

Số: 37 /NDTW-VĐT

Hà Nội, ngày 11 tháng 01 năm 2026

THÔNG BÁO
V/v tổ chức các khóa đào tạo “Chẩn đoán, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS”

Kính gửi: - Bệnh viện/Viện Trung ương trên địa bàn TP Hà Nội và các tỉnh/thành
- Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới các tỉnh/thành
- Bệnh viện, Trung tâm kiểm soát bệnh tật các tỉnh/thành
- Bệnh viện, Trung tâm y tế, Trạm y tế
- Và các Quý đồng nghiệp

Nhằm cập nhật và nâng cao năng lực chuyên môn cho các bác sĩ của các Bệnh viện, Trung tâm về chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân HIV/AIDS, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương xin thông báo kế hoạch tổ chức triển khai các khóa đào tạo trực tuyến/trực tiếp năm 2026 như sau:

1. **Tên khóa đào tạo:** Chẩn đoán, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS
2. **Thời gian đào tạo:** 5 ngày tương đương 10 buổi/khóa (40 tiết), 3 khóa
3. **Hình thức đào tạo:**
 - Phần lý thuyết: trực tuyến qua Zoom của bệnh viện tại địa chỉ trong file đính kèm *
 - Phần thực hành: trực tiếp tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương hoặc tại các bệnh viện/trung tâm.
4. **Chương trình đào tạo:** chi tiết theo file đính kèm
5. **Kinh phí:** Học viên không phải đóng phí đào tạo. Kinh phí đi lại, ăn ở khi tham gia học thực hành do cơ quan cử đi học thanh toán theo quy định của đơn vị.
6. **Đối tượng tham dự:** Bác sĩ
7. **Cách thức tham dự:** Học viên phải đăng ký trước khi tham gia khóa học bằng cách
 - + Quét mã QR đăng ký thông tin tham dự khóa học để ban tổ chức tổng hợp danh sách và bố trí lịch học cho phù hợp với từng lớp.
 - + Đăng nhập vào địa chỉ zoom theo địa chỉ kèm theo trước buổi học 15-30 phút, khi tham gia khóa học học viên phải tắt mic, bật camera, đặt tên đăng nhập theo cú pháp: Họ và tên_Khoa_Bệnh viện

8. Cấp chứng nhận đào tạo liên tục:

- Học viên tham dự đầy đủ các buổi đào tạo và có nhu cầu, có kết quả kiểm tra đầu ra đạt yêu cầu và nộp hồ sơ đầy đủ sẽ được cấp chứng chỉ đào tạo liên tục theo quy định
- Kinh phí cấp chứng nhận (CME): miễn phí

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương kính đề nghị các đơn vị thông báo và tạo điều kiện cho học viên tham gia khóa học theo kế hoạch.

Thông báo này thay cho thông báo nhập học.

Để biết thêm thông tin chi tiết, xin liên hệ: Ths. Đỗ Thúy Lê, Viện đào tạo và nghiên cứu bệnh nhiệt đới ĐT: 0987213041, email: daotao.nhtd@gmail.com.

Trân trọng cảm ơn

GIÁM ĐỐC *ym*



Phạm Ngọc Thạch



CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO: CHẨN ĐOÁN,

ĐIỀU TRỊ VÀ CHĂM SÓC HIV/AIDS

Kèm theo thông báo số 37/NĐTW-VĐT ngày 14 tháng 01 năm 2026)

I/ Lịch tập huấn

STT	Lớp tập huấn	Lý thuyết	Thực hành
1	Lớp 1	21-23/1/2026	26-27/1/2026
2	Lớp 2	04-06/3/2026	10-11/3/2026
3	Lớp 3	18-20/3/2026	23-24/3/2026

II/ Chương trình tập huấn

Thời gian	Nội dung
Ngày thứ nhất: trực tuyến qua phần mềm Zoom	
8h00 – 12h00	Khai giảng, phổ biến nội quy, quy định của khóa học. Làm bài kiểm tra đầu vào
	Cơ chế bệnh sinh, diễn biến tự nhiên của nhiễm HIV
	Phân giai đoạn lâm sàng của nhiễm HIV/AIDS, các triệu chứng lâm sàng gợi ý làm xét nghiệm HIV để phát hiện nhiễm HIV
	Tư vấn và xét nghiệm chẩn đoán nhiễm HIV, các loại hình xét nghiệm kết nối người được XN HIV đến các dịch vụ
13h – 17h	Các loại thuốc ARV, cơ chế tác động và tình hình kháng thuốc hiện nay
	Bắt đầu điều trị ARV, phác đồ và tác dụng phụ, các phác đồ cho một số trường hợp bệnh lý/hoặc đã từng sử dụng ARV
	Tư vấn tuân thủ điều trị ARV: lần đầu, các lần tái khám và tư vấn tăng cường tuân thủ điều trị
Ngày thứ hai: trực tuyến qua phần mềm Zoom	
8h00 – 12h00	Theo dõi điều trị ARV, chẩn đoán và xử trí thất bại điều trị ARV bậc 1
	Điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con
13h00 - 17h00	Điều trị dự phòng một số bệnh nhiễm trùng cơ hội ở người nhiễm HIV

	Quản lý bệnh HIV tiến triển: Định nghĩa HIV tiến triển – sơ đồ quản lý HIV tiến triển theo hướng dẫn của Bộ Y tế
	Bệnh lý da, niêm mạc ở bệnh nhân HIV/AIDS
Ngày thứ ba: trực tuyến qua phần mềm Zoom	
8h00 – 12h00	Các nhiễm trùng cơ hội ở bệnh nhân HIV/AIDS. Dấu hiệu cảnh báo về các nhiễm trùng cơ hội và một số nhiễm trùng cơ hội thường gặp trên HIV tiến triển.
13h00 – 17h00	Điều trị lao tiềm ẩn, phát hiện tích cực bệnh lao và các phác đồ ARV cho người bệnh nhiễm HIV có điều trị lao
	Quản lý người bệnh đồng nhiễm viêm gan B/C trên bệnh nhân HIV/AIDS
	Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm HIV (PEP)
	Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV (PrEP)
Ngày thứ tư: trực tiếp tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương hoặc tại địa phương	
8h00 – 12h00	Thực hành: chia nhóm thực hành các nội dung/ca bệnh
13h00 – 17h00	Thực hành: chia nhóm thực hành các nội dung/ca bệnh
Ngày thứ năm: trực tiếp tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương hoặc tại địa phương	
8h00 – 12h00	Thực hành: chia nhóm thực hành các nội dung/ca bệnh
13h00 – 17h00	Thực hành: chia nhóm thực hành các nội dung/ca bệnh Đánh giá sau khóa học, tổng kết

N
Đ
I
N
G

***Cách đăng ký và tham dự khóa đào tạo:**

1. Học viên đăng ký tham dự khóa học trước khi khóa học bắt đầu bằng cách:

Link đăng ký
https://forms.gle/4lwHs5wcpDmiKBs9
Mã QR code


2. Học viên tham dự học lý thuyết qua zoom tại các địa chỉ.

[https://us06web.zoom.us/j/6975911064?pwd=Ej1O3lBDU1lqNXXz79BJX1TWi5luA.1](https://us06web.zoom.us/j/6975911064?pwd=Ej1O3lBDU1lqNXXz79BJX1TWi5luA.1&omn=81469870107)
&omn=81469870107

ID: 6975911064

Pass 123456



3. Yêu cầu để được cấp chứng nhận đào tạo liên tục

- Đã đăng ký tham dự và đăng ký nhận chứng chỉ (tại mục 1)
- Tham gia đầy đủ các buổi học lý thuyết và thực hành
- Có bài kiểm tra đầu vào, đầu ra, kết quả kiểm tra đầu ra đạt từ 70% tổng điểm
- Có hồ sơ xin tham dự khóa học và cấp chứng nhận (gửi trực tuyến hoặc trực tiếp)

4. Hồ sơ xin đăng ký tham dự đào tạo và cấp chứng nhận gồm:

- Bản sao bằng tốt nghiệp (đại học hoặc sau đại học)
- Đơn xin tham gia khóa học (theo mẫu)

Hồ sơ được scan và gửi trực tuyến vào địa chỉ email: daotao.nhtd@gmail.com, hoặc gửi trực tiếp theo địa chỉ: Người nhận: Ths. Đỗ Thúy Lê, Viện đào tạo và nghiên cứu bệnh nhiệt đới, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương, Thôn Bàu, Xã Thiên Lộc, Hà Nội. Điện thoại 0987213041

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam

Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

ĐƠN XIN THAM GIA LỚP ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Kính gửi: Giám đốc BV Bệnh Nhiệt đới Trung ương

1. Tên tôi là: _____ Giới: Nam/Nữ
2. Ngày tháng năm sinh: / /
3. Nghề nghiệp:
4. Đơn vị công tác: Khoa/phòng Bệnh viện/trung tâm.....
5. Điện thoại:
6. Email:

Theo thông báo số /NĐTW ngày tháng năm 2026 về việc mở các lớp đào tạo trực tuyến/trực tiếp năm 2026, tôi xin đăng ký tham gia và nhận chứng nhận đào tạo liên tục (nếu đủ điều kiện) các lớp đào tạo: Chẩn đoán, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.

(khoanh tròn vào chữ số đầu khóa đào tạo)

1. Lớp 1 từ 23 – 27/01/2026
2. Lớp 2 từ 04 – 11/03/2026
3. Lớp 3 từ 18 – 24/03/2026

Tôi xin cam kết sắp xếp công việc và dành thời gian tham gia lớp học đầy đủ .

Xác nhận của đơn vị
(nếu có)

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)