

DB32

江苏省地方标准

DB32/T 4688.6—2024

艾滋病防治技术指南  
第6部分：自愿咨询检测服务

Technical guidelines for HIV prevention and control—  
Part 6: Voluntary counselling and testing services

2024-05-16 发布

2024-06-16 实施

江苏省市场监督管理局 发布  
中国标准出版社 出版

目 次

前言 .....Ⅲ

引言 .....Ⅳ

1 范围 .....1

2 规范性引用文件 .....1

3 术语和定义 .....1

4 缩略语 .....1

5 工作原则 .....2

6 宣传推广 .....2

7 引导和转介 .....2

8 服务流程 .....2

9 服务内容 .....2

参考文献.....5

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 DB32/T 4688《艾滋病防治技术指南》的第 6 部分。DB32/T 4688 已经发布了以下部分：

- 第 1 部分：自愿咨询检测门诊建设；
- 第 2 部分：筛查实验室建设；
- 第 3 部分：检测点建设；
- 第 4 部分：确证实验室建设；
- 第 5 部分：临床信息管理；
- 第 6 部分：自愿咨询检测服务；
- 第 7 部分：病例报告及管理；
- 第 8 部分：暴露后预防；
- 第 9 部分：戒毒药物维持治疗；
- 第 10 部分：宣传教育。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：江苏省疾病预防控制中心、盐城市疾病预防控制中心、无锡市疾病预防控制中心、南通市疾病预防控制中心、苏州市疾病预防控制中心、泰州市疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：吴小刚、祁耀、李莉、许祝平、管文辉、魏庆、陈莉萍、丁群一、周小毅、曹小平、杨开玺。

## 引 言

艾滋病已成为严重威胁我国公众健康的重大公共卫生问题,目前在全世界范围内仍缺乏根治 HIV 感染的有效药物。2021 年联合国艾滋病问题高级别会议通过的《关于艾滋病毒和艾滋病问题的政治宣言》提出 2030 年终结艾滋病流行的目标。本文件按照《艾滋病防治条例》(2019 年修订)、《国务院办公厅关于印发“十四五”国民健康规划的通知》(国办发〔2022〕11 号)、《关于印发江苏省遏制与防治艾滋病“十四五”行动计划的通知》(苏卫疾控〔2021〕102 号)的精神,为提升江苏省艾滋病综合防治能力,加速实现终结艾滋病流行的目标而制定。

DB32/T 4688《艾滋病防治技术指南》分为以下 10 个部分:

- 第 1 部分:自愿咨询检测门诊建设;
- 第 2 部分:筛查实验室建设;
- 第 3 部分:检测点建设;
- 第 4 部分:确证实验室建设;
- 第 5 部分:临床信息管理;
- 第 6 部分:自愿咨询检测服务;
- 第 7 部分:病例报告及管理;
- 第 8 部分:暴露后预防;
- 第 9 部分:戒毒药物维持治疗;
- 第 10 部分:宣传教育。

DB32/T 4688 的制定是对艾滋病防治工作相关方面的国家标准、行业标准的有力补充,为开展艾滋病病毒感染者和病人的检测、诊断、报告、转介、追踪、治疗、随访的全流程管理以及艾滋病预防的科学干预和宣传教育等综合性防治工作提供有力的科学依据和支撑,对艾滋病的科学防治有着非常重要的意义。

# 艾滋病防治技术指南

## 第6部分：自愿咨询检测服务

### 1 范围

本文件规定了艾滋病自愿咨询检测服务工作原则、工作流程和服务内容等方面的要求。  
本文件适用于各级疾控、医疗机构开展艾滋病自愿咨询检测工作。

### 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

WS 293 艾滋病和艾滋病病毒感染诊断

DB32/T 4688.1 艾滋病防治技术指南 第1部分：自愿咨询检测门诊建设

### 3 术语和定义

WS 293、DB/T 4688.1 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

#### 3.1

**自愿咨询检测** **voluntary counseling and testing; VCT**

怀疑可能受到艾滋病病毒感染风险的个人,通过咨询专业人员,在充分知情和完全保密的情况下,自愿接受 HIV 检测及相关转介和延伸服务的过程。

#### 3.2

**窗口期** **window period**

从艾滋病病毒感染人体到感染者血液、尿液、口腔黏膜渗出液等体液中的艾滋病病毒抗体、抗原或核酸等感染标志物能被检测出之前的时期。

#### 3.3

**暴露后预防** **post-exposure prophylaxis; PEP**

尚未感染艾滋病病毒的人员,在暴露于高感染风险后,如与艾滋病病毒感染者或感染状态不明者发生体液交换行为,及早(不超过 72 h)服用特定的抗病毒药物,降低艾滋病病毒感染风险的方法。

#### 3.4

**暴露前预防** **pre-exposure prophylaxis; PrEP**

还没有感染艾滋病病毒的人在发生容易感染艾滋病病毒的行为之前,通过服用特定的抗病毒药物来预防艾滋病病毒感染的方法。

### 4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

HIV:人免疫缺陷病毒(Human Immunodeficiency Virus)

OVCT:线上自愿咨询检测(Online Voluntary Counselling and Testing)

## 5 工作原则

自愿、保密、尊重和不歧视、提供后续服务、受益、因地制宜和灵活多样、综合干预。

## 6 宣传推广

各级疾病预防控制机构及开展 VCT 服务的医疗机构应通过广播电视、报刊杂志、宣传海报、宣传折页等传统媒体及网络新媒体平台广泛宣传 VCT 服务,宣传内容包括艾滋病防治知识、VCT 服务对象、内容等,定期公布本地 VCT 服务的机构名称、服务地点、服务时间、联系方式及获取服务的方式。

## 7 引导和转介

VCT 服务提供多种方式引导求询者接受服务,包括:

- a) 有高危行为者线下主动求询;
- b) 有高危行为者通过 OVCT 线上预约求询;
- c) 高危人群外展服务引导求询;
- d) 未开展 VCT 服务的医院、计生机构、妇幼机构、社会组织等转介求询。

## 8 服务流程

- 8.1 引导求询者先到挂号处挂号或等候处等待咨询,等待期间向求询者提供艾滋病防治宣传材料。
- 8.2 求询者按序进入咨询室后,由咨询员为求询者提供检测前咨询。
- 8.3 求询者在接受咨询后,自愿决定是否接受 HIV 检测,如同意,则安排进行检测。
- 8.4 如能快速提供检测结果,则安排求询者在等候处休息等候,待检测结果出来后再回到咨询室,由咨询员根据检测结果提供检测后咨询。如果不能快速提供检测结果,则与求询者约定时间到咨询室领取检测结果或以其他商定的方式提供检测结果并接受检测后咨询。
- 8.5 八周岁及八周岁以上,十八周岁以下的未成年人经法定代理人同意,在法定代理人陪同下接受咨询检测服务。
- 8.6 不满八周岁的未成年人或不能辨认自己行为的成年人由法定代理人代理求询,经法定代理人同意后接受检测。

## 9 服务内容

### 9.1 检测前咨询

- 9.1.1 咨询员进行自我介绍,阐明咨询的作用,强调保密原则,建立和谐的咨询关系,对咨询过程进行说明。
- 9.1.2 咨询员通过与求询者交流,详细了解求询者危险行为相关情况,解释艾滋病的基本知识,根据求询者提供的危险行为情况,对感染 HIV 的风险进行评估,对危险行为发生在 72 h 内的求询者,推荐进行暴露后预防。
- 9.1.3 说明 HIV 检测方法和结果的含义,了解求询者过去是否接受过检测,对检测结果的理解是否正确,以及对阳性结果可能的反应,根据最后一次危险行为发生的时间,推算是否已经超过窗口期,判断求

询者进行 HIV 检测的必要性,根据窗口期讨论适宜的检测时间并给予检测建议。

9.1.4 与求询者讨论检测的利弊,强调预防 HIV 感染的重要性,提供有关改变危险行为、安全套使用、暴露前预防、暴露后预防等知识信息,讨论行为改变计划。

9.1.5 由求询者自主选择是否检测,如果愿意检测,则为其安排检测事宜。

## 9.2 HIV 检测

9.2.1 HIV 检测应在具有资质的艾滋病检测实验室进行,检测严格按试剂说明书操作。

9.2.2 HIV 检测分为筛查试验和补充试验,如筛查试验结果为感染待确定应做补充试验。

## 9.3 检测后咨询

### 9.3.1 检测后咨询准备工作

咨询员认真核对检测报告单的编号、姓名和有关资料;咨询员应对报告结果为感染待确定或阳性的求询者可能出现的心理反应有充分思想准备,如果求询者接受过检测前咨询,应认真复习检测前咨询的有关资料,如果求询者由于特殊情况没有接受过检测前咨询,也应尽可能对求询者的情况有更多的了解。

### 9.3.2 筛查试验阴性结果检测后咨询

9.3.2.1 清楚简练地告知 HIV 筛查阴性检测结果,解释检测结果的意义;认真核实最后一次可能接触 HIV 行为发生的时间,以推算是否已经超过了窗口期。如果确已超过窗口期,可以判定其没有被感染;如果还没有超过窗口期,应该在窗口期过后再进行复查。

9.3.2.2 对没有被感染和需要复查的求询者,鼓励其改变危险行为,并推荐各种有针对性的降低感染风险的方法,包括且不限于安全套使用、暴露后预防、暴露前预防等。

9.3.2.3 讨论求询者行为改变可能得到的支持。

9.3.2.4 鼓励求询者与其配偶(性伴)讨论 HIV 感染状态及可行的降低危险的方法,并表明支持态度。

### 9.3.3 筛查试验感染待确定结果检测后咨询

9.3.3.1 用平静的口吻,清楚地告诉求询者其 HIV 筛查结果为感染待确定,要确保求询者明白检测结果的意义,说明还需要进一步做补充试验以明确诊断,经同意后安排补充试验。

9.3.3.2 给求询者一定时间理解检测结果,并解答疑问。

9.3.3.3 允许求询者宣泄情感,注意识别心理危机。

9.3.3.4 鼓励求询者改变危险行为,在明确诊断前,采取预防措施,避免将 HIV 传染给配偶(性伴)。

### 9.3.4 补充试验阳性结果检测后咨询

9.3.4.1 用平静的口吻,清楚地告诉求询者其 HIV 确证结果呈阳性,要确保求询者明白检测结果的意义。

9.3.4.2 要给求询者一定时间理解检测结果,并解答疑问。

9.3.4.3 与求询者讨论 HIV 感染的治疗方法,动员其尽快接受抗病毒治疗。

9.3.4.4 为求询者提供必要的转介服务,如:艾滋病抗病毒治疗、性病检查治疗、机会性感染治疗、母婴阻断、美沙酮维持治疗、针具交换、心理支持与心理治疗等,鼓励其定期接受随访。

9.3.4.5 强调求询者的检测结果并不表明其配偶(性伴)的 HIV 感染状况,鼓励求询者与其配偶(性伴)沟通,动员他(她)们尽早接受 HIV 检测,并根据危险行为的发生时间,动员他(她)们进行暴露后预防。

9.3.4.6 鼓励求询者改变危险行为,强调应采取预防 HIV 传播的措施,避免将 HIV 传染给配偶(性伴)。

9.3.4.7 提供心理评估和心理支持。接受求询者得知阳性结果后的各种情绪反应,允许其充分宣泄自己

的情绪,并给予恰当的安慰和心理支持,客观告知感染 HIV 后的转归和预后,鼓励其积极接受规范的治疗。评估求询者离开后所能获得的支持,必要时转介至专业心理咨询机构。

9.3.4.8 签署 HIV 补充试验阳性结果告知书,告知求询者应有的权利和对社会、家庭应尽的责任和义务,强调故意传播艾滋病性病所需承担的法律后果。

### 9.3.5 补充试验不确定结果检测后咨询

9.3.5.1 解释不确定结果的意义,确定其是否超过窗口期,根据实验室建议安排复检。

9.3.5.2 强调预防的重要性,推荐降低风险的方法。



### 参 考 文 献

- [1] 江苏省卫生厅、省财政厅关于印发江苏省艾滋病抗病毒治疗和自愿咨询检测实施办法的通知(苏卫疾控〔2004〕34号、苏财社〔2004〕63号)
  - [2] 艾滋病病毒暴露后预防技术指南(试用)(中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心, 2020)
  - [3] 艾滋病自愿咨询检测工作指南(2021版)(中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心, 2021)
  - [4] 全国艾滋病检测技术规范(2020年修订版)(中国疾病预防控制中心)
-