



USAID
ამერიკელი ხალხისგან

საქართველოში აივ
პრევენციის პროექტი

მაღალი რისკის ჯგუფებში აივ პრევენციული სერვისების მონიტორინგის პრაქტიკული სახელმძღვანელო

აპრილი, 2013 წელი

დოკუმენტის მომზადება შესაძლებელი გახდა აშშ საერთაშორისო განვითარების სააგენტოს (USAID) მიერ დაფინანსებული "საქართველოში აივ პრევენციის პროექტის" ფინანსური და ტექნიკური მხარდაჭერით

სარჩევი

შესავალი.....	3
მონიტორინგისა და შეფასების (მ&შ) ზოგადი მიმოხილვა.....	3
მონაცემთა ხარისხის განმსაზღვრელი კომპონენტები	5
მონიტორინგის სახელმძღვანელოს შექმნის მიზანი და ამოცანები	6
მ&შ სპეციფიკური საკითხები მაღალი რისკის ჯგუფებში.....	6
მონაცემთა ხარისხის შეფასება.....	7
მონაცემთა შეგროვებისა და ანგარიშების სისტემის შეფასება.....	7
დამატებითი კითხვები შუალედური რგოლის პერსონალისათვის.....	8
მონაცემთა შეფასება ძირითად ინდიკატორებთან მიმართებაში	8
ტესტირება	8
აუთრიჩი.....	10
ტრენინგები.....	11
საინფორმაციო მასალების/კონდომების დისტრიბუცია	13
მ&შ ანგარიშის ფორმატი.....	14
პროგრამული მონაცემების მართვა	15
მონაცემთა ბაზის გაწმენდის ინსტრუქციები	15
მონაცემთა დამუშავება და ანალიზი.....	16

დანართები

დანართი 1. ერთიანი მონაცემთა ბაზა	17
დანართი 2. მონაცემთა ბაზის წარმოების ინსტრუქციები	18
დანართი 3. HIV Prevention პროგრამის გამოყენების ინსტრუქციები	22
დანართი 4. ბენეფიციართა გამოკითხვა.....	25
დანართი 5. თანასწორთა განათლების ტრენინგები	26

ცხრილები

ცხრილი 1: ერთიანი მონაცემთა ბაზის ინტერფეისი	17
ცხრილი 2: აივ ტესტირების შემდგომი თვითადმინისტრირებადი კითხვარი.....	25
ცხრილი 3: ბენეფიციართა გამოკითხვა გასვლით სესიებზე.....	25
ცხრილი 4: თანასწორთა განათლება ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)	26
ცხრილი 5: თანასწორთა განათლება სექს-ბიზნესში ჩართული ქალებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)	28
ცხრილი 6: თანასწორთა განათლება ჰომოსექსუალური კავშირების მქონე მამაკაცებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)	30

შესავალი

მსოფლიო სტატისტიკით საქართველო მიეკუთვნება აივ ინფექცია/შიდსის დაბალი პრევალენტობის ქვეყნებს და ამ ქვეყნებს შორის ერთ-ერთი ყველაზე ბოლო ადგილი უკავია, თუმცა, მეორეს მხრივ, შიდსის ეპიდემიის კანონზომიერებიდან გამომდინარე, აივ ინფიცირებულების სავარაუდო რიცხვი საქართველოში 6000-ს უტოლდება. ეს კი ისეთი მცირერიცხოვანი ქვეყნისათვის, როგორც საქართველოა, უკვე საკმაოდ სოლიდური რიცხვია.

აივ/ინფექცია შიდსის გავრცელების ხელის შემწყობი ფაქტორები საქართველოში¹

- ნარკოტიკის მოხმარების ფართო გავრცელება;
- საქართველოს მეზობელ ქვეყნებში შიდსის თვალსაზრისით არასახარბიელო მდგომარეობა;
- სგგი-ის მაღალი პრევალენტობა;
- მოსახლეობის მზარდი მიგრაცია და ფართო საერთაშორისო კონტაქტები;
- ერთჯერადი სამედიცინო ინსტრუმენტების, სადეზინფექციო და სასტერილიზაციო საშუალებათა ნაკლებობა;
- სამედიცინო პერსონალის არასაკმარისი უნარ-ჩვევები ინფექციათა გადაცემის პროფილაქტიკის საკითხებთან დაკავშირებით;
- პრეზერვატივებზე ტრადიციულად დაბალი მოთხოვნილება;
- შიდსის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის დაბალი დონე.

2013 წლის 20 თებერვლის მონაცემებით აივ/შიდსის ეპიდემია მეტწილად მამაკაცებში (შემთხვევების 73%) და მაღალი რისკის ჯგუფებშია კონცენტრირებული. ისევე როგორც აღმოსავლეთ ევროპის და დსთ-ს რეგიონის უმეტეს ქვეყნებში, საქართველოშიც ინექციური ნარკოტიკების მოხმარება აივ/შიდსით ინფიცირების ყველაზე გავრცელებული გზაა და შემთხვევების 53% შეადგენს. 39%-ში ინფიცირება ჰეტეროსექსუალური კონტაქტის გზით, ხოლო 4,2%-ში კი - ჰომოსექსუალური კონტაქტით ხდება, 2,1% ინფიცირებულია ვერტიკალური გზით და 0,5% – სისხლის გადასხმით.

აღნიშნულის გათვალისწინებით აივ პრევენციული პროექტების მიზანია აივ ინფექციის პრევენცია სამიზნე მაღალი რისკის ჯგუფებში, როგორცაა: ნარკოტიკების მოხმარებლები და მათი პარტნიორები, ჰომოსექსუალი მამაკაცები და კომერციული სექსმუშაკები, რადგანაც დაავადების მართვის საუკეთესო საშუალებად მისი პრევენცია მიიჩნევა.

მონიტორინგისა და შეფასების (მ&შ) ზოგადი მიმოხილვა

ეროვნული თუ დონორის მიერ დაფინანსებული პროგრამები ახორციელებენ სხვადასხვა პროექტებს და ცდილობენ მიაღწიონ ამბიციურ მიზნებს სხვადასხვა დაავადებებთან ბრძოლაში. ამ პროგრამების მართვის გაუმჯობესება და

¹ www.aidscenter.ge

წარმატების შესაფასება ემყარება მკაცრი მონიტორინგისა და შეფასების სისტემის არსებობას.

უნდა აღინიშნოს, რომ არ არსებობს სამუშაოთა შესრულების შეფასების ერთი უნივერსალური მეთოდი; ყველაფერი დამოკიდებულია ორგანიზაციისა და სამუშაოთა თავისებურებებზე, კონკრეტულ ვითარებაზე; თუმცა, შესაძლებელია გამოიყოს სამუშაოთა შესრულების შეფასების მეტ-ნაკლებად ტიპური მიდგომები, რაზეც ამ მეთოდურ მითითებებშია გამახვილებული ყურადღება.

დაგეგმილ სამუშაოთა შესრულების ობიექტური შეფასება ორგანიზაციის წარმატებული მართვის ერთ-ერთი ყველაზე პრიორიტეტული საკითხია. ობიექტური შეფასების გარეშე შეუძლებელია განისაზღვროს: რამდენადაა მიღწეული პროგრამის კონკრეტული აქტივობების მიზნები და ამოცანები; რა მიღწევები და ხარვეზებია; რა პრიორიტეტული პრობლემებია უპირველეს ყოვლისა გადასაწყვეტი, როგორ უნდა მოხდეს ამ პრობლემების გადაჭრა; როგორი უნდა იყოს ახლო და შორეულ პერსპექტივაში საქმიანობის სტრატეგია და ტაქტიკა, რათა უფრო წარმატებულად იქნეს მიღწეული დასახული მიზნები, ამოცანები და სხვ.

არსებობს მონიტორინგისა და შეფასების სხვადასხვა მიდგომები, როგორცაა შიდა მონიტორინგი, რომელსაც ახორციელებს პროექტის განმახორციელებელი ორგანიზაცია და გარე მონიტორინგი (დამოუკიდებელი) ექსპერტების და შეფასების სპეციალისტების (როგორც ფიზიკური, ისე იურიდიული პირები) მიერ ჩატარებული შეფასება, ამ სახელმძღვანელოში განხილულია მშშ ჩატარების მეთოდები პროგრამულ დონეზე.

შემსრულებელი ორგანიზაცია პროექტით გათვალისწინებულ სამუშაოთა მოცულობის შესრულების მონიტორინგის და შეფასების უწყვეტი პროცესის უზრუნველსაყოფად წარმოადგენს მონაცემებს (პირველად ფორმებს), ახდენს სამუშაოთა შესრულების ანგარიშგებას, რომელიც თავის მხრივ, მონიტორინგისა და შეფასების სისტემის განუყოფელ ნაწილად განიხილება.

ზოგადად, მონაცემთა ხარისხი დამოკიდებულია მონაცემთა მართვისა და ანგარიშგების არსებულ სისტემაზე. სისტემის გაუმჯობესებამ უნდა უზრუნველყოს მონაცემთა ხარისხის გაუმჯობესება. ხარისხიანი მონაცემების არსებობისა და სისტემაში მათი მოძრაობისათვის აუცილებელია საკვანძო ფუნქციური ელემენტების, როგორცაა: განსაზღვრული მშშ ინდიკატორების, მონაცემთა შეგროვების, ანგარიშგებისა და მართვის პროცედურების, ფორმებისა და ინსტრუმენტების არსებობა პროგრამის ყველა დონეზე (როგორც სერვისის მიწოდების, ასევე შუალედურ დონეებზე).

მონაცემთა ხარისხის შეფასება ეფუძნება მონაცემთა ხარისხის განმსაზღვრელ კომპონენტებს, კერძოდ: მათ სანდობას, ვალიდურობას, სიზუსტეს, სისრულეს, ხელმისაწვდომობას და დროულ ანგარიშგებას. ასევე მონაცემების ხარისხის განმსაზღვრელია მათი კონფიდენციალობა. ასეთი მონაცემების არსებობა და მათი

ანალიზი შესაძლებელს ხდის არსებული რესურსების ეფექტურად მართვას და დასახული მიზნების მისაღწევად პროგრესის შეფასებას.

მონაცემთა ხარისხის განმსაზღვრელი კომპონენტები ²

ვალიდურობა – მონაცემი უნდა იყოს სარწმუნო, არ უნდა განსხვავდებოდეს რეალურად მოპოვებულისაგან და არ უნდა ხდებოდეს მისი მანიპულირება სხვადასხვა მიზნებისათვის. ასევე, მონაცემი უნდა იყოს კორექტული, შეყვანის შეცდომები დაყვანილი უნდა იყოს მინიმუმამდე.

სანდოობა – პროგრამის მონაცემთა მართვის სისტემაში მონაცემები უნდა ხვდებოდეს არსებული პროტოკოლებისა და გაწერილი პროცედურების დაცვის შესაბამისად. ეს პროცედურები უნდა იყოს დადგენილი და არ იცვლებოდეს იმის მიხედვით თუ ვინ, როდის და რამდენად ხშირად იყენებს მათ; მონაცემების მოპოვება და აღრიცხვა უნდა ხდებოდეს თანმიმდევრულად და ერთნაირად.

სიზუსტე – მონაცემი ზუსტია თუკი ის აკმაყოფილებს ყველა კრიტერიუმსა და პირობას, რაც ასახულია ინდიკატორში და მისი მრავალჯერადი გაზომვისას მიიღება ერთი და იგივე შედეგი. მაგ.: ინდივიდთა რაოდენობის განსაზღვრისას, ვინც ჩაიტარა აივ ტესტირება და იცის შედეგი, აუცილებელია არა მხოლოდ იმ პირთა რაოდენობის გამოთვლა ვინც ჩაიტარა ტესტირება, არამედ ვინც შეიტყო შედეგი.

სისრულე – შეფასებისათვის გამოყენებული უნდა იყოს სრულყოფილი მონაცემები. მონაცემთა ბაზა უნდა იძლეოდეს ინფორმაციის სრულყოფილად და არა ნაწილობრივ მიღების საშუალებას. მაგ.: თუ ამა თუ იმ ინდიკატორის გასაზომად საჭიროა მისი დეზაგრეგაცია სქესისა და ასაკის მიხედვით, მონაცემთა ბაზაში აღრიცხული უნდა იყოს ყველა ინდივიდის სქესი და ასაკი.

დროულობა – მონაცემი უნდა იყოს შესაბამისი დროის იმ პერიოდისა, რომლის შეფასებაც ხდება. ამ კომპონენტზე გავლენას ახდენს ინფორმაციისა და პროგრამული აქტივობების განახლების სიხშირე და ის, თუ რეალურად როდის ხდება მონაცემების გამოყენება.

კონფიდენციალობა – პერსონალური მონაცემები უნდა იყოს დაცული და ინახებოდეს კონფიდენციალობის საერთაშორისო სტანდარტების სრული დაცვით და არ ხდებოდეს მათი გამჟღავნება.

მონაცემთა ხარისხის შეფასების მიზანია:

- მონაცემთა ვერიფიცირება ძირითად ინდიკატორებთან მიმართებაში შერჩეულ ადგილებზე;
- მონაცემთა მართვის სისტემის უნარის შეფასება ხარისხიანი მონაცემების შეგროვებისა და ანგარიშგების კუთხით.

² Data Quality Audit Tool; jointly developed with PEPFAR, USAID, WHO and Measure Evaluation. August 2008

მონიტორინგის სახელმძღვანელოს შექმნის მიზანი და ამოცანები

პროგრამული მონაცემების ხარისხის შესაფასებლად შექმნილი ინსტრუმენტი ფოკუსირებულია არსებული მონაცემების ხარისხის შემოწმებაზე, პირველად მონაცემთა ანგარიშგების სისტემის შეფასებაზე და მის გაძლიერებაზე.

წინამდებარე სახელმძღვანელოს მიზნებია:

- მონიტორინგის განხორციელების პროცედურების განსაზღვრა, რომლებიც გამოყენებულ უნდა იქნეს პროგრამის იმპლემენტაციის პროცესის შეფასებისას;
- საორიენტაციო მეთოდების განსაზღვრა პროგრამის გეგმით გათვალისწინებულ სამუშაოთა შედეგების შესაფასებლად.

ეს სახელმძღვანელო განკუთვნილია ყველა იმ ორგანიზაციისათვის, ვინც ახორციელებს აივ პრევენციულ პროექტებს ან განახორციელებს მომავალში. მისი გამოყენება შესაძლებელია შეფასების დაგეგმვისა და განხორციელებისათვის პროექტის დონეზე.

კონკრეტული მეთოდის შერჩევასა, მხედველობაში მიიღება შეფასების მასშტაბი და შინაარსი.

მ&შ სპეციფიკური საკითხები მაღალი რისკის ჯგუფებში

როგორც ცნობილია, მაღალი რისკის ჯგუფებში აივ პრევენციული სერვისების მიწოდება დაკავშირებულია სხვადასხვა სირთულეებთან, რაც გამოწვეულია სტიგმის არსებობით. სტიგმა არა მხოლოდ აივ ინფექციასთან არამედ, სხვადასხვა სარისკო ქცევასთან (ნარკოტიკის ინექციური მომხმარება, ჰომოსექსუალური კავშირები, კომერციული სექსი) არის ასოცირებული. რაც ხელს უშლის ამ ჯგუფის წევრებს როგორც ინფორმაციის, ასევე, საჭირო სერვისების მიღებაში. ცალკე უნდა აღინიშნოს ინექციური ნარკომომხმარებლების მდგომარეობა, რომელთა წილი ამჟამად აივ ინფიცირებულთა 54%-ს შეადგენს. ამ ჯგუფში ინფიცირების ბუნებრივად მაღალ დონეს ემატება ქვეყანაში არსებული ნარკოკანონმდებლობა, ნარკოტიკის მომხმარებელთა საკანონმდებლო დევნა, რაც ჯგუფის წევრების მხრიდან ტესტირებასა და პროფილაქტიკური სერვისების მიღებაზე უარის თქმის მიზეზი ხდება. შესაბამისად, ასეთი ჯგუფების მოცვა გამწვანებულია მათთან უშუალოდ მომუშავე სოცმუშაკებისათვის, მითუმეტეს გართულებულია ამ პროცესზე დაკვირვება გარედან. ამა თუ იმ რისკ-ჯგუფის წევრთათვის პრევენციული სერვისების მონიტორინგის მიზნით საჭიროა ამ ინდივიდებთან წინასწარი შეთანხმება, რაც უმეტესწილად ხორციელდება მათთან უშუალო კონტაქტში მყოფი სოცმუშაკების მიერ. მხოლოდ თანხმობის მიღების შემდეგ არის შესაძლებელი ტესტირების ან გასვლით სესიებზე დასწრება და/ან გასაუბრება ბენეფიციარებთან.

მაღალი რისკის ჯგუფების წევრთა პერსონალური ინფორმაცია ანონიმურია და, შესაბამისად, მონაცემთა აღრიცხვისას გამოიყენება კოდირება. მარტივი

საიდენტიფიკაციო კოდების გამოყენება არ იძლევა ინდივიდთა იდენტიფიცირების საშუალებას, რაც ასევე სირთულეა და სრულიად დამოკიდებულია სერვისის მიწოდებელთა პროფესიონალიზსა და კეთილსინდისიერებაზე.

მონაცემთა ხარისხის შეფასება

მონაცემთა შეგროვებისა და ანგარიშების სისტემის შეფასება პირველი და ძალიან მნიშვნელოვანი ეტაპია იმისათვის, რათა მოხდეს რეგისტრირებული და ანგარიშებული მონაცემების შედარება ცალკეულ ინდიკატორებთან მიმართებაში.

პროგრამულ დონეზე აქტივობების მონიტორინგსა და შეფასებას ახორციელებს პროგრამის მმშ სპეციალისტი, ან ასეთის არარსებობის შემთხვევაში პირი, ვისაც შეთავსებული აქვს ეს ფუნქცია.

ამ ტიპის შეფასების ჩატარების პერიოდულობა დამოკიდებულია კონკრეტული პროექტის მასშტაბსა და შინაარსზე და ასევე, პროექტის განმახორციელებლის გადაწყვეტილებაზე. ამასთან, გათვალისწინებული უნდა იქნეს პროექტის პერსონალის საჭიროება სერვისების მიწოდების ხარისხის გაუმჯობესების კუთხით და შესაბამისად დაიგეგმოს მონიტორინგის ვიზიტები.

პროგრამული აქტივობების მონიტორინგის ჩატარება მნიშვნელოვანია განმახორციელებელი ორგანიზაციისათვის, რაც საშუალებას იძლევა გაუმჯობესდეს სერვისების მიწოდება მიღებული რეკომენდაციების საფუძველზე.

მონაცემთა შეგროვებისა და ანგარიშების სისტემის შეფასება

კომპონენტი	რა კითხვები უნდა დაისვას შერჩეულ ადგილებზე ჩატარებული ვიზიტების დროს
მონაცემთა საანგარიშგებო მოთხოვნები	1. ჩატარებულია თუ არა სწავლება/განმეორებითი ტრენინგი პროექტის მონიტორინგისა და შეფასების (მმშ) დადგენილი პროცედურების შესახებ იმ პერსონალისათვის, ვინც უშუალოდ დაკავებულია მონაცემთა შეგროვებით/რეგისტრაციით თუ ანგარიშებით სერვისის მიწოდების ადგილებზე?
	2. ვინ აგროვებს მონაცემებს და შემდეგ ახდენს მათ რეგისტრაციას კონკრეტულ ეტაპზე
	3. როგორ ხდება საჭირო მონაცემების/ინფორმაციის შეგროვება
მონაცემთა შეგროვება და ანგარიშების ფორმები	1. ხდება თუ არა პროექტის ფარგლებში დადგენილი რეგისტრაციის/ანგარიშების სტანდარტული ფორმების გამოყენება სერვისის მიწოდების ადგილებში?
	2. ხდება თუ არა დროული ანგარიშგება
მონაცემთა	1. წარმოებს თუ არა მონაცემთა ხარისხის კონტროლი მათი

მართვის პროცესი	გადატანისას სარეგისტრაციო ფორმებიდან/ჟურნალებიდან ელექტრონულ ბაზაში
	2. ბენეფიციართა პერსონალური ინფორმაციის შეგროვების თუ შენახვისას ხდება თუ არა კონფიდენციალობის დაცვა? დაცულია თუ არა კოდირების წესი?

დამატებითი კითხვები შუალედური რგოლის პერსონალისათვის

მონაცემთა საანგარიშგებო მოთხოვნები	1. არსებობს თუ არა მონაცემთა ხარისხზე (სიზუსტე, სარწმუნოება, დროული ანგარიშგება) პასუხისმგებელი პერსონალი შუალედურ რგოლში, რომელიც ახდენს ადგილებიდან მიღებული მონაცემების აგრეგირებას
მონაცემთა მართვის პროცესი	1. არსებობს თუ არა შუალედურ რგოლსა და სერვისის მიმწოდებლებს შორის უკუკავშირი და სისტემატურად ხდება თუ არა რეაგირება მათი ანგარიშების ხარისხის შესახებ

მონაცემთა შეფასება ძირითად ინდიკატორებთან მიმართებაში

მონაცემთა შეფასების ინსტრუმენტის ეს ნაწილი ემსახურება იმის დადგენას, ხდება თუ არა სერვისის მიწოდების ადგილებზე მონაცემთა შეგროვება და ანგარიშგება სწორად და დროულად. ამისათვის უნდა განისაზღვროს წარმოებს თუ არა ადგილებზე ყველა აუცილებელი ცვლადის აღრიცხვა ჟურნალებსა თუ სარეგისტრაციო ფორმებში თითოეულ ინდიკატორთან მიმართებაში და შემდეგ მოხდეს მათი შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან.

არსებობს მონაცემთა შემოწმების 5 ძირითადი საფეხური (დოკუმენტაციის შემოწმება, ვერიფიკაცია, ჯვარედინი შემოწმება, დაკვირვება და ბენეფიციართა გამოკითხვა), რომელთა გამოყენებაც უნდა მოხდეს თითოეულ ინდიკატორთან მიმართებაში.

ქვემოთ მოყვანილია მონაცემთა ვერიფიკაციის პროტოკოლი მიწოდებული სერვისების ტიპის მიხედვით:

ტესტირება

დოკუმენტაციის შემოწმება

უნდა შემოწმდეს რამდენად ხელმისაწვდომი და სრულყოფილია პირველადი დოკუმენტაცია და შეესაბამება თუ არა დროის იმ პერიოდს, რომლის შეფასებაც ხდება.

უნდა დადგინდეს ზუსტად და დროულად ხდება თუ არა სერვისის მიწოდების ადგილებზე პირველადი დოკუმენტაციის წარმოება და შემდეგ მოხდეს არსებული მონაცემების შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან, იმის გასარკვევად, არის თუ არა მონაცემები სწორად აგრეგირებული ან ხომ არა აქვს ადგილი მანიპულირებას

და ასევე საკმარისია თუ არა ის ცვლადები ტესტირებასთან დაკავშირებული ინდიკატორების წარმოებისათვის.

ვერიფიკაცია

სერვისის მიწოდების ადგილებზე უნდა მოხდეს პირველად დოკუმენტაციაში აღრიცხული ტესტირების შემთხვევების დათვლა და შემდეგ მოხდეს შედარება ანგარიშგებულთან. შეუსაბამობის შემთხვევაში უნდა გაკეთდეს განმარტება. ქვემოთ მოყვანილი ცხრილის შევსება საშუალებას იძლევა დადგინდეს, არის თუ არა განსხვავება რეგისტრირებულსა და ანგარიშგებულ მონაცემებს შორის ცალკეული სამიზნე ჯგუფების მიხედვით

სამიზნე ჯგუფი	ტესტირებულ ბენეფიციართა საერთო რაოდენობა დროის შერჩეული პერიოდისათვის		შენიშვნა
	რეგისტრირებული	ანგარიშგებულ	

ჯვარედინი შემოწმება

თუკი შესაძლებელია უნდა ჩატარდეს ჯვარედინი შემოწმება, რისთვისაც უნდა მოხდეს ანგარიშგებულ მონაცემების საერთო რაოდენობის შედარება სხვა რელევანტურ მონაცემებთან, მაგ.: ლაბორატორიული ინვენტარის ხარჯვის აღრიცხვის მონაცემებთან, საინფორმაციო მასალების ან კონდომების აღრიცხვის ჟურნალში არსებულ მონაცემებთან და სხვ.

დაკვირვება

იმის გათვალისწინებით, რომ აივ ინფექციაზე ტესტირება კონფიდენციალურია, წინასწარ მიღებული თანხმობის შემთხვევაში უნდა განხორციელდეს დაკვირვება სერვისის მიწოდების ადგილებში (იქნება ეს ცენტრები, მობილური ლაბორატორია თუ ველზე ჩატარებული აივ კონსულტირება და ტესტირება) გარკვეული დროის განმავლობაში, რათა განისაზღვროს საშუალოდ რამდენი ბენეფიციარი იტარებს ტესტირებას და შემდეგ მოხდეს ამ მაჩვენებლის შედარება საშუალო დღიურ რეგისტრირებულ შემთხვევებთან.

ბენეფიციართა გამოკითხვა

კლიენტმა, თანხმობის შემთხვევაში, სასურველია, შეავსოს მარტივი, თვით – ადმინისტრირებადი, ანონიმური კითხვარი (დანართი 4, ცხრილი 2) აივ ტესტირების შემდგომ, რათა გაირკვეს:

- რამდენად კმაყოფილია მიღებული სერვისით?
- ჩაუტარდა თუ არა პრე-ტესტ კონსულტირება, აივ ტესტირება და პოსტ-ტესტ კონსულტირება?
- შეიტყო თუ არა ტესტირების შედეგი?

- აპირებს თუ არა გაუზიაროს ინფორმაცია სხვებს ასეთი ტიპის სერვისის არსებობის შესახებ?

სასურველია რამდენიმე (2–3 ბენეფიციარის გამოკითხვა).

აუთრიჩი

დოკუმენტაციის შემოწმება

უნდა შემოწმდეს რამდენად ხელმისაწვდომი და სრულყოფილია პირველადი დოკუმენტაცია და შეესაბამება თუ არა დროის იმ პერიოდს, რომლის შეფასებაც ხდება.

უნდა დადგინდეს ზუსტად და დროულად ხდება თუ არა სერვისის მიწოდების ადგილებზე პირველადი დოკუმენტაციის წარმოება და შემდეგ მოხდეს არსებული მონაცემების შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან, იმის გასარკვევად, არის თუ არა მონაცემები სწორად აგრეგირებული ან ხომ არა აქვს ადგილი მანიპულირებას და ასევე საკმარისია თუ არა ის ცვლადები ამა თუ იმ ინდიკატორის წარმოებისათვის

ვერიფიცირება

სერვისის მიწოდების ადგილებზე უნდა მოხდეს პირველად დოკუმენტაციაში აღრიცხული აუთრიჩის შემთხვევების დათვლა და შემდეგ მოხდეს შედარება ანგარიშგებულთან. შეუსაბამობის შემთხვევაში უნდა გაკეთდეს განმარტება. ქვემოთ მოყვანილი ცხრილის შევსება საშუალებას იძლევა, დადგინდეს არის თუ არა განსხვავება რეგისტრირებულსა და ანგარიშგებულ მონაცემებს შორის ცალკეული სამიზნე ჯგუფების მიხედვით

სამიზნე ჯგუფი	მოცული ბენეფიციარების საერთო რაოდენობა დროის შერჩეული პერიოდისათვის		შენიშვნა
	რეგისტრირებული	ანგარიშგებული	

ჯვარედინი შემოწმება

თუკი შესაძლებელია, უნდა ჩატარდეს ჯვარედინი შემოწმება, რისთვისაც უნდა მოხდეს ანგარიშგებულ მონაცემების საერთო რაოდენობის შედარება სხვა რელევანტურ მონაცემებთან, მაგ.: საინფორმაციო მასალების ან კონდომების აღრიცხვის ჟურნალში არსებულ მონაცემებთან, საწვავისა და ტრანსპორტირების აღრიცხვის მონაცემებთან და სხვ.

დაკვირვება

აუთრიჩზე დასაკვირვებლად სოცმუშაკებთან შეთანხმებით, შემთხვევითობის პრინციპით უნდა შეირჩეს სერვისის მიმწოდებლების მიერ დაგეგმილი აუთრიჩის

სესიებიდან რამდენიმე (სხვადასხვა რისკ-ჯგუფებისათვის) და მოხდეს დაკვირვება. მონიტორინგის ვიზიტის დროს უნდა დადგინდეს პრევენციული სერვისებით მოცული ბენეფიციარების რაოდენობა და ასევე თუ რა ტიპის სერვისების მიწოდება მოხდა სოცმუშაკების მიერ და შეივსოს დამკვირვებლის ფორმა (დანართი 4, ცხრილი 3).

ბენეფიციართა გამოკითხვა

გასვლით სესიებზე დასწრების შემდეგ ან შესაძლოა წინასწარი შეთანხმებით, (განსაკუთრებით ეს ეხება ჰომოსექსუალური კავშირების მქონე მამაკაცებს) უნდა შეირჩეს რამდენიმე (3–4) ბენეფიციარი თითოეული სამიზნე ჯგუფიდან და მათი თანხმობის შემთხვევაში მოხდეს მათთან გასაუბრება შემდეგ საკითხებზე:

- ჰქონია თუ არა კონტაქტი სოცმუშაკებთან ადრე და თუ ჰქონია, როდის?
- რა სახის სერვისები აქვს მიღებული?
- ჩაუტარდა თუ არა ზიანის შემცირების ან სხვა სახის კონსულტირება?
- შესაძლოა მოხდეს დემონსტრირება პროგრამის ფარგლებში დისტრიბუციისათვის განკუთვნილი სხვადასხვა მასალებისა, რომელთა მსგავსიც უნდა ჰქონდეს მიღებული ბენეფიციარს განმეორებითი მოცვის შემთხვევაში.

მაღალი რისკის ჯგუფის წევრებთან მუშაობის სპეციფიკიდან გამომდინარე, კონფიდენციალობის პრინციპის დაცვისათვის უმჯობესია ინდივიდუალური გასაუბრების ჩატარება. თუმცა შესაძლებელია მათთან ჯგუფური გასაუბრებაც. გასაუბრების ადგილის დადგენა წინასწარი შეთანხმების საგანია, ეს შესაძლოა იყოს ამა თუ იმ ჯგუფის წევრთა შეკრების ადგილები ქუჩებში ან სკვერებში (უმეტესად ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლებისათვის); სექსმუშაკებისათვის ეს შეიძლება იყოს მათი სამუშაო ადგილები (საუნები, სასტუმროები, ბარები). რაც შეეხება ჰომოსექსუალური კავშირების მქონე მამაკაცებს, მათთან გასაუბრება უმეტესად ხდება მათთან წინასწარი შეთანხმებით უფრო ხშირად ეს ხდება სერვისის მიწოდების ცენტრებში, სადაც ისინი უფრო უსაფრთხოდ გრძნობენ თავს. თუმცა ეს საკითხი ყველა ინდივიდუალურ შემთხვევაში შესაძლოა იყოს სხვადასხვა.

ტრენინგები

დოკუმენტაციის შემოწმება

უნდა შემოწმდეს რამდენად ხელმისაწვდომი და სრულყოფილია პირველადი დოკუმენტაცია და შეესაბამება თუ არა დროის იმ პერიოდს, რომლის შეფასებაც ხდება.

უნდა დადგინდეს ზუსტად და დროულად ხდება თუ არა სერვისის მიწოდების ადგილებზე პირველადი დოკუმენტაციის წარმოება და შემდეგ მოხდეს არსებული მონაცემების შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან, იმის გასარკვევად, არის თუ არა მონაცემები სწორად აგრეგირებული ან ხომ არა აქვს ადგილი მანიპულირებას

და ასევე საკმარისია თუ არა ის ცვლადები ამა თუ იმ ინდიკატორის წარმოებისათვის

პროგრამის ფარგლებში ჩატარებულ ტრენინგებთან დაკავშირებით უნდა არსებობდეს მონაწილეთა აღრიცხვის ჟურნალი. უნდა მოხდეს პირველად დოკუმენტაციაში არსებული მონაცემების შედარება ანგარიშგებულთან და გაკეთდეს განმარტება შეუსაბამობის არსებობის შემთხვევაში.

ვერიფიკაცია

მონაცემთა ვერიფიცირებისათვის სერვისის მიწოდების ადგილებზე უნდა მოხდეს პირველად დოკუმენტაციაში აღრიცხული შემთხვევების დათვლა და შემდეგ მოხდეს შედარება ანგარიშგებულთან. შეუსაბამობის შემთხვევაში უნდა გაკეთდეს განმარტება

ჩატარებული ტრენინგების მონაცემების ვერიფიცირებისათვის უნდა შემოწმდეს ტრენინგის მონაწილეთა შევსებული პრე/პოსტ ტესტირების თუ სხვა შეფასების ფორმები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) და მოხდეს ამ მაჩვენებლების შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან.

ჯვარედინი შემოწმება

თუკი შესაძლებელია უნდა ჩატარდეს ჯვარედინი შემოწმება სხვა რელევანტურ ინდიკატორებთან მიმართებაში. მაგ.: შესაძლებელია მოხდეს შედარება ფინანსურ დოკუმენტაციასთან, სადაც იქნება აღნიშნული დახარჯული თანხა (ასეთის არსებობის შემთხვევაში), რომელიც შესაბამისი უნდა იყოს მონაწილეთა რაოდენობასთან ან ტრენინგის ჩატარების თარიღი.

დაკვირვება

ტრენინგებზე დასაკვირვებლად უნდა შეირჩეს სესიები სხვადასხვა სამიზნე ჯგუფებისათვის. სესიებზე დასწრების შედეგად უნდა გაირკვეს დამსწრეთა რაოდენობა, ტრენინგის ხანგრძლივობა და შეესაბამება თუ არა ეს მონაცემები დაგეგმილს. მნიშვნელოვანია, შეფასდეს ჩატარებული ტრენინგის ხარისხიც.

მაღალი რისკის ჯგუფების წარმომადგენელთა ტრენინგების შემთხვევაში სესიებზე დასწრება შესაძლებელია ტრენინგის მონაწილეთა თანხმობის შემთხვევაში. ტრენინგებზე დასაკვირვებლად სასურველია, არსებობდეს წინასწარ დამუშავებული მოკლე ჩამონათვალი თემებისა, რომელთა განხილვაც იგეგმება ტრენინგზე და დაკვირვების პროცესში მოხდეს განხილული საკითხებისა და მოკლე კომენტარის ჩანიშვნა თითოეულთან დაკავშირებით.

თანასწორთა განათლების ტრენინგებზე განსახილველი თემების ჩამონათვალის ნიმუშები მაღალი რისკის სხვადასხვა ჯგუფისათვის მოცემულია დანართი 5–ში.

ბენეფიციართა გამოკითხვა

თითოეული ტრენინგის სარეგისტრაციო ფორმებიდან რანდომულად უნდა შეირჩეს რამდენიმე (3 – 4) მონაწილე, მათი რეალურად დასწრების

შესამოწმებლად. მათთან კონტაქტის შემდეგ (საკონტაქტო ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში) უნდა გაირკვეს, როდის ჩატარდა ტრენინგი, რამდენი მონაწილე ესწრებოდა, რა ხანგრძლივობის იყოს ტრენინგი, მიიღეს თუ არა რაიმე დამადასტურებელი სერთიფიკატი თუ დამხმარე მასალა, შეავსეს თუ არა რაიმე სახის პრე/პოსტ ტესტირების ფორმა.

მაღალი რისკის ჯგუფების წარმომადგენელთა შემთხვევაში, როდესაც ტრენინგის მონაწილეთა პერსონალური/საკონტაქტო ინფორმაცია არ არის ხელმისაწვდომი, მათთან დაკავშირება უნდა მოხდეს სოციალური მედიის დახმარებით და ჩატარდეს გასაუბრება, რათა გაირკვეს, დაესწრო თუ არა თანასწორთა განათლების ტრენინგს და როდის? ტრენინგის შემდეგ მოიზიდა თუ არა იგივე რისკის ჯგუფიდან თანასწორები? რამდენი თანასწორი მოიზიდა და როგორ? გაუზიარა თუ არა ტრენინგზე მიღებული ცოდნა თანასწორებს? როგორ აპირებს მათ დარწმუნებას აივ ტესტირების ჩატარების აუცილებლობაში?

საინფორმაციო მასალების/კონდომების დისტრიბუცია

დოკუმენტაციის შემოწმება

უნდა შემოწმდეს რამდენად ხელმისაწვდომი და სრულყოფილია პირველადი დოკუმენტაცია და შეესაბამება თუ არა დროის იმ პერიოდს, რომლის შეფასებაც ხდება.

უნდა დადგინდეს ზუსტად და დროულად ხდება თუ არა სერვისის მიწოდების ადგილებზე პირველადი დოკუმენტაციის წარმოება და შემდეგ მოხდეს არსებული მონაცემების შედარება ანგარიშგებულ მონაცემებთან, იმის გასარკვევად, არის თუ არა მონაცემები სწორად აგრეგირებული ან ხომ არა აქვს ადგილი მანიპულირებას და ასევე საკმარისია თუ არა ის ცვლადები ამა თუ იმ ინდიკატორის წარმოებისათვის.

საინფორმაციო მასალების/კონდომების დისტრიბუციასთან დაკავშირებით საჭიროა, არსებობდეს მათი აღრიცხვის ჟურნალი და უნდა მოხდეს მასში არსებული მონაცემების შედარება პირველად დოკუმენტაციასა და მონაცემთა ბაზასთან.

ვერიფიკაცია

საინფორმაციო მასალების/კონდომების დისტრიბუციასთან დაკავშირებით უნდა მოხდეს შედარება ადგილებზე მიღებული და გაცემული მასალების/ კონდომების რაოდენობის დათვლა და ამ რაოდენობის შედარება დროის იმავე პერიოდში ანგარიშგებულთან.

ჯვარედინი შემოწმება

თუკი შესაძლებელია, უნდა ჩატარდეს ჯვარედინი შემოწმება სხვა რელევანტურ ინდიკატორებთან მიმართებაში. სასურველია შემოწმდეს საინფორმაციო მასალებისა და კონდომების აღრიცხვის ჟურნალები და მოხდეს შედარება გაცემული მასალების რაოდენობისა ანგარიშგებიულთან.

ბენეფიციართა გამოკითხვა

უნდა შეირჩეს რამდენიმე (3–4) ბენეფიციარი სხვადასხვა სამიზნე ჯგუფიდან და მოხდეს მათთან გასაუბრება: ჰქონია თუ არა კონტაქტი სოცმუშაკებთან ადრე და თუ ჰქონია, როდის? მიიღო თუ არა საინფორმაციო მასალები/კონდომები და რამდენი? პროგრამის ფარგლებში დასარიგებელი მასალების/კონდომების დემონსტრირების შემდეგ მან უნდა დაადასტუროს მსგავსი მასალების მიღება.

მ&შ ანგარიშის ფორმატი

მონიტორინგისა და შეფასების ჩატარების შემდგომ ხდება მ&შ ანგარიშის მომზადება, რეკომენდაციების შემუშავება ძირითადი მიგნებების საფუძველზე და პრობლემების/ხარვეზების აღმოჩენის შემთხვევაში მათი გადაჭრის გზების დასახვა. წინასწარი შეთანხმების საფუძველზე დადგენილი დროის პერიოდის შემდგომ ტარდება განმეორებითი მონიტორინგი იმის დასადგენად, მოხდა თუ არა არსებული ხარვეზების გამოსწორება და რეკომენდაციების გათვალისწინება.

მ&შ ანგარიშის ფორმატი

I	ზოგადი მიმოხილვა
II	შესავალი <ul style="list-style-type: none"> • მონაცემთა ხარისხის შეფასების მიზანი • პროგრამის/პროექტის მოკლე მიმოხილვა • ინდიკატორები და ანგარიშგების პერიოდი • სერვისის მიწოდების ადგილი • მონაცემთა შეგროვებისა და ანგარიშგების სისტემის აღწერა ინდიკატორებთან მიმართებაში
III	მონაცემთა მართვისა და ანგარიშგების სისტემის შეფასება <ul style="list-style-type: none"> • სისტემის შეფასების ეტაპების აღწერა • ძირითადი მიგნებები • მონაცემთა მართვის სისტემის ხარვეზები და ძლიერი მხარეები
IV	ანგარიშგებულ მონაცემთა შეფასება <ul style="list-style-type: none"> • მონაცემთა ვერიფიცირების ეტაპების აღწერა • მონაცემთა ვალიდურობა • ანგარიშგებულ მონაცემთა სიზუსტე და კონფიდენციალურობა • მონაცემთა ხელმისაწვდომობა, სისრულე და დროული ანგარიშგება • ძირითადი მიგნებები • მონაცემთა ხარისხის ზოგადი შეფასება
V	რეკომენდაციები

მონაცემთა ეფექტური მართვის კუთხით ადამიანური რესურსების გადამზადების საჭიროებების გამოვლენისას მნიშვნელოვანია ასევე ტრენინგების ჩატარება ადგილებზე.

პროგრამული მონაცემების მართვა

მონაცემთა მართვის მიზნით პროგრამულ დონეზე უნდა არსებობდეს საინფორმაციო სისტემა. სასურველია მსგავსი პროექტები სარგებლობდნენ ერთიანი მონაცემთა ბაზით, რათა შესაძლებელი იყოს ეროვნულ დონეზე მონაცემთა აგრეგაცია სხვადასხვა წყაროდან.

აივ პრევენციული პროექტებისათვის შემუშავებულია ერთიანი მონაცემთა ბაზა (დანართი 1), სადაც თავმოყრილია ყველა ის ცვლადი, რომელსაც იყენებს თითოეული პროექტი და აუცილებელია კონკრეტული ინდიკატორების გასაზომად. ბაზაში არსებული ცვლადები და მისი გამოყენების ინსტრუქციები მოცემულია დანართი 2–ში.

ერთიანი მონაცემთა ბაზის არსებობის შემთხვევაში საერთოა ყველა პროცედურა, რის საფუძველზეც ერთნაირად ხდება მონაცემთა შეგროვება თუ აღრიცხვა და შესაბამისად, მონაცემებიც უფრო სანდო, ზუსტი და ხარისხიანია.

მონაცემთა ბაზის გაწმენდის ინსტრუქციები

საბოლოო სტატისტიკური მონაცემების მისაღებად და პროგრამის გამართულად მუშაობისათვის დიდი მნიშვნელობა ენიჭება მონაცემთა ბაზის დამუშავებას. კერძოდ, მის გაწმენდას და მომზადებას შემდგომი ანალიზისათვის.

მონაცემთა ბაზის გაწმენდა გულისხმობს მონაცემთა პირველადი რეგისტრაციისას დაშვებული შეცდომებისა თუ შეუსაბამოების აღმოჩენას და მათ შემდგომ გასწორებას. შეცდომები შეიძლება იყოს სხვადასხვაგვარი, მაგ:

1. დადგენილი ფორმატის შეცვლა, მაგ.: ყველა შემთხვევის რეგისტრაციისას დაცული უნდა იყოს თარიღის ერთნაირი ფორმატი;
2. თითოეულ ინდივიდს მინიშნებული უნდა ჰქონდეს მხოლოდ ერთი რისკის ჯგუფი;
3. არ შეიძლება მსმ იმავე დროს იყოს ქალი, ამ პირობით, ქალი სექს მუშაკი იმავდროულად – მამაკაცი;
4. თუ კოდის შეყვანის შემდეგ ასაკის ან სქესის სვეტში რომელიმე უჯრა ცარიელია ან აჩვენებს #VALUE ან შეუსაბამო ციფრს, მაშინ გადასამოწმებელია კოდი;
5. აღნიშნული ქალაქი უნდა ემთხვეოდეს იმ ორგანიზაციის ქალაქს, სადაც ხდება რეგისტრაცია;
6. თუკი ტესტირება არ არის ჩატარებული არ უნდა იყოს აღნიშნული ტესტირების შედეგი ან ტესტირების ადგილი;

ასევე მნიშვნელოვანია, რომ კოდის შედგენა მოხდეს შეძლებისდაგვარად ზუსტად და სრულად, არსებული წესის მიხედვით. მონაცემთა რეგისტრაციისათვის დადგენილი კოდირების წესიდან გამომდინარე 7-ნიშნა კოდი ვერ იქნება უნიკალური, რაც არ გამორიცხავს მისი გამეორების შესაძლებლობას. ერთნაირი კოდების შემთხვევაში მითითებული სხვადასხვა რისკ-ჯგუფი ასევე საჭიროებს

გადამოწმებას, ხომ არ არის შეცდომით მიკუთვნებული სხვა რისკის ჯგუფს და ასეთ შემთხვევაში უნდა გასწორდეს შეცდომა. თუ ვერ ხერხდება გადამოწმება ეს ინდივიდები ჩაითვლება როგორც სხვადასხვა.

მონაცემთა დამუშავება და ანალიზი

პროგრამულ დონეზე მონაცემთა შეგროვებისას ხდება მონაცემთა რეგისტრაცია მიწოდებული სერვისების მიხედვით, რაც ასახავს პროექტის მიერ შესრულებულ სამუშაოს. არსებული სპეციფიკიდან გამომდინარე პროექტის ბენეფიციარები (მაღალი რისკის ჯგუფის წევრები) სარგებლობენ აივ პრევენციული სერვისებით მრავალჯერ, შესაბამისად, ხდება მონაცემთა ბაზაში მონაცემთა რეგისტრაცია ყოველ ჯერზე.

პროექტული მონაცემების დამუშავებისა და ანალიზისათვის ინდივიდების მიხედვით (დუბლირების გარეშე - (unique)) შეიქმნა სპეციალური პროგრამა (**HIV Prevention პროგრამა**) ADO.NET ტექნოლოგიის გამოყენებით, რომელიც საშუალებას იძლევა მარტივად მოხდეს პროექტული მონაცემების ანალიზი თითოეული ინდიკატორის მიხედვით. ამისათვისაც აუცილებელია გაწმენდილი და დამუშავებული მონაცემთა ბაზის იმპორტირება შექმნილ პროგრამაში, სადაც ავტომატურად მოხდება საბოლოო მონაცემთა გამოთვლა (დანართი 3).

პროგრამა საშუალებას იძლევა მარტივად მოხდეს მონაცემთა დეზაგრეგაცია სხვადასხვა ცვლადის მიხედვით: სქესის, ასაკის, დროის პერიოდის, რისკის ჯგუფის, გეოგრაფიული მდებარეობის, დონორისა თუ ორგანიზაციის მიხედვით. ასევე შესაძლებელია საბოლოო ცხრილების ექსპორტი Excel დაPDF ფაილებში და ასეთი სახით მათი გამოყენება.

დანართი 1. ერთიანი მონაცემთა ბაზა

ცხრილი 1: ერთიანი მონაცემთა ბაზის ინტერფეისი

ორგანიზაცია	დემოგრაფიული მონაცემები												ტესტირება										რეფერაზი																		
	სამიზნე ჯგუფი						რისკის შემცირების კონსულტირება						აივ ინფექცია		ჰეპატიტები				სგგი																						
დაფინანსების წყარო	ორგანიზაცია	სოც მუშაკი/კონსულტანტი	პირველადი მომართვა	თარიღი (თვ/დღ/წწ)	კოდი	ინმ	ინმ პარტნიორი	კსმ	კსმ პარტნიორი	მსმ	სხვა	სქესი	ასაკი	ქალაქი	რისკის შემცირების კონსულტირება	საინფორმაციო მასალები	კონდომები	პრე-ტესტ კონსულტირება	აივ ტესტირება	აივ ტესტირების შედეგი (სკრინინგი)	პოსტ-ტესტ კონსულტირება (სკრინინგი)	აივ კონფირმაციის შედეგი	პოსტ-ტესტ კონსულტირება (კონფირმაცია)	B ჰეპ ტესტირება	B ჰეპ ტესტირების შედეგი	C ჰეპ ტესტირება	C ჰეპ ტესტირების შედეგი	სიფილისზე ტესტირება	სიფილისზე ტესტირების შედეგი	გონორეაზე ტესტირება	გონორეაზე ტესტირების შედეგი	ქლამიდიოზზე ტესტირება	ქლამიდიოზზე ტესტირების შედეგი	მიკოზებზე ტესტირება	მიკოზებზე ტესტირების შედეგი	ტრიქომონიაზე ტესტირება	ტრიქომონიაზე ტესტირების შედეგი	ტესტირების ჩატარების ადგილი	გამოგზავნილია სხვა დაწესებულებიდან	გაიგზავნა ჯამნრთელობის კაბინეტში	გაიგზავნა კონფირმატორ დაწესებულებაში

დანართი 2. მონაცემთა ბაზის წარმოების ინსტრუქციები

(აივ პრევენციული პროექტების მართვისას მაღალი რისკის ჯგუფების მონაცემთა რეგისტრაციისათვის)

ორგანიზაცია	დაფინანსების წყარო	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ მოცემული სიიდან (USAID/GF/სახ.პროგრამა/სხვა) თქვენი დაფინანსების წყარო (დონორი ორგანიზაცია)	
	ორგანიზაცია	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ მოცემული სიიდან თქვენი ორგანიზაციის დასახელება (თანადგომა/ბემონი/ინდიგო/ქსენონი/იმედი/ახალი გზა/ნაბიჯი მომავლისაკენ/ახალი ვექტორი/ორდუ)	
	სოცმუშაკი/ კონსულტანტი	ჩაწერეთ სოცმუშაკის/ კონსულტანტის გვარი ან კოდი (თუკი ასეთი გაქვთ მონიჭებული თქვენს ორგანიზაციაში). თუ მუშაობს სოცმუშაკების წყვილი, ჩაწერეთ ორივეს გვარი ან კოდი	
პირველადი მომართვა		ავსებს მხოლოდ ზიანის შემცირების ქსელი. ჩაწერეთ 1, თუ პირველად მიიღო სერვისი, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი	
თარიღი (თვ/დღ/წწ)		დასვით თარიღი ფორმატი: თვე/დღე/წლის ბოლო ორი ციფრი (მაგ.: 03/09/12)	
დემოგრაფიული მონაცემები	კოდი	ინდივიდის კოდის შედგენის წესი: სახელის პირველი ასო, გვარის პირველი ასო, დედის სახელის პირველი ასო, მამის სახელის პირველი ასო, დაბადების წლის ბოლო ორი ციფრი, სქესის აღმნიშვნელი ციფრი: 1, თუ მამაკაცია; 2, თუ ქალია; 3, თუ ტრანსსექსუალია. თუ რომელიმე ცვლადი ვერ მოიპოვეთ დასვით ტირე. ფონტი - "აკად ნუსხური"	
	თუ ინდივიდი მიეკუთვნება რამდენიმე რისკის ჯგუფს, ამოირჩიეთ უფრო მეტად სარისკო ჯგუფი		
	სამიზნე ჯგუფი	ინმ	ინექციური ნარკოტიკის მომხმარებელი - თუ მიეკუთვნება ამ ჯგუფს ჩაწერეთ 1, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		ინმ პარტნიორი	ინექციური ნარკოტიკის მომხმარებლის პარტნიორი - თუ მიეკუთვნება ამ ჯგუფს ჩაწერეთ 1, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		კსმ	კომერციული სექსმუშაკი - თუ მიეკუთვნება ამ ჯგუფს ჩაწერეთ 1, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		კსმ პარტნიორი	კომერციული სექსმუშაკის პარტნიორი - თუ მიეკუთვნება ამ ჯგუფს ჩაწერეთ 1, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		მსმ	მამაკაცი, ვისაც აქვს სექსი მამაკაცთან - თუ მიეკუთვნება ამ ჯგუფს ჩაწერეთ 1, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		სხვა	თუ რისკის ჯგუფის იდენტიფიცირება არ ან ვერ ხდება ჩაწერეთ 1, სხვა შემთხვევაში - დატოვეთ ცარიელი
	სქესი	არ შეავსოთ! ჩასმულია ფორმულა, რომელიც ავტომატურად ავსებს უჯრას კოდის შეყვანის შემდეგ: 1 - მამაკაცი, 2 - ქალი, 3 - ტრანსგენდერი.	
	ასაკი	არ შეავსოთ! ჩასმულია ფორმულა, რომელიც ავტომატურად ითვლის ინდივიდის ასაკს კოდის შეყვანის შემდეგ	
ქალაქი	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ თქვენი ქალაქის დასახელება მოცემული სიიდან (თბილისი/ბათუმი/ქუთაისი/ზუგდიდი/თელავი/რუსთავი/სოხუმი/გორი/სამტრედია/ფოთი)		
რისკის შემცირების კონსულტირება		ჩაწერეთ 1, თუ ჩაატარეთ კონსულტირება სარისკო ქცევების გამოსავლენად და/ან რისკების შემცირების საკითხებზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი	
საინფორმაციო მასალები		ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გადაცემული საინფორმაციო მასალების რაოდენობა	

კონდომები		ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გადაცემული კონდომების რაოდენობა	
ტესტირება	აივ ინფექცია	პრე-ტესტ კონსულტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩაატარეთ პრე-ტესტ კონსულტირება, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		აივ ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა აივ ტესტირება (სკრინინგი), თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		აივ ტესტირების შედეგი (სკრინინგი)	ჩაწერეთ 1, თუ აივ ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია. უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
		პოსტ-ტესტ კონსულტირება (სკრინინგი)	ჩაწერეთ 1, თუ ჩაატარეთ პოსტ-ტესტ კონსულტირება (კონსულტირება მოიცავს სკრინინგის შედეგის გაცნობას), თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		აივ კონფირმაციის შედეგი	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ შესაბამისი პასუხი მოცემული სიიდან (დადებითი/უარყოფითი/ გაურკვეველი). თუ არა გაქვთ ინფორმაცია კონფირმაციის შესახებ, არ შეავსოთ უჯრა
		პოსტ-ტესტ კონსულტირება (კონფირმაცია)	ჩაწერეთ 1, თუ ჩაატარეთ პოსტ-ტესტ კონსულტირება კონფირმაციის პასუხის მიღების შემდეგ (მოიცავს კონფირმაციის შედეგის გაცნობას), თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
	ჰეპატიტები	B ჰეპ ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება B ჰეპატიტზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		B ჰეპ ტესტირების შედეგი	ჩაწერეთ 1, თუ B ჰეპ ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
		C ჰეპ ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება C ჰეპატიტზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		C ჰეპ ტესტირების შედეგი	ჩაწერეთ 1, თუ C ჰეპ ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
	სგგი	სიფილისზე ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება სიფილისზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		სიფილისზე ტესტირების შედეგი	ჩაწერეთ 1, თუ სიფილისზე ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
		გონორეაზე ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება გონორეაზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
		გონორეაზე ტესტირების შედეგი	ჩაწერეთ 1, თუ გონორეაზე ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
		ქლამიდიოზზე ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება ქლამიდიოზზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
ქლამიდიოზზე ტესტირების შედეგი		ჩაწერეთ 1, თუ ქლამიდიოზზე ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი	
მიკოპლაზმაზე ტესტირება		ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება მიკოპლაზმაზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი	
მიკოპლაზმაზე ტესტირების შედეგი		ჩაწერეთ 1, თუ მიკოპლაზმაზე ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი	

	ტრიქომონიაზე ტესტირება	ჩაწერეთ 1, თუ ჩატარდა ტესტირება ტრიქომონიაზე, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
	ტრიქომონიაზე ტესტირების შედეგი	ჩაწერეთ 1, თუ ტრიქომონიაზე ტესტირების (სკრინინგი) შედეგი დადებითია, უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში დატოვეთ ცარიელი
	ტესტირების ჩატარების ადგილი	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ ტესტირების ჩატარების ადგილი მოცემული სიიდან (მოზ. ლაბორატორია/ცენტრი/ჯანმრთელობის კაბინეტი/ველი)
რეფერალი	გამოგზავნილია სხვა დაწესებულებიდან	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ მარჯვენა ისარზე და ამოირჩიეთ ვის მიერ არის გამოგზავნილი ან ვისგან შეიტყო მოცემული სიიდან (ჯანდაცვის მუშაკი/ფარმაცევტი/მღვდელი/პრობაციის სამსახური/მცირე ბიზნესი/პარტნიორი NGO/ინტერნეტი/PE (თანასწორ განმანათლებელი)/სხვა)
	გაიგზავნა ჯანმრთელობის კაბინეტში	ჩაწერეთ 1, თუ გააგზავნეთ ჯანმრთელობის კაბინეტში, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
	გაიგზავნა კონფირმატორ დაწესებულებაში	ჩაწერეთ 1, თუ გააგზავნეთ კონფირმატორ დაწესებულებაში, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი
HRN (ზიანის შემცირების ქსელი)	შპგ-ში მონაწილეობა	ჩაწერეთ 1, თუ მიიღო მონაწილეობა შპგ-ში, თუ არა დატოვეთ ცარიელი
	1 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 1 ml შპრიცების რაოდენობა
	2 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 2 ml შპრიცების რაოდენობა
	3 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 3 ml შპრიცების რაოდენობა
	5 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 5 ml შპრიცების რაოდენობა
	10 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 10 ml შპრიცების რაოდენობა
	20 ml	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული 20 ml შპრიცების რაოდენობა
	ნემსი G23	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ნემსი G23 -ის რაოდენობა
	ნემსი G25	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ნემსი G25 -ის რაოდენობა
	ნემსი G27	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ნემსი G27 -ის რაოდენობა
	პეპელა G25	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული პეპელა G25 -ის რაოდენობა
	პეპელა G27	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული პეპელა G27 -ის რაოდენობა
	სპირტიანი ტამპონი	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული სპირტიანი ტამპონების რაოდენობა
	ბროშურა "შიდსი"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "შიდსი" რაოდენობა
	ბროშურა "ჰეპატიტები"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "ჰეპატიტები" რაოდენობა
	ბროშურა "სგვი"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "სგვი" რაოდენობა

ბროშურა "კუსტარული ნარკოტი"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "კუსტარული ნარკოტიკი" რაოდენობა
ბროშურა "ზედოზირება"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "ზედოზირება" რაოდენობა
ბროშურა "უფლებები და პასუხისმგებლობები"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "უფლებები და პასუხისმგებლობები" რაოდენობა
ბროშურა "უსაფრთხო ინექცია"	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ბროშურის "უსაფრთხო ინექცია" რაოდენობა
სხვა საინფორმაციო მასალა	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული სხვა საინფორმაციო მასალების რაოდენობა
რამდენი ნალოქსონი მიეცა	ჩაწერეთ ინდივიდისთვის გაცემული ნალოქსონის რაოდენობა
ჩაუტარდა კონსულტაცია	დადექით უჯრაზე, დააწკაპუნეთ ისარზე მარჯვნივ და ამოირჩიეთ სიიდან რომელი სპეციალისტის კონსულტაცია ჩაუტარდა (თერაპევტი, ნევროპათოლოგი, ქირურგი, ინფექციონისტი-ჰეპატოლოგი, ვენეროლოგი, უროლოგი, ანგიოლოგი, ნარკოლოგი, ფსიქიატრი, გინეკოლოგი, პედიატრი, ფსიქოლოგი, იურისტი)
PDI - მონაწილეობა	ჩაწერეთ 1, თუ მიიღო მონაწილეობა, თუ არა - დატოვეთ ცარიელი

1. მონაცემთა ბაზაში მოცემულია ცვლადები სხვადასხვა პროექტის საჭიროების მიხედვით. ამიტომ თითოეული ორგანიზაცია შეავსებს მხოლოდ იმ სვეტებს, რომლებიც მისთვის რელევანტურია. სასურველია სხვა დანარჩენი დაიფაროს **Hide** ფუნქციით, რაც გააადვილებს ბაზის წარმოებას.
2. ყოველი წლის დასაწყისში საჭიროა შეიცვალოს წლის მაჩვენებელი, რომლის საშუალებითაც ხდება ასაკის ავტომატური დათვლა. ეს მაჩვენებელი ჩასმულია ასაკის სვეტის ყველა უჯრაში არსებულ ფორმულაში (=113-MID(F2,5,2)), სადაც 113 შეესაბამება 2013 წელს.
2014 წლის დასაწყისში ეს მაჩვენებელი უნდა შეიცვალოს და ჩაიწეროს 114, 2015-ში - 115 და ა.შ.
ფორმულა უნდა შეიცვალოს ასაკის სვეტის პირველ უჯრაში. დადექით ამ უჯრაზე, დააწკაპუნეთ უჯრის მარჯვენა ქვედა კუთხეში, გამოჩნდება ჯვარი, ჩამოსწიეთ სვეტის ბოლომდე, შეცვლილი ფორმულა აისახება სვეტის ყველა უჯრაში. ამის შემდეგ უნდა გაიგზავნოს ახალი მონაცემების შესაყვანად ორგანიზაციებში.

დანართი 3. HIV Prevention პროგრამის გამოყენების ინსტრუქციები

HIV Prevention პროგრამის ინსტალაცია (ინსტრუქცია)

HIV Prevention პროგრამის საინსტალაციო პაკეტის ელექტრონული ვერსია თან ერთვის დოკუმენტს კომპაქტ დისკის სახით. HIV Prevention პროგრამის ინსტალაციისათვის პერსონალურ კომპიუტერზე მომხმარებელმა უნდა გამოიყენოს საინსტალაციო პაკეტში არსებული გამშვები ფაილი setup. exe. ასეთ შემთხვევაში საინსტალაციო პაკეტი ავტომატურ რეჟიმში გადაამოწმებს მომხმარებლის პერსონალური კომპიუტერის პროგრამულ კონფიგურაციას და განახორციელებს პროგრამის ფუნქციონირებისათვის აუცილებელი კომპონენტების დაინსტალირებას.

1. გააქტიურეთ გამშვები ფაილი **setup. exe**,
2. გამოჩნდება სადიალოგო ფანჯარა HIV Prevention Setup - დააწკაპუნეთ Accept,
3. Installing Microsoft Net Framework 4 Client Profile - დაელოდეთ,
4. გამოჩნდება სადიალოგო ფანჯარა Welcome to the HIV Prevention Setup Wizard - დააწკაპუნეთ next,
5. Select Installation Folder - next
6. Confirm Installation - next
7. Installing HIV Prevention –დაელოდეთ
8. Installation Complete – Close
9. Desktop-ზე გამოჩნდება HIV Prevention პროგრამის Shortcut

HIV Prevention პროგრამის გააქტიურება (ინსტრუქციები)

1. გააქტიურეთ HIV Prevention პროგრამის Shortcut
2. გაიხსნება პროგრამა, სადაც გამოჩნდება გააქტიურებული Excel-ის ნიშანი



Excel-ის ნიშანი

3. დააწკაპუნეთ Excel-ის ნიშანზე და აირჩიეთ მონაცემთა ბაზის Excel-ის ფაილი, რომლის დამუშავებაც გჭირდებათ
4. დააწკაპუნეთ მეორე ფანჯარაზე (მონაცემთა ბაზა)

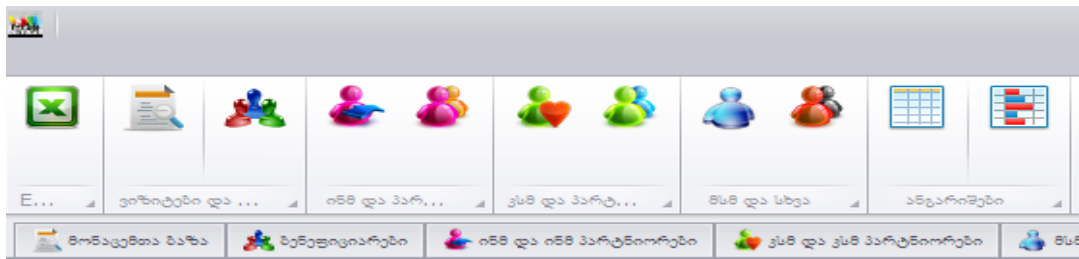


მონაცემთა ბაზა

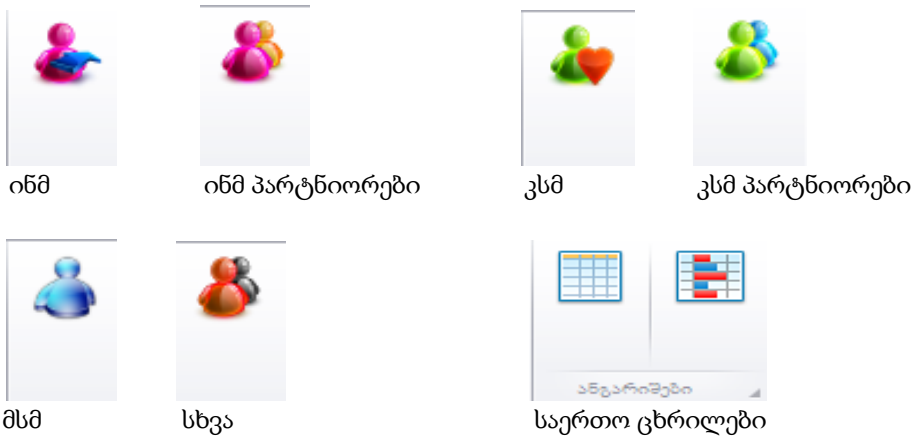
5. დაელოდეთ მონაცემების ჩატვირთვას
6. თუ მონაცემთა ბაზაში შეტანილია არაკორექტული მონაცემები, მარცხენა ქვედა კუთხეში გამოჩნდება შეტყობინება „**არაკორექტული მონაცემები**“ . დააწკაპუნეთ შეტყობინების უჯრაზე და გაიხსნება არსებული

არაკორექტული ჩანაწერების ჩამონათვალი, რაც ასევე გაწითლებული იქნება პროგრამის მონაცემთა ბაზაში.

7. აუცილებელია გასწორდეს ყველა არაკორექტული ჩანაწერი Excel-ის მონაცემთა ბაზაში და თავიდან მოხდეს მისი იმპორტირება პროგრამაში. ამისათვის უნდა დააწკაპუნოთ HIV Prevention პროგრამის Excel-ის ნიშანზე და თავიდან დაუკავშირდეთ შესწორებულ Excel-ის ფაილს.
8. ამის შემდეგ კვლავ დააწკაპუნეთ პროგრამის მონაცემთა ბაზის უჯრაზე (Excel-ის ნიშნის გვერდით), დაელოდეთ მონაცემების ჩატვირთვას
9. გააქტიურდება HIV Prevention პროგრამის ყველა ფუნქცია



10. თითოეული ნიშანი შეესაბამება სხვადასხვა რისკ-ჯგუფს



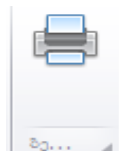
11. დააწკაპუნეთ სასურველ უჯრაზე და ავტომატურად გამოჩნდება ცხრილები ცალკეული ინდიკატორებისა და რისკის ჯგუფების მიხედვით. მონაცემები ასევე დაჯამებულია საერთო ცხრილშიც, სადაც გაერთიანებულია ყველა რისკ-ჯგუფი. ცხრილების თავზე ჩამოთვლილია ყველა ცვლადი რის მიხედვითაც არის დეზაგრეგირებული მონაცემები. თუმცა შესაძლებელია მათი შეცვლა სურვილისამებრ.
12. ამისათვის უნდა დააწკაპუნოთ სასურველი ცვლადის (დროის ინტერვალი, ასაკი, სქესი, ქალაქი, ორგანიზაცია, დაფინანსების წყარო) უჯრაზე, ჩამოშალოთ და ამოირჩიოთ. ცხრილებში ავტომატურად მოხდება მონაცემთა დათვლა ინდივიდების მიხედვით (დუბლირების გარეშე).

13. შესაძლებელია სასურველი ცხრილის ექსპორტირება სხვადასხვა ფორმატით: Excel (2003, 2007), PDF, MHT. ამისათვის დააწკაპუნეთ ექსპორტის ნიშანზე და ამოირჩიეთ სასურველი ფორმატი



ექსპორტი

14. ბეჭდვის ფუნქციის ამორჩევისას შესაძლებელია დოკუმენტის ფორმატირება სურვილის მიხედვით



ბეჭდვა

HIV Prevention პროგრამის „ინტერფეისი“

ინდიკატორი	იწმ	იწმ პარტნიორი	კსმ	კსმ პარტნიორი	მსმ	სხვა	ჯამი
სურვილით მოკლულ ინდივიდთა რაოდენობა (სერიოზი)	589	84	412	23	176	81	1365
აღ-ტესტირებულ ინდივიდთა რაოდენობა	307	64	93	14	47	69	594
დადებითი აივ შეზიზვეუნი (სერიოზი)	5	0	0	0	2	0	7
დადებითი აივ შეზიზვეუნი (კონფორმაცია)	0	0	0	0	0	0	0
B ჰესტიტზე ტესტირების რაოდენობა	293	60	0	0	2	0	355
დადებითი B ჰესტიტის შეზიზვეუნი	24	2	0	0	0	0	26
C ჰესტიტზე ტესტირების რაოდენობა	295	60	3	0	9	1	368
დადებითი C ჰესტიტის შეზიზვეუნი	99	4	1	0	0	0	104
სიფილისზე ტესტირების რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0
დადებითი სიფილისის შეზიზვეუნი	0	0	0	0	0	0	0
გონორეაზე ტესტირების რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0
დადებითი გონორეის შეზიზვეუნი	0	0	0	0	0	0	0
ქლამდიოზზე ტესტირების რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0
დადებითი ქლამდიოზის შეზიზვეუნი	0	0	0	0	0	0	0
მიკოპლაზმა ტესტირების რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0
დადებითი მიკოპლაზმის შეზიზვეუნი	0	0	0	0	0	0	0
ტრიქომონაზზე ტესტირების რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0
დადებითი ტრიქომონაზის შეზიზვეუნი	0	0	0	0	0	0	0
გააგებულ საინფორმაციო მასალების საერთო რაოდენობა	2478	137	536	21	197	196	3565
გააგებულ კონფლიქტის საერთო რაოდენობა	6125	946	12790	331	4780	729	25701
გააგებულ შპრიცების საერთო რაოდენობა	3	0	0	0	0	1	4
გააგებულ წყნების და აკუპუნის საერთო რაოდენობა	0	0	0	0	0	0	0

დანართი 4. ბენეფიციართა გამოკითხვა

ცხრილი 2: აივ ტესტირების შემდგომი თვითადმინისტრირებადი კითხვარი

პირველად მიიღო სერვისი	
განმეორებით მიიღო სერვისი	
კმაყოფილია თუ არა მიღებული სერვისით	
ჩაუტარდა პრე-ტესტ კონსულტირება	
ჩაუტარდა აივ-ტესტირება	
ჩაუტარდა პოსტ-ტესტ კონსულტირება	
აპირებს თუ არა, გაუზიაროს ინფორმაცია სხვებს ასეთი ტიპის სერვისის არსებობის შესახებ?	
მიიღო საინფორმაციო მასალები/კონდომები	
მიღებული საინფორმაციო მასალების რაოდენობა	
მიღებული კონდომების რაოდენობა	

ცხრილი 3: ბენეფიციართა გამოკითხვა გასვლით სესიებზე

პირველად მიიღო სერვისი	
განმეორებით მიიღო სერვისი	
კმაყოფილია თუ არა მიღებული სერვისით	
ჩაუტარდა რისკის შემცირების ან სხვა სახის კონსულტირება	
მიიღო საინფორმაციო მასალები/კონდომები	
მიღებული საინფორმაციო მასალების რაოდენობა	
მიღებული კონდომების რაოდენობა	
მიიღო თუ არა შეთავაზება აივ ტესტირების შესახებ	
აპირებს თუ არა ტესტირების ჩატარებას	
მისი რჩევით მიუმართავს თუ არა ვინმეს მისი გარემოცვიდან (მსგავსი სარისკო ქცევებით) პრევენციული სერვისების მისაღებად სერვისის ცენტრისათვის?	
თუ კი, რამდენი ასეთი შემთხვევის გახსენება შეუძლია	

დანართი 5. თანასწორთა განათლების ტრენინგები

ცხრილი 4: თანასწორთა განათლება ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)

თემა	შენიშვნა
თანასწორთა განათლება	
<ul style="list-style-type: none"> რას ნიშნავს “თანასწორი” უპირატესობანი და ნაკლოვანებები 	
თანასწორთა დახასიათება	
<ul style="list-style-type: none"> ვინ უნდა იყვნენ თანასწორთა განმანათლებლები პიროვნული თვისებების და უნარ-ჩვევების დახასიათება რა ფუნქციას ასრულებენ თანასწორთა განმანათლებლები 	
სირთულები	
<ul style="list-style-type: none"> რა სირთულები ხვდებათ თანასწორთა განმანათლებლებს როგორ უნდა გადალახონ ეს სირთულები თანასწორთა განმანათლებლების მხარდაჭერა 	
მონიტორინგი და ზედამხედველობა	
<ul style="list-style-type: none"> თანასწორთა განმანათლებლის ანგარიშგების ფორმის განხილვა 	
კომუნიკაცია	
<ul style="list-style-type: none"> ვერბალური და არავერბალური ცალმხრივი და ორმხრივი 	
საქართველოს კანონმდებლობა	
<ul style="list-style-type: none"> ნარკომანია და კანონი 	
აივ/შიდსი	
<ul style="list-style-type: none"> რა არის აივ რა არის შიდსი აივ ინფექციის გადაცემის გზები ინფექციის გავრცელების სტატისტიკური მონაცემები (მსოფლიო/ საქართველო) აივ ინფექციის მიმდინარეობა და ნიშნები ფანჯრის პერიოდი 	

<ul style="list-style-type: none"> პროფილაქტიკა და მკურნალობა 	
HCT (აივ კონსულტირება და ტესტირება)	
<ul style="list-style-type: none"> აივ სწრაფი ტესტების გამოყენება პროექტის ფარგლებში 	
<ul style="list-style-type: none"> რას ნიშნავს დადებითი და უარყოფითი პასუხი 	
<ul style="list-style-type: none"> აივ დამადასტურებელი ტესტირება 	
<ul style="list-style-type: none"> აივ ტესტირების მნიშვნელობა და ინფიცირებულთა ადრეულ ეტაპზე გამოვლენის სარგებელი 	
პარტნიორების ტესტირების მნიშვნელობა	
აივ/შიდსთან დაკავშირებული სტიგმა და დისკრიმინაცია	
სგგი	
<ul style="list-style-type: none"> გადაცემის გზები 	
<ul style="list-style-type: none"> სგგი-ის სიმპტომები 	
<ul style="list-style-type: none"> გართულებები 	
<ul style="list-style-type: none"> სგგი-ის მკურნალობა და პროფილაქტიკა 	
კონდომი, როგორც დაცვის საშუალება	
<ul style="list-style-type: none"> რა ტიპის/ზომის კონდომები არსებობს 	
<ul style="list-style-type: none"> კონდომის გამოყენება (სწორად გამოყენების ტექნიკა) სხვადასხვა ტიპის სექსის დროს 	
<ul style="list-style-type: none"> პარტნიორების დარწმუნება კონდომის გამოყენების მნიშვნელობაში 	
ABCD მიდგომა	
ნარკომანია	
<ul style="list-style-type: none"> ნარკომანიის განმარტება, როგორ ვითარდება წამალდამოკიდებულება 	
<ul style="list-style-type: none"> ნარკოტიკული ნივთიერებების სახეობები და მათ მიერ გამოწვეული ზიანი 	
<ul style="list-style-type: none"> ზედოზირება და ნარკოტიკული ნივთიერებების მიღებით გამოწვეული სიკვდილი 	
<ul style="list-style-type: none"> ზიანის შემცირების სტრატეგია 	

ცხრილი 5: თანასწორთა განათლება სექს-ბიზნესში ჩართული ქალებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)

თემა	შენიშვნა
თანასწორთა განათლება	
<ul style="list-style-type: none"> • რას ნიშნავს “თანასწორი” • უპირატესობანი და ნაკლოვანებები 	
თანასწორთა დახასიათება	
<ul style="list-style-type: none"> • ვინ უნდა იყვნენ თანასწორთა განმანათლებლები • პიროვნული თვისებების და უნარ-ჩვევების დახასიათება • რა ფუნქციას ასრულებენ თანასწორთა განმანათლებლები 	
სირთულები	
<ul style="list-style-type: none"> • რა სირთულები ხვდებათ თანასწორთა განმანათლებლებს • როგორ უნდა გადალახონ ეს სირთულები • თანასწორთა განმანათლებლების მხარდაჭერა 	
მონიტორინგი და ზედამხედველობა	
<ul style="list-style-type: none"> • თანასწორთა განმანათლებლის ანგარიშგების ფორმის განხილვა 	
კომუნიკაცია	
<ul style="list-style-type: none"> • ვერბალური და არავერბალური • ცალმხრივი და ორმხრივი 	
უსაფრთხოება	
<ul style="list-style-type: none"> • უსაფრთხოების ზომები სექს-ბიზნესში ჩართული ქალებისათვის • რჩევები კლიენტებთან უსაფრთხო ურთიერთობის შესახებ 	
მუშაობის პრინციპები	
<ul style="list-style-type: none"> • მუშაობის პრინციპები ადგილების მიხედვით (ქუჩა, საუნა, სასტუმრო, ბარი, ბინა და სხვ) • რა უნდა ახსოვდეთ აუცილებლად, როგორ უნდა ჩაიცვან და ა.შ. 	
საქართველოს კანონმდებლობა	
<ul style="list-style-type: none"> • საქართველოს კანონმდებლობა სექს ბიზნესში ჩართული ქალებისათვის • რა უნდა იცოდნენ ასეთმა ქალებმა 	
აივ/შიდსი	
<ul style="list-style-type: none"> • რა არის აივ • რა არის შიდსი 	

• აივ ინფექციის გადაცემის გზები	
• ინფექციის გავრცელების სტატისტიკური მონაცემები (მსოფლიო/ საქართველო)	
• აივ ინფექციის მიმდინარეობა და ნიშნები	
• ფანჯრის პერიოდი	
• პროფილაქტიკა და მკურნალობა	
HCT (აივ კონსულტირება და ტესტირება)	
• აივ სწრაფი ტესტების გამოყენება პროექტის ფარგლებში	
• რას ნიშნავს დადებითი და უარყოფითი პასუხი	
• აივ დამადასტურებელი ტესტირება	
• აივ ტესტირების მნიშვნელობა და ინფიცირებულთა ადრეულ ეტაპზე გამოვლენის სარგებელი	
პარტნიორების ტესტირების მნიშვნელობა	
აივ/შიდსთან დაკავშირებული სტიგმა და დისკრიმინაცია	
სგგი	
• გადაცემის გზები	
• სგგი-ის სიმპტომები	
• გართულებები	
• სგგი-ის მკურნალობა და პროფილაქტიკა	
კონდომი, როგორც დაცვის საშუალება	
• რა ტიპის/ზომის კონდომები არსებობს	
• კონდომის გამოყენება (სწორად გამოყენების ტექნიკა) სხვადასხვა ტიპის სექსის დროს	
• პარტნიორების დარწმუნება კონდომის გამოყენების მნიშვნელობაში	

ცხრილი 6: თანასწორთა განათლება ჰომოსექსუალური კავშირების მქონე მამაკაცებისათვის (ტრენინგზე დამკვირვებლის ფორმა)

თემა	შენიშვნა
თანასწორთა განათლება	
<ul style="list-style-type: none"> რას ნიშნავს “თანასწორი” უპირატესობანი და ნაკლოვანებები 	
თანასწორთა დახასიათება	
<ul style="list-style-type: none"> ვინ უნდა იყვნენ თანასწორთა განმანათლებლები პიროვნული თვისებების და უნარ-ჩვევების დახასიათება რა ფუნქციას ასრულებენ თანასწორთა განმანათლებლები 	
სირთულეები	
<ul style="list-style-type: none"> რა სირთულეები ხვდებათ თანასწორთა განმანათლებლებს როგორ უნდა გადალახონ ეს სირთულეები თანასწორთა განმანათლებლების მხარდაჭერა 	
მონიტორინგი და ზედამხედველობა	
<ul style="list-style-type: none"> თანასწორთა განმანათლებლის ანგარიშგების ფორმის განხილვა 	
კომუნიკაცია	
<ul style="list-style-type: none"> ვერბალური და არავერბალური ცალმხრივი და ორმხრივი 	
საქართველოს კანონმდებლობა	
აივ/შიდსი	
<ul style="list-style-type: none"> რა არის აივ რა არის შიდსი აივ ინფექციის გადაცემის გზები ინფექციის გავრცელების სტატისტიკური მონაცემები (მსოფლიო/ საქართველო) აივ ინფექციის მიმდინარეობა და ნიშნები ფანჯრის პერიოდი პროფილაქტიკა და მკურნალობა 	
HCT (აივ კონსულტირება და ტესტირება)	
<ul style="list-style-type: none"> აივ სწრაფი ტესტების გამოყენება პროექტის ფარგლებში 	

<ul style="list-style-type: none"> • რას ნიშნავს დადებითი და უარყოფითი პასუხი 	
<ul style="list-style-type: none"> • აივ დამადასტურებელი ტესტირება 	
<ul style="list-style-type: none"> • აივ ტესტირების მნიშვნელობა და ინფიცირებულთა ადრეულ ეტაპზე გამოვლენის სარგებელი 	
პარტნიორების ტესტირების მნიშვნელობა	
აივ/შიდსთან დაკავშირებული სტიგმა და დისკრიმინაცია	
სგგი	
<ul style="list-style-type: none"> • გადაცემის გზები 	
<ul style="list-style-type: none"> • სგგი-ს სიმპტომები 	
<ul style="list-style-type: none"> • გართულებები 	
<ul style="list-style-type: none"> • სგგი-ს მკურნალობა და პროფილაქტიკა 	
კონდომი, როგორც დაცვის საშუალება	
<ul style="list-style-type: none"> • რა ტიპის/ზომის კონდომები არსებობს 	
<ul style="list-style-type: none"> • კონდომის გამოყენება (სწორად გამოყენების ტექნიკა) სხვადასხვა ტიპის სექსის დროს 	
ABCD მიდგომა	