



BUPATI BLORA
PROVINSI JAWA TENGAH
PERATURAN BUPATI BLORA
NOMOR 35 TAHUN 2021

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 39 TAHUN 2019
TENTANG TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN BLORA YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BLORA,

- Menimbang : a. bahwa untuk meningkatkan pelayanan kesehatan pada badan layanan umum daerah khususnya pada rumah sakit umum daerah, perlu ditunjang pembiayaan yang memadai salah satunya melalui pengenaan tarif layanan yang diberikan kepada masyarakat;
- b. bahwa sehubungan dengan perkembangan keadaan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, dan kompetisi yang sehat, maka penetapan besaran Tarif Layanan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Blora Nomor 54 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah perlu ditinjau kembali dan disesuaikan;

- c. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, tarif layanan diatur dengan peraturan kepala daerah dan disampaikan kepada pimpinan dewan perwakilan rakyat daerah;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;

- Mengingat :
- 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Berita Negara tanggal 8 Agustus 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Batang dengan mengubah Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 52, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2757);
 - 2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
 - 3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah Menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3679);
 - 4. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);

5. Peraturan Daerah Kabupaten Blora Nomor 2 Tahun 2010 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Blora Tahun 2010 Nomor 2, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Blora Nomor 2);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
7. Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Blora Tahun 2019 Nomor 39) sebagaimana telah diubah dengan sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Blora Nomor 54 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Blora Tahun 2020 Nomor 54);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 39 TAHUN 2019 TENTANG TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BLORA YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Blora Tahun 2019 Nomor 39) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Blora Nomor 54 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Blora Nomor 39 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Blora Yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Blora Tahun 2020 Nomor 54) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan Lampiran I diubah sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
2. Ketentuan Lampiran II diubah sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Blora
pada tanggal 30 September 2021

BUPATI BLORA,

Cap Ttd.

ARIEF ROHMAN

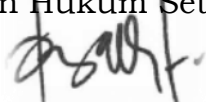
Diundangkan di Blora
pada tanggal 1 Oktober 2021
SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN BLORA,

Cap Ttd.

KOMANG GEDE IRAWADI

BERITA DAERAH KABUPATEN BLORA TAHUN 2021 NOMOR 35

Sesuai dengan aslinya
Kepala Bagian Hukum Setda Kab. Blora



BONDAN ARSIYANTI, SH, M.Si.

NIP. 19760905 199903 2 004

LAMPIRAN I

PERATURAN BUPATI BLORA
NOMOR 35 TAHUN 2021

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS
PERATURAN BUPATI NOMOR 39
TAHUN 2019 TENTANG TARIF
LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KABUPATEN BLORA YANG
MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH

STRUKTUR BESARAN TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KABUPATEN BLORA YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

A. TARIF RAWAT JALAN

1. POLIKLINIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Administrasi Rekam Medis untuk pasien baru	15.000	5.000	20.000
2,	Administrasi Rekam Medis untuk pasien lama	5.000	5.000	10.000
3.	Kartu Identitas Berobat (KIB)	10.000	-	10.000
4.	Dokter Umum / Gigi	6.500	15.500	22.000
5.	Dokter Spesialis/Gigi Spesialis	12.500	30.000	42.500
6.	Dokter Sub Spesialis	12.500	37.500	50.000
7.	Asuhan Keperawatan	3.000	5.000	8.000

KETERANGAN:

- Pemeriksaan *General Check Up* disesuaikan dengan tarif per jenis pemeriksaan.
- Pelayanan Tindakan Medis Lainnya di Rawat Jalan sesuai dengan Tindakan Medis Rawat Inap Kelas II

2. IGD

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Administrasi Rekam Medis untuk pasien baru	15.000	5.000	20.000
2,	Administrasi Rekam Medis untuk pasien lama	5.000	5.000	10.000
3.	Kartu Identitas Berobat (KIB)	10.000	-	10.000

3. RAWAT JALAN EKSEKUTIF

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Administrasi Rekam Medis untuk pasien baru	15.000	5.000	20.000
2.	Administrasi Rekam Medis untuk pasien lama	5.000	5.000	10.000
3.	Kartu Identitas Berobat (KIB)	10.000	-	10.000
4.	Dokter Umum / Gigi	12.000	28.000	40.000
5.	Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	22.000	52.000	74.000
6.	Dokter Sub Spesialis	26.500	61.000	87.500
7.	Asuhan Keperawatan	3.500	6.500	10.000

4. SURAT KETERANGAN SEHAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Surat Keterangan Sehat	10.000	-	10.000
2.	Biaya legalisasi Surat keterangan sehat per lembar	1.400	600	2.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
3.	Biaya pembacaan hasil Pemeriksaan <i>General Chek Up</i>	6.000	9.000	15.000
4.	Biaya asuhan keperawatan Pemeriksaan <i>General Chek Up</i>	4.000	6.000	10.000

KETERANGAN:

Pemeriksaan untuk keterangan sehat dan *General Chek Up* disesuaikan dengan tarif per jenis

B. TARIF TINDAKAN MEDIS PADA TELINGA, HIDUNG, TENGGOROKAN

1. Telinga

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pembersihan cairan telinga	26.000	39.000	65.000
2	Pembersihan serumen telinga	26.000	39.000	65.000
3	Otoskopi / Aplikasi telinga	26.000	39.000	65.000
4	Tampon telinga	26.000	39.000	65.000
5	Parasentese	48.000	72.000	120.000
6	Pengambilan benda asing di Telinga/ Grenolome	48.000	72.000	120.000
7	Punksi hematoma telinga	48.000	72.000	120.000
8	Insisi bisul di telinga	48.000	72.000	120.000
9	Insisi abses masterois	48.000	72.000	120.000
10	Insisi abses telinga	48.000	72.000	120.000
11	Insisi hematoma	48.000	72.000	120.000
12	Tes keseimbangan	48.000	72.000	120.000
13	Avakuasi serumen	48.000	72.000	120.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
14	Ear toilet	48.000	72.000	120.000
15	Audiometri/Tes Garputala (pertala)	48.000	72.000	120.000

2. Hidung

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Irigasi sinus maksilaris	48.000	72.000	120.000
2	Insisi abses septum nasi	48.000	72.000	120.000
3	Pengambilan benda asing di hidung	48.000	72.000	120.000
4	Nose toilet	48.000	72.000	120.000
5	Pravokasi sinus ethmoid	48.000	72.000	120.000
6	Pasang/Angkat Tampon anterior hidung	48.000	72.000	120.000
7	Aplikasi hidung	48.000	72.000	120.000
8	Insisi abses hidung	48.000	72.000	120.000
9	Sinuskopi	80.000	120.000	200.000
10	Irigasi sinus	80.000	120.000	200.000
11	Revisi sinekia	80.000	120.000	200.000
12	Punksi sinus maksilaris	88.000	132.000	220.000
13	Polipektomi	220.000	330.000	550.000

3. Tenggorokan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengambilan benda asing di tenggorokan	48.000	72.000	120.000
2	Laringoskop indirek	48.000	72.000	120.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
3	Perawatan post TE	48.000	72.000	120.000
4	Punksi dan insisi abses peritonsil	66.000	99.000	165.000
5	Pasang NGT dengan Guiding	80.000	120.000	200.000
6	FEES	80.000	120.000	200.000
7	Naso Endoskopi/Naso Faringoskopi	100.000	150.000	250.000
8	Laringoskopi Direk	140.000	210.000	350.000
9	Biopsi Nasofaring	100.000	150.000	250.000
10	Biopsi Tonsil	100.000	150.000	250.000
11	Oto Indoskopi	72.000	108.000	180.000
12	Irigasi Telinga	80.000	120.000	200.000

KETERANGAN:

- a. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan habis pakai/obat.
- b. Biaya bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku

C. TARIF TINDAKAN GIGI DAN MULUT

1. Tindakan sederhana/kecil

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pemeriksaan / konsultasi	6.000	14.000	20.000
2	Pencabutan gigi sulung dengan topikal anesthesia	9.000	21.000	30.000
3	Pengelolaan pasca operasi	6.000	14.000	20.000
4	Devitalisasi	9.000	21.000	30.000
5	Polisting	7.500	17.500	25.000
6	Scaling per gigi	4.500	10.500	15.000
7	Pencabutan gigi sulung	12.000	28.000	40.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
8	Pencabutan gigi tetap	18.000	42.000	60.000
9	Insisi abses intra oral	15.000	35.000	50.000
10	Eksisi biopsi	24.000	56.000	80.000
11	Trepanasi / open bur	22.500	52.500	75.000
12	Resementasi dengan SIK	30.000	70.000	100.000
13	Resementasi dengan semen resin	45.000	105.000	150.000

2. Tidakan sedang

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengelolaan <i>dry socket</i>	15.600	36.400	52.000
2	Tumpatan amalgam dari satu permukaan	31.200	72.800	104.000
3	Scaling dan root planing per regio	27.300	63.700	91.000
4	Reparasi/ rebasing / relining	58.500	136.500	195.000
5	GTS akrilik, plat elemen pertama	97.500	227.500	325.000
6	GTS akrilik, plat elemen berikutnya	39.000	91.000	130.000
7	Tumpatan dengan pin screw	78.000	182.000	260.000
8	Kuretasi periodontal pocket per region	39.000	91.000	130.000
9	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi	39.000	91.000	130.000
10	Ondectomy tingkat I	97.500	227.500	325.000
11	Alveolectomy per regio	24.000	56.000	80.000
12	Alveolectomy kiste kecil	39.000	91.000	130.000
13	Operasi tumor kecil	60.000	140.000	200.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
14	Pengelolaan dento alveolar fraktur sederhana	75.000	175.000	250.000
15	Frenectomy	39.000	91.000	130.000
16	Operculectomy	39.000	91.000	130.000

3. Tindakan besar

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Gigi tiruan lengkap akrilik/rahang (11 elemen)	225.000	525.000	750.000
2	Gigi tiruan rangka logam elemen pertaman	180.000	420.000	600.000
3	Gigi tiruan lengkap rangka logam elemen pertama	30.000	70.000	100.000
4	Gigi tiruan cekat mahkota jembaran per elemen (logam)	150.000	350.000	500.000
5	Obturator	135.000	315.000	450.000
6	Tumpatan dengan logam tuang/keramik	135.000	315.000	450.000
7	Operasi flap	9.000	21.000	30.000
8	Gingvektomi	60.000	140.000	200.000
9	Gingivosplasty	60.000	140.000	200.000
10	Periodontal splinting	60.000	140.000	200.000
11	Insisi abses extra oral	21.000	49.000	70.000
12	Marsupialisasi	135.000	315.000	450.000
13	Extra oral fisula	60.000	140.000	200.000
14	Pengelolaan luka sayat/debridement	60.000	140.000	200.000
15	Sewuestratectomy	45.000	105.000	150.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
16	Odontectomy tingkat II	150.000	350.000	500.000
17	Odontectomy tingkat III	210.000	490.000	700.000
18	Apex Reseksi + Retrograde Filling	225.000	525.000	750.000
19	Fiksasi dengan kawat	90.000	210.000	300.000
20	Pembuangan torus	75.000	175.000	250.000
21	Pengelolaan kristan jakertas dengan enukiesia	75.000	175.000	250.000
22	Jahit bibir	30.000	70.000	100.000
23	Jahit lidah	45.000	105.000	150.000
24	Jahit platum	45.000	105.000	150.000
25	Jahit pasca pencabutan/operasi kecil	18.000	42.000	60.000
26	Spuling sinus daei socket	120.000	280.000	400.000

4. Tindakan Endodontik

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Kaping pulpa (CaOH)	30.000	70.000	100.000
2.	Proteksi Pulpa (CaOH/GIC)	30.000	70.000	100.000
3.	Tumpatan sementara	9.000	21.000	30.000
4.	Fissure sealant per gigi	30.000	70.000	100.000
5.	Tumpatan permanen dengan ART Amagam satu permukaan			
	a. Tumpatan SIK Kecil	30.000	70.000	100.000
	b. Tumpatan SIK Besar	45.000	105.000	150.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
6.	Tumpatan Komposit			
	a. Tumpatan Komposit Kecil	60.000	140.000	200.000
	b. Tumpatan Komposit Besar	90.000	210.000	300.000
7.	Veneer Direk	180.000	420.000	600.000
8.	Veneer Indirek	375.000	875.000	1.250.000
9.	Perawatan endodontik satu akar	50.700	118.300	169.000
10.	Perawatan endodontik akar ganda	67.500	157.500	225.000
11.	Apex resesi	45.000	105.000	150.000
12.	Replantasi gigi	225.000	525.000	750.000
13.	Bleching Intrakoronar per gigi	150.000	350.000	500.000
14.	Bleching ekstrakoronar per rahang	600.000	1.400.000	2.000.000
15.	Preparasi 1 saluran akar	52.500	122.500	175.000
16.	Bleching ekstrakoronar per rahang	600.000	1.400.000	2.000.000
17.	Preparasi 1 saluran akar	52.500	122.500	175.000
18 .	Preparasi 2 saluran akar	60.000	140.000	200.000
19.	Preparasi 3 saluran akar	75.000	175.000	250.000
20.	Preparasi > 3 saluran akar	90.000	210.000	300.000
21.	Dresing 1 saluran akar	45.000	105.000	150.000
22.	Dresing 2 saluran akar	60.000	140.000	200.000
23.	Dresing 3 saluran akar	75.000	175.000	250.000
24.	Dresing > 3 saluran akar	90.000	210.000	300.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
25.	Obturasi 3 saluran akar	75.000	175.000	250.000
26.	Obturasi > 3 saluran akar	90.000	210.000	300.000
27.	Apeksifikasi dengan CaOH	60.000	140.000	200.000
28.	Apeksifikasi dengan MTA	150.000	350.000	500.000
29.	Kuretase Apikal	150.000	350.000	500.000
30.	Kontrol bedah /perawatan endodontic	30.000	70.000	100.000
31.	Hemiseksi /bikuspidalis	150.000	350.000	500.000

5. Tindakan Orthodontia

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemasangan alat ortho cekat/rahang	885.000	2.065.000	2.950.000
2.	Kontrol per rahang	66.000	154.000	220.000
3.	Penggantian alat ortho (bracket, bucal tube, wire)	13.500	31.500	45.000
4.	Debonding per rahang	75.000	175.000	250.000
5.	Cetak gigi per rahang	40.500	94.500	135.000
6.	Ekstraksi gigi susu dengan topikal anestesi (per gigi)	25.500	59.500	85.000
7.	Ekstraksi gigi susu dengan lokal anestesi (per gigi)	37.500	87.500	125.000
8.	Splinting /fiksasi dengan wire ortho per rahang	75.000	175.000	250.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
9.	Surgical exposure gigi erupsi	66.000	154.000	220.000
10.	Fixed retainer	75.000	175.000	250.000

KETERANGAN:

- a. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan pakai/obat.
- b. Biaya bahan/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

D. TARIF PEMERIKSAAN KESEHATAN JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan psikometrik HDRS (Hamilton Depression Rating Scale)	72.000	108.000	180.000
2.	Pemeriksaan psikometrik HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)	72.000	108.000	180.000
3.	Pemeriksaan psikometrik PANSS (Positive and Negative Syndrome Scale)	72.000	108.000	180.000
4.	Pemeriksaan psikometrik YMRS (<i>Young Mania Rating Scale</i>)	72.000	108.000	180.000
5.	Pemeriksaan psikometrik MADRS (Motgomery Asberg Depression Rating Scale)	72.000	108.000	180.000
6.	Pemeriksaan Psikometry MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory)	72.000	108.000	180.000
7.	Pemeriksaan Psikometry MMSE (Mini Mental State Examination)	72.000	108.000	180.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
8.	Psikoterapi Supportif	72.000	108.000	180.000
9.	Psikoterapi Keluarga	72.000	108.000	180.000
10.	Cognitive Behavior Therapy/Cognitive Therapy/Behavior Therapy	80.000	120.000	200.000
16.	Psikotherapy Psikodinamic	80.000	120.000	200.000

E. TARIF TINDAKAN MEDIS MATA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Tindakan			
	a. Funduscopi indireck	14.000	21.000	35.000
	b. Funduscopi direck	16.000	24.000	40.000
	c. Refraksi anomaly	16.000	24.000	40.000
	d. Auto Refrakto Keratometri	16.000	24.000	40.000
	e. Tes buta warna	8.000	12.000	20.000
	f. Slit lamp	16.000	24.000	40.000
	g. Tonometri	16.000	24.000	40.000
	h. Biometri	40.000	60.000	100.000
	i. Epilasi Silia	40.000	60.000	100.000
	j. Ekatraksi Corpal Kornea	40.000	60.000	100.000
2.	Operasi sederhana (di poliklinik)	26.000	39.000	65.000
3.	USG MATA	40.000	60.000	100.000
4.	EKSTRASI CORPAL KORNEA			
	a.VIP A	72.000	108.000	180.000
	b.VIP B	66.000	99.000	165.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
	c. Kelas I	48.000	72.000	120.000
	d. Kelas II	36.000	54.000	90.000
	e. Kelas III	30.000	45.000	75.000
	f. ICU	54.000	81.000	135.000
	g. IGD	48.000	72.000	120.000

KETERANGAN:

- a. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan/obat.
- b. Biaya bahan/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

F. TARIF PELAYANAN KULIT, KELAMIN DAN KECANTIKAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Tindakan Medik Non Operatif Ringan Kulit	11.100	25.900	37.000
2.	Tindakan Medik Non Operatif Sedang Kulit	21.000	49.000	70.000
3.	Tindakan Medik Non Operatif Besar Kulit	45.000	105.000	150.000
4.	Tindakan Medik Operatif Ringan Kulit	12.000	28.000	40.000
5.	Tindakan Medik Operatif Sedang Kulit	18.000	42.000	60.000
6.	Tindakan Medik Operatif Berat Kulit	24.000	56.000	80.000
7.	Electro Coulter Kondiloma Accuminata Ringan Kulit	36.000	84.000	120.000
8.	Electro Coulter Kondiloma Accuminata Sedang Kulit	73.500	171.500	245.000
9.	Electro Coulter Kondiloma Accuminata Berat Kulit	240.000	560.000	800.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
10.	Tindakan Medik Operatif Microdermabrasi peeling	51.000	119.000	170.000
11.	Facial	15.000	35.000	50.000
12.	Peeling + Facial	22.500	52.500	75.000
13.	Body Slimming paha kanan kiri	40.500	94.500	135.000
14.	Body Slimming bahu kanan kiri	33.000	77.000	110.000
15.	Body Slimming kantung mata kanan kiri	12.000	28.000	40.000
16.	Body Slimming Perut	40.500	94.500	135.000
17.	Body Slimming Wajah	27.000	63.000	90.000
18.	Injeksi keloid Ringan	10.200	23.800	34.000
19.	Injeksi keloid Sedang	18.000	42.000	60.000
20.	Injeksi keloid Berat	24.000	56.000	80.000
21.	Injeksi Acne Ringan	10.200	23.800	34.000
22.	Injeksi Acne Sedang	15.000	35.000	50.000
23.	Injeksi Acne Berat	21.000	49.000	70.000
24.	Pengambilan sekret per vagina	15.000	35.000	50.000
25.	Microdermabrasi	51.000	119.000	170.000

KETERANGAN:

- a. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan/obat.
- b. Biaya bahan/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

G. TARIF PELAYANAN JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

1. Rawat Inap

a. Kelas VIP/ICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
----	-----------------	---------------------	------------------------	--------

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan Echocardiography	300.000	200.000	500.000
2.	Treadmill tes	252.000	168.000	420.000
3.	Holter Monitor	270.000	180.000	450.000
4.	Dopler Vaskuler Ex atas	300.000	200.000	500.000
5.	Dopler Vaskuler Ex atas	300.000	200.000	500.000
6.	Dobutamin stress tes	720.000	480.000	1.200.000
7.	Bubble tes	300.000	200.000	500.000

b. Kelas I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan Echocardiography	270.000	180.000	450.000
2.	Treadmill tes	228.000	152.000	380.000
3.	Holter Monitor	240.000	160.000	400.000
4.	Dopler Vaskuler Ex atas	270.000	180.000	450.000
5.	Dopler Vaskuler Ex atas	270.000	180.000	450.000
6.	Dobutamin stress tes	715.000	385.000	1.100.000
7.	Bubble tes	270.000	180.000	450.000

c. Kelas II

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan Echocardiography	240.000	160.000	400.000
2.	Treadmill tes	210.000	140.000	350.000
3.	Holter Monitor	228.000	152.000	380.000
4.	Dopler Vaskuler Ex atas	252.000	168.000	420.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
5.	Dopler Vaskuler Ex atas	252.000	168.000	420.000
6.	Dobutamin stress tes	600.000	400.000	1.000.000
7.	Bubble tes	270.000	180.000	420.000

d. Kelas III

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan Echocardiography	222.000	148.000	370.000
2.	Treadmill tes	180.000	120.000	300.000
3.	Holter Monitor	210.000	140.000	350.000
4.	Dopler Vaskuler Ex atas	240.000	160.000	400.000
5.	Dopler Vaskuler Ex atas	240.000	160.000	400.000
6.	Dobutamin stress tes	480.000	320.000	800.000
7.	Bubble tes	240.000	160.000	400.000

H. TARIF RAWAT INAP PER HARI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	450.000	-	450.000
2.	VIP B	350.000	-	350.000
3.	Kelas I	250.000	-	250.000
4.	Kelas II	175.000	-	175.000
5.	Kelas III	125.000	-	125.000
6.	VIRTUAL ROOM	125.000	-	125.000
7.	ICU/NICU/PICU	300.000	-	300.000
8.	HCU	250.000	-	250.000
9.	Bayi sakit	100.000	-	100.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
10.	Isolasi VIP	525.000	-	450.000
11.	Isolasi non VIP	250.000	-	250.000
10.	Isolasi khusus non ICU	350.000	-	350.000
11.	Isolasi khusus ICU	450.000	-	525.000
12.	Bayi sehat (rawat gabung) dikenakan tarif rawat inap sebesar 50% dari tarif kelas Ibu			
13.	Penunggu pasien dikenakan biaya sebesar 10% dari tarif rawat inap pasien yang ditunggu			

KETERANGAN:

Tarif rawat inap termasuk akomodasi yang meliputi penggunaan fasilitas rawat inap dan makan pasien.

I. TARIF PENGAWASAN MEDIK (*VISITE*) ATAU KONSULTASI MEDIK (*ONSITE*)

1. DOKTER UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	13.500	31.500	45.000
2.	VIP B	10.500	24.500	35.000
3.	Kelas I	7.500	17.500	25.000
4.	Kelas II	4.500	10.500	15.000
5.	Kelas III	3.000	7.000	10.000
6.	IGD	7.500	17.500	25.000
7.	Ruang isolasi khusus non ICU	22.500	52.500	75.000
8.	Ruang isolasi khusus ICU	30.000	70.000	100.000

2. DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	16.500	38.500	55.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
2.	VIP B	15.000	35.000	50.000
3.	Kelas I	13.500	31.500	45.000
4.	Kelas II	7.500	17.500	25.000
5.	Kelas III	4.500	10.500	15.000
6.	IGD	15.000	35.000	50.000
7.	Ruang isolasi khusus non ICU	45.000	105.000	150.000
8.	Ruang isolasi khusus ICU	60.000	140.000	200.000

J. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN/TINDAKAN KEBIDANAN

1. Kelas II/III

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	3.000	7.000	10.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	3.000	7.000	10.000	Per hari
3.	Breast Care	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
4.	Informasi/ Konseling/ Konsultasi Obat	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
5.	Personal Hygiene	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
6.	Pasang /Lepas Tampon Vagina	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
7.	Perawatan Luka (<10 Cm)	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
8.	Perawatan Luka (>10 Cm)	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
9.	Perawatan Luka Multiple	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
10.	Perawatan Luka Ganggren	6.750	15.750	22.500	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
11.	Perawatan tali pusat	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
12.	Perawatan Bayi Baru Lahir	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
13.	Perawatan Skin Traction	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
14.	Pemberian Makan Lewat Sonde	1.500	3.500	5.000	Per kegiatan
15.	Pasang Syringpump/ Infus Pump	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
16.	Vulna Hygiene	2.100	4.900	7000	Per kegiatan
17.	Vagina Touche	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan

2. Kelas I

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	4.500	10.500	15.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	4.500	10.500	15.000	Per hari
3.	Breast Care	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
4.	Informasi/ Konseling/ Konsultasi Obat	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
5.	Personal Hygiene	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
6.	Pasang /Lepas Tampon Vagina	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
7.	Perawatan Luka (<10 CM)	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
8.	Perawatan Luka (>10 CM)	6.000	14.000	15.000	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
9.	Perawatan luka multiple	7.500	17.500	20.000	Per kegiatan
10.	Perawatan luka ganggren	7.500	17.500	22.500	Per kegiatan
11.	Perawatan tali pusat	6.000	14.000	15.000	Per kegiatan
12.	Perawatan bayi baru lahir	6.000	14.000	15.000	Per kegiatan
13.	Perawatan skin traction	7.500	17.500	20.000	Per kegiatan
14.	Pemberian makan lewat sonde	1.800	4.200	5.000	Per kegiatan
15.	Pasang syring pump / infus pump	6.000	14.000	15.000	Per kegiatan
16.	Vulva hygiene	3.000	7.000	7.000	Per kegiatan
17.	Vagina touche	4.500	10.500	10.000	Per kegiatan

3. KELAS VIP A/VIP B

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	6.000	14.000	20.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	6.000	14.000	20.000	Per hari
3.	Breast Care	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
4.	Informasi/ konseling/ konsultasi obat	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
5.	Personal hygiene	12.000	28.000	40.000	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
6.	Pasang /lepas tampon vagina	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
7.	Perawatan luka (<10 cm)	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
8.	Perawatan luka (>10 cm)	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
9.	Perawatan luka multiple	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
10.	Perawatan luka ganggren	8.250	19.250	27.500	Per kegiatan
11.	Perawatan tali pusat	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
12.	Perawatan bayi baru lahir	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
13.	Perawatan skin traction	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
14.	Pemberian makan lewat sonde	2.100	4.900	7.000	Per kegiatan
15.	Pasang syringpump/ infus pump	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
16.	Vulva hygiene	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
17.	Vagina touche	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan

4. ICU/PICU/NICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	6.000	14.000	20.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	6.000	14.000	20.000	Per hari
3.	Breast Care	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
4.	Informasi/ Konseling/ Konsultasi Obat	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
5.	Personal hygiene	18.000	42.000	60.000	Per kegiatan
6.	Pasang /lepas tampon vagina	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
7.	Perawatan luka (<10 cm)	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
8.	Perawatan luka (>10 CM)	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
9.	Perawatan luka multiple	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
10.	Perawatan luka ganggren	8.250	19.250	27.500	Per kegiatan
11.	Perawatan tali pusat	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
12.	Perawatan bayi baru lahir	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
13.	Perawatan skin traction	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
14.	Pemberian makan lewat sonde	2.100	4.900	7.000	Per kegiatan
15.	Pasang syringe pump/ infus pump	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
16.	Vulva hygiene	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
17.	Vagina touche	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan

5. ISOLASI

a. ISOLASI NON ICU/PICU/NICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	6.000	14.000	20.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	6.000	14.000	20.000	Per hari
3.	Breast Care	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
4.	Informasi/ Konseling/ Konsultasi Obat	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
5.	Personal hygiene	18.000	42.000	60.000	Per kegiatan
6.	Pasang /lepas tampon vagina	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
7.	Perawatan luka (<10 cm)	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
8.	Perawatan luka (>10 CM)	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
9.	Perawatan luka multiple	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
10.	Perawatan luka ganggren	8.250	19.250	27.500	Per kegiatan
11.	Perawatan tali pusat	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
12.	Perawatan bayi baru lahir	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan
13.	Perawatan skin traction	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
14.	Pemberian makan lewat sonde	2.100	4.900	7.000	Per kegiatan
15.	Pasang syringe pump/ infus pump	7.500	17.500	25.000	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
16.	Vulva hygiene	4.500	10.500	15.000	Per kegiatan
17.	Vagina touche	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan

b. ISOLASI ICU/PICU/NICU

Tarif tindakan keperawatan/kebidanan di ruang isolasi khusus khusus dihitung satu setengah kali tarif Isolasi Non ICU/PICU/NICU

6. IGD

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Suction	6.000	14.000	20.000	Per hari
2.	Perawatan WSD	6.000	14.000	20.000	Per hari
3.	Breast Care	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
4.	Informasi/ konseling/ konsultasi obat	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
5.	Personal hygiene	15.000	35.000	50.000	Per kegiatan
6.	Pasang /lepas tampon vagina	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
7.	Perawatan luka (<10 cm)	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan
8.	Perawatan luka (>10 cm)	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
9.	Perawatan luka multiple	12.000	28.000	40.000	Per kegiatan
10.	Perawatan luka ganggren	13.500	31.500	45.000	Per kegiatan
11.	Perawatan tali pusat	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
12.	Perawatan bayi baru lahir	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
13.	Perawatan skin traction	12.000	28.000	40.000	Per kegiatan
14.	Pemberian makan lewat sonde	3.000	7.000	10.000	Per kegiatan
15.	Pasang syring pump/ infus pump	9.000	21.000	30.000	Per kegiatan
16.	Vulva hygiene	4.200	9.800	14.000	Per kegiatan
17.	Vagina touche	6.000	14.000	20.000	Per kegiatan

KETERANGAN:

1. Tarif tindakan keperawatan/tindakan kebidanan untuk bayi:
 - a. tarif tindakan untuk bayi sehat (rawat gabung) sebesar 50% dari tarif tindakan yang berlaku untuk kelas keperawatan ibunya;
 - b. tarif tindakan untuk bayi sakit sesuai dengan tarif tindakan kelas I;
2. Tarif Tindakan *Vagina touche* hanya berlaku untuk tindakan diagnostik dan tidak dikenakan kepada pasien yang sedang dalam proses persalinan. Tindakan *Vagina touche* pada persalinan sudah termasuk dalam paket tindakan persalinan.

K. TARIF PELAYANAN ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN

1. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN TINGKAT I (per paket per hari)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	15.000	35.000	50.000
2.	VIP B	12.000	28.000	40.000
3.	Kelas I	9.000	21.000	30.000
4.	Kelas II	7.800	18.200	26.000
5.	Kelas III	6.000	14.000	20.000
6.	R. Bayi	9.000	21.000	30.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
7.	IGD	9.000	21.000	30.000
8.	Kamar Bersalin	9.000	21.000	30.000
9.	IBS	9.000	21.000	30.000

2. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN TINGKAT II (per paket per hari)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	21.000	49.000	70.000
2.	VIP B	18.000	42.000	60.000
3.	Kelas I	12.000	28.000	40.000
4.	Kelas II	10.200	23.800	34.000
5.	Kelas III	9.000	21.000	30.000
6.	R. Bayi	12.000	28.000	40.000
7.	IGD	12.000	28.000	40.000
8.	Kamar Bersalin.	12.000	28.000	40.000
9.	IBS.	12.000	28.000	40.000

3. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN TINGKAT III (per paket per hari)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	VIP A	27.000	63.000	90.000
2.	VIP B	24.000	56.000	80.000
3.	Kelas I	18.000	42.000	60.000
4.	Kelas II	15.000	35.000	50.000
5.	Kelas III	12.000	28.000	40.000
6.	R. Bayi	18.000	42.000	60.000
7.	IGD	16.500	38.500	55.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
8.	Kamar Bersalin	18.000	42.000	60.000
9.	IBS	18.000	42.000	60.000

4. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN ICU/PICU/NICU/ISOLASI KHUSUS (per paket perhari)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	ICU/PICU/ NICU	40.000	160.000	200.000
2.	HCU	18.000	42.000	60.000
3.	ISOLASI KHUSUS NON ICU	40.000	160.000	200.000
4.	ISOLASI KHUSUS ICU	50.000	180.000	230.000

L. TARIF TINDAKAN MEDIS

1. Tarif Tindakan Medis di Ruang Perawatan (per kegiatan)

a. Tindakan Medis berdasarkan Kelas Ruang Perawatan

NO	KELAS RUANG PERAWATAN	JENIS TINDAKAN MEDIS								
		BERAT			SEDANG			RINGAN		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1.	VIP A	102.000	238.000	340.000	76.500	178.500	255.000	25.500	59.500	85.000
2.	VIP B	76.500	178.500	255.000	63.750	148.750	212.500	22.950	53.550	76.500
3.	Kelas I	38.250	89.250	127.500	30.600	71.400	102.000	15.300	35.700	51.000
4.	Kelas II	30.600	71.400	102.000	20.400	47.600	68.000	12.750	29.750	42.500
5.	Kelas III	18.870	44.030	62.900	15.300	35.700	51.000	10.200	23.800	34.000
6.	R. Bayi	38.250	89.250	127.500	30.600	71.400	102.000	15.300	35.700	51.000
7.	IGD	38.250	89.250	127.500	30.600	71.400	102.000	15.300	35.700	51.000
8.	ICU/PICU/ NICU	76.500	178.500	255.000	63.750	148.750	212.500	22.950	53.550	76.500
9.	HCU	38.250	89.250	127.500	30.600	71.400	102.000	15.300	35.700	51.000

NO	KELAS RUANG PERAWATAN	JENIS TINDAKAN MEDIS								
		BERAT			SEDANG			RINGAN		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
10	Tarif tindakan medis di ruang keperawatan ruang isolasi khusus non ICU dihitung sama dengan tarif tindakan medis kelas VIP B									
11	Tarif tindakan medis di ruang keperawatan ruang isolasi khusus ICU dihitung sama dengan tarif tindakan medis kelas VIP A									

b. Tindakan Medis Lainnya (Non Kelas Ruang Keperawatan)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Hidro Tubasi	140.000	210.000	350.000
2.	Pemeriksaan Inspekulo	8.000	12.000	20.000
3.	Irigasi Vagina	8.000	12.000	20.000

KETERANGAN:

- Tindakan medis merupakan tindakan di ruang perawatan yang tidak menggunakan anestesi umum atau lumbal
- Tarif tindakan medis tidak termasuk bahan dan alat kesehatan habis pakai yang digunakan dalam melaksanakan tindakan medis
- Harga bahan/alat kesehatan habis pakai disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

2. Tarif Tindakan Medik Operatif

a. Ringan

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			JUMLAH
			OPERATOR	ANESTESI	TIM	
1.	VIP A	225.000	750.000	375.000	150.000	1.500.000
2.	VIP B	210.000	700.000	350.000	140.000	1.400.000
3.	Kelas I	195.000	650.000	325.000	130.000	1.300.000
4.	Kelas II	180.000	600.000	300.000	120.000	1.200.000
5.	Kelas III	150.000	500.000	250.000	100.000	1.000.000
6.	R. Bayi	195.000	650.000	325.000	130.000	1.300.000
7.	ICU/PICU/NICU	210.000	700.000	350.000	140.000	1.400.000
8.	IGD	195.000	650.000	325.000	130.000	1.300.000
9.	HCU	195.000	650.000	325.000	130.000	1.300.000

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			JUMLAH
			OPERATOR	ANESTESI	TIM	
10.	R.BAYI	195.000	650.000	325.000	130.000	1.300.000

b. Sedang

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			JUMLAH
			OPERATOR	ANESTESI	TIM	
1.	VIP A	459.000	1.530.000	765.000	306.000	3.060.000
2.	VIP B	408.000	1.360.000	680.000	272.000	2.720.000
3.	Kelas I	255.000	850.000	425.000	170.000	1.700.000
4.	Kelas II	204.000	680.000	340.000	136.000	1.360.000
5.	Kelas III	180.000	600.000	300.000	120.000	1.200.000
6.	R. BAYI	255.000	850.000	425.000	170.000	1.700.000
7.	ICU/PICU/NICU	408.000	1.360.000	680.000	272.000	2.720.000
8.	IGD	255.000	850.000	425.000	170.000	1.700.000
9.	HCU	255.000	850.000	425.000	170.000	1.700.000

c. Berat

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			JUMLAH
			OPERATOR	ANESTESI	TIM	
1.	VIP A	561.000	1.870.000	935.000	374.000	3.740.000
2.	VIP B	510.000	1.700.000	850.000	340.000	3.400.000
3.	Kelas I	357.000	1.190.000	595.000	238.000	2.380.000
4.	Kelas II	306.000	1.020.000	510.000	204.000	2.040.000
5.	Kelas III	204.000	680.000	340.000	136.000	1.360.000
6.	R. BAYI	357.000	1.190.000	595.000	238.000	2.380.000
7.	ICU/PICU/NICU	510.000	1.700.000	850.000	340.000	3.400.000
8.	IGD	357.000	1.190.000	595.000	238.000	2.380.000
9.	HCU	357.000	1.190.000	595.000	238.000	2.380.000

d. Khusus

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			JUMLAH
			OPERATOR	ANESTESI	TIM	
1.	VIP A	663.000	2.210.000	1.105.000	442.000	4.420.000
2.	VIP B	612.000	2.040.000	1.020.000	408.000	4.080.000
3.	Kelas I	459.000	1.530.000	765.000	306.000	3.060.000
4.	Kelas II	408.000	1.360.000	680.000	272.000	2.720.000
5.	Kelas III	255.000	850.000	425.000	170.000	1.700.000
6.	R. BAYI	459.000	1.530.000	765.000	306.000	3.060.000
7.	ICU/PICU/NICU	612.000	2.040.000	1.020.000	408.000	4.080.000
8.	IGD	459.000	1.530.000	765.000	306.000	3.060.000
9.	HCU	459.000	1.530.000	765.000	306.000	3.060.000

KETERANGAN :

1. Tarif tindakan medik operatif belum termasuk bahan habis pakai/obat yang digunakan. Harga bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi yang berlaku.
2. Jika pelayanan “general dan atau lumbal anestesi” dilakukan oleh bukan dokter spesialis anestesi maka tarif jasa pelayanan anestesi sebesar 50% dari jasa pelayanan dokter spesialis anestesi.
3. Untuk pelayanan anestesi yang bersifat “lokal anestesi” maka tidak dikenakan tarif pelayanan anestesi.
4. Tarif operasi disesuaikan dengan kamar yang akan atau sudah ditempati pasien.
5. Satu kali periode operasi adalah satu kali kegiatan operasi di satu lokasi.
6. Apabila dalam satu kali periode operasi ada 2 (dua) atau lebih diagnosis atau tindakan, masih dalam satu bidang disiplin ilmu, maka tindakan kedua dan seterusnya adalah 50% dari tarif kasus itu sendiri.
7. Dalam keadaan tertentu dimana operasi dihadiri oleh dokter spesialis lain sebagai konsulen maka tarif operasi ditambah dengan biaya 30% dari tarif operator dan tarif operasi disesuaikan dengan kasusnya.
8. Apabila terjadi satu kali operasi dilakukan oleh 2 (dua) operator (bidang disiplin ilmu yang berbeda) atau lebih, maka tarif masing-masing operasi disesuaikan dengan kasusnya.
9. Khusus untuk tindakan *Sectio Caesaria (SC)*, dikenakan tambahan biaya sebesar:
 - a) 30% dari tarif operator bila resusitasi bayi dilakukan oleh dokter spesialis anak;
 - b) 15% dari tarif operator bila resusitasi bayi dilakukan oleh dokter umum;

c) 10% dari tarif operator bila resusitasi bayi dilakukan oleh perawat atau bidan.

10. Tindakan medis operatif yang bersifat infeksius (contoh : HbsAG positif, ODHA, Covid-19) dikenakan tambahan biaya sebesar 50% (lima puluh persen) dari tarif tindakan medis operatif yang bersangkutan.

e. *One Day Care* Pembedahan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Vasektomi lokal anestesi/MOP	300.000	900.000	1.200.000
2.	Tubektomi/MOW	300.000	1,600.000	1.900.000
3.	Circumsisi	300.000	900.000	1.200.000
4.	Soft Tissue diameter kecil 1-3 cm	300.000	900.000	1.200.000
5.	AV Shunt dengan lokal anestesi	300.000	1.900.000	2.200.000
6.	Removed DJ Staind	100.000	900.000	1.000.000
7.	Aff DJ Stend dengan lokal anestesi	120.000	800.000	1.000.000
8.	Reposisi Closed Reduction Single	300.000	300.000	600.000
9.	Curet dengan Vacum	300.000	1.200.000	1.500.000
10.	Pain Managemen	200.000	500.000	700.000
11.	Operasi katarak phaco			
	a. Satu biji mata	5.525.000	2.975.000	8.500.000
	b. Dua biji mata	8.775.000	4.725.000	13.500.000

KETERANGAN :

Apabila tindakan di atas membutuhkan rawat inap maka biaya ditambah sesuai kamar yang ditempati.

3. HEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	HAEMODIALISA	540.000	360.000	900.000

KETERANGAN:

- a. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan habis pakai/obat.
- b. Biaya bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

M. TARIF PELAYANAN PERAWATAN INTENSIF

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Konsultasi Dokter Umum /gigi via Telpon	6.000	12.000	18.000	per kegiatan
2.	Konsultasi Dokter Spesialis via Telpon	7.500	17.500	25.000	per kegiatan
3.	Visit dokter umum	11.000	24.000	35.000	per kegiatan
4.	Visit dokter spesialis	15.000	35.000	50.000	per kegiatan
5.	Asuhan Gizi	3.000	7.000	10.000	per hari

N. TARIF PELAYANAN PERINATOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Konsultasi Dokter Umum /gigi via Telpon	3.750	8.750	12.500	ker kegiatan
2.	Konsultasi Dokter Spesialis via Telpon	7.500	17.500	25.000	per kegiatan
3.	Visit dokter umum	7.500	17.500	25.000	per kegiatan
4.	Visit dokter spesialis	13.500	31.500	45.000	per kegiatan
5.	Asuhan Gizi	3.000	7.000	10.000	per hari

O. TARIF TINDAKAN PERSALINAN

1. PELAKSANA PERSALINAN DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Persalinan Tanpa Penyulit/ Normal	330.000	770.000	1.100.000
2.	Persalinan Dengan Penyulit (Pervaginam)	363.000	847.000	1.210.000

2. PELAKSANA PERSALINAN DOKTER UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Persalinan Tanpa Penyulit/Normal	300.000	700.000	1.000.000
2.	Persalinan Dengan Penyulit (Pervaginam)	315.000	735.000	1.050.000

3. PELAKSANA PERSALINAN BIDAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Persalinan Tanpa Penyulit/ Normal	270.000	630.000	900.000

KETERANGAN :

- Tarif tindakan persalinan dokter spesialis, dokter umum dan bidan di ruang isolasi khusus kebidanan ditambah 50 % (lima puluh persen) dari tarif tindakan persalinan non isolasi.
- Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan/obat.
- Biaya bahan/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

P. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Hematologi I	21.000	14.000	35.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
2.	Hematologi II (Bleeding Time Clothing Time, coagulan)	10.400	15.600	26.000
3.	Serologi /Imunologi	13.200	8.800	22.000
4.	Kimia I	12.000	8.000	20.000
5.	Kimia II	15.000	10.000	25.000
6.	Blood Gas Analysis (BGA)	54.000	36.000	90.000
7.	Pelayanan Bank Darah:			
	a. Pack Red Cell	19.200	12.800	32.000
	b. Whole Blood	19.200	12.800	32.000
8.	Mikrobiologi (pewarnaan)	10.000	15.000	25.000
9.	Parasitologi	10.000	15.000	25.000
10.	Liquor / Transudat / Eksudat	28.000	43.200	72.000
11.	Urin analisa	13.200	8.800	22.000
12.	Tinja	10.200	15.300	25.500
13.	Pemeriksaan Khusus	34.800	52.200	87.000
14.	Mikrobiologi (Reduktase, Biru Metilen)	11.200	16.800	28.000
15.	Mikrobiologi (Kulture)	34.000	51.000	85.000
16.	Analysa Sperma	30.000	45.000	75.000
17.	Pemeriksaan Rapid Antibody	43.200	28.800	72.000
18.	Pemeriksaan Rapid Antigen	52.200	34.800	87.000
19.	Pemeriksaan D-Dimer	56.000	54.000	110.000
20.	Pemeriksaan TCM	200.000	100.000	300.000
21.	Pemeriksaan PCR	250.000	250.000	500.000
22.	Patologi Anatomi	Sesuai dengan Perjanjian Kerjasama dengan pihak ketiga.		

KETERANGAN :

- a. Perhitungan tarif berdasarkan Paket dan Parameter Pemeriksaan.
- b. Tarif pemeriksaan laboratotium belum termasuk bahan habis pakai/obat.
- c. Harga bahan habis pakai/obat.disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.
- d. Tarif Pemeriksaan Rapid Test Antigen, pemeriksaan TCM dan Pemeriksaan Test PCR sudah termasuk biaya pengambilan sampel/swab.

Q. TARIF FISIOTERAPI/REHABILITASI MEDIK

1. Fisioterapi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Latihan Fisik, Postural Drainage	6.600	15.400	22.000
2.	Short Wave Diathermi	6.000	14.000	20.000
3.	Micro Wave Diaterm	6.000	14.000	20.000
4.	Massage	4.500	10.500	15.000
5.	Traksi	10.500	24.500	35.000
6.	Infra Red (IR)	6.000	14.000	20.000
7.	Electrical Simulations (ES)	7.800	18.200	26.000
8.	Psikologi:			
	a. Konsultasi Psikologi	10.500	24.500	35.000
	b. Tes Kecerdasan Sederhana	15.000	35.000	50.000
	c. Tes Kecerdasan Lengkap	30.000	70.000	100.000
	d. Tes Bakat dan Tes Minat	15.000	35.000	50.000
	e. Evaluasi Kepribadian Sederhana	15.000	35.000	50.000
	f. Evaluasi kepribadian lengkap	30.000	70.000	100.000
	g. Klinis (Depresi /Stress Analyzer)	15.000	35.000	50.000
	h. Supportive Therapy	15.000	35.000	50.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
	i. Terapi Keluarga/Pasangan	45.000	105.000	150.000
	j. Terapi Kognitif (Brief Therapy)	15.000	35.000	50.000
	k. CBT (Cognitive Behavior Therapi)	30.000	70.000	100.000
	l. Psikotes Pegawai Pelaksana	100.000	200.000	300.000
9.	Ultrasonic	8.100	18.900	27.000
10.	TENS	10.000	15.000	25.000
11.	Evaluasi Ortosis dan Protesis	20.000	55.000	75.000
12.	Uji Fungsi Kognisi dan/komunikasi	20.000	55.000	75.000
13.	Uji Fungsi Menelan	25.000	75.000	100.000
14.	Uji Kontrol Postur	25.000	75.000	100.000
15.	Uji Pola Jalan	25.000	75.000	100.000
16.	Uji Fleksibilitas, Lingkup Gerak Sendi dan Kekuatan Otot	20.000	55.000	75.000
17.	Uji fungsi integrasi sensori motor	25.000	75.000	100.000
18.	Uji Fungsi kardiorespirasi (treadmill, ergocycle)	25.000	75.000	100.000
19.	Uji fungsi lainnya	20.000	30.000	50.000
20.	Uji Kemampuan fungsional dan perawatan diri	20.000	55.000	75.000
21.	Tapping dan strapping	30.000	45.000	75.000
22.	Dry needling (2 titik)	45.000	55.000	100.000
23.	Laser	25.000	50.000	75.000
24.	Injeksi intraartkular	214.900	150.000	364.900
25.	Injeksi dengan bantuan USG	127.600	150.000	277.600

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
26.	Tindakan injeksi lainnya (im, sc)	37.000	38.000	75.000
27.	Extracorporeal Shock Wave Therapy (ESWT)	35.000	90.000	125.000

2. Okupasi Terapi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Terapi Fungsional	10.000	22.000	32.000
2.	Terapi Kognitif	10.000	22.000	32.000
3.	Terapi Perilaku	11.000	24.000	35.000
4.	Sensori Motor	10.000	22.000	32.000
5.	Sensori Integrasi	25.000	75.000	100.000
6.	Terapi Snoezelen	25.000	75.000	100.000
7.	Rehabilitasi Okupasi	15.000	50.000	65.000
8.	Asesmen dan Evaluasi OT	10.000	22.000	32.000

3. Terapi Wicara

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Terapi Gangguan Berbahasa	10.000	22.000	32.000
2.	Terapi Gangguan Bicara	10.000	22.000	32.000
3.	Terapi Gangguan Fonasi atau Produksi suara	10.000	24.000	34.000
4.	Asesmen, Konsultasi dan Evaluasi Terapi Wicara	10.000	25.000	35.000
5.	Terapi Menelan	10.000	25.000	35.000
6.	Terapi Irama Kelancaran	10.000	25.000	35.000
7.	Vocastim	50.000	48.400	98.400
8.	Stimulasi oromotor	10.000	25.000	35.000

KETERANGAN :

1. Tarif pemeriksaan fisioterapi tersebut belum termasuk biaya bahan habis pakai/obat.
2. Harga bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

R. TARIF PEMERIKSAAN ELEKTROMEDIK LAINNYA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	EEG	270.000	180.000	450.000
2.	EKG	12.600	29.400	42.000
3.	ENMG	12.000	28.000	40.000

KETERANGAN :

- a. Tarif pemeriksaan elektromedik lainnya tersebut belum termasuk biaya bahan habis pakai/obat.
- b. Harga bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

S. PELAYANAN GIZI

1. TARIF ASUHAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Asuhan gizi (per hari)	3.000	7.000	10.000
2.	Konsultasi gizi rawat jalan (per kegiatan)	6.000	14.000	20.000
3.	Konsultasi gizi rawat inap (per kegiatan)	12.000	28.000	40.000

3. PEMERIKSAAN TUMBUH KEMBANG

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Down Syndrome	73.500	136.500	210.000
2.	Gangguan Perkembangan Bicara dan Bahasa	106.000	159.000	265.000
3.	Autisme masa anak	73.500	136.500	210.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
4.	Gangguan Aktifitas dan Perhatian	106.000	159.000	265.000
5.	Mikrosefalus	66.500	123.500	190.000

T. TARIF RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan tanpa kontras	57.600	38.400	96.000
2.	Pemeriksaan dengan kontras kecil (OMD, Fistulografi, Urethrografi, Cystografi, cyalografi, pelvis dengan sonde)	199.200	132.800	332.000
3.	Pemeriksaan dengan kontras besar (IVP dan CIL)	354.000	236.000	590.000
4.	Pemeriksaan dengan kontras khusus (HSG)	277.200	184.800	462.000
5.	USG Biasa	84.000	56.000	140.000
6.	USG	103.200	68.800	172.000
7.	CT-SCAN (tanpa kontras)	540.000	360.000	900.000
8.	CT-SCAN (dengan kontras)	1.140.000	760.000	1.900.000
9.	PANORAMIC	72.000	48.000	120.000
10.	PERIAPICAL	54.000	36.000	90.000

KETERANGAN :

- a. Perhitungan tarif berdasarkan setiap parameter pemeriksaan.
- b. Tindakan radiologi yang dilakukan di ruang isolasi khusus dihitung 3 kali tarif radiologi biasa.
- c. Tarif Radiologi belum termasuk bahan habis pakai/obat.
- d. Harga bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.

U. TARIF REKAM MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pendaftaran Rawat inap	30.000	5.000	35.000

V. TARIF TINDAKAN DAN PELAYANAN ALAT KESEHATAN

a. Tarif Tindakan Pemasangan Alat

NO	JENIS ALAT KESEHATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	VENTILATOR	-	177.000	177.000	Per kegiatan
2.	CPAP INVASIF	-	132.000	132.000	Per kegiatan
3.	CPAP NON INVASIF	-	100.000	100.000	Per kegiatan
4.	INCUBATOR	-	66.000	66.000	Per kegiatan
5.	INFUS PUMP	-	60.000	60.000	Per kegiatan
6.	SYRINGE PUMP	-	32.000	32.000	Per kegiatan
7.	BEDSITE MONITOR	-	22.000	22.000	Per kegiatan
8.	MESIN ANESTESI	-	44.000	44.000	Per kegiatan
9.	ALAT ENT	-	32.000	32.000	Per kegiatan
10.	ALAT SPIROMETRI	-	14.400	14.400	Per kegiatan
11.	ALAT NEBULISER	-	5.400	5.400	Per kegiatan
12.	HFNC	-	150.000	150.000	Per kegiatan

b. Tarif Sewa Alat Kesehatan

NO	JENIS ALAT KESEHATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	VENTILATOR	413.000	-	413.000	Per hari

NO	JENIS ALAT KESEHATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
2.	CPAP INVASIF	308.000	-	308.000	Per hari
3.	CPAP NON INVASIF	154.000	-	154.000	Per hari
4.	INCUBATOR	60.000	-	60.000	Per hari
5.	INFUS PUMP	32.000	-	32.000	Per hari
6.	SYRINGE PUMP	52.000	-	52.000	Per hari
7.	BEDSITE MONITOR	104.000	-	104.000	Per kegiatan
8.	MESIN ANESTESI	74.000	-	74.000	Per kegiatan
9.	ALAT ENT	33.600	-	33.600	Per kegiatan
10.	ALAT SPIROMETRI	12.600	-	12.600	Per kegiatan
11.	ALAT NEBULISER	325.000	-	325.000	Per hari
12.	HFNC	413.000	-	413.000	Per hari

KETERANGAN :

- a. Tarif tersebut belum termasuk bahan habis pakai/obat.
- b. Biaya bahan habis pakai/obat disesuaikan dengan Harga Eceran Tertinggi (HET) yang berlaku.

W. PELAYANAN PENGOLAHAN LIMBAH

NO	JENIS LIMBAH	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Padat (per kg)	20.000	20.000	40.000
2..	Cair B3 (per Liter)	20.000	20.000	40.000
3.	Cair Non B3 (per Liter)	10.000	10.000	20.000

X. TARIF PEMBUATAN VISUM ET REPERTUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pemeriksaan forensik orang hidup (forensik /klinis)	18.000	42.000	60.000
2.	Pemeriksaan jenazah :			
	a. Pemeriksaan luar	30.000	70.000	100.000
	b. Pemeriksaan dalam (otopsi)	150.000	350.000	500.000
3.	Surat Keterangan Visum	4.000	6.000	10.000

KETERANGAN:

Visum et repertum hanya dilakukan atas permintaan pihak yang berwenang

Y. TARIF PENGGUNAAN MOBIL AMBULANS

NO.	JENIS PENGGUNAAN AMBULANS	KOMPONEN TARIF		
		JASA SARANA (Rp.)	BBM	JASA PELAYANAN
1.	Ambulans Tranportasi dengan jarak s/d 5 km dari RSUD	50.000	Sesuai harga 10 liter pertalite	a. Sopir: 17% dari akumulasi jasa sarana dan BBM b. Perawat: 20% dari akumulasi jasa sarana dan BBM per orang c. Dokter: 25% dari akumulasi jasa sarana dan BBM
2.	Ambulans Tranportasi dengan jarak lebih dari 5 s/d 100 km dari RSUD	50.000	Sesuai harga 10 liter pertalite ditambah dengan harga 0,5 liter Pertalite setiap kilometer yang dihitung pulang pergi	a. Sopir: 17% dari akumulasi jasa sarana dan BBM b. Perawat: 20% dari akumulasi jasa sarana dan BBM per orang c. Dokter: 25% dari akumulasi jasa sarana dan BBM Sopir: 17% dari akumulasi jasa sarana dan BBM d. Perawat: 20% dari akumulasi jasa sarana dan BBM per orang e. Dokter: 25% dari akumulasi jasa sarana dan BBM

NO.	JENIS PENGGUNAAN AMBULANS	KOMPONEN TARIF		
		JASA SARANA (Rp.)	BBM	JASA PELAYANAN
3.	Ambulans Tranportasi dengan jarak lebih dari 100 km dari RSUD	90.000	Sesuai harga 10 liter pertalite ditambah dengan harga 0,5 liter Pertalite setiap kilometer yang dihitung pulang pergi	a. Sopir: 17% dari akumulasi jasa sarana dan BBM b. Perawat: 20% dari akumulasi jasa sarana dan BBM per orang c. Dokter: 25% dari akumulasi jasa sarana dan BBM

KETERANGAN :

- a. Tarif ambulans untuk pasien dari ruang isolasi khusus dikenakan biaya tambahan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari tarif biasa.
- b. Tarif tidak termasuk biaya tol.
- c. Penentuan jarak kilometer berdasarkan penunjukan angka odometer awal sebelum ambulans berangkat dan odometer akhir ketika ambulans sampai di tujuan.

Z. TARIF PENGGUNAAN MOBIL JENAZAH

NO.	JENIS PENGGUNAAN AMBULANS	KOMPONEN TARIF		
		JASA SARANA (Rp.)	BBM	JASA PELAYANAN
1.	Mobil Jenasah dengan jarak s/d 5 km dari RSUD	50.000	Sesuai harga 10 liter pertalite	a. Sopir: 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM b. Petugas lain 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM
2.	Mobil Jenasah dengan jarak lebih dari 5 s/d 100 km dari RSUD	50.000	Sesuai harga 10 liter pertalite ditambah dengan harga 0,5 liter Pertalit setiap kilometer yang dihitung pulang pergi	a. Sopir: 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM. b. Petugas lain 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM
3.	Mobil Jenasah dengan jarak lebih dari 100 km dari RSUD	90.000	Sesuai harga 10 liter pertalite ditambah dengan harga 0,5 liter Pertalit setiap kilometer yang dihitung pulang pergi	a. Sopir: 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM b. Petugas lain 10% dari akumulasi jasa sarana dan BBM

KETERANGAN :

- a. Tarif mobil jenazah untuk pasien dari ruang isolasi khusus dikenakan biaya tambahan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari tarif biasa

- b. Tarif tidak termasuk biaya jalan tol
- c. Penentuan jarak kilometer berdasarkan penunjukan angka odometer awal sebelum mobil jenazah berangkat dan odometer akhir ketika jenazah sampai di tujuan.

AA. TARIF PENGGUNAAN KAMAR MAYAT DAN PENGUBURAN MAYAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Perawatan jenazah / memandikan jenazah (tanpa peti)	120.000	280.000	400.000
2.	Tarif Penggunaan kamar jenazah per hari:			
	a. Untuk jenazah yang berasal dari Rumah Sakit yang bersangkutan	45.000	105.000	150.000
	b. Untuk jenazah yang berasal dari luar Rumah Sakit yang bersangkutan	60.000	140.000	200.000
3	Biaya penguburan jenazah	200.000	450.000	650.000

KETERANGAN :

- 1. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan habis pakai.
- 2. Biaya bahan habis pakai disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET).

BB. TARIF PELAYANAN FARMASI

- 1. Pelayanan Resep Obat-obatan dan Bahan Habis Pakai Medis
 - a. Harga obat-obatan dan alat kesehatan yang diusahakan RSUD ditetapkan sebesar harga pembelian netto ditambah PPN, ditambah paling tinggi sebesar 20% (dua puluh persen) dari harga pembelian netto ditambah PPN.
 - b. Jasa pelayanan ditetapkan sebesar 35 % (tiga puluh lima persen) dari keuntungan.
- 2. Pelayanan Asuhan Kefarmasian

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pelayanan Informasi Obat	1.500	3.500	5.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
2.	Konsultasi Obat	1.950	4.550	6.500
3.	Visit/rounding pasien	1.950	4.550	6.500
4.	Pelabelan/etiket obat dan bahan pakai habis (plastik pembungkus obat, kapsul kosong, kertas puyer, dll).	1.000	-	1.000

KETERANGAN :

Dalam melaksanakan pelayanan resep obat dikenakan:

- a. tarif pelayanan informasi obat; dan
- b. Tarif pelabelan etiket/obat dan bahan habis pakai (etiket obat, plastik pembungkus obat, kapsul kosong dan kertas puyer, dll).

3. Jasa Layanan CSSD

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Alat operasi kecil	90.000	60.000	150.000
2.	Alat operasi sedang	120.000	80.000	200.000
3.	Alat operasi besar/khusus	150.000	100.000	250.000
4.	Kassa besar	30.000	10.000	40.000
5.	Kassa kecil	27.000	8.000	35.000
6.	Kasa LB	30.000	10.000	40.000
7.	Kasssa gulung	45.000	15.000	60.000
8.	Kassa orthopedi	45.000	15.000	60.000
9.	Kassa tampon	9.000	3.000	12.000
10.	Kassa VK	12.000	4.000	16.000

CC. TARIF PELAYANAN BIMBINGAN ROHANI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Bimbingan rohani	10.000	15.000	25.000	Per kegiatan

DD. TARIF KUNJUNGAN RUMAH (HOME CARE)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Visite dokter spesialis	60.000	140.000	200.000
2.	Konsul dokter spesialis via telepon	30.000	70.000	100.000
3.	Visite dokter umum	30.000	70.000	100.000
4.	Konsul dokter umum via telepon	15.000	35.000	50.000
5.	Askep / Askeb	12.000	28.000	40.000

KETERANGAN :

1. tarif belum termasuk biaya transportasi, obat dan bahan habis pakai.
2. Teknis pelaksanaan kunjungan rumah diatur lebih lanjut dengan Peraturan Direktur.

EE. TARIF PELAYANAN DELIVERY OBAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Sampai dengan jarak 5 km	7.500	7.500	15.000
2.	Sampai dengan jarak 10 km	10.000	7.500	17.500
3.	Sampai dengan jarak 15 km	12.500	7.500	20.000

FF. TARIF PELAYANAN SEHARI (ONE DAY CARE) DI IGD

Tarif pelayanan sehari (*one day care*) di IGD ditetapkan sama dengan tarif tindakan kelas II.

GG. VIRTUAL ROOM

Tarif kamar Virtual Room sesuai dengan tarif kamar rawat inap kelas III.

HH. TARIF DENGAN PENJAMIN

Tarif pelayanan kesehatan yang dijamin oleh Pihak ketiga (misal : Pertamina, Telkom, BRI, dsb) ditambah dengan 20% dua puluh persen) dari tarif yang seharusnya dibayarkan.

II. TARIF PRAKTEK, MAGANG, PENELITIAN DAN STUDI BANDING

Tarif praktek, magang, penelitian dan studi banding diatur tersendiri dalam Peraturan Direktur berdasarkan perjanjian kerjasama dengan berpedoman pada ketentuan peraturan perundang-undangan.

JJ. TARIF SEWA LAHAN/GEDUNG

Tarif sewa lahan/gedung diatur tersendiri dalam Peraturan Direktur dengan berpedoman pada ketentuan peraturan perundang-undangan.

KK. BIAYA OBAT, BAHAN HABIS PAKAI DAN LAIN-LAIN

Besaran obat-obatan, bahan habis pakai dan lain-lain diatur dengan Peraturan Direktur dengan berpedoman pada Harga Eceran Tertinggi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

BUPATI BLORA,

Cap Ttd.

ARIEF ROHMAN

LAMPIRAN II

PERATURAN BUPATI BLORA
NOMOR 35 TAHUN 2021

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN
BUPATI NOMOR 39 TAHUN 2019 TENTANG
TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH KABUPATEN BLORA YANG
MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH

JENIS LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN BLORA YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

I. JENIS TINDAKAN MEDIS (NON OPERATIF)

A. Tindakan Medis Berat

1. Anuskopi/Rektoskopi
2. Penanganan kasus berat :
 - a. Intoxicasi
 - b. Status asthmaticus dan komplikasi
 - c. Status convulsive
3. Biopsi hati, ginjal
4. Biopsi sum-sum tulang
5. BMP anak
6. BMP dengan penyulit
7. Bronchografi
8. Corpus alienum dengan penyulit
9. Cystoscopy
10. DC shock
11. Dialisasi peritoneal
12. Etanol terapi
13. Explorasi auris media
14. Injeksi intaraarticular
15. Injeksi intrathecal
16. Injeksi spinal canal
17. Jahitan luka 11 jahitan ke atas
18. Kateterisasi umbilikal
19. Luka bakar > 60%
20. Medikasi luka bakar > 60%
21. Parasistesis abdomen
22. Pemasangan endotracheal tube
23. Pemasangan respirator
24. Percutaneous transhepatic drainage

25. Pungsi hati/pungsi kista hati/biopsi hati
26. Pungsi pericardium
27. Pungsi PTG (Purcutonas Transhepatic Cholecysto-graphy)
28. Pungsi cyternal dan ventrikuler
29. Rehidrasi berat
30. Resusitasi kardiopulminar berat
31. Resusitasi otak
32. Resusitasi berat.
33. Sonohysterosalpingonraphy dengan color Doppler transvaginal USG
34. Thoracocopsy
35. Transfusi tukar
36. Tympanoplasty
37. Urethroscopy
38. Vena seksi anak
39. Pasang multiple spalk

B. Tindakan Medis Sedang

1. Biopsi dan punksi sendi
2. Bonginasi urether/retinum
3. Injeksi steroid-anestetik pada nodola rhemathoid extraartikular, tringer poin, tringer finger, dan miofasial pain, dll
4. Insisi abses mastoid/abses tengkorak
5. Insisi besar
6. Jahit luka 6 s/d 10
7. Jahit luka dengan penyulit
8. Keteterisasi umbilikal
9. Kolposcopy
10. Lavase lambung
11. Medikasi luka bakar 30% - 60%
12. Nebulisasi/inhalasi
13. NGT/sonde lambung
14. Pasang ilaminaria strip
15. Pasang metrolisa
16. Pasang SB tube
17. Pemasangan gips
18. Pasang spalk sedang
19. Pemeriksaan radiotokografi NST dan OCT
20. Pemeriksaan USG kandungan dan kebidanan
21. Pemeriksaan Tumbuh Kembang.
22. Pengambilan benda asing sedang, tanpa pembiusan
23. Pengambilan darah arteri untuk BGA
24. Perspirasi test
25. Proktosigmoisdoskopi/anoskopi
26. Pungsi ascites
27. Pungsi douglas
28. Pungsi pleura

29. Pungsi rahang/kack punksi/punksi sinus
30. Punksi lumbal
31. Punksi sendi
32. Punksi vesica urinaris
33. Rehidrasi sedang
34. Resusitasi kardiopulminal sedang
35. Resusitasi sedang
36. Terapi sinar
37. Terapi sitostatika
38. Test mati batang otak
39. Torako sintesis
40. Tracheostomiiks
41. USG Transvaginal
42. Vena seksi
43. Visum et repertum kebidanan
44. Reposisi Inversio Uteri
45. Reposisi Mandibula
46. Reposisi Hernia
47. Reposisi Haemoroid
48. Resusitasi Intra Uteri.

C. Tindakan Medis Ringan

1. Aspirasi hematoma
2. Buka jahitan 4 s/d 10 jahitan
3. Biopsi servik uteri
4. Biopsi vulva
5. Buka gips (½ lengan atau ½ tungkai)
6. Businasi uretra
7. Corpus alienum
8. Cuci sinus perawatan
9. Dilatasi phymosis
10. Eksplorasi nasopharing
11. Ekstraksi kuku
12. Evakuasi faeces
13. Fundus/ophthalmoscopy
14. Hecting situasi
15. Pasang oroparingeal tube
16. Pasang spalk ringan
17. Pasang Neck collar
18. Pasang ransel verband
19. Observasi Tranfusi darah
20. Konseling VCT
21. Konseling dan pemberian obat CST dan ARV
22. Injeksi (per pasien per hari)
23. Imunisasi
24. Inseri IUD

25. Insersi susuk KB benang tampak
26. Insisi kecil
27. Intubasi lambung
28. Irigasi telinga
29. Jahit luka 1 s/d 5
30. Lavement
31. Medikasi luka bakar < 30%
32. Medikasi luka dengan obat dan verband
33. Observasi serviks/tutul albothyl serviks
34. Pap's smear
35. Parasintesis telinga
36. Pasang /angkat pesarium
37. Pasang /angkat tampon vagina
38. Pasang/lepas kateter uretra
39. Pasang infus
40. Pasang zonde feeding
41. Pemasangan bellog tampon/balon nasal
42. Pengambilan benda asing
43. Pengambilan serumen tanpa pembiusan
44. Pengobatan epistaksis
45. PPD tes
46. Prop tanpa pembiusan
47. Pungsi othaematon telinga Kaustik pada THT
48. Rectal toucer
49. Rehidrasi ringan
50. Reposisi truma hidung sederhana
51. Resusitasi kardiopulminal ringan

II. JENIS TINDAKAN MEDIS OPERATIF PADA BEDAH

A. Operasi khusus

1. Asterioinfusion
2. Colosistectomi
3. Coronary by pass
4. Epispadia
5. Fractur condiler
6. Factrur femoris
7. Hypospodia tipe scrotal
8. Multiple fraktur dengan komplikasi
9. Operasi jantung tertutup/terbuka
10. Operasi vaskular
11. Prostektomi radikal
12. Radikal mastectomi
13. Radikal neck dissection
14. Radikal senpherectomi
15. Regional perfusica

16. Reseksi hepar rektum
17. Reseksi Anastom Usus
18. Sachae
19. Shunting
20. Splenektomi
21. Thoracotomi/rekonstruksi
22. Total tyroiddectomi
23. Total cystetomi
24. Total hernia nueclus pulposi(HNP)
25. Trans uretra reseksi prostat
26. Transection oesophagus
27. Transplantasi ginjal
28. Vaginoplasti
29. Plating
30. Pining
31. Pasang exstra fixator
32. Freshning
33. Osteotomi
34. Release kontraktur
35. Tenolisis
36. Neorilis
37. Sime prosedur
38. Ekstraksi Bone
39. Laparaskopi
40. Trans uretra reseksi (TUR)
41. Reseksi dan anastomosis usus kecil dan besar
42. Penanggulangan trauma hepar (darurat) : hepatorafi dan hepatektomi
43. Splenektomi (total dan parsial)
44. Drenase pankreatitis (darurat)
45. Pankreatektomi (partial dan darurat)
46. Esteriorisasi usu kecil dan besar
47. Gastrektomi (partial)
48. Hemikolektomi (kiri dan kanan)
49. Operasi miles
50. Reseksi Anterior sigmoid
51. Pasang "T" tube saluran empedu
52. Rouxen Y anatomosis usus kecil
53. Bypass enterotomi (usus kecil dan besar)
54. Toraks-laparotomi
55. Operasi hernia diafragmatika traumatik (abdominal approach, thoracic, approach)
56. Operasi invaginasi (laparotomi, milking, reseksi usus, appandektomi)
57. Operasi tumor retroperitoneal
58. Operasi PSARP terbatas
59. Operasi omfalokel - siloplasti
60. Operasi kriptorkhismus - orchydopexy

61. Repair hernia diafragmatika kongenital / kel. Diafragma kongenital
62. Operasi wilems tumor - nefrektomi

B. Operasi besar

1. Amputasi besar
2. Amputasi penis
3. Apendictomi infiltrate
4. Appendektomi terbuka
5. Biopsi dengan general anesthesi
6. Debridement fraktur terbuka
7. Fibroma mammae
8. Fistulektomi
9. Haemoroidektomi
10. Hernia inkarserata, ileus obstruktif, atreasia pernafasan karena benda asing, segala jenis batu, struktur uretra
11. Herniotomi inkarserata/duplex
12. Hipospodia distal
13. Hygroma colli
14. Incisi prostate TUIP
15. Kelainan bawaan di tulang muka, jaringan lunak muka, neurofibroma, dan lain lain
16. Kriptorkinmus, megakolon, hipospadi, conengital talires equino farus (CTEV) dan kelainan oropedi lainnya
17. Laparotomi(raseksi usus)
18. Laparotomi excise tumor abdomen
19. Mastectomi total
20. Parasobektomi
21. Prostatektomi suprapubik
22. Reposisi fraktura terbuka
23. Revisi rupture kandung kemih
24. Semua jenis trauma yang tidak termasuk dalam tindakan sedang
25. Semua jenis tumor ganas
26. Tumor: tiroit, mammae, rahang, paru-paru, pembuluh darah, intra abdomina, retroperitoneum, medissatinum
27. Tyriedektomi/lobektomi
28. Torako-laparotomi (darurat)
29. Pembuatan Stoma (gastrostomi, ileostomi, sigmoidostomi, jejunostomi)
30. Gatroenterostomi
31. Kolisistektomi terbuka
32. Herniotomi (inguinal, femoralis, umbilikal)
33. Hemoroidektomi
34. Fistulektomi, fistulotomi (fisura ani)
35. Operasi miles
36. Reseksi Anterior sigmoid
37. Pasang "T" tube saluran empedu
38. Rouxen Y anastomosis usus kecil

39. Bypass enterotomi (usus kecil dan besar)
40. Penutupan perforasi usus kecil dan besar
41. Pembuatan Stoma (gastrostomi, ileostomi, sigmoidostomi, jejunostomi)
42. Herniotomi (inguinal, femoralis, umbilikal)
43. Ligasi tinggi hidrokel (round ligament, spermatic cord, tunica vaginalis)
44. Detorsi torsi testis dan orkidopeksi
45. Operasi kelainan umbilikus - hernia umbilikus
46. Eksisi higroma
47. Eksisi limfangioma
48. Repair fraktur mandibula
49. Repair fraktur maksila
50. Repair fraktur zigoma
51. Repair fraktur nasal
52. Strumektomi (lobectomy dan thyroidectomy)
53. Wide excise tumor kulit (luas)

C. Operasi sedang

1. Amputasi 2 jari
2. Apendictomi (akut)
3. Batu buli-buli
4. Bibir sumbing
5. Biopsi dengan general anesthesia
6. Cabut implant
7. Corpus alienum dengan penyulit
8. Dislokasi sendi, bahu, siku, pergelangan tangan, interphalangs, panggul, tumis, sifinis, rahang
9. Eksisi tato/keloid
10. Eksisi tumor dinding,dada
11. Eksisi tumor mama
12. Exterpasi tumor uretra distal
13. Extraksi corpus alienum degestif
14. Excisi nevus
15. Fikasai eksternal sederhana
16. Fikasi internal sederhana
17. Ganglion dengan general anesthesia
18. Gigitan binatang
19. Haemangioma besar
20. Haemangioma kecil
21. Hernia repair (reponi bilis)
22. Hernia, hidrokel, farikokel
23. Hidrokolektomi
24. Kelainan bawaan
25. Lipoma dengan general anesthesi
26. Debridement Luka bakar di atas 10% tanpa komplikasi
27. Open cystotomi

28. Orchiectomi paliatif
29. Palomo varicocele
30. Penyakit pembuluh darah perifer;
31. Polidactily
32. Polypectomi
33. Sesio alta
34. Sirkulase (prolaps rekti)
35. Spermatokolektomi
36. Syndactily simple
37. Tumor jinak kulit, sub kutis, payudara, parotis/muka tanpa komplikasi
38. WSD/torakostomi.
39. Open reduction
40. Tendurapi
41. Reposisi open fractur
42. Reposisi disklokasi
43. Close reduction
44. Repopsisi dengan narkose
45. Insertie bone/cement
46. Inseri bone graft
47. Anoplasti sederhana (cut back)

D. Operasi ringan

1. Amputasi 1 jari
2. Circumsisi
3. Pemasangan CVC
4. Debridement luka
5. Dorsumsisi general dengan anestesi general
6. Eksterpasi tumor jinak (lipoma ateroma) dengan local anestesi
7. Ekstrasi kuku
8. Excisi nevus < 5 cm/excise kecil
9. Ganglion dengan lokal anestesi
10. HD cateter
11. Insisi/eksisi
12. Jahit luka di poliklinik
13. Debridement Luka bakar di bawah 10% tanpa komplikasi
14. Meatotomi meatostenosis ringan
15. Reposisi fraktur tertutup/dislokasi sederhana
16. Suprapublik sitostomi
17. Tumor jinak (ateroma, lipoma, dan sebagainya)
18. Vasektomi.

III. JENIS TINDAKAN MEDIS OPERATIF PADA MATA

A. Operasi khusus

1. Ablatin retina
2. Dekompresi

3. Fraktur tripod/multiple
 4. Kerato plastic
 5. Koreksi strabismus
 6. Orbitotomilateral
 7. Orbitotomi posterior
 8. Rekonstruksi kelopak mata berat
 9. Rekonstruksi orbita congenita
 10. Rekonstruksi ptosis plastic
 11. Rekonstruksi sakit berat
 12. Triple procedur keratoplasti dengan glaukoma
 13. Virektomi
- B. Operasi besar
1. Ablatio
 2. Anthiglaukoma
 3. Cataracta
 4. Dackrio cycostomi
 5. Descisio lantis
 6. Extraksi corpus dengan sclenotomi
 7. Eruk leasi bulbi
 8. Iridenceleisis
 9. Katarak decisio ekstraksi
 10. Orbitotomi anterior
 11. Procedur scheie
 12. Trabeculectomi
 13. Trabeculectomi bulbi
- C. Operasi sedang
1. Aplikasi cryo
 2. Cantrorapi
 3. Cylo diatermi
 4. Disis catarac sekunder
 5. Ekst. Dermoid tumor
 6. Ekst. Korpus alinum (dengan komplikasi)
 7. Ekst. Pterygeum dengan flak
 8. Ekstirplasi nevus
 9. Eruklesi bulbi
 10. Eviscerasi bulbi
 11. Flap konjungtiva
 12. Irekdectomi basal/perifer sektor
 13. Indirectomi totalis
 14. Inderektomy
 15. Jahit korneatarsoraphi
 16. Jahit sklera dengan iris sekunder
 17. Operasi kotz
 18. Parasintensis hifema /hipopion
 19. Tarsoraphi permanen

20. Tarsorapi
21. Tarsotomi
22. Wheeler

D. Operasi ringan

1. Biopsi
2. Canthoteraphi
3. Chalasion
4. Debrimentt ulkus kornea
5. Ekstrasi corpus alienum tanpa komplikasi
6. Ekst. Calcium oxalat
7. Ekst. Granuloma (besar)
8. Ekst. Kista konjungtiva
9. Ekst. Korpus alinum (non komplit)
10. Ekst. Lipoma kecil
11. Eksr. Palpebra <0,50 cm
12. Ekst. Pinguicula
13. Ekst. Pterygeum
14. Ekst. Tumor konjungtiva
15. Ekstaksi lithiasi
16. Ekstraksi casium oxalate
17. Granuloma
18. Hordeolum
19. Insis chalazion
20. Insis hordulum
21. Jahitan luka kecil
22. Naevus
23. Pinguicula
24. Probing
25. Probing ductus nasolakrimatis
26. Sondage lakrimanis
27. Soraphi
28. Tarsoraphi semi permanen
29. Tumor kecil.

E Operasi Sederhana

1. Ekst. Korpus alinum superficial
2. Ekstirpasi granuloma kecil
3. Spoeling kanalis lakrimalis

IV. JENIS TINDAKAN MEDIS OPARATIF PADA TELINGA, HIDUNG DAN TENGGOROKAN

A. Operasi besar

1. Angio fibroma nasofaring
2. Dekompresi fasialis
3. Fare head flap

4. Faringotomi
5. Fronto etmoidektomi (ekstanasal)
6. Laringo fisur /eksplorasi laring
7. Mastoidektomi
8. Mastoidektomi radikal
9. Mryngoplasty
10. Neurektomi saraf vidian
11. Operasi CWL (cald,well,luc)
12. Palato plastik
13. Parotidektomi
14. Pharyngeal flap
15. Rekonstruksi hidung
16. Rinotomi lateralis
17. Septum koreksi
18. Timpoma plastic.
19. Tonsilektomi/adeno tonsilektomi

B. Operasi sedang

1. Antrostomi irigasi &adenoidektomi
2. Antrostomi sinusmaksilaris
3. Bronkoskopi
4. Conchotomi
5. Eksplorasi abses parafangeal
6. Eksplorasi abses septum nasi
7. Eksplorasi kista duktus tiroglosus
8. Eksplorasi kista branchial
9. Eksplorasi kista tiroid
10. Ethmoidektomi (intranasal)
11. Exterpasi plugging ranula
12. Insisi abses retro/parafaring
13. Mastoidektomi sederhana
14. Pemasangan pipa Speparad
15. Pemasangan T Tube
16. Polipektomi(ekstraksi polip)
17. Regional Flap
18. Repair atresia choanae
19. Repair luka robek sederhana pada wajah
20. Reposisi fraktur os nasal
21. Septum reseksi
22. Sirklage
23. Tonsilo adenoidectomy
24. Tracheostomy,tonsilektomi.

C. Operasi kecil

1. Antrostomi irigasi
2. Biopsi kecil

3. Eksplorasi nasofaring
4. Eksterpasi polip
5. Pengambilan benda asing di hidung dengan anestesi umum.
6. Pengambilan benda asing di telinga dengan anestesi umum.
7. Pengambilan benda asing di tenggorokan dengan anestesi umum.

V. JENIS TINDAKAN MEDIS OPERATIF PADA KEBIDANAN DAN PENYAKIT KANDUNGAN

A. Operasi khusus

1. Histerectomi per vaginam
2. Kristectomi per vaginam
3. Operasi adneksa Neoplasma/ovarium dengan perlengketan
4. Operasi dubolging carcinoma ovarii
5. Operasi tubo plastic
6. Operasi - operasi radikal: vulvektomi, wartheim
7. Pan hysterectomy (TAH + BSO)
8. Reparasi fistula vesico vaginalis
9. SC dengan histerektomi supraservikal
10. SC dengan janin gemeli

B. Operasi Besar

1. Histerectomi
2. Kehamilan abdominal
3. Kehamilan ektopik terganggu kolporapia
4. Kolpori anterior at posterior, perineoplasti
5. Koreksi kelainan conngenital alat reproduksi
6. Laporotomi diagnostic/percobaan
7. Miomektomi/enukleasi
8. Oovorektomi
9. Oovarektomi partialis
10. Oovarektomi bilateral
11. Reparasi fistel
12. Reparasi perineum
13. Reparasi tuba
14. Reseksi baji ovarium
15. Salfingektomi
16. Salpingo Ovarium
17. Sectio caesaria
18. Tumor ganas ovarium
19. Tumor jinak ovarium/kista ovarium
20. Tumor jinak vagina vulva.

C. Operasi sedang

1. Cerviks incompetent
2. Curettage di kamar operasi
3. Dilatasi serviks dengan narkose

4. Embriotomi
5. Fuldoskopi
6. Histeroscopy
7. Isteroravi
8. Kehamilan ektopik
9. Kolporavi
10. Kuldoscopy
11. Laparatomi ambil IUD
12. Laparoscopy diagnostic
13. Laparostomi diagnostic
14. Marsuplialisasi dengan anestasi umum
15. Operasi perineum
16. Penjahitan laserasi serviks/hematoma jalan lahir
17. Penjahitan perineum total grade IV
18. Persalinan dengan vakum
19. Salfingolisis
20. Sterilisasi (metode operatif wanita)
21. Heating porsio
22. Insisi bartholinitis
23. Pemuntiran Myoma Geburt

D. Operasi ringan

1. Curettage di kamar bersalin
2. Penjahitan laserasi serviks/hematoma jalan lahir
3. Biopsi kanker kandungan
4. Eksterpasi
5. Episiotomi dan jahitan perineum
6. Evakuasi cavum uetri secara digital
7. Extipasi
8. Hemenektomi pada hymen imperforatus
9. Induksi haid
10. Kista bartholini
11. Kuldosintesis
12. Laparoscopi
13. Manual placenta
14. Menjahit laserasi vagina dan portio
15. Operasi tumor jinak pada genetalia eksterna
16. Penjahitan perineum sub total grade III
17. Punksi kista ovarium ascites

VI. JENIS ASUHAN KEPERAWATAN (ASKEP).

A. Paket Askep Tingkat I

1. Melakukan pengkajian, diagnose keperawatan, merencanakan intervensi, evaluasi keperawatan dan dokumentasi asuhan keperawatan.

2. Mengobservasi keadaan umum, tingkat kesadaran, tanda vital pasien setiap 6-8 jam.
 3. Melakukan koordinasi dengan pihak terkait dalam asuhan pasien
 4. Melakukan informasi dan pendidikan kesehatan
 5. Melakukan orientasi pasien baru
 6. Melakukan Discharge Planning.
- B. Paket Askep Tingkat II
1. Askep Tingkat I, ditambah ;
 2. Mengobservasi keadaan umum, tingkat kesadaran, tanda vital pasien setiap 4-6 jam.
 3. Mengobservasi intake-output setiap 24 jam
 4. Memberikan obat oral sesuai program
 5. Menyiapkan pasien yang akan dilakukan prosedur operasi/ pemeriksaan penunjang.
- C. Paket Askep Tingkat III
1. Paket Askep Tingkat II, ditambah ;
 2. Mengobservasi keadaan umum, tingkat kesadaran, tanda vital pasien tiap 2-4 jam
 3. Membantu sebagian besar aktivitas sehari-hari pasien
 4. Perawatan pasien bunuh diri
 5. Perawatan isolasi
 6. Perawatan pasien incubator
 7. Mengobservasi intake-output setiap shift
 8. Monitoring laboratorium kontinyu setiap 8 jam
 9. Melakukan perawatan dan monitoring salah satu dari tindakan: infuse, DC, NGT, drainase, O2
 10. Perawatan perineal
 11. Perawatan trakheostomi
- D. Asuhan Keperawatan ICU/PICU/NICU/HCU
1. Melakukan pengkajian
 2. Menentukan diagnosa keperawatan
 3. Merencanakan tindakan keperawatan
 4. Mengobservasi keadaan umum, tingkat kesadaran, tanda vital pasien setiap 1-2 jam
 5. Membantu sebagian semua aktivitas pasien
 6. Memberikan bantuan penuh kepada pasien dalam melakukan ambulasi
 7. Melakukan perawatan dan monitoring infuse, DC, NGT, O2, OCP, HD Cath, Arteri Line, Drainase
 8. Monitoring hemodinamik secara kontinyu
 9. Pengelolaan nutrisi parenteral
 10. Perawatan pasien inkubator
 11. Defibrilasi

12. Ombolisis terapi
13. Heparinisasi
14. Perawatan kateterisasi jantung
15. Terapi anti aritmia
16. Mengobservasi intake-output setiap 2-3jam
17. Memberikan obat oral sesuai program
18. Melakukan orientasi pasien baru
19. Memberikan informasi pasien baru
20. Melakukan evaluasi keperawatan
21. Melakukan Discharge Planning
22. Mendokumentasikan asuhan keperawatan
23. Melakukan koordinasi dengan pihak terkait dalam asuhan pasien
24. Memonitor pasien dengan EKG monitor dan atau pernafasan pasien dengan ventilator
25. Menyiapkan pasien yang akan dilakukan operasi/pemeriksaan penunjang
26. Monitoring laboratorium kontinyu tiap 4jam
27. Melakukan pendidikan kesehatan
28. Bronkhial washing
29. Resusitasi cardio pulmoner
30. Perawatan endotracheal permanen
31. Perawatan dengan intubasi
32. Pengelolaan infus dengan syringe pump atau infus pump
33. Perawatan luka bakar luas > 50%
34. Perawatan pungsi perikardium/pleura
35. Pengelolaan CAPD
36. Perawatan dan monitor CVP
37. Extubasi
38. Pemberian Obat secara Titiasi
39. Monitoring respirasi
40. Pemasangan respirator / Jackson reese

VII. JENIS PEMERIKSAAN LABORATORIUM

- A. Hematologi I
 1. Laju endap darah
 2. Hematokrit
 3. Haemoglobin
 4. Leukosit
 5. Hitung leukosit
 6. Trombositt
 7. Eosinofil
 8. Eritosit
 9. VER/HER/KHER
 10. Retikulosit
 11. Sel lupus eritematosus
 12. Lupus erityomasus

13. Malaria

14. Filaria

B. Hematologi II

1. Perobaan pembendungan
2. Masa peredaran darah
3. Retraksi pembekuan
4. Clotolisis

C. Bakteriologi

1. Batang tahan asam slide
2. Nesseria - slide
3. Diphtheria - slide
4. Mikroorganisme lain - slide

D. Liquor

1. Berat jenis
2. Jumlah sel
3. Hitung jenis
4. Protein
5. Glukose
6. Chloride
7. Nonne/pandy/apet
8. Sperma

E. Urine

1. PH
2. Berat jenis
3. Protein
4. Reduksi glukose
5. Urobilinogen
6. Urobilin
7. Bilirubin
8. A.S. diaset
9. Aseron
10. Esbach
11. Darah samar
12. Sedimen
13. Oval fat bodies
14. Hemosiderin
15. Percobaan pemekatan
16. Protein bance jones
17. Chylus

F. Tinja

1. Fases rutin

2. Fases reduksi
3. Darah samar

G. Kimia I

1. Gula darah puasa
2. Gula darah 2 jam post prondial (PP)
3. Gula darah acak
4. Amilase darah
5. Amilase urine
6. Asam urat drah
7. Asam urat urine
8. Kalsium darah
9. Kalsium urine
10. Fosfat urine
11. Fosfatase asam
12. Fosfatase lindi
13. Kolesterol
14. Lipase darah
15. Blirubin total
16. Protein total
17. Alkali reservasi
18. Creatinin clearance
19. Urea clearance

H. Kimia II

1. Serum glutamat oxalogluturat transaminasi (S.G.O.T)
2. Serum glutamat pyruvat transminasi (S.G.P.T)
3. Lactic dehydrogenase (LDH)
4. H.B.D.H
5. Lipad total
6. Beta lipoprotein
7. High desyti Lipopretein (HDL) kolesterol
8. Low desity Lipcprotein (LDL) cholestrol
9. Magnesium
10. Natrium darah
11. Natrium urine
12. Kalium darah
13. Kalium urine
14. Clorida (Cl) darah
15. Clorida (Cl) urine
16. Trygceride
17. gamma glutamat transaninate (GT)

I. Serologi/imunologi

1. golongan darah A,B,O,Rh
2. tes kehamilan

3. widal
4. HbsAg
5. Anti HBs
6. Anti HCV
7. ASTO
8. CRP
9. RS
10. Dengue IgM dan IgG
11. Narkoba : amphetamine, benzodiazepin, cocaine, marijuana (THC), methamphetamine, opiate

J. Parasitologi

1. Trichomonas
2. Giardia Lambia
3. Amoeba
4. Parasit Lain

K. Pemeriksaan Khusus

1. Gambaran darah tepi
2. BMP
3. PAS
4. SBB
5. Peroksidase/MPO
6. Osmolaritas Fragiity Test

BUPATI BLORA,
Cap Ttd.
ARIEF ROHMAN