urine Lengkap	50.000,-	
	- Pemeriksaan Urine dengan 3 Parameter	10.000,-	
	- Pemeriksaan Urine dengan 10 Parameter	15.000,-	
	- Protein Urine	15.000,-	
	- PP Test	15.000,-	
8.3	Parasitologi		

		- Pemeriksaan cacing dan amuba Feces	30.000,-	
		- Pemeriksaan darah malaria	25.000,-	
		- Pemeriksaan Mikro filarial	45.000,-	
		- Pemeriksaan Parasitologi Lainnya	30.000,-	
		- Malaria Rapid	155.000,-	
	8.4	Kimia Klinik		
		- Pemeriksaan Kolesterol Total	30.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol LDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol HDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Gula Darah (GDS)	20.000,-	
		- Asam Urat	25.000,-	
		- Ureum	35.000,-	
		- Kreatinin	35.000,-	
		- SGOT	35.000,-	
		- SGPT	35.000,-	
		- Trigliserida	55.000,-	
		- Bilirubin Total	35.000,-	
		- Bilirubin direk	35.000,-	
		- Bilirubin indirek	35.000,-	
		- Protein Total	35.000,-	
		- Albumin	35.000,-	
		- Alkali phosphate	35.000,-	
		- Globulin	35.000,-	
		- Gamma GT	55.000,-	

	8.5	Serologi		
		- HbsAg	55.000,-	
		- Widal	20.000,-	
		- Widal kuantitatif	20.000,-	
		- Widal Kualitatif	20.000,-	
		- Anti HBs	100.000,-	
		- TPHA	55.000,-	
		- ASTO	55.000,-	
		- HbA1c	190.000,-	
		- Tubex	210.000,-	
		- Faktor Rheumatoid C Reaktif	55.000,-	
		- VDRL	55.000,-	
		- Rapid Antigen Covid-19 (Swab Nasofaring)	70.000,-	
		- PCR (Covid-19)	300.000,-	
		- Skrinning lengkap HIV	300.000,-	
		- Test HIV	55.000,-	
	8.6	Mikroskopis		
		- Gram	40.000,-	
		- BTA Mikroskopik	30.000,-	
		- IMS	100.000,-	
		- Pemeriksaan Sperma	100.000,-	
		- Pap Smear	250.000,-	
		- Pemeriksaan Microalbuminuria*	120.000,-	
		- NS 1 /DBD	155.000,-	

		- Ig G & M	150.000,-	
		- Syphilis	100.000,-	
		- Mantoux test	50.000,-	
		- Pemeriksaan Jamur	15.000,-	
	8.7	Rehabilitasi Narkoba		
		- Narkoba/Pemeriksaan urine (6 Parameter)	150.000,-	
		- Pemeriksaan Urine Napza (3 Parameter)	120.000,-	
		- Assesment	100.000,- /perkunjungan	
		- Konseling Individu	50.000,- /perkunjungan	
		- Terapi kelompok	50.000,- /perkunjungan	
		- Obat-obatan	100.000,-	
	8.8	Rapid Test		
		- Gula Darah Strip	20.000,-	
		- Asam Urat Strip	25.000,-	
		- Kolesterol Strip	30.000,-	
		- TCM TB	300.000,-	
9	PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER			
	9.1	Akupuntur		
		- Akupuntur s/d 10 jarum	110.000,-	
		- > 10 jarum	210.000,-	
	9.2	Akupresur		

		- 5 – 10 titik	45.000,-	
		- 11 – 15 titik	60.000,-	
		- > 15 titik	75.000,-	
10		PELAYANAN LAIN-LAIN		
	10.1	Tim Kesehatan Event Olahraga / Kepanitiaan / Orang/ Hari	200.000,-	
	10.2	Nara Sumber kegiatan dalam wilayah Kecamatan	200.000,-	
	10.3	Sewa (LCD+Projecktor)	100.000,-	
	10.4	Mahasiswa Praktik (per orang/hari)		
		- profesi	10.000,-	
		- D4/S1	10.000,-	
		- D3	8.000,-	
		- SLTA sederajat	5.000,-	
	10.5	Pelayanan Penelitian (per orang/ topik)		
		- S2	100.000,-	
		- D4/S1	80.000,-	
		- D3	50.000,-	
	10.6	Pelayanan pengambilan data		
		- S2	40.000,-	
		- D4/S1	20.000,-	
		- D3	20.000,-	
		- SLTA Sederajat	10.000,-	
		- Umum/Swasta	20.000,-	
	10.7	Pelayanan Kaji Tiru		

		- Makan dan snack/orang	100.000,-	
		- Narasumber/orang	500.000,-	
		- Jasa sarana /paket /lahan	500.000,-	
		- Paket 1 group minimal 15 orang Maksimal 20 orang	3.600.000,-	
		- Kelebihan peserta kaji tiru /orang	200.000,-	
	10.8	Pelayanan legalisasi dan Persewaan		
		- Legalisasi surat keterangan/ Lembar	2.000,-	
		- Surat keterangan/rekomendasi	25.000,-	
		- Pelayanan resume medis	20.000,-	
	10.9	Sewa ruang rapat (per hari)	200.000,-	
	10.10	Tarif Pelayanan Parkir		
		- Sepeda motor	2.000,-	
		- Angkutan umum,Minibus dan Sejenisnya	4.000,-	
		- Truk dan Bis	5.000,-	
		- Parkir Menginap		
		- Mobil /kendaraan roda 4		
		- 3 hari pertama	10.000,-	
		- Selanjutnya tiap hari	2.000,-	
		- Sepeda Motor		
		- 3 hari pertama	5.000,-	
		- Selanjutnya tiap hari	2.000,-	

	10.11	Sewa Tabung Oksigen		
		Besar	350.000,-	termasuk isi
		Sedang	250.000,-	termasuk isi
		Kecil	225.000,-	termasuk isi
	10.12	Sewa Regulator Oksigen	25.000,-	
1	PEMAKAIAN TEMPAT USAHA PERDAGANGAN			
	11.1	Sewa tanah/lahan (permanen)	80.000,-	per m2/bulan
	11.2	Sewa Lokasi/Stand Khusus	200.000,-	per m2/bulan
	11.5	tarif spot jualan (non-permanen)	5.000,-	Per hari

C. UPTD. BLUD PUSKESMAS BUMI RAHAYU

NO	JENIS PELAYANAN		TARIF (Rp)	KETERANGAN
1	PELAYANAN RAWAT JALAN			
	1.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi		
		Kunjungan Lama	10.000,-	Belum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang
		Kunjungan Baru	10.000,-	Belum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang
	1.2	Konsultasi klinik konseling	10.000,-	
	1.3	Pemeriksaan oleh dokter Spesialis (Jasa dokter spesialis)	50.000,-	Belum Termasuk Tindakan, Pemeriksaan Penunjang

	1.4	aya Kartu Pendaftaran Pasien Baru		
		- Elektronik	15.000,-	
		- biasa	5.000,-	
	1.5	Tarif Pengujian Kesehatan		
		- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan (Kier kes Tanpa pemeriksaan LAB)	30.000,-	Belum Termasuk Pemeriksaan Penunjang dan menyesuaikan harga pihak ketiga
	1.6	Pelayanan Ambulans/mobil jenazah		
		a. transportasi Darat		
		- Penggunaan fasilitas ambulance/mobil jenazah dalam kota (≤ 10 km) per 1 kali pakai (kecamatan Tanjung Selor)	100.000,-	
		- Penggunaan fasilitas ambulance/mobil jenazah >10km atau di luar Wilayah dihitung jarak (PP)	00.000,- plus	- Tarif ini belum termasuk jasa sopir dan nakes (UH). - 100.000,- + (Jarak tempuh PP (KM) - 10 KM) dikalikan harga BBM yang berlaku

				saat itu).
2	TARIF PELAYANAN PERTOLONGAN PERSALINAN DI PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU			
	2.1	Persalinan oleh Dokter	800.000,-	
	2.2	Persalinan oleh Bidan	700.000,-	
	2.3	Persalinan dengan Penyulit		
		- Persalinan pervagina dan emergency dasar di Puskesmas PONED	950.000,-	
	2.4	Observasi pelayanan kurang dari 24 jam (termasuk visite BMHP, obat)	100.000,-	
	2.5	Pemeriksaan ANC	50.000,-	Per kunjungan
	2.6	Pemeriksaan PNC	50.000,-	Per kunjungan
	2.7	Pelayanan tindakan pasca persalinan di Puskesmas PONED (mis.Placenta manual) *	175.000,-	
	2.8	Pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan dan atau neonatal *	125.000,-	
	2.9	Resusitasi bayi baru lahir normal	100.000,-	
	2.10	Resusitasi bayi baru lahir dengan penyulit	250.000,-	
3	PELAYANAN KB			
	3.1	Pemasangan IUD	100.000,-	

	3.2	Pencabutan IUD	100.000,-	
	3.3	Pemasangan Implan	100.000,-	
	3.4	Pencabutan implan	100.000,-	
	3.5	Suntik KB		
		- Suntik KB 1 Bulan	25.000,-	
		- Suntik KB 3 Bulan	30.000,-	
	3.6	IVA mandiri	25.000,-	
	3.7	Terapi untuk pemeriksaan IVA positif	150.000,-	
4	PELAYANAN RAWAT INAP			
	4.1	Paket Rawat Inap/hari (termasuk makan, visite dokter, kamar, askep, visite nakes lainnya)	200.000,-	Belum termasuk obat, tindakan dan bahan habis pakai lainnya
5	UGD/RUANG TINDAKAN			iff tidak termasuk obat dan bahan habis pakai.
	5.1	Perawatan luka Ringan, Aff Hecting, Ekstraksi Benda Asing (mata, hidung, telinga)	20.000,-	
	5.2	Tindakan Sedang (Jahit Luka, Cross insisi Abses, Ekstraksi benda asing (selain di mata, hidung, telinga), tindakan operasi kecil mis. Kista, Lypoma, dll) sesuai kompetensi Faskes TK I.	50.000,-	
	5.3	Tindakan Berat (Pemasangan Spalk Ektremitas Atas, Bawah)	150.000,-	
	5.4	Pemasangan infus	65.000,-	Per kali
	5.5	Pelepasan infus	15.000,-	Per kali

5.6	Pemasangan cateter urine	55.000,-	Per kali
5.7	Pencabutan cateter	25.000,-	Per kali
5.8	Pemasangan infus umbilical	130.000,-	Per kali
5.9	Lavemen	15.000,-	Per kali
5.10	Injeksi obat	5.000,-	Per kali
5.11	Pemasangan NGT	120.000,-	Per kali
5.12	Lepas NGT	40.000,-	Per kali
5.13	Pemberian obat melalui anus (per rektal)	5.000,-	Per kali
5.14	Tindakan penanganan keracunan (kumbah lambung)	50.000,-	
5.15	Tindakan nebulizer	75.000,-	Per kali
5.16	Sirkumsisi/sunat		
	- Manual	350.000,-	
	- Cauter/laser	500.000,-	
5.17	Tindik telinga		
	- Manual	30.000,-	
	- Alat Tembak (anting biasa)	75.000,-	
	- Alat Tembak (Anting sepuh)	160.000,-	
5.18	Pemberian Oksigen	350,-/liter	
5.19	Tindakan Resusitasi	400.000,-	
5.20	Pelayanan pemeriksaan untuk visum		
	- Hidup	100.000,-	
	- Mati/Jenazah	150.000,-	
5.21	Pemulasaran jenazah	100.000,-	
5.22	Konservasi jenazah	500.000,-	Tidak termasuk bahan habis

				pakai
	5.23	Pengawetan jenazah dengan formalin	850.000,-	Tidak termasuk bahan habis pakai
6	TARIF PELAYANAN PERAWATAN GIGI			
	6.1	Preventif		
		- Perawatan Topikal Aplikasi Flour	50.000,-	
	6.2	Pencabutan Gigi		
		- Cabut gigi susu dengan Chlorethil	35.000,-	
		- Cabut gigi susu dengan Injeksi	50.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap	65.000,-	
		- Pencabutan gigi sulung dengan Cloretyl	35.000,-	
		- Pencabutan gigi sulung dengan Injeksi	50.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap dengan faktor penyulit	100.000,-	
	6.3	Perawatan Gigi		
		- Pembersihan karang gigi per rahang.	145.000,-	

		- Tumpatan Glass Ionomer Cement	45.000,-	
		- Tumpatan Komposit dengan laser	80.000,-	
		- Perawatan Pulpa	40.000,-	
		- Tambalan sementara	25.000,-	
	6.4	Operasi ringan (Insisi abses, Operkulektomi, dll)	100.000,-	
	6.5	Protesa Gigi		
		- Gigi tiruan lepas sebagian	75.000,-	
		- Gigi pertama (bahan Acrylic)	400.000,-	
		- Tambahan pergigi akrilik Selanjutnya	150.000,-	
		- <i>Full Denture</i> Akrilik	1.200.000,-	Per rahang
		- Gigi pertama (bahan Valplas)	650.000	
		- Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Valplas)	550.000	
	6.6	Biaya Cetak Per Rahang	95.000	
	6.7	Ortodontik anak	350.000	
7	I PELAYANAN PEMERIKSAAN PENUNJANG			
	7.1	USG	50.000,-	
	7.2	EKG	30.000,-	

8	PELAYANAN LABORATORIUM			
	8.1	Hematologi		
		- Darah Rutin/Lengkap	50.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	
		- Hb	25.000,-	
		- Hitung Lekosit (sel darah putih)	10.000,-	
		- LED	10.000,-	
		- Hitung jenis	10.000,-	
		- Eritrosit (Sel darah merah)	10.000,-	
		- Trombosit	10.000,-	
		- Retiklosit	10.000,-	
		- Hematokrit	10.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	
		- Waktu pendarahan/ Bleeding Time	10.000,-	
		- Waktu pembekuan/Cloting Time	10.000,-	
	8.2	Urinalisasi		
		- Urine Lengkap	50.000,-	
		- Pemeriksaan Urine dengan 3 parameter	10.000,-	
		- Pemeriksaan Urine dengan 10 parameter	15.000,-	
		- Protein Urine	15.000,-	
		- PP Test	15.000,-	

	8.3	Parasitologi		
		- Pemeriksaan cacing dan amuba Feces	30.000,-	
		- Pemeriksaan darah Malaria	25.000,-	
		- Pemeriksaan Mikro filaria	45.000,-	
		- Pemeriksaan Parasitologi Lainnya	30.000,-	
		- Malaria Rapid	155.000,-	
	8.4	Kimia Klinik		
		- Pemeriksaan Kolesterol Total	30.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol LDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol HDL	45.000,-	
		- Pemeriksaan Gula Darah (GDS)	20.000,-	
		- Asam Urat	25.000,-	
		- Ureum	35.000,-	
		- Kreatinin	35.000,-	
		- SGOT	35.000,-	
		- SGPT	35.000,-	
		- Trigliserida	55.000,-	
		- Bilirubin Total	35.000,-	
		- Bilirubin direk	35.000,-	

		- Bilirubin indirek	35.000,-	
		- Protein Total	35.000,-	
		- Albumin	35.000,-	
		- Alkali phosphate	35.000,-	
		- Globulin	35.000,-	
		- Gamma GT	55.000,-	
	8.5	Serologi		
		- HbsAg	55.000,-	
		- Widal	20.000,-	
		- Widal kuantitatif	20.000,-	
		- Widal Kualitatif	20.000,-	
		- Anti HBs	100.000,-	
		- TPHA	55.000,-	
		- ASTO	55.000,-	
		- HbA1c	190.000,-	
		- Tubex	210.000,-	
		- Faktor Rheumatoid C Reaktif	55.000,-	
		- VDRL	55.000,-	
		- Rapid Antigen (Covid-19)	70.000,-	
		- PCR (Covid-19)	300.000,-	
		- Skrinning lengkap HIV	300.000,-	
		- Test HIV	55.000,-	
	8.6	Mikroskopis		
		- Gram	40.000,-	
		- BTA Kikroskopik	30.000,-	

		- TCM	100.000,-	
		- IMS	100.000,-	
		- Pemeriksaan Sperma	100.000,-	
		- Pap Smear	250.000,-	
		- Pemeriksaan Microalbuminuria*	120.000,-	
		- NS 1 /DBD	155.000,-	
		- Ig G & M	150.000,-	
		- Syphilis	100.000,-	
		- Mantoux test	50.000,-	
		- Pemeriksaan Jamur	15.000,-	
	8.6	Rehabilitasi Narkoba		
		- Narkoba/Pemeriksaan Urine	150.000,-	
		- Assesment	100.000,- /perkunjungan	
		- Konseling Individu	50.000,-/ perkunjungan	
		- Terapi kelompok	50.000,- /perkunjungan	
		- Obat-obatan	100.000,-	
9		PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER		
	9.1	Akupuntur		
		- Akupuntur s/d 10 jarum	110.000,-	

		- > 10 jarum	210.000,-	
	9.2	Akupresur		
		- 5 – 10 titik	45.000,-	
		- 10 – 15 titik	60.000,-	
		- > 15 titik	75.000,-	
10	PELAYANAN LAIN-LAIN			
	10.1	Tim Kesehatan Event Olahraga / Kepanitiaan / Orang/ Hari	200.000,-	
	10.2	Nara Sumber kegiatan dalam wilayah Kecamatan	200.000,-	
	10.3	Sewa (LCD+Projecktor)	100.000,-	
	10.4	Mahasiswa Praktik (per orang/hari)		
		- profesi	10.000,-	
		- D4/S1	10.000,-	
		- D3	8.000,-	
		- SLTA sederajat	5.000,-	
	10.5	Pelayanan Penelitian (per orang/ topik)		
		- S2	100.000,-	
		- D4/S1	80.000,-	
		- D3	50.000,-	
	10.6	Pelayanan pengambilan data		
		- S2	40.000,-	
		- D4/S1	20.000,-	
		- D3	20.000,-	
		- SLTA Sederajat	10.000,-	

		- Umum/Swasta	20.000,-	
	10.7	Pelayanan Kaji Tiru		
		- Makan dan snack/orang	100.000,-	
		- Narasumber/orang	500.000,-	
		- Jasa sarana /paket/lahan	500.000,-	
		- Paket 1 group minimal 15 orang maksimal 20 orang	3.600.000,-	
		- Kelebihan peserta kaji tiru /orang	200.000,-	
	10.8	Pelayanan legalisasi dan Persewaan		
		- Legalisasi surat keterangan/lembar	2.000,-	
		- Surat keterangan/ Rekomendasi	25.000,-	
		- Pelayanan resume medis	20.000,-	
	10.9	Sewa ruang rapat (per hari)	200.000,-	
	10.10	Tarif Pelayanan Parkir		
		- Sepeda motor	2.000,-	
		- Angkutan umum,Minibus dan sejenisnya	4.000,-	
		- Truk dan Bis	5.000,-	
		- Parkir Menginap		
		- Mobil /kendaraan roda 4		
		- 3 hari pertama	10.000,-	
		- Selanjutnya tiap hari	2.000,-	

		- Sepeda Motor		
		- 3 hari pertama	5.000,-	
		- Selanjutnya tiap hari	2.000,-	
1	PEMAKAIAN TEMPAT USAHA PERDAGANGAN			
	11.11	Sewa tanah/lahan (permanen)	125.000,-	Per bulan
	11.12	tarif spot jualan (non- permanen)	5.000,-	Per hari

D. UPTD BLUD PUSKESMAS BUNYU

NO	JENIS LAYANAN		TOTAL	KET
A	PELAYANAN RAWAT JALAN			
1	1.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi pada Unit Rawat Jalan (Umum, KIA, Anak, Gigi, Lansia, dll)		Belum termasuk biaya penunjang dan Tindakan
		- Kunjungan Baru	10.000,-	Per Kunjungan
		- Kunjungan Lama	10.000,-	Per kunjungan
	1.2	Pemeriksaan dokter spesialis (Jasa Dokter Spesialis)	50.000,-	Belum termasuk biaya penunjang dan Tindakan
	1.3	Biaya Kartu Pendaftaran Pasien		

		Baru		
		- Elektronik	20.000,-	
		- Biasa	5.000,-	
	1.4	Pelayanan Pengujian Kesehatan (Kir Kesehatan)		
		- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Kier kes Tanpa pemeriksaan Lab)	30.000,-	Belum Termasuk Pemeriksaan Penunjang dan menyesuaikan harga pihak ketiga
B	TARIF PELAYANAN AMBULANS			
2	2.1	Ambulance Darat		
		- Penggunaan fasilitas Ambulance Darat - Puskesmas – Titik Antar / Jemput	50.000,-	Per kali
	2.2	Ambulance Air		
		- Penggunaan fasilitas ambulance Laut Bunyu – Tarakan	3.650.000,-	Per Kali Harga sudah termasuk (BBM, Akomodasi Motoris dan Petugas Pendamping)
C	PELAYANAN UNIT GAWAT DARURAT			
3	3.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi		
		- Kunjungan Baru	20.000,-	Per Kunjungan

		- Kunjungan Lama	20.000,-	Per kunjungan
		- Konsultasi Dokter Spesialis	20.000,-	Per Dokter/Kali Via Telp
		Pelayanan Day Care (Pelayanan Observasi, Diagnosis, Perawatan, Pemulihan terhitung dengan mak. 12 Jam)	125.000,-	(Besarnya tarif setengah dari harga Rawat Inap yang berlaku, tidak termasuk biaya obat-obatan, tindakan medik, penunjang diagnostik dan Askep/Aske b
D.	TARIF PELAYANAN PERTOLONGAN PERSALINAN DI PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU			
4	4.1	Persalinan oleh Dokter	800.000,-	
	4.2	Persalinan oleh Bidan	700.000,-	
	4.3	Persalinan dengan penyulit		
		- Persalinan pervagina dan emergency dasar di Puskesmas PONED	950.000,-	
	4.4	Resusitasi Bayi Baru Lahir Normal	100.000,-	
	4.5	Resusitasi Bayi Baru Lahir dengan Penyulit	250.000,-	
	4.6	Pelayanan Pra Rujukan Kasus Kebidanan dan Neonatal Ke	125.000,-	

		Fasilitas Tingkat lanjut		
	4.8	Pelayanan ANC	50.000,-	Perkunjungan
	4.9	Pelayanan PNC	50.000,-	Perkunjungan
E.	TARIF PEMERIKSAAN PENUNJANG			
5	5.1	Pemeriksaan EKG	35.000,-	Per Orang
	5.2	Pemeriksaan USG	50.000,-	Per Orang
	5.3	Pemeriksaan IVA Test	25.000,-	Per Orang
	5.4	Pemeriksaan Pap Smear	350.000,-	Per Orang
F.	TARIF PELAYANAN KELUARGA BERENCANA			
6	6.1	Suntik KB 1 Bulan	30.000,-	
	6.2	Suntik KB 3 Bulan	30.000,-	
	6.3	Pemasangan Implan (tanpa Implan)	100.000,-	
	6.4	Pemasangan Implan (dengan Implan)	250.000,-	
	6.5	Pelepasan Implan	100.000,-	
	6.6	Pemasangan IUD (tanpa IUD)	130.000,-	
	6.7	Pemasangan IUD (dengan IUD)	280.00,-	
	6.8	Pelepasan IUD	100.000,-	
	6.9	Penanganan Komplikasi KB	125.000,-	
G.	TARIF PELAYANAN PERAWATAN GIGI			
7	7.1	Preventif		
		- Perawatan Topikal Aplikasi Flour	85.000,-	
		- Perawatan Fissure Sealant	100.000,-	

		- Perawatan Pulp Caping	90.000,-	
	7.2	Pencabutan Gigi		
		- Cabut gigi susu dengan Chlorethil	30.000,-	
		- Cabut gigi susu dengan injeksi	50.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap	75.000,-	
		- Pencabutan gigi sulung dengan Cloretyl	35.000,-	
		- Pencabutan gigi tetap dengan faktor penyulit	150.000,-	
	7.3	Perawatan Gigi		
		- Pembersihan karang gigi per rahang.	120.000,-	
		- Tambal Light Curing	130.000,-	Per gigi
		- Tumpatan Glass Ionomer cement	60.000,-	
	7.4	Operasi Ringan		
		- Incisi / Irigasi Abses	75.000,-	Per gigi
		- Alveleoktomy 1 Gigi	75.000,-	Per gigi
	7.5	Pelayanan Gigi Tiruan Lepas		
		- Gigi pertama (bahan Acrylic)	350.000,-	Per gigi
		- Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Acrylic)	200.000,-	
		Full Dentur Acrylic	0.000	
		Gigi pertama bahan Luciton	500.000,-	
		Tambahan per gigi selanjutnya	450.000,-	

		bahan Luciton		
		- Full Dentur bahan Luciton	10.800.000,-	
H	TARIF PELAYANAN TINDAKAN UGD / RUANG TINDAKAN			
8	TINDAKAN RINGAN			
	8.1	Perawatan Luka Ringan	25.000,-	
	8.2	Buka Jahitan	20.000,-	
	8.3	Hecting < 5	20.000,-	
	8.4	Pemberian Obat melalui Rectal/Anus	10.000,-	
	8.5	Pemberian Obat melalui Injeksi	10.000,-	
	8.6	Nebulizer	75.000,-	
	8.7	Pemasangan IV Line	60.000,-	
	8.8	Pelepasan IV Line	10.000,-	
	8.9	Pemasangan Kateter	65.000,-	
	8.10	Pelepasan Kateter	15.000,-	
	8.11	Pemasangan NGT	65.000,-	
	8.12	Pelepasan NGT	10.000,-	
	8.13	Spooling Telinga	30.000,-	
	8.14	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung	40.000,-	
	8.15	Cross Incisi	50.000,-	
	8.16	Incisi / Irigasi Abses	50.000,-	
	8.17	Ekstirpasi / Eksisi Klavus	75.000,-	
	8.18	Operasi Kecil (Lipoma)	75.000,-	
	8.19	Pemberian Oksigen	350, 00,-	Per Liter
	8.20	Pemasangan Neck Collar	120.000,-	

	8.21	Tindik Telinga Manual	30.000,-	
	8.22	Tindik Telinga Tembak	100.000,-	
	8.23	Irigasi Mata	35.000,-	
	8.24	Ekstraksi Kuku	50.000,-	
	TINDAKAN SEDANG			
	8.25	Perawatan Luka Sedang	50.000,-	
	8.26	Resusitasi Jantung Paru	400.000,-	Belum Termasuk BMHP dan Obat
	8.27	Penanganan Keracunan	100.000,-	Belum Termasuk BMHP dan Obat
	8.28	Hecting > 5	75.000,-	
	8.29	Buka Jahitan	20.000,-	
	8.30	Pemasangan Umbilical Line	80.000,-	
	8.31	Pemasangan Spalk	70.000,-	
	8.32	Lavemen	30.000,-	
	8.33	Sunat Manual	400.000,-	
	8.34	Sunat Modern (Cauter)	550.000,-	
	8.35	Krioterapi	150.000,-	
	8.36	Pemasangan ETT	200.000,-	
	8.37	Operasi Kecil (Lipoma > 2 cm)	100.000,-	
	8.38	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung dengan penyulit	120.000,-	
	TINDAKAN BERAT			

	8.39	Perawatan Luka Berat	265.000,-	
	8.40	Tindakan berat (reposisi patah tulang, dislokasi dengan anestesi, keracunan, gigitan binatang, sengatan listrik)	265.000,-	
I	PELAYANAN TARIF RAWAT INAP			
9	9.1	Paket Rawat Inap Per Hari (Biaya Kamar, Makan Minum, Visite, konsultasi, asuhan rawat inap) belum termasuk Obat - Obatan dan BMHP	250.000,-	Per hari Belum termasuk biaya obat, bmhp, penunjang, tindakan
J	PELAYANAN VISUM			
10	10.1	Visum Hidup	100.000,-	
	10.2	Visum Mati	185.000,-	
K	PELAYANAN LABORATORIUM			
11	11.1	Hematologi		
		- Darah Rutin/Lengkap	55.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	
		- Hb	20.000,-	
		- Hitung Lekosit (sel darah putih)	10.000,-	
		- LED	10.000,-	
		- Hitung jenis	10.000,-	
		- Eritrosit (Sel darah merah)	10.000,-	
		- Trombosit	10.000,-	
		- Retiklosit	10.000,-	
		- Hematokrit	10.000,-	
		- Golongan Darah	15.000,-	

		- Waktu pendarahan/Bleeding Time	10.000,-	
		- Waktu pembekuan/Cloting Time	10.000,-	
	11.2	Urinalisasi		
		- Urine Lengkap	25.000,-	
		- Protein Urine	15.000,-	
		- PP Test	15.000,-	
		rkoba 6 Parameter	150.000,-	
		rkoba 3 Parameter	130.000,-	
		rotein Es Bach	25.000,-	
	11.3	asitologi		
		- Pemeriksaan cacing dan amuba Feces	30.000,-	
		- Pemeriksaan darah malaria	25.000,-	
		- Pemeriksaan Mikro filaria	45.000,-	
		- Pemeriksaan Parasitologi lainnya	30.000,-	
		- Malaria Rapid	155.000,-	
	11.4	Kimia Klinik		
		- Pemeriksaan Kolesterol Total	31.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol LDL	40.000,-	
		- Pemeriksaan Kolesterol HDL	40.000,-	
		- Pemeriksaan Gula Darah (GDS)	21.000,-	
		- Gula darah 2 jam PP (2 jam sesudah makan)	21.000,-	
		- Asam Urat	31.000,-	

		- Ureum	32.000,-	
		- Kreatinin	32.000,-	
		- SGOT	32.000,-	
		- SGPT	32.000,-	
		- Trigliserida	32.000,-	
		- Bilirubin Total	32.000,-	
		- Bilirubin direk	32.000,-	
		- Bilirubin indirek	32.000,-	
		- Protein Total	32.000,-	
		- Albumin	32.000,-	
		- Alkali phosphate	35.000,-	
		- Globulin	32.000,-	
		- Gamma GT	55.000,-	
	11.5	Serologi		
		- HbsAg	35.000,-	
		- Widal	40.000,-	
		- Widal kuantitatif	20.000,-	
		- Widal Kualitatif	20.000,-	
		- Anti HBs	35.000,-	
		- TPHA	55.000,-	
		- ASTO	55.000,-	
		- HbA1c	190.000,-	
		- Tubex	210.000,-	
		- Faktor Rheumatoid C Reaktif	55.000,-	
		- VDRL	55.000,-	
		- Rapid Antigen (Covid-19)	100.000,-	

		- PCR (Covid-19)	300.000,-	
		- Skrinning lengkap HIV	300.000,-	
		- Test HIV	55.000,-	
	11.6	Mikroskopis		
		- Gram	25.000,-	
		- BTA Kikroskopik	10.000,-	
		- TCM	100.000,-	
		- IMS	100.000,-	
		- Pemeriksaan Sperma	75.000,-	
		- Pap Smear	250.000,-	
		- Pemeriksaan Microalbuminuria*	120.000,-	
		- NS 1 /DBD	155.000,-	
		- Ig G & M	150.000,-	
		- Syphilis	35.000,-	
		- Mantoux test	50.000,-	
		- Pemeriksaan Jamur	15.000,-	
	11.7	Rehabilitasi Narkoba		
		- Narkoba/Pemeriksaan urine	150.000,-	
		- Assesment	100.000,-	Per kunjungan
		- Konseling Individu	50.000,-	Per kunjungan
		- Terapi kelompok	50.000,-	Per kunjungan
		- Obat-obatan	100.000,-	Per kunjungan

	11.8	Pemeriksaan Kimia Lingkungan		
		- Pengambilan Sampel Air dilokasi	70.000,-	Per Lokasi
		- Pemeriksaan Bakteriologis Air	95.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
		- Pemeriksaan Air Minum Parameter Terbatas	235.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
		- Pemeriksaan Air Minum Parameter Lengkap	335.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
		- Pemeriksaan Air Bersih Parameter Terbatas	295.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
		- Pemeriksaan Air Sungai	195.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
		- Pemeriksaan Kimia Makanan	215.000,-	Kerja sama dengan pihak ke-3
L	PENELITIAN/ SURVEY/ PRAKTEK/ STUDY BANDING			
12	12.1	Penelitian/ Survey di Puskesmas		
		*D-III Per Kegiatan	100.000,-	
		*D-IV, S1, S2 Per Kegiatan	150.000,-	
	12.2	Praktek Mahasiswa di Puskesmas		
		*D-III Per Minggu	15.000,-	Per Orang
		*D-IV, S1, S2 Per Minggu	20.000,-	Per Orang
	12.3	Study Banding / Kaji Banding		

		*Honor Nara Sumber	500.000	
		*Peserta < 15 orang	200.000	Per Orang
		*Paket Group (15-20 orang)	3.600.000	
		*Kelebihan peserta @ orang	200.000	Per Orang
M	ADMINISTRASI			
13	13.1	Surat - Surat Keterangan Selain KIR Kesehatan	10.000	
	13.2	Legalisir	1.000,-	Per lembar
	13.3	Fotocopy	1.000	Per lembar
N	LAYANAN PARKIR			
14	14.1	Sepeda Motor	2.000,-	Per Kali
	14.2	Mobil < 2 Jam	4.000,-	Per Kali
	14.3	Parkir Inap Motor	5.000,-	Per Kali
	14.4	Parkir Inap Mobil	10.000,-	Per Kali
O	LAYANAN LAIN - LAIN			
15	15.1	Tim Kesehatan Event Olahraga / Kepanitiaan / Orang/ Hari	170.000,-	Per Orang
	15.2	Nara Sumber kegiatan dalam wilayah Kecamatan	170.000,-	Per Orang
	15.3	Sewa Ruang Pertemuan / Kegiatan	300.000,-	Per Hari
	15.4	Sewa (LCD+Projecktor)	100.000,-	Per Kali
	15.5	Sewa Lahan (Kantin dll-Usaha)		
		- Sewa Tanah/Lahan	250.000,-	Per bulan
		- Sewa Lokasi/Stand Khusus	200.000,-	Per m2/bulan
		- Tarif Spot Jualan Dalam Areal Halaman Puskesmas	10.000,-	Perhari

	15.6	Home Care Nursing	170.000,-	Per hari Belum termasuk biaya obat, bmhp, penunjang, tindakan
	15.7	Newborn Care	500.000	Per paket
	15.8	Akupresure 5-10 Titik	45.000	Per Kunjungan
	15.9	Akupresure 11-15 Titik	60.000	Per Kunjungan
	15.10	Akupresure > 15 Titik	85.000	Per Kunjungan
	15.11	Akupunture 1- 10 Titik	110.000	Per Kunjungan
	15.12	Akupunture > 10 Titik	210.000	Per Kunjungan
	15.13	- Pijat oksitoksin pada perawatan Payudara	50.000,-	

E. UPTD BLUD PUSKESMAS PIMPING

NO	KATEGORI PELAYANAN		TARIF LAYANAN	KETERANG AN
A	PELAYANAN RAWAT JALAN			
	1.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi pada Unit Rawat Jalan		Belum termasuk biaya penunjang dan tindakan
		Kunjungan Baru	10.000	Per Kunjungan

		Kunjungan Lama	10.000	Per Kunjungan
		Penggantian Rekam Medik	15.000	
	1.2	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi Oleh Dokter Spesialis		Belum termasuk biaya penunjang dan tindakan
		Kunjungan Baru	110.000	Per Kunjungan
		Kunjungan Lama	100.000	Per Kunjungan
	1.3	Pelayanan Pengujian Kesehatan (Kir Kesehatan)		
		1.3.1 Paket Kir Kesehatan Basic	30.000	Per Orang
		1.3.2 Paket Kir Kesehatan Medium	220.000	Per Orang
		1.3.3 Paket Kir Kesehatan Pro Standart	30.000	Belum termasuk biaya penunjang dan biaya pihak ke-3
		1.3.4 Paket Kir Kesehatan Pro Deluxe	220.000	Belum termasuk biaya penunjang dan biaya pihak ke-3
		1.3.5 Paket Kir Kesehatan untuk kepentingan Khusus (Pernikahan, Penjamah Makanan, dll)	30.000	Belum termasuk biaya pemeriksaan penunjang

	1.4	Pelayanan KIR Kesehatan di Luar Puskesmas			
		1.4.1	Transportasi Puskesmas - Ke Lokasi		
			Panca Agung	150.000	Per Orang
			Karang Agung	100.000	Per Orang
			Kelubir	150.000	Per Orang
			Ardi Mulyo	150.000	Per Orang
			Ruhui Rahayu	200.000	Per Orang
			Pimping	100.000	Per Orang
			Lokasi Lainnya Di Luar Wilayah (Sesuai Titik Antar/Jemput)		Sesuai Tarif Standart Transportasi Pemerintah Daerah atau Jarak (KM) x Rp. 25.000
		1.4.2	Jasa Petugas Kesehatan		
			Dokter / Dokter Gigi	170.000	Per Orang
			Perawat / Bidan	170.000	Per Orang
			Analisis Laboratorium	170.000	Per Orang
		1.4.3	Pelayanan Pengujian Kesehatan (Kir Kesehatan)		
			Paket Basic	30.000	Per Orang
			Paket Medium	220.000	Per Orang
			Paket Pro		Sesuai Paket Yang di pilih Per Orang
	1.5	Tarif Pelayanan Ambulans			
		1.5.1	Dalam Wilayah Kec. Tanjung Palas Utara Puskesmas - Titik Antar/jemput (PP)	100.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi Pulang (KM) x Harga Pasar

					BBM)
		1.5.2	Puskesmas - RSUD Soemarmo Sosroatmodjo Tanjung Selor	1.677.000	
		1.5.3	Luar Wilayah Kec. Tanjung Palas Utara Dalam Kabupaten Bulungan Puskesmas - Titik Antar/Jemput (PP)	200.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi Pulang (KM) x Harga Pasar BBM)
		1.5.4	Luar Wilayah Kabupaten Bulungan Puskesmas - Titik Antar / jemput (PP)	550.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi pulang (KM) x Harga Pasar BBM)
	1.6	Tarif Pelayanan Ambulans Jenazah			
		1.6.1	Dalam Wilayah Kec. Tanjung Palas Utara Puskesmas - Titik Antar/jemput (PP)	50.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi Pulang (KM) x Harga Pasar BBM)
		1.6.2	Puskesmas - RSUD Soemarmo Sosroatmodjo Tanjung Selor	1.507.000	
		1.6.3	Luar Wilayah Kec. Tanjung Palas Utara Dalam Kabupaten Bulungan Puskesmas - Titik Antar/Jemput (PP)	100.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi Pulang (KM) x Harga Pasar BBM)

		1.6.4	Luar Wilayah Kabupaten Bulungan Puskesmas - Titik Antar / jemput (PP)	300.000	Belum Termasuk BBM (Jarak Pergi pulang (KM) x Harga Pasar BBM)
B.	PELAYANAN UNIT GAWAT DARURAT				
	2.1	Tarif Pemeriksaan/Konsultasi			
		Kunjungan Baru		10.000	
		Kunjungan Lama		10.000	
	2.2	Konsultasi Dokter Spesialis		20.000	Per Konsultasi via telepon
	2.3	Pelayanan Day Care (Pelayanan Observasi, Diagnosis, Perawatan, Pemulihan terhitung dengan maksimal 12 Jam)		125.000	Separuh dari tarif rawat inap per hari
C.	TARIF PELAYANAN PERTOLONGAN PERSALINAN DI PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU				
	3.1	Persalinan oleh Dokter		800.000	Per Orang
	3.2	Persalinan oleh Bidan		700.000	Per Orang
	3.3	Persalinan dengan penyulit		950.000	Per Orang
	3.4	Persalinan pervagina dan emergency dasar di PKM PONED		950.000	Per Orang
	3.5	Resusitasi Bayi Baru Lahir Normal		100.000	Per Orang
	3.6	Resusitasi Bayi Baru Lahir dengan Penyulit		250.000	Per Orang
	3.7	Pelayanan Pra Rujukan Kasus Kebidanan dan Neonatal Ke Fasilitas Tingkat lanjut		125.000	Per Orang
	3.8	Pelayanan ANC		50.000	Per Kunjungan
	3.9	Pelayanan PNC		50.000	Per Kunjungan

D.	TARIF PEMERIKSAAN PENUNJANG			
	4.1	Pemeriksaan EKG	35.000	Per Orang
	4.2	Pemeriksaan USG	50.000	Per Orang
	4.3	Pemeriksaan IVA Test	25.000	Per Orang
	4.4	Pemeriksaan Pap Smear	350.000	Per Orang
E.	TARIF PELAYANAN KELUARGA BERENCANA			
	5.1	Suntik KB 1 Bulan	30.000	Per Orang
	5.2	Suntik KB 3 Bulan	30.000	Per Orang
	5.3	Pemasangan Implan (dengan Implan)	250.000	Per Orang
	5.4	Pemasangan Implan (tanpa Implan)	100.000	Per Orang
	5.5	Pelepasan Implan	100.000	Per Orang
	5.6	Pemasangan IUD (dengan IUD)	280.000	Per Orang
	5.7	Pemasangan IUD (tanpa IUD)	100.000	Per Orang
	5.8	Pelepasan IUD	100.000	Per Orang
F.	TARIF PELAYANAN PERAWATAN GIGI			
	6.1	Cabut gigi susu dengan <i>Chlorethyl</i>	30.000	Per Gigi
	6.2	Cabut gigi susu dengan Injeksi	45.000	Per Gigi
	6.3	Cabut gigi dewasa	75.000	Per Gigi
	6.4	Cabut gigi dengan penyulit	150.000	Per Gigi
	6.5	Tambal gigi dengan Glass Ionomer Cement	60.000	Per Gigi
	6.6	Tambal Light Curing	80.000	Per Gigi
	6.7	Pembersihan Karang gigi	120.000	Per Rahang
	6.8	Perawatan saluran akar	45.000	Per Kunjungan
	6.9	Incisi / Irigasi Abses	75.000	Per Gigi
	6.10	Alvelektomy	75.000	Per Gigi

	6.11	Operculectomy	75.000	Per Gigi
	6.12	Gigi pertama (bahan Acrylic)	305.000	Per Gigi
	6.13	Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Acrylic)	150.000	Per Gigi
	6.14	Full Dentur Acrylic (bahan Acrylic)	1.130.000	Per Rahang
	6.15	Gigi pertama (bahan Valplas)	500.000	Per Gigi
	6.16	Tambahan per gigi selanjutnya (bahan Valplas)	150.000	Per gigi
	6.17	Ortodontik anak	610.000	Per Rahang
	6.18	Kontrol Behel	150.000	Per Rahang
	6.19	Perawatan Topical Aplikasi Flour	50.000	
	6.20	Perawatan Fissure Sealant	50.000	
	6.21	Perawatan Pulp Caping	45.000	
G.	TARIF TINDAKAN UGD / RUANG TINDAKAN			
	TINDAKAN RINGAN			
	7.1	Perawatan Luka Ringan	25.000	
	7.2	Buka Jahitan \leq 5	20.000	
	7.3	Hecting \leq 5	20.000	
	7.4	Pemberian Obat melalui Rectal/Anus	10.000	
	7.5	Pemberian Obat melalui Injeksi	10.000	
	7.6	Nebulizer	75.000	
	7.7	Pemasangan IV Line	60.000	
	7.8	Pelepasan IV Line	10.000	
	7.9	Pemasangan Kateter	65.000	
	7.10	Pelepasan Kateter	15.000	
	7.11	Pemasangan NGT	65.000	
	7.12	Pelepasan NGT	10.000	
	7.13	Spooling Telinga	30.000	
	7.14	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung	40.000	
	7.15	Cross Incisi	50.000	
	7.16	Incisi / Irigasi Abses	50.000	
	7.17	Ekstirpasi / Eksisi Klavus	50.000	
	7.18	Operasi Kecil (Lipoma)	70.000	
	7.19	Pemberian Oksigen	350	Per

				liter/Menit
	7.20	Pemasangan Neck Collar	120.000	
	7.21	Tindik Telinga Manual	30.000	
	7.22	Tindik Telinga Tembak	55.000	
	7.23	Irigasi Mata	35.000	
	7.24	Ekstraksi Kuku	50.000	
	TINDAKAN SEDANG			
	8.1	Perawatan Luka Sedang	50.000	
	8.2	Resusitasi Jantung Paru	400.000	Belum Termasuk BMHP dan Obat
	8.3	Penanganan Keracunan	100.000	Belum Termasuk BMHP dan Obat
	8.4	Hecting > 5	70.000	
	8.5	Buka Jahitan > 5	20.000	
	8.6	Pemasangan Umbilical Line	80.000	
	8.7	Pemasangan Spalk	70.000	
	8.8	Lavemen	30.000	
	8.9	Sunat Manual	400.000	
	8.10	Sunat Modern (Cauter)	550.000	
	8.11	Krioterapi	150.000	
	8.12	Pemasangan ETT	200.000	
	8.13	Operasi Kecil (Lipoma > 2 cm)	100.000	
	8.14	Ekstraksi Benda Asing Mata, telinga, hidung dengan penyulit	120.000	
	TINDAKAN BERAT			
	9.1	Perawatan Luka Berat	265000	
H	PELAYANAN VISUM			
	10.1	Visum Hidup	110.000	
	10.2	Visum Mati	185.000	
I	PELAYANAN JENAZAH			
	11.1	Pemulasaran jenazah	125.000	
	11.2	Konservasi Jenazah	1.000.000	
J	PELAYANAN LABORATORIUM			
	LABORATORIUM KLINIK			
	12.1	HAEMATOLOGI		

		Darah Rutin/ Lengkap	55.000	
		HB Stick	20.000	
		Hitung Leukosit (Sel Darah Putih)	10.000	
		Hitung Jenis	10.000	
		Eritrosit (Sel Darah Merah)	10.000	
		Hematokrit	10.000	
		LED	10.000	
		Golongan Darah	15.000	
		Bleeding Time (BT)	10.000	
		Clottong Time (CT)	10.000	
		Apusan DDR (Malaria)	25.000	
	12.2	KIMIA KLINIK		
		Glucosa Sewaktu	21.000	
		Glucosa Puasa	21.000	
		Glucosa 2 Jam PP	21.000	
		Kolesterol Total	31.000	
		Trigliserida	32.000	
		Asam Urat	31.000	
		HDL Chol	40.000	
		LDL Chol	40.000	
		Ureum	32.000	
		Kreatinin	32.000	
		SGOT	32.000	
		SGPT	32.000	
		Bilirubin Total	32.000	
		Bilirubin Direct	32.000	
		Bilirubin Indirect	32.000	
		Protein Total	32.000	
		Albumin	32.000	
		Globulin	32.000	
		Alkali Phosphate	35.000	
		Gamma GT	55.000	
	12.3	SEROLOGI/IMUNOLOGI		
		HbsAg	35.000	
		Widal	40.000	
		Anti HBs	100.000	
		IgG, IgM Dengue	150.000	
		Ns1	150.000	
		Anti TB	55.000	
		HIV	55.000	

		VDRL	60.000	
		Malaria RDT	150.000	
		Troponin I	125.000	
		HbA1c	190.000	
		Tubex	200.000	
		Rapid Test (Covid- 19)	70.000	
		ASTO	40.000	
		TPHA	35.000	
		Faktor Rhematoid C Reaktif	40.000	
	12.4	URINALISA		
		Urine Lengkap	25.000	
		Pp Test	15.000	
		Protein Urine + Glucosa Urine	15.000	
		Narkoba 6 Parameter	150.000	
		Narkoba 3 Parameter	130.000	
		Protein Es Bach	25.000	
	12.5	MIKROSKOPIS		
		Gram	25.000	
		BTA Mikroskopis	10.000	
		Malaria Apusan	25.000	
		Pemeriksaan Sperma	75.000	
		Syphilis	35.000	
		Filariasis	25.000	
	12.6	FAECES		
		Faeses Lengkap	20.000	
	12.7	RAPID TEST		
		Gula Darah Stik	22.000	
		Asam Urat Stik	22.000	
		Colesterol Stik	32.000	
		TCM TB	270.000	
LABORATORIUM KIMIA LINGKUNGAN				
	13.1	Pengambilan Sampel Air dilokasi	70.000	
	13.2	Pemeriksaan Bakteriologis Air	95.000	
	13.3	Pemeriksaan Air Minum Parameter Terbatas	235.000	
	13.4	Pemeriksaan Air Minum Parameter Lengkap	335.000	
	13.5	Pemeriksaan Air Bersih Parameter Terbatas	295.000	
	13.6	Pemeriksaan Air Sungai	195.000	
	13.7	Pemeriksaan Kimia Makanan	215.000	

K	PENELITIAN/ SURVEY/ PRAKTEK/ STUDY BANDING			
	14.1	Penelitian/ Survey di Puskesmas		
		*D-III Per Kegiatan	100.000	
		*D-IV, S1, S2 Per Kegiatan	150.000	
	14.2	Praktek Mahasiswa di Puskesmas		
		*D-III Per Minggu	15.000	
		*D-IV, S1, S2 Per Minggu	20.000	
	14.3	Study Banding / Kaji Banding		
		*Honor Nara Sumber	500.000	
		*Peserta < 15 orang	200.000	
		*Paket Group (15-20 orang)	3.600.000	
		*Kelebihan peserta @ orang	200.000	
L	ADMINISTRASI			
	15.1	Surat - Surat Keterangan Selain KIR Kesehatan	10.000	
	15.2	Legalisir	1.000	Per lembar
	15.3	Foto copy	500	Per lembar
M	RAWAT INAP			
	16.1	Paket Rawat Inap Per Hari (Biaya Kamar, Makan Minum, Visite, konsultasi, asuhan rawat inap) belum termasuk Obat - Obatan dan BMHP	250.000	1 Kamar , 2 Bed, WC Luar
	16.2	Paket Rawat Inap Per Hari (Biaya Kamar, Makan Minum, Visite, konsultasi, asuhan rawat inap) belum termasuk Obat - Obatan dan BMHP	275.000	1 Kamar, 1 bed, WC Luar
	16.3	Paket Rawat Inap Per Hari (Biaya Kamar, Makan Minum, Visite, konsultasi, asuhan rawat inap) belum termasuk Obat - Obatan dan BMHP	300.000	1 Kamar, 2 Bed, WC Dalam
N	LAYANAN LAIN-LAIN			
	17.1	Tim Kesehatan Event Olahraga / Kepanitiaan Per Hari	170.000	Per Orang
	17.2	Nara Sumber kegiatan dalam wilayah Kecamatan	170.000	Per Orang
	17.3	Sewa Ruang Pertemuan / Kegiatan	300.000	Per 6 Jam

	17.4	Sewa (LCD+Projecktor)	100.000	Per 6 Jam
	17.5	Sewa Lahan (Kantin dll-Usaha)		
		*Sewa Tanah/Lahan	80.000	Per m2/bulan
		*Sewa Lokasi/Stand Khusus	200.000	Per m2/bulan
		*Tarif Spot Jualan Dalam Areal Halaman Puskesmas	5.000	Perhari
	17.6	Home Care Nursing		
		Perawatan Luka		
		*Luka Kecil	65.000	Per tindakan
		*Luka Sedang	210.000	Per tindakan
		*Luka Besar	400.000	Per tindakan
		*Hecting Otot/Jahitan < 5	65.000	Per tindakan
		*Hecting Kulit/Jahitan < 5	65.000	Per tindakan
		*Aff Hecting	25.000	Per tindakan
		*Pemasangan Bidai Kaki	85.000	Per tindakan
		*Pemasangan Bidai Tangan	75.000	Per tindakan
		Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi		
		* Pemasangan NGT	130.000	Per Tindakan
		* Pemberian Makan Via NGT	15.000	Per Tindakan
		* Kumbah Lambung	115.000	Per Tindakan
		Pemenuhan Kebutuhan Eliminasi		
		* Enema Container	70.000	Per Tindakan
		* Evakuasi Faeces	70.000	Per Tindakan
		* Dower Kateter	110.000	Per Tindakan
		* Kondom Kateter	65.000	Per Tindakan

	* Aff Cateter	35.000	Per Tindakan
	Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi		
	* Sectioning	70.000	Per Tindakan
	* C. Fisioterapi & P. Drainase	50.000	Per Tindakan
	* Nebulizer	110.000	Per Tindakan
	Pemenuhan Kebutuhan Cairan		
	* Pemasangan Infus	105.000	Per Tindakan
	* Aff Infus	30.000	Per Tindakan
	Tindakan Kolaboratif		
	* Injeksi (IM, IV, SC, IC)	25.000	Per Tindakan
	Tindakan Emergency	115.000	Per Tindakan
	Pengambilan Sampel Darah	25.000	Per Tindakan
	R O M skala besar	65.000	Per Tindakan
	R O M skala kecil	30.000	Per Tindakan
	Personal Hyegene (Seka)	70.000	Per Tindakan
	Biaya Administrasi Rekam Medik, dll	50.000	Per Perawatan
	Jasa Jaga Perawatan	150.000	Per shift Jaga
	Konsul Dokter	50.000	Per konsultasi
	Visite Dokter Home care	150.000	Per Visit
	Visite Perawat / Bidan Homacare	75.000	Per Visit
	Transportasi		Sesuai Standar Transpot

				Lokal Per Kunjungan
	17.7	Newborn Care	500.000	Paket Kunjungan Rumah
	17.8	Baby Spa	80.000	Per Kunjungan
	17.9	Baby Massage	50.000	Per Kunjungan
	17.10	Akupresure 5-10 Titik	45.000	Per Kunjungan
	17.11	Akupresure 11-15 Titik	60.000	Per Kunjungan
	17.12	Akupresure > 15 Titik	85.000	Per Kunjungan
	17.13	Akupunture 1- 10 Titik	110.000	Per Kunjungan
	17.14	Akupunture > 10 Titik	210.000	Per Kunjungan
	17.15	Jamu Tradisional dalam kemasan	10.000	Per Botol
	17.16	Rehabilitasi Narkoba		
		Assesment	100.000	Per Kunjungan
		Konseling Individu	50.000	Per Kunjungan
	17.17	Vaksinasi HPV (Ca Cervix)	1.200.000	Per Kali Suntik
	17.18	Vaksinasi Haji/ Umroh (Meningitis)	300.000	Per Kali Suntik
	17.19	Sewa Tabung Oksigen Besar	350.000	Per Tabung
		Sewa Tabung Oksigen Sedang	250.000	Per Tabung
		Sewa Tabung Oksigen Kecil	225.000	Per Tabung
		Sewa Regulator Oksigen	25.000	Per Unit
	17.20	Parkir Sepeda Motor < 2 Jam		1 Kali Parkir
		Parkir Sepeda Motor > 2 Jam		1 Kali Parkir
		Parkir Mobil < 2 Jam		1 Kali Parkir
		Parkir Mobil > 2 Jam		1 Kali Parkir
		Parkir Berlangganan Mobil Khusus Karyawan	30.000	Per Bulan
		Parkir Berlangganan Motor Khusus Karyawan	15.000	Per Bulan

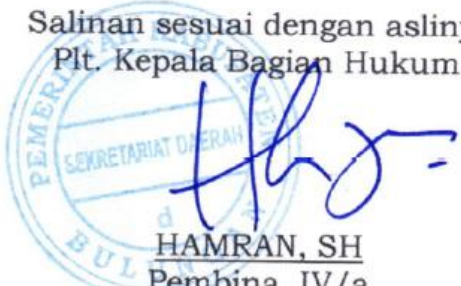
- * Jenis Pelayanan Penunjang yang logistiknya bersumber dari pembiayaan program pemerintah, diberlakukan tarif gratis.

BUPATI BULUNGAN,

ttd

SYARWANI

Salinan sesuai dengan aslinya
Plt. Kepala Bagian Hukum,



HAMRAN, SH
Pembina IV/a
NIP. 197011302002121004