

PHỤ LỤC I

GIÁ DỊCH VỤ KHÁM BỆNH

(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 32/2024/NQ-HĐND
ngày 19/4/2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh)

Đơn vị: đồng

STT	Cơ sở y tế	Mức giá thực hiện
1	2	3
1	Bệnh viện hạng đặc biệt	42.100
2	Bệnh viện hạng I	42.100
3	Bệnh viện hạng II	37.500
4	Bệnh viện hạng III	33.200
5	Bệnh viện hạng IV	30.100
6	Trạm y tế xã	30.100
7	Hội chẩn để xác định ca bệnh khó (chuyên gia/ca; Chỉ áp dụng đối với trường hợp mời chuyên gia đơn vị khác đến hội chẩn tại cơ sở khám, chữa bệnh).	200.000
8	Khám cấp giấy chứng thương, giám định y khoa (không kể xét nghiệm, X-quang)	160.000
9	Khám sức khỏe toàn diện lao động, lái xe, khám sức khỏe định kỳ (không kể xét nghiệm, X-quang)	160.000
10	Khám sức khỏe toàn diện cho người đi xuất khẩu lao động (không kể xét nghiệm, X-quang)	450.000

PHỤ LỤC II

GIÁ DỊCH VỤ NGÀY GIƯỜNG BỆNH

(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 32/2024/NQ-HĐND
ngày 19/4/2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh)

Đơn vị: đồng

Số TT	Các loại dịch vụ	Bệnh viện hạng đặc biệt	Bệnh viện hạng I	Bệnh viện hạng II	Bệnh viện hạng III	Bệnh viện hạng IV
A	B	1	2	3	4	5
1	Ngày điều trị Hồi sức tích cực (ICU)/ghép tạng hoặc ghép tủy hoặc ghép tế bào gốc	867.500	786.300	673.900	0	0
2	Ngày giường bệnh Hồi sức cấp cứu	509.400	474.700	359.200	312.200	279.400
3	Ngày giường bệnh Nội khoa:					
3.1	Loại 1: Các khoa: Truyền nhiễm, Hô hấp, Huyết học, Ung thư, Tim mạch, Tâm thần, Thần kinh, Lão, Nhi, Tiêu hoá, Thận học, Nội tiết; Dị ứng (đối với bệnh nhân dị ứng thuốc nặng: Stevens Jonhson hoặc Lyell)	273.100	255.300	212.600	198.000	176.900
3.2	Loại 2: Các Khoa: Cơ-Xương-Khớp, Da liễu, Dị ứng, Tai-Mũi-Họng, Mắt, Răng Hàm Mặt, Ngoại, Phụ -Sản không mổ; YHDT hoặc PHCN cho nhóm người bệnh tổn thương tủy sống, tai biến mạch máu não, chấn thương sọ não.	247.200	229.200	182.700	171.600	152.800
3.3	Loại 3: Các khoa: YHDT, Phục hồi chức năng	209.200	193.800	147.600	138.600	128.200
4	Ngày giường bệnh ngoại khoa, bông:					
4.1	Loại 1: Sau các phẫu thuật loại đặc biệt; Bông độ 3-4 trên 70% diện tích cơ thể	374.500	339.000	287.500	0	0

Handwritten signature

Số TT	Các loại dịch vụ	Bệnh viện hạng đặc biệt	Bệnh viện hạng I	Bệnh viện hạng II	Bệnh viện hạng III	Bệnh viện hạng IV
4.2	Loại 2: Sau các phẫu thuật loại 1; Bồng độ 3-4 từ 25 -70% diện tích cơ thể	334.800	308.500	252.100	225.200	204.000
4.3	Loại 3: Sau các phẫu thuật loại 2; Bồng độ 2 trên 30% diện tích cơ thể, Bồng độ 3-4 dưới 25% diện tích cơ thể	291.900	270.500	224.700	199.600	177.200
4.4	Loại 4: Sau các phẫu thuật loại 3; Bồng độ 1, độ 2 dưới 30% diện tích cơ thể	262.300	242.100	192.100	168.100	153.100
5	Ngày giường trạm y tế xã	64.100				
6	Ngày giường bệnh ban ngày	Được tính bằng 0,3 lần giá ngày giường của các khoa và loại phòng tương ứng.				

Ghi chú: Giá ngày giường điều trị nội trú chưa bao gồm chi phí máy thở và khí y tế.