

Số: 391/TB-VSDTTU

Hà Nội, ngày 13 tháng 3 năm 2026

THÔNG BÁO SỐ 1

Vy: Tổ chức Hội nghị khoa học thường niên năm 2026

Nhằm hưởng tới kỷ niệm 81 năm Ngày truyền thống Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (3/10/1945), đồng thời tiếp tục phát huy truyền thống khoa học, tăng cường giao lưu học thuật và thúc đẩy hợp tác nghiên cứu trong lĩnh vực y tế dự phòng, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (Viện VSDTTU) dự kiến tổ chức Hội nghị khoa học thường niên năm 2026 (HNKH NIHE 2026) với chủ đề **Hợp tác và phát triển – Vì sức khỏe cộng đồng**. Kế hoạch như sau:

1. Thời gian và địa điểm tổ chức

- Thời gian: dự kiến tháng 10/2026 (1 ngày).
- Địa điểm: Hà Nội.

2. Đối tượng tham dự

- Các nhà khoa học, cán bộ, nghiên cứu sinh của Viện VSDTTU.
- Các nhà khoa học, cán bộ, khách mời của 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, nghiên cứu sinh đang học tập tại Viện.

3. Nội dung Hội nghị

Nội dung của Hội nghị bao gồm các lĩnh vực:

(1) Bệnh truyền nhiễm và các bệnh mới nổi; (2) Bệnh không lây nhiễm; (3) Vắc xin và phòng bệnh bằng vắc xin; (4) Vi sinh, miễn dịch và tin sinh học; (5) Kháng kháng sinh và một sức khỏe; (6) Sốt rét, ký sinh trùng và côn trùng; (7) Sức khỏe nghề nghiệp và môi trường; (8) Dinh dưỡng và an toàn thực phẩm; (9) Nội dung khác.

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 là 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; bao gồm 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 (có thể đã 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 gửi hướng dẫn trình bày sau).

- Gửi bài báo đăng tạp chí kỹ yếu của Hội nghị

Các nhà khoa học có thể gửi bài báo fulltext để đăng trên tạp chí kỹ yếu của Hội nghị. Bài báo gửi đăng theo thể lệ của Tạp chí khoa học (dự kiến là Tạp chí Y học dự phòng; <https://vjpm.vn/index.php/vjpm/policy>). Bài báo sẽ được chấp nhận đăng trên Tạp chí kỹ yếu của Hội nghị sau khi thông qua bình duyệt độc lập bởi ít nhất 2 chuyên gia.

5. Kinh phí

- Đại biểu tham dự sẽ được hỗ trợ chi phí ăn ở, đi lại theo quy định của Hội nghị. Các bài báo fulltext được chọn đăng Tạp chí kỹ yếu của HNKH.

6. Các thời hạn đăng ký, gửi bài

Đăng ký tham gia Hội nghị và gửi tên/chủ đề bài tóm tắt: 15/5/2026.

Gửi bài tóm tắt (abstract) và bài báo (fulltext) (tải lên đường link): 30/6/2026.

Ban tổ chức đánh giá và phản hồi kết quả: 31/8/2026.

Gửi bài trình bày PowerPoint hoặc Poster: 15/9/2026.

7. Cách thức gửi bài

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

Đăng ký tham gia:

<https://forms.gle/XdDc8U1uaZEZ27W69>



Gửi bài:

https://drive.google.com/drive/folders/12O5kEhsbf4_Mjz0YXFnnqdxzRh8niHbG?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, phường 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.

KT. VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG



VIỆN
VỆ SINH DỊCH TỄ
TRUNG ƯƠNG

Dương Thị Hồng

DANH SÁCH GỬI THÔNG BÁO

(Kèm theo Thông báo số: 391/TB-VSDTTU ngày 13 / 3 /2026)

TT	Tên đơn vị
1.	Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (các đơn vị) <i>Bộ Y tế</i>
2.	Thứ trưởng Bộ Y tế
3.	Văn phòng Bộ Y tế
4.	Cục Phòng bệnh - Bộ Y tế
5.	Vụ Tổ chức cán bộ - Bộ Y tế
6.	TT truyền thông GDSKTW - Bộ Y tế
7.	Vụ Hợp tác Quốc tế - Bộ Y tế
8.	Cục Quản lý Dược - Bộ Y tế
9.	Cục Khoa học công nghệ và đào tạo - Bộ Y tế
10.	Cục Quản lý khám chữa bệnh - Bộ Y tế <i>Các đơn vị khác</i>
11.	Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
12.	Viện Pasteur Nha Trang
13.	Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên
14.	Viện SR-KST-CT Trung ương
15.	Viện Dinh dưỡng Quốc gia
16.	Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường
17.	Sở Y tế các tỉnh/thành phố
18.	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh/thành phố
19.	Công ty Vắc xin và sinh phẩm số 1 (Vabiotech)
20.	Trung tâm Nghiên cứu Sản xuất Vắc xin và Sinh phẩm Y tế (POLYVAC)
21.	Viện Vắc Xin Và Sinh Phẩm Y Tế - IVAC
22.	Bệnh viện Bạch Mai
23.	Bệnh viện Nhiệt đới Trung ương
24.	Trường Đại học Y dược – Đại học Quốc gia
25.	Trường Đại học Y Hà Nội (Viện Đào tạo YHDP & YTCC)
26.	Trường Đại học Y tế công cộng
27.	Đại Học Y Dược Tp.Hồ Chí Minh
28.	Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch
29.	Trường Đại Học Y Khoa Vinh
30.	Trường Y dược, Đại học Trà Vinh

HƯỚNG DẪN CHUẨN BỊ BÀI TÓM TẮT GỬI HNKH NIHE

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).
- Phong 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.
- Gửi bài tóm tắt đường link theo thông báo.

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.

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

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.

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**

Pham Thi Le Giang^{1, 2*}, *Tran Van A*¹

1. *Tay Nguyen Institute of Hygiene and Epidemiology*

2. ...

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)