



BUPATI SIMEULUE

QANUN KABUPATEN SIMEULUE

NOMOR 12 TAHUN 2008

TENTANG

KONTRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

BISMILLAHIR RAHMANTIRRAHIM
DENGAN RAHMAT ALLAH YANG MAHA KUASA

BUPATI SIMEULUE

- Menimbang :**
- bahwa dengan keluarnya Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 125/MENKES/SK/II/2008 tentang Pedoman Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) 2008, maka Pemerintah Daerah Kabupaten Simeulue perlu menetapkan Kontribusi Pelayanan Kesehatan Daerah;
 - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a di atas dipandang perlu menetapkan dalam suatu Qanun;

- Mengingat :**
- Undang-Undang Nomor 6 Tahun 1963 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1963 Nomor 79, Tambahan Lembaran Negara Nomor 2576);
 - Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1976 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3204);
 - Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3495)
 - Undang-Undang No 18 Tahun 1997 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1997 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3685) Sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 34 tahun 2000 tentang Perubahan atas Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1997 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4048);
 - Undang-Undang Nomor 44 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Keistimewaan Provinsi Daerah Istimewa Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 172, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3893);
 - Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 48 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kabupaten Bireuen dan Kabupaten Simeulue (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 176, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3897);

7. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4389);
8. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 Tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Republik Indonesia Nomor Tahun 2004 Nomor 125 Tambahan Lembaran Negara Nomor 4437) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 Tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59);
9. 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 4438);
10. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2006 tentang Pemerintahan Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 62 Tambahan Lembaran Negara Nomor 4633);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 1983 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1982 Tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1983 Nomor 6, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3258);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 1987 tentang Penyerahan Sebagian Urusan Pemerintah dalam bidang Kesehatan kepada Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1987 Nomor 09, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3347);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 1991 tentang Pemeliharaan Kesehatan Pegawai Negeri Sipil, Penerima Pensiun, Veteran dan Perintis Kemerdekaan beserta keluarganya;
14. Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2001 tentang Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4139);
15. Keputusan Bersama Menteri Kesehatan dan Menteri Dalam Negeri Nomor 1203/Menkes/SKB/XII/1993 dan Nomor 440/4689/PUOD tanggal 20 Desember 1993 tentang Tarif dan Tata Laksana Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan RSUD bagi peserta PT (Persero) Asuransi Kesehatan Masyarakat;
16. Keputusan Bersama Menteri Kesehatan dan Menteri Dalam Negeri Nomor 48/Menkes/SKB/II/1988 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 1987 tentang urusan Pemerintahan Dalam Bidang Kesehatan kepada Daerah;
17. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 125/MENKES/SK/II/2008 tentang Pedoman Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) 2008;
18. Qanun Provinsi Nanggroe Aceh Darussalam Nomor 3 Tahun 2007 tentang Tata Cara Pembentukan Qanun (Lembaran Daerah Provinsi Nanggroe Aceh Darussalam Nomor 3 Tambahan Lembaran Daerah Nomor 3).

Dengan Persetujuan Bersama

**DEWAN PERWAKILAN RAKYAT KABUPATEN SIMEULUE
dan
BUPATI SIMEULUE**

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : QANUN TENTANG KONTRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Qanun ini yang dimaksud dengan :

- a. Kabupaten adalah Kabupaten Simeulue;
- b. Pemerintah Kabupaten adalah Pemerintah Kabupaten Simeulue;
- c. Bupati adalah Bupati Simeulue;
- d. Dewan Perwakilan Rakyat Kabupaten adalah Dewan Perwakilan Rakyat Kabupaten Simeulue yang selanjutnya disebut DPRK Simeulue;
- e. Sekretaris Daerah adalah Sekretaris Daerah Kabupaten Simeulue;
- f. Pejabat adalah pegawai yang diberi tugas tertentu di bidang Kontribusi Daerah sesuai dengan peraturan Perundang-undangan yang berlaku;
- g. Badan adalah suatu bentuk badan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik Negara atau daerah dengan nama dan bentuk apapun, persekutuan, perkumpulan firma, kongsi, koperasi, yayasan atau organisasi yang sejenis, lembaga, dana pensiun, bentuk usaha tetap serta bentuk usaha lainnya;
- h. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan atau pelayanan kesehatan lainnya;
- i. Pelayanan Rawat Jalan adalah segala kegiatan pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di rawat inap;
- j. Pelayanan Rawat Inap adalah segala kegiatan pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan rehabilitasi medis dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur;
- k. Pelayanan Gawat Darurat adalah segala pelayanan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat;
- l. Rumah Sakit Umum adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Simeulue;
- m. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya dapat disingkat PUSKESMAS adalah instansi kesehatan Daerah yang mempunyai kunjungan rawat jalan dan atau rawat inap;
- n. Puskesmas Keliling adalah pelayanan kesehatan oleh Puskesmas dengan menggunakan kendaraan roda 4 (empat), kendaraan rod 2 (dua) atau kendaraan lainnya di lokasi yang jauh dari sarana pelayanan yang ada;
- o. Kontribusi adalah biaya yang disediakan oleh Pemerintah Daerah untuk Jasa pelayanan kesehatan yang dilaksanakan oleh tenaga kesehatan maupun penunjang kesehatan;
- p. Medis adalah dokter/dokter gigi spesialis/umum;
- q. Paramedis adalah perawat/bidan;
- r. Penunjang medis adalah petugas medis non perawatan yang bertugas untuk menunjang diagnose dokter sesuai bagian masing-masing;
- s. Apotek adalah tempat pelayanan obat yang dapat menjual segala merk/jenis obat yang memiliki apoteker.

BAB II TUJUAN DAN SASARAN

Pasal 2

Tujuan pemberian kontribusi pelayanan kesehatan adalah untuk menunjang dan melengkapi pembayaran pelayanan kesehatan bagi masyarakat miskin dan tidak mampu dalam wilayah Kabupaten Simeulue.

Pasal 3

Sasaran yang pemberian kontribusi pelayanan kesehatan adalah masyarakat miskin dan tidak mampu, keluarga Pegawai Negeri Sipil atau Calon Pegawai Negeri Sipil yang tidak ditanggung oleh PT. Askes (Persero) dan keluarga anggota TNI/POLRI yang tidak ditanggung oleh PT. Askes (Persero).

BAB III PRINSIP-PRINSIP PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 4

Pelayanan kesehatan terhadap masyarakat menjadi tanggung jawab dan dilaksanakan bersama oleh Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah.

Pasal 5

Pemerintah Daerah berkewajiban memberikan kontribusi sehingga menghasilkan pelayanan yang optimal.

Pasal 6

Penyelenggaraan pelayanan kesehatan masyarakat mengacu pada prinsip-prinsip:

- a. Dana amanat dan nirlaba dengan pemanfaatan untuk semata-mata peningkatan derajat kesehatan masyarakat;
- b. Menyeluruh sesuai dengan standar pelayanan medik;
- c. Pelayanan terstruktur dan berjenjang;
- d. Transparan dan akuntabel.

BAB IV OBJEK PELAYANAN

Pasal 7

Pada dasarnya pelayanan kesehatan yang diberikan bersifat komprehensif sesuai indikasi medis meliputi antara lain:

- a. Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan Jaringannya;
- b. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit dan di BKMM/BBKPM/BKPM/BP4/BKIM;

Pasal 8

(1) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada Pasal 6 huruf a, antara lain:

- a. Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP), dilaksanakan pada Puskesmas dan jaringannya baik dalam maupun luar gedung, meliputi pelayanan:
 - 1) Konsultasi medis, pemeriksaan fisik dan penyuluhan kesehatan;
 - 2) Laboratorium sederhana (darah, urin, feses rutin);
 - 3) Tindakan medis kecil;
 - 4) Pemeriksaan dan pengobatan gigi, termasuk cabut/tambal;
 - 5) Pemeriksaan Ibu hamil/nifas/menyusui, bayi dan balita;
 - 6) Pelayanan KB dan penanganan efek samping (alat kontrasepsi disediakan BKKBN);
 - 7) Pemberian obat.
- b. Rawat Inap Tingkat Pertama (RITP), dilaksanakan pada Puskesmas, Perawatan, meliputi pelayanan:
 - 1) Akomodasi rawat inap;
 - 2) Konsultasi medis, pemeriksaan fisik dan penyuluhan kesehatan;
 - 3) Laboratorium sederhana (darah, urin, feses rutin);
 - 4) Tindakan medis kecil;
 - 5) Penyerahan obat;
 - 6) Persalinan normal dan dengan penyulit (PONED).
- c. Persalinan normal yang dilakukan di Puskesmas non-perawatan/Bidan Desa/Polindes/di rumah pasien/praktek: Bidan Swasta.
- d. Pelayanan gawat darurat (*emergency*)

(2) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada Pasal 6 huruf b, antara lain:

- a. Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (RJTL), dilaksanakan pada Puskesmas yang menyediakan pelayanan spesialistik, poliklinik spesialis, Rumah Sakit Pemerintah BKMM/BBKPM/BKPM/BP4/BKIM, meliputi pelayanan:
 - 1) Konsultasi medis, pemeriksaan fisik dan penyuluhan kesehatan oleh Dokter Spesialis/Umum;
 - 2) Rehabilitasi medik;
 - 3) Penunjang diagnostik: laboratorium klinik, radiologi dan elektromedik;
 - 4) Tindakan medis kecil dan sedang;
 - 5) Pemeriksaan dan pengobatan gigi tingkat lanjutan;
 - 6) Pelayanan KB termasuk kontak efektif, Kontak pasca persalinan, penyembuhan efek samping dan komplikasinya (alat kontrasepsi disediakan BKKBN);
 - 7) Pemberian obat yang mengacu pada Formularium Rumah Sakit;
 - 8) Pelayanan darah;
 - 9) Pemeriksaan kehamilan dengan resiko tinggi dan penyulit.
- b. Rawat Inap Tingkat Lanjutan (RITL), dilaksanakan pada ruang perawatan kelas III Rumah Sakit Pemerintah, meliputi pelayanan:
 - 1) Akomodasi rawat inap pada kelas III;
 - 2) Konsultasi medis, pemeriksaan fisik dan penyuluhan kesehatan;
 - 3) Penunjang diagnostik: laboratorium klinik, radiologi dan elektromedik;
 - 4) Tindakan medis;
 - 5) Operasi sedang dan besar;
 - 6) Pelayanan rehabilitasi medis;
 - 7) Perawatan intensif (ICU, ICCU, PICU, NICU, PACU);
 - 8) Pemberian obat yang mengacu pada Formularium Rumah Sakit;
 - 9) Pelayanan darah;
 - 10) Bahan dan alat kesehatan habis pakai;
 - 11) Persalinan dengan resiko tinggi dan penyulit (PONEK).
- c. Pelayanan gawat darurat (*emergency*).

Pasal 9

Dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat terdapat beberapa pelayanan yang dibatasi antara lain:

- a. Kacamata diberikan dengan lensa koreksi minimal +1/-1 dengan nilai maksimal Rp. 150.000,- berdasarkan resep dokter;
- b. Intra Ocular Lens (IOL) diberi penggantian sesuai resep dari Dokter Spesialis Mata, berdasarkan harga yang paling murah dan ketersediaan alat tersebut di daerah;
- c. Alat Bantu dengar diberi penggantian sesuai resep dari Dokter THT, pemilihan alat Bantu dengar berdasarkan harga yang paling murah dan ketersediaan alat tersebut di daerah;
- d. Alat Bantu gerak (tongkat penyangga, kursi roda dan korset) diberikan berdasarkan resep dokter dan disetujui Direktur Rumah Sakit atau pejabat yang ditunjuk dengan mempertimbangkan alat tersebut memang dibutuhkan untuk mengembalikan fungsi dalam aktivitas sosial peserta tersebut. Pemilihan alat Bantu gerak berdasarkan harga yang paling efisien dan ketersediaan alat tersebut di daerah;
- e. Pelayanan penunjang diagnostic canggih. Pelayanan ini diberikan hanya pada kasus-kasus life-saving dan kebutuhan penegakan diagnosis yang sangat diperlukan melalui pengkajian dan pengendalian oleh Komite Medik.

BAB V KONTRIBUSI DAERAH

Pasal 10

Pemerintah Daerah memberikan kontribusi dalam menunjang dan melengkapi pembiayaan pelayanan kesehatan bagi masyarakat meliputi antara lain:

- a. Masyarakat miskin yang tidak masuk dalam pertanggungan kepesertaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (JAMKESMAS);
- b. Keluarga Pegawai Negeri Sipil yang tidak ditanggung oleh PT. Askes (Persero);
- c. Keluarga TNI/POLRI yang tidak ditanggung oleh PT. Askes (Persero);
- d. Selisih harga di luar jenis paket dan tarif pelayanan kesehatan dari Rumah Sakit 2008;
- e. Biaya transportasi rujukan dan rujukan balik pasien miskin dari RSUD Simeulue ke Rumah Sakit Rujukan, kecuali biaya transportasi rujukan dari Puskesmas ke RSUD Simeulue;
- f. Penanggungan biaya transportasi pendamping pasien rujukan;
- g. Pendamping pasien rawat inap;
- h. Menanggulangi kekurangan dana operasional puskesmas.

BAB VI PERTANGGUNGAN BIAYA

Pasal 11

- (1) Biaya kontribusi berasal dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah (APBD) Kabupaten Simeulue.
- (2) Pertanggungan biaya yang tidak dibayar oleh Pemerintah Daerah antara lain:
 - a. Bahan, alat dan tindakan yang bertujuan untuk kosmetika;
 - b. General check up;
 - c. Prothesis gigi tiruan;
 - d. Pengobatan alternatif (antara lain akupuntur, pengobatan tradisional) dan pengobatan lain yang belum terbukti secara ilmiah;
 - e. Rangkaian pemeriksaan, pengobatan dan tindakan dalam upaya mendapat keturunan, termasuk bayi tabung dan pengobatan impotensi;
 - f. Pelayanan kesehatan yang diberikan pada kegiatan bakti sosial;
 - g. Perawatan di ruangan VIP.

BAB VII
BESARNYA TARIF KONTRIBUSI

Pasal 12

Struktur tarif digolongkan berdasarkan jenis Pelayanan Kesehatan dan besarnya tarif Kontribusi pelayanan kesehatan sebagaimana tersebut dalam lampiran Qanun.

Pasal 13

Lampiran Qanun ini merupakan bagian yang tidak dapat dipisahkan dari Qanun ini.

BAB VIII
PENGAJUAN PEMBAYARAN (CLAIM)
DAN PERTANGGUNGJAWABAN

Pasal 14

Pembayaran ke Puskesmas dan Rumah Sakit harus dipertanggungjawabkan dengan dilakukan verifikasi oleh Tim Pengelola Jamkesmas Kabupaten, meliputi:

- a. Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP);
- b. Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (RJTL);
- c. Rawat Inap Tingkat Pertama (RITP);
- d. Unit Gawat Darurat (UGD);
- e. One Day Care (ODC);
- f. Persalinan;
- g. Biaya obat-obatan;
- h. Transportasi rujukan.

Pasal 15

- (1) Pengajuan klaim pembayaran pelayanan kesehatan direkapitulasi mingguan oleh Puskesmas dan Rumah Sakit.
- (2) Hasil rekapitulasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diverifikasi oleh pelaksana verifikasi dan diajukan ke Pemerintah Daerah melalui Dinas Pengelolaan, Pemberdayaan Keuangan dan Kekayaan Daerah.
- (3) Apabila pengajuan klaim oleh Puskesmas dan Rumah Sakit melebihi 30 (tiga puluh) hari Kalender sejak pasca pulang, maka klaim tersebut tidak dibayar.

Pasal 16

Pemerintah Daerah membayar klaim paling lama 14 (empat belas) hari kerja setelah pengajuan klaim diterima.

BAB X KETENTUAN PENUTUP

Pasal 17

Hal-hal yang belum diatur dalam Qanun ini, sepanjang mengenai pelaksanaan akan diatur lebih lanjut dengan Peraturan Bupati.

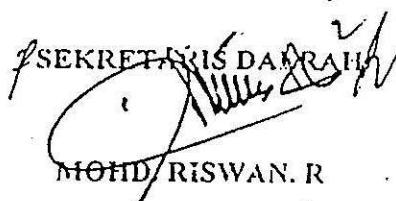
Pasal 18

Qanun ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.
Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Qanun ini dengan penempatan dalam Lembaran Daerah Kabupaten Simeulue.

Ditetapkan di Sinabang
pada tanggal 24 November 2008 M
25 Dzulqaidah 1429 H


BUPATI SIMEULUE
drmuli
DARMILI

Diundangkan di Sinabang
pada tanggal 25 November 2008 M
26 Dzulqaidah 1429 H


SEKRETARIS DAERAH
MOHD RISWAN. R

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2008 NOMOR 144

Lampiran - Qanun Kabupaten Simeulue
Nomor : 12 Tahun 2008
Tanggal : 24 Nopember 2008 M
25 Dzulqaidah 1429 H
Tentang : Kontribusi Pelayanan Kesehatan

I. PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT PERTAMA

A. RAWAT JALAN TINGKAT PERTAMA

1. Pemberi pelayanan kesehatan : Puskesmas dan Jaringannya
2. Jenis perawatan rawat jalan tingkat pertama di Puskesmas

B. PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN

3. Pemberi pelayanan kesehatan : Puskesmas dengan perawatan
4. Jenis pelayanan : Paket rawat inap di Puskesmas
5. *Unit cost* Upaya kesehatan Perorangan Strata I :

Uraian	<i>Unit Cost</i> (Rp)
<i>Unit Cost</i> Paket Rawat Inap per hari	50.000

C. PERSALINAN

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan : Puskesmas Perawatan dan Bidan
2. Jenis Pelayanan : tindakan persalinan normal dan tindakan persalinan penyulit

2.1. Persalinan di PPK Strata I pada Puskesmas Perawatan:

No.	Uraian	<i>Unit Cost</i> (Rp)
1	<i>Unit cost</i> Paket Rawat Inap per hari	50.000
2	Jasa tindakan Persalinan normal	200.000
3	Jasa tindakan Persalinan penyulit	500.000

2.2. Persalinan di PPK Strata II

- a. Besaran *Unit cost* paket rawat inap per hari untuk kasus persalinan sesuai dengan *unit cost* paket RITL
- b. Jasa tindakan persalinan :

No.	Uraian	RS kelas C (Rp)
1	Tanpa penyulit (normal)	300.000
2	Dengan Penyulit : <ol style="list-style-type: none"> a. Per vaginam b. Per abdominal 	500.000 1.500.000

II. PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN

A. RAWAT JALAN TINGKAT LANJUTAN

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan :

Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan dilaksanakan di Poliklinik Spesialis dan Unit Gawat Darurat (UGD) Rumah Sakit Umum Daerah Simeulue dan Rumah Sakit Jiwa.

2. Jenis Pelayanan

Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan terdiri dari :

2.1. Paket Pemeriksaan (Paket I)

Mencakup pemeriksaan medis spesialistik/ sub spesialistik, Pemberian konsultasi medis dan penyuluhan kesehatan

2.2. Paket Penunjang Diagnostik (Paket II) dan Penunjang Diagnostik Luar Paket

2.3. Tindakan medis yang terdiri dari :

1. Paket Tindakan Medis (Paket III)

2. Tindakan Medis Non Operatif

2.4. Pemberian obat standar serta bahan dan alat kesehatan habis pakai selama masa perawatan

2.5. Pelayanan obat yaitu obat yang sesuai dengan Obat Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMAS 2008 atau berdasarkan Keputusan Bupati Simeulue

2.6. Pemberian surat rujukan

2.7. Tarif Rawat Jalan Tingkat Lanjutan Di Poli Spesialis:

KELAS RUMAH SAKIT	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
RS KELAS C	PAKET I (Pemeriksaan)	10.000

3. Unit Gawat Darurat

3.1. Tarif Rawat Jalan Tingkat Lanjutan di Unit Gawat Darurat

KELAS RUMAH SAKIT	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
RS KELAS C	PAKET I (Pemeriksaan)	15.000

3.2. Yang termasuk dalam diagnosa Gawat Darurat adalah sebagai berikut:

NO	BAGIAN	DIAGNOSA
I	Anak	1 Anemia sedang/berat
		2 Apnea/gaspings
		3 Asfiksia neonatorum
		4 Bayi ikhterus, anak iksterus
		5 Bayi kecil/premature
		6 Cardiac arrest/payah jantung
		7 Cyanotic Spell (penyakit jantung)
		8 Diare profis (>10/hari) disertai dehidrasi ataupun tidak
		9 Difteri
		10 Ditemukan bising jantung, aritmia
		11 Endema/bengkak seluruh badan
		12 Epistaksis, tanda pendarahan lain disertai febris

		3	Gagal Ginjal Akut
		4	Gagal Nafas Akut
		15	Gangguan kesadaran, fungsi vital masih baik
		16	Hematuri
		17	Hipertensi berat
		18	Hipotensi/syok ringan s/d sedang
		19	Intoxicasi (minyak tanah, baygon) keadaan umum masih baik
		20	Intoxicasi disertai gangguan fungsi vital (minyak tanah, baygon)
		21	Kejang disertai penurunan kesadaran
		22	Muntah profis (>6/hari) disertai dehidrasi ataupun tidak
		23	Panas tinggi >40oC
		24	Resusitasi cairan
		25	Sangat sesak, gelisah, kesadaran menurun, sianosis ada retraksi hebat (penggunaan otot pernafasan sekunder)
		26	Sering kencing, kemungkinan diabetes
		27	Sesak tapi kesadaran dan keadaan umum masih baik
		28	Shock berat (profound) : Nadi tak teraba, tekanan darah terukur
		29	Tetanus
		30	Tidak kencing > 8jam
		31	Tifus abdominalis dengan komplikasi
II	Bedah	1	Abses cerebri
		2	Abses sub mandibula
		3	Amputasi penis
		4	Anuria
		5	Apendicitis acuta
		6	Astresia ani (Anus malformasi)
		7	Akut Abdomen
		8	BPH dengan retensio urine
		9	Cedera kepala berat
		10	Cedera kepala sedang
		11	Cedera tulang belakang (vertebral)
		12	Cedera wajah dengan gangguan jalan Nafas

		13	Cedera wajah tanpa gangguan jalan nafas antara lain :
		a.	Patah tulang hidung/nasal terbuka dan Tertutup
		b.	Patah tulang pipi (zygoma) terbuka dan tertutup
		c.	Patah tulang rahang (maxilla dan mandibula) terbuka dan tertutup
		d.	Luka terbuka daerah wajah
		14	Cellulitis
		15	Cholesistitis acut
		16	Corpus Alienum pada :
		a.	Intra cranial
		b.	Leher
		c.	Thorax
		d.	Abdomen
		e.	Anggota gerak
		f.	Genitalia
		17	CVA Bleeding
		18	Dislokasi persendian
		19	Drowning
		20	Flail chest
		21	Fraktur tulang kepala
		22	Gastroskikis
		23	Gigitan binatang/manusia
		24	Hanging
		25	Hematothorax dan pneumothorax
		26	Hematuria
		27	Hemoroid Grade IV (dengan tanda strangulasi)
		28	Hernia incarcerated
		29	Hidrocephalus dengan TIK meningkat
		30	Hirschprung disease
		31	Ileus obstruksi
		32	Internal bleeding
		33	Luka bakar
		34	Luka terbuka daerah abdomen
		35	Luka terbuka daerah kepala
		36	Luka terbuka daerah thorax
		37	Meningokel/myelokel pecah
		38	Multiple trauma
		39	Omfalokel pecah
		40	Pancreatitis acut
		41	Patah tulang dengan dugaan cedera pembuluh darah
		42	Patah tulang iga multiple
		43	Patah tulang leher

		44	Patah tulang terbuka
		45	Patang tulang tertutup
		46	Periappendicula infiltrate
		47	Peritonitis generalisata
		48	Phlegmon dasar mulut
		49	Priapismus
		50	Prolaps rekti
		51	Rectal bleeding
		52	Ruptur otot dan tendon
		53	Strangulasi penis
		54	Syok Neuroragik
		55	Tension pneumothorax
		56	Tetanus generalisata
		57	Tenggelam
		58	Torsio testis
		59	Tracheo esophagus fistel
		60	Trauma tajam dan tumpul daerah leher
		61	Trauma tumpul abdomen
		62	Trauma toraks
		63	Trauma musculoskeletal
		64	Trauma spiral
		65	Traumatik amputasi
		66	Tumor otak dengan penurunan kesadaran
		67	Unstable pelvis
		68	Urosepsi
III	Kardiovaskuler	1	Aritmia
		2	Aritmia dan shock
		3	Angina pectoris
		4	Cor pulmonale decompensata yang akut
		5	Edema paru akut
		6	Henti jantung
		7	Hipertensi berat dengan komplikasi (Hipertensi encephalopati, CVA)
		8	Infark Miokard dengan komplikasi (shock)
		9	Kelainan jantung bawaan dengan gangguan ABC (Airway Breathing Circulation)
		10	Kelainan katup jantung dengan gangguan ABC (Airway Breathing Circulation)
		11	Krisis hipertensi
		12	Miokarditis dengan shock
		13	Nyeri dada
		14	PEA (Pulseless Electrical Activity) dan Asistol

		5	Sesak nafas karena payah jantung
		6	Syndrome koroner akut
		7	Syncope karena penyakit jantung
IV	Kebidanan	1	Abortus
		2	Atonia Uteri
		3	Distosia bahu
		4	Eklamsia
		5	Ekstraksi Vacum
		6	Infeksi Nifas
		7	Kehamilan Ektopik Terganggu
		8	Perdarahan Antepartum
		9	Perdarahan Postpartum
		0	Perlukaan Jalan Lahir
		1	Pre Eklampsia & Eklampsia
		2	Sisa Plasenta
V	Mata	1	Benda asing di kornea mata/kelopak mata
		2	Blenorrhoe/Gonoblenorrhoe
		3	Dakriosistisis akut
		4	Endofalmitis/panofalmitis
		5	Glaukoma : a. Akut b. Sekunder
		6	Penurunan tajam penglihatan mendadak : a. Ablasio retina b. CRAO c. Vitreous Bleeding
		7	Sellulitis Orbita
		8	Semua kelainan kornea mata : a. Erosi b. Ulkus/abses c. Descematosis
		9	Semua trauma mata : a. Trauma tumpul b. Trauma fotoelektrik/radiasi c. Trauma tajam/tajam tembus
		10	Trombosis sinus cavernosis
		11	Tumor orbita dengan pendarahan
		12	Uveitis/Skleritis/Iritasi
VI	Paru-Paru	1	Asma bronchitis moderat severe
		2	Aspirasi pneumonia
		3	Embolii paru
		4	Gagal nafas
		5	Injury paru
		6	Massive hemoptisis
		7	Massive pleural effusion
		8	Oedema paru non cardiogenic

		9	Open/closed pneumotorax
		0	P.P.O.M Exacerbasi acut
		1	Pneumonia sepsis
		2	Pneumothorax ventil
		3	Recurrent Haemoptoe
		4	Status asthmaticus
		5	Tenggelam
VII	Penyakit Dalam	1	Demam berdarah dengue
		2	Demam Tifoid
		3	Difteri
		4	Disequilibrium pasca HD
		5	Gagal Ginjal Akut
		6	GEA dan dehidrasi
		7	Hematemesis melena
		8	Hematochezia
		9	Hipertensi maligna
		0	Intoksikasi Opiat
		1	Keracunan makanan
		2	Keracunan obat
		3	Koma metabolic
		4	Keto Acidosis Diabetikum (KAD)
		5	Leptospirosis
		6	Malaria
		7	Obsevasi Syol
VIII	THT	1	Abses dibidang THT & kepala-leher
		2	Benda asing laring/trakea/bronkus, dan benda asing tenggorokan
		3	Benda asing telinga dan hidung
		4	Disfagia
		5	Obstruksi saluran nafas atas Gr. II/III Jackson
		6	Obstruksi saluran nafas atas Gr. IV Jackson
		7	Otalgia akut (apapun penyebabnya)
		8	Parese fasilitas akut
		9	Pendarahan dibidang THT
		0	Syok karena kelainan di bidang THT
		1	Trauma (akut) dibidang THT & kepala leher
		2	Tuli mendadak
		3	Vertigo (berat)
IX	Psikiatri	1	Gangguan Panik
		2	Gangguan Psikotik
		3	Gangguan Konversi
		4	Gaduh Gelisah

B. PAKET PELAYANAN SATU HARI (ONE DAY CARE)

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK)

Pelayanan satu hari (one day care) dilaksanakan di Rumah Sakit Umum dan Rumah Sakit Jiwa.

2. Paket Pelayanan Satu Hari (One Day Care), terdiri dari:

2.1. Perawatan dan akomodasi selama 6 (enam) jam tanpa menginap

2.2. Observasi

2.3. Konsultasi

2.4. Tarif paket pelayanan satu hari (one day care):

KELAS RUMAJI SAKIT	TARIF (Rp)
RS KELAS C	70.000

3. Apabila berdasarkan indikasi medis memerlukan pelayanan lain, dapat diberikan pelayanan:

3.1. Paket Penunjang Diagnostik (Paket II) dan Penunjang Diagnostik Luar Paket

3.2. Paket Tindakan Medis (Paket III)

3.3. Pemberian obat standar serta bahan dan alat kesehatan habis pakai selama masa perawatan

3.4. Pelayanan obat yaitu obat yang sesuai dengan Obat Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMAS 2008 atau berdasarkan Keputusan Bupati Simeulue

3.5. Pemberian Surat Rujukan

C. RAWAT INAP TINGKAT LANJUTAN

C 1. Rawat Inap Tingkat Lanjutan di Ruang Perawatan Biasa

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK)

Pelayanan Rawat Inap tingkat lanjutan di ruang perawatan biasa dilakukan di Rumah Sakit.

2. Jenis Pelayanan:

Pelayanan Rawat Inap tingkat lanjutan terdiri dari pelayanan Paket Rawat Inap, penunjang diagnostic, tindakan medis dan pelayanan obat.

3. Paket Rawat Inap meliputi:

3.1. Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis

3.2. Perawatan dan akomodasi di ruang perawatan

3.3. Pemeriksaan dan pengobatan dokter spesialis

3.4. pemberian obat standar serta bahan dan alat kesehatan habis pakai selama masa perawatan

4. Penunjang Diagnostik meliputi:

4.1. Paket Pemeriksaan Laboratorium (Paket IIA);

4.2. Paket Pemeriksaan Radiodianostik (Paket IIB);

4.3. Paket Pemeriksaan Elektromedik (Paket IIC) dan Penunjang Diagnostik Luar Paket.

5. Tindakan Medis, yang terdiri dari:
 - 5.1. Paket Tindakan Medis (Paket III)
 - 5.2. Tindakan Medis Operatif
 - 5.3. Tindakan Medis Non Operatif
6. Pelayanan Obat
7. Pemberian Surat Rujukan
8. Tarif Rawat Inap Tingkat Lanjutan di Ruang Perawatan Biasa:

KELAS RUMAH SAKIT	RUANG PERAWATAN	TARIF (Rp)
RS KELAS C	Kelas III	75.000

C 2. Rawat Inap Tingkat Lanjutan di Ruang Khusus

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK)
Pelayanan Rawat Inap tingkat lanjutan di ruang perawatan khusus dilakukan pada ruang ICU/ICCU dan Ruang Intermediate/High Care Unit (HCU), atau ruang perawatan khusus lain yang setara di Rumah Sakit. Di ruang perawatan psikiatri intensif dan ruang intermediate intensif dan ruang intermediate psikiatri di Rumah Sakit Daerah.
2. Jenis Pelayanan:
Pelayanan Rawat Inap di ruang perawatan khusus terdiri dari pelayanan Paket Rawat Inap, penunjang diagnostic, tindakan medis dan pelayanan obat.
3. Pelayanan paket perawatan di ruang perawatan ICU/ICCU dan HCU serta diruang perawatan psikiatri intensif dan ruang intermediate psikiatri, meliputi:
 - 3.1.Pemeriksaan dan pengobahan oleh dokter termasuk visite dokter atau tim dokter yang merawat dan/ atau konsultasi dokter spesialis lain;
 - 3.2.Perawatan dan akomodasi di ruang perawatan ICU/ICCU dan HCU serta perawatan dan akomodasi di ruang perawatan psikiatri intensif dan ruang intermediate psikiatri;
 - 3.3.Paket Pemeriksaan Laboratorium (Paket IIA);
 - 3.4.Pemberian obat standar serta bahan dan alat kesehatan habis pakai selama masa perawatan;
 - 3.5.Pemakaian peralatan yang tersedia di ruang psikiatri intensif dan ruang intermediate psikiatri, ICU?ICCU dan HCU (oksigen, alat, monitoring jantung dan paru-paru, dan lain-lain).
4. Paket pemeriksaan Radiodiagnostik (Paket IIB), Paket Pemeriksaan Elektromedik (Paket IIC) dan Penunjang diagnostic luar paket.
5. Tindakan Medis, yang terdiri dari:
 - 5.1. Paket Tindakan Medis (Paket III)
 - 5.2. Tindakan Medis Operatif
 - 5.3. Tindakan Medis Non Operatif
6. Pelayanan Obat yaitu obat yang sesuai dengan Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMA 2008 atau sesuai Keputusan Bupati Simeulue

7. Pemberian Surat Rujukan
8. Tarif Rawat Inap Tingkat Lanjutan di Ruang Perawatan Khusus

8.1. ICU/ICCU:

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF PAKET PER HARI RAWAT (Rp)
RS KELAS C	350.000

8.2. Tarif Ruang Intermediate High Care Unit (HCU) dan Ruang Perawatan Lain Yang Setara:

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF PAKET PER HARI RAWAT (Rp)
RS KELAS C & D	150.000

III. PELAYANAN PENUNJANG DIAGNOSTIK

A. PAKET PENUNJANG DIAGNOSTIK

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PK):

Pelayanan penunjang diagnostik di lakukan di Rumah Sakit
2. Jenis Pelayanan :

Pelayanan Paket Penunjang Diagnostik diberikan pada Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan, Pelayanan Satu Hari (One Day Care), Pelayanan Rawat Inap Tingkat Lanjutan, yang terdiri dari pelayanan Paket Pemeriksaan Laboratorium (Paket IIA), Paket Pemeriksaan Radiodiagnostik (Paket IIB) dan Paket Pemeriksaan Elektromedik (Paket IIC).
3. Tarif Paket Penunjang Diagnostik
 - 3.1. Paket Pemeriksaan Laboratorium (Paket II A)
 - 3.1.1. Tarif Paket Pemeriksaan Laboratorium: Paket II A

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF PAKET PER HARI RAWAT (Rp)
RS KELAS C	22.000

3.1.2. Pelayanan Yang Termasuk Dalam Paket II A :

NO	JENIS PELAYANAN
I	DARAH : 1. Hb 2. Hematokri: 3. Leukosit 4. Hitung Jenis Leukosit 5. Eritrosit 6. Trombosit 7. LED 8. Retikulosit 9. VER/HER KHER 10. Eosinofil 11. Masa Pembekuan 12. Masa Perdarahan 13. Percobaan Pembendungan 14. Retraksi Bekuan 15. Malaria 16. Golongan Darah 17. Thrombosit
II	URINE : 1. Warna 2. Kejernihan 3. PH 4. Berat Jenis 5. Protein 6. Glukosa 7. Sedimen 8. Bilirubin 9. Urobilinogen 10. Darah 11. Keton 12. Nitrit
III	FAECES 1. Warna 2. Konsistensi 3. Darah 4. Lendir 5. Leukosit 6. Eritrosit 7. Sisa makanan 8. Parasit 9. Bakteri 10. Jamur 11. Darah Samar

3.2. Paket Pemeriksaan Radiodiagnostik (Paket II B)

3.2.1. Tarif Paket Pemeriksaan Radiodiagnostik (Paket II B)

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF (Rp)
RS KELAS C	36.000

3.2.2. Pelayanan Yang Termasuk Dalam Paket II B :

NO	JENIS PELAYANAN
1	Photo Abdomen 1 Posisi
2	Photo Ekstremitas Atas 2 Posisi
3	Photo Ekstermitas Bawah 2 Posisi
4	Photo Kepala (Sinus, Mastoid)
5	Photo Panoramik
6	Photo Pelvis 1 Posisi
7	Photo Gigi Biasa
8	Photo Thoraks
9	Photo Kolumna Vertebrais
10	Photo Jaringan Lunak

3.3. Paket Pemeriksaan Elektromedik (Paket II C)

3.3.1. Tarif Paket Pemeriksaan Elektromedik (Paket II C)

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF (Rp)
RS KELAS C	30.000

3.3.2. Pelayanan Yang Termasuk Dalam Paket IIC :

NO	JENIS PELAYANAN
1	Anal Test
2	Anoscopy
3	Audiometri
4	Biometri
5	CTG / Kebidanan
6	ECG
7	EEG
8	EMG
9	Facialis Parase
10	Free Field Test
11	Funduscop
12	Goniuscop
13	Kampimetri
14	Ophthalmoscop
15	Peak Flow Rate (PFR)
16	Refraksi
17	Retinometri
18	Slit Lamp Examination
19	Speech Audiometer
20	Spirometri
21	Telemetri
22	Test Tempel Slektif
23	Timpanometri
24	Tonedecay
25	Tonografi
26	Tonometri

B. PENUNJANG DIAGNOSTIK LUAR PAKET

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK) :

Pelayanan Penunjang Diagnostik luar paket dilaksanakan di Rumah Sakit

2. Jenis Pelayanan :

Pelayanan Penunjang Diagnostik Luar Paket diberikan pada Pelayanan Rawat Jalan

Tingkat Lanjutan, Pelayanan Satu Hari (One Day Care), Pelayanan Rawat Inap Tingkat Lanjutan yang terdiri dari Pemeriksaan Laboratorium Luar Paket, Pemeriksaan Radiodiagnostik Luar Paket, Pemeriksaan Elektromedik Luar Paket.

3. Jenis Dan Tarif Pemeriksaan Laboratorium Luar Paket

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
I	KIMIA DARAH :	
1.	Amilase Darah	13.000
2.	Amilase Urine	13.000
3.	Analisa Batu Ginjal	28.000
4.	Analisa Gas Darah	35.000
5.	Asam empedu	20.000
6.	Asam Urat	5.000
7.	Calcium Ion	15.000
8.	Cholinesterase	15.000
9.	CK (Creatine Kinase)	13.000
10.	CK-MB	25.000
11.	Cl Darah	8.000
12.	Cl Urine	8.000
13.	CPK	25.000
14.	Elektroforese Protein	28.000
15.	Fosfatase asam	5.000
16.	Fruktosamin	25.000
17.	GLDH	20.000
18.	Glikolysis HB	48.000
19.	Glukosa Toleransi Test	8.000
20.	HBDH	23.000
21.	Kalium Darah	8.000
22.	Kalium Urine	8.000
23.	Kalsium Darah	8.000
24.	Kalsium Urine	8.000
25.	Lipase Darah	23.000
26.	Lipase Urine	23.000
27.	Magnesium	13.000
28.	Natrium	8.000
29.	Phosphat Urine	8.000
30.	Phosphat Darah	8.000
II	DIABETES :	
1.	Glukosa Darah Puasa	9.000
2.	Glukosa Darah PP	9.000
3.	Glukosa Darah Sewaktu	9.000
4..	Urine 4 porsi/ kurve h urian	13.000
III	Fungsi Hati :	
1.	Protein Total	11.000
2.	Albumin	11.000
3.	Globulin	11.000
4.	Bilirubin Total	11.000
5.	Bilirubin Direk/Indirek	11.000
6.	Fosfatase Alkali	15.000

	7. Gamma GT	15.000
	8. SGOT	11.000
	9. SGPT	11.000
IV	FUNGSI GINJAL :	
	1. Ureum	11.000
	2. Creatinin	11.000
	3. Creatinin Clearance	20.000
	4. Urea Clearance	20.000
V	ANALISA LEMAK :	
	1. Cholesterol Total	11.000
	2. Cholesterol LDL	11.000
	3. Cholesterol HDL	11.000
	4. Trigliserida	15.000
VI	HEMATOLOGI:	
	1. Asam Folat	35.000
	2. Elektroforesis Hb	25.000
	3. Ferritin	45.000
	4. G6PD	45.000
	5. Ham's test	18.000
	6. Hb F	25.000
	7. NAP	45.000
	8. NSE	45.000
	9. Pewarnaan Acid Phosphatase	35.000
	10. Pewarnaan Besi	25.000
	11. Pewarnaan Sumsum Tulang	25.000
	12. SI & TIBC (Total Iron Binding Capacity)	15.000
	13. SIBC (Serum Iron Binding Capacity)	13.000
	14. Sudan Black B (SBB)	25.000
	15. Sugar Water test	13.000
	16. Transferrin	75.000
	17. Vitamin B12 RIA	35.000
VII	SEROLOGI	
	1. Anti CMV IgG	45.000
	2. Anti CMV IgM	45.000
	3. Anti HAV IgM	45.000
	4. Anti HAV Total	45.000
	5. Anti HBc IgM	27.000
	6. Anti HBc Total	45.000
	7. Anti Hbe	65.000
	8. Anti HBs	20.000
	9. Anti HCV	40.000
	10. Anti Helicobacter Pylori IgG	35.000
	11. Anti Helicobacter Pylori IgM	35.000
	12. Anti HSV I IgG	35.000
	13. Anti HSV I IgM	35.000

	14. Anti HSV II IgG	35.000
	15. Anti HVS II IgM	35.000
	16. Anti Rubella IgG	30.000
	17. Anti Rubella IgM	30.000
	18. Anti TB	30.000
	19. Anti Toxoplasma IgG	45.000
	20. Anti Toxoplasma IgM	45.000
	21. ASTO	25.000
	22. CMV IgG Avidity	45.000
	23. CRP Kwantitatif	25.000
	24. Dengue Blot IgG	45.000
	25. Dengue Blot IgM	45.000
	26. Faktor Rhematoid	13.000
	27. FTA-ABS	25.000
	28. HBe Ag	65.000
	29. HBs Ag	25.000
	30. HSV I IgG	35.000
	31. HSV II IgM	35.000
	32. TPHA (Treponema Pallidum H Antigen)	20.000
	33. VDRL	5.000
	34. Widal	21.000
VIII	MIKROBIOLOGI :	
	1. Biakan Jamur	30.000
	2. Biakan Mikro Organisme dengan Resistensi	70.000
	3. Biakan Salmonela Shigela (Biakan SS)	30.000
	4. Sediaan Langsung Pewarnaan BTA	20.000
	5. Sediaan Langsung Pewarnaan Gram	8.000
IX	URINE :	
	1. Esbach	5.000
	2. Hemosiderin	5.000
	3. Oval Fat Body	5.000
	4. Protein Kuantitatif	5.000
X	HORMON :	
	1. Estradiol	60.000
	2. Estrogen	60.000
	3. FREE T4	35.000
	4. FSH	35.000
	5. LH	60.000
	6. Progesteron	60.000
	7. Prolactine	60.000
	8. T3 / T4	35.000
	9. T3 Up Take	35.000
	10. Tiroid Stimulating Hormon (TSH)	35.000
XI	CAIRAN TUBUH :	
	1. Analisa Semen	25.000
	2. Cairan Otak	65.000
	3. Cairan pleura/acute test	65.000
	4. Cairan Sendi	65.000

XII	DRUG MONITORING :	
	Aminophylin	25.000
XIII	HEMOSTASIS :	
1.	Agregasi Trombosit (ADP)	55.000
2.	Agregasi Trombosit (Ristocet)	55.000
3.	Anti faktor Xa	140.000
4.	Anti Trombin III	70.000
5.	APTT (Masa Thromboplastin Parsial)	20.000
6.	Assay factor IX	190.000
7.	Assay factor VIII	190.000
8.	F.Von Willebrands	140.000
9.	Fibrinogen Degredation Product (FDP) / D Dimer	25.000
10.	Inhibitor VIII	190.000
11.	Kadar fibrinogen	15.000
12.	Lupus anticoagulant	130.000
13.	Masa lisis euglobulin	18.000
14.	PT (Prothrombin Time)	30.000
15.	Thromboplastin Generation Time(TGT)	70.000
16.	Thrombotest	25.000
XIV	IMUNOLOGI :	
1.	Alfa 1 Antitrisin Kwantitatif	55.000
2.	Alfa 2 Makro Globulin Kwantitatif	25.000
3.	ANA Titrasi	45.000
4.	Anti Kappa	45.000
5.	Anti Lamda	45.000
6.	Complement 3 (C3)	45.000
7.	Complement 4 (C4)	45.000
8.	Cryoglobulin	13.000
9.	IgA / IgG / IgM	60.000
10.	IgE	45.000
11.	Imuno Elektroforesis Anti IgG / IgA / IgM	60.000
12.	Imuno Elektroforesis Whole Anti Serum	60.000
13.	Sel LE	4.000
14.	SMA (smooth muscle anti body)	30.000
15.	T Cel dan B Cel	25.000
16.	Test Kehamilan	8.000

4. Jenis Dan Tarif Pemeriksaan Radiodiagnostik Luar Paket

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I	RADIOLOGI :	
1.	Abdomen 3 Posisi	50.000
2.	Analisa Jantung	55.000
3.	Appendikogram	45.000
4.	Arteriografi	120.000
5.	Cholecystografi	165.000
6.	Fistulografi	70.000
7.	Hysterosalpingografi (HSG)	60.000
8.	Gastrografi	80.000
9.	Mamografi	45.000
10.	MCU	170.000
11.	Myelografi	110.000
12.	Oesophagusgraфи	55.000
13.	Phlebografi	90.000
14.	Pyleografi Intravena (BNO + IVP)	170.000
15.	RPG	70.000
16.	Sistografi	70.000
17.	Survey Tulang	170.000
18.	Tulang Belakang 2 Posisi (Lumbal/Sakral/Servikal/Thorakal)	30.000
19.	Uretografi	75.000
20.	Usus Kecil / Besar	70.000
21.	X-Ray C Arm	65.000

5. Jenis Dan Tarif Pemeriksaan Elektromedik Luar Paket

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Amnioscopy	25.000
2	Basal Metabolik Rate/Oxygen Consumption	13.000
3	Bera (Evoked Potensial)	65.000
4	Bronchial Provocation Test	140.000
5	Bronchoscopy	100.000
6	Bronchspirometri	225.000
7	Carotid Arotid Doppler	140.000
8	Colonoscopil	100.000
9	Doppler Aorta Thoracalis Abdominalis dan Cabang-cabangnya	140.000
10	Echo Kardiografi	185.000
11	Electro Convulsive Therapy (ECT)	100.000
12	Endoscopy dan Sclerosing	190.000
13	Endoscopy dengan Biopsi	140.000
14	Endoscopy tanpa Biopsi	90.000

15	Endoscopy Retograd Cholangio Pancreaography (ERCP)	225.000
16	Esophagugrafi + Biopsi	100.000
17	Evoked Potensial : BEAP, VEP	70.000
18	Evoked Potensial : SSEP	140.000
19	Gastroscopy + Biopsi/Gastrocopy + Scleroterapi	100.000
20	Holter Monitoring	135.000
21	Kolposcopy	45.000
22	Laparascopy / Peritoneoscopy	100.000
23	Laryngoscopy	95.000
24	Rectosigmoidoscopy	55.000
25	Sinuscopy	55.000
26	Stress Echo (Exercise Stress Echo, Dobutamine Stress Echo)	215.000
27	Traso Eshopageal Echo (TEE)	315.000
28	Thorascoscopy	95.000
29	Transbronchial Lung Biopsi	225.000
30	Treadmil Test	100.000
31	Tuntunan USG pada Biopsi, Aspirasi, Punksi Pleura	65.000
32	Urethoscopy/cystoscopy	70.000
33	USG Abdomen (Hepar), Lien, Pancreas, Ginjal	60.000
34	USG Bahu	60.000
35	USG Kandungan/Kebidanan	60.000
36	USG Kepala Bayi	60.000
37	USG Mamae, Thyroid, Testis	60.000
38	USG Mata	60.000
39	Vaskular Doppler	140.000
40	Vaskular Doppler Terbatas	70.000
41	Vektor Cardiographi	100.000
42	VO2 Max	70.000

6. Pemeriksaan CT Scan

6.1. Jenis dan Tarif CT Scan dengan Kontras

JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
Kelompok I	
1. Kepala 2. Sinus Paranasal 3. Thorak 4. Ekstremitas Atas/Bawah 5. Nasofaring 6. Thyroid	400.000
Kelompok II	
1. Abdomen Atas/Bawah 2. Lumbar 3. Pelvis	550.000
Kelompok III	
1. Whole Abdomen 2. Wholebody	750.000

6.2. Jenis dan Tarif CT Scan tanpa Kontras

JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
Kelompok I 1. Kepala 2. Sinus Paranasal 3. Thorak 4. Ekstremitas Atas/Bawah 5. Nasofaring 6. Thyroid	350.000
Kelompok II 1. Abdomen Atas/Bawah 2. Lumbal 3. Pelvis	450.000
Kelompok III 1. Whole Abdomen 2. Wholebody	650.000

IV. TINDAKAN MEDIS

A. PAKET TINDAKAN MEDIS (PIII)

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK) :
Pelayanan Paket Tindakan Medis dilaksanakan di Rumah Sakit
2. Jenis Pelayanan :
Paket Tindakan Medis (P III) dapat dilakukan pada Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan, Pelayanan Satu Hari (One Day Care), Pelayanan Rawat Inap Tingkat Lanjutan yang terdiri Paket IIIA, Paket IIIB, dan Paket IIIC yang dilakukan dengan tindakan anesthesia lokal diruang perawatan biasa dan Unit Gawat Darurat.

2.1. Pelayanan RTTL Paket IIIA

2.1.1. Tarif Paket IIIA

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF (Rp)
RS KELAS C	27.500

2.1.2. Jenis Tindakan yang termasuk dalam Paket IIIA adalah sebagai berikut:

NO	BAGIAN	JENIS TINDAKAN				
		Mantoux Test				
I	Anak	1	Biopsi (Pengambilan Jaringan)			
II	Bedah	2	Dilatasi Phimosis			
		3	Eksisi Clavus			
		4	Eksisi Keloid < 5 cm			
		5	Ektirpasi Kista Ateroma / Lipoma / Ganglion<2CM			

		6	Ekstraksi Kuku
		7	Granuloma Pyogenikum
		8	Pasang / Angkat Jahit
		9	Pasang Gips
III	Gigi dan Mulut	1	Angkat K-Wire
		2	Pengisian Saluran Akar Gigi Sulung
		3	Perawatan Saluran Akar Gigi + Pulp
		4	Pulpotomy
		5	Penambalan Gigi
IV	Kulit	1	Allergi Test / Patch Test
		2	Condiloma Accuminata
		3	Injeksi Kenacort / Ganglion
V		4	Insisi Furunkel / Abses
		5	Kaustik
		6	Keratosis Seboroika
		7	Nekretomi
		8	Roser Plasty
		9	Syringoma
		10	Veruka Vulgaris
VI	Mata	1	Anel/Canalculi Lacrimalis
		2	Campusvisi
		3	Epilasi Bulu Mata
		4	Sondage Canalculi Lacrimalis
		5	Spooling Bola Mata
		6	Streak Retinoscopy
VII	Obgin/Kebidanan	1	Papsmear (Pengambilan Sekret)
		2	Pasang/Angkat Implant/TUD
		3	Pasang Pisarium
		4	Pasang/Angkat Tampon
VIII	THT	1	Belog Tampon
		2	Corpus Alienum
		3	Cuci Sinus (Perawatan)
		4	Punksi Hematoma Telinga
		5	Irigasi Telinga
		6	Lobuloplasti 1 Telinga
		7	Nebulizer
		8	Parasentense telinga
		9	Pengobatan Epistaksis
		10	Reposisi Trauma Hidung Sederhana
		11	Spoeling Cerumen Telinga

IX	Umum	1	Ekstraksi Kalium Oxalat
		2	FNA
		3	Ganti Balut
		4	IPPB
		5	Millium
		6	Perawatan Luka Tanpa jahitan
X	Urology	1	Businasi
		2	Pasang Kateter
		3	Water Drinking Test
XI	Psikiatri	1	ECT (Electro Convulsive Therapy)
		2	Psikometri Sederhana

2.2. Pelayanan RITL Paket III B

2.2.1. Tarif Paket III B

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF Rp
RS KELAS C	65.000

2.2.2. Jenis Tindakan yang termasuk dalam Paket III B adalah sebagai berikut :

NO	BAGIAN	JENIS TINDAKAN
I	Bedah	1 Angkat K-Wire dengan Hekting
		2 Bedah Beku
		3 Bedah Flap
		4 Cysta Atherom
		5 Eksisi Keloid > 5 cm
		6 Ektirpasi Kista Aterium / Lipoma / Ganglion > 2 cm
		7 Insisi Abses Glutea / Mammae (besar)
II	Gigi dan Mulut	1 Apek Reseksi
		2 Epulis
		3 Insisi Intra Oral
		4 Pencabutan Gigi dengan komplikasi
III	Kulit	1 Dermabrasi
		2 Neuro Fibroma
		3 Nevus
		4 Skin tang
		5 Tandur Kulit
		6 Trepanasi
IV	Mata	1 Chalazion
		2 Gegeoscopy
		3 Hordeulum / Granuloma
		4 Jahit Luka Palpebra

		5	Keratometri
		6	Lithiasis
V	Neurology	Punksi Lumbal	
VI	Onkology	Pemberian Sitostatika	
VII	Paru	Aspirasi Pneumotoraks	
VIII	Rehabilitasi Medik	1 Akupuntur (4 x tindakan) 2 Fisioterapi dengan alat (4 x tindakan) 3 Terapi Okupasi (4 x tindakan) 4 Terapi Wicara (4 x tindakan)	
IX	THT	1 Cryosurgery 2 Lobuloplasti 2 telinga	
X	Psikiatri	1 Terapi Wicara 2 Terapi Okupasi 3 Terapi Vokasional 4 Terapi Perilaku dan Kognitif (BCT) 5 Psikometri sedang 6 Psikometri individu 7 Edukasi Keluarga/ care giver 8 Psikoterapi keluarga 9 Psikoterapi kelompok	

2.3. Pelayanan RITL Paket III C

2.3.1. Tarif Paket III C

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF Rp
RS KELAS C	250.000

2.3.2. Jenis Tindakan yang termasuk dalam Paket IIIC adalah sebagai berikut:

NO	BAGIAN	JENIS TINDAKAN	
		1	2
I	Bedah	Ektirpasi Fibroma	
		Enucleatie Kista D 42	
		Sistomi	
		Amputasi Jari	
		Injeksi Haemoroid (termasuk obat)	
		Injeksi Varises (termasuk obat)	
		Pemasangan WSD	
		Punksi / Irigasi Pleura	
		Reposisi dengan anestesi Lokal	
		Vasektomi	
		Vena Seksji	

II	Gigi dan Mulut	1	Mucocele
		2	Operculectomy
		3	Alveolectomi
		4	Deepening Sulcus
		5	Fistulectomi
		6	Frenectomi
		7	Gingivectomy
		8	Odontectomy
		9	Odontectomy dengan lokal anestesi
		10	Penutupan Oroantral Fistula
III	Kebidanan/Obgyn	1	Kuretase
IV	Mata	2	Tubektomi
VI	Psikiatri	Pterigium	
		Psikometri kompleks	

Apabila jenis tindakan tidak terdapat dalam daftar jenis pelayanan dan tarif, maka dilakukan kesepakatan antara Tim Pengelola Pelayanan RSUD Simeulue dengan Direktur untuk melakukan penyetaraan terhadap jenis dan tarif pelayanan kesehatan tersebut yang selanjutnya dilaporkan ke Bupati Simeulue untuk di telaah dan di sahkan.

B. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PI'K) :
Pelayanan Tindakan Medis Operatif dilaksanakan di Rumah Sakit
2. Jenis Pelayanan:
Tindakan Medis Operatif dilakukan di Kamar Operasi pada pelayanan Rawat Inap Tingkat Lanjutan dan dilakukan dengan anestesi umum atau lumbal. Tindakan Medis Operatif dibagi dalam 4 (empat) kelompok, yaitu :
 - 2.1. Kelompok I
 - 2.2. Kelompok II
 - 2.3. Kelompok III
 - 2.4. Operasi Khusus

2.1. Tindakan Medis Operatif Kelompok I

2.1.1. Tarif Tindakan Medis Operatif Kelompok I

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF (Rp)
RS KELAS C	1.100.000

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

NO	BAGIAN	JENIS OPERASI	
I	Anak	1	Hernia tanpa komplikasi
		2	Hydrokel
II	Digestif	1	Apendektoni akut
		2	Fistulektomi
		3	Hemoroidektomi
		4	Herniatomi
		5	Kolostomi
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
IV	Kebidanan/Obgyn	1	Eksisi/Konisasi
		2	Laparatomy Percobaan
		3	Sirklase
V	Mata	1	Foto Koagulasi
		2	ICCE / ECCE (tidak termasuk IOL)
VI	Onkology	1	Biopsi dalam Narkose Umum
		2	Fibro Adenom Mamae
VII	Orthopedi	1	Angkat Pen / Screw
		2	Dibredement Fraktur Terbuka
		3	Fiksasi Externa Sederhana
		4	Fiksasi Interna Sederhana
		5	Ganglion Poplitea
VIII	Plastik	1	Fraktur sederhana os nassal
		2	Kelainan jari /ekstremitas (polidaktili, sindatili, construction hanf) sederhana
		3	Labioplasti Unilateral
		4	Repair fistel urethra pascauretroplasti
		5	Repair luka robek sederhana pada wajah
		6	Terapi Sklerosing
IX	THT	1	Extirpasi Polip
		2	Pembukaan Hidung
		3	Tonsilektomi
		4	Turbinektomi

X	Urology	1	Biopsi prostate
		2	Biopsi testis
		3	Meatotomi
		4	Sirkumsisi dengan Phymosis
		5	Sistoskopi
		6	Sistostomi

2.2. Tindakan Medis Operatif Kelompok II

2.2.1. Tarif Tindakan Medis Operatif Kelompok II

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF Rp
RS KELAS C	1.500.000

2.2.2. Jenis Tindakan Operasi yang termasuk dalam Kelompok II adalah sebagai berikut :

NO	BAGIAN	JENIS OPERASI
I	Anak	1 Hernia dengan komplikasi
		2 Hypospadia
II	Digestif	1 Apendektomi Perforata
		2 Hernia Incarcerata
III	Gigi dan Mulut	1 Blok Resectie
		2 Extirpatie Plunging Ranula
		3 Fraktur Rahang Simple
		4 Reposisi Fixatie (Compucate)
IV	Kebidanan/Obgyn	1 Adenolis
		2 Exflorasi Vagina
		3 Hystrecktomy Partial
		4 Kehamilan Ektopik Terganggu (KET)
		5 Kistektomi
		6 Kolpodeksis
		7 Manchester Fortegil
		8 Myomectomy
		9 Repair Fistel
		10 Salpingofortektoni
		11 Seksio Sesaria
V	Mata	1 Argon Laser / Kenon
		2 Congenital Fornix Plastik
		3 Cyclodia Termi
		4 Koreksi Extropion / Entropion
		5 Rekanalisasi Ruptura / Transkanal
		6 Symblepharon

VI	Onkology	1	Caldwell Luc Anthrostomi
		2	Eksisi Kelenjar Liur Submandibula
		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 (tidak termasuk alat)
		4	Reposisi Fraktur / Dislokasi Dalam Narkose
VIII	Plastik	1	Debridement pada luka baker
		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	Skingrafting yang tidak luas
IX	THT	1	Atrostomi & Adensidektomi
		2	Bronschoscopy Rigid
		3	Eksplorasi Abses Parafaringeal
		4	Eksplorasi Kista Branchial
		5	Eksplorasi Kista Ductus Tiroglosus
		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	1 Orchidektomi Subkapsuler
		2	2 Spermatocle
		3	3 Open Renal Biopsi
		4	4 Ureterolysis
		5	Ureterostomi
		6	Drainage Perireter
		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

2.3. Tindakan Medis Operatif Kelompok III

2.3.1. Tarif Tindakan Medis Operatif Kelompok III

KELAS RUMAH SAKIT	TARIF Rp
RS KELAS C	2.500.000

2.3.2. Jenis Tindakan Operasi yang termasuk dalam Kelompok III adalah sebagai berikut :

NO	BAGIAN	JENIS OPERASI	
I	Anak	Atresia Ani	
II	Digestif	1	Eksplorasi Koledokus
		2	Herniatomi Bilateral
		3	Kolesistektomi
		4	Laparatomni Eksplorasi
		5	Reseksi Anastomosis
		6	Transeksi Esofagus
III	Gigi dan Mulut	1	Arthroplasty
		2	Freaktur Rahang Multiple / Kompleks
		3	Orthognatie Surgery
		4	Resectie Rahang
IV	Kebidanan/Obgyn	1	Hystrectomy Total
		2	Laparatomni VC
		3	Operasi Perineum
		4	Operasi Tumor Jinak Ovarium
		5	Reseksi Adenomiosis
		6	Salpingo Ophorectomy
V	Mata	1	Anterior / Poterior Sklerotomi
		2	Cyclodialysa
		3	Extraksi Linear
		4	Goniotomi
		5	Keratoplastie lamelar
		6	Strabismus
		7	Trabekulektomi
		8	Tridenelisis
		9	Tumor Ganas/Adnesa luas dengan rekontruksi

VI	Onkology	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 Ophorektomi Bilateral
		11	Tirodektomi
VII	Orthopedi	1	CTEV
		2	Open Reduksi Fraktur / Dislokasi Lama
VIII	Plastik	1	Eksisi hemangiona kompleks
		2	Fraktur maksila / Zygoma
		3	Kontraktur Kompleks
		4	Labiopalatoplasti Bilateral
		5	Rekontruksi Defek / Kelainan Tubuh yang kompleks
		6	Salvaging operasi mikro
		7	Skingrafting yang luas
		8	Urethroplasti
IX	THT	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
X	Urology	1	Divertikulektomi
		2	Enukleasi Kista Ginjal
		3	Fistula Eterovesika
		4	Internal Urethrotomi
		5	Litrotipsi
		6	Nefropexie
		7	Nefrostomi Open
		8	Operasi Peyronie

		9	Orchidektomi Ligasi Tinggi
		10	Orchidopexi
		11	Prostatektomi Retropubik
		12	Psoas Hiscth / Boari Flap
		13	Pyelolithotomi
		14	Pyeloplasty
		15	Rekontruksi Blassemeck
		16	Rekontruksi 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
XI	Vaskuler	1	Simpatektomi
		2	Solenektomi
		3	Tumor Pembuluh Darah
		4	Graf Vena membuat A Vistula

2.4. Jenis Dan Tarif Tindakan Medis Operatif Kelompok Khusus

NO	BAGIAN	JENIS OPERASI		TARIF Rp
I	Anak	1	Atresia Esofagus	4.000.000
		2	Dur amel	4.000.000
		3	PSA.	4.000.000
		4	Splenekomi Partial	4.000.000
II	Digestif	1	Gastrectomi (Bilroth 1 & 2)	4.000.000
		2	Koledoko Jejunostomi	5.000.000
		3	Laparaskopik Kolesistektomi	5.000.000
		4	Mega kolon Hierchprung	4.000.000
		5	Miles Operation	4.000.000
		6	Pancreaktektomi	5.000.000
		7	Reseksi Esofagus + Interposisi Kolon	4.000.000
		8	Reseksi Hepar	5.000.000
		9	Splenektomi	4.000.000
III	Kebidanan/Obgyn	1	Debulking	5.000.000
		2	Histrecktomy Radikal	6.000.000
		3	Laparascopy Operatif	4.000.000
		4	Operasi Tumor Ganas Ovarium	4.000.000
		5	Surgical Staging	5.000.000
		6	Vulvektomi	6.000.000

IV	Mata	1	Ablatio Retina	3.000.000
		2	Dekompresi	4.000.000
		3	Fraktur Tripodo / Multiple	4.000.000
		4	Orbitotomi Lateral	4.000.000
		5	Rekontruksi Kelopak Berat	4.000.000
		6	Rekontruksi Orbita Congenital	4.000.000
		7	Rekontruksi Saket Berat	4.000.000
		8	Triple Produser Keratiplasti dengan Glaukoma	4.000.000
		9	Vitrektomi	3.000.000
V	Onkology	1	Diseksi Kelenjar Inguinal	4.000.000
		2	Diseksi Leher Radikal Modifikasi / Fungsional	4.000.000
		3	Eksisi Luas Radikal + Rekontruksi	4.000.000
		4	Glesektomi Totalis	4.000.000
		5	Herniglosektomi + RND	4.000.000
		6	Hernipelvektomi	4.000.000
		7	Maksektomi Totalis	4.000.000
		8	Mandibulektomi Partialis dengan Rekontruksi	4.000.000
		9	Mandibulektomi Totalis	4.000.000
		10	Mastektomi Radikal	4.000.000
		11	Parotidektomi Radikal + Mandibulektomi	4.000.000
		12	Peribedahan Forequarter	4.000.000
VI	Orthopedi	1	Amputasi Forequarter	3.000.000
		2	Amputasi Hind Quarter	3.000.000
		3	Arthroscopy	3.000.000
		4	Fraktur yang kompleks (Fraktur Acetabulum, Tulang Belakang, Fraktur Pelvis)	4.000.000
		5	Ganti Sendi (total knee, HIP, Elbow) tidak termasuk alat	3.000.000
		6	Microsurgery	4.000.000
		7	Scoliosis	4.000.000
		8	Spondilitis	4.000.000
VII	Urology	1	Adrenalektomi abdominotorakal	7.000.000
		2	Bladder Neck Incision	4.000.000
		3	Diseksi KGB Pelvis	4.000.000
		4	Divertikulektomi Vesika	4.000.000
		5	Epididimovasostomi	7.000.000
		6	Explorasi testis mikro surgery	4.000.000
		7	Extended Pyelolithektomi (Gilverne)	4.000.000
		8	Horseshoe Kidney Koreksi	4.000.000
		9	Ileal Condoit (Bricker)	4.000.000
		10	Linfadenektomi Ileoinguinal	4.000.000

		11	Lip fadenektoni Retroperitoneal	4.000.000
		12	Lor gitudinal Nefrolithotomi (Kadet)	4.000.000
		13	Mikrosurgeri Ligasi Vena Spermatica	4.000.000
		14	Nefrektomi Partial	4.000.000
		15	Nefro Ureterektomi	4.000.000
		16	Nefrostomi Percutan	4.000.000
		17	Percutaneous Nephrolithostripsy (PCNL)	4.000.000
		18	Radikal Cystektomi	7.000.000
		19	Radikal Nefrektomi	7.000.000
		20	Radikal Prostatektomi	7.000.000
		21	Rekonstruksi Renovaskuler	4.000.000
		22	Repair vesico vagina fistel complex	7.000.000
		23	RPLND	7.000.000
		24	TUR Prostat	4.000.000
		25	TUR Tumor Buli-buli	4.000.000
		26	Ureteroneo Cystostomni	4.000.000
		27	Urethroplasty	4.000.000
		28	URS	4.000.000
VIII	Vaskuler	1	Aneurisma Aorta	4.000.000
		2	Arteri Carotis	4.000.000
		3	Arteri Renalis Stenosis	4.000.000
		4	Grafting pada Arterial Insufisiensi	4.000.000
		5	Operasi Vaskuler yang memerlukan Tehnik Operasi Khusus	4.000.000
		6	Shunting :	
			1) Femoralis	4.000.000
			2) Poplitea / Tibialis	4.000.000
			3) Splenorenal	4.000.000

Pengajuan klaim untuk tindakan Multiple operasi yang dilakukan dalam waktu bersamaan, pengklaimannya sebesar 1 (satu) kali tindakan operasi utama ditambah dengan maksimal 50 % tindakan operasi kedua.

V. PELAYANAN PERSALINAN

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK) :

Pelayanan Persalinan dilaksanakan di Rumah Sakit

2. Jenis Pelayanan :

Persalinan terdiri dari persalinan normal (tanpa penyulit) dan persalinan dengan penyulit. Pelayanan persalinan di RSUD Simeulue terdiri dari pelayanan paket, luar paket, tindakan persalinan, dan pelayanan obat.

- a. Pelayanan paket mencakup jenis pelayanan sebagaimana yang diberikan pada pelayanan paket rawat inap tingkat lanjutan, termasuk perawatan untuk bayi.
- b. Tindakan persalinan terdiri dari tindakan persalinan tanpa penyulit dan tindakan persalinan dengan penyulit (pervaginam atau perabdominam) yang diberikan sesuai dengan indikasi medis.
- c. Penunjang Diagnostik Paket dan Luar Paket sesuai kebutuhan medis.

- d. Pemberian obat standar serta bahan dan alat kesehatan habis pakai selama masa perawatan.
- e. Pelayanan obat yaitu obat yang sesuai dengan Obat Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMAS 2008 atau Keputusan Bupati Simeulue.
- f. Pemberian surat rujukan

3. Jenis Dan Tarif Tindakan Pelayanan Persalinan

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF RS Kelas C (Rp)	
1	Tanpa penyulit (normal)	350.000	300.000
2	Dengan penyulit :		
	a. Per vaginam	750.000	500.000
	b. Per abdominam	1.750.000	1.500.000

VI. PELAYANAN DARAH

1. Pemberi Pelayanan Kesehatan (PPK) :

Pelayanan Darah dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Simeulue

2. Jenis Pelayanan :

Pelayanan darah untuk transfusi dan persalinan dapat diberikan pada Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan, Rawat Inap Tingkat Lanjutan. Darah didapatkan dari Unit Transfusi Darah / Palang Merah Indonesia (PMI) setempat, dengan menyerahkan surat permintaan kebutuhan darah dari dokter yang merawat.

3. Tarif Pelayanan Darah

URAIAN	TARIF (Rp)
Darah Per Bag	120.000

4. Tarif Extra-Corporal Shock Wave Lithotripsy (Eswl)

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	ESWL Fase I	1.500.000
2	ESWL Fase II	700.000

5. Tarif Magnetic Resonance Imaging (MRI)

JENIS PELAYANAN	TARIF	
	DENGAN KONTRAS (Rp)	TANPA KONTRAS (Rp)
MRI	850.000	650.000

VII. PELAYANAN OBAT

1. Pelayanan obat dapat diberikan pada Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan, rawat inap tingkat lanjutan, pelayanan di unit gawat darurat, pelayanan one day care, persalinan di PPK tingkat lanjutan dan pelayanan rawat inap di ruang perawatan khusus.
2. Jenis pelayanan obat :
 - 2.1 Pelayanan Obat biasa
 - 2.2 Pelayanan Obat Khusus yang meliputi cairan nutrisi, antibiotika tertentu dan obat yang bersifat life saving
 - 2.3 Pelayanan Obat Antibiotika berdasarkan Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMAS 2008 atau menurut keputusan Bupati Simeulue
3. Jenis dan harga obat yang diberikan mengacu kepada Formularium Rumah Sakit Program JAMKESMAS 2008 atau menurut keputusan Bupati Simeulue.
4. Resep obat ditulis oleh dokter atau dokter spesialis/dokter sub-spesialis yang melakukan pemeriksaan.

VIII. PELAYANAN HAEMODIALISA

Pembayaran Haemodialisa diberikan dengan ketentuan yang akan diatur lebih lanjut

IX. TINDAKAN NON MEDIS LAIN

NO	URAIAN	TARIF (Rp)	KET
1	Jenazah a. Rawat Jenazah b. Penyimpanan Jenazah c. Bedah Mayat	200.000 70.000 300.000	1 X 24 Jam
2	Pengujian Kesehatan a. Kir Umum/Biasa b. Kir Napza c. Pengurusan Asuransi d. Visum Et Repertum e. Visum Mayat	25.000 100.000 100.000 45.000 350.000	
3	Pelayanan Ambulan a. Radius 5 Km b. Diluar Radius 5 Km	20.000 3.000	Per Km

BUPATI SIMEULUE

DARMILI