



**BUPATI MUKOMUKO
PROVINSI BENGKULU**

**PERATURAN BUPATI MUKOMUKO
NOMOR 20 TAHUN 2015**

TENTANG

**PENINJAUAN TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUKOMUKO**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI MUKOMUKO,

- Menimbang** :
- a. bahwa dengan telah ditetapkannya Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko sebagai Rumah Sakit Kelas C berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: HK.02.03/I/0524/2015 tanggal 2 Maret 2015 tentang Penetapan Kelas Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko dan memperhatikan ketentuan Pasal 155 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak dan Retribusi Daerah, maka perlu Peninjauan tarif;
 - b. bahwa berdasarkan Permendagri Nomor 61 Tahun 2007 Pasal 58 ayat (3) tarif layanan Badan Layanan Umum Daerah diusulkan oleh Pimpinan BLUD dan ditetapkan dengan peraturan Kepala Daerah;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan huruf a dan huruf b, perlu ditetapkan Peraturan Bupati tentang Peninjauan Tarif Pelayanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko;
- Mengingat** :
1. Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Mukomuko, Seluma dan Kaur di Provinsi Bengkulu (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 23, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
 2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Pembendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

3. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
4. Undang-undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
5. Undang-undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah dua kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
7. 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);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 171 dan Tambahan Lembaran Negara Nomor 5340);
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah;
10. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Mukomuko Nomor 14 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Tahun 2011 Nomor 164);
12. Peraturan Bupati Kabupaten Mukomuko Nomor 27 Tahun 2011 tentang Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Kabupaten Mukomuko (Berita Daerah Tahun 2011 Nomor 199);
13. Peraturan Bupati Kabupaten Mukomuko Nomor 51 Tahun 2012 tentang Kebijakan Akuntansi Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kab Mukomuko (Lembaran Daerah Tahun 2012 Nomor 51);

MEMUTUSKAN

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PENINJAUAN TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUKOMUKO

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Mukomuko.
2. Pemerintah Kabupaten adalah Pemerintah Kabupaten Mukomuko.
3. Bupati adalah Bupati Mukomuko.
4. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko.
5. Pimpinan adalah Pimpinan RSUD Mukomuko.
6. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah selanjutnya disingkat BLUD RSUD adalah sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, baik dalam bentuk promotif, preventif, kuratif maupun rehabilitatif secara paripurna sebagai pusat rujukan pelayanan umum dan spesialisik serta pelayanan penunjang diagnostik lainnya.
7. Pelayanan kesehatan di Rumah Sakit adalah Pelayanan berupa Pelayanan Rawat Jalan, Rawat Inap, Pelayanan Gawat Darurat Serta Pelayananan Medik, Penunjang Medik, Pelayanan Non Medik serta Penunjang Non Medik.
8. Pelayanan Medik adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik, perawat, bidan dan tenaga penunjang medik lainnya berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medik serta pelayanan penunjang medik.
9. Pelayanan Non Medik adalah Pelayanan yang diberikan kepada pasien dan pihak lain di RSUD Mukomuko yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik meliputi pelayanan administrasi, pelayanan pendidikan dan pelatihan, pelayanan kesehatan lingkungan, hostel, laundry dan lain-lain;
10. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di Rumah Sakit.
11. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan Kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk menolong/menanggulangi risiko kematian atau cacat.
12. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di Rumah Sakit.
13. Visite adalah kunjungan dokter untuk pemeriksaan fisik pasien yang bertujuan menilai perkembangan penyakit dan menentukan terapi selanjutnya.
14. Pelayanan Rawat Sehari (One Day Care) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau upaya pelayanan kesehatan lainnya dan menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.

15. Pelayanan Rawat Intensif adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam keadaan kritis yang memerlukan pemantauan ketat dan intensive pada ruangan khusus dengan sarana khusus dan tenaga yang terampil terdiri dari intensive care unit (ICU), Intensive Cardiac Care Unit (ICCU), High Care Unit (HCU), Neonatal Intensive Care Unit (NICU), Pediatric Intensive Care Unit (PICU) dan Stroke.
16. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan umum, lokal atau tanpa pembiusan.
17. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
18. Pelayanan Penunjang Medik adalah pelayanan dalam rangka untuk menunjang penegakan diagnosis dan terapi seperti pemeriksaan Radiologi, Laboratorium, Gizi, Farmasi, diagnostik elektromedik, rehabilitasi medik, pelayanan konsultasi dan lainnya.
19. Pelayanan Rehabilitasi Medik dan Rehabilitasi Mental adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostotik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
20. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di Rumah Sakit.
21. Pelayanan Konsultasi Khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, dan konsultasi lainnya.
22. Pelayanan Mediko Legal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan Hukum.
23. Pelayanan Central Sterile Supply Departemen (CSSD) adalah pusat pelayanan sterilisasi bahan, alat medis, dan alat tenun.
24. Pelayanan konsultasi adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk konsultasi antar dokter umum dengan spesialis, konsultasi antar spesialis, spesialis dengan konsultan, dan konsultasi dengan tenaga kesehatan lainnya.
25. Pemulasaran/perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi kegiatan perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
26. Pengujian kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pasien untuk melakukan pemeriksaan fisik di rumah sakit.
27. Pemeriksaan Visum Et-refertum adalah pemeriksaan kepada orang hidup maupun jenazah yang dilakukan untuk kepentingan proses pengadilan dan hanya dilakukan atas permintaan dari petugas yang berwenang (kepolisian atau kejaksaan).
28. Pelayanan Mobil Ambulance adalah pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit dengan menggunakan kendaraan ambulance untuk mengantar pasien maupun jenazah.
29. Cyto adalah tindakan pelayanan kesehatan yang bersifat segera untuk menghindari seseorang dari kematian atau cacat.
30. Pola Tarif adalah pedoman dasar dalam pengaturan dan perhitungan tarif rumah sakit yang didasarkan atas prinsip-prinsip akuntansi nirlaba.
31. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan Rumah Sakit, yang dibebankan kepada pengguna jasa pelayanan Rumah Sakit sebagai imbalan atas pelayanan yang diterimanya.

32. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau jasa pelayanan lainnya.
33. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai, yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis dengan memperhitungkan biaya investasi.
34. Bahan Habis Pakai adalah obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan habis pakai yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya;
35. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas ruang rawat inap termasuk makan dan minum pasien di RSUD Mukomuko.
36. Tempat Tidur Rumah Sakit adalah tempat tidur yang tersedia dan tercatat di ruang rawat inap.
37. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan/ mendapat pelayanan di rumah sakit.
38. Pendidikan dan pelatihan adalah proses belajar mengajar baik secara teori maupun praktek/magang yang dilakukan di RSUD Mukomuko.

BAB II KEBIJAKSANAAN TARIF

Pasal 2

- (1) Pemerintah dan masyarakat bertanggung jawab dalam memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.
- (2) Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di RSUD Mukomuko dikenakan tarif layanan.
- (3) Biaya penyelenggaraan Rumah Sakit dipikul oleh masyarakat (pasien) dan pemerintah dengan memperhatikan kemampuan keuangan negara dan keadaan sosial ekonomi masyarakat.
- (4) Rumah sakit memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional rumah sakit.
- (5) Tarif rumah sakit harus mempertimbangkan kontinuitas layanan, daya beli masyarakat, azas keadilan dan kepatuhan, serta kompetisi yang sehat.
- (6) Tarif rumah sakit untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, melalui suatu ikatan perjanjian tertulis ditetapkan atas dasar tidak saling merugikan.
- (7) Pimpinan Badan Layanan Umum Rumah Sakit dapat membebaskan sebagian atau seluruh biaya pelayanan bagi pasien tidak mampu maupun pasien dengan pertimbangan tertentu tanpa mengurangi kualitas pelayanan.

Pasal 3

- (1) Tarif Rumah Sakit dihitung atas dasar unit cost dari setiap jenis pelayanan dan kelas perawatan dengan memperhatikan kemampuan ekonomi masyarakat dan tarif rumah sakit lain.

- (2) Besaran tarif untuk semua jenis pelayanan diusulkan oleh Pimpinan Badan Layanan Umum Rumah Sakit kepada Kepala Daerah dan ditetapkan dengan Peraturan Kepala Daerah.
- (3) Peraturan Kepala Daerah mengenai tarif pelayanan BLUD dapat dilakukan perubahan sesuai kebutuhan dan perkembangan keadaan. Perubahan tarif pelayanan tersebut dapat keseluruhan maupun per unit pelayanan dengan Keputusan Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah.

BAB III KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF

Bagian Kesatu Kegiatan Pelayanan

Pasal 4

- (1) Kegiatan pelayanan yang dikenakan tarif dikelompokkan berdasarkan tempat pelayanan dan jenis pelayanan.
- (2) Tempat pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.
- (3) Tempat pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi poliklinik, kamar operasi, rawat rehabilitasi, pelayanan haemodialisa dan kamar tindakan lainnya.
- (4) Tempat pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi :
 - a. ruang perawatan Kelas III
 - b. ruang perawatan Kelas II
 - c. ruang perawatan Kelas I
 - d. ruang perawatan VIP II
 - e. ruang perawatan VIP I
 - f. ruang perawatan VIP Utama
 - g. kamar bersalin,
 - h. Ruang rawat intensive,
 - i. Box Neonatus,
 - j. Perinatologi.
- (5) Ruang Rawat Intensive sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf h terdiri dari :
 - a. ICU
 - b. ICCU
 - c. HCU
 - d. NICU/PICU
 - e. Unit Stroke
- (6) Jenis pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas pelayanan medik, dan penunjang medik.

Pasal 5

- (1) Jenis Pelayanan Medik sebagaimana dimaksud pada Pasal 4 ayat (5) adalah pelayanan :
 - a. Pemeriksaan dan konsultasi
 - b. Visite dan konsultasi
 - c. Tindakan medis operatif

- d. Tindakan medis non operatif
 - e. persalinan
 - f. Pelayanan Konsultasi.
- (2) Pemeriksaan dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat jalan dan rawat darurat.
- (3) Visite dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap dan rawat intensive.
- (4) Tindakan medis operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c merupakan tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, regional atau pembiusan lokal yang meliputi :
- a. Tindakan medis operatif kecil;
 - b. Tindakan medis operatif sedang;
 - c. Tindakan medis operatif besar;
 - d. Tindakan medis operatif khusus.
- (5) Tindakan medis non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d merupakan tindakan medis tanpa pembedahan yang meliputi :
- a. Tindakan medis non operatif kecil;
 - b. Tindakan medis non operatif sedang;
 - c. Tindakan medis non operatif besar;
 - d. Tindakan medis non operatif khusus.
- (6) Jenis Pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e terdiri dari persalinan normal atau persalinan dengan tindakan pervaginam dan pelayanan bayi baru lahir.

Pasal 6

- (1) Jenis Penunjang Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (5) adalah pelayanan untuk penunjang pelayanan medis.
- (2) Jenis Pelayanan Penunjang Medis adalah :
- a. Pelayanan Laboratorium
 - b. Pelayanan Rehabilitasi Medis;
 - c. Pelayanan Diagnostik elektromedis
 - d. Diagnostik Non Elektromedis
 - e. Pelayanan Radiodiagnostik
 - f. Pelayanan Rekam Medis
 - g. Pelayanan Forensik dan Kamar Jenazah
 - h. Pelayanan Konsultasi
 - i. Pelayanan Darah
 - j. Pelayanan Farmasi
 - k. Pelayanan Gizi
 - l. Pelayanan Laundry dan CSSD (pusat sterilisasi)
 - m. Pelayanan Mediko-Legal
 - n. Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah.

- (3) Tarif Dipungut secara individu dan atau kolektif.
- (4) Setiap pemungutan tarif diberikan tanda terima dan atau bukti pembayaran yang sah.
- (5) Dalam hal pelayanan tindakan cyto dikenakan tambahan sebesar 30% dari jasa pelayanan.
- (6) Tarif tindakan pelayanan intensif dan Perinatologi disesuaikan dengan tarif tindakan sejenis kelas rawat inap kelas I.
- (7) Hasil penerimaan tarif pelayanan kesehatan rumah sakit seluruhnya disetorkan ke rekening RSUD Mukomuko setiap hari oleh bendahara penerima.
- (8) Setiap pasien tanpa penjamin dalam waktu 2x24 jam wajib membayar uang jaminan minimal 3 (tiga) hari perawatan, kepada bendahara penerima dengan meminta bukti pembayaran sementara.
- (9) Penerima uang jaminan yang dimaksud pada ayat (7) bendahara penerima dapat menyimpan uang dimaksud atas persetujuan pimpinan BLUD.

BAB VI KETENTUAN PENUTUP

Pasal 10

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Mukomuko Nomor 36 Tahun 2012 tentang tarif Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Mukomuko dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Pasal 11

Peraturan ini berlaku sejak tanggal diundangkan.
Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Mukomuko.

Ditetapkan di Mukomuko
Pada Tanggal 1 juni 2015

BUPATI MUKOMUKO


ICHWAN YUNUS

Diundangkan di Mukomuko
Pada tanggal 1 juni 2015

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN MUKOMUKO


SYAFKANI

BERITA DAERAH KABUPATEN MUKOMUKO TAHUN 2015 NOMOR...20..

Bagian Kedua
Kegiatan Non Pelayanan

Pasal 7

- (1) Kegiatan non pelayanan yang dikenakan tarif terdiri atas kegiatan pendidikan dan pelatihan, pelayanan administrasi, penelitian, pembakaran sampah medis dan kegiatan penunjang lainnya.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi magang, orientasi, studi banding, praktek lapangan, dan kegiatan pendidikan dan pelatihan lainnya.
- (3) Kegiatan penunjang lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) antara lain kegiatan sewa lahan/ruang, parker, kantin, dan kerjasama operasional.
- (4) Jenis kegiatan non pelayanan selain yang ditetapkan pada ayat (1) ditetapkan oleh pimpinan BLUD RSUD Mukomuko.

BAB IV
KOMPONEN DAN PERHITUNGAN BESARAN TARIF

Pasal 8

- (1) Setiap pelayanan kesehatan dikenakan Tarif.
- (2) Tarif kegiatan pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi komponen jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Proporsi jasa sarana dan jasa pelayanan yang terdapat pada tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah 60% (enam puluh persen) jasa sarana dan 40 % (empat puluh persen) jasa pelayanan.
- (4) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) terdiri jasa medis, jasa keperawatan, jasa tenaga kesehatan lainnya, dan jasa tenaga lainnya.
- (5) Proporsi pembagian jasa pelayanan diatur dengan keputusan Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Mukomuko.
- (6) Perhitungan besaran tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berdasarkan biaya satuan per unit layanan atau imbal hasil yang wajar dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, serta kompetisi yang sehat.
- (7) Besaran biaya satuan per unit layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dihitung berdasarkan jenis pelayanan, tingkat berat atau ringannya beban kerja, risiko pelayanan yang diberikan, jenis bahan dan alat medis, sarana dan prasarana yang digunakan.
- (8) Besaran biaya satuan per unit layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dihitung berpedoman pada ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

BAB V
PENGELOLAAN DAN PENATAUSAHAAN PENERIMAAN KEUANGAN

Pasal 9

- (1) Penerimaan Badan Layanan Umum Daerah RSUD Mukomuko berasal dari usaha kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan.
- (2) Penerimaan Badan Layanan Umum Daerah RSUD Mukomuko digunakan langsung untuk memenuhi kebutuhan belanja pegawai, belanja jasa sarana dan jasa pelayanan, belanja modal sesuai Rencana Bisnis dan Anggaran.

Lampiran I: Peraturan Bupati Mukomuko
Nomor : 20 Tahun 2015
Tanggal : 1 juni 2015

TARIF PELAYANAN KESEHATAN RSUD MUKOMUKO

I. PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN

A. TARIF RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	PASIEN BARU					
1	Rawat Jalan Dokter Umum/Gigi	8,500	5,236	9,157	22,893	23,000
2	Rawat Jalan dokter Spesialis	12,000	6,400	12,267	30,667	31,000
3	Konsultasi antar poli				10,000	10,000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	PASIEN LAMA / ULANG					
1	Rawat Jalan Dokter Umum/Gigi	6,000	5,236	7,490.67	18,727	19,000
2	Rawat Jalan dokter Spesialis	9,000	6,400	10,266.67	25,667	26,000
3	Konsultasi antar poli				10,000	10,000

B. TINDAKAN BEDAH KECIL DI RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	13,500	9,250	15,166.67	37,917	38,000
2	Kecil II	21,000	14,389	23,593	58,981	59,000
3	Kecil III	50,000	34,259	56,172.84	140,432	140,500
4	Kecil IV	63,500	43,509	71,340	178,349	178,500
5	Kecil V	102,000	27,087	86,058	215,144	215,500

C. TINDAKAN POLIKLINIK GIGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	6,186	5,805	7,994	19,985	20,000
2	Kecil II	8,670	8,136	11,204.01	28,010	28,000
3	Kecil III	25,724	24,140	33,243	83,107	83,500
4	Kecil IV	30,225	28,363	39,059	97,647	98,000
5	Kecil V	37,500	35,190	48,460	121,151	121,500
6	Kecil VI A	45,000	42,228	58,152	145,381	145,500
6	Kecil VI B	56,250	59,824	77,383	193,456	193,500

D. PEMBUATAN DAN PEMASANGAN PROTESA DI UNIT GIGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Gigi Pertama	85,000	62,000	98,000	245,000	245,000
2	Gigi Selanjutnya	27,000	21,000	32,000	80,000	80,000
3	Gigi Full Acrilic	350,000	545,000	596,667	1,491,667	1,492,000
4	Ortholepasan	80,000	370,000	300,000	750,000	750,000
4	Relining Gts	36,000	24,000	40,000	100,000	100,000
6	Rebasing Gts	48,000	42,000	60,000	150,000	150,000
7	Relining Gtp	92,000	58,000	100,000	250,000	250,000
8	Rebasing Gtp	216,000	84,000	200,000	500,000	500,000
9	Obturator	389,000	211,000	400,000	1,000,000	1,000,000

E. GENERAL CHECK UP/KEUR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Paket 1	900,000	250,000	766,667	1,916,667	1,917,000
2	Paket 2	450,000	85,000	356,667	891,667	892,000
3	Paket 3	250,000	24,500	183,000	457,500	457,500
4	Pemeriksaan Keterangan Kesehatan	5,500	5,500	7,333	18,333	18,500
5	Pemeriksaan Keterangan Kelahiran	5,500	5,500	7,333	18,333	18,500
6	Pemeriksaan Keterangan Cuti Bersalin	5,500	5,500	7,333	18,333	18,500

Keterangan :

untuk pemeriksaan Chek Up/ Keur yang memerlukan tindakan dan pemeriksaan penunjang diluar Paket, maka tarif Chek Up/ Keur ditambah dengan tarif sesuai dengan tarif tindakan dan pemeriksaan penunjang tersebut.

II. PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT

A. RAWAT JALAN TINGKAT LANJUTAN DI UNIT GAWAT DARURAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Pelayanan IGD	10,500	7,500	12,000	30,000	30,000
2	Konsul dokter spesialis				25,000	25,000

B. TINDAKAN BEDAH KECIL DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	17,800	7,500	16,867	42,167	42,500
2	Kecil II	32,000	13,500	30,333	75,833	76,000
3	Kecil III	58,800	24,339	55,426	138,565	138,500
4	Kecil IV	74,700	30,920	70,413	176,033	176,500

C. TINDAKAN MEDIKAL INTERVENSI DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	23,600	6,175	19,850	49,625	49,500
2	Kecil II	36,400	8,835	30,156.67	75,392	75,500
3	Sedang	56,000	14,250	46,833	117,083	117,500
4	Besar	81,600	19,950	67,700	169,250	169,500
5	Khusus	121,600	26,600	98,800	247,000	247,000

III. PELAYANAN ONE DAY CARE

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Pelayanan One Day Care	43,500	37,000	53,667	134,167	134,500

IV. PELAYANAN INSTALASI RAWAT INAP**A. RAWAT INAP KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	48,000	35,000	55,333	138,333	
JUMLAH		48,000	35,000	55,333	138,333	138,500

B. RAWAT INAP KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	54,000	36,000	60,000	150,000	
JUMLAH		54,000	36,000	60,000	150,000	150,000

C. RAWAT INAP KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	60,000	47,500	71,667	179,167	
JUMLAH		60,000	47,500	71,667	179,167	179,500

D. RAWAT INAP VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	85,000	65,000	100,000	250,000	
JUMLAH		85,000	65,000	100,000	250,000	250,000

E. RAWAT INAP VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	99,000	90,000	126,000	315,000	
JUMLAH		99,000	90,000	126,000	315,000	315,000

F. RAWAT INAP VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Kamar	108,000	138,000	164,000	410,000	
2	Extra Bed		50,000		50,000	
JUMLAH		108,000	188,000	164,000	460,000	460,000

V. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS

1. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS KELAS III

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	7,650	4,223	7,915	19,788	20,000
2	Kecil II	11,475	6,334	11,873	29,682	30,000
3	Sedang	12,750	7,038	13,192	32,980	33,000
4	Besar	34,000	18,768	35,179	87,947	88,000
5	Khusus	40,800	22,522	42,214	105,536	105,500

2. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	12,000	6,624	12,416	31,040	31,000
2	Kecil II	18,000	9,936	18,624	46,560	46,500
3	Sedang	20,000	11,040	20,693	51,733	52,000
4	Besar	53,300	29,440	55,160	137,900	138,000
5	Khusus	64,000	35,328	66,219	165,547	165,500

3. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	12,900	7,097	13,331	33,328	33,500
2	Kecil II	19,300	10,646	19,964	49,910	50,000
3	Sedang	21,500	11,829	22,219	55,548	55,500
4	Besar	57,142	31,543	59,123	147,808	148,000
5	Khusus	68,570	37,851	70,947	177,368	177,500

4. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	15,000	8,280	15,520	38,800	39,000
2	Kecil II	22,500	12,420	23,280	58,200	58,500
3	Sedang	25,000	13,800	25,867	64,667	65,000
4	Besar	66,600	36,800	68,933	172,333	172,500
5	Khusus	80,000	44,160	82,773	206,933	207,000

5. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	16,363	9,032	16,930	42,325	42,500
2	Kecil II	24,545	13,549	25,396	63,490	63,500
3	Sedang	27,272	15,054	28,217	70,543	70,500
4	Besar	72,727	40,145	75,248	188,120	188,500
5	Khusus	87,272	48,174	90,297	225,743	226,000

6. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil I	22,000	11,040	22,027	55,067	55,000
2	Kecil II	33,000	16,560	33,040	82,600	83,000
3	Sedang	36,666	25,000	41,111	102,777	103,000
4	Besar	97,680	66,000	109,120	272,800	273,000
5	Khusus	138,000	115,000	168,667	421,667	422,000

VI. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK OPERATIF**A. TINDAKAN MEDIK OPERATIF KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	290,900	215,100	337,333	843,333	843,500
2	Sedang	395,000	278,000	448,667	1,121,667	1,122,000
3	Besar	424,800	314,200	492,667	1,231,667	1,232,000
4	Khusus	567,000	580,000	764,667	1,911,667	1,912,000

B. TINDAKAN MEDIK OPERATIF KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	387,867	286,800	449,778	1,124,445	1,124,500
2	Sedang	540,000	370,667	607,111	1,517,778	1,518,000
3	Besar	635,000	418,933	702,622	1,756,555	1,756,500
4	Khusus	756,000	773,333	1,019,555	2,548,888	2,549,000

C. TINDAKAN MEDIK OPERATIF KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	415,571	307,286	481,905	1,204,762	1,205,000
2	Sedang	584,286	525,000	739,524	1,848,810	1,849,000
3	Besar	923,000	965,000	1,258,667	3,146,667	3,147,000
4	Khusus	1,432,000	1,112,000	1,696,000	4,240,000	4,240,000

D. TINDAKAN MEDIK OPERATIF VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	484,833	358,500	562,222	1,405,555	1,405,500
2	Sedang	658,333	515,000	782,222	1,955,555	1,955,500
3	Besar	1,243,000	990,000	1,488,667	3,721,667	3,722,000
4	Khusus	1,700,000	1,345,000	2,030,000	5,075,000	5,075,000

E. TINDAKAN MEDIK OPERATIF VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	528,909	391,091	613,333	1,533,333	1,533,500
2	Sedang	718,182	520,000	825,455	2,063,637	2,064,000
3	Besar	1,430,000	1,050,000	1,653,333	4,133,333	4,133,500
4	Khusus	1,980,000	1,500,000	2,320,000	5,800,000	5,800,000

F. TINDAKAN MEDIK OPERATIF VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	646.444	478.000	749.629	1.874.073	1.874.000
2	Sedang	877.778	617.778	997.037	2.492.593	2.492.500
3	Besar	1.630.000	1.200.000	1.886.667	4.716.667	4.716.500
4	Khusus	2.100.000	1.655.000	2.503.333	6.258.333	6.268.500

VII. TINDAKAN DI RECOVERY ROOM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Recovery Room	20.000	37.000	38.000	95.000	95.000

VIII. SEWA OK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA		
1	Sewa OK	75.000	170.000	245.000	245.000

IX. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA		
1	Oksigen Ruangan/Jam/Liter	15.000	600	15.600	15.600
2	Oksigen OK/Jam/Liter	15.000	1.200	16.200	16.200
3	N2O/Jam	50.000	-	50.000	50.000

X. PELAYANAN KEBIDANAN DAN KANDUNGAN**A. TINDAKAN PARTUS****1. TINDAKAN PARTUS KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan Normal Oleh Bidan	88.806	69.000	105.204	263.010	263.000
2	Persalinan normal oleh Dokter	112.400	87.332	133.155	332.887	333.000
3	Persalinan Patologis	128.700	99.997	152.464	381.161	381.500

2. TINDAKAN PARTUS KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan Normal Oleh Bidan	118.408	92.000	140.272	350.680	350.500
2	Persalinan normal oleh Dokter	149.867	116.443	177.540	443.850	444.000
3	Persalinan Patologis	171.600	133.329	203.286	508.215	508.500

3. TINDAKAN PARTUS KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan Normal oleh Bidan	164.926	128.142	195.379	488.447	488.500
2	Persalinan normal oleh Dokter	208.742	162.188	247.287	618.217	618.500
3	Persalinan Phatologis	300.786	214.280	343.377	858.443	858.500

4. TINDAKAN PARTUS VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan normal oleh Dokter	387.333	165.553	368.591	921.477	921.500
2	Persalinan Phatologis	514.000	345.000	572.667	1.431.667	1.431.500

5. TINDAKAN PARTUS VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan normal oleh Dokter	441.363	213.000	436.242	1.090.605	1.090.600
2	Persalinan Phatologis	634.000	378.000	674.667	1.686.667	1.687.000

6. TINDAKAN PARTUS VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Persalinan normal oleh Dokter	586.777	342.000	619.185	1.547.962	1.548.000
2	Persalinan Phatologis	821.000	654.000	983.333	2.458.333	2.458.500

B.TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI**1. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI KLAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	53,000	72,000	83,333	208,333	208,500
2	Sedang	68,500	98,000	111,000	277,500	277,500

2. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI KLAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	60,400	96,000	104,267	260,667	260,500
2	Sedang	91,333	130,667	148,000	370,000	370,000

3. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI KLAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	95,000	135,000	153,333	383,333	383,500
2	Sedang	145,000	186,000	220,667	551,667	552,000

4. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	150,000	120,000	180,000	450,000	450,000
2	Sedang	198,000	165,000	242,000	605,000	605,000

5. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	205,000	180,000	256,667	641,667	642,000
2	Sedang	248,000	255,000	335,333	838,333	838,500

6. TINDAKAN KEBIDANAN DILUAR KAMAR OPERASI VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Kecil	234,000	230,000	309,333	773,333	773,500
2	Sedang	350,000	315,000	443,333	1,108,333	1,108,500

C. TARIF SEWA VK (KAMAR BERSALIN)**1. TARIF SEWA VK (KAMAR BERSALIN) KELAS I, KELAS II DAN KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA		
1	Sewa Kamar Bersalin	45,000	52,000	97,000	97,000

2. TARIF SEWA VK (KAMAR BERSALIN) VIP II, VIP I, VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA		
1	Sewa Kamar Bersalin	85,000	98,000	183,000	183,000

D. TARIF SEWA KAMAR BOX INKUBATOR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Inkubator / Hari	35,000	73,000	72,000	180,000	180,000

E. TARIF RAWAT INAP BOX NEONATUS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sewa Rawat Inap Box	32,000	18,000	33,333	83,333	83,500

XI. PELAYANAN INTENSIF**A. RAWAT INAP HCU**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	Rawat Inap HCU	77,000	70,000	98,000	245,000	245,000

B. RAWAT INAP ICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	Rawat Inap ICU	68,000	145,000	142,000	355,000	355,000

C. RAWAT INAP ICCU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	Rawat Inap ICCU	68,000	145,000	142,000	355,000	355,000

D. RAWAT INAP NICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	Rawat Inap NICU	68,000	145,000	142,000	355,000	355,000

E. RUANG STROKE

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
	Rawat Inap STROKE	82,000	70,000	101,333	253,333	253,500

XII. PELAYANAN HAEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Haemodialisa	380,680	199,600	386,853	967,133	967,500

Keterangan : Untuk Pelayanan Cyto diberikan kenaikan sebesar 30% dari jasa.

XIII. PELAYANAN PENUNJANG MEDIK**1. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK****A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	4,600	2,800	4,933	12,333	12,500
2	Sedang I	11,617	7,071	12,459	31,147	31,500
3	Sedang II	18,126	11,033	19,439	48,599	48,500
4	Sedang III	27,747	16,889	29,758	74,394	74,500
5	Canggih I	34,892	21,239	37,420	93,551	93,500
6	Canggih II	44,132	26,863	47,330	118,325	118,500
7	Canggih III	64,872	39,487	69,573	173,932	174,000
8	Khusus	126,000	76,696	135,130	337,826	338,000

B. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	6,133	3,733	6,577	16,443	16,500
2	Sedang I	15,489	9,428	16,611	41,528	41,500
3	Sedang II	24,168	14,711	25,919	64,798	65,000
4	Sedang III	36,996	22,519	39,677	99,192	99,000
5	Canggih I	46,523	28,319	49,895	124,737	125,000
6	Canggih II	58,843	35,817	63,107	157,767	158,000
7	Canggih III	86,496	52,649	92,763	231,908	232,000
8	Khusus	168,000	102,261	180,174	450,435	450,500

C. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	6,571	4,000	7,047	17,618	17,599
2	Sedang I	16,596	10,101	17,798	44,495	44,500
3	Sedang II	25,894	15,761	27,770	69,425	69,500
4	Sedang III	39,639	24,127	42,511	106,277	106,500
5	Canggih I	49,846	30,341	53,458	133,645	133,500
6	Canggih II	63,046	38,376	67,615	169,037	169,000
7	Canggih III	92,672	54,981	98,435	246,088	246,000
8	Khusus	180,000	109,566	193,044	482,610	482,500

D. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	6,670	4,060	7,153	17,883	18,000
2	Sedang I	16,845	10,253	18,065	45,163	45,500
3	Sedang II	26,283	15,998	28,187	70,468	70,500
4	Sedang III	40,233	24,490	43,149	107,871	108,000
5	Canggih I	50,593	30,796	54,260	135,649	135,500
6	Canggih II	63,991	38,951	68,628	171,571	171,500
7	Canggih III	94,064	57,257	100,881	252,202	252,500
8	Khusus	182,700	111,209	195,939	489,848	490,000

E. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	7,130	4,340	7,647	19,117	19,500
2	Sedang I	18,006	10,960	19,311	48,278	48,500
3	Sedang II	28,095	17,101	30,131	75,328	75,500
4	Sedang III	43,008	26,179	46,124	115,311	115,500
5	Canggih I	54,083	32,920	58,002	145,004	145,000
6	Canggih II	68,405	41,638	73,361	183,404	183,000
7	Canggih III	100,552	61,205	107,838	269,595	270,000
8	Khusus	195,300	118,878	209,452	523,630	523,500

D. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	7,667	4,667	8,223	20,557	20,500
2	Sedang I	19,362	11,785	20,765	51,912	52,000
3	Sedang II	30,210	18,388	32,399	80,997	81,000
4	Sedang III	46,245	28,148	49,595	123,988	124,000
5	Canggih I	58,153	35,398	62,367	155,918	156,000
6	Canggih II	73,553	44,772	78,883	197,208	197,500
7	Canggih III	108,120	65,812	115,955	289,887	290,000
8	Khusus	210,000	127,827	225,218	563,045	563,000

2. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK**A. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	2,880	5,897	5,851	14,628	14,500
2	sedang	3,900	7,985	7,923	19,808	20,000
3	Besar	7,500	15,356	15,237	38,093	38,000
4	Canggih	10,800	17,000	18,533	46,333	46,500
5	Khusus	15,000	19,000	22,667	56,667	57,000

B. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	3,600	7,371	7,314	18,284	18,500
2	sedang	4,875	9,981	9,904	24,760	25,000
3	Besar	9,375	19,194	19,046	47,616	47,500
4	Canggih	13,500	27,640	27,427	68,567	68,500
5	Khusus	21,000	28,000	32,667	81,667	82,000

C. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	4,500	7,665	8,110	20,276	20,500
2	sedang	5,070	10,380	10,300	25,751	25,500
3	Besar	9,750	19,962	19,808	49,520	49,500
4	Canggih	14,040	28,745	28,524	71,309	71,500
5	Khusus	22,200	29,500	34,467	86,167	86,500

D. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	4,920	8,400	8,880	22,200	22,500
2	sedang	5,460	11,179	11,093	27,731	28,000
3	Besar	10,500	21,498	21,332	53,330	53,500
4	Canggih	15,120	30,957	30,718	76,794	77,000
5	Khusus	29,400	41,500	47,267	118,167	118,000

E. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	5,700	9,050	9,833	24,583	24,500
2	sedang	8,100	12,500	13,733	34,333	34,500
3	Besar	10,875	22,265	22,094	55,234	55,500
4	Canggih	15,660	32,062	31,815	79,537	79,500
5	Khusus	30,450	47,500	51,967	129,917	130,000

F. PEMERIKSAAN REHABILITASI MEDIK VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	sederhana	6,300	9,750	10,700	26,750	27,000
2	sedang	8,100	14,000	14,733	36,833	37,000
3	Besar	11,625	23,801	23,617	59,043	59,000
4	Canggih	16,740	34,273	34,009	85,022	85,000
5	Khusus	32,550	56,500	59,367	148,417	148,500

3. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK**1. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	14,500	2,500	11,333	28,333	28,500
2	Sederhana A	16,000	7,200	15,467	38,667	38,500
3	Sederhana B	26,000	13,000	26,000	65,000	65,000
4	Sederhana C	37,500	18,000	37,000	92,500	92,500
5	Sedang A	68,000	20,000	58,667	146,667	146,500
6	Sedang B	80,500	24,500	70,000	175,000	175,000
7	Khusus A	110,000	40,000	100,000	250,000	250,000
8	Khusus B	126,000	61,500	125,000	312,500	312,500
9	Khusus C	135,000	75,925	140,617	351,542	351,500

2. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	18,125	3,125	14,167	35,417	35,500
2	Sederhana A	20,000	9,000	19,333	48,333	48,500
3	Sederhana B	32,500	16,250	32,500	81,250	81,500
4	Sederhana C	46,875	22,500	46,250	115,625	115,500
5	Sedang A	85,000	25,000	73,333	183,333	183,500
6	Sedang B	100,625	30,625	87,500	218,750	219,000
7	Khusus A	137,500	50,000	125,000	312,500	312,500
8	Khusus B	157,500	76,875	156,250	390,625	390,500
9	Khusus C	168,750	94,906	175,771	439,427	439,500

3. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	18,850	3,250	14,733	36,833	37,000
2	Sederhana A	20,800	9,360	20,107	50,267	50,500
3	Sederhana B	33,800	16,900	33,800	84,500	84,500
4	Sederhana C	48,750	23,400	48,100	120,250	120,500
5	Sedang A	88,400	26,000	76,267	190,667	190,500
6	Sedang B	104,650	31,850	91,000	227,500	227,500
7	Khusus A	143,000	52,000	130,000	325,000	325,000
8	Khusus B	163,800	79,950	162,500	406,250	406,500
9	Khusus C	175,500	98,703	182,802	457,004	457,000

4. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	20,300	3,500	15,867	39,667	39,700
2	Sederhana A	22,400	10,080	21,653	54,133	54,500
3	Sederhana B	36,400	18,200	36,400	91,000	91,000
4	Sederhana C	52,500	25,200	51,800	129,500	129,500
5	Sedang A	95,200	28,000	82,133	205,333	205,500
6	Sedang B	112,700	34,300	98,000	245,000	245,000
7	Khusus A	154,000	56,000	140,000	350,000	350,000
8	Khusus B	176,400	86,100	175,000	437,500	437,500
9	Khusus C	189,000	106,295	196,863	492,158	492,500

5. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	21,025	3,625	16,433	41,083	41,000
2	Sederhana A	23,200	10,440	22,427	56,067	56,000
3	Sederhana B	37,700	18,850	37,700	94,250	94,500
4	Sederhana C	54,375	26,100	53,650	134,125	134,500
5	Sedang A	98,600	29,000	85,067	212,667	212,500
6	Sedang B	116,725	35,525	101,500	253,750	253,800
7	Khusus A	159,500	58,000	145,000	362,500	362,500
8	Khusus B	182,700	89,175	181,250	453,125	453,500
9	Khusus C	195,750	110,091	203,894	509,735	510,000

6. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	22,475	3,875	17,567	43,917	44,000
2	Sederhana A	24,800	11,160	23,973	59,933	60,000
3	Sederhana B	40,300	20,150	40,300	100,750	100,800
4	Sederhana C	58,125	27,900	57,350	143,375	143,500
5	Sedang A	105,400	31,000	90,933	227,333	227,500
6	Sedang B	124,775	37,975	108,500	271,250	271,500
7	Khusus A	170,500	62,000	155,000	387,500	387,500
8	Khusus B	195,300	95,325	193,750	484,375	484,500
9	Khusus C	209,250	117,684	217,956	544,890	545,000

4. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK**1. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	12.500	10.000	15.000	37.500	37.500
2	Kecil I	14.000	13.200	18.133	45.333	45.500
3	Kecil II	25.000	25.000	33.333	83.333	83.500
4	Sedang	45.000	42.000	58.000	145.000	145.000
5	Canggih I	100.000	102.000	134.667	336.667	336.700
6	Canggih II	115.000	168.000	188.667	471.667	471.700
7	Canggih III	135.000	222.000	238.000	595.000	595.000
8	Canggih IV	215.000	333.000	365.333	913.333	913.500

2. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	15.625	12.000	18.417	46.042	46.000
2	Kecil I	17.500	17.600	23.400	58.500	58.500
3	Kecil II	31.250	33.333	43.055	107.638	107.700
4	Sedang	56.250	54.000	73.500	183.750	183.800
5	Canggih I	125.000	132.000	171.333	428.333	428.500
6	Canggih II	143.750	218.000	241.167	602.917	603.000
7	Canggih III	168.750	288.600	304.900	762.250	762.500
8	Canggih IV	268.750	432.900	467.767	1.169.417	1.169.500

3. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	17.857	13.500	20.905	52.262	52.500
2	Kecil I	20.000	18.000	25.333	63.333	63.500
3	Kecil II	35.714	35.000	47.143	117.857	118.000
4	Sedang	64.285	56.000	80.190	200.475	200.500
5	Canggih I	142.857	136.000	185.905	464.762	464.800
6	Canggih II	161.285	224.000	256.857	642.142	642.500
7	Canggih III	189.000	296.000	323.333	808.333	808.500
8	Canggih IV	301.000	444.000	496.667	1.241.667	1.242.000

4. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	17.500	16.500	22.667	56.667	56.700
2	Kecil I	19.600	19.000	25.733	64.333	64.500
3	Kecil II	37.000	34.000	47.333	118.333	118.500
4	Sedang	67.000	58.800	83.867	209.667	209.500
5	Canggih I	144.000	142.800	191.200	478.000	478.000
6	Canggih II	164.000	235.200	266.133	665.333	665.500
7	Canggih III	192.857	310.800	335.771	839.428	839.500
8	Canggih IV	307.000	466.200	515.467	1.288.667	1.288.700

5. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	18,125	17,500	23,750	59,375	59,500
2	Kecil I	20,300	19,500	26,533	66,333	66,500
3	Kecil II	38,000	36,250	49,500	123,750	124,000
4	Sedang	65,250	60,900	84,100	210,250	210,500
5	Canggih I	145,000	147,900	195,267	488,167	488,500
6	Canggih II	166,750	243,600	273,567	683,917	684,000
7	Canggih III	195,750	321,900	345,100	862,750	863,000
8	Canggih IV	311,750	482,850	529,733	1,324,333	1,324,500

6. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana	19,375	18,000	24,917	62,292	62,500
2	Kecil I	21,700	20,460	28,107	70,267	70,500
3	Kecil II	38,750	38,750	51,667	129,167	129,500
4	Sedang	69,750	65,100	89,900	224,750	225,000
5	Canggih I	155,000	158,100	208,733	521,833	522,000
6	Canggih II	178,250	260,400	292,433	731,083	731,000
7	Canggih III	209,250	344,100	368,900	922,250	922,500
8	Canggih IV	333,250	516,150	566,267	1,415,667	1,416,000

5. PEMERIKSAAN PENUNJANG NON ELEKTROMEDIK**1. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK KELAS III**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,000	8,500	6,333	15,833	16,000
2	Sederhana II	3,500	11,000	9,667	24,167	24,500
3	Sedang I	5,500	16,500	14,667	36,667	36,500
4	Sedang II	6,000	22,000	18,667	46,667	46,500

2. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,250	10,625	7,917	19,792	20,000
2	Sederhana II	4,375	13,750	12,083	30,208	30,500
3	Sedang I	6,875	20,625	18,333	45,833	46,000
4	Sedang II	7,500	27,500	23,333	58,333	58,500

3. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,300	11,050	8,233	20,583	20,500
2	Sederhana II	4,550	14,300	12,567	31,417	31,500
3	Sedang I	7,150	21,450	19,067	47,667	47,500
4	Sedang II	7,800	28,600	24,267	60,667	60,500

4. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK VIP II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,400	11,900	8,867	22,167	22,500
2	Sederhana II	4,900	15,400	13,533	33,833	34,000
3	Sedang I	7,700	23,100	20,533	51,333	51,500
4	Sedang II	8,400	30,800	26,133	65,333	65,500

5. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK KELAS VIP I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,500	12,325	9,217	23,042	23,000
2	Sederhana II	5,075	15,950	14,017	35,042	35,000
3	Sedang I	7,975	23,925	21,267	53,167	53,500
4	Sedang II	8,700	31,900	27,067	67,667	67,500

6. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK VIP UTAMA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Sederhana I	1,550	13,175	9,817	24,542	24,500
2	Sederhana II	5,425	17,050	14,983	37,458	37,500
3	Sedang I	8,525	25,575	22,733	56,833	57,000
4	Sedang II	9,300	34,100	28,933	72,333	72,500

XIV.PELAYANAN TRANSFUSI DARAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Transfusi Darah Perkantong	145,000	56,000	134,000	335,000	335,000

XIV PELAYANAN REKAM MEDIK.

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Pelayanan Rekam Medik Rawat Inap	6,000	6,000	8,000	20,000	20,000

XV. PELAYANAN FORENSIK DAN KAMAR JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Visum jenazah	25,000	45,000	46,667	116,667	116,500
2	Visum hidup biasa	14,000	24,000	25,333	63,333	63,500
3	Visum Hidup Cyto	20,000	25,000	30,000	75,000	75,000
4	Asuransi	10,000	20,000	20,000	50,000	50,000
5	Surat Keterangan Kematian	10,000	15,000	16,667	41,667	41,500
6	Surat Keterangan Cacat Tetap/10% kecacatan	15,000	21,000	24,000	60,000	60,000
7	Perawatan Jenazah	200,000	75,000	183,333	458,333	458,500
8	Pemakaman Jenazah	350,000	210,000	373,333	933,333	933,500
9	Pengawetan jenazah dengan pendinginan / jam	4,500	6,000	7,000	17,500	17,500
10	Pengawetan jenazah dengan kecacatan	450,000	90,000	360,000	900,000	900,000
11	Penjahitan Luka 1 - 5 jht	4,500	1,500	4,000	10,000	10,000

XVI. PELAYANAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH**A. TARIF AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH DALAM KOTA**

NO	JENIS PELAYANAN	BHP	SARANA	JUMLAH	TARIF
1	Administrasi	5,000	5,000	10,000	10,000
2	Dalam Kota Jauh/Dekat	16,000	10,000	45,000	45,000
JUMLAH		21,000	15,000	55,000	55,000

B. TARIF AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH LUAR KOTA

NO	JENIS PELAYANAN	BHP	SARANA	JUMLAH	TARIF
1	Administrasi	5,000	5,000	10,000	10,000
2	Luar Kota / KM PP			6000/km	6000/km

Keterangan : apabila terjadi perubahan harga BBM, maka tarif ambulance dan mobil jenazah per kilometer nya disesuaikan dengan harga BBM yang berlaku.

XVII. PENDIDIKAN DAN PELATIHAN**A. PRAKTEK KERJA LAPANGAN**

NO	JENIS PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
1	IKS dengan pendidikan (MoU)	350,000	350,000

B. PRAKTEK MAGANG

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	DI s/d DIII per orang perminggu	24,000	10,000	22,667	56,667	56,500
2	DIV/S1/S2 per orang perminggu	35,000	13,000	32,000	80,000	80,000

C. PENELITIAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	SLTA/SEDERAJAT PER PAKET	23,500	6,500	20,000	50,000	50,000
2	DI S/D DIII PER PAKET	37,600	10,400	32,000	80,000	80,000
3	DIV/S1 PER PAKET	20,000	40,000	40,000	100,000	100,000
4	S2 PER PAKET	40,000	80,000	80,000	200,000	200,000

D. STUDI BANDING

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	INSTANSI NEG. PER ORANG / HR	70,500	19,500	60,000	150,000	150,000
2	INSTANSI SWAST PER ORANG /HR	94,000	26,000	80,000	200,000	200,000

XVIII. TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	KONSULTASI VCT	13,000	15,500	19,000	47,500	47,500
2	KONSULTASI GIZI	3,000	10,000	8,667	21,667	21,500
3	KONSULTASI AHLI GIZI	13,000	15,500	19,000	47,500	47,500
4	KONSULTASI PSIKOLOGI	13,000	15,500	19,000	47,500	47,500
5	TINDAKAN PSIKOLOGI	15,000	32,500	31,667	79,167	79,500
6	KONSULTASI PSIKIATRI	15,500	17,000	21,667	54,167	54,500
7	TINDAKAN PSIKOTERAPI	17,000	49,000	44,000	110,000	110,000
8	KONSELING KDRT/PPKPA	10,000	11,000	14,000	35,000	35,000

XIX. TARIF PELAYANAN IPSRS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN	JUMLAH	TARIF
		BHP	SARANA			
1	Pembakaran Sampah Medis/ Kg	6,800	5,200	8,000	20,000	20,000

XX. TARIF PELAYANAN INSTALASI FARMASI

Tarif pelayanan Farmasi didasarkan pada perhitungan harga beli (termasuk PPn) ditambah dengan margin 25% dan tidak boleh melebihi HET.

Keuntungan 20% dijadikan 100%, 60% untuk sarana dan 40% untuk jasa.

BUPATI MUKOMUKO,



ICHWAN YUNUS

Lampiran II : Peraturan Bupati Mukomuko
Nomor : 20 Tahun 2015
Tanggal : 1 Juni 2015

A. JENIS TINDAKAN BEDAH KECIL DI POLIKLINIK RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	KECIL II	KECIL III	KECIL IV	KECIL V
1	Explorasi vulnus punctum	Dilatasi imosis	Venus Mayo Palpebra Venuca Mayo Palpebra Hardiolum Insisi abses periton siler Chalazum Repair Trauma Amputasi Jari Exterpasi Gramlumer Insisi abses bartolini	Heating Palpebra	Insisi Peritonsil Tampon Belog Exterpasi Pterygium Pasang topeng
2	Komedo ekstraksi < 2				
3	Electro Cauterisasi < 2	Komedo Extraksi > 3		Sunat /Khitan tanpa pimosis	Sunat / Khitan dengan Pimosis
4	Enukleasi Moluskum < 2	Elektro Cauterisasi > 3		Exterpasi corpus alienum hidung/ telinga	Gip panjang sampai tungkai
5	Bedah beku < 2	Enukleasi Moluskum kontangiosum 3-5 Bedah beku > 3	Vena Sectie Elektro cauterisasi veruca ulgars Exstasi Kuku Injeksi intra artikuler Eneklarasi moluskum kontangiosum > 5	Scunder heacting Eksplorasi luka Buka/pasang slop gip	Reposisi dislokasi dengan anestesi lokal Exterpasi Cysta aterom - Nervus pigmentosus - Fibroma - Xonthesma - Neurofibroma Elektro cauterisasi Condyloma accumulata Marsupialisasi
6	Cerumen				
7	Insisi Abses				
8	Heacting < 5	Exterpasi Gramlur tali pusat			
9	Carpusalieum mata	Heacting > 5 - < 10			
10	Irigasi nata	Insisi abses septum	Aspirasi sendi		
11	Irigasi telinga/ Hidung		Reposisi dislokasi mandibulla Heacting > 10 - < 20		
12	Rectal Toucher	Pemasangan catheter Buka Catheter	ExtraksiUD dengan penyulit Businasi Pemasangan ransel verban Pemasangan catheter dgn mandrim	Biopsi Lepas catheter dengan penyulit	Hidroturbasi Lumbal punctie Vena sectie anak

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

B. TINDAKAN POLIKLINIK GIGI

NO	KECIL I	KECIL II	KECIL III	KECIL IV	KECIL V	KECIL VI A	KECIL VI B
1	Cabut gigi suling	Tambalan Zoe	Extractie gigi goyang	Extractie gigi komplik	Scaling	Odontectomy	Odontectomy khusus
2		Heacting Up	Extractie gigi permanen	Tambal ART >		Tambal sinar <	Scaling khusus
3			Tambal ART <	Tambal Amalgam >			Tambal sinar >
4			tambal Amalgam <	Insisi abses			Insisi mukoccele
5			Perawatan saraf	dislokasi			
6			fixasi pergigi	Buka wire			

C. JENIS TINDAKAN BEDAH KECIL DI IGD

NO	KECIL I	KECIL II	KECIL III	KECIL IV
1	Luka lecet < 20 %	Luka robek luas P 4 – 10 cm	Fraktur terbuka	Luka robek P 20 - 50 cm
2	Aff hecing	L 2 – 5 cm	Luka robek P 10 – 20 cm	L 10 - 20 cm
3	Ganti verband biasa	D 3 – 5 cm	L 5 – 10 cm	D > 10 cm
4	Explorasi	Multi excoriasi	D 5 – 10 cm	
5	Exterpasi	Fraktur tertutup	Debridement gangrene/luka bakar	
6	Luka robek luas P<3cm	Pasang spalk		
	L < 2cm			
	D < 2cm			
7	Gigitan ular / anjing / lipan / kucing/ Kera			
8	Insisi			

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

D.1. JENIS TINDAKAN MEDICAL INTERVENSI DI IGD RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL I	KECIL II	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	Valva Hygiene	Pasang infus	Pasang NGT	Pasang/cabut IUD	Perawatan Luka bakar > 50%
2	Pasang skorstin	Klisma/hukmah	Pasang Catheter	Pasang/cabut implan	Perawatan khusus bayi resti
3	Cukur	Pap smear	Up heating > 10 cm	Resusitasi jantung paru	Perawatan pasien resti (isolasi)
4	Ganti verban <100 cm	Irigasi mata	ganti verban luka operasi	Blue light terapi per hari	Resusitasi bayi dgn SC, Vakum, Forcet
5	Perawatan epitaksis ringan	Irigasi telinga	Insisi luka	Pasang gips spalk	Pemberian obat kemoterapi
6	Injeksi perhari	Pasang spalk sederhana	Induksi, Tokolitik dan obat streptase	Bilas fungsi	Pemasangan infus pump
7	Perawatan WSD	Perawatan colostomi	Perawatan luka bakar < 50%	Bilas lambung	Pemasangan siring pump
8	Perawatan Fungsi Pleura	Up heating vagina	Gangren Steven Johnson	Pasang infus bayi & anak < 1 thn	Pemasangan ventilator
9	Aff Heating < 5 cm	Kontrol IUD	Episiotomi + heaching	Pasang spalk multiple	Pemasangan monitor
10	Rectal /Vagina Toucher	Irigasi lambung	Heaching vagina	Necrotomi gangren> 100cm	Pemasangan defibrilator
11	Busisenasi		Pasang spalk besar	pasang gips sirkuler	C-pap
12	Suppositoria		Pasang spalk digiti	Pemasangan ETT	Pemakaian trombolitik
13	Alergi test		GV luka > 10 cm	Resusitasi bayi resti	Pemasangan CVP
14	Chepal Hematoma		Perawatan epitaksis berat	Nebulizer	Perikardiosintesis
15	Trauma jalan lahir		Oral gastro tube (OGT)		Syring pump
					Continous Pressure airway pulse
					Injeksi streptase

D.2. JENIS TINDAKAN MEDICAL INTERVENSI DI IGD RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL I	KECIL II	SEDANG	BESAR
1	LUKA LECJET > 20%	LUKA ROBEK LUAS P: 2 cm, L : 2-5 cm D : 3-5 cm	FRAKTUR TERBUKA	LUKA ROBEK LUAS P: 20 cm L: 10-20 cm D : 10 cm
2	AFF HEATING	MULTI EKS KORIASI	LUKA ROBEK P: 10-20 cm L: 5-10 cm D : 10 cm	
3	GANTI VERBAN BIASA	FRAKTUR TERTUTUP	DEBRIDEMENT GANGREN/LUKA BAKAR	
4	EKSPLORASI	PASANG SPALK		
5	EKSTRPASI			
6	LUKA ROBEK LUAS P: <2 cm L: < 2cm, D: < 2 cm			
7	GIGITAN ULAR/ANJING/KERA/KUCING DLL			
8	INSISI			

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

E. JENIS TINDAKAN INTERVENSI MEDIS

KECIL	KECIL II	SEDANG	BESAR	KHUSUS
<ol style="list-style-type: none"> 1 Vulva Hygiene 2 Pasang scoring 3 Cukur 4 Ganti verban < 10 cm 5 Perawatan epitaksis ringan 6 Injeksi/hari,max 3 macam obat/24 jam 7 Perawatan WSD 8 Aff heating < 5 cm 9 perawatan pleural fungsi dan asites 10 Vagina/rectal toucher 11 Bussinasi 12 Suppositoria 13 Alergi test 14 Perinatologi (tindakan setara kelas I) Perawatan tali pusat 15 AFE 16 Bajah 17 Aff Drain/Aff Infus/ Aff NGT 	<ol style="list-style-type: none"> 1 Pasang infus 2 Klisma 3 Irigasi telinga 4 Irigasi mata 5 Pasang spalk sederhana 6 Perawatan colostomi 7 Aff heating luka 5-10 cm 8 Kontrol IUD 9 Tranfusi Darah 10 Pemberian makan/Sunde 11 Esiminasi buatan 12 Suction 	<ol style="list-style-type: none"> 1 Pap Smear 2 Pasang NGT 3 Aff heating > 10 cm 4 GV luka op 5 Insisi luka 6 Induksi,tokolitic dan obat streptase 7 Perawatan luka bakar < 50% gangren Steven Johnson 8 Episiotomi + heaching 9 Heaching vagina 10 Pasang spalk besar 11 Pasang spalk digiti 12 GV luka > 10 cm 13 Perawatan epitaksis berat 14 Oral gastro tube (OGT) 15 Pasang Catheter 16 Nebulizer 17 EKG 	<ol style="list-style-type: none"> 1 Pasang/cabut IUD 2 Pasang/cabut implan 3 Resusitasi jantung paru 4 Blue light terapi per hari 5 pasang gips spalk 6 Blass fungsi/lumbal fungsi 7 Bilas lambung 8 Pasang infus bayi & anak < 1 thn 9 Pasang spalk multiple 10 Necrotomi gangren> 100cm 11 pasang gips sirkuler 12 pemasangan ETT 13 Resustasi bayi resti 14 Infus Umbilical 15 Aspirasi cairan arteri 16 Biopsi pleura 17 Pemantauan CVP 18 Extubasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1 Perawatan luka bakar > 50% 2 Perawatan khusus bayi resti 3 Perawatan pasien resti (isolasi) 4 Resusitasi bayi dgn SC,Vakum,Forcef 5 Pemberian obat kemoterapi/antitanker 6 Pemasangan infus pump 7 Pemasangan siring pump 8 Pemasangan ventilator 9 Pemasangan monitor 10 Pemasangan delebriator 11 C-pap 12 Pemakaian trombolitik 13 Pemasangan CVP 14 Perikardiosintesis 15 Syiring pump 16 Continuous Pressure airway pulse 17 Lanoxin 18 Injeksi steroid intra artikulur 19 Aspirasi cairan pleura 20 Aspirasi cairan sendi, asp kista tyroid, asp abses hepar 21 Aspirasi abses hepar 21 BMP 22 Pleura Descase

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.1. TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	<p>Operasi kelompok kecil adalah seluruh operasi yang menggunakan anestesi lokal dikerjakan di OK</p> <p>Unit Bedah Umum al :</p> <p>Semua tindakan bedah dengan anestesi lokal tanpa resiko tinggi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insisi - Ekterpasi - Eksisi - Ekstraksi 	<p>Semua tindakan bedah yang dilakukan dengan arkode tanpa resiko tinggi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hemiotomi elektif - Appendiktomi - Hemorroidektomi - Fissura ani 	<p>Semua tindakan bedah yang dilakukan dengan narkose dan mempunyai resiko tinggi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laparotomi eksplorasi - Reseksi anastomosis usus - Traseksiesofagus - Prosedur by pass - Splenektomi - Kholisistektomi - Partial gasterektomi - Milles - Mastektomi 	<p>Semua tindakan bedah yang dilakukan dengan narkose dan memerlukan tehnik operasi khusus</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reseksi esophagus dengan gaster - Reseksi hepar - Pankreastektomi - Low anterior resection - Pelvis Exenterasio - Gastraktomi total - Kholedokhojunostomi - Heparto jejunosotomi - Pankreatomi
2	<p>Bedah vaskuler al :</p> <p>Tumor jinak pembuluh darah dengan anestesi lokal</p>	<p>1 Penyakit pembuluh darah perifer</p> <p>2 Cimino</p> <p>Tumor jinak pembuluh darah</p> <p>Eksisional, Insisional biopsi, Ekterpasi dalam narkose al :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tumor jinak payudara laki laki - Eksisi mammae aberane 	<p>1 Tumor pembuluh darah</p> <p>2 Pendarahan karena kerusakan pembuluh darah</p> <ul style="list-style-type: none"> - Setiap tindakan eksisi luas - Parotidektomi * Superficialis * Total - Tiroidektomi * Lobektomi * Isthmolobektomi * Subtotal 	<p>1 Operasi vaskuler</p> <p>2 Shunting</p> <p>Setiap tindakan eksisi luas yang direkonstruksikan dengan flap</p> <ul style="list-style-type: none"> - Parotidektomi radical - Tiroidektomi total Total glosektomi - Diseksi radical leher - Diseksi kelenjar inguinal - Regional radical arterial perfussion
3	<p>Onkologi/HNB :</p> <p>Setiap operasi di sub bagian bedah tumor dengan anestesi lokal al:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ekterpasi tumor kulit - Biopsi insisional tumor lanjut 			

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.2 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
<p>4 Bedah urologi al:</p> <p>a. Genitalia</p> <p>1. Skrotum</p> <p>b. Vas-Opid</p> <p>1. Vasektomi</p> <p>c. Penis</p> <p>1. Sirkumsisi</p> <p>2. Katerisasi</p>		<p>1. Biopsi</p> <p>2. Orhidektomi</p> <p>3. Hidrocele</p> <p>1. Vasektomi (narcose)</p> <p>2. Vasografi</p> <p>3. Spermatocele</p> <p>1. Cystoscopy</p> <p>2. Urethroscopy</p> <p>3. RPG</p>	<p>-Glossektomi</p> <p>-Parotidektomi</p> <p>-Mastektomi</p> <p>* Simple</p> <p>-Amputasi</p> <p>1. Orchidopexi</p> <p>2. Torsia</p> <p>3. Prothesa</p> <p>1. Vasovasostomi (mikro)</p> <p>2. Epididimo-vasoktomi (mikro)</p> <p>1. Penektomi/limfadenektomi</p> <p>2. Op peyronie</p> <p>3. Koreksi Chordee</p> <p>4. Koreksi priapiemum</p> <p>1. Simpel nefrektomi</p> <p>2. Partial nefrektomi</p> <p>-Heminefektomi</p> <p>-Enukleasi kista ginjal</p> <p>- Open renal biopsi</p> <p>- Horse shoe</p> <p>- Nefrolexi</p>	<p>-Operasi pull trough</p> <p>-Fore quarter amputation</p> <p>maksilektomi</p> <p>-Partial</p> <p>-Hernia</p> <p>mandibulektomi</p> <p>-Segmental</p> <p>-hemi</p> <p>-Marginal</p> <p>1. Radikal nefrektomi</p> <p>- Limfadenektomi</p> <p>- kavotomi</p> <p>2. Percutaneousnephrolitotripsi</p> <p>3. Renovaskuler</p>

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.3 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
e.	Retropertoneal		3. Lithomi - Pyloolithomi - Staghorn * Longitudinalnefrektomi * Gilvernet * Partial nefrektomi * Nefrektomi 4. Pyeloplasti 1) RP limfadenektomi 2) Ureterolithotomi 3) Uretero-ureterostomi 4) Ureterolysis 5) Ureterostomi 1) Nefrostomi 2) Ureteroneostostom 3) Drainase periureter 4) Uretereroskopi - Lithotripsi - Biopsi 5) TU Basket ekstraksi/dormia/lazo 1) Reseksi partial - Sistektomi segmental - Divertikulektomi vesica - Reseksi Urachus 2)Rekontruksi vesika - Sistolasti reduksi - Rekonstruksi bladdr neck 3) Reperasi Fuiistula vesica genital - Fistula vesico vaginal - Fistula entero vesica	1. Sistektomi totalis 2. Trans Urethral (TUR) - Lithotripsi/ekstraksi batu - reseksi tumor vesika - Reseksi uretero cole
f.	Supra Vesica			
h.	Vasica	1. Open Vesica		

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.4 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
	<p>i. Para vesica</p> <p>j. Kelenjar prostat</p> <p>k. Urethra</p> <p>1. Untuk wanita</p> <p>2. Untuk pria</p>	<p>1. Varicocele</p> <p>2. Vesulectomi</p> <p>3. Pengangkatan benda asing</p> <p>4. Drainase</p> <p>1. Riopsi</p> <p>1. Meatotomi/ekterpasi karsinoma Urethra</p> <p>1. Meatotomia</p>	<p>1. Prostatektomi suprapubik</p> <p>2. Prostatektomi retropubik</p> <p>1. Interna Urethrotomi</p> <p>1. Urethrotomi</p> <p>2. Divertikotomi</p> <p>3. Hipospadia</p> <p>4. Epispadia</p>	<p>1. TUR</p> <p>1. TUR tumor</p> <p>1. Internal Urethrotomi/Sachse</p> <p>2. Bladder neck incision TV</p>
5	<p>Bedah Plastik al :</p> <p>1. Ekterpasi tumor jinak</p> <p>2. Skingrafting yang sederhana</p> <p>3. Rozar plasty</p>	<p>1. Labioplasty sumbing bibir unilatera</p> <p>2. Skingrafting yang tak begitu luas</p> <p>3. Kontraktro sedang</p> <p>4. Revisi perut</p> <p>5. Blepharoplasty atas</p> <p>6. Blepharoplasty bawah</p> <p>7. Liposuction sedang /kecil</p>	<p>1. Palatoplasty</p> <p>2. Labioplasty sumbing bilateral</p> <p>3. Revisi labioplasty</p> <p>4. Reseksi rahang</p> <p>5. Operasi-operasi rekonstruksi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - palpebra - Telinga - Hidung - Defek /kelainan muka - Defek /kelainan tubuh yg lain - Tangan dan jari-jari <p>6. Skingrafting yang luas</p> <p>7. Kontraktur tangan dan jari</p> <p>8. Kontraktur leher</p>	<p>1. Bedah mikro</p> <p>2. gabungan 2 atau lebih operasi besar dengan sedang atau besar</p>

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.5 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
6	Bedah Syaraf al : 1. Tumor Extracnial 2. Ventricolu Enecephalography tanpa Burholle 3. Externalisasi VP shunt	1. Osteoma pada cranium 2. Veg dengan Burholle 3. External drainago LCS 4. Ventricula Subcutaneousdrainage 5. Chronic sobdural Hematomi dengan burholle 6. Cranioplasty 7. Ulnar nerve transposisi 8. cardal tunnel decompresi 9. ICP monitoring 1. Hidrokel 2. Hernia tanpa komplikasi	9. Mammoplasty 10 Blepharoplasty atau bawah 11 Fase lift 12 Abdominal lipectomi 13 Tendoplasty	1. Tumor supratentorial pada donant area 2. Cranio cerebral injury di basis cranium 3. OP/tumor di basis cranium 4. OP/kelainan cerebro vasculer (Avar, Aneurysma, IUD) 5. Anterior Cervical Fusion
7	Anak al :	1. Tubektomi 2. Laparaskopi 3. Dilatasi & Curetage 4. Operasi perineum 5. Kolporaphia 6. operasi puran dure 7. Amputasi cervik & konisasi 8. Curetage	1. Hernia dengan komplikasi(treseksi) 2. Laporan explorasi	1. Duhanmel 2. Swenson 3. Rehbein-Romualdi 4. Atresia esofagus 5. Operasi bilier 6. Splenektomi parsia
8	Kebid & Peny.kandungnan al : 1. Operasi tumor jinak vagina dan vulva	1. Oophorectomi 2. Salpingooforectomi 3. Myomectomi 4. Laparotomi percobaan 5. kehamilan ektopik 6. Histerektomi 7. Sctio Caesaria	1. Operasi tumor ganas genitalia interna 2. Hysterectomi vaginal 3. Vaginal plasti 4. Repair Fistula 5. Kolporafi 6. Kolpo perineorafi	

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

F.6 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
9	<p>Mata al :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Canthorraphi 2. Taraoraphi 3. Tarsotomi 4. Wheeler 5. Ektripasi tumor kecil pada palpebra 6. Tattogae cornea 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplikasi Crayo 2. Blepharorrhaphy 3. Cscio diatermi 4. Nevus 5. Kista 6. Discicio Catarac sekunder 7. Eviscerasi 8. Flap Conjuctiva 9. Paracenthease 10 Reakanalisisasi reptur tranakanal 11 Indektomi 12 aspirasi/irigasi 13 Blepharo plastik 14 Oculoplastik 15 Fotocogulasi argon laser 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cataract : - Desisio lentis - Ektraksi cataract intracapsularies - Ektraksi linier 2. Glaucoma - Anterior Cauterisasi sclerotomi - Cyclodialisis - iridencclisis - Posterior sclerotomi - Trabeculectomi 3. Ptosis - Plastik rekonstruksi ptosis 4. Starabismus - Resesi - Reseksi - Resesi-Reseksi 5. Ruptira Cornea 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ECCR & IOL 2. EDDCE + trabekulectomi 3. Ablatio Retinae 4. Dacryo Cystorinostomi 5. Ektraksi corpus alineum intra occuler 6. Virectomi 7. kerato plasty
10	<p>THT al :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eksplorasi nasofaring 2. Ekstraksi polip 3. Trakheotomi 4. Trakheostomi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Antrostomi 2. Bronkoskopi 3. Ethmodektomi 4. Esofagoskopi 5. labioplastik 6. laringoskopi 7. Mikrolaringoskopi 8. Septum reseksi 9. Pembukaan lubang hidung 10 Turbinektomi 11 Trakeoskopi 12 Pemasangan tube 13 Pemasangan pipa sheparo 14 Eksplorasi abses parafaring 15 Eksplorasi kista branckial 16 Ektripasi kista tiroid 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Angiofibroma nasofaring 2. Dekompresia fasialis 3. Pronto etnoidektomi 4. Rinotomi lateralis 5. Mastoidektomi 6. Myringo plastik 7. Caldwell luc 8. Palatop plastik 9. Parotidektomi 10 Rinoplastik 11 rekontruksi hidung 12 Neuroktomi syaraf vedian 13 Stapidektomi 14 Laringo fisur 15 Tonsilektomi+sdensidektomi 16. Ektraksi polip ethmodektomi 17 Esofagoskopi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. laringektomi + neck desection 2. Glosektomi total 3. Temporal bona resection 4. Myocutanous flap 5. Radial Neck dessection

F.7 JENIS TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS
11	Peny. kulit & Kelamin al : 1. Biopsi kelenjar 2. Eksisi 3. Rekontruksi kulit 4. Skin graft	Dermabrasion		
12	Penyakit Gigi & Mulut al : 1. Alveolektomi 2. Apex reseksi 3. Eksisi biopsi 4. Cabut gigi dengan komplikasi 5. Frakturura dentol alveolar 6. Frenektomi 7. Insisi abses 8. Odontectomi 1 elemen	1. Enukleasi kista 2. Excochleasi 3. Frakturura rahang sederhana 4. Odontectomi lebih dari 1 elemen 5. Squaesterektomi 6. Alveolektomi 7. Reseksi sebagian rahang	1. Frakturura rahang dgn komplikasi 2. Osteotomi 3. Reseksi rahang	
13	Bedah Orthopedi al : 1. pasang spalk 2. Debridement dengan lokal 3. Dequarvain lokal 4. Triger thumb lkal	1. Reposisi fraktur tertutup 2. Dislokasi reposisi dalam narcose 3. Fiksasi interna sederhana 4. Fiksasi eksterna sederhana 5. Biopsi tumor tulang 6. Ganglion	1. Kelainan tangan bawah 2. Dislokasi sendi lama 3. Fiksasi interna yang komplek 4. Operasi tdk termasuk operasi sedang 5. reposisi fraktur tulang rahang dengan komplikasi 6. Resectio rahang 7. Fraktur rahang 8. Osteotomy	1. Microsurgery 2. Arthroscopy surgery 3. Ganti sendi 4. fraktur yang komplek 5. Scoliosis 6. Spondilitis 7. Tumor tulang 8. Kelainan congenital

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

G. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI RSUD MUKOMUKO

NO	KECIL	SEDANG
1	Test Methylen blue	Curetage
2	Exterpasi polip serviks	D & C
3	Pemasangan Lamnaria Stiff	Eksisi
4	Pemasangan catheter intra uterin	Insisi Hymen
5	Post Coital test	Heacting Porsio
6	Pasang/ angkat tampon gulung	Operasi tumor jinak vagina
7	Episiotomi	Heacting Vagina
8	pasang bandul	Angkat IUD dgn Penyulit
9		Ree heacting
10		Marsupiliasi kista bartolini
11		Manuel plasenta
12		Biopsi/ insisi
13		Kuldositesi/ fungsi cavum dooglas
14		Exterpasi mioma geburt
15		Pasang WSD

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru,
dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

H. JENIS PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK DAN KELOMPOKNYA

NO	SEDERHANA	SEDANG I	SEDANG II	SEDANG III	CANGGIH I	CANGGIH II	CANGGIH III	KHUSUS A	KHUSUS B
a	<p>Hematologi</p> <ol style="list-style-type: none"> LED Hematokrit HB Eritrosit Reticulosit Leukosit Hitung jenis leukosit Trombosit CT(Clothing Time) BT(Bleeding Time) MCV MCH MCHC Test Rumpoleade Retraksi bekuan Klinik rutin 	<p>a. Kimia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gula darah sewaktu - Gula darah puasa - Gula darah PP - Ureum - Creatinin - Bilirubin indirect <p>b. Klinik rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tinja rutin - Darah samar - Urine 4 porsi - Urine curva harian - Malaria <p>c. Immunologi/Serologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - PP Test <p>d. Hematologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agregasi trombosit 	<p>a. Kimia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kolesterol total - Alkali Phosphatase - Asam fosfat - Bilirubin direct - Albumin - Globulin <p>b. Klinik rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> - LCS - Transudat <p>c. Mikrobiologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan BTA <p>d. Hematologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gambaran darah tepi 	<p>a. Kimia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trigliserida - Protein total - Uric acid - Bilirubin total - Total lipid - SGPT - HDL - LDL <p>b. Klinik rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analisa sperma <p>c. Parasitologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Malaria QBC - Filaria 	<p>a. Immunologi/Serologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Widal Test <p>b. Hematologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - PT - APCT 	<p>a. Kimia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Natrium - Kalium - Clorida - kalsium - Amilase - TIBC - Cholinestrase - HB DH - Fe serum <p>b. Klinik rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Morfin repid test - Ganja repid test - THC Repid test <p>c. Hematologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pewarnaan sumsum tulang - Pewarnaan ferrioksidasi - Pewarnaan sudan block - Pewarnaan NAP <p>d. Immunologi/Serologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - RF - CRP - ASTO - HBSAg - VDRL - TPHA - Anti HBS 	<p>a. Immunologi/Serologi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anti HCV - HIV - HBEAg - CK - CKMB - T3 - T4 - TSH 	<ul style="list-style-type: none"> - DHF Rapid test - Rapid test - Troponin T - Toksoplazma IgM - Anti HBsAg - Anti HBEAg - Anti HBEAg 	<ul style="list-style-type: none"> - Analisa Gas darah
b	<ol style="list-style-type: none"> Urine pH BJ Protein Reduksi Urobilinogen Bilirubin Benda Keton Nitrit Sedimen 								

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

I. JENIS TINDAKAN FISIOTERAPI/REHABILITASI MEDIK

SEDERHANA	SEDANG	BESAR	CANGGIH	KHUSUS
Pelayanan tindakan dengan satu jenis alat elektronik	Pelayanan tindakan satu jenis peralatan elektronik + exercise sederhana	Dua elektronik + exercise sederhana	Laser Ir Interferential + Tens Electrical Traction Ultra Sound terapi Vaccum terapi	Muscle set Poll terapi General manipulasi EMG

JENIS PERALATAN ELEKTRONIK YANG TERSEDIA :

- | | | |
|------------------------|---------------------|------------------|
| 1 Shot Wave Diathermi | 12 Pool terapi | 22 Treadmill |
| 2 Micro Wave Diathermi | 13 Whir Poll bath | 23 Vaccum terapi |
| 3 Faradik | 14 Interferential | 24 Nebolizer |
| 4 Galvanik | 15 Tens | |
| 5 Paralin Bath | 16 EMG Biofeed Back | |
| 6 Infra Red | 17 Nois Heat terapi | |
| 7 Ultraviolet | 18 Ionisasi | |
| 8 Ultrasound terapi | 19 Laser terapi | |
| 9 Hidroterapi | 20 Vibrator | |
| 10 Crayo terapi | 21 Neodianfor | |

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

J. JENIS TINDAKAN / PEMERIKSAAN INSTALASI RADIOLOGI RSUD MUKOMUKO

NO	SEDERHANA	SEDERHANA A	SEDERHANA B	SEDERHANA C	SEDANG A	SEDANG B
1	Foto Gigi	Thorax Anak Scapula/Clavicula	Thorax dewasa BNO dewasa	Thorax Ap/Lat BNO AP/Lat	Bone Survey Mammo Grafi	TomoGrafi Appendico Grafi
2		Ankle Joint	Kepala Ap/Lat	Cervical 3 posisi	Oscopagho Grafi	
3		Wrist Joint	Cervical 2 posisi	Orbita	Abd 3 posisi	Oesopaho Grafi
4		Calcanus	Femur Ap/Lat	Sinus Paramasalisis	Lumbo sakral 3X	
5		OS Nasal	Genu Ap/Lat	Vertebrac	Vertebra 3X	
6		BNO Bayi	Costae PA	Panurarnic		
7			Maxilla	Abdomen		
8			Mandibulla	Kepala 3 posisi		
9			Cruris Ap/Lat	Mastoid		
10			Bahu Ap/Lat	TMJ		
11			Mannus/Pedis			
12			TMJ			
13			Panggul Ap			
14			Mastoid 2 posisi			
15			Scapula/Clavicula			
16			Ankle Joint			
17			Wrist Joint			
18			Calcanus			
19			OS Nasal			
20						

NO	KHUSUS A	KHUSUS B	KHUSUS C	CANGGIH A	CANGGIH B
1	Con Analisa	Uretrocystografi	Colon inloop	Angiografi	Head Scan
2	Systografi	Arthtografi	OMD	Myelografi	Whole Body st Scan
3	Fistografi	HSG	BNO IVP		
4	Cholecystografi				

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

K. JENIS PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK RSUD MUKOMUKO

NO	SEDERHANA	KECIL I	KECIL II	SEDANG
1	Timpanometer	USG kebidanan tanpa film	USG kebidanan dengan 1 film	USG dengan 2 film
2	Speec Audiometer (Audiometri)	USG penyakit dalam tanpa film	USG penyakit dalam dgn 1 film	Defrillator
3	Free Fiel Test	USG mata tanpa film	CTG Kebidanan	EMG
4	Tone Dencay	Telemetri		ENG
5	Impedence	EKG		Bedside ECG Monitoring
6	Facialis Parese			Spirometri

NO	CANGGIH I	CANGGIH II	CANGGIH III	CANGGIH IV
1	Treadmill Test ECG Monitor Rekaman 3 canal dalam siaga defrillator dan obat-obatan	Endokopy atas, Esophagoskopy Biometri Echo Dopler	Esophogastroduode Noscopy	Colonoscopy
2	Echo M Mode + 20	Rigid endoskopi		
3	C-Arm			
4	Eyoked Potensial			
5	EEG			
6	Ambulatory Blod Pressure			

L. JENIS PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK DENGAN ALAT NON ELEKTROMEDIK RSUD MUKOMUKO

NO	SEDERHANA I	SEDERHANA II	SEDANG I	SEDANG II
1	Refraksi	Sigmodenuscopy	Urethroscopy	Eusophaguscopy rigid
2	Test Buta warna	Funduscopy direk	Cystocopy	Brochuscopy diagnostik rigid
3		Tonometri	Laringoscopy	Test tempel memakai semua alergen
4		Strik Retinoscopy	Test tusuk semua alergen	
5		Slik Lamp Examination	Kampi metri	
6		Anoescopy	Funduscopy indirect	
7		Ophthalmoscopy		
8		test Tempel selektif (per antigen)		

Keterangan : Tindakan lain yang belum masuk atau baru, dikelompokkan ke kelompok tindakan yang sejenis.

M. LEMBAR CHECK UP (KIR)

PAKET 1 :

- 1 Rekam Medis Pasien
- 2 Buku General Check Up
- 3 Pemeriksaan Fisik Umum
- 4 Pemeriksaan Penyakit Dalam
- 5 Poli THT
- 6 Poli Mata
- 7 Poli Gigi dan Mulut
- 8 Pemeriksaan Rontgen Thorax
- 9 EKG
- 10 Kesimpulan
- 11 USG
- 12 ECHO
- 13 Treadmill
- 14 Laboratorium :
 - PP Test
 - Darah Lengkap
 - Urine Lengkap
 - Fungsi Hati :
 - FUNGSI HATI :
 - * Bilirubin Total
 - * Bilirubin Direct
 - * Bilirubin Indirect
 - Fungsi Ginjal :
 - * SGOT
 - * SGPT
 - * Ureum
 - * Creatinin

PAKET 2 :

- 1 Rekam Medis Pasien
 - 2 Buku General Check Up
 - 3 Pemeriksaan Fisik Umum
 - 4 Pemeriksaan Penyakit Dalam
 - 5 Poli THT
 - 6 Poli Mata
 - 7 Poli Gigi dan Mulut
 - 8 Pemeriksaan Rontgen Thorax
 - 9 EKG
 - 10 Kesimpulan
 - 11 USG
 - 12 Laboratorium :
 - PP Test
 - Darah Lengkap
 - Urine Lengkap
 - Fungsi Ginjal :
 - * SGOT
 - * SGPT
 - * Ureum ...
 - * Creatinin
- Asam Lemak :
 - * Uric Acid
 - * Cholesterol
 - Gula Darah Puasa
 - Gula Darah 2 Jam PP
 - HBSAg
 - Anti HBSAg
 - PDRl
 - WIDAL TEST
 - Malaria
 - AlkalinePhospatase

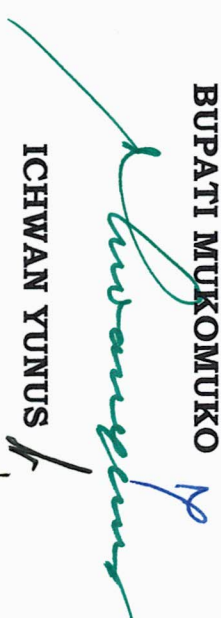
PAKET 3 :

- 1 Rekam Medis Pasien
- 2 Buku General Check Up
- 3 Pemeriksaan Fisik Umum
- 4 Pemeriksaan Penyakit Dalam
- 5 Poli THT
- 6 Poli Mata
- 7 Poli Gigi dan Mulut
- 8 Pemeriksaan Rontgen Thorax
- 9 EKG
- 10 Kesimpulan
- 11 Laboratorium :
 - Darah Lengkap
 - Urine Lengkap
 - Cholesterol

KEJERANGAN :

- * Khusus General Check Up Yang Menginginkan Pelayanan Vip Layanan Khusus Akan Dikenakan Tarif Sesuai Dengan Tarif Vip.
- * untuk Pemeriksaan Check Up/ Keur yang memerlukan pemeriksaan/ Tindakan selain dari Paket diatas, akan dikenakan tarif tambahan sesuai dengan tarif pemeriksaan/ tindakan tersebut.

BUPATI MUKOMUKO



ICHWAN YUNUS