

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

HỢP ĐỒNG

Về việc thực hiện kỹ thuật cận lâm sàng

Số:3112 /HĐ-BHYT

Căn cứ Bộ Luật dân sự Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam số 91/2015/QH 13 ngày 24/11/2015 có hiệu lực từ ngày 01/01/2017;

Căn cứ Nghị định 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập, có hiệu lực thi hành kể từ ngày 15/8/2021 và các văn bản hướng dẫn thi hành;

Căn cứ Nghị định 188/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;

Căn cứ Nghị quyết 399/NQ-HĐND ngày 28/8/2025 của Hội đồng Nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về việc 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 Thành phố Hồ Chí Minh quản lý;

Căn cứ Thông tư số 27/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 về việc hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế và khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến HIV/AIDS;

Căn cứ Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18/10/2024 của Bộ Y tế về việc ban hành Danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 09/2019/TT-BYT ngày 10/6/2019 về việc hướng dẫn thẩm định điều kiện ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế ban đầu, chuyển thực hiện dịch vụ cận lâm sàng và một số trường hợp thanh toán trực tiếp chi phí trong khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế;

Căn cứ Điều 44 của Nghị định 188/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ Quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;

Căn cứ Công văn số 1895/BHXH-CSYT ngày 04/6/2019 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc chuyển bệnh phẩm thực hiện xét nghiệm HIV/AIDS;

Căn cứ khả năng và nhu cầu thực tế của hai bên.

Hôm nay, ngày 1 tháng 1 năm 2026 , tại Trung tâm Y tế Khu vực Long Thành chúng tôi gồm:

BÊN A: TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LONG THÀNH

- Địa chỉ: Số 45 Tôn Đức Thắng, Ấp Phước Hải, Xã Long Thành, Tỉnh Đồng Nai.
- Điện thoại: 02513844242.
- Email: ttytlongthanh@gmail.com.
- Mã số thuế: 3600922682.
- Số tài khoản: 3716.2.1073738.00000 tại Kho bạc Nhà nước Khu vực XVII Phòng giao dịch số 4
- Mã QHNS: 1073738

- Đại diện: Ông **DƯƠNG MINH TÂN**

Chức vụ: **Giám đốc**

BÊN B: BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐÓI

- Địa chỉ: 764 đường Võ Văn Kiệt, Phường Chợ Quán, TP. Hồ Chí Minh
- Điện thoại: (028)39235704 - 39235804 Fax: 39236943
- Email: bv.bnhietdoi@tphcm.gov.vn
- Mã số thuế: 0304611071
- Mã QHNS: 1046692
- Số tài khoản: 1476798889 – Ngân hàng BIDV, Chi nhánh Ba Tháng Hai, TP.HCM
- Số tài khoản: 113000013830 NH TMCP Công Thương VN - Vietinbank - Chi nhánh 5 - TP. Hồ Chí Minh
- Đại diện: Ông **NGUYỄN THÀNH DŨNG** Chức vụ: **Giám đốc**

Sau khi cùng nhau bàn bạc, hai bên thống nhất ký kết hợp đồng hợp tác cung cấp dịch vụ với những điều khoản sau:

ĐIỀU 1. NỘI DUNG HỢP ĐỒNG

1. Cơ quan BHXH nơi bên A ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT giám định về dịch vụ cận lâm sàng đã tiếp nhận và thực hiện tại bên B.
2. Thống nhất với cơ quan BHXH nơi bên A ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế giám định về dịch vụ cận lâm sàng đã tiếp nhận và thực hiện tại cơ sở thực hiện cận lâm sàng bên B.
3. Bên B đồng ý nhận mẫu bệnh phẩm để thực hiện xét nghiệm HIV đo tải lượng hệ thống tự động. Số lượng và loại mẫu bệnh phẩm tùy thuộc vào nhu cầu khám chữa bệnh của từng người bệnh tại mỗi thời điểm, do bên A quyết định.
4. Căn cứ pháp lý để thực hiện các xét nghiệm của bên B:
 - Giấy phép hoạt động khám, chữa bệnh: số 01367/HCM-GPHĐ, ngày 17/10/2022.
 - Mã cơ sở khám chữa bệnh: 79394.
 - Quyết định phê duyệt được thực hiện các DMKT (bao gồm các dịch vụ xét nghiệm HIV): số 1307/QĐ-SYT, ngày 18 tháng 8 năm 2023.
 - Quyết định số 1664/QĐ-SYT ngày 23 tháng 12 năm 2024 về việc xét cấp chuyên môn kỹ thuật đối với Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới: Cấp Chuyên sâu

ĐIỀU 2. ĐỊA ĐIỂM THỰC HIỆN XÉT NGHIỆM

Khoa Xét nghiệm - Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới (đạt ISO 15189 phiên bản 2012).

ĐIỀU 3. TRÁCH NHIỆM CỦA CÁC BÊN

1. Trách nhiệm của bên A

- Thực hiện khám và chỉ định xét nghiệm HIV theo các quy định hiện hành.
- Làm thủ tục bàn giao mẫu bệnh phẩm và phiếu chỉ định xét nghiệm (có chữ ký xác nhận của hai bên) trực tiếp cho nhân viên Phòng tiếp nhận tại phòng số 8, khoa Khám bệnh theo yêu cầu của bên B, lịch nhận mẫu chi tiết ở **Phụ lục 1** đính kèm.
- Cử cán bộ quản lý chất lượng Khoa xét nghiệm theo dõi, giám sát quá trình lấy mẫu và vận chuyển mẫu bệnh phẩm đảm bảo tuân thủ các quy định của bên B và các quy định về an toàn sinh học. Đồng thời giải quyết các vấn đề phát sinh liên quan đến Bên B.

- Khi có kết quả, đơn vị tiến hành truy cập vào đường dẫn đăng nhập hệ thống trả kết quả điện tử để tải dữ liệu và in kết quả xét nghiệm trực tiếp.

▪ Lưu ý:

- Tên đăng nhập vào đường dẫn truy cập kết quả điện tử có hiệu lực trong thời gian thực hiện Hợp đồng.
- Thời hạn tải kết quả xét nghiệm điện tử trong vòng 15 ngày, kể từ ngày có kết quả.
- Hằng quý, thanh toán đầy đủ chi phí của các xét nghiệm HIV chuyển gửi cho bên B theo Điều 5 hợp đồng này.
- Nếu có bất cứ sự thay đổi nào liên quan đến hợp đồng này, Bên A phải thông báo cho Bên B trước 30 ngày.

2. Trách nhiệm của bên B:

- Nếu Phối hợp với bên A, tổ chức đào tạo về lấy máu, xử lý ban đầu, tách huyết tương, bảo quản, đóng gói và vận chuyển bệnh phẩm xét nghiệm HIV cho nhân viên y tế của bên A theo các quy định hiện hành về:
 - + Quy cách lấy mẫu, điền thông tin trên phiếu chỉ định và mẫu bệnh phẩm.
 - + An toàn sinh học trong vận chuyển mẫu.
- Cung cấp cho bên A những nội dung sau:
 - + Thông tin hướng dẫn lấy mẫu bệnh phẩm vi sinh (Sổ tay hướng dẫn lấy mẫu đối với các xét nghiệm HIV), bảo quản bệnh phẩm và tiêu chí loại trừ mẫu (phần có liên quan đến các xét nghiệm do bên A yêu cầu).
 - + Các vật tư tiêu hao có đính kèm tại điều 5.
- Tiến hành kiểm tra chất lượng mẫu bệnh phẩm và các thông tin trên phiếu chỉ định, trên mẫu ngay khi nhận. Nếu không đảm bảo chất lượng mẫu hoặc không đầy đủ thông tin sẽ liên lạc với bên A để lấy lại bệnh phẩm hoặc bổ sung thông tin.
- Tiến hành thực hiện các xét nghiệm HIV theo đúng chuyên môn kỹ thuật đã được cơ quan có thẩm quyền thẩm định và cho phép; đảm bảo kết quả xét nghiệm chính xác.
- Tuyệt đối không chuyển mẫu bệnh phẩm của bên A gửi để thực hiện các xét nghiệm HIV cho cơ sở thứ 3 (khác) thực hiện.
- Có trách nhiệm cung cấp các hồ sơ minh chứng đủ điều kiện thực hiện các xét nghiệm HIV cho cơ quan Bảo hiểm xã hội trong trường hợp cần thiết.
- Đảm bảo có kết quả các xét nghiệm HIV bằng giấy cho từng mẫu trong thời gian từ 3 – 5 ngày làm việc từ khi lấy mẫu bệnh phẩm và trả lại kết quả xét nghiệm cho bên A. Trong trường hợp không thể trả kết quả xét nghiệm trong vòng từ 3 – 5 ngày làm việc thì phải thông báo cho bên A lý do không thể trả đúng hạn cũng như thời hạn sẽ trả kết quả.
- Cung cấp cho bên A đường dẫn đăng nhập hệ thống truy cập kết quả các xét nghiệm HIV.
- Trước ngày 10 của tháng đầu mỗi quý, phối hợp với bên A đối chiếu danh sách số lượng người bệnh đã thực hiện các xét nghiệm HIV, ký xác nhận và đóng dấu vào danh sách do bên A lập.
- Nếu có bất cứ sự thay đổi nào liên quan đến hợp đồng này, Bên B phải thông báo cho Bên A trước 30 ngày.

ĐIỀU 4. HÌNH THỨC VÀ THỜI HẠN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG

- Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá điều chỉnh.

- Thời hạn thực hiện: Một năm, kể từ ngày 1 tháng 1 năm 2026 đến hết ngày 31 tháng 12 năm 2026
- Hợp đồng chỉ chính thức hết hiệu lực khi hai bên đã hoàn tất các thủ tục thanh toán theo Điều 5 hợp đồng này.

ĐIỀU 5. GIÁ TRỊ HỢP ĐỒNG, CĂN CỨ VÀ PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

1. Danh mục và giá dịch vụ xét nghiệm HIV đo tải lượng hệ thống tự động

- Danh mục xét nghiệm, giá thực hiện theo Nghị quyết 399/NQ-HĐND ngày 28/8/2025 của Hội đồng Nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về việc quy định giá cụ thể dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh thuộc danh mục do Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán, cụ thể:

Mã dịch vụ Của bên B	Mã ánh xạ BHYT tại cơ quan bên A	Số quy trình kỹ thuật dịch vụ	Tên theo Thông tư số 23/2024/TT- BYT ngày 18/10/2024	Giá dịch vụ tại Nghị quyết 399/NQ – HĐND ngày 28/8/2025 (đồng)
24.0180.1662	24.0180.1662.K.79394	20140103_26/QĐ- BYT	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	979.700/mẫu

Ghi chú: Giá xét nghiệm có thể thay đổi và áp dụng theo giá quy định hiện hành của Bộ Y tế.

- Giá trị ⁽¹⁾ = 1000 bệnh nhân x 979.700 mẫu = 979.700.000 đồng ✓
- Bằng chữ: Chín trăm bảy mươi chín triệu bảy trăm ngàn đồng chẵn ✓

Danh mục và đơn giá các vật tư tiêu hao phục vụ lấy và bảo quản cho mẫu xét nghiệm HIV đo tải lượng hệ thống tự động

STT	Nội dung	Đơn vị	Số lượng (dự kiến)	Đơn giá	Thành tiền
1	Tube chống đông edta (có chất chống đông 4ml dành cho đo tải lượng HIV tự động)	Lọ	1000	1.458	1.458.000 ✓
TỔNG ⁽²⁾				1.458.000 ✓	

Ghi chú: số lượng và đơn giá của vật tư tiêu hao sẽ được tính theo thực tế tại thời điểm xuất hóa đơn tài chính.

Tổng giá trị hợp đồng = Giá trị xét nghiệm(1) + Giá trị vật tư(2) = 1.458.000 + 979.700.000 = 981.158.000 đồng ✓

Bằng chữ: Chín trăm tám mươi một triệu, một trăm năm mươi tám ngàn đồng chẵn. ✓

- Thanh toán theo số lượng mẫu xét nghiệm thực tế nhân với đơn giá.
- Phương thức thanh toán: chuyển khoản.
- Số lần thanh toán: Nhiều lần, theo từng đợt nghiệm thu.

5. Điều kiện thanh toán:

- + Biên bản nghiệm thu theo từng quý.
 - + Danh sách số lượng người bệnh đã thực hiện dịch vụ xét nghiệm HIV (có đối chiếu giữa hai bên).
 - + Hóa đơn tài chính do bên B phát hành.
6. Thời hạn thanh toán: Bên A thanh toán cho Bên B trong vòng 30 ngày sau khi hai bên hoàn tất các thủ tục, chứng từ hợp lệ theo quy định. Trường hợp bên A chậm thanh toán theo quy định sẽ phải chịu phạt lãi chậm nộp theo lãi suất ngân hàng tại thời điểm thanh toán.
7. Trường hợp Bên A chậm thanh toán cho bên B quá 90 ngày kể từ khi hoàn tất các chứng từ, thủ tục hợp lệ thì bên B sẽ tạm ngưng thực hiện các dịch vụ xét nghiệm.
8. Bên B sẽ nhượng các vật tư tiêu hao liên quan xét nghiệm HIV cho Bên A, Bên A có trách nhiệm thanh toán tiền cho Bên B sau khi nhận được hóa đơn tài chính của bên B. Vật tư tiêu hao theo danh sách đính kèm ở Điều 5.
9. Bên B sẽ hoàn trả lại bên A số tiền công lấy mẫu, vật tư tiêu hao và chi phí vận chuyển **sau khi nhận được hóa đơn và chứng từ hợp lệ của bên A:**
- ❖ 220.000 đồng/ mẫu HIV đo tải lượng hệ thống tự động

ĐIỀU 6. CAM KẾT CHUNG

- Hai bên cam kết thực hiện đúng các quy định của Pháp luật có liên quan và các điều khoản của hợp đồng; cùng hợp tác giúp đỡ lẫn nhau hoàn thành nhiệm vụ. Nếu bên nào thực hiện không đúng theo hợp đồng, không đúng với thỏa thuận về chất lượng xét nghiệm, tiến độ xét nghiệm, thời hạn thanh toán thì bên vi phạm phải chịu trách nhiệm bồi thường thiệt hại theo giá trị thực tế.
- Trong trường hợp có thay đổi hoặc chấm dứt hợp đồng trước thời hạn, hai Bên phải thông báo cho nhau trước ít nhất 30 ngày để đảm bảo quyền lợi của người tham gia bảo hiểm y tế và quyền lợi của các bên.
- Hai bên cam kết bảo mật toàn bộ thông tin và kết quả xét nghiệm của người bệnh trong suốt quá trình cộng tác.
- Trong trường hợp xảy ra tranh chấp, hai bên cùng nhau bàn bạc các biện pháp giải quyết trên tinh thần hòa giải, có thiện chí và hợp tác. Nếu vẫn không thống nhất cách giải quyết thì hai bên sẽ đưa vụ việc ra Tòa án, toàn bộ chi phí xét xử do bên thua chi trả.
- Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký.
- Hợp đồng được thành lập 06 bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ 03 bản để thực hiện.

ĐẠI DIỆN BÊN A

Giám đốc



Dương Minh Tân

ĐẠI DIỆN BÊN B

Giám đốc



Nguyễn Thành Dũng

PHỤ LỤC 1

LỊCH NHẬN MẪU CHI TIẾT CÙNG VỚI CÁC YÊU CẦU ĐÍNH KÈM

STT	Loại xét nghiệm	Loại mẫu	Thể tích tối thiểu	Loại ống	Thời gian vận chuyển tối thiểu	Bảo quản và vận chuyển mẫu	Thời gian nhận mẫu	Thời gian trả kết quả
1	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	Máu toàn phần	4ml	EDTA (có chất chống đông) 4ml	Không quá 48 tiếng kể từ khi lấy mẫu	Trong hộp vận chuyển mẫu nhiệt độ từ 2-8°C	Từ thứ 2 đến thứ 6: Sáng 8h00 – 11h00 Chiều 13h00-15h30	Từ 3 - 5 ngày (kể từ khi nhận mẫu, trừ T7, CN)
					Không quá 24 tiếng kể từ khi lấy mẫu	Trong hộp vận chuyển mẫu nhiệt độ từ 15-25°C		
		Huyết tương	2ml	Ống 5ml màu trắng vô trùng	Không quá 72 tiếng kể từ khi lấy mẫu	Trong hộp vận chuyển mẫu nhiệt độ từ 2-8°C		
					Không quá 24 tiếng kể từ khi lấy mẫu	Trong hộp vận chuyển mẫu nhiệt độ từ 15-25°C		

Lưu ý:

- Đơn vị gửi mẫu vui lòng đính kèm **phiếu chỉ định của từng BN** (có đầy đủ thông tin BN gồm: Họ tên BN, Năm sinh, Địa chỉ của BN, Thời gian lấy mẫu, Loại mẫu, Loại xét nghiệm, chữ ký BS Chỉ định) và **danh sách tổng số BN** trong đợt giao mẫu (Biên bản giao-nhận mẫu).
 - Đối với các đơn vị **vận chuyển mẫu khoảng cách xa (hơn 48 tiếng kể từ khi lấy mẫu)**, vui lòng **tách huyết tương** khi gửi mẫu xét nghiệm **HIV đo tải lượng hệ thống tự động** và dùng loại **ống nghiệm phù hợp** nêu trên.
 - Vui lòng liên hệ các cá nhân sau nếu có thắc mắc về các thủ tục liên quan:
 - Về các thủ tục chung, hợp đồng và thanh toán : **CN. Huỳnh Dung Thủy** – Phòng Tài Chính Kế Toán - SĐT: 0989 831 709
 - Về thủ tục và thời gian nhận mẫu, trả kết quả: **ĐD. Nguyễn Thị Như Thủy** – Điều dưỡng Khoa Khám bệnh theo yêu cầu - SĐT: 0933 964 514
 - Về các thủ tục liên quan đến việc nhượng vật tư: **CN. Trần Thị Thúy Ngân** – Phòng Vật tư Trang Thiết bị Y tế - SĐT: 0903.550.031
 - Về đường link điện tử trả kết quả xét nghiệm: **CN. Nguyễn Thanh Nghị** - Phòng Công nghệ Thông tin – SĐT: 0939 822 663
 - Về chuyên môn, kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển mẫu:
- Đối với mẫu “Đếm số lượng CD3/ CD4/CD8”: **ThS.BS Đinh Thị Bích Ty** – Khoa Xét nghiệm – SĐT: 0908 259 509

***TSKH. Nghiêm Mỹ Ngọc – Khoa Xét nghiệm – SĐT: 0938 374 405 / KTV. Phạm Thị
Ngọc Thoa – Khoa Xét nghiệm – SĐT: 0909 713 159***

