

LAMPIRAN I
PERATURAN BUPATI KABUPATEN KETAPANG
NOMOR TAHUN 2024
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSAT
KESEHATAN MASYARAKAT DAN
LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH

**BESARAN TARIF LAYANAN PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT DAN
RUMAH SAKIT PRATAMA KELAS D**

A. TARIF PELAYANAN TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI

1. RAWAT JALAN

NO	Uraian Jenis Tindakan	Tarif
1	Pemeriksaan Umum oleh dokter umum/dokter gigi/petugas kesehatan lainnya di Puskesmas	35.000
2	Pemeriksaan Umum di Puskesmas pembantu	20.000
3	Pemeriksaan Umum di Poskesdes	20.000
4	Pemeriksaan Umum di Puskesmas Keliling	35.000
5	Konsultasi Antar unit	5.000

2. RAWAT MEDIK DAN TERAPI

2.1. TINDAKAN MEDIS UMUM

NO	Uraian Jenis Tindakan	Tarif
1	Perawatan luka tanpa jahitan	58.000
2	Perawatan luka 1-5 Jahitan	68.000
3	Perawatan Luka 6-10 Jahitan	83.000
4	Perawatan luka 11-20 jahitan	100.000
5	Perawatan luka > 20 jahitan	120.000
6	Sirkumsisi	352.000
7	Tindik	29.000
8	Ganti balutan/angkat jahitan	23.000
9	Ekstrasi benda asing	50.000
10	Ekstrasi benda asing dengan pembedahan ringan	100.000
11	Perawatan Luka gigitan Binatang	58.000
12	Pasang spalk kecil anak	28.000
13	Pasang spalk Sedang anak	42.000
14	Pasang Spalk Besar anak	56.000
15	Pasang Spalk Kecil dewasa	70.000
16	Pasang Spalk sedang dewasa	105.000
17	Pasang spalk besar dewasa	140.000

18	Insisi	100.000
19	Insisi abses	46.000
20	fungsi lumbal	71.000
21	fungsi pleural	71.000
22	Fungsi kandung kemih	71.000
23	Fungsi ascites	71.000
24	Resusitasi tanpa endotracheal tube	55.500
25	Buka OGI /NGT	64.000
26	Buka NGT	25.000
27	bilas lambung	60.000
28	Perawatan luka bakar tk I	
	a.< 5%	58.000
	b.6-10%	62.000
	c.> 10%	139.000
29	Perawatan luka bakar tk II	
	a.< 5%	72.000
	b.6-10	62.000
	c.> 10%	173.000
30	Perawatan tk III	
	a.< 5%	89.000
	b.6-10%	94.000
	c.> 10%	216.000
31	Perawatan luka Tk IV	
	a.< 5%	110.000
	b.6-10%	117.000
	c.> 10%	269.000
32	Nebulizer	74.000
33	Observasi per jam (mak 6 Jam)	20.000
34	Irigasi mata	52.000
35	Irigasi telinga	64.000
36	Eksterpasi kuku	81.000
37	Necrotomy	60.000
38	Operasi kecil	150.000
39	Pengambilan benda asing di mata	52.000
40	Pengambilan benda asing di hidung	72.000
41	Pengambilan benda asing di telinga	63.000
42	Pemberian Obat Via Rektum	45.000
43	Evakuasi cerumen	43.000
44	Lavement	25.000
45	Suction	40.000
46	Pasang elastic verban	39.000
47	Tampon Epistaksis	23.000
48	Thorax Drainase	230.000
49	Pasang Ransel Veran	39.000
50	Pasang foley Cateter	90.000
51	Lepas Kateter	12.500
52	Pasang Tranfusi	11.000
53	Pemasangan Monitor	29.000

54	DC Syok/Kardioversi	113.400
55	Intubasi/eksturbasi	33.900
56	Pemasangan infus pump	72.000
57	Pemasangan infus syringe pump	72.000
58	Pemasangan WSD	76.000
59	EKG	69.000
60	Lepas drain	25.000
62	Lepas foley cateter	25.000
63	Pemasangan Guadel	7.000
64	Perawata Luka Diabetic	77.000
65	Pemberian makan lewat sonde	23.000
66	Penis terjepit resliting	77.000
68	Repair Sirkumsisi	225.000
69	Reposisi fraktur tertutup	160.000
70	Resusitasi jantung paru (RJP)	160.000
71	Skintraksi Lokal	100.000
72	Spooting Blast	46.000
73	Suntikan	19.000
74	Infus	25.000
75	Skintest	20.000
76	Up Infus	15.000
77	Ganti Cairan Infus	15.000
78	Imunisasi HB Dewasa	160.000
79	Imunisasi HB O	120.000
80	Imunisasi HB ig	120.000
81	Suntik Anti Tetanus Serum (ATS)	50.000
82	Suntik Tetagram	200.000
83	Suntik Anti Bisa Ular (ABU)	200.000
84	Suntik Rabies	200.000
85	Oksigen Liter per menit x Rupiah	500

2.2 TINDAKAN KEBIDANAN

NO	Jenis Tindakan	Tarif
1	ANC/Kunjungan	50.000
2	Pemeriksaan Post Partum / PNC / Kunjungan	50.000
3	Persalinan normal dilakukan paling sedikit 2 (dua) orang Tenaga Kesehata (bidan/perawat)	800.000
4	Persalinan normal dilakukan paling sedikit 1 (satu) orang dokter dan 2 (dua) orang Tenaga Kesehatan (bidan/Perawat)	1.000.000
5	Persalinan dengan emergency dasar ditolong Dokter	1.250.000
6	Persalinan dengan emergency dasar dilakukan oleh tenaga Kesehatan (bidan/perawat)	1.000.000
7	Tindakan Pasca persalinan	180.000
7	Pasang IUD	150.000
8	Cabut IUD	100.000
9	Suntik KB 3 Bulan	25.000

10	Suntik KB 1 Bulan	30.000
11	Pasang Implant	150.000
12	Up Implant	150.000
13	USG	160.000
14	Manual Plasenta	200.000
15	Pelayanan Prarujukan pada komplikasi	120.000
16	Control post op SC	50.000
17	Konseling kespro catin	50.000
18	Periksa dalam (PD)	20.000
19	Resusitasi Bayi	60.000
20	Penanganan komplikasi neonatal	150.000
21	Hecting perinium Tk I	75.000
22	Hecting perinium Tk II	120.000
23	Hecting perinium Tk III	170.000
24	Pemeriksaan IVA	50.000
25	Pemeriksaan Pap Smear	50.000
26	Krioterapi	200.000
27	Perawatan bayi dengan incubator per hari	45.000
28	Pelayanan Ibu Nifas dan Bayi Baru Lahir	25.000
29	Curretage	
	Dokter Umum	500.000
	Dokter Spesialis	1.000.000
30	Pelayanan Pasca Keguguran	650.000
31	Lain – lain Tindakan medik persalinan	
	Pasang balon kateter pada partus	75.000
	Tampon uterus	75.000
	Versi Luar	75.000
	Hidro Tubasi	75.000
32	Perawatan / observasi post partus normal	30.000
33	Perawatan / observasi post partus dengan komplikasi	35.000
34	Perawatan / observasi BBL Normal	30.000
35	Perawatan / observasi BBL komplikasi	35.000
36	Konseling Laktasi	35.000
37	Pemeriksaan Skrining Hipetiroid Kongenital (SHK)	150.000
38	Pemeriksaan Konfirmasi TSH Tinggi	650.000

2.3 TINDAKAN GIGI

NO	Uraian Jenis Tindakan	Tarif
1	Cabut Gigi susu Per-Gigi dengan topical anestesi	30.000
2	Cabut gigi susu Per- Gigi dengan injeksi anestesi	40.000
3	Cabut gigi tetap per-Gigi	47.000
4	Cabut Gigi dengan penyulit ringan- sedang	70.000
5	Cabut gigi dengan penyulit berat	82.000
6	Perawatan pulpitis / gangren pulpa per kunjungan	
	Kunjungan I / Open Bor	15.000

	Kunjungan II / Dressing	50.000
	Kunjungan III / Dressing	50.000
	Kunjungan IV / Okturasi / Pengisian	200.000
7	Protesa Gigi / Rahang	500.000
8	Insisi abses	69.000
9	Scaling/karang gigi setengah rahang	52.000
10	Kuratase Gingiva	60.000
11	Tambal sementara tanpa perawatan sayaraf	47.000
12	Tambal sementara dgn perawatan sayaraf	65.000
13	Tambal gigi dengan komposif/tambalan dengan sinar	112.000
14	Tambalan tetap 1 bidang Fuji/achatt	102.000
15	Perawatan Dry Socket	100.000
16	Kontrol Dry Socket	50.000
17	Spooling	30.000

3. RAWAT INAP

NO	Uraian Jenis Tindakan	Tarif
1	Akomodasi (tiap Hari)	65.000
2	Akomodasi R. Isolasi (tiap hari)	65.000
3	Pemakaian Inkubator /hari	50.000
4	Makan diet/non diet tiap hari (1 x makan)	55.000
5	Visite Dokter Umum / Dokter Gigi (tiap kunjungan)	30.000
6	Konsultasi obat (tiap kunjungan)	10.000
7	Konsultasi gizi (tiap kunjungan)	10.000
8	Konsultasi Sanitasi (tiap kunjungan)	10.000
9	Asuhan Keperawatan (tiap hari)	40.000
10	Asuhan Kebidanan (tiap hari)	40.000

4. RAWAT DARURAT

NO	Uraian Jenis Tindakan	Tarif
1	Pemeriksaan Umum	70.000
2	Observasi < 2 jam	30.000

5. PENUNJANG DIAGNOSTIK

No	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif
I	Jenis Pemeriksaan klinik	45.000
1	Protein Total	45.000
2	Albumin	45.000
3	Globulin	45.000
4	SGOT	45.000
5	SGPT	45.000
6	Ureum	45.000
7	Creatinine	45.000
8	Cholesterol Total	45.000
9	Cholesterol (Strip Test)	35.000
10	HDL Cholesterol	45.000
11	LDL Cholesterol	130.000
12	Triglyserida	45.000
13	Gula Darah	35.000
14	Gula Darah (Strip Test)	20.000
15	Uric Acid	45.000
16	Uric Acid (Strip Test)	20.000
17	Bilirubin Total	45.000
18	Bilirubin Direct	45.000
19	Bilirubin Indirect	45.000
20	Elektrolit :	
	a. Natrium	240.000
	b. Kalium	240.000
	c. Clorida	240.000
B	Hematologi :	
1	Hemoglobin (Strip Test)	20.000
2	Hemoglobin (Sahli)	10.000
3	Hematokrit (tabung Mikrohematokrit)	20.000
5	Trombosit (Kamar Hitung)	20.000
6	Eritrosit (Kamar Hitung)	20.000
7	Retikulosit	20.000
8	LED	25.000
9	Hitung Jenis	20.000
10	Waktu Pendarahan	20.000
11	Waktu Pembekuan	20.000
12	Darah Lengkap	85.000
13	Darah Rutin	60.000
14	Hapusan	15.000

15	Urine Lengkap	25.000
16	Urine Rutin	30.000
17	Sedimen Urine	25.000
18	Feses Rutin	30.000
II	Jenis Pemeriksaan Mikrobiologi	
1	BTA Sputum (SPS)	30.000
2	BTA Leprae	50.000
3	Perwanaan Gram	30.000
4	Malaria (Giemsa)	25.000
5	Mikrofilaria	25.000
III	Jenis Pemeriksaan Immunologi	
1	Tes Kehamilan/ Beta HCG	30.000
2	Golongan Darah	20.000
3	Widal	65.000
4	VDRL	80.000
5	HCV	65.000
6	HIV	95.000
7	CRP	65.000
8	IgG/IgM	365.000
9	Malaria (Rapid)	25.000
10	Dengue NS1 Ag	150.000
11	Tes Hormon	
	T-3	192.000
	T-4	192.000
	TSH	210.000
	Free T-3	362.000
	Free T-4	236.000
12	Narkoba dalam urine 5 Parameter	200.000

6. TARIF PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER

NO	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif
1	Akupuntur	
	a. Akupuntur s/d 10 jarum	60.000
	b. Tambahan tiap jarum	5.000
2	Akupresure	50.000
3	Yoga pada ibu hamil	50.000
4	Yoga pada ibu nifas	50.000
5	Massage pada ibu hamil	50.000
6	Pijat oksitosin dan perawatan payudara	50.000
7	Baby/Kid massage	50.000
8	Baby / Kid SPA	50.000

7. TARIF PELAYANAN AMBULANCE

NO	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif
A	AMBULANCE RUJUKAN MEDIK	
1	Jalur Darat	
	a. ≤10 KM	120.000
	- Pendamping / orang/hari	100.000
	b. > 10 KM	
	- BBM / KM	8.000
	- Pendamping / orang/hari	380.000
	- Supir / orang/hari	380.000
2	Jalur Sungai / Laut	
	- Dibayarkan sesuai Real cost Angkutan sungai/laut kelas ekonomi	
	- Pendamping / orang/hari	380.000
B	AMBULANCE TRANSPORTASI JENAZAH	
1	Jalur Darat	
	a. ≤10 KM	120.000
	- Pendamping / orang/hari	100.000
	b. > 10 KM	
	- BBM / KM	8.000
	- Supir / orang/hari	380.000
2	Jalur Sungai / Laut	
	Dibayarkan sesuai Real cost Angkutan sungai/laut kelas ekonomi	

8. PELAYANAN KESEHATAN KHUSUS

No	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	Kesehatan Olah Raga		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	a. Konsultasi Kesehatan Olah Raga		
	b. Instruktur Senam Hamil, Senam Jantung dsb	50.000	
	c. Pemeriksaan Kesegaran Jasmani.		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	d. Pembinaan Club olah raga.	50.000	Jasa Pembinaan
2	Kegiatan Prolanis		
	a. Nara Sumber	500.000	Per Kegiatan
	b. Instruktur Senam	200.000	Per Kegiatan

	c. Makan Minum (Snack)	16.000	Per Peserta Kegiatan
	d. BMHP Medis	75.000	Per Peserta Kegiatan
3	Kesehatan Haji		
	a. Pembinaan Kebugaran Calon Jemaah Haji.		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	b. Pembinaan Kebugaran calon jemaah haji resiko tinggi		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
4	Kesehatan Jiwa		
	a. Penemuan Kasus gangguan jiwa dan masalah psikososial		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	b. Penanganan kasus gangguan jiwa dan masalah psikososial		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	c. Pemeriksaan Kesehatan Jiwa		Sudah Termasuk paket tarif pemeriksaan rawat jalan
	d. Test Emosional/HRV	69.000	
	e. Test Bakat	30.000	
	f. Test Kepribadian	30.000	
5	Kesehatan Indra Penglihatan		
	a. Pemeriksaan Visus/retraksi		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
	b. Deteksi Dini Glaukoma		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
6	Kesehatan Indra Pendengaran		
	Kesehatan Indra Pendengaran		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
7	Kesehatan Kerja		
	a. Konsultasi K3		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
	b. Kunjungan Pembinaan Pos UKK		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
	c. Test Keterpaparan Hazzard		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
8	Kekerasan dalam rumah tangga dan kekerasan terhadap anak		
	Konseling KDRT dan Kekerasan terhadap anak		Sudah termasuk tarif pemeriksaan rawat jalan
9	Perawatan Jenazah		
	a. Perawatan Mayat segar tanpa pemandian dan pengafanan	125.000	
	b.		
	c. Perawatan mayat Membusuk tanpa	150.000	

	pemandian dan pengafanan		
	d. Perawatan mayat segar dengan pemandian dan pengafanan	175.000	
	e. Perawatan Mayat Membusuk dengan pemandian dan pengafanan	220.000	
	f. Mayat segar dengan luka ringan sedang (remodeling)	65.000	
	f. Mayat segar dengan luka berat (Remodeling)	125.000	
	g. Mayat membusuk dengan luka ringan sedang (remodeling)	90.000	
	h. Mayat membusuk dengan luka berat (Remodeling)	150.000	
	i. Penguburan mayat segar	450.000	
	j. Penguburan mayat membusuk	550.000	
	k. Perawatan Jenazah Dengan Formalin	3.000.000	Sudah Termasuk BHP dan BMHP
10.	Biaya Visum et revertum		
	a. Pemeriksaan Bagian Luar	75.000	
	b. Pemeriksaan Bagian Luar Jenazah	200.000	
11.	Pelayanan One Day Care (24 Jam)		Sesuai dengan tarif Rawat Inap
12.	Pelayanan Day Care (Siang Hari)		50% Tarif Rawat inap
13.	Pelayanan Home Care (per petugas)	150.000	
14.	Tim Kesehatan / Event		
	a. Medis / Kegiatan / Orang / Hari	200.000	Belum Termasuk Biaya BMHP dan Ambulan
	b. Paramedis / Kegiatan / Orang / Hari	150.000	Belum Termasuk Biaya BMHP dan Ambulan
15	Sunatan Massal		
	a. Medis/orang/hari	300.000	Termasuk obat/ BMHP/ Ambulan/konsultasi
	b. Paramedis/orang/hari	250.000	Termasuk obat/ BMHP/ Ambulan

9. TARIF PELAYANAN KESEHATAN LAINNYA

NO	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif
1	Rapid Test Antigen Covid-19	100.000
2	Vaksinasi Hepatitis B (paket)	600.000
3	Vaksinasi CA Serviks (paket)	3.000.000
4	Vaksin Salmonella	300.000
5	Vaksin MMR	300.000

* Untuk tarif pelayanan nomor 1 menyesuaikan surat edaran dari Kementerian Kesehatan

10. TARIF PELAYANAN NON KESEHATAN

NO	Uraian Jenis Pelayanan	Tarif
1	PRAKTEK KLINIK (Per orang / bulan)	
	a. Mahasiswa S2	300.000
	b. Mahasiswa Profesi	250.000
	c. Mahasiswa S1	200.000
	d. Mahasiswa D4	200.000
	e. Mahasiswa D3	150.000
	f. Siswa SMA/Sederajat	30.000
2	PRAKTEK NON KLINIK (Per Orang / Bulan)	
	a. Mahasiswa S2	300.000
	b. Mahasiswa Profesi	250.000
	c. Mahasiswa S1	200.000
	d. Mahasiswa D4	200.000
	e. Mahasiswa D3	150.000
	f. Siswa SMA/Sederajat	30.000
3	PENELITIAN (Per Topik)	
	a. Mahasiswa S3	300.000
	b. Mahasiswa S2	250.000
	c. Mahasiswa S1	200.000
	d. Mahasiswa D4	200.000
	e. Mahasiswa D3	150.000
4	MAGANG (Perorang / Bulan)	
	a. Mahasiswa S1	50.000
	b. Mahasiswa D4	50.000
	c. Mahasiswa D3	30.000
5	PELAYANAN KAJI BANDING	
	Narasumber (Per JPL/orang)	250.000
	Sarana prasarana	
	a. Komsumsi/orang/hari	50.000
	b. Jasa Sarana /Paket	250.000
6	SEWA RUANGAN PERTEMUAN	
	a. Sewa sampai dengan 6 jam	500.000
	b. Tambahan bila lebih dari 6 jam maka perjam dikenakan tambahan	50.000
7	PEMBINAAN FISIK LINGKUNGAN	
	a. Inspeksi Kesehatan Lingkungan TTU/TPM/dll / orang	170.000
8	PEMBINAAN / VISITASI PERIJINAN	
	a. Tim Visitasi	1.000.000
9	SEWA KANTIN	
	a, Sewa Bangunan / bulan	350.000
	b. Sewa Tanah / m2 / bulan	100.000

10	PARKIR KENDARAAN	
	a. Kendaraan Roda 2	2.000
	b. Kendaraan Roda 4	3.000

BUPATI KETAPANG,

MARTIN RANTAN