

შესრულების ჩარჩო: ინდიკატორები, სამიზნეები და განხორციელების ვადები/პერიოდები

Language:English

Please carefully review the instructions work sheet before completing this template

A. პროგრამული საკითხები

ქვეყანა:	CCM საქართველო	ძირითადი მიმღები	PR1	დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი
კომპონენტი:	აივ ინფექცია/მიდსი		PR2	
დაწყება, წელი:	2014		PR3	
დაწყება, თვე:	April		PR4	
SSF/გრანტის ნომერი:	GEO-H-NCDC		PR5	

საანგარიშო პერიოდი	პერიოდი 1	პერიოდი 2	პერიოდი 3	პერიოდი 4	პერიოდი 5	პერიოდი 6
დასაწყისი	01-აპრ-2014	01-ივლ-2014	01-იან-2015	01-ივლ-2015		
ბოლო	30-ივნ-2014	31-დეკ-2014	30-ივნ-2015	31-დეკ-2015		
ანგარიშების თარიღი	14-აგვ-2014	14-თებ-2015	14-აგვ-2015	14-თებ-2016		
სასრების გამოყოფის მოთხოვნა	Y	Y	N	-	-	-

	Year 4	Year 5	
აუდიტის ანგარიში	31.მარ.15	31.მარ.16	

პერიოდული შეფასება	N/A
--------------------	-----

B. პროგრამის მიზნები და შედეგის ინდიკატორები

მიზნები

1	პროგრამის მოხანია მაღალი რისკის ქვეშ მყოფ მოსახლეობაში აივ ინფექციის გადაცემის და აივ ინფიცირებულთა სიკვდილიანობის შემცირება საქართველოში
2	
3	
4	

გზის მარშრუტი #	შედეგის ინდიკატორი	ბაზისური			სამიზნე								კომენტარები		
		მაჩვენებელი	წელი	წყარო	წელი 1	ანგარიშების თარიღი	წელი 2	ანგარიშების თარიღი	წელი 3	ანგარიშების თარიღი	წელი 4	ანგარიშების თარიღი		წელი 5	ანგარიშების თარიღი
					2014		2015				(YYYY)			(YYYY)	
1	ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე აივ დადებითი მამაკაცების პროცენტული რაოდენობა	13	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა			15	15 -თებ-16							სამიზნე ეფუძვნება, 2013 წლის "აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ეროვნული ანგარიში"-სათვის გაკეთებულ SPECTRUM-ის ანალიზის შედეგებს. ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2015 წელს.
1	აივ დადებითი ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების პროცენტული რაოდენობა	3	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა	3	15-Aug-15									სამიზნე ეფუძვნება, 2013 წლის "აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ეროვნული ანგარიში"-სათვის გაკეთებულ SPECTRUM-ის ანალიზის შედეგებს. ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2015 წელს.
1	აივ დადებითი კომერციული სექს მუშაკი ქალების პროცენტული რაოდენობა	1,1	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა	2,3	15 -თებ-15									სამიზნე ეფუძვნება, 2013 წლის "აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ეროვნული ანგარიში"-სათვის გაკეთებულ SPECTRUM-ის ანალიზის შედეგებს. ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2014 წელს.
1	მიდსთან დაკავშირებული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100.000 მოსახლეზე	2,4	2012	ჯანმრთელობის მართვის საინფორმაციო სისტემა	2,3	15 -თებ-15	2,2	15 -თებ-16							სამიზნე ეფუძვნება, 2013 წლის "აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ეროვნული ანგარიში"-სათვის გაკეთებულ SPECTRUM-ის ანალიზის შედეგებს. ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2015 წელს. მიდსთან დაკავშირებული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 2013 წლის "აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ეროვნული ანგარიში"-სათვის გაკეთებულ SPECTRUM-ის ანალიზის შედეგებს. ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2016 წლის 15 თებერვალს.

C. პროგრამის ამოგანები და შუალედური შედეგის ინდიკატორები

ამოგანები

1	აივ ინფექცია/მიდსის პრევენციის, მკურნალობის, მოვლისა და მხარდაჭერისათვის გარემოს ჩამოყალიბება;
2	მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობისათვის აივ ინფექცია/მიდსის პრევენციული ინტერვენციებით მოცივისა და ხარისხის გაზრდა;
3	აივ ინფიცირებული მოსახლეობის მკურნალობის, მოვლისა და მხარდაჭერის შენარჩუნება, მათ შორის აფხაზეთის კონფლიქტურ რეგიონში;
4	აივ ინფექციის პროგრამის ეფექტურობის დამადასტურებელი მტკიცებულებების გენერირება

გზის მარშრუტი #	შუალედური შედეგის ინდიკატორები	ბაზისური			სამიზნე								კომენტარები		
		მაჩვენებელი	წელი	წყარო	წელი 1	ანგარიშების თარიღი	წელი 2	ანგარიშების თარიღი	წელი 3	ანგარიშების თარიღი	წელი 4	ანგარიშების თარიღი		წელი 5	ანგარიშების თარიღი
					2014		2015		(YYYY)		(YYYY)			(YYYY)	
3	აივ ინფიცირებული ბავშვებისა და მოზრდილების პროცენტული მაჩვენებელი, რომლებიც იმყოფებიან ანტირეტროვირუსულ მკურნალობაზე 12 თვის განმავლობაში	85%	2013	ჯანმრთელობის მართვის საინფორმაციო სისტემა	86%	15-თებ-15	87%	15-თებ-16							ინდიკატორი ითვლება მიდსის ეროვნული ცენტრის ჯანმრთელობის საინფორმაციო სისტემის მონაცემებზე დაყრდნობით. ეს სისტემა მოიცავს ყველაზე ზუსტ და ამომწურავ მონაცემებს აივ ინფიცირებულების შესახებ, მათ შორის ანტირეტროვირუსული მკურნალობისა და სიკვდილიანობის მონაცემებს. ეს ინდიკატორი დაითვლება აივ ინფექცია/მიდსზე გლობალური რეაგირების ანგარიშისათვის შემოთავაზებული სტანდარტული მეთოდოლოგიის მიხედვით. (ინდიკატორი 4.2 http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/document/2014/GARPR_2014_guidelines_en.pdf)
2	ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცების პროცენტული რაოდენობა, რომელთაც მამაკაცთან ბოლო სქესობრივი კონტაქტის დროს გამოიყენეს კონდომი	67,3%	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა			75%	15-თებ-16							ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა ჩატარდება 2015 წელს და შესაბამისი პოპულაციის ზომის დამდგენი კვლევა ჩატარდება 2014 წელს
2	კომერციული სექს მუშაკი ქალების პროცენტული მაჩვენებელი, რომელთაც გამოიყენეს კონდომი ბოლო კლიენტთან სქესობრივი კავშირის დროს	91,10%	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა	92%	15-თებ-15									ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა და შესაბამისი პოპულაციის ზომის დამდგენი კვლევა ჩატარდება 2014 წელს
2	ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების პროცენტული მაჩვენებელი, რომელთაც ნარკოტიკის ბოლო ინექციის დროს გამოიყენეს სტერილური საინექციო სისტემა	83,5%	2012	ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა	84%	15-Aug-15									ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევა და პოპულაციის ზომის დამდგენი კვლევა ჩატარდება 2015 წელს

განხორციელების სფერო და მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები																								
პრიორიტეტი და ინდიკატორის ნომერი	განხორციელების სფერო	მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები	საბოლოო სამიზნე განხორციელების წინა პერიოდისათვის			უახლესი ბაზისური მონაცემები/წყაროები				სამიზნე							კუმულაციური სამიზნე	ეგმის	პირითადი მიმღები	ტოპ ათეული	კომენტარები			
			N #	%	წელი	N #	%	წელი	წყარო	პერიოდი 1	პერიოდი 2	პერიოდი 3	პერიოდი 4	პერიოდი 5	პერიოდი (?)									
										01.04.2014	01.07.2014	01.01.2015	01.07.2015											
										30.06.2014	31.12.2014	30.06.2015	31.12.2015											
1	ტესტირება და კონსულტირება	მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის რაოდენობა (ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლები, ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცები, კომერციული სექს მუშაკი ქალები), რომელთაც ჩატარდათ აივ ტესტირება და კონსულტირება (ტესტირების შედეგის გაცნობით/მიწოდებით)				9296				7720		14298		11951		12691				Not cumulative	Current grant	PR1		თითოეულ საანგარიშო (ნახევარწლიანი) პერიოდის განმავლობაში სამიზნე რაოდენობა განისაზღვრება წესაყოფლობით კონსულტირებისა და ტესტირების სერვისებით მოცული ადამიანების რაოდენობით. იქიდან გამომდინარე, რომ 2013 წლის მეორე ნახევარში არ იყო ადამიანების დათვლის საშუალება საბაზისოს/საწყისი რაოდენობა წარმოადგენს ამ პერიოდის განმავლობაში ჩატარებულ წესაყოფლობით კონსულტირებისა და ტესტირების რაოდენობას. პირველი საანგარიშო პერიოდის სამიზნე რაოდენობა (სამი თვე (P1)), მოიცავს 2014 წლის პირველი კვარტლის განმავლობაში წესაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების სერვისებით მოცულ აივ ინფექცია/მიდის პროგრამის მოსარგებლეებს. მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის ჯგუფებისათვის სამიზნე რაოდენობა თითოეულ საანგარიშო პერიოდში არის შემდეგი: P1: 6500 ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებელი, 557 კომერციული სექს მუშაკი ქალები და 663 ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცები; P2: 12620 ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებელი , 675კომერციული სექს მუშაკი ქალები და 1003 ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცები; P3: 9844 ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებელი, 815 კომერციული სექს მუშაკი ქალები და 1293 ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცები; P4: 10036 ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებელი, , 1013 კომერციული სექს მუშაკი ქალები და 1642 ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცები; საწყისი/საბაზისო მაჩვენებელი წარმოადგენს არა ნკტ-თი მოცული ადამიანების რაოდენობას არამედ ჩატარებული ნკტ-ს რაოდენობას.
1,1	ტესტირება და კონსულტირება	პატიმრების რაოდენობა, რომელთაც ჩატარდათ წესაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება (აივ ტესტირება და კონსულტირება, ტესტირების შედეგების მიწოდებით)				1938				2250		2850		3415		3500				Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	თითოეულ საანგარიშო (ნახევარწლიანი) პერიოდის განმავლობაში სამიზნე რაოდენობა განისაზღვრება წესაყოფლობით კონსულტირებისა და ტესტირების სერვისებით მოცული ადამიანების რაოდენობით. იქიდან გამომდინარე, რომ 2013 წლის მეორე ნახევარში არ იყო ადამიანების დათვლის საშუალება საბაზისოს/საწყისი რაოდენობა წარმოადგენს ამ პერიოდის განმავლობაში ჩატარებულ წესაყოფლობით კონსულტირებისა და ტესტირების რაოდენობას. პირველი საანგარიშო პერიოდის სამიზნე რაოდენობა (სამი თვე (P1)), მოიცავს 2014 წლის პირველი კვარტლის განმავლობაში წესაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების სერვისებით მოცულ აივ ინფექცია/მიდის პროგრამის მოსარგებლეებს. ეს ინდიკატორი შედიოდა #1 ინდიკატორის შემადგენლობაში, 2014 წლიდან ის გამოყენებულია, როგორც ცალკეული ინდიკატორი. აღნიშნულიდან გამომდინარე წინა განხორციელების პერიოდისათვის ამ ინდიკატორისათვის არ არის დადაგენილი სამიზნე მაჩვენებელი. , საწყისი/საბაზისო მაჩვენებელი წარმოადგენს არა ნკტ-თი მოცული ადამიანების რაოდენობას არამედ ჩატარებული ნკტ-ს რაოდენობას.
1,2	ტესტირება და კონსულტირება	ახალი აივ დადებითი პაციენტების პროცენტული რაოდენობა, რომლებიც ჩაერთნენ ანტირეტროვირუსულ მკურნალობაში (პრე-ანტირეტროვირუსული და ანტირეტროვირუსული მკურნალობა)				430/490	87,8%	2013	ჯანმრთელობის მართვის საინფორმციო სისტემა		89,0%		90,0%				Not cumulative	Current grant	PR1		მრიცხველი: საანგარიშო პერიოდში ახალი აივ ინფიციების შემთხვევების რაოდენობა, რომელთაც ამავე საანგარიშო პერიოდში დაიწყეს ანტირეტროვირუსული მკურნალობა შესაბამისი სქემით; მნიშვნელი: საანგარიშო პერიოდში ახალი აივ ინფიციების შემთხვევების რაოდენობა. ეს ინდიკატორი დაფუძნებულია ქვეყანაში დარეგისტრირებული ახალი აივ შემთხვევების ტრენდზე. მოხდება ინდიკატორის წლიური ანგარიშგება.			
2,1	პირითადი პოპულაცია	აივ პრევენციის პროგრამით - მომსახურების განსაზღვრული პაკეტით - მოცული ჰომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცების რაოდენობა და პროცენტი.	250			765				945	6%	1428	8%	1980	12%	2515	15%			Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	"მრიცხველი: ჰომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების (ჰუმი) რაოდენობა, რომლებიც მოიცვა აივ ინფექციის/მიდის პრევენციის პროგრამამ ბოლო 6 თვის განმავლობაში. მნიშვნელი:ჰომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების დადგენილი რაოდენობა ქვეყანაში. სამიზნე რაოდენობა და მნიშვნელის მაჩვენებელი გადაიხედება/შესწორდება მას შემდეგ რაც ჰუმების პოპულაციის განსაზღვრული 2014 წლის კვლევის შედეგები იქნება ცნობილი. პირველი საანგარიშო პერიოდი (სამი თვე P1) ითვლის პირველი კვარტლის განმავლობაში მოცულ ადამიანებსაც. მიუხედავად იმისა, რომ P1 მოიცავს მხოლოდ 3 თვეს, სამიზნე (და რეალური მიღწევა, რომლის ანგარიშგებაც უნდა მოხდეს) სხვა ინდიკატორების მსგავსად წარმოადგენს ნახევარი წლის მაჩვენებელს, (ასეთი მიდგომა შესაბამება აივ/მიდის პროგრამით მოსახრების მიწოდების ზუნებას). ჰუმი ითვლება აივ ინფექციის/მიდის პროგრამით მოცულად თუ მან საანგარიშო პერიოდის განმავლობაში სულ მცირე ერთხელ მაინც მიიღო მინიმალური საბაზისო პაკეტით (კონდომების, ლუბრიკანტებისა და საინფორმაციო მასალების მიწოდება ასევე კონსულტირება) განსაზღვრული სულ მცირე ორი მომსახურება, რომელთაგან ერთ-ერთი აუცილებად არის კონდომების მიწოდება. მონაწილეობა აივ ინფექციის/მიდის და უსაფრთხო ქცევის შესახებ ცნობიერების ასაძაღებელ ღონისძიებებში ჩაითვლება, როგორც კონსულტირება. საჭიროებებიდან გამომდინარე ბენეფიციარებმა შესაძლოა მიიღონ სხვა მომსახურებებიც (მაგალითად სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებებზე ტესტირება, მიმართვა სხვა სპეციალისტთან და სხვა).
2,2	პირითადი პოპულაცია	აივ პრევენციის პროგრამის განსაზღვრული პაკეტით მოცული ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების რაოდენობა და პროცენტი.	7592			16 208				17 524	39%	17 925	40%	18 281	41%	18 638	41%			Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	მრიცხველი: ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების რაოდენობა, რომლებიც მოიცვა აივ ინფექციის/მიდის პრევენციის პროგრამამ ბოლო 6 თვის განმავლობაში; მნიშვნელი: ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების დადგენილი რაოდენობა ქვეყანაში. პირველი საანგარიშო პერიოდი (სამი თვე P1) ითვლის პირველი კვარტლის განმავლობაში მოცულ ადამიანებსაც. მიუხედავად იმისა, რომ P1 მოიცავს მხოლოდ 3 თვეს, სამიზნე (და რეალური მიღწევა, რომლის ანგარიშგებაც უნდა მოხდეს) სხვა ინდიკატორების მსგავსად წარმოადგენს ნახევარი წლის მაჩვენებელს, (ასეთი მიდგომა შესაბამება აივ/მიდის პროგრამით მოსახრების მიწოდების ზუნებას). ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებელი ითვლება აივ ინფექციის/მიდის პროგრამით მოცულად თუ მან საანგარიშო პერიოდის განმავლობაში სულ მცირე ერთხელ მაინც მიიღო მინიმალური საბაზისო პაკეტით (მპრევენციისა და ნემსების, კონდომებისა და საინფორმაციო მასალების მიწოდება ასევე კონსულტირება) განსაზღვრული სულ მცირე ორი მომსახურება, რომელთაგან ერთ-ერთი აუცილებლად უნდა იყოს მპრევენციის/ნაწესები მიწოდება. მონაწილეობა აივ ინფექციის/მიდის და უსაფრთხო ქცევის შესახებ ცნობიერების ასაძაღებელ ღონისძებებში ჩაითვლება, როგორც კონსულტირება. საჭიროებებიდან გამომდინარე ბენეფიციარებმა შესაძლოა მიიღონ სხვა მომსახურებებიც (მაგალითად სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები, C და B ჰეპატიტების

D. განხორციელების სფერო და მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები																						
პროგრამა და ინდიკატორის ნომერი	განხორციელების სფერო	მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები	საბოლოო სამიზნე განხორციელების წინა პერიოდისათვის			უახლესი ბაზისური მონაცემები/წყაროები				სამიზნე							კუმულაციური სამიზნე	ეზმის	პირითადი მიმღები	ტოპ ათეული	კომენტარები	
			N #	%	წელი	N #	%	წელი	წყარო	პერიოდი 1	პერიოდი 2	პერიოდი 3	პერიოდი 4	პერიოდი 5	პერიოდი (?)							
										01.04.2014	01.07.2014	01.01.2015	01.07.2015									
										D #												
2,3	ძირითადი პოპულაცია	აივ პრევენციის პროგრამის განსაზღვრული პაკეტით მოცული კომერციული სექს მუშაკი-ქალების რაოდენობა და პროცენტი.	292	4%	2012	776	9,7%	2013	პროგრამული ანგარიში	1 015	1 232	1 470	1 828					Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	მრიცხველი: კომერციული სექს მუშაკი ქალების რაოდენობა, რომლებიც მოიცვა აივ ინფექციის/შიდსის პრევენციის პროგრამამ ბოლო 6 თვის განმავლობაში; მნიშვნელი: კომერციული სექს მუშაკი ქალების დადგენილი რაოდენობა ქვეყანაში. ბოლო განახლებული მონაცემებით (2014 წელი) ქვეყანაში არის 6500 კსმ. პირველი საანგარიშო პერიოდი (სამი თვე P1) ითვლის პირველი კვარტლის განმავლობაში მოცულ ადამიანებსაც. მიუხედავად იმისა, რომ P1 მოიცავს მხოლოდ 3 თვეს, სამიზნე (და რეალური მიღწევა, რომლის ანგარიშებაც უნდა მოხდეს) სხვა ინდიკატორების მსგავსად წარმოადგენს ნახევარი წლის მაჩვენებელს, (ასეთი მიდგომა შესაბამემა აივ/შიდსის პროგრამით მოსახერხების მიწოდების ბუნებას). კომერციული სექს მუშაკი ქალი ითვლება აივ ინფექციის/შიდსის პროგრამით მოცულად თუ მან საანგარიშო პერიოდის განმავლობაში სულ მცირე ერთხელ მაინც მიიღო მინიმალური საბაზისო პაკეტით (კონდომები, საინფორმაციო მასალა, კონსულტირება) განსაზღვრული სულ მცირე ორი მომსახურება, რომელთაგან ერთ-ერთი აუცილებლად უნდა იყოს კონდომების მიწოდება. მონაწილეობა აივ ინფექციის/შიდსის და უსაფრთხო ქცევის შესახებ ცნობიერების ასამაღლებელ ღონისძიებებში ჩაითვლება, როგორც კონსულტირება. საჭიროებებიდან გამომდინარე ბენეფიციარებმა შესაძლოა მიიღონ სხვა მომსახურებები (მაგალითად სქესობრივი გზით გადადებ დაავადებებზე, C და B ჰეპატიტებზე ტესტირება, მიმართვა სხვა სპეციალისტთან და სხვა).
2,4	ძირითადი პოპულაცია	სულ მცირე ექვსი თვის განმავლობაში ოპიოიდების ჩანაცვლების თერაპიაზე მყოფი პაციენტების პროცენტული მაჩვენებელი	N/A		2012	400	14%	2013	პროგრამული ანგარიში	420	500	480	600					Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	მრიცხველი დაითვლება იმ პაციენტების საერთო რაოდენობით, რომლებიც იმყოფებიდნენ ოპიოიდების ჩანაცვლების მკურნალობაზე ან მეტადონით ან ბუპრენორფინით მკურნალობაზე სულ მცირე ექვსი თვის განმავლობაში საანგარიშო პერიოდის დასრულებამდე. ყველა ის პაციენტი, რომელმაც საანგარიშო თვეში ერთხელ მაინც მიიღო წამალი და იმყოფებოდა მკურნალობაზე ბოლო ექვსი თვის მანძილზე ჩაითვლება, როგორც მოცული. ეს ასევე შეეხება იმ პაციენტებს, რომლებიც საანგარიშო პერიოდში გამოვიდნენ სხვა ოპიოიდების ჩანაცვლების თერაპიის პროგრამიდან (მაგ. სახელმწიფო პროგრამა). მინისტრის 2013 წლის 31 ოქტომბრის #279-ის თანახმად სახელმწიფო უზრუნველყოფს 1800 ნიმ-ის მოცვას წელიწადში, ხოლო გლობალური ფონდი 2015 წლის მეორე ფაზის ბოლოსათვის შეძლებს 650 პაციენტის მოცვას (1800+650=2400). მნიშვნელი დაიდება 2015 წლის ივლისის ბოლოსათვის.
2,5	ძირითადი პოპულაცია	ტუბერკულოზზე სკრინინგით მოცული ძირითადი პოპულაციის პროცენტი	N/A			N/A			პროგრამული ანგარიში		3002	5976	7615					Not cumulative	Current grant	PR1	Not top 10	მრიცხველი არის ტუბერკულოზზე კითხვარის საშუალებით სკრინინგით მოცული მაღალის რისკის ჯგუფები (ნიმ, მსმ და კსმ). მნიშვნელი არის ნკტ-ის სამიზნე ყველა მაღალი რისკის ჯგუფისათვის. 2014 წლის სამიზნე წარმოდგეს მხოლოს ბოლო კვარტალში მოსაყვ რაოდენობას (ოქტომბერი-დეკემბერი). თუ აღმოჩნდება, რომ ბენეფიციარი იმყოფება ტუბერკულოზის რისკის ქვეშ მოხდება მისი გადამისამართება ადგილობრივ ტ კაბინეტში მიმართვის ფურცელთან ერთად შემდგომი სკრინინგისათვის. მიმართვის ფურცელი შედგება ორი ნაწილისაგან. ფურცლის ერთი ნაწილი ინახება ტ კაბინეტში, ხოლო მეორე ნაწილი ყოველი თვის ბოლოს ნკტ კონსულტანტისა და/ან ტ კონსულტანტის მიერ წამოდებული იქნება უკან. ეს უკანასკნელი მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას: შემდგომი ტ სკრინინგის გამოსავლის შესახებ, პაციენტის სამედიცინო ისტორიის ნომერს (სამედიცინო ისტორიის გახსნის შემთხვევაში), ტ სპეციალისტის ხელმოწერას, ბექედს/ მტემას, ტ კაბინეტში ჩატარებული სკრინინგის თარიღს და პაციენტის ინდივიდუალურ საიდენტიფიკაციო კოდს. აივ მონაცემთა ბაზაში ქვეკონტრაქტორი აღნიშნავს სკრინინგის დადებით შემთხვევებს. თუ პაციენტს დაუდგინდება ტუბერკულოზის შემთხვევა იგი შევა ტუბერკულოზის მონაცემთა ბაზაში (არის რამდენიმე თვიანი დაყოვნება). ძირითადი მიმღების დონეზე შესაძლებელია გადავამოწმოთ ტ დადებითი შემთხვევები აივ და ტ ბაზებში.პაციენტის ისტორიის ნომერი გამოიყენება იდენტიფიცირებისათვის გადამოწმების შემთხვევაში. მრიცხველი არის კითხვარის საშუალებით გამოვლენილი (დასკრინილი) ტ საეჭვო შემთხვევები. ხოლო მნიშვნელი არის იგივე, რაც ნკტ სამიზე მოცემული საანგარიშო პერიოდისათვის. ერთადერთი გამონაკლისი არის 2014 წლის P2 -ის სამიზნე, რომელიც რეალურად დასმულია 2014 წლის ოქტომბერ-დეკემბრის პერიოდისათვის, როგორც მნიშვნელი ასევე მრიცხველი.
3	ანტირეტროვირუსული მკურნალობა და მონიტორინგი	ამჟამად ანტირეტროვირუსულ მკურნალობაზე მყოფი მოზრდილი პაციენტებისა და ბავშვების (რომლებიც აკმაყოფილებენ მკურნალობაში ჩართვის კრიტერიუმებს) რაოდენობა და პროცენტი.	2130	52%	2013	2092	51,5%	2013	ჯანმრთელობის მართვის საინფორმციო სისტემა	2330	2740	3000	3270					Not cumulative	Current grant	PR1	Top 10	მნიშვნელი განისაზღვრა SPECTRUM ანალიზზე დაყრდნობით და წარმოადგენს ანტირეტროვირუსულ მკურნალობაზე მყოფი პაციენტების რაოდენობას, რომელთათვისაც მკურნალობაში ჩართვის კრიტერიუმად აღებულია CD4 თვლა <500 უჯრედი. წარმოდგენილი მნიშვნელი ეყრდნობა 2014 წლის თებერვალში ჩატარებულ SPECTRUM ანალიზს, რომელიც წარმოადგენს არა ქვეყანაში არსებულ აივ დადებითი ადამიანების რაოდენობას, არამედ იმ აივ დადებითი ადამიანების რაოდენობას, რომლებიც აკმაყოფილებენ მკურნალობაში ჩართვის კრიტერიუმებს. შიდსის ეროვნული ცენტრი 2014 წლის ბოლოსათვის მოგვასწავის განახლებულ მნიშვნელს, რომელთათვისაც ჩართვის კრიტერიუმად აღებული იქნება CD4 თვლა <500 უჯრედი. საანგარიშო პერიოდის მოგვა UNAIDS/WHO ინდიკატორის მიხედვით, სადაც მნიშვნელი განისაზღვრება, როგორც ქვეყანაში არსებულ აივ დადებითი ადამიანების რაოდენობა იქნება ცალკე წარმოდგენილი. 2016 წლისათვის ანტირეტროვირუსული პირველი რიგის წამლების შესყიდვა 3240 ზრდასრულისა და 40 ბავშვისათვის დაიფარება სახელმწიფო ბიუჯეტიდან. გლობალური ფონდის ბიუჯეტი დაფარავს 502 ზრდასრულის, 18 ბავშვისა და 18 ორსულისათვის მეორე რიგის წამლების შესყიდვას.

განხორციელების სფერო და მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები																												
პროგრამა და ინდიკატორის ნიშნური	განხორციელების სფერო	მოკლევადიანი/მოცვის ინდიკატორები	საბოლოო სამიზნე განხორციელების წინა პერიოდისათვის			უახლესი ბაზისური მონაცემები/წყაროები				სამიზნე								კუმულაციური სამიზნე	ეგზმის	ძირითადი მიმღები	ტოპათეული	კომენტარები						
			N #	%	წელი	N #	%	წელი	წყარო	პერიოდი 1	პერიოდი 2	პერიოდი 3	პერიოდი 4	პერიოდი 5	პერიოდი (?)													
										01.04.2014	01.07.2014	01.01.2015	01.07.2015															
										30.06.2014	31.12.2014	30.06.2015	31.12.2015															
3.1	ანტირეტროვირუსული მკურნალობა და მონიტორინგი	იმ მოზრდილი პაციენტებისა და ბავშვების რაოდენობა, რომლებსაც ანტირეტროვირუსული მკურნალობის დაწყებიდან მე-12 თვეზე არ განესაზღვრებათ ვირუსული დატვირთვა.(<1000 ერთეული/მლ)		75,0%	2013	101		83,0%	2013	სპეციალური კვლევები: ადრეული გამაფრთხილებელი/სასიგნალო ინდიკატორების კვლევა.										Annually	Current grant	PR1	Not top 10	მრიცხველი: (კოჰორტული მონაცემები) პაციენტების რაოდენობა, რომელთაც დაიწყეს ანტირეტროვირუსული თერაპია საანგარიშო პერიოდის ბოლო 12 თვის განმავლობაში და მკურნალობის დაწყებიდან 12 თვის შემდეგ ჩატარებული ტესტირების შედეგად მათი სისხლის ვირუსული დატვირთვა აღმოჩნდა <1000 ერთეულზე ნაკლები. მნიშვნელი: (კოჰორტული მონაცემები) პაციენტების რაოდენობა, რომელთაც დაიწყეს ანტირეტროვირუსული მკურნალობა საანგარიშო პერიოდის 12 თვის განმავლობაში და რომელთაც 12 თვის შემდეგ მკურნალობის დაწყებიდან ჩაიტარეს ვირუსული დატვირთვის ტესტი. 2014 წლის ანგარიშგებაში მოხვდებიან ის პაციენტები, რომელთაც ანტირეტროვირუსული მკურნალობა დაიწყეს 2013 წლის განმავლობაში და ჩაიტარეს ვირუსული დატვირთვის ტესტი მკურნალობის დაწყებიდან 12 თვის შემდეგ (მრველი პაციენტი, რომელიც ჩაითვლება იქნება ის ვინც დაიწყო მკურნალობა 2013 წლის 1 იანვარს და ბოლო ის ვინც დაიწყო მკურნალობა 2013 წლის 31 დეკემბერს). მრიცხველისა და მნიშვნელის ფაქტიური ციფრები მოწოდებული იქნება პრგრამის მიმდინარეობის ანგარიშისათვის/ფულის ჩამორიცხვის მოთხოვნისათვის. ამ ინდიკატორისათვის მოხდება წლიური ანგარიშგება.				
3.2	ანტირეტროვირუსული მკურნალობა და მონიტორინგი	C ჰეპატიტის მკურნლობაზე მყოფი აივ დადებითი პაციენტების რაოდენობა	150		2013	152			2013	ჯანმრთელობის მართვის საინფორმაციო სისტემა	NA		150		NA		150							Annually	Current grant	PR1	Not top 10	ამ აქტივობის მიზანია აივ დადებითი პაციენტების C ჰეპატიტის მკურნალობით უზრუნველყოფა. პაციენტების სამიზნე რაოდენობა დადგინდა მკურნალობი ჩართვის მაკერი კრიტერიუმების გამოყენებით. ეს კრიტერიუმები მოიცავს: პაციენტის ღვიძლის მდგომარეობის ფაქტორებს მათ შორის თანხლები დაავადების ფორმას რაც განსაზღვრავს C ჰეპატიტის მკურნალობის დაწყებას, აივ ინფექციასთან დაკავშირებულ ფაქტორებს (CD4 თვლა >350 ამ სტაბილური ანტირეტროვირუსული მკურნალობა), ასევე C ჰეპატიტის ვირუსთან დაკავშირებული ფაქტორებს კერძოდ ვირუსის გენოტიპს, ღვიძლის ფიბროზის ხარისხს და სისხლის ვირუსულ დატვირთვას. ამ ინდიკატორისათვის დადგენილი პაციენტების სამიზნე რაოდენობა არის წლიური, თუმცა ანგარიშების პერიოდულობა განსაზღვრულია ნახევარი წლით, რაც იმას ნიშნავს, რომ პაციენტები, რომლებმაც დაიწყეს და მიიღეს C ჰეპატიტის მკურნალობა ნებისმიერი ხანგრძლივობით ჩაითვლებიან მოცემულ საანგარიშო პერიოდში (ნახევარი წლის ან მთელი წლის ანგარიში). თითოეულ საანგარიშო წელიწადში მხოლოდ ახალი პაციენტები, რომელთაც დაიწყეს მკურნალობა მოცემულ საანგარიშო წელს ჩაითვებიან ამ წელს მოცულად. მკურნალობის ნებისმიერი კურსი უნდა დარეგისტრირდეს, როგორც ახალი კურსი და დარეპორტდეს.