

2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金 老年人防艾试点项目申请指南

为落实国家关于加强老年人群艾滋病防治工作的要求，社会组织参与艾滋病防治基金（防艾基金）管理委员会办公室（基金办）设立了老年人防艾试点项目（以下简称老年人防艾项目），经征求相关机构、专家及社会组织意见，修订形成《2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金老年人防艾试点项目申请指南》，现公布如下：

一、目标

老年人防艾项目旨在发挥社会组织优势，提高 60 岁及以上老年群体艾滋病防治健康素养，减少不安全性行为，促进其接受艾滋病等性传播疾病检测，对发现的艾滋病病毒感染者启动抗病毒治疗，探索老年人群艾滋病综合防治模式。

二、原则

（一）广泛参与。支持有意愿、有能力的艾滋病防治领域的社会组织或具有老年人社会服务工作经验的社会组织参与。

（二）公开、公平、公正。通过公开申请、平等竞争、同行评审、择优支持的方式确定支持项目。

（三）目标导向。围绕目标，结合地方艾滋病防治工作需要，开展防治活动。

（四）属地管理。社会组织应在其民政登记的地域范围

内开展防治工作，接受属地疾病预防控制中心提供的技术指导。避免不同社会组织为同一地区同一重点人群提供重复性的干预检测和随访管理及关怀救助服务。

（五）依法依规。遵守我国相关的法律法规，符合民政部门对社会组织管理的相关要求。

三、项目时间、支持范围

（一）时间要求：项目执行时间为 2027 年 1 月 1 日至 2028 年 12 月 31 日。项目申请时间为 2026 年 9 月 28 日至 10 月 22 日，逾期不再受理。

（二）试点地区：安徽、福建、江西、湖北、湖南、广西、重庆、四川、贵州、云南。

（三）支持内容：鼓励社会组织创新工作模式，为有不安全性行为的 60 岁及以上老年人群提供健康教育、综合干预，动员其接受艾滋病、性病、病毒性肝炎等多病防治咨询、检测及诊疗转介等服务，转介发现的艾滋病感染者及时启动抗病毒治疗。

具体工作内容要求及考评办法详见附件 1。

四、预算编制

老年人防艾项目预算总额不超过“检测人数×服务单价”，服务单价不高于 100 元/人（检测服务定义见附件 1）。

阳性转介接受治疗服务费用用于支持社会组织将本项目服务对象中新检测发现的老年人艾滋病病毒感染者转介到定点医疗卫生机构接受抗病毒治疗的工作经费，服务费标准不超过 150 元/人。根据年度项目验收结果确定金额后一次

性拨付。

预算支出说明见附件 2。

五、申请机构条件

申请机构包括民政部门登记的社会组织、未在民政部门登记的社会组织及社会组织培育基地。具体要求如下：

（一）民政部门登记的社会组织，要求申请当年年检合格（当年新登记的社会组织除外），具备完善的组织机构、健全的财务制度和独立的银行账号。

（二）未在民政部门登记（含已在民政部门备案）的社会组织，需与社会组织培育基地联合申请项目，接受培育基地指导和管理。社会组织培育基地是指由省级民政和卫生行政部门共同确定、在民政部门登记的社会组织或从事艾滋病防治工作的医疗卫生机构。社会组织应结合工作需要，遵循就近原则选择培育基地。一家社会组织只能在一家培育基地接受培育，一家培育基地联合的社会组织原则上不超过 5 家。

（三）社会组织应有稳定的工作人员队伍、较好的执行能力和相关领域工作经验，具有良好社会信誉。

六、项目申报

申请机构通过社会组织参与艾滋病防治基金项目管理信息系统 3.0 (<http://aidsfund.cpma.org.cn/>)，于 2026 年 10 月 22 日前按照要求填写项目申请书，经所在省份疾病预防控制中心逐级审核后提交至基金办。项目负责人应当是申请机构主要负责人。

社会组织（特别是仅有老年人社会服务经验、但未参与

过艾滋病防治的社会组织)在申请前应属地疾病预防控制中心沟通,保证项目背景信息的准确性,所申请项目活动应与当地艾滋病防治规划、艾滋病防治重点工作紧密结合。属地疾病预防控制中心对申请书的内容及相关资料进行审核后,逐级上报至省级疾病预防控制中心。跨区县申请项目的社会组织属地疾病预防控制中心由上一级疾病预防控制中心协调确认,全国性社会组织根据其所联合的社会组织开展工作地域范围确定属地疾病预防控制中心。

省级疾病预防控制中心汇总、填写《2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金老年人防艾试点项目申请书审核结果及意见汇总表》,盖章后于 2026 年 10 月 26 日前报送基金办,时间以寄出邮戳为准。

七、项目结果公示和合同签署

基金办对项目进行形式审查(初审),组织专家进行项目评审。项目初审、评审及立项情况将在中华预防医学会官网(<https://www.cpma.org.cn/>)、社会组织参与艾滋病防治基金官网(<https://aidsfund.cpma.org.cn/>)及相关网站上公示。公示期为 5 日,有异议者,可在公示期内实名向基金办书面反映。

予以立项的申请机构须根据评审意见完成 2027-2028 年项目实施方案,经属地及以上疾病预防控制中心逐级审核后提交至基金办。实施方案填报具体时间将另行通知,未能在规定时间内按要求提交实施方案的项目将视为自动放弃。

2027-2028 年项目实施方案确定后,申请机构与中华预防医学会(基金办法人代表)签署 2027-2028 年防艾基金项

目工作委托合同，并开具 2027 年项目全额税控发票（发票内容：项目经费，备注列明具体项目）。基金办依据合同及发票拨付 2027 年项目经费全款。2027 年 2 月底，申请机构仍未签署合同、提供有效发票者，视为自动放弃。

各项目 2028 年资助金额根据基金当年经费实际到账情况确定。基金办将参考 2027 年前三季度项目指标完成情况、省级疾病预防控制中心意见及项目管理信息系统进展报告，开展 2028 年项目 80%经费拨付前置审核；实施机构在基金办规定时限内按要求开具的合规税控发票（发票内容：项目经费），基金办按 8:2 比例分次拨付。

- 附件：
1. 2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金
老年人防艾试点项目活动内容和考评要求
 2. 2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金
老年人防艾试点项目预算支出说明
 3. 2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金
干预关怀项目申请书

附件 1

2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金 老年人防艾试点项目活动内容和考评要求

一、活动内容和方式

（一）健康教育。树立“每个人是自己健康第一责任人”理念，提供当地艾滋病流行、特别是老年人疫情特点、艾滋病等性途径传播疾病的防控措施、新型毒品/尚未列管的新精神活性物质/助性药物滥用危害、故意传播艾滋病应承担的法律责任等内容的宣传和警示性教育，持续提高老年人群防治知识知晓率，最大程度发现感染者、减少不安全性行为，提升老年人传染病防治健康素养。

（二）综合干预。对老年人推广安全套使用，抵制新型毒品/尚未列管的新精神活性物质/助性药物滥用，引导其性行为前主动了解性伴的艾滋病病毒感染状态，减少不安全性行为等。

（三）动员咨询检测、诊疗转介服务。为老年人提供艾滋病等性传播疾病咨询和检测信息；在免费、快捷、保密的前提下，动员老年人（特别是既往未接受过检测的老年人）主动接受艾滋病、病毒性肝炎和梅毒等多病共检。有条件的社会组织可协助当地医疗卫生机构开展快速检测服务，提供初筛结果咨询，对检测初筛阳性者转介接受确证检测，鼓励新发现感染者动员配偶/性伴接受艾滋病检测。

（四）转介接受抗病毒治疗。动员和陪伴服务对象中新发现的艾滋病病毒感染者到定点医疗卫生机构快速启动抗病毒治疗，强化感染者隐私保护、心理疏导、家庭支持和人文关怀。

鼓励社会组织创新方式方法，结合社区广场宣传或老年健康体检、慢性病管理、社区义诊等公共服务，开展老年人艾滋病防治工作。具体要求见《社会组织参与艾滋病防治基金干预关怀项目管理手册（2027-2028 年版）》。

二、服务定义

老年人防艾项目服务对象为有不安全性行为的 60 岁及以上老年人群。项目年度内，社会组织每季度至少为服务对象提供一次上述干预服务。

服务对象本项目年度内在社会组织接受了一次或多次艾滋病防治咨询及检测，记为检测 1 人。

三、考评指标

（一）宣传、动员覆盖人次数：开展动员、鼓励参与艾滋病等性传播疾病防治宣传教育活动覆盖的老年人次数。

（二）接受干预、咨询人数：接受艾滋病等性传播疾病防治健康教育、综合干预、疾病检测/暴露前后预防/性病诊疗转介/戒毒药物维持治疗等咨询的老年人数。

（三）接受艾滋病检测人数：干预服务对象在项目年度内一次或多次被成功动员到医疗卫生机构，或由社会组织协助开展艾滋病检测的老年人数（多次检测仍记为 1 人）。不得包括在当地基本公共卫生服务项目老年人健康体检的检测

人数。

（四）确证检测阳性比例：干预检测服务中发现并经属地医疗卫生机构确证的艾滋病病毒感染阳性人数（剔除既往重复报告病例）占接受艾滋病检测人数的比例。

（五）阳性转介治疗人数：将本项目检测新发现艾滋病病毒感染者（剔除既往重复报告病例）转介到医疗卫生机构接受抗病毒治疗的人数。

项目信息及指标数据通过“社会组织参与艾滋病防治基金项目管理信息系统移动客户端”（NGO Fund）及“社会组织参与艾滋病防治基金项目管理信息系统 3.0”收集与上报，具体要求见《社会组织参与艾滋病防治基金干预关怀项目管理手册（2027-2028 年版）》。

附件 2

2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金 老年人防艾试点项目预算支出说明

一、预算编制原则

（一）合法性：遵守国家法律、法规，符合项目经费使用管理要求；

（二）专款专用：以项目申请书确定的工作目标为依据，全部用于申请书中所规定的活动；

（三）经济合理：厉行勤俭节约，严格按照规定的范围和开支标准编制，如活动设计或预算制定不合理可能会导致审核过程中调减预算。

二、预算编制要求

项目活动各类支出需在预算允许范围内，据实列支。实施方案制定时，须列明主要活动内容、受益人数、费用种类和标准等。费用标准遵循基金财务管理规定，如基金财务管理无规定，可遵循本机构或培育基地、当地或国家有关规定。如遵循其他规定，需注明依据来源。支出类别如下：

（一）培训费：项目执行中开展培训直接发生的各项费用支出，包括师资讲课费（不计入项目的人员劳务费）、住宿费、伙食费、培训场地费、培训资料费、交通费等。

（二）会议费：项目执行中召开会议发生的各项费用支出，包括住宿费、伙食费、会议室租金、交通费、文件印刷

费等。会议期间发生的专家费为咨询费（非师资讲课费），计入项目的人员劳务费。

（三）人员劳务费：项目执行中支付工作人员、志愿者劳务费及会议专家劳务费，禁止以现金形式发放。此项经费不超过项目总预算的 70%。

（四）差旅费和市内交通费：差旅费包括项目执行中所邀请的专家食宿费和城际交通费，项目成员参加疾控部门或基金办组织的与本项目相关活动或会议，产生的食宿费城际交通费，不包括人员差旅补助（如发生，应计入人员劳务费）；市内交通费为项目工作人员、志愿者或邀请的专家参与项目活动时产生的市内交通费用。

（五）干预关怀费：项目执行中制作购买宣传品（如安全套等）、消毒用品等耗材，开展关爱救助等费用。

（六）办公费：项目执行中购买办公用品（低值易耗品），租赁办公场所，缴纳通讯费（不能作为通讯补助发放）、快递费、税费。

（七）培育基地经费：培育基地为社会组织提供资金代管、专业指导、能力建设等费用，确因项目工作需要采购设备的按照采购管理要求进行，所采购的设备应按照规定纳入固定资产管理。培育基地经费比例不超过总预算的 15%。

附件 3

2027-2028 年社会组织参与艾滋病防治基金
干预关怀项目申请书

申请项目名称	(社会组织名称+目标人群类型+项目内容概述, 如“XXX(社会组织) MSM XXX 项目”)		
活动领域	☐ FSW ☐ MSM ☐ DU ☐ PLWH ☐ 试点项目(老年人防艾)(请在选项前 ☐ 打“√”)		
申请经费金额	2027 年(大写) 万元(¥小写)(指标*单价) 2028 年(大写) 万元(¥大写)(指标*单价) 总额(大写) 万元(¥上述两项之和)		
申请机构名称	(培育基地或民政登记的社会组织名称)		
申请机构类型	☐ PYD / ☐ NGO (请在选项前 ☐ 打“√”) 请在选项前 ☐ 打“√” ☐ 民政部登记的全国性社会组织 ☐ 省级及省级以下民政部门登记社会组织 ☐ 社会组织培育基地		
申请机构信息	联系电话、通信地址和邮编		
联合申请的社会组织信息	未登记社会组织全称、联系人的电话及具体的通信地址和邮编		
属地疾控中心信息	省(区/市)	市(地)	县(区)疾控中心

填报日期: 2026 年 XX 月 XX 日

填表说明

1. 凡申请社会组织参与艾滋病防治基金的社会组织，均需要完整填写本申请书。填写前请仔细阅读填表说明。
2. 项目申请书是各级疾控中心审核、基金办初审及专家评审的重要依据，须实事求是，逐条认真填写，保证信息的真实性和严肃性。如申请书有重要信息遗漏或不实之处，将视为无效申请。
3. “项目组主要成员”应是在项目实施、管理及完成起重要作用的人员。
4. “背景分析”是专家评审、项目立项主要依据，请全面、准确地描述地方疫情态势、防控需求等内容。
5. “项目活动”设计应以活动具有可操作性、提高项目经费成本效益为原则，内容应贴合基金项目要求及地方艾滋病防治需要。
6. 申请书中第一次出现外来语要用中文进行说明，第一次出现缩写词，要标注全称和中文。各栏空格不够可自行添加。
7. 所有申报工作通过“社会组织参与艾滋病防治基金项目管理信息系统 3.0”进行，“申请机构承诺书”需要签字盖章后扫描上传。

1. 基本信息

1.1 项目名称

(与申请书封面的项目名称保持一致)

1.2 项目实施地区

XXX 省（区、市）XXX 地区 XXX 市（县）XXX 区（乡镇）

1.3 申请机构（民政登记的社会组织或培育基地）项目组主要成员

序号	姓名	专职/兼职	联系电话	身份证号	项目分工
1		请选择一种			本项目中承担的工作，包括但不限于整体负责、具体实施、财务管理、督导评估、技术指导、日常管理、信息报送等，可多选。
2					
（表格可自行添加）					

1.4 与培育基地联合申请的（未在民政登记）社会组织项目组主要成员

序号	姓名	专职/兼职	联系电话	身份证号	项目分工
1		请选择一种			本项目中承担的工作，包括但不限于整体负责、具体实施、财务管理、督导评估、技术指导、日常管理、信息报送等，可多选。
2					
（表格可自行添加）					

2 详细内容

2.1 背景分析

背景与意义（以下内容将作为评审时的主要立项依据，请认真仔细填写）。	
● 项目实施所在地 2025 年艾滋病病例估计数_____（人），报告数_____（人） ● 疫情特点：_____ ● 项目实施所在地 2025 年目标人群估计数_____（人），社会组织服务覆盖人数_____（人）	
1. “项目实施所在地艾滋病病例估计数”若无 2025 年数据，则填写最近一年的数据并对时间进行括号标注。 2. “报告数”是指 2025 年底，当地累计报告的现存活 HIV/AIDS 人数。 3. “项目书实施所在地目标人群估计数”是指：社会组织拟申请的工作领域中，项目实施所在地目标人群若无 2025 年数据，则填写最近一年的数据并对时间进行括号标注。若无数据填”X”。	
重点人群干预工作平台信息	
主要工作实体场所： 1. 场所名称：_____，详细地址：_____ 2. 场所名称：_____，详细地址：_____ （可自行添加） （备注：请列举主要开展工作的实体场所名称及地址；如为站街失足妇女的小场所，请列举失足妇女较集中的街道名称及地址）	
主要工作网络场所： 1. 网络场所名称：_____，具体链接：_____ 2. 网络场所名称：_____，具体链接：_____ （可自行添加）	

2.2 既往基金项目执行情况（如无可不填写）

请选择项目执行年份，并填写项目相关情况	☐ 2024 年 ☐ 2025 年
领域	☐ MSM ☐ FSW ☐ DU ☐ PLWH
2024 年重点人群 干预项目情况（如有请填写）	批准首次检测人数____，完成首次检测人数____， 计划完成率（%）_____（=完成首次检测人数/批准首次检测人数）。 批准再次检测人数____，完成再次检测人数____， 计划完成率（%）_____（=完成再次检测人数/批准再次检测人数）。

	检测初筛阳性人数____，确证阳性人数____。 确证阳性率（%）____（= 确证阳性人数/完成检测人数）。
2024 年随访管理 项目情况（如有请填写）	批准关怀人数____，完成两次面对面关怀的人数____， 计划完成率（%）____（=完成两次面对面关怀人数/批准关怀人数）。
2025 年重点人群 干预项目情况（如有请填写）	批准首次检测人数____，完成首次检测人数____， 计划完成率（%）____（=完成首次检测人数/批准首次检测人数）。 批准再次检测人数____，完成再次检测人数____， 计划完成率（%）____（=完成再次检测人数/批准再次检测人数）。 检测初筛阳性人数____，确证阳性人数____。 确证阳性率（%）____（= 确证阳性人数/完成检测人数）。
2025 年随访管理 项目情况（如有请填写）	批准关怀人数____，完成两次面对面关怀的人数____， 计划完成率（%）____（=完成两次面对面关怀人数/批准关怀人数）。

2.3 项目目标

2027 年

感染者和病人随访管理 和关怀救助领域	1. 接受随访管理和关怀救助的计划人数____。 2. 艾滋病单阳家庭阴性配偶/固定性伴完成检测比例计划____（%）。 3. 符合条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例计划达到____（%）。 4. 其他_____。
-----------------------	---

重点人群干预领域	1. 首次接受艾滋病检测的计划人数____。 2. 同一个服务对象首次检测阴性后，间隔 6 个月（181 天）再次接受艾滋病检测的计划人数____（老年人防艾项目不设置此指标）。 3. 检测新发现阳性后转介治疗的计划人数____。 4. 其他_____。
----------	--

2028 年

感染者和病人随访管理 和关怀救助领域	1. 接受随访管理和关怀救助的计划人数_____。
-----------------------	---------------------------

	2. 艾滋病单阳家庭阴性配偶/固定性伴完成检测的比例计划____(%)。 3. 符合条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例计划达到____(%)。 4. 其他_____。
--	--

重点人群干预领域	1. 首次接受艾滋病检测的计划人数_____。 2. 同一个服务对象首次检测阴性后，间隔 6 个月（181 天）再次接受艾滋病检测的计划人数_____（老年人防艾项目不设置此指标）。 3. 检测新发现阳性后转介治疗的计划人数_____。 4. 其他_____。
----------	---

2.4 项目活动

2027 年

序号	活动名称	活动内容 (详细描述活动的具体内容、步骤和重点, 包括方式、地点, 参加人数、持续时间和产出)	时间
1		主要内容(包括活动重点内容、方式、地点及产出): 参与对象(如 MSM/失足妇女/DU/老年人; 疾控或其他机构专家; 工作人员): 参加人数(1. 目标人群 XX 人, 其他人群 XX 人; 2. 多次开展同类活动, 可填写每次活动中目标人群的平均人数): 活动频次及天数(如每月一次, 每次 2 天):	月-- 月 (如 1 月-1 月或 3 月-4 月)
2			
(表格可自行添加)			

2028 年

序号	活动名称	活动内容 (详细描述活动的具体内容、步骤和重点, 包括方式、地点, 参加人数、持续时间和产出)	时间
1		主要内容(包括活动重点内容、方式、地点及产出): 参与对象(如 MSM/失足妇女/DU/老年人; 疾控或其他机构专家; 工作人员): 参加人数(1. 目标人群 XX 人, 其他人群 XX 人; 2. 多次开展同类活动, 可填写每次活动中目标人群的平均人数): 活动频次及天数(如每月一次, 每次 2 天):	月-- 月 (如 1 月-1 月或 3 月-4 月)
2			
(表格可自行添加)			

2.5 项目风险分析及应对

项目执行过程中可能存在哪些风险，列出避免和解决风险的有效措施。

举例：项目质控、目标人群流动、工作人员及志愿者流失、信息泄露

3. 机构情况(由民政登记的社会组织或未登记的社会组织填写)

3.1 机构成立时间

成立时间： 年 月

3.2 机构主要服务人群

☐FSW ☐MSM ☐DU ☐PLWH ☐其他：_____

3.3 机构工作人员基本情况

专职工作人员（ ）人；兼职人员（ ）人；志愿者：（ ）人

3.4 机构 2024-2025 年开展的主要艾滋病防治工作情况（包括正在开展的活动）

序号	活动名称	经费来源	经费额度	起止日期	目标人群	指标数及完成情况	开展的主要情况（简述）
1							填写开展的主要活动及取得的主要结果
2							

表格可自行添加

4. 社会组织人员信息

项目负责人	姓名或工作名	手机：（请提供有效的联系方式，以便申请过程中信息核对或沟通） 邮箱：
项目联系人	姓名或工作名	手机：（请提供有效的联系方式，以便申请过程中信息核对或沟通） 邮箱：

机构负责人	姓名或工作名	电话：（请提供有效的联系方式，以便申请过程中信息核对或沟通） 邮箱：
-------	--------	---------------------------------------

5. 培育基地人员信息（如无可不填写）

项目负责人	姓名或工作名	手机：（请提供有效的联系方式，以便申请过程中信息核对或沟通） 邮箱：
项目联系人	姓名或工作名	手机：（请提供有效的联系方式，以便申请过程中信息核对或沟通） 邮箱：

6. 申请机构承诺书

项目名称：（与封面的项目名称保持一致）

申请机构名称：（与申请书封面保持一致）

联合申请的社会组织：（与申请书封面保持一致）

我单位保证申报的项目遵守我国相关的法律法规，符合民政部门对社会组织管理的相关要求。申报材料真实、准确、合法、有效。如果获得资助，我们将严格遵守社会组织参与艾滋病防治基金项目的有关规定，制定项目实施方案，按“社会组织参与艾滋病防治基金项目合同”认真开展工作，按时报送有关材料，接受项目监管、审计、评估。

法定代表人或委托代表签字（单位盖章）：