

**LEMBARAN DAERAH
KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG**

TAHUN : 1980

TAHUN : 1980



NOMOR : 3

SERI : D

**PERATURAN DAERAH
KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG**

NO. 6/PD/1979

TENTANG

**PERUBAHAN UNTUK PERTAMA KALI PERATURAN DAERAH
KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG TENTANG RETRIBUSI BALAI
PENGobatan, BALAI KESEJAHTERAAN IBU DAN ANAK, KLINIK BERSALIN,
LABORATORIUM, SUNTIKAN PENCEGAHAN, SINAR TEMBUS (RONTGENT)
DAN SEWA PEMAKAIAN MOBIL AMBULANCE MILIK PEMERINTAH
KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG**

DENGAN RAKHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTAMADYA KEPALA DAERAH TINGKAT II BANDUNG

- Menimbang :**
- a. Bahwa untuk meningkatkan pelayanan dan penyediaan sarana kepada masyarakat dalam bidang kesehatan, maka penetapan tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 ayat 3, 4, 5, dan 6 Peraturan Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung No. 41/PD/1977 tentang Retribusi Balai Pengobatan, Balai Kesejahteraan Ibu dan Anak, Klinik Bersalin, Laboratorium, Suntikan Pencegahan, Sinar Tembus (Rontgent) dan Sewa Pemakaian Mobil Ambulance Milik Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung dianggap perlu ditinjau kembali;
 - b. Bahwa untuk hal tersebut diatas perlu ditetapkan dalam Peraturan Daerah;
- Mengingat :**
1. Undang-undang No. 5 tahun 1974 (Lembaran Negara No. 38 Tahun 1974, Tambahan Lembaran Negara No. 3037 Tahun 1974) Pasal 58 ayat (2) dan (3) tentang Pokok-pokok Pemerintahan di Daerah;
 2. Undang-undang Darurat No. 12 Tahun 1957 (Lembaran Negara No. 56 Tahun 1957) tentang Peraturan Umum Retribusi Daerah;
 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 14 Tahun 1974 tentang Bentuk Peraturan Daerah;

4. Keputusan Bersama Menteri Dalam Negeri dan Menteri Kesehatan
No. 285 Tahun 1977
 179/Men.Kes/SK/1977
 tentang Pedoman Pelaksanaan Pemungutan Biaya Pelaksanaan Kesehatan;

Dengan Persetujuan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG TENTANG PERUBAHAN UNTUK PERTAMA KALI PERATURAN DAERAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG TENTANG RETRIBUSI BALAI PENGOBATAN, BALAI KESEJAHTERAAN IBU DAN ANAK, KLINIK BERSALIN, LABOATORIUM, SUNTIKAN PENCEGAHAN, SINAR TEMBUS (RONTGENT) DAN SEWA MOBIL AMBULANCE MILIK PEMERINTAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG.

Pasal I

Peraturan Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung No. 41/PD/1977 yang ditetapkan tanggal 7 Desember 1977 Pasal 1 ayat 3, 4, 5 dan 6 diubah untuk pertama kali sebagai berikut:

1. Pasal 1 ayat 3 diubah dan dibaca sebagai berikut :

RSB. ASTANA ANYAR DAN KLINIK BERSALIN D.K.K
 A. RUMAH SAKIT BERSALIN ASTANAANYAR

URAIAN	Kelas I (Rp.)	Kelas II (Rp.)	Kelas III (Rp.)
1) <u>Persalinan Biasa :</u>			
a. Perawatan ibu/makan	4 x 1.500 = 6.000,-	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-
b. Perawatan bayi/makan	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-	4 x 500 = 2.000,-
c. Obat-obatan khusus	2.000,-	2.000,-	2.000,-
d. Cucian	500,-	500,-	500,-
e. Pemakaian kamar ber-Salin	3.000,-	2.000,-	1.000,-
f. Jasa Pertolongan Persalinan	<u>3.500,-</u>	<u>3.000,-</u>	<u>1.500,-</u>
Jumlah	17.000,-	14.500,-	10.000,-
2) <u>Persalinan Buatan Vacum, Forcep, Versi Extraksi.</u>			
a. Perawatan ibu/makan	4 x 1.500 = 6.000,-	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-
b. Perawatan bayi/makan	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-	4 x 500 = 2.000,-
c. Obat-obatan khusus.	3.000,-	3.000,-	3.000,-
d. Cucian	500,-	500,-	500,-
e. Tindakan/honor dr. Akhli	12.500,-	10.000,-	7.500,-
f. Pemakaian alat	3.500,-	3.000,-	2.000,-
g. Pemakaian kamar Bersalinan	<u>3.500,-</u>	<u>3.000,-</u>	<u>1.500,-</u>
Jumlah	33.000,-	26.500,-	20.000,-

3) <u>Placenta Manuel :</u>				
a.	Perawatan ibu/makan	4 x 1.500 = 6.000,-	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-
b.	Perawatan bayi/makan	4 x 1.000 = 4.000,-	4 x 750 = 3.000,-	4 x 500 = 2.000,-
c.	Obat-obatan khusus.	3.000,-	3.000,-	3.000,-
d.	Cucian	500,-	500,-	500,-
e.	Tindakan/honor jasa Dr. akhli.....	5.000,-	3.000,-	2.000,-
f.	Pemakaian kamar Bersalin	2.000,-	2.000,-	1.000,-
g.	Jasa Pertolongan Persalinan	<u>2.500,-</u>	<u>2.000,-</u>	<u>1.500,-</u>
	Jumlah	23.000,-	17.500,-	15.000,-
4) <u>Curettage</u>				
a.	Perawatan ibu/makan	3 x 1.500 = 4.500,-	3 x 1.000 = 3.000,-	3 x 750 = 2.250,-
b.	Obat-obatan	3.000,-	3.000,-	3.000,-
c.	Cucian	500,-	500,-	500,-
d.	Jasa dr. Akhli	15.000,-	12.500,-	9.500,-
e.	Pemakaian Kamar Cucian.....	<u>6.000,-</u>	<u>3.500,-</u>	<u>2.250,-</u>
	Jumlah	29.000,-	22.500,-	17.500,-
5) <u>Operasi-operasi :</u>				
5.1. <u>Sectie Caesaria :</u>				
a.	Perawatan ibu/makan	9 x 1.500 = 13.500,-	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-
b.	Perawatan bayi/makan	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-	9 x 500 = 4.500,-
c.	Obat-obatan khusus.	10.000,-	9.000,-	8.000,-
d.	Cucian	1.000,-	1.000,-	1.000,-
e.	Jasa Operasi	25.000,-	20.000,-	17.500,-
f.	Jasa Anaesthesi	15.000,-	10.000,-	8.000,-
g.	Kamar Oporasi.....	<u>7.500,-</u>	<u>6.000,-</u>	<u>6.000,-</u>
	Jumlah	84.250,-	65.000,-	55.000,-
5.2. <u>Operasi Extra Urine Grariditeit :</u>				
a.	Perawatan ibu 9 hari	9 x 1.500 = 13.500,-	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-
b.	Obat-obatan	10.000,-	9.000,-	8.000,-
b.	Pemakaian Kamar Operasi	10.000,-	8.500,-	7.000,-
d.	Jasa Operasi	25.000,-	20.000,-	15.000,-
e.	Cucian	1.000,-	1.000,-	1.000,-
f.	Jasa Anaesthesi	12.500,-	10.000,-	7.500,-
h.	Pemakaian alat.....	<u>2.250,-</u>	<u>2.250,-</u>	<u>2.250,-</u>
	Jumlah	72.250,-	56.750,-	47.500,-
5.3. <u>Operasi Hysterectomy Totalis :</u>				
a.	Perawatan 9 hari.....	9x 1.500 = 13.500,-	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-
b.	Obat-obatan	10.000,-	9.000,-	8.000,-
c.	Pemakaian Kamar Operasi	7.500,-	6.000,-	5.000,-
d.	Jasa Operasi.....	25.000,-	20.000,-	17.000,-
e.	Jasa Operasi	15.000,-	12.500,-	10.000,-
f.	Pemakaian alat medis	2.500,-	2.500,-	2.500,-
g.	Cucian... ..	<u>1.000,-</u>	<u>1.000,-</u>	<u>1000,-</u>
	Jumlah	73.500,-	60.000,-	50.750,-

5.4. Operasi Overial

Cyste sebelah :

a. Perawatan ibu 9 hari	9 x 1.500 = 13.500,-	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-
b. Obat-obatan.....	10.000,-	9.000,-	8.000,-
c. Cucian	1.000,-	1.000,-	1.000,-
c. Pemakaian kamar			
Operasi	7.500,-	6.000,-	5.000,-
e. Jasa Operasi	20.000,-	17.500,-	15.000,-
f. Jasa Anaesthesi	12.500,-	10.000,-	7.500,-
g. Pemakaian alat medis	<u>2.500,-</u>	<u>2.500,-</u>	<u>2.500,-</u>
Jumlah	67.000,-	55.000,-	45.750,-

5.5. Operasi Overial

Cyste Keduabelas :

a. Perawatan 9 hari.....	9x 1.500 = 13.500,-	9 x 1.000 = 9.000,-	9 x 750 = 6.750,-
b. Obat-obatan	10.000,-	9.000,-	8.000,-
c. Cucian	1.000,-	1.000,-	1.000,-
d. Pemakaian kamar			
Operasi	15.000,-	10.000,-	7.000,-
d. Jasa Operasi.....	25.000,-	20.000,-	15.000,-
e. Jasa Anaesthesi	12.500,-	10.000,-	10.000,-
f. Pemakaian alat medis	<u>3.000,-</u>	<u>3.000,-</u>	<u>3.000,-</u>
Jumlah	80.000,-	62.000,-	50.750,-

5.6. Extirpasi Condyle-

Mata Acuminata :

a. Perawatan 3 hari	3 x 1.500 = 4.500,-	3 x 1.000 = 3.000,-	3 x 750 = 2.250,-
b. Obat-obatan.....	3.000,-	3.000,-	3.000,-
c. Cucian	500,-	500,-	500,-
g. Pemakaian kamar			
Operasi	4.000,-	3.000,-	2.500,-
e. Jasa medis	10.000,-	8.000,-	7.000,-
f. Jasa Anaesthesi	<u>2.000,-</u>	<u>2.000,-</u>	<u>2.000,-</u>
Jumlah	24.000,-	19.500,-	17.250,-

5.7. Operasi Kelenjar

Barthelisi :

a. Perawatan 3 hari	3 x 1.500 = 4.500,-	3 x 1.000 = 3.000,-	3 x 750 = 2.250,-
b. Obat-obatan.....	3.000,-	3.000,-	3.000,-
c. Cucian	500,-	500,-	500,-
h. Pemakaian kamar			
Operasi	4.000,-	3.000,-	2.500,-
e. Jasa medis	10.000,-	8.000,-	7.000,-
f. Jasa Anaesthesi	<u>2.000,-</u>	<u>2.000,-</u>	<u>2.000,-</u>
Jumlah	24.000,-	19.500,-	17.250,-

5.8. Lebih dari perawatan normal, tiap hari ditambah dengan tarif perawatan masing-masing kelas.

5.9. Perintis Kemerdekaan/penerima pensiun bebas tanpa bayar.

5.10. Yang tidak mampu dengan surat pernyataan dari Kantor Lingkungan atau Kantor Jawatan Sosial bebas tanpa bayar.

B. KLINIK BERSALIN :

Untuk Klinik-klinik Bersalin berlaku tarif kelas III persalinan biasa, yaitu :

a. Perawatan Ibu/makan	4 x Rp. 750,- =	Rp. 3.000,-
b. Perawatan bayi/makan	4 x Rp. 500,- =	Rp. 2.000,-
b. Obat-obatan khusus		Rp. 2.000,-
d. Cucian		Rp. 500,-
e. Pemakaian kamar bersalin		Rp. 1.000,-

- | | |
|---|--------------|
| f. Pertolongan | Rp. 1.500,- |
| g. Perintis Kemerdekaan/penerimaan pensiun bebas tanpa bayar. | |
| h. Yang tidak mampu dengan surat pernyataan dari Kantor Kepala Lingkungan atau Kantor Jawatan Sosial bebas tanpa bayar. | |
| Jumlah : | Rp. 10.000,- |

2. Pasal 1 ayat 4 diubah dan dibaca sebagai berikut :

4. LABORATORIUM DAN DIAGNOSTIK.

- | | |
|---|-------------|
| (a) Pemeriksaan Laboratorium. | |
| a.1 Routine urine atau darah | Rp. 200,- |
| a.2 Pemeriksaan Kimia (Ureum, kolesterol, kadar gula darah, bilirubin dll) | Rp. 750,- |
| a.3 Pemeriksaan Bakteriologis (VDRI/WR. Dll) | Rp. 250,- |
| a.4 Test Kehamilan | Rp. 1.000,- |
| (b) Pemotretan/Rontgent Photo | Rp. 1.750,- |
| (c) Pemerintis Kemerdekaan/Penerimaan pensiunan bebas tanpa bayar. | |
| (d) Yang tidak mampu dengan surat pernyataan dari Kantor Lingkungan atau Kantor Jawatan Sosial bebas tanpa bayar. | |

3. Pasal 1 ayat 5 dinyatakan tidak berlaku lagi .

4. Pasal 1 ayat 6 diubah dan dibaca sebagai berikut :

6. PEMAKAIAN MOBIL AMBULANCE.

- | | |
|---|-------------------|
| a. Untuk keperluan pengangkutan selain yang termasuk pada sub c dan d diatas dipungut pembayaran sebagai berikut : | |
| DALAM KOTA : | |
| - Pemakaian 2 (dua) jam pertama untuk setiap perjalanan antar jemput pasien | Rp. 1.000,- |
| - Untuk pemakaian selebihnya dari ayat tersebut diatas setiap jam diperhitungkan ... | Rp. 300,- |
| LUAR KOTA : | |
| - Untuk pemakaian perjalanan keluar kota dan pulang diperhitungkan setiap kilometer ... | Rp. 50,- |
| b. Untuk keluar kota yang harus menginap, biaya penginapan dan makan bagi sopir dan pembantunya ditanggung oleh penyewa. | |
| c. Perintis Kemerdekaan | Bebas/Tanpa Bayar |
| d. Pengangkutan korban-korban kecelakaan dan orang-orang sakit yang tidak mampu, atas permintaan POLRI aparat PEMDA atau Jawatan Sosial | |
| | Bebas/Tanpa Bayar |

Pasal 2

Jumlah penerimaan Retribusi sebagaimana tersebut diatas penggunaannya diatur lebih lanjut dalam Surat Keputusan Walikotamadya Kepala Daerah Tingkat II Bandung dengan persetujuan Dewan.

Pasal 3

Hal-hal yang belum diatur dalam Peraturan Daerah ini, sepanjang mengenai pelaksanaannya akan diatur dan ditetapkan kemudian dengan Surat Keputusan Walikotamadya Kepala Daerah Tingkat II Bandung.

Pasal 4

- (1) Peraturan Daerah ini disebut : "PERATURAN DAERAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG TENTANG SUSUNAN PERUBAHAN UNTUK PERTAMA KALI PERATURAN DAERAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG TENTANG RETRIBUSI BALAI PENGOBATAN, BALAI KESEJAHTERAAN IBU DAN ANAK, KLINIK BERSALIN, LABORATORIUM, SUNTIKAN PENCEGAHAN, SINAR TEMBUS (RONTGENT) DAN SEWA PEMAKAIAN MOBIL AMBULANCE MILIK PEMERINTAH KOTAMADYA DAERAH TINGKAT II BANDUNG".
- (2) Dengan berlakunya Peraturan Daerah ini, segala ketentuan terdahulu yang mengatur hal yang sama dinyatakan tidak berlaku lagi.
- (3) Peraturan Daerah ini mulai berlaku sejak tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memrintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dalam Lembaran Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung.

Di tetapkan di : BANDUNG
Pada tanggal : 23 Maret 1977

Dewan Perwakilan Rakyat Daerah
Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung,
Ketua,

Ttd

(Drs. ABDUL ROCHYM)
NIP. 13042936

Walikotamadya Kepala Daerah
Tingkat II Bandung,

Ttd

(HUSEN WANGSAATMADJA)

Disyahkan oleh Gubernur Kepala Daerah Tingkat I Jawa Barat atas nama Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia dengan Surat Keputusan tanggal 7 Mei 1980 No.521/HK.011-UK/SK/1980.

Gubernur Kepala Daerah Tk.I
Jawa Barat

Ttd

(A. KUNAEFI)

Diundangkan dalam Lembaran Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Bandung tanggal No. 3 Tahun 1980 SERI :D

Pymt. Sekretaris Kotamadya/Daerah,

Ttd

Drs. MAHBUB MESRIE
NIP. 480020533