

GIÁ DỊCH VỤ NGÀY GIƯỜNG BỆNH

Thuộc danh mục do quỹ bảo hiểm y tế thanh toán và không thuộc danh mục do quỹ bảo hiểm y tế thanh toán mà không phải là dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh theo yêu cầu

(Ban hành kèm theo Công văn số: /TTYT-TCKT ngày tháng 12 năm 2024
của TTYT thị xã Hoài Nhơn)

Đơn vị: đồng

Số TT	Danh mục dịch vụ	Mức giá áp dụng tại bệnh viện	Ghi chú
1	2	3	4
1	Ngày giường bệnh Hồi sức cấp cứu	364.400	
2	Ngày giường bệnh Nội khoa:		
2.1	Loại 1: Các khoa: Truyền nhiễm, Hô hấp, Huyết học, Ung thư, Tim mạch, Tâm thần, Thần kinh, Nhi, Tiêu hoá, Thận học; Nội tiết; Dị ứng (đối với bệnh nhân dị ứng thuốc nặng: Stevens Jonhson/ Lyell)	245.000	
2.2	Loại 2: Các Khoa: Cơ-Xương-Khớp, Da liễu, Dị ứng, Tai-Mũi-Họng, Mắt, Răng Hàm Mặt, Ngoại, Phụ - Sản không mổ; YHDT/ PHCN cho nhóm người bệnh tổn thương tủy sống, tai biến mạch máu não, chấn thương sọ não.	211.000	
2.3	Loại 3: Các khoa: YHDT, Phục hồi chức năng	169.200	
3	Ngày giường bệnh ngoại khoa, bỏng;		
3.1	Loại 2 : Sau các phẫu thuật loại 1; Bỏng độ 3-4 từ 25 - 70% diện tích cơ thể	272.200	
3.2	Loại 3 : Sau các phẫu thuật loại 2; Bỏng độ 2 trên 30% diện tích cơ thể, Bỏng độ 3-4 dưới 25% diện tích cơ thể	241.300	
3.3	Loại 4 : Sau các phẫu thuật loại 3; Bỏng độ 1, độ 2 dưới 30% diện tích cơ thể	202.300	
4	Ngày giường điều trị ban ngày	Bằng 0,3 lần giá ngày giường của các khoa tương ứng	