**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)? |