



BUPATI JOMBANG

KEPUTUSAN BUPATI JOMBANG
NOMOR : 41 TAHUN 2003

TENTANG

PAKET PELAYANAN ESENSIAL (PPE)
PKPS-BBM BIDANG KESEHATAN TAHUN 2003

BUPATI JOMBANG,

- Menimbang : a. bahwa sehubungan dengan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 553/MENKES/SK/IV/2003 tentang Pedoman Pelaksanaan PKPS-BBM Bidang Kesehatan Tahun 2003, maka bagi pasien keluarga miskin yang berobat ke rumah sakit dibebaskan dari biaya pelayanan yang tarifnya didasarkan pada Paket Pelayanan Esensial (PPE) atau Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Jombang;
- b. bahwa untuk melaksanakan maksud konsideran menimbang huruf a, maka dipandang perlu mengatur ketentuan tentang Paket Pelayanan Esensial (PPE) PKPS-BBM Bidang Kesehatan Tahun 2003 dalam suatu Keputusan Bupati.
- Mengingat : 1. Undang-undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Pokok-pokok Kesehatan;
2. Undang-undang Nomor 22 Tahun 1999 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Undang-undang Nomor 25 Tahun 1999 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Daerah;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 105 Tahun 2000 tentang Pengelolaan dan Pertanggungjawaban Keuangan Daerah;

5. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 553/MENKES/SK/IV/2003 tentang Pedoman Pelaksanaan PKPS-BBM Bidang Kesehatan Tahun 2003;
6. Keputusan Bupati Jombang Nomor 2 Tahun 2003 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III dan Kelas II pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Jombang.

M E M U T U S K A N :

Menetapkan : KEPUTUSAN BUPATI JOMBANG TENTANG PAKET PELAYANAN ESENSIAL (PPE) PKPS-BBM BIDANG KESEHATAN TAHUN 2003.

Pasal 1

Dengan Keputusan ini, diatur Paket Pelayanan Esensial (PPE) PKPS-BBM Bidang Kesehatan Tahun 2003.

Pasal 2

Paket Pelayanan Esensial (PPE) PKPS-BBM Bidang Kesehatan Tahun 2003 sebagaimana dimaksud Pasal 1, adalah sebagaimana tercantum pada Lampiran Keputusan ini.

Pasal 3

Ketentuan atau persyaratan yang diperlukan bagi keluarga miskin yang berobat ke rumah sakit adalah sebagai berikut :

1. Membawa kartu PKPS-BBM atau surat keterangan tidak mampu dari Kepala Desa/Lurah.
2. Membawa surat rujukan dari Puskesmas.
3. Photo Copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) yang dilegalisir oleh Camat.
4. Apabila dalam keadaan gawat darurat, persyaratan pada angka 1, 2 dan 3; dapat disuailkan dalam waktu 2 x 24 jam.

- 3 -

Pasal 4

Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal diundangkan.

Agar setiap orang dapat mengetahui, memerintahkan pengundangan dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Jombang.

Ditetapkan di Jombang
pada tanggal 5 Desember 2003

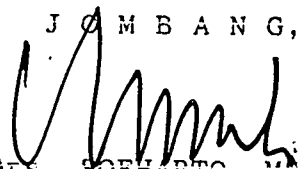
BUPATI JOMBANG,



S U Y A N T O

Diundangkan di Jombang
pada tanggal 5 Desember 2003

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN
J O M B A N G,



Drs. SOEHARTO, Msi
Pembina Utama Muda
NIP. 010 077 778

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN JOMBANG TAHUN 2003 NOMOR 41 /C

LAMPIRAN : **KEPUTUSAN BUPATI JOMBANG**
NOMOR : 41 TAHUN 2003
TANGGAL : 5 Desember 2003

PAKET PELAYANAN ESENSIAL (PPE)
PKPS - BBM BIDKES RSU JOMBANG
TAHUN 2003

A. KUNJUNGAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Rawat Jalan Spesialis	3,750	3,750	7,500
2	Konsul antar ahli	3,750	3,750	7,500
3	Konsul cito bed di UGD		10,000	10,000
4	UGD	5,000	5,000	10,000
5	Rawat Jalan Gigi	2,500	2,500	5,000

B. PELAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	J R S	JAPEL		TOTAL
			DOKTER	PERAWAT	
1	Rawat inap 1 hari	6,000	2,000	500	8,500
2	RR, ICU,ICCU, NICU	8,000	3,000	1,000	12,000

Catatan :

- SELAMA RAWAT INAP + Rp. 4.000,-
DENGAN RINCIAN : JRS Rp. 2.600,- + JAPEL Rp. 1.500,-
- PELAYANAN YANG BELUM TERCANTUM DALAM PAKET PELAYANAN INI
TARIP DISESUAIKAN DENGAN KLAS III A

C. PELAYANAN TINDAKAN NON OPERASI RAWAT JALAN,
RAWAT INAP & UGD

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Perawatan luka	6,000	6,000	12,000
2	Perawatan luka bakar	10,000	6,000	16,000
3	Incisi abses	6,000	10,000	16,000
4	Resusitasi	2,000	4,000	6,000
5	Pemakaian O2 / jam	19,000	3,000	22,000
6	Pemasangan infus	1,500	3,000	4,500
7	Pungsi perut / ascites	5,000	5,000	10,000
8	Lumbal pungsi	6,000	6,000	12,000
9	Pemeriksaan EKG	5,000	5,000	10,000
10	Tranfusi darah / kolf		2,000	2,000
11	Angkat jahitan	3,000	3,000	6,000
12	Pasang gips	30,000	30,000	60,000
13	Pemasangan cateter urin	4,000	6,000	10,000
14	Perawatan jenazah	6,000	8,000	14,000
15	Surat Kematian	2,500	2,500	5,000

TINDAKAN MEDIK MINOR DENGAN BIUS LOKAL
RAWAT INAP / JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Proef Pungsi Pleura	4,500	4,500	9,000
2	Pungsi Pleura	5,000	15,000	20,000
3	Pleurodthesis	5,000	15,000	20,000
4	Jahit luka	6,000	6,000	12,000
5	Cross insisi	6,000	10,000	16,000
6	Incisi kista bortholinitis	10,000	10,000	20,000
7	Pasang thorax cateter 1 posisi	30,000	30,000	60,000
8	Nebulizer / X	4,500	4,500	9,000

TINDAKAN MEDIK THT DG BIUS LOKAL RAWAT JALAN / RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Biopsi Tumor	4,000	6,000	10,000
2	Peritonsil	4,000	6,000	10,000
3	Kaak Pungsi	16,000	18,000	34,000
4	Granulectomy	6,000	8,000	14,000

TINDAKAN MEDIK THT DG BIUS TOTAL RAWAT JALAN / RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JMA	JAPEL	JM CREW	BBA ANESTESI	TOTAL
1	Direct Laryngoscopy	9,000	6,000	18,000	3,000	525,000	561,000
2	Incisi abses	9,000	6,000	18,000	3,000	525,000	561,000
3	Exterpasi tumor	9,000	6,000	18,000	3,000	525,000	561,000

TINDAKAN MEDIK THT DG BIUS LOKAL RAWAT JALAN / RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Pengambilan benda asing	4,000	3,500	*7,500
2	Pembersihan cerumen	1,000	3,500	4,500
3	Parasen keesa	3,000	6,000	9,000

TINDAKAN MATA DI RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Inj. Subconjunctiva/Peri Orbita	2,500	3,500	6,000
2	Refraksi	2,500	3,000	5,500
3	Visus & buta warna	2,500	3,000	5,500
4	Funduscopy	3,000	3,000	6,000
5	Ark	5,000	3,000	8,000

TINDAKAN OPERASI MATA DG BIUS LOKAL

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	JAPEL CREW	TOTAL
1	Insisi flore olum	50,000	60,000	10,000	120,000
2	Khalazion	50,000	60,000	10,000	120,000
3	Parasentesa	50,000	60,000	10,000	120,000
4	Perawatan trauma kimia	50,000	60,000	10,000	120,000
5	Extirpasi gram	5,000	25,000	4,000	34,000

TINDAKAN OPERASI MATA SEDANG DG BIUS LOKAL

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	JAPEL CREW	TOTAL
1	Exterpasi tumor kecil	120,000	100,000	16,500	236,500
2	Exterpasi terygium	120,000	100,000	16,500	236,500
3	Jahit konjungtiva & palpobba	120,000	100,000	16,500	236,500
4	SBL	120,000	150,000	25,000	295,000

TINDAKAN OPERASI MATA BESAR DG BIUS LOKAL

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	JAPEL CREW	TOTAL
1	Ecce / Extraksi katarak	180,000	225,000	37,500	442,500
2	Jahit cornea	180,000	225,000	37,500	442,500
3	Jahit sklera	180,000	225,000	37,500	442,500
4	Trabe nucleotomi	180,000	225,000	37,500	442,500

TINDAKAN OPERASI MATA DG BIUS UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	JMA	JAPEL CREW	BBA ANESTESI	TOTAL
1	Insisi	120,000	225,000	75,000	37,500	525,000	982,500
2	Traberulektomi	180,000	225,000	75,000	37,500	525,000	1,042,500
3	Eviscerasi / enukleasi	180,000	225,000	75,000	37,500	525,000	1,042,500
4	Trauma okuli	180,000	225,000	75,000	37,500	525,000	1,042,500

PELAYANAN RAWAT INAP / JALAN KULIT KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Rawat luka	4,000	10,000	14,000
2	Insisi	4,000	4,000	8,000
3	Pengobatan TCA	5,000	5,000	10,000
4	Henfricantese	20,000	30,000	50,000

**PELAYANAN RAWAT INAP / JALAN
REHABILITASI MEDIK DAN FISIOTHERAPI**

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Alat sedang	4,750	5,250	10,000
2	Alat canggih	5,250	5,750	11,000
3	Terapi latihan	2,000	2,500	4,500
4	Terapi wicara	2,500	4,000	6,500
5	Injeksi intra articular	10,000	50,000	60,000
6	Periksa fungsi syaraf	10,000	45,000	55,000

PELAYANAN TINDAKAN MEDIK GIGI & MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Cabut, tambal, Scaling, Dentrorit	4,000	2,000	6,000
2	Operasi gigi 8, Mucosele, Kista	75,000	125,000	200,000

PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

NO	JENIS PELAYANAN	BBA	JRS	JAPEL	TOTAL
1	Sederhana	16,000	8,000	10,000	34,000
2	Sedang (USG)	25,000	12,000	25,000	62,000
3	Canggih (kontras) Colon, UGI	180,000	35,000	40,000	255,000
4	Sistogram / uretro / gram / fistulografi	210,000	35,000	40,000	285,000
5	IVP - Kecuali bila BB > 60kg obat iopamiro + 30 cc - Kecuali bila BB > 1,5	460,000	35,000	40,000	535,000

PELAYANAN LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	BBA	JRS	JAPEL	TOTAL
1	DL, UL, Malaria, DM titrasi	2,500	575	350	3,425
2	LFT, RFT	6,875	1,150	825	8,850
3	Total Prot, Alb, Glob, BSN 2 jpp, BTAMH, FL, Gol.darah	6,250	575	350	7,175
4	UA, GTT, Chol T., HDL, LDL, TG, X GT Ev. HDT, Widal, PPT, ALP, Na, K	8,125	1,150	950	10,225
5	CRP	11,500	5,750	1,500	18,750
6	Anti HIV	25,000	7,500	7,500	40,000
7	Celldyn	15,000	4,300	1,150	20,450
8	HBs Ag, Anti HBs (kualitatif)	10,000	3,450	1,150	14,600
9	HBs Ag (ELISA)	22,500	11,250	4,500	38,250
	Anti HBs (ELISA)	37,500	18,750	7,500	63,750

TARIP PELAYANAN PATOLOGI ANATOMI

NO.	KLASIFIKASI	JENIS PELAYANAN	JRS (Rp.)	JA PEL (Rp.)	TOTAL (Rp.)
1	Sederhana	1 Sitologi Pap Smear	14,000	4,000	18,000
2	Kecil	1 Sitologi (Cairan Tubuh)	30,000	8,500	38,500
		2 Biopsy permukaan 1 bahan (kulit, THT)	30,000	8,500	38,500
		3 Kerokan endometrium 1 bahan	30,000	8,500	38,500
		4 Biopsy mama 1 bahan	30,000	8,500	38,500
3	Sedang	1 Biopsy organ dalam (ginjal, tulang, hepar, kel.getah bening)	44,000	13,000	57,000
		2 Biopsy permukaan lebih dari 1 bahan	44,000	13,000	57,000
		3 Biopsy mama lebih dari 1 bahan	44,000	13,000	57,000
		4 Kerokan prostat	44,000	13,000	57,000
		5 Thyroid	44,000	13,000	57,000
		6 Appendix	44,000	13,000	57,000
		7 Tumor kandungan 1 bahan	44,000	13,000	57,000
4	Besar	1 Bahan operasi TAH-BSO	47,000	20,000	67,000
		2 Reseksi usus	47,000	20,000	67,000
		3 Tumor dengan radikalitas	47,000	20,000	67,000
		4 Bahan Mastektomy	47,000	20,000	67,000
5	Canggih	1 Bahan amputasi tulang	54,000	21,000	75,000
		2 Pemeriksaan potong beku			
6	FNAB	1 FNAB	54,000	21,000	75,000

TINDAKAN MEDIK KEBIDANAN & KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JMO	JMA	JM CREW	BBA ANESTESI	TOTAL
1	SC (GA)	187,000	282,000	78,000	47,000	525,000	1,119,000
2	SC (SAB)	187,000	282,000	78,000	47,000	316,000	910,000
3	Hysterektomi (GA)	187,000	282,000	78,000	47,000	567,000	1,161,000
4	Hysterektomi (SAB)	187,000	282,000	78,000	47,000	562,000	1,156,000
5	Hysterektomi (GA) total	207,000	375,000	103,000	60,000	567,000	1,312,000
6	Hysterektomi (SAB) total	207,000	375,000	103,000	60,000	392,000	1,137,000
7	Cyste ovarium (GA)	187,000	282,000	78,000	47,000	551,000	1,145,000
8	Cyste ovarium (SAB)	187,000	282,000	78,000	47,000	375,000	969,000
9	KET (GA)	187,000	282,000	78,000	47,000	537,000	1,131,000
10	KET (SAB)	187,000	282,000	78,000	47,000	362,000	956,000

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JMO	JMA	JM CREW	BBA	ALKES	TOTAL
11	Persalinan spontan (Bidan) Non Repair	51,500	91,500		16,000	17,000	+ 50,000	226,000
12	Spontan + Repair Rp Perineir Tk I - II	51,500	91,500		16,000	39,000	+ 50,000	248,000
13	Spontan + Repair Rp Perineir Tk III	51,000	91,000		16,000	48,000	+ 50,000	256,000
14	Persalinan spontan (dr:spesialis) Non Repair	51,500	150,000		27,000	17,000	+ 50,000	295,500
15	Spontan repair Tk I - II	51,500	150,000		27,000	40,000	+ 50,000	318,500
16	Spontan repair Tk III	51,500	150,000		27,000	48,000	+ 50,000	326,500
17	Persalinan spontan(dr umum)Non Repair	51,500	110,000		20,000	17,000	+ 50,000	248,500
18	Spontan repair Tk I - II	51,500	110,000		20,000	40,000	+ 50,000	271,500
19	Spontan repair Tk III	51,500	110,000		20,000	47,500	+ 50,000	279,000
20	Persalinan abnormal dr:Umum							
A	Tanpa alat							
	* Non repair	59,000	150,000		27,000	28,000	+ 66,000	330,000
	* Repair Rp Tk I - II	59,000	150,000		27,000	56,000	+ 66,000	358,000
	* Repair Rp Tk III	59,000	150,000		27,000	63,000	+ 66,000	365,000

NO	JENIS PELAYANAN	JRS	JMO	JMA	JM CREW	BBA	ALKES	TOTAL
B	Dengan alat							
	* Non repair	79,000	180,000		32,000	28,000	+ 66,000	385,000
	* Repair Rp Tk I - II	79,000	180,000		32,000	56,000	+ 66,000	413,000
	* Repair Rp Tk III	79,000	180,000		32,000	63,000	+ 66,000	420,000
21	Persalinan Abnormal dr Spesialis							
A	Dengan alat							
	* Non repair	79,000	240,000		42,000	28,000	+ 66,000	455,000
	* Repair Rp Tk I - II	79,000	240,000		42,000	56,000	+ 66,000	483,000
	* Repair Rp Tk III	79,000	240,000		42,000	63,000	+ 66,000	490,000
B	Tanpa alat							
	* Non repair	59,000	210,000		37,000	28,000	+ 66,000	400,000
	* Repair Rp Tk I - II	59,000	210,000		37,000	56,000	+ 66,000	428,000
	* Repair Rp Tk III	59,000	210,000		37,000	63,000	+ 66,000	435,000
22	Kuretage dr Spesialis dg Bius	74,000	241,000		38,000	22,000	+ 77,000	452,000
23	Kuretage dr Umum dg Bius	74,000	181,500		28,000	22,000	+ 77,000	382,500

TINDAKAN MEDIK BEDAH

No.	Jenis Pelayanan	JRS	JMO	JM Crew	Total	
A	OP. KECIL dengan lokal ANESTESI					
1	Exterpasi FAM (Fibro Adenoma Mama)	50,000	75,000	12,000	137,000	
2	Lipoma, Atheroma, Fibroma	50,000	75,000	12,000	137,000	
3	Extraksi Kuku	50,000	75,000	12,000	137,000	
4	Incisi Abses	50,000	75,000	12,000	137,000	
5	Excisi Clavus	50,000	75,000	12,000	137,000	
6	Biopsi Kecil	50,000	75,000	12,000	137,000	
B	OPERASI SEDANG	JRS	JMO	JMA	JM Crew	Total
1	Giant FAM / FAM Multiple	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
2	Exterpasi Giant Lipoma	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
3	Apendiktomi Tanpa Penyulit	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
4	Herniotomi Tanpa Penyulit	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
5	Hidrocelectomi Simple	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
6	Torsio Tetis Satu Sisi	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
7	Batu Buli-buli Simple	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
8	Open Sistostomi	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
9	Bibir Sumbing Incompleta	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
10	Reposisi Fraktur Nasal	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
11	Reposisi Dislokasi Mandibula	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000
12	Lepas Pen / Plat Screw	120,000	150,000	50,000	25,000	345,000

Catatan : BBA Anestesi

GA : Rp. 525.000,-

SAB : Rp. 316.000,-

No.	Jenis Pelayanan	JRS	JMO	JMA	JM Crew	Total
C.	OPERASI BESAR					
1	Apendiktomi Dengan Penyulit (Perforasi, Infiltrat)	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
2	Herniotomi Dengan Penyulit (Incacerata, Reseksi Usus, Permagna)	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
3	Tumor Parotis	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
4	Laparotomi	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
5	Strumecnomi	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
6	Hogroma Coli	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
7	Colostomi	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
8	Splenectomi	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
9	Batu ginjal, Batu buli-buli Completed	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
10	Batu Ureter	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
11	BPH (Prostat)	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
12	Operasi Varices Trunkal 3 Varices Retivularis	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
13	Chiloschisis Completa	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
14	Release Kontraktur Simple	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
15	Ductus Ampala Myentrikus/Urachus	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
16	Pasang Plat Screw	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500
17	Pasang Pen / Plat Screw pada FR Femur	180,000	225,000	76,000	37,500	518,500

Catatan : BBA Anestesi

GA : Rp. 526.000,-

SAB : Rp. 326.000,-

No.	Jenis Pelayanan	JRS	JMO	JMA	JM Crew	Total
D	KHUSUS					
1	Raadikal Mastektomi	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
2	Operasi Mile's (Reseksi Kanker Rectum)	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
3	Total Thyroidektomi	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
4	Thoraktomi	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
5	Anastomosis Lesi Vaskuler	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
6	Cheilo - Gnato - Palatography	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
7	Rekonstruksi Uretra	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
8	Reseksi Hepar	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000
9	Repair CTEV	200,000	300,000	100,000	50,000	650,000

Catatan : BBA Anestesi

GA : Rp. 525.000,-

SAB : Rp 326.000,-

BUPATI JOMBANG,



SUYANTO