

如何写项目计划书



如何写项目计划书



旅行计划



如何写项目计划书



我们现在何处？

背景分析



我们欲去何方？

目标



如何写项目计划书



我们要走那条路？

策略活动



如何写项目计划书



我们将如何到达那里？

实施计划



如何保持正确的方向？

督导/评估



如何与项目计划书



需要花费多少钱？



预算



如何让他人知道？

推广应用



如何写项目计划书



项目计划书内容

- 背景
- 总目标Goal（目的）与分目标Objectives
- 受益人/目标人群
- 策略与活动
- 投入与产出
- 可行性分析
- 风险分析
- 监督与评估
- 项目可持续发展
-



了解你想要干什么

- 清楚你争取资金的目的
- 最好是从想要的结果来倒推
- 事先与小组人员共同讨论
- 事先进行需求评估 – 可能会涉及：
 - 一些研究/调查
 - 获得定性定量的数据
 - 获得相应的技术支持
 - 记住标书（建议书或方案或计划）的结构



争取项目的几个主要问题？

从了解需求开始

- 你面临的主要问题？
- 要解决的主要问题？
- 哪类问题使你想要获得资助？
- 实施项目最大的障碍是什么？
- 目前有什么成功的实例？



背景

- 一般情况
- 立项的原因
- 拟解决的主要问题：提出问题，分析问题
的原因，确定主要问题



总目标与分目标

- 总目标－目的
- 分目标－具体目标
- 遵循 SMART 原则



SMART 原则

- **S – SPECIFIC** 特定的
- **M – MEASURABLE** 可测量
- **A – APPROPRIATE** 适合的
- **A – AFFORDABLE** 可承担得起的
- **A – ACHIEVABLE** 能达到的
- **R – REALISTIC** 现实的
- **R – RESULT ORIENTATED** 定向的结局
- **T – TIME BOUND** 时间范围



策略与活动

- 策略：
为了达到目标所使用的方法和手段
- 活动：
为了实现策略而开展的一系列活动



计划设计层次图



受益人群/目标人群

- 谁可以从项目中得到好处
- 项目将在哪些人群中开展工作



投入

- 人力资源投入
- 经费投入
- 设备投入
- 技术投入
- 时间投入
- 其他项目或配套投入



产出

项目预期达到的效果：

- 宣传教育的结果
- 干预的结果
- 能力建设的结果
- 环境改变的结果
-

注意：产出与投入相当

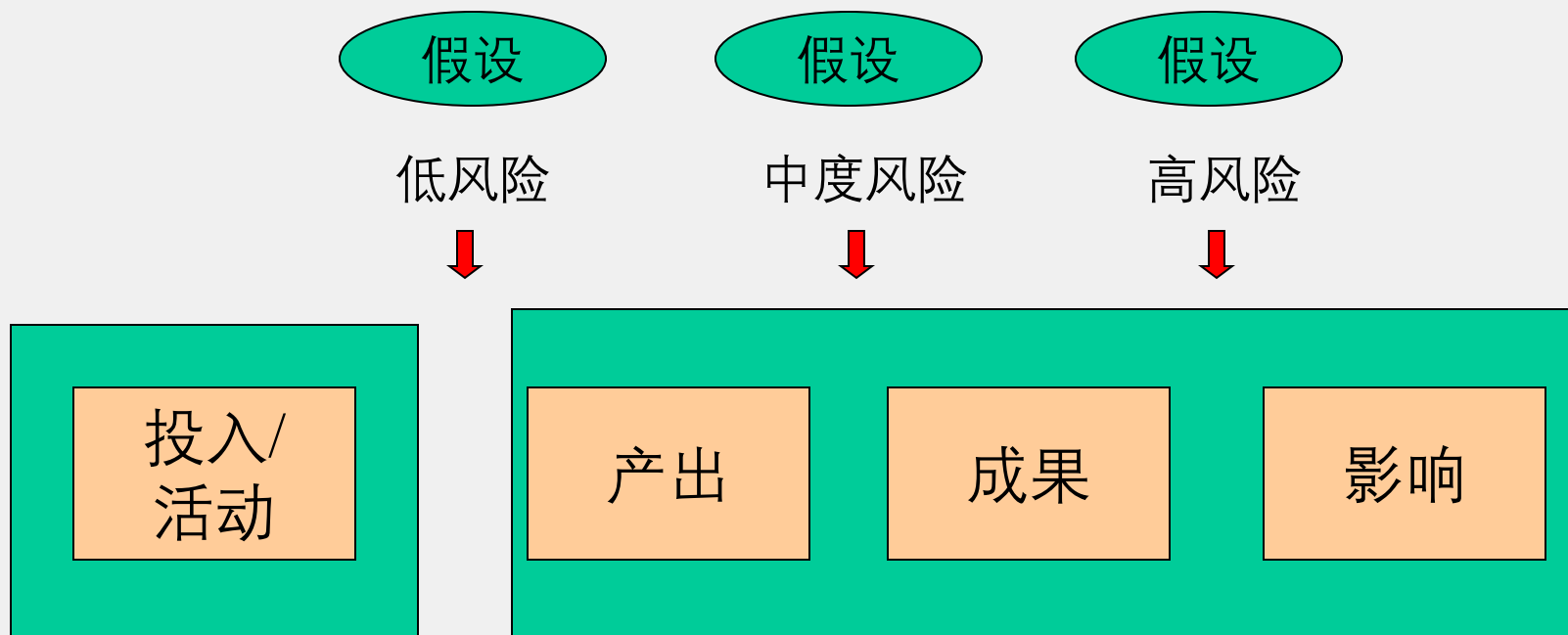


可行性分析

- 现有条件：人力、物力、财力、环境等
- 项目需要的条件
- 项目需要的条件 - 现有条件 = 差距
- 差距应该在项目人员可控制和解决的范围内
- 差距过大，需要对项目设计进行调整。



风险分析



致命性风险：当一个风险假设被判定为致命性风险时，则需要考虑或者将此项目标/活动纳入项目，或放弃项目。



监督与评估

- 自我评估和外部评估
- 过程评估和评估效果
- 评估与项目目标、产出一致
- 资料收集



经费预算

- 开展各项活动所需的经费
- 经费预算与活动的密切关系
- 各项类别的合理性



项目可持续发展

- 项目结束后如何将项目成果持续下去
- 能力建设
- 用其他的项目活动持续
- 纳入本机构的日常工作



5 W 1 H

What – 做什么 – 项目题目，目的

Why – 为什么做 – 背景，立项理由

Who/Whom – 谁来做，向谁做 – 执行者和目标人群

Where – 在什么地方做 – 项目地点

When – 什么时间做，持续多长时间 – 项目周期

How – 如何做 – 策略和活动



项目设计内在逻辑关系

总目的 (GOAL)

是  否

分目标 (Objective)

是  否

策略 (Strategy)

是  否

具体活动 (Activities)



注意事项

项目各项内容的内在联系和逻辑性

- 目标与策略，策略与活动
- 投入与产出，产出与目标
- 经费与活动

.....

项目书简单明了

KISS: Keep It Simple and Stupid



中国遏制与防治艾滋病行动计划 (2006-2010年)

如何写项目计划书



- 《中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998-2010年）》 1998年，国务院。
- 《中国遏制与防治艾滋病行动计划（2001-2005年）》 2001年，国务院办公厅。
- 《中国遏制与防治艾滋病行动计划（2006-2010年）》 2005年，国务院办公厅。



(一) 工作原则

- 1、预防为主、防治结合、综合治理。
- 2、政府领导、部门各负其责、全社会共同参与。
- 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。



总目标

- 进一步完善政府领导、部门各负其责、全社会共同参与的防治工作机制，全面落实各项预防、控制和治疗措施，减少艾滋病对艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家庭和广大人民群众的危害。
- 到2010年，把我国艾滋病病毒感染人数控制在150万人以内。



(二) 具体目标和工作指标

- 具体目标分为：2007和2010年两个时段
- 共有八个领域的具体目标



1、艾滋病监测领域

- 各省建成覆盖县级以上的国家艾滋病监测体系和筛查实验室检测网络，实现县级信息网络直报，到2007年底在每个县（市）至少建立2-3个免费自愿咨询检测点。
- 到2010年底国家艾滋病参比实验室达到国际先进水平，健全市级以上确认实验室网络。



2、大众宣传领域

指标
到2010年底

到2007年底

- | | | |
|----------------------|-------|--------|
| • 城市居民知识知晓率： | 75%以上 | 85%以上， |
| • 农村居民知识知晓率： | 65%以上 | 75%以上， |
| • 流动人口知识知晓率： | 70%以上 | 80%以上 |
| • 校内青少年知识知晓率： | 85%以上 | 95%以上， |
| • 校外青少年知识知晓率： | 65%以上 | 75%以上 |
| • 公共场所大型公益广告或宣传栏设置： | 70%以上 | 90%以上 |
| • 候机（车、船）室放置艾滋病宣传材料： | 60%以上 | 80%以上 |



3、干部培训

- 2007年地方各级人民政府及其有关部门负责同志90%以上接受过艾滋病相关知识培训，政策宣讲覆盖的县（市）达90%以上。
- 到2010年底分别达到100%和95%以上



4、培训服务

指 标	到2007年底	到2010年底
• 乡镇卫生人员知识培训:	80%以上	90%以上
• 村卫生室乡村医生培训:	50%以上	70%以上
• 孕产期保健和助产人员培训:	50%以上	90%以上



5、自愿咨询检测

- 到2007年底， 80%以上VCT人员接受过专业培训； 80%以上艾防专职人员接受过VCT基本知识和技能培训。
- 到2010年底培训率达到90%以上。



6、高危人群的有效干预

指 标

到2007年底

到2010年底

- | | | |
|--------------------|---------|----------|
| • 高危人群和流动人口干预措施覆盖率 | 达到70%以上 | 达到90%以上 |
| • 提供药物维持治疗 | 达到40%以上 | 达到70%以上 |
| • 在项目试点地区提供清洁针具 | 达到30%以上 | 达到 50%以上 |
| • 高危人群安全套使用率 | 达到70%以上 | 达到90%以上 |
| • 控制静脉注射吸毒者共针比例 | 达到30%以下 | 达到 20%以下 |



7、供血安全和性病诊疗

- 到2007年底医疗卫生机构输血技术人员100%实行艾滋病知识和技能培训，临床用血90%以上来自自愿无偿献血；性病的年发病增长率低于10%。
- 到2010年底，每县都建立一个性病规范诊疗和预防保健医疗机构。



8、建立感染者和病人的社会支持机制

指 标	到2007年底	到2010年底
• 接受抗病毒治疗或中医治疗：	50%以上	80%以上
• 机会性感染治疗服务：	70%以上	90%以上
• 开展预防母婴传播县（市）覆盖率：	80%以上	80%以上
• 感染孕产妇母婴阻断：	85%以上	90%以上
• 艾滋病致孤儿童免费接受义务教育：	100%	



(三) 防治策略和行动措施

1. 广泛深入开展艾滋病防治和无偿献血知识宣传教育，营造关爱艾滋病病毒感染者及艾滋病病人和支持艾滋病防治的社会环境。
2. 大力推广和实施有效干预措施
3. 加强采供血机构和血液的管理



4. 提高艾滋病医疗服务质量，全面落实艾滋病治疗措施，开展对艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家庭的关怀救助
5. 健全艾滋病检测监测体系，完善艾滋病检测监测网络
6. 加强艾滋病防治的应用性研究与国际合作



(四) 保障措施

1. 加强政府领导，健全管理机制。

各级政府要将艾滋病防治规划纳入本地国民经济和社会发展规划，制定具体的艾滋病防治目标，明确部门责任、任务，实施目标考核管理。

2. 健全政策和法制保障，完善相关管理规定和工作规范。

要认真贯彻落实《艾滋病防治条例》，广泛宣传，制定或完善相应的地方性法规或政策措施，依法按政策开展艾滋病防治工作。



3. 加强机构和能力建设

- ① 省（区、市）、市（地）、县（市）要建立艾滋病防治专业队伍和跨部门、多学科的艾滋病专家咨询组织，居委会、村委会要确定预防艾滋病专职或兼职人员，开展预防艾滋病知识宣传，参与防治干预工作。
- ② 国务院防治艾滋病工作委员会办公室要组织国家级艾滋病防治政策宣讲团，各省（自治区、直辖市）也要成立宣讲团，采取多种形式广泛宣讲艾滋病防治知识和政策。要制订培训计划，争取利用一到两年时间将县级以上有关领导干部培训一遍。
- ③ 要在医疗卫生行业及有关行业组织开展全员艾滋病防治知识培训。要探索建立输血风险和艾滋病职业意外感染保险机制。



4. 增加财政投入，多渠道筹集资金，统筹管理和使用。

- ① 建立和完善以政府投入为主、分级负担、多渠道筹资的经费投入机制。地方各级政府要将艾滋病防治经费列入同级财政预算；中央财政对经济困难地区和疫情严重地区给予适当补助。
- ② 要建立科学、规范的经费管理制度，加强对经费使用情况的监督、检查，确保资金专款专用，统筹使用，发挥最大效用。鼓励社会各方面力量支持艾滋病防治工作。



5. 督导与评估

- 国务院防治艾滋病工作委员会办公室负责组织制定《行动计划》的检查评估指标和方案并组织实施。
- 各省（区、市）人民政府要根据实际情况确定本行政区域的检查评估指标和方案，逐年进行检查评估，并将检查评估结果作为政府目标管理责任考核的内容，同时向国务院防治艾滋病工作委员会提交年度总结报告。
- 国务院防治艾滋病工作委员会组织对各地区防治工作情况进行不定期检查，
- 2008年初、2010年底进行《行动计划》的中期、终期评估。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/136241013114010050>