



WALIKOTA LANGSA

PERATURAN WALIKOTA LANGSA NOMOR 53 TAHUN 2020

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALIKOTA LANGSA NOMOR 12 TAHUN 2019 TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UPTD PUSKESMAS LANGSA BARAT KOTA LANGSA

BISMILLAHIRRAHMANIRRAHIM

DENGAN RAHMAT ALLAH YANG MAHA KUASA

WALIKOTA LANGSA,

- Menimbang : a. bahwa sehubungan adanya penambahan objek pelayanan kesehatan pada UPTD Puskesmas Langsa Barat Kota Langsa, maka dipandang perlu merubah/merevisi Peraturan Walikota Langsa Nomor 12 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah UPTD Puskesmas Langsa Barat Kota Langsa;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu menetapkan Peraturan Walikota Langsa tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Langsa Nomor 12 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah UPTD Puskesmas Langsa Barat Kota Langsa.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2001 tentang Pembentukan Kota Langsa (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 83, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4110);
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 43, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
3. 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);
4. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
5. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2006 tentang Pemerintahan Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 62, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4633);
6. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia

Tahun 2009.39

- Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
7. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
 8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
 9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALIKOTA LANGSA NOMOR 12 TAHUN 2019 TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UPTD PUSKESMAS LANGSA BARAT KOTA LANGSA.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Lampiran Peraturan Walikota Langsa tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah UPTD Puskesmas Langsa Barat Kota Langsa (Berita Daerah Kota Langsa Tahun 2019 Nomor 769) *diubah* dengan rincian sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal II

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Langsa
pada tanggal 15 Desember 2020 M
29 Rabiul Akhir 1442 H

WALIKOTA LANGSA, *p*

USMAN ABDULLAH

Diundangkan di Langsa
pada tanggal 15 Desember 2020 M
29 Rabiul Akhir 1442 H

SEKRETARIS DAERAH KOTA LANGSA *p*

SAID MAHDUM MAJID

LAMPIRAN :
 PERATURAN WALIKOTA LANGSA
 NOMOR 53 TAHUN 2020 TENTANG
 PERUBAHAN KEDUA ATAS
 PERATURAN WALIKOTA LANGSA
 NOMOR 12 TAHUN 2019 TENTANG
 TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN
 UMUM DAERAH UPTD PUSKESMAS
 LANGSA BARAT KOTA LANGSA

TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 UPTD PUSKESMAS LANGSA BARAT KOTA LANGSA

A. TARIF RAWAT JALAN PER PASIEN

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Pelayanan dokter umum	Rp. 3.300	Rp. 4.200	Rp. 7.500	Rp. 15.000
2	Pelayanan dokter Ahli	Rp 6.600	Rp. 8.400	Rp. 15.000	Rp. 30.000

B. TARIF PERTOLONGAN PERTAMA PADA KECELAKAAN

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Tindakan Kecil I	Rp6.000	Rp 8.000	Rp 6.000	Rp 20.000
2	Tindakan kecil II	Rp7.500	Rp 10.000	Rp 7.500	Rp 25.000
3	Tindakan sedang	Rp20.100	Rp 26.800	Rp 20.100	Rp 67.000
4	Tindakan besar	Rp30.000	Rp 40.000	Rp 30.000	Rp 100.000

C. TARIF TINDAKAN PADA PELAYANAN

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Perawatan luka biasa	Rp 2.000	Rp 8.000	Rp 10.000	Rp 20.000
2	Perawatan luka bakar < 5%	Rp 2.500	Rp 10.000	Rp 12.500	Rp 25.000
3	Perawatan luka bakar 5-10%	Rp 5.000	Rp 20.000	Rp 25.000	Rp 50.000
4	Perawatan luka bakar > 10%	Rp 10.000	Rp 40.000	Rp 50.000	Rp100.000
5	Kateterisasi kandung kemih	Rp 2.000	Rp 8.000	Rp 10.000	Rp 20.000
6	Incisi	Rp1.500	Rp 6.000	Rp 7.500	Rp 15.000
7	Pemasangan dan pencabutan alat Kontrasepsi	Rp 15.000	Rp 67.500	Rp 67.500	Rp150.000
8	Layanan triase gawat darurat	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 18,000	Rp 43,000
9	Injeksi	Rp 4,000	Rp 6,000	Rp 7,000	Rp 17,000
10	Skin Test	Rp 5,000	Rp 6,000	Rp 7,500	Rp 18,500
11	Resusitasi	Rp 25,000	Rp30,000	Rp 45,000	Rp100,000

12	Pasang NGT	Rp 10,000	Rp15,000	Rp 25,000	Rp 50,000
13	Nebulizer	Rp 8,500	Rp12,500	Rp 19,000	Rp 40,000
14	Debridemen sederhana	Rp 5,000	Rp 8,500	Rp 16,500	Rp 30,000
15	Debrimen Kompleks	Rp 25.000	Rp 30,000	Rp 35,000	Rp 90,000
16	Hecting 1 s/d 5	Rp 10,000	Rp15,000	Rp 25,000	Rp 50,000
17	Hecting lebih dari 5 dst	Rp 30,500	Rp 46,200	Rp 73,300	Rp150,000
18	Suction lender	Rp 5,000	Rp8,500	Rp 16,500	Rp 30,000
19	Irigasi mata	Rp 12,000	Rp15,000	Rp 23,000	Rp 50,000
20	Rectal Toucher	Rp 5,000	Rp5,250	Rp 6,250	Rp 16,500
21	EKG	Rp 10,500	Rp18,250	Rp 21,250	Rp 50,000
22	Pasang tampon	Rp 3,000	Rp5,700	Rp 10,300	Rp 50,000
23	Luka Tusuk Paku	Rp 8,200	Rp10,800	Rp 19,000	Rp 38,000
24	Perawatan Luka lecet	Rp 3,000	Rp4,200	Rp 10,800	Rp 18,000
25	Perawatan Luka Lecet luas/banyak	Rp13,500	Rp16,500	Rp 20,000	Rp 50,000
26	Perawatan Luka Bakar	Rp13,500	Rp16,500	Rp 20,000	Rp 50,000
27	Dressing Luka Ringan	Rp. 800	Rp1,200	Rp 3,000	Rp 5,000
28	Dressing Luka sedang	Rp2,000	Rp3,000	Rp 5,000	Rp 10,000
29	Dressing Luka Berat dengan Infeksi	Rp3,000	Rp4,250	Rp 7,750	Rp 15,000
30	Ganti perban	Rp 1,000	Rp1,500	Rp 2,500	Rp 5,000
31	Ekstrasi Serumen Prop per telinga	Rp 1,000	Rp 1,500	Rp 2,500	Rp 5,000
32	Ganti cairan infuse	Rp 1,000	Rp 1,500	Rp 2,500	Rp 5,000
33	Resusitasi Dewasa	Rp 2,000	Rp 8,500	Rp 14,500	Rp 25,000
34	Angkat benda asing (dihidung, mata, telinga dan kulit)	Rp 7,000	Rp10,000	Rp 13,000	Rp 30,000
35	Konsultasi Gizi	Rp 3,500	Rp 7,500	Rp 10,000	Rp 21,000
36	Tesbuta Warna	Rp 2,250	Rp 3,500	Rp 4,250	Rp 10,000
37	Tindik Telinga	Rp.15.000	Rp. 9.000	Rp. 5.000	Rp.29.000

D. TARIF PELAYANAN TINDAKAN GIGI

NO	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Cabut satu gigi sulung	Rp 2,000	Rp 4,000	Rp 4,000	Rp 10,000
2	Cabut satu gigi sulung topical	Rp 1,600	Rp 3,200	Rp 3,200	Rp 8,000
3	Cabut satu gigi tetap	Rp 4,000	Rp 8,000	Rp8,000	Rp 20,000
4	Cabut satu gigi tetap dengan komplikasi	Rp 6,000	Rp 12,000	Rp12,000	Rp 30,000
5	Penambalan satu gigi sementara	Rp3,000	Rp 6,000	Rp6,000	Rp 15,000
6	Pengisian perawatan endo	Rp3,000	Rp 6,000	Rp6,000	Rp 15,000
7	Tambalan resin komposit	Rp6,000	Rp 12,000	Rp2,000	Rp 20,000
8	Scaling per Regio	Rp4,000	Rp 10,000	Rp10,000	Rp 24,000
9	Pre pelayanan asi	Rp2,000	Rp 4,000	Rp4,000	Rp 10,000
10	Incisi Abcess	Rp5,000	Rp 10,000	Rp10,000	Rp 25,000

E. TARIF. २

E. TARIF RAWAT INAP/HARI

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Puskesmas rawat inap per hari	Rp 42,400	Rp 55,100	Rp 92,500	Rp190,000
2	Tarif penggunaan oxygen per jam	Rp. 4.400	Rp 5,600	Rp 10,000	Rp 20,000

F. TARIF TINDAKAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No	Jenis Pemeriksaan	Uraian	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Darah Rutin		Rp.34,000	Rp.8,000	Rp.16,000	Rp.58,000
		Haemoglobin	Rp.4,400	Rp.5,600	Rp.10,000	Rp.20,000
		Lecocyte	Rp.1750	Rp.2,250	Rp.4,000	Rp.8,000
		Haematocyt	Rp.1750	Rp.2,250	Rp.4,000	Rp.8,000
		Erytrocyt	Rp.1750	Rp.2,250	Rp.4,000	Rp.8,000
		Laju Endap Darah	Rp.1,650	Rp.2,100	Rp.3,750	Rp.7,500
		Trombocyte	Rp.1,900	Rp.2,350	Rp.4,250	Rp.8,500
		Blood Grop	Rp.1,650	Rp.2,100	Rp.3,750	Rp.7,500
		DiftConent	Rp.1,900	Rp.2,350	Rp.4,250	Rp.8,500
2	HB Ulang / Darah Routine Ulang	HB Ulang Haemoglobin Lecocyte Haematocyt Erytrocyt Trombocyte	Rp.9,150	Rp.11,650	Rp.20,750	Rp.41,500
3	Laju Endap Darah	Laju Endap Darah	Rp.1,650	Rp.2,100	Rp.3,750	Rp.7,500
4	Blood Grop	Blood Grop	Rp.1,650	Rp.2,100	Rp.3,750	Rp.7,500
5	Dift Conent	Dift Conent	Rp.1,850	Rp.2,350	Rp.4,250	Rp.8,500
6	Urine	Urine	Rp.7,000	Rp.1,600	Rp.2,400	Rp.11,000
7	Cholesterol	Cholesterol	Rp.6,600	Rp.8,400	Rp.15,000	Rp.30,000
8	RFT	Urium Creatinin Uric Acia	Rp.60,000	Rp.8,000	Rp.12,000	Rp.80,000
9	Uric Acid	Uric Acid	Rp.24,000	Rp.2,400	Rp.3,600	Rp.30,000
10	KGDS / Glukosa	KGDS / Glukosa	Rp.11,000	Rp.2,000	Rp.3,000	Rp.16,000
11	KGDN / PP	KGDN / PP	Rp.22,000	Rp.4,400	Rp.6,600	Rp.33,000
12	Widal	Widal Test	Rp.33,500	Rp.3,000	Rp.4,500	Rp.41,000
13	RA Test (RF)	RA Test (RF)	Rp.8,000	Rp.1,800	Rp.2,700	Rp.12,500
14	Asto	Asto	Rp.11,000	Rp.6,400	Rp.9,600	Rp.27,000
15	Hbs Ag	Hbs Ag	Rp.30,000	Rp.7,200	Rp.10,800	Rp.48,000
16	Test Kehamilan	Test Kehamilan	Rp. 9.500	Rp.2.200	Rp. 3.300	Rp. 15.000
17	Blooding & Clotting Time	Blooding& Clotting Time	Rp. 7.000	Rp.2.400	Rp. 3.600	Rp. 13.000
18	Malaria	Malaria	Rp.5,000	Rp.2,000	Rp.3,000	Rp.10,000
19	Faces	Faces	Rp.5,500	Rp.1,800	Rp.2,700	Rp.10,000
20	Sputum	Sputum	Rp.5,500	Rp.1,800	Rp.2,700	Rp.10,000

	BTA	BTA				
21	Aphetamin Test	Aphetamin Test	Rp.29,500	Rp.3,600	Rp.5,400	Rp.38,500
22	THC Test	THC Test	Rp.29,500	Rp.3,600	Rp.5,400	Rp.38,500
23	Pengubaran Gram	Pengubaran Garam	Rp.6.500	Rp.1,400	Rp.2,100	Rp.10,000
24	H I V	H I V	Rp.43,000	Rp.2,400	Rp.3,600	Rp.49,000
25	D B D	D B D	Rp.70,000	Rp.22,000	Rp.33,000	Rp.125,000
26	Sifilis	Sifilis	Rp. 30.000	Rp.7.200	Rp.10,800	Rp.48,000
27	Rapid Test	Rapid Test	Rp.128.000	Rp. 12.000	Rp.10.000	Rp.150.000
28	Rapid Antigen	Rapid Antigen	Rp.250.000	Rp. 20.000	Rp.17.500	Rp.287.500
29	Imunisasi Meningitis	Imunisasi Meningitis	Rp.200.000	Rp. 65.000	Rp.40.000	Rp.305.000
30	Imunisasi Influenza	Imunisasi Influenza	Rp.120.000	Rp. 45.000	Rp.35.000	Rp.200.000
31	Swab Test	Swab Test	Rp.1.130.000	Rp. 80.000	Rp. 40.000	Rp. 1.250.000

G. TARIF PENGUJIAN KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Untuk mendapat SIM	Rp. 4.400	Rp. 5.600	Rp. 10.000	Rp.20.000
2	Untuk melamar kerja	Rp. 3.300	Rp. 4.200	Rp. 7.500	Rp.15.000
3	Untuk surat keterangan sakit, hamil dll	Rp. 3.300	Rp. 4.200	Rp. 7.500	Rp.15.000
4	Visum et repertum kecelakaan	Rp. 13.200	Rp. 16.800	Rp. 30.000	Rp.60.000
5	Untuk jadi anggota asuransi	Rp. 4.400	Rp. 5.600	Rp. 10.000	Rp.20.000
6	Untuk surat keterangan kesehatan	Rp. 4.400	Rp. 5.600	Rp.10.000	Rp.20.000
7	Untuk surat keterangan sehat pada calon pengantin	Rp. 3.300	Rp. 4.200	Rp. 7.500	Rp.15.000
8	Bebas Narkoba	Rp. 4.400	Rp. 5.600	Rp. 10.000	Rp.20.000

H. TARIF AMBULANCE

No	Jenis Pelayanan	Supir dan pendamping Ambulance	BBM	Operasional	Jumlah Tarif
1	Dalam Kota	Rp.22.000	Rp.28.000	Rp.50.000	Rp.100.000
2	Tiap Kilo Meter Di luar Kota Langsa	Rp.2.350	Rp.2.250	Rp.3.400	Rp.8000/km

Ket :Jasa Pelayanan Ambulance

1. Jasa Sopir Rp. 2.350/km
2. Untuk BBM Rp. 2.250/km
3. Jasa Operasional Rp. 3.400/km

I. PERTOLONGAN PERSALINAN PADA PUSKESMAS, PUSTU DAN POSKESDES

No	Jenis tindakan	Total Biaya
1	Pemeriksaan Kehamilan (4 kali) @ Rp. 50,000 perkunjungan	Rp. 200.000
2	Persalinan Normal	Rp. 700.000

3. Pelayanan 

3	Pelayanan nifas termasuk pelayanan bayi baru lahir dan KB pasca persalinan	Rp. 275.000
4	Pelayanan persalinan tak maju dan/atau pelayanan pra rujukan bayi baru lahir dengan komplikasi	Rp. 125.000
5	Pelayanan pasca keguguran, persalinan per vagina dengan tindakan emergensi dasar	Rp. 950.000

Nb. Biaya persalinan mengikuti petunjuk Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggara Program Jaminan Kesehatan

J. BIAYA TINDAKAN PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON JAMAAH HAJI PADA UPTD PUSKESMAS LANGSA BARAT KOTA LANGSA

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Pemeriksaan Kesehatan calon jamaah haji	Rp.97.000	Rp.100,000	Rp.123,000	Rp. 320,000

K. BIAYA PELAYANAN AKUPRESURE

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Akupresure	Rp. 24.000	Rp. 2.400	Rp. 3.600	Rp. 30.000

L. BIAYA PEMERIKSAAN CALON PENGANTIN

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Pemeriksaan Catin	Rp.150.000	Rp. 10.000	Rp. 15.000	Rp. 175.000

M. BIAYA PEMERIKSAAN BEBAS NARKOBA

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Pemeriksaan Bebas Narkoba	Rp.100.000	Rp. 10.000	Rp. 15.000	Rp.125.000

N. PEMERIKSAAN KIA/KB/IMUNISASI

No	Jenis Pelayanan	BHP	Jasa Puskesmas	Jasa Pelayanan Medis	Jumlah
1	Suntik KB 1 bulan	Rp 2,000	Rp. 6.000	Rp. 9.000	Rp. 17.000
2	Suntik KB 3 bulan	Rp 2,000	Rp. 6.000	Rp. 9.000	Rp.17.000
3	Pil KB	Rp 800	Rp 0	Rp 0	Rp. 800
4	Kondom	Rp 800	Rp 0	Rp 0	Rp. 800
5	Perawatan Luka	Rp 1.000	Rp3.000	Rp 4.500	Rp. 8.500
6	Pemeriksaan IVA	Rp 6.000	Rp10.000	Rp 15.000	Rp.31.000
7	Senam Hamil/nifas	Rp 0	Rp 4.000	Rp 6.000	Rp.10.000

per. 28

	per orang				
8	Pemeriksaan SADANIS	Rp 2,000	Rp 4,000	Rp 6,000	Rp.12,000
9	Dressing Luka Post SC	Rp 1,500	Rp 4,000	Rp 6,000	Rp.11,500
10	Perawatan Payudara	Rp 0	Rp. 2.000	Rp. 3.000	Rp. 5.000
11	Pemasangan Implan*	Rp 75.000	Rp.10.000	Rp.15.000	Rp.100.000
12	Bongkar Implan	Rp 0	Rp.10.000	Rp.15.000	Rp.15.000
13	Pasang IUD*	Rp 125.000	Rp. 8.000	Rp.12.000	Rp.145.000
14	Bongkar IUD	Rp 0	Rp. 8.000	Rp.12.000	Rp.20.000
15	Perawatan ibu dan anak pasca melahirkan	Rp 0	Rp.20.000	Rp.30.000	Rp. 50.000
16	Pelayanan Ibu Hamil	Rp 0	Rp.10.000	Rp.15.000	Rp. 25.000

* Harga tergantung pada subsidi

WALIKOTA LANGSA, p.



USMAN ABDULLAH

LAMPIRAN II :

PERATURAN WALIKOTA LANGSA
NOMOR 53 TAHUN 2020 TENTANG
PERUBAHAN KEDUA ATAS
PERATURAN WALIKOTA LANGSA
NOMOR 12 TAHUN 2019 TENTANG
TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN
UMUM DAERAH UPTD PUSKESMAS
LANGSA BARAT KOTA LANGSA

BENTUK DAN ISI SURAT TAGIHAN

Langsa,

Yang Terhormat,

Nomor :
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Tagihan Pasien An :

di -

Dengan hormat,

Bersama ini kami

beritahukan.....
.....
.....
.....

Maka dengan
ini.....
.....
.....

Demikian yang dapat kami sampaikan,
atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA UPTD PUSKESMAS LANGSA
BARAT KOTA LANGSA,

(.....)