

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

完工报告

云南省性病艾滋病防治协会
云南省全球基金艾滋病项目CBO项目办公室

云南出版集团公司

 云南人民出版社



图书在版编目(CIP)数据

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目完工报告 /
云南省性病艾滋病防治协会, 云南省全球基金艾滋病项目
CBO 项目管理办公室编著. -- 昆明: 云南人民出版社,
2013. 12

ISBN 978-7-222-11403-6

I. ①云… II. ①云… ②云… III. ①获得性免疫缺
陷综合征—防治—研究报告—云南省 IV. ①R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 285645 号

责任编辑: 王 韬
责任校对: 王 韬
责任印制: 洪中丽
装帧设计: 付俊杰 王启林

书 名	云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目完工报告
作 者	云南省性病艾滋病防治协会 云南省全球基金艾滋病项目CBO项目办公室
出版	云南出版集团公司 云南人民出版社
发行	云南人民出版社
社 址	昆明市环城西路609号
邮 编	650034
网 址	www.ynpph.com.cn
E-mail	rmszbs@public.km.yn.cn
开 本	889 × 1194 1/16
印 张	13
字 数	103千字
版 次	2013年12月第1版第1次印刷
印 刷	昆明红云精彩印务有限公司
书 号	ISBN 978-7-222-11403-6
定 价	120.00元



编 委

顾 问：陈觉民

审 定：张长安

主 编：王启林

副 主 编：杨 芳 余惠芬

责任编辑：王晓峰

编写人员：王启林 余惠芬 杨 芳 童吉渝 邓艳红

王晓峰 施金阳 李思颖 董泽艳 刘 静

陈晓雯 王 明 凡艳艳

封面设计、版式设计：付俊杰 王启林



前 言

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目是由全球基金批准，云南省性病艾滋病防治协会作为执行项目的次级执行机构，是全球基金在云南省对社区组织投入资金量最多、参与执行社区组织最多、覆盖领域最全、覆盖地区最广的项目，是首次由NGO组织自己招标、自己管理的项目。项目自2012年7月启动，2013年12月结束，历时一年半，在项目执行期内，各实施机构按项目工作计划，开展了对暗娼、静脉注射吸毒者、男男性行为者三类高危人群的干预，开展对艾滋病病毒感染者/病人的关怀与支持，项目支持以性别为基础的小组开展与艾滋病有关的活动，支持社区组织开展减少歧视的活动。在项目结束之际我们将《完工报告》奉献给大家，以展示实施云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目所开展的活动和取得的成效，以便总结经验，为云南省和其他地区社区组织开展艾滋病防治工作提供借鉴。

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目取得的成绩来之不易，一年多来在国家项目办和云南省卫生厅/云南省防治艾滋病局的正确领导下，在各级技术支持机构和托管机构的大力支持下，在各实施项目的社区组织的辛勤努力下，在各位专家的指导下，云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目完成或超额完成了各项指标，扩大了艾滋病综合防治的覆盖面；加强了HIV检测动员，既为发现新感染者作出了贡献，也扩大了艾滋病防治服务的受益面；以防艾常规工作的各类平台为依托，以人为本的不断拓展对艾滋病病毒感染者和病人的关怀支持，提高了服务可及性和服务质量；以外展服务和同伴教育为抓手、目标人群需求为中心，开展多种形式的艾滋病综合干预，降低了艾滋病在高危人群中的传播和影响；积极探索社区组织基于性别策略的干预和反歧视的方式方法；采用多种途径和方式方法加强能力建设，有效提高了项目管理人员和社区组织成员在艾滋病防治工作中的组织管理和服务能



力；探索和发展了一些符合云南实际的艾滋病防治社会组织项目管理经验与模式，为政府购买服务提供了借鉴。

《完工报告》以科学的态度和方法、详实的数据、生动的案例，紧紧围绕完成项目目标，介绍了云南省实施项目的管理方式、实施过程、切合云南实际的策略；对三类高危人群干预；对艾滋病病毒感染者/病人的关怀与支持；积极探索社区组织基于性别策略的干预和反歧视的方式方法等方面所取得的进展、成效，以及积累的经验，记录了云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目的全程。

《完工报告》是全球基金艾滋病项目在云南省社区组织参与艾滋病防治工作的里程碑记录，是将社区组织参与艾滋病防治纳入全省防艾工作体系管理的成功案例，是云南省NGO组织管理社区组织项目的经验总结，是云南省各级技术支持机构支持社区组织参与艾滋病防治的技术总结。

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目实施机构多，活动内容繁杂，本书的挂一漏万之处，敬请谅解。

编 者



目 录

前言.....	1
摘要.....	1
本报告资料来源及其分析方法.....	20
一、资料来源.....	20
（一）项目相关资料.....	20
（二）评估资料.....	20
（三）过程评估数据及资料.....	20
二、资料分析方法.....	20
（一）定性资料分析.....	20
（二）定量数据分析.....	21
（三）多角度分析.....	21
第一部分 项目背景.....	22
第二部分 项目基本情况.....	23
一、项目目标.....	23
（一）总目标.....	23
（二）具体目标.....	23
（三）产出指标.....	23
二、项目周期和覆盖地区.....	24
（一）项目周期.....	24
（二）项目覆盖面.....	24
三、项目投入.....	25
（一）实施机构资金情况.....	26
（二）省本级资金情况.....	26



第三部分 项目管理	28
一、建立组织机构和管理机制	28
(一) 项目协调和领导机构	29
(二) 项目管理办公室	29
(三) 社区组织咨询小组	29
(四) 项目实施机构 (CBO)	30
(五) 省级技术支持机构	30
(六) 州 (市)、县 (市、区) 级技术支持机构	30
(七) 项目托管机构	30
二、财务管理	31
(一) 财务制度建设	31
(二) 资金管理	31
(三) 资金拨付	32
(四) 财务监督评估	32
三、项目审计管理	32
四、项目人力资源管理	33
五、固定资产管理和物资管理	33
六、信息管理	33
(一) 项目的信息收集与利用	34
(二) 项目档案管理	34
(三) 数据收集	34
(四) 项目数据审核与管理	34
七、项目计划和协议管理	35
(一) 项目计划的制定及管理	35
(二) 协议管理	36
八、项目督导工作体系	36
(一) 项目外部督导	36
(二) 项目内部督导	36



(三) 项目财务督导和审计.....	38
第四部分 项目管理机制的建立与活动.....	39
一、建立支持性环境, 做好支持社区组织参与项目的动员工作和协调工作.....	39
二、专家评审, 做好项目实施机构的选择工作.....	42
(一) 实施机构的公开选择.....	42
(二) 组织专家修改2013年项目申请书.....	43
(三) 召开专家会调整2013年指标.....	44
(四) 2013年云南省全球基金艾滋病项目CBO项目申请评审.....	44
三、以实现项目目标为核心, 有效实施项目协议管理.....	45
四、以项目经费管理为导向, 严格按协议及申请书开展项目活动.....	46
五、以项目例会方式, 通报国家项目管理信息, 使参与项目的各方及时掌握项目信息.....	46
六、全方位、多形式的能力建设, 提高社区组织人员能力.....	47
(一) 项目管理能力建设.....	47
(二) 省级社区组织能力建设.....	49
七、项目督导评估机制.....	50
(一) 项目常规督导和技术支持.....	50
(二) 各级技术支持.....	57
第五部分 项目针对不同领域、人群的策略与活动.....	58
一、对艾滋病病毒感染者/艾滋病病人关怀与支持.....	58
(一) 基本情况.....	58
(二) 对PLWHA开展关怀与支持服务的主要目标及内容.....	61
(三) 主要策略和活动.....	61
二、对静脉吸毒人群的综合干预.....	76
(一) 项目基本情况.....	76
(二) 注射吸毒人群综合干预项目的目标及内容.....	77
(三) 主要策略与活动.....	77



三、对男男性行为人群的综合干预.....	84
（一）基本情况.....	84
（二）男男性行为人群综合干预项目的目标及内容.....	85
（三）主要策略与活动.....	85
四、对暗娼的综合干预.....	90
（一）基本情况.....	90
（二）对暗娼综合干预项目的目标及内容.....	91
（三）主要策略及活动.....	91
五、性别策略活动.....	94
（一）基本情况.....	94
（二）主要策略和活动.....	94
六、反歧视活动.....	94
（一）基本情况.....	94
（二）主要策略及活动.....	95
第六部分 结果与成效.....	96
一、对艾滋病感染者/病人的关怀与支持工作结果与成效.....	96
（一）PLWHA关怀支持指标完成或超额完成，CD4检测达到或超过项目要求.....	96
（二）项目在完成任务时，结合目标人群需求提供了许多延伸/拓展服务.....	98
（三）小组规范执行项目的能力明显提高.....	99
二、三类高危人群干预服务结果及成效.....	100
（一）对静脉注射吸毒人群的干预服务结果及成效.....	100
（二）对男男性行为人群的干预服务结果及成效.....	106
（三）对暗娼开展的干预服务结果及成效.....	112
（四）三类高危人群综合干预延伸服务情况.....	116
三、开展性别策略干预工作结果及成效.....	119
四、为特殊人群和社区开展反歧视工作结果及成效.....	119
第七部分 项目经验.....	120



一、项目管理方面的经验.....	120
（一）将社区组织项目纳入云南省各级政府防艾部门管理，为项目的顺利实施提供了保障.....	120
（二）专业技术机构/专家的支持、管理及高质量的督导评估工作是项目质量的保证.....	121
（三）注重项目资金全过程跟踪管理.....	125
二、社区组织能力建设方面的经验.....	126
（一）能力建设策略正确、途径和方式方法多样，成效显著.....	126
（二）能力建设的内容设计符合社区组织需求，促进了小组成员综合能力提高.....	127
（三）能力建设内容切合社区组织的需求，对社区组织可持续发展发挥了作用.....	130
三、艾滋病病毒感染者/病人的关怀与支持工作经验.....	130
（一）探索建立了以社区组织为主、专业机构为依托，政府提供资金支持的针对感染者/病人中更为脆弱人群的人性化的随访关怀与干预模式.....	130
（二）整合现有资源，针对不同人群的需求在提供人性化关怀服务的基础上提供干预服务，提高现有服务资源利用价值，在一定程度上弥补了当前云南省关怀与干预工作资源的不足.....	131
（三）探索建立了政府帮扶、小组为主、托管机构支持，志愿者为辅的社会组织参与防艾的工作模式.....	131
（四）在项目的支持下，各地社会组织项目将关怀与干预延伸到家庭，帮助感染者/病人建立了家庭支持系统.....	131
（五）全球基金社会组织项目由社会组织为主开展干预和关怀服务，以同伴教育为基础，从感染者/病人的需求出发，大大促进了目标人群的主动参与.....	131
（六）初步探索了一套有效对社会组织项目质量控制模式.....	132
四、三类高危人群干预方面的经验.....	132
（一）对静脉吸毒人群综合干预的经验.....	132
（二）对男男性行为人群综合干预的经验.....	134
（三）对暗娼综合干预的经验.....	135
第八部分 结 论.....	136



一、圆满完成了项目的各项指标，扩大了云南艾滋病预防、治疗和关怀服务.....	136
（一）项目完成和超额完成了各项产出指标，扩大了艾滋病综合防治的覆盖面...	136
（二）加强了HIV检测动员，既为发现新感染者作出了贡献，也扩大了艾滋病防治服务的受益面.....	136
二、以防艾常规工作的各类平台为依托，以人为本的不断拓展对艾滋病病毒感染者和病人的关怀支持，提高了服务可及性和服务质量.....	137
（一）以医疗卫生等专业机构的工作平台为依托，以人为本的不断拓展、延伸对艾滋病病毒感染者和病人的关怀支持，补充了常规工作、提高了服务质量.....	137
（二）以社区随访关怀平台为依托，开展艾滋病病毒感染者和病人的关怀支持，提高了服务的可及性和可获得性.....	138
（三）发挥小组能动性，通过同伴骨干和志愿者队伍网络扩大随访关怀支持覆盖面.....	138
三、以外展服务和同伴教育为抓手、目标人群需求为中心，开展多种形式的艾滋病综合干预，降低了艾滋病在高危人群中的传播和影响.....	138
（一）针对社区注射毒品者、美沙酮维持治疗者和强制隔离戒毒机构内的吸毒者需求，提供不同内容和形式的艾滋病防治服务，优化了服务体系.....	138
（二）以MSM社群小组为主体、当地疾病预防控制中心为合作伙伴开展综合干预，提升了目标人群自我防护意识，减少了艾滋病病毒的传播.....	139
（三）采用同伴教育策略，对暗娼开展有针对性的综合干预.....	140
四、积极探索社区组织基于性别策略的干预和反歧视的方式方法.....	140
（一）针对跨性别者开展性别策略活动，为跨性别人群提供交流的平台.....	140
（二）在高校MSM人群和社区开展的艾滋病反歧视活动，通过媒体报道、社区参与产生了积极影响.....	141
五、采用多种途径和方式方法加强能力建设，有效提高了项目管理人员和社区组织成员在艾滋病防治工作中的组织管理和服务能力.....	141
（一）有针对性地开展项目管理、数据管理和财务管理能力建设培训，使项目人员掌握了项目要求和标准，为项目顺利实施奠定了基础.....	141
（二）有计划地全面开展社区组织能力建设，有效提高了社区组织参与艾滋病防治工作的能力.....	141



六、探索和发展了一些符合云南实际的艾滋病防治社区组织项目管理经验与模式， 为政府购买服务提供了借鉴.....	142
（一）将社区组织项目纳入各级政府防艾部门的协调领导下，构建合作共赢机制...	142
（二）以项目目标为导向、产出指标和经费管理为核心，按计划和协议管理社区 组织项目.....	142
第九部分 挑战及建议	145
一、社区组织可持续发展面临的挑战与建议.....	145
（一）面临的问题/挑战.....	145
（二）针对以上问题建议.....	145
二、对艾滋病病毒感染者/病人关怀与支持面临的挑战与建议.....	146
三、对静脉吸毒人群综合干预的挑战与建议.....	146
（一）构建和深化一体化的综合服务体系.....	146
（二）深化HIV检测动员服务.....	147
（三）为社会组织的发展提供持续的政策支持、技术支持及资金投入，以促进社 会组织更广泛的参与.....	147
四、对男男性行为人群艾滋病综合干预面临的挑战与建议.....	148
（一）持续地为小组提供足够的资金及技术支持，促使MSM小组持续发展，深入参 与到艾滋病防治工作中.....	148
（二）小组要进一步拓展干预范围，深化服务内容，为目标人群提供综合的艾滋 病防治服务.....	149
五、对暗娼综合干预的挑战与建议.....	150
附件	151
云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目指标达成情况.....	151
省项目办工作人员统计.....	153
云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目专家一览表.....	154
2013年执行项目的社区组织一览表.....	157
2012年云南省全球基金CB0项目社区组织（小组）经费托管机构汇总表.....	161



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

2013年云南省全球基金CBO项目社区组织（小组）经费托管机构汇总表.....	162
2012年~2013年云南省CBO项目大事记.....	163
省级项目管理能力建设一览表.....	167
省级社区组织能力建设一览表.....	168
云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目固定资产管理办法.....	171
云南省全球基金艾滋病防治CBO项目省项目办设备情况一览表.....	173
云南省全球基金艾滋病防治CBO项目戴托普实习点设备情况一览表.....	174
中国全球基金艾滋病项目云南省CBO-SRR.....	175
物资管理办法.....	175
2012~2013年云南省全球基金艾滋病项目社区组织.....	178
项目审计一览表.....	178
2012~013年项目办所发管理信统计表.....	180
《云南省全球基金艾滋病社会组织项目完工验收方案》.....	181
2013年全球基金艾滋病项目社会组织项目验收评定等级标准.....	183
2012年云南省全球基金艾滋病项目社区组织.....	184
项目实施机构财务管理补充规定.....	184
云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目办.....	190
财务管理补充规定.....	190



摘 要

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目，主要针对暗娼（CSW）、注射吸毒者（IDU）和男男性行为者（MSM）三类高危人群干预；对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人（PLWHA）开展艾滋病关怀与支持工作；支持女性小组或者以性别为基础的小组开展与艾滋病有关的活动，以及支持小型的社区组织开展宣传教育和减少歧视的活动。

一、项目基本情况

（一）项目目标

1. 总目标

扩大云南艾滋病预防、治疗和关怀服务，促进高危人群及艾滋病病毒感染者和病人对艾滋病综合防治服务的全面可及，全面提高社区组织在艾滋病防治工作中的组织管理和服务能力。

2. 具体目标

目标1：加强支持性环境建设，保证艾滋病防治服务的全面可及；

目标2：对高危人群（流动人口）艾滋病综合干预工作和预防母婴传播；

目标3：提高对艾滋病病毒感染者和病人治疗、关怀和预防服务的可及性和服务质量；

目标4：加强艾滋病监测、检测和督导评估工作。

3. 产出指标

（1）对3000名CSW开展干预活动，全年开展至少4次面对面干预服务（平均每季度一次），目标人群HIV检测率不低于50%；

（2）对5000名IDU开展干预活动，全年开展至少4次面对面干预服务（平均每季度一次），目标人群HIV检测率不低于50%；

（3）对3500名MSM开展干预活动，全年开展至少4次面对面干预服务（平均每季度一次），目标人群HIV检测率不低于50%；

（4）对19525名艾滋病病毒感染/病人开展至少6次的关怀和支持服务（平均每2个



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

月一次），其中至少两次面对面服务，目标人群CD4检测率不低于70%。

（5）开展基于性别策略支持社区组织为主导的活动；

（6）开展倡导及减少歧视活动。

2013年社区组织项目招标增加对300名男男性行为人群干预；对600名艾滋病病毒感染者/病人开展关怀和支持服务。

（二）项目周期和覆盖地区

1. 项目周期

项目周期一年2012年7月1日～2013年12月31日。

2. 项目覆盖面

（1）项目干预/关怀的目标人群数量

2012年7月～12月共干预暗娼3280人，静脉注射吸毒者4913人，男男性行为人群4562人；对20365名艾滋病病毒感染者/病人提供了关怀支持服务。

2013年1月～8月共干预暗娼3508人，静脉注射吸毒者5505人，男男性行为人群4875人；对21600名艾滋病病毒感染者/病人提供了关怀支持服务。

倡导及减少歧视活动2个项目，基于性别策略支持社区组导的活动3个项目。

（2）项目覆盖地区

2012年项目覆盖全省14个州市、36个县（市、区），2013年覆盖12个州市、34个县（市、区）。

3. 项目投入

项目资金源于全球基金的捐赠。2012年协议总经费6222924元，其中省本级：2367949元，实施机构（CB0）经费：3854975元；2013年协议总经费6192984元，其中省本级：2224009元，实施机构（CB0）经费：3968975元。2012～2013年整个项目周期的经费：12415908元，其中省本级：4591958元，实施机构（CB0）经费：7823950元。

表1 2012～2013年协议金额

	协议总金额 (元)	其中:省本级 经费(元)	构成(%)	其中:实施机 构经费(元)	构成(%)
2012年	6222924	2367949	38.05	3854975	61.95
2013年	6192984	2224009	35.91	3968975	64.09
合计	12415908	4591958	36.98	7823950	63.02



项目计划投入12415908元，截止到2013年11月30日实际投入12058357.5元，其中利息收入8709.74元，预算执行率90.25%，其中省本级资金预算执行率78.31%，实施机构资金预算执行率96.96%。资金总支出11031212.47元，其中省本级支出3445015.18元，占总支出的31.23%；实施机构支出 7586197.29元，占总支出的 68.77%。

二、项目管理机制的建立与活动

- （一）建立支持性环境，做好支持社区组织参与项目的动员工作和协调工作。
- （二）专家评审，做好项目实施机构的选择工作。
- （三）以实现项目目标为核心，有效实施项目协议管理。
- （四）以项目经费管理为导向，严格按照协议及申请书开展项目活动。
- （五）以项目例会方式，通报国家项目管理信息，使参与项目的各方及时掌握项目信息。
- （六）全方位、多形式的能力建设，提高社区组织人员能力。开展项目管理能力建设和省级社区组织能力建设。
- （七）建立项目督导评估机制。

三、项目针对不同领域、人群的策略与活动

- （一）对艾滋病病毒感染者/艾滋病病人关怀与支持
- 云南社区组织项目对PLWHA开展关怀、支持服务主要有以下八种方式：
1. 以疾控中心随访关怀平台为依托的感染者/病人关怀；
 2. 以医疗机构抗病毒治疗平台为依托的感染者/病人关怀；
 3. 以妇幼保健院母婴阻断服务为依托开展以阳性育龄妇女为主的随访关怀；
 4. 以中医治疗平台为依托开展随访关怀；
 5. 以美沙酮服务平台为基础对因注射吸毒感染的PLWHA开展随访关怀；
 6. 以监管场所为依托开展关怀；
 7. 以社区为基础的关怀和支持；
 8. 依托小组的自身同伴骨干和志愿者队伍网络开展随访关怀与支持。



（二）对静脉注射吸毒人群的综合干预

1. 针对静脉吸毒者的需求提供不同形式和内容的艾滋病防治服务

（1）针对社区吸毒者

①以社区外展服务为切入点，促进降低危害服务的可及性和覆盖面。

②结合艾滋病防治的健康教育，增强注射毒品者对自身健康的关注，以提升寻求有效服务的动机。

③提供以需求为中心的综合服务，增进目标人群对项目的可接受性。

④增进服务便利性，动员吸毒者进行HIV检测。

（2）针对美沙酮维持治疗者

①发挥社区组织的骨干优势，推进美沙酮维持治疗的综合干预作用。

②以提高美沙酮维持治疗依从性为核心，开展重点人群的干预活动。

（3）针对强制隔离戒毒所内的吸毒者

部分小组与强制隔离戒毒机构合作，在强制隔离戒毒所内以同伴教育的方式为戒毒人员提供艾滋病预防的健康教育和咨询服务活动。

2. 以项目为契机，促进社区组织的建设与发展

3. 以项目为依托，构建与推进与相关利益群体的合作体系

（三）对男男性行为人群的综合干预

对男男性行为人群的综合干预主要通过以下方式：

1. 小组与当地的疾病预防控制中心建立良好的合作关系，CDC不仅承担资金托管方的角色，同时为小组提供技术支持及帮助。

2. 借助项目的实施，开展小组能力的建设。

3. 结合目标人群的需求，由骨干到MSM 活动场所开展外展活动。

4. 运用新媒体，开展MSM人群的网络干预。

5. 以人文关怀为出发点，多种方式提供HIV检测服务。

6. 对阳性感染者进行有效的转介。

7. 开展性病诊疗的转介。

8. 结合目标人群的需求，开展相应的培训及主题活动。

（四）对暗娼（女性性工作者）的综合干预

对暗娼（女性性工作者）的综合干预主要采用以下方式：