



GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

PERATURAN GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN
NOMOR 048 TAHUN 2021

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN
NOMOR 036 TAHUN 2012 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

- Menimbang:
- a. bahwa sesuai ketentuan dalam Pasal 83 ayat (2) dan (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, disebutkan bahwa tarif layanan diusulkan oleh Pimpinan BLUD kepada Kepala Daerah, untuk kemudian ditetapkan dengan Peraturan Kepala Daerah dan disampaikan kepada Pimpinan DPRD;
 - b. bahwa memperhatikan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat serta kompetisi yang sehat, maka perlu melakukan penyesuaian tarif layanan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan;
- Mengingat:
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Republik Indonesia Tahun 1945;
 2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 1956 Jo. Undang-Undang Nomor 21 Tahun 1958 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 10 Tahun 1957 antara lain mengenai Pembentukan Daerah Swatantra Tingkat I Kalimantan Selatan Sebagai Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 65, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1106);
 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);

[Handwritten signature]

4. 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);
5. Undang-Undang 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) sebagaimana telah diubah 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);
6. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 152, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah 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);
7. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6398);
8. 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 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia tahun 2018 Nomor 1213);

[Handwritten signatures]

12. Peraturan Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Nomor 10 Tahun 2012 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Pemerintah Provinsi Kalimantan Selatan (Lembaran Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2012 Nomor 10);
13. Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 10 Tahun 2012 tentang Pedoman Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum (Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2012 Nomor 10);
14. Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Banjarmasin (Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2012 Nomor 36) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 04 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Banjarmasin (Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2013 Nomor 4);

MEMUTUSKAN

Menetapkan: **PERATURAN GUBERNUR TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN NOMOR 036 TAHUN 2012 TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM PROVINSI KALIMANTAN SELATAN.**

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Banjarmasin (Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2012 Nomor 36) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 04 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Kalimantan Selatan Nomor 036 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Banjarmasin (Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2013 Nomor 4), diubah sebagai berikut:

1. Beberapa ketentuan dalam Lampiran I sampai dengan Lampiran XI dan Lampiran XIV sampai dengan XXII mengalami beberapa perubahan, sehingga berbunyi sebagaimana tercantum dalam Lampiran I sampai dengan Lampiran XI dan Lampiran XIV sampai dengan Lampiran XXII.
2. Penggantian Lampiran XII, Lampiran XIII, Lampiran XXIII, Lampiran XXIV, sebagaimana tercantum dalam Lampiran XII, Lampiran XIII, Lampiran XXIII, Lampiran XXIV.
3. Ditambahkan Lampiran XXV sampai dengan Lampiran XXVII sebagaimana tercantum dalam Lampiran XXV sampai dengan Lampiran XXVII.



Pasal II

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Gubernur ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Provinsi Kalimantan Selatan.

Ditetapkan di Banjarmasin
pada tanggal

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

SAHBIRIN NOOR

Diundangkan di Banjarbaru
pada tanggal

SEKRETARIS DAERAH PROVINSI
KALIMANTAN SELATAN,

ROY RIZALI ANWAR

BERITA DAERAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2021 NOMOR

BERITA DAERAH
KALIMANTAN SELATAN
TAHUN 2021
NOMOR

LAMPIRAN I
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN KESEHATAN RAWAT INAP

NO	KELAS PERAWATAN	TARIF/HARI
1.	Tarif Kelas III	Rp. 300.000
2.	Tarif Kelas II	Rp. 400.000
3.	Tarif Kelas I	Rp. 490.000
4.	Tarif Kelas VIP	Rp. 590.000
5.	Tarif ruang perawatan khusus/Axis	Rp. 600.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN.


SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN II
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Hecting luka luar (1-5 cm)	Rp. 90.000
2	Hecting luka luar (6-10 cm)	Rp. 130.000
3	Hecting luka luar (> 10 cm)	Rp. 200.000
4	Hecting luka dalam (1-5cm)	Rp. 115.000
5	Hecting luka dalam (6-10 cm)	Rp. 135.000
6	Hecting luka dalam (10-20 cm)	Rp. 200.000
7	Hecting luka dalam (> 20 cm)	Rp. 285.500
8	EKG	Rp. 75.000
9	Pemeriksaan dokter umum	Rp. 75.000
10	Pemeriksaan dokter spesialis	Rp. 100.000
11	On call dokter spesialis	Rp. 50.000
12	Observasi jiwa (6 jam)	Rp. 100.000
13	Nebulizer	Rp. 65.000
14	Injeksi IM,IV,SC	Rp. 15.000
15	Pemasangan infus	Rp. 35.000
16	Pemasangan Oksigen	Rp. 12.500
17	Pemasangan drain/up drain	Rp. 20.000
18	Pemasangan tampon anterior	Rp. 55.000
19	Debridemen ringan	Rp. 20.000
20	Debridemen sedang	Rp. 30.000
21	One day care	Rp. 135.000
22	Dressing luka lecet	Rp. 10.000
23	Buka jahitan luka luar (1-5 cm)	Rp. 22.500

[Handwritten signatures]

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
24	Buka jahitan luka luar (6-10 cm)	Rp. 39.000
25	Buka jahitan luka luar (> 10 cm)	Rp. 75.000
26	Angkat benda asing ringan	Rp. 40.000
27	Angkat benda asing sedang	Rp. 75.000
28	Insisi abses	Rp. 86.000
29	Bedah minor (eksisi, ekstirpasi, sirkumsisi)	Rp. 300.000
30	Nekrotomi ringan	Rp. 50.000
31	Nekrotomi sedang	Rp. 80.000
32	Pemasangan NGT	Rp. 55.000
33	Pemasangan kateter	Rp. 55.000
34	Drambois/lavament	Rp. 75.000
35	Irigasi mata	Rp. 40.000
36	Pemasangan spalk/buah	Rp. 83.500
37	Penanganan keracunan insektisida	Rp. 135.000
38	Penanganan intoksikasi / putus zat	Rp. 175.000
39	Ekstraksi kuku kecil	Rp. 80.000
40	Perawatan luka bakar < 10%	Rp. 60.000
41	Perawatan luka bakar > 10%	Rp. 120.000
42	Penyemprotan dengan kloretil	Rp. 15.000
43	Suction	Rp. 30.000
44	Pemakaian Oksigen (liter/jam)	Rp. 10.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN III
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN KESEHATAN POLIKLINIK RAWAT JALAN JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Pelayanan rawat jalan - Rekam Medik - Konsultasi dokter - Asesmen perawat	Rp. 75.000
2	Konsultasi antar poliklinik (rujukan internal)	Rp. 70.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

SAHBIRIN NOOR

1

LAMPIRAN IV
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

A. UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
A	KONSERVASI GIGI		
1	Tumpatan Sementara (perawatan eugenol)	Gigi	Rp. 25.000
2	<i>Control of Pain</i> dengan Anestesi Lokal	Gigi	Rp. 22.000
3	<i>Control of Pain</i> dengan Anestesi <i>Cytoject</i>	Gigi	Rp. 58.000
4	Penambahan obat anestesi	Ampul	Rp. 12.000
5	Perawatan Endo Darurat/ Ekstirpasi	Gigi	Rp. 44.000
6	Access Opening	Gigi	Rp. 30.000
7	Devitalisasi	Gigi	Rp. 47.000
8	Preparasi Saluran Akar dengan Hand Use	Sal Akar	Rp. 55.000
9	Dressing CHKM/ TKF	Gigi	Rp. 36.000
10	Dressing Cresophene	Gigi	Rp. 51.000
11	Dressing CaOH	Gigi	Rp. 70.000
12	Obturasi dengan Gutta Percha	Sal Akar	Rp. 84.000
13	Pencetakan Menggunakan bahan Light Body	Gigi	Rp. 55.000
14	Pencetakan Menggunakan Bahan Alginate	Rahang	Rp. 22.000
15	Pencetakan Menggunakan Bahan Double Impression	Rahang	Rp. 100.000
16	Pembuatan Mahkota Sementara (exclude lab)	Gigi	Rp. 33.000
17	Pemasangan Mahkota Sementara	Gigi	Rp. 63.000
18	Tambalan GIC kecil	Gigi	Rp. 66.000
19	Tambalan GIC sedang	Gigi	Rp. 88.000
20	Tambalan GIC besar	Gigi	Rp. 110.000
21	Tambalan composite kecil	Gigi	Rp. 77.000
22	Tambalan composite sedang	Gigi	Rp. 88.000





NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
23	Tambalan composite besar	Gigi	Rp. 121.000
24	Pulp Capping/ Basis	Gigi	Rp. 33.000
25	Polishing	Gigi	Rp. 22.000
B	BEDAH MULUT		
1	Pencabutan Gigi Permanen	Gigi	Rp. 132.000
2	Pencabutan Gigi Permanen dengan Penyulit	Gigi	Rp. 220.000
3	Pencabutan gigi sulung anestesi topikal	Gigi	Rp. 22.000
4	Pencabutan gigi sulung anestesi Infiltrasi	Gigi	Rp. 55.000
5	Incisi absces intra oral	Gigi	Rp. 200.000
6	Extirpasi Muccocele	Gigi	Rp. 1.000.000
7	Eksisi Epullis	Gigi	Rp. 1.000.000
8	Opperculectomy	Gigi	Rp. 200.000
9	Odontectomy/gigi miring tertanam	Gigi	Rp. 1.000.000
10	Fixasi sederhana fracture (satu)	Gigi	Rp. 225.600
11	Penambahan anestesi (per ampul)	Ampul	Rp. 12.000
12	Drainase	Gigi	Rp. 84.000
13	Perawatan Dry Socket	Gigi	Rp. 150.000
C	PROSTHODONSIA		
1	Protosa sebagian acrylic plate	Rahang	Rp. 218.000
2	Protosa sebagian acrylic elemen (1)	Gigi	Rp. 73.000
3	Protosa sebagian valplast plate	Rahang	Rp. 508.000
4	Protosa sebagian valplast elemen (1)	Gigi	Rp. 73.000
5	Protosa penuh acrylic (14 gigi)	Rahang	Rp. 1.455.000
6	Protosa penuh acrylic RA-RB	Rahang	Rp. 2.469.000
7	Protosa penuh valplast (14 gigi)	Rahang	Rp. 2.178.000
8	Protosa penuh valplast RA-RB	Rahang	Rp. 3.050.000
9	Pencetakan dengan bahan alginate	Rahang	Rp. 22.000
10	Anestesi untuk pengasahan abutment	Tindakan	Rp. 30.000

Ap *for* *e*

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
D	PERIODONSIA		
1	Scalling Manual	Tindakan	Rp. 175.000
2	Scalling Ultrasonic	Tindakan	Rp. 300.000
3	Occlusal Adjustment	Tindakan	Rp. 66.000
E	ORAL MEDICINE		
1	Pengobatan sariawan	Tindakan	Rp. 25.000

B. SPESIALIS KONSERVASI GIGI

NO	JENIS TINDAKAN	SATUAN	TARIF
1	Restorasi Penambalan Sementara	Gigi	Rp. 80.000
2	Kontrol Konservasi Gigi	Tindakan	Rp. 80.000
3	Kontrol Nyeri (Control of Pain) Dengan Anestesi Lokal	Gigi	Rp. 80.000
4	Pulp Capping Dewasa	Gigi	Rp. 120.000
5	Restorasi Glass Ionomer Cement Kelas III/V	Gigi	Rp. 160.000
6	Restorasi Resin Komposit Kelas I/II/III/IV/V/VI/Veneer Direk	Gigi	Rp. 240.000
7	Restorasi Resin Komposit Core Build Up Inti Pasak	Gigi	Rp. 400.000
8	Pencetakan dengan alginat	Gigi	Rp. 120.000
9	Restorasi Mahkota Acrylic/Veneer Indirek	Gigi	Rp. 240.000
10	Pencetakan dgn double impression	Gigi	Rp. 320.000
11	Restorasi Permanen (Mahkota/Pasak/Inlay/Onlay/ uplay)	Gigi	Rp. 240.000
12	Pemasangan Restorasi Permanen dengan Resin Komposit Flowable (Mahkota/Pasak/Inlay/Onlay/ Veneer Indirek)	Gigi	Rp. 240.000
13	Pembongkaran Restorasi Mahkota (1 Unit)	Gigi	Rp. 240.000
14	Endo Retreatment / Pembongkaran Obturasi (Diluar Perawatan Saluran Akar)	Gigi	Rp. 240.000
15	Endo Bedah Incisi Drainase	Gigi	Rp. 240.000


Handwritten marks: a signature and two symbols resembling 'f' and 'g'.

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
16	Pemutihan Gigi Eksternal	Per Rahang	Rp. 1.200.000
17	Pemutihan Gigi Internal	Per Gigi	Rp. 400.000
18	Endodontik 1 kali kunjungan akar tunggal	Per Gigi	Rp. 1.200.000
19	Endodontik 1 kali kunjungan akar ganda	Per Gigi	Rp. 1.600.000
20	Endodontik 1 kali kunjungan dengan kondisi khusus (Posisi Sulit)	Per Gigi	Rp. 2.400.000
21	PSA Akar Tunggal (Per Kunjungan)	Per Gigi	Rp. 200.000
22	PSA Akar Ganda (Per Kunjungan)	Per Gigi	Rp. 200.000
23	PSA Akar Kondisi Khusus (Akar Bengkok/ Posisi Sulit Per Kunjungan)	Per Gigi	Rp. 360.000
24	Retreatment Per Saluran Akar	Per Gigi	Rp. 280.000
25	Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Tunggal	Per Gigi	Rp. 160.000
26	Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Ganda	Per Gigi	Rp. 240.000
27	Devitalisasi Pulpa	Per Gigi	Rp. 200.000
28	Pengisian Saluran Akar Tunggal	Per Gigi	Rp. 280.000
29	Pengisian Saluran Akar Ganda	Per Gigi	Rp. 480.000
30	Perawatan Absorpsi/PSA dengan MTA	Per Gigi	Rp. 1.760.000
31	Pulpotomi/Apeksifikasi/Mumifikasi	Per Gigi	Rp. 200.000
32	Kontrol atau Premedikasi	Kunjungan	Rp. 140.000
33	Tumpatan Sandwich (GIC + LC)	Tindakan	Rp. 184.000
34	Polishing Tumpatan	Tindakan	Rp. 64.000
35	Pin Screw	Tindakan	Rp. 400.000
36	Jaket Crown Metal	Per Gigi	Rp. 560.000
37	Jaket Crown Akrilik	Per Gigi	Rp. 276.000
38	Jaket Crown Metal Akrilik	Per Gigi	Rp. 480.000
39	Jaket Crown All Porselen	Per Gigi	Rp. 1.680.000
40	Jaket Crown Metal Porselen	Per Gigi	Rp. 960.000
41	Pin Dowel	Per Gigi	Rp. 376.000
42	Drainase	Per Gigi	Rp. 160.000
43	Apeksifikasi Tunggal	Per Gigi	Rp. 400.000
44	Flouridasi	Per Rahang	Rp. 80.000


Handwritten signature or initials

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
45	Pin Fiber/Resin	Per Gigi	Rp. 200.000
46	Anestesi	Per Ampul	Rp. 60.000
47	Bongkar Restorasi Plastis	Per Gigi	Rp. 140.000
48	Bongkar Crown/Inlay/Onlay	Per Gigi	Rp. 320.000
49	Tumpatan GIC II dan IX Kecil	Per Gigi	Rp. 200.000
50	Tumpatan GIC II dan IX Besar	Per Gigi	Rp. 240.000
51	Tumpatan RM GIC Kecil (GIC dengan Sinar)	Per Gigi	Rp. 240.000
52	Tumpatan RM GIC Besar (GIC dengan Sinar)	Per Gigi	Rp. 280.000
53	Tumpatan Komposit/Kompomer (Light Curing) Kecil	Per Gigi	Rp. 280.000
54	Tumpatan Komposit/Kompomer (Light Curing) Besar	Per Gigi	Rp. 400.000
55	Tumpatan Komposit Direct	Per Gigi	Rp. 680.000
56	Tumpatan Inlay, Onlay Komposit Indirect	Per Gigi	Rp. 1.200.000
57	Tumpatan Estetik Komposit Bahan Khusus	Per Gigi	Rp. 600.000
58	Penutupan Pit dan Fissure dengan Komposit	Per Gigi	Rp. 240.000
59	Inlay, Onlay Logam Biasa	Per Gigi	Rp. 960.000
60	Inlay, Onlay Logam Khusus (Belum Termasuk Harga Logam)	Per Gigi	Rp. 1.200.000
61	Inlay, Onlay Porselen	Per Gigi	Rp. 1.600.000
62	Inlay Targis (Adoro)	Per Gigi	Rp. 1.200.000
63	Labial Veneer Komposit/Layering	Per Gigi	Rp. 800.000
64	Labial Veneer Porselen	Per Gigi	Rp. 2.000.000
65	Pasak Inti Tuang/Custom Post Core	Per Gigi	Rp. 480.000
66	Pasak Scrup Ready Made	Per Gigi	Rp. 280.000
67	Sementasi Inlay, Onlay/Crown dengan SIK/GIC (Sementasi Ulang)	Per Gigi	Rp. 160.000
68	Sementasi Inlay, Onlay/Crown dengan Cement Resin/Reli-X	Per Gigi	Rp. 200.000
69	Periapical Dental X-Ray	Tindakan	Rp. 60.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,



PARAF KOORDINASI



SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN V
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Nebulizer	Rp. 65.000
2	Mantoux Test	Rp. 150.000
3	Resusitasi Bayi/Anak	Rp. 150.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN VI
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK SARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Electro Encephalography	Rp. 450.000
2	Trans Cranial Doppler	Rp. 450.000
3	Electro Neuro Myography	Rp. 450.000
4	Trans Magnetic Stimulation	Rp. 450.000
5	Lumbal Punksi	Rp. 450.000
6	Tes Fungsi luhur diagnostik lengkap	Rp. 450.000
7	Tes Fungsi luhur sederhana (Skrining)	Rp. 100.000
8	Neurorestorasi (diagnostik)	Rp. 450.000
9	Funduskopi	Rp. 250.000
10	USG Duplex Perifer	Rp. 450.000
11	USG Carotid Dopler	Rp. 450.000
12	USG Pembuluh darah lain	Rp. 450.000
13	USG Neuromuskular	Rp. 450.000
14	Inj. Trigger Point Manual	Rp. 250.000
15	Inj. Trigger Point USG	Rp. 600.000
16	Inj. IA (sendi kecil) Manual	Rp. 300.000
17	Inj. IA (SK) panduan USG	Rp. 650.000
18	Inj IA (sendi besar) Manual	Rp. 350.000
19	Inj IA (SB) panduan USG	Rp. 700.000
20	Inj. Carpal Tunnel Syndrome Manual	Rp. 300.000
21	Carpal Tunnel Hydrodissection USG	Rp. 1.000.000
22	Inj. De Quervain Syndrome Manual	Rp. 300.000
23	Inj. De Quervain Syndrome panduan USG	Rp. 650.000

Handwritten signatures and initials

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
24	Inj. Guyon Syndrome Manual	Rp. 300.000
25	Inj. Guyon Syndrome USG	Rp. 650.000
26	Inj. Tennis Elbow Manual	Rp. 300.000
27	Inj. Tennis Elbow panduan USG	Rp. 650.000
28	Inj. Golfer Elbow Manual	Rp. 300.000
29	Inj. Golfer Elbow panduan USG	Rp. 650.000
30	Inj. Tendinitis Bicipitalis Manual	Rp. 300.000
31	Inj. Tendinitis Bicipitalis panduan USG	Rp. 650.000
32	Inj. Impingement manual	Rp. 300.000
33	Inj. Impingement USG	Rp. 650.000
34	Inj. Supra/infra Scapular Manual	Rp. 300.000
35	Inj. Supra/infra Scapular USG	Rp. 650.000
36	Inj. Gleno-Humeral manual	Rp. 300.000
37	Inj. Gleno-Humeral panduan USG	Rp. 650.000
38	Inj. Acromio-Clavicular Joint manual	Rp. 300.000
39	Inj. Acromio-Clavicular Joint panduan USG	Rp. 650.000
40	Teres mayor manual	Rp. 300.000
41	Teres mayor USG	Rp. 650.000
42	Fluid Collection Aspiration manual	Rp. 350.000
43	Fluid Collection Aspiration USG	Rp. 700.000
44	Injeksi Botox manual @unit	Rp. 50.000
45	Injeksi Botox USG @unit + USG	Rp. 50.000
46	Trigger Finger manual @tendon	Rp. 200.000
47	Trigger Finger panduan USG @tendon	Rp. 200.000
48	Fascitis Plantaris manual	Rp. 300.000
49	Fascitis Plantaris USG	Rp. 650.000
50	Tarsal Tunnel Syndrome manual	Rp. 300.000
51	Tarsal Tunnel Syndrome USG	Rp. 650.000
52	Peroneal Entrapment manual	Rp. 300.000

Handwritten signatures and initials.

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
53	Peroneal Entrapment USG	Rp. 650.000
54	Tibial Entrapment manual	Rp. 300.000
55	Tibial Entrapment USG	Rp. 650.000
56	Inj. Tendinitis/ligamentitis Patella manual	Rp. 300.000
57	Inj. Tendinitis/ligamentitis Patella USG	Rp. 650.000
58	Inj. Popliteal Entrapment manual	Rp. 300.000
59	Inj. Popliteal Entrapment panduan USG	Rp. 650.000
60	Baker's Cyst manual	Rp. 350.000
61	Baker's Cyst USG	Rp. 650.000
62	Femoral Entrapment manual	Rp. 300.000
63	Femoral Entrapment USG	Rp. 650.000
64	Piriformis Syndrome USG	Rp. 800.000
65	Sacroiliac Joint Dysfunction USG	Rp. 800.000
66	Thorakal Facet Joint Injection USG	Rp. 750.000
67	Thorakal Median Branch Injection USG	Rp. 750.000
68	Thorakal Transforaminal Injection USG	Rp. 750.000
69	Thorakal Interlaminar Injection manual	Rp. 400.000
70	Thorakal Interlaminar Injection USG	Rp. 750.000
71	Lumbar Facet Joint Injection USG	Rp. 1.000.000
72	Lumbar Median Branch Injection USG	Rp. 1.000.000
73	Lumbar Transforaminal Injection USG	Rp. 1.000.000
74	Lumbar Interlaminar Injection manual	Rp. 650.000
75	Lumbar Interlaminar Injection USG	Rp. 1.000.000
76	Lumbar Intradiscal Injection USG	Rp. 1.000.000
77	Lumbar Sympathetic Injection USG	Rp. 1.000.000
78	Sacral Transforaminal Injection USG	Rp. 1.000.000
79	Sacral Epidural Injection manual	Rp. 650.000
80	Sacral Epidural Injection USG	Rp. 1.000.000
81	Servikal Facet Joint Injection USG	Rp. 1.000.000

[Handwritten signatures]

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
82	Servikal Median Branch Injection USG	Rp. 1.000.000
83	Servikal Interlaminar Injection USG	Rp. 1.000.000
84	Radio Frequency Ablation + USG	Rp. 1.000.000
85	Platelet Rich Plasma Injection	Rp. 1.750.000
86	Prolotherapy @ region	Rp. 300.000
87	Inj. Bursitis Manual	Rp. 300.000
88	Inj. Bursitis panduan USG	Rp. 650.000
89	Caudo Epidurolysis	Rp. 7.000.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN VII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	EKG	Rp. 75,000
2	USG Abdomen	Rp. 400,000
3	Fungsi Asites	Rp. 400,000
4	Fungsi Pleural	Rp. 400,000
5	Fungsi Abses Hati	Rp. 400,000
6	Injeksi Intra Arkular	Rp. 400,000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN VIII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN NAPZA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF/HARI
1.	Detoksifikasi	Rp. 411.000
2.	Program Reguler	Rp. 255.000
3.	Dual Diagnosis	Rp. 256.000
4.	Rawat Jalan	
	a. Kunjungan Pertama *	Rp. 410.000
	b. Kunjungan selanjutnya *	Rp. 75.000
	* belum termasuk obat	

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN IX
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A. PSIKOTES		
1	Psikotes Dasar/Asesmen Dasar <i>Meliputi pemeriksaan: Asesmen awal ruang rawat inap, Asesmen awal anak remaja</i>	Rp. 50.000
2	Psikotes Sederhana <i>Meliputi pemeriksaan : Tes Intelegensi Sederhana (Raven Tes, TIU, CFIT, dsb), Tes Kepribadian Sederhana (BDI, WWQ, BAI, dst), Diagnosis Kesulitan Belajar, Tes Kesiapan Masuk SD, dan pemeriksaan psikotes sederhana lainnya.</i>	Rp. 100.000
3	Psikotes Sedang <i>Meliputi pemeriksaan : Tes MMPI, Tes TKMI, Tes Grafis, Tes Intelegensi Lengkap, Tes bakat, Tes Minat, Tes Kepribadian Anak, Tes Kepribadian Dewasa, Seleksi/Promosi/Mutasi Karyawan biasa, dan pemeriksaan psikotes sedang lainnya.</i>	Rp. 150.000
4	Psikotes Kompleks <i>Meliputi pemeriksaan : Tes Bakat Minat dan penjurusan, Seleksi/Promosi/Mutasi Karyawan middle manajement, dan pemeriksaan psikotes kompleks lainnya.</i>	Rp. 185.000
5	Psikotes Komprehensif <i>Pemeriksaan kesehatan sehat secara psikologis, pemeriksaan visum psikologi, Seleksi/Promosi/Mutasi Karyawan TOP Manajemen, dan pemeriksaan psikotes komprehensif lainnya.</i>	Rp. 300.000
6	Tes Kompetensi Jabatan	Rp. 800.000
B. PSIKOEDUKASI (Meliputi Psikoedukasi keluarga, Psikoedukasi komunitas, Psikoedukasi Individu, dll)		
1	Psikoedukasi Dasar (< 30 menit)	Rp. 70.000
2	Psikoedukasi Sedang (30-60 menit)	Rp. 120.000
3	Psikoedukasi Kompleks (60-90 menit)	Rp. 150.000
4	Psikoedukasi Komprehensif (90-120 menit)	Rp. 190.000

Wpa J J

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
C. KONSELING (<i>Meliputi, Konseling pribadi, konseling masalah anak, konseling masalah pasangan, konseling keluarga, konseling pra nikah, konseling perkawinan, konseling karir, konseling kecemasan, konseling kelainan seksual, dan konseling lainnya</i>)		
1	Konseling Dasar (< 30 menit)	Rp. 50.000
2	Konseling Sedang (30-60 menit)	Rp. 80.000
3	Konseling Kompleks (60-90 menit)	Rp. 120.000
4	Konseling Komprehensif (90-120 menit)	Rp. 170.000
D. PSIKOTERAPI (<i>Meliputi Psikoterapi Individu dan Kelompok, Terapi CBT, BT, Stabilitas Emosi, Terapi Cognitive, dan psikoterapi lainnya</i>)		
1	Psikoterapi Dasar (< 30 menit)	Rp. 100.000
2	Psikoterapi Sedang (30-60 menit)	Rp. 150.000
3	Psikoterapi Kompleks (60-90 menit)	Rp. 190.000
E. TERAPI ANAK-REMAJA (<i>Terapi Perilaku, Terapi bermain, dan terapi anak remaja lainnya</i>)		
1	Terapi Anak-Remaja Dasar (< 30 menit)	Rp. 90.000
2	Terapi Anak-Remaja Sedang (30-60 menit)	Rp. 120.000
3	Terapi Anak-Remaja Kompleks (60-90 menit)	Rp. 180.000
4	Terapi Anak-Remaja Komprehensif (90-120 menit)	Rp. 200.000
	LAIN-LAIN	
1	Fasilitator Outbond (per fasilitator)	Rp. 750.000
2	Narasumber tamu (per jam)	Rp. 1.000.000
3	Stres test menggunakan alat	Rp. 150.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN X
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Dokter Spesialis Gizi Klinik	
	* Assesment awal atau reassesmen TTG	Rp. 150.000
	* Pemantauan TTG	Rp. 150.000
	* Interpretasi BIA	
	- Sederhana	Rp. 120.000
	- Lengkap	Rp. 160.000
	* Interpretasi Kalorimetrik indirek	Rp. 160.000
	* Interpretasi penilaian respon alergi makanan (immuno cap)	Rp. 160.000
	* Interpretasi status anti oksidan	Rp. 160.000
	* Tindakan insersi pipa makanan	Rp. 130.000
2	Katering	
	a. Menu Utama Prasmanan / porsi	
	* Paket 1	Rp. 90.000
	* Paket 2	Rp. 70.000
	* Paket 3	Rp. 50.000
	b. Snack Prasmanan / porsi	
	* Paket 1	Rp. 30.000
	* Paket 2	Rp. 25.000
	* Paket 3	Rp. 15.000
	c. Menu Utama Kotakan /kotak	
	* Paket 1	Rp. 35.000
	* Paket 2	Rp. 30.000

[Handwritten signatures]

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	* Paket 3	Rp. 25.000
	d. Snack Kotakan /kotak	
	* Paket 1	Rp. 20.000
	* Paket 2	Rp. 12.500
	* Paket 3	Rp. 7.500

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN



SAHBIRIN NOOR



LAMPIRAN XI
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN PEMAKAIAN SARANA DAN PRASARANA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Pemakaian ruang virtual gedung manajemen Lt.2/ kegiatan/hari	Rp. 350.000
2	Pemakaian Asrama untuk mahasiswa (orang/hari) tanpa AC	Rp. 35.000
3	Pemakaian Asrama untuk mahasiswa (orang/hari) dengan AC	Rp. 50.000
4	Pemakaian Asrama RS untuk Umum (orang/hari) tanpa AC	Rp. 100.000
5	Pemakaian Asrama RS untuk Umum (orang/hari) dengan AC	Rp. 150.000
6	Pemakaian Sewa Kantin/bulan	Rp. 750.000
7	Pemakaian Gedung Trias Sambang Lihum (per hari)	Rp. 1.500.000
8	Pemakaian sarpras (taman jendela jiwa) per hari	Rp. 1.500.000
9	Pemakaian lapangan Bulu Tangkis/jam	Rp. 75.000
10	Pemakaian lapangan Futsal/jam	Rp. 75.000
11	Insenerator (per kg)	
	a. Infeksius	Rp. 60.000
	b. Benda tajam	Rp. 100.000
12	Parkir	
	a. Kendaraan roda 2/roda 3	Rp. 2.000
	b. Kendaraan roda 4 (sedan, minibus, pick up, dsb)	Rp. 3.000
	c. Kendaraan truk mini dan sejenisnya	Rp. 4.000
	d. Kendaraan truk dan bus	Rp. 5.000
	e. Kendaraan truk ukuran berat	Rp. 8.000

Handwritten marks


NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
	f. Kendaraan truk gandeng/tempel	Rp.	10.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN



SAHBIRIN NOOR

PARAF KOORDINASI

KARO HUKUM	
------------	---

LAMPIRAN XII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN HOME CARE

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Visite dokter umum	Rp. 250.000
2	Visite dokter spesialis	Rp. 350.000
3	Visite perawat (termasuk tindakan)	Rp. 200.000
4	Konsultasi dokter umum via telepon	Rp. 95.000
5	Konsultasi dokter spesialis via telepon	Rp. 135.000
6	Konsultasi psikologi	Rp. 190.000
7	Konsultasi gizi	Rp. 150.000
8	Tindakan fisioterapi	Rp. 210.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

1

LAMPIRAN XIII
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN MEDICAL CHECK UP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Paket Pemeriksaan Sederhana (Pemeriksaan fisik dokter umum, Laboratorium: Darah rutin, gula darah, SGOT/SGPT, ureum, kreatinin)	Rp. 300.000
2	Paket Pemeriksaan Sederhana Plus/PNS (Pemeriksaan fisik dokter umum, Foto thorax, Elektrokardiogram (EKG), Laboratorium: Darah rutin, urine rutin, gula darah, LED, SGOT, SGPT, kreatinin, ureum)	Rp. 505.000
3	Paket Standar (Pemeriksaan fisik dokter umum, Foto thorax, Elektrokardiogram (EKG), Laboratorium: Darah rutin, urine rutin, LED, SGOT, SGPT, kreatinin, ureum, GD puasa, GD 2 jam PP, Asam urat, Kolesterol total, Triglyserid, HbsAg)	Rp. 710.000
4	Paket Lengkap Pemeriksaan Kesehatan (Pemeriksaan dokter spesialis, Foto thorax, Elektrokardiogram (EKG), pemeriksaan psikologi, pemeriksaan penglihatan, pemeriksaan pendengaran, pemeriksaan gigi, USG Abdomen, Laboratorium: Darah rutin, urine rutin, LED, SGOT, SGPT, kreatinin, ureum, GD puasa, GD 2 jam PP, Asam urat, Kolesterol total, Triglyserid, HbsAg, Bilirubin total)	Rp. 1.400.000
5	Pembuatan Surat Keterangan Sehat Jiwa (Pemeriksaan dokter spesialis, pemeriksaan psikologi)	Rp. 250.000
6	Pembuatan Surat Keterangan Bebas Narkoba 3 Parameter (Amphetamine, Methamphetamine, Benzodiazepine)	Rp. 250.000

[Handwritten signatures]

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	5 Parameter (Amphetamine, Methamphetamine, Benzodiazepine, Cannabinoid, Morphine)	Rp. 350.000
7	Paket TKI (Pemeriksaan fisik, Foto thorax, Laboratorium: Darah rutin, urine rutin, LED, kreatinin, ureum, GD puasa, GD 2 jam PP, Asam urat, Kolesterol total, Triglyserid, HbsAg)	Rp. 800.000
8	Paket Kesehatan Haji/Umroh (Pemeriksaan fisik, PPT/tes kehamilan)	Rp. 150.000
9	Pemeriksaan Buta Warna	Rp. 80.000
10	Paket Pemeriksaan Psikometri (Pemeriksaan psikiatri, pemeriksaan psikologi)	Rp. 360.000
11	Paket Deteksi Kejang (Pemeriksaan Dokter Spesialis dan EEG)	Rp. 550.000
12	Paket Deteksi Dini Stroke (Pemeriksaan Dokter Spesialis, USG Carotid, Dopler, EEG, EKG, Foto thorax, Laboratorium: Darah rutin, urine rutin, LED, kreatinin, ureum, GD puasa, GD 2 jam PP, Asam urat, Kolesterol total, Triglyserid, HbsAg)	Rp. 1.650.000
13	Paket Deteksi Neurologis Dasar (Pemeriksaan Dokter Spesialis, EEG, EKG, Foto thorax, Laboratorium: Darah rutin, gula darah, SGOT/SGPT, kreatinin, ureum)	Rp. 1.000.000
14	Pemeriksaan penglihatan (visus)	Rp. 100.000
15	Pemeriksaan tekanan bola mata (tonometri)	Rp. 100.000
16	Pemeriksaan pendengaran (audiometri)	Rp. 150.000
17	Spirometri	Rp. 160.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

PARAF KOORDINASI

KARO HUKUM

LAMPIRAN XIV
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN REHABILITASI PSIKOSOSIAL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A	Penyedia Jasa	
1	Cuci Sepeda Motor	Rp. 10.000
2	Cuci Mobil	Rp. 35.000
3	Perawatan Sepatu	Rp. 5.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

SAHBIRIN NOOR

β

LAMPIRAN XV
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK (FISIOTERAPI)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	ESWT	Rp. 150.000
2	MWD	Rp. 40.000
3	TREADMILL	Rp. 50.000
4	TENS	Rp. 35.000
5	ULTRASOUND	Rp. 35.000
6	NEBULIZER	Rp. 65.000
7	STATIC BICYCLE	Rp. 40.000
8	IRR	Rp. 25.000
9	HOT/COLD PACK	Rp. 15.000
10	EXERCISE/TERAPI MANUAL RINGAN	Rp. 30.000
11	EXERCISE/TERAPI MANUAL BERAT	Rp. 40.000
12	TAPING	Rp. 20.000
13	DRY NEEDLING	Rp. 25.000
14	LASER THERAPY	Rp. 100.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

1

LAMPIRAN XVI
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	<i>Material</i>		
1	Obat & BMHP Reg	HNA + pajak + 28%	Persentase
2	Obat & BMHP Non Reg/Ecat	HNA + pajak + 28%	Persentase
3	Blanko Resep	Rp. 1.000	lembar R
4	Klip Plastik & Kantung Plastik	Rp. 2.000	lembar R
5	Etiket	Rp. 250	lembar R
B	<i>Jasa Pelayanan</i>		
1	Individual Prescribing Non Racikan/item obat	Rp. 1.000	Item obat
2	Individual Prescribing Racikan/item obat	Rp. 1.500	Item obat
3	PIO	Rp. 5.000	Lembar R
4	Rekonsiliasi	Rp. 3.000	Pasien Baru IGD Inap
5	Rekonstitusi Sederhana	Rp. 10.000	Item obat
6	Rekonstitusi Kompleks	Rp. 20.000	Item obat
7	Assesment/Visite	Rp. 15.000	Pasien
8	Konseling (Pasien Khusus)	Rp. 15.000	Pasien
C	<i>Biaya Lain-Lain</i>		
1	Blender	Rp. 940	Lembar R
2	Lain2 (Listrik, Air, dll)	Rp. 750	Lembar R

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XVII
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT Jiwa Sambang Lihum

TARIF PELAYANAN LABORATORIUM


NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	HEMATOLOGI	
1	Sampling	Rp. 10.000
2	Hematologi Lengkap	Rp. 65.000
3	LED	Rp. 20.000
4	Waktu Pendarahan (BT)	Rp. 20.000
5	Waktu Pembekuan (CT)	Rp. 20.000
6	Golongan Darah	Rp. 20.000
7	Gambaran Darah Tepi	Rp. 75.000
	KIMIA KLINIK	
1	Glukosa Darah	Rp. 25.000
2	Gula Darah Stik	Rp. 25.000
3	Kolesterol Total	Rp. 30.000
4	HDL Kolesterol	Rp. 30.000
5	LDL Kolesterol	Rp. 30.000
6	Trigliserida	Rp. 35.000
7	Bilirubin Total	Rp. 35.000
8	Bilirubin Direct / Inderict	Rp. 35.000
9	SGOT / ASAT	Rp. 25.000
10	SGPT / ALAT	Rp. 25.000
11	Protein Total	Rp. 32.000
12	Albumin	Rp. 32.000
13	Ureum	Rp. 30.000
14	Kreatinin	Rp. 30.000
15	Asam Urat	Rp. 35.000
16	Elektrolit	Rp. 220.000

epa *R* *R*

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
17	HbA1C	Rp.	195.000
NARKOBA DALAM URINE			
1	Amphetamine	Rp.	60.000
2	Methamphetamine	Rp.	60.000
3	Benzodiazepine	Rp.	60.000
4	Cannabinoid	Rp.	60.000
5	Morphine	Rp.	60.000
SEROLOGI			
1	Widal	Rp.	30.000
2	PPT Test	Rp.	25.000
3	HBS Ag	Rp.	55.000
4	Anti HBs Ag	Rp.	90.000
5	HIV Test	Rp.	100.000
PARASITOLOGI			
1	Malaria	Rp.	20.000
2	BTA Sputum	Rp.	30.000
FESES			
1	Feces Rutin	Rp.	40.000
URINALISA			
1	Urine Lengkap	Rp.	25.000
LAIN-LAIN			
1	Pemeriksaan antigen-swab	Rp.	100.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

PARAF KOORDINASI	
KARO HUKUM	

LAMPIRAN XVIII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN, PELATIHAN DAN PENELITIAN

NO	JENIS PELAYANAN	KATEGORI	TARIF
1	Praktek Klinik Keperawatan / tenaga kesehatan lain / magang (Orang / hari)	SMU / sederajat	Rp. 25.000
		D1-D3 / sederajat	Rp. 30.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 45.000
		Profesi	Rp. 50.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 75.000
		Karyawan / Umum	Rp. 100.000
		Mahasiswa Asing	Rp. 200.000
2	Praktek Klinik Keperawatan / tenaga kesehatan lain/ Magang (Orang / Minggu)	SMU / sederajat	Rp. 45.000
		D1-D3 / sederajat	Rp. 60.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 80.000
		Profesi	Rp. 100.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 150.000
		Karyawan / Umum	Rp. 200.000
		Mahasiswa Asing	Rp.1.000.000
3	Praktek Klinik Keperawatan / tenaga kesehatan lain / Magang (Orang / Bulan)	SMU / sederajat	Rp. 100.000
		D1-D3 / sederajat	Rp. 150.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 200.000
		Profesi	Rp. 250.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 300.000
		Karyawan / Umum	Rp. 500.000
		Mahasiswa Asing	Rp.2.500.000
4	Ujian Akhir Program (per orang)	SMU / sederajat	Rp. 70.000
		D1-D3 / sederajat	Rp. 80.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 95.000
		Profesi	Rp. 120.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 170.000
5	Pengambilan Data / Studi Pendahuluan / Uji validasi (per orang/kegiatan)	D1-D3 / sederajat	Rp. 60.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 85.000

dk *R* *g*

NO	JENIS PELAYANAN	KATEGORI	TARIF
		Profesi	Rp. 110.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 160.000
		S3 / sederajat	Rp. 175.000
		Karyawan / Umum	Rp. 210.000
6	Penelitian (per orang/ kegiatan)	D1-D3 / sederajat	Rp. 75.000
		D4- S1 / Sederajat	Rp. 100.000
		Profesi	Rp. 150.000
		S2 / PPDS / Sederajat	Rp. 200.000
		S3 / sederajat	Rp. 225.000
		Karyawan / Umum	Rp. 250.000
7	Studi Banding / Pembelajaran/Kunjungan/ Observasi (orang / hari) tanpa konsumsi	Siswa	Rp. 75.000
		Mahasiswa	Rp. 100.000
		Karyawan / Umum	Rp. 200.000
8	Studi Banding / Pembelajaran/Kunjungan/ Observasi (orang / hari) dengan konsumsi	Siswa	Rp. 175.000
		Mahasiswa	Rp. 200.000
		Karyawan / Umum	Rp. 300.000
9	Surat Keterangan Selesai Praktek /Sertifikat		Rp. 10.000
10	Kontribusi peserta IHT dari luar (orang / hari)	Seminar	Rp. 75.000
		Workshop, pelatihan dan acara ilmiah lain	Rp. 150.000
11	Orientasi / Pembekalan Pra Klinik per orang		Rp. 25.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XIX
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN LOUNDRY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Cuci paket umum/mahasiswa bahan biasa (per kg)	Rp. 8.000
2	Cuci paket umum/mahasiswa bahan wool (per kg)	Rp. 12.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XX
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN AMBULAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1.	Pelayanan Ambulan	Rp. 8.000/km
2.	Tambahan 1 orang dokter	Rp. 150.000
3.	Tambahan 1 orang perawat	Rp. 50.000

4. Pelayanan ambulan untuk even tertentu :
 - a. Biaya per shift / 8 jam Rp. 600.000,-
 - b. Siaga selama 3 shift / 24 jam Rp. 1.750.000,-
 - c. Siaga disertai 1 dokter, dikenakan biaya tambahan Rp. 150.000,- / shift
 - d. Siaga disertai 1 perawat , dikenakan biaya tambahan Rp. 50.000,- / shift
 - e. Jika siaga melebihi dari jam kesepakatan maka pengguna jasa dikenakan biaya tambahan Rp. 100.000,- / jam
 - f. Jika terjadi pembatalan maka pengguna jasa dikenakan biaya 10% dari biaya yang disepakati
5. Pelayanan ambulan ke bandara / pelabuhan atau sebaliknya
 - a. Paket biaya dari RSJ Sambang Lihum ke Bandara Syamsudin Noor atau sebaliknya Rp. 200.000,- (biaya masuk bandara ditanggung pengguna jasa)
 - b. Paket biaya dari RSJ Sambang Lihum ke pelabuhan Trisakti atau sebaliknya Rp. 350.000,- (biaya masuk pelabuhan ditanggung pengguna jasa)
 - c. Bila menunggu dikenakan biaya Rp. 30.000,-/jam
6. Ketentuan lain
 - a. Biaya tambahan seperti retribusi / penyeberangan atau biaya lain diluar tarif akan ditanggung pengguna jasa
 - b. Pengguna jasa wajib mengisi formulir yang disediakan dan membayar tarif yang telah ditentukan atau membayar uang muka dengan catatan sisanya dilunasi ditempat tujuan
 - c. Bagi keluarga yang tidak mampu dapat mengajukan keringanan biaya kepada pihak Jamkesda/Jamkesprov/Dana pendamping RSJ Sambang Lihum
 - d. Penggunaan ambulan untuk kegawatdaruratan yang disebabkan bencana alam, kebakaran, kecelakaan lalu lintas yang tidak ada penanggungjawabnya maka biaya operasional dan tenaga pelaksana dibebankan ke RSJ Sambang Lihum
 - e. Bagi karyawan RSJ Sambang Lihum dan keluarga intinya (anak, istri/suami) yang membutuhkan pelayanan ambulan emergency/jenazah dibebaskan dari biaya
 - f. Penggunaan ambulan untuk pendampingan/pengawalan RI 1/Pejabat Negara /Daerah, maka biaya akan dibebankan kepada Pemda/Pemprov/RSJ Sambang Lihum

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,



SAHBIRIN NOOR



LAMPIRAN XXI
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Paket 1 Penyelenggaraan Jenazah Muslim - Memandikan jenazah - Mengkafani jenazah - Mensholatkan jenazah	Rp. 1.500.000
2	Paket 2 Penyelenggaraan jenazah non muslim	Rp. 1.500.000
3	Paket 3 Penyelenggaraan jenazah muslim lengkap hingga pengantaran ke pemakaman	Rp. 4.500.000
4	Paket 4 Penyelenggaraan jenazah lengkap non muslim hingga pengantaran ke pemakaman	Rp. 4.500.000
5	Pemeriksaan & Pembuatan Visum Et Repertum	Rp. 500.000
6	Pembuatan Surat Kematian	Rp. 75.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN



SAHBIRIN NOOR

1

LAMPIRAN XXII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN KETATAUSAHAAN DAN HUMAS

NO	KELAS PERAWATAN	TARIF
1.	Legislasi kedua Surat Keterangan/lembar	Rp. 2.000
2.	Pembuatan Surat Keterangan untuk Klaim Asuransi	Rp. 150.000
3.	Iklan/Promosi (per eksemplar/media)	Rp. 250.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,



SAHBIRIN NOOR

↑

LAMPIRAN XXIII
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN CSSD (*CENTRAL STERILISASI SERVICE DEPARTMENT*)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Pengambilan alat/bahan		
1	Kassa steril 30 x 30 cm	Rp. 40.000	Paket
2	Kassa steril 20 cm	Rp. 50.000	Paket
3	Kassa steril 15 cm	Rp. 40.000	Paket
4	Kassa steril 10 cm	Rp. 30.000	Paket
5	Kassa steril 5 cm	Rp. 10.000	Paket
B	Sterilisasi		
1	Instrumen diagnostik gigi dan mulut	Rp. 25.000	Set
2	Instrumen tindakan gigi dan mulut	Rp. 5.000	Buah
3	Instrumen bedah minor set	Rp. 25.000	Set
4	Instrumen dresing set	Rp. 20.000	Set
5	Instrumen ganti verban set	Rp. 20.000	Set
6	Instrumen tindakan	Rp. 5.000	Buah
7	Slang Suction	Rp. 10.000	Buah
8	Sarung tangan	Rp. 10.000	Buah

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XXIV
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT Jiwa SANGKARANG

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK ANAK DAN REMAJA
BERKEBUTUHAN KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Assesment Terapis	Rp. 50.000
2	Paket Terapi 4x pertemuan	Rp. 300.000
3	Kelas Parenting	Rp. 75.000
4	Terapi per datang 1 kali	Rp. 75.000
5	Pelayanan anak remaja di luar Rumah Sakit	
	- Paket ODC (<i>One Day Care</i>) per klien per hari	Rp. 100.000
	- Sekolah SD/SMP/SMA per kunjungan	Rp. 350.000
	- Instansi per kunjungan	Rp. 1.500.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XXV
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN VISUM PSIKIATRI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Paket pelayanan visum psikiatri (14 hari)* - Biaya akomodasi kelas II - Pemeriksaan dokter spesialis - Pemeriksaan dokter umum - Asuhan Keperawatan - Pemeriksaan Psikologi - Pemeriksaan Laboratorium	Rp. 4.215.000
2	Paket visum rawat jalan - Pemeriksaan dokter spesialis - Asuhan Keperawatan - Pemeriksaan Psikologi - Pemeriksaan Laboratorium	Rp. 945.000

Catatan:

Jika pelaksanaan visum rawat inap > 14 hari, dikenakan biaya tambahan Rp. 265.000,- per hari

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XXVI
 PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM


TARIF PELAYANAN RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	KRITERIA	TARIF
A. PEMERIKSAAN X-RAY (DR)			
1	R. Skull AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
2	R. Os Nasal	1x Expose	Rp. 140.000
3	R. Sinus Paranasal	1x Expose	Rp. 140.000
4	R. Mandibula	1x Expose	Rp. 140.000
5	R. Mastoid R + L	2x Expose	Rp. 240.000
6	R. Sella Tursica	1x Expose	Rp. 140.000
7	R. Cervical AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
8	R. Cervical Oblique R + L	2x Expose	Rp. 240.000
9	R. Clavicula R/L	1x Expose	Rp. 140.000
10	R. Humerus AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
11	R. Antebachi AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
12	R. Wrist Joint AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
13	R. Manus AP/Oblique	2x Expose	Rp. 240.000
14	R. Thorax	1x Expose	Rp. 140.000
15	R. Thorax Anak	1x Expose	Rp. 140.000
16	R. Thorax AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
17	R. Thoracolumbal AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
18	R. Lumbosacral AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
19	R. Lumbosacral Oblique	1x Expose	Rp. 140.000
20	R. BNO Polos	1x Expose	Rp. 140.000
21	R. BNO 3 Posisi	3x Expose	Rp. 340.000
22	R. Pelvis	1x Expose	Rp. 140.000
23	R. Os Sacrum	1x Expose	Rp. 140.000
24	R. Femur AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000

[Handwritten signatures]

NO	JENIS PELAYANAN	KRITERIA	TARIF
25	R. Genu AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
26	R. Ankle Joint AP/Lat	2x Expose	Rp. 240.000
27	R. Pedis AP/Oblique	2x Expose	Rp. 240.000
28	R. Calcaneus	1x Expose	Rp. 140.000
29	Panoramic	1x Pemeriksaan	Rp. 240.000
30	IVP	1x Pemeriksaan	Rp. 480.000
31	OMD	1x Pemeriksaan	Rp. 480.000
32	Colon In Loop	1x Pemeriksaan	Rp. 480.000
33	Urethrocytography	1x Pemeriksaan	Rp. 440.000
34	HSG	1x Pemeriksaan	Rp. 440.000
35	Fistulography	1x Pemeriksaan	Rp. 440.000
B. PEMERIKSAAN USG			
1	USG Abdomen	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
2	USG Mammae	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
3	USG Thyroid / Coli	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
4	USG Thorax	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
5	USG Scrotum / Testis	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
6	USG Urologi	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
7	USG Soft Tissue	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
8	USG Muscolesketal	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
9	USG Lymphonode	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
10	USG Mata	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
11	USG Kepala	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000
12	USG Doopler / Vascular Per Ekstrimitas	1x Pemeriksaan	Rp. 400.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN,



SAHBIRIN NOOR

LAMPIRAN XXVII
PERATURAN GUBERNUR NOMOR 041 TAHUN 2021
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM

TARIF PELAYANAN HUKUM RUMAH SAKIT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi hukum perumahsakitian dari instansi luar (tidak berlaku bagi Internal RSJ Sambang Lihum) / jam	Rp. 150.000
2	Memberikan legal opinian atas permintaan dari Instansi luar (tidak berlaku bagi Internal RSJ Sambang Lihum) / kali	Rp. 500.000
3	Narasumber seminar hukum Kesehatan / hukum Rumah Sakit dan atau hukum Kedokteran (tidak berlaku pada kegiatan Sosialisasi peraturan perundang-undangan di Internal RSJ Sambang Lihum) / jam	Rp. 750.000
4	Keterangan Ahli (orang/kali)	Rp. 1.800.000
5	Honorarium beracara (orang/kali)	Rp. 1.800.000
6	Bimbingan teknis aspek hukum PPK-BLUD bagi Instansi luar (tidak berlaku bagi Internal RSJ Sambang Lihum). Tidak termasuk akomodasi (kali)	Rp. 1.000.000

GUBERNUR KALIMANTAN SELATAN

SAHBIRIN NOOR