

Số: 330/TB-VSDTTU

Hà Nội, ngày 14 tháng 3 năm 2024

THÔNG BÁO SỐ 1

Vv: Tổ chức Hội nghị khoa học Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương năm 2024

Hướng tới kỷ niệm ngày truyền thống của Viện (3/10/1945) và tạo cơ hội để các nhà khoa học chia sẻ thông tin về nghiên cứu khoa học và phòng chống dịch bệnh, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (Viện VSDTTU) dự kiến tổ chức Hội nghị khoa học năm 2024 (HNKH NIHE 2024), kế hoạch như sau:

1. Thời gian và địa điểm tổ chức

Thời gian: dự kiến cuối tháng 9 năm 2024 (0,5 ngày).

– Địa điểm: Viện VSDTTU, số 1 phố Yecxanh, quận Hai Bà Trưng, Hà Nội.

2. Đối tượng tham dự

- Các nhà khoa học, cán bộ của Viện VSDTTU.
- Các nhà khoa học, cán bộ, khách mời của các Vụ/Cục thuộc Bộ Y tế.
- Các nhà khoa học, cán bộ của các Viện nghiên cứu; Trường đại học; Sở Y tế; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh/thành phố trên cả nước.
- Các nhà khoa học, cán bộ quan tâm.

3. Nội dung, chủ đề Hội nghị

Chủ đề của Hội nghị bao gồm:

- Dịch tễ học, Y học dự phòng, Y tế công cộng
- Giám sát, đáp ứng dịch bệnh
- Vi sinh y học, miễn dịch, sinh học phân tử, hoạt động quản lý phòng xét nghiệm.

4. Hình thức và thể lệ gửi bài

– Báo cáo tại Hội nghị

Bài gửi Hội nghị là báo cáo tóm tắt (abstract) kết quả điều tra/nghiên cứu thuộc chủ đề của Hội nghị, bao gồm các phần chính: đặt vấn đề, mục tiêu, phương pháp, kết quả, kết luận/khuyến nghị. Báo cáo tóm tắt gửi dạng bản điện tử (định dạng file .doc hoặc .docx), sử dụng bảng mã Unicode Times New Roman, khổ A4, cỡ chữ 12, khoảng cách dòng 1,5; lề trái 3cm, lề trên-dưới-phải 2cm; gồm tóm tắt tiếng Việt và tiếng Anh; không quá 350 từ (cho riêng tiếng Việt/tiếng Anh); tiêu đề không quá 30 từ; khoảng 3-5 từ khoá (mẫu tóm tắt gửi kèm).

Báo cáo trình bày ở HNKH không nhất thiết phải là bài báo fulltext gửi đăng tạp chí kỷ yếu của Hội nghị (bài tóm tắt có thể thuộc nội dung công trình đã được xuất bản, đã trình bày ở Hội nghị khác).

Các bài tóm tắt được gửi đúng hạn sẽ được ban tổ chức xét duyệt. Nếu được lựa chọn, tác giả sẽ được mời chuẩn bị bài trình bày PowerPoint hoặc Poster (thông báo và mẫu hướng dẫn trình bày sẽ được gửi sau).



- Gửi bài báo fulltext đăng tạp chí kỷ yếu của Hội nghị

Các nhà khoa học có thể gửi bài báo để đăng trên tạp chí kỷ yếu của Hội nghị khoa học. Bài báo gửi đăng theo thể lệ của Tạp chí khoa học (dự kiến là Tạp chí Y học dự phòng, tham khảo tại: <http://www.tapchihocduphong.vn/cho-tac-gia/>).

5. Kinh phí

- Kinh phí tổ chức HNKH và xuất bản Tạp chí kỷ yếu của Hội nghị bằng nguồn ngân sách của Viện.
- Các tác giả gửi bài báo fulltext được chọn đăng Tạp chí kỷ yếu của HNKH hoàn toàn miễn phí.

6. Các thời hạn đăng ký, gửi bài

Đăng ký tham gia Hội nghị và gửi tên/chủ đề bài tóm tắt: 15/6/2024.

Gửi bài tóm tắt (abstract) và bài báo (fulltext) (tải lên đường link): 30/6/2024.

Ban tổ chức đánh giá và phản hồi kết quả: 15/7/2024.

Gửi bài trình bày PowerPoint hoặc Poster: 10/9/2024.

7. Cách thức đăng ký, gửi bài

Đại biểu đăng ký tham dự, gửi bài theo đường link hoặc quét mã QR code sau:

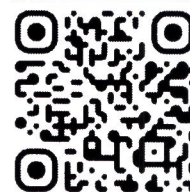
Đăng ký tham dự

<https://forms.gle/Eihzfy24B2G2uHTKA>



Truy cập tài liệu

<https://drive.google.com/drive/folders/1qfTwYh6ZiS5JgG-enzefqo5WFMJQr2JO?usp=sharing>



Chi tiết xin liên hệ: Phòng Quản lý khoa học, Trung tâm Đào tạo và Quản lý khoa học, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, số 1 phố Yecxanh, quận Hai Bà Trưng, Hà Nội; Email: qlkhnihe@gmail.com (CN. Trần Hoàng Mỹ Liên, SĐT: 0349444717).

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Theo danh sách;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- Lưu: VT, ĐTKH.



DANH SÁCH GỬI THÔNG BÁO

(Kèm theo Thông báo số: 330/TB-VSDTTU ngày 14 / 3 /2024)

TT	Tên đơn vị	Địa chỉ
1.	Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (các đơn vị trong Viện)	
2.	Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế	
3.	Cục Quản lý môi trường y tế - Bộ Y tế	
4.	Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo	
5.	Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh	
6.	Viện Pasteur Nha Trang	
7.	Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên	
8.	Viện SR-KST-CT Trung ương	
9.	Viện Dinh dưỡng Quốc gia	
10.	Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường	
11.	Trường Đại học Y Hà Nội (Viện Đào tạo Y học dự phòng và Y tế công cộng)	
12.	Trường Đại học Y tế công cộng	
13.	Sở Y tế 63 tỉnh/thành phố	
14.	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật 63 tỉnh/thành phố	
15.	Các NCS đang học của Viện	

HƯỚNG DẪN CHUẨN BỊ BÀI TÓM TẮT GỬI HNKH NIHE 2024

Hướng dẫn:

- Bài tóm tắt (abstract) kết quả điều tra/nghiên cứu thuộc các chủ đề của Hội nghị.
- Bao gồm tóm tắt tiếng Việt (không quá 350 từ) và tiếng Anh (không quá 350 từ).
- Trình bày dạng file word (.doc hoặc .docx).
- Phông chữ unicode, cỡ chữ 12, giãn dòng 1,5, lề trái 3cm, lề trên-dưới-phải 2cm.
- Không trích dẫn tài liệu tham khảo trong bài tóm tắt.
- Khoảng 3-5 từ khóa.
- Hạn gửi bài tóm tắt (tải lên đường link theo thông báo): 30/6/2024.

Gợi ý các phần (xem bài mẫu gửi kèm)

1. TIÊU ĐỀ

- Ngắn gọn. Không quá 30 từ. Không sử dụng chữ viết tắt.

2. TÁC GIẢ

- Liệt kê toàn bộ tác giả. Đặt dấu sao (*) cho tác giả chịu trách nhiệm liên hệ. Gạch chân tác giả sẽ trình bày tại HNKH, tác giả trình bày có thể là tác giả chính hoặc đồng tác giả.
- Cơ quan: thông tin cơ quan/đơn vị nơi tác giả công tác khi thực hiện đề tài/điều tra.
- Đối với NCS của Viện hoặc học viên FETP: ghi thêm khóa NCS/FETP, ví dụ: NCS khoá 43, FETP SC16, FETP IC3...

3. CẤU TRÚC TÓM TẮT TIẾNG VIỆT

Đặt vấn đề (bao gồm mục tiêu): ...

Phương pháp: ...

Kết quả: ...

Kết luận/khuyến nghị: ...

Từ khóa: ...

(Số từ: ...)

4. CẤU TRÚC TÓM TẮT TIẾNG ANH

Introduction: ...

Methods: ...

Results: ...

Conclusion: ...

Key words: ...

(Word count: ...)

5. VÍ DỤ THAM KHẢO

Bài tóm tắt

Các yếu tố liên quan đến điều trị dự phòng sau phơi nhiễm bệnh dại ở các huyện có nguy cơ cao, khu vực Tây Nguyên, Việt Nam, 2020-2022

Phạm Thị A^{1,2*}, Trần Văn B¹, ...

1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật ...

2. NCS NIHE khoá 43

Đặt vấn đề: Tại Việt Nam, khu vực Tây Nguyên có tỷ lệ tử vong do bệnh dại cao nhất trong giai đoạn 2017-2021. Chúng tôi đã tính toán tỷ lệ và các yếu tố liên quan đến việc sử dụng vắc xin dự phòng sau phơi nhiễm bệnh dại (PEP) ở hai huyện có gánh nặng bệnh dại cao nhất của khu vực Tây Nguyên.

Phương pháp: Chúng tôi đã thực hiện một cuộc khảo sát cắt ngang tại tám xã đại diện cho 71.424 người bằng cách sử dụng phương pháp lấy mẫu cụm phân tầng và phỏng vấn những người dân bị chó cắn ở mọi lứa tuổi. Chúng tôi đã sử dụng hồi quy logistic đa biến để đánh giá các yếu tố liên quan đến PEP không đầy đủ. PEP không đầy đủ là thiếu bất kỳ mũi tiêm vắc xin phòng dại sau khi bị chó cắn. Các đồng biến bao gồm đặc điểm nhân khẩu học, nuôi chó, số lần bị chó cắn, địa điểm khảo sát, mức độ kiến thức và thái độ đối với phòng chống dại.

Kết quả: Có 451 người báo cáo bị chó cắn trong khoảng thời gian từ tháng 5 năm 2020 đến tháng 2 năm 2022; 233 (51,7%) báo cáo có tiêm đầy đủ sau mỗi lần bị chó cắn. Các yếu tố liên quan đến PEP không đầy đủ bao gồm không đủ khả năng chi trả (aOR: 2,7; KTC 95%: 1,6–4,7), thái độ không đạt (aOR: 1,9, KTC 95%: 1,1–3,4) và có tôn giáo (aOR: 1,8, KTC 95%: 1,1 –2,9).

Kết luận: Chỉ khoảng 52% người tham gia nghiên cứu có tiêm chủng đầy đủ sau khi bị chó cắn. Các chiến dịch giáo dục nhằm nâng cao thái độ phòng chống dại và chính sách hỗ trợ chi phí PEP hợp lý có thể giúp cải thiện tỷ lệ PEP tại khu vực Tây Nguyên.

Từ khóa: bệnh dại, kiến thức và thái độ, dự phòng sau phơi nhiễm (PEP), Tây Nguyên, Việt Nam.

(Số từ: 320)

Abstract

Factors associated with rabies post-exposure prophylaxis in high-burden districts, Central Highlands region, Vietnam, 2020–2022

Phạm Thị Lê Giang^{1, 2*}, Trần Văn A¹

1. Tay Nguyen Institute of Hygiene and Epidemiology

2. FETP-ICI

Introduction: In Vietnam, the Central Highlands region has had the highest rabies mortality rate from 2017 to 2021. We calculated the frequency of, and factors associated with receiving rabies post-exposure prophylaxis (PEP) in the two highest-burden districts of the Central Highlands region.

Methods: We conducted a cross-sectional survey in eight communes representing 71,424 persons using multi-stage cluster sampling and interviewed dog-bitten residents of all ages. We used multivariable logistic regression to assess factors associated with incomplete PEP. The outcome was incomplete PEP (i.e., missing any vaccination after any dog bite event). Covariates included socio-demographics, raising dogs, number of dog bites, survey sites, and level of knowledge and attitude.

Results: Overall, 451 persons reported being bitten by dogs during May 2020–February 2022; 233 (51.7%) received all PEP vaccinations after every single dog bite event. Factors associated with incomplete PEP included unaffordable vaccination (aOR: 2.7; 95% CI: 1.6–4.7), poor attitude (aOR: 1.9, 95% CI: 1.1–3.4) and practicing religion (aOR: 1.8, 95%CI: 1.1–2.9).

Conclusion: Only 52% of participants reported complete PEP. Rabies education campaigns addressing poor attitudes and making PEP more affordable should be considered to improve vaccination coverage and, ultimately, decrease rabies-related deaths in Central Highlands.

Key words: rabies, knowledge and attitude, post-exposure prophylaxis (PEP), Central Highlands, Vietnam.

(Word count: 194)