



WALI KOTA BALIKPAPAN
PROVINSI KALIMANTAN TIMUR

PERATURAN WALI KOTA BALIKPAPAN

NOMOR 32 TAHUN 2020

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 4 TAHUN 2014
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT KHUSUS
BERSALIN SAYANG IBU "KELAS B" KOTA BALIKPAPAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA BALIKPAPAN,

- Menimbang : a. bahwa Peraturan Wali Kota Nomor 4 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Khusus Bersalin Sayang Ibu "Kelas B" Kota Balikpapan sudah tidak sesuai dengan kondisi saat ini sehingga perlu penyesuaian;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Perubahan Atas Peraturan Wali Kota Nomor 4 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Khusus Bersalin Sayang Ibu "Kelas B" Kota Balikpapan;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Perpanjangan Pembentukan Daerah Tingkat II di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1953 Nomor 9) Sebagai Undang-

- Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1820);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali 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);
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
 5. Peraturan Wali Kota Balikpapan Nomor 4 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Khusus Bersalin Sayang Ibu “Kelas B” Kota Balikpapan (Berita Daerah Kota Balikpapan Tahun 2014 Nomor 4);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 4 TAHUN 2014 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT KHUSUS BERSALIN SAYANG IBU “KELAS B” KOTA BALIKPAPAN.

Pasal I

Lampiran dalam Peraturan Wali Kota Nomor 4 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Khusus Bersalin Sayang Ibu “Kelas B” Kota Balikpapan (Berita Daerah Kota Balikpapan Tahun 2014 Nomor 4) diubah sehingga berbunyi sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Wali Kota ini.

Pasal II

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Balikpapan.

Ditetapkan di Balikpapan
pada tanggal 19 Oktober 2020

WALI KOTA BALIKPAPAN,

Ttd.

M. RIZAL EFFENDI

Diundangkan di Balikpapan

pada tanggal 20 Oktober 2020

SEKRETARIS DAERAH KOTA BALIKPAPAN,

Ttd.

SAYID MN FADLI

BERITA DAERAH KOTA BALIKPAPAN TAHUN 2020 NOMOR 32

Salinan sesuai dengan aslinya

SEKRETARIAT DAERAH KOTA BALIKPAPAN

Plt. KEPALA BAGIAN HUKUM,


YEMMIE HENDRAWAN PUTRA

LAMPIRAN

PERATURAN WALI KOTA BALIKPAPAN

NOMOR 32 TAHUN 2020

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALI KOTA

NOMOR 4 TAHUN 2014 TENTANG TARIF

PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT

KHUSUS BERSALIN SAYANG IBU "KELAS B"

KOTA BALIKPAPAN

TARIF KEGIATAN PELAYANAN DAN NON PELAYANAN

NO.	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp)
A.	PENDAFTARAN	
1	Pendaftaran baru	20.000
2	Pendaftaran lama	15.000
B.	KLINIK OBGYN	
1	Pemeriksaan/ Konsultasi	93.750
2	USG 4 D	375.000
3	Cardiotocography	93.750
4	Imunisasi ibu	12.500
5	Pasang Implant	118.750
6	Pelepasan Implant	156.250
7	Pasang IUD	156.250
8	Pelepasan IUD	81.250
9	KB suntik (akseptor lanjutan)	15.000
10	KB pil (akseptor lanjutan)	6.250
11	Pengambilan swab vagina	75.000
12	Perawatan luka pasca section cesaria	50.000
13	Senam hamil	18.750
14	Post Natal Care (PNC)	25.000
C.	KLINIK ANAK	
1	Pemeriksaan/ Konsultasi	75.000
2	Imunisasi Anak (Program)	8.750
3	Imunisasi Anak (Non Program)	75.000
4	Pijat bayi	25.000
5	Klinik Tumbuh Kembang	125.000

D.	INSTALASI RAWAT INAP	
1	Perawatan Kelas III	93.750
2	Perawatan Kelas II	118.750
3	Perawatan Kelas I	312.500
4	Perawatan Bayi Khusus	125.000
E.	INSTALASI GAWAT DARURAT	
1	Pemeriksaan Dokter	25.000
2	Pemeriksaan Obstetri	31.250
3	Penanganan Luka	50.000
4	Perawatan Luka	50.000
5	Pemasangan iv Catheter	50.000
6	Pemasangan Catheter	37.500
7	Terapi Inhalasi	37.500
8	Jahit Luka	75.000
9	Penanganan Kejang	43.750
10	Ekstraksi Kuku	75.000
11	Sirkumsisi	500.000
12	Ekstraksi Coprus Alienum	81.250
13	Irigasi Lambung	125.000
14	Incisi Abces	37.500
15	Pemeriksaan EKG	93.750
16	Resusitasi	312.500
17	Tindik Telinga	43.750
18	Penanganan luka bakar	50.000
19	Irigasi mata/ telinga	50.000
20	Pemberian injeksi	31.250
21	Tindakan medis non operatif besar	150.000
22	Tindakan non operatif sedang	62.500
23	Tindakan non operatif kecil	37.500
F.	RUANG OPERASI	
1	SC + Supra Vaginal Histerektomi (SVH), Bilateral Salpingo Ooforektomi (BSO) / Salpingo Ooforektomi Dekstra / Sinistra (SOD/S)	6.000.000
2	SC + Total Abdominal Histerektomi (TAH), BSO/SOD/S	6.000.000

3	SC + B - Lynch Procedure	6.000.000
4	Total Abdominal Histerektomi (TAH)	6.000.000
5	TAH + BSO	6.000.000
6	TAH + SOD / SDS?	6.000.000
7	SVH + BSO	6.000.000
8	SVH + SOD / SOS	6.000.000
9	SC + Kistektomi	5.500.000
10	SC + Adhesiolysis	5.500.000
11	Kistektomi D/S	5.500.000
12	Supravaginal (parsial) Histerektomi (SVH)	5.500.000
13	Ahesiolisis	5.500.000
14	Myomektomi	5.500.000
15	Sectio Caesaria (SC)	4.400.000
16	Histerektomi to Terminate Pregnancy	4.400.000
17	SC + Metode Operatif Wanita (MOW)	3.125.000
18	Salpingektomi dengan pengangkatan kehamilan Ektopik	3.125.000
19	B - Lynch Procedure	3.125.000
20	Salpingooforektomi Dekstra / Sinistra (SOD / SDS)	3.125.000
21	Salpingektomi D/S	3.125.000
22	Eksisi Kista Bartholini	3.125.000
23	Insisi dan Marsupialisasi kista Bartholini	3.125.000
24	Kuret Mola / Suction Kuret	3.125.000
25	MOW (Minilaparotomi) Ligasi Bilateral Tuba Falopii	1.500.000
26	Kauterisasi Condiloma Accuminata	1.500.000
G.	RUANG PERSALINAN	
1	Persalinan normal	525.000
2	Persalinan dengan tindakan	700.000
3	Jasa Spesialis	625.000
4	CTG (Cardiotocography)	93.750
5	Repair vagina	250.000
6	Manual placenta	125.000
H.	LABORATORIUM	
H1.	Hematologi	

1	Darah rutin	67.500
2	Hemoglobin	37.500
3	LED	16.250
4	Gol. Darah ABO	17.500
5	Resus	12.500
6	Waktu pembekuan	12.500
7	Waktu pendarahan	12.500
8	Malaria/DDR	48.000
9	ICT Malaria	155.000
10	Filaria	48.000
11	CD4	306.000
H2.	Hemostasis	
1	PTT	90.000
2	APTT	90.000
3	INR	90.000
4	D-Dimer	224.000
5	Fibrinogen	538.000
H3.	Kimia Darah	
1	Glukosa Darah Stik	27.500
2	Glukosa Darah	21.250
3	Ureum	21.250
4	Kreatinin	21.250
5	Asam Urat	22.500
6	Kolesterol Total	23.750
7	Kolesterol HDL	50.000
8	Kolesterol LDL	25.000
9	Trigliserid	28.750
10	Total Lipid	22.500
11	Bilirubin Total	22.500
12	Bilirubin Direk	22.500
13	Bilirubin Indirek	22.500
14	SGOT/ AST	21.250
15	SGPT/ ALT	21.250
16	Gamma GT	32.500
17	Fosfatase Alkali	27.500
18	Protein Total	22.500
19	Albumin	22.500
20	Globulin	22.500
21	Protein Bence Jones	26.000

22	Rivalta	26.000
23	Esbach	26.000
24	Nonne	26.000
25	Pandy	26.000
26	Alkali Fosfatase	43.000
27	Gamma GT/GGT	45.000
28	CKMB	113.000
29	CK (Creatinine Kinase)	65.000
30	LDH	50.000
31	Troponin I/T	210.000
32	Globulin	40.000
33	CCT (Creatinine Klirens Test)	48.000
34	Trigliserida	43.000
35	HDL	70.000
36	LDL	75.000
37	TTGO	110.000
38	HbA1C	228.000
39	Kalsium	205.000
40	SI	105.000
41	TIBC	105.000
42	Elektrolit Na, K, Cl	218.000
H4.	Mikrobiologi	
1	Gram	38.000
2	BTA TB	38.000
3	BTA MH	38.000
4	Jamur (KOH)	38.000
5	Difteri (Neisser)	70.000
6	Sekret (mata, vagina, uretra)	38.000
7	Kultur darah	55.000
8	Kultur sputum	55.000
9	Kultur sekret	55.000
10	Kultur pus	55.000
11	Kultur pleura	55.000
12	Kultur LCS	55.000
13	Kultur cairan tubuh lain	55.000
14	Kultur urine	55.000
15	Kultur faeces	55.000
16	Kultur SS	55.000
17	Kultur Difteri/swab lainnya	55.000

18	Kultur Jamur	55.000
19	Kultur Malaria	55.000
20	Kultur Tuberculosis	55.000
H5.	Imuno/ Serologi	
1	HBsAg Kualitatif	61.250
2	HBsAb Kualitatif	66.250
3	VDRL RPR	80.000
4	Tubex	175.000
5	Weil Felix	80.000
6	ASTO/ ASO	65.000
7	Rheumatoid factor (RF)	110.000
8	CRP kualitatif	130.000
9	CRP kuantitatif	200.000
10	Anti TB	125.000
11	Anti HAV IgM	212.000
12	Anti HAV Total	300.000
13	HBe Ag	300.000
14	Anti Hbe	300.000
15	Anti HBc IgM	300.000
16	Anti HCV (kualitatif)	125.000
17	Anti toxoplasma IgM	245.000
18	Anti toxoplasma IgG	245.000
19	Anti Rubella IgM	245.000
20	Anti Rubella IgG	245.000
21	Anti CMV IgM	245.000
22	Anti CMV IgG	245.000
23	Anti HSV 1 IgM	245.000
24	Anti HSV 1 IgG	245.000
25	Anti HSV 2 IgM	245.000
26	Anti HSV 2 IgG	245.000
27	TPHA	190.000
28	TSH	245.000
29	FT4	245.000
30	T3	245.000
31	Ca 125	370.000
32	Beta HCG	280.000
33	AFP	220.000
34	CEA	220.000
35	PSA	300.000

36	IgE Total	245.000
37	Anti SARS COV-2	260.000
38	Rapid Covid-19	150.000
H6.	Analisis Gas Darah	312.250
H7.	Urine	
1	Urine Lengkap	25.000
2	Urine Combur	22.500
3	Test Kehamilan	27.500
4	Narkoba	218.750
5	Pemeriksaan Urid Acid	25.000
6	Dengue IgL	27.500
7	Dengue IgM	25.000
8	Beta hCG Urine ICT	45.000
9	Beta hCG Urine titer	55.000
10	Paket Tes Narkoba (7 parameter)	297.500
H8.	Feses	
1	Faeces lengkap	35.000
2	Faecal occult blood test (FOBT)	45.000
H9.	Infeksi Lain-lain	
1	Widal Strip	121.250
2	Widal Slide	25.000
3	Dengue Test	187.500
4	NS1	250.000
5	Malaria Strip	106.000
6	Anti HIV	81.250
H10.	Pemeriksaan Khusus	
1	BMP (Tindakan)	150.000
2	BMP (Pembacaan)	110.000
3	Morfologi darah tepi	180.000
4	IT Ratio	180.000
5	Retikulosit	180.000
6	Sel LE	180.000
7	Sel Sezary	180.000
8	Analisis cairan otak	180.000
9	Analisis cairan pleura	180.000
10	Analisis cairan sendi	180.000
11	Analisis cairan asites	180.000
12	Analisis cairan perikardium	180.000
13	Urine Leptospira	180.000

I.	LAYANAN GIZI	
1	Pelayanan Gizi Diet Biasa	75.000
2	Pelayanan Gizi Diet Tidak Merangsang	75.000
3	Pelayanan Gizi Diet RG/Hati	75.000
4	Pelayanan Gizi Diet TKTP	85.000
5	Pelayanan Gizi Diet DM	90.000
J.	PELAYANAN FARMASI	
1	Racikan	1.000
2	Non Racikan	700
3	Biaya Racikan Puyer/Kapsul	300
K.	PELAYANAN MEDICO LEGAL	
1	Surat Keterangan Dokter	12.000
2	Visum Hidup Kecelakaan Lalu Lintas (KLL)	30.000
3	Visum Perkosaan	60.000
4	Visum Mati/Mayat	60.000
5	Visum untuk Asuransi	30.000
L.	PELAYANAN LAINNYA	
L1.	Pelayanan Rujukan Transportasi dalam Kota	60.000
L2.	Pelayanan Rujukan Transportasi Luar Kota dengan tujuan	
1	Samarinda	540.000
2	Bontang	960.000
3	Tenggarong	660.000
4	Paser	1.080.000
5	Muara Badak	900.000
6	Sangatta	1.200.000
7	Banjarmasin	2.700.000
8	Penajam Paser Utara	600.000
M.	TARIF NON PELAYANAN	
M1.	Sewa Petak	200.000/Bulan/Petak

WALI KOTA BALIKPAPAN,

Ttd.

M. RIZAL EFFENDI

Salinan sesuai dengan aslinya
SEKRETARIAT DAERAH KOTA BALIKPAPAN
Plt. KEPALA BAGIAN HUKUM,



YEMMIE HENDRAWAN PUTRA