



**MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA**

KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.01.07/MENKES/ 746 /2018

TENTANG

**HARGA 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 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;
- b. bahwa Keputusan Menteri Kesehatan 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 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 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. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
4. Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 165);
5. 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 5 Tahun 2018 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 367);
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 874);
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 64 Tahun 2015 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 1508) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 30 Tahun 2018 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 64 Tahun 2015 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan (Berita Negara Republik

Indonesia Tahun 2018 Nomor 945);

8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1601) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2018 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 442);
9. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/659/2017 tentang Formularium Nasional sebagaimana telah diubah dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/707/2018 tentang Perubahan atas Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/659/2017 tentang Formularium Nasional;

MEMUTUSKAN :

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

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

KEDUA : Harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika sebagaimana dimaksud dalam Diktum Kesatu merupakan 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 provinsi untuk regional VI.

- 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 dan Papua Barat.
 - f. Regional VI: Provinsi Papua.
- KEEMPAT : Harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika sebagaimana dimaksud dalam Diktum Kesatu 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 kepada Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan.
- KELIMA : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan melakukan pembayaran klaim biaya obat yang tidak tercantum dalam katalog elektronik kepada fasilitas kesehatan yang telah memberikan pelayanan obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika berdasarkan Formularium

Nasional, mengacu pada harga 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 tetap mengacu pada Keputusan Menteri Kesehatan 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 sampai dengan 3 (tiga) bulan sejak Keputusan Menteri ini ditetapkan.

KETUJUH : Dalam hal obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan dan obat sitostatika telah tercantum dalam katalog elektronik, harga obat tersebut yang terdapat dalam Lampiran Keputusan Menteri ini dinyatakan tidak berlaku.

KEDELAPAN : Pada saat Keputusan Menteri ini mulai berlaku, Keputusan Menteri Kesehatan 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, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

KESEMBILAN : Keputusan Menteri ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Jakarta
pada tanggal 31 Desember 2018

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,


NILA FARID MOELOEK

LAMPIRAN

KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN

REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.01.07/MENKES/ 746 /2018

TENTANG

HARGA OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT

KRONIS DI FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT

LANJUTAN DAN OBAT SITOSTATIKA

HARGA 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	REGIONAL VI
1.	Akarbose tablet 100 mg	Strip/blister	779	821	900	933	975	975
2.	Akarbose tablet 50 mg	Strip/blister	562	587	647	675	697	697
3.	Alendronat tablet 70 mg	Strip/blister	57.750	57.750	57.750	57.750	57.750	57.750

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
4.	Amiodaron tablet 200 mg	Strip/blister	1.027	1.027	1.027	1.027	1.027	1.027
5.	Aminofilin tablet 200 mg	Strip/blister	89	90	95	97	105	105
6.	Asam folat tablet 5 mg	Strip/blister	106	111	121	126	132	132
7.	Asam asetil salisilat (Asetosal) tablet salut enterik 100 mg	Strip/blister	133	140	154	154	168	170
8.	Asam mefenamat kapsul 250 mg	Strip/blister	144	148	155	159	166	166
9.	Asetazolamid tablet 250 mg	Strip/blister	2.600	2.600	2.600	2.600	2.600	2.600
10.	Bendamustin serb inj 100 mg	Ampul/Vial	1.650.000	1.650.000	1.650.000	1.650.000	1.650.000	1.650.000
11.	Bendamustin serb inj 25 mg	Ampul/Vial	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
12.	Betaksolol tetes mata 0,5%	Botol	20.800	21.840	23.920	24.960	26.000	26.000
13.	Bisoprolol tablet 2,5 mg	Strip/blister	597	597	597	634	849	849
14.	Budesonid serbuk inhalasi 100 mcg/dosis	Dus, Turbuhaler	106.718	112.054	122.726	128.062	133.398	133.398
15.	Bromokriptin tablet 2,5 mg	Strip/blister	8.807	8.807	8.807	8.807	8.807	8.807
16.	Doksazosin tablet 1 mg	Strip/blister	1.795	1.885	2.064	2.154	2.244	2.244
17.	Doksazosin tablet 2 mg	Strip/blister	2.795	2.935	3.214	3.354	3.494	3.494
18.	Fenitoin kapsul 100 mg	Strip/blister/ botol maks 100 kapsul	290	290	290	290	290	290
19.	Fenobarbital tablet 100 mg	Strip/blister	242	255	279	291	304	304
20.	Fluoksetin kapsul 10 mg	Strip/blister	458	488	542	568	568	568

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
21.	Fluoksetin kapsul 20 mg	Strip/blister	225	225	225	230	230	230
22.	Gliklazid tablet lepas lambat 30 mg	Strip/blister	2.260	2.373	2.599	2.712	2.825	2.825
23.	Glikuidon tablet 30 mg	Strip/blister	1.075	1.075	1.075	1.135	1.299	1.299
24.	Glimepirid tablet 3 mg	Strip/blister	245	245	245	245	264	264
25.	Haloperidol tablet 2 mg	Strip/blister	84	84	84	87	89	93
26.	Irbesartan tablet 150 mg	Strip/blister	400	410	425	436	455	455
27.	Isosorbid dinitrat tablet 10 mg	Strip/blister	268	268	268	268	268	268
28.	Kalium aspartat tablet salut selaput 300 mg	Strip/blister	549	576	631	658	686	686
29.	Kalsium karbonat tablet 500 mg	Strip/blister	432	454	497	519	540	540
30.	Kalsitriol kapsul lunak 0,25 mcg	Strip/blister	1.650	1.683	1.705	1.815	2.062	2.062

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
31.	Kapesitabin tablet salut 500 mg	Strip/blister	16.899	16.899	16.899	16.899	16.899	16.899
32.	Karbamazepin sirup 100 mg/5 ml	Botol	46.386	48.706	53.344	55.663	57.983	57.983
33.	Karvedilol tablet 25 mg	Strip/blister	2.800	2.800	2.800	3.494	3.640	3.640
34.	Kombinasi aerosol: Ipratropium bromida 0,02 mg Fenoterol hidrobromida 0,05 mg	Dus, Canister	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000
35.	Kombinasi: Salmeterol 25 mcg + Flutikason propionat 50 mcg ih 50 mcg/puff	Dus, Canister	55.000	55.000	55.000	55.000	55.000	55.000
36.	Klorokuin tablet 250 mg	Strip/blister	493	518	567	592	616	616

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
37.	Klorpromazin tablet salut selaput 100 mg	Strip/blister	147	155	170	177	185	185
38.	Kodein tablet 20 mg	Strip/blister	1.299	1.364	1.494	1.559	1.624	1.624
39.	Kolestiramin sebuk 4 g	Sachet	20.009	20.009	20.009	20.009	20.009	20.009
40.	Lamotrigin tablet 100 mg	Strip/blister	2.996	2.996	2.996	2.996	2.996	2.996
41.	Letrozol tablet 2,5 mg	Strip/blister	3.900	3.900	3.900	3.900	4.500	5.788
42.	Lisinopril tablet 5 mg	Strip/blister	209	219	219	238	269	269
43.	Maprotilin tablet salut selaput 25 mg	Strip/blister	1.662	1.745	1.912	1.994	2.007	2.007
44.	Medroksi progesteron asetat tablet 5 mg	Strip/blister	4.933	4.933	4.933	4.933	4.933	4.933
45.	Metilprednisolon tablet 8 mg	Strip/blister	316	332	363	379	395	395
46.	Metotreksat tablet 2,5 mg	Strip/blister	1.741	1.828	2.002	2.089	2.176	2.176

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
47.	Metotreksat injeksi 10 mg/ml	Ampul/vial	35.200	35.200	35.200	35.200	35.200	35.200
48.	Natrium bikarbonat tablet 500 mg	Strip/blister/ botol maks 100 tablet	27	29	31	33	34	34
49.	Nifedipin tablet 10 mg	Strip/blister	105	110	107	112	131	131
50.	Olodaterol cairan ih 2,5 mcg/semprot	Dus	11.500	11.500	11.500	11.500	11.500	11.500
51.	Pilokarpin tetes mata 2 %	Botol 5 mL	20.100	20.100	20.100	20.100	20.100	20.100
52.	Pilokarpin tetes mata 2 %	Botol 0,6 mL	19.388	19.388	19.388	19.388	19.388	19.388
53.	Piridoksin (vitamin B6) tablet 25 mg	Strip/blister	225	268	293	306	319	319
54.	Piridoksin (vitamin B6) tablet 25 mg	botol maks 100 tablet	70	74	81	84	88	88
55.	Pravastatin tablet 10 mg	Strip/blister	1.761	1.848	2.025	2.113	2.201	2.201

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
56.	Propiltiourasil tablet 100 mg	Strip/blister	342	342	342	342	342	342
57.	Ramipril tablet 5 mg	Strip/blister	245	245	245	263	299	299
58.	Ramipril tablet 10 mg	Strip/blister	660	673	696	726	825	825
59.	Ranitidin tablet 150 mg	Strip/blister	105	110	114	126	122	122
60.	Risedronat tablet salut selaput 35 mg	Strip/blister	35.546	35.546	41.395	43.195	44.433	44.995
61.	Risperidon tablet 3 mg	Strip/blister	419	419	419	419	594	600
62.	Salbutamol MDI/aerosol 100 mcg/dosis	Canister	29.400	30.100	31.200	32.500	32.500	32.500
63.	Salbutamol serb ih 200 mcg/kaps + rotahaler (1 blister @ 10 kaps + rotahaler)	Dus	6.812	6.812	6.812	6.812	6.812	6.812
64.	Salbutamol serb ih 200 mcg/kapsul	Kapsul	468	468	468	468	468	468

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
65.	Sevelamer karbonat tablet 800 mg	Strip/blister	14.080	14.080	14.080	14.080	14.080	14.080
66.	Silodosin tablet 4 mg	Strip/blister	2.450	2.450	2.450	2.450	2.450	2.450
67.	Silostazol tablet 100 mg	Strip/blister	7.198	7.198	7.198	7.198	7.198	7.198
68.	Sitarabin serbuk injeksi 50 mg/ml	Ampul/Vial	308.743	308.743	308.743	308.743	308.743	308.743
69.	Tamoksifen tablet 20 mg	Strip/blister	3.955	3.955	3.955	3.955	3.955	3.955
70.	Terbutalin tablet 2,5 mg	Strip/blister	89	91	93	96	99	101
71.	Teofilin tablet 150 mg	Strip/blister	295	310	330	330	330	330
72.	Teofilin tablet lepas lambat 300 mg	Strip/blister	1.123	1.179	1.292	1.348	1.404	1.404
73.	Tiotropium respimat ih 5 mcg/semprot	Dus, Canister	453.000	453.000	453.000	453.000	453.000	453.000
74.	Trifluoperazin tablet salut selaput 5 mg	Strip/blister	269	282	309	323	336	336

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)					
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI
75.	Valproat tablet lepas lambat 500 mg	Strip/blister	7.664	7.664	7.664	7.664	7.664	7.664
76.	Valsartan tablet salut selaput 80 mg	Strip/blister	655	699	699	824	859	859
77.	Valsartan tablet 160 mg	Strip/blister	999	1.018	1.053	1.098	1.248	1.248
78.	Verapamil tablet 80 mg	Strip/blister	314	330	361	377	393	393
79.	Vinblastin injeksi 1 mg/ml	Ampul/Vial	339.703	339.703	339.703	339.703	339.703	339.703
80.	Warfarin tablet 2 mg	Strip/blister	699	712	737	768	768	873

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,



NILA FARID MOELOEK