

Анкета
кандидата на посаду члена Комісії з нагляду
за розробкою заявок, веденням переговорів та реалізацією програм,
які здійснюються за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби
зі СНІДом, туберкульозом та малярією

Шановні колеги!

З метою забезпечення ефективної роботи Комісії з нагляду, а також для врахування Вашого досвіду та можливостей долучитися до її роботи просимо Вас дати відповіді на запитання цієї анкети. Інформацію, отриману впродовж анкетування, буде використано виключно в рамках визначення кандидатури на посаду члена Комісії з нагляду.

*З повагою,
Секретаріат Національної ради*

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Місце роботи, посада _____

Контактна інформація:

e-mail:

телефон робочий

телефон мобільний

Місце роботи, посада _____
(на момент заповнення анкети)

Освіта _____

Науковий ступінь _____

1. Зазначте, будь ласка, відповідний досвід Вашої роботи за такими напрямками:

Досвід роботи за напрямком: <i>Оберіть варіант відповіді за кожним напрямком</i>	Досвід, років			
	Менше 3 років	Від 3 до 5 років	Більше 5 років	Не маю досвіду
1. Управління реалізацією програм у сфері протидії туберкульозу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід, вкажіть назви програм, термін їх реалізації, географію впровадження, джерела фінансування:</i>				
2. Управління реалізацією програм у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід, вкажіть назви програм, термін їх реалізації, географію впровадження, джерела фінансування:</i>				
3. Участь у наданні послуг з профілактики ВІЛ та/або лікування та/або догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід:</i>				
4. Участь у наданні послуг з профілактики та/або лікування туберкульозу та/або поєднаної інфекції ТБ/ВІЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід:</i>				
5. Закупівля і постачання медикаментів, виробів медичного призначення	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід:</i>				
6. Діяльність з фінансового менеджменту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід:</i>				

Досвід роботи за напрямком: <i>Оберіть варіант відповіді за кожним напрямком</i>	Досвід, років			
	Менше 3 років	Від 3 до 5 років	Більше 5 років	Не маю досвіду
7. Досвід роботи щодо попередження та усунення ризиків переривання програм	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Опишіть стисло Ваш досвід:</i>				

2. Зазначте чи брали Ви участь у розробці Заявок України з ТБ/ВІЛ до Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – ГФ):

- Так
 Ні

3. Якщо так, зазначте, будь ласка, у який спосіб Ви брали участь у розробці Заявок України з ТБ/ВІЛ до ГФ:

- розробка процедурних документів, що забезпечують подання Заявки
 підготовка пропозицій до Заявки
 член групи з розробки Заявки
 Інше (вказіть, що саме) _____

4. Вкажіть, будь ласка, з якими документами ГФ Ви знайомі:

- Кваліфікаційні вимоги ГФ до КМК
 Методичне керівництво ГФ з питань нагляду
 Інше (вказіть, що саме) _____
- Не знайомий з документами ГФ /важко відповісти

5. Вкажіть, будь ласка, з якими документами Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Ви знайомі:

- Порядок наглядової діяльності Національної ради
 Положення про Комісію з Нагляду Національної ради
 План Нагляду Національної ради
 Інше (вказіть, що саме) _____
- Не знайомий з документами Національної ради /важко відповісти

6. Вкажіть, будь ласка, скільки робочого часу на місяць Ви можете приділяти участі у роботі Комісії з нагляду (орієнтовний час роботи в комісії: 24 – 32 години на місяць):

- Менше 16 годин → *Закінчити анкетування*
- 17 – 24 години
- 24 – 32 години
- Більше 32 годин

Інше (вкажіть, що саме) _____

7. Чи маєте Ви можливість їздити у відрядження у регіони України (робота в Комісії передбачає виїзди на місяць, орієнтовно 2 – 3 доби на місяць/квартал):

- Не маю можливості їздити у відрядження
- Так, але не більше, ніж на одну добу на місяць
- Так, але не більше, ніж на дві доби на місяць
- Так, але не більше, ніж на три доби на місяць
- Так, більше трьох діб на місяць

8. Зазначте, будь ласка, чи є Ви:

- Представником основного реципієнта гранту ГФ
- Представником субреципієнта гранту ГФ
- Представником іншої організації, яка працює у сфері туберкульозу та/або ВІЛ/СНІДу
- Консультантом проекту, що фінансується за кошти ГФ
- Інше

9. Чи існує у Вас конфлікт інтересів¹ щодо участі у роботі Комісії з нагляду:

- Так _____
- **Закінчити анкетування**
- Ні

¹ Відповідно до Положення про політику уникнення конфлікту інтересів Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, конфлікт інтересів - участь у розгляді питань, в результаті вирішення якого задіяна або асоційована особа, асоційована установа має можливість отримати будь-які матеріальні блага. З метою уникнення конфлікту інтересів до складу Комісії з нагляду не можуть входити представники основних реципієнтів, субреципієнтів, інших третіх сторін, залучених до реалізації окремих компонентів Програм, що фінансуються за рахунок коштів ГФ, або інші особи, які мають конфлікт інтересів.

10. Рівень володіння мовами	Базовий рівень		Середній рівень		Вільне володіння на рівні носія мови	
	Усно	Письмово	Усно	Письмово	Усно	Письмово
<i>Українська</i>						
<i>Англійська</i>						

Дата заповнення _____

Підпис _____

Дякуємо Вам за надані відповіді!

!!! Заповнюється членом Національної ради, який рекомендує кандидата²:

Анкета подається на посаду члена Комісії з нагляду.

ПІБ члена Національної ради _____

Дата ____ 2019 р.

Підпис _____

² Заповнення цієї частини анкети не є обов'язковим. У разі, коли член Національної ради висуває кандидата на посаду члена Комісії з нагляду з числа членів спільноти, яку він представляє, ця частина анкети заповнюється.