



BUPATI LUWU TIMUR
PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
NOMOR 6 TAHUN 2013
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH
KABUPATEN LUWU TIMUR NOMOR 1 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI LUWU TIMUR,

Menimbang : a. bahwa dengan bertambahnya beberapa jenis pelayanan kesehatan pada rumah sakit umum daerah I La Galigo, Peraturan Daerah Kabupaten Luwu Timur Nomor 1 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan, perlu ditinjau kembali dan disesuaikan dengan perkembangan saat ini;

b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Luwu Timur Nomor 1 Tahun 2011 Tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan;

Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);

3. Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Luwu Timur dan Kabupaten Mamuju Utara di Provinsi Sulawesi Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 27, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4270);

4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);

5. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);

6. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

7. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
8. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
10. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
11. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 1983 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1983 Nomor 36, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3258);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 6 Tahun 1988 tentang Koordinasi Kegiatan Instansi Vertikal di Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 10, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3373);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 1991 tentang Pemeliharaan Kesehatan Pegawai Penerima Pensiunan Veteran dan Perintis Kemerdekaan beserta Keluarganya (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1991 Nomor 37, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3987);
15. 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);
16. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi, dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
17. Peraturan Daerah Kabupaten Luwu Timur Nomor 1 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Luwu Timur Tahun 2011 Nomor 1, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Luwu Timur Nomor 32);

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	<i>[Signature]</i>
Ass.	<i>[Signature]</i>
Rag.	<i>[Signature]</i>

PENJELASAN
ATAS
PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR NOMOR 1 TAHUN 2011
TENTANG
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

I. UMUM

Rumah Sakit sebagai salah satu sarana kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat memiliki peran yang sangat strategis dalam mempercepat peningkatan derajat kesehatan masyarakat. Oleh karena itu Rumah Sakit dituntut untuk memberikan pelayanan yang bermutu sesuai dengan standar yang ditetapkan dan dapat menjangkau seluruh lapisan masyarakat.

Tidak dapat dihindari bahwa peranan sektor swasta akan bertambah besar, yang disebabkan karena meningkatnya sosial ekonomi penduduk, jumlah penduduk yang dilayani bertambah dan adanya kesadaran akan kualitas pelayanan yang baik. Tumbuhnya rumah sakit terutama di kota-kota besar, menyebabkan tingkat kompetisi antar rumah sakit terutama swasta cukup tinggi. Dengan tingkat kompetisi yang tinggi, maka akan diikuti dengan segala upaya setiap rumah sakit untuk mempertahankan keberadaannya. Hanya rumah sakit yang dapat menyediakan layanan yang bermutu dengan pembiayaan yang relatif rendah dapat unggul dalam kompetisi ketat tersebut.

Dari sisi penyelenggara pelayanan kesehatan, biaya pelayanan kesehatan mempunyai pengertian sejumlah dana yang harus disediakan untuk dapat menyelenggarakan pelayanan kesehatan. Sedangkan dari sisi pengguna jasa, biaya pelayanan kesehatan mempunyai arti sejumlah dana yang perlu disediakan oleh pengguna jasa untuk mendapatkan pelayanan kesehatan

Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan yang merupakan pengganti atas Undang-undang nomor 23 Tahun 1992 yang merupakan payung hukum utama kegiatan pelayanan kesehatan secara umum. Sedangkan Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2011 Tentang Rumah Sakit merupakan bagian dari Undang-Undang kesehatan yang khusus mengatur tentang Rumah sakit yang bertujuan untuk meningkatkan mutu dan jangkauan pelayanan rumah sakit serta pengaturan hak dan kewajiban masyarakat dalam memperoleh pelayanan kesehatan. Dalam pasal 50 ayat (2) Undang-undang Nomor 44 Tahun 2011 tentang Rumah sakit secara tegas dijelaskan bahwa besaran tarif rumah sakit yang dikelola oleh pemerintah daerah ditetapkan dengan peraturan daerah. Pengaturan pola tarif dan Berbagai Hal Terkait Pengelolaan Dan Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Di Rumah Sakit Serta Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Luwu Timur Nomor 1 Tahun 2011 Tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan ditujukan untuk memberikan kepastian hukum dan perlindungan kepada pasien dan pengelola rumah sakit.

II. PASAL DEMI PASAL

Cukup jelas

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR NOMOR 76

PARAF HIERARKIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

LAMPIRAN I
PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
NOMOR 6 TAHUN 2013
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
NOMOR 1 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

TARIF PELAYANAN KESEHATAN RSUD I LAGALIGO KAB.LUWU TIMUR

A. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK

NO	POLIKLINIK	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Dokter Umum/Gigi	6,000	9,000	15,000
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	8,000	12,000	20,000
3	Konsultasi antar poliklinik	-	15,000	15,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, tindakan medik dan terapi, rehabilitasi medik, obat-obatan, dan bahan habis pakai.

B. TARIF PEMERIKSAAN KESEHATAN

NO	OBYEK PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Anak sekolah/Siswa/Mahasiswa	2,000	3,000	5,000
2	PNS/TNI/POLRI/Karyawan/ Pensiunan	8,000	12,000	20,000
3	Visum Et Repertum :			
	a. Visum Korban Hidup	12,000	18,000	30,000
	b. Visum Kejahatan Seksual	20,000	30,000	50,000
	c. Visum Luar Mayat	24,000	36,000	60,000

Keterangan :

- Visum Et Repertum dibuat hanya atas permintaan pihak yang berwenang
- Pemeriksaan Kesehatan secara menyeluruh (general check up) termasuk pemeriksaan kesehatan CPNS disesuaikan dengan tarif per jenis pemeriksaan

C. TARIF TINDAKAN UMUM MEDIK DAN TERAPI PADA POLIKLINIK

1 TINDAKAN UMUM

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Injeksi Intra Muskular / pasien	2,500	15,000	17,500
2	Rectal Toucher	10,000	20,000	30,000
3	Pemasangan Kateter	15,000	25,000	40,000
4	Spulling Kateter	4,000	6,000	10,000
5	Aff Kateter	10,000	10,000	20,000
6	AFF Drain	5,000	10,000	15,000
7	Rawat Luka	20,000	30,000	50,000
8	Buka Jahitan			
	a. < 3 Jahitan	6,000	9,000	15,000
	b. 3-6 Jahitan	8,000	12,000	20,000
	c. > 6 Jahitan	10,000	15,000	25,000
9	Ganti verban :			
	a. Luka kecil (<5 cm)	8,000	12,000	20,000
	b. Luka sedang (5-10 cm)	12,000	18,000	30,000
	c. Luka besar (> 10 cm)	16,000	24,000	40,000
10	Pemberian obat per rectal	5,000	10,000	15,000
11	Imunisasi / Vaksinasi	5,000	12,500	17,500
12	Pemasangan Nebulizer / Tindakan	25,000	15,000	40,000
11	Induksi Sputum/tindakan	18,000	42,000	60,000
12	Bilas Lambung Pro BTA/tindakan	20,000	50,000	70,000
13	Pungsi Lumbal	80,000	120,000	200,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

2. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Vagina Toilet	18,000	27,000	45,000
2	Vagina Toucher	18,000	27,000	45,000
3	a. Biopsi Papsmer			
	b. Biopsi Portio	106,400	159,600	266,000
	c. Papsmear	60,000	90,000	150,000

PARAF HUKUM
Sekda
Ass.
Bag.

6. ANAK

NO	POLIKLINIK	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Development Assesment pada balita	10,000	25,000	35,000
2	Spirometri (Perekaman/Interpretasi oleh dokter ahli)	40,000	60,000	100,000
3	Imunisasi	20,000	50,000	70,000
4	Tes IQ	9,500	28,500	38,000
5	Pasang sonde	12,500	37,500	50,000
6	Aff sonde	5,000	10,000	15,000
7	EKG	10,000	40,000	50,000
8	Funduscopy	10,000	30,000	40,000
9	Rawat luka	20,000	30,000	50,000
10	Pemeriksaan EEG	150,000	250,000	400,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

7. SARAF

NO	JENIS TINDAKAN	SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Tes Perspirasi	20,000	80,000	100,000
2	Funduscopy	20,000	30,000	50,000
3	Pemeriksaan MMSE (Mini Mental State Examination)	22,000	28,000	50,000
4	Pemeriksaan Sensibilitas	20,000	30,000	50,000
5	General Check Up Saraf			100,000
	- Pemeriksaan Fisis Neurologis	40,000	60,000	
	- Pemeriksaan Funduscopy	40,000	60,000	
	- Pemeriksaan MMSE	40,000	60,000	
6	Pemeriksaan Screening Demensia	50,000	100,000	150,000
7	Pemeriksaan EEG	150,000	250,000	400,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

8. THT

8. THT					
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			Tindk. Medik	Tindk. Anastesi	
a.	TELINGA				
1	Tampon telinga / tampon burowi	12,500	12,500		25,000
2	Spoling telinga / irigasi telinga	15,000	15,000		30,000
3	Ekstraksi cerumen obtarans	20,000	14,000	6,000	40,000
4	Ekstraksi corpus alienum	25,000	17,500	7,500	50,000
5	Kaustik jaringan granulasi	20,000	14,000	6,000	40,000
6	Insisi abses liang telinga	25,000	17,500	7,500	50,000
7	Toilet telinga + zalf	12,500	12,500		25,000
8	Parasintesis / miringotomi	30,000	21,000	9,000	60,000
9	Exterpasi granuloma liang telinga	25,000	17,500	7,500	50,000
10	Kateterisasi tuba eustactius	20,000	20,000		40,000
11	Toilet telinga	11,200	8,800		20,000
b.	HIDUNG				
1	Tampon hidung sementara	15,000	15,000		30,000
2	Tampon boorzalf / tampon tetap	40,000	28,000	12,000	80,000
3	Spoling sinus maxilaris	42,500	29,750	12,750	85,000
4	Ekstraksi corpus alienum hidung	30,000	21,000	9,000	60,000
5	Insisi abses septum nasi	40,000	28,000	12,000	80,000
c.	TENGGOROK				
1	Kaustik jaringan granulasi	20,000	14,000	6,000	40,000
2	Ekstraksi corpus alienum tenggorok (ketulangan)	40,000	28,000	12,000	80,000
3	Aspirasi abses perinatologi / insisi abses	47,500	33,250	14,250	95,000
4	Explorasi tenggorok	12,500	12,500		25,000
d.	LARING				
1	Explorasi laring	12,500	12,500		25,000
2	Bionsi	60,000	42,000	17,600	119,600

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

PARAF HIERARKIS

Sekda

Ass.

Bag.

4	Pemasangan IUD/Implant			
	a. Pasang IUD	40,000	60,000	100,000
	b. Ekstraksi IUD	40,000	60,000	100,000
	c. Pasang Implant	40,000	60,000	100,000
	d. AFF Implant	48,000	72,000	120,000
5	Suntik KB	8,000	12,000	20,000
6	Pemasangan Pessarrium	20,000	30,000	50,000
7	Lepas dan Perawatan Pessarrium	20,000	30,000	50,000
8	Pasang Tampon Vagina	16,000	24,000	40,000
9	Lepas Tampon Vagina	16,000	24,000	40,000
10	Perawatan Erosi Portio	20,000	30,000	50,000
11	Hidrotubasi	100,000	150,000	250,000
12	Kompres Odema Vulva	4,800	7,200	12,000
13	USG Obstetri	90,000	60,000	150,000
14	USG Ginekologi	90,000	60,000	150,000
15	USG Transvaginal	175,000	75,000	250,000
16	USG 4 Dimensi	210,000	90,000	300,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

3. GIGI DAN MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pencabutan gigi susu dengan Infiltrasi anastesi	10,000	20,000	30,000
2	Pencabutan gigi susu dengan topikal anastesi	8,400	6,600	15,000
3	Pencabutan gigi dengan komplikasi :			
	- Ringan	20,000	30,000	50,000
	- Sedang	28,000	42,000	70,000
	- Berat (gigi terbenam)	40,000	60,000	100,000
	- Impaksi (Kls I A)	70,000	100,000	170,000
4	Dry socket	8,000	12,000	20,000
5	Tambalan Gigi :			
	- Tambalan sementara/perawatan endodontik perkunjungan	8,000	12,000	20,000
	-Pengisian sal. akar / saluran akar	16,000	24,000	40,000
	-Tambal Glass Ionometer simple	5,600	22,400	35,000
	-Tambal Glass Ionometer sulit	20,000	40,000	60,000
	-Tambal komposit simple	20,000	30,000	50,000
	-Tambal Komposit sulit	40,000	60,000	100,000
6	Preparasi gigi (bongkar tambalan) / element	10,000	20,000	30,000
7	Mumifikasi / element	6,000	9,000	15,000
8	Penggantian obat / element	10,000	20,000	30,000
9	Pulp Capping / element	10,000	20,000	30,000
10	Pulpektomi / element	18,400	27,600	46,000
11	Buka Cavum gigi/trepanasi pulpa	10,000	20,000	30,000
12	Splinting (Fiksasi) / regio	20,000	40,000	60,000
13	Buka Fiksasi / regio	10,000	20,000	30,000
14	Apex Reseksi	60,000	90,000	150,000
15	Frenektomi/Operkulektomi/eksisi polip	16,000	24,000	40,000
16	Reimplantasi 1 Gigi	60,000	90,000	150,000
17	Scalling Rahang Atas saja / Rahang Bawah saja	18,000	27,000	45,000
18	Scalling Rahang Atas dan Rahang Bawah	36,000	54,000	90,000
19	Scalling 1 kuadran	9,200	13,800	23,000
20	Insisi intra Oral	20,000	40,000	60,000
21	Pungsi Sinus Maksilaris	36,000	54,000	90,000
22	Extirpasi Kista Eksisi Tiap Element	28,000	42,000	70,000
	Pembuatan Gigi Tiruan			
	- Gigi	100,000	150,000	250,000
	- Full denture RA + RB	80,000	120,000	200,000
	- Full denture RA + RB	920,000	1,380,000	2,300,000

PARAF HIERARKIS II

Sekda

Ass.

Bag.

	- Full Denture RA / RB	460,000	690,000	1,150,000
24	Cetak RA + RB	20,000	30,000	50,000
25	Penyesuaian Gigitan	10,000	20,000	30,000
26	Lepas Prothesa	18,400	27,600	46,000
27	Rebase FD RA + RB	336,000	504,000	840,000
28	Rebase FD RA / RB	164,000	246,000	410,000
29	Reparasi plat	56,000	84,000	140,000
30	Reparasi Tambah 1 Gigi I RA+RB	116,000	174,000	290,000
31	Reparasi Tambah 1 Gigi I RA/RB	58,000	87,000	145,000
32	Reparasi Tambah Klamer Pertama	78,000	40,000	118,000
33	Reparasi Tambah Klamer Berikut/buah	2,500	7,500	10,000
34	Jacket/Full Crown All Resin	200,000	300,000	500,000
35	Cementing Jacket Crown	20,000	30,000	50,000
36	Plat Termasuk Klamer	140,800	211,200	352,000
37	Ganti Labial Bow/Per Klamer	71,200	106,800	178,000
38	Pasang Rubber Ortho	8,000	12,000	20,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

4. BEDAH

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	AFF Wire	16,000	24,000	40,000
2	Buka Gips	20,000	30,000	50,000
3	Injeksi keloid	10,000	15,000	25,000
4	Pemasangan bidai/spalak/splint	12,000	15,000	27,000
5	Pemasangan mitella/pembalut elastis	5,500	7,500	13,000
6	Booginasi	25,000	75,000	100,000

Keterangan:

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

5. INTERNA

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Spirometri (Perekaman/Interpretasi oleh dokter ahli)	40,000	60,000	100,000
2	EKG (Perekaman dan Interpretasi Oleh Dokter Ahli)	20,000	30,000	50,000
3	Treadmill (Tindakan dan interpretasi hasil oleh dokter ahli)	50,000	50,000	100,000
4	Pungsi Pleura	20,000	40,000	60,000
5	Pungsi Blass	50,000	100,000	150,000
6	pungsi pericard	40,000	80,000	120,000
7	pungsi ascites	40,000	60,000	100,000
8	Injeksi Intraartikuler	20,000	80,000	100,000
9	Holter	100,000	100,000	200,000
10	biopsi ginjal/hati	100,000	150,000	250,000
11	phlebotomi	40,000	80,000	120,000
12	Echocardiografi	100,000	100,000	200,000
13	Diabetes Care :			
	- Screening penderita resiko tinggi	15,000	25,000	40,000
	- Edukasi & Konseling	15,000	25,000	40,000
	- Excercise	15,000	25,000	40,000
14	TB PARU			
	- Penemuan penderita TB	15,000	25,000	40,000
	- Pengawasan minum obat	15,000	25,000	40,000
15	HIV			
	- Penemuan penderita HIV	15,000	25,000	40,000
	- Pengawasan minum anti retroviral	15,000	25,000	40,000
	- Konseling dan edukasi	15,000	25,000	40,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	<i>[Signature]</i>
Ass.	<i>[Signature]</i>
Bag.	<i>[Signature]</i>

9. MATA

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			Tindk. Medik	Tindk. Anastesi	
1	Epilasi	8,000	8,000	4,000	20,000
2	Ekstraksi benda asing pada mata	10,000	10,000	5,000	25,000
3	Spoling untuk trauma bahan kimia	12,000	12,000	6,000	30,000
4	Cauter nevus	72,000	72,000	36,000	180,000
5	Slit lamp	36,000	24,000		60,000
6	Funduscopy	15,000	10,000		25,000
7	Visus / Refraksi	12,000	18,000		30,000
8	Tonometer	8,000	12,000		20,000
9	Schimer test	8,000	12,000		20,000

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

10. KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN			TARIF
		JASA SARANA	Tindk. Medik	Tindk. Anastesi	
1	Perawatan Wajah (Facial)	36000	54000		
2	Chemical Peeling (AHA/TCA)	48,000	72,000		120,000
3	Mikrodermabrasi	72,000	108,000		180,000
4	Kauterisasi Wajah	96,000	96,000	48,000	240,000
5	Kauterisasi Kelamin	160,000	160,000	80,000	400,000
6	Injeksi kortikosteroid intralezi	24,000	24,000	14,000	62,000
10	Eksisi/ekstirpasi	16,000	16,000	8,000	40,000
16	Prick Test / Patch Test	96,000	144,000		240,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

D. TARIF DAN TINDAKAN MEDIK TERAPI PADA INSTALASI GAWAT DARURAT

1. TARIF PEMERIKSAAN GAWAT DARURAT

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan dokter umum	10,000	20,000	30,000
2	Konsultasi dokter spesialis	-	50,000	50,000
3	Konsultasi dr.spesialis via telepon	10,000	25,000	35,000
4	Konsultasi dokter gigi	10,000	20,000	30,000

Keterangan :

- Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, tindakan medik dan terapi, rehabilitasi medik, obat-obatan, dan bahan habis pakai.

2. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kompres luka			
	a. Luka tanpa diverban	4,000	6,000	10,000
	b. Luka dengan diverban per pasien	4,800	7,200	12,000
2	Jahit Luka			
	a. < 2 cm (ringan)	24,000	36,000	60,000
	b. 2-5 cm (sedang)	40,000	60,000	100,000
	c. >5 cm (berat)	60,000	90,000	150,000
3	Buka Jahitan			
	a. <3 jahitan	6,000	9,000	15,000
	b. 3-6 jahitan	8,000	12,000	20,000
	c. >6 jahitan	10,000	15,000	25,000
4	Ganti verban :			
	a. Luka kecil (<5 cm)	12,000	18,000	30,000
	b. Luka sedang (5-10 cm)	16,000	24,000	40,000
	c. Luka besar (> 10 cm)	24,000	36,000	60,000
5	Perawatan luka bakar			
	a. Luka bakar s/d 30%	12,000	18,000	30,000
	b. Luka bakar > 30%	24,000	36,000	60,000
6	Fiksasi eksterna	12,000	28,000	40,000
7	Ekstraksi kuku per jari	20,000	40,000	60,000
8	Cross incisi luka	20,000	40,000	60,000
9	Incisi abses / punksi abses	20,000	40,000	60,000
10	Sirkumsisi (khitan)	110,000	140,000	250,000
11	Ekstraksi corpus alineum mata	20,000	40,000	60,000
12	Ekstraksi corpus alineum telinga	20,000	40,000	60,000
13	Ekstraksi corpus alineum hidung	20,000	40,000	60,000

PARAF HIR

Sekda

Ass.

Bag.

14	Ekstraksi corpus alineum tenggorokan	20,000	55,000	75,000
15	Pemasangan kateter	15,000	25,000	40,000
16	Aff kateter	10,000	10,000	20,000
17	Tampon hidung	20,000	30,000	50,000
18	Tampon telinga	15,000	5,000	20,000
19	Pemasangan infus:			
	a. Dewasa	20,000	20,000	40,000
	b. Anak	25,000	25,000	50,000
20	Aff infus	5,000	5,000	10,000
21	Pemasangan NGT	20,000	30,000	50,000
22	Aff NGT	5,000	5,000	10,000
23	Kumbah (cuci lambung)	30,000	120,000	150,000
24	Resusitasi kardiopulmonar (RKP)	100,000	100,000	200,000
25	Pemakaian DC Syok	50,000	50,000	100,000
26	Reposisi tulang sendi / temporomandibular joint (TMJ)	30,000	50,000	80,000
27	Intubasi (pemasangan ETT)	100,000	100,000	200,000
28	Suction / hari/ unit perawatan	12,500	7,500	20,000
29	Spooling kateter	4,000	6,000	10,000
30	Spooling mata	15,000	15,000	30,000
31	Spooling telinga	20,000	20,000	40,000
32	Pungsi blast	50,000	100,000	150,000
33	Pemasangan nebuliser	25,000	15,000	40,000
34	Penggunaan alat monitor	70,000	30,000	100,000
35	Pemasangan O ₂ per pasang	-	5,000	5,000
36	Pemeriksaan EKG	10,000	40,000	50,000
37	Rectal touche	16,000	24,000	40,000
38	Intra Muscular (IM)/ Pasien	2,500	15,000	17,500
39	Intra Vena (IV)/boulus / Pasien	2,500	5,500	8,000
40	Intra Cutan (IC) (Skin Test)/ pasien	2,500	5,500	8,000
41	Sub Cutan (SC)/ Pasien	2,500	5,500	8,000
42	Drips/ Pasien	2,500	2,500	5,000
43	Observasi 1 - 2 jam			
	a. 1 - 2 jam	20,000	30,000	50,000
	b. 3-6 jam (ODC)	30,000	70,000	100,000
44	Pemasangan oropharyngeal (gudel)	10,000	15,000	25,000
45	Resusitasi cairan / UGD	15,000	20,000	35,000
46	Evakuasi pasien	5,000	10,000	15,000
47	Bagging / hari/ unit perawatan	15,000	20,000	35,000
48	Pasang syringe pump	13,500	31,500	45,000
49	Pasang infus pump	13,500	31,500	45,000
50	Pasang oksimetri per pasien	10,000	5,000	15,000
51	Pasang neck collar	10,000	25,000	35,000
52	Pasang bidai	12,000	15,000	27,000
53	Rawat luka	20,000	30,000	50,000

Keterangan :

- Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik rehabilitasi medik, obat-obatan, dan bahan habis pakai.

E. TARIF RUANGAN PERAWATAN

1. TARIF RUANG RAWAT INAP

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	VIP UTAMA	160,000	240,000	400,000
1	VIP B	120,000	180,000	300,000
2	VIP A	80,000	120,000	200,000
3	Kls I-A	60,000	90,000	150,000
4	Kls I-B	52,000	78,000	130,000
5	Kls II	40,000	60,000	100,000
6	Kls III	30,000	45,000	75,000
7	Untuk pasien yang membayar selisih	40%	60%	100%
8	Untuk pasien yang rawat bersama ditambah 60% dari jasa pelayanan per dokter			

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, tindakan medik dan terapi, rehabilitasi medik, obat-obatan, dan bahan habis pakai.

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

2. TARIF RUANG RAWAT INAP KHUSUS

NO	RUANGAN PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	ICU/PICU/NICU (level 2-3)	210,000	140,000	350,000
2	ICCU	270,000	180,000	450,000
3	HCU/INTERMEDIET/RR/ISOLASI	90,000	60,000	150,000
4	Ruang perinatologi level 1	70,000	55,000	125,000
5	Untuk pasien yang membayar selisih	40%	60%	100%
6	Untuk pasien yang rawat bersama ditambah 60% dari jasa pelayanan per dokter			

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, tindakan medik dan terapi, rehabilitasi medik, obat-obatan, dan bahan habis pakai.

3. TARIF KONSUL DOKTER AHLI ATAU KONSUL ANTARA BAGIAN BERDASARKAN KELAS PERAWATAN

NO	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	VIP UTAMA	-	75,000	75,000
2	VIP B	-	50,000	50,000
3	VIP A	-	50,000	50,000
4	Kls I	-	30,000	30,000
5	Kls II	-	25,000	25,000
6	Kls III	-	20,000	20,000
7	ICU / ICCU / NICU / PICU	-	50,000	50,000
8	Konsul dokter ahli di luar jam visite	-	50,000	50,000

Keterangan :

Tarif konsul dokter umum/dokter gigi sebesar 50% dari tarif konsul dokter spesialis untuk setiap ruang perawatan

4. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI DI RUANG RAWAT INAP

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Personal hygiene	20,000	30,000	50,000
2	Pemasangan NGT / pasien	20,000	30,000	50,000
3	Aff NGT	5,000	5,000	10,000
4	Sonde Via NGT / hari	5,000	30,000	35,000
5	Ganti verban			
	a. Luka kecil (<5 cm)	12,000	18,000	30,000
	b. Luka sedang (5-10 cm)	16,000	24,000	40,000
	c. Luka besar (> 10 cm)	24,000	36,000	60,000
6	Perawatan luka bakar			
	a. Luka bakar s/d 30%	12,000	18,000	30,000
	b. Luka bakar > 30%	24,000	36,000	60,000
7	Pemasangan kateter/Tindakan	15,000	25,000	40,000
8	Aff kateter/Tindakan	10,000	10,000	20,000
9	Spulling Kateter/hari	4,000	6,000	10,000
10	Spulling Kateter post op BPH/ hari	-	15,000	15,000
	Pemasangan infus:			
11	a. Dewasa	15,000	15,000	30,000
	b. Anak	15,000	25,000	40,000
12	Aff Infus / Tindakan	5,000	5,000	10,000
13	Tindakan suction (alat hisap) / hari	20,000	30,000	50,000
14	Intubasi	100,000	100,000	200,000
15	Ekatubasi	10,000	40,000	50,000
16	Resusitasi Kardiopulmonar (RKP)/VTP	100,000	100,000	200,000
17	Pemakaian DC Syock	50,000	50,000	100,000
18	Pemasangan Nebulizer	25,000	15,000	40,000
19	Penggunaan alat monitor	70,000	30,000	100,000
20	Pemasangan O2	-	5,000	5,000
21	Pemeriksaan EKG	20,000	30,000	50,000
22	CVP (central vena pressure)	160,000	60,000	220,000
23	Rawat Luka	30,000	20,000	50,000
	Buka Jahitan			
24	a. < 3 Jahitan	6,000	9,000	15,000
	b. 3-6 Jahitan	8,000	12,000	20,000
	c. > 6 Jahitan	10,000	15,000	25,000
25	Klisma rendah	27,000	18,000	45,000
26	Klisma Tinggi	30,000	20,000	50,000
27	Observasi Pasien Intermediate / Hari	15,000	35,000	50,000

PARAF HIERAK

Sekda

Ass.

Bag.

28	Injeksi/Tindakan			
	- Intra Muscular (IM)/Pasien	2,500	15,000	17,500
	- Intra Vena (IV)/Pasien	2,500	5,500	8,000
	- Intra Cutan (IC) (Skin Test)/pasien	2,500	8,500	11,000
	- Sub Cutan (SC)/Pasien	2,500	5,500	8,000
	- Boulus / Drips/Pasien	2,500	5,500	8,000
29	Aff drain	5,000	5,000	10,000
30	Pasang Syring Pump	13,500	31,500	45,000
31	Pasang Infus Pump	13,500	31,500	45,000
32	Evakuasi Pasien	5,000	15,000	20,000
33	Pemasangan Transfusi Darah/Bag	10,000	25,000	35,000
34	Pengambilan sampel darah Transfusi	5,000	15,000	20,000
35	Nutrisi Parenteral/hari	5,000	30,000	35,000
36	Induksi Sputum	40,000	60,000	100,000
37	Bilas Lambung Pro BTA	15,000	25,000	40,000
38	Pemantauan Gizi Intensif / 1 kali perawatan	10,000	20,000	30,000
39	Pasang Gudel (orofaringeal/nasofaringeal)	10,000	20,000	30,000
40	Pemberian Obat perrectal	10,000	30,000	40,000
41	Pasang oximetri/hari	10,000	5,000	15,000
42	Kumbah lambung	30,000	120,000	150,000
43	Balance Cairan/hari	-	10,000	10,000
44	Pasang matras Decubitus	15,000	10,000	25,000
45	Melakukan Bagging/hari/unit perawatan	15,000	20,000	35,000
46	Spirometri	40,000	60,000	100,000
47	Rectal Touche	16,000	24,000	40,000
48	Pemasangan tampon hidung anterior/hari	14,000	11,000	25,000
49	Ganti colostomy bag	10,000	20,000	30,000
50	Funduscopy	10,000	30,000	40,000
51	Buka gips	20,000	30,000	50,000
52	Insisi abses	16,000	24,000	40,000
53	Pasang bidai	12,000	15,000	27,000
54	Pasang Neck collar	10,000	25,000	35,000
55	Fiksasi eksterna	10,000	30,000	40,000
56	Imunisasi / Vaksinasi	20,000	50,000	70,000
57	Plebotomi	25,000	75,000	100,000
58	Booginage	25,000	75,000	100,000
59	Pleurodesis	50,000	200,000	250,000
60	Injeksi Intraartikuler	20,000	80,000	100,000
61	Pungsi Pleura	20,000	40,000	60,000
62	Pungsi Blass	50,000	100,000	150,000
63	Pungsi lumbal	120,000	180,000	300,000
64	Biopsi Hepar / Ginjal	50,000	100,000	150,000
65	Pungsi Ascites	40,000	60,000	100,000
66	Pungsi Efusi Pericard	40,000	80,000	120,000
67	Incubator	90,000	60,000	150,000
68	Diabetes Care :			
	- Screening penderita resiko tinggi	15,000	25,000	40,000
	- Edukasi & Konseling	15,000	25,000	40,000
	- Excercise	11,000	21,000	32,000
69	Intra oseus	40,000	60,000	100,000
70	Pemberian kemoterapi	172,000	258,000	430,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

5. RAWAT GABUNG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Terima & resusitasi bayi baru lahir tanpa tindakan lanjut	32,000	100,000	132,000
2	Rawat tali pusat	5,000	10,000	15,000
3	Pemeriksaan bilirubin dengan bilirubinometri	15,000	10,000	25,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

PARAF HIERARIS	
Sekda	<i>[Signature]</i>
Ass.	<i>[Signature]</i>
Bag.	<i>[Signature]</i>

6. PERAWATAN PERINATOLOGI

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Terima & resusitasi bayi baru lahir	40,000	150,000	190,000
2	Terima & resusitasi bayi baru lahir tanpa tindakan lanjut	32,000	100,000	132,000
3	Intubasi	100,000	100,000	200,000
4	Ektubasi	10,000	40,000	50,000
5	Ventilator/hari	250,000	100,000	350,000
6	Pasang C-PAP/hari	100,000	100,000	200,000
7	Perawatan inkubator	84,000	66,000	150,000
8	Fototerapi	35,000	50,000	85,000
9	Pemasangan kateter umbilicalis	150,000	150,000	300,000
10	Booginage	25,000	75,000	100,000
11	Pemeriksaan bilirubin dengan bilirubinometri	15,000	10,000	25,000
12	Rawat tali pusat	5,000	10,000	15,000
13	Personal hygiene	5,000	15,000	20,000
14	Transfusi tukar	100,000	200,000	300,000
15	Incubator	90,000	60,000	150,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

7. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI ICU/ICCU/PICU/NICU//RR/HCU dan Intermediet

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Intubasi	100,000	100,000	200,000
2	Ektubasi	10,000	40,000	50,000
3	Ventilator/hr	250,000	100,000	350,000
4	Pemakaian Monitor/hr	30,000	70,000	100,000
5	EKG	10,000	40,000	50,000
6	Pasang CVP	160,000	60,000	220,000
7	Monitoring CVP/hr	5,000	10,000	15,000
8	Balance cairan/hr	-	10,000	10,000
9	Pasang matras decubitus	45,000	15,000	60,000
10	Pasang syringe pump/hr	13,500	31,500	45,000
11	Pasang infuse pump/hr	13,500	31,500	45,000
12	Pasang oximetri/ hr	10,000	5,000	15,000
13	Personal hygiene / hari	20,000	50,000	70,000
14	RJP/VTP	100,000	100,000	200,000
15	Bagging/hr/unit perawatan	15,000	20,000	35,000
16	Skin traksi	50,000	100,000	150,000
17	Pasang Gudel (orofaringeal/nasofaringeal)	10,000	20,000	30,000
18	Aff epidural	10,000	15,000	25,000
19	Pemakaian DC shock	50,000	50,000	100,000
20	Pemakaian blanket	25,000	20,000	45,000
21	Spooling post op BPH/hari	-	15,000	15,000
22	Aff CVP	5,000	5,000	10,000
23	Inkubator	90,000	60,000	150,000
24	Aff drain/WSD	16,000	24,000	40,000
25	Plebotomi	40,000	80,000	120,000
26	Pemasangan epidural	100,000	200,000	300,000

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

8. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI RAWAT INAP KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	VAGINA TOILET	18,000	27,000	45,000
2	VAGINA TOUCHER	18,000	27,000	45,000
3	BIOPSI / PAPSMER			
	- BIOPSI PORTIO	106,400	159,600	266,000
	- PAPSMER	109,600	134,400	244,000
	PEMASANGAN IUD /IMPLANT			
	* PASANG IUD	40,000	60,000	100,000
	* EKSTRAKSI IUD	40,000	60,000	100,000
	* PASANG IMPLANT	40,000	60,000	100,000
	* AFF IMPLANT	48,000	72,000	120,000

PARAF HIERAR

Sekda

Ass.

Bag.

5	EKSTRAKSI IUD DGN G.A	TARIF SAMA DENGAN OPERASI KECIL		
6	SUNTIK KB	8,000	12,000	20,000
7	PEMASANGAN PESSARIUM	20,000	30,000	50,000
8	LEPAS DAN PERAWATAN PESSARIUM	20,000	30,000	50,000
9	PASANG TAMPON VAGINA	16,000	24,000	40,000
10	LEPAS TAMPON VAGINA	16,000	24,000	40,000
11	PASANG TAMPON UTERO VAGINAL	100,000	150,000	250,000
12	LEPAS TAMPON UTERO VAGINAL	48,000	72,000	120,000
13	KULDOSINTESIS	48,000	72,000	120,000
14	HIDROTUBASI	100,000	150,000	250,000
15	PERAWATAN EROSI PORTIO	20,000	30,000	50,000
16	PASANG /APF BATANG LAMINARIA /BALON KATETER	24,000	36,000	60,000
17	JAHIT PERINEUM /LABIA			
	* TINGKAT II	24,000	36,000	60,000
	* TINGKAT III	80,000	120,000	200,000
	* TINGKAT IV (REVARASI VAGINA) DGN G.A	TARIF SAMA DENGAN OPERASI SEDANG		
18	JAHIT PORTIO	200,000	300,000	500,000
19	MANUAL PLACENTA	120,000	180,000	300,000
20	MANUAL PLACENTA PARTUS LUAR	254,000	381,000	635,000
TARIF PERSALINAN				
21	PERSALINAN NORMAL (tanpa komplikasi)			
	* Kelas I,II,III	300,000	450,000	750,000
	* Dengan fasilitas VIP	800,000	1,200,000	2,000,000
22	PERSALINAN NORMAL DENGAN INFEKSI MENULAR (HEPATITIS,HIV,AIDS)	600,000	900,000	1,500,000
23	PERSALINAN PATOLOGI			
	* TANPA ALAT (Letak kepala dengan komplikasi)	384,000	576,000	960,000
	* DENGAN ALAT	TARIF SAMA DENGAN OPERASI SEDANG		
24	PARTUS BOKONG	400,000	600,000	1,000,000
25	PERSALINAN KEMBAR (GEMELLY)	652,000	978,000	1,630,000
26	INDUKSI PERSALINAN	109,400	165,600	275,000
27	KURETAGE ABORTUS	120,000	180,000	300,000
28	KURETAGE DGN G.A	TARIF SAMA DENGAN OPERASI SEDANG		
29	DIGITAL JARINGAN	18,000	27,000	45,000
30	EPISIOTOMI	20,000	30,000	50,000
31	DEBRIDEMENT LUKA	TARIF SAMA DENGAN OPERASI KECIL		
32	KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA (KBE)	100,000	150,000	250,000
33	KOMPRESI BIMANUAL INTERNA (KBI)	100,000	400,000	500,000
34	INSPEKULO DIAGNOSTIK	16,800	25,200	42,000
35	OBSERVASI DJJ / PASIEN	4,000	6,000	10,000
36	KTG (KARDIO TOKOGRafi) /TINDAKAN	10,000	40,000	50,000
37	USG OBSTERI	90,000	60,000	150,000
38	USG GINEKOLOGI	90,000	60,000	150,000
39	USG TRANSVAGINAL	175,000	75,000	250,000
40	USG 4 DIMENSI	210,000	90,000	300,000
41	PERAWATAN LUKA PERINEUM	20,000	30,000	50,000
42	KOMPRES OEDEMA VULVA	4,800	7,200	12,000
43	PERSONAL HYGIENE	20,000	50,000	50,000
44	PERAWATAN PAYUDARA/BEBAT PAYUDARA	2,800	4,200	7,000
45	PERAWATAN BAYI FISILOGIS ATAU BAYI RAWAT GABUNG	SAMA DENGAN PERAWATAN IBU		

Keterangan :

Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan dan bahan habis pakai.

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Bag.

E. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERASI**1. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERASI TERENCANA (ELEKTIF)**

NO	JENIS OPERASI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			OPERATOR	ANASTESI	
1	Kelompok I (Kecil)	980,000	727,500	363,750	2,071,250
2	Kelompok II (Sedang)	1,400,000	1,325,000	662,500	3,387,500
3	Kelompok III (Besar)	1,960,000	1,655,000	827,500	4,442,500
4	Kelompok Khusus	2,520,000	1,985,000	992,500	5,497,500

Keterangan:

- Khusus untuk Tindakan Sectio :

a. tarif diatas ditambah 15% dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Spesialis Anak

b. tarif diatas ditambah 10% dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Umum

- Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan.

2. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERASI CITO (TIDAK TERENCANA)

Jasa pelayanan dan jasa anestesi	Tambahan 35% dari Tindakan Medik Operasi Terencana (Elektif)
----------------------------------	--

Keterangan :

- Khusus untuk Tindakan Sectio :

a. tarif diatas ditambah 15% dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Spesialis Anak

b. tarif diatas ditambah 10% dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Umum

- Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan.

- Jasa Sarana sama dengan Jasa Sarana pada tindakan medik Operasi Terencana (Elektif)

G. TARIF PELAYANAN UNIT DIALISIS

NO	JENIS TINDAKAN	JASA REUSE	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	HEMODIALISIS				
1	Kontrol CAPD		15,000	50,000	65,000
2	Hemodialisis baru		675,000	300,000	975,000
3	Hemodialisis re-use		450,000	300,000	750,000
4	Penggantian cairan/training		45,000	30,000	50,000
5	HD cito dengan dialiser baru / tanpa reuse		555,000	165,000	720,000
6	HD cito dengan dialiser reuse	20,000	405,000	165,000	590,000
7	HD cito dengan dialiser baru / tanpa reuse		605,000	260,000	865,000
	metode SLED				
8	HD cito dengan dialiser reuse metode SLED	30,000	455,000	260,000	745,000
9	Injeksi zat besi melalui infus/IV		80,000	15,000	95,000

Keterangan :

- Tarif tersebut tidak termasuk tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, rehabilitasi medik, obat-obatan.

H. TARIF PELAYANAN PENUNJANG DIAGNOSTIK**1. TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	HEMATOLOGY			
1	Hematologi Rutin Automatik	44,000	16,000	60,000
2	Hemoglobin Manual	10,200	4,800	15,000
3	Leukosit Manual	10,200	4,800	15,000
4	Trombosit Manual	22,000	8,000	30,000
5	Hematokrit Manual	10,200	4,800	15,000
6	Eritrosit Manual	10,200	4,800	15,000
7	Hitung Jenis Leukosit	10,000	15,000	25,000
8	Retikulosit	42,000	8,000	50,000
9	Fe (Besi)	70,000	20,000	90,000
10	TIBC	72,000	28,000	100,000
11	Gambaran Darah Tepi	80,000	20,000	100,000
12	BMP dan Evaluasi	60,000	40,000	100,000
13	Waktu Pembekuan/CT	15,200	4,800	20,000
14	Waktu Perdarahan/BT	15,200	4,800	20,000
15	Waktu Protrombin (PT)	102,000	48,000	150,000
16	APTT	102,000	48,000	150,000
17	Trombine Time	102,000	48,000	150,000
18	Laju Endap Darah (Manual)	14,000	6,000	20,000
19	Golongan Darah ABO	15,200	4,800	20,000
20	Golongan Darah Rhesus	10,200	4,800	15,000
21	Reaksi Bekuan	10,200	4,800	15,000
22	Coomb Test	20,000	10,000	30,000

PARAF H. E. Z. R. H. S.

Sekda

Ass.

Bag.

22	Coomb Test	20,000	10,000	30,000
23	Resistensi Osmotik	15,000	10,000	25,000
24	Transferin	145,000	100,000	245,000
25	Vitamin B12	354,000	236,000	590,000
26	Asam Folat	360,000	240,000	600,000
27	Ferritin	90,000	60,000	150,000
28	Gambaran sumsum tulang	90,000	60,000	150,000
29	Aspirasi sumsum tulang	90,000	60,000	150,000
30	Fibrinogen	130,000	50,000	180,000
31	Laju Endap Darah (Automatic)	35,000	15,000	50,000
URINALYSIS				
32	Urine Rutin	20,000	10,000	30,000
33	Urine Sedimen	12,000	8,000	20,000
34	Protein Urine	7,200	4,800	12,000
35	Reduksi Urine	7,200	4,800	12,000
36	Urine Kehamilan/Plano tes	22,000	8,000	30,000
37	Test Narkoba (1 test)	54,000	16,000	70,000
38	Tes Narkoba (3 test)	86,000	44,000	130,000
39	Test Narkoba (5 test)	90,000	60,000	150,000
40	Test Narkoba (2 test)	70,000	40,000	110,000
KIMIA DARAH				
41	Glucosa Sewaktu	30,000	10,000	40,000
42	Glukosa Puasa	30,000	10,000	40,000
43	Glukosa 2 jam PP	30,000	10,000	40,000
44	Glukosa Toleransi Test	40,000	20,000	60,000
45	Ureum (BUN)	30,000	10,000	40,000
46	Kreatinin	30,000	10,000	40,000
47	Kreatinin Clirens	30,000	20,000	50,000
48	Bil Total	60,000	10,000	70,000
49	Bil Direk	60,000	10,000	70,000
50	SGOT/AST	30,000	10,000	40,000
51	SGPT/ALT	30,000	10,000	40,000
52	Alkali Fosfatase	30,000	10,000	40,000
53	Protein Total	30,000	10,000	40,000
54	Globulin	30,000	10,000	40,000
55	Albumin	30,000	10,000	40,000
56	Gamma GT	34,000	16,000	50,000
57	Kolesterol Total	30,000	10,000	40,000
58	Kolesterol HDL	46,000	14,000	60,000
59	Kolesterol LDL	40,000	20,000	60,000
60	Trigliserida	26,000	14,000	40,000
61	Asam Urat	30,000	10,000	40,000
62	Kalsium	60,000	10,000	70,000
63	Elektrolit	120,000	60,000	180,000
64	Analisa Gas Darah	230,000	120,000	350,000
65	CK	68,000	32,000	100,000
66	CK-MB	98,000	52,000	150,000
67	LDH	68,000	32,000	100,000
68	Troponin T	98,000	52,000	150,000
69	HbA1c	98,000	52,000	150,000
70	FT4	100,000	40,000	140,000
71	TSHS	100,000	40,000	140,000
IMUNOSEROLOGI				
72	HBSAg (rapid)	44,000	16,000	60,000
73	Anti HBS (rapid)	46,000	24,000	70,000
74	Anti HCV	46,000	24,000	70,000
75	Anti HIV -1/2	126,000	24,000	150,000
76	Widal (rapid)	98,000	52,000	150,000
77	VDRL/RPR	50,000	10,000	60,000
78	ASTO (kualitatif)	55,000	10,000	65,000
79	ASTO (kuantitatif)	75,000	15,000	90,000
80	RF	30,000	10,000	40,000
81	Widal Aglutinasi	31,000	14,000	45,000
82	DDR (Mikroskopik)	10,000	20,000	30,000
83	Malaria (rapid)	98,000	52,000	150,000
84	H. Pylori (Serum) rapid	90,000	60,000	150,000
85	H. Pylori (Faeces) rapid	90,000	60,000	150,000

PARAF HUKUM

Sekda

Ass.

Bag.

86	DHF IgG/IgM	150,000	60,000	210,000
87	Sputum BTA 1x	20,000	10,000	30,000
88	Pengecatan Gram	42,000	8,000	50,000
89	Jamur	17,000	8,000	25,000
90	Faeces Rutin	12,000	8,000	20,000
91	Analisa Sperma	50,000	30,000	80,000
92	Rivalta	9,000	6,000	15,000
93	Nonne	9,000	6,000	15,000
94	Pandi	9,000	6,000	15,000
95	Hitung Sel	12,000	8,000	20,000
96	Hitung Jenis Sel	20,000	10,000	30,000
97	BJ	9,000	6,000	15,000
98	pH	9,000	6,000	15,000
99	Myoglobin	98,000	52,000	150,000
100	CRP (kualitatif)	45,000	15,000	60,000
101	CRP (kuantitatif)	60,000	20,000	80,000
102	Luborculdis (rapid)	138,000	52,000	190,000
103	PSA (Prostat Spesifik Antigen)	76,000	74,000	150,000
104	AFP (Alfa Feto Protein)	120,000	60,000	180,000
105	Cairino Embriogenik (CEA)	120,000	60,000	180,000
106	Fetal Occult Blood (FOB)	110,000	60,000	170,000
107	Pengambilan darah arteri	130,000	50,000	180,000
108	Anti HAV IgM	176,000	64,000	240,000
109	CD4	210,000	40,000	250,000
110	Anti HbS titer	60,000	40,000	100,000
111	HbSAg titer	100,000	40,000	140,000
112	Hbe Ag	102,000	48,000	150,000
113	Salmonella-Thypi IgM (TUBEX)	110,000	60,000	170,000
114	Mikrofilaria(Mikroskopik)	30,000	20,000	50,000
115	TB- ICT (Mycotec)	100,000	60,000	160,000
116	BTA Lepae	20,000	10,000	30,000
117	D Dimer	300,000	50,000	350,000
118	Tes Darah Samar	200,000	50,000	250,000
119	Culture + Gram + Sensitivity Test	220,000	80,000	300,000
120	Culture Sputum + Jamur	240,000	10,000	250,000
121	Culture Nanah/Sperma/Serviks	170,000	30,000	200,000
122	GO Mikroskopik	30,000	20,000	50,000
123	Tes Alergi	300,000	50,000	350,000
124	B - HCG	310,000	60,000	370,000
125	HIV Titer	150,000	50,000	200,000

2. TARIF PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Jaringan Sederhana / Sedang	22,000	33,000	55,000
2	Pemeriksaan jaringan besar	26,000	39,000	65,000
3	Frozen Section	52,000	78,000	130,000
4	Pap's Smear	18,000	27,000	45,000
5	Cairan	24,000	36,000	60,000
6	FNA :			
	Paket III (Jasa tindakan medis)	14,000	21,000	35,000
	FNA B	56,000	84,000	140,000
7	IHC CD30	120,000	180,000	300,000
8	IHC CD25	120,000	180,000	300,000
9	IHC CD45	120,000	180,000	300,000
10	IHC HER-2/ER/PR	280,000	420,000	700,000

3. TARIF BIAYA PEMERIKSAAN RADIOLOGI

a. PEMERIKSAAN SEDERHANA

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	ABDOMEN / BNO	50,400	39,600	90,000
2	CLAVICULA	50,400	39,600	90,000
	CRANIUM/SKULL/KEPALA	50,400	39,600	90,000
	BASIS CRANII	50,400	39,600	90,000
	CEPHALOGRAFI	50,400	39,600	90,000
	MANDIBULA	50,400	39,600	90,000

PARAF HIERAK

Sekda

Ass.

Bag.

3	MASTOID	50,400	39,600	90,000
	NASAL	50,400	39,600	90,000
	ORBITA	50,400	39,600	90,000
	SINUS PARANASALIS	50,400	39,600	90,000
	TEMPORO MANDIBULAR JOINT (TMJ)	50,400	39,600	90,000
4	DENTAL PANORAMIK	67,200	52,800	120,000
5	DENTAL PERIAPIKAL	39,200	30,800	70,000
6	EKSTREMITAS ATAS :			
	ANTEBRACHI (RADIUS/ULNA)	39,200	30,800	70,000
	CUBITI	39,200	30,800	70,000
	ELBOW JOINT (SENDI SIKU)	39,200	30,800	70,000
	HUMERUS	39,200	30,800	70,000
	MANUS	39,200	30,800	70,000
	SHOULDER JOINT (SENDI BAHU)	39,200	30,800	70,000
	WRIST JOINT (PERGELANGAN TANGAN)	39,200	30,800	70,000
7	EKSTREMITAS BAWAH :			
	ANKLE JOINT (PERGELANGAN KAKI)	39,200	30,800	70,000
	CRURIS (TIBIA FIBULA)	50,400	39,600	90,000
	FEMUR	50,400	39,600	90,000
	GENU / PATELLA	39,200	30,800	70,000
	HIB JOINT (SENDI PAHA)	39,200	30,800	70,000
	KNEE JOINT (SENDI LUTUT)	39,200	30,800	70,000
	PEDIS	39,200	30,800	70,000
8	THORAX	56,000	44,000	100,000
	THORAX LATERAL DECUBITUS	56,000	44,000	100,000
	THORAX TOP LORDOTIK	56,000	44,000	100,000
	COSTA	56,000	44,000	100,000
	SCAPULA	50,400	39,600	90,000
	STERNUM	50,400	39,600	90,000
9	VERTEBRA :			
	CERVICAL	50,400	39,600	90,000
	CERVICOTHORACAL	56,000	44,000	100,000
	COXAE/COXYGIS	50,400	39,600	90,000
	LUMBAL	50,400	39,600	90,000
	LUMBOSACRAL	56,000	44,000	100,000
	SACRUM	50,400	39,600	90,000
	THORACAL	50,400	39,600	90,000
	THORACOLUMBAL	56,000	44,000	100,000
10	PELVIS	56,000	44,000	100,000

Keterangan :

1. Tarif diatas hanya berlaku untuk 1 posisi dan Unilateral, jika pemeriksaan dilakukan lebih dari 1 posisi dan bilateral maka tarif dikalikan dengan jumlah posisi dari organ yang diperiksa
2. Jika pemeriksaan dilakukan di ruang perawatan, ICU, OK dan IGD maka jasa pelayanan ditambahkan 30%.

b. PEMERIKSAAN SEDANG

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	ULTRASONOGRAFI (USG) :			
	USG COLOUR DOPPLER 3 DIMENSI	40,000	60,000	100,000
	USG DOPPLER	100,000	150,000	250,000
	USG EXTREMITAS ATAS/BAWAH	68,000	102,000	170,000
	USG EXTREMITAS ATAS/BAWAH UNILATERAL	48,000	72,000	120,000
	USG GINEKOLOGY/PELVIS	60,000	90,000	150,000
	USG GUIDE/TUNTUNAN (Biopsi, Aspirasi, Punksi, Operasi)	60,000	90,000	150,000
	USG KEPALA / MATA	68,000	102,000	170,000
	USG MAMMAE (SOFT TISSUE)	68,000	102,000	170,000
	USG MUSCULOSKELETAL LAIN BILATERAL	68,000	102,000	170,000
	USG MUSCULOSKELETAL LAIN UNILATERAL	48,000	72,000	120,000
	USG OBSTETRI	60,000	90,000	150,000
	USG TESTIS	60,000	90,000	150,000
	USG THORAX (CARDIA, PARU)	92,000	138,000	230,000
	USG TYROID / PAROTIS (KELENJAR)	76,000	114,000	190,000
	USG WHOLE ABDOMEN	76,000	114,000	190,000
	(Hepar, Lien, GB,			

PARAF HIERAKH

Sekda

Ass.

Bag.

2	ABDOMEN 3 POSISI	151,200	118,800	270,000
3	BONE SURVEY	252,000	198,000	450,000
4	FLUOROSCOPY	140,000	210,000	350,000
5	PELVIMETRY	120,400	94,600	215,000
6	X-RAY C Arm	280,000	220,000	500,000

c. PEMERIKSAAN CANGGIH

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	BNO-IVP	450,000	300,000	750,000
2	APPENDICOGRAFI	300,000	200,000	500,000
3	ARTERIOGRAFI	420,000	280,000	700,000
4	COLON IN LOOP	420,000	280,000	700,000
5	COR ANALISA	300,000	200,000	500,000
6	CYSTOGRAFI	360,000	240,000	600,000
7	FISTULOGRAFI	450,000	300,000	750,000
8	FOLLOW THROUGH	420,000	280,000	700,000
9	GASTROGRAFI	165,000	110,000	275,000
10	HYSTEROSALFINGOGRAFI (HSG)	420,000	280,000	700,000
11	MAMMOGRAFI	210,000	140,000	350,000
12	MYELOGRAFI	450,000	300,000	750,000
13	OESOPHAGOGRAM	300,000	200,000	500,000
14	OMD	420,000	280,000	700,000
15	PHLEBOGRAFI BILATERAL DENGAN PESAWAT FLUOROSCOPY	800,000	1,200,000	2,000,000
16	PHLEBOGRAFI DENGAN PESAWAT FLUOROSCOPY	400,000	600,000	1,000,000
17	RECTOGRAFI	210,000	140,000	350,000
18	RETROGRADE PYELOGRAFI (RPG/APG)	570,000	380,000	950,000
19	SIALOGRAFI	450,000	300,000	750,000
20	URETROCYSTOGRAFI	450,000	300,000	750,000
21	URETROGRAFI	420,000	280,000	700,000
22	CT - SCAN & MRI	DENGAN KONTRAS		
	EKTREMITAS ATAS/BAWAH	495,000	330,000	825,000
	KEPALA	495,000	330,000	825,000
	NASOFARING/TYROID	495,000	330,000	825,000
	SINUS PARANASAL	495,000	330,000	825,000
	THORAX	495,000	330,000	825,000
	VERTEBRA (CERVICAL, THORACAL, LUMBAL, SACRUM)	900,000	600,000	1,500,000
	PELVIS	900,000	600,000	1,500,000
	WHOLE ABDOMEN	1,425,000	950,000	2,375,000
	WHOLE BODY	1,425,000	950,000	2,375,000
	MS CT < 64 SLICE	900,000	600,000	1,500,000
	MS CT 64 SLICE	1,500,000	1,000,000	2,500,000
	MRI < 1,5 TESLA	1,125,000	750,000	1,875,000
	MRI ≥ 1,5 TESLA	1,500,000	1,000,000	2,500,000

Keterangan :

1. Tarif tersebut diatas sudah termasuk KONTRAS (ditanggung Rumah Sakit)
2. Jika pemeriksaan menggunakan jasa Anastesi, maka tarif ditambah 30%.

I. TARIF PELAYANAN GIZI

NO	JENIS KONSULTASI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Diet tanpa komplikasi	-	15,000	15,000
2	Diet dengan komplikasi	-	20,000	20,000

J. TARIF UNIT TRANSFUSI DARAH (UTD)

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Whole Blood / PRC / Kantong / Screening	140,000	145,000	285,000
2	Cross Matching	20,000	25,000	45,000
3	Golongan Darah ABO	6,000	6,000	12,000
4	Golongan darah Resus	6,000	6,000	12,000
5	Plebotomi	60,000	40,000	100,000

PARAF PEMERIKSAAN	
Sekda	<i>[Signature]</i>
Ass.	<i>[Signature]</i>
Bag.	<i>[Signature]</i>

K. TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA		HARGA JUAL
		SARANA	PELAYANAN	
1	Farmasi A	HPP + 12,5%	12,5 % HPP	HPP + 25 %
2	Farmasi B	HPP + 10%	15 % HPP	HPP + 25 %

Keterangan : HPP = Harga Pokok Pembelian

L. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Test Fisioterapi	20,000	12,000	32,000
2	Postural Drainage	20,000	11,000	31,000
3	Traksi cervical / lumbal	22,500	10,500	33,000
4	Microwave Diathermy (MWD)/pasien	25,000	10,000	35,000
5	Shortwave Diathermy (SWD)	26,000	10,000	36,000
6	Ultra Sound Therapi (USD)	22,000	9,500	31,500
7	Parafin Bath Therapy	21,500	9,500	31,000
8	Infra Red Rays (IRR)	22,000	9,500	31,500
9	Stimulasi / TENS / Interference / Paradisasi	21,000	10,000	31,000
10	Manipulasi Therapy	10,000	21,000	31,000
12	Shoulder Wheel	21,500	9,500	31,000
13	Parelel Barr	21,500	9,500	31,000
14	Static Bicycle	23,500	9,500	33,000
15	Massage	12,000	33,000	45,000
16	Senam Hamil	11,000	21,000	32,000
17	Senam Nifas	11,000	21,000	32,000
18	Senam Vertigo	11,000	21,000	32,000
19	Massage pada bayi	10,000	15,000	25,000
20	Bobath Exercise	11,000	21,000	32,000
21	Bugnet Exercise	11,000	21,000	32,000
22	PNF Exercise	11,000	21,000	32,000
23	Voyta Exercise	11,000	21,000	32,000
24	Mirror Exercise	17,000	15,000	32,000
25	Walking Exercise	17,000	15,000	32,000
26	Breathing Exercise	15,000	17,000	32,000
27	Bandaging	5,000	17,000	22,000
28	Quadricep Benc	21,500	12,000	33,500
29	Exercise Therapi (Streching, Strengthening)	11,000	21,000	32,000
30	Ultra Violet Rays (UVR)	22,000	9,500	31,500
31	Fibrator	21,500	12,000	33,500

M. TARIF PERAWATAN JENAZAH

NO	JENIS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Perawatan jenazah / memandikan	50,400	39,600	90,000
2	Material jenazah	84,000	66,000	150,000
3	Penyimpanan jenazah (maks. 3 hari)	14,000	11,000	25,000
4	Penyimpanan jenazah dari luar rumah sakit (maks. 3 hari)	35,000	27,500	62,500

N. TARIF PENGGUNAAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pelayanan mobil Ambulance			
	a. Mengantar / menjemput pasien dalam kota	30,000	20,000	50,000
	b. Mengantar / menjemput pasien luar kota	2,900 / km	2,600 / km	5,500 / km
2	Pelayanan mobil Jenazah			
	a. Mengantar jenazah dalam kota	48,000	32,000	80,000
	b. Mengantar jenazah keluar kota	2,900 / km	2,600 / km	5,500 / km

Keterangan :

- Jasa Sarana termasuk BBM (60% bbm, 40% PAD)

- Dari Jasa Pelayanan, 60% jasa sopir dan 40% jasa perawat/bidan yang mengantar



O. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN (O2)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Pemakaian Oksigen tiap liter	75	-	75

P. TARIF LAYANAN INCINERATOR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Pelayanan pemakaian incinerator/kg	13,547	7,500	21,047

BUPATI LUWU TIMUR,



ANDI HATTA M.

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

LAMPIRAN II
PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
NOMOR 6 TAHUN 2013
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
NOMOR 1 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

TARIF PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT PUSKESMAS DAN JARINGANNYA

NO	JENIS PELAYANAN	JASASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pelayanan per kunjungan per orang			
	- Puskesmas	12,000	8,000	20,000
	- Pustu/Poskesdes	9,000	6,000	15,000
2	Pelayanan puskesmas keliling	12,000	8,000	20,000
3	Tindakan medik dan terapi UGD			
	- Observasi sampai dengan 6 jam	42,000	28,000	70,000
	- Luka Ringan	6,000	4,000	10,000
	- Luka Sedang	21,000	14,000	35,000
	- Luka Berat	45,000	30,000	75,000
	- Buka Jahitan	18,000	12,000	30,000
	- Cuci Luka	18,000	12,000	30,000
	- Fiksasi Eksternal	18,000	12,000	30,000
	- Ekstraksi Kuku per orang	36,000	24,000	60,000
	- Cross Insisi Luka	15,000	10,000	25,000
	- Insisi Abses/ punksi abses	18,000	12,000	30,000
	- Ekstraksi corpus Alienum	18,000	12,000	30,000
	- Spooling Telinga/hidung / mata	15,000	10,000	25,000
	-Tampon Epistaksis Masif	21,000	14,000	35,000
	- Pemasangan Infus Dewasa	12,000	8,000	20,000
	- Pemasangan infus Anak	21,000	14,000	35,000
	- Aff Infus	6,000	4,000	10,000
	- Pemasangan Kateter Urine	15,000	10,000	25,000
	- Aff Kateter urine	9,000	6,000	15,000
	- Kumbah Lambung pada keracunan	30,000	20,000	50,000
	-Pemasangan NGT	36,000	24,000	60,000
	- Aff NGT	9,000	6,000	15,000
	- Nebulizer	21,000	14,000	35,000
	- Pemasangan Gudel	18,000	12,000	30,000
	- Punksi Blass	18,000	12,000	30,000
	- Tindakan Suction (Alat Isap)	9,000	6,000	15,000
	- Spooling Kateter	4,200	2,800	7,000
	- Rektal Toucher	18,000	12,000	30,000
	- Pemasangan O2	3,000	2,000	5,000
	- Pemasangan Neckcoller	6,000	4,000	10,000
	- Injeksi Intramuskuler	6,000	4,000	10,000
	- Injeksi Intravena	6,000	4,000	10,000
	- Resusitasi RJP	90,000	60,000	150,000
	- Pemberian Obat perektal	18,000	12,000	30,000

PARAF HIER	
Sekda	
Ass.	
Pag.	

4	Sirkumsisi / Bedah Minor	150,000	100,000	250,000
5	Ganti Verban rawat jalan dan rawat inap	-	-	
	- Verban Ringan (kurang dari 5 cm)	12,000	8,000	20,000
	- Verban Sedang (5 - 10 cm)	18,000	12,000	30,000
	- Verban berat (lebih dari 10 cm)	24,000	16,000	40,000
6	Tindakan Poli Gigi dan Terapi :			
	- Ekstraksi Gigi Sulung dgn Infiltrasi	18,000	12,000	30,000
	- Pencabutan Gigi Sulung dgn Topikal anastesi	9,000	6,000	15,000
	- Pencabutan gigi permanen	30,000	20,000	50,000
	- pencabutan gigi dgn komplikasi	-	-	
	* Ringan	36,000	24,000	60,000
	* sedang	48,000	32,000	80,000
	* berat (dengan Hecting)	60,000	40,000	100,000
	- Dry Socket	12,000	8,000	20,000
	- Tambalan Sementara	12,000	8,000	20,000
	- Tambalan Glass Ionomer	-	-	
	* Simple	24,000	16,000	40,000
	* Kompleks	36,000	24,000	60,000
	- Tambalan Komposit	60,000	40,000	100,000
	- Preparasi Gigi	18,000	12,000	30,000
	- Trepanasi Pulpa	18,000	12,000	30,000
	- Apeks reseksi pada gigi anak	60,000	40,000	100,000
	- Insisi Intra Oral	36,000	24,000	60,000
	- Scaling perkuadran	12,000	8,000	20,000
	- Eksisi Polip Gigi	24,000	16,000	40,000
	- Alveolektomi per gigi	30,000	20,000	50,000
7	Pemeriksaan Penunjang Diagnostik /laboratorium			
	- HB Manual	9,000	6,000	15,000
	- Trombosit	9,000	6,000	15,000
	- Eritrosit Manual	9,000	6,000	15,000
	- Hitung jenis lekosit	9,000	6,000	15,000
	- LED	9,000	6,000	15,000
	- Golongan Darah	9,000	6,000	15,000
	- Urine Rutin	18,000	12,000	30,000
	- Sedimen Urine	18,000	12,000	30,000
	- Protein Urine	9,000	6,000	15,000
	- Reduksi Urine	9,000	6,000	15,000
	- Urine Kehamilan	9,000	6,000	15,000
	Kimia Darah	-	-	
	- Glukosa Darah sewaktu	18,000	12,000	30,000
	- Gula Darah puasa	18,000	12,000	30,000
	- Glukosa Darah 2 jam	18,000	12,000	30,000
	- Kolesterol	18,000	12,000	30,000
	- RDT	6,000	4,000	10,000
	- Asam Urat	18,000	12,000	30,000
	- Anti HIV (Rapid)	30,000	20,000	50,000
	- Widal	60,000	40,000	100,000

PARAF HIER.	
Sekda	
Ass.	
Rag.	

	- Sputum BTA / Slide	9,000	6,000	15,000
	- DDR Malaria	18,000	12,000	30,000
	- Pengecatan Gram	9,000	6,000	15,000
	- DHF Igg dan Igm	72,000	48,000	120,000
8	Pemeriksaan Kesehatan berbadan sehat :		-	
	- Anak Sekolah	3,000	2,000	5,000
	- Dewasa	12,000	8,000	20,000
9	- Visum Korban Seksual	30,000	20,000	50,000
	- Visum korban hidup	18,000	12,000	30,000
	- Visum luar mayat	36,000	24,000	60,000
10	Pemakaian Oksigen / perliter	60	40	100
11	Tindakan Kebidanan			
	- Persalinan Normal	300,000	200,000	500,000
	- Vagina Toilet	12,000	8,000	20,000
	- Vagina Toucher	12,000	8,000	20,000
	- Persalinan Penyulit	390,000	260,000	650,000
	- Jahit Perinium	36,000	24,000	60,000
	- Manual Plasenta	120,000	80,000	200,000
	- Episiotomi	30,000	20,000	50,000
	- Pemeriksaan Ibu Hamil	12,000	8,000	20,000
	- Perawatan Talipusat	9,000	6,000	15,000
	- Perawatan Incubator	60,000	40,000	100,000
	- Resusitasi Bayi baru lahir	78,000	52,000	130,000
12	Pelayanan KB			
	- Suntik KB	12,000	8,000	20,000
	- Pasang Susuk / Implant	18,000	12,000	30,000
	- Pencabutan Susuk / Implant	27,000	18,000	45,000
	- Pasang IUD	27,000	18,000	45,000
	- Pencabutan IUD	18,000	12,000	30,000
	- Kontrol KB	4,200	2,800	7,000
	- Pelayanan KB Pil / Kondom	6,000	4,000	10,000
13	Tindakan Medik di Ruang Inap :	-	-	
	- Akomodasi rawat inap / orang / hari	42,000	28,000	70,000
	- Visite dokter	9,000	6,000	15,000
	- Injeksi IM / IV	6,000	4,000	10,000
	- Pemasangan O2	6,000	4,000	10,000
	- Perawatan luka bakar dibawah 30%	18,000	12,000	30,000
	- Rawat Luka	30,000	20,000	50,000
	- Kontrol Balance Cairan	6,000	4,000	10,000
14	Pelayanan Sanitasi	-	-	
	- Pemeriksaan Kimia	18,000	12,000	30,000
	- Pemeriksaan Bakteri Air	-	-	
	* Klasifikasi A	4,200	2,800	7,000
	* Klasifikasi B	6,000	4,000	10,000
	* Klasifikasi C	9,000	6,000	15,000
15	Pelayanan Kendaraan (Ambulance dalam kota)	50,000	20,000	30,000
16	Pelayanan Kendaraan (Ambulance luar kota per km)	4,500	1,800	2,700

17	Pelayanan Kendaraan jenazah dalam kota	80,000	32,000	48,000
18	Pelayanan Kendaraan jenazah luar kota per km	4,500	1,800	2700

BUPATI LUWU TIMUR,



ANDI HATTA M.

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

LAMPIRAN III
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
 NOMOR 6 TAHUN 2013
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
 NOMOR 1 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Standar fasilitas dan jumlah tempat tidur pada masing-masing Kelas Perawatan adalah

Jumlah tempat tidur :

- 1 Super VIP : 1 tempat tidur untuk 1 penderita
- 2 Paviliun Utama : 1 tempat tidur untuk 1 penderita
- 3 VIP : 1 tempat tidur untuk 1 penderita
- 4 Kelas IA : 1 tempat tidur untuk 1 penderita
- 5 Kelas IB : 2 tempat tidur untuk 2 penderita
- 6 Kelas II : 4 tempat tidur untuk 4 penderita
- 7 Kelas III : 6 tempat tidur untuk 6 penderita

Fasilitas yang tersedia :

No.	Kelas Perawatan	Fasilitas	Dokter yang merawat
1	Super VIP	- 1 tempat tidur untuk 1 pasien - 1 tempat tidur untuk penjaga pasien (sofa bed) - TV Layar datar 32", Kulkas, AC - Dispenser - Lemari Pakaian - Food Portabel - Meja Pasien - Telepon Kamar - Kamar Mandi / WC - Free Wifi	Dokter umum / ahli
2	Paviliun Utama	- 1 tempat tidur untuk 1 pasien - 1 tempat tidur untuk penjaga pasien (sofa bed) - TV Layar datar 32", Kulkas, AC - Dispenser - Food Portabel - Lemari Pakaian - Meja Pasien - Telepon Kamar - Kamar Mandi / WC	Dokter umum / ahli
3	VIP	- 1 Tempat tidur untuk 1 pasien - TV 21", Kulkas, AC - Lemari Pakaian - Food Portabel - Meja Pasien - Kamar Mandi / WC	Dokter umum / ahli
4	Kelas IA	- 1 tempat tidur untuk 1 pasien - Lemari Pakaian - TV 14", AC - Food Portabel - Kursi untuk penjaga pasien - Meja Pasien - Kamar Mandi / WC	Dokter umum / ahli
	Kelas IB	- 2 tempat tidur untuk 2 pasien - Kipas Angin - Lemari Pakaian - Food Portabel - Kursi untuk penjaga pasien	Dokter umum / ahli



		- Meja Pasien - Kamar Mandi / WC	
6	Kelas II	- 4 tempat tidur untuk 4 pasien - Kipas Angin - Food Portabel - Meja Pasien - Kamar Mandi / WC	Dokter umum / ahli
7	Kelas III	- 6 tempat tidur untuk 6 pasien - Kipas Angin - Meja Pasien - Kamar Mandi / WC	Dokter umum / ahli

BUPATI LUWU TIMUR,



ANDI HATTA M.

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

LAMPIRAN IV
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
 NOMOR 6 TAHUN 2013
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR
 NOMOR 1 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

A. Jenis Tindakan Operasi yang termasuk dalam Kelompok I adalah sebagai berikut :

No.	Bagian Bedah	Jenis Operasi
I.	Anak	1 Hernia tanpa komplikasi
		2 Hidrokel
		3 Biopsi (Pengambilan Jaringan)
		4 Eksisi Clavus
		5 Ekstirpasi Kista Ateroma / Lipoma / Ganglion
		6 Granuloma Pyogenikum
		7 Pasang Gips
		8 Eksisi Keloid
		9 Insisi Abses Glutea / Mammae (Besar)
		10 Ekstirpasi Fibroma
		11 Enucleatie Kista D 42
		12 Sistomi
		13 Amputasi Jari
		14 Punksi / Irigasi Pleura
		15 Reposisi dengan anastesi lokal
		16 Repair burst Abdomen/Dehiscensi/luka
		17 Repar daun telinga
II.	Digestif	1 Multiple Insisi
		2 Pemasangan dan AFF WSD
		3 Vena Sectio/Intra Osseus
		4 Kateterisasi dengan alat khusus (mandrain)
		5 Ekstraksi corpus alineum dengan GA
		6 Apendektomi akut
		7 Fistulektomi
		8 Hemoroidektomi
		9 Herniatomi
		10 Kolostomi
		11 Cauter colostomy
		12 Oesophaguscopy
		13 Rectoscopy
		14 Tutup colostomy
		15 Tutup colostomy + anastomosis usus
III.	Gigi dan Mulut	1 Enucleatie kista
		2 Excochliasi
		3 Extirpasi Tumor
		4 Marsupialisasi Ranula
		5 Odontectomy lebih dari 2 elemen
		6 Reshaping untuk Torus/Tumor Tulang
		7 Suquestratomy
		8 Inter dental wire
		1 Eksisi/Insisi/Konisasi
		2 Tubektomi
		3 Marsupialisasi Ranula
		4 Biospy
		5 Jahit rupture perineum tk. IV
		6 Reparasi porsio (Jahit portio)
		7 Insisi Himen
		8 Marsupialisasi Kista Bartholini tanpa penyulit
		9 Polypektomi

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

IV.	Kebidanan/Obgyn	10	Ekstraksi IUD dengan GA
		11	Insisi Abses
		12	Eksisi Septum Vagina
		13	Eksisi/Insisi/Konisasi
		14	Insisi Hymen
		15	Biopsi
		16	Mikro Kurret
		17	Polypektomi tanpa Narkose
		18	Debridement luka
		19	Ekstirpasi Kista Bartholini tanpa penyulit
V.	Mata	20	Eksisi/Ekstirpasi/Kauterisasi Tumor Jinak Vulva/Vagina <3cm
		1	Foto koagulasi
		2	ICCE/ECCE (tidak termasuk IOL)
		3	Buka jahitan cornea
		4	Irigasi sines maxillaris
		5	Eksisi pterigium
		6	Eksisi tumor kecil palpebra
		7	Debridement luka luas
		8	Ekstraksi corpus aleneum dengan intraokuler
		9	HT.Conjungtiva ,HT.Luka cornea HT.Palpebra & kerusakan duktus Lakrimalis
		10	Insisi hordeolum,Insisi kalazion
		11	Iridektomy anti glaukoma
		12	Parasintesa
VI.	Onkology	1	Biospi dalam Narkose Umum
		2	Fibro Adenom Mamae
VII	Orthopedi	1	Angkat Pen/Screw
		2	Dibrement Fraktur Terbuka
		3	Fikasasi externa Sederhana
		4	Fikasasi interna sederhana
		5	Ganglion Poplitea
		6	Skin tractie/pasang traksi kulit
		7	Aff interdental wire
VIII.	Plastik	1	Fraktur Sederhana os nasal
		2	Kelainan jari/ekstremitas (polidaktil,sindatili consruction hanf) sederhana
		3	Labioplasti Unilateral
		4	Repair Fistel urethra pascauretroplasti
		5	Repair luka robek sederhana pada wajah
		6	Terapi Sklerosing
IX.	Saraf	1	Biopsi saraf kutaneus/otot
		2	Blok saraf tepi
		3	Punksi cairan otak
		4	Sub Arachnoid Blok/ pasang epidural
X.	THT	1	Extirpasi Polip
		2	Pembukaan hidung
		3	Tonsilektomi
		4	Turbinektomi
		5	Cauter perdarahan tonsil
		6	Insisi abses mastoid
		7	Laringoscopy
		1	Biopsi Prostat
		2	Biopsi testis
		3	Meatotomi

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Bag.

XI.	Urology	4	Sirkumsisi dengan Phymosis
		5	Sistoskopi
		6	Sistostomi
		7	Repair Fistel
		8	Vasektomi

B. Tindakan Medis Operasi Kelompok II adalah sebagai berikut :

No.	Bagian Bedah	Jenis Operasi	
I.	Anak	1	Hernia dengan komplikasi
		2	Hypospadia
II.	Digestif	1	Herniografi free tension
		2	Appendektomi dengan penyakit
		3	Fistulectomy + perianal abses
III.	Gigi dan Mulut	1	Blok Resectie
		2	Extirpatie Plunging Ranula
		3	Fraktur Rahang Simple
		4	Reposisi Fixatie (Compucate)
IV.	Kebidanan/Obgyn	1	Explorasi Vagina
		2	Lapatotomi percobaan
		3	Adenolisis
		4	Kolpodeksis
		5	Manchester Fortegil
		6	Prove Laparatomi
		7	Kuretase dengan Narkose / Anestesi
		8	Extirpasi Kista Bartholini
		9	Marsupialisasi Kista Bartholini dengan penyulit
		10	Marsupialisasi Hymen
		11	Ekstirpasi Tumor Vulva
		12	Tubektomi
		13	Ekstirpasi polyp cerviks
		14	Persalinan patologi dengan alat
		15	Himenektomi
		16	Repair perineum tingkat 4
		17	Cone biopsi/konisasi/LETZ
		18	Sirkulase
V.	Mata	1	Argo Laser / Kenon
		2	Congenital Fornix Plastik
		3	Cyclodia Termini
		4	Koreksi Extropion / Entropion
		5	Rekanalisasi Ruptura / Transkanal
		6	Symblepharon
		7	Eksisi pterigium dan flap
VI.	Onkology	1	Caldwell Luc Anthrostomi
		2	Eksisi Kelenjar Liur Submandibuls
		3	Eksisi Kista Tiroglosus
		4	Mastektomi Subkutaneus
		5	Potong Flap
		6	Segmentektomi
		7	Tracheostomi
VII.	Orthopedi	1	Amputasi Transmedular
		2	Disartikulasi
		3	Fiksasi Interna yang Kompleks (tdk termasuk alat)
		4	Reposisi Fraktur / Dislokasi Dalam Narkose
		5	Skletal traksie
		1	Debridement pada luka bakar

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Fog.

VIII.	Plastik	2	Fraktur Rahang Sederhana
		3	Kontraktur
		4	Labioplasti Bilateral
		5	Operasi mikrotia
		6	Palatoplasti
		7	Repair luka pada wajah kompleks
		8	Repair tendon jari
		9	Skin grafting yang tidak luas
IX.	THT	1	Atrostomi & Adensidektomi
		2	Bronchoscopy Rigid
		3	Eksplorasi Abses Parafaringeal
		4	Eksplorasi Kista Branchial
		5	Eksplorasi Kista Ductus Tiroglossus
		6	Eksplorasi Kista Tiroid
		7	Ethmoidektomi (Intranasal)
		8	Pemasangan Pipa Shepard
		9	Pemasangan T Tube
		10	Regional Flap
		11	Septum Reseksi
		12	Tonsilo Adenoidektomi
		13	Tracheostomi
X.	Urology	1	Orchidektomi Subkapsuler
		2	Spermatocele
		3	Open Renal Biopsi
		4	Ureterolysis
		5	Ureterostomi
		6	Drainage Periureter
		7	Torsio Testis
		8	Koreksi Priapismus
		9	Vasografi
		10	Penektomi
		11	Eksisi Chodee
		12	Vesicolithotomi (Sectio Alta)
		13	Vericocele / Palomo
XI.	Vaskuler	1	Cimino
		2	Penyakit Pembuluh Darah Perifer
		3	Pericardiosintesis dengan dan tanpa GA

C. Tindakan Medis Operasi Kelompok III adalah sebagai berikut :

No.	Bagian Bedah	Jenis Operasi	
I.	Anak	1	Atresia Ani
II.	Digestif	1	Eksplorasi Koledokus
		2	Herniatomi Bilateral
		3	Kolesistektomi
		4	Laparotomi Eksplorasi
		5	Reseksi Anastomosis
		6	Transeksi Esofagus
III.	Kandungan/Obgyn	1	Seksio Sesar
		2	Miomektomi/enukleasi mioma
		3	Kistektomi/ooforektomi
		4	Salpingooforektomi
		5	Histeroktomi/histerorafi
		6	Salpingektomi
		7	Reseksi adinomiosis
		8	Kolporagi anterior/posterior
		9	Adhesiolisis
		10	Operasi Kehamilan Ektopik Terganggu
		11	Kistektomi

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	h.
Ass.	h.
	SP

		12	Salpingooforektomi unilateral/bilateral
		13	Histeroktomi total (simpl)
		14	Histeroktomi subtotal
		15	Operasi Manchester Fortegil
		16	Kolporeksis
		17	Exflorasi vagina
IV.	Mata	18	Operasi Tumor jinak ovarium
		1	Anterior / Poterior Sklerotomi
		2	Cyclodialysa
		3	Ekstraksi Linear
		4	Goniotomi
		5	Keratoplastie lamelar
		6	Strabismus
		7	Trabekulektomi
		8	Tridentelisis
		9	Tumor Ganas / Adnesa luas dengan rekonstruksi
		10	Enukleasi bola mata
V.	Onkology	11	Eviserasi bola mata
		1	Amputasi Eksisi Kista Branchiogenik
		2	Eksisi Mamma Aberran
		3	Hemiglosektomi
		4	Isthobektomi
		5	Mandibulektomi Marginalis
		6	Masilektomi Partialis
		7	Mastektomi Simpleks
		8	Parotidektomi
		9	Pembedahan Kompartemental
		10	Salpingo Oophorektomi Bilateral
VI.	Orthopedi	11	Tirodektomi
		1	CTEV
VII.	Plastik	2	Open Reduksi Fraktur / Dislokasi Lama
		1	Eksisi hemangiona kompleks
		2	Fraktur maksila / Zygoma
		3	Kontraktur Kompleks
		4	Labiopalatoplasti Bilateral
		5	Rekonstruksi Defek/Kelainan tubuh yg kompleks
		6	Salvaging operasi mikro
		7	Skingrafting yang luas
VIII.	THT	8	Uretroplasti
		1	Angiofibroma Nasofaring
		2	Dekompresia Fasialis
		3	Fare Head Flap
		4	Faringotomi
		5	Laringo Fisur / Eksplorasi Laring
		6	Mastoidektomi Radikal
		7	Myringoplasty
		8	Neurektomi Saraf Vidian
		9	Parotidektomi
		10	Pharyngeal Flap
		11	Pronto Etmoidektomi (Ekstranasal)
		12	Rinotomi Lateralis
		1	Divertikulektomi
		2	Enukleasi Kista Ginjal
		3	Fistula Eterovesika
		4	Internal Urethrotomi
		5	Litrotipsi
		6	Nefropekie

XI. Urology	
PATIAF HIERARHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	

		7	Nefrostomi Open
		8	Operasi Peyronie
		9	Orciddektomi Ligasi Tinggi
		10	Orcidepexi
		11	Prostatektomi Rotropublik
		12	Psoas Hiscth/Boari Flap
		13	Pyelolithotomi
		14	Pyeloplasty
		15	Rekonstruksi Blassemeck
		16	Rekonstruksi Vesika
		17	Reparasi Fistula Vesiko Vaginal
		18	Reseksi Partial Vesika
		19	Reseksi Urachus
		20	Sistoplasti Reduksi
		21	Uretero Sigmoidostomi
		22	Uretero Ureterostomi
		23	Ureterocutaneostomi
		24	Ureterolithotomi
		25	Urethrektomi
		26	Nephrectomy
Vaskuler		1	Simpatektomi
		2	Solenektomi
		3	Tumor Pembuluh Darah
		4	Graf Vena Membuat A Vistula
		5	Rekonstruksi pembuluh darah dan saraf

D. Jenis Tindakan Operasi Khusus adalah sebagai berikut :

No.	Bagian Bedah	Jenis Operasi	
I.	Anak	1	Atresia Esofagus
		2	Dunamel
		3	PSA
		4	Splenektomi Partial
II.	Digestif	1	Gatrektomi (Bilroth 1&2)
		2	Koledoko Jejunostomi
		3	Laparskopik Kolisistektomi
		4	Mega Kolon Hierchprung
		5	Miles Operation
		6	Pankreaktektomi
		7	Reseksi esofagus + Interposisi Kolon
		8	Reseksi Hepar
		9	Spleenektomi
III.	Kebidanan/Obgyn	1	Histerektomi total / subtotal
		2	Seksio histerektomi
		3	operasi tumor ganas ovarium
		4	histerektomi radikal
		5	debulking
		6	Histerektomi total+Salfingoooforektomi bilateral
		7	Histerektomi total+adhesiolisis
		8	Surgical staging
		9	Operasi laparoscopi
		10	Seksio sesarea+histerektomi subtotal
		11	Seksio sesarea+tubektomi
		12	Seksio sesarea+miomektomi/kistektomi/
		13	Seksio sesarea+B-lynch/ligasi arteri uterina
		14	Rekonstruksi urogenitalis

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Bag.

		15	Miomektomi/kistektomi+tes patensi tuba
		16	Vulvektomi
		17	Histerektomi transvaginal
		18	Reseksi Adenomiosis
		19	Seksio caesar + gamelli
IV.	Mata	1	Ablation Retina
		2	Dekompresi
		3	Fraktur Tripodo/Multiple
		4	Orbiotomi Lateral
		5	Rekonstruksi Kelopak Barat
		6	Rekonstruksi Orbita Congenital
		7	Rekonstruksi Saket Barat
		8	Triple Produser Keratoplasti dengan Glaukoma
		9	Vitrektomi
V.	Onkology	1	Diseksi Kelenjar Inguinal
		2	Diseksi Leher Radikal Modifikasi/Fungsional
		3	Eksisi Luas Radikal + Rekonstruksi
		4	Glosektomi Totalis
		5	Hemiglosektomi + RND
		6	Hemipelvektomi
		7	Maksilektomi Totalis
		8	Mandibulektomi Partialis dengan Rekonstruksi
		9	Mandibulektomi Totalis
		10	Mastektomi Radikal
		11	Parotidektomi Radikal + Mandibulektomi
		12	Pembedahan Forequarter
VI.	Orthopedi	1	Amputasi Forequarter
		2	Amputasi Hind Quarter
		3	Athroroscopy
		4	Fraktur yang kompleks (Fraktur Acetabulum, Tulang Belakang, Fraktur Pelvis)
		5	Ganti Sendi (total knee, HIP, Elbow) tidak termasuk alat
		6	Microsurgery
		7	Scoliosis
		8	Spondilitis
VII.	Paru	1	Paket A Bedah Paru, terdiri dari : Air Plumbage
		2	Dikortikasi
		3	Lobektomi
		4	Muscle Plumbage
		5	Pneumonektomi
		6	Segmentektomi
		7	Torakoplasty
		8	Torakotomi
			Paket B Bedah Paru, terdiri dari :
		1	Omentumpexy
		2	Reseksi Trachea
		3	Sleeve Lobektomi
		4	Sleeve Pneumonektomi
		5	Tracheoplasty
VIII.	Plastik	1	Fraktur muka multiple (tanpa miniplate Screw)
		2	Free Flap Surgery
		3	Fronto-orbital advancement pada craniosynostosis
		4	Le-Ford advancement surgery
		5	Orthognatic surgery

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Bag.

IX.

Saraf

6	Replantasi
	Complicated Functional Neuro :
	a. Stereotaxy sederhana
1	b. Stereotaxy Kompleks
	c. Percutaneous Kordotomi
	d. P.Paraverteb/visceral block
2	Dekompresi saraf
3	Ekstirpasi Tumor Sclap/Cranium
	Koreksi Impresif Fraktur sederhana :
4	a. Operasi kurang 1 jam
	b. Operasi lebih 1 jam
	Kraniotomi+Bedah Mikro
5	a. Operasi kurang 4 jam
	b. Operasi lebih 4 jam
6	Kraniotomi+Endoskopi
	Kranioplasti/Koreksi Fraktur
7	a. Operasi kurang 4 jam
	b. Operasi lebih 4 jam
	Kraniotomi/trepanasi konvensional
8	a. Operasi kurang 4 jam
	b. Operasi lebih 4 jam
	Neuroplasti/Anasimosis/Eksplorasi
9	9.1. Bedah Mikro
	a. Plexus Brakhialis/Lumbalis
	b. N.Cranialis/Spinalis perifer
	9.2. Bedah konvensional
10	Neuroktomi / Neurolise
	Operasi Tulang Punggung :
	11.1 Fusi korpus Vertebrata
	a. Approach posterior
	b. Approach Arterior
	11.2 Laminektomi
11	a. Sederhana
	b. Kompleks
	11.3 Tumor Spinal
	a. Daerah Kraniospinal
	b. Daerah Cervikal
	c. Daerah Torkolumbal
12	Pemasangan Fikalisasi interna
13	Pemasangan pintasan VA / VP Shunt
14	Pemasangan Traksi Cervical / dan Pemasangan Halovest
	Rekonstruksi Meningokel
15	15.1 Kranial (arterior / posterior)
	15.2 Spina bifida
	Simple Functional Nsurgery
16	16.1 Percutaneous Rhizotomy / PRGR
	16.2 Perc Facet Denervation dll
17	Vertikulostomi / VE Drainage
1	Fungsional endoscopy Sinus Surgery (FEES)
2	Glosektomi Totalis
3	Laringektomi
4	Myocutaneous Flap / pectoral Mayor
5	Radikal Neck Desection
6	Stapedektomi
7	Temporal Bone resection
8	Timpano Plastik

X.

THT

PARAF HIERARKHIS

Sekda

Ass.

Bag.

- (3) Bagi pasien yang menurut pendapat dokter yang memeriksa penderita penyakit menular tertentu, tempat perawatannya ditentukan secara khusus (ruang isolasi).
 - (4) Standar fasilitas dan jumlah tempat tidur pada masing-masing kelas perawatan sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
3. Ketentuan Pasal 11 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 11

Jenis tindakan medik operasi terdiri dari kelompok I (kecil), kelompok II (sedang), kelompok III (besar) dan kelompok khusus dengan uraian sebagaimana tercantum dalam lampiran IV yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

Pasal II

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Luwu Timur.

Ditetapkan di Malili
pada tanggal, 16 September 2013
BUPATI LUWU TIMUR,



Diundangkan di Malili
pada tanggal, 16 September 2013

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR,



LEMBARAN DAERAH KABUPATEN LUWU TIMUR TAHUN 2013 NOMOR 76

PARAF HIERARKHIS	
Sekda	
Ass.	
Bag.	