**ANEXO 1- Formulário de Inscrição**

**PARTE 1 - IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Identificação do responsável pelo preenchimento deste formulário** |
| **Nome completo**: |
| **E-mail institucional:** |
| **Telefone institucional com DDD:** |

|  |
| --- |
| **Título da experiência:** |
| **Público prioritário ao qual a estratégia se destina:**  ( ) Pessoas transexuais e travestis  ( ) Gays e outros homens que fazem sexo com homens (HSH)  ( ) Trabalhadoras(es) sexuais  ( ) Tessoas que usam álcool e outras drogas (PUD)  ( ) Pessoas privadas de liberdade (PPL)  ( ) Pessoas em situação de rua (PSR)  ( ) População indígena  ( ) Jovens  ( ) Pessoas com baixa escolaridade  ( ) Outro: qual? |
| **A experiência se caracteriza por ações realizadas entre pares?**  ( ) Sim  ( ) Não |
| **Local onde a experiência foi desenvolvida:** |
| Unidade (s) Federativa (s): |
| Município (s): |
| **Objetivo:**  ( ) Objetivo 1: Ampliar o acesso às ações de promoção, prevenção combinada, educação e comunicação em saúde para populações em situação de maior vulnerabilidade ao HIV e à aids.  ( ) Objetivo 2: Ampliar e qualificar a oferta de diagnóstico e estratégias de vinculação relacionadas ao HIV e à aids em todo o território nacional, priorizando as populações em situação de maior vulnerabilidade.  ( ) Objetivo 3: Promover e fortalecer a integração da sociedade civil para resposta ao HIV e à aids, visando a redução do estigma e da discriminação em relação às pessoas vivendo com HIV e/ou aids e a melhoria do cuidado às populações em situação de maior vulnerabilidade ao HIV e à aids. |
| **Linha temática\*** |
| **Nome completo das pessoas diretamente envolvidas na coordenação das ações:**  **(Para constar na publicação digital prevista)** |
| ( ) Intervenções Comportamentais   * Ações educativas, de comunicação, mobilização social sobre práticas sexuais que incluam as estratégias da prevenção combinada; * Ações educativas sobre prevenção combinada em escolas, comunidades, serviços de saúde e/ou outras instituições; * Organização de campanhas para o uso correto de preservativos; * Promoção do autoteste de HIV; * Promoção de rodas de conversa sobre prevenção combinada focadas nos segmentos populacionais em contextos de risco acrescido para o HIV; * Produção de vídeos educativos, podcasts, sobre prevenção e testagem do HIV. * Capacitação de lideranças comunitárias e pares multiplicadores para ações de comunicação em prevenção; * Desenvolvimento de aplicativos ou plataformas digitais com informações sobre saúde sexual e serviços de prevenção; * Mobilização de jovens para a realização de ações sobre prevenção combinada ao HIV; * Outras iniciativas correlatas.   ( ) Intervenções Estruturais   * Promoção da igualdade e de gênero, da proteção dos direitos humanos e do enfrentamento ao estigma e à discriminação associados ao HIV e às populações em situação de maior vulnerabilidade para essa infecção; * Enfrentamento ao racismo institucional e a outras formas de discriminação (LGBTfobia, machismo, entre outras); * Ações de base comunitária voltadas às populações-chave e prioritárias; * Ações para o engajamento comunitário em atividades; * Promoção de eventos sobre diversidade, direitos humanos e prevenção do HIV; * Outras iniciativas correlatas.   ( ) Intervenções Biomédicas   * Implementação de modelos diferenciados de oferta de PrEP e PEP, incluindo ações extramuros, atendimento na Atenção Primária à Saúde (APS), teleatendimento e unidades móveis; * Realização de ações de testagem focalizada para populações de maior vulnerabilidade; * Ampliação do acesso à PrEP em unidades básicas de saúde e serviços especializados com ações específicas para as populações em situação de maior vulnerabilidade; * Ações de oferta de PrEP e/ou PEP para jovens; * Experiências com a diversificação das categorias profissionais prescritoras; * Distribuição de autotestes de HIV em comunidades de difícil acesso; * Outras iniciativas correlatas. |

**\***Cada experiência poderá ser alocada em uma única linha temática.Caso a experiência tenha relação com mais de uma linha temática, recomenda-se selecionar a opção que melhor reflita a temática principal da experiência

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação da instituição responsável pela ação:** | |
| ( ) Serviço de saúde | |
| Nome do serviço de saúde: | Número do CNES: |
| ( ) Coordenação local (estadual ou municipal) | |
| ( ) Organizações da Sociedade Civil (OSCs); Coletivos, iniciativas comunitárias, movimento ou grupo com representação de ativistas | |
| Nome da organização/grupo: | |
| ( ) Instituição de ensino superior ou pesquisa: | |
| Nome da instituição de pesquisa ou de ensino: | Nome do grupo de pesquisa: |
| ( ) Outro | Qual: |
| Houve parceria com outra instituição/organização? | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Se a resposta foi SIM, qual(is) foram a(s) instituição(ões)/organização(ões) parceira(s)? | |