

利辛县卫健委
利辛县财政局

利卫〔2025〕9号

关于印发《利辛县 2025 年消除艾滋病、梅毒和
乙肝母婴传播项目实施方案》的通知

全县各医疗保健机构：

为推进我县消除母婴传播工作，根据国家卫生健康委《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2022-2025 年)》(国卫妇幼发〔2022〕32 号)、省卫生健康委《安徽省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播实施方案》(皖卫函〔2024〕19 号)和市卫生健康委《亳州市消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播实施方案》(亳卫秘〔2024〕48 号)文件精神，制定了《利辛县 2025 年消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播实施方案》。现印发给你们，请认真贯彻执行。

利辛县卫生健康委员会

利辛县财政局

2025 年 2 月 8 日

利辛县 2025 年消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目实施方案

一、项目目标

（一）总目标

减少艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播，降低艾滋病、梅毒和乙肝对妇女、儿童的影响，提高妇女儿童健康水平。

（二）年度目标

1. 孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率达 95%以上，孕期检测率达 90%以上，孕早期检测率达 70%以上。

2. 艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率达 95%以上，所生儿童抗艾滋病病毒用药率达 95%以上。

3. 梅毒感染孕产妇梅毒治疗率达 95%以上，所生儿童预防性治疗率达 95%以上。

4. 乙肝感染孕产妇所生儿童首剂乙肝疫苗及时接种率达 95%以上，乙肝免疫球蛋白及时注射率达 95%以上。

5. 艾滋病母婴传播率下降至 3%以下。

6. 先天梅毒报告发病率下降至 15/10 万活产以下。

7. 乙肝病毒表面抗原阳性孕产妇所生儿童 12 月龄内乙肝表面抗原检测阳性率下降至 1%以下。

（三）绩效指标

1. 数量指标。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率达 95%以上，孕期检测率达 90%以上，孕早期检测率达 70%以上；艾滋病感染孕产妇 CD4、病毒载量及其他相关检测比例分别达 70%以上；艾滋病感染孕产妇住院分娩率达 90%以上，所生婴儿人工喂养率达到 90%以上；艾滋病感染孕产妇所生婴儿早期诊断率达 80%以上，随访检测率达 80%以上；每年县级自查及对乡镇级技术指导 4 次；提供相应服务的人员培训覆盖率达 90%以上；各助产机构配备足量隔离防护设备与用品包，配备至少一台医用药品阴凉柜。

2. 质量指标。艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率达 95%以上，所生婴儿抗艾滋病病毒用药率达 95%以上；梅毒感染孕产妇治疗率达 95%以上，所生儿童预防性治疗率达 95%以上；乙肝感染孕产妇所生新生儿乙肝免疫球蛋白注射率达 95%以上，免疫效果监测比例达 70%以上；孕产妇对免费母婴阻断项目的知晓率达 90%以上。

3. 社会效益指标。艾滋病母婴传播率下降至 3%以下，先天梅毒报告发病率下降至 15/10 万活产以下。

4. 满意度指标。孕产妇对免费母婴阻断服务的满意度达 90%以上。

二、项目内容

(一) 孕产妇首次检测：孕期和仅产时艾滋病、梅毒和乙肝病毒血清学标志物（HBsAg、抗-HBs、HBeAg、抗-HBe、抗-HBc），检测试剂由县妇幼保健计划生育服务中心免费提供，乙肝两对半检测经费 30 元/人（其中含检测报告录入安徽省妇幼保健信息系统 5 元/人），首次检测的咨询和检测补助经费由县妇幼保健计划生育服务中心根据实际工作量发放。对于艾滋病、梅毒初筛检测阳性孕产妇通过填写《妊娠风险转诊单》转至县妇幼保健计划生育服务中心进行确诊试验，成功转诊给予补助 50 元/例。

(二) 乙肝感染孕产妇 HBV DNA 检测。对首次建册的乙肝病毒表面抗原阳性的孕产妇免费进行 HBV DNA 定量检测。

1. 全县各基层医疗机构：对首次建册的或者初次发现乙肝病毒表面抗原阳性的孕产妇，填写《妊娠风险转诊单》转至利辛县妇幼保健计划生育服务中心孕期门诊，接受免费 HBV DNA 定量检测，成功转诊给予补助 50 元/例。

2. 县直各医疗机构及民营医院：为乙肝病毒表面抗原阳性的孕产妇免费进行 HBV DNA 定量检测，在做好相关登记的同时每例给予补助 100 元。若通过填写《妊娠风险转诊单》转至县妇幼保健计划生育服务中心孕期门诊，免费 HBV DNA 定量检测，成功转诊给予补助 50 元/例。

(三) 提高孕早期孕妇艾滋、梅毒和乙肝检测率：全县统一宣传内容，由村级保健员向服务对象发放宣传单，进行面对面宣教，提高孕早期艾滋、梅毒和乙肝检测率。

(四) 所有需要治疗的乙肝病毒表面抗原阳性孕产妇须规范落实抗病毒治疗：按照国家《预防艾滋、梅毒和乙肝母婴传播工作规范》(2020 年版) 要求，若孕产妇孕中、晚期血清 HBV DNA $\geq 2 \times 10^5$ IU/ml，建议与感染孕产妇充分沟通，在知情同意的基础上，于孕 28 周开始抗病毒治疗；对于 HBV DNA $> 2 \times 10^9$ IU/ml 的孕产妇可于孕 24 周开始抗病毒治疗。所有乙肝病毒表面抗原阳性孕产妇所生新生儿在出生后 12 小时内尽快接种首剂乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白 100IU，儿童在完成最后剂次乙肝疫苗接种后 1—2 个月进行乙肝两对半检测（携带产妇身份证至县妇幼保健计划生育服务中心进行免费检测），明确母婴传播干预效果。乡镇卫生院对于辖区乙肝暴露儿童在完成最后剂次乙肝疫苗接种后 1—2 个月进行乙肝两对半检测并上报乙肝两对半报告单至县妇幼保健院信息科给予补助 50 元/例。

(五) 对于 HBV DNA $\geq 2 \times 10^5$ IU/ml 或 HBeAg 阳性产妇需要进行抗病毒治疗成功转介至利辛县妇幼保健计划生育服务中心接受免费治疗给予补助 100 元/例。

(六) 为 HIV 感染、梅毒感染及乙肝感染孕产妇配偶提供免费 HIV、梅毒和乙肝两对半免费检测。

(七) 为感染孕产妇及所生婴儿发放相关补助：包括艾滋病感染孕产妇接受孕产期保健服务及住院分娩补助、终止妊娠补助、艾滋病感染孕产妇所生婴儿配方奶粉补助、梅毒感染孕产妇规范治疗及所生儿童预防性治疗和先天梅毒诊断治疗补助。

（八）HIV 感染孕产妇及婴儿随访、采血、血样储存及运送，HIV 感染产妇所生婴儿早期诊断检测，梅毒感染孕产妇及所生婴儿随访、采血及管理，乙肝暴露儿童随访、采血及管理。

（九）加强阳性追踪随访管理：对检测结果阳性的孕产妇纳入高危管理，提供高质量的保健服务，并按规范要求提供适宜的医学干预服务。根据不同情况，为阳性的孕妇实行人工流产、药物治疗或接产服务。通过随访管理对阳性孕妇进行孕期保健、卫生营养指导，对其所生婴儿进行喂养指导、健康体检、营养评价。

（十）加强产科能力建设：为预防医源性感染及职业暴露，加强产科业务培训及技术指导，提高产科服务能力。按照预防艾滋、梅毒和乙肝母婴传播防护要求，购置隔离防护物资。加强数据信息系统设备及维护、档案管理。

三、健康教育宣传

（一）准备利用电视台进行滚动字幕宣传预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播知识，使得家喻户晓，人人皆知。

（二）印刷有关预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的宣传材料，如宣传册、挂历、台历、茶杯等，发放到各助产机构，使孕产妇及家属了解艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的有关知识，并能知情选择做艾滋病、梅毒和乙肝相关检测。

四、业务技能培训

（一）拟定 2025 年第一季度、第三季度举行项目培训班，通过培训使其进一步了解消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的有

关知识、信息及认证指标等，提高社会人群对预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的知晓率。

（二）为深入开展预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目，规范项目工作流程，提高相关人员的业务水平，有效阻断相关疾病的母婴传播，每年对县、镇乡两级妇产科医生、保健员及检验科人员进行培训。

五、资金管理和拨付标准

（一）孕产妇三病免费筛查检测经费：用于所有孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测，该经费拨付至各医疗保健机构。确保每个孕产妇享受免费的艾滋病、梅毒、乙肝两对半检测，对于乙肝表面抗原阳性的孕产妇享受免费 HBV DNA 定量检测。无 HBV DNA 检测能力的医疗保健机构通过填写妊娠风险转诊单转至县妇幼保健计划生育服务中心孕期门诊，成功转诊一例给予补助 50 元/例；有检测能力的医疗保健机构，每例按 100 元补助（其中含妇产科 10 元/人）。

县妇幼保健计划生育服务中心要对辖区医疗机构实验室检测情况进行详细调查，针对不同医院选择合适的使用模式，要督促医疗机构在 HIS 系统维护免费的检测项目，确保免费检测流程畅通。

（二）乙肝预防干预费用：对于乙肝感染孕产妇进行免费治疗，药品采购（40 元/人）、乙肝免疫球蛋白存储、注射（5 元/支）以及乙肝暴露儿童免疫后血清学检测（含抽血检测的

试剂、耗材等，120 元/人）。对于 HBV DNA $\geq 2 \times 10^5$ IU/ml 或 HBeAg 阳性产妇需要进行抗病毒治疗成功转介至利辛县妇幼保健计划生育服务中心接受免费治疗给予补助 100 元/例。乡镇卫生院对于辖区乙肝暴露儿童在完成最后剂次乙肝疫苗接种后 1—2 个月进行乙肝两对半检测并上报乙肝两对半报告单至县妇幼保健院信息科给予补助 50 元/例。

（三）感染孕产妇及所生婴儿相关补助费用：用于艾滋病感染孕产妇接受孕产期保健服务及住院分娩补助（1000 元/产妇）、HIV 感染孕产妇终止妊娠补助（300 元/孕妇）、HIV 感染孕产妇所生婴儿配方奶粉（3600 元/儿童）及梅毒感染孕产妇梅毒规范治疗及所生儿童先天梅毒防治补助（梅毒产妇 120 元/人，所生儿童预防性治疗 30 元/人，注射用苄星青霉素采购经费 260 元/人，先天梅毒治疗 150 元/人）。

（四）工作补助经费：对孕产妇提供免费检测咨询服务的医务人员，发放工作补助（检测 3 元/人，咨询 3 元/人）；对负责 HIV 感染孕产妇及婴儿随访的医务人员，发放工作补助（800/对）；对负责 HIV 感染孕产妇及婴儿采血、血样储存及运送的医务人员，发放工作补助（400 元/对）；对负责梅毒感染孕产妇及所生婴儿随访、采血及管理的医务人员，发放工作补助（800 元/对）；对负责乙肝暴露儿童随访、采血及管理的医务人员，发放工作补助（100 元/对）。

（五）宣传教育相关活动、人员培训、技术指导、数据

信息系统设备及维护、隔离防护设备及用品等经费，由省级直接拨付。

（六）资金拨付实行季度拨付形式。充分发挥资金在项目执行中的作用，确保资金及时拨付到位，推进项目有效进展。

以上经费是根据上一年度情况估计测算，实际使用中可根据工作需要调配使用各项目的结余经费，确保各项工作顺利完成。

六、项目范围和执行时间

（一）项目范围。项目涉及全县医疗保健机构、对拒不执行或不配合项目开展的单位，可建议县卫生健康委员会取消其孕期保健或助产技术服务设置。

（二）执行时间。项目执行时间为 2025 年 1 月—12 月，因该项目资金每年拨付较晚，均转为下一年使用，使用周期最长为 2 年。

七、组织实施

（一）卫生健康委。卫生健康委牵头负责全县预防母婴传播工作，委托县妇幼保健计划生育服务中心负责全县预防母婴传播工作的组织协调与管理。建立健全以妇幼牵头，医政医管、疾控、财务等部门密切配合的协作机制，促进社区参与，明确职责分工，保障预防母婴传播各项工作的落实。

（二）利辛县妇幼保健计划生育服务中心。利辛县妇幼

保健计划生育服务中心承担全县预防母婴传播工作的技术支持,开展业务指导和人员培训,推广适宜技术。负责辖区内艾滋、梅毒和乙肝感染孕产妇及所生儿童的相关诊疗、随访管理和资金监管工作。

(三)县疾病预防控制中心。承担本辖区整体艾滋病、梅毒和乙肝疫情监测。适时与县妇幼保健计划生育服务中心互换数据信息。按照职责开展与儿童乙肝疫苗接种相关的宣传、培训、技术指导等工作。配合开展感染孕产妇及所生儿童的诊疗和转介服务。

(四)医疗卫生机构。各医疗机构配合县妇幼保健计划生育服务中心承担本辖区预防母婴传播工作的组织协调与管理,为辖区孕产妇提供免费的预防母婴传播检测与咨询服务,配合县妇幼保健计划生育服务中心为感染孕产妇及所生儿童提供规范的干预服务。参与并接受预防母婴传播相关技术指导和培训,按要求收集、上报相关信息资料。

(五)各机构职责分工

1. 艾滋病孕产妇 CD4、病毒载量检测机构:利辛县人民医院;
2. 艾滋病感染孕产妇孕期随访及治疗、暴露儿童随访机构:利辛县妇幼保健计划生育服务中心;
3. 艾滋病感染孕产妇分娩机构:利辛县人民医院和利辛县妇幼保健计划生育服务中心;
4. 梅毒孕产妇确诊、孕期治疗及暴露儿童随访机构:利辛县

妇幼保健计划生育服务中心；

5. 梅毒孕产妇分娩机构：利辛县人民医院和利辛县妇幼保健计划生育服务中心；

6. 梅毒暴露儿童治疗机构：梅毒孕产妇所在分娩机构；

7. 乙肝感染孕产妇孕期检测及 HBV DNA 检测机构：利辛县妇幼保健计划生育服务中心及县直各助产机构；

8. 乙肝感染孕产妇治疗及暴露儿童随访机构：利辛县妇幼保健计划生育服务中心。

9. 利辛县人民医院感染科为全县 HIV、梅毒、乙肝感染孕产妇和 HIV、梅毒、乙肝暴露儿童的治疗提供技术指导。

八、监督与评估

（一）县妇幼保健计划生育服务中心要加强对项目实施进展和项目完成质量情况进行指导和监管。定期组织开展母婴阻断专项培训和督导，保证预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播各项工作任务落实，提高项目工作完成质量。

（二）县卫健委应按照国家 and 省有关财政补助资金管理办法，加强监督检查，做好资金使用和监管工作。保障资金用于疾病检测、综合干预、追踪随访、信息管理、能力建设等预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目工作，提高经费使用效率。

（三）县妇幼保健计划生育服务中心负责监管各医疗助产机构执行情况，定期开展项目督导，实行季度考核制度。把预防艾

滋病、乙肝梅毒母婴传播工作与日常保健工作相结合，充分发挥三级保健网络的作用。提高孕产妇在孕早期三病咨询与检测率，杜绝孕产妇艾滋、梅毒和乙肝检测收费现象，确保辖区内所有孕产妇享受到三病免费咨询与检测服务。对于督导中发现存在乙肝病毒表面抗原阳性的孕产妇未进行 HBV DNA 定量检测、乙肝病毒表面抗原阳性漏报、血清 HBV DNA $\geq 2 \times 10^5$ IU/ml 或 HBeAg 阳性产妇未进行抗病毒治疗或转介治疗不到位，按 200 元/例扣除经费，按季度进行通报调度，并以卫健委名义下督办提示函。调度结果纳入年终考核，调度一次直接在年终考核总分基础上扣 10 分。若因医务人员或医疗机构失职渎职导致艾滋、梅毒及乙肝母婴传播，依照传染病防治法和母婴保健法追究法律责任存在孕产妇艾滋、梅毒和乙肝检测收费的医疗机构，进行责任追究，从严从重处理。

附件：1. 利辛县消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作领导小组

2. 利辛县消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作技术指导专家组名单

3. 需方补助经费艾滋病、梅毒和乙肝筛查检测费用

4. 需方补助经费一干预费用

5. 工作补助经费

利辛县消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作 领导小组

组 长：闫 林 县委卫健工委书记、县卫健委主任
副组长：陈 萍 县委卫健工委委员、县卫健委副主任
副组长：刘 锋 县财政局副局长
成 员：冯玉喜 县卫健委财务股负责人
陈 玮 县卫健委医政股负责人
王智军 县卫健委基妇股负责人
高 刘 县卫健委宣传信息负责人
吴丽丽 县卫健委政策法规股负责人
侯萍银 县卫健委防病股负责人
张俊坤 县疾病预防控制中心主任
梅永民 县人民医院党委副书记、副院长（主持工作）
孙守标 县妇幼保健院副主任（主持全面工作）

附件 2

利辛县消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作 技术指导专家组名单

郭 艳	县人民医院产科主任医师
屈素美	县人民医院妇科副主任医师
周兴杰	县人民医院新生儿科副主任医师
刘 颀	县人民医院皮肤科主任医师
马子东	县人民医院感染科主任医师
黄振兴	县人民医院检验科副主任技师
马 晓	县疾控中心艾滋病、结核病防治科科长
闫宇航	县疾控中心检验科科长
刘 伟	县疾控中心免疫规划科科长
孙冰梅	县妇幼保健院副主任护师
张 红	县妇幼保健院妇产科副主任医师
刘 娜	县妇幼保健院妇产科主治医师
李士田	县妇幼保健院检验科主管技师
解幸福	县妇幼保健院项目办主治医师
马婷婷	县妇幼保健院信息科主管技师

附件 3

需方补助经费艾滋病、梅毒和乙肝筛查检测费用

名称	试剂	单价
HIV 费用	初筛	6 元/人
	复筛	15 元/人
	婴儿筛查	15/人/次*2 次
梅毒费用	初筛	5 元/人
	复筛	12 元/人
	TRUST 测定	40 元/人
	儿童检测	120 元/人
乙肝费用	乙肝两对半检测（含数据录入 5 元/人）	30 元/人
	HBV-DNA 检测	100 元/人
HIV 感染孕产妇其他相关检测费用	CD4 检测	240 元/人
	病毒载量检测	860 元/人
	抗艾滋病药物应用相关检测	240 元/人

附件 4

需方补助经费－干预费用

服务名称		标准
乙肝预防干预费用	乙肝暴露儿童检测	30 元/人
	乙肝暴露儿童随访	25 元/人
	乙肝暴露儿童检测采血经费	20 元/人
	产时防护及个案上报	45 元/人
	免疫球蛋白注射	5 元/人
	药品采购	40 元/人
HIV 感染孕产妇及所生婴儿其他项目补助	HIV 感染孕产妇孕期保健及住院分娩补助（产妇本人）	1000 元/人
	HIV 感染孕产妇终止妊娠补助（产妇本人）	300 元/人
	HIV 感染产妇所生婴儿配方奶粉（产妇本人）	3600 元/人
梅毒感染孕产妇规范治疗及所生儿童、先天性梅毒防治补助	梅毒感染孕产妇治疗费用	120 元/人
	梅毒感染孕产妇所生婴儿治疗费用	30 元/人
	注射用苄星青霉素 120 万 U/支（37.7 元/支）	260 元/人
	先天梅毒儿童治疗费用	150 元/人

工作补助经费

名称	试剂	单价
咨询、检测经费	咨询	3 元/人
	检测	3 元/人
HIV 感染孕产妇及婴儿随访补助		800 元/对
HIV 感染孕产妇及婴儿 采血血样存储、运送补 助（400 元/对）	产时防护、助产补助	200 元/对
	婴儿采血补助	60 元/人次
	标本运送费	90 元/人次
	标本储存	50 元/人次
梅毒感染孕产妇及婴儿随访、采血及管理补助		800 元/对
乙肝感染孕产妇及婴儿随访管理		100 元/对
宣传教育、技术指导、培训、防护设备等经费		省级配套