



WALIKOTA BENGKULU
PROVINSI BENGKULU

PERATURAN WALIKOTA BENGKULU

NOMOR 04 TAHUN 2017

TENTANG

TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BENGKULU

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA BENGKULU,

- Menimbang :
- a. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 9 Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012, tarif layanan instansi yang menjalankan pola pengelolaan keuangan Badan Layanan Umum ditetapkan oleh Walikota;
 - b. bahwa dalam Pasal 58 ayat (2) Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah disebutkan bahwa tarif layanan BLUD-SKPD ditetapkan dengan Peraturan Walikota;
 - c. bahwa dengan ditetapkannya status Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Penuh pada RSUD Kota Bengkulu sesuai dengan Keputusan Walikota Bengkulu Nomor 192 Tahun 2016 tentang Penetapan Penerapan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bengkulu;
 - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, b dan huruf c perlu menetapkan Peraturan Walikota Bengkulu tentang Tarif Pelayanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bengkulu;
- Mengingat :
1. Undang Undang Nomor 6 Drt. Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Kecil Dalam Lingkungan Daerah Provinsi Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 57, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1091);
 2. Undang-Undang Nomor 9 Tahun 1967 tentang Pembentukan Provinsi Bengkulu (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1967 Nomor 19, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2828);
 3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 Tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

4. 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 terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah, sebagaimana telah diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);
7. Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 Tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
8. Keputusan Walikota Bengkulu Nomor 192 Tahun 2016 tentang Penetapan Penerapan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bengkulu;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA BENGKULU TENTANG TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BENGKULU.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Kota adalah Kota Bengkulu.
2. Pemerintah Kota adalah Walikota sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Walikota adalah Walikota Bengkulu.
4. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bengkulu.
5. Direktur adalah Direktur Badan Layanan Umum Daerah RSUD Kota Bengkulu.

6. Tarif adalah biaya yang dibebankan kepada masyarakat sebagai imbalan atas layanan yang diterimanya dari RSUD Kota Bengkulu.

BAB II
NAMA, OBJEK DAN SUBJEK
Pasal 2

Dengan nama Tarif layanan RSUD Kota Bengkulu, dipungut biaya atas layanan yang diselenggarakan oleh RSUD.

Pasal 3

- (1) Objek layanan pada RSUD meliputi :
 - a. Pelayanan Rawat Jalan;
 - b. Pendidikan dan Pelatihan;
 - c. Pelayanan Gawat Darurat;
 - d. Pelayanan Rawat Inap;
 - e. Pelayanan Intensif;
 - f. Pelayanan Persalinan;
 - g. Pelayanan Perinatologi;
 - h. Pelayanan Kamar Operasi (OK);
 - i. Pelayanan Rekam Medik;
 - j. Pelayanan Rehabilitasi Medik;
 - k. Pelayanan Laboratorium;
 - l. Pelayanan Radiologi;
 - m. Pelayanan Haemodialisa;
 - n. Pelayanan Ambulans/Kereta Jenazah;
 - o. Pelayanan Pemulasaran;
 - p. Pelayanan Transfusi Darah;
 - q. Pelayanan Farmasi;

Pasal 4

Subjek tarif adalah setiap orang pribadi atau badan yang mendapatkan layanan pada BLUD RSUD Kota Bengkulu.

BAB III
PRINSIP DAN SASARAN DALAM PENETAPAN JENIS
DAN BESARAN TARIF

Pasal 5

Prinsip dan sasaran dalam penetapan jenis dan besaran tarif adalah untuk menutupi biaya penyelenggaraan layanan Kesehatan di RSUD Kota Bengkulu dengan mempertimbangkan kemampuan masyarakat dan aspek keadilan.

BAB IV
BESARAN TARIF

Pasal 6

Besar Tarif Layanan pada RSUD adalah sebagaimana tercantum pada lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari peraturan Walikota ini.

BAB V
PENGURANGAN, KERINGANAN
DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 7

- (1) Masyarakat miskin yang menerima layanan kesehatan dari RSUD dapat diberikan Pengurangan, keringanan atau pembebasan tarif.
- (2) Pemberian pengurangan, keringanan atau pembebasan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Direktur RSUD Kota Bengkulu.

BAB VI
TATA CARA PEMBAYARAN

Pasal 8

Tata cara pembayaran, penyetoran, tempat pembayaran ditetapkan oleh Direktur RSUD Kota Bengkulu.

BAB VII
PEMANFAATAN PENDAPATAN LAYANAN

Pasal 9

- (1) Pendapatan yang berasal dari layanan sebagaimana dimaksud pada Pasal 3 dimanfaatkan untuk operasional RSUD Kota Bengkulu.
- (2) Selain untuk operasional, sebagian dari pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dapat dimanfaatkan untuk remunerasi.

BAB VIII
PENUTUP

Pasal 10

Peraturan Walikota ini berlaku pada tanggal diundangkan.
Agar setiap orang mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Bengkulu.

Ditetapkan di Bengkulu
pada tanggal 31 Januari 2017

WALIKOTA BENGKULU,

Cap/dto

H. HELMI HASAN

Diundang di Bengkulu
pada tanggal 31 Januari 2017

SEKRETARIS DAERAH KOTA BENGKULU
Cap/dto

MARJON

BERITA DAERAH KOTA BENGKULU TAHUN 2017 NOMOR ...04...

LAMPIRAN
 PERATURAN WALIKOTA BENGKULU
 NOMOR 04 TAHUN 2017
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN
 UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
 DAERAH KOTA BENGKULU

TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BENGKULU

I. INSTALASI RAWAT JALAN

A. TARIF RAWAT JALAN

1. POLIKLINIK UMUM

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Karcis	3.000	-	3.000
2	Kartu identitas/status Pasien	7.000	-	7.000
3	Pemeriksaan	-	20.000	20.000
Jumlah		10.000	20.000	30.000

2. POLIKLINIK SPESIALIS

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Karcis	3.000	-	3.000
2	Kartu identitas/status Pasien	7.000	-	7.000
3	Pemeriksaan	-	50.000	20.000
Jumlah		10.000	50.000	60.000
1	Konsultasi antar poli spesialis		20.000	20.000

B. TINDAKAN BEDAH KECIL DI RAWAT JALAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kelas I	18.000	12.000	30.000
2	Kelas II	33.000	22.000	55.000
3	Kelas III	60.000	40.000	100.000
4	Kelas IV	75.000	50.000	125.000
5	Kelas V	105.000	70.000	175.000

C. TINDAKAN POLIKLINIK GIGI

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kelas I	12.000	8.000	20.000
2	Kelas II	16.200	10.800	27.000
3	Kelas III	30.000	20.000	50.000
4	Kelas IV	45.000	30.000	75.000
5	Kelas V	60.000	40.000	100.000
6	Kelas VI A	75.000	50.000	125.000
7	Kelas VI B	120.000	80.000	200.000

D. PEMBUATAN DAN PEMASANGAN PROTHESA DI LABORATORIUM GIGI

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Gigi Pertama	150.000	100.000	250.000
2	Gigi Selanjutnya	48.000	32.000	80.000
3	Gigi Full Acrilic	945.000	630.000	1.575.000
4	Ortholepasan	450.000	300.000	750.000
5	Relining Gts	60.000	40.000	100.000
6	Rebasing Gts	90.000	60.000	150.000
7	Relining Gtp	150.000	100.000	250.000
8	Rebasing Gtp	300.000	200.000	500.000
9	Obturator	600.000	400.000	1.000.000

E. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sedarhana I	9.000	6.000	15.000
2	Sedarhana II	15.600	10.400	26.000
3	Sedang I	24.000	16.000	40.000
4	Sedang II	30.600	20.400	51.000

F. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	20.700	13.800	34.500
2	Kecil I	27.000	18.000	45.000
3	Kecil II	46.800	31.200	78.000
4	Sedang	75.000	50.000	125.000
5	Canggih I	165.000	110.000	275.000
6	Canggih II	210.000	140.000	350.000
7	Canggih III	255.000	170.000	425.000
8	Canggih IV	510.000	340.000	850.000

G. GENERAL CHEK UP/PEMERIKSAAN KESEHATAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Paket I	1.000.000	700.000	1.700.000
2	Paket II	850.000	550.000	1.400.000
3	Paket III	350.000	250.000	600.000
4	KEUR	10.000	20.000	30.000

H. ADMINISTRASI PELAYANAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	IKS Barang dan Jasa	150.000	100.000	250.000
2	IKS Sewa Tempat	150.000	100.000	250.000
3	IKS Rujukan Rs/Klinik	150.000	100.000	250.000
4	IKS Rujukan Dokter Spesialis	150.000	100.000	250.000
5	Biaya Legalisir (Maksimal 10 Lembar)	6.000	4.000	10.000
6	Penggandaan Dokumen/Lembar	300	200	500
7	Pembuatan Dupak/ semester	60.000	40.000	100.000
8	Surat Keterangan Sakit/ Istirahat	3.000	2.000	5.000
9	Sewa Aula Firdaus + Sound system	180.000	120.000	300.000

I. PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

A. PRAKTEK KERJA LAPANGAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Slta/Sederajat Per Orang Permingu			
	a. Non Kesehatan	30.000	20.000	50.000
	b. Kesehatan	36.000	24.000	60.000
2	Di, Diii,D Iv Per Or+D1364ang Per Minggu			-
	a. Non Kesehatan	36.000	24.000	60.000
	b. Kesehatan	42.000	28.000	70.000
	c. D IV	48.000	32.000	80.000
3	S1/S2 Per Orang Per Minggu			-
	a. Non Kesehatan S1	54.000	36.000	90.000
	b. Non Kesehatan S2	75.000	50.000	125.000
	c. Kesehatan	60.000	40.000	100.000
	d. Nurse/Dietisien	90.000	60.000	150.000
	e. Kedokteran	90.000	60.000	150.000

B. PRAKTEK MAGANG

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	SLTA/sederajat per orang permingu	36.000	24.000	60.000
2	DI S/D DIII per orang per minggu	42.000	28.000	70.000
3	DIV/S1/S2 per orang per minggu	60.000	40.000	100.000
4	Instansi Negeri per orang per minggu	90.000	60.000	150.000
5	Instansi Swasta per orang per minggu	150.000	100.000	250.000

C. PRA PENELITIAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	SLTA/SEDERAJAT PER PAKET	24.000	16.000	40.000
2	DI S/D DIII PER PAKET	30.000	20.000	50.000
3	DIV/S1 PER PAKET	48.000	32.000	80.000
4	S2 PER PAKET	60.000	40.000	100.000

D. PENELITIAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	SLTA/sederajat per paket	30.000	20.000	50.000
2	DI S/D DIII per paket	48.000	32.000	82.000
3	DIV/S1 per paket	60.000	40.000	100.000
4	S2 per paket	120.000	80.000	200.000

E. STUDI BANDING

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Instansi Negeri Per Orang Per Hari	90.000	60.000	150.000
2	Instansi Swasta Per Orang Per Hari	120.000	80.000	200.000

II. INSTALASI GAWAT DARURAT

A. RAWAT JALAN TINGKAT LANJUTAN DI UNIT GAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Karcis	6.000		6.000
2	Kartu/status	9.000		9.000
3	Pemeriksaan		30.000	30.000
	JUMLAH			45.000
4	Dokter spesialis		40.000	40.000
5	Dokter spesialis on call		20.000	20.000

B. ONE DAY CARE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi /Konsumsi/ Hari	150.000		150.000
2	Pemeriksaan	-	100.000	100.000
	JUMLAH			250.000

C. TINDAKAN BEDAH KECIL DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil I	24.000	16.000	40.000
2	Kecil II	36.000	24.000	60.000
3	Kecil III	78.000	52.000	130.000
4	Kecil IV	96.000	64.000	160.000

D. TINDAKAN MEDIKAL INTERVENSI DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil I	24.000	16.000	40.000
2	Kecil II	42.000	28.000	70.000
3	Sedang	69.000	46.000	115.000
4	Besar	96.000	64.000	160.000
5	Khusus	144.000	96.000	240.000

E. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	18.000	12.000	30.000
2	Kecil I	24.000	10.080	34.080
3	Kecil II	44.400	29.600	74.000
4	Sedang	72.000	48.000	120.000
5	Canggih I	180.000	120.000	300.000
6	Canggih II	258.000	172.000	430.000
7	Canggih III	324.000	216.000	540.000
8	Canggih IV	492.000	328.000	820.000

F. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana I	6.000	4.000	10.000
2	Sederhana II	12.000	8.000	20.000
3	Sedang I	18.000	12.000	30.000
4	Sedang II	24.000	16.000	40.000

III. INSTALASI RAWAT INAP

A. RAWAT INAP KELAS III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	96.000	-	96.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	64.000	64.000
	JUMLAH			160.000

B. RAWAT INAP KELAS II

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	120.000	-	120.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	80.000	80.000
	JUMLAH			200.000

C. RAWAT INAP KELAS I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	144.000	-	144.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	96.000	96.000
	JUMLAH			240.000

D. RAWAT INAP VIP I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	300.000	-	300.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	200.000	200.000
	JUMLAH			500.000

E. RAWAT INAP VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	540.000	-	540.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	630.000	360.000
	JUMLAH			900.000

F. RAWAT INAP HCU/(HIGH CARE UNIT)

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	240.000	-	240.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	160.000	160.000
	JUMLAH			400.000

G. UNIT STROKE

1. Non Kelas

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	300.000	-	300.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	200.000	200.000
	JUMLAH			500.000

Keterangan:

Tindakan disamakan dengan kelas II

2. VIP Stroke

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	540.000	-	540.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	360.000	360.000
	JUMLAH			900.000

Keterangan:

Tindakan disamakan dengan VIP I

H. ICU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	450.000	-	450.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	300.000	300.000
	JUMLAH			750.000

Keterangan:

Tindakan disamakan dengan kelas I

I. RAWAT INAP RUANG ISOLASI

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	240.000	-	240.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	160.000	160.000
	JUMLAH			400.000

J. RAWAT INAP ICCU

1. Non Kelas

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	360.000	-	360.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	240.000	240.000
	JUMLAH			600.000

Keterangan:

Tindakan disamakan dengan kelas I

2. VIP ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	450.000	-	450.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	300.000	300.000
	JUMLAH			750.000

Keterangan:

Tindakan disamakan dengan VIP I

3. RAWAT INAP NICU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	360.000	-	360.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	240.000	240.000
	JUMLAH			600.000

- K. Jika ada pasien dirawat bersama dengan dokter spesialis lainnya maka visite dokter dikenakan sebesar nilai visite dokter pertama.

IV. RAWAT INAP DIKAMAR BERSALIN

A. TINDAKAN PARTUS

1. TINDAKAN PARTUS KELAS III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Persalinan Normal Oleh Bidan	360.000	240.000	600.000
2	Persalinan normal oleh Dokter	480.000	320.000	800.000
3	Persalinan Patologis	570.000	380.000	950.000

2. TINDAKAN PARTUS KELAS II

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Persalinan Normal Oleh Bidan	420.000	280.000	700.000
2	Persalinan normal oleh Dokter	540.000	360.000	900.000
3	Persalinan Patologis	630.000	420.000	1.050.000

3. TINDAKAN PARTUS KELAS I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Persalinan Normal Oleh Bidan	480.000	320.000	800.000
2	Persalinan normal oleh Dokter	600.000	400.000	1.000.000
3	Persalinan Patologis	750.000	500.000	1.250.000

4. TINDAKAN PARTUS VIP I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Persalinan normal oleh Dokter	729.000	486.000	1.216.000
2	Persalinan Patologis	1.320.000	880.000	2.200.000

5. TINDAKAN PARTUS VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Persalinan normal oleh Dokter	924.000	616.000	1.540.000
2	Persalinan Patologis	1.728.000	1.152.000	2.880.000

B. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI

1. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI KELAS III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil	240.000	160.000	400.000
2	Sedang	360.000	240.000	600.000

2. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI KELAS II

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil	300.000	200.000	500.000
2	Sedang	420.000	280.000	700.000

3. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI KELAS I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil	360.000	240.000	600.000
2	Sedang	480.000	320.000	800.000

4. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI VIP I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil	480.000	320.000	800.000
2	Sedang	660.000	440.000	1.100.000

5. TINDAKAN KEBIDANAN DI LUAR KAMAR OPERASI VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil	540.000	500.000	900.000
2	Sedang	750.000	240.000	1.250.000

C. TARIF SEWA VK (KAMAR BERSALIN)

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

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP	SARANA	JUMLAH
1	Sewa Kamar Bersalin	60.000	90.000	150.000

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

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP	SARANA	JUMLAH
1	Sewa Kamar Bersalin	100.000	150.000	250.000

3. TARIF SEWA VK KAMAR BOX INCUBATOR

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP	SARANA	JUMLAH
1	Sewa Kamar Bersalin	96.000	144.000	240.000

D. TARIF RAWAT INAP BOX NEONATUS

1. TARIF RAWAT INAP BOX KELAS III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	48.000	-	48.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	72.000	72.000
	JUMLAH			120.000

2. TARIF RAWAT INAP BOX KELAS II

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	56.000	-	56.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	84.000	84.000
	JUMLAH			140.000

3. TARIF RAWAT INAP BOX KELAS I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	68.000	-	68.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	102.000	102.000
	JUMLAH			170.000

4. TARIF RAWAT INAP BOX VIP I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	120.000	-	120.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	160.000	160.000
	JUMLAH			280.000

5. TARIF RAWAT INAP BOX VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	225.000	-	225.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	300.000	300.000
	JUMLAH			525.000

6. Jika ada pasien dirawat bersama dengan dokter spesialis lainnya maka visite dokter dikenakan sebesar nilai visite dokter pertama.

E. TARIF RAWAT INAP PERINATOLOGI

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Akomodasi / Konsumsi / hari	120.000	-	120.000
2	Visite Dokter/Askep/Non Medis	-	160.000	160.000
	JUMLAH			280.000

Keterangan :

Jika ada pasien dirawat bersama dengan dokter spesialis lainnya maka visite dokter dikenakan sebesar nilai visite dokter pertama.

V. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI

A. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI KELAS III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Operasi Kecil	403.000	268.000	670.000
2	Operasi Sedang	690.000	460.000	1.150.000
3	Operasi Besar	1.146.000	764.000	1,910.000
4	Operasi Khusus	1.591.500	1.061.000	2.652.000

B. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI KELAS II

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Operasi Kecil	636.000	424.000	1.060.000
2	Operasi Sedang	972.000	648.000	1.620.000
3	Operasi Besar	1.758.000	1.172.000	2.930.000
4	Operasi Khusus	2.442.000	1.628.000	4.070.000

C. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI KELAS I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Operasi Kecil	708.000	472.000	1.180.000
2	Operasi Sedang	1,110.000	740.000	1.850.000
3	Operasi Besar	1.956.000	1.304.000	3.260.000
4	Operasi Khusus	2.850.000	1.900.000	4.750.000

Keterangan:

1. Asuhan Keperawatan (Askep) Kamar Operasi disesuaikan dengan kelas perawatan pasien
2. Tindakan Operasi diambil sesuai kelas perawatan tertinggi

D. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI VIP I

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Operasi Kecil	942.000	628.000	1.570.000
2	Operasi Sedang	1.410.000	940.000	2.350.000
3	Operasi Besar	2.649.000	1.766.000	4.415.000
4	Operasi Khusus	3.654.000	2.436.000	6.090.000

E. TINDAKAN DI KAMAR OPERASI VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Operasi Kecil	1.080.000	720.000	1.800.000
2	Operasi Sedang	1.620.000	1.080.000	2.700.000
3	Operasi Besar	2.940.000	1.960.000	4.900.000
4	Operasi Khusus	4.500.000	3.000.000	7.500.000

F. TINDAKAN DI RECOVERY ROOM

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Recovery Room	90.000	60.000	150.000

G. TARIF SEWA OK (KAMAR OPERASI)

1. TARIF SEWA OK

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sewa OK	120.000	180.000	300.000

H. TARIF OKSIGEN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Oksigen Ruangan/Jam/Liter	13.500	9.000	22.500
2	Oksigen OK/Jam/Liter	27.000	9.000	36.000
3	N2O/Jam	69.000	10.000	79.000

I. TARIF ADMINISTRASI DAN PENGELOLAAN REKAM MEDIK

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Adminstrasi rawat inap	12.000	-	12.000
2	Oksigen OK/Jam/Liter	-	8.000	20.000

VI. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS

A. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS KELAS I, II, III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil I	12.600	8.400	21.000
2	Kecil II	18.600	12.400	31.000
3	Sedang	31.200	20.800	52.000
4	Besar	84.000	56.000	140.000
5	Khusus	108.000	72.000	180.000

B. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS KELAS VIP I. HCU, UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil I	24.000	16.000	40.000
2	Kecil II	39.000	26.000	65.000
3	Sedang	60.000	40.000	100.000
4	Besar	120.000	80.000	200.000
5	Khusus	207.000	138.000	345.000

C. TINDAKAN INTERVENSI MEDIS VIP UTAMA, ICU, ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Kecil I	30.000	20.000	50.000
2	Kecil II	45.000	30.000	75.000
3	Sedang	72.000	48.000	120.000
4	Besar	171.000	114.000	285.000
5	Khusus	309.000	206.000	515.000

VII. PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN REHABILITASI MEDIK

A. PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN REHABILITASI MEDIK KELAS I, II, III, HCU, UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	15.600	10.400	26.000
2	Sedang	27.000	18.000	45.000
3	Besar	33.000	22.000	55.000
4	Canggih	43.800	29.200	73.000
5	Khusus	60.000	40.000	100.000

B. PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN REHABILITASI MEDIK VIP I,II,III,VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	19.800	13.200	33.000
2	Sedang	29.400	19.600	49.000
3	Besar	39.600	26.400	66.000
4	Canggih	54.000	36.000	90.000
5	Khusus	72.000	48.000	120.000

VIII. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

1. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK KELAS I,II,III,HCU,UNIT SROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	7.000	3.000	10.000
2	Sedang I	14.000	6.000	20.000
3	Sedang II	25.200	10.800	36.000
4	Sedang III	35.000	15.000	50.000
5	Canggih I	38.500	16.500	55.000
6	Canggih II	52.500	22.500	75.000
7	Canggih III	108.500	46.500	155.000
8	Khusus A	126.000	54.000	180.000
9	Khusus B	196.000	84.000	280.000

2. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK VIP I, VIP UTAMA, ICU, ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	8.400	3.600	12.000
2	Sedang I	17.500	7.500	25.000
3	Sedang II	31.500	13.500	45.000
4	Sedang III	38.500	16.500	55.000
5	Canggih I	45.500	19.500	65.000
6	Canggih II	59.500	25.500	85.000
7	Canggih III	122.500	52.500	175.000
8	Khusus A	154.000	66.000	220.000
9	Khusus B	210.000	90.000	300.000

B. TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PHATOLOGI ANATOMI

1. TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PHATOLOGI ANATOMI KELAS I,II,III,HCU,UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sitologi			
	- Sitologi Sederhana	136.500	58.500	195.000
	- Sitologi Sederhana + Tindakan	191.100	81.900	273.000
	- Sitologi Kecil	227.500	97.500	325.000
	- Sitologi Sedang	273.000	117.000	390.000
	- Sitologi Besar	345.800	148.200	494.000
2	Histopathologi			
	- Jaringan Kecil	273.000	117.000	390.000
	- Jaringan Sedang	318.500	136.500	455.000
	- Jaringan Besar	409.500	175.500	585.000
	- Biopsi Khusus	318.500	136.500	455.000
	- VC (Potongan Beku)	728.000	312.000	1.040.000

2. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PHATOLOGI ANATOMI VIP II,VIP I,VIP UTAMA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sitologi			
	- Sitologi Sederhana	210.000	90.000	300.000
	- Sitologi Sederhana + Tindakan	294.000	126.000	420.000
	- Sitologi Kecil	350.000	150.000	500.000
	- Sitologi Sedang	420.000	180.000	600.000
	- Sitologi Besar	532.000	228.000	760.000
2	Histopathologi			
	- Jaringan Kecil	420.000	180.000	600.000
	- Jaringan Sedang	490.000	210.000	700.000
	- Jaringan Besar	630.000	270.000	900.000
	- Biopsi Khusus	490.000	210.000	700.000
	- VC (Potongan Beku)	1.120.000	480.000	1.600.000

IX. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

A. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

1. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK KELAS I,II,III,HCU,UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	24.000	16.000	40.000
2	Kecil I	27.000	18.000	45.000
3	Kecil II	48.000	32.000	80.000
4	Sedang	84.000	56.000	140.000
5	Canggih I	180.000	120.000	300.000
6	Canggih II	240.000	160.000	400.000
7	Canggih III	312.000	208.000	520.000
8	Canggih IV	510.000	340.000	850.000

2. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK KELAS VIP I, VIP UTAMA, ICU, ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana	30.000	20.000	50.000
2	Kecil I	36.000	24.000	60.000
3	Kecil II	60.000	40.000	100.000
4	Sedang	102.000	68.000	170.000
5	Canggih I	240.000	160.000	400.000
6	Canggih II	360.000	240.000	600.000
7	Canggih III	450.000	300.000	750.000
8	Canggih IV	660.000	440.000	1.100.000

B. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK

1. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK KELAS I, II, III, HCU, UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana I	8.400	5.600	14.000
2	Sederhana II	12.000	8.000	20.000
3	Sedang I	18.000	12.000	30.000
4	Sedang II	24.000	16.000	40.000

2. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK NON ELEKTROMEDIK VIP I, VIP UTAMA, ICU, ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Sederhana I	16.800	11.200	28.000
2	Sederhana II	27.000	16.200	43.200
3	Sedang I	36.000	24.000	60.000
4	Sedang II	48.000	32.000	80.000

X. PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK

A. PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK

1. PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK KELAS I,II,III,HCU,UNIT STROKE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Rontgen Foto dengan ukuran film 18 X 24 cm	95.000	40.000	135.000
2	Rontgen Foto dengan ukuran film 34 X 43 cm	122.500	52.500	175.000

2. PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK VIP I, VIP UTAMA,ICU,ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Rontgen Foto dengan ukuran film 18 X 24 cm	117.000	48.000	165.000
2	Rontgen Foto dengan ukuran film 34 X 43 cm	150.000	60.000	210.000

B. PEMERIKSAAN CT-SCAN

1. PEMERIKSAAN CT-SCAN KELAS I,II,III

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	CT-SCAN TANPA KONTRAS			
	Kelompok I	420.000	180.000	600.000
	Kelompok II	560.000	240.000	800.000
	Kelompok III	770.000	330.000	1.100.000
2	CT-SCAN DENGAN KONTRAS			
	Kelompok I	560.000	240.000	800.000
	Kelompok II	770.000	330.000	1.100.000
	Kelompok III	875.000	375.000	1.250.000
	Kelompok IV	1.309.000	561.000	1.870.000

2. PEMERIKSAAN CT-SCAN VIP I, VIP UTAMA,ICU,ICCU

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	CT-SCAN TANPA KONTRAS			
	Kelompok I	490.000	210.000	700.000
	Kelompok II	630.000	270.000	900.000
	Kelompok III	840.000	360.000	1.200.000
2	CT-SCAN DENGAN KONTRAS			
	Kelompok I	630.000	270.000	900.000
	Kelompok II	840.000	360.000	1.200.000
	Kelompok III	945.000	405.000	1.350.000
	Kelompok IV	1.400.000	600.000	2.000.000

XI. TARIF AMBULANCE

1. TARIF AMBULANCE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Ambulance Luar Kota/KM PP	6.600	4.400	11.000
2	Ambulance dalam Kota	60.000	40.000	100.000

XII. TARIF TINDAKAN HAEMODIALISA

1. TARIF TINDAKAN HAEMODIALISA

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	HAEMODIALISA	630.000	270.000	900.000

2. TARIF TINDAKAN HAEMODIALISA CYTO

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	HAEMODIALISA	787.000	337.000	1.125.000

XIII. TARIF PELAYANAN KONSULTASI

1. TARIF VCT (VOLUNTARY CONSELING TEST/PKT)

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Konsultasi VCT	45.000	30.000	75.000

2. KONSULTASI PSYCHOLOGIE

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Konsultasi Psychologie	45.000	30.000	75.000

3. KONSULTASI GIZI

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Konsultasi Gizi Rawat Inap	45.000	30.000	75.000
2	Konsultasi Gizi Rawat Jalan	9.000	6.000	15.000

4. KONSULTASI FARMASI KLINIS

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Konsultasi Farmasi Klinis Rawat inap	45.000	30.000	75.000
2	Konsultasi Farmasi Klinis Rawat jalan	9.000	6.000	15.000

5. KONSULTASI ROHANIAWAN

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Konsultasi Rohaniawan	45.000	30.000	75.000

XIV. TARIF TINDAKAN INSTALASI FORENSIK DAN KAMAR JENAZAH

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	JASA TENAGA	JUMLAH
1	Visum jenazah	90.000	60.000	150.000
2	Visum hidup biasa	42.000	28.000	70.000
3	Visum Hidup Cyto	51.000	34.000	85.000
4	Asuransi	33.000	22.000	55.000
5	Surat Keterangan Kematian	24.000	16.000	40.000
6	Surat Keterangan Cacat Tetap/ 10% kecacatan	72.000	48.000	120.000
7	Perawatan Jenazah	294.000	196.000	490.000
8	Pemakaman Jenazah	480.000	320.000	800.000
9	Pengawetan jenazah dengan pendinginan jam	9.000	6.000	15.000
10	Pengawetan jenazah dengan Formalin	492.000	328.000	820.000
11	Penjahitan luka 1-5 jht	18.000	12.000	30.000

XV. TARIF BANK DARAH RUMAH SAKIT (BDRS)

NO.	JENIS PELAYANAN	BHP SARANA	PMI	JASA TENAGA	JUMLAH
1	BDRS	37.500	250.000	25.000	312.000

XVI. PELAYANAN FARMASI

HJA = $(HNA + PPN) + ((HNA + PPN) \times 25\%)$
HJA : HARGA JUAL APOTEK
HNA : HARGA NETTO APOTEK
PPN : PAJAK PERTAMBAHAN NILAI
25% : PROSENTASE KEUNTUNGAN YANG DIAMBIL OLEH APOTEK

WALIKOTA BENGKULU,

Cap/dto

H. HELMI HASAN