MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA

KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
NOMOR HK.01.07/MENKES/254/2017
TENTANG
HARGA DASAR OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN DAN OBAT SITOSTATIKA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA,

Menimbang : a. bahwa untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan Program Jaminan Kesehatan Nasional, perlu menyusun harga dasar obat terutama obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika yang belum tercantum dalam sistem katalog elektronik *(E-Catalogue)*;

b. bahwa harga dasar obat program rujuk balik, penyakit kronis dan sitostatika sebagaimana telah ditetapkan melalui Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/372/2015 perlu disesuaikan dengan perkembangan dan kebutuhan hukum;

c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Keputusan Menteri Kesehatan tentang Harga Dasar Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan dan Obat Sitostatika;

Mengingat : 1. 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);

2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

3. Peraturan Presiden Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 4 Tahun 2015 tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Presiden Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5655);

4. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 29) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 28 Tahun 2016 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 62);

5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 874);

6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 1400) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 23 Tahun 2017 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan

Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 510);

7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 64 Tahun 2015 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 1508);
8. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/523/2015 tentang Formularium Nasional sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/636/2016 tentang Perubahan Kedua atas Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/523/2015 tentang Formularium Nasional;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN TENTANG HARGA DASAR OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN DAN OBAT SITOSTATIKA.

KESATU : Harga dasar obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Keputusan Menteri ini.

KEDUA : Harga dasar obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika sebagaimana dimaksud dalam Diktum Kesatu adalah harga obat tiap satuan terkecil, termasuk Pajak Pertambahan Nilai (PPN) sebesar 10% dan franko kabupaten/kota untuk regional I, regional II, regional III, regional IV dan regional V, kecuali franko provinsi untuk Provinsi Papua.

KETIGA : Pembagian regional untuk provinsi terdiri atas:

a. Regional I meliputi provinsi:
Lampung, Banten, Daerah Khusus Ibukota (DKI) Jakarta, Jawa Barat, Jawa Tengah, Daerah Istimewa Yogyakarta, Jawa Timur, dan Bali;

b. Regional II meliputi provinsi:
Sumatera Utara, Sumatera Barat, Riau, Jambi, Sumatera Selatan, Bengkulu, Kepulauan Bangka Belitung, dan Nusa Tenggara Barat;

c. Regional III meliputi provinsi:
Kepulauan Riau, Aceh, Kalimantan Barat, Kalimantan Selatan, Kalimantan Timur, Sulawesi Utara, Sulawesi Tengah, Sulawesi Selatan;

d. Regional IV meliputi provinsi:
Kalimantan Tengah, Kalimantan Utara, Sulawesi Tenggara, Gorontalo, dan Sulawesi Barat;

e. Regional V meliputi provinsi:
Nusa Tenggara Timur, Maluku, Maluku Utara, Papua dan Papua Barat.

KEEMPAT : Harga dasar obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika sebagaimana dimaksud dalam Diktum Kedua merupakan acuan bagi fasilitas kesehatan untuk pengajuan klaim obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika yang tidak tercantum dalam katalog elektronik *(E-Catalogue)* kepada Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan.

KELIMA : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan melakukan pembayaran klaim biaya obat kepada fasilitas kesehatan yang telah melakukan pemberian pelayanan obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/523/2015 tentang Formularium Nasional sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/636/2016 tentang Perubahan

Kedua atas Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/523/2015 tentang Formularium Nasional, mengacu pada harga dasar obat sesuai dengan Keputusan Menteri ini.

KEENAM : Pengajuan klaim obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika oleh fasilitas kesehatan di provinsi yang mengalami perubahan menjadi regional sebagaimana dimaksud dalam Diktum Ketiga, tetap mengacu pada Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/372/2015 tentang Harga Dasar Obat Program Rujuk Balik, Penyakit Kronis dan Sitostatika sampai dengan 3 (tiga) bulan sejak Keputusan Menteri ini ditetapkan.

KETUJUH : Dalam hal nama obat dan kemasan untuk program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika telah tercantum dalam katalog elektronik (*E-Catalogue*), nama obat dan kemasan sebagaimana tercantum dalam Lampiran Keputusan Menteri ini dinyatakan tidak berlaku.

KEDELAPAN : Pada saat Keputusan Menteri ini mulai berlaku, Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/372/2015 tentang Harga Dasar Obat Program Rujuk Balik, Penyakit Kronis, dan Sitostatika, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

KESEMBILAN : Keputusan Menteri ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Jakarta
pada tanggal 29 Mei 2017

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,

NILA FARID MOELOEK

LAMPIRAN
KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR HK.01.07/MENKES/254/2017
TENTANG
HARGA DASAR OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN DAN OBAT SITOSTATIKA

HARGA DASAR OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN DAN OBAT SITOSTATIKA

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
1.	Aminofilin tablet 150 mg	Strip/blister	143	150	164	172	179
2.	Aminofilin tablet 200 mg	Strip/blister	110	116	127	132	138
3.	Amitriptilin tablet salut selaput 25 mg	Strip/blister	143	150	165	172	179

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
4.	Aripiprazol tab discmelt 10 mg	Strip/blister	22.148	22.148	22.148	22.148	22.148
5.	Aripiprazol tab discmelt 15 mg	Strip/blister	23.504	23.504	23.504	23.504	23.504
6.	Aripiprazol oral solution 1 mg/ml	Botol	411.835	411.835	411.835	411.835	411.835
7.	Asam folat tablet 5 mg	Strip/blister/botol 100 tablet	102	107	117	122	127
8.	Asam mefenamat kapsul 250 mg	Strip/blister	139	143	150	153	160
9.	Asetazolamid tablet 250 mg	Strip/blister	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500
10.	Atorvastatin tablet salut selaput 10 mg	Strip/blister	1.600	1.680	1.840	1.920	2.000
11.	Atorvastatin tablet salut selaput 20 mg	Strip/blister	2.560	2.688	2.944	3.072	3.200
12.	Azatioprin tablet 50 mg	Strip/blister	7.715	7.715	7.715	7.715	7.715
13.	Betaksolol tetes mata 0,5%	Botol	20,800	21.840	23.920	24.960	26.000
14.	Bisoprolol tablet salut selaput 10 mg	Strip/blister	2.800	2.940	3.220	3.360	3.500
15.	Bisoprolol tablet 1,25 mg	Strip/blister	1.600	1.680	1.840	1.920	2.000
16.	Budesonid serbuk inhalasi 100 mcg/dosis	Dus, Turbuhaler	103.000	108.150	118.450	123.600	128.750

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
17.	Bromokriptin tablet 2,5 mg	Strip/blister	8.500	8.500	8.500	8.500	8.500
18.	Diazepam tablet 2 mg	Strip/blister	52	55	60	62	65
19.	Dienogest tablet 2 mg	Strip/blister	12.700	12.700	12.700	12.700	12.700
20.	Dosetaksel injeksi 40 mg/ml	Ampul/Vial,@2ml	2.343.250	2.343.250	2.343.250	2.343.250	2.343.250
21.	Etambutol tablet 250 mg	Strip/blister	360	378	414	432	450
22.	Etambutol tablet 500 mg	Strip/blister	519	545	597	623	649
23.	Fenitoin kapsul 30 mg	Strip/blister	126	132	145	151	158
24.	Fenitoin Na kapsul 50 mg	Strip/blister/max botol 100 kapsul	5.228	5.490	6.013	6.274	6.535
25.	Fenobarbital tablet 30 mg	Strip/blister	139	146	160	167	174
26.	Fenobarbital tablet 100 mg	Strip/blister	234	246	269	281	293
27.	Fluoksetin kapsul 10 mg	Strip/blister	485	509	558	582	606
28.	Furosemid tablet 40 mg	Strip/blister	78	82	90	94	98
29.	Glibenklamide tablet 2,5 mg	Strip/blister	58	61	66	69	72
30.	Glibenklamide tablet 5 mg	Strip/blister	80	84	92	96	100

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
31.	Gliklazid tablet lepas lambat 30 mg	Strip/blister	638	670	734	766	798
32.	Glipizid tablet 10 mg	Strip/blister	2.609	2.739	3.000	3.131	3.261
33.	Glipizid tablet 5 mg	Strip/blister	2.400	2.520	2.760	2.880	3.000
34.	Ifosfamid serbuk injeksi 2000 mg	Ampul/Vial	2.209.023	2.209.023	2.209.023	2.209.023	2.209.023
35.	Ivabradin tablet 5 mg	Strip/blister	7.680	7.680	7.680	7.680	7.680
36.	Kalsium karbonat tablet 500 mg	Strip/blister	417	438	480	501	521
37.	Karbamazepin sirup 100 mg/5 ml	Botol	44.770	47.009	51.486	53.724	55.963
38.	Karbimazol tablet 5 mg	Strip/blister	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120
39.	Karvedilol kapsul 6,25 mg	Strip/blister	1.604	1.684	1.845	1.925	2.005
40.	Kalsitriol (vitamin D3) kapsul lunak 0,5 mcg	Strip/blister	2.740	2.877	3.151	3.288	3.425
41.	Karvedilol kapsul 6,25 mg	Strip/blister	1.604	1.684	1.845	1.925	2.005
42.	Klopidogrel tablet salut selaput 300 mg	Strip/blister	16.393	16.393	16.393	16.393	16.393
43.	Klorokuin tablet 250 mg	Strip/blister	476	500	547	571	595
44.	Klortalidon tablet 50 mg	Strip/blister	3.317	3.483	3.815	3.980	4.146

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
45.	Kolestiramin sebuk 4 g	Sachet	19.312	19.312	19.312	19.312	19.312
46.	Lamivudin tablet 100 mg	Strip/blister	4.143	4.143	4.143	4.143	4.143
47.	Lapatinib tablet 250 mg	Strip/blister	64.500	64.500	64.500	64.500	64.500
48.	Latanoprost tetes mata 0,01 %	Botol	121.500	121.500	121.500	121.500	121.500
49.	Litium karbonat tablet 200 mg	Strip/blister	949	949	949	949	949
50.	Litium karbonat tablet 400 mg	Strip/blister	1.672	1.672	1.672	1.672	1.672
51.	Lorazepam tablet 0.5 mg	Strip/blister	780	819	897	936	975
52.	Lorazepam tablet 1 mg	Strip/blister	3.311	3.311	3.311	3.311	3.311
53.	Maprotilin tablet salut selaput 25 mg	Strip/blister	1.604	1.684	1.845	1.925	2.005
54.	Mesalazin tablet salut enterik 250 mg	Strip/blister	4.589	4.589	4.589	4.589	4.589
55.	Metilfenidat kapsul lepas lambat 20 mg	Strip/blister	7.450	7.450	7.450	7.450	7.450
56.	Metotreksat tablet 2,5 mg	Strip/blister	1.680	1.764	1.932	2.016	2.100
57.	Metotreksat injeksi 10 mg/ml	Ampul/vial	47.236	49.598	54.321	56.683	59.045
58.	Mikofenolat sodium tablet salut 180 mg	Strip/blister	8.000	8.000	8.000	8.000	8.000

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
59.	Mikofenolat sodium tablet salut 360 mg	Strip/blister	16.000	16.000	16.000	16.000	16.000
60.	N asetil sistein kapsul 200 mg	Strip/blister	850	892	977	1020	1062
61.	Natrium bikarbonat tablet 500 mg	Strip/blister/botol 100 tablet	26	28	30	32	33
62.	Pilokarpin tetes mata 2 %	Botol	20.000	21.000	23.000	24.000	25.000
63.	Pioglitazon tablet 15 mg	Strip/blister	1.611	1.611	1.611	1.611	1.611
64.	Pioglitazon tablet 30 mg	Strip/blister	2.376	2.495	2.732	2.851	2.970
65.	Piridoksin (vitamin B6) tablet 25 mg	Strip/blister/max botol 100 tablet	45	48	52	54	57
66.	Piridostigmin tablet 60 mg	Strip/blister	7.161	7.161	7.161	7.161	7.161
67.	Pravastatin tablet 10 mg	Strip/blister	1.700	1.784	1.954	2.039	2.124
68.	Propiltiourasil tablet 100 mg	Strip/blister	279	292	320	334	348
69.	Propranolol tablet 40 mg	Strip/blister	148	155	170	178	185
70.	Ramipril tablet 10 mg	Strip/blister	1.013	1.064	1.165	1.216	1.266
71.	Risedronat tablet salut selaput 35 mg	Strip/blister	44.995	44.995	44.995	44.995	44.995

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
72.	Ropinirol tablet lepas lambat 2 mg	Strip/blister	5.750	5.750	5.750	5.750	5.750
73.	Salbutamol MDI/aerosol 100 mcg/dosis	Canister	57.673	60.557	66.324	69.208	72.091
74.	Salbutamol sirup 2 mg/ 5 ml	Botol 100 ml	5.149	5.406	5.921	6.179	6.436
75.	Sianokobalamin (vitamin B12) tab 50 mcg	Strip/blister	68	71	78	82	85
76.	Silostazol tablet 100 mg	Strip/blister	5.668	5.668	5.668	5.668	5.668
77.	Siklofosfamid tablet salut gula 50 mg	Strip/blister	4.120	4.326	4.738	4.944	5.150
78.	Sitarabin serbuk injeksi 50 mg/ml	Ampul/Vial	308.743	308.743	308.743	308.743	308.743
79.	Sofosbuvir tablet salut selaput 400 mg	Strip/blister	113.380	113.380	113.380	113.380	113.380
80.	Sugammadeks injeksi 100 mg/ml	Ampul/vial	1.100.000	1.100.000	1.100.000	1.100.000	1.100.000
81.	Sulfasalazin kaplet salut enterik 500 mg	Strip/blister	1.193	1.193	1.193	1.193	1.193
82.	Takrolimus kapsul 0,5 mg	Strip/blister	12.850	12.850	12.850	12.850	12.850
83.	Takrolimus kapsul 1 mg	Strip/blister	25.800	25.800	25.800	25.800	25.800
84.	Takrolimus kaps lepas lambat 0,5 mg	Strip/blister	12.850	12.850	12.850	12.850	12.850
85.	Takrolimus kaps lepas lambat 1 mg	Strip/blister	25.800	25.800	25.800	25.800	25.800

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)				
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V
86.	Tamoksifen tablet 20 mg	Strip/blister	3.817	3.817	3.817	3.817	3.817
87.	Telmisartan tablet 40 mg	Strip/blister	3.045	3.045	3.045	3.045	3.045
88.	Telmisartan tablet 80 mg	Strip/blister	5.409	5.409	5.409	5.409	5.409
89.	Teofilin tablet lepas lambat 300 mg	Strip/blister	1.050	1.103	1.208	1.260	1.313
90.	Valproat sirup 250 mg/5 ml	Botol	40.000	42.000	46.000	48.000	50.000
91.	Valsartan tablet 80 mg	Strip/blister	832	874	957	998	1.040
92.	Valsartan tablet 160 mg	Strip/blister	1.325	1.391	1.524	1.590	1.656
93.	Vinblastin inj 1 mg/ml	Ampul/Vial	327.867	327.867	327.867	327.867	327.867

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,

NILA FARID MOELOEK