



**BUPATI FLORES TIMUR
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**

**PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR
NOMOR 5 TAHUN 2020**

TENTANG

**PERUBAHAN KEEMPAT ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR
NOMOR 12 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI JASA UMUM**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI FLORES TIMUR,

- Menimbang :**
- a. bahwa sehubungan dengan adanya penambahan objek retribusi jasa umum pada jenis retribusi pelayanan kesehatan maka Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum, sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 10 Tahun 2019 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum, perlu disesuaikan;
 - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu membentuk Peraturan Daerah tentang Perubahan Keempat Atas Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum;

- Mengingat**
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
 2. Undang-Undang Nomor 69 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah-daerah Tingkat II Dalam Wilayah Daerah-daerah Tingkat I Bali, Nusa Tenggara Barat, dan Nusa Tenggara Timur (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1958 Nomor 122, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1655);
 3. 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);
 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 beberapa kali 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 Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Tahun 2011 Nomor 12, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 0063), sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 10 Tahun 2019 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Tahun 2019 Nomor 10, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 0169);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR

dan

BUPATI FLORES TIMUR,

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN KEEMPAT ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR NOMOR 12 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI JASA UMUM.

Pasal I

Ketentuan Lampiran I Pasal 9 ayat (2) Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Tahun 2011 Nomor 12, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 0063), sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 10 Tahun 2019 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Tahun 2019 Nomor 10, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 0169), diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 9

- (1) Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Daerah, Puskesmas, Puskesmas keliling, Puskesmas pembantu, balai pengobatan dan tempat pelayanan kesehatan lainnya di kenakan kepada masyarakat yang mendapatkan jasa pelayanan kesehatan dasar dan pelayanan kesehatan rujukan.
- (2) Struktur dan besarnya tarif retribusi pelayanan kesehatan meliputi jasa pelayanan dan jasa sarana, sebagaimana tercantum dalam Lampiran 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 Flores Timur.

**Ditetapkan di Larantuka
pada tanggal 16 Juni 2020**

BUPATI FORES TIMUR,

ttd

ANTONIUS HUBERTUS GEGE HADJON

**Diundangkan di Larantuka
pada tanggal 16 Juni 2020**

**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN FLORES TIMUR**

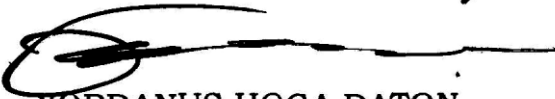
ttd

PAULUS IGO GERODA

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR TAHUN 2020 NOMOR 5

**NOMOR REGISTRASI PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR: 05 TAHUN 2020**

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,



**YORDANUS HOGA DATON
PEMBINA**

NIP. 19780426 200212 1 007

PENJELASAN

ATAS

**PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR
NOMOR 5 TAHUN 2020**

TENTANG

**PERUBAHAN KEEMPAT ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR
NOMOR 12 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI JASA UMUM**

I. UMUM

Retribusi daerah merupakan salah satu sumber pendapatan asli daerah yang sangat penting dalam mendukung pelaksanaan pembangunan di daerah, sehingga ekstensifikasi sangat dibutuhkan dalam rangka perluasan basis retribusi khususnya dari retribusi jasa umum. Jasa umum adalah jasa yang disediakan oleh pemerintah daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan. Salah satu objek retribusi jasa umum adalah retribusi pelayanan kesehatan.

Kondisi di daerah saat ini adalah masih terdapat objek retribusi baru khususnya retribusi pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Hendrikus Fernandez Larantuka, sehingga dipandang perlu untuk mengubah Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 10 Tahun 2019 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kabupaten Flores Timur Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum untuk disesuaikan dengan kondisi dan perkembangan masyarakat saat ini.

II. PASAL DEMI PASAL

Pasal I

Cukup jelas.

Pasal II

Cukup jelas.

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR NOMOR 0176

LAMPIRAN PERATURAN DAERAH KABUPATEN FLORES TIMUR

NOMOR : 5 TAHUN 2020

TANGGAL : 16 JUNI 2020

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

A. Pelayanan Rujukan/RSUD

1. Besarnya tarif retribusi rawat jalan

Dihapus

2. Besarnya tarif retribusi pelayanan Rawat Darurat Medik adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Spesialis	5.000,-	10.000,-/15.000,-	15.000,-/ 20.000,-
2.	Perawatan		5.000,-	5.000,-
3.	Pelayanan Paripurna sampai 6 jam tanpa inap	30.000,-	-	30.000,-
4.	Lebih dari 6 jam tanpa inap	60.000,-	5.000,- 10.000,-	65.000,- 70.000,-

3. Besarnya tarif retribusi Rawat Inap perhari adalah:

a) Dewasa dan Anak.

NO	KOMPONEN TARIF	KELAS			
		VIP	I	II	III
1.	Jasa Sarana	300.000,-	160.000,-	125.000,-	15.000,-
2.	Jasa Dokter Umum/Jasa Dokter Spesialis	15.000,-/ 26.000,-	10.000,-/ 15.000,-	10.000,-/ 15.000,-	10.000,-/ 15.000,-
3.	Jasa Perawat/Bidan	13.000,-	5.000,-	5.000,-	5.000,-
TOTAL		328.000,-/ 339.000,-	175.000,-/ 180.000,-	140.000,-/ 145.000,-	30.000,-/ 40.000,-

b) Bayi Baru Lahir/Bayi Baru Lahir Normal:

NO	KOMPONEN TARIF	KELAS			
		VIP	I	II	III
1.	Jasa Sarana	75.000,-	35.000,-	20.000,-	5.000,-
2.	Jasa Dokter Umum/Jasa Dokter Spesialis	15.000,-/ 20.000,-	10.000,-/ 15.000,-	10.000,-/ 15.000,-	10.000,-/ 15.000,-
3.	Jasa Perawat/Bidan	7.500,-	5.000,-	5.000,-	5.000,-
TOTAL		97.500,-/ 102.500,-	50.000,-/ 55.000,-	35.000,-/ 40.000,-	20.000,-/ 25.000,-

c) Ruang Perinatalogi/Ruang Neonatus (Bayi bermasalah):

NO	KOMPONEN TARIF	TARIF
1.	Jasa Akomodasi	120.000,-
2.	Jasa Dokter/Jasa Dokter Spesialis	15.000,-/ 20.000,-
3.	Jasa Perawat/Bidan	7.500,-
TOTAL		142.500,-/147.500,-

d) Ruang Isolasi:

NO	KOMPONEN TARIF	TARIF
1.	Jasa Sarana	15.000,-
2.	Jasa Dokter Umum/Jasa Dokter Spesialis	10.000,-/15.000,-
3.	Jasa Perawat/Bidan	10.000,-
TOTAL		35.000,-/40.000,-

e) Ruang Perawatan Penyakit Menular:

NO	KOMPONEN TARIF	KELAS			
		VIP	I	II	III
1.	Jasa Sarana	300.000,-	165.000,-	130.000,-	120.000,-
2.	Jasa Dokter Umum/Jasa Dokter Spesialis	25.000,-/	15.000,-/	15.000,-/	15.000,-/
		30.000,-	20.000,-	20.000,-	20.000,-
3.	Jasa Perawat/Bidan	18.000,-	10.000,-	10.000,-	10.000,-
TOTAL		343.000,-/	190.000,-/	155.000,-	145.000,-
		348.000,-	195.000,-	160.000,-	150.000,-

f) Kamar Bersalin:

NO	KOMPONEN TARIF	TARIF
1.	PERSALINAN NORMAL	
	Jasa Sarana	100.000,-
	Jasa Pelayanan	
	a. Dokter Umum	20.000,-
	b. Dokter Spesialis	30.000,-
	c. Bidan	20.000,-
	Total ditolong Dokter Umum	140.000,-
	Total ditolong Dokter Spesialis	150.000,-
	Total ditolong Bidan	120.000,-
2.	PERSALINAN PATOLOGIS-KELAINAN LETAK	
	Jasa Sarana	125.000,-
	Jasa Pelayanan	
	a. Dokter Umum	30.000,-
	b. Dokter Spesialis	45.000,-
	c. Bidan	30.000,-
	Total ditolong dokter umum	185.000,-
	Total ditolong dokter spesialis	200.000,-
	Total ditolong Bidan	155.000,-
3.	PERSALINAN DENGAN TINDAKAN	
	Jasa Sarana	125.000,-
	Jasa Pelayanan	
	a. Dokter Umum	35.000,-
	b. Dokter Spesialis	50.000,-
	c. Bidan	10.000,-
	Total ditolong dokter umum	170.000,-
	Total ditolong dokter spesialis	185.000,-
	Total ditolong Bidan	135.000,-

g) Perawatan Intensif:

NO	KOMPONEN TARIF	TARIF (Rp)
1.	Jasa Sarana	
	a. Perawatan intensive Regular	250.000,-
	b. Perawatan intensive Isolasi	300.000,-
	c. Perawatan Perinatologi	150.000,-
2.	Jasa Pelayanan	
	1. Pemeriksaan dr Spesialis di Ruang Intensif	100.000,-
	2. Konsultasi dr, Spesialis di Ruang Intensif	100.000,-
	3. Pemeriksaan dr. Spesialis(DPJP)	100.000,-
	4. Konsultasi dr. Spesialis via telpon	50.000,-
	5. Asuhan Keperawatan Intensif	80.000,-
	6. Pemeriksaan dr. Umum mengganti DPJP	36.000,-
	7. Pemeriksaan Dokter Jaga	30.000,-
	8. Asuhan Gizi	20.000,-
9. Asuhan Farmasi	20.000,-	

h) Pelayanan Rekam Medik:

NO	KOMPONEN TARIF	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Rekam Medik Rawat Jalan	4.000,-	2.000,-	6.000,-
2.	Rekam Medik Rawat Inap	15.000,-	3.000,-	18.000,-
3.	Rekam Medik IGD	6.500,-	2.000,-	8.500,-

3. a. Besarnya tarif konsultasi medis rawat inap, rawat darurat dan rawat khusus.

No.	Ruang Perawatan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan		Total	
			dr.Gigi	dr.Spesialis	dr.Gigi	dr.Spesialis
1.	Kelas III	3.750,-	7.250,-	11.250,-	11.000,-	15.000,-
2.	Kelas II	6.250,-	10.750,-	18.750,-	17.000,-	25.000,-
3.	Kelas I	9.500,-	16.500,-	28.500,-	26.000,-	38.000,-
4.	Kelas VIP	13.750,-	23.250,-	41.250,-	37.000,-	55.000,-
5.	ICU/ICCU/NICU/PICU	13.750,-	23.250,-	41.250,-	37.000,-	55.000,-
6.	HCU dan Ruang Perawatan Perinatologi	9.500,-	16.500,-	28.500,-	26.000,-	38.000,-
7.	Ruang Isolasi	6.250,-	10.750,-	18.750,-	17.000,-	25.000,-

4. Besaran Tarif Retribusi tindakan dan terapi adalah:

a. Tindakan Medik dan Tindakan Keperawatan:

NO	JENIS PELAYANAN TINDAKAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Keterisasi			
	a. Laki-laki	7.000,-	20.000,-	27.000,-
	b. Perempuan	7.000,-	10.000,-	17.000,-
	Aff Kateter	5.000,-	5.000,-	10.000,-
2.	Perawatan Luka			
	a. Luka Infeksi	13.000,-	10.000,-	23.000,-
	b. Luka Non Infeksi	8.000,-	5.000,-	13.000,-
3.	Penjahitan Luka Ringan	10.000,-	5.000,-	15.000,-
4.	Penjahitan Luka Sedang	15.000,-	10.000,-	25.000,-
5.	Penjahitan Luka Berat	35.000,-	25.000,-	60.000,-
6.	Penjahitan luka robekan perineum:			
	a. Derajat I	10.000,-	5.000,-	15.000,-
	b. Derajat II	13.000,-	5.000,-	18.000,-
	c. Derajat III	20.000,-	10.000,-	30.000,-
	d. Derajat IV	35.000,-	25.000,-	60.000,-
7.	Luka Gangren Ringan	15.000,-	10.000,-	25.000,-
8.	Luka Gangren Sedang	30.000,-	10.000,-	40.000,-
9.	Luka Gangren Berat	45.000,-	15.000,-	60.000,-
10.	Perawatan Luka Bakar			
	a. Luka Bakar Ringan/derajat I	10.000,-	10.000,-	20.000,-
	b. Luka Bakar Sedang/derajat II	20.000,-	10.000,-	30.000,-
	c. Luka Bakar Berat/derajat III	40.000,-	15.000,-	55.000,-
11.	Debridemen Luka	5.000,-	3.500,-	8.500,-
12.	Suntikan 1x/hari-Suntikan/kali (IM. IV.SC.IC).	500,-	1.000,-	1.500,-
13.	Pemasangan infus dan transfusi darah:			
	a. Bayi	7.000,-	10.000,-	17.000,-
	b. Anak	7.000,-	10.000,-	17.000,-
	c. Dewasa	7.000,-	5.000,-	12.000,-
	Aff infus	3.000,-	1.000,-	4.000,-
14.	Lavemen	5.000,-	7.500,-	12.500,-
15.	Suction perhari			
	a. Suction/kali	10.000,-	5.000,-	15.000,-
	b. Suction Lebih dari 1 kali/ hari	15.000,-	10.000,-	25.000,-
	c. Suction Khusus	10.000,-	25.000,-	35.000,-
16.	Cabut jahitan/aff jahitan	1.500,-	1.000,-	2.000,-
17.	Laminaristik	2.000,-	2.000,-	4.000,-
18.	Transfusi Darah			
	Pemasangan NGT/OGT			
	a. Bayi dan Anak	3.000,-	10.000,-	13.000,-
	b. Dewasa	3.000,-	8.000,-	11.000,-
	Aff NGT	1.000,-	1.500,-	2.500,-
19.	Pengambilan spesimen darah			
	a. Darah Vena	2.000,-	2.000,-	4.000,-
	b. Darah Arteri	2.000,-	5.000,-	7.000,-

20.	Rectal Swab	2.500,-	2.500,-	5.000,-
21.	Vagina Swab	2.500,-	2.500,-	5.000,-
22.	Paps Smear	2.500,-	5.000,-	7.500,-
23.	Pemasangan Tampon	10.000,-	5.000,-	15.000,-
24.	Bilas Lambung	5.000,-	10.000,-	15.000,-
25.	Insisi Kecil < 5 cm	25.000,-	5.000,-	30.000,-
26.	Insisi Kecil 6-10 cm	30.000,-	10.000,-	40.000,-
27.	Insisi Kecil \neq 10 cm	35.000,-	15.000,-	50.000,-
28.	Pungsi Asites	20.000,-	20.000,-	40.000,-
29.	Pungsi Pleura	20.000,-	25.000,-	45.000,-
30.	Pungsi Kandung Kemih	10.000,-	10.000,-	20.000,-
31.	Circumisi	30.000,-	50.000,-	80.000,-
32.	Amputasi ringan	15.000,-	10.000,-	25.000,-
33.	Ekstraksi kuku	10.000,-	5.000,-	15.000,-
34.	Vena sectio	25.000,-	25.000,-	50.000,-
35.	Reposisi dan Spalk	20.000,-	15.000,-	35.000,-
36.	Reposisi Mandibula	20.000,-	15.000,-	35.000,-
37.	Pemasangan Gibs	5.000,-	15.000,-	20.000,-
38.	Buka Gibs	5.000,-	15.000,-	20.000,-
39.	Pungsi Douglas	10.000,-	25.000,-	35.000,-
40.	Epistaksis Packing Posterir	15.000,-	25.000,-	40.000,-
41.	Epistaksis Packing Anterior	5.000,-	5.000,-	10.000,-
42.	Pengambilan Benda Asing	20.000,-	5.000,-	25.000,-
43.	Tindik Daun Telinga	5.000,-	2.500,-	7.500,-
44.	Pengambilan Serumen	15.000,-	5.000,-	20.000,-
45.	Spooling Telinga	15.000,-	5.000,-	20.000,-
46.	Kaustik Pharing	15.000,-	10.000,-	25.000,-
47.	Tampon Telinga	15.000,-	5.000,-	20.000,-
48.	Tampon Hidung	15.000,-	5.000,-	20.000,-
49.	Irigasi Mata	7.500,-	5.000,-	12.500,-
50.	Epilasi Bulu Mata	2.500,-	2.500,-	5.000,-
51.	Pemeriksaan Refraksi Mata	10.000,-	5.000,-	15.000,-
52.	Pemeriksaan Buta Warna	5.000,-	3.000,-	8.000,-
53.	Tonometri	10.000,-	5.000,-	15.000,-
54.	Pemeriksaan Ginekologi	15.000,-	10.000,-	25.000,-
55.	Pemasangan alat Kontraspsi IUD	10.000,-	15.000,-	25.000,-
56.	Melepaskan Kontrasepsi IUD	5.000,-	10.000,-	15.000,-
57.	Pemasangan alat kontrasepsi susuk	20.000,-	10.000,-	30.000,-
58.	Melepas alat Kontrasepsi Susuk	20.000,-	20.000,-	40.000,-
59.	Biopsi jaringan	15.000,-	15.000,-	30.000,-
60.	Irigasi Vagina	10.000,-	10.000,-	20.000,-
61.	Dilatasi dan Curatase	20.000,-	30.000,-	50.000,-
62.	Manual Plasenta	15.000,-	30.000,-	45.000,-
63.	Embriotomi	40.000,-	75.000,-	115.000,-
64.	Tindakan Vaccum ekstraksi/Forceps	40.000,-	65.000,-	105.000,-
65.	Tindakan Resusitasi	25.000,-	10.000,-	35.000,-
65a.	Pengawasan Khusus atas perintah dokter (perhari)	4.000,-	6.000,-	10.000,-
65b.	Irigasi Bladder (perhari)	2.400,-	3.600,-	6.000,-
65c.	Businasi anus	20.000,-	30.000,-	50.000,-
66.	Tindakan dengan Nebulizer/Kali	20.000,-	10.000,-	30.000,-
67.	Ekstraksi batu Uretra	10.000,-	25.000,-	35.000,-
68.	WSD	15.000,-	25.000,-	40.000,-
69.	Fototerapi	7.500,-	5.000,-	12.500,-
70.	Neorotomi			
	a. Berat	20.000,-	10.000,	30.000,
	b. Ringan	15.000,-	5.000,	20.000,
71.	Transfusi tukar	17.000,-	20.000,-	37.000,-
72.	Pemakaian Oksigen			
	a. Konsentrator	20.000,-	-	20.000,-
	b. Tabung/liter	200,-	-	200,-
	c. Senttrul/liter/menit	500,-	-	500,-
73.	Pemberian sonde perhari	2.500,-	2.500,-	5.000,-

74.	Pemakaian dopler Perkali	5.000,-	2.500,-	7.500,-
75.	Pemberian Kirbat ES	2.000,-	1.000,-	3.000,-
76.	Pemeriksaan KTG/kali	17.500,-	5.000,-	22.500,-
77.	Melayani Obat Vaginal/ Rectal	5.000,-	5.000,-	10.000,-
78.	Kateter Unbilikalis	25.000,-	20.000,-	45.000,-
79.	Pemakaian Monitor	10.000,-	10.000,-	20.000,-
80.	Pemakaian Syryng Pump/hari	10.000,-	10.000,-	20.000,-
81.	Pemasangan Respirator	55.000,-	60.000,-	115.000,-
82.	Intubasi ETT	8.000,-	22.000,-	30.000,-
83.	Ekstubasi	8.000,-	15.000,-	23.000,-
84.	Pemasangan CVP	40.000,-	60.000,-	100.000,-
85.	Pengukuran CVP	10.000,-	25.000,-	35.000,-
86.	Pencabutan CVP	5.000,-	20.000,-	25.000,-
87.	Perawatan Decobitus	5.000,-	10.000,-	15.000,-
88.	Broncho Toilet	10.000,-	15.000,-	25.000,-
89.	Fisioterapy dada	2.500,-	5.000,-	7.500,-
90.	TindakanDefibrilator	25.000,-	75.000,-	100.000,-
91.	Pemasangan Monitor Hemodinamik	5.000,-	10.000,-	15.000,-
92.	Pemasangan bloodwarmer	15.000,-	5.000,-	20.000,-
93.	Pemasangan blanket roll	15.000,-	10.000,-	25.000,-
94.	Personal Hygiene Dewasa	5.000,-	20.000,-	25.000,-
95.	Personal Hygiene bayi	5.000,-	10.000,-	15.000,-
96.	Pemasangan Arteri line	10.000,-	15.000,-	25.000,-
97.	Resusitate jantung paru	10.000,-	40.000,-	50.000,-
98.	Cabut satu Gigi			
	a. Gigi Sulung Tropikal	7.500,-	5.000,-	12.500,-
	b. Gigi sulung suntik	7.500,-	5.000,-	12.500,-
	c. Gigi Tetap	1.000,-	7.500,-	8.500,-
	d. Gigi tetap dengan komplokasi	10.000,-	10.000,-	20.000,-
	e. Gigi M3	10.000,-	20.000,-	30.000,-
	f. Gigi M3 dengan komplikasi	25.000,-	30.000,-	55.000,-
99.	Penambalan Satu Gigi			
	a. Tambahan Sementara	10.000,-	5.000,-	15.000,-
	b. Pulp Cupping	12.000,-	5.000,-	17.000,-
	c. Tambahan Amalgam Simplek	23.500,-	20.000,-	43.500,-
	d. Tambahan Amalgam Kompleks	25.000,-	25.000,-	50.000,-
100.	Skaling per region			
	a. Manual	8.000,-	20.000,-	28.000,-
	b. Mesin	13.000,-	15.000,-	28.000,-
101.	Pengobatan sederhana/spolling drainase	25.000,-	5.000,-	30.000,-
102.	Pengobatan periodental	7.500,-	15.000,-	22.500,-
103.	Protesa			
	a. Elemen Pertama	60.000,-	150.000,-	210.000,-
	b. Elemen berikut/per gigi	30.000,-	150.000,-	180.000,-
	c. Satu rahang penuh (atas/bawah)	195.000,-	450.000,-	645.000,-
	d. Satu region (setengah rahang atas/bawah)	97.500,-	225.000,-	322.500,-
104.	Resusitasi dengan ETT	30,000,-	70,000,-	100,000,-
105.	Resusitasi tanpa ETT	60,000,-	140,000,-	200,000,-
106.	Perawatan ETT	15,000,-	10,000,-	25,000,-
107.	Balans cairan/hari	5.000,-	10.000,-	15.000,-
108.	Infusion pump	20.000,-	10.000,-	30.000,-
109.	Transport incubator	50,000,-	30,000,-	80,000,-
110.	Infant warmer	15,000,-	10,000,-	25,000,-
111.	Baby puff	15,000,-	10,000,-	25,000,-
112.	CPAP	150,000,-	10,000,-	160,000,-
113.	Bed side monitor	60,000,-	40,000,-	100,000,-
114.	Ventilator portable	60,000,-	40,000,-	100,000,-

b. Tindakan Medik Operatif:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				TOTAL
		SARANA	OPERATOR	ANASTESI	ASISTEN	
1.	Bedah Mayor					
	a. Bedah Besar	350.000,-	495.000,-	350.000,-	117.000,-	1.312.000,-
	b. Bedah Sedang	275.000,-	341.000,-	250.000,-	117.000,-	983.000,-
	c. Bedah Kecil	200.000,-	110.000,-	100.000,-	65.000,-	475.000,-
2.	Bedah Minor	150.000,-	82.500,-	-	32.500,-	265.000,-
3.	Bedah Kosmetik	550.000,-	715.000,-	330.000,-	110.000,-	1.705.000,-
4.	Bedah Khusus	600.000,-	1.000.000,-	350.000,-	117.000,-	2.067.000,-
5.	Tindakan dan terapi bedah mayor, bedah minor, bedah kosmetik dan khusus, apabila dilakukan tindakan segera (<i>Cyto</i>) besaran tarif ditambah 50 % (lima puluh persen) dari tarif yang ditetapkan.					

c. Besarnya tarif retribusi Pemeriksaan Laboratorium Klinik adalah:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARAF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Urine lengkap	14.500,-	1.000,-	15.500,-
2.	Tes kehamilan	12.000,-	1.000,-	13.000,-
3.	Analisa sperma	3.500,-	2.000,-	5.500,-
4.	Pemeriksaan darah rutin			
	a. HB sahli	3.000,-	1.000,-	4.000,-
	b. HB Fotometer	6.500,-	2.000,-	8.500,-
	c. Leucocyt	3.000,-	2.000,-	5.000,-
	d. LED	2.500,-	2.000,-	4.500,-
	e. Diferensial	4.500,-	2.000,-	6.500,-
	f. Malaria	4.000,-	2.500,-	6.500,-
	g. Trombocyt	4.000,-	2.500,-	6.500,-
	h. Erythrocyt	4.000,-	2.500,-	6.500,-
	i. Hematocryt	11.000,-	2.000,-	13.000,-
	j. CT/BT	1.500,-	2.000,-	3.500,-
	k. Analisa darah tepi	4.500,-	3.000,-	7.500,-
	l. Golongan darah tanpa kartu	9.000,-	1.000,-	10.000,-
	m. Golongan darah dengan kartu	10.000,-	1.000,-	11.000,-
	n. HB A1C	45.000,-	2.500,-	47.500,-
4a.	Darah Lengkap Analyzer	60.000,-	15.000,-	75.000,-
5.	Pemeriksaan Faeces			
	a. Faeces lengkap	3.500,-	2.000,-	5.500,-
	b. Benzidin Test	19.500,-	2.000,-	21.500,-
6.	Sputum BTA	8.000,-	3.000,-	11.000,-
7.	Pengecatan Gram	8.000,-	3.000,-	11.000,-
8.	Jamur/KOH	8.000,-	3.000,-	11.000,-
9.	Kimia Darah			
	a. Gula darah 1 kali	34.000,-	2.500,-	36.500,-
	b. SGOT	35.500,-	2.500,-	38.000,-
	c. AGPT	35.500,-	2.500,-	38.000,-
	d. Bilirubin Direct/Total	39.000,-	2.500,-	41.500,-
	e. ALP	35.500,-	2.500,-	38.000,-
	f. GGT	39.000,-	2.500,-	41.500,-
	g. Albumin	34.000,-	2.500,-	36.500,-
	h. Ureum	42.000,-	2.500,-	44.500,-
	i. Kreain	42.500,-	2.500,-	45.000,-
	j. Asam Urat	34.000,-	2.500,-	36.500,-
	k. Colesterol Total	35.000,-	2.500,-	37.500,-
	l. HDL CHOL	44.000,-	2.500,-	46.500,-
	m. LDL CHOL	34.000,-	2.500,-	36.500,-
	n. Trigliserida	53.000,-	2.500,-	55.500,-
10.	Serologi/Urologi			
	a. WIDL	29.500,-	2.500,-	32.000,-
	b. HBSAG	24.000,-	2.500,-	26.500,-
	c. ANTI HBS	37.000,-	2.500,-	39.500,-
	d. ANTI HCW	37.000,-	2.500,-	39.500,-
	e. Dengue blood IgG/IgM	82.000,-	2.500,-	84.500,-

11.	Test Narkoba			
	a. Morphin	56.000,-	2.000,-	58.000,-
	b. Amphetamine	56.000,-	2.000,-	58.000,-
	c. THC	56.000,-	2.000,-	58.000,-
	d. Benzodiazepine	56.000,-	2.000,-	58.000,-
12.	Mantoux test	37.500,-	2.500,-	40.000,-
13.	Elektrolit Darah			
	a. Natrium	77.500,-	2.500,-	80.000,-
	b. Calcium	77.500,-	2.500,-	80.000,-
	c. Clorida	77.500,-	2.500,-	80.000,-
14.	Analisa Gas Darah (AGD)	200.000,-	25.000,-	225.000,-
15.	Pemeriksaan Laboratorium Klinik karena indikasi medis sehingga memerlukan pemeriksaan tindakan segera (Cyto) maka besarnya tarif ditambah 25% (dua puluh lima persen) dari besarnya tarif yang ditetapkan.			

d. Unit Transfusi Darah Rumah Sakit:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	HBSAG	24.000,-	2.500,-	26.500,-
2.	ANTI HCW	37.000,-	2.500,-	39.500,-
3.	TPHA	34.000,-	2.500,-	36.500,-
4.	ANTI HIV	37.000,-	2.500,-	39.500,-
5.	HB CuSO4	6.500,-	2.500,-	9.000,-
6.	Crossmatch	19.000,-	2.500,-	21.500,-
6a.	Rhesus	13.500,-	2.500,-	16.000,-
6b.	Pelayanan Darah	50.000,-	2.500,-	52.500,-

e. Besarnya Tarif Radio Diagnostik:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Foto tanpa kontras (besar atau kecil)	35.000,-	10.000,-	45.000,-
2.	Dua foto dengan 1 film	40.000,-	10.000,-	50.000,-
3.	Foto Gigi	10.000,-	10.000,-	20.000,-
4.	Foto dengan Kontras	35.000,-	10.000,-	45.000,-
4.a.	Untuk Pelayanan tindakan segera (Cyto) ditambah 25% (dua puluh lima persen) dari total tarif pemeriksaan yang dilakukan.			

f. Besarnya tarif retribusi pemeriksaan Elektro Medik adalah:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	EKG	20.000,-	10.000,-	30.000,-
2.	USG	30.000,-	10.000,-	40.000,-
2a.	USG 4 Dimensi (linier)			
	a. USG Abdomen	110.000,-	90.000,-	200.000,-
	b. USG Bahu	85.000,-	65.000,-	150.000,-
	c. USG Fast	95.000,-	87.000,-	182.000,-
	d. USG andungan/Kebidanan	85.000,-	72.500,-	157.000,-
	e. USG Mammae	105.000,-	85.000,-	190.000,-
	f. USG Tyroid	105.000,-	85.000,-	190.000,-
2b.	Untuk Pelayanan tindakan segera (Cyto) ditambah 25% (dua puluh lima persen) dari total tarif pemeriksaan yang dilakukan.			

g. Besarnya tarif retribusi Rehabilitasi Medik (tindakan fisioterapi) adalah:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Latihan Sederhana/Ringan	10.000,-	5.000,-	15.000,-
2.	IRR/IFR	10.000,-	7.500,-	17.500,-
3.	Traksi	10.000,-	5.000,-	15.000,-
4.	Latihan Sedang	10.000,-	10.000,-	20.000,-

5.	Canggih			
	a. USD	17.500,-	10.000,-	27.500,-
	b. Interferensi	10.000,-	5.000,-	15.000,-
	c. Nebuliser	18.375,-	5.000,-	23.375,-
6.	Khusus			
	a. Latihan Stroke	10.000,-	20.000,-	30.000,-
	b. Latihan CP	10.000,-	15.000,-	25.000,-
	c. Luka Bakar	10.000,-	10.000,-	20.000,-
6a.	Terapi dengan Menggunakan Alat	7.500,-	12.500,-	20.000,-
7.	Short Wave Diatermy(SWD)	15.000,-	10.000,-	25.000,-
8.	Tens Cutaneous Electro Nerve Stimultion (TENS)	10.000,-	10.000,-	20.000,-
9.	Paradisasi-Galvanisasi	10.000,-	10.000,-	20.000,-
10.	Latihan Pernapasan	10.000,-	5.000,-	15.000,-
11.	Terapi Okupasi	10.000,-	10.000,-	20.000,-
12.	Terapi Wicara	10.000,-	10.000,-	20.000,-

g.a. Besarnya tarif Konsultasi Gizi

NO	Ruang Perawatan	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Kelas III	2.500,-	5.000,-	7.500,-
2.	Kelas II	4.000,-	7.500,-	11.500,-
3.	Kelas I	5.500,-	9.000,-	14.500,-
4.	Kelas VIP	8.000,-	12.500,-	20.500,-
5.	ICU/ICCU/NICU/PICU	7.000,-	10.000,-	17.000,-
6.	HCU dan Ruang Perawatan Perinatologi	5.500,-	9.000,-	14.500,-
7.	Ruang Isolasi	4.000,-	7.500,-	11.500,-

h. Besarnya Retribusi Pelayanan Jenazah:

NO	JENIS TINDAKAN	BARU		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TOTAL
1.	Perawatan Jenazah	10.000,-	15.000,-	25.000,-
2.	Pengawetan Mayat	1.000,-	200.000,-	201.000,-
3.	Penitipan Jenazah			
	a. Tanpa pendingin per hari	5.000,	5.000,	10.000,
	b. Dengan pendingin per hari	25.000,	30.000,	55.000,

i. Besarnya Tarif Penggunaan Mobil Ambulance:

JARAK PEMAKAIAN	BAHAN DAN ALAT	JASA SARANA	JASA PELAYANAN SOPIR	JASA PELAYANAN PERAWAT
Kurang/sama dengan 5 km	20.000,-	5.000,-	5.000,-	5.000,-
Setiap pertambahan 1 km selanjutnya	3.000,-	500,-	250,-	250,-

j. Mobil Jenazah:

JARAK PEMAKAIAN	BAHAN DAN ALAT	JASA SARANA	JASA PELAYANAN SOPIR	JASA PELAYANAN PERAWAT
Kurang/sama dengan 5 km	20.000,-	5.000,-	5.000,-	2.500,-
Setiap pertambahan 1 km selanjutnya	3.000,-	500,-	500,-	250,-

5. Lain-lain:

- (1) Biaya pemakaian obat-obatan, bahan medis habis pakai dan atau barang farmasi lainnya untuk pelayanan kesehatan dihitung sendiri sesuai jenis dan jumlah pemakaian berdasarkan harga beli ditambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Penunggu pasien rawat inap lebih dari 1 (satu) orang dikenakan tarif atas penggunaan fasilitas rumah sakit per hari untuk semua kelas perawatan Rp. 500,- (lima ratus rupiah).

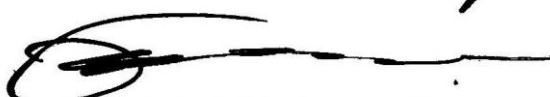
- (3) Tarif retribusi pemakaian reagensia dan atau bahan medis habis pakai pada pemeriksaan laboratorium klinik dihitung sendiri sesuai jumlah pemakaian berdasarkan harga beli di tambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana.
- (4) Tarif retribusi pemakaian bahan radio diagnostik dan atau bahan habis pakai pada pemeriksaan radio diagnostik dihitung sendiri sesuai jumlah pemakaian berdasarkan harga beli ditambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana.
- (5) Tarif retribusi interpretasi hasil radio diagnostik oleh dokter spesialis radiologi ditetapkan sebesar Rp 10.000 (sepuluh ribu rupiah) per kasus.
- (6) Tarif retribusi pemakaian bahan dan atau bahan habis pakai pada pemeriksaan tindakan rehabilitasi medik (fisioterapi) dihitung sendiri sesuai jumlah pemakaian berdasarkan harga beli ditambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana.
- (7) Tarif retribusi pemakaian bahan dan atau bahan habis pakai pada pelayanan jenazah dihitung sendiri sesuai jumlah pemakaian berdasarkan harga beli ditambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana.
- (8) Tarif retribusi pemakaian bahan dan atau habis pakai pada pelayanan mobil *ambulance* dihitung sendiri sesuai jumlah pemakaian berdasarkan harga beli ditambah 10% (sepuluh persen) untuk jasa sarana.
- (9) Besarnya tarif retribusi penggunaan oksigen ditetapkan sebagai berikut:
 - a. Oksigen tabung disesuaikan dengan harga pasaran dengan perhitungan pemakaian liter per menit berdasarkan harga beli yang tertera pada faktur pembelian;
 - b. Oksigen konsentrasi (*mobile*) Rp 15.000/jam; dan
 - c. Oksigen *central* (gas medis) 500/liter/menit.
- (9a) Besarnya biaya Pelayanan pengisian tabung oksigen bagi pihak yang membutuhkan di luar RSUD dr. Hendrikus Fernandez Larantuka adalah:
 - a. Tabung besar (6.000 liter) sebesar Rp.250.000.-/Tabung; dan
 - b. Tabung besar (1.000 liter) sebesar Rp. 75.000.-/Tabung.
- (10) Besarnya tarif retribusi pelayanan tertanggung askes dan jamkesda ditentukan sebesar tarif yang ditetapkan berdasarkan kesepakatan antara RSUD dr. Hendrikus Fernandez Larantuka dengan PT.Askes dengan berdasarkan pada Peraturan Perundang-undangan.
- (11) Besarnya tarif retribusi pelayanan tertanggung Jamkesmas ditentukan sebesar tarif yang tercantum dalam CBGs.
- (12) Besarnya jasa pelayanan sebagai berikut:
 - a. Jasa pelayanan Askes, Jamkesda, Jamkesmas sebesar 40% dari pendapatan; dan
 - b. Jasa pelayanan tertanggung umum sesuai Peraturan Daerah.
- (13) Pembagian layanan sebagaimana dimaksud pada point 12 diatur lebih lanjut dengan Surat Keputusan Bupati.
- (14) Pengelolaan pembagian jasa pelayanan di RSUD diatur lebih lanjut dengan Surat Keputusan Direktur.

BUPATI FORES TIMUR,

ttd

ANTONIUS HUBERTUS GEGE HADJON

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,



YORDANUS HOGA DATON
PEMBINA

NIP. 19780426 200212 1 007