

Số: 1980/QĐ-BVP

Thanh Hóa, ngày 14 tháng 11 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

Về việc Ban hành bổ sung giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh thuộc danh mục do quỹ bảo hiểm y tế thanh toán; giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh do ngân sách nhà nước thanh toán; giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh 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 tại Bệnh viện Phổi Thanh Hóa

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương số 72/2025/QH15 ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Luật giá số 16/2023/QH15 ngày 19 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 ngày 14 tháng 11 năm 2008; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế số 51/2024/QH15 ngày 27 tháng 11 năm 2024;

Căn cứ các Nghị định của Chính phủ: Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh; số 85/2024/NĐ-CP ngày 10 tháng 7 năm 2024 quy định chi tiết một số điều của Luật Giá; số 188/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;

Căn cứ các Thông tư của Bộ trưởng Bộ Y tế: Số 21/2024/TT-BYT ngày 17 tháng 10 năm 2024 quy định phương pháp định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh; số 23/2024/TT-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2024 ban hành danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Nghị quyết 694/NQ-HĐND ngày 13 tháng 11 năm 2025 của Hội đồng nhân dân tỉnh Thanh Hóa về Quy định bổ sung giá cụ thể dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại Điều 1 Nghị quyết số 596/NQ-HĐND ngày 14 tháng 12 năm 2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định giá cụ thể dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh thuộc danh mục do quỹ bảo hiểm y tế thanh toán; giá cụ thể dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh do ngân sách nhà nước thanh toán; giá cụ thể dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh 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 đối với các cơ sở

khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Thanh Hóa.

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp, Trưởng phòng tài chính kế toán.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Bảng giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh áp dụng tại Bệnh viện Phổi Thanh Hóa (*chi tiết tại Phụ lục Bảng giá dịch vụ đính kèm*).

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực từ ngày 13 tháng 11 năm 2025.

Điều 3. Các Ông/Bà Trưởng Phòng Kế hoạch tổng hợp; Trưởng các Phòng; Trưởng các Khoa có liên quan và các nhân viên y tế làm việc tại Bệnh viện Phổi Thanh Hóa chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc (Đề CD);
- Như Điều 3;
- Lưu: VT, KHTH, TCKT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC. 

Nguyễn Văn Dũng



Phụ lục 3

BỔ SUNG GIÁ DỊCH VỤ KỸ THUẬT VÀ XÉT NGHIỆM CỦA BỆNH VIỆN PHỔI THANH HÓA

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 1980/QĐ-BVP ngày 14/11/2025 của Bệnh viện Phổi Thanh Hóa)

STT	Mã dùng chung	Tên danh mục kỹ thuật theo Thông tư 23/2024/TT-BYT	Tên dịch vụ giá (Tên KT theo TT 23/2024)	Giá Bệnh viện đề xuất	Ghi chú (PL3, PL4) TT22-mới
1	01.0180.01	Lọc máu liên tục cấp cứu (CVVH) cho người bệnh viêm tụy cấp	Lọc máu liên tục cấp cứu (CVVH) cho người bệnh viêm tụy cấp	2.310.600	Chưa bao gồm quả lọc, bộ dây dẫn và dịch lọc.
2	01.0184.01	Lọc máu thâm tách liên tục cấp cứu (CVVHDF) cho người bệnh viêm tụy cấp	Lọc máu thâm tách liên tục cấp cứu (CVVHDF) cho người bệnh viêm tụy cấp	2.310.600	Chưa bao gồm quả lọc, bộ dây dẫn và dịch lọc.
3	01.0188.01	Lọc màng bụng cấp cứu liên tục	Lọc màng bụng cấp cứu liên tục	595.500	Chưa bao gồm quả lọc, bộ dây dẫn và dịch lọc.
4	01.0189.01	Lọc và tách huyết tương chọn lọc	Lọc và tách huyết tương chọn lọc	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
5	01.0327.01	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thế albumin 5%	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thế albumin 5%	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin

STT	Mã dùng chung	Tên danh mục kỹ thuật theo Thông tư 23/2024/TT-BYT	Tên dịch vụ giá (Tên KT theo TT 23/2024)	Giá Bệnh viện Phổi đề xuất	Ghi chú (PL3, PL4) TT22-mới
6	01.0328.011	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thể albumin 5% kết hợp với hydroxyethyl starch (HES)	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thể albumin 5% kết hợp với hydroxyethyl starch (HES)	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
7	01.0329.011	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thể huyết tương tươi đông lạnh	Thay huyết tương trong điều trị đợt cấp Lupus ban đỏ hệ thống với dịch thay thể huyết tương tươi đông lạnh	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
8	01.0338.011	Thay huyết tương trong điều trị hội chứng Guillain-barré với dịch thay thể albumin 5%	Thay huyết tương trong điều trị hội chứng Guillain-barré với dịch thay thể albumin 5%	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
9	01.0339.011	Thay huyết tương trong điều trị hội chứng Guillain-barré với dịch thay thể albumin 5% kết hợp với dung dịch cao phân tử	Thay huyết tương trong điều trị hội chứng Guillain-barré với dịch thay thể albumin 5% kết hợp với dung dịch cao phân tử	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
10	01.0359.011	Thay huyết tương trong điều trị viêm tụy cấp do tăng triglyceride	Thay huyết tương trong điều trị viêm tụy cấp do tăng triglyceride	1.734.600	Chưa bao gồm quả lọc tách huyết tương, quả lọc hấp phụ các loại, các cỡ, bộ dây dẫn và huyết tương đông lạnh hoặc dung dịch albumin
11	17.0008.025	Điều trị bằng siêu âm	Điều trị bằng siêu âm	48.700	
12	23.0054.123	Định lượng D-Dimer [Máu]	Định lượng D-Dimer [Máu]	272.900	