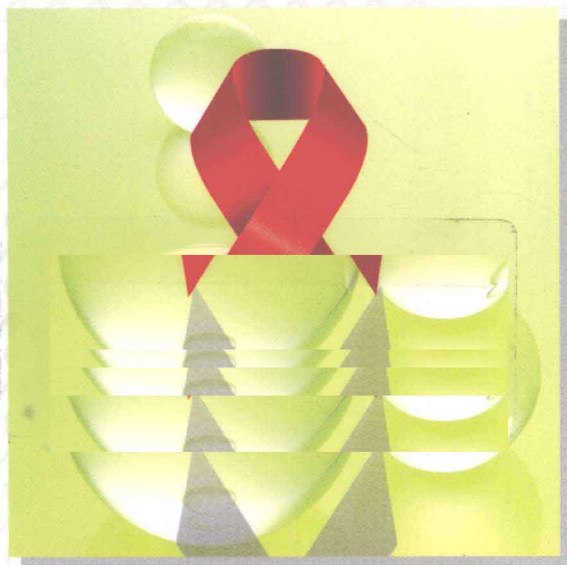

AIDS Program Management Curriculum

艾滋病项目管理教程

主 编◎方鹏骞

副主编◎高忠明 柳东如



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病项目管理教程/方鹏骞 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2010年3月

ISBN 978-7-5609-5936-8

I. 艾… II. 方… III. 艾滋病-防治-项目管理-教材 IV. R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 241163 号

艾滋病项目管理教程

方鹏骞 主编

策划编辑:车巍

封面设计:陈静

责任编辑:荣静

责任校对:汪世红

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录排:华中科技大学惠友文印中心

印刷:湖北新华印务有限公司

开本:710mm×1000mm 1/16

印张:19

字数:378 000

版次:2010年3月第1版

印次:2010年3月第1次印刷

定价:50.00元

ISBN 978-7-5609-5936-8/R·153

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

编 委 会

主 编 方鹏骞

副主编 高忠明 柳东如

编 委 (按姓氏笔画为序)

方鹏骞	王 静	王红方	王晓蕾	付 洁	占发先
关云鹏	乔晓春	邢爱华	李文敏	李 孜	李亚萍
张 晋	张治国	张 芬	吴均林	苏明丽	苏 斌
陈 红	陈 晶	陈 曦	林 鹏	杨 芳	柳东如
姚中兆	高忠明	贾红英	徐 娟	陶红兵	傅继华
熊昌娥	戴 涌				

序

前联合国秘书长安南先生指出:在当前,我们面临两个重大的威胁——恐怖主义和艾滋病。艾滋病在全球的广泛流行,严重危及人类健康,对人类社会的生存、发展、行为方式、道德伦理以及现有传染病防控体系提出了全新的挑战。为了防止艾滋病的迅猛蔓延,全球围绕艾滋病防控展开了一系列的工作。华中科技大学同济医学院方鹏骞教授在我国应对艾滋病流行的关键时刻主持编写了《艾滋病项目管理教程》一书,对艾滋病项目管理的相关内容进行了系统阐述,具有十分重要的理论意义和现实意义。

我从事艾滋病防治工作多年,深感艾滋病给人类社会带来的严重危害。自首例艾滋病病例发现到今天的二十多年时间里,艾滋病病毒的魔爪已伸向了世界的各个角落。据世界卫生组织相关统计数据表明,截至2008年9月,全球已有3300万人感染艾滋病病毒,艾滋病感染率还在不断地攀升。现实告诉我们,艾滋病的预防和控制面临着严峻的形势,艾滋病的蔓延更是对从事艾滋病预防和控制的工作人员提出了重大的考验,提高自身的业务能力和管理协调能力、巧用管理技巧无疑是每个艾滋病防治工作者所应该具备的素质和条件。艾滋病项目管理从计划编制、监督指导、财务管理及效果评估等方面入手,使艾滋病防控工作的开展更具有计划性、现实性和可操作性,因此,广大艾滋病防治工作者应该学习、了解或掌握。

《艾滋病项目管理教程》从国家艾滋病防治管理政策规划入手,回顾了艾滋病在我国的流行趋势,并对国家和地方的相关政策进行了归纳和总结,以便于广大读者清晰了解我国艾滋病防治管理的大政方针和实施要点。该书在艾滋病项目管理中引入了多部门合作的概念,这无疑是一个亮点。当今社会不仅是一个高速发展的社会,更是一个具有高度关联性的社会,人与人之间、各个团体及组织之间的联系日益密切,艾滋病防治不是一件一蹴而就的事情,而是一个系统的工程,需要多方的协作努力来共同完成,该书的观点将会对艾滋病项目管理中的多部门合作起到重要的启示作用。另外,该书还对计划编制、项目的督导和评估、项目财务管理及艾滋病项目管理等内容进行了详细的论述,这对于从事艾滋病防治工作的一线工作者来说,将会是一个指向标,对其工作的顺利开展具有积极的指导作用。

该书不仅是一项学术成果,更是编者对艾滋病防控工作热情的体现。尽管该书还有些不够完善的地方,但其对艾滋病项目管理工作的开展还是具有重要指导意义的,值得广大艾滋病防控工作者学习和参考。

张瑜

(湖北省卫生厅副厅长)

2009年10月

前 言

防治艾滋病已成为全球关注的热点,截至2008年9月30日,我国累计报告艾滋病病例264 302例,其中病人77 753例、报告死亡34 864例。2008年1—9月,共报告发现艾滋感染者和病人44 839例,报告死亡6 897例。据联合国艾滋病规划署估计,在全球范围内,约有3 300万人感染艾滋病。目前,我国艾滋病疫情处于总体低流行、特定人群和局部地区高流行的态势,主要呈现四个特点:一是艾滋病疫情上升速度有所减缓;二是性传播已成为主要传播途径;三是艾滋病疫情的地区分布差异大;四是艾滋病流行因素广泛存在。由于我国人口基数大,艾滋病病毒感染者的绝对数很大,艾滋病防治形势不容乐观。据专家预测,如果不采取积极有效的措施,到2010年,我国艾滋病病毒感染者将超过1 000万人。

目前突出的问题是,在中国,有针对性的预防艾滋病项目覆盖面还比较低。有效的预防需要开展覆盖面达到60%~80%的、高质量的、综合的预防项目。并且,我国从事艾滋病防治管理人员的管理素质整体水平不高,大部分管理人员是从相关的临床、公共卫生专业人员中选拔的,他们具有一定的临床医学与预防医学专业水平,但管理技能欠缺,特别是省级、地市级、县级层次的艾滋病项目管理人员的管理与协调能力不高。部分领导和项目管理人员不了解世界、亚洲和中国的艾滋病流行情况和经验教训,也不了解艾滋病防治项目规划的质量管理概念和方法。

《艾滋病项目管理教程》一书旨在解决这些问题并为艾滋病防治项目管理奠定坚实的基础。通过项目管理培训,改进省级和地方层次艾滋病防治项目的实施、督导评估能力,促进艾滋病防治项目规划机构或团队地方化,以响应有关预防控制艾滋病的国家政策的要求和社区的需求。

为此,本教程力图帮助多部门的艾滋病防治项目领导和管理人员增强其体系建设及提升其项目管理技能,以便促进艾滋病综合防治规划,并提供系统的方法来改善省、地(市)级相关管理人员的知识、技能和态度(KSA)。

本书包含六个单元,由艾滋病项目管理领域学者和艾滋病防控一线工作者与专家共同编写完成:其中,第一单元——国家艾滋病政策规划、防治进展与多部门参与由方鹏骞、关云鹏、乔晓春、李文敏、邢爱华等编写;第二单元——计划编制由张晋、王静、陈晶、苏明丽、杨芳等编写;第三单元——督导与评估由高忠明、陶红兵、苏斌、张芬、林鹏等编写;第四单元——财务管理由柳东如、张治国、戴涌、傅继华、陈曦、熊昌娥等编写;第五单元——管理及项目管理基本知识介绍由贾红英、王红方、徐娟等编写;第六单元——艾滋病项目专题由方鹏骞、姚中兆、占发先、吴均林、李孜、陈红、李亚萍等编写。

另外,王晓蕾硕士负责本书的内容编辑、排版、文字处理等方面的工作。

本教程的编写与讲授是基于成人学习原则和参与式教学方法,它并不是依赖于单纯的讲授,而是通过小组讨论、案例分析、角色扮演等方式集体解决问题和制定行动规划,以便帮助读者将书本知识与其日常工作更加紧密地联系起来,此外,本教程将致力于进一步发展这些方法。

编委会

2009 年 10 月

目 录

第一单元 国家防治艾滋病的政策规划、防治进展与多部门参与	(1)
第一课 艾滋病疫情及多部门合作的重要性和挑战	(2)
第二课 国家艾滋病防治相关政策法规解读及应用	(16)
第三课 制定地区艾滋病防治战略规划的指导原则	(25)
第四课 多部门合作概述	(27)
第五课 领导能力建设	(38)
第六课 艾滋病防治工作中的多部门合作	(46)
第二单元 计划编制	(55)
第一课 计划编制概况	(56)
第二课 形势分析与应对分析	(67)
第三课 确定艾滋病防治工作领域的关键问题	(77)
第四课 规划与计划目标策略与活动方案的确定	(83)
第五课 项目计划书与工作计划书的版本框架	(88)
第三单元 督导与评估	(106)
第一课 督导与评估简介和概述	(107)
第二课 制定结果框架	(119)
第三课 督导与评估指标体系分析	(122)
第四课 以研究证据为依据的决策	(130)
第四单元 财务管理	(136)
第一课 财务管理简介	(137)
第二课 项目财务管理的风险	(152)
第三课 财务预算的编制	(156)
第四课 财务内部控制	(168)
第五课 财务分析	(175)
第六课 财务管理中的几个问题	(181)
第五单元 管理及项目管理基本知识介绍	(185)
第一课 管理概念	(186)
第二课 项目管理	(190)
第三课 项目沟通管理	(197)
第四课 项目时间管理	(202)
第五课 人力资源管理	(205)

第六课 信息管理.....	(221)
第六单元 艾滋病项目专题.....	(225)
第一课 倡导艾滋病项目全社会参与.....	(226)
第二课 羞辱与歧视.....	(240)
第三课 艾滋病病毒感染者和艾滋病患者及家属权益保护.....	(255)
第四课 统计图表的使用.....	(266)
第五课 艾滋病防治的综合治理.....	(269)
第六课 社会发展与艾滋病防治.....	(276)
附录 A 艾滋病项目管理课程教学方法.....	(284)
附录 B 艾滋病项目管理培训评估问卷.....	(286)
附录 C 艾滋病相关网站一览表.....	(288)
主要参考文献.....	(291)
后记.....	(293)

第一单元 国家防治艾滋病的政策规划、防治进展与多部门参与

学习目标

- (1)了解艾滋病(AIDS)疫情的概况以及艾滋病防治多部门合作所面临的困难和挑战。
- (2)知晓国家、地方有关艾滋病的防控政策、法规的主要内容以及精神。
- (3)掌握制定地区艾滋病防治工作规划的指导原则。
- (4)了解艾滋病防治工作中多部门合作的理论和重要性。
- (5)了解艾滋病防治工作中多部门合作的国家政策。
- (6)掌握多部门政府机构在防治艾滋病工作中的角色和职责。

所需时间 8 小时 35 分钟

单元及课程	学习目标和 KSA 目标	所需时间	所需材料
第一单元	国家防治艾滋病的政策规划、防治进展与多部门参与	8 小时 35 分钟	
第一课 艾滋病疫情及多部门合作的重要性和挑战	(1) 了解亚洲和中国艾滋病流行概况,明确艾滋病预防控制的紧迫性 (2) 进一步了解与辨别风险因素及危险行为 (3) 根据多部门政府机构的职责明确各部门内需解决的问题 (4) 进一步明确各部门间协调的紧迫性与任务	90 分钟	白纸、笔、PPT
第二课 国家艾滋病防治相关政策法规解读及应用	(1) 了解目前国家对于艾滋病防治工作的重视情况 (2) 解读国家有关艾滋病防治新出台的政策、规划和法规 (3) 熟悉并理解《艾滋病防治条例》相关内容 (4) 掌握相关的政策、法规在实际艾滋病防治工作中的应用	110 分钟	白纸、笔、PPT、问卷
第三课 制定地区艾滋病防治工作规划的指导原则	(1) 了解什么是地区艾滋病防治工作规划 (2) 掌握地区艾滋病防治工作规划制定的指导原则	40 分钟	白纸、笔、PPT、小礼品

续表

单元及课程	学习目标和 KSA 目标	所需时间	所需材料
第四课 多部门合作 概述	(1) 了解多部门合作的本质 (2) 从组织行为学角度知晓多部门合作的原理 (3) 掌握多部门合作的重要性	45 分钟	白纸、笔、 PPT、案例
第五课 领导能力建设	(1) 了解激励理论。用三个案例来阐述四种激励理论,促使学员理论结合实践掌握激励的原理和技巧 (2) 介绍组织内不同类型的冲突以及冲突管理的方法,让学员结合实际工作中遇到的冲突掌握冲突管理的方法与技巧	45 分钟	白纸、笔、 PPT
第六课 艾滋病防治工 作中的多部门 合作	(1) 了解艾滋病防治工作中多部门合作的国家政策 (2) 掌握多部门合作支持艾滋病防治工作的领导实践指南 (3) 知晓卫生部门在多部门合作中的角色与职责 (4) 掌握如何把握多部门政府机构在艾滋病防治工作中的角色和职责	70 分钟	白纸、笔、 PPT、案例

第一课 艾滋病疫情及多部门合作的重要性和挑战

学习目标

- (1) 了解亚洲和中国艾滋病流行概况,明确艾滋病预防与控制的紧迫性。
- (2) 进一步了解与辨别风险因素及危险行为。
- (3) 根据多部门政府机构的职责明确各部门内需解决的问题。
- (4) 进一步明确各部门间协调的紧迫性与任务。

所需时间 90 分钟

课程内容具体安排

内容一:了解亚洲和中国艾滋病流行概况,明确艾滋病预防与控制的紧迫性。

教学方法:课堂提问与 PPT 教学

所需材料:白纸、笔、PPT、小礼品

所需时间:课堂提问 5 分钟;PPT 教学 5 分钟

内容二：进一步了解与辨别导致艾滋病流行的危险因素与防控艾滋病的障碍。

教学方法：头脑风暴与 PPT 教学

所需材料：白纸、笔、PPT

所需时间：20 分钟

内容三：根据多部门政府机构的职责明确各部门内需解决的问题。

教学方法：课堂提问与 PPT 教学

所需材料：白纸、笔、PPT

所需时间：建塔游戏 25 分钟；PPT 教学 10 分钟

内容四：明确为预防与控制艾滋病风险因素及危险行为各部门间还存在哪些困难？你需要得到哪些部门的协助？你可以主动帮助哪些部门？

教学方法：小组讨论

所需材料：白纸、笔、PPT

所需时间：小组讨论 25 分钟——部门内存在的困难与协调

携手迎接挑战

——多部门合作的重要性与挑战

一、艾滋病特性

(1) 艾滋病(AIDS, 获得性免疫缺陷综合征)本身不是一种疾病,而是一种无法抵抗其他疾病的状态。

(2) 人不会死于艾滋病,而是会死于与艾滋病相关的疾病(如肺炎、脑膜炎、肺结核等)。

二、世界艾滋病疫情

(1) 世界上每隔 8 秒钟就有一人感染 HIV,每天有 1.1 万人感染 HIV,与此同时,每天有 8 000 名感染者丧命。2006 年世界艾滋病流行情况如图 1-1 所示。

(2) 40% 的患者为 15~24 岁的年轻人。

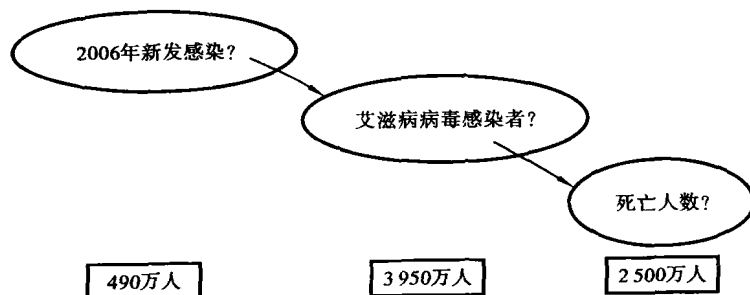


图 1-1 2006 年世界艾滋病流行情况

(3) 2005 年有近 290 万人死于艾滋病,创历史最高纪录,死者多为 25 岁左右的年轻人。

(4) 感染人数在东亚、中亚和东欧显著增加。

(5) 共用毒品注射针头和不安全性行为使得 HIV 感染人数显著增加。

(6) 防范“榜样”国家疫情反弹。

(7) 乌干达国内的 HIV 感染率曾稳定或下降,近年来却呈现抬头趋势。

三、中国艾滋病疫情

(一) 中国艾滋病流行特点

(1) 艾滋病疫情仍呈上升趋势。2007 年中国艾滋病流行情况如图 1-2 所示。

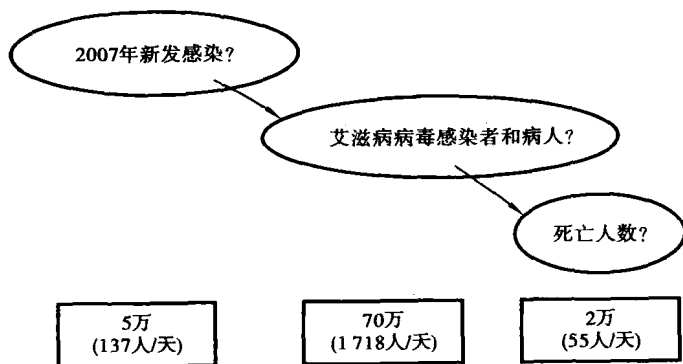


图 1-2 2007 年中国艾滋病流行情况

(2) 艾滋病流行范围广,地区差异大。

(3) 三种传播途径并存,吸毒和性传播是新发感染的主要途径。

(4) 艾滋病从高危人群向一般人群扩散。

(5) 存在艾滋病疫情进一步蔓延的危险。

据专家预测,如果中国继续让艾滋病疫情以这种速度蔓延,到 2010 年中国艾滋病病毒感染者将超过 1 000 万人。

(二) 中国艾滋病疫情的新变化

(1) 艾滋病的性传播比例大幅上升。

(2) 2005 年新发生的艾滋病病毒感染者中,经性传播占 49.8%,经注射吸毒传播占 48.6%,母婴传播占 1.6%。

(3) 性传播上升,意味着今后艾滋病的传播速度将会大大加快,而且控制的难度进一步加大。

(4) 持续高流行:如果 HIV 在性工作者中保持比较高的流行水平,其他人群中的 HIV 流行也会升高。

- (5) 中国艾滋病疫情已经处在由高危人群向普通人群大面积扩散的临界点。
- (6) 艾滋病疫情正在向青少年人群转移,妇女成为传播的主体且比例逐渐上升。

四、国家控制艾滋病流行的相关行为

(一) 政府面对艾滋病疫情的新变化的做法

(1) 中央政府进一步重视,制定了“预防为主,宣传教育为主,防治结合,标本兼治,综合治理”的艾滋病防治基本策略,出台了一系列政策、法规,如《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998—2010年)》、《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006—2010年)》、《艾滋病防治行动计划(2006—2010年)》、《艾滋病防治条例》。

- (2) 财政投入逐年加大。
- (3) 出台“四免一关怀”政策。
- (4) 相关部委加大了组织宣传工作的力度。
- (5) 建立了艾滋病综合防治工作机制。

(二) 目标与任务

国家控制艾滋病流行的目标与任务是:到2010年将全国艾滋病病毒感染者人数控制在150万人以内。

《艾滋病防治条例》强调:

- ① 政府在艾滋病防治方面负有主要责任;
- ② 有关部门承担的艾滋病防治工作要进行考核、监督;
- ③ 鼓励非政府组织及个人、企业参与对艾滋病的防治工作。

(三) 我们面临的问题

- (1) 人群中有多少的人接受过艾滋病宣传与教育?
- (2) 15~49岁年龄组人群中有多少的人接受过艾滋病咨询或检查?
- (3) 有多少的孕妇艾滋病病毒感染者接受过预防母婴传播的服务?
- (4) 有多少的注射吸毒者接受过艾滋病病毒感染的服务?
- (5) 有多少的高危性行为者使用了安全套?
- (6) 有多少的性工作者接受过预防服务?

(四) 中国防治控制艾滋病的障碍

- (1) 对艾滋病人存在着比较广泛的社会歧视。
- (2) 省、地(市)、县有效实施干预、治疗、对病人关怀的能力有待提高。
- (3) 对艾滋病的评估能力有待提高,监督力度要加大、加强。

讨论:

- (1) 您认为导致艾滋病流行的主要因素有哪些?

- ① 直接因素 _____。
- ② 中性因素 _____。

③ 间接因素 _____。

(2) 有效扩展艾滋病预防工作面临的障碍有哪些？

① 国家的因素 _____。

② 社会、个人的因素 _____。

(五) 我们应采取的有效应对措施

(1) 牢记艾滋病疫情不是静止不变的。

(2) 对每种关键人群制订相应的战略计划。

(3) 危险人群的高流动性要求建立大规模、长期性的预防项目。

(4) 争取相关合作伙伴的资源和支持。

(5) 争取舆论领袖、政策制定者、监管者的支持。

(6) 调动资源提升公共意识,帮助和支持针对弱势群体的目标干预,减少羞耻感和偏见。

(7) 对行为改变进行督导。

(8) 对艾滋病患者的关怀和帮助——预防和关怀互相补充。

五、艾滋病防治的多部门合作

(一) 全面的艾滋病防治规划

全面的艾滋病防治规划如图 1-3 所示。

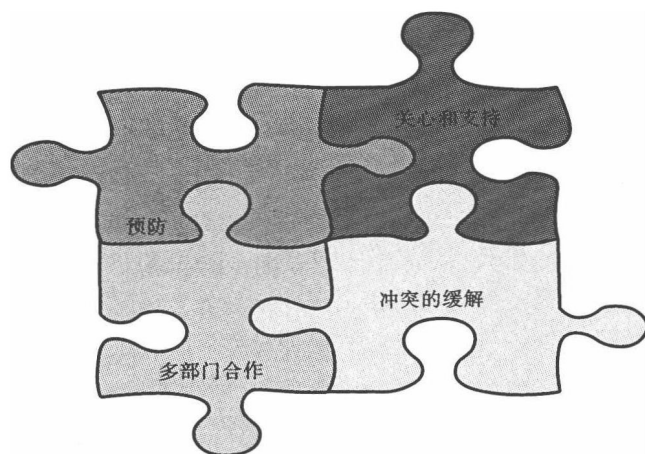


图 1-3 全面的艾滋病防治规划

讨论:如何进行多部门合作?

游戏:建塔(规则见本节后阅读材料)。

(二) 《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006—2010 年)》工作原则

(1) 预防为主、防治结合、综合治理。

- (2) 政府主导、多部门合作、全社会参与。
- (3) 依法防治、科学防治、综合评价。
- (4) 突出重点、分类指导、注重实效。
- (5) 分级管理、分工负责、加强监督。

(三) 进行多部门合作防治艾滋病的原因

1. 疾病本身的特点

- (1) 没有治愈药物和有效的疫苗。
- (2) 潜伏期长,并有传染性。
- (3) 与人的行为有关,可以预防。
- (4) 导致对卫生服务的需求增加。
- (5) 导致人均期望寿命降低。
- (6) 导致贫困、家庭解体、孤老等社会问题。
- (7) 对社会经济发展、安全和稳定的长期影响。

艾滋病是一个公共卫生问题,与人的行为相关,与国家及地区的政治、经济、文化、法律、道德等相关,是一个重大的社会发展问题;仅仅靠医疗系统和医务工作者不可能解决艾滋病蔓延的问题,需要社会各界的参与。

2. 国际经验

非洲的经验——制定政策的四个阶段。

第一阶段——医学行动:大多数国家最开始对艾滋病的反应都是将其视为一个医学问题。

第二阶段——公共卫生行动:随着流行的深入,各国政府和国际组织开始认识到通过单纯的医学途径来预防和关怀艾滋病是不够的。

第三阶段——多部门反应:在流行的稍后阶段,艾滋病病人开始出现死亡;艾滋病对社会和经济产生了广泛的影响;鼓励所有的政府部门参与艾滋病的预防;非政府组织显示了越来越明显的重要性。

第四阶段——以治疗和预防为重点:更多地强调有目的的预防干预措施,并包括相关的伦理和资源问题。

3. 中国的实践

中国政府的承诺与行动如下。

- (1) 高层领导重视艾滋病的防治工作,并与感染者会谈、握手,成立了国务院防治艾滋病委员会办公室(简称为国艾办)。
- (2) 制定中长期规划和“四免一关怀”政策。
- (3) 制定并实施相关的法律。
- (4) 应建立良好的政策支持体系与社会环境。

4. 综合防治的需要

艾滋病的防治需要政府主导,多部门合作,全社会参与,综合治理。

(四) 多部门合作需要解决的关键问题

(1) 政策、社会环境需要改善。如安全套的使用、针具交换、美沙酮替代治疗等还与有关政策冲突。

(2) 艾滋病防控机构的职能有待深化。需要进一步探索艾滋病防控的方法,深入社群、社区开展行为干预,转变观念,寻求更多的资金保障。

(3) 多部门参与未成型。各部门都在制订各自的战略和工作计划,但是我们需要更多地讨论:一起做什么?如何做?

(五) 多部门合作面临的挑战

(1) 政府重视不够:说得多,做得少。

(2) 领导对形势估计不够。

(3) 存在某些官僚行为。

(六) 如何调动各部门领导

(1) 将艾滋病防治工作纳入部门常规。

① 纳入常规(mainstreaming)意味着全面了解艾滋病疫情如何影响我们的日常工作,需要对现有的常规工作进行必要的调整,抓住一切机会推动国家和地区的艾滋病应对行动。

② 纳入常规的意义。

a. 明确部门的责、权、利。

b. 有利于营造支持性的社会环境和政策环境,保证艾滋病预防、治疗和关怀的可持续性。

c. 长远来看,可以节省资金。

d. 有利于筹资。

③ 纳入常规的原则。

a. 发现部门的相对优势:我们擅长做什么,是否做得最好?

b. 与谁建立战略合作关系:如果不是我们的专长,谁可以合作?

c. 如何切入,开展工作:与合作伙伴一起找到最佳结合点。

(2) 间接解决艾滋病流行的问题,开展干预工作。

强调发掘影响艾滋病流行的根本原因,减少其负面影响,间接解决艾滋病流行的问题(如通过推动性别平等,减少贫困等)。

(3) 加强能力建设。

(4) 增加信息的沟通和透明度。

(5) 加强协调。

(七) 艾滋病综合防治工作所涉及的部门

艾滋病综合防治工作所涉及的部门有:①中宣部;②国家发改委;③教育部;④科技部;⑤国家民委;⑥公安部;⑦民政部;⑧司法部;⑨财政部;⑩劳动保障部;⑪建设

部;⑫铁道部、交通部、民航总局;⑬农业部;⑭商务部;⑮卫生部;⑯国家人口计生委;⑰工商总局;⑱质检总局;⑲广电总局;⑳食品药品监督管理局;㉑新闻办;㉒总后勤部卫生部、武警总部后勤部;㉓全国总工会、共青团中央、全国妇联;㉔中国红十字会。

讨论:

(1) 请选出你所熟知的一个部门,并说出这个部门在防控艾滋病工作中的职责,并分析相对的优势与困难。

(2) 这个部门所做的工作可能会以何种方式加剧这些危险因素?

(3) 这个部门又有何优势可以控制这些危险因素?

(4) 分析以下影响多部门合作的直接因素、间接/直接因素和间接因素中有哪些相对优势与困难(见图 1-4)?

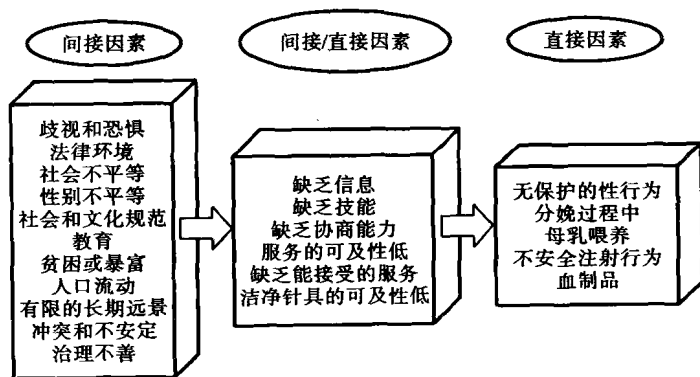


图 1-4 多部门合作的影响因素

(5) 哪些部门应该与你刚提到的部门紧密协作?

阅读材料

材料一

国务院防治艾滋病工作委员会部委成员单位 防治艾滋病工作职责

为全面贯彻我国预防与控制艾滋病工作方针和政策,认真落实《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)、《国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知》(国发[2004]17号),在国务院防治艾滋病工作委员会统一组织协调下,形成良好的政府主导、多部门合作、全社会参与的工作机制,推动艾滋病防治工作的深入开展,确定部委成员单位艾滋病防治工作职责。