

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

现状与挑战

——云南省全球基金艾滋病项目CBO调查报告

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

云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

现状与挑战

——云南省全球基金艾滋病项目CBO调查报告

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现状与挑战：
云南省全球基金艾滋病项目 CBO 项目调查报告 / 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 978-7-222-11405-0

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. ① R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 307224 号

责任编辑：王 韬 刀保厚
责任校对：刀保厚
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现状与挑战
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	7
字 数	57千字
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 978-7-222-11405-0
定 价	88.00元



编 委

顾 问：陈觉民

审 定：张长安

主 编：王晓锋 王启林

责任编辑：王晓锋 邹 钰

主要撰写：王晓锋 王启林 刘 静 龚鹤琴 陈晓雯

参与撰写：杨 霞 邹 钰 顾 蕾 张永光 刘 珺

封面设计、版式设计：付俊杰 王启林



前言

云南省自1989年发现成批艾滋病病毒（HIV）感染者以来，艾滋病流行呈现地区差异大的显著特点，云南省各级政府采取各种有力措施应对艾滋病疫情，艾滋病防治工作成效明显。近年来，云南省艾滋病防治工作不断发展，一些在国际上有影响力的机构和非政府组织先后到云南开展艾滋病防治工作，这些项目在云南的实施，既引入了防治艾滋病的资金，又为艾滋病防治引进了国际先进的项目管理经验和干预技术。据不完全统计，从20世纪90年代至今在云南省实施的防艾国际合作项目经费、我国各级政府投入的国际合作项目配套经费、非政府组织投入资金累计达2亿多元人民币。

艾滋病防治工作是一项涉及社会各方的系统工程，中国艾滋病防治的工作机制是“政府领导、部门负责、全社会共同参与”，防艾工作需要社区组织在内的全社会的共同参与。云南省的社区组织参与艾滋病防治工作开展较早，在第一、二轮云南省禁毒防艾人民战争期间，云南省通过国际艾滋病防治合作项目对社区组织参与防艾工作进行了试点支持。2006年以来先后实施了中国第六轮全球基金艾滋病防治项目、2010年全球基金艾滋病项目社区组织项目、云南省昆明市中盖艾滋病防治项目（非政府部分）、2012~2013年度全球基金艾滋病项目社区组织项目等项目，这些项目通过招标或委托方式，支持了一批社区组织，特别是草根小组参与艾滋病防治工作。这些项目的实施，有力地提高了云南的社区组织开展防艾工作的能力。由于社区组织容易深入接触特殊社会群体，工作方式灵活，其开展的高危人群干预、艾滋病病毒（HIV）感染者/艾滋病（AIDS）病人关怀支持等服务深受目标人群欢迎，他们在云南省的防治艾滋病工作中发挥的独特作用日益受到重视。

我国《艾滋病防治条例》第五十一条规定“地方各级人民政府应当制定扶持措施，对有关组织和个人开展艾滋病防治活动提供必要的资金支持和便利条件……”。

《中国预防与控制艾滋病中长期规划》要求“充分发挥社会团体、民间组织和社区在防治艾滋病工作中的作用”。2011年时任卫生部部长陈竺在昆明与参与艾滋病防治的社区组织代表座谈时表示，要制定促进社区组织参与艾滋病防治工作的指导性政策，鼓励、支持和规范社区组织参与艾滋病防治工作。2012年“世界艾滋病日”前夕，时任国务院副总理李克强与防治艾滋病相关民间组织代表进行座谈时表示，政府将更加关注来自民间组织的声音，为民间组织开展防艾工作创造更好条件。《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》中指出：要充分发挥社区组织在艾滋病防治中的重要



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

作用，利用其易于深入接触特殊社会群体、工作方式灵活、效率较高等优势，按照属地活动的原则，统筹规划，加强合作、引导，促进社区组织在高危行为人群宣传教育、行为干预、检测咨询以及感染者和病人关怀救助等领域参与艾滋病防治工作。要开展社区组织的管理及防治技术培训，支持其提高防治能力。各级财政要加大投入，通过委托、招标等购买服务或提供技术服务、物资等方式，逐步扩大社区组织开展防治工作的覆盖面。民政部门要支持相关社会组织注册登记，卫生部门要认真履行业务主管单位职责。

在各级政府部门、国际合作项目的支持下，随着社区组织注册、管理等方面政策环境的逐步优化，云南省参与艾滋病防治工作的社区组织迅速发展，与政府部门关系走过了对立戒备、开始合作、深入合作的阶段，开始迈向更高层次的购买服务阶段，在健康教育、高危人群干预、随访、关怀救助等方面积极配合政府部门，协助艾滋病防治专业技术机构开展各项活动，已逐渐成为云南省艾滋病防治工作中一支不可或缺的特殊力量。

2012~2013年度全球基金艾滋病项目社区组织项目，是全球基金在中国的最后一个项目，同时又是中国第一个由非政府组织管理并由社区组织具体实施的项目。在国际艾滋病防治合作项目逐渐退出中国和政府向社区组织购买服务的大背景下，如何继续支持在云南省防艾实践活动中成长起来的各防艾社区组织开展工作，保证各防艾社区组织健康、持续发展，这些问题亟待重视和解决。

呈现在读者面前的《现状与挑战——云南省全球基金艾滋病项目CBO调查报告》，全面分析和展现了参与执行2013年度云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目的89个社区组织的现状（基本情况、服务内容、机构自身能力），存在的问题，面临的挑战和机构未来发展方向，希望通过这些全面、翔实的数据能为政府制定参与艾滋病防治的相关社区组织持续发展的政策、措施提供科学决策的依据。



目 录

前言	1
摘要	1
第一部分 背景	12
第二部分 调查目的、方法及内容	13
一、调查目的	13
二、调查方法及内容	13
（一）《中国全球基金艾滋病项目社区组织项目实施机构情况调查问卷》	13
（二）《云南防艾CBO可持续发展调查/访谈提纲》	13
三、统计处理方法	14
第三部分 调查结果及分析	15
一、机构现状	15
（一）调查机构/组织基本情况	15
1. 机构分布	15
2. 机构成立时间	15
3. 机构网址	17
4. 机构注册	17
（二）近5年来机构开展的艾滋病防治相关工作领域及内容	18
1. 总体情况	18
2. 具体情况	20
（三）机构自身能力	34
1. 组织与人力资源管理	34
2. 机构成立以来已经开展的艾滋病防治主要工作情况	43
3. 财务和审计管理	49
4. 项目管理与技术能力	52
5. 沟通与协调管理	54



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

6. 信息与档案管理.....	57
7. 固定资产和供应品管理.....	58
二、机构未来发展面临风险/挑战、打算及建议.....	62
(一) 机构未来发展面临的风险及挑战.....	62
1. 总体情况.....	62
2. 各CBO在未来发展中面临的具体风险和挑战.....	65
(二) 机构未来发展的想法及打算.....	74
1. 总体情况.....	74
2. 各CBO对未来发展的具体计划及打算.....	76
(三) CBO对机构可持续发展的意见和建议.....	87
三、结论及思考.....	91
(一) 经过多年国际、国内项目的支持，云南省防艾社区组织逐步得到发展和壮大，人员、组织管理及机构自身能力等方面得到一定程度提高，为开展防艾工作打下了良好的基础.....	91
1. 组织与人力资源管理方面.....	91
2. 项目管理方面.....	92
3. 沟通与协调管理方面.....	92
4. 常用办公设备拥有方面.....	92
(二) 云南防艾CBO结合自身组织优势，承担了许多防艾项目及防艾工作，在大众宣教、高危人群干预、促进HIV检测、PLWHA关怀与支持等防艾工作中发挥了独特的作用.....	93
(三) CBO长期可持续发展面临许多风险及挑战.....	93
1. 最关键的资金问题.....	93
2. 小组自身问题也不容忽视.....	93
(四) 大部分CBO对未来发展有计划及打算.....	94
(五) 政府购买服务工作仍面临巨大挑战.....	94
附件.....	95
1. 中国全球基金艾滋病项目社区组织项目实施机构情况调查问卷.....	95
2. 云南防艾CBO可持续发展调查/访谈提纲.....	104



摘要

【调查目的】

在国际艾滋病防治合作项目逐渐退出中国和政府向社区组织购买服务的大背景下，在2012~2013年度全球基金艾滋病项目社区组织项目“收官”之际，通过调查，全面摸清参与项目的各社区组织（CBO）的现状、存在的问题及挑战，探讨云南各防艾CBO可持续发展策略，为政府制定相关政策、措施提供科学决策的依据。

【调查方法及内容】

采用定量调查和定性访谈相结合的调查方法，定量调查采用国家项目办设计的《中国全球基金艾滋病项目社区组织项目实施机构情况调查问卷》，对云南省实施2013年度全球基金艾滋病项目社区组织项目的实施机构（CBO）开展调查；定性调查采用云南省性病艾滋病防治协会设计的访谈提纲，在2013年5~6月对部分项目实施组织/机构开展深入访谈。对以上定量调查和定性访谈资料进行统计分析或整理，撰写调查分析报告。

【调查结果】

一、机构现状

（一）调查机构/组织基本情况

本次调查了2013年度实施云南省全球基金艾滋病社区组织项目实施机构（下简称CBO）共89个，分布在云南的12个州（市）。

89个CBO中，最早成立时间是1997年，成立时间主要集中在2007~2011年5年间，共有67个（75.28%）机构在此时间段内成立。

89个机构中，只有6个（6.74%）机构建立了机构网址，其余83个（93.26%）机构则未建立机构网址。

89个机构中，只有9个（10.11%）机构进行了机构注册或登记，其余80个（89.89%）机构均未注册或登记。9个注册或登记的CBO中，1个在工商注册、2个在民政部登记，5个在省及市级民政部门登记，1个在地区及以下民政部门登记。9个注册或



登记机构中，最早注册或登记的时间是2004年（1个），最晚注册或登记的时间是2012年（1个）。

（二）近5年来机构开展的艾滋病防治相关工作领域及内容

调查涉及的社区组织相关工作领域包括：大众宣传教育、高危人群干预、促进检测、艾滋病病毒感染者及艾滋病病人（PLWHA）关怀支持、对外能力建设、其他防艾工作6个方面（领域）的内容。结果显示：社区组织的工作面较宽，近5年来，84.28%的机构开展艾滋病防治相关工作领域在4~6个，其中全部开展了以上6个方面（领域）工作的机构有22个，占24.72%。在1~4个工作领域，随着工作领域数的增多，呈现出机构数也增多的趋势，在同时开展4个领域工作呈现最高峰后同时开展5个、6个领域的机构数略有下降，但机构数仍高于开展1-3个领域的。访谈结果显示，近52%的小组2013年除执行全球基金项目外，还同时执行其他国际组织支持、政府相关部门支持的防艾项目或工作；但近48%的小组除执行全球基金项目外，无任何项目或政府支持，提示他们的可持续发展面临挑战。

1. 大众人群宣传和健康教育（大众宣教）

● 针对人群：89个CBO中，开展过大众人群宣教的83个（93.3%）。针对人群从高到低依次是：一般人群（80.72%）、流动人口（40.96%）、校外青少年（32.53%）、老年人（20.48%）、PLWHA及其家属（14.46%）。大多数机构（54.22%）针对1个人群开展服务，同时针对2~5个人群开展大众宣教的机构数比例为45.78%。

● 活动类型/方式：97.59%的机构开展大众宣教活动时采取现场宣传的方式开展活动；采取新兴媒体（如互联网）、传统媒体（如电视、广播）开展活动的各占15.66%；采取面对面宣传及咨询、培训/讲座/小组活动开展活动的也分别占9.64%。在以上的4种活动方式中，51个机构（61.45%）采取1种活动类型开展大众宣教活动，选择2~3种活动类型开展活动机构的占38.55%。

● 宣教内容：社区组织宣教内容从高到低依次是：倡导HIV检测（92.77%）、性病艾滋病基本知识（90.36%）、倡导安全性行为（80.72%）、四免一关怀（79.52%）、反歧视（63.86%）、妇女生殖健康知识（34.94%）、其他（19.28%）。在以上宣教内容中，社区组织在开展大众宣教时，宣教内容涵盖1~2个方面的占7.23%、3~4个方面的占34.94%、选择5~7个方面的占57.83%，提示大多数小组宣教内容较为全面及丰富。

2. 高危人群干预

● 针对人群：89个CBO组织中，84个CBO回答开展过高危人群干预工作，占94.4%。在针对人群中，以针对吸毒人群开展干预的组织最多（72.62%），其他依次是：CSW（35.71%）、MSM（25.00%）、感染者/病人及其性伴、家属（19.05%）、嫖客



(14.29%)。干预1类人群的机构占57.14%，干预2~4类人群的占42.86%。提示，小组针对多类高危人群同时开展干预工作。

●活动类型/方式：CBO主要采取外展（78.57%）和群体宣传活动（64.29%）两种活动类型/方式开展工作，其他方式还包括：互联网干预（14.29%）、通过小组活动/培训干预（14.29%）、面对面干预（13.10%）、通过随访/家访/电话干预（10.71%）。干预时采取1种方式的占42.86%，采取2~5种方式的占57.14%，提示CBO采取的干预方式多样。

●干预服务内容：CBO干预服务提供的内容最多的是艾滋病检测咨询（92.86%）、安全性行为促进（85.71%）；其次是转介美沙酮维持治疗（MMT）（54.76%）、性病服务转介（50.00%）、针具交换（35.71%）；其他内容还包括：知识宣教、感染者关怀支持、感染者性伴/配偶及子女动员检测、服药依从性教育、转介抗病毒治疗等。干预时提供服务内容1~2项的CBO较少（20.24%），大多集中提供3~5项目服务内容（77.38%）。以上结果提示：CBO在以VCT、安全性行为为核心的干预基础上，向目标人群提供了综合的转介服务及干预服务，提供的干预内容多样和深入。

3. 促进HIV检测

●针对人群：89个CBO中开展过促进HIV检测服务的有86个（占96.63%）。在针对人群中，以针对吸毒人群的组织最多（58.14%），其次是一般人群（41.86%）；针对校外青少年的组织最少（10.47%）。仅针对1类人群开展服务的机构占41.86%，针对2~7类人群开展服务的占58.14%，提示，CBO组织开展HIV检测的人群不仅范围较广，而且人群种类也较多。

●服务内容：CBO提供的服务从高到低依次是：检测转介（80.23%）、现场快检—血检（50%）、现场静脉采血送检（50%）、现场快检—唾液（16.28%）。提供1种服务的机构占40.7%，提供2~4种服务的占59.3%，提示，CBO提供的HIV检测服务在向多样化发展。

4. PLWHA关怀与支持

●活动类型/方式：89个CBO中，回答开展过PLWHA关怀与支持工作的机构78个（占87.6%）。开展活动的类型/方式主要是：一对一咨询/关怀（94.87%）、群体关怀（76.92%）；采取互联网关怀与随访的CBO比例较低（17.95%）；其他方式包括家庭随访、电话随访、民政救助、心理咨询与支持等。CBO开展关怀与支持服务时，大多选择2~3种活动类型/方式（76.92%）。

●关怀服务内容：CBO开展的关怀服务内容多达8项，选择每一项服务内容的机构均在60%以上。在8项关怀与支持服务内容中，同时选择7~8项目内容的机构占



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

65.38%，选择5~6项服务内容的占19.23%，而选择1~4项服务内容的仅占15.39%。提示，小组提供的关怀与支持服务内容不仅较多，关怀的质量或深度也较高。

5. 能力建设服务（对外提供的能力建设、培训等）

89个CBO中，回答对外提供能力建设、培训的机构有35个（占39.3%）。提示，大多数（60.7%）无条件、能力或未对外开展过能力建设及培训活动。

● 培训对象：35个对外提供能力建设服务的CBO中，培训对象最多的是社区组织工作人员（97.14%），其他的对象还包括师资培训、疾控中心工作人员、医疗机构工作人员，但比例较小。

● 培训内容：培训的内容从高到低依次是：干预技能（85.71%）、关怀技能（74.29%）、项目管理（57.14%）、组织机构管理（48.57%）、组织机构发展（34.29%）。机构开展培训时，在以上的5个方面内容中，提供1~2种培训内容的机构占34.29%，提供3~5种培训内容的机构占65.71%。

● 培训方式：培训的方式最多的是现场培训（91.43%），其次是考察学习与交流（54.29%）、现场实习（54.29%），最少的是网络教学（5.71%）。

6. 其他防艾工作

89个CBO中，回答承担过其他防艾工作的有36个（40.4%）。在36个CBO中，承担过最多的是专项调查（61.11%）、其次是应用性研究（44.44%）、课件开发（22.22%）。承担过以上三项防艾工作的机构占89个CBO的比例依次是：18.0%、9.0%、24.7%。

（三）机构自身能力

1. 组织与人力资源管理

● 机构长期规划：89个CBO中，回答有长期规划的46个（51.7%），无长期规划的43个（48.3%）。

● 机构内部沟通交流机制：89个CBO中内部沟通交流方式最多的是例会（78.65%），其次是请示报告（37.08%）、公共邮箱（30.34%），其他的交流方式比例仅占5.62%（包括用QQ/微信、电话等）。

● 机构全职人员情况：88个有效应答的CBO的全职人员共218人，最少的0人，最多的42人，平均2.48人、中位人数2人。无任何全职人员的机构19个（22%）、有1~2名全职人员的机构38个（43%）、有3~4名全职人员的机构22个（25%）、有5名及以上全职人员的机构9个（10%）。

● 机构志愿者情况：88个有效应答的CBO的志愿者共1066人，最少的0人，最多的450人，平均12.11人、中位人数2.5人。无任何志愿者的机构12个（14%）、1~5名志愿者的机构52个（59%）、6~10志愿者的机构16个（18%）、20名及以上志愿者的机构



8个（9%）。

●机构兼职人员情况：88个有效应答的CBO的兼职人员共208人，最少的0人，最多的30人，平均2.36人、中位人数2人。无任何兼职人员的机构21个（24%）、1~2兼职人员的机构39个（44%）、3~4兼职人员的机构17个（19%）、5名及以上兼职人员者的机构11个（13%）。

●工作人员选择机制：在工作人员选择机制/方式，最多的是从志愿者中选择（78.65%），其次是熟人推荐（42.7%）和公开招募（40.45%）。

●工作人员的职责、劳务合同（委托协议）、计酬方法、经费来源：89个CBO中，回答工作人员有明确职责分工的85个（95.5%）。是否签订固定劳动合同或工作委托协议的机构约各占一半。64个（71.91%）CBO专兼职工作人员按固定工资或补贴计酬，39个（43.82%）CBO专兼职工作人员按工作任务计酬，18个（20.22%）CBO专兼职工作人员按工时计酬。89个CBO中有76个回答能足额发放工资，13个回答不能足额发的工资，不能足额发放工资的主要原因是：组织无固定经费来源，虽有项目经费支持但经费少、不稳定。89个机构中，工作人员工资和补贴的首要来源是国际合作项目（77.53%），其次是当地政府部门（46.07%），来源于私人捐赠比例较低（3.37%）。在经费来源的种类上，以1个来源为主（64个，71.9%）、2~3个来源的25个（28.1%），提示CBO经费来源渠道较为单一和有限。

●工作人员的教育背景：89个CBO中工作人员的教育背景多样，前4位分别是：社会工作（41.57%）、临床（34.83%）、目标人群/骨干/志愿者（29.1%）、公共卫生（21.35%），其他的比例较低。提示，CBO小组工作人员主要以医学（临床、公共卫生）、社会工作者、目标人群/骨干/志愿者组成。

●机构人员能力提升情况：89个CBO中，87个（97.8%）向员工提供能力提升机会。向员工提供能力提升的方法包括：机构内部培训（79.78%）、支持员工参与外部培训（67.42%）、入职培训（44.94%）。CBO工作人员曾经接受过培训的内容包括：项目管理（89.89%）、关怀技能（84.27%）、干预技能（82.02%）、组织机构管理（74.16%）、组织机构发展（57.30%），其他包括反歧视、性健康、心理支持、抗病毒治疗等。在以上几个方面培训内容中，接受过2~3种内容的占31.03%，接受过4~6种内容的占68.97%，提示人员接受过的培训内容较为系统和全面。

●工作人员绩效考核机制：89个CBO中，回答无考核机制的30个（33.71%）、采取绩效考核、集体讨论、合同评估的比例分别为40.45%、33.71%、20.22%。

2. 机构成立以来已经开展的艾滋病防治主要工作情况

（1）机构近5年来承担的艾滋病防治项目情况



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

89个CB0中有78个回答近5年承担了艾滋病防治项目工作，项目总数为338个、项目总金额4350.03万元。从机构间项目数、项目经费来看，各机构间获得的项目资源差异较大。

●项目数：近5年来，78个机构承担的项目总数为338个，机构间承担的项目数差异较大，最多的机构承担了30个、最少的仅承担过1个、平均3个（中位数）。78个机构中，以承担1~3个项目的机构最多（有46个，占58.97%）、其次是承担4~6个的机构有21个（26.92%）、承担7个以上的机构最少（11个，占14.10%）。经非参数检验，昆明地区每个机构的平均项目数明显高于其他地区，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

●项目经费：近5年来，78个机构承担的338个项目总经费为4350.03万元，机构间项目经费差异较大，最多的项目经费1200万元、最少的项目经费0.83万元、平均15.27万元（中位数）。78个机构中，项目经费在20万元及以下的机构最多（有48个，占61.53%），经非参数检验，昆明地区每个机构的平均项目经费明显高于其他地区，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

●项目周期：近5年承担项目的机构中，项目最长周期平均为12个月（中位数）、最短周期平均为6个月（中位数）。

(2) 近5年来机构执行项目的资助方

78个执行项目的机构中，获得最多资助的是国际机构/基金会（69个，88.46%）、其次是政府部门/疾控中心资助（35个，44.87%）、再次是国内机构/基金会（29个，37.18%）。在以上3个资助方中，获得1个资助方资助的CB0最多（40个，51%），其次是获得2个资助方资助的CB0有21个（27%）、获得3个资助方资助的CB0有17个（22%）。

(3) 云南省艾协对部分小组2013年承担其他项目情况的调查/访谈结果

云南省艾协共调查/访谈了62个社区组织，在2013年度，除了执行全球基金项目外，有32个小组都还在执行其他项目，这些项目包括：政府购买服务项目、国际合作项目、疾控中心协议委托项目/活动等，这些项目执行期大多是1~2年，项目执行经费都在万元以上；有30个小组没有执行其他项目。

3. 财务和审计管理

●财务管理方式：89个CB0中，90%的机构（80个）财务管理是在托管机构下管理的，仅10%（9个）的CB0采取财务自行管理的方式进行管理。

●专职财务人员数量及资质：89个机构中，无专职财务人员的机构有46个（51.69%）、有专职财务人员的机构43个（48.31%），其中：有1名专职财务人员的机构26个（29.21%）、2名专职财务人员的机构15个（16.85%）、3~4名专职财务人员



的机构2个（2.24%）；43个机构共有专职财务人员63人，其中具有会计资质的专职财务人员50名（79.37%）。

● 兼职财务人员的数量及资质：89个机构中，无兼职财务人员的机构有62个（69.66%）、有兼职财务人员的机构27个（30.34%），其中：有1名兼职财务人员的机构21个（23.59%）、2名兼职财务人员的机构6个（6.74%）；27个机构共有兼职财务人员47人，其中具有会计资质的兼职财务人员33名（70.21%）。

● 志愿者财务人员数量及资质：89个机构中，无志愿者财务人员的机构有81个（91.01%）、有志愿者财务人员的机构8个（8.99%），其中：有1名志愿者财务人员的机构6个（6.74%）、2名志愿者财务人员的机构2个（2.25%）；8个机构共有志愿者财务人员18人，其中具有会计资质的志愿者财务人员2名（11.11%）。

● 财务管理制度：89个CB0中，制定了财务管理制度的机构有69个（77.53%）、未制定财务管理制度的机构有20个（22.47%）。

● 最近1年接受外部审计频次：89个CB0中，最近1年未接受过外部审计的机构有35个（占16.85%），54个机构接受过外部审计，其中：接受过1~2次的39个（43.82%）、3~6次的15个（16.85%）。接受过外部审计的54个机构，最近1年接受外部审计的次数总计为122次。

4. 项目管理与技术能力

● 项目管理方面：89个CB0中，68.54%的机构在设计项目时有专家参与、但目标人群参与设计的比例很低（4.49%）；98.88%的机构在制定项目计划时有详细的预算，77.53%的机构制定了督导评估计划、85.39%的机构制定了主要服务内容的质量标准、61.80%的机构建立了问题处理结果跟踪机制、85.39%的机构定期追踪项目活动经费使用情况，有14个机构（15.73%）中有人是现任省级社区组织咨询小组成员。

● 机构长期发展面临的困难或风险：机构长期发展面临的困难或风险，前三位的依次是：资金链中断（83.15%）、工作人员及志愿者流失（75.28%）、工作人员能力不足（71.91%）。后两位是：服务对象失访、服务对象隐私暴露。在以上的5个方面的主要困难或风险中，认为有1~2种困难或风险的机构21个（24.00%），认为3~5种困难或风险的68个（76.00%）。以上结果提示：项目结束后，小组周期发展面临许多困难或风险。

5. 沟通与协调管理

● 与当地相关部门合作情况：与CB0合作过的当地相关部门从高到低依次是：疾控中心（95.51%）、医院（69.66%）、卫生行政部门（67.42%）、其他社区小组（57.30%）、政府部门（41.57%）、社会团体（31.46%）、公安和司法部门



云南省全球基金艾滋病项目社区组织项目

(17.98%)、人民团体(14.61%)。结果提示：与小组合作过的部门/机构较多，但最多的是卫生行政部门及医疗卫生机构。大多数小组(67.41%)与当地3~6个部门合作过，提示大多数小组与部门合作范围广、程度较高。

●与政府和卫生行政部门合作的内容：CBO与政府和卫生部门合作最多的内容前三位依次是：帮助协调(83.15%)、设备、供应品(IEC和安全套等)和试剂支持(68.54%)、技术支持(68.54%)；后三位依次是：参加活动、资金支持、办公地点。

●与医疗卫生机构合作的内容：CBO与医疗卫生机构合作内容最多前三位依次是：技术支持(89.89%)、帮助协调(77.53%)、设备、供应品(IEC和安全套等)和试剂支持(64.04%)；后三位依次是：参加活动、办公地点、资金支持。

6. 信息与档案管理

●数据信息的收集方式：89个CBO中，没有系统地收集数据信息的机构有5个(仅占5.62%)，72个机构回答有纸质版的数据信息收集系统(80.90%)、57个机构回答有计算机数据信息收集系统(64.04%)。同时有计算机和纸质版数据信息收集系统的机构有46个(51.7%)。

●信息档案管理：89个CBO中，没有专人负责数信息和档案管理的机构有12个(仅占13%)，有专人管理的机构77个(87%)。

●数据信息收集的目的：89个CBO对信息收集的4个目的认识比例均较高，认为同时有4个目的的机构占57%。

7. 固定资产和供应品管理

(1) 办公场所及经费来源

89个CBO中，80个(89.9%)机构回答需要固定的办公场所，69个(77.5%)机构回答有固定办公场所，办公场所地点以借用其他机构办公用房为主。调查机构中，办公场所主要是由医疗卫生机构和部门免费提供(73.03%)，其次是来自国际合作项目经费支持(38.20%)，再次是机构/项目负责人自筹(15.73%)，而私人捐赠比例较低(4.49%)。

(2) 固定资产及管理

●设备和固定资产管理制度：89个CBO中，54个(60.67%)机构回答有设备和固定资产管理制度。

●供应品存储地点：89个CBO中，62个(69.66%)机构回答有足够的供应品(如安全套、润滑剂和试剂等)存储地点。

●常用办公设备拥有情况：①台式电脑：89个机构中，无台式电脑的机构29个(32.6%)，60个(67.4%)机构有1台以上台式电脑，最多的机构有22台，平均每个机



构台式电脑有1台（中位数）。②笔记本电脑：89个机构中，无笔记本电脑的机构57个（64.0%），32个（36.0%）机构有1台以上笔记本电脑，最多的机构有12台，平均每个机构笔记本电脑有0台（中位数）。有1台的机构26个、2台以上的机构6个。③打印机：89个机构中，无打印机的机构41个（46.1%），47个（53.9%）机构有1台以上打印机，最多的机构有9台，平均每个机构打印机有1台（中位数）。有1台的机构4个、2台以上的机构8个。

● 机构常用设备来源：机构常用设备来源从高到低依次是：疾控中心或卫生行政部门支持（50.56%）、国际合作项目（39.33%）、项目人员自有（19.10%）、医院（抗病毒治疗点）/托管机构提供（17.98%）、私人捐赠（4.49%）。

二、机构未来发展面临风险/挑战、打算

（一）机构未来发展面临的风险及挑战

本次调查采取了半封闭式问卷形式对机构长期发展面临的风险进行了调查，同时采取了开放式问卷及深入访谈对机构未来发展面临的风险、挑战及可持续发展进行了调查/访谈，两种调查方式获得了较为一致的结果，机构未来发展面临的主要风险及挑战主要有：

一是国际项目撤出后，如没有政府购买服务和支持，CBO将面临资金缺乏、资金链断裂、资金不稳、工作持续性受影响等方面的巨大挑战。

二是社区小组由于无稳定的经费支持，工作人员无稳定的待遇、生活困难、人员不稳、流失严重、面临解散的风险。

三是社区小组自身存在工作经验不足，知识、技能及能力有限，团队精神不强等与开展好相关工作的要求不相适应。

四是由于目标人群的流动、脱失、经济困难、文化素质低、语言沟通交流障碍等给小组开展干预、关怀等工作带来的挑战。

五是小组缺乏固定办公场所、办公设备无或较差，给小组的工作及发展带来困难。

在以上5个方面风险，回答存在1~2个方面风险的机构15个，回答存在3~5个方面风险的机构最多（61个、80.26%），提示以上风险普遍存在于云南各防艾CBO机构中。

（二）机构未来发展的想法及打算

本次调查设计了开放式问题就机构未来发展的具体想法和打算进行了调查，89个CBO中对此问题进行了描述和回答的有74个，对74个CBO机构开放式问题的回答部分小组及结合定性访谈进行了梳理及量化处理，主要结果如下：