

QUYẾT ĐỊNH

V/v Ban hành giá và quy định mức thu của dịch vụ Nội soi tiêu hóa kèm dịch vụ gây mê theo yêu cầu tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HÒA BÌNH

Căn cứ Quy chế Bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19 tháng 09 năm 1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Căn cứ Quyết định số 390/QĐ-BVĐKT ngày 05 tháng 03 năm 2021 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình về việc ban hành định mức kinh tế kỹ thuật làm căn cứ xây dựng giá dịch vụ Nội soi tiêu hóa kèm dịch vụ gây mê theo yêu cầu;

Căn cứ Công văn số 442/BVĐKT-TCKT ngày 05 tháng 03 năm 2021 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình về việc kê khai giá dịch vụ Nội soi tiêu hóa kèm dịch vụ gây mê theo yêu cầu;

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ và quyền hạn của Giám đốc Bệnh viện.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Ban hành giá và quy định mức thu của dịch vụ Nội soi tiêu hóa kèm dịch vụ gây mê theo yêu cầu tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình như sau:

Đơn vị: đồng

TT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Đơn vị tính	Mức giá kê khai	Ghi chú
1	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng ống mềm không sinh thiết theo yêu cầu	Ca	315.000	
2	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng ống mềm có sinh thiết theo yêu cầu	Ca	536.000	
3	Nội soi dạ dày làm Clo test theo yêu cầu	Ca	382.000	
4	Nội soi đại trực tràng ống mềm không sinh thiết theo yêu cầu	Ca	395.000	
5	Nội soi đại trực tràng ống mềm có sinh thiết theo yêu cầu	Ca	508.000	

6	Nội soi trực tràng ống mềm không sinh thiết theo yêu cầu	Ca	245.000	
7	Nội soi trực tràng ống mềm có sinh thiết theo yêu cầu	Ca	377.000	
8	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng và đại trực tràng ống mềm không sinh thiết theo yêu cầu	Ca	664.000	
9	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng và đại trực tràng ống mềm có sinh thiết theo yêu cầu	Ca	987.000	
10	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng ống mềm không sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.015.000	
11	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng ống mềm có sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.208.000	
12	Nội soi dạ dày làm Clo test – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.066.000	
13	Nội soi đại trực tràng ống mềm không sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.200.000	
14	Nội soi đại trực tràng ống mềm có sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.317.000	
15	Nội soi trực tràng ống mềm không sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	960.000	
16	Nội soi trực tràng ống mềm có sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.063.000	
17	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng và đại trực tràng ống mềm không sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.683.000	
18	Nội soi thực quản - dạ dày - tá tràng và đại trực tràng ống mềm có sinh thiết – kèm gây mê theo yêu cầu	Ca	1.981.000	

Điều 2. Mức thanh toán trên được áp dụng cho tất cả các người bệnh khi có yêu cầu.

Lãnh đạo các Khoa có trách nhiệm giải thích cho người bệnh trước khi bệnh nhân sử dụng dịch vụ, hướng dẫn người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh ký cam kết vào phiếu sử dụng dịch vụ tự nguyện trên máy XHH và giới thiệu nộp tiền tại Phòng Tài chính kế toán của Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình.

Thời gian thực hiện thu phí dịch vụ kể từ ngày 15 tháng 3 năm 2021.

Thời gian thanh toán chi phí thực hiện dịch vụ cho các khoa từ ngày 10 đến 20 tháng liền kề tháng sử dụng dịch vụ.

Điều 3. Các ông (bà) trưởng phòng các phòng Kế hoạch tổng hợp, Tài chính kế toán, Hành chính quản trị, Vật tư – Trang thiết bị y tế, Công nghệ thông tin, Trưởng khoa Nội Tổng hợp và Trưởng các khoa, phòng trong toàn Bệnh viện chịu trách nhiệm thi hành quyết định này. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành./.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Ban giám đốc (BC);
- Lưu VT, TCKT. 



Nguyễn Hoàng Diệu