

GIÁ DỊCH VỤ NGÀY GIƯỜNG BỆNH

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

(Ban hành kèm theo Quyết định 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
A	B	I	2
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	