



ტუბერკულოზის, აივ ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის  
სკრინინგის ინტეგრირება პირველად ჯანდაცვაში და  
პარტნიორობის განვითარება დაავადებათა ადრეული  
გამოვლენისთვის კ ა ხ ე თ ი ს რ ე გ ი ო ნ შ ი

---

დაფინანსებულია გლობალური ფონდის მიერ „ტუბერკულოზის ყველა ფორმის  
ხარისხიან დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაზე საყოველთაო ხელმისაწვდომობის  
მდგრადობის უზრუნველყოფა“ პროგრამის ფარგლებში

კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტრის“

**ა ნ გ ა რ ი შ ი**

25 ივნისი - 24 ივლისი, 2019

---

ხელშეკრულება სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ #GF-T/ET/S-665

სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და  
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრს“

---

## 1. პრობლემის აღწერა

უკანასკნელ წლებში მიღწეული არსებითი გაუმჯობესების მიუხედავად საქართველოში კვლავაც მაღალი რჩება ტუბერკულოზით, აივ ინფექცია შიდსითა და C ჰეპატიტით გამოწვეული ტვირთი. 2016 წელს საქართველოს მთავრობის მიერ დამტკიცებული სტრატეგიები განსაზღვრავს იმ ამოცანებსა და დეტალურ ღონისძიებებს, რაც სამივე მიმართულებით უნდა განხორციელდეს, რათა მიღწეულ იქნას დაავადებათა კონტროლის ამოცანები და ქვეყანამ შეძლოს ელიმინაციის სამიზნეების მიღწევა გრძელვადიან პერსპექტივაში. სტრატეგიული გეგმების შესაბამისად, სახელმწიფო პროგრამების ფარგლებში, აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ ბრძოლის გლობალური ფონდის (შემდგომში გლობალური ფონდი) ხელშეწყობით, უწყვეტად ხორციელდება ამ დაავადებებზე ეპიდზედამხედველობის, კონტროლის, პრევენციის, დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ღონისძიებები, რაც უზრუნველყოფს უნივერსალურ ხელმისაწვდომობას შესაბამის მომსახურებებზე, მაღალი რისკის ჯგუფებისა და ზოგადად მოსახლეობისთვის. აღნიშნული დაავადებების ქვეყანაში გავრცელების ანალიზი მიუთითებს, რომ სამივე დაავადების პრევალენტობა, ქვეყნის საშუალო მაჩვენებლებთან შედარებით, განსაკუთრებით დასავლეთ საქართველოს რეგიონებში.

აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის სერვისების ინტეგრაცია პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ეფექტიანობისა და ეფექტურობის თვალსაზრისით, საყოველთაოდ აღიარებული სტრატეგიაა, რომელიც პაციენტს საშუალებას აძლევს „ერთი-ფანჯრის“ პრინციპით მიიღოს ყველა საჭირო მომსახურება. ამ გზით შესაძლებელია სამივე მიმართულებით შემთხვევების მეტად აქტიური გამოვლენა და ასევე, მკურნალობაზე დამყოლობის გაუმჯობესება.

## 2. პროექტის მიზანი და ამოცანები

პროექტის მიზანია ტუბერკულოზის, აივ/ინფექცია შიდსის, C ჰეპატიტის (TB/HIV/HCV) სკრინინგისა და დროული გამოვლენის შესაძლებლობების განვითარება პირველადი ჯანდაცვის (პჯდ) რგოლში, ასევე, ამ მიზნით ადგილობრივ დონეზე სახელმწიფო/კერძო პარტნიორების მობილიზება და ამ დაავადებათა მართვის ჰორიზონტალური ინტეგრაციის ხელშეწყობა.

**ამ მიზნის მისაღწევად განხორციელდება შემდეგი ამოცანები:**

1. სახელმწიფო და კერძო პარტნიორების მობილიზება პროგრამის მხარდასუქერად, მოსახლეობის ინფორმირებულობის ამაღლება TB/HIV/HCV დაავადებების შესახებ

- პროგრამის თაობაზე ადგილობრივი ხელისუფლების, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების, დაინტერესებული არასამთავრობო/სათემო ორგანიზაციების, პირველადი ჯანდაცვის სერვისების მომწოდებლების, მათ შორის კერძო ქსელური დაწესებულებების ინფორმირებისა და მათ შორის თანამშრომლობის გაძლიერება:
  - შეხვედრების ორგანიზება დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის და ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტროს წარმომადგენლების მონაწილეობით;
  - პროგრამის თაობაზე საინფორმაციო მასალების მომზადება და ბეჭდვა;
  - თანამშრომლობის/პარტნიორობის თაობაზე მემორანდუმების გაფორმების ხელშეწყობა. მემორანდუმით განისაზღვრება პროგრამის განხორციელებაში პარტნიორების როლი და მოხდება პროგრამაში ჩართული პერსონალის იდენტიფიცირება.
- პაციენტთა საინფორმაციო-საგანმანათლებლო მასალების შემუშავება/გამრავლება
- რაიონში თითო, ასევე რეგიონის დონეზე მინიმუმ ერთი საინფორმაციო საგანმანათლებლო კამპანიის ორგანიზება
- საუკეთესო პრაქტიკის, პარტნიორის გამოვლენა და კამპანიაში ჩართვა

2. პირველადი ჯანდაცვის დონეზე ტუბერკულოზის, აივ ინფექცია/შიდსისა და C ჰეპატიტის სკრინინგის სერვისების ინტეგრირება დაავადებათა ადრეული გამოვლენისა და ეფექტური რეფერალის უზრუნველყოფის მიზნით.

- ტრენინგების განხორციელება, სკრინინგის ინტეგრირებული მოდელის დანერგვის ზედამხედველობა, ინდივიდუალური საჭიროებების გათვალისწინებით დამატებითი ტრენინგების უზრუნველყოფა, ინფორმაციის მიწოდება სამიზნე დაავადებათა გამოვლენისა და მართვის სხვადასხვა ასპექტზე;
- სკრინინგის საბაზისო და სამიზნე მონაცემების განსაზღვრა;
- პროგრამაში ჩართული სერვისის მომწოდებელთა ცოდნისა საწყისი და საბოლოო შეფასება კითხვარის მეშვეობით.
- შესაბამის ელექტრონულ მოდეულებში (help C სკრინინგის მოდული, შემუშავება/დანერგვის ეტაპზეა HIV და TB ელექტრონული მოდეულები, რომლებიც პოტენციურად შესაძლებელია გამოყენებული იყოს პჯდ დონეზე) მონაცემთა შეტანის და მონაცემთა ხარისხის პერიოდული მონიტორინგი

3. TB/HIV/HCV სკრინინგის და ამ დაავადებათა ადრეული გამოვლენის მიზნით ადგილობრივ დონეზე სკრინინგის სერვისების ჰორიზონტალური კოორდინაციის მექანიზმების შექმნა

- პირველადი ჯანდაცვის პროვაიდერების, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის წარმომადგენლების, არასამთავრობო ორგანიზაციების და თემის წარმომადგენლების ჩართულობის უზრუნველყოფა TB/HIV/HCV დაავადებათა გამოვლენის საკითხებში, ამ მიზნით მოკლევადიანი მულტიდისციპლინული ტრენინგების ორგანიზება თითოეულ რაიონში

- თითოეულ რაიონში მულტიდისციპლინარული ჯგუფების წარმომადგენლებისგან TB/HIV/HCV სკრინინგის სერვისების ხარისხის მონიტორინგის ჯგუფების ფორმირება, ფუნქციებისა და როლების გაწერა, სერვისების მომწოდებლებთან კომუნიკაციის მატრიცის შემუშავება
- ჯგუფების რეგულარული შეხვედრების მხარდაჭერა რაიონის დონეზე
- კვარტალური რეგიონული შეხვედრების ორგანიზება
- ანგარიშების წარმოება.

#### 4. პროგრამის მონიტორინგი და შეფასება

- პროგრამის მონიტორინგის გეგმის შემუშავება და განხორციელება;
- პროგრამის შეფასების მეთოდოლოგიის შემუშავება და შეფასების განხორციელება;
- შეხვედრის ორგანიზება ძირითადი პრტნიორების მონაწილეობით და შედეგების დისემინაცია;
- პროგრამაში ჩართული სერვისის მომწოდებელთა ცოდნისა და დამოკიდებულების საბოლოო შეფასება კითხვარის მეშვეობით.

პროექტის ლოგიკური ჩარჩო ემყარება დაშვებებს, რომ სამივე დაავადების მიმართულებით მოსახლეობის ცოდნის გაუმჯობესების, სამედიცინო პერსონალის შესაძლებლობების გაძლიერების, უახლეს მეცნიერულად დასაბუთებულ საგანმანათლებლო რესურსებთან ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფის, ადგილებზე საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის სამსახურებისა და ადგილობრივი თვითმმართველობის ერთეულების მხარდაჭერის მოპოვების გზით, შესაძლებელი იქნება პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებლების პოტენციალის სრულად გამოყენება აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის დროული გამოვლენისა და ეფექტური მართვისთვის.

### 3. პროგრამის მიერ განხორციელებული მეორე ეტაპის ღონისძიებები

პროექტის ამოცანების შესრულების მიზნით ცენტრმა, განახორციელა შემდეგი ღონისძიებები:

**პირველადი ჯანდაცვის დონეზე TB/HIV/HCV სკრინინგის სერვისების ინტეგრირებისა და დაავადებათა ადრეული გამოვლენისა და ეფექტური რეფერალის უზრუნველყოფის მიზნით:**

- განხორციელდა 2 დღიანი ტრენინგები პირველად ჯანდაცვაში დასამქებული პერსონალისათვის TB/HIV/HCV დაავადებათა გამოვლენის საკითხებში (დანართი #1), მცხეთა-მთიანეთსა და კახეთის რეგიონებში.
- ტრენინგის სასწავლო გეგმა დაეფუძნა პროექტის ფარგლებში გადახედილ „პჯდ დონეზე TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის

პროტოკოლს“, რომელიც მომზადდა პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებების როლისა და ფუნქციების, ასევე სამედიცინო პერსონალის კომპეტენციის ჩარჩოების გათვალისწინებით;

- სასწავლო პროგრამა „აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის სერვისების ინტეგრაცია პირველადი ჯანდაცვის ქსელში“ აკრედიტებულია საქართველოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს უწყვეტი პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ 2019 წლის 17 აპრილს # 0063 და მინიჭებული აქვს 12 კრედიტ-ქულა.
- სასწავლო მასალები და TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის პროტოკოლი“ დაიბეჭდა და დაურიგდა ტრენინგის ყველა მონაწილეს;
- პროექტის ფარგლებში მონაწილეობა მიიღო 503-მმა ექიმმა და ექთანმა. ტრენინგები ჩატარდა 2019 წლის ივლისში;
- ტრენინგების ჩატარების ადგილად, მსმენელთა სურვილის გათვალისწინებით, განისაზღვრა კახეთის რეგიონის ქალაქები:

#### ინტეგრირებული სკრინინგის ჩატარების გრაფიკი

#	რაიონი	ჯგუფების რ-ბა	თარიღი
1	დედოფლისწყარო	2	1-2 ივლისი
2			1-2 ივლისი
3	თელავი	3	3-4 ივლისი
4			3-4 ივლისი
5			5-6 ივლისი
6	გურჯაანი	3	5-6 ივლისი
7			8-9 ივლისი
8			8-9 ივლისი
9	სიღნაღი	2	10-11 ივლისი
10			10-11 ივლისი
11	საგარეჯო	2	12-13 ივლისი
12			12-13 ივლისი
13	ახმეტა	2	15-16 ივლისი
14			15-16 ივლისი
15	ლაგოდეხი	3	17-18 ივლისი
16			17-18 ივლისი
17			19-20 ივლისი
18	ყვარელი	2	19-20 ივლისი
19			19-20 ივლისი
	<b>სულ</b>	<b>19</b>	

- ჩატარდა საინფორმაციო/ საგანმანათლებლო კამპანია. რეგიონული შეხვედრების და ტრენინგების გაშუქება მოხდა ბეჭდული და ელექტრონული მედიის

(მ.შ.ტელევიზიის) საშუალებებით. სადემონსტრაციო მასალები წარმოდგენილია ელექტრონულ მატარებლებზე.

["https://www.facebook.com/plugins/post.php?href=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Fpermalink.php%3Fstory\\_fbid%3D346389712665740%26id%3D100018841421412&width=500"](https://www.facebook.com/plugins/post.php?href=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Fpermalink.php%3Fstory_fbid%3D346389712665740%26id%3D100018841421412&width=500)

- შემუშავდა მონიტორინგისა და შეფასების გეგმა, რომელიც მოიცავს მიზნებსა და ამოცანებს, პროცესების ორგანიზაციულ უზურვეყოფას, საინფორმაციო ნაკადებს ინტეგრირებული სკრინინგის პროგრამის ფარგლებში, ასევე, პასუხისმგებლობების განაწილებას პროექტში ჩართულ მონაწილეებს შორის; პროექტის მიმდინარეობის შეფასების ინდიკატორებს, მონაცემთა წყაროებს და სხვა დეტალებს (დანართი #2).
- ტრენინგების შესახებ ანგარიშები გაიგზავნა საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს პროფესიული განვითარების საბჭოში (დანართი #3)
- დაიწყო მონიტორინგის ვიზიტების განხორციელება ყველა რაიონული დონის დაწესებულებასა და 2-2 სოფლის ამბულატორიაში თითოეულ რაიონში, რომლის დეტალური ინფორმაცია წარმოდგენილი იქნება შემდგომ ეტაპზე.

ანგარიშს თან ერთვის 3 დანართი, სადაც იხილავთ დეტალურ ინფორმაციას.

მტკიცებულებები პროგრამის მიმდინარეობის მე-2 ფაზის ღონისძიებების შესახებ წარმოდგენილია ელექტრონული ფორმატით (DVD დისკზე).



სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრს“

**ტრენინგი პირველად ჯანდაცვაში აივ/შიდსის,  
ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის ინტეგრირებული  
მართვის თაობაზე**

კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტრის“

**ა ნ გ ა რ ი შ ი**

ივნისი-ივლისი, 2019

---

ხელშეკრულება სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ #GF-T/ET/S-665

## 1. პასუხისმგებლობა

ხელშეკრულება სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ #GF-T/ET/S-665 კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი“ განახორციელა 503 ადამიანის ტრენინგი „პირველად ჯანდაცვაში აივ ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის თაობაზე“ - პროექტის „ტუბერკულოზის, აივ ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის სკრინინგის ინტეგრირება პირველად ჯანდაცვაში და პარტნიორობის განვითარება დაავადებათა ადრეული გამოვლენისთვის კახეთსა და მცხეთა-მთიანეთის რეგიონებში“ ფარგლებში (დაფინანსებულია გლობალური ფონდის მიერ „ტუბერკულოზის ყველა ფორმის ხარისხიან დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაზე საყოველთაო ხელმისაწვდომობის მდგრადობის უზრუნველყოფა“ პროგრამის ფარგლებში).

შედეგები განხილულია კომპანიის მიერ და წარდგენილია სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრში“ დასამტკიცებლად.

## 2. აღიარება

კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი“ მადლიერებას გამოხატავს სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის“ გუნდის მიმართ, გაწეული დახმარებისა და მხარდაჭერისათვის.

## 3. ძირითადი მიღწევები

პროექტის გეგმის შესაბამისად, ტრენინგის ორგანიზებისათვის მუშაობა დაიწყო ხელშეკრულების ძალაში შესვლისთანავე. პროექტის განმახორციელებელმა გუნდმა სრულად და წარმატებით შესძლო პროექტის ყველა ამოცანის განხორციელება:

- ტრენინგის სასწავლო გეგმა დაეფუძნა პროექტის ფარგლებში გადახედილ „პჯდ დონეზე TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის პროტოკოლს“, რომელიც მომზადდა პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებების როლისა და ფუნქციების, ასევე სამედიცინო პერსონალის კომპეტენციის ჩარჩოების გათვალისწინებით;
- პროექტის კონსულტანტების მიერ შემუშავდა ტრენინგის სასწავლო გეგმა „პირველად ჯანდაცვაში აივ ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის თაობაზე“;
- სასწავლო მასალები წარდგენილი, განხილული და დამტკიცებული იქნა კომპანიის (ელექტრონული, ასევე, ქაღალდის ვერსიები) კომპანიის გუნდის/ტექნიკურ მრჩეველის აქტიური მონაწილეობით;



- d. სასწავლო პროგრამა „აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის სერვისების ინტეგრაცია პირველადი ჯანდაცვის ქსელში“ აკრედიტებულია საქართველოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს უწყვეტი პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ 2019 წლის 17 აპრილს # 0063 და მინიჭებული აქვს 12 კრედიტ-ქულა.
- e. სასწავლო მასალები და TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის პროტოკოლი“ დაიბეჭდა და დაურიგდა ტრენინგის ყველა მონაწილეს;
- f. პროექტის კონსულტანტების მიერ შემუშავდა კურსის ევალუაციის მეთოდოლოგია, რომელიც ამ ეტაპისთვის მოიცავდა მსმენელთა ცოდნის შეფასებას;
- g. კახეთის რეგიონში ტრენინგში მონაწილეობა მიიღო 437 ექიმმა და ექთანმა, ხოლო მცხეთა-მთიანეთის რეგიონში 66 ექიმმა და ექთანმა), სულ, პროექტის ფარგლებში მონაწილეობა მიიღო 503-მმა მსმენელმა. ტრენინგები ჩატარდა 2019 წლის ივლისში;
- h. ტრენინგების ჩატარების ადგილად, მსმენელთა სურვილის გათვალისწინებით, განისაზღვრა შერჩეული რეგიონების ქალაქები: მცხეთა, საგარეჯო, სიღნაღი, გურჯაანი, დედოფლისწყარო, ლაგოდეხი, თელავი, ახმეტა, ყვარელი.

## 4. პროგრამის განხორციელება

### 4.1 სამიზნე ჯგუფი:

ტრენინგების მთავარი ამოცანაა ინტეგრირებული სკრინინგის პროტოკოლის პრაქტიკაში დანერგვა იმდენად ინტენსიურად, რომ ერთი წლის განმავლობაში სრულად მოვიცვათ დასავლეთ საქართველოს შერჩეული რეგიონების 18+ ასაკის მოსახლეობა.

პროგრამაში ჩართვის კრიტერიუმები შემუშავებული იქნა პროექტის განმახორციელებელი გუნდის მიერ, საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირის, დაავადებათა კონტროლისა და ჯანდაცვის სამინისტროდან მიღებული ინფორმაციების გათვალისწინებით.

### 4.2 სასწავლო კურსის ორგანიზება:

**მასწავლებელთა სია, რომელთაც განახორციელეს ტრენინგები „პირველადი ჯანდაცვაში აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის ინტეგრირებული მართვის თაობაზე“**

1. ეთერ ჯაჯანიძე - ოჯახის ექიმი, მასწავლებელი
2. ნათელა ჯაჯანიძე - ოჯახის ექიმი, მასწავლებელი

3. ნანა გუდავაძე - ოჯახის ექიმი, მასწავლებელი

**ტრენინგები ჩატარდა 2019 წლის ივლისში:**

**სასწავლო პროგრამის ფარგლებში განხორციელებული აქტივობები:**

- a) სასწავლო მოდულისა და მასალების შემუშავება;
- b) ტრენინგის პროგრამის დეტალური გრაფიკის შედგენა ისე, რომ მსმენელებისათვის ყოფილიყო მისაღები. ტრენინგები ჩატარდა 1-21 ივლისს.
- c) პროგრამის ტრენერებმა გაიარეს საორიენტაციო მზადება პროექტის კონსულტანტების აქტიური მონაწილეობით.
- d) ტრენინგები ჩატარდა პროექტის მიერ წინასაკონსულტაციო ეტაპზე შერჩეული ტრენერების მიერ.
- e) ტრენინგის მონაწილეებს შორის წინასწარ გავავრცელეთ ინფორმაცია ელექტრონული მოდულის შესახებ, რომლის მისამართია [www.nfmtc.ge](http://www.nfmtc.ge).
- f) კურსის მონაწილეთ მიეწოდა ინფორმაცია ელექტრონული ვებმოდულის შესახებ. მოდულში ინტეგრირებულია გამოყენების წესები. სერთიფიკატის მისაღებად საჭირო რეგისტრაციის დეტალები და ყველა მოდული, შესაბამისად პრეტესტი და პოსტ ტესტი. პორტალზე განლაგებულია, ასევე, ძალიან საინტერესო ვიდეო მასალები - პრე და პოსტკონსულტირებაზე, სკრინინგის ტექნიკასა და ა.შ.
- g) ტრენინგები ჩატარდა ინტერაქტიურ რეჟიმში.
- h) მსმენელთა დასწრება იყო მაღალი;
- i) მსმენელებს დაურიგდათ სასწავლო მასალები, TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის პროტოკოლები, საკანცელარიო და სხვა საჭირო დამხმარე საშუალებები.
- j) სასწავლო პროცესები უზრუნველყოფილი იყო საკვებით.
- k) კურსის დასრულების ბოლოს გაიცემა სასწავლო მოდულის გავლის დამადასტურებელი მოწმობები.

## 5. სასწავლო კურსის ევალუაცია

### 5.1. სასწავლო ამოცანების შესრულება:

აღნიშნული შეფასება განხორციელდა კურსის დაწყებისას და სასწავლო მოდულის დასრულების შემდეგ. შეფასებისათვის შემუშავებულ იქნა მარტივი ტიპის მრავალ-არჩევანიანი ტესტი, რომელიც მოიცავდა 15-15 შეკითხვას.

შედეგები წარმოდგენილია #3 დანართში.

ნიშნების შესაბამისი რანჟირებისთვის გამოყენებული იქნა შემდეგი სტანდარტები:

ნიშნები (არასწორი პასუხების შედეგები) მსმენელთა ცოდნა	>8 (53%)	6-8 (40-53%)	5-3 (33-20%)	1-2 (13%)	0
	ძალიან ცუდი	ცუდი	დამაკმაყოფილებელი	კარგი	ძალიან კარგი
	VB	B	S	G	VG
	Very Bad	Bad	Satisfactory	Good	Very Good

შეფასების შედეგების ანალიზით გამოვლინდა შემდეგი:

- მსმენელთა კომპეტენციები სპეციფიურ საკითხებზე დისკუსიის შედეგად, მნიშვნელოვნად გაუმჯობესდა, რაც გამოიხატა პრე- და პოსტ- ტესტების რეზულტატის დადებითი დინამიკით, რაც ნათლად ადასტურებს, რომ სასწავლო პროგრამის ამოცანები წარმატებით იქნა მიღწეული.
- ცხრილი 1 გვიჩვენებს თუ როგორ შეიცვალა მსმენელთა შედეგება პრე- და პოსტ ტესტირების დროს:

ცხრილი 1

პროგრესი Pre/post testing	N	%
ცუდი ო ძალიან კარგი	32	6.4%
დამაკმაყოფილებელი ო ძალიან კარგი	142	28%
დამაკმაყოფილებელი ო კარგი	11	2.2%
ცუდი ო კარგი	7	1.4%
კარგი ო ძალიან კარგი	225	44.7%
ძალიან ცუდი ო კარგი	1	0.2%

ძალიან ცუდი $\varnothing$ ძალიან კარგი	1	0.2%
კარგი $\varnothing$ კარგი	5	1%
დამაკმაყოფილებელი $\varnothing$ დამაკმაყოფილებელი	1	0.2%
ძალიან კარგი $\varnothing$ ძალიან კარგი	78	15.5%
<b>ToTal</b>	503	100%

შედეგების ანალიზმა გვიჩვენა შემდეგი:

- მსმენელთა 100% გამოვლინა ძალიან მაღალი სტანდარტი პოსტ ტესტირებისას;
- შემთხვევათა 16.7% -ში პრე და პოსტ ტესტირებისას სტანდარტი არ შეცვლილა;
- მსმენელთა 61.2% გამოავლინეს პროგრამის დაწყებამდე ცოდნის მაღალი სტანდარტები მ.შ. 15.5% ძალიან კარგი, ხოლო 45.7% - კარგი სტანდარტი.
- მსმენელთა 83.3%-მა გამოავლინა უფრო მაღალი სტანდარტი პოსტ-ტესტირებისას; მ.შ. მსმენელთა 44.7% შედეგები გააუმჯობესეს „კარგიდან“ „ძალიან კარგამდე“, 28% „დამაკმაყოფილებლიდან“ „ძალიან კარგამდე“ და ა.შ.

წარმოდგენილი შედეგები ნათლად ადასტურებს ტრენინგის დადებით ზეგავლენას მსმენელთა ცოდნაზე.

#### 6. დასკვნა და რეკომენდაციები:

სასწავლო კურსის ბოლოს ჩატარდა მსმენელთა კმაყოფილების შეფასება, რაც იყო ძალიან მაღალი.

ევალუაციის შედეგების ანალიზის საფუძველზე შეგვიძლია დავასკვნათ, რომ:

- a) სასწავლო პროგრამის განხორციელებამ დადებითი ზეგავლენა მოახდინა მსმენელთა ცოდნაზე TB/HIV/HCV სკრინინგის ინტეგრირებული მართვის საკითხებში;
- b) დასწრება, ინტერესი და სწავლის სურვილი იყო ძალიან მაღალი და აშკარად, მისასალმებელი.
- c) იმისათვის, რომ შეფასდეს ტრენინგის დადებითი ზეგავლენა პროფესიონალთა ყოველდღიურ პრაქტიკაში, შემუშავებულია სკრინინგის მონიტორინგის გეგმა, რისი მიხედვითაც მოხდება აქტინიშნული აქტივობების შეფასება.

## ○ დანართი #2



საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი

---

ტუბერკულოზის, აივ ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის სკრინინგის  
ინტეგრირება პირველად ჯანდაცვაში და პარტნიორობის  
განვითარება დაავადებათა ადრეული გამოვლენისთვის კახეთის  
რეგიონში

---

მონიტორინგის და შეფასების გეგმა

---

## შინაარსი

---

მონიტორინგის და შეფასების გეგმა .....	29
შინაარსი .....	30
შესავალი .....	31
მონიტორინგისა და შეფასების გეგმის მიზანი .....	31
მონიტორინგისა და შეფასების პროცესის ორგანიზაციული უზრუნველყოფა.....	32
ინდიკატორები .....	34
მონაცემთა წყაროები.....	36
ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის შეფასება.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
დანართი 1. პროცესის ინდიკატორები.....	37
დანართი #2 ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის შეფასების ინსტრუმენტი .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## შესავალი

კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი“, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს, დაავადებათა კონტროლის ეროვნულ ცენტრთან და საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირთან თანამშრომლობით, ახორციელებს პროექტს, რომლის მიზანია ტუბერკულოზის, აივ/ინფექცია შიდსის, C ჰეპატიტის (TB/HIV/HCV) სკრინინგისა და დროული გამოვლენის შესაძლებლობების განვითარება დასავლეთ საქართველოს შერჩეულ რეგიონებში პირველადი ჯანდაცვის (პჯდ) რგოლში, ასევე, ამ მიზნით ადგილობრივ დონეზე სახელმწიფო/კერძო პარტნიორების მობილიზება და ამ დაავადებათა მართვის ჰორიზონტალური ინტეგრაციის ხელშეწყობა.

**პროექტის ფარგლებში ტუბერკულოზის, აივ/ინფექცია/შიდსის, C ჰეპატიტის (TB/HIV/HCV) სკრინინგისა და დროული გამოვლენის შესაძლებლობების განვითარების მიზნით, პირველადი ჯანდაცვის (პჯდ) რგოლში გათვალისწინებულია შემდეგი ღონისძიებები:**

1. მოსახლეობის ინფორმირებულობის ამაღლება, აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის შესახებ საგანმანათლებლო კამპანიისა და პროგრამის მხარდასაჭერად, სახელმწიფო და კერძო პარტნიორების მობილიზების საშუალებით;
2. პირველადი ჯანდაცვის დონეზე ტუბერკულოზის, აივ ინფექცია/შიდსისა და C ჰეპატიტის სკრინინგის სერვისების ინტეგრირებული მოდელის შემუშავება, დაავადებათა ადრეული გამოვლენისა და ეფექტური რეფერალის უზრუნველყოფის მიზნით;
3. აივ/შიდსის, ტუბერკულოზისა და C ჰეპატიტის სკრინინგის და ამ დაავადებათა ადრეული გამოვლენის მიზნით, ადგილობრივ დონეზე, სკრინინგის სერვისების ჰორიზონტალური კოორდინაციის მექანიზმების შექმნა;
4. პროგრამის შეფასება და რეკომენდაციების მომზადება პროგრამის შემდგომი გაფართოებისთვის.

## მონიტორინგისა და შეფასების გეგმის მიზანი

წინამდებარე გეგმის მიზანია დასავლეთ საქართველოს შერჩეულ რეგიონებში ტუბერკულოზის, აივ/ინფექცია შიდსის, C ჰეპატიტის (TB/HIV/HCV) ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის დანერგვის პროცესის მონიტორინგისა და შეფასებისთვის, სამოქმედო ჩარჩოს განსაზღვრა. გეგმა განსაზღვრავს მონიტორინგისა და შეფასების ჩარჩოს შემდეგ ძირითად კომპონენტებს:

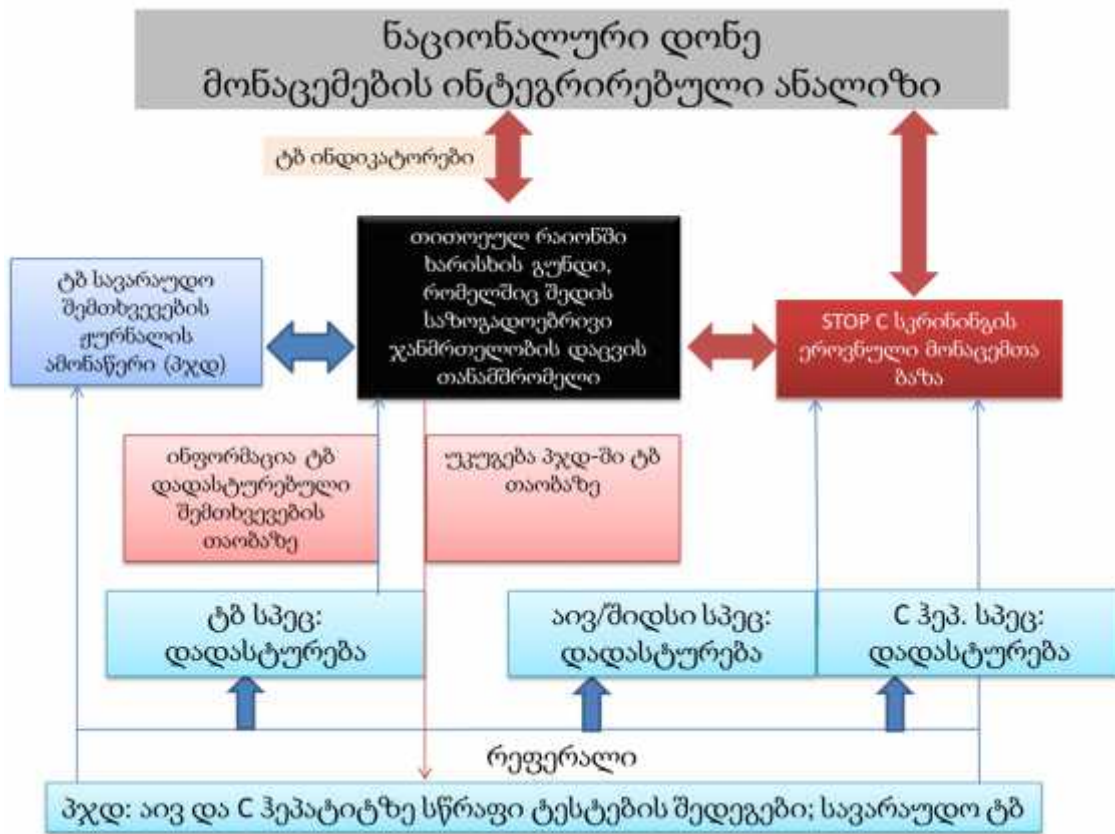
1. ორგანიზაციული სტრუქტურა და პროგრამის მონიტორინგისა და შეფასებაზე პასუხისმგებლობების განაწილება
2. მონიტორინგისა და შეფასების ინდიკატორები, მონაცემთა წყაროები, შეგროვების პერიოდულობა

3. მონაცემების შეგროვება, დამუშავება, ანალიზი და ანგარიშგება
4. მონაცემთა ხარისხის უზრუნველყოფა
5. მონიტორინგისა და შეფასების შედეგების დისემინაცია

## მონიტორინგისა და შეფასების პროცესის ორგანიზაციული უზრუნველყოფა

ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის დანერგვის პროცესის მონიტორინგისა და შეფასების ორგანიზაციული ჩარჩო, პასუხისმგებლობების მითითებით, წარმოდგენილია ცხრილში #1. #1 სქემაზე აღწერილია საინფორმაციო ნაკადები პირველადი ჯანდაცვიდან ნაციონალურ დონემდე. პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებლებს აქვთ წვდომა STOP C მოდულთან, რაც წარმოადგენს ძირითად წყაროს C ჰეპატიტსა და აივ/შიდსთან დაკავშირებული ინდიკატორებისთვის. ვინაიდან, ჯერ ჯერობით არ ფუნქციონირებს ტუბერკულოზის ერთიანი ელექტრონული ბაზა, რომელთანაც წვდომა ექნებოდათ ოჯახის ექიმებს და ასევე, ფთიზიატრებს, რეფერირებული ტბ სავარაუდო შემთხვევების შესახებ ინფორმაციას, ოჯახის ექიმები დააფიქსირებენ „სავარაუდო შემთხვევების რეესტრში/ჟურნალში.“ თვეში ერთხელ აღნიშნული ინფორმაცია (ინდივიდუალური პაციენტების დეტალებით) გადაეცემა საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ადგილობრივ სამსახურს. საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის სამსახური, ასევე, მოიპოვებს ინფორმაცია ფტიზიატრიული სამსახურიდან, პჯდ-დან რეფერირებულ სავარაუდო შემთხვევებში ტბ დიაგნოზის დადასტურების და პაციენტის მკურნალობაში ჩართვის თაობაზე. ამ ინფორმაციას, საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის სამსახურის წარმომადგენელი, გადასცემს დაავადებათა კონტროლის ცენტრის უფლებამოსილ თანამშრომელს, რომელიც უზრუნველყოფს, სამივე მიმართულებით, სკრინინგის პროგრამის შედეგების ინტეგრირებულ ანალიზს.





სქემა 1. საინფორმაციო ნაკადები ინტეგრირებული სკრინინგის პროგრამის ფარგლებში

ცხრილი 1. ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის დანერგვის პროცესის მონიტორინგისა და შეფასების პასუხისმგებლობების განაწილება პროცესში ჩართულ მხარეებს შორის

დონე	ორგანიზაცია/ სტრუქტურული ერთეული	როლი/ფუნქციები
ნაციონალური	დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი	წვდომა STOP C- C ჰეპატიტისა და შიდსზე სკრინინგის ეროვნულ ბაზებთან დანართი 2-ში აღწერილი ინდიკატორების შესაბამისად. მონაცემების ანალიზი „პროექტის“ (კომპანია „საოჯახო მედიცინის ეროვნული ცენტრის“) თანამშრომლებთან ერთად,
	საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი	დკეც-ის პასუხისმგებელ პირთან ერთად, მონაცემების ანალიზი და ანგარიშების მომზადება, დანართი 1-ის ინდიკატორების და ვადების მიხედვით.

<p><b>რაიონული ხარისხის ჯგუფები</b> (იხილეთ დანართი #3 ჯგუფების ფუნქცია- მოვალეობებისთვის)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- იღებს ყოველთვიურ ანგარიშს პროექტში მონაწილე სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებლებისგან, მ.შ. ანგარიშებს გამოვლენილი და რეფერირებული ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების თაობაზე</li> <li>- უზრუნველყოფს ინფორმაციის მოპოვებას იმის თაობაზე თუ რეფერირებული ტბ სავარაუდო შემთხვევიდან რამდენში მოხდა დიაგნოზის დადასტურება და პაციენტის ჩართვა მკურნალობის პროცესში.</li> <li>- აივ-ისა და C ჰეპატიტისთვის უზრუნველყოფს პროტოკოლით განსაზღვრული ანგარიშების, მ.შ. ელპორტალზე მონაცემთა შეყვანის ორგანიზებას, წესების დაცვაზე მონიტორინგს;</li> <li>- სერვისის/აქტივობების ინდივიდუალური შეფასება პროტოკოლით განსაზღვრული აუდიტის კრიტერიუმების შესაბამისად;</li> <li>- მონაცემთა შეგროვება და მასალების ხარჯვაზე მონიტორინგი, დუბლირებების დროს;</li> <li>- აგრეგირებულ მონაცემთა შეგროვება ხარისხის ინდიკატორების შესაბამისად, მიმწოდებლების/რაიონების მიხედვით;</li> <li>- შედეგების კომუნიკაცია და თავისი საქმიანობის/ხარისხის მართვის მონიტორინგის შედეგების ყოველთვიური ანგარიშება მერიის, ჯანდაცვის სისტემის შესაბამის სტრუქტურებთან და პროექტის დირექტორთან.</li> </ul>
--	--

## ინდიკატორები

პროგრამით განსაზღვრული ღონისძიებების განხორციელება შეფასდება პროცესის ინდიკატორებით, იხილეთ დანართი 1.

ინტეგრირებული სკრინინგის მოდელის შეფასებისთვის შემუშავებულია შემდეგი ინდიკატორები.

- **სამიზნე მოსახლეობის მოცვა ინტეგრირებული სკრინინგის პროგრამით**
  - პაციენტების რაოდენობა და პროცენტი, რომელთაც ჩაუტარდათ ტესტირება სამივე დაავადებაზე
- **სამიზნე მოსახლეობის მოცვა C ჰეპატიტზე<sup>1</sup> და აივ-შიდსზე ტესტირებით, ასევე ტუბერკულოზის სიმპტომებზე სკრინინგით:**
  - ტესტირებულთა რაოდენობა და % (ტესტირებულთა რაოდენობა/პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტის რაოდენობასთან, ასაკის და სქესის მიხედვით)
- **სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა:**
  - C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა
  - აივ/შიდსის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა
  - ტუბერკულოზზე სიმპტომების სკრინინგით დადგენილი სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა<sup>2</sup>
- **რეფერალი და კავშირები პირველად ჯანდაცვასა და სპეციალიზებულ სამსახურებს შორის:**
  - C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი
  - C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის რეგიონულ ლაბორატორიაში, რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით
  - აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი

---

1. საქართველოში C ჰეპატიტის ელიმინაციის 2016-2020 წლების ეროვნული სტრატეგია, ამოცანა 4.2. „HCV-ზე ტესტირებული მოზრდილებისა და ბავშვების საერთო რაოდენობა“

<sup>2</sup> იხილეთ ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევის მართვის პროტოკოლი დამტკიცებული შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ [www.moh.gov.ge](http://www.moh.gov.ge)

- აივ/შიდსზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი შესაბამისი (ინფექციური) პროფილის დაწესებულებაში დიაგნოზის დადასტურების მიზნით
- ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი
- ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების პროცენტული მაჩვენებელი, ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის

## მონაცემთა წყაროები

აივ/შიდსისა და C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა და დადასტურებული შემთხვევების თაობაზე მონაცემების მოპოვება მოხდება STOP C ეროვნული ბაზიდან დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული ცენტრის უფლებამოსილი თანამშრომლის მიერ, ყოველი თვის 10 რიცხვამდე.

საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ადგილობრივი სამსახურები მოიპოვებენ და დაავადებათა კონტროლის ცენტრს გადასცემენ ინფორმაციას ტბ სავარაუდო შემთხვევების, რეფერალისა და დადასტურებული შემთხვევების შესახებ.

<b>შერჩეული რეგიონის მოსახლეობა</b>	
<b>ინდიკატორი</b>	
1	<b>მოცვა ინტეგრირებული სკრინინგის პროგრამით</b>
	პაციენტთა რაოდენობა რომელსაც ჩაუტარდა სკრინინგი სამივე დაავადებაზე
	პაციენტთა პროცენტი, რომელსაც ჩაუტარდა სკრინინგი სამივე დაავადებაზე
2	<b>მოცვა ტესტირებით</b>
	<b>პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტში C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა რაოდენობა</b>
	ტესტირებულთა პროცენტული მაჩვენებელი
	<b>პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტში აივ-ზე ტესტირებულთა რაოდენობა</b>
	ტესტირებულთა პროცენტული მაჩვენებელი
	<b>პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტში ტბ-ზე სიმპტომებით შეფასებულთა რაოდენობა</b>
	შეფასებულთა პროცენტული მაჩვენებელი სამიზნე პოპულაციაში
3	<b>სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევები</b>
	C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა
	აივ/შიდსის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა
	პირველად ჯანდაცვაში სიმპტომებით სკრინინგის საფუძველზე გამოვლენილი ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა
4	<b>რეფერალი და კავშირები პირველად ჯანდაცვასა და სპეციალიზებულ სამსახურებს შორის</b>
#	C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა
%	C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი
#	C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის რაოდენობა სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიაში რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით
%	C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიაში რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით
#	აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა
%	აივ/შიდსზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი შესაბამისი (ინფექციური) პროფილის დაწესებულებაში დიაგნოზის დადასტურების მიზნით
#	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა
%	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი
#	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის
%	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების პროცენტული მაჩვენებელი ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის

სამიზნე კონტიგენტი: კახეთის რეგიონში 18 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობა

#	სკრინინგი/ინდიკატორი	მრიცხველი	მნიშვნელი	მონაცემთა წყარო	შემსრულებელი	კომენტარი
1	პჯდ სამიზნე კონტიგენტში C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა %	პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტში C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა რაოდენობა	პჯდ დაწესებულების სამიზნე კონტიგენტი	მრიცხველი - თითოეული პჯდ-ს ანგარიში, ან/და C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა; მნიშვნელი - რეგიონის/რაიონის სამსახურის მონაცემები საყოველთაო ჯანდაცვიდან.	სმესც	
2	პირველად ჯანდაცვაში სიმპტომებით სკრინინგის საფუძველზე გამოვლენილი ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების %	პირველად ჯანდაცვაში სიმპტომებით სკრინინგის საფუძველზე გამოვლენილი ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა	პირველად ჯანდაცვაში ტბ-ზე სიმპტომებით შეფასებულთა რაოდენობა	მრიცხველი - ინფორმაცია პჯდ-დან მნიშვნელი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (იგივე რაოდენობა დასკრინული ტუბერკულოზზე რამდენიც C ჰეპატიტზე)	სმესც	
3	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების პროცენტული მაჩვენებელი ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის	პირველად ჯანდაცვაში სიმპტომებით სკრინინგის საფუძველზე გამოვლენილი ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა	მრიცხველი - რაიონების/რეგიონის ფტიზიატრიული სამსახურები; მნიშვნელი - პჯდ-ს სავარაუდო შემთხვევების სარეგისტრაციო ჟურნალები	სმესც	
4	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევების რაოდენობა ვინც მიმართა ტუბერკულოზის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებას შემდგომი გამოკვლევებისთვის	მრიცხველი და მნიშვნელი - რაიონების/რეგიონის ფტიზიატრიული სამსახურები;	სმესც	

5	ტბ მკურნალობაში ჩართული პაციენტების %	ტბ მკურნალობაში ჩართული პაციენტების რაოდენობა	ტუბერკულოზის სავარაუდო შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი - რაიონების/რეგიონის ფტიზიატრიული სამსახურები/ სოციალური მომსახურების სააგენტოს ბაზა	სმესც	
6	მოსახლეობის % რომელსაც ჩაუტარდა სკრინინგი სამივე დაავადებაზე (აივ, C ჰეპატიტი, ტუბერკულოზი)	მოსახლეობის რაოდენობა რომელსაც ჩაუტარდა სკრინინგი სამივე დაავადებაზე	18 წლის და ზემოთ რეგიონის/რაიონის მოსახლეობა	მრიცხველი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (C - ჰეპატიტი და აივ); მნიშვნელი - სტატისტიკის დეპარტამენტი (GeoStat)	დკსჯეც	ტუბერკულოზზე სკრინინგი უტარდება ყველას ვისაც უტარდება C ჰეპატიტის სკრინინგი
7	პჯდ-ს მიერ C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა %	პჯდ მიერ C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა რაოდენობა	18 წლის და ზემოთ რეგიონის/რაიონის მოსახლეობა	მრიცხველი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (C - ჰეპატიტი და აივ); მნიშვნელი - სტატისტიკის დეპარტამენტი (GeoStat)	დკსჯეც	
8	ჰოსპიტალში C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა %	ჰოსპიტალში C ჰეპატიტზე ტესტირებულთა რაოდენობა	18 წლის და ზემოთ რეგიონის/რაიონის მოსახლეობა	მრიცხველი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (C - ჰეპატიტი და აივ) და ჰოსპიტალური პაციენტების ბაზა; მნიშვნელი - სტატისტიკის დეპარტამენტი (GeoStat)	დკსჯეც	მრიცხველი დადგინდება C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზისა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზის შედარებით. ეს მოხდება საანგარიშო პერიოდიდან ერთი თვის შემდეგ.
9	პჯდ-ს მიერ აივ-ზე ტესტირებულთა %	პჯდ-ს მიერ აივ-ზე ტესტირებულთა რაოდენობა	18 წლის და ზემოთ რეგიონის/რაიონის მოსახლეობა	მრიცხველი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (C - ჰეპატიტი და აივ); მნიშვნელი - სტატისტიკის დეპარტამენტი (GeoStat)	დკსჯეც	
10	ჰოსპიტალში აივ-ზე ტესტირებულთა %	ჰოსპიტალში აივ ტესტირებულთა რაოდენობა	18 წლის და ზემოთ რეგიონის/რაიონის მოსახლეობა	მრიცხველი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა (C - ჰეპატიტი და აივ) და ჰოსპიტალური პაციენტების ბაზა; მნიშვნელი - სტატისტიკის დეპარტამენტი (GeoStat)	დკსჯეც	მრიცხველი დადგინდება C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზისა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზის შედარებით. ეს მოხდება საანგარიშო პერიოდიდან ერთი თვის შემდეგ.

სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევები							
11	პირველად ჯანდაცვაში C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების %	C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა	C ჰეპატიტზე სკრინინგით გამოვლენილი რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა;	დკსჯეც		
12	პირველად აივ/შიდსის ჯანდაცვაში სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების %	აივ/შიდსის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა	აივ/შიდსზე სკრინინგით გამოვლენილი რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა;	დკსჯეც		
13	ჰოსპიტალში C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების %	C ჰეპატიტის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა ჰოსპიტალში	C ჰეპატიტზე სკრინინგით გამოვლენილი რაოდენობა ჰოსპიტალში	მრიცხველი და მნიშვნელი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზა;	დკსჯეც	მრიცხველი დადგინდება C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზისა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზის შედარებით. ეს მოხდება საანგარიშო პერიოდიდან ერთი თვის შემდეგ.	
14	ჰოსპიტალში აივ/შიდსის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების %	აივ/შიდსის სკრინინგით გამოვლენილი დადებითი შემთხვევების რაოდენობა ჰოსპიტალში	აივ/შიდსზე სკრინინგით გამოვლენილი რაოდენობა ჰოსპიტალში	მრიცხველი და მნიშვნელი - C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზა;	დკსჯეც	მრიცხველი დადგინდება C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზისა და "ჰოსპიტალური პაციენტების" ბაზის შედარებით. ეს მოხდება საანგარიშო პერიოდიდან ერთი თვის შემდეგ.	
კონფირმაციული ტესტირება							



15	C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიაში რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით	C ჰეპატიტზე ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის რაოდენობა სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიაში რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით	C ჰეპატიტზე ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი- C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა	დკსჯეც	
16	C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებით მოსახლეობაში სისხლის ალების % რნმ ტესტირებაზე სისხლის გაგაზავნის მიზნით	C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებით მოსახლეობაში სისხლის ალების რაოდენობა რნმ ტესტირებაზე სისხლის გაგაზავნის მიზნით	C ჰეპატიტზე ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი- C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა	დკსჯეც	
17	C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის პროცენტული მაჩვენებელი	C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	C ჰეპატიტზე ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის რაოდენობა სერვის ცენტრებსა და დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიაში რნმ ტესტირების ჩატარების მიზნით	მრიცხველი და მნიშვნელი- C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა	დკსჯეც	
18	აივ/შიდსზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის პროცენტული მაჩვენებელი შესაბამისი (ინფექციური) პროფილის დაწესებულებაში დიაგნოზის დადასტურების მიზნით	აივ/შიდსზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის რაოდენობა შესაბამისი (ინფექციური)	აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში რაოდენობა	მრიცხველი - შიდსის ცენტრის ბაზა; მნიშვნელი- C ჰეპატიტის ბაზა	დკსჯეც- ის HMIS	

		პროფილის დაწესებულებაში დიაგნოზის დადასტურების მიზნით				
19	აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის %	აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	აივ/შიდსზე სკრინინგით დადებითი შემთხვევების მიმართვის რაოდენობა შესაბამისი (ინფექციური) პროფილის დაწესებულებაში დიაგნოზის დადასტურების მიზნით	მრიცხველი და მნიშვნელი - შიდსის ცენტრის ბაზა;	დკსჯეც-ის HMIS	
<b>მკურნალობაში ჩართვა</b>						
20	C ჰეპატიტის მკურნალობაში ჩართული პაციენტების %	C ჰეპატიტის მკურნალობაში ჩართული პაციენტების რაოდენობა	C ჰეპატიტზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ დადებით შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	მრიცხველი და მნიშვნელი- C ჰეპატიტის სკრინინგის ბაზა	დკსჯეც	
21	აივ მკურნალობაში ჩართული პაციენტების %	აივ მკურნალობაში ჩართული პაციენტების რაოდენობა	აივ/შიდსზე სკრინინგის შედეგად გამოვლენილ შემთხვევებში დადასტურებული დიაგნოზის რაოდენობა	შიდსის ცენტრი - HMIS	დკსჯეც	

○ დანართი #3

NN	პირადი N	გვარი	სახელი	სპეციალობა	აკრედიტაციის N	პროგრამის ფორმა (დასწრებული)
1	<b>01001027890</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ეთერი</b>	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
2	14001003395	ზაცაცაშვილი	მერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
3	14001000414	დავითულიანი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
4	14001007098	გიგოლაშვილი	თეა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
5	14001020287	ფიროსმანაშვილი	ია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
6	01027044763	სეთური	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
7	14001015425	ქავთარაძე	ლიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
8	14001002615	ხარხერული	ავთანდილ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
9	<b>01012012413</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ნათელა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	<b>დასწრებული</b>
10	01010018392	ნატროშვილი	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
11	14001020724	ბენაშვილი	ბაბულია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
12	14001004767	ყოჩიაშვილი	ასმათი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
13	40001023123	ბეგიაშვილი	ნინელი	ოჯახის ექიმი,	0063	დასწრებული
14	<b>01001027890</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ეთერი</b>	ოჯახის ექიმი	0063	<b>დასწრებული</b>
15	20001045280	რაზმაძე	ელზა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
16	20001010269	რაზმაძე	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
17	20001012990	აჭუაშვილი	ნათია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
18	13001041484	დემეტრაშვილი	ეკატერინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
19	20001019093	აივანაშვილი	მარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
20	45001006432	ახვერდაშვილი	ალა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
21	20001015256	ოთარაშვილი	ანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
22	20001021098	სტეფანაშვილი	ია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
23	20001046276	ონიკაძე	ეკატერინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
24	<b>20001043101</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ნათელა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	<b>დასწრებული</b>
25	2000107134	ხუციშვილი	ირმა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
26	20001033541	გალახვარიძე	ანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
27	20001049769	მრელაშვილი	მარიამი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
28	20001006078	ბარხუდანაშვილი	ლიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
29	20001051950	ორკოდაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
30	20001045695	ახალმოსულიშვილი	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
31	20001016452	ვარდოშვილი	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
32	20001004350	ერგემიძე	ნუნუ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
33	20001050808	თვალაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
34	20001043001	ჯავახიშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
35	20001002319	ჩალაძე	ქეთევან	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
36	20001043101	მახათელაშვილი	ცისანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
37	<b>01001027890</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ეთერი</b>	ოჯახის ექიმი	0063	<b>დასწრებული</b>
38	13001017897	წიწილაშვილი	თეა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
39	13001000300	ტორიაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
40	13001045172	იაგანაშვილი	ცისმარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
41	13001027198	ლიპარტაშვილი	ეკატარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
42	13001039243	ჯაფარიძე	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
43	13001011204	ხრუსტალი	ნელი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
44	13001046613	ბეზარაშვილი	ნანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
45	11001038596	ელიზბარაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
46	01013006449	ხანდამაშვილი	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
47	13001050408	ხელაშვილი	ელენე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
48	13001046124	ქადაგიშვილი	ანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
49	13001026795	ომარაშვილი	ეკატარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
50	13001011114	თარხნიშვილი	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
51	<b>20001043101</b>	<b>ჯაჯანიძე</b>	<b>ნათელა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	<b>დასწრებული</b>
52	20001003614	პაპუნაშვილი	ლალი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
53	01005006493	სანიკიძე	თამარ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
54	20001010850	ყურშიტაშვილი	მაცვალა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
55	20001027704	ასაბაშვილი	მარიამ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
56	20001004856	მესტირიშვილი	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
57	01006004227	ვაშაკიძე	მზია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული

58	20001009087	ბერიაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
59	45001017979	უტურაშვილი	ნინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
60	20001041218	დალაქიშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
61	20001027028	გაუარაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
62	<b>01030039266</b>	<b>გუდავაძე</b>	<b>ნანა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
63	31001009226	ქავთარაძე	მარინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
64	31001000730	შიოლაშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
65	01004012839	ქველაძე	ნაილი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
66	01024051157	მუზაშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
67	01024063803	მახარაშვილი	ქეთევან	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
68	54001000515	ბაქრაძე	ზაადური	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
69	31001011843	ბრაჭული	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
70	01023007011	ნაზლაძე	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
71	31001004482	არაბული	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
72	31001010639	კოზმანიშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
73	01003018305	სტამეცკაია	ქეთევან	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
74	<b>01030039266</b>	<b>გუდავაძე</b>	<b>ნანა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
75	01026006376	კიკნაძე	ლილიკო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
76	01017026047	კახიძე	მზია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
77	01017034445	ხიზანიშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
78	01019024521	მაზმიშვილი	ანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
79	31001002488	ჩოკოშვილი	მარო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
80	01005013933	ქვირია	მარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
81	31001009904	მანჯგალაძე	ციალა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
82	01003013577	გიორძელიძე	ნათია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
83	01019028559	ჯავახიშვილი	ელისაბედი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
84	0100701767	ჩილოშვილი	ზაბული	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
85	44001002866	ქეშაშვილი	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
86	01024044041	ჯაფარიძე	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
87	<b>01030039266</b>	<b>გუდავაძე</b>	<b>ნანა</b>	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
88	01001001685	მიდედაშვილი	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
89	01001043869	კენჭუაშვილი	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
90	31001029782	ფაიქაშვილი	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
91	31001030719	კალანდაძე	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
92	31001023763	რუბაშვილი	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
93	59004000513	კასრაძე	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
94	44001001838	წიკლაური	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
95	59002006125	მჭედლიძე	ლალი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
96	01008019217	თევზაძე	ლამა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
97	01011055973	გრძელიშვილი	ინგა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
98	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
99	13001042931	ალხაზიშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
100	13001003381	ბერიშვილი	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
101	13001016042	ძმანაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
102	13001041427	სამადაშვილი	მარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
103	13001005463	მეტრეველი	გულნაზი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
104	13001026529	იმერლიშვილი	ინგა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
105	13001044036	ახალაური	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
106	20001004051	ოზბეთელაშვილი	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
107	20001001233	სოლომნიშვილი	მზია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
108	13001022771	ბეციაშვილი	თამარ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
109	13001046247	მედულაშვილი	მარო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
110	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი,	0063	დასწრებული
111	13001031120	ქერქაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
112	13001007924	მელექსიშვილი	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
113	13001008382	სოლომნიშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
114	13001055609	შავლიაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
115	13001000653	ბეციაშვილი	ელმირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
116	13001020007	ბასილაშვილი	იოსები	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
117	13001032693	ბარნაბიშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
118	13001010895	ბერიძიშვილი	ლელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
119	01011066414	უტიაშვილი	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
120	13001031638	ადამიძე	ნანული	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
121	13001051600	კობიაშვილი- სიმონიშვილი	ლამარა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
122	13001053940	შუბლაძე	ირმა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
123	13001050619	გიბიშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული

124	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
125	40001009329	მენტეშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
126	01012028881	მენტეშვილი	ნანული	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
127	40001020796	ხანჯალიაშვილი	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
128	40001010064	ორუჯაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
129	40001027402	ბეგაშვილი	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
130	40001023886	მაჭარაშვილი	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
131	40001015928	დავითელაშვილი	მარიამი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
132	40001013796	ვარამაშვილი	ელენა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
133	51001000404	სამელია- კორაშვილი	ირმა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
134	40001023368	სოზაშვილი	ნანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
135	40001005855	უსუფაშვილი	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
136	40001004123	ინაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
137	40001005537	ჯიყაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
138	40001023892	ნასრაშვილი	ლალი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
139	40001006627	ყანდაშვილი	გივი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
140	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
141	40001015557	მჭედლოშვილი	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
142	40001006819	ხუნაშვილი	ნაირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
143	40001006419	შიოშვილი	ლილი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
144	40001018543	კოჭლამაზაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
145	40001008442	მანჯაფარაშვილი	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
146	36001024347	აჩელაშვილი	რუსუდან	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
147	40001004611	ბურდული	თამილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
148	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
149	36001014347	ნალბანდიშვილი	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
150	01008043503	ცხადაძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
151	36001001373	აბესაძე	ცინარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
152	36001021501	კაკაშვილი	ლეილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
153	36001001167	გიგილოშვილი	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
154	01011068599	ჯაფოშვილი	ნელი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
155	36001031862	კობტაშვილი	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
156	36001010135	ღვინაშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
157	01013007310	ციფურიაშვილი	თინათინი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
158	36001003104	ტორიაშვილი	მარიამი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
159	36001021040	კველიშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
160	36001033391	ჯიმშელაძე	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
161	36001001541	ოზგელაშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
162	36001000548	აგულაშვილი	ზაირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
163	36001021320	ტაბიძე	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
164	36001002563	დათუნაშვილი	თამილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
165	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
166	36001030457	ხუციშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
167	36001028722	შაშვიაშვილი	ნანული	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
168	36001039776	თამაზაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
169	36001004553	აბდულაევა	გულნარა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
170	36001000971	სკვარცოვა	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
171	36001015189	დუჩიძე	ბელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
172	36001030170	დოღონაძე	მარიამ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
173	36001006073	მახმუდოვი	ბაშირ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
174	01028002513	ბედოიძე	ნანული	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
175	01024030917	ამბარდნიშვილი	თინათინ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
176	13001045528	შოთაძე	ლიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
177	36001011809	პეტრიაშვილი	ცისმარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
178	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
179	20001062699	ხაბაძე	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
180	08001019356	როსებიშვილი	ბაბულია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
181	01013000168	ბაჩულაშვილი	ციური	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
182	08001008910	გესლაიძე	ანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
183	08001006417	პავლიაშვილი	ნაზო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
184	08001012269	მოსიაშვილი	ეთერ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
185	08001023466	სამხარაშვილი	მარიამ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
186	01012023442	მამულაშვილი- ჩორგოლაშვილი	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
187	08001022211	ლუხუმაიძე	ნინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
188	08001012678	მამულაშვილი	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული

189	08001032756	დალაქიშვილი	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
190	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
191	45001005815	ლომიძე	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
192	08001005410	ლეგაშვილი	მზია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
193	8001022759	ჯანიბეგაშვილი	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
194	8001004107	გოდერძიშვილი	მარგალიტა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
195	8001014526	ქავთარაშვილი	მაცვალა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
196	8001026899	ლაგაზაური	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
197	40001006696	კოჭლამაზაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
198	08001032756	დალაქიშვილი	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
199	8001028315	ფარულიძე	ქეთო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
200	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
201	25001009030	ტაბატაძე	ნაირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
202	25001012131	სიფრაშვილი	მარინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
203	25001006412	სოლომნიშვილი	ლია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
204	40001001060	მჭედლიშვილი	ნანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
205	25001011231	მანჯაფარაშვილი	ლალი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
206	25001003726	ტარტარაშვილი	დარიკო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
207	25001008072	კულოშვილი	რადა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
208	25001030694	კობახიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
209	25001030664	ზურიაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
210	25001027779	მოდებაძე	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
211	25001020598	ლაბაძე	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
212	25001029436	მანჯაფარაშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
213	25001011169	ქიმაძე	ნონა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
214	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
215	25001014945	სვანიძე	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
216	25001006426	სუხაშვილი	მარიეტა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
217	25001038384	ვანიშვილი	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
218	25001034000	ზოჭორიშვილი	ლამარა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
219	25001007878	მისნაევ	არიფ	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
220	25001035130	მოდებაძე	შორენა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
221	25001013507	შუბითიძე	თამილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
222	01030039266	გუდავაძე	ნანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
223	25001036012	ხარაიშვილი	ირმა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
224	25001046143	მაჭარაშვილი	აზა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
225	25001023412	ლომიძე	ნატალია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
226	25001022059	ჩხეიძე	ლილი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
227	25001010548	მამამთავრიშვილი	ირინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
228	25001020563	მეტრეველი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
229	25001016404	ზავრაშვილი	თეა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
230	25001013854	ზურიკაშვილი	მარინე	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
231	25001015870	მესხი	აბესალომი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
232	25001004561	ფაშაევი	რაფაელი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
233	25001003678	შუბითიძე	ნინო	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
234	11001007563	შეველაძე	დიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
235	25001038260	ლომიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
236	25001038417	ხმალაძე	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
237	20001043101	ჯაჯანიძე	ნათელა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
238	45001001982	ზურიაშვილი	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
239	13001003679	მულალაშვილი	მაია	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
240	45001013536	მჭედლიშვილი	ციალა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
241	01017038396	ავციანური	ნაირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
242	45001004375	გოგია	ლიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
243	45001005763	ყანწარაშვილი	თამარი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
244	45001007908	კირიჩენკო	ირინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
245	45001018629	ასაბაშვილი	ცისანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
246	01001027890	ჯაჯანიძე	ეთერი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
247	45001014178	ალიაშვილი	ლირა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
248	45001011854	კაჭკაჭიშვილი	დარეჯანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
249	45001011854	კეწელაშვილი	მარინა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
250	45001004376	ხარბედია	თამილა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
251	45001023075	ალადოშვილი	მარიამი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
252	45001017401	ჩიტაშვილი	ლალი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
253	45001006478	მამაგულიშვილი	ელისაბედი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
254	45001010934	არჩუაშვილი	დიანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
255	4501004833	ასაბაშვილი	მანანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული

256	45001018629	ასაბაშვილი	ცისანა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
257	25001022932	ჭუმბურიძე	ხათუნა	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული
258	45001024084	გურგენიძე	ქეთევანი	ოჯახის ექიმი	0063	დასწრებული