**الخطوات الأساسية لتحديث ملفات Spectrum في جولة تقدير 2025**

الأوبئة المعممة والمركّزة لفيروس نقص المناعة البشرية – 20 ديسمبر 2024 ، برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

عند إكمال كل خطوة أدناه ، يرجى **توثيق جميع التغييرات باستخدام زر "المصدر" في وحدتي Spectrum و EPP وعنصر القائمة "التغييرات" في** AIM. سيوفر هذا التوثيق الأعضاء الآخرين في فريق التقديرات الخاص بك وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والمستخدمين المحتملين الآخرين بمعلومات مهمة حول كيفية تطوير الملف.

**ابدأ بإنشاء نسخة من ملفك السابق لعام 2024 ومراجعة البيانات الديموغرافية**

1. قم بتنزيل أحدث إصدار من Spectrum وتثبيته من <http://www.avenirhealth.org/Download/Spectrum/.>
2. افتح ملفك النهائي لعام 2024 في Spectrum .اتصل estimates@unaids.org إذا كنت بحاجة إلى ملف Spectrum النهائي لعام 4202.

إذا تلقيت رسالة تفيد بأن Java غير مثبت ، اخرج وقم بتنزيل Java وتثبيته قبل حفظ الملف باسم جديد. أدخل اسماً جديداً لملفك (على سبيل المثال، Country\_2025\_mm\_dd) في القائمة **ملف**، أسفل رمز Spectrum في الزاوية العلوية اليمنى، وحدد **حفّظ باسم**.

1. بالنسبة للملفات الوطنية، تأكد من قراءة البيانات السكانية من **WPP 2024**: حدد مدير Manager > البيانات الافتراضيةDefault Data ، ثم حدد DemProj، ثم انقر على موافق. حدد DemProj>*Results* للمراجعة والتحقق من دقة معدلات الخصوبة الإجمالية والمواليد وإجمالي السكان. إذا لزم الأمر، يرجى زيارة [World Population Prospects 2024: Dataset | Population Division](https://www.un.org/development/desa/pd/content/World-Population-Prospects-2024) لمراجعة البيانات والمصادر والأساليب المستخدمة. تقديرات WPP 2024 هي أعداد سكانية فعلية (جميع المقيمين الحاليين بغض النظر عن الجنسية) وتشمل الوفيات الناجمة عن COVID.
2. تأكد **من ضبط نهاية العام للتوقعات على عام 2030**.

**تحديث بيانات إحصائيات البرنامج:** **الوقاية من انتقال الإصابة من الأم إلى الطفل PMTCT ، والاختبار ضمن الرعاية ما قبل الولادة ANC ، و العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ART ، والاختبارات testing ، وقمع الفيروس viral suppression**

1. **الوقاية من انتقال الإصابة من الأم إلى الطفل PMTCT :** مراجعة وتحديث بيانات البرنامج حتى عام 2024. تأكد من أن التغطية المتوقعة من عام 2025- 2030 والتي تم إدخالها كنسبة مئوية، واقعية مقارنة بالتغطية المقدرة من قبل Spectrumخلال الفترة 4202-1202.استخدم زر الرسم**Plot** للتحقق من الأخطاء المحتملة في البيانات.

بالنسبة للاحتفاظ بالعلاج الوقائي قبل الولادة من الأم إلى الطفل حسب وقت الولادة، أدخل بيانات البرنامج الوطني (من العلاج الوقائي قبل الولادة، أو كبديل لبيانات العلاج الوقائي للبالغين بشكل عام) أو بالنسبة للسنوات التي لا توجد فيها بيانات، الافتراضات الافتراضية العالمية: 80%، لكل من النساء اللاتي يتلقين العلاج سابقاً وأولئك اللاتي يبدأن العلاج أثناء هذا الحمل. كمعدلات شهرية للانقطاع عن العلاج الوقائي بعد الولادة، استخدم الافتراضات الافتراضية بنسبة %1.2 . في السنة الأولى و0.7% للأشهر اللاحقة من الرضاعة الطبيعية

بالنسبة للدول التي تعاني من انتشار وباء معمم، انقر على أنماط الرضاعة الطبيعية واقرأ بيانات المسح الأسري. سيؤدي هذا إلى تحديث أنماط الرضاعة الطبيعية بين النساء غير المتلقيات للعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية.

1. **الاختبار ضمن الرعاية ما قبل الولادة :ANC**  تحديث البيانات المتعلقة بالاختبار وإعادة الاختبار والنتائج المعروفة والجديدة لفيروس نقص المناعة البشرية بين النساء الحوامل، واختياريًا الولادات المسجلة في البرنامج. تحديد وإصلاح أي أخطاء محتملة في هذه البيانات (انظر *دليل تحديث تقديراتSpectrum لفيروس نقص المناعة البشرية* ، قبل إدخال معدل الانتشار الضمني (المحسوب حسب Spectrum) والمقام في .EPP

يجب أن يتضمن كل من معدل الانتشار والمقام. النساء المعروفات بأنهن مصابات بفيروس نقص المناعة البشرية قبل أول زيارة لرعاية ما قبل الولادة

1. **علاج الأطفال والبالغين:** أدخل أعداد الأشخاص الذين كانوا يتلقون العلاج، لجميع السنوات منذ بدء برنامج العلاج المضاد للفيروسات القهقرية حتى عام 2024.
يمكنك تعديل الأرقام التي أبلغ عنها البرنامج لزيادة أو نقصان العدد، وتطبيق عامل التحقق بناءً على تقييم جودة بيانات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية. في كل مرة تقوم فيها بتغيير أرقام العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين أو التعديل، يرجى إعادة ضبط منحنى حدوث

 . والذي يعتمد عليهما، EPP أو CSAVR

1. لكل عام لا يحتوي على عدد صفري من الأشخاص الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية، أدخل **معدل انقطاع العلاج السنوي** . يمكن أن يستند هذا إلى بيانات البرنامج على مستوى الدولة أو على المستوى الوطني. يمكنك استقراء هذا المعدل اختياريًا إلى السنوات السابقة واللاحقة للبيانات الموجودة. بالنسبة للسنوات التي لا تحتوي على بيانات موثوقة، أدخل معدلًا افتراضيًا: 5% لجميع البلدان ) باستثناء 1.6% للدول ذات الدخل المرتفع(- لكل من البالغين والأطفال. املأ الأرقام السنوية لبدء العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية وإعادة بدء العلاج بها، إذا كانت متاحة، والتي ستظهر في مخططات التحقق (تسلسل العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية.)
2. **العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ART حسب العمر:** يرجى إدخال الرقم على العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ART حسب الفئة العمرية 5 سنوات (أو ، إذا لم يكن متاحا ، حسب الفئة العمرية الواسعة GAM) والجنس لجميع السنوات المتاحة.
3. **قمع الفيروسات**: قم بتحديث أعداد الأشخاص الذين تم اختبارهم لمعرفة الحمل الفيروسي، ومن بين هؤلاء الذين تم اختبارهم، عدد الأشخاص الذين تم قمعهم. إذا كانت عتبة اختبار الحمل الفيروسي تختلف عن 1000 نسخة/مل، فأدخل عتبة الكشف للاختبار. سيتكيف Spectrum تلقائيًا مع الأرقام المتوقع قمعها عند العتبة القياسية 1000 نسخة/مل (في الصفوف أسفل بياناتك) ومع تلك الأرقام، ينتج في النتائج سلسلة اختبار وعلاج موحدة لفيروس نقص المناعة البشرية قابلة للمقارنة بالدول الأخرى
4. بالنسبة للأوبئة المعممة باستخدام ملفSpectrum وطني واحد، قم باستيراد بيانات المجموعات السكانية الرئيسية الوطنية (الانتشار وتقديرات حجم السكان وتغطية العلاج المضاد للفيروسات القهقرية)، بعد تحديث **مصنف Excel الخاص بالمجموعات السكانية الرئيسية**. لن يؤثر ذلك على التقديرات الوطنية ل Spectrum ، ولكنه سيكون بمثابة مستودع للبيانات التي تمت مراجعتها من حيث الجودة والتي توفر معلومات لتقديرات الدولة التالية للإصابات الجديدة حسب السكان الفرعيين وأهداف التدخل المتعلقة بـ KP.

**تعيين** **خيارات متقدمة**

1. قم بتحديث الخيارات المتقدمة للتأكد من عدم وجود قيم قديمة غير افتراضية - بعضها ولكن ليس كلها تظهر بخط أحمر. تحتاج إلى **استعادة القيم الافتراضية** على أربع شاشات: معلمات الانتقال عند الأطفال، معلمات الانتقال عند البالغين، انخفاض معدلات الخصوبة المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية واحتمالات انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل.
في جولة عام 2025، يجب على البلدان في مناطق أمريكا اللاتينية، ومنطقة البحر الكاريبي، ومنطقة آسيا والمحيط الهادئ، وشرق أوروبا وآسيا الوسطى،وغرب ووسط أوروبا و أمريكا الشمالية تحديث القيم الافتراضية الجديدة الموصى بها لوفيات البالغين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية والذين لا يتلقونه (وفقًا لمعلمات انتقال الفيروس عند البالغين.)
2. قم بتحديث التأثير المفترض **للعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية على انتقال فيروس نقص المناعة البشرية** ، استنادًا إلى بيانات قمع الحمل الفيروسي المحدثة المدخلة، ضمن معايير انتقال البالغين > معدل وفيات فيروس نقص المناعة البشرية باستخدام العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية > احسب تأثير العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية.

**اختر طريقة تقدير معدل الإصابة**

1. بشكل افتراضي ، سيستخدم Spectrum طريقة الحدوث المستخدمة في العام الماضي. إذا كنت ترغب في تغيير طريقة جولة 2024 ، فحدد منهجية ملاءمة تقدير الحدوث الجديدة ضمن **خيارات الحدوث** ، واختر أحدها: إدخال الحدوث المباشر أو EPP أو AEM أو CSAVR أو نموذج ECDC.
2. **EPP** اتبع الخطوات التالية إذا كنت تستخدم
3. *مراجعة* ***التكوين الوبائي*** *(مهم في حالة التغيرات الديموغرافية / السكانية)*
	* حدد تكوين > الحدوث (EPP) على شاشة AIM الرئيسية.
	قم بتنشيط "تعديل الانتشار" وقم بتعيين "عامل التعديل الأقصى" على الإعداد الافتراضي العالمي وهو 10.

ستتلقى إشعارا يسألك عما إذا كنت ترغب في مراجعة منحنيات الإصابة أو تجديدها. يجب عليك تجديد المنحنيات.

* + تحقق من أن الهيكل الوبائي هو المطلوب.
	+ إذا قمت بتغيير التركيبة السكانية (في وحدة DemProj أو في Projection Manager) ، في صفحة تحديد الملوثات العضوية الثابتة ، قم باستقراء التوزيع حتى عام 2030 ، عن طريق تحديد إما "ضبط البوب المتغير" أو "التكيف مع قيم الأمم المتحدة" لتعديل التوزيع بناء على بيانات السكان المحدثة.
	+ ستعيد الأوبئة المركزة توزيع إجمالي السكان الجدد حسب المجموعات السكانية الفرعية باستخدام التوزيعات النسبية الحالية التي تم إدخالها سابقا. إذا كانت هناك تقديرات جديدة لحجم السكان الفرعيين، فقم بتغيير التقدير للسنة التي تم فيها إجراء التقدير واستخدم ميزة الاستيفاء للسنوات المؤقتة منذ آخر تقدير.
	+ بالنسبة للأوبئة المركزة: في علامة التبويب النسبة المئوية للذكور ومعدل الدوران، تحقق من أن النسب المئوية للذكور ومعدلات الدوران متوافقة مع أي بيانات جديدة. حفظ ومتابعة.
1. *تحديث* ***بيانات المراقبة والمسح***
	* حدد بيانات مراقبة > الحدوث (EPP) في قائمة AIM الرئيسية.
	* في علامة التبويب بيانات فيروس نقص المناعة البشرية في EPP ، أضف أي بيانات مراقبة و / أو بيانات **الرعاية ما قبل الولادة** ANC روتينية جديدة (الانتشار وحجم العينة) بعد مراجعة دقيقة. بالنسبة لأي بيانات برنامج روتينية ( **الرعاية ما قبل الولادة** ANC وخدمات الاختبار الأخرى ، بما في ذلك المجموعات السكانية الرئيسية) ، تأكد من تضمين "الإيجابيات المعروفة" التي لم يتم إعادة اختبارها ، في كل من البسط والمقام ؛ وإلا سوف تقلل من شأن الانتشار.
	* بالنسبة للأوبئة المعممة: في صفحة الاستطلاعات، يمكن إضافة بيانات تغطية العلاج المضاد للفيروسات القهقرية من الاستطلاعات التمثيلية باستخدام وظيفة استيراد الاستطلاعات. إذا كنت تثق في تغطية العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في الاستطلاع، فقم بتنشيط استخدامه في تركيب منحنى EPP بالنقر فوق "استخدام العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في التركيب". وسيساعد ذلك على ضمان أن تعكس الملاءمة الإقليمية توزيع العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في البلد وتأثيره على الانتشار والإصابة والوفيات في كل منطقة.
	* توزع علامة التبويب "توزيع العلاج المضاد للفيروسات القهقرية" البالغين الذين يتلقون العلاج المضاد للفيروسات القهقرية عبر الفئات السكانية الفرعية أو المناطق الفرعية. ويمكن للدول التي تعاني من وباء عام استيراد تقديرات ناومي الفرعية لعام 2024 - المحملة مسبقًا في EPP إذا كانت هذه التقديرات تتطابق مع تكوين EPP؛ وهذا من شأنه أن يحدّث علامة التبويب "توزيع العلاج المضاد للفيروسات القهقرية" بقيم ناومي. وينبغي للدول التي تعاني من وباء مركز (وغيرها من الدول التي لا تعاني من وباء ناومي) مراجعة هذا الجدول وتحديثه وفقًا لبيانات البرنامج المتاحة.
	* في علامة التبويب الاستطلاعات في EPP ، أدخل البيانات من الدراسات الاستقصائية التي تمثل على المستوى الوطني الفئة الفرعية من السكانالتي تم تصميمها في برنامج EPP . وسيشمل ذلك الدراسات الاستقصائية للسكان الأسريين في الأوبئة المعممة، وفي الأوبئة المركزة، وفي بعض الأحيان دراسة استقصائية للسكان الرئيسيين إذا كانت تغطي مواقع تمثيلية كافية في جميع أنحاء البلاد بدلاً من كونها موقعًا واحدًا ، وهو ما يُستحسن إدخاله في صفحة المراقبة في برنامج) (EPP
	* يمكن استخدام علامة التبويب "الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية الخارجي" في حالة الأوبئة المركزة التي تضم أعدادًا كبيرة من الإصابات الجديدة بين المهاجرين أو العمال العائدين من الخارج، أو تفشي المرض في بيئة طبية (ناقش ذلك مع الميسر أولاً): راجع بياناتك عن هذه الإصابات "الخارجية"، وقم بتقدير عددها لكل عام، وقم بتوزيعها بين المجموعات المختلفة. سيؤثر هذا على ملاءمة EPP: حيث تضاف الإصابات الخارجية إلى انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من العام الذي تم تقديمها فيه.
	* احفظ واستمر.
2. ***منحنيات السقوط الملائمة*** *(EPP)*
	* حدد حدد تركيب منحنى > الحدوث (EPP) في قائمة AIM الرئيسية.
	* في علامة التبويب "المشروع" في EPP ضمن "النموذج" ، حدد R-Hybrid (الافتراضي) أو النموذج البديل المناسب. انظر *دليل تحديث تقديرات فيروس نقص المناعة البشرية Spectrum* (الخطوة 7) لمعرفة كيفية اختيار نموذج إحصائي ، بدوره لكل مجموعة سكانية فرعية
	* للتنقل بين المجموعات السكانية الفرعية انقر على "حفظ ومتابعة" للانتقال إلى التالية، أو انقر على المجموعة السكانية الفرعية التالية ضمن "الهيكل الوبائي الوطني" على يمين الشاشة
	* تشغيل "تناسب الجميع""Fit All". بمجرد اكتمال التركيب لجميع المجموعات السكانية الفرعية ، انقر فوق "حفظ الكل" "Save All". انتظر حتى يكتمل EPP في إنقاذ جميع المجموعات السكانية الفرعية.
	* راجع المنحنيات الناتجة وقارنها ببيانات المراقبة. إذا كان التوافق غير معقول، فاستكشف نماذج أخرى أو فكر في إضافة شروط الانتشار ضمن "معلمات النموذج" وأعد الملاءمة. راجع التحذيرات حول شروط الانتشار في في *دليل تحديث تقديرات فيروس نقص المناعة البشرية فيSpectrum* ، الخطوة 10)
	* .انقر فوق علامة التبويب "المعايرة" في انقر فوق علامة التبويب "المعايرة" في EPP وقم بقياس المنحنى لأعلى أو لأسفل ، لكل مجموعة سكانية فرعية. بالنسبة للأوبئة المركزة ، راجع تأثير هذه المعايرة بالنقر فوق "جدول المعايرة" ، وراجع نسبة انتشار M / F مقابل أي بيانات متاحة. بالنسبة للأوبئة المعممة مع المسوحات الأسرية ، ليست هناك حاجة لاستخدام صفحة المعايرة.
	* قم بتوثيق أي تعديلات تم إجراؤها على علامة التبويب "المعايرة" ، بعد الخروج من علامة التبويب هذه ، أسفل زر "المصدر" بجوار زر "المساعدة".
	* في "نتائج الملاءمة" ، قارن النتائج الجديدة بمنحنى العام الماضي بالنقر فوق "مقارنة" و "تحميل" في نافذة المقارنة. استخدم منتقي الملفات لتحديد موقع ملف PJNZ للعام السابق وتحديده. مراجعة كل من المنحنيات الوطنية وكل مجموعة من منحنيات السكان الفرعية. قم بتدوين الملاحظات في زر "المصدر" في علامة التبويب "نتائج الملاءمة" لشرح الاختلافات.
	* قبل الخروج من EPP ، تأكد من النقر فوق "حفظ النتائج" الذي يسمح ل AIM بالوصول إلى المنحنى المكتمل للتو.
3. اتبع الخطوات أدناه إذا كنت تستخدم **CSAVR**
4. *تحديث تشخيصات الحالات الجديدة ووفيات فيروس العوز المناعي البشري/الإيدز و(اختياريا) CD4 في بيانات التشخيص*
* حدد معدل الحدوث > ملاءمة الإصابة ب CSAVR > **إدخال / تحرير البيانات**
* أدخل  **تشخيصات الحالات الجديدة** لآخر سنة للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 15 عاما فما فوق ، حسب العمر والجنس إن وجد يجب أن يشمل ذلك أي تشخيصات لأول مرة بين المهاجرين. وعلى النقيض من ذلك، ينبغي بدلا من ذلك إدراج المهاجرين المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية الذين تم تشخيصهم في الخارج قبل دخولهم إلى البلاد، في معدل الإصابة > > المهاجرين المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية+ حسب العمر.
* إدخال أو تحديث **الوفيات المرتبطة بالإيدز من التسجيل الحيوي**. نوصي باستخدام الوفيات المعدلة للإبلاغ غير المكتمل والتصنيفات الخاطئة في أسباب الوفاة ، والتي جمعها معهد قياس وتقييم الصحة ل GBD 2021.
يجب على البلدان المصنفة على أنها 2C في GBD IHME، مع ضعف اكتمال و / أو جودة التسجيل الحيوي ،  *عدم* إدخال (أو على الأقل عدم ملاءمة) بيانات الوفاة في CSAVR.

باستخدام **زر المصدر 1/2/3**  ضمن "البيانات ، كلا الجنسين" ، يمكنك إدخال كل من وفيات الإيدز المعدلة *وغير* المعدلة ، واختياريا كسلسلة ثالثة "هجين" لكليهما (البيانات المعدلة حسب IHME للسنوات المتاحة ، التسجيل الحيوي الأصلي لسنوات أخرى). اختياريا ، قم بملاءمة CSAVR لكل مجموعة بيانات وفيات بدورها (إعادة تسمية وحفظ الملف لكل مصدر وفيات مختلف) لمقارنة تقديرات الإصابة الناتجة واختيار أكثرها منطقية.

* اختياريا ، أدخل البيانات المتاحة عن **تعداد CD4 عند التشخيص** (طبقي في 4 فئات) لسنوات غطت ما لا يقل عن 80-95٪ من جميع البالغين الذين تم تشخيصهم حديثا ويعتقد أنهم يمثلون جميع التشخيصات الجديدة.
* تأكد من أن جداول البيانات لا تتضمن 0s لسنوات حيث تكون البيانات مفقودة (حيث سيقرأها CSAVR على أنها صفر حالات أو وفيات). على النقيض من ذلك ، بالنسبة للسنوات التي تحتوي على حالات و / أو وفيات لأي من الجنسين أو بعض الفئات العمرية وليس جميعها ، ضع 0 للفئات الجنسية والعمرية مع 0 عدد مسجل - لتمكين CSAVR من ملاءمة توزيع الجنس / العمر المبلغ عنه.
انقر فوق "موافق" لحفظ تحديثات البيانات الخاصة بك.
1. *تناسب منحنيات الحدوث*
	* حدد معدل الإصابة > CSAVR > **مناسبة معدل الإصابة.**
* راجع البيانات التي أدخلتها في الرسوم البيانية للوحة (الماس الأحمر). فحص القيم المتطرفة وتصحيحها إذا لزم الأمر ، والعودة إلى حدوث > ملاءمة الإصابة إلى CSAVR > إدخال / تحرير البيانات..
	+ بالعودة إلى > حدوث Fit ، حدد **المؤشرات المراد تضمينها في الملاءمة** (الحالات والوفيات واختياريا CD4 عند التشخيص) ، بما في ذلك جميع البيانات عالية الجودة.
	+ قم باختيار أنواع **النماذج الإحصائية**  (اللوجستية المزدوجة، واللوجستية الفردية، والشرائح ذات 3 أو 4 أو5 عقد أو rLogistic)

 التي تريد تركيبها؛ وعادةً ما تتضمن على الأقل: اللوجستية المزدوجة، rLog ، والشرائح ذات 5 عقد موثوقة ART بشرط أن تكون بيانات برنامج) )

* + إذا قمت بإدخال تشخيصات الحالة و/أو الوفيات مع تصنيف الجنس و/أو العمر، فتأكد من تنشيط جميع النماذج لميزة "**ضبط IRRs أثناء الملاءمة**" للجنس و/أو العمر، ضمن **معلمات النموذج**. لن يظهر هذا الخيار إذا كانت بياناتك لا تتضمن الجنس والعمر.
	+ قم بتشغيل كافة النماذج المحددة باستخدام الزر "تناسب النماذج المحددة" .
	+ لاختيار أفضل نموذج ، ضع في اعتبارك درجات معيار معلومات Akaike المعنية (الزاوية اليسرى السفلية). يشير رقم AIC المنخفض إلى ملاءمة أفضل ، ولكن إذا كانت قيم AIC تختلف بأقل من 10 بين طرازين 2 ، فإما مقبول. قبل اتخاذ القرار ، راجع الرسوم البيانية **لمقارنة النموذج ،**  مفضلا المنحنيات ذات الأنماط التاريخية السلسة المعقولة في الإصابات الجديدة ، وعدد السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية ومعرفة الحالة.
1. *مراجعة المخرجات ومراجعة النموذج أو البيانات المستخدمة في التركيب وقبول النتائج*
* في صفحة تحديد الوضع الخاصة **بـ CSAVR ،**  راجع مدى ملاءمة تشخيص الحالات ووفيات الإيدز ، بالإضافة إلى العدد التقديري للأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية ونسبة الذين يعرفون حالة فيروس نقص المناعة البشرية لديهم ، حسب الجنس.
* إذا كانت النتائج مقبولة، فانقر فوق موافق. بخلاف ذلك ، حدد مجموعة مختلفة من المؤشرات لتلائمها (على سبيل المثال ، إلغاء تنشيط بيانات CD4) ، أو نموذج إحصائي مختلف ، أو مراجعة البيانات في إدخال / تحرير البيانات وتجديدها.

**احفظ** الملف مرة أخرى ( منEPP أو CSAVR) في Spectrum AIM (ملف > حفظ الإسقاط)

 **تحديث نمط الجنس/العمر وانخفاض الخصوبة المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية في AIM**

1. **الأوبئة المعممة:** إذا كان لديك مسح حول الانتشار المصلي لفيروس نقص المناعة البشرية ، في AIM تحت نمط الجنس / العمر ، حدد نسب الإصابة الملائمة > النمط المناسب لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية أو العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ، واختر انتشار فيروس نقص المناعة البشرية. قم بملاءمة نسب الإصابة الثابتة، ثم قم بمراجعة مدى ملاءمتها لبيانات المسح. إذا كان هذا غير مرض، يمكنك محاولة ملاءمة النسب المعتمدة على الوقت، ثم اختيار النموذج بمعيار معلومات Akaike الأقل. اضغط على "موافق" لإنهاء ملاءمتك.

**الأوبئة المركزة** :

* إذا كنت تستخدم **الأوبئة المركزة EPP أو حدوث AEM** ، فحدد قراءة نسبة الجنس من EPP أو AEM.
* إذا كنت تستخدم CSAVR ،  **فحدد النمط من CSAVR ، لذلك سيستخدم AIM نفس معدل العائد الداخلي للعمر والجنس مثل CSAVR.**
* بالنسبة لنماذج حدوث EPP المركزة وAEM ، إذا أدخلت بيانات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية حسب الفئة العمرية 5 سنوات في "العلاج المضاد للفيروسات القهقرية حسب العمر" ضمن إحصائيات البرنامج ، فقم بتحسين النمط العمري في الإصابة وفقا لذلك ، بالنقر فوق النمط المناسب لانتشار فيروس العوز المناعي البشري أو نسب الإصابة بمضادات الفيروسات القهقرية > Fit.
1. اضبطالخصوبة والانتشار بين النساء الحواملبالنسبة لبيانات اختبارات رعاية ما قبل الولادة الروتينية، فقد كانت هذه البيانات لسنوات عديدة ذات تغطية عالية على مستوى البلاد أو كانت تمثل البلاد، من خلال استيراد هذه البيانات ضمن **الخيارات المتقدمة > تخفيضات الخصوبة المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية > تناسب عامل التكيف المحلي** ، وبيانات ANC المحدثة "من بيانات البرنامج" ، ثم تناسب نسب معدل الخصوبة.
2. Shiny90 أو CSAVR في AIM في علامة التبويب **"معرفة الحالة"** ، قم بتقدير وقراءة "معرفة الحالة" من
* إذا كنت تستخدم نموذج Shiny90HCT واستطلاعات الأسر قم بمراجعة وتحديث بيانات برنامج اختبار ، وقم بتشغيل Shiny90 وقم بتقييم مدى ملاءمته للبيانات، وبمجرد قبوله، قم بمراجعة الأرقام الناتجة لمعرفة الحالة.
* إذا كنت تستخدم CSAVR: حدد CSAVR ثم "قم بتحميل" معرفته المحدثة لتقدير الحالة (الاتجاه)، للبالغين حسب الجنس.
* البلدان الأخرى: أدخل التقديرات الوطنية للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الذين يعرفون حالتهم لسللسنوات المتوفرة يدويًا - بناءً على التشخيصات الجديدة التراكمية مطروحًا منها جميع الوفيات التراكمية والهجرة للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية.
* بالنسبة للأطفال (غير المقدر بواسطة Shiny90 أو CASVR) ، استخدم المعرفة القائمة على بيانات البرنامج للحالة إذا كان بإمكانك طرح جميع الوفيات والهجرات ، وكذلك الأطفال الذين بقوا على قيد الحياة والشيخوخة في مجموعة 15+ سنة. إذا لم يكن ذلك ممكنا أو لم ينتج عنه نتيجة تتفق مع الأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية المقدرين بSpectrum ، فاطلب من Spectrum حساب معرفة الطفل بالحالة (KOS) لجميع السنوات ، بناء على الأرقام المدخلة في العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ومعدل انقطاع العلاج.

**عرض النتائج والتحقق منها**

1. **عرض النتائج** - وإلا فلن يتم إعادة عرض الملف. يجب مراجعة سلسلة العلاج > المضاد للفيروسات القهقرية بشكل ملحوظ، لضمان سلسلة متماسكة مع معرفة ≤100٪ من الأشخاص المتعايشين مع فيروس العوز المناعي البشري بحالتهم، و ≤100٪ من الأشخاص المتعايشين مع فيروس العوز المناعي البشري المعروفين الذين يتلقون العلاج، و <100٪ من المكبوتين فيروسيا، للرجال والنساء والأطفال بدورهم، طوال السنوات.

**احفظ الملف المعاد عرضه**

1. تحقق من صحة نتائج تقدير الطيف عن طريق مقارنتها بالبيانات الإضافية المدخلة في علامة التبويب **التحقق** ، مع إعطاء الأولوية لعلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين:
2. هل **تغطية العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية للبالغين** Spectrumالتي تقدرها متوافقة مع بيانات **رعاية ما قبل الحمل/منع انتقال الفيروس من الأم** إلى الطفل حول النساء الحوامل اللاتي يتناولن العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية بالفعل في بداية الحمل، أي في زيارتهن الأولى لرعاية ما قبل الحمل؟

يوضح هذا الرسم البياني توقع تغطية العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين، استنادًا إلى نسبة النساء اللاتي يتلقين العلاج المضاد للفيروسات القهقرية قبل الحمل الحالي والمُدرج تحت إحصائيات البرنامج > العلاج المضاد للفيروسات القهقرية قبل الحمل الحالي. إذا لم يكن التوقع والتقدير القائم على البرنامج متقاربين، فقد يشير ذلك إلى وجود مشكلات في بيانات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين و/أو العلاج المضاد للفيروسات القهقرية. وإعادة التحقق من صحتها EPP أو CSAVR أو AEM قبل الحمل الحالي المُدرج. يُرجى إعادة مراجعة هذه البيانات، وإعادة ضبط

1. هل يتطابق **معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية وتغطية العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية** المقدرة من **بيانات برنامج العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية** مع تقديرات المسوحات الأسرية الوطنية - بالنسبة للرجال والنساء، وبحسب العمر؟
2. لـ **ART حسب العمر** مع البيانات البرمجية حسب العمر ─ بدورها، بالنسبة للأشخاص الذين يتلقون ART Spectrum حاليًا هل تتفق تقديرات **وللمبادرات الجديدة** ؟
3. **شلال العلاج بالعقاقير المضادة للفيروسات القهقرية** : بالنسبة للبالغين، هل التغيير في أرقام العلاج بالعقاقير المضادة للفيروسات القهقرية المسجلة في البرنامج (من عام 2023 إلى عام 2024)) معقول في ضوء المبادرات الجديدة، وإعادة المبادرات، والانقطاعات، وفقدان المتابعة والوفيات؟

من أجل التحقق من صحة **تغطية العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية حسب الجنس،** تعرض مواد التدريب في ورش العمل رسومًا بيانية توضح نطاقات التغطية النموذجية القائمة على المسح حسب الجنس في جميع البلدان التي أجريت فيها مسوحات؛ وسوف تكون هذه مفيدة بشكل خاص كمعيار للدول الواقعة جنوب الصحراء الكبرى التي لا تمتلك مسحًا حديثًا.

1. قد تثبت الأوبئة المركزة والناضجة ذات التغطية العالية بمضادات الفيروسات القهقرية التي يوفرها CSAVR أو ECDC أو نموذج خارجي صحة تقدير Spectrum للوفيات لجميع الأسباب (**بخلاف الوفيات التي تعزى إلى الإيدز) بين أولئك الذين يتناولون العلاج المضاد للفيروسات القهقرية؛ وكذلك الوفيات الناجمة عن جميع الأسباب لجميع الناس (الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية وغير المصابين)**

1. **قارن** النتائج بملف العام السابق (افتح ملف العام السابق في Spectrum باستخدام الأمر للقراءة فقط).

**قم بإجراء تحليل عدم اليقين وتحقق من اكتمال الملف**

1. في علامة التبويب "التحقق من الصحة"، انقر فوق **"التحقق من اكتمال الملف"** للتأكد من اكتمال كل الخطوات المذكورة أعلاه.
عالج أي مشكلات تم تصنيفها على أنها "خاطئة".
2. قم بتشغيل **تحليل عدم اليقين** من خلال اختيار علامة التبويب "أدوات" في الجزء العلوي من الشاشة، ثم "المزيد من الأدوات" و"AIM: تحليل عدم اليقين"، ثم انقر فوق "عملية". احتفظ بالقيمة الافتراضية "300" لـ "عدد التكرارات" وقم بتغيير السنة إلى "2024" لـ "سنة التقاط البيانات المجمعة". عند الانتهاء، اضغط على "حفظ". عند العودة إلى AIM، سترى الآن حدود عدم اليقين على الرسوم البيانية والجداول في علامة التبويب "النتائج".
3. احفظ الملف مرة أخيرة وأرسله إلى estimates@unaids.org