



国务院
关于切实加强艾滋病防治工作的通知

D922.16

中国方正出版社

国务院
关于切实加强艾滋病防治工作的通知

中国方正出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知 / 《国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知》编写组编. - 北京: 中国方正出版社, 2004. 5

(法律法规单行本)

ISBN 7-80107-824-1

I. 国… II. 国… III. 艾滋病 - 防治 - 条例 - 中国
IV. D922. 16

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 041929 号

国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知

责任编辑: 汪 艳

出版发行: 中国方正出版社

(北京市西城区平安里西大街 41 号 邮编: 100813)

发行部: (010) 66124758 门市部: (010) 63094573

编辑部: (010) 66158711 出版部: (010) 66510958

网址: www.FZPress.com

责编 E-mail: bell-6450@163.net

经 销: 新华书店

印 刷: 北京金华印刷有限公司

开 本: 850 毫米 × 1168 毫米 1/32

印 张: 1.5

字 数: 25 千字

版 次: 2004 年 5 月第 1 版 2004 年 5 月北京第 1 次印刷

(版权所有 侵权必究)

ISBN 7-80107-824-1

定价: 3.00 元

(本书如有印装质量问题, 请与本社出版部联系退换)

目 录

国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知 （2004年3月16日 国发〔2004〕7号） (1)
中国遏制与防治艾滋病行动计划（2001—2005年） （卫生部疾病控制司2001年6月） (10)
卫生部关于印发对艾滋病病毒感染者和艾滋病 病人管理意见的通知 （1999年4月20日 卫疾控发〔1999〕第 164号） (22)
国务院关于印发中国预防与控制艾滋病中长期 规划（1998—2010年）的通知 （1998年11月12日 国发〔1998〕38号） (29)

国务院关于切实加强 艾滋病防治工作的通知

(2004年3月16日 国发〔2004〕7号)

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

我国自1985年首次报告艾滋病病例以来，在党中央、国务院的正确领导下，各地区、各部门认真研究制订防治规划，明确相关政策，开展健康教育，落实防治措施，加强患者救治，艾滋病防治工作取得了积极成效。但从总体上看，我国艾滋病疫情仍呈快速上升趋势，其传播和蔓延的势头还没有得到有效遏制。与此同时，防治工作还存在宣传教育不够广泛、疫情监测不够落实、干预措施不够普及、法律法规不够健全、防治力量薄弱、技术手段欠缺、一些地区和部门对防治工作认识不够等问题。为有效遏制艾滋病疫情快速上升的趋势，切实加强艾滋病防治工作，现就有关工作通知如下：

一、加强组织领导，明确职责任务

艾滋病防治关系经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴衰，是一项长期、艰巨的任务。地方各级人民政府要充分认识加强艾滋病防治工作的重要性和紧迫性，将艾滋病防治工作纳入重要议事日程，加强领导，统筹协调，把这一关系国家和人民利益的大事抓紧抓好，坚决遏制艾滋病在我国蔓延的势头。要按照《国务院关于印发中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998—2010年）的通知》（国发〔1998〕38号）和《国务院办公厅关于印发中国遏制与防治艾滋病行动计划（2001—2005年）的通知》（国办发〔2001〕40号）精神，制订具体防治目标和行动计划，实行政府主要领导负责制，纳入政府目标管理考核。疫情比较严重的省、自治区、直辖市要成立由政府主要领导牵头、有关部门参加的艾滋病防治工作委员会，其他地区也要根据实际工作需要，建立健全艾滋病防治工作领导协调机制，落实政策措施，解决突出问题，确保责任到位、工作到位、措施到位。国务院防治艾滋病工作委员会每年组织开展全国艾滋病防治工作督导检查，对因领导不力、措施不当、隐瞒疫情、玩忽职守造成艾滋病传播和流行的，要严肃追究有关责任人的责任。

二、坚持预防为主，实施综合治理

(一) 广泛开展宣传教育和行为干预。

坚持面向群众、面向农村和经常性宣传教育与重点宣传教育相结合的原则，充分发挥机关、学校、企事业

单位和社会团体的作用，充分利用广播、电视、报纸、互联网等媒体，广泛开展多种形式的艾滋病防治宣传教育活动，特别是科普知识宣传教育活动。要使公众了解艾滋病的传播途径，掌握预防知识和办法，建立文明健康的生活方式，避免不必要的恐慌，消除对艾滋病病毒感染者和患者的歧视。

各级各类新闻宣传单位要把艾滋病防治和无偿献血知识列为宣传重点之一，制订具体的宣传计划，并认真予以实施。中央和地方主要广播、电视、报纸、互联网等媒体要设立专门栏目，积极开展艾滋病防治和无偿献血知识宣传，并定期播放或刊登有关艾滋病防治和无偿献血的公益广告。地方各级人民政府和新闻宣传主管部门要切实加强对艾滋病防治宣传工作的指导和督查。

农业部门要充分利用“三下乡”等形式，在农村开展艾滋病防治和无偿献血知识宣传工作。要积极配合卫生等部门编写、印发适合农村地区的宣传材料，做到疫情比较严重的地区乡乡有音像宣传品，村村有宣传挂图，户户有宣传手册；支持乡（镇）和疫情比较严重地区的村建立艾滋病防治和无偿献血知识宣传栏。要会同有关部门，充分利用农贸集市、节假日等机会，在群众集中的地点不失时机地开展多种形式的、群众喜闻乐见的艾滋病防治和无偿献血知识宣传活动。

教育部门要将艾滋病防治和无偿献血知识纳入普通中学、中等职业学校和高等学校教学计划，落实教学课时。普通中学、中等职业学校和高等学校要深入持久地

开展艾滋病防治和无偿献血知识宣传教育活动。

铁路、交通、民航、质检部门要把艾滋病防治和无偿献血知识纳入对旅客宣传的内容。疫情比较严重地区和边境口岸的候车、候船、候机室，要设置艾滋病防治和无偿献血知识的宣传专栏和宣传牌，摆放宣传教育材料；有影视广播播放条件的旅客集中场所，要适时播放艾滋病防治和无偿献血知识。

文化、工商部门要切实加强娱乐服务场所管理，要求娱乐服务场所公开张贴和摆放艾滋病防治宣传品，积极配合有关部门开展预防艾滋病健康教育工作。工会、共青团、妇联等群众组织要结合自身工作特点，积极开展艾滋病防治知识的宣传教育活动。

卫生部门要会同公安、食品药品监管部门在因吸毒导致艾滋病传播比较严重的地区开展药品维持治疗和针具市场营销试点，并逐步加以推广。

医疗卫生服务机构、计划生育技术服务机构要采用咨询、发放宣传材料等方式，向就诊患者、服务对象宣传艾滋病防治和安全套使用知识。公共场所经营、管理单位要采取适宜的形式宣传推广使用安全套，设立安全套自动售套机。安全套生产、经营企业可利用商业网点、疾病预防控制机构和计划生育网络，开展安全套公益广告宣传活动。有关部门要大力支持宣传推广使用安全套预防艾滋病的工作，积极组织开展推广使用安全套预防艾滋病的公益广告宣传。

（二）依法管理，强化监督。

卫生部门要根据《中华人民共和国献血法》和《血液制品管理条例》，加强对无偿献血工作的组织和领导，会同红十字会等社会团体，动员全社会健康适龄人员积极参加无偿献血，提高无偿献血率；会同食品药品监管、公安部门切实加强对采供血机构的管理，加大对非法采供血违法犯罪活动的打击力度，依法严惩违法犯罪分子，坚决杜绝艾滋病经血液途径传播。要强制推广使用一次性注射器、输液器，做好一次性医疗、卫生用品用后毁形和有关重复使用的医疗器械的消毒工作，防止艾滋病医源性传播。

公安部门要依法严厉打击卖淫嫖娼、贩毒和吸食、注射毒品等违法犯罪活动，加强对强制戒毒人员、查处的卖淫嫖娼人员和城市流动人口等人群的艾滋病防治知识宣传。公安、司法部门要会同有关部门加强对羁押和被监管人员艾滋病病毒感染的检测、筛查、治疗和有关防治知识的宣传教育工作。要采取必要措施，为羁押和被监管人员中的艾滋病病毒感染者和患者设立专门场所。

卫生部、法制办要会同有关部门抓紧开展调查研究，对现行有关法律法规进行清理，对其中不适应艾滋病防治工作需要的依法予以修订，同时研究起草预防和控制艾滋病的专门法规。各地区也应当结合实际，完善本地区有关立法。

（三）切实做好综合防治示范区工作。

国家在疫情比较严重的省、自治区、直辖市实施综

合防治示范区项目，开展以治疗和关怀救助为主要内容的社区综合防治工作，推动各项防治措施的落实，使艾滋病病毒感染者和患者在社区、家庭获得治疗和帮助。综合防治示范区的工作要针对社区需求，提供知识培训、健康教育、行为干预、医疗护理和咨询关怀相结合的综合服务，使社区各类人群，包括艾滋病病毒感染者和患者、性病患者以及高危人群都能连续、方便地得到有关信息与服务，营造一个有利于艾滋病预防、治疗，有利于艾滋病病毒感染者和患者生活的社会环境。有关部门和地区要加强对艾滋病综合防治示范区工作的组织管理、技术指导和监督考核工作，根据工作进展和质量对示范区适时进行调整。

国家对孕妇实施免费艾滋病防治咨询、筛查，并免费提供抗艾滋病病毒药品进行预防性治疗，降低经母婴途径的艾滋病病毒传播率。各级妇幼保健机构及有关医疗卫生服务机构要继续做好阻断经母婴途径传播艾滋病的工作。

三、加强疫情监测，规范疫情报告

国家实施艾滋病自愿免费血液初筛检测和相关咨询。国家和省、自治区、直辖市疾病预防控制机构、检验检疫机构要加强艾滋病疫情监测，开展高危人群流行病学调查，力求准确掌握艾滋病病毒感染者和患者数量、疫情变化阶段性情况和流行趋势。卫生部要会同财政部研究制订艾滋病自愿免费血液初筛检测和相关咨询的具体办法，并认真组织实施。

地方各级人民政府及卫生行政主管部门要根据《中华人民共和国传染病防治法》的规定，严格疫情报告制度，及时、准确上报本地区艾滋病疫情，并按规定向社会公布。对瞒报、漏报和迟报疫情的，要严肃追究有关责任人的责任。

四、落实救治政策，做好药品供给

国家将抗艾滋病病毒药品纳入城镇职工基本医疗保险及新型农村合作医疗报销目录和城乡医疗救助支出范围，向农民中的艾滋病患者和城镇经济困难的艾滋病患者免费提供抗艾滋病病毒治疗药品，对经济困难艾滋病患者相关疾病治疗药品费用给予适当减免。艾滋病患者的治疗主要在当地定点医疗机构进行，鼓励流动人口中的艾滋病患者回乡接受治疗。劳动保障部、卫生部要抓紧研究确定纳入城镇职工基本医疗保险及新型农村合作医疗报销目录的抗艾滋病病毒药品品种，切实保证救治工作顺利进行。

要加加强新型艾滋病治疗药品的研制和生产。食品药品监管部门要继续支持艾滋病治疗药品的研制与开发，加快艾滋病治疗药品审批过程，努力推出一批安全、有效的艾滋病治疗药品。抗艾滋病病毒药品实行定点生产、统一集中采购，纳入国家药品储备，统一分配、调拨，并通过全国疾病预防控制网络逐级分发。各地医疗卫生机构要认真执行卫生部《艾滋病抗病毒治疗药品项目管理规范（试行）》及中国疾病预防控制中心《抗艾滋病病毒治疗药品项目管理执行方案（试行）》，严格规

范抗艾滋病病毒药品的使用。卫生行政主管部门要做好抗艾滋病病毒药品分发、使用的监督管理工作，加强对医务人员的业务培训和医德医风教育，提高医疗服务水平和质量，及时、有效地做好艾滋病患者救治工作。

五、加大投入力度，保障防治经费

各级财政要加大对艾滋病防治工作的经费投入，保证必要的药品采购、健康教育、人员培训、疫情监测、示范区建设、防治能力建设和患者救治的经费。疫情严重地区的各级财政要设立艾滋病防治专项经费。中央财政要通过专项转移支付，对经济困难地区和疫情严重地区的抗艾滋病病毒药品采购等给予资金支持。要加强对艾滋病防治经费的管理和使用的监督检查，确保专款专用，提高资金使用效率。

要合理安排防治经费，切实加强艾滋病防治能力建设。积极支持有关医疗卫生机构改善艾滋病防治基础设施，改善防治条件。积极开展艾滋病防治人员培养、培训工作，提高防治技术水平。同时，高度关心防治人员的身体健康，努力避免职业暴露感染，地方各级人民政府可视财力状况对基层防治人员给予一定津贴。

六、开展关怀救助，加强病人管理

地方各级人民政府要将经济困难的艾滋病患者及其家属纳入政府救助范围，按有关社会救济政策的规定给予必要的生活救济；并通过多种形式和渠道，解决艾滋病患者遗孤免费义务教育问题。同时，有关部门要积极扶持有生产能力的艾滋病病毒感染者和患者从事力所能

及的生产活动，增加其收入。

要根据卫生部《关于对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的管理意见》，采取医疗服务、社区服务、社会与家庭关怀相结合的管理方式，进一步加强对艾滋病病毒感染者和患者的管理，消除社会歧视。要进一步发挥红十字会等社会团体的作用，开展对艾滋病病毒感染者和患者的关怀活动。同时，要加强对艾滋病病毒感染者和患者的法制教育和道德教育，对恶意传播疾病的艾滋病病毒感染者或患者，要依法追究法律责任。

七、开展国际合作，提高防治水平

要进一步加强国际交流与合作，继续争取外国政府和有关国际组织的资金和技术支持，积极参与国际社会防治艾滋病的活动。要充分借鉴国际社会防治艾滋病的经验，不断总结我国防治工作有效做法，积极探索适合我国国情、适应市场经济体制要求的艾滋病防治工作机制，努力把我国艾滋病防治工作提高到一个新的水平。

各地区、各部门要从实践“三个代表”重要思想、贯彻落实党的十六大精神的高度，以对党、对国家、对人民高度负责的精神，扎扎实实地做好预防和控制艾滋病的工作，切实、有效地保障广大人民群众的身体健康和生命安全，维护国家发展和稳定的大局，为实现全面建设小康社会目标，实现中华民族的伟大复兴作出应有的贡献。

中国遏制与防治艾滋病 行动计划（2001—2005年）

（卫生部疾病控制司 2001年6月）

近年来，各地区、各有关部门认真贯彻落实《中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998—2010年）》（国发〔1998〕38号，以下简称《规划》），积极开展健康教育与行为干预活动，使全国艾滋病性病防治工作取得了一定进展。但从当前情况看，我国艾滋病性病防治工作的形势依然十分严峻：艾滋病性病流行呈快速增长趋势，发病人数上升迅速；经静脉吸毒传播艾滋病病毒的迅猛势头仍未得到遏制；经采供血传播艾滋病病毒的途径尚未阻断，违法手工采集和非法采集原料血浆的行为屡禁不止，血液制品的监督管理有待加强；一些地方政府领导对艾滋病在我国大规模流行的潜在危险和对国家社会经济发展的危害认识不足，《规划》的贯彻落实情况不平衡，防治艾滋病性病综合治理的协调力度不够。为切实解决这些问题，保证《规划》目标和任务如期完成，特制定《中国遏制与防治艾滋病行动计划（2001—2005年）》（以下简称《行动计划》）。

一、实施原则

(一) 政府负责，加强部门合作与社会参与，齐抓共管。

(二) 预防为主，加强宣传教育，标本兼治，综合治理。

(三) 突出重点，加强健康教育与行为干预，注重实效。

(四) 分类指导，加强督查指导，严格执法，综合评价。

二、目标和工作指导

(一) 目标。

采取积极、有效的措施，遏制艾滋病性病疫情快速上升的势头，降低艾滋病性病发病率。到 2005 年底，将艾滋病病毒感染者和性病发病人数年增长幅度控制在 10% 以内；将艾滋病病毒经临床输血传播的平均水平降低到 1/10 万以下，其中，在艾滋病高发地区，控制在 1/万—1/5 万以下。

(二) 工作指标。

到 2002 年底要完成的工作指标：

1. 坚决取缔违法采集血液或原料血浆点；对所有临床用血实行艾滋病病毒检测；85% 以上的临床用血要由合法的采供血机构提供，不足部分由经批准的医疗机构自采自供；所有生产血液制品的原料血浆必须由合法的单采血浆机构使用机械采集。

2. 完成医务人员艾滋病性病知识全员培训。全国

70% 的县（市）级以上综合医院、传染病专科医院、中医医院等医疗机构能够为艾滋病病毒感染者和艾滋病患者提供规范化诊断、治疗、咨询与预防保健服务，85% 的县（市）级以上医疗机构能够为性病患者提供规范化的诊断、治疗、咨询与预防保健服务，50% 的乡镇卫生院能够为艾滋病病毒感染者和艾滋病性病患者提供咨询与预防保健服务。

3. 全国至少有 50% 的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者能在社区和家庭获得医疗和生活照顾。

4. 建成全国地（市）级以上艾滋病性病信息网络系统和全国综合监测、实验室检测网络系统。

5. 制定有关降低人群危险行为的政策，建立输血风险和艾滋病防治人员职业意外感染保险机制；为艾滋病病毒感染者和艾滋病患者提供医疗和社会救助措施。

到 2005 年底要完成的工作指标：

1. 全民预防艾滋病性病知识和无偿献血知识知晓率在城市达到 75% 以上，在农村达到 45% 以上；在高危行为人群中达到 80% 以上；在戒毒所、收容教育所、监狱、劳教所被监管教育的人员中达到 95% 以上。

2. 高危行为人群中安全套使用率达到 50% 以上。

3. 全国 90% 的县（市）级以上综合医院、传染病专科医院、中医医院等医疗机构，以及 50% 的艾滋病高发地区的中心卫生院能够为艾滋病病毒感染者和艾滋病患者提供规范化诊断、治疗、咨询与预防保健服务；75% 的乡镇卫生院、50% 的婚前医学检查机构能够为艾

滋病病毒感染者和艾滋病患者提供咨询与预防保健服务。

4. 从事艾滋病预防保健、临床医护、检测检验、采供血等专业人员要达到100%上岗培训。

5. 结合全国卫生信息网络建设，完善全国县（市）级艾滋病性病信息系统。

三、行动措施

（一）保证血液及其制品安全，阻断艾滋病病毒经采供血途径传播蔓延。

依法加强采供血机构建设，健全采供血机构网络；节约血液资源，做到合理、科学用血。建立健全省级血液中心。到2002年底前，要对不符合建设标准的地（市）中心血站进行必要的改造；要在没有采供血机构的地（市）建成中心血站。到2005年底前，要在中心血站覆盖不到的县建成基层血站或中心血库。到2001年底前，在偏远地区仍需自采自供血液的基层医疗机构，实现用艾滋病病毒快速诊断试剂进行血液筛查，对所有临床用血进行艾滋病病毒检测。到2002年底前，要在全国实行血站技术人员和相关检测人员的全员考核，并实行采供血人员执业资格制度。

依据《单采血浆站基本标准》、《单采血浆站管理办法》对现有单采血浆站进行整顿。2001年，由卫生部组织对全国单采血浆站进行执业验收，对不符合标准的一律予以取缔。

实行血液制品生产企业总量控制，加强监督管理。