

Số: /TB-VTN

Đắk Lắk, ngày tháng 5 năm 2026

**THÔNG BÁO**  
**Thời gian tổ chức khóa đào tạo liên tục “Tur vấn Xét nghiệm HIV”**

Căn cứ chức năng nhiệm vụ của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên và nhu cầu xã hội, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên thông báo thời gian tổ chức khóa đào tạo liên tục “Tur vấn Xét nghiệm HIV”, cụ thể như sau:

1. Tên khóa học: Tur vấn Xét nghiệm HIV.
2. Đối tượng học viên: Nhân viên Y tế và các cá nhân có nhu cầu.
3. Thời gian đào tạo: 03 ngày - 24 tiết (từ ngày 01/7/2026 đến ngày 03/7/2026).
4. Chương trình đào tạo: Phụ lục 1 đính kèm.
5. Hình thức đào tạo: Trực tuyến qua phần mềm zoom.
6. Học phí đào tạo: 1.500.000đ/1 học viên.
7. Chứng chỉ đào tạo liên tục: Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên cấp chứng chỉ đào tạo liên tục theo thông tư số 26/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế.

Thông tin đăng ký theo mẫu (Phụ lục 2 đính kèm) và chuyển khoản học phí theo thông tin như sau:

*Tên tài khoản: Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên.*

*Địa chỉ: 34 Phạm Hùng, Phường Tân An, tỉnh Đắk Lắk.*

*Số tài khoản: 113.000.123.075*

*Tại Ngân hàng: TMCP VietinBank - Chi nhánh Đắk Lắk.*

*Nội dung chuyển khoản: Họ tên học viên - HP Tur vấn Xét nghiệm HIV.*

Đơn vị có nhu cầu đăng ký tham gia khóa học vui lòng gửi danh sách học viên về địa chỉ: Trung tâm Đào tạo, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, số 24 Hai Bà Trưng, phường Buon Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk. Mọi chi tiết liên hệ: ThS. Nguyễn Thị Anh Thư, điện thoại: 0935 848 431.

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Sở Y tế, Bệnh viện, TTKSBT tỉnh, PKĐK;
- Các đơn vị thuộc ngành Y tế;
- Lưu: VT, TTĐT, K, VSMD.

**VIỆN TRƯỞNG**

## Phụ lục 1

### CHƯƠNG TRÌNH DỰ KIẾN

(Đính kèm thông báo số /TB-VTN ngày tháng 5 năm 2026 của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên)

Khóa học: Tư vấn Xét nghiệm HIV

Thời gian: 03 ngày

Hình thức: Trực tuyến qua phần mềm zoom.

Thời gian	Nội dung	Đơn vị thực hiện
<b>Ngày 01</b>		
	Phát biểu khai mạc Giới thiệu Giảng viên và học viên	Ban tổ chức
	Kiểm tra đầu vào	Ban tổ chức
	Bài 1. Kiến thức cơ bản về nhiễm HIV/AIDS	Giảng viên
	Bài 2. Tổng quan các hoạt động phòng chống HIV/AIDS, chính sách liên quan đến người nhiễm HIV, và cá quy định về tư vấn xét nghiệm HIV	Giảng viên
	<b><i>Nghỉ giải lao</i></b>	
	Bài 3. Giới thiệu về xét nghiệm chẩn đoán nhiễm HIV	Giảng viên
	Bài 4. Giới thiệu về tư vấn xét nghiệm HIV và kỹ năng tư vấn	Giảng viên/ Học viên
<b>Ngày 02</b>		
	Bài 5. Quy trình và nội dung tư vấn xét nghiệm HIV	Giảng viên
	Bài 6. Tư vấn xét nghiệm HIV cho nhóm người có hành vi nguy cơ cao và phụ nữ mang thai	Giảng viên/ Học viên
	<b><i>Nghỉ giải lao</i></b>	
	Thực hành đóng vai tư vấn trước và sau xét nghiệm	Giảng viên

	Bài 7. Kết nối chuyên gửi người được chẩn đoán nhiễm HIV chăm sóc, điều trị HIV/AIDS	Giảng viên
<b>Ngày 03</b>		
	Thực hành: Đóng vai, nhóm đối tượng 1	Giảng viên/ Học viên
	Thực hành: Đóng vai, nhóm đối tượng 2	Giảng viên/ Học viên
	<b><i>Nghỉ giải lao</i></b>	
	Thực hành: Đóng vai, nhóm đối tượng 3	Giảng viên/ Học viên
	Thảo luận, giải đáp	Giảng viên/ Học viên
	Kiểm tra đầu ra/Sửa bài kiểm tra/Bế mạc	Ban tổ chức

**Phụ lục 2**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC**

*(Đính kèm thông báo số /TB-VTN ngày tháng 5 năm 2026 của  
Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên)*

Tham gia khóa học: .....

Thời gian khóa học: .....

Tên đơn vị/cá nhân: .....

Địa chỉ đơn vị/cá nhân: .....

Mã số thuế đơn vị (nếu có): .....

Mã đơn vị quan hệ ngân sách (ĐVQHNS) (nếu có):

Hình thức học: Trực tuyến qua phần mềm zoom.

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Trình độ chuyên môn	Vị trí công tác	Email	Số điện thoại
1						
2						
3						

***Lưu ý: học viên điền đầy đủ thông tin để cấp chứng chỉ đào tạo liên tục.***

....., ngày tháng năm 2026

**CÁ NHÂN/ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

*(Ký tên, đóng dấu)*