

THÔNG BÁO CHIÊU SINH

Khoá đào tạo liên tục “Kỹ thuật xét nghiệm Sàng lọc HIV”

Nhằm đáp ứng nhu cầu cập nhật kiến thức liên tục của nhân viên y tế đang công tác tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh thông báo tổ chức khoá đào tạo liên tục “Kỹ thuật xét nghiệm sàng lọc HIV” trong năm 2026, cụ thể như sau:

- Tên khoá học:** “Kỹ thuật xét nghiệm sàng lọc HIV”
- Số tiết:** 24 tiết trong 3 ngày.
- Thời gian dự kiến tổ chức:** tuần thứ 4 của mỗi tháng/ năm 2026
- Nội dung đào tạo:** (Chương trình đính kèm phụ lục).
- Địa điểm:** Trung tâm Đào tạo - Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh.
- Đối tượng học viên:** Nhân viên y tế, nhân viên phòng xét nghiệm.
- Hình thức đào tạo:** trực tiếp tại Viện.
- Giá dịch vụ đào tạo:** 3.000.000 đồng/1 học viên/ lớp.

(Giá dịch vụ đào tạo đã bao gồm giấy chứng chỉ đào tạo liên tục, tài liệu, văn phòng phẩm và giải khát. Giá dịch vụ đào tạo không bao gồm chi phí đi lại, ăn, ở của học viên).

Quý đơn vị có nhu cầu đăng ký tham gia khoá đào tạo vui lòng gửi danh sách học viên (Mẫu đăng ký đính kèm phụ lục II hoặc III) về địa chỉ Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, 167 đường Pasteur, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh hoặc đăng ký online tại website Trung tâm đào tạo: <http://training.pasteurhcm.gov.vn>.

Chi tiết vui lòng liên hệ:

ThS. Nguyễn Quang Trường, ĐT: 0903344424, Email: truongnq@pasteurhcm.edu.vn.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Các đơn vị thuộc ngành Y tế;
- Sở Y tế, Bệnh viện, TTKSBT tỉnh/TP, PKĐK, TYT;
- Trường Đại học đào tạo khối ngành Y-Dược;
- Các Phó Viện Trưởng (để theo dõi);
- Lưu: VT, ĐT (07b).

VIỆN TRƯỞNG

Nguyễn Vũ Trung

Phụ lục I
CHƯƠNG TRÌNH TẬP HUẤN DỰ KIẾN

Lớp tập huấn : **Kỹ thuật xét nghiệm sàng lọc HIV**

Thời gian : 3 ngày (24 tiết)

Hình thức : trực tiếp tại Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Thời gian		Nội dung	Phụ trách
Ngày 01			
Sáng	07:30 - 08:20	Đón tiếp học viên - Khai mạc Kiểm tra đầu khóa	Trung tâm Đào tạo
	08:20 - 10:00	Tổng quan về HIV/AIDS	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	10:00 - 10:15	Giải lao	
	10:15 - 11:05	Các Văn bản Quy phạm Pháp luật liên quan Xét nghiệm HIV	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
Chiều	13:30 - 15:10	Đảm bảo chất lượng xét nghiệm	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	15:10 - 15:20	Giải lao	
	15:20 - 17:00	Chiến lược, phương cách XN HIV; Nguyên lý kỹ thuật một số xét nghiệm huyết thanh học HIV phổ biến	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
Ngày 02			
Sáng	08:00 - 08:50	Quy trình chuẩn (SOP)	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	08:50 - 09:05	Giải lao	
	09:05 - 10:45	Quy trình chuẩn (SOP) (tt)	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
Chiều	13:30 - 15:10	Hướng dẫn ghi chép các biểu mẫu theo qui định phòng xét nghiệm HIV	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	15:10 - 15:20	Giải lao	
	15:20 - 17:00	An toàn sinh học và thiết kế phòng xét nghiệm HIV	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
Ngày 03			
Sáng	08:00 - 09:40	Chiến lược, phương cách XN HIV; Nguyên lý kỹ thuật một số xét nghiệm huyết thanh học HIV phổ biến (thực hành)	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	09:40 - 09:55	Giải lao	
	09:55 - 11:35	Chiến lược, phương cách XN HIV; Nguyên lý kỹ thuật một số xét nghiệm huyết thanh học HIV phổ biến (thực hành)	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
Chiều	13:30 - 15:10	Đọc và phiên giải kết quả xét nghiệm	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM
	15:10 - 15:15	Giải lao	
	15:15 - 17:55	Kiểm tra thực hành Thảo luận, Biện luận kết quả - giải đáp thắc mắc Thảo luận, Biện luận kết quả - giải đáp thắc mắc	Giảng viên Viện Pasteur TP. HCM

Phụ lục II
PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC

Tham gia khóa học:

Thời gian khóa học:

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ đơn vị:..... . Mã số thuế cơ quan:

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ tên	Ngày tháng năm sinh	E-mail	Số điện thoại
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Mỗi học viên vui lòng điền đầy đủ thông tin để làm giấy chứng chỉ đào tạo liên tục.
Học viên cần cung cấp đầy đủ email để nhận bài tập trước khi vào lớp tập huấn.
Vui lòng cung cấp mã số thuế cơ quan hoặc mã quan hệ ngân sách (nếu có).*

Ngày tháng năm 20

ĐẠI DIỆN CƠ QUAN

Phụ lục III
PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC

MẪU 2

Tham gia khóa học:

Thời gian khóa học:

Họ tên:

Số CCCD: Giới tính:.....

Ngày tháng năm sinh: Nơi sinh:

Địa chỉ thường trú:

Cơ quan/đơn vị công tác:

Địa chỉ cơ quan/đơn vị:

Mã số thuế:

Chức vụ: Khoa/phòng:

Điện thoại liên lạc:

Email:

Địa điểm: Trung tâm Đào tạo – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, địa chỉ: 167 Pasteur,
Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Xác nhận của cơ quan/đơn vị
(Ký tên và đóng dấu)

Ngày tháng năm 20

Người đăng ký
(Ký và ghi rõ họ tên)