BUPATI BENER MERIAH

بوفاتي بنرمريه

PERATURAN BUPATI BENER MERIAH
NOMOR 05 TAHUN 2018

TENTANG

PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI DAERAH
KABUPATEN BENER MERIAH

BISMILLAHIRRAHMANNIRRAHIM
DENGAN RAHMAT ALLAH YANG MAHA KUASA

BUPATI BENER MERIAH,

Menimbang :

a. bahwa berdasarkan Pasal 155 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah, ayat (1) Tarif Retribusi ditinjau paling lama 3 (tiga) tahun sekali dan pada ayat (3) menyebutkan peninjauan terhadap tarif retribusi ditetapkan dengan Peraturan Kepala Daerah;
b. bahwa tarif sebagaimana diatur dalam pasal 21 Qanun Kabupaten Bener Meriah Nomor 3 Tahun 2011 tentang Retribusi Daerah perlu disesuaikan dengan perkembangan ekonomi saat ini karena biaya penyediaan layanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Munyang Kute Redelong cukup besar dan/atau besaran tarif retribusi yang sudah ditetapkan dalam Qanun Kabupaten Bener Meriah tidak efektif lagi untuk biaya pelayanan kesehatan saat ini, sehingga perlu dilakukan penyesuaian;
c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Tarif Retribusi Retribusi Daerah Kabupaten Bener Meriah.

Mengingat :

1. Undang-Undang Nomor 41 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Bener Meriah di Provinsi Nanggroe Aceh Darussalam (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 156, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4351);
2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2006 tentang Pemerintahan Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 62, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4633);
3. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

5. Undang.....

5. 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 kedua kalinya 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);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI DAERAH KABUPATEN BENER MERIAH.

Pasal I

Beberapa ketentuan Qanun Kabupaten Bener Meriah Nomor 3 Tahun 2011 tentang Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Bener Meriah 2011 Nomor 74) diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan pada Pasal 21 ayat (2) angka 8 (a, c) dan angka 19 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 21

(1) Struktur tarif digolongkan berdasarkan jenis pelayanan kesehatan.

(2) Struktur dan besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan sebagai berikut :

1. Tarif Retribusi Palayanan Pemeriksaan Penunjang Diagnostik

a. Tarif Retribusi Pemeriksaan Laboratorium RSUD Bener Meriah

No	Jenis Pemeriksaan	Akomodasi/ jasa sarana(Rp)	Bahan habis pakai (Rp)	Jasa pelayanan Kesehatan (Rp)	Jumlah (Rp)
A. Hematologi					
1	Darah lengkap	5,000	22,000	13,000	40,000
2	Morfologi darah tepi	5,000	25,000	35,000	65,000
3	Hitung jenis leukosit	3,000	7,000	15,000	25,000
4	Laju endap darah	2,000	7,000	6,000	15,000
5	Kadar Hemoglobin	1,000	7,000	7,000	15,000
6	Hitung jumlah leukosit	1,000	7,000	7,000	15,000
7	Jumlah trombosit	1,000	7,000	7,000	15,000
8	Golongan darah	1,000	4,000	8,000	13,000
9	IT Ratio	3,000	7,000	15,000	25,000
10	Eosinofil	3,000	5,000	12,000	20,000
11	Hitung Jumlah Retikulosit	3,000	17,000	15,000	35,000
12	LE Test	5,000	15,000	20,000	40,000

B. Faal.....

B.Faal Hemostasis					
1	Masa Perdarahan	1,000	4,000	5,000	10,000
2	Masa Pembekuan	1,000	4,000	3,000	8,000
3	Masa Protrombin (PT)/ INR	4,000	36,000	15,000	55,000
4	APTT	4,000	36,000	15,000	55,000
5	Masa Thrombin (TT)	4,000	39,000	15,000	58,000
6	Fibrinogen	4,000	76,000	15,000	95,000
7	D-Dimer	4,000	176,000	15,000	195,000
C. Urinalisa					
1	Urin lengkap	3,000	8,000	9,000	20,000
2	Sedimen urine	3,000	2,000	10,000	15,000
3	Protein semikuantitatif	3,000	3,000	4,000	10,000
4	Mikroalbumin urine	5,000	125,000	10,000	140,000
5	Oval Fat Body	2,000	13,000	10,000	25,000
D. Toksilogi/ Narkoba					
1	Amfetamin / Metamfetamin	2,500	20,000	15,000	37,500
2	THC/ Mariyuana/ Ganja	2,500	20,000	15,000	37,500
3	Coccaine	2,500	20,000	15,000	37,500
4	Morphine/ Opiate	2,500	20,000	15,000	37,500
E. Analisa cairan tubuh					
1	Analisa Sperma	5,000	30,000	25,000	60,000
2	Analisa Cairan pleura	5,000	35,000	30,000	70,000
3	Analisa Cairan Asites	5,000	35,000	30,000	70,000
4	Analisa Cairan sinovial	5,000	35,000	30,000	70,000
5	Analisa Cairan Otak	5,000	35,000	30,000	70,000
F. Feses					
1	Analisa feces	2,000	8,000	15,000	25,000
2	Tes darah samar feces kualitatif	3,000	30,000	15,000	48,000
3	Tes darah samar feces kuantitatif	3,000	132,000	15,000	150,000
Kimia Klinik					
a. Metabolisme karbohidrat					
1	HbA1c	3,000	127,000	15,000	145,000
2	KGD Puasa	2,000	10,000	8,000	20,000
3	KGD Sewaktu	2,000	10,000	8,000	20,000
4	KGD 2 Jam PP	2,000	10,000	8,000	20,000
b. Faal Hati					
1	Albumin	2,000	13,000	10,000	25,000
2	Globulin	2,000	13,000	10,000	25,000
3	Protein Total	2,000	13,000	10,000	25,000
4	Bilirubin Total	2,000	13,000	10,000	25,000
5	Bilirubin Direct	2,000	13,000	10,000	25,000
5	Bilirubin Indirect	2,000	13,000	10,000	25,000

6. SGOT.....

6	SGOT	2,000	13,000	10,000	25,000
7	SGPT	2,000	13,000	10,000	25,000
8	Gamma GT	2,000	21,000	10,000	33,000
9	Alkaline fosfatase	2,000	26,000	10,000	38,000
10	LDH	2,000	16,000	10,000	28,000
c. Faal Ginjal					
1	Ureum	2,000	13,000	10,000	25,000
2	Kreatinin	2,000	18,000	10,000	30,000
3	Asam Urat	2,000	15,000	8,000	25,000
d. Profil Lifid					
1	Cholesterol Total	2,000	16,000	10,000	28,000
2	HDL	2,000	40,000	10,000	52,000
3	LDL	2,000	30,000	10,000	42,000
4	Triglycerida	2,000	18,000	10,000	30,000
e. Elektrolit					
1	Elektrolit (Na, K,Cl)	5,000	90,000	20,000	115,000
2	Natrium	2,000	28,000	10,000	40,000
3	Kalium	2,000	28,000	10,000	40,000
4	Chlorida	2,000	28,000	10,000	40,000
5	Calsium	2,000	23,000	10,000	35,000
6	Magnesium	2,000	23,000	10,000	35,000
f. Cardiac Marker					
1	Troponin - I	4,000	171,000	10,000	185,000
2	CK-MB	3,000	40,000	10,000	53,000
g. Enzim Pankreas					
1	Amilase	3,000	22,000	15,000	40,000
2	Lipase	3,000	57,000	15,000	75,000
h. AGDA					
1	Analisa Gas Darah	5,000	118,000	25,000	148,000
i. Status Besi					
1	Serum Iron	3,000	17,000	10,000	30,000
2	UIBC	3,000	57,000	10,000	70,000
3	TIBC (Total iron Binding Capacity)	3,000	62,000	10,000	75,000
j. Imunologi					
1	ASTO kualitatif	3,000	37,000	10,000	50,000
2	ASTO Kuantitatif	5,000	180,000	15,000	200,000
3	CRP kualitatif	3,000	24,000	15,000	42,000
4	CRP kuantitatif	3,000	84,000	15,000	102,000
5	RF (Rhematoid Factor) kualitatif	3,000	27,000	10,000	40,000
6	RF (Rhematoid Factor) Kuantitatif	3,000	162,000	15,000	180,000
7	VDRL	3,000	32,000	15,000	50,000
8	TPHA	5,000	35,000	25,000	65,000
9	Widal Test	3,000	22,000	15,000	40,000
10	TUBEX TF	3,000	127,000	20,000	150,000
11	Ig M Salmonella typhii	3,000	127,000	20,000	150,000

12. Procalcitonin.....

12	Procalcitonin	5,000	210,000	10,000	225,000
13	Anti HIV rapid test	3,000	30,000	15,000	48,000
14	Anti HIV rapid test (3 metode)	5,000	85,000	20,000	110,000
15	Ig M/ Ig G Dengue test	5,000	115,000	15,000	135,000
16	NS-1	5,000	85,000	15,000	105,000
17	Ig E	5,000	140,000	15,000	160,000
18	Malaria rapid test	3,000	37,000	10,000	50,000
19	Tes kehamilan (Urine)	2,000	13,000	5,000	20,000
20	Xpert MTB/ RIF	5,000	200,000	40,000	245,000
21	Ferritin	5,000	160,000	10,000	175,000
k. Marker Hepatitis					
1	HBs Ag rapid test	3,000	30,000	10,000	43,000
2	HBs Ag Elisa	3,000	55,000	20,000	78,000
3	HBe Ag	3,000	135,000	10,000	148,000
4	Anti HBc IgM	3,000	112,000	20,000	135,000
5	Anti HBc Total	3,000	102,000	20,000	125,000
6	Anti HBe	3,000	207,000	15,000	225,000
7	Anti HBs Kualitatif	3,000	25,000	10,000	38,000
8	Anti HBs Kuantitatif	5,000	100,000	20,000	125,000
9	Anti HCV	3,000	45,000	15,000	63,000
10	Anti HAV	3,000	127,000	15,000	145,000
l. Hormonal					
1	T3	3,000	169,000	10,000	182,000
2	T4	3,000	119,000	10,000	132,000
3	FT4	3,000	137,000	15,000	155,000
4	TSH	3,000	115,000	10,000	128,000
5	Testosterone	5,000	140,000	10,000	155,000
6	Prolactin	5.000	170,000	10,000	185,000
7	Estrogen	5,000	130,000	10,000	145,000
m. Tumor Marker					
1	AFP	5,000	150,000	10,000	165,000
2	CEA	5,000	190,000	10,000	205,000
3	PSA	5,000	180,000	10,000	195,000
4	CA-125	5,000	185,000	10,000	200,000
5	Beta HCG	5,000	130,000	10,000	145,000
n. Mikrobiologi					
1	TB Mikroskopis	2,000	8,000	20,000	30,000
2	Malaria Mikroskopis	2,000	8,000	20,000	30,000
3	Pewarnaan Gram Bakteri	2,000	8,000	20,000	30,000
4	KOH Jamur	2,000	8,000	20,000	30,000
5	Methylen blue Jamur	2,000	8,000	20,000	30,000
6	Kultur dan sensitivitas Bakteri	5,000	160,000	50,000	215,000
7	Kultur dan sensitivitas M TB	5,000	190,000	50,000	245,000
8	Kultur dan sensitivitas Jamur	5,000	160,000	50,000	215,000

o. Tindakan BMP.....

o. Tindakan BMP					
1	Aspirasi sumsum tulang	5,000	30,000	200,000	235,000
2	Morfologi sumsum Tulang	5,000	15,000	215,000	235,000
p. Transfusi Darah					
1	Phlebotomy/ Penyadapan per kantong darah	5,000	60,000	20,000	85,000
2	Uji Saring IMLTD	5,000	125,000	30,000	160,000
3	Cross Matching	5,000	70,000	30,000	105,000

b. Tarif Retribusi Pemeriksaan Radioagnostik RSUD Bener Meriah

No	Jenis Pemeriksaan	jasa sarana (Rp)	Bahan habis pakai (Rp)	Jasa pelayanan Kesehatan (Rp)	Jumlah (Rp)
A	**Radiogerafi Biasa**				
1	Thorak	15,000	30,000	30,000	75,000
2	Andomen	15,000	30,000	30,000	75,000
3	Pelvis	15,000	30,000	30,000	75,000
4	Thorak PA + Lateral	30,000	60,000	30,000	120,000
5	Abdomen 3 posisi	40,000	160,000	50,000	250,000
6	Extremitas atas 2 posisi	20,000	50,000	30,000	100,000
7	Extremitas bawah 2 posisi	20,000	50,000	30,000	100,000
8	Columna vertibralis Ap+ Lateral	30,000	45,000	25,000	100,000
9	Cor analis	20,000	30,000	25,000	75,000
10	Schedel AP + Lateral	30,000	55,000	30,000	115,000
11	Mastoid	15,000	30,000	30,000	75,000
12	Sinus parasanal Ap+ Lateral	30,000	45,000	25,000	100,000
13	Bone survey	30,000	70,000	50,000	150,000
14	X-ray c arm	30,000	50,000	30,000	110,000
15	Foto gigi	25,000	10,000	15,000	50,000
16	Foto gigi panoramic	40,000	20,000	10,000	70,000
17	Cervical Ap/ lat	15,000			15,000
B	**Radiografi Contras**				
1	BNO-ivp	100,000	200,000	100,000	400,000
2	Broncoc copy	100,000	150,000	150,000	400,000
3	Endoscopy	100,000	150,000	150,000	400,000
4	Lapoaros copy	100,000	150,000	150,000	400,000
5	Restoscopy	100,000	150,000	150,000	400,000
6	MDF	100,000	150,000	150,000	400,000
7	Calon in loop	100,000	150,000	150,000	400,000
8	Appendik	50,000	200,000	100,000	350,000
9	Sistografi	50,000	100,000	100,000	250,000
10	Histolo salpingo grafi(HSG)	50,000	150,000	100,000	300,000
11	Fistula salfingografi	50,000	150,000	100,000	300,000
12	Arterio grafi	50,000	100,000	100,000	250,000
13	Mamo grafi	50,000	75,000	75,000	200,000
14	Myelo grafi	50,000	75,000	75,000	200,000

C. USG.....

C	**USG**				
1	Color	50,000	50,000	125,000	225,000
2	Hitam putih	15,000	15,000	30,000	60,000
3	USG 4 Demensi	100,000	150,000	150,000	400,000
4	Whole Agd (gin,heu, hu)	60,000	60,000	75,000	195,000
5	Per organ	15,000	30,000	30,000	75,000
6	Apendic	15,000	30,000	30,000	75,000
7	Dopler abdomen	15,000	60,000	75,000	150,000
8	Prostat	15,000	30,000	30,000	75,000
9	mammae/ Tyroid	20,000	30,000	50,000	100,000
D	**Lain-lain**				
1	EKG	10,000	10,000	20,000	40,000
2	Dopler	10,000	10,000	20,000	40,000
3	Echo cardio grafi	50,000	75,000	125,000	250,000
4	Spirometri/peak flow meter	10,000	10,000	20,000	40,000
5	Mantoux Test	10,000	70,000	20,000	100,000

2. Tarif Retribusi Pelayanan Ambulance RSUD Bener Meriah

No	Jenis Pelayanan	Tarif (RP)	jasa sarana(Rp)	Bahan dan Jasa (Rp)	Jumlah (Rp)
1	2	3	4	5	6
1	Dalam Wilayah Kabupaten				
	1. Wilayah dengan jarak 0-5 KM	40,000	5,000	20,000	65,000
	2. Dalam Wilayah jarak diatas 5KM	4.000/KM			
2	Luar Wilayah Kabupaten				
	a. Medan	2,500,000	400,000	800,000	3,700,000
	b. Banda Aceh	1,500,000	300,000	500,000	2,300,000
	c. Bireun	500,000	100,000	200,000	800,000
	d. Lhokseumawe	750,000	100,000	300,000	1,150,000
	e. Kuala Simpang	1,700,000	300,000	650,000	2,650,000
	f. Takengon RSUD Datu Beru	100,000	20,000	50,000	170,000
	g. Gayo Lues	2,500,000	400,000	800,000	3,700,000
	h. Sigli	750,000	100,000	300,000	1,150,000
	i. Langsa	1,600,000	300,000	600,000	2,500,000
	j. Meulaboh	2,500,000	400,000	800,000	3,700,000
	k. Kutacane	2,700,000	400,000	900,000	4,000,000
	l. Singkil	3,000,000	500,000	1,000,000	4,500,000
3.	Tarif dalam Daerah kabupaten Bener Meriah				
	a. Simpang Teritit	150,000	5,000	20,000	175,000
	b. Merie Satu	150,000	5,000	25,000	180,000
	c. Pante Raya	150,000	5,000	20,000	175,000
	d. Simpang Balik	150,000	15,000	15,000	180,000
	e. Lampahan	120,000	20,000	35,000	175,000
	f. Timang Gajah	150,000	20,000	30,000	200,000
	g. Ronga-ronga	100,000	25,000	35,000	160,000
	h. Singah Mulo	145,000	25,000	50,000	220,000
	i. Belang Rakal	230,000	40,000	80,000	350,000
	j. Perbatasan KM 35	250,000	50,000	90,000	390,000

k. Pondok Baru.....

	k. Pondok Baru	110,000	20,000	30,000	160,000
	l. Buntul Kemumu	150,000	20,000	50,000	220,000
	m. Rusip	250,000	40,000	100,000	390,000
	n. Samar kilang	500,000	50,000	200,000	750,000

PASAL II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku sejak tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Bener Meriah.

Ditetapkan di Redelong
pada tanggal : 15 Januari 2018 M
27 Rabiul Akhir 1439 H

BUPATI BENER MERIAH

AHMADI

Diundangkan di Redelong
pada tanggal : 16 Januari 2018 M
28 Rabiul Akhir1439 H

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN BENER MERIAH,

ISMARISSISKA

BERITA DAERAH KABUPATEN BENER MERIAH TAHUN 2018 NOMOR 05