



საქართველო

ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო  
საქმიანობის წესი და პრინციპები  
საბჭოს ახალი წევრების საორიენტაციო მასალა  
მე-3 გამოცემა

2016 წლის იანვარი

## აბრევიატურები:

აივ - ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი

აფა - ადგილობრივი ფინანსური აგენტი

დკსჯეც - დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

შიდსი - შეძენილი იმუნოდეფიციტის სინდრომი

არმ - ანტირეტროვირუსული მკურნალობა

პჯდ - პირველადი ჯანდაცვა

ტბ - ტუბერკულოზი

ძმ - ძირითადი მიმღები

ქკ - ქვე კონტრაქტორი

ქქკ - ქვე-ქვე კონტრაქტორი

ქსს-საქართველო - ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო - საქართველო

ტეპ - ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამა

DOT - Directly Observed Therapy

DST - drug susceptibility testing

EPA – Eligibility and Performance Assessment

MSM - Men who have sex with men

### **ძირითადი განსაზღვრებები**

**გლობალური ფონდი:** საჯარო-კერძო პარტნიორობა და ფინანსური ინსტიტუტი, რომელიც მოწოდებულია აივ-ის, შიდსის, ტუბერკულოზის და მალარიის პრევენციისა და მკურნალობისათვის რესურსების მოზიდვისა და განაწილებისათვის.

**ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს წევრები:** სამთავრობო, მულტილათერალური და ბილათერალური პარტნიორების, არასამთავრობო და რელიგიური ორგანიზაციების, დაზარალებული თემების, აკადემიური დაწესებულებების, კერძო სექტორის წარმომადგენლები, რომლებიც ოფიციალურად არჩეული ან შერჩეული არიან გლობალური ფონდის გრანტების ზედამხედველობის ქვეყნის ხელმძღვანელობით ორგანოში წევრებად.

**წევრების წარმომადგენლობები:** ორგანიზაციები და ზოგ შემთხვევაში ინდივიდუალური პირების გაერთიანებები, რომლებიც საბჭოში წარმოდგენილი არიან ერთი ან მეტი წევრის მეშვეობით (მაგ. აივ/შიდსის პრევენციის მექანიზმი - PTF). წარმომადგენლობები შეიძლება იყვნენ გეოგრაფიულ რეგიონზე, სექტორებზე ან საერთო ინტერესებზე დაფუძნებით ჩამოყალიბებული.

**ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს სამდივნო:** სამდივნოს შტატი.

**ძირითადი მიმღები (მმ):** გაერთიანება, რომელიც იურიდიულად პასუხისმგებელია დამტკიცებული გრანტების განხორციელებაზე და მენეჯმენტზე, როგორც განსაზღვრულია ძირითად მიმღებსა და გლობალურ ფონდს შორის გაფორმებულ საგრანტო ხელშეკრულებაში. ხელშეკრულების მუხლები ავალდებულებს ძირითად მიმღებს საბჭოსთან რეგულარული კომუნიკაციის უზრუნველყოფას. გლობალური ფონდის საგრანტო ხელშეკრულების რიგი მუხლებისა ავალდებულებს ძირითად მიმღებს საბჭოსთან კომუნიკაციას. (1) საგრანტო ხელშეკრულების მე-7 მუხლის თანახმად ძირითადი მიმღები იურიდიულად პასუხისმგებელია ითანამშრომლოს საბჭოსთან და იყოს ხელმისაწვდომი რეგულარული შეხვედრებისათვის გეგმების განსახილველად, ინფორმაციის გასაზიარებლად და პროგრამულ საკითხებთან დაკავშირებული კომუნიკაციის წარსამართად. ძირითადი მიმღები ასევე იურიდიულად პასუხისმგებელია მიაწოდოს საბჭოს მოხოვნის საფუძველზე პროგრამებთან დაკავშირებული ანგარიშები და ინფორმაცია. (2) მე-15 მუხლის თანახმად ძირითადი მიმღები იურიდიულად ვალდებულია მიაწოდოს საბჭოს გლობალურ ფონდში წარდგენილი ყველა ანგარიშის ასლი. (3) 25-ე მუხლის თანახმად, ძირითადი მიმღები იურიდიულად ვალდებულია გლობალური ფონდის სამდივნოსთან ყველა შეტყობინების, მოთხოვნების, დოკუმენტების, ანგარიშების და სხვა მასალის მიწოდებისას მოახდინოს საბჭოს კოპირება. ანალოგიურად, ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოების გლობალური ფონდის რეგლაციების 47-ე და 48-ე მუხლის შესაბამისად საბჭოს წევრებმა დროულად და ღია ფორმატში უნდა გაუზიარონ ინფორმაცია თავიანთ წარმომადგენლობებს და მოახდინონ მათთან ანგარიშგება. აგრეთვე მათ უნდა მოახდინონ რეაგირება დამატებითი ინფორმაციის მიწოდების მოთხოვნაზე.

**ქვე-კონტრაქტორები (ქკ):** ორგანიზაციები, რომლებიც ძირითადი მიმღების მეშვეობით ღებულობენ გლობალური ფონდის დაფინანსებას და ახორციელებენ საგრანტო ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ აქტივობებს.

**ქვე-ქვე კონტრაქტორები (ქქკ):** ორგანიზაციები, რომლებიც ქვე-კონტრაქტორების მეშვეობით ღებულობენ გლობალური ფონდის დაფინანსებას და ახორციელებენ საგრანტო ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ აქტივობებს.

**ადგილობრივი ფინანსური აგენტი (აფა):** გლობალური ფონდის სახელით ძირითად მიმღებზე ზედამხედველობის მიზნით გლობალური ფონდის მიერ დაკონტრაქტებული დამოუკიდებელი ადგილობრივი სააგენტო. გლობალური ფონდის მიერ საგრანტო ხელშეკრულებაზე ხელმოწერამდე ადგილობრივი ფინანსური აგენტი ახდენს ნომინირებულ ძირითადი მიმღების ფინანსური და პროგრამული მართვის, მონიტორინგის და შეფასების, შესყიდვების და მარაგების ჯაჭვის მენეჯმენტის სფეროების შეფასებას. პერიოდულად ახდენს ძირითადი მიმღების განხორციელების შესახებ ანგარიშების და გადარიცხვის მოთხოვნების (progress updates and disbursement requests) შემოწმებას და ახორციელებს სხვა სახის, საჭიროებებზე დაფუძნებულ, მონიტორინგს.

## შესავალი

გლობალური ფონდი საქართველოში

შიდსთან, ტუბერკულოზსა და მალარიასთან ბრძოლის გლობალური ფონდი დაარსდა 2002 წელს. 140 ქვეყანაზე მეტ ქვეყანაში პროგრამების მხარდასაჭერად, გლობალური ფონდი ახდენს წელიწადში დაახლოებით 4 მილიარდ აშშ დოლარის მობილიზებას და ინვესტირებას.

ჯამურად სამივე დაავადების მიმართულებით 2003 წლიდან დღემდე გლობალურ ფონდთან ხელმოწერილი გრანტების ღირებულება შეადგენს **122,497,727 აშშ დოლარს**

აქედან:

**აივ/შიდსი - 75,178,855 აშშ დოლარი;**

**ტუბერკულოზი - 44,369,855 აშშ დოლარი;**

**მალარია - 3,500,710 აშშ დოლარი.**

გლობალური ფონდი წარმოადგენს ქვეყანაში ტუბერკულოზისა და აივ პროგრამების დაფინანსების ყველაზე მნიშვნელოვან წყაროს. შიდსის პროგრამის დაფინანსების დაახლოებით 50%, ხოლო ტუბერკულოზის დაფინანსების დაახლოებით ორი-მესამედი გლობალური ფონდის წილია.

ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო წარმოადგენს გლობალური ფონდისათვის ქვეყნის მხრიდან პასუხისმგებლობის სრული გაზიარების და გადაწყვეტილების მიღებისას გამჭვირვალობის უზრუნველყოფის ძირითად მექანიზმს.

## ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო - საქართველო (ქსს-საქართველო)

საქართველოს ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო დაარსდა 2003 წელს საქართველოს მთავრობის და სხვა შესაბამისი და დაინტერესებული პირების მიერ გლობალური ფონდის საგრანტო სახსრების მიღების, აღნიშნული სახსრების ეროვნული რეაგირების ფარგლებში სათანადო კოორდინირების და გრანტების რეალიზაციის ეროვნული კონტროლისა და მფლობელობის უზრუნველყოფის მიზნით. მისი სტატუსი - აივ ინფექციასთან, ტუბერკულოზთან და მალარიასთან ბრძოლის ეროვნული საკოორდინაციო ორგანო - ხელახლა დამტკიცებული და დამატებით განმტკიცებული იქნა 2012 წელს (2012 წლის 18 ივნისის დადგენილება #220). საბჭო ექვემდებარება საქართველოს კანონებს, ნორმებს და სახელისუფლებლო ორგანოებს. საბჭო წარმოადგენს სამთავრობო, არასამთავრობო და პარტნიორული განვითარების ორგანიზაციების მრავალსექტორულ სახელმწიფო-კერძო თანამშრომლობას და მუშაობს ნებაყოფლობით. საბჭოს მიზანია საქართველოში აივ ინფექციის/შიდსის და ტუბერკულოზის წინააღმდეგ ბრძოლის ღონისძიებების გაძლიერება მრავალსექტორული კოორდინაციის და შესაბამის დაინტერესებულ მხარეებს,

მათ შორის ძირითადი დაზარალებულ ჯგუფები (Key affected populations) და იმ პირების რომლებსაც აღენიშნებათ ან აღენიშნებოდათ ეს დაავადებები, შორის ეფექტური და ყოვლისმომცველი დიალოგის მეშვეობით. საბჭოს ერთ-ერთი უმთავრესი პასუხისმგებლობაა მისი სტატუსისა და ფუნქციონირების მონიტორინგი იმის დასადასტურებლად, რომ ის მუდმივად აკმაყოფილებს გლობალური ფონდის საკვალიფიკაციო მოთხოვნებს და მინიმალურ სტანდარტებს. ის, ასევე, ყოველგვარ შესაძლო ზომას მიიღებს გლობალური ფონდის რეკომენდაციების და საბჭოს დირექტივების განხორციელებისთვის.

## 1. გლობალური ფონდის გრანტები

ამჟამად ქვეყანაში ხორციელდება გლობალური ფონდის ორი გრანტი – GEO-H-NCDC (აივ/შიდსი) and GEO-T-NCDC (ტუბერკულოზი)

### 1.1. GEO-T-NCDC. გრანტის მიმოხილვა

სახელწოდება: ყველა ფორმის ტუბერკულოზის ხარისხიან დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობა (GEO-T-NCDC).

პროგრამის ყოვლისმომცველი მიზანია ყველა ფორმის ტუბერკულოზის ხარისხიან დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობის მეშვეობით საქართველოში დაავადების ტვირთის შემცირება.

განხორციელების პერიოდი: 2014 წლის 1 აპრილი - 2016 წლის 30 ივნისი.

პროგრამის ამოცანები:

ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამის მართვის, კოორდინაციის, მონიტორინგის და შეფასების გაძლიერება

ტუბერკულოზის, მათ შორის რეზისტენტული ტუბერკულოზის დიაგნოსტიკის გაუმჯობესება.

ტუბერკულოზის ყველა ფორმის ხარისხიანი მკურნალობით უზრუნველყოფა, და ტუბერკულოზის მკურნალობაზე პაციენტების დამყოლობის უზრუნველყოფა პაციენტების ინტენსიური მხარდაჭერის და მიდევნების მეშვეობით.

ძირითადი მიმღები/ქვე-კონტრაქტორი:

დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი (დკსჯეც) წარმოადგენს გრანტის ძირითად მიმღებს. ტუბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრი (ტფდეც) არის გრანტის ერთადერთი ქვე-კონტრაქტორი და მას აკისრია პასუხისმგებლობა ტბ სერვისების მიმწოდებლების ქსელის მეშვეობით ქვეყნის მასშტაბით, მათ შორის პენტენციურ სისტემაში დაგეგმილი აქტუვობების განხორციელებისა.

ბიუჯეტის დანაწილება მთავარ პოზიციებად:

#	კატეგორია	ჯამი
1	ადამიანური რესურსები	645 020
2	ტექნიკური დახმარება	187 068

3	ტრენინგი	60 800
4	ჯანმრთელობის პროდუქტები და მოწყობილობები	1 827 475
5	წამლები და ფარმაცევტული პროდუქტები	5 509 495
6	შესყიდვები და მარაგის მენეჯმენტის ხარჯი	606 524
7	ინფრასტრუქტურა და სხვა მოწყობილობები	87 993
8	საკომუნიკაციო მასალა	0
9	მონიტორინგი და შეფასება	228 419
10	კლიენტების/სამიზნე მოსახლეობის ფულადი წახალისება	1 832 699
11	დაგეგმარება და ადმინისტრირება	178 269
12	ხარჯები	19 230
	<b>ჯამი:</b>	<b>11 182 992</b>

პროგრამის აქტივობები:

**1) ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამის მართვის, კოორდინაციის, მონიტორინგის და შეფასების გაძლიერება**

- ✓ უნდა განხორციელდეს როგორც სამოქალაქო ასევე პენიტენციურ სისტემაში.; და
- ✓ ტექნიკური დახმარების უზრუნველყოფა ტუბერკულოზის კონტროლსა და შეფასებისა და მონიტორინგის სისტემის მართვაში პრიორიტეტების განსაზღვრით, ტეპ-ის სუპერვიზია ცენტრალურ და რეგიონულ დონეზე და ასევე სასჯელაღსრულებითი დაწესებულებებში.

**2) ტუბერკულოზის, მათ შორის რეზისტენტული ტუბერკულოზის დიაგნოსტიკის გაუმჯობესება.**

- ✓ ტუბერკულოზის და M/XDR-TB დიაგნოსტიკისთვის ლაბორატორიული სიმძლავრეების გაუმჯობესება, რაც მოიცავს ნახველის ბაქტერიოსკოპიას, კულტურალურ გამოკვლევებს, LED მიკროსკოპიას და მგრძნობელობის ტესტის ჩატარებას (DST);
- ✓ რუტინულად, წამლის რეზისტენტობის სანდო კვლევის ჩატარება, საკვლევი მასალის რეგულარული ტრანსპორტირება ქვეყნის მასშტაბით, რეფერენს და რეგიონალური ლაბორატორიების აღჭურვა რეზისტენტული ტუბერკულოზის სწრაფი დიაგნოსტიკისათვის და გარე კონტროლის მექანიზმების უზრუნველყოფა; და
- ✓ რისკის ქვეშ მყოფ მოსახლეობაში შემთხვევების მოძიების აქტივობების მიზანმიმართული მხარდაჭერა, როგორც არის ნარკოტიკების ინიექციური მომხმარებლების სკრინინგი, პენიტენციურ სისტემაში მოხვედრილების ტუბერკულოზზე სკრინინგი, ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტების აივ/შიდსზე კონსულტირება და ტესტირება.

**3) ტუბერკულოზის ყველა ფორმის ხარისხიანი მკურნალობით უზრუნველყოფა**

- ✓ ტუბერკულოზის ყველა ფორმის ხარისხიანი მკურნალობის უნივერსალური ხელმისაწვდომობის შენარჩუნება;

- ✓ ანტიტუბერკულოზური მედიკამენტების შესყიდვა (ტუბერკულოზით დაავადებული და M/XDR-TB პაციენტების მკურნალობისთვის პირველი, მეორე და მესამე რიგის და გვერდითი მოვლენების მართვისთვის საჭირო მედიკამენტები); და
- ✓ ტუბერკულოზის მკურნალობის ეფექტურობის ლაბორატორიული და კლინიკური მონიტორინგი, მ.შ. მეორე რიგის წამლებზე მგრძნობელობის განსაზღვრა, ინდივიდუალური ინფექციური კონტროლის უზრუნველყოფა და პერსონალის უსაფრთხოების დაცვითი ღონისძიებები.

#### 4) ტუბერკულოზის მკურნალობაზე პაციენტების დამოლოზის უზრუნველყოფა

- ✓ ტუბერკულოზით დაავადებული, მ.შ. M/XDR-TB პაციენტების უზრუნველყოფა ინსენტივებით;
- ✓ პჯდ ცენტრების ექთნებისთვის წახალისება DOT-ის შესრულებისა და ვიზიტის მონიტორინგისთვის.

#### დაფინანსების ახალი მოდელი | კონცეფციის დოკუმენტი – ტუბერკულოზი

ტუბერკულოზის კონცეფციის დოკუმენტი წარდგენილ იქნა გლობალურ ფონდში 2015 წლის ივლისში. კონცეფციის დოკუმენტი თანხვედრაშია ქვეყნის ტუბერკულოზის ახალ სტრატეგიულ გეგმასთან (2016-2020 წწ, დამტკიცდა ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს მიერ 2015 წლის 9 ივლისს). ტუბერკულოზის სტრატეგიული გეგმაში დასახელებულია შემდეგი მიზანი: „ტუბერკულოზის ტვირთისა და ქვეყნის სოციალურ და ეკონომიკურ განვითარებაზე მისი უარყოფითი ზეგავლენის შემცირება ტუბერკულოზის ყველა ფორმის დროულ და ხარისხიან დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფის გზით. ამ გზით შემცირდება დაავადების გავრცელება, სიკვდილობა და მედიკამენტების მიმართ რეზისტენტული ფორმების განვითარება“ ამჟამად მიმდინარეობს გრანტის მზადების პროცესი. ჯამურად, მოთხოვნილი თანხა შეადგენს **11,906,737 აშშ დოლარს**, რაც ასევე შეიცავს მიმდინარე პროგრამიდან (GEO-T-NCDC) დაზოგილ თანხას – 3,294,491 ევრო.

განხორციელების პერიოდი: 2016 წლის 1 ივლისი - 2018 წლის 31 დეკემბერი

#### პროგრამის ამოცანები:

1. ტუბერკულოზის ყველა ფორმის, მათ შორის რეზისტენტულის ადრეულ დიაგნოსტიკაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობა;
2. ტუბერკულოზის ყველა ფორმის, მათ შორის რეზისტენტულის ხარისხიან მკურნალობაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა, პაციენტთა სათანადო მხარდაჭერა;
3. ტუბერკულოზის ეფექტური კონტროლისათვის მხარდამჭერი გარემოს შექმნა.

#### პროგრამის ინტერვენციები:

1.) ტუბერკულოზის ყველა ფორმის, მათ შორის რეზისტენტულის ადრეული დიაგნოსტიკის და ხარისხიანი მკურნალობის უნივერსალური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა;

- ✓ Xpert MTB/RIF ტექნოლოგიის ფართოდ დანერგვა;
- ✓ კონტაქტების გამოკვლევა, სკრინინგი და ტბ შემთხვევების აქტიური ძიება მაღალი რისკის ჯგუფებში მ.შ. აივ პოზიტიურ პირებში.

2.) ტუბერკულოზის ყველა ფორმის, მათ შორის რეზისტენტულის ხარისხიანი მკურნალობის უნივერსალური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა, პაციენტთა სათანადო მხარდაჭერა.

- ✓ მკურნალობაზე მონიტორინგი, მედიკამენტების გვერდითი მოვლენების და თანმხლები დაავადებების მართვა;
- ✓ ტუბერკულოზის ინფექციის კონტროლი სამედიცინო დაწესებულებებში;
- ✓ პრევენციული მკურნალობა და ტბ საწინააღმდეგო ვაქცინაცია

### 3.) ტუბერკულოზის ეფექტური კონტროლისათვის მხარდამჭერი გარემოს შექმნა

- ✓ ტბ კონტროლისთვის ჯანდაცვის სისტემის ძირითადი ფუნქციების გაძლიერება. ადვოკაცია, კომუნიკაცია, სოციალური მობილიზაცია და სამოქალაქო საზოგადოების ჩართულობა ტბ კონტროლში.

## 1.2.GEO-H-NCDC. გრანტის მიმოხილვა

სახელწოდება: საქართველოში აივ/შიდსის პრევენციის მიზნით არსებული ეროვნული რეაგირების მხარდაჭერა, აივ/შიდსით დაავადებულთა სიცოცხლის მაჩვენებლების გაუმჯობესება მკურნალობისა და მოვლის ღონისძიებების გაძლიერების გზით.

განხორციელების პერიოდი: 01.04.2014-31.12.2015. გაგრძელდა - 31.06.2016-მდე

მიზანი: მაღალი რისკის ჯგუფებს შორის აივ ინფექციის ეპიდემიის გავრცელების და აივ ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა სიკვდილობის შემცირება.

### ამოცანები:

- ა) პრევენციული ღონისძიებები პოპულაციის მაღალი რისკის ჯგუფებში (ნიმ-ები, კომერციული სექს მუშაკი ქალები, ჰომოსექსუალი მამაკაცები (MSM), პატიმრები;
- ბ) არვ მკურნალობაზე უნივერსალურ ხელმისაწვდომობის მდგრადობის უზრუნველყოფა და შესაბამისად აივ-ინფიცირებულების კლინიკური და ლაბორატორიული მონიტორინგის გაუმჯობესება;
- გ) პეგილირებული ინტერფერონით და რიბავირინით C ჰეპატიტის მკურნალობის უზრუნველყოფა და აივ-C ჰეპატიტით კოინფიცირებულებისათვის შესაბამისი კლინიკური და ლაბორატორიული მონიტორინგი;
- დ) აივ-ინფიცირებულთა თვით-დახმარების ცენტრების პალიატიური ზრუნვით და მხარდამჭერი მომსახურებით უზრუნველყოფა;
- ე) პროგრამის გამოსავლების შესაფასებლად სამეცნიერო და ოპერაციული კვლევების ჩატარება.

### ძირითადი მიმღები/ქვე-კონტრაქტორები:

დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი (დკსჯეც) წარმოადგენს გრანტის ძირითად მიმღებს. ქვემოთ მოცემულია ქვე-კონტრაქტორების სია:

- ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო-კვლევითი პრაქტიკული ცენტრი
- ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი
- საინფორმაციო სამედიცინო-ფსიქოლოგიური ცენტრი „თანადგომა“
- ზიანის შემცირების საქართველოს ქსელი
- აივ/შიდსით დაავადებულ პაციენტთა დახმარების ცენტრი
- საერთაშორისო ფონდი კურაციო



- სათემო ორგანიზაცია - რეალური ხალხი, რეალური ხედვა
- LTD - “BCG Research”
- LTD - “McCann Erickson“

ბიუჯეტის დანაწილება მთავარ პოზიციებად:

კატეგორია	BC	ევრო
ადამიანური რესურსები	HR	5,154,745
ტექნიკური და მენეჯერული დახმარება	TA	367,108
ტრენინგი	T	390,723
ჯანმრთელობის პროდუქტები და მოწყობილობები	HPHE	3,565,111
ფარმაცევტული პროდუქტი (მაგ. წამლები)	MPP	5,140,297
შესყიდვის და მარაგების მართვის ხარჯი	PSM	1,005,977
ინფრასტრუქტურა და სხვა მოწყობილობა	IE	312,464
საკომუნიკაციო მასალა	CM	113,889
მონიტორინგი და შეფასება	ME	316,615
კლიენტების/სამიზნე მოსახლეობის სოცლური მხარდაჭერა	LS	198,640
დაგეგმვა და ადმინისტრირება	PA	102,544
სხვა ხარჯები	OVE	913,404
სხვა:	OTH	
<b>ჯამი:</b>		<b>17,581,515</b>

აქტივობები:

- აივ-ის პრევენციის პროგრამებს მხარდამჭერი გარემოს განვითარების ადვოკატირება;
- არვ მდგრადობის უზრუნველსაყოფად აივ-ინფიცირებულ პირთა მობილიზება;
- აივ-თან ასოცირებული სტიგმისა და დისკრიმინაციის შემცირება;
- აივ პრევენციისათვის ლგბტ თემის მობილიზება;
- აივ-თან ასოცირებული სტიგმისა და დისკრიმინაციის შემცირებისათვის მედია კამპანიის განხორციელება;

- ნარკოტიკის ინიექციურ მომხმარებლებს შორის ნემსების და შპრიცების პროგრამების განხორციელება, ოპიოიდებზე დამოკიდებულ ნარკოტიკის ინიექციურ მომხმარებლებისათვის მეთადონტ ჩანაცვლებითი მკურნალობის პროგრამის განხორციელება;
- აივ-ის პრევენცია კომერციულ სექს-მუშაკ ქალებს, MSM-ებსა და პატიმრებს შორის;
- ანტირეტროვირუსული თერაპიის მიწოდება შიდსით დაავადებული პაციენტებისათვის;
- მობილური ჯგუფების მეშვეობით ანტირეტროვირუსულ თერაპიაზე დამყოლობის მხარდაჭერა;
- აივ-ინფიცირებულთათვის სახლის პირობებში პალიატიური ზრუნვის სერვისების მიწოდება;
- აივ-ინფიცირებულების თვით-დახმარების ცენტრების მხარდაჭერი ქმედებები;
- აივ-ინფიცირებულთა შორის ქცევითი და ბიომარკერული პრევალენტობის შეფასების და ზომის განსაზღვრის კვლევები;
- კომერციულ სექს-მუშაკ ქალებში ქცევითი და ბიომარკერული პრევალენტობის შეფასების და ზომის განსაზღვრის კვლევები;
- MSM-ებში ქცევითი და ბიომარკერული პრევალენტობის შეფასების და ზომის განსაზღვრის კვლევები;
- პატიმრებში ქცევითი და ბიომარკერული პრევალენტობის შეფასების კვლევები
- ანტირეტროვირუსულ მკურნალობაზე რეზისტენტობის კვლევა;
- აივ-თან ასოცირებული სტიგმის შეფასების კვლევა ჯანდაცვის მუშაკებში.

#### **დაფინანსების ახალი მოდელი | კონცეფციის დოკუმენტი-აივი**

აივ/შიდსის კონცეფციის დოკუმენტი გლობალურ ფონდს 2015 წლის აპრილში წარედგინა. მოთხოვნილი თანხა 16.446 მილიონ აშშ დოლარს შეადგენს, რაც ასევე მოიცავს მიმდინარე GEO-H-NCDC გრანტის 5.170.001 მილიონი ევროს ოდენობით დანაზოგს. კონცეფციის დოკუმენტი 2016-2018 წწ პერიოდს ფარავს. 2016 წლის მარტში გლობალურ ფონდის გრანტებს დამტკიცების კომიტეტის მე-2 შეხვედრაზე წარდგენილ იქნება განაცხადის განახლებული დოკუმენტები. ახალი გრანტის განხორციელების პერიოდი, მიმდინარე გრანტის გაგრძელების ფაზის გათვალისწინებით იქნება 2016 წლის 1 ივლისი - 2019 წლის 30 ივნისი.

#### **პროგრამის ამოცანები:**

ამოცანა 1: აივ-ის ტრანსმისიის პრევენცია, აივ-ის გამოვლენა და ძირითადი დაზარალებული ჯგუფებისათვის ზრუნვის და მკურნალობის დროული პროგრესიის უზრუნველყოფა;

ამოცანა 2: აივ გამოსავლების გაუმჯობესება ხარისხიან მკურნალობაზე, ზრუნვაზე და მხარდაჭერაზე უნივერსალური ხელმისაწვდომობის მდგრადობის უზრუნველყოფის მიზნით;

ამოცანა 3: ეპიდემიაზე საპასუხო ღონისძიებების მდგრადობის უზრუნველყოფა პოლიტიკური ნების, ოპერაციული გარემოს შექმნის და სამოქალაქო საზოგადოების გაძლიერებული ჩართულობის გზით;

## **2. საკანონმდებლო ჩარჩო და სახელმძღვანელო დოკუმენტები**

- საქართველოს მთავრობის დადგენილება №220, 2012 წლის 18 ივნისი ქ. თბილისი „საქართველოში აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ მიმართულ ღონისძიებათა ქვეყნის ერთიანი საკოორდინაციო საბჭოს შექმნისა და მისი დებულების დამტკიცების შესახებ“ (დანართი 1, ასევე ხელმისაწვდომია შემდეგ ბმულზე: <http://www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/CCM-Decree-2012.pdf>)

საკოორდინაციო საბჭოს მართვის სახელმძღვანელო (დანართი 2, ასევე ხელმისაწვდომია შემდეგ ბმულზე: <http://www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/4-Georgia-CCM-Governance-Manual-GEO.pdf>)

- გლობალური ფონდის გზამკვლევები და დირექტივები ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოებისათვის ( დანართი 3, ასევე ხელმისაწვდომია შემდეგ ბმულზე: <http://www.theglobalfund.org/en/ccm/>)

### 3. ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს მანდატი

გლობალურ ფონდში წარსადგენი კონცეფციების შემუშავების კოორდინაცია და მათი წარდგენა დაფინანსების ახალი მოდელის ფარგლებში; გლობალური ფონდის გრანტების განხორციელებისათვის ძირითად მიმღებთა დასახელება; გლობალური ფონდის დაფინანსებით მიმდინარე ყველა პროგრამის ზედამხედველობის უზრუნველყოფა; ინტერესთა კონფლიქტის შიდა პრობლემების მართვა და შემცირება, განსაკუთრებით კონცეფციების წარდგენასთან, ძირითად მიმღებთა დასახელებასთან და გრანტების ზედამხედველობასთან დაკავშირებით და #220 დადგენილებით გათვალისწინებული სხვა მოვალეობების შესრულება.

### 4. საბჭოს ზოგადი პრინციპები

საბჭო წარმოადგენს ქვეყნის მასშტაბით დაინტერესებულ პირებს და ანგარიშვალდებულია ამ პირთა წინაშე გლობალური ფონდისაგან და განვითარების სხვა პარტნიორებისგან დაფინანსების მოთხოვნის საკითხებში, დადგენილება #220 თანახმად. საბჭო უზრუნველყოფს სტრატეგიულ ზედამხედველობას ამგვარი დაფინანსების პროგრამების ეფექტური და სტრატეგიული განხორციელების გარანტირების მიზნით. ქვეყანას უნდა წარმოადგენდეს მხოლოდ ერთი საბჭო. საბჭოს წევრები წარმოადგენენ ქვეყნის დაინტერესებული პირების ინტერესებს და, როგორც ცალკეული პირები, ანგარიშვალდებულნი არიან იმ სექტორების და წარმომადგენლობების წინაშე, რომლებსაც წარმოადგენენ საბჭოში. საბჭო იცავს ჯეროვანი მმართველობის, მათ შორის ფართო და ყოვლისმომცველი მონაწილეობის, დემოკრატიულ და კონსენსუსზე დაფუძნებული გადაწყვეტილებების მიღების, სრული გამჭვირვალობის, თანამშრომლობის და ეფექტური მუშაობის პრინციპებს. საბჭო უზრუნველყოფს გლობალური ფონდის და სხვა დონორების მიერ მხარდაჭერილი საქმიანობის სრულ შესაბამისობას აივ-ინფექცია/შიდსის და ტუბერკულოზის საქართველოს ეროვნულ სტრატეგიებთან და აღნიშნული სტრატეგიების პრინციპებთან. საბჭო უზრუნველყოფს, რომ მისი შემადგენლობა მოიცავს აივ ინფიცირებულებს და ტუბერკულოზით დაზარალებულ პირებს, ასევე, ძირითად დაზარალებულ ჯგუფებს, რომლებიც განსაზღვრულია უახლესი სოციო-ეპიდემიოლოგიური მონაცემების შესაბამისად. ტუბერკულოზით დაზარალებული მოსახლეობა შესაძლოა მოიცავდეს პირებს, რომლებსაც აღენიშნებოდათ ეს დაავადებები წარსულში, ან წარმოადგენენ თემებს (გეოგრაფიულად ან სოციო-ეკონომიკურად), სადაც ეს დაავადება ენდემურ ხასიათს ატარებს. საბჭოს წევრები, რომლებიც წარმოადგენენ სამოქალაქო საზოგადოების წარმომადგენლობებს, შერჩეული (არჩეული) იქნებიან საკუთარი წარმომადგენლობის მიერ, თითოეულ მათგანში შემუშავებული გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული პროცესის საფუძველზე. საბჭოს ექნება ინტერესთა კონფლიქტის მართვის პოლიტიკა, რომელიც გავრცელდება საბჭოს ყველა წევრზე (იხ. დანართი 4, ან ეწვიეთ ბმულს: <http://www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/COI-Policy-F.pdf>) და საბჭოს ყველა ფუნქციაზე. საბჭო ინტერესთა კონფლიქტის პოლიტიკას განხორციელებს გლობალური ფონდის გრანტების მიმდინარეობის ვადების განმავლობაში და დოკუმენტურად გააფორმებს ამ პოლიტიკის განხორციელებას.

### 5. საბჭოს ძირითადი ფუნქციები

## 5.1. კონცეფციის დოკუმენტის შემუშავება

საბჭო კოორდინაციას გაუწევს კონცეფციების შემუშავებას გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული პროცესის მეშვეობით, რომელიც მოიცავს დაინტერესებული პირების ფართო სპექტრს, როგორც საბჭო წევრების, ასევე არაწევრებს და მათ ჩართულობას განაცხადში შესატანი საქმიანობათა შეკრებასა და განხილვაში. დოკუმენტირებული პროცესი საჯარო გახდება კონცეფციების შემუშავებაში მონაწილეობის მიღებაში ინტერესის გამოხატვის მოწვევის ფარგლებში.

საბჭოს მიერ მკაფიოდ უნდა იქნას დოკუმენტირებული დაავადებული და ძირითადი დაზარალებული ჯგუფების მათ შორის, ყველაზე მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის, კონცეფციების შემუშავებაში ჩართვის ძალისხმევა.

საბჭომ უნდა უზრუნველყოს კონცეფციების შესაბამისობა განვითარების ეროვნულ ამოცანებსა და სტრატეგიებთან და მათი ჰარმონიზაცია სხვა ეროვნულ და საერთაშორისო ორგანიზაციების ძალისხმევასთან.

თითოეული კონცეფციის შემუშავებისას საბჭო უზრუნველყოფს განაცხადის როგორც შიდა განხილვას საბჭოს წევრების მიერ, ისე მის გარე განხილვას ტექნიკურად კომპეტენტური პირებისა და/ან ორგანიზაციების მიერ. ნებისმიერ პირს, რომელიც კონცეფციას (კონცეფციებს) განიხილავს, არ უნდა ჰქონდეს რაიმე სახის უშუალო და/ან სავარაუდო ინტერესთა კონფლიქტი კონცეფციების შემუშავებაში.

## 5.2. გლობალური ფონდის გრანტების განხორციელებისთვის ძირითად მიმღების (მიმღებთა) ნომინაცია

საბჭოს მიერ დასახელებული/შერჩეული უნდა იქნას ერთი ან რამდენიმე ძირითადი მიმღები კონცეფციის (კონცეფციების) წარდგენამდე.

საბჭოს მიერ დოკუმენტირებული უნდა იქნას ყველა ახალი და არსებული ძირითადი მიმღების ნომინაციის გამჭვირვალე პროცესი მკაფიოდ განსაზღვრული და ობიექტური კრიტერიუმების საფუძველზე. შერჩევის კრიტერიუმები და პროცესი საჯაროდ ხელმისაწვდომი უნდა გახდეს ძირითად მიმღებთა შერჩევაში დაინტერესებულ პირთა ჩართულობის უზრუნველსაყოფად დადგენილი პროცედურების ფარგლებში.<sup>1</sup>

საბჭოს მიერ დოკუმენტირებული უნდა იქნას ინტერესთა კონფლიქტის ყველა შემთხვევის მართვა, რომელმაც შეიძლება ზეგავლენა მოახდინოს ძირითად მიმღებთა დასახელების პროცესზე.

საბჭოს შეუძლია, დაასახელოს/შერჩიოს ძირითადი მიმღებები როგორც სამთავრობო, ისე არასამთავრობო სექტორიდან.

მოცემულ ეტაპზე ორივე მოქმედ გრანტს ყავს ერთი ძირითადი მიმღები. ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს დაასახელა იგივე ძირითადი მიმღები, დაავადებათა კონტროლისა და

---

<sup>1</sup> გლობალური ფონდის წესები, რომლებიც ვრცელდება ძირითად მიმღებზე, გათვალისწინებული უნდა იქნას საბჭოს მიერ შერჩევის პროცესში, რაც მოიცავს: გამოცდილებას, პროგრამების მართვისა და მონიტორინგის უნარს, ფინანსური მართვის სისტემებს, მონიტორინგის შესაძლებლობებს და ძირითადი მიმღების წარსულ რეპუტაციას. გარდა ამისა, საბჭოს მიერ, ასევე, განხილულ უნდა იქნას კონცეფციების შესაბამისობა დაავადებათა კონტროლის ეროვნულ სტრატეგიასთან, ძირითადი მიმღების მიერ დამატებულ ღირებულებასთან, მის ტექნიკურ ცოდნასა და გამოცდილებასთან და სხვა ძირითად მიმღებთან კოორდინაციის შესაძლებლობასთან.

საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი დაფინანსების ახალი მოდელის შიდა და ტუბერკულოზის გრანტებისათვის.

### 5.3. ზედამხედველობა და პროგრამის განხორციელება

საბჭომ უნდა წარადგინოს და განახორციელოს საზედამხედველო გეგმა გლობალური ფონდის მიერ დამტკიცებული ყველა დაფინანსებისათვის. გეგმაში დაწვრილებით უნდა იქნას განსაზღვრული კონკრეტული საზედამხედველო საქმიანობები, დაინტერესებული მხარეების ჩართულობა ზედამხედველობის ფუნქციებში, ინდივიდუალური და/ან ჯგუფური პასუხისმგებლობები და სამუშაო გეგმა (სამუშაო გეგმა და ბიუჯეტი) საქმიანობების ყოველწლიურ კალენდართან ერთად. დაინტერესებული პირები, რომლებიც ზედამხედველობაში მიიღებენ მონაწილეობას, მოიცავენ საბჭოს წევრებსა და არაწევრებს, კერძოდ, არასამთავრობო წარმომადგენლობებს და დაავადებებულ პირებს.

ეფექტური პერიოდული კონტროლის განსახორციელებლად, საბჭო აყალიბებს ადექვატური ცოდნისა და გამოცდილების მქონე საზედამხედველო ორგანოს, ან ექსპერტთა ჯგუფის მეშვეობით ასეთ ცოდნასა და გამოცდილებასთან წვდომის შესაძლებლობის მქონე ორგანოს<sup>2</sup>. საბჭოს საზედამხედველო ორგანო ჩაატარებს საზედამხედველო ღონისძიებებს, თითოეულ ძირითად მიმღებთან გამოწვევების განხილვის და პრობლემების იდენტიფიცირების, პოტენციური რეპროგრამირების და, საჭიროებისამებრ, პროგრამის ღონისძიებებს შორის სახსრების შესაბამისი გადანაწილების მიზნით.

---

<sup>2</sup> გლობალური ფონდის მოთხოვნების შესაბამისად, ცოდნა და უნარ-ჩვევები უნდა მოიცავდეს: ა) ფინანსურ მართვას; ბ) დაავადებებთან დაკავშირებულ ცოდნასა და გამოცდილებას; გ) პროგრამულ მართვას; დ) შესყიდვებისა და მომარაგების ჯაჭვის მართვას და ე) დაავადებებით ცხოვრების ან მათ მიერ გამოწვეული ზეგავლენის ქვეშ ყოფნის გათვითცნობიერებას.

საბჭოს საზედამხედველო ორგანო არ წარმოადგენს გადაწყვეტილებების მიმღებ ორგანოს. ის აწარმოებს მხოლოდ ზედამხედველობის პროცესში მიღებული მონაცემების ანალიზს და რეკომენდაციებს აძლევს საბჭოს. საზედამხედველო ორგანოს მიერ პრობლემების და გამოწვევების იდენტიფიცირების ყველა შემთხვევისას საბჭო იღებს და მიმართავს გამოსასწორებელ ზომებს.

საბჭოს საზედამხედველო კომიტეტი, მისი საზედამხედველო ფუნქციების განხორციელების მიზნით, ძირითადი მიმღებისგან იღებს და განიხილავს საზედამხედველო ჩარჩოს („დეშბორდის“) ასლებს.

თითოეული კონცეფციისათვის, რომელიც ფინანსდება გლობალური ფონდის მიერ საბჭომ და ძირითადად მიმღება უნდა გაათვითცნობიეროს საბჭოს საზედამხედველო ფუნქცია, და ძირითადი მიმღების იმპლემენტაციის და მონიტორინგის ფუნქცია. ორივე დაინტერესებულმა მხარემ (საბჭომ და ძირითადად მიმღებმა) უნდა უზრუნველყოს იმ ინფორმაციის გაცვლის შეუფერხებელი კოორდინაცია, რომელიც აუცილებელია იმისათვის, რომ შესაბამისი ფუნქციები ყველასათვის გასაგები გახდეს.

საბჭო რეგულარულად აცნობებს ზედამხედველობის შედეგებს გლობალური ფონდის სამდივნოს და ქვეყნის დაინტერესებულ მხარეებს საზედამხედველო გეგმაში განსაზღვრული პროცესის შესაბამისად.

### 5.3.1. საზედამხედველო კომიტეტის შემადგენლობა

შედგება 5-დან 7 შევრამდე. წევრების პერიოდი - 2 წელი. შესაძლებელია საბჭომ მოახდინოს კომიტეტის წევრების განმეორებითი შერჩევა/დანიშვნა მომდევნო 2 წლით. საბჭოს თავმჯდომარე და თავმჯდომარის მოადგილე არ შედიან კომიტეტის შემადგენლობაში. კომიტეტში თანაბარი უნდა იყოს სამთავრობო და სამოქალაქო საზოგადოების წარმომადგენლების რაოდენობა. სულ მცირე ერთი წევრი უნდა იყოს დაავადებულ პირთა ან დაავადებების მომატებული რისკის ქვეშ მყოფი ჯგუფის წარმომადგენელი. კომიტეტში სამთავრობო სექტორის წარმომადგენლებს ასეხელებს სამთავრობო სექტორი. ბილატერალური და მულტილათერალური ორგანიზაციების წარმომადგენლებს ასახელებს მათივე მხარე. სამოქალაქო სექტორის წარმომადგენლები შეირჩევა (არჩევა/ნომინირება) საბჭოს მიერ მათივე მხრიდან. სამოქალაქო სექტორის წარმომადგენელ საბჭოს წევრებს შუძლიათ დაასახელონ კანდიდატი ან წარადგინონ საკუთარი კანდიდატურა. კომიტეტში სამოქალაქო საზოგადოების მხრიდან წარმოდგენილ წევრებს შორის უნდა იყოს სულ მცირე ერთი პირი ტბ პროგრამებში სათანადო ექსპერტიზითა და გამოცდილებით, ასევე ერთი პირი აივ პროგრამებში ექსპერტიზითა და გამოცდილებით.

საზედამხედველო კომიტეტის როლი: ძირითადი მიმღების მიერ მიწოდებული ანგარიშების ანალიზი, მათ შორის აუდიტის ანგარიშებისა და წელიწადში არანაკლებ ერთი სავსე ვიზიტის განხორციელება პროგრესის მონიტორინგისა და განხორციელების გამოწვევების დასაძლევად რეკომენდაციების შემუშავებისათვის<sup>3</sup>. საზედამხედველო კომიტეტის ამჟამინდელი შემადგენლობა მოცემულია მე-5 დანართში.

### 5.3.2. ზედამხედველობის ძირითადი ინსტრუმენტები

- აივ და ტბ გრანტების დეშბორდი

<sup>3</sup> საზედამხედველო გეგმა ხელმისაწვდომია: [http://www.georgia-ccm.ge/?page\\_id=381&lang=en](http://www.georgia-ccm.ge/?page_id=381&lang=en);

- განხორციელების მონიტორინგი შერჩეული კრიტერიუმების მიხედვით კვარტალურად
- საბჭოს სხდომებზე შედეგების წარდგენა
- საზედამხედველო კომიტეტის შეხვედრები
- საზედამხედველო ვიზიტები<sup>4</sup>

## ცხრილი 1. დეშბორდის ნიმუში

მოცემულ ცხრილებს მხოლოდ საილუსტრაციო მნიშვნელობა აქვთ. დეშბორდის სრული ვერსიის მიღება შესაძლებელია საბჭოს სამდივნოსგან ან საბჭოს ვებ გვერდიდან.<sup>5</sup>

---

<sup>4</sup> საზედამხედველო ვიზიტების ოქმები ხელმისაწვდომია:  
[http://www.georgia-ccm.ge/?page\\_id=707&lang=en](http://www.georgia-ccm.ge/?page_id=707&lang=en)

<sup>5</sup> [http://www.georgia-ccm.ge/?page\\_id=776&lang=en](http://www.georgia-ccm.ge/?page_id=776&lang=en)

## Dashboard: Georgia - HIV / AIDS

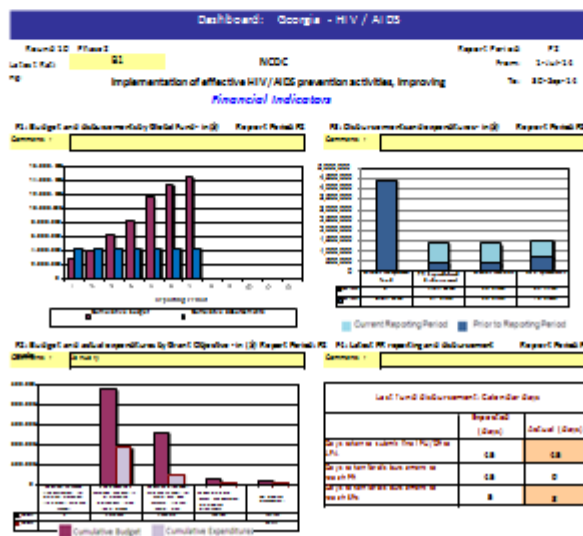
HIV / AIDS Round 10, Phase 2

Grant No.: GEO-H-NCDC

Select the option you want to see:



## Finance Indicators





**Dashboard: George - HIV / AIDS**

Report Period: P2  
From: 1-Jul-10 To: 30-Sep-10

Round 10 Phase 2  
Self Rating: 51  
NDC

Statement of effective HIV/AIDS prevention activities, improving survival rates of people with HIV/AIDS

**Management Indicators**

**(I) Status of Conditions/Prevalence of ICs and Time-Based Indicators**  
Report Period: P2  
Objectives: 100% persons in the population plan to adopt a risk reduction strategy

Indicator	Value	Color
Time Based Indicators (TBIs)	8	Green
Time Based Indicators (TBIs)	8	Red
Conditions/Prevalence (CPs)	5	Green
Conditions/Prevalence (CPs)	6	Red

**(II) Conducive environment**  
Report Period: P2  
Objectives: 100% need to be satisfied for implementation

Indicator	Value	Color
Conducive environment	6	Green
Conducive environment	6	Green
Conducive environment	6	Green
Conducive environment	6	Green

**(III) Number of people in target population**  
Report Period: P2  
Objectives: 100% need to be satisfied for implementation

Indicator	Value	Color
30% to P2	18	Green
30% to P2	18	Red

**Dashboard: Georgia - HIV/AIDS**

Form ID: 10 Phase: 1

Self Rating: 91

NCD

Initiation of effective HIV/AIDS prevention activities, Improving survival rates of people with advanced HIV/AIDS

**Programmatic Indicators**

Report Period: 12 Months

From: 10-Jan-16 To: 10-Sep-16

Number of 100% (GVA, 100% of HIV) covered with HIV testing and number of Number and persons of 100% reached with HIV prevention (Number and persons of at-risk adults and children currently using condoms)

Number of 100% (GVA, 100% of HIV) covered with HIV testing and number of

Target Actual

Number and persons of 100% reached with HIV prevention

Target Actual

Number and persons of at-risk adults and children currently using condoms

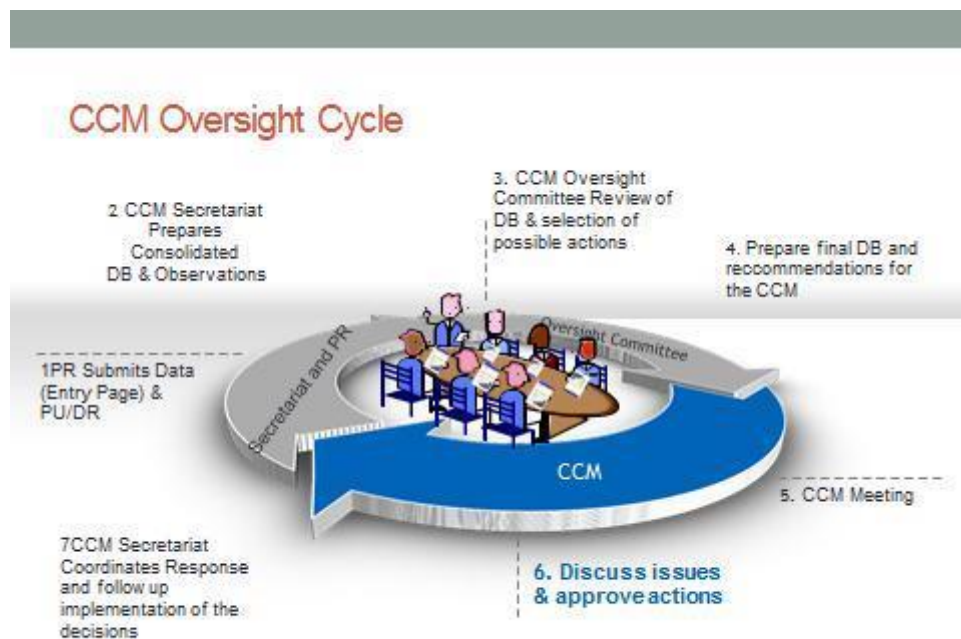
Target Actual

Indicators	Target	Actual	0% - 33%	33% - 66%	66% - 100%	Comments
Number of 100% (GVA, 100% of HIV) covered with HIV testing and number of persons of 100% reached with HIV prevention	0,792	3,972	33%			
Number and persons of 100% reached with HIV prevention	800	800	91%			
Number and persons of at-risk adults and children currently using condoms (100% of)	2,280	2,010	88%			
Number of persons covered with HIV testing and number of persons of 100% reached with HIV prevention	1,820	1,811	97%			
Number and persons of at-risk adults and children currently using condoms	1,200	1,729	14%			This indicator will be targeted shortly
Number and persons of 100% reached with HIV prevention	800	716	89%			
Number and persons of at-risk adults and children currently using condoms	120	127	106%			
Number of persons with HIV testing and number of persons of 100% reached with HIV prevention	110	71	65%			This is due to a low sample size of the data. As the population size increases, the indicator will be more accurate.

## Recommendations

Dashboard: Georgia - HIV / AIDS			
Round 10 Phase 2	Latest Rating: <b>B1</b>	NCDC	Report Period: R2 From: 1-Jul-14 To: 30-Sep-14
of effective HIV/AIDS prevention activities, improving survival rates of people wi			
Recommendations			
Are all funds reaching implementation levels and being spent according to budget?			
Financial	Summary Comments	Recommendations	
P1			
P2	are they ready for implementation of objective 1 start in January	Follow up with PR regarding the preparation for objective 1	
P3			
P4			

## ცხრილი 2. საბჭოს საზედამბდელო ციკლი



### 5.4. საბჭოს სხვა მნიშვნელოვანი ფუნქციები

საბჭოს უფლებამოსილებათა სფეროს (Terms of Reference) გამოყენება და მისი მოდიფიცირება საჭიროების შემთხვევაში; რეაგირება დაინტერესებული მხარეების და გლობალური ფონდისგან მიღებულ შეკითხვებზე კონცეფციებისა და გრანტების განხორციელებასთან დაკავშირებით; პროგრამის განხორციელების გეგმებში, რომლებიც

შემოთავაზებულია ძირითად მიმღებთა მიერ, ცვლილებების განხილვა და დამტკიცება; სხვა ფუნქციები, რომლებიც გათვალისწინებულია #220 დადგენილებით.

## 6. შემადგენლობა და სტრუქტურა

### 6.1. ძირითადი პრინციპები და ორგანიზაციული სტრუქტურა

სამოქალაქო საზოგადოების წარმომადგენლები შეადგენენ საბჭოს წევრთა არანაკლებ 40%-ს. აღნიშნული წევრების შერჩევა ხდება მათივე წარმომადგენლობის მიერ გამჭირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული პროცესის მეშვეობით. საბჭო უზრუნველყოფს ძირითადი დაზარალებული ჯგუფების ადეკვატურ წარმომადგენლობას დაავადებების სოციო-ეპიდემიოლოგიური მონაცემების გათვალისწინებით. საბჭო უზრუნველყოფს დაავადებული პირების ადეკვატურ წარმომადგენლობას დაავადებების სოციო-ეპიდემიოლოგიური მონაცემების გათვალისწინებით. გენდერული ბალანსის დაცვას (საბჭოში ქალების წარმომადგენლობა - არანაკლებ 30%) ენიჭება სათანადო ყურადღება. ინტერესთა კონფლიქტის აცილების პირობა სრულდება. გადაწყვეტილებების მიღების ეფექტურობის პრინციპიდან გამომდინარე თითოეული წარმომადგენლობიდან ინტერესთა კონფლიქტის მქონე პირის რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს ერთს.

### 6.2. წევრობა

საბჭოს სახელმძღვანელო დოკუმენტის თანახმად შემადგენლობა წარმოდგენილია სამი სექტორის მიერ და შედგება შემდეგი წარმომადგენლობებისგან. წევრების მაქსიმალური რაოდენობა - 30

- **სექტორი 1:** სამთავრობო სექტორი, მათ შორის, მთავრობის საკუთრებაში არსებული უწყებები 12 (40%)
  - სამთავრობო სექტორის მუდმივი ორგანიზაციული წევრები: 5
  - შრომის, ჯანმრთელობისა, და სოციალური დაცვის სამინისტრო;
  - დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრები;
  - ინფექციურ დაავადებათა, შიდსის და კლინიკური იმუნოლოგიის კვლევითი ცენტრი;
  - ტუბერკულოზის და ფილტვების დაავადებათა ეროვნული ცენტრი და
  - ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი.
  - მთავრობის სხვა წარმომადგენლები, მათ შორის, სხვა შესაბამისი სამინისტროები: 7

- **სექტორი 2:** სამოქალაქო საზოგადოების ორგანიზაციები 14 (47%):

ქვემოთ მითითებული წარმომადგენლობები :

- აივ/შიდსის სფეროში მოღვაწე არასამთავრობო ორგანიზაციები (საერთაშორისო თუ ეროვნული) (3)
- ტუბერკულოზის სფეროში მოღვაწე არასამთავრობო ორგანიზაციები (საერთაშორისო თუ ეროვნული) (2)
- ძირითადი დაზარალებული ჯგუფები:

- ინიექციური ნარკოტიკების მომხმარებლები (1)
- მამაკაცები, რომლებიც სქესობრივ კავშირს მამაკაცებთან ამყარებენ (MSM) (1)
- აივ-ინფექცია შიდსით დაზარალებული სხვა ძირითადი ჯგუფი (1)
- ტუბერკულოზით დაზარალებული ძირითადი ჯგუფი, როგორც განსაზღვრული და პრიორიტიზებულია ტუბერკულოზის ეროვნული სტრატეგიით (1)
  - აივ ინფექციით/შიდსით დაავადებულები (1)
  - ტუბერკულოზით ამჟამად დაავადებული ან წარსულში ნამკურნალები პირი (1)
  - რელიგიური ორგანიზაციები: 1
  - აკადემიური/საგანმანათლებლო/კვლევითი დაწესებულებები: 1
  - კერძო სექტორი 1
- **სექტორი 3:** განვითარების პარტნიორები 4 (13%)
  - ბილათერალური განვითარების პარტნიორები: 2
  - მულტილათერალური განვითარების პარტნიორები: 2

*სამთავრობო სექტორის თითოეული წევრი განიხილება როგორც ცალკე წარმომადგენლობა. თითოეული დაზარალებული ჯგუფი განიხილება, როგორც ცალკე წარმომადგენლობა.*

საბჭოს ამჟამინდელი შემადგენლობა მოცემულია მე-6 დანართში.

საბჭოს ყველა წევრი (პირი) ინიშნება ორწლიანი ვადით, რომელიც ექვემდებარება შემდგომი ორწლიანი ვადით განახლებას.

### 6.3. ალტერნატივი

ხმის უფლების მქონე თითოეულ წევრს უნდა ჰყავდეს ერთი დანიშნული შემცვლელი („ალტერნატი“), რომელიც სასურველია იყოს იმავე ორგანიზაციის მაღალი თანამდებობის პირი. სავალდებულოა შემცვლელები იგივე წარმომადგენლობიდან იყვნენ, რომლიდანაც ხმის უფლების მქონე დანიშნული წევრები არიან. შემცვლელების ვინაობა უნა ეცნობოს საბჭოს სამდივნოს, საბჭოს წევრთა სიაში შესატანად. თითოეულმა წარმომადგენლობამ უნდა შეარჩიოს საბჭოს წევრების შემცვლელი წევრების იგივე რაოდენობა, რომელიც წარმოდგენლია საბჭოში ამ წარმომადგენლობიდან.

შემცვლელი წევრი საბჭოს შეხვედრებს უნდა ესწრებოდეს მხოლოდ წევრის არყოფნის შემთხვევაში. წევრი არ უნდა იქნას საბჭოში წარმოდგენილი სხვა პირის მიერ, გარდა შემცვლელი წევრისა. თითოეული წევრი ვალდებულია, უზრუნველყოს მისი შემცვლელის სრული ინფორმირებულობა საბჭოს გადაწყვეტილებებისა და საქმიანობის შესახებ.

შემცვლელი წევრი არ შეიძლება განხილულ იქნას თავმჯდომარის ან თავმჯდომარის მოადგილის თანამდებობის დასაკავებელ კანდიდატად, ან საბჭოს ნებისმიერი კომიტეტის წევრობის კანდიდატად. თავმჯდომარის არყოფნის შემთხვევაში შემცვლელ წევრს არ აქვს უფლება, ჩაანაცვლოს წევრი თავმჯდომარის (ან თავმჯდომარის მოადგილის) თანამდებობის სტატუსით. შემცვლელ წევრს აქვს ყველა ის სხვა უფლება და პრივილეგია, რომელიც წევრს გააჩნია.

### 6.4. შერჩევის პროცედურები

საბჭოს წევრები, რომლებიც წარმომადგენენ თითოეულ სექტორს/წარმომადგენლობას, არჩეული უნდა იქნან ამ სექტორის მიერ. თითოეული შერჩევის პროცესი აღწერილი

უნდა იქნას დოკუმენტში და ჩატარებული უნდა იქნას, გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული პროცესის მეშვეობით. წევრობის განახლების განცხადება საბჭოს სამდივნოს მიერ იგზავნება ყველა დაინტერესებულ წარმომადგენლობაში საბჭოსთან კონსულტაციის შემდეგ.

**სამთავრობო სექტორის წევრები (12):** მუდმივი ორგანიზაციული წევრი ასახელებს პირს, რომელიც შეასრულებს საბჭოს წევრის ფუნქციებს საბჭოს მიერ დამტკიცების შემდეგ. სამთავრობო სექტორიდან არამუდმივი ორგანიზაციული წევრის შესახებ გადაწყვეტილებას იღებს საბჭო, მას უკავშირდება საბჭოს ხელმძღვანელობა და სთხოვს პირის დასახელებას საბჭოს მიერ დასამტკიცებლად.

**მულტილათერალური და ბილათერალური განვითარების წევრები (4):** ოთხი წევრი არჩეული უნდა იქნას ბილათერალური და მულტილათერალური განვითარების პარტნიორების წარმომადგენლად. ამ ოთხი წევრიდან ორი წარმოადგენს ბილათერალურ სექტორს და ორი - მულტილათერალურს. თითოეული წარმომადგენლობა დაასახელებს მის წევრებს მათ მიერ დადგენილი პროცედურების შესაბამისად, რომელიც უნდა იყოს გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული.

**სამოქალაქო საზოგადოების წევრები არასამთავრობო და თემზე დაფუძნებული ორგანიზაციებიდან (5):** ამ კატეგორიისთვის:

საბჭო, მის არჩევამდე, შეიმუშავებს ამ წარმომადგენლობის მკაფიო განსაზღვრებას; არჩევის პროცესი უნდა იყოს გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული; თუ შესაძლებელია, არჩევნები უნდა მართოს ნეიტრალურმა მესამე მხარემ და ჩატარებული უნდა იქნას ყველა მონაწილე ორგანიზაციის მდგომარეობის მდგრადობის ანალიზი; არჩევნები დროულად უნდა ჩატარდეს. **აივ ინფექციის, ტუბერკულოზის და მალარიით დაზარალებული ძირითადი ჯგუფები (4):** ამ ჯგუფებზე ვრცელდება სამოქალაქო საზოგადოების არჩევნების იგივე პროცედურები.

**აივ ინფექციით და ტუბერკულოზით დაავადებულები პირები ან პირები, რომლებიც ამ დაავადებათა რისკის ჯგუფში იმყოფებიან (2):** ამ ჯგუფზე ვრცელდება სამოქალაქო საზოგადოების არჩევნების იგივე პროცედურები.

**აკადემიური, საგანმანათლებლო და კვლევითი დაწესებულებების წევრი (1):** საბჭოს ხელმძღვანელობა მიმართავს უმაღლესი რანგის სამედიცინო და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დაწესებულებებს მათი წარმომადგენლობის ერთი მოხალისის ნომინირების თხოვნით. საბჭოს შერჩეულ წევრს უნდა გააჩნდეს შესაბამისი ტექნიკური კომპეტენცია.

**კერძო სექტორის წევრი (1):** საბჭო მიმართავს წარმომადგენლობას შესაბამისი გამოცდილების მქონე ერთი წევრის დასახელების თხოვნით; პროცედურა უნდა იყოს გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული.

**რელიგიური ორგანიზაციები (1):** საბჭო მიმართავს წარმომადგენლობას შესაბამისი გამოცდილების მქონე ერთი წევრის დასახელების თხოვნით; პროცედურა უნდა იყოს გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული.

ყველა შერჩევა (არჩევა) უნდა ჩატარდეს გამჭვირვალე, ყოვლისმომცველი და დოკუმენტირებული პროცესის მეშვეობით. უკმაყოფილების, თანამდებობის ბოროტად გამოყენების ან რაიმე კონფლიქტური სიტუაციის შემთხვევაში, საბჭოს შეუძლია შეაჩეროს ამა თუ იმ წევრის მიღება საკითხის შემდგომ მოგვარებამდე, ან მოითხოვოს განმეორებითი შერჩევის (არჩევის) პროცესის ჩატარება სხვა კანდიდატების მონაწილეობით.

ამა თუ იმ წევრის მიღებაზე უარის გაცხადებაზე საჭიროა დეტალური გამოკვლევის ჩატარება. საბჭოს ყველა შერჩეული (არჩეული) წევრი მტკიცდება საბჭოს არსებული შემადგენლობის მიერ.

## 6.5 ხმის უფლების მქონე წევრების უფლებები

საბჭოს ხმის უფლების მქონე წევრებს შემდეგი უფლებები უნდა ჰქონდეთ: საბჭოსა და მის ფუნქციების შესახებ ორიენტაცია; მონაწილეობა საბჭოს ყველა დისკუსიასა და საქმიანობაში; მონაწილეობა კონცეფციების შემუშავებაში; გლობალურ ფონდში წარსადგენ კონცეფციებზე ხელის მოწერა ან ხელის მოწერაზე უარის გაცხადება; მონაწილეობა ძირითად მიმღებთა შერჩევაში; მონაწილეობა ზედამხედველობის პროცესებსა და საქმიანობაში; საბჭოს ყველა შეხვედრის შესახებ წინასწარი შეტყობინებების დროულად მიღება; საბჭოს სხდომის ანგარიშების/ოქმების დროულად მიღება განხილვისა და კომენტირებისთვის; საბჭოს ინფორმირება რომელიმე წევრის ინტერესთა რეალური ან პოტენციური კონფლიქტის შესახებ; მოექცნენ ისე, როგორც საბჭოს თანაბარუფლებიან პარტნიორს; ინფორმაციის გაცვლა და სრულყოფილი მონაწილეობა დისკუსიებში; ხმის მიცემა ამა თუ იმ საკითხზე, საკითხის წამოყენება კენჭისყრისათვის და კენჭისყრის პროცედურის მოთხოვნა საჭიროების შემთხვევაში, და პირთა დასახელება საბჭოს ხელმძღვანელ პოზიციებზე.

## 6.6. ინდივიდუალური პასუხისმგებლობები:

საბჭოს წევრების ინდივიდუალური პასუხისმგებლობებია:

საბჭოს ყველა წევრი უნდა იცავდეს წინამდებარე მართვის სახელმძღვანელოს დებულებებს და საბჭოს ყველა პროცედურას. საბჭოს თითოეული წევრი წარმოადგენს მის მთელ წარმომადგენლობას და არა საკუთარ თავს ან ორგანიზაციას. წევრებმა უნდა გაუზიარონ ინფორმაცია საკუთარ წარმომადგენლობას ღიად და დროულად და რეაგირება უნდა მოახდინონ დამატებითი ინფორმაციის მოთხოვნებზე. საბჭოს წევრებმა რეგულარულად უნდა ჩაატარონ კონსულტაციები საკუთარ წარმომადგენლობასთან, ისე, რომ შესძლონ მათი მოსაზრებების და ინტერესების ასახვა საბჭოს გადაწყვეტილებებსა და შეხვედრებში. ეს კონსულტაციები ასახული უნდა იქნას თითოეული წარმომადგენლობის მიერ შემუშავებულ სამუშაო გეგმებში, და უნდა ცხადყოფდეს, საბჭოს წევრის მიერ წარმომადგენლობის წევრებისგან მიღებულ ინფორმაციის გამოთხოვას და მათთან უკუკავშირის უზრუნველყოფას. საბჭოს ყველა წევრი უნდა ესწრებოდეს საბჭოს ყველა სხდომას და მონაწილეობას უნდა იღებდეს ამ შეხვედრებში პასუხისმგებლური მიდგომით. იმ შემთხვევაში, თუ წევრს არ აქვს შესაძლებლობა, პირადად დაესწროს სხდომას, მან უნდა უზრუნველყოს სხდომაზე მისი შემცვლელის დასწრება. საბჭოს წევრს ან მის შემცვლელს არ აქვს უფლება, გააცდინოს საბჭოს სხდომების 51%-ზე მეტი ყოველ თორმეტვიან პერიოდში. წევრები, რომლებიც არ ესწრებიან საბჭოს სხდომები 51%-ზე მეტს ყოველ თორმეტვიან პერიოდში, ან სხდომებზე დასასწრებად არ გზავნიან შემცვლელებს, შეიძლება გარიცხულ იქნან საბჭოდან ხმათა უმრავლესობის საფუძველზე. საწყისი შერჩევის (არჩევის) პროცესის მიხედვით, წევრს, რომელიც ყველაზე მეტ ხმას დააგროვებს, სთხოვენ გარიცხული წევრის შეცვლას, ან წარმომადგენლობიდან დასახელებს ახალი წარმომადგენელი. საბჭოს ყველა წევრმა, საბჭოს შეხვედრების დროს, თავისუფლად უნდა გააზიაროს შესაბამისი გამოცდილება და ინფორმაცია. საბჭოს ყველა წევრმა უნდა გაითვალისწინოს და დაიცვას საბჭოს გადაწყვეტილებები. საბჭოს ყველა წევრმა უნდა განაცხადოს ინტერესთა რეალური თუ სავარაუდო კონფლიქტის შესახებ. წევრები არ უნდა დაესწრონ შეხვედრებს,

თუ საბჭო განიხილავს საკითხს, რომელმაც შეიძლება რაიმე ზეგავლენა მოახდინოს მათზე ან მათ ორგანიზაციაზე.

## 6.7. წარმომადგენლობების სპეციფიური პასუხისმგებლობები

სამთავრობო სექტორის წევრები წარმომადგენენ საქართველოს მთავრობის ხელმძღვანელობის აზრებს და ანგარიშვალდებულნი არიან ამავე ხელმძღვანელობის წინაშე. ისინი კოორდინაციას უწევენ საბჭოს საქმიანობას და გადაწყვეტილებებს სხვა ეროვნულ პროგრამებთან მიმართებაში. ისინი საკონტაქტო პირების სახით მოქმედებენ საბჭოსა და სამთავრობო უწყებებს შორის და უზრუნველყოფენ პროგრამების მდგრადობას.

სამოქალაქო საზოგადოების ორგანიზაციებმა (არასამთავრობო ორგანიზაციები, თემზე დაფუძნებული ორგანიზაციები და რელიგიური ორგანიზაციები) უნდა შეასრულონ დამოუკიდებელი ზედამხედველის როლი და მათ უმთავრეს პასუხისმგებლობას უნდა წარმოადგენდეს ადვოკატირება საზოგადოებრივი ინტერესების დაცვის მიზნით. ამ როლის მხარდამჭერი საქმიანობა დოკუმენტირებული უნდა იქნას სამუშაო გეგმაში, გლობალური ფონდის მინიმალური L სტანდარტის შესაბამისად.

დაავადებულმა პირებმა, ან დაავადებების რისკის ჯგუფში მყოფმა პირებმა, მათი წარმომადგენლობის წევრებთან კონსულტაციების საფუძველზე, უნდა უზრუნველყონ უკუკავშირი პროგრამების ხარისხის და ზეგავლენის საკითხების გარშემო. ამ ფუნქციის მხარდამჭერი საქმიანობა დოკუმენტირებული უნდა იქნას სამუშაო გეგმაში, გლობალური ფონდის მინიმალური სტანდარტის L შესაბამისად.

კერძო სექტორს და აკადემიურ წევრებს შეუძლიათ საბჭოსთვის როგორც ტექნიკური, ისე მმართველობითი გამოცდილების გაზიარება. ამ სექტორებს შეუძლიათ პროგრამების დაპროექტების არსის წარმოდგენა რენტაბელური ინტერვენციების თვალსაზრისით, ასევე, მნიშვნელოვანი არხების უზრუნველყოფა თანამედროვე ტექნოლოგიური შემუშავებების შესახებ ინფორმაციის ხელმისაწვდომობისთვის.

მულტილათერალური და ბილათერალური პარტნიორები საბჭოს მნიშვნელოვანი წარმომადგენლობაა, რადგანაც ისინი ტექნიკური და მმართველობით დახმარებას უწევენ საბჭოს. მათი როლი უნდა იყოს დაფუძნებული ქვეყანასთან პარტნიორობაზე. მათ გააჩნიათ ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს საქმიანობის სხვა გარე დახმარებასთან ჰარმონიზაციის შესაძლებლობა.

## 6.8. უფლებამოსილებათა იერარქია და ხელმძღვანელობა

უფლებამოსილებების იერარქია საბჭოში: სრული საბჭო (კენჭისყრის და კონსენსუსის საფუძველად მიღებული გადაწყვეტილებები, რომლებზეც ოქმები ფორმდება), თავმჯდომარე და თავმჯდომარის მოადგილე. თავმჯდომარის მოადგილეს მხოლოდ ფორმალური უფლებამოსილებები გააჩნია, როდესაც თავმჯდომარის სახელით მოქმედებს.

საბჭოს მიერ მისი წევრებიდან არჩეული უნდა იქნას თავმჯდომარე და თავმჯდომარის მოადგილე. საბჭოს წევრს შეუძლია მეორე წევრის დასახელება თავმჯდომარის ან თავმჯდომარის მოადგილის პოზიციაზე. ორივე ნომინაცია მხარდაჭერილი უნდა იქნას საბჭოს მეორე წევრის მიერ. თავმჯდომარის ნომინაციის, მხარდაჭერის და არჩევის

შემდეგ ხდება თავმჯდომარის მოადგილის ნომინაცია, მხარდაჭერა და არჩევა. საბჭოს თავმჯდომარე და თავმჯდომარის მოადგილე არჩეული უნდა იქნან საბჭოს წევრთა კენჭისყრის საფუძველზე, ხელის აწევის გზით, ან ფარული კენჭისყრის მეთოდით. საბჭოს თავმჯდომარე და თავმჯდომარის მოადგილე ორი სხვადასხვა სექტორებიდან უნდა იყვნენ. დაგეგმილ სხდომას უნდა ესწრებოდეს თავმჯდომარე ან თავმჯდომარის მოადგილე. ორივეს არყოფნის შემთხვევაში სხდომა გაუქმდება და განმეორებით დაიგეგმება.

### **საბჭოს თავმჯდომარე**

საბჭოს უნდა ჰყავდეს ერთი თავმჯდომარე. თავმჯდომარის პასუხისმგებლობების სფერო მოიცავს შემდეგს: საბჭოს სხდომების მოწვევა და მართვა; სხდომის დღის წესრიგის და უკანასკნელი სხდომის ოქმის დამტკიცების შეთავაზება სხდომაზე; საბჭოს ინფორმირება ქვეკომიტეტების - თუ ასეთი არსებობს - საქმიანობის შესახებ; თავმჯდომარის მოადგილის აზრის მიღება ყველა მნიშვნელოვან საკითხთან დაკავშირებით. ერთ პირს თავმჯდომარეობა შეუძლია მხოლოდ 4 წლიანი ვადით. თუ თავმჯდომარე თანამდებობას დატოვებს, გადადგება ან სხვა თანამდებობაზე გადავა, მის მოვალეობებს შეასრულებს თავმჯდომარის მოადგილე, ვიდრე პოზიციას ახალი თავმჯდომარე არ დაიკავებს; ასეთ შემთხვევაში ეს უკანასკნელი ავტომატურად შეასრულებს მის მოვალეობებს დარჩენილი ვადის განმავლობაში.

### **საბჭოს თავმჯდომარის მოადგილე**

საბჭოს უნდა ჰყავდეს თავმჯდომარის ერთი მოადგილე. თავმჯდომარის მოადგილემ უნდა შეასრულოს თავმჯდომარის მიერ დელეგირებული დავალებები, შეასრულოს თავმჯდომარის მოვალეობები მაშინ, როდესაც ამ უკანასკნელს არ აქვს ამის შესაძლებლობა და კონსულტაცია უნდა გაუწიოს თავმჯდომარეს ამ უკანასკნელის მოთხოვნისამებრ. ერთ პირს თავმჯდომარის მოადგილის მოვალეობების შესრულება შეუძლია მხოლოდ 4 წლიანი ვადით. თუ თავმჯდომარის მოადგილე თანამდებობას დატოვებს, გადადგება ან სხვა თანამდებობაზე გადავა, საბჭოს სხდომაზე, რომელზეც გამოცხადდება თავმჯდომარის მოადგილის მიერ თანამდებობის დატოვება ჩატარდება არჩევნები.

## **6.9. ორგანიზაციული სტრუქტურა**

საბჭო შედგება კომიტეტებისგან, მისი ეფექტური და რაციონალური ფუნქციონირების უზრუნველყოფის მიზნით. ამ კომიტეტების თავმჯდომარეები იქნებიან, ქვეკომიტეტების ფუნქციების შესრულებისათვის აუცილებელი ცოდნის მქონე, საბჭო წევრები. საბჭოს უნდა ყავდეს საზედამხედველო კომიტეტი. საბჭო იტოვებს უფლებას, მომავალში შექმნას აღმასრულებელი კომიტეტი სპეციფიური კომპეტენციის სფეროთი, თუ საბჭოს ხმათა უმრავლესობით, დადგინდება ამგვარი კომიტეტის შექმნის საჭიროება. საბჭოს, საჭიროების შემთხვევაში, შეუძლია შექმნას დროებითი სპეციალური კომიტეტები (მაგ. საბჭოს სამდივნოს მუშაობის ეფექტურობის შემფასებელი კომიტეტი; ტექნიკური სამუშაო ჯგუფები; საკომუნიკაციო კომიტეტი; ინტერესთა კონფლიქტის კომიტეტი და კონცეფციების შემუშავების კომიტეტი). ამჟამად საბჭოს ყავს საზედამხედველო კომიტეტი. საჭიროების საფუძველზე იქმნება სამუშაო ჯგუფები.



## 6.10. საბჭოს სამდივნო

საბჭო ქმნის სამდივნოს და ამტკიცებს მისი კომპეტენციების სფეროსა და სამუშაო პროცედურებს. საბჭოს სამდივნოს აღმასრულებელი მდივანი საბჭოს სამდივნოს უწევს საერთო ზედამხედველობის, მართვის და ხელმძღვანელობის სამსახურს. საბჭოს სამდივნო უნდა შედგებოდეს სრულ განაკვეთზე მომუშავე არანაკლებ ორი პერსონალისგან. მათ შორისაა საბჭოს აღმასრულებელი მდივანი და ადმინისტრაციული ასისტენტი.

სამდივნოს ძირითადი პასუხისმგებლობები:

საბჭო და მისი ქვეკომიტეტების შეხვედრების კოორდინაცია, მათ შორის: დღის წესრიგის პროექტის მომზადება, შეხვედრის შეხსენების შეტყობინებების გავრცელება, დღის წესრიგის გავრცელება, ლოგისტიკური ზომების მიღება წევრების შეხვედრებზე დასწრების უზრუნველსაყოფად, ოქმების პროექტების მომზადება და მათი გავრცელება; გლობალური ფონდის მითითებების და სხვა დოკუმენტების, მათ შორის კონცეფციების პროექტების, ძირითად მიმღებთა ანგარიშების და საბჭოს ფუნქციონირებასთან დაკავშირებული სხვა დოკუმენტების გავრცელება; კვალიფიკაციის და მუშაობის ეფექტურობის წლიური შეფასებების (EPA) კოორდინაცია და შედეგების და მუშაობის ეფექტურობის ამაღლების გეგმების შესრულების პროცესის განახლება გლობალური ფონდის ელექტრონული პლატფორმის მეშვეობით; საზედამხედველო საქმიანობის მხარდაჭერა; საკომუნიკაციო სიების წარმოება და განახლება; საბჭოს ჩანაწერების, მათ შორის მისი წევრების სიების წარმოება; კონცეფციების მომზადების თაობაზე საჯარო განცხადებების გამოქვეყნება; ანგარიშების მომზადება და გლობალურ ფონდში წარდგენა; გლობალური ფონდისგან მიღებულ შეკითხვებზე პასუხის გაცემის უზრუნველყოფა (საბჭოს თავმჯდომარესთან კონსულტაციის შემდეგ); ინფორმაციის გაზიარება გლობალური ფონდის ადგილობრივ ფინანსურ აგენტთან, ძირითად მიმღებებთან და სხვა დაინტერესებულ პირებთან, მათ შორის საზოგადოების წევრებთან; დახმარების გაწევა კონცეფციების შემუშავების ჯგუფისათვის; ქვეყნის დიალოგის პროცესის მხარდაჭერა კონცეფციების შემუშავების ფარგლებში; დახმარების გაწევა წევრების განახლებისა და წევრობასთან დაკავშირებულ სხვა საკითხებში; წარმომადგენლობების ჩართულობის აქტივობების მხარდაჭერა საქმიანობაში სამუშაო გეგმისა და ბიუჯეტის შესაბამისად და სხვა ფუნქციების შესრულება, რომლებიც მითითებულია საბჭოს სამდივნოს კომპეტენციების სფეროში ან რომლებიც განსაზღვრულია საბჭოს თავმჯდომარის მიერ.

## 7. საბჭოს საქმიანობის წესი და პროცედურები

### 7.1 საბჭოს სხდომები

საბჭოს სხდომა მოიწვევა არანაკლებ 6-ჯერ ერთი წლის განმავლობაში.

#220 დადგენილების თანახმად, საგანგებო და/ან დამატებითი შეხვედრის გამართვა შესაძლებელია თავმჯდომარის ან თავმჯდომარის მოადგილის მოთხოვნის ან ხმის უფლების წევრთა 1/3-ის (30-დან 10-ის) სამდივნოში წარდგენილი მოთხოვნის საფუძველზე. ადგილობრივ ფინანსურ აგენტს (აფა) უნდა ჰქონდეს მუდმივად მოქმედი მოწვევა საბჭოს ყველა სხდომაზე დასასწრებად. საბჭოს სამდივნო ადგილობრივ ფინანსურ აგენტს მოსთხოვს საბჭოს მოწვევას ძირითად მიმღებთან ჩატარებულ ყველა დეტალურ

მოხსენებაზე, საბჭოს სულ მცირე ერთი წევრი, რომელსაც არ აქვს ინტერესთა კონფლიქტი უნდა ესწრებოდეს აღნიშნულ შეხვედრებს.

#### **ქვორუმი:**

#220 დადგენილების თანახმად საბჭოს სხდომაზე მიღებული არცერთი გადაწყვეტილება არ იქნება მოქმედი, თუ გადაწყვეტილების მიღებისას სხდომას არ ესწრება სულ მცირე წევრთა ან შემცვლელ წევრთა 2/3 (66%). იმ შემთხვევაში, თუ ქვორუმი მიღწეული არ არის, თავმჯდომარეს შეუძლია მოითხოვოს, რომ ჩატარდეს ხმის მიცემის ელექტრონული პროცესი იმ პირობით, თუ მინიმუმ მარტივი უმრავლესობა ეთანხმება ამ პროცესს. თუმცა, ელექტრონული კენჭისყრის პროცედურა არ ახდენს ზეგავლენას წელიწადში ექვსი (6) შეხვედრის მინიმალურ მოთხოვნაზე.

#### **კენჭისყრა და გადაწყვეტილებების მიღება:**

#220 დადგენილების თანახმად, ქვორუმის შემთხვევაში, გადაწყვეტილებები მიღებული იქნება მარტივი უმრავლესობით, გარდა წინამდებარე მართვის სახელმძღვანელოს მოდიფიცირების შემთხვევისა, რომელიც ხმათა უმრავლესობის ორ მესამედს მოითხოვს. ხმების თანაბრად გადანაწილების შემთხვევაში, გამამწყვეტი ხმა ენიჭება საბჭოს თავმჯდომარეს.

საბჭოს შეუძლია მიიღოს გადაწყვეტილება წევრის გარიცხვის შესახებ ხმათა ორი მესამედით, ქვორუმის შემთხვევაში და ისეთ ვითარებაში, თუ, საბჭო მიიჩნევს, რომ აღნიშნულ წევრს მკაფიოდ არ აქვს დეკლარირებული მისი ინტერესთა კონფლიქტი და მას შესთავაზეს, არ მიეღო მონაწილეობა შესაბამის განხილვაში (განხილვებში) ან გადაწყვეტილების (გადაწყვეტილებების) მიღებაში. ყოველი ასეთი შემთხვევა დოკუმენტირებული იქნება შეხვედრის ოქმში.

გადაწყვეტილებები, სასურველია, მიღებული იქნას კონსენსუსის გზით თუ კონსენსუსის მიღწევა შეუძლებელია, გადაწყვეტილებები მიიღება ხელის აწევით ან, ხმის უფლების მქონე წევრთა უმრავლესობის მოთხოვნით, ფარული კენჭისყრით, (მაგ. განსაკუთრებით სენსიტიური საკითხებისთვის).

#### **შეტყობინება და დღის წესრიგი:**

საბჭოს ყველა წევრმა უნდა მიიღოს, ელ-ფოსტით, ფაქსით ან წერილით, შეტყობინება საბჭოს სხდომის შესახებ, მის ჩატარებამდე არანაკლებ ერთი კვირით ადრე. შეტყობინება უნდა შეიცავდეს შემოთავაზებულ დღის წესრიგს. დღის წესრიგი შეიძლება მოდიფიცირებული იქნას საბჭოს წევრთა უკუკავშირის საფუძველზე და დამტკიცებული - ყოველი სხდომის დაწყებისას.

სხდომამდე ერთი კვირით ადრე საბჭოს წევრებს უნდა დაეგზავნოთ შინაარსობრივი დოკუმენტები. ყოველ ექვს თვეში ერთხელ შინაარსობრივი დოკუმენტები უნდა შეიცავდეს ძირითად მიმდებარე ანგარიშებს<sup>6</sup>.

#### **ოქმი/პროტოკოლი:**

<sup>6</sup> ანგარიშები ხელმისაწვდომია: [http://www.georgia-ccm.ge/?page\\_id=1543&lang=en](http://www.georgia-ccm.ge/?page_id=1543&lang=en)

საბჭოს სხდომის ოქმების/პროტოკოლების პროექტი უნდა მომზადდეს და გავრცელდეს საბჭოს ყველა წევრს შორის საბჭოს სამდივნოს მიერ ყოველი სხდომიდან ორი კვირის ვადაში. შემდეგ სხდომაზე მოხდება აღნიშნული ოქმის განხილვა, საჭიროების შემთხვევაში ცვლილებების შეტანა, და ფორმალური დამტკიცება.

საბჭოს სამდივნომ საბჭოს ყველა წევრს უნდა გაუგზავნოს საბჭოს ქვეკომიტეტების შეხვედრების დამტკიცებული ოქმები/პროტოკოლები.

საბჭოს სხდომის ოქმები/პროტოკოლები უნდა ასახავდეს კენჭისყრით მიღებულ ყველა გადაწყვეტილებას და ამ გადაწყვეტილების საწინააღმდეგოდ გამოხატული ნებისმიერი მნიშვნელოვანი შეხედულებას (გარდა იმ შემთხვევისა, როდესაც საწინააღმდეგო აზრის გამომხატველი პირი თანახმაა, რომ აღნიშნული არ საჭიროებს ოქმში დაფიქსირებას).

## **8. კომუნიკაცია და ინფორმაციის გაზიარება**

ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს საკომუნიკაციო გეგმა მოცემულია დანართში 7 და ხელმისაწვდომია: <http://www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/CommunicationsPLAN-GEOCCMJuly2015-FINAL.pdf>

დამატებითი დეტალები გთხოვთ იხილოთ საბჭოს სახემძღვანელო დოკუმენტში.

## **9. ანგარიშების და ანგარიშვალდებულების პრინციპები**

საბჭო, როგორც გლობალური ფონდის მიერ დაფინანსებულ ღონისძიებათა მაკოორდინირებელი ორგანო ეროვნულ დონეზე, ანგარიშვალდებულია გლობალური ფონდის წინაშე.

ანგარიშვალდებულებისა და დაინტერესებულ პირთა საბჭოს საქმიანობაში ჩართულობის უზრუნველყოფის მიზნით საბჭო:

- ა) ყოველწლიურად შეიმუშავებს და აქვეყნებს სამოქმედო გეგმას<sup>7</sup>;
- ბ) ვებსივრცეში განათავსებს საბჭოს მუშაობის პროცესში შექმნილ შესაბამის მასალას;
- გ) უზრუნველყოფს დაინტერესებულ პირთა ინფორმირებას და ჩართულობას, მათ განცხადებებზე დროულ რეაგირებას, ინფორმაციის მიწოდებას გონივრულ ვადებში.

## **10. კვალიფიკაციის და მუშაობის ეფექტურობის შეფასება (EPA)**

ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოებმა უნდა ჩაატარონ კვალიფიკაციის და მუშაობის ეფექტურობის შეფასებები (EPA), და განახორციელონ სრული დიაგნოსტიკა, რაც მოიცავს თვით-შეფასების ფასილიტაციას და საბჭოს შეფასებას საბჭოს მოთხოვნებთან და მინიმალურ სტანდარტებთან თანხედრის კუთხით, საბჭოს ფუნქციონირების დონის დასადგენად. 1 და 2 მოთხოვნები ფასდება კონცეფციის დოკუმენტის წარდგენას. ხოლო მოთხოვნები 3-6 წლის განმავლობაში საბჭოს საქმიანობის შეფასების ინსტრუმენტის მეშვეობით. საქართველოს ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭომ, საფრანგეთის საექსპერტო სააგენტოს (Expertise France) ტექნიკური დახმარებით განახორციელა კვალიფიკაციის და მუშაობის ეფექტურობის შეფასება 2014 წლის სექტემბერში. თვით-შეფასების შედეგები მოცემულია დანართში 8.

---

<sup>7</sup> სამუშაო გეგმა ხელმისაწვდომია: <http://www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/CCM-action-plan-2015-F-updated-June-2015-F.docx>

## 11. დამატებითი ინფორმაცია

დამატებითი ინფორმაცია ხელმისაწვდომია შემდეგ ბმულებზე:

<http://www.theglobalfund.org/en/ccm/>

<http://portfolio.theglobalfund.org/en/Country/Index/GE>

<http://www.georgia-ccm.ge/>