



## Veja como inscrever a sua experiência no Laboratório de Inovação em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde (LIS A&N na APS)

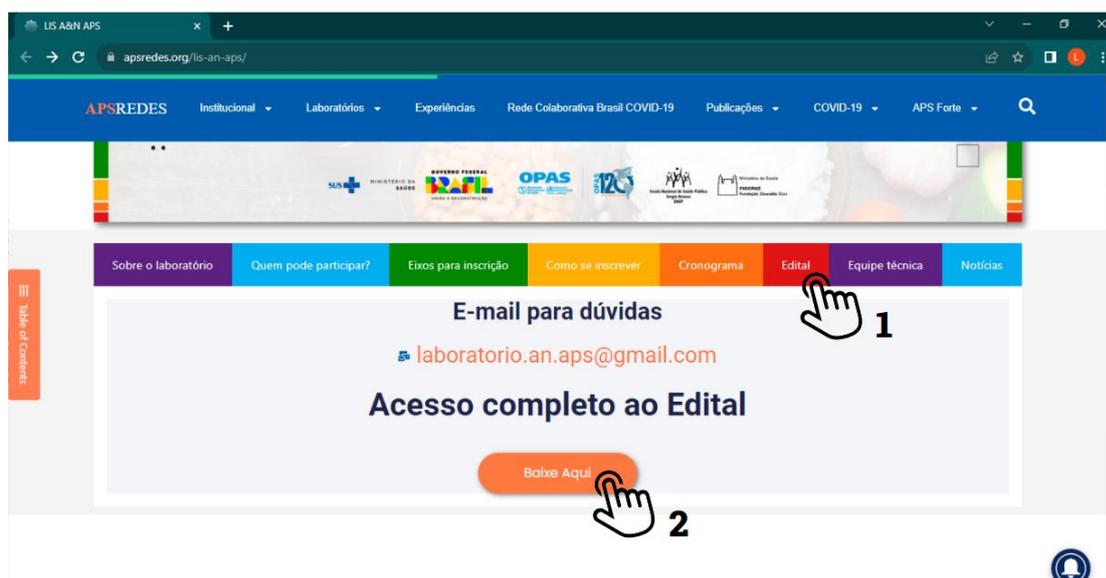
### Acompanhe o passo a passo

#### PASSO 1: ACESSE O SITE DO LIS A&N na APS

Acesse o site <https://apsredes.org/lis-an-aps/>

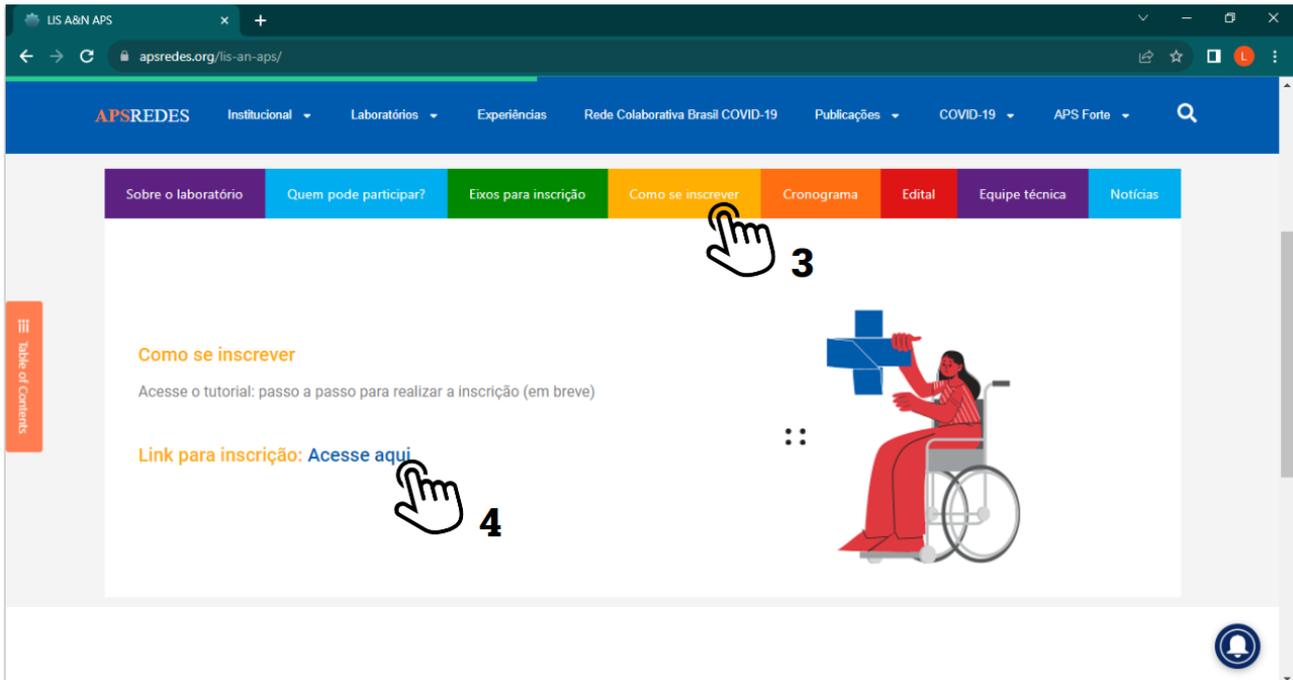
#### PASSO 2: ACESSE O EDITAL

No site, vá até a opção “Edital” e em seguida clique em “Baixe aqui”.



#### PASSO 3: ACESSE O LINK PARA INSCRIÇÃO

Depois de ler o Edital, clique em “Como se inscrever” (aba amarela) e, em seguida, clique em “Acesse aqui”.



## PASSO 4: FAÇA A SUA INSCRIÇÃO NO SISTEMA APS REDES

Após acessar o link para a inscrição, abrirá uma nova aba na tela do seu computador ou celular. Clique em “Faça sua Inscrição”, insira todos os dados solicitados e clique em “Cadastrar”. Pronto! Agora você já poderá inscrever sua experiência! Para tanto, siga os próximos passos apresentados abaixo.



**ATENÇÃO: não esqueça de ler a mensagem referente à Declaração de Inscrição e de clicar em “Atesto” antes de se cadastrar.**

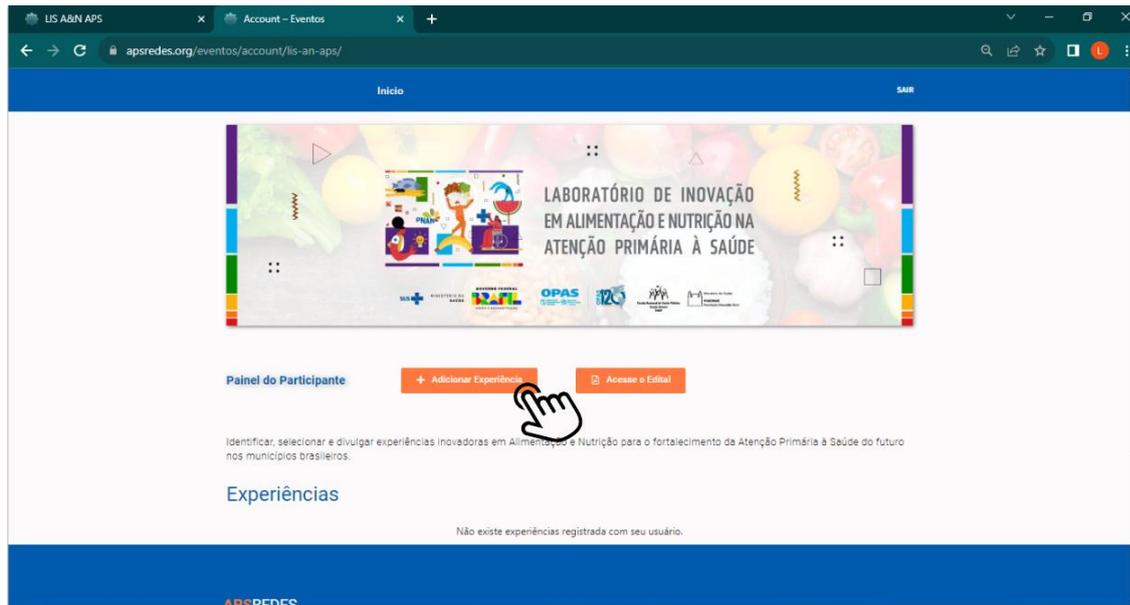
## PASSO 5: ACESSE O SISTEMA DO LIS A&N NA APS

Após o cadastro, acesse a sua conta no site com e-mail e senha. Na seção “Laboratórios em desenvolvimento”, clique em “Laboratório de Inovação em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde”. Esse clique levará você até a área do LIS A&N na APS.



## PASSO 6: INSCREVA A SUA EXPERIÊNCIA

No Painel do Participante clique em “Adicionar Experiência”. Nessa página, você também poderá acessar e baixar o Edital.



O Formulário de inscrição será aberto integralmente. Leia atentamente todos os campos para preenchimento. Atente-se para as orientações específicas nas imagens abaixo.

**1. Identificação da experiência**

1.1 Título da experiência

1.2 Autores(as) da experiência (considerar as pessoas envolvidas na experiência e que terão seus nomes citados na publicação, caso seja selecionada)

**Adicionar** **Atenção: clique em "adicionar" para inserir o nome do(a) autor(a). Caso seja mais de um, insira o primeiro e clique novamente em "adicionar" (botão laranja) para inserir os demais.**

1.3 Organização(ões)/Instituição(ões) promotor(a)s da experiência

1.4 Estado(s)

**Atenção: nos quadradinhos podem ser marcadas mais de uma opção**

- Acre
- Alagoas
- Amapá
- Amazonas
- Bahia
- Ceará
- Espírito Santo
- Goiás
- Maranhão
- Mato Grosso
- Mato Grosso do Sul
- Minas Gerais
- Pará
- Paraíba
- Paraná



1.4.1 Município(s)

**Atenção: para adicionar o município, clique em "Novo" e digite o nome dele**

1.5 Região(ões) do país (pode ser assinalado mais de um)

Abrangência Nacional  
 Centro-Oeste  
 Nordeste  
 Norte  
 Sudeste  
 Sul

**Atenção: pode-se marcar mais de uma opção**

1.6 Identificação do(a) autor(a) responsável pelo contato durante o processo de seleção

Nome \*

E-mail \*

Telefone \*

Cargo/Função \*

Município \*

No **Apêndice 1** (que está logo abaixo) apresentamos o questionário na íntegra. Se preferir, imprima-o e preencha-o manualmente para depois inserir os dados no formulário eletrônico.

**Lembre-se que o LIS A&N na APS aceitará inscrições até às 23h59min do dia 13/11/23. O resultado preliminar da 1ª etapa será divulgado no dia 24/11/23.**

Certifique-se de preencher corretamente os campos antes de enviar.

A Secretaria Executiva do LIS A&N na APS poderá entrar em contato com o proponente por *e-mail*, caso necessário.

Se durante o processo de inscrição surgirem dúvidas, entre em contato:  
[laboratorio.an.aps@gmail.com](mailto:laboratorio.an.aps@gmail.com)

Aguardamos sua experiência!



## APÊNDICE 1

Formulário de inscrição da experiência que deve ser preenchido no site do LIS  
A&N na APS

### 1. Identificação da experiência

1.1 Título da experiência:\*

1.2 Autores(as) da experiência (considerar as pessoas envolvidas na experiência e que terão seus nomes citados na publicação, caso seja selecionada) \*

*Caso a experiência tenha mais de 1 autor(a), clique no botão "adicionar" e acrescente os dados dos(as) demais autores(as)*

1.3 Organização(ções)/Instituição(ções) promotora(s) da experiência\*:

1.4 Município(s) e Estado(s)\*:

*Caso a experiência abranja mais de um estado, pode-se assinalar mais de uma opção. Também pode-se indicar mais de um município, caso necessário.*

1.5 Região(ões) do país\*:

*Pode ser assinalada mais de uma Região*

- Norte
- Nordeste
- Centro-Oeste
- Sudeste
- Sul
- Abrangência Nacional

1.6 Identificação do(a) autor(a) responsável pelo contato durante o processo de seleção:\*

*Caso haja necessidade, a Secretaria Executiva do LIS A&N na APS entrará em contato. Portanto, lembre-se de preencher corretamente esses campos.*

Nome: \*



E-mail: \*

Telefone:\* (DDD)

Cargo/função:\*

Município:\*

1.7 Eixo temático da experiência\*:

*Marque somente um Eixo*

- Eixo 1 – Cuidado em A&N na APS
- Eixo 2 - Educação Permanente em A&N na APS
- Eixo 3 - Gestão, Monitoramento e Avaliação das ações de A&N na APS
- Eixo 4 - Segurança Alimentar e Nutricional no território

1.8 Público participante da experiência\*: (pode ser assinalado mais de um)

*Pode ser assinalado mais de um público*

- Crianças até 2 anos
- Crianças de 2 a 9 anos
- Adolescentes
- Pessoas adultas
- Pessoas idosas
- Gestantes
- Pessoas com deficiência
- Povos e comunidades tradicionais. Qual? \_\_\_\_\_ *(especificar. Ao clicar nesta opção, abrirá uma caixinha a ser preenchida.)*
- População privada de liberdade
- População em situação de rua
- População LGBTQIA+
- Trabalhadoras(es) da saúde
- Gestores da A&N
- Gestores da APS
- Outros: \_\_\_\_\_ *(especificar clicando em "Inserir outros")*



## 1.9 Onde esta experiência foi desenvolvida? \*

*Pode ser assinalado mais de um local*

### SAÚDE

Unidade Básica de Saúde

Pólo da Academia da Saúde

Território/domicílios

Residência Terapêutica

Centro de Atenção Psicossocial (CAPs)

Outro: \_\_\_\_\_ *(especificar clicando em "Inserir outros")*

### ASSISTÊNCIA SOCIAL

- Centro de Referência de Assistência Social (CRAS)
- Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)
- Centros de Convivência
- Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua (Centro POP)
- Outro: \_\_\_\_\_ *(especificar clicando em "Inserir outros")*

### EDUCAÇÃO

- Escola Pública
- Escola Privada
- Universidade
- Educação Infantil
- Ensino Fundamental
- Ensino Médio
- EJA
- Outro: \_\_\_\_\_ *(especificar clicando em "Inserir outros")*



## SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

- Restaurante Popular
- Cozinha Comunitária
- Banco de Alimentos
- Central de Abastecimento
- Feiras livres
- Outro: \_\_\_\_\_ (*especificar clicando em "Inserir outros"*)

## OUTROS

- ( ) Organização Sócio assistencial
- ( ) Instituição de Longa Permanência para Idosos
- ( ) Centro/Associação Comunitária
- ( ) Espaços públicos (áreas de lazer, praças)
- ( ) Mercados, quitandas, lanchonetes
- ( ) Instituição religiosa
- ( ) Organização da sociedade civil
- ( ) Ambiente de trabalho
- ( ) Outro: \_\_\_\_\_ (*especificar clicando em "Inserir outros"*)

## 2. Objetivos e princípios relacionados à experiência\*

2.1 Objetivo(s): Qual é/foi a finalidade das atividades desenvolvidas? \*

2.2 Na avaliação do grupo responsável esta experiência atendeu e/ou promoveu os seguintes princípios\*:

*Pode ser assinalado mais de um princípio*

- Todas as pessoas têm o direito de estarem livres da fome
- Todas as pessoas têm o direito de ter acesso à alimentação adequada saudável
- Universalidade



- Integralidade
- Equidade
- Intersetorialidade
- Participação social
- Nenhum destes
- Não sei informar

2.3 Vocês consideram que esta experiência pode contribuir de maneira direta ou indireta com a realização de um ou mais atributos da APS? \*

*Pode ser assinalado mais de um atributo*

- Atenção ao primeiro contato - Acesso
- Longitudinalidade
- Integralidade
- Coordenação do cuidado
- Centralidade na família
- Orientação comunitária
- Competência cultural
- Nenhum destes
- Não sei informar

2.4 Os objetivos e as atividades desenvolvidas adotaram algum ou alguns dos elementos orientadores que compõem a “Matriz para organização dos cuidados em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde”? \*

*Pode ser assinalado mais de 1 elemento orientador*

- Organização da estrutura das unidades de saúde para atenção nutricional
- Articulação intersetorial para garantia da SAN
- Monitoramento e avaliação da atenção nutricional
- Abordagem das práticas em A&N para um cuidado emancipador
- Consideração dos ambientes alimentares para as práticas de cuidado em A&N
- Práticas de educação alimentar e nutricional
- Práticas universais do cuidado em A&N (comunidade geral independentemente de fases do curso da vida)



- Práticas específicas do cuidado em A&N (direcionado a uma fase do curso da vida ou a populações específicas)
- Nenhum destes
- Não sei informar

### 3. Etapas de desenvolvimento da experiência

3.1 Como foi identificada a necessidade de realização desta experiência? \*

3.2 Foi realizado algum diagnóstico da situação (observação da realidade, levantamento de demandas junto ao público etc) antes de iniciar a experiência? Se sim, descreva brevemente. \*

( ) sim ( ) não

3.3 Como foram definidas as prioridades e objetivos da experiência? \*

3.4 O planejamento e/ou desenvolvimento da experiência se deu de forma participativa e integrada entre profissionais responsáveis e pessoas do público participante? Se sim, em quais etapas e como participaram? \*

( ) sim ( ) não

3.5 Como a experiência foi avaliada e quais os resultados obtidos?

*Descreva brevemente os critérios/mecanismos utilizados para avaliar a experiência, assim como os resultados alcançados e reflexões sobre os desafios enfrentados. \**



3.6 Na avaliação das(os) responsáveis, essa experiência contribuiu para algum nível de mudança/melhoria da realidade alimentar e nutricional das pessoas envolvidas e/ou nas condições de saúde e/ou gerou experiência/conhecimento que pode contribuir para a atenção nutricional na APS em outros momentos e realidades?

*Espaço aberto para registro de lições aprendidas e recomendações. \**

3.7 Considera que há possibilidade de adaptação ou desenvolvimento destas ações em outros serviços e territórios? Justifique brevemente.

( ) sim ( ) não

#### 4. Relato resumido da experiência\* (Limite 300 palavras)

*Descreva como sua experiência foi/é realizada. Inclua a contextualização da experiência; problemática identificada e ações propostas; ações desenvolvidas ou em desenvolvimento e análise crítica (dificuldades, potencialidades e/ou proposições). Importante que seu relato seja descrito de forma a possibilitar adaptação, inspiração ou desenvolvimento da experiência em outros cenários e contextos.*

#### 5. Documentos

*Não deixe de enviar imagens e documentos relacionados à experiência! Queremos conhecê-la ainda melhor! :)*

5.1 Campo para inserção de arquivo de imagens que documentaram a experiência  
*(tamanho máximo: 100 MB)*

5.2 Campo para inserção de arquivo de documentos produzidos relacionados à experiência. *(Ex: livros de receitas, manuais, roteiros, modelos etc)*



### 5.3 Link de notícia ou site relacionado à experiência

5.4 Declaração de Compromisso e de Cessão de Direitos Autorais para divulgação e de termo de compromisso e de autorização de uso de imagem - assinada conforme modelo publicado no Edital de *Chamamento (Anexo 1 do Edital)\**:

### 5.5 Declaração de Ausência de Conflito de Interesses\*

[ ] Declaro a ausência de conflitos de interesses na experiência relatada, ou seja, de situações geradas pelo confronto entre interesses públicos e privados que possam, direta ou indiretamente, comprometer o interesse coletivo ou influenciar de maneira imprópria a agenda de promoção da saúde. Atesto, ainda, que a minha experiência não possui associação formal, afiliação ou link com qualquer entidade de setores das indústrias envolvidos na fabricação, venda e/ou distribuição de álcool, pesticidas, tabaco, comida, bebida, medicamentos e produtos relacionados; assim como não possui vinculação com entidade de prestação de serviços de saúde e afiliadas.

### 5.6 Declaração de inscrição\*

[ ] Declaro estar ciente e concordar com todos os termos do edital do “Laboratório de Inovação em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde”, inclusive no que diz respeito à cessão de direitos para divulgação da experiência em publicações técnicas e outros canais de comunicação das entidades participantes; comprometo-me a apresentar todos os esclarecimentos e dados adicionais que porventura sejam solicitados pela Comissão Organizadora do LIS.

(\*) QUESTÕES OBRIGATÓRIAS