

THÔNG BÁO

Về việc công khai Giá dịch vụ xét nghiệm phục vụ công tác khám, chữa bệnh áp dụng tại Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Luật Giá số 16/2023/QH15;

Căn cứ Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21 tháng 6 năm 2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ Nghị định số 111/2025/NĐ-CP ngày 22 tháng 5 năm 2025 của Chính phủ quy định sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21 tháng 6 năm 2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Nghị định số 85/2024/NĐ-CP ngày 10 tháng 7 năm 2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Giá;

Căn cứ Hợp đồng số 09/HĐ-DVYT-BVSNST ngày 27 tháng 2 năm 2026 giữa Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng và Công ty Cổ phần di truyền Công nghệ cao Việt Nam;

Căn cứ thông báo số 27/TB-BVSN ngày 06 tháng 3 năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng về việc thực hiện hợp đồng gửi mẫu xét nghiệm Gen;

Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng công khai giá dịch vụ xét nghiệm phục vụ công tác khám, chữa bệnh áp dụng tại Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng, như sau:

- Giá các dịch vụ xét nghiệm (Phụ lục đính kèm).

- Thời gian áp dụng giá dịch vụ xét nghiệm phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh: **từ ngày 10 tháng 3 năm 2026.**

- Hình thức công khai:

+ Niêm yết công khai tại trụ sở đơn vị.

+ Trên website, địa chỉ: <https://bvchuyenkhoasannhist.com.vn>

Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng thông báo đến viên chức, người lao động của Bệnh viện và các đối tượng có liên quan căn cứ thông báo thực hiện.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc xin liên hệ Phòng Tài chính - Kế toán, số điện thoại 02993.621623.7.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Đăng website;
- Niêm yết tại trụ sở;
- Lưu: VT, TCKT.



BSCKII. Chung Tuấn Định



PHỤ LỤC

(Kèm Thông báo số: 29/TB-BVSNST ngày 09/03/2026 của Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng)

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Đơn giá
1	Xét nghiệm gen khảo sát bệnh di truyền lặn alpha và beta Thalassemia	- Khảo sát mất đoạn và đột biến điểm liên quan đến 02 bệnh di truyền lặn: + Bệnh Alpha Thalassemia: khảo sát các mất đoạn phổ biến gây bệnh (SEA, 3.7, 4.2, THAI) và > 100 đột biến điểm gây bệnh. + Bệnh Beta Thalassemia: khảo sát > 300 đột biến điểm gây bệnh. - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	1.200.000
2	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 04 cặp NST và khảo sát 02 bệnh di truyền lặn Thalassemia	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards - Patau), Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) - Khảo sát mất đoạn và đột biến điểm liên quan đến 02 bệnh di truyền lặn: + Bệnh alpha Thalassemia: khảo sát các mất đoạn phổ biến gây bệnh (-SEA, 3.7, 4.2, THAI) và > 100 đột biến điểm gây bệnh. + Bệnh beta Thalassemia: khảo sát > 300 đột biến điểm gây bệnh. - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	1.800.000
3	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 3 cặp NST	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards - Patau) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	900.000
4	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 04 cặp NST	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards - Patau), Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	1.200.000

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Đơn giá
5	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 6 bất thường thường gặp	- Khảo sát 06 bất thường phổ biến bao gồm: + Tam nhiễm sắc thể 21 - 18 - 13 (Hội chứng Down - Edwards - Patau) + Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) + Lệch bội nhiễm sắc thể giới tính: (47,XXX), (47,XXY) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	1.400.000
6	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 23 cặp NST	- Khảo sát 25 bất thường lệch bội Nhiễm sắc thể (NST) cho thai bao gồm: + Tam nhiễm sắc thể 21 - 18 - 13 (Hội chứng Down - Edwards - Patau) + Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) + Lệch bội nhiễm sắc thể giới tính: (47,XXX), (47,XXY) + Tam nhiễm sắc thể thường khác: 1-12; 14-17; 19-20; 22 - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	Mẫu	2.000.000