

PERATURAN DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN

NOMOR : 17 TAHUN 2011

TENTANG

**PERUBAHAN PERTAMA ATAS PERATURAN DAERAH
KABUPATEN KONAWE SELATAN NOMOR 3 TAHUN 2008**

TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

KABUPATEN KONAWE SELATAN



DITERBITKAN OLEH

BAGIAN HUKUM SEKRETARIAT DAERAH

KABUPATEN KONAWE SELATAN

TAHUN 2011

PERATURAN DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN

NOMOR : 17 TAHUN 2011

T E N T A N G

**PERUBAHAN PERTAMA ATAS PERATURAN DAERAH
KABUPATEN KONAWE SELATAN NOMOR 3 TAHUN 2008**

**TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN**

BUPATI KONAWE SELATAN

- Menimbang :
- a. bahwa dalam meningkatkan pembinaan, pelayanan masyarakat guna melindungi, memelihara dan mempertinggi derajat kesehatan jasmani dan rohani masyarakat Kabupaten Konawe Selatan pada khususnya perlu didukung dengan sarana dan prasarana serta pelayanan kesehatan yang memadai;
 - b. bahwa tarif pelayanan kesehatan yang diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 3 Tahun 2008 tentang Retribusi Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Konawe Selatan sudah tidak sesuai lagi dengan kondisi saat ini, untuk itu perlu ditinjau kembali;
 - c. bahwa memenuhi maksud huruf a dan huruf b tersebut diatas maka perlu ditetapkan dengan Peraturan Daerah kabupaten Konawe Selatan.
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Tingkat II di Sulawesi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 79, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1822);
 2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Kitab Undang-Undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
 3. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 1992 tentang Kependudukan dan Pembangunan Keluarga Sejahtera (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3475);
 4. Undang-Undang Nomor 4 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Konawe Selatan di Provinsi Sulawesi Tenggara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 24, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4267);

5. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4389);
6. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4377); sebagaimana telah diubah dua kali, terakhir dengan Undang-undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
7. 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 Nomor 4438);
8. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5089);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 1987 tentang penyerahan sebagian Urusan Pemerintah Pusat di Bidang Kesehatan kepada Daerah (Lembaran Negara Tahun 1987 Nomor 9, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3347);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi dan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 41 tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 89 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4741);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pemberian dan Pemanfaatan intensif pemungutan Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Tahun 2010 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5161);
13. Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 10 Tahun 2007 tentang Urusan Pemerintahan Yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kabupaten Konawe Selatan (Lembaran Daerah Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2007 Nomor 10);

14. Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 13 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Daerah Kabupaten Konawe Selatan (Lembaran Daerah Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2007 Nomor 13); sebagaimana telah diubah dua kali terakhir dengan peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 05 Tahun 2010 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 13 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Daerah Kabupaten Konawe Selatan (Lembaran Daerah Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2010 Nomor 05);
15. Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 01 Tahun 2009 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2009 Nomor 01);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN

dan

BUPATI KONAWE SELATAN

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN TENTANG PERUBAHAN PERTAMA ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN NOMOR 3 TAHUN 2008 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 3 Tahun 2008 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan pada pasal 11 ayat (2) diubah menjadi besarnya Retribusi yang dikenakan sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Daerah ini;
2. Ketentuan pada pasal 12 ayat (4) diubah menjadi Jenis besarnya pembagian biaya retribusi diatur sebagai berikut :
 - a. Tarif pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Konawe Selatan ditetapkan untuk Jasa Pelayanan sebesar 70%, Jasa Sarana sebesar 30% dan Biaya Insentif ditetapkan sebesar 5% dari rencana penerimaan;
 - b. Tata cara penggunaan jasa sarana, jasa pelayanan dan biaya insentif akan diatur dengan Keputusan Bupati.

3. Beberapa ketentuan yang mengatur besarnya tarif retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Konawe Selatan sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Daerah Kabupaten Konawe Selatan Nomor 3 Tahun 2008 setelah berlakunya peraturan daerah ini dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 2

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini, dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Konawe Selatan.

Ditetapkan di Andoolo
pada tanggal 9 Pebruari 2011

BUPATI KONAWE SELATAN


H. IMRAN

Diundangkan di Andoolo
pada tanggal 9 Pebruari 2011

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN



SARDJIN MOKKE



LAMPIRAN

: PERATURAN DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN
NOMOR : TAHUN 2011
TANGGAL : 2011
TENTANG : RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

TARIF RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN KONAWE SELATAN

A. Besarnya tarif rawat jalan di tetapkan sebagai berikut :

1. Kartu Rawat Jalan : Rp. 3.000,-
2. Karcis Harian Poliklinik :

	Jasa Sarana	Pelayanan	Jumlah
• Poli Umum	Rp.3.000,-	Rp. 7.000,-	Rp.10.000,-
• Poli Spesialis	Rp. 4.500,-	Rp. 10.500,-	Rp.15.000,-
3. Tarif Instalasi Rawat Jalan tidak termasuk harga obat (sesuai resep), biaya obat-obatan sesuai dengan tarif yang berlaku.
4. Pasien Anggota Asuransi Kesehatan Indonesia berlaku ketentuan tersendiri dari PT ASKES.

B. Besarnya Tarif Instalasi/Unit Gawat darurat

1. Karcis

	Jasa Sarana	Pelayanan	Jumlah
• Dokter Umum	Rp. 4.500,-	Rp. 10.500,-	Rp. 15.000,-
• Dokter Spesialis	Rp. 7.500,-	Rp. 17.500,-	Rp. 25.000,-
2. Tarif Instalasi/ Unit Gawat Darurat tidak termasuk harga obat (sesuai resep), biaya obat-obatan sesuai dengan tarif yang berlaku.

C. Tarif Rawat Inap

- 1) Paviliun (VVIP) Rp. 300.000,-
- 2) Kelas VIP (utama) Rp. 200.000,-
- 3) Kelas I Rp. 100.000,-
- 4) Kelas II Rp. 75.000,-
- 5) Kelas III Rp. 50.000,-
- 6) ICU Rp. 200.000,-
- 7) ICCU Rp. 250.000,-
- 8) Ruang Intermedlate Rp. 75.000,-
- 9) Recovery Room (RR) Rp. 75.000,-
- 10) Ruang Isolasi/Perawatan Khusus Rp. 75.000,-
- 11) Bayi Baru lahir (BBL) dikenakan tarif sebesar 50 % dari tempat dimana ibunya dirawat
- 12) Biaya laundry (cuci pakaian / bahan tenun pasien) Rp. 15.000,-/Kg

D. Tarif Visite (pengawasan medis)

- | Dokter | Dokter Ahli | Dokter Umum |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| • Bangsal kelas III | Rp. 15.000,- | Rp. 10.000,- |
| • Kelas II | Rp. 20.000,- | Rp. 15.000,- |
| • kelas I | Rp. 25.000,- | Rp. 20.000,- |
| • Kelas VIP (utama) | Rp. 30.000,- | Rp. 25.000,- |
| • Kelas paviliun | Rp. 50.000,- | Rp. 30.000,- |
| • ICU/ICCU/Intermediat/ Isolasi | Rp. 40.000,- | Rp. 20.000,- |

- E. Pelayanan Satu Hari (One Day Care) Rp. 70.000,-
- Besarnya Tarif Pelayanan Satu Hari (One Day care)
 - Jenis Perawatan yang di berikan meliputi perawatan dan akomodasi selama 6 (enam) jam tanpa menginap yang terdiri dari :
 - a. Observasi;
 - b. Konsultasi;
 - c. Penunjang Diagnostik;
 - d. Tindakan Medis;
- F. Tarif Tindakan Dokter dan perawat
- a. Ringan
- | | |
|---|--------------|
| • Jahit luka dalam /1 (satu) kali | Rp. 10.000,- |
| • Jahit luka luar /1 (satu) kali | Rp. 5000,- |
| • Perawatan luka ringan | Rp. 7500,- |
| • Insisi tanpa anastesi | Rp. 5000,- |
| • Insisi dengan anastesi | Rp. 10.000,- |
| • Spalk kayu/Fiksasi | Rp. 20.000,- |
| • Lavament | Rp. 20.000,- |
| • Ransel Perban | Rp. 20.000,- |
| • Transfusi dara | Rp. 20.000,- |
| • Pemasangan infus/IVFD | Rp. 20.000,- |
| • Rectal Toucher | Rp. 15.000,- |
| • Vaginal Toucher | Rp. 10.000,- |
| • Asuhan keperawatan (per satu kali SOAP) | Rp. 10.000,- |
| • Injeksi menyuntik | Rp. 10.000,- |
| • Suction | Rp. 10.000,- |
| • Oksigen satu liter per jam | Rp. 7.500,- |
| • Ganti perban luka ringan | Rp. 5.000,- |
| • Ganti perban sedang | Rp. 10.000,- |
| • Ganti perban luka berat | Rp. 15.000,- |
| • Observasi | Rp. 5.000,- |
| • Spuling telinga | Rp. 5.000,- |
| • Tindakan Nebulyzer | Rp. 20.000,- |
| • Spuling kateter | Rp. 15.000,- |
- ib. Sedang
- | | |
|--|--------------|
| • Pemasangan kateter | Rp. 35.000,- |
| • Insisi tanpa anastesi | Rp. 20.000,- |
| • Insisi dengan anastesi | Rp. 25.000,- |
| • Beugio dilatasi | Rp. 25.000,- |
| • Vena sectle | Rp. 75.000,- |
| • Ekstraksi corpus alienum | Rp. 50.000,- |
| • Pemasangan NGT | Rp. 25.000,- |
| • Pemasangan Gips | Rp. 75.000,- |
| • Debridemen luka | Rp. 50.000,- |
| • Kumbah lambung | Rp. 50.000,- |
| • Resusitasi jantung paruh | Rp. 30.000,- |
| • Perawatan luka bakar ≤ 18 % tanpa konpiikasi | Rp. 50.000,- |
| • Biopsy tumor | Rp. 50.000,- |
| • Eksterpasi ringan (benjolan ≤ 3 cm) | Rp. 50.000,- |

c. Berat	
• Sirkumsisi perawat	Rp. 100.000,-
• Sirkumsisi Dokter umum	Rp. 150.000,-
• Sirkumsisi Dokter Ahli	Rp. 300.000,-
• Eksterpasi tumor superficial ≤ 3cm	Rp. 100.000,-
• Perawatan luka bakar >18 % tanpa komplikasi	Rp. 100.000,-
• DC. Syok	Rp. 100.000,-
• Formalinisasi organ	Rp. 100.000,-
• Formalinisasi intravena	Rp. 150.000,-
G. Tarif Poliklinik Lainnya	
1. Poliklinik Anak	
• Bone Marrow Punctie	Rp. 35.000,-
• Liquor Punctie	Rp. 35.000,-
• Punctie Ascites	Rp. 35.000,-
• Biopsi Hepar / Ginjal	Rp. 35.000,-
• Biopsi abses Hati	Rp. 35.000,-
2. Poliklinik Penyakit Dalam	
• Lumbal Punctie	Rp. 35.000,-
• Pleural Punctie	Rp. 35.000,-
• Punctie asciees	Rp. 35.000,-
• Bone Marrow Punctie	Rp. 50.000,-
• Biopsi Hepar / Ginjal	Rp. 50.000,-
• Punctie Abses Hati	Rp. 50.000,-
3. Poliklinik Mata	
• Pemeriksaan Visus	Rp. 15.000,-
• Corpus Alineum	Rp. 25.000,-
• Spoeling untuk trauma Kimia	Rp. 20.000,-
• Hecting Palpebra	Rp. 30.000,-
4. Poliklinik THT	
• Myringotomie / Paracenteses	Rp. 20.000,-
• Ekstirpasi G	Rp. 40.000,-
• Ekstraksi Corpus Alineum (THT)	Rp. 25.000,-
• Spooling serumen	Rp. 20.000,-
• Tamponade Telinga	Rp. 15.000,-
• Tamponade Telinga	Rp. 15.000,-
• Tampon Hidung Sementara	Rp. 15.000,-
• Tampon Hidung Tetap	Rp. 15.000,-
• Provakasi Sinus Maxiclurasi	Rp. 50.000,-
• Spoling Hidung	Rp. 15.000,-
• incisi Peritonsiler Abses	Rp. 30.000,-
• Cateterisasi Tube Eustachius	Rp. 50.000,-
5. Poliklinik Syaraf	
• Punctie Cairan Liquor	Rp. 50.000,-

H. Tarif Fisioterapi			
1. Exercise ringan			Rp. 25.000,-
2. Exercise terapi			Rp. 50.000,-
3. Traksi			Rp. 50.000,-
4. Masage			Rp. 60.000,-
5. Ultrasound			Rp. 30.000,-
6. Diatherm			Rp. 30.000,-
7. Infrared			Rp. 30.000,-
8. Galvansasi			Rp. 30.000,-
9. Ultra violet			Rp. 30.000,-
I. Tarif Radiologi			
1. Sederhana			
• Foto thorax 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto BNO 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto kepala 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto pelvis 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto ekstremitas atas 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto ekstremitas bawah 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto ekstremitas atas 2 posisi			Rp. 70.000,-
• Foto ekstremitas bawah 2 posisi			Rp. 70.000,-
• Foto columna vertebralis 1 posisi			Rp. 50.000,-
• Foto columna vertebralis 2 posisi			Rp. 70.000,-
• Foto gigi			Rp. 25.000,-
2. Sedang			
• Pelvimetri			Rp. 75.000,-
• Monogravi			Rp. 75.000,-
• Survey tulang A (untuk tiap jenis kepala, Sevicall lumbal, pelvis, thorax)			Rp. 75.000,-
• Survey tulang B (untuk tiap jenis ekstremitas atas Dan bawah kanan dan kiri sendi-sendi)			Rp. 75.000,-
• Tomografi			Rp. 75.000,-
• Foto pundus mata			Rp. 75.000,-
• Foto panorama gigi			Rp. 75.000,-
• Ultra sonografi			Rp. 75.000,-
3. Canggih			
• U S G			Rp. 60.000,-
• E K G			Rp. 50.000,-
J. Tarif Tindakan Gigi			
a. Tindakan sederhana			
1. Pencabutan (extractive)			
	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
• Gigi Sulung	Rp. 4.500,-	Rp. 10.500,-	Rp. 15.000,-
• Gigi permanen			
▪ Extraksi biasa	Rp. 4.500,-	Rp. 10.500,-	Rp. 15.000,-
▪ Extraksi dengan komplikasi	Rp. 9.000,-	Rp. 21.000,-	Rp. 30.000,-

2. Tambalan (amalgam)

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
• Cavitas sedang	Rp. 9.000,-	Rp. 21.000,-	Rp. 30.000,-
• Cavitas besar	Rp. 12.000,-	Rp. 28.000,-	Rp. 40.000,-

3. Perawatan Syaraf gigi

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
• Buka pulpa			
Pengisian sal akar	Rp. 7.500,-	Rp. 17.500,-	Rp. 25.000,-
• Ganti Obat, Pulp			
Capping Tambal			
Sementara	Rp. 3.000,-	Rp. 7.000,-	Rp. 10.000,-

4. Alveolotomy per Regio

	Jasa sarana	Jasa pelayanan	Jumlah
	Rp. 10.000,-	Rp. 15.000,-	Rp. 25.000,-

5. Hecting

	Jasa sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
	Rp. 6.000,-	Rp. 14.000,-	Rp. 20.000,-

b. Tindakan Istimewa

1. Tambalan Light Curing (LC)

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
Sedang	Rp. 15.000,-	Rp. 35.000,-	Rp. 50.000,-
Besar	Rp. 25.500,-	Rp. 59.500,-	Rp. 85.000,-

2. Odontectomy (Impaksi Molar 3 RB)

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
▪ Kasus biasa	Rp. 15.000,-	Rp. 35.000,-	Rp. 50.000,-
▪ Kasus sulit	Rp. 30.000,-	Rp. 70.000,-	Rp. 100.000,-

3. Kuret, Incisi, Eksisi, Operculectomy, Epulis, Frenectomy

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
	Rp. 15.000,-	Rp. 35.000,-	Rp. 50.000,-

4. Scaling (Rahang Atas dan rahang Bawah) dengan alat sederhana dan Jet Scaler

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
▪ Simple Gingivitis	Rp. 18.000,-	Rp. 42.000,-	Rp. 60.000,-
▪ Gingivitis kronis	Rp. 24.000,-	Rp. 56.000,-	Rp. 80.000,-

5. Enucleasi Kista Rahang

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
	Rp. 15.000,-	Rp. 35.000,-	Rp. 50.000,-

K. Tarif Tindakan Persalinan

1. Persalinan normal tanpa penyulit oleh Dokter ahli/Dokter umum/Bidan :

• Bangsal Kelas III	Rp. 250.000,-
• Kelas II	Rp. 350.000,-
• Kelas I	Rp. 400.000,-
• Kelas V I P (utama)	Rp. 500.000,-
• Paviliun (VVIP)	Rp. 600.000,-

2. Persalinan dengan penyulit pervaginam oleh Dokter ahli/Dokter umum/Bidan :	
• Bangsal Kelas III	Rp. 500.000,-
• Kelas II	Rp. 600.000,-
• Kelas I	Rp. 700.000,-
• Kelas V I P (utama)	Rp. 900.000,-
• Paviliun (VVIP)	Rp. 1.000.000,-
3. Persalinan dengan penyulit perabdominal oleh Dokter ahli kebidanan :	
• Bangsal Kelas III	Rp. 1.500.000,-
• Kelas II	Rp. 1.750.000,-
• Kelas I	Rp. 2.000.000,-
• Kelas V I P (utama)	Rp. 2.250.000,-
• Paviliun (VVIP)	Rp. 2.500.000,-
4. Abortus/Curetase :	
• Bangsal Kelas III	Rp. 250.000,-
• Kelas II	Rp. 300.000,-
• Kelas I	Rp. 350.000,-
• Kelas V I P (utama)	Rp. 500.000,-
• Paviliun (VVIP)	Rp. 750.000,-
5. Manual Plasenta :	
• Bangsal Kelas III	Rp. 100.000,-
• Kelas II	Rp. 150.000,-
• Kelas I	Rp. 200.000,-
6. Digital :	
• Bangsal Kelas III	Rp. 50.000,-
• Kelas II	Rp. 75.000,-
• Kelas I	Rp. 100.000,-
• Kelas V I P (utama)	Rp. 125.000,-
• Paviliun (VVIP)	Rp. 150.000,-
7. Tindakan penanganan asfiksia	Rp. 150.000,-
8. Keluarga berencana :	
• Pemasangan I U D	Rp. 75.000,-
• Pemasangan Implant	Rp. 50.000,-
• Lepas I U D	Rp. 100.000,-
• Lepas Implant	Rp. 75.000,-
L. Tarif Pemeriksaan kesehatan	
1. Surat Keterangan Berbadan Sehat	Rp. 50.000,-
2. Surat Keterangan Kelahiran	Rp. 10.000,-
3. Surat Rujukan	Rp. 10.000,-
4. Visum Et Repertum	Rp. 70.000,-
5. Autopsi	
• Dalam	Rp. 500.000,-
• Luar	Rp. 250.000,-
6. Surat Kematian	Rp. 10.000,-
7. Sewa Kamar Mayat per jam	Rp. 20.000,-
8. Konsul Dokter Spesialis	Rp. 40.000,-
9. Surat Keterangan Opname	Rp. 10.000,-
10. Surat Keterangan Sakit	Rp. 10.000,-

M. Tarif Tindakan Medik dan terapi di Bagian Bedah/Kamar Operasi :

1. Tarif tindakan medis dan terapi berdasarkan kelompok/jenis Operasi

No	Jenis operasi	Tarif	Keterangan
1.	Operasi Kelompok III Menurut Kelas : a. VVIP b. V I P c. Kelas I d. Kelas II e. Kelas III	Rp. 3.000.000 Rp. 2.750.000 Rp. 2.500.000 Rp. 2.250.000 Rp. 2.000.000	1. Jasa sarana/BHP 30% 2. Administrator 10% 3. Jasa pelayanan 60% Pembagian tersebut berlaku untuk semua jenis kelompok operasi kecuali :
2.	Operasi kelompok II Menurut kelas : a. VVIP b. V I P c. Kelas I d. Kelas II e. Kelas III	Rp. 2.500.000 Rp. 2.250.000 Rp. 2.000.000 Rp. 1.750.000 Rp. 1.500.000	a. Untuk operasi section cesaria tanpa resusitasi bay (apgar score normal) dari anak mendapat jasa 20% dari jasa operator (dr. Kandungan)
3.	Operasi kelompok I Menurut kelas : a. VVIP b. V I P c. Kelas I d. Kelas II e. Kelas III	Rp. 2.000.000 Rp. 1.750.000 Rp. 1.500.000 Rp. 1.250.000 Rp. 1.000.000	b. Untuk operasi section sesaria dengan tindakan resusitasi bay (apgar jelek), dokter anak mendapat jasa 40% dari jasa operator (dr. Kandungan)
4.	Operasi kelompok Khusus Menurut kelas : a. VVIP b. V I P c. Kelas I d. Kelas II e. Kelas III	Rp. 6.000.000 Rp. 5.500.000 Rp. 5.000.000 Rp. 4.500.000 Rp. 4.000.000	c. Untuk operasi cito biaya bertambah 25% dari biaya normal

2. Uraian Pengelompokan Jenis Tindakan Operasi

No	BAGIAN BEDAH	JENIS OPERASI
1	Anak	1. Hernia tanpa komplikasi 2. Hidrokel
II	Digestif	1. Appendektomi akut 2. Fistulektomi 3. Hemoroidektomi 4. Herniatomi
III	Gigi dan Mulut	1. Eucleatic kista 2. Excochliasi 3. Exterpasi tumor 4. Odondectomy lebih dari 2 elemen 5. Suquestratomy
IV	Kebidanan/Obgyn	1. Eksis/Konisasi 2. Laparatomy percobaan
V	Onkologi	1. Biopsi dalam narkose umum 2. Fibroadenoma mammae
VI	Orthopedy	1. Angkat pen 2. Debridement fraktur terbuka 3. Fiksasi eksternal sederhana 4. Fiksasi internal sederhana 5. Ganglion poplitea
VII	T H T	1. Exterpasi polip 2. Pembukaan hidung 3. Tonsilektomi 4. Turbinektomi
VIII	Urologi	1. Biopsy prostat 2. Biopsy testil 3. Meatotomy 4. Sirkumsisi dengan phymosis 5. Sistostomy

3. Jenis Tindakan yang Termasuk Dalam Kelompok II :

No	BAGIAN BEDAH	JENIS OPERASI
I	Anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hernia dengan komplikasi 2. Hipospadia 3. Labio[plasti
II	Digestif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Appendektomi perporata 2. Kolosmi 3. Hernia incarcerate
III	Gigi dan Mulut	<ol style="list-style-type: none"> 1. Block resectie 2. Exterpatie plunging ranula 3. Fraktur rahang simple 4. Reposisi fisatie
IV	Kebidanan/Obgyn	<ol style="list-style-type: none"> 1. Adenolsis 2. Exflorasi vagina 3. Hysterectomy partial 4. Kehamilan ektopik terganggu 5. Kistektomi 6. Kolpodeksis 7. Manchester fortetil 8. Myomectomy 9. Repair fistel 10. Salpingofortectomy 11. Section Caesaria
V	Oknologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Caldwell Luc anthrostomi 2. Eksis kelenjar liur submandibula 3. Eksis kista tiroklosus 4. Mastektomi subkutaneus 5. Segmentektomi 6. Tracheostomy
VI	Orthopedy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Amputasi transmedular 2. Disartikulasi 3. Fiksasi internayang kompleks (tidak termasuk alat) 4. Reposisi faktur/dislokasi dalam narkose
VII	THT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atrostomi danadensidentokmi 2. Eksplorasi absesparataringea 3. Eksplorasi kista bronchial 4. Eksplorasi kista dustuk tiroklosus 5. Ethmoidektomi (intranasal) 6. Pemasangan pipa shepar 7. Pemasangan tube 8. Septum reseksi 9. Tonsilo edenoidectomi 10. Tracheostomi

No	BAGIAN BEDAH	JENIS OPERASI
VII	Urology	<ol style="list-style-type: none"> 1. Orchidektomisubkapsuler 2. Spermatocele 3. Open renal biopsy 4. Uretolysis 5. Ureterostomi 6. Drainage periurecer 7. Tursio testis 8. Eksisi Chodoe 9. Vesicolithotomi Vericocele/palomo

4. Jenis Tindakan Operasi Yang Termasuk Dalam Kelompok III :

No	BAGIAN BEDAH	JENIS OPERASI
I	Anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atresia Ani
II	Digestif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eksplorasi koledokus 2. Herniatomi bilateral 3. Kolesistektomi 4. Laparatomy eksplorasi 5. Reseksi anastomosis 6. Transeksi esofagus
III	Gigi dan Mulut	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fraktur rahang multiple/kompleks 2. Orthogatie surgery 3. Resectie rahang
IV	Kebidanan/Obgyn	<ol style="list-style-type: none"> 1. Histerectomi total 2. Laparatomy VC 3. Operasi perineum 4. Operasi tumor jinak ovarium 5. Reseksi adenomiosis 6. Salpingo ophorectomy
V	Onkoilogy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eksisi mamma aberrant 2. Mandibulectomy marginalis 3. Maslectomy simpleks 4. Parotidektomi 5. Tiroidektomi 6. Amputasi eksisi kista bronchiogenik 7. Mastectomy partial
VI	Plastik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Labiopalatoplastibilateral 2. Uretroplasti
VII	Orthopedy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Open reduksi fraktur/dislokasi lama

VIII	THT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Angiotibroma nasofaring 2. Dekompresi fasialis 3. Faringotomi 4. Mastoidektomi radikal 5. Fare head flap 6. Laringo fisur/eksplorasi laring 7. Parotidektomi 8. Rinotomi lateralis 9. Pnaryngeal flap 10. Pronto etmidektomi (Ekstranasal)
IX	Urologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Divertikulectomi 2. Eucleasi kista ginjal 3. Fistula eterovesika 4. Internal urethrotomi 5. Litrotripsi 6. Orchidectomi 7. Pyelolithotomi 8. Pyeloplasti 9. Rekonstruksi vesika 10. Reparasi vfstula vesikovaginal 11. Reseksi parsial vesika 12. Sistiplasti reduksi 13. Uretero sigmoidostomi 14. Ureterostomi 15. Ureterolithotomi 16. Urethektomi

5. Jenis Tindakan Operasi yang termasuk Dalam Kelompok Khusus :

No	BAGIAN BEDAH	JENIS OPERASI
I	Anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atresia esophagus 2. Splenektomi partial
II	Digestif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gastectomy (bilroth 1 dan 2) 2. Koledoko jejunostomi 3. Mega colon hirschprung 4. Pankrektektomi 5. Reseksi esophagus 6. Reseksi hepar 7. Splenektomi

III	Kebidanan/Obgyn	1. Histerectomi radikal 2. Operasi tumor ganas ovarium 3. Vulvektomi 4. Debulking
IV	Onkologi	1. Deseksi kelenjar inguinal 2. Deseksi leher radikal modifikasi/fungsional 3. Maksilektomi totalis 4. Mandibulektomi totalis 5. Mandibulektomi pertialis dengan rekonstruksi 6. Mastectomy radikal 7. Parotidektomy radikal mandibulektomy strumektomy
V	Orthopedy	1. Fraktur kompleks (fraktur acetabulum, tulang belakang, fraktur pelvis)
VI	T H T	1. Glosektomy total 2. Laringektomy 3. Tympanoplasty
VII	Urology	1. Prostatektomi retropubik 2. Repair resico vagina fistel complex 3. Radikal prostatektomi 4. Radikal frektomy 5. Operasi tumor buli-buli 6. Radikal cystektomy 7. Nefrektomy partial

N. Tarif Pelayanan Rujukan (ambulance)

1. Pemakaian Mobil Ambulance

	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
Dalam Kota	Rp. 30.000	Rp. 70.000	Rp. 100.000
Setiap penambahan 1 (satu) kilometer ditambah Rp. 3.500			

O. Biaya Makan Pasien

Perincian biaya makan pasien perhari sesuai dengan kelas perawatan adalah sebagai berikut :

a. Kelas VVIP (paviliun)	Rp. 60.000
b. Kelas VIP	Rp. 50.000
c. Kelas I	Rp. 40.000
d. Kelas II	Rp. 30.000
e. Kelas III	Rp. 20.000
f. I C U/ICCU	Rp. 50.000
g. Ruang Intermediate	Rp. 40.000
h. Recovery Room (RR)	Rp. 40.000
i. Ruang Isolasi	Rp.30. 000

P. Tarif Laboratorium

Jenis Pemeriksaan	Rawat Inap					Rawat Jalan	Rujukan Swasta	Penguji Kesehatan
	Kls III	Kls II	Kls I	VIP	VVIP			
TINDAKAN ANALISIS RINGAN								
Dara Lengkap :								
a. Hemoglobin	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
b. Leukosit	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
c. Eritrosit	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
d. Laju endap dara	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
e. Hitung jenis	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
f. Haematokrit	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
g. Trombosit	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
h. Bleeding time	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
i. Clotting time	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
j. Reticulocyt	3.000	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
Kimia Urine :								
a. Glukosa	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
b. Protein	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
c. Bilirubin	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
d. Urobilinogen	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
e. Ph	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
f. Berat jenis	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
g. Leukosit	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
h. Eritrosit	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
i. Keton	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
j. Nitrit	3.500	4.000	4.500	5.000	6.000	5.000	5.000	4.000
k. Sedimen	4.000	5.000	6.000	6.000	7.000	6.000	6.000	5.000
Urine Rutin	17.500	20.000	22.500	25.000	30.000	25.000	25.000	20.000

Jenis Pemeriksaan	Rawat Inap					Rawat Jalan	Rujukan Swasta	Penguji Kesehatan
	Kls III	Kls II	Kls I	VIP	VVIP			
TINDAKAN ANALISIS SEDANG								
Morfologi Darah tepi	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000
Kekurangan Darah	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Pemeriksaan Serologi :								
VDRL	65.000	65.000	65.000	65.000	65.000	65.000	65.000	65.000
Widal	20.000	25.000	30.000	40.000	50.000	25.000	25.000	30.000
Malaria	15.000	19.000	20.000	15.000	20.000	15.000	15.000	19.000
Filaria	9000	13.000	17.000	20.000	25.000	20.000	20.000	13.000
HbsAg	30.000	40.000	40.000	45.000	50.000	45.000	45.000	40.000
Pemeriksaan Kimia Darah								
a. Gula darah puasa								
b. Gula darah sewaktu	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
c. Gula darah 2 jam PP	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
d. Kolesterol total	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
e. Protein total	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
f. Bilirubin	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
g. Albumin	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
h. Globulin	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
i. Creatinin	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
j. Ureum	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
k. SGOT	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
l. SGPT	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
m. Asam urat	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
n. Alkali fosfatase	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
o. Trigliserida	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
p. LDL	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
q. HDL	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
r. Pemeriksaan elektrolit	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
	17.500	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000

Jenis Pemeriksaan	Rawat Inap					Rawat Jalan	Rujukan Swasta	Penguji Kesehatan
	Kls III	Kls II	Kls I	VIP	VVIP			
TINDAKAN ANALISIS								
BERAT								
Bakteriologi :								
a. Bakteri tahan asam (BTA)	19.000	20.000	22.000	22.500	25.000	22.500	22.500	20.000
b. Heisseria	15.000	16.000	27.000	20.000	20.000	27.500	27.500	16.000
c. Diptheria	15.000	16.000	27.000	25.000	25.000	27.500	27.500	16.000
d. Mikroorganisme lain	10.000	12.000	12.500	15.000	20.000	12.500	12.000	12.000
Tinja :	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
a. Faeses lengkap								
b. Darah samara	19.000	20.000	22.500	25.000	30.000	25.000	25.000	20.000
Pemeriksaan Lain	15.000	15.000	18.000	18.000	20.000	18.000	18.000	16.000
a. Gogothoe (GO)	10.000	16.000	18.000	18.000	20.000	18.000	18.000	16.000
b. Spermatozoa	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
c. Papantcoletmean								
Pemeriksaan narkoba	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000
Tindakan pengambilan sampel/1 kali tindakan								

Catatan :

- Biaya yang tercantum dalam tabel diatas sudah termasuk biaya tindakan pemeriksaan dengan perincian sebagai berikut :
 - Tindakan analisis ringan Rp. 1.000 per parameter
 - Tindakan analisis sedang Rp. 5.000 per parameter
 - Tindakan analisis berat (termasuk narkoba) Rp. 10.000 per parameter
- Untuk pereiksaan darah rutin yang menggunakan alat Hematologi Analyzer maka biaya pemeriksaannya adalah Rp. 65.000

Q Pemeriksaan Kesehatan Khusus jemaah Haji

- | | | | |
|--|-------------|----------------|-------------|
| 1. Karcis | Rp. 3.000 | | |
| | Jasa Sarana | Jasa Pelayanan | Jumlah |
| 2. Dokter dan Paramedis | Rp. 30.000 | Rp. 70.000 | Rp. 100.000 |
| 3. Pemeriksaan Penunjang dan biaya Pengobatan sesuai tarif yang ada. | | | |

R. Lain - Lain**1. Jasa Pelayanan Farmasi**

- Per Item obat Jadi Generik Rp. 2.000,-
- Per Item obat Jadi Paten Rp. 2.000,-
- Per Lembar R/obat Racikan Rp. 10.000,-

2. Jasa parkir mengikuti tarif yang ditetapkan atau yang berlaku**3. Pemeriksaan sampel makanan dan air disesuaikan dengan tarif yang berlaku****BUPATI KONAWE SELATAN**
H. IMRAN