

REQUEST FOR PROPOSALS

Positive Action Southern Initiative

Si prefiere revisar esta Solicitud de Propuesta en español, haga clic [AQUÍ](#).

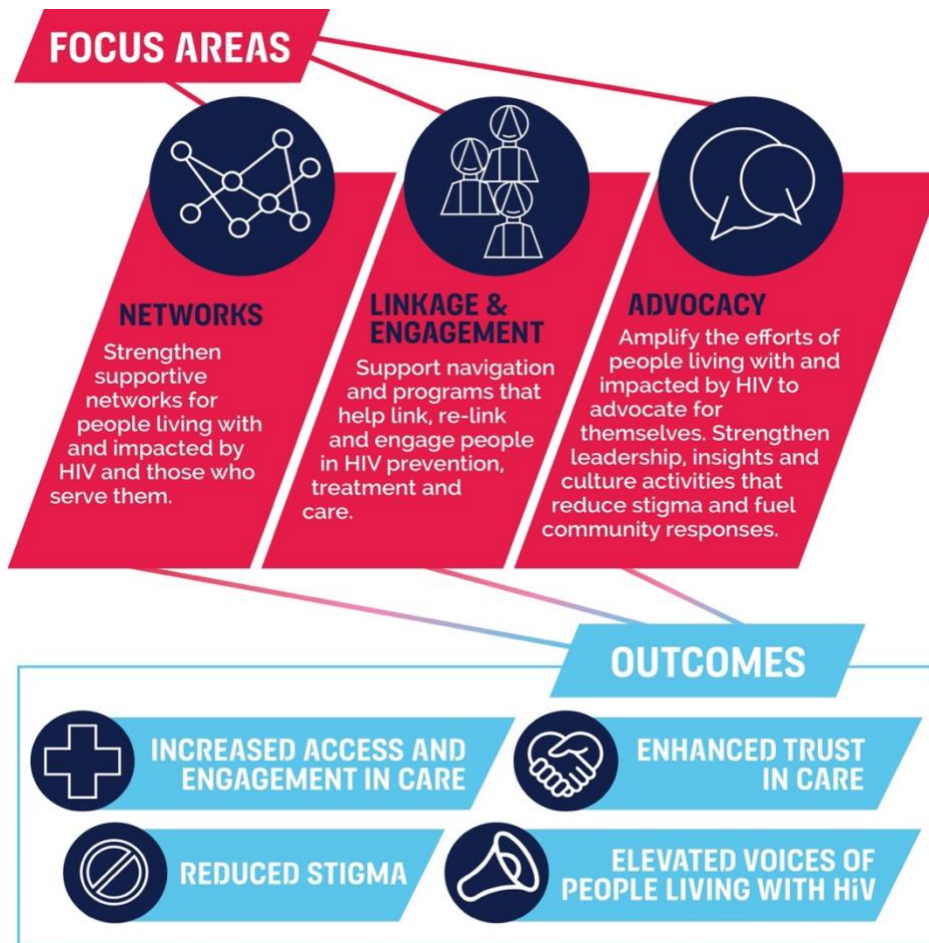
Funding Opportunity for nonprofit organizations in the following states: **Alabama, Arkansas, Georgia, Kentucky, Louisiana, Mississippi, West Virginia.

About ViiV Healthcare

ViiV Healthcare was established to take an innovative approach to the challenge of HIV—and we do. It’s who we are. An innovative approach means we go beyond developing new medicines—we know it takes more to end the epidemic.

Through a combination of community-focused approaches that include deep listening, grantmaking, community engagement, shared learning and cultural arts programs, we ensure that the voices of the HIV community inform everything we do.

Our approach to giving has always been about more than money. We Listen. Seeking insights and understanding to foster collaboration and action. **We Activate** new initiatives and fund community projects where there are the greatest disparities, while connecting individuals and organizations to strengthen networks and services. **We Amplify.** Sharing insights to illuminate bright spots and drive community solutions. **We Sustain.** Strengthening leaders, organizations and communities to build



and expand on the momentum of effective work. Through this approach we focus our funding and collaborations on community organizations that are prioritizing work in three key focus areas:

Our Response: Resourcing Community Solutions

Launched in 2010 as one of ViiV Healthcare's first community programs, *Positive Action Southern Initiative (PASI)* responded to the HIV epidemic by providing much-needed resources in the South, which carries the greatest burden of the HIV epidemic in the United States. *PASI* currently supports 29 organizations across the South, providing community-based solutions and a platform to share best practices for linking, re-linking and retaining people living with HIV in care. To date, *PASI* has provided \$9 million in grants, reaching over 21,000 people living with HIV.

People living in the South are disproportionately impacted by HIV—especially people of color (including women of color)¹, young people, gay and bisexual men of color, transgender people, people currently or formerly incarcerated, sex workers and people who use drugs. Stigma and poverty coupled with the lack of public health funding, transportation, support services and medical infrastructure all set the stage for, and present serious obstacles to, addressing the epidemic across the South.² Data from 2021 demonstrates that southern states like Texas, Florida and Georgia continue to experience a greater number of HIV diagnoses than the rest of the country (with the exception of California and New York, which are also experiencing high rates of HIV).³ Communities struggle with lower linkages to HIV care and less viral suppression³ for people living in the South, most notably in Texas and Florida.

The ongoing COVID-19 pandemic has exacerbated these disparities and increased already existing gaps in care while destabilizing the lives of PLWHA across the country. Studies suggest that viral suppression rates are lower due to the complications of the pandemic⁴, leading to significant setbacks in the fight against HIV. In the wake of the last two years, HIV programs are developing ways to recover, rebuild and expand strategies with lessons learned from the pandemic around integrating care and innovating access.¹ The outreach and health delivery interruptions that have persisted since 2020 have led to PLWHA falling out-of-care, many of whom have experienced continuous barriers that prevent them from being re-engaged in care. Many people across the South living with HIV go in and out of care, and when people fall out of care it can be difficult to get reconnected to care that meets their needs.⁵ Recent models suggest that a critical strategy to further ending the epidemic is to make sure people have support to remain engaged in care in adherence to their treatment plans.⁶

ViiV's *Positive Action Southern Initiative* stands strong in our commitment to closing gaps in care for people disproportionately affected by HIV across the South. ***PASI is seeking proposals that expand outreach, partnerships and navigation services to reach individuals that are out-of-care****. *PASI* support will provide organizations with resources to enhance and expand existing programming and build community-based and clinical partnerships in order to better identify, link / re-link and provide supportive services to help PLWHA get in and stay engaged in care.

If you are in the South and seeking support for a project out of scope for this RFP, please see the Positive Action Community Grants RFP. ([LINK HERE](#))

* "Out-of-care" is defined as those who are aware of their HIV positive status and have either never been in care or have fallen out of care.

¹ Centers of Disease Control and Prevention. *HIV In the United States by Region*. Data from 2018, page Last Reviewed January 12, 2022. Accessed March 4, 2022.

² Centers for Disease Control and Prevention. *HIV in the Southern United States*. (Issue Brief). Published September 2019. Accessed March 4, 2022.

³ Data downloaded from "AtlasPlus HIV Surveillance Map" Center for Disease Control and Prevention, <https://gis.cdc.gov/grasp/nchhstpatlas/maps.html> Accessed March 4 2022.

⁴ Spinelli, Matthew A.^a; Hickey, Matthew D.^a; Glidden, David V.^b; Nguyen, Janet Q.^a; Oskarsson, Jon J.^a; Havlir, Diane^a; Gandhi, Monica. "*Viral suppression rates in a safety-net HIV clinic in San Francisco destabilized during COVID-19*." *AIDS*, Volume 34, Issue 15, 2020 pp. 2328-2331.

⁵ Grimes, Richard M et al. "Re-engagement in HIV Care: A Clinical and Public Health Priority." *Journal of AIDS & clinical research* vol. 7,2 (2016): 543. doi:10.4172/2155-6113.1000543

⁶ Stephanie L. Sansom, Katherine A. Hicks, Justin Carrico, Evin U. Jacobson, Ram K. Shrestha, Timothy A. Green, and David W. Purcell, 2021: *Optimal Allocation of Societal HIV Prevention Resources to Reduce HIV Incidence in the United States* American Journal of Public Health 111, 150_158, <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305965>

Funding Overview

All *Positive Action Southern Initiative* projects **must** be focused on reaching more people in their community who are out-of-care, and connecting them to care. PASI projects should identify, link / re-link and engage PLWHA who are out-of-care through the following strategies:

- / Expanding outreach and navigation capacity to focus on people who are out-of-care and provide high touch support for people navigating health care systems
- / Partnering with other health and community services to build infrastructure that can help better reach and serve people who are not in care
- / Connecting people with strong social and emotional supportive services to address barriers to care and build networks of support

Promising linkage, re-linkage and engagement services might include:

- / Adapting or expanding linkage, re-linkage and engagement programs to respond to the needs of PLWHA who have fallen out-of-care.
- / Expanding or enhancing peer-led interventions that help link / re-link and navigate people through care. This might look like outreach, case management or peer navigation.
- / Building connections and collaborations with different organizations in your community that are critical to successfully identifying, linking / re-linking and engaging PLWHA who are out-of-care (e.g., housing organizations, mental healthcare, churches, healthcare providers, social service organizations, workforce development agencies, transportation services, etc.).
- / Improving project and staff capacity to provide culturally appropriate resources for people who are out-of-care in your community while linking and navigating individuals into care. This may include hiring harm reduction specialists, bilingual staff and peers who have experienced challenges to engaging in care.
- / Enhancing stigma reduction strategies, including developing safe spaces in your project to foster leadership and self-advocacy among people living with HIV.

Intended Project Outcomes

PASI projects should focus on one or more of the following 10 bulleted outcomes:

Increase access and engagement in care through:

- / Increased number of PLWHA (*notably people out-of-care*) linked/re-linked and engaged in care.
- / Enhanced community-based infrastructure for re-engagement services.
- / Strengthened systems of referrals and connections that help close service gaps in care.
- / Reduced challenges to access affirming, quality medical and supportive services for PLWHA (*notably people out-of-care*).
- / Increased opportunities for PLWHA (*notably people out-of-care*) to engage in connecting with other PLWHA, sharing information and strengthening self-advocacy.

Enhance trust in care through:

- / Improved capacity of organizations to provide culturally competent and affirming care that meets the unique needs of PLWHA (*notably people out-of-care*).
- / New or expanded projects from grassroots organizations/leaders that are innovative, reative and potentially disruptive to impact HIV.

Reduce stigma through:

- / Enhanced community commitment to supporting PLWHA and reducing stigmatizing behavior.

Elevate voices of PLWHA through:

- / Increased visibility of PLWHA voices, lives, experiences, stories and art to break down stigma.

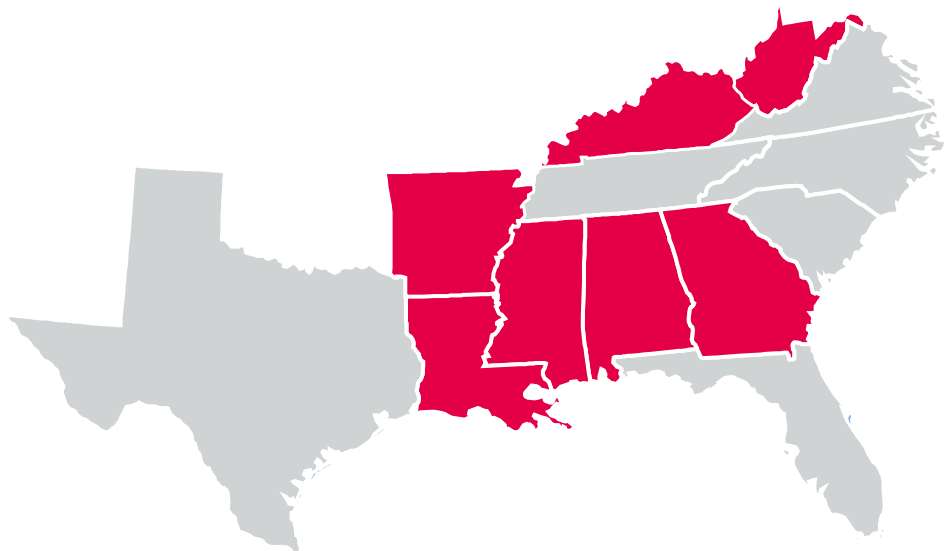
- / Empowered PLWHA to self-advocate and negotiate the care and services they need to stay in care.

Budget and Timeline

In 2022, the *Positive Action Southern Initiative* will fund non-profit organizations in **Alabama, Arkansas, Georgia, Kentucky, Louisiana, Mississippi, and West Virginia.**

Eligible organizations may apply for a **2-year project grant, up to \$75,000 per year**, pending annual review and approval. Funding will be awarded to up to 10 organizations. These 10 organizations will participate in a Learning Community and evaluation process (5% of the project budget must be earmarked for evaluation). The funded organizations will be contributing to a learning and evaluation process and will be supported by an evaluation team to document, share and reflect on project learnings.

Proposals will be accepted through June 22, 2022.



Structure of Proposal and Guidance

Only complete applications submitted via the Online Grantee Portal (<https://viihealthcare.fluxx.io>) will be reviewed by the Grants and Donations Committee. All applicants will be expected to provide the following information and be assessed against the following criteria:

- / **Core Concept (40%)**
 - o Narrative and Strategy, which will ask for project goals, core activities and reach.
 - Proposals should demonstrate how the project will address critical linkage and engagement needs for a community disproportionately impacted by HIV and AIDS and engage more people who are currently out of or recently re-linked to care.
 - Projects should have a plan for how to address barriers to care, and demonstrate expertise in serving people disproportionately impacted by HIV in the South.
 - Proposals should describe how the project will:
 - Expand outreach and navigation capacity to focus on people who are out-of-care and provide high touch support for people navigating health care systems
 - Partner with other community services and clinical providers to build infrastructure that can help better reach and serve people who are not in care
 - Connect people with strong social and emotional supportive services to address barriers to care and build networks of support

- Proposals should have plans to address and mitigate HIV and related stigma.
- / **Impact Potential & Results (25%)**
 - Evaluation, which will ask organizations to describe how the project will be evaluated.
 - Proposals should detail the proposed monitoring and/or evaluation approach and how it clearly connects measurement with intended activities and impact.
 - The program objectives should be aligned with *Positive Action Southern Initiative* objectives, and measurements should align with the intended outcomes.
 - Sustainability and Growth, which will ask how the project will be sustained beyond ViiV Healthcare funding.
 - The proposed project should seem feasible and have the potential to increase the number of people engaged in HIV care in the next three years.
 - Client Information and Reach, which will ask organizations to indicate your primary demographic population for this project.
- / **Organizational Capacity (25%)**
 - Organizational Experience, which will ask organizations to highlight the role and capacity to deliver the project including:
 - experience in delivering linkage, re-linkage and/or engagement services for HIV care and support services
 - cultural competency for engaging with communities
 - Staffing, which will ask organizations to explain how the project will be led and staffed.
 - Collaborations, which will ask organizations to identify project collaborators as well as roles and responsibilities.
 - Proposals should demonstrate the organization's meaningful partnerships with other culturally competent, high-impact organizations both within and outside of the HIV/AIDS space.
- / **Project Budget (10%)**
 - Project Support applicants must provide an overview of projected and existing revenue and expenses for their proposed project. The proposed budget should be realistic and adequately support project objectives.

A more detailed overview of the online proposal form is available to [download on our website](#).

ALL PROPOSALS MUST BE SUBMITTED ONLINE AT: <https://viihealthcare.fluxx.io>

Eligibility

At minimum, eligible nonprofit organizations must meet all of the following criteria, and/or engage a fiscal sponsor that meets all of the following criteria:

- / Be a 501(c)(3) Internal Revenue Service (IRS)-designated nonprofit organization;
- / Be located in the U.S. or Puerto Rico;
- / Provide programs and support primarily to those persons or communities impacted by or affected by HIV in the U.S.;
- / Receive no more than 25 percent of your total operating budget (total annual revenue) in 2021 from ViiV Healthcare and anticipate the same for 2022; and
- / Organizations applying for the grant must be the same organization receiving the funds and must be responsible for the implementation and management of the project.

Funding Restrictions

ViiV Healthcare funding cannot support:

- / Organizations owned, fully or in part, by a Healthcare Professional or Customer of ViiV Healthcare. Examples of Healthcare Professionals or Customers include, but are not necessarily limited to, physicians, physicians' assistants, nurses, pharmacists, residents and medical students,

phlebotomists, medical case managers, engagement counselors, pharmacy and medical directors within managed care organizations, other personnel within managed care organizations, and policy advocates;

- / Program expenses allocated to support the salary of a licensed medical professional;
- / Indirect costs that amount to more than 15% of the proposed program's budgets;
 - o University-based indirect costs are capped at 10%;
- / Direct building expenses, endowment or other capital expenditures;
- / Support for advertising for local athletics and/or other extracurricular activities (including trips, tours, etc.);
- / Support for brand advertising;
- / Religious groups or other societies that do not serve the general public on a non-denominational basis;
- / Patient education materials for a program/activity that will include ViiV Healthcare staff input on the content (if for a publication, no more than 5 % of ViiV Healthcare funds to be used to support the publication costs);
- / Product donations;
- / Matching gifts;
- / Patient assistance programs;
- / Certified medical education; or
- / Purchasing of any medications.

In addition, as a charitable contribution, ViiV Healthcare cannot support projects that will provide a benefit to ViiV Healthcare. Specifically, ViiV Healthcare's *Positive Action* programs cannot consider requests that:

- / Promote a specific ViiV Healthcare product or line of business—there should be no inclusion of ViiV products or pipeline in projects;
- / Provide more than an "incidental or tenuous" benefit to ViiV Healthcare (generally defined as goodwill and publicity);
- / Involve lobbying or political activity; or
- / Create an appearance of impropriety.

Questions and Submissions

Organizations interested in applying for funding through *PASI* need to register to access our [Online Grantee Portal](#) (Fluxx) and submit a proposal.

All questions and inquiries should be directed to the ViiV Healthcare Help Desk at viiv@tccgrp.com.

We thank you for your interest and for all you do on behalf of people living with HIV and AIDS.

SOLICITUD DE PROPUESTAS

Iniciativa Acción Positiva para el Sur

If you prefer to review this Request for Proposal in English, click [HERE](#).

****Oportunidad de financiamiento para organizaciones sin fines de lucro en los siguientes estados: **Alabama, Arkansas, Georgia, Kentucky, Luisiana, Mississippi, West Virginia.***

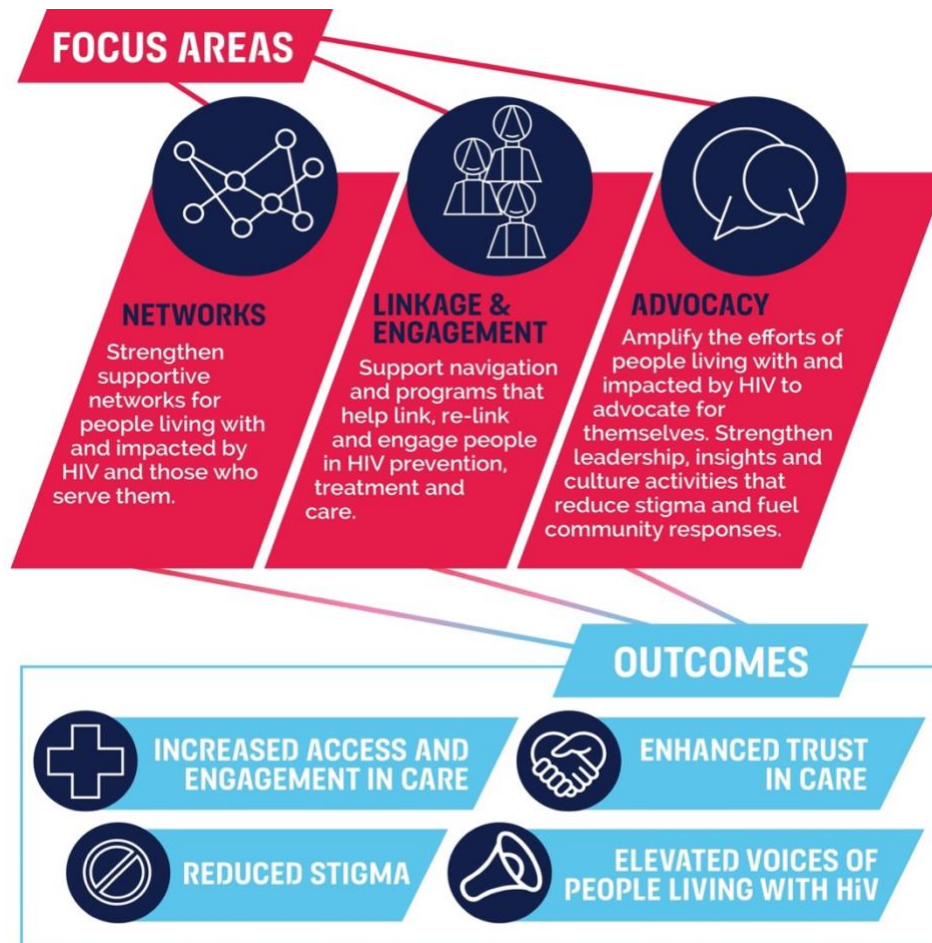
Acerca de ViiV Healthcare

ViiV Healthcare se fundó con el propósito de adoptar un enfoque innovador frente al desafío del VIH y hemos cumplido este objetivo. Es eso lo que nos define, es lo que somos. Un enfoque innovador quiere decir que vamos más allá del desarrollo de nuevos medicamentos, porque sabemos que poner fin a la epidemia exige mucho más.

A través de una combinación de estrategias centradas en la comunidad que comprenden la escucha atenta, la concesión de subvenciones, la participación comunitaria, el aprendizaje compartido y programas artísticos y culturales, nos aseguramos de que las voces de la comunidad con VIH fundamenten todo lo que hacemos.

Nuestra concepción de las inversiones comunitarias siempre ha girado en torno a algo más que el dinero.

Nosotros escuchamos. Buscamos ideas y la comprensión del fenómeno para fomentar la colaboración y la acción. **Activamos** nuevas iniciativas y financiamos proyectos comunitarios donde existen las mayores disparidades, al tiempo que conectamos a personas y organizaciones para fortalecer las redes y los servicios. **Amplificamos.** Compartimos ideas a fin de destacar los detalles positivos e impulsar las soluciones comunitarias. **Sustentamos.** Fortalecemos a los líderes, las organizaciones y las comunidades con vistas a consolidar y expandir la potencia del trabajo efectivo. En función de este enfoque, concentramos nuestros esfuerzos de financiamiento y colaboración en las organizaciones comunitarias que priorizan el trabajo en tres áreas clave:



Nuestra respuesta: destinar recursos a las soluciones comunitarias

Lanzada en 2010 como uno de los primeros programas comunitarios de ViiV Healthcare, la *Iniciativa Acción Positiva para el Sur* (PASI) respondió a la epidemia del VIH proporcionando recursos muy necesarios en el sur, región que soporta la mayor parte del peso de la epidemia del VIH en los Estados Unidos. PASI actualmente apoya a 29 organizaciones en todo el sur del país, brindando soluciones basadas en la comunidad y una plataforma cuyo fin es compartir las mejores prácticas para la vinculación, la revinculación y la retención de las personas que viven con el VIH en el cuidado de la salud. Hasta la fecha, PASI ha otorgado 9 millones de dólares en subvenciones, llegando así a más de 21 000 personas que viven con el VIH.

Las personas que viven en el sur se ven afectadas de manera desproporcionada por el VIH, especialmente las personas de color (incluidas las mujeres de color)⁷, los jóvenes, los hombres homosexuales y bisexuales de color, las personas transgénero, las personas que están o estuvieron encarceladas, los trabajadores sexuales y las personas que usan drogas. El estigma y la pobreza, junto con la falta de financiamiento de la salud pública, así como de transporte, de servicios de apoyo y de infraestructura médica, conforman este escenario desfavorable y plantean serios obstáculos para hacer frente a la epidemia en todo el sur.⁸ Los datos de 2021 demuestran que los estados del sur como Texas, Florida y Georgia continúan experimentando una mayor cantidad de diagnósticos de VIH que el resto del país (con la excepción de California y Nueva York, que también experimentan altas tasas de VIH).³ Las comunidades luchan con niveles de vinculación al cuidado del VIH más bajos y con menos supresión viral⁹ entre las personas que viven en el sur, sobre todo en Texas y Florida.

La pandemia de COVID-19 en curso ha exacerbado estas disparidades y aumentado las brechas ya existentes en el cuidado de la salud, al tiempo que desestabiliza la vida de las PQVCVS en todo el país. Los estudios sugieren que las tasas de supresión viral son más bajas debido a las complicaciones de la pandemia¹⁰, lo que genera retrocesos significativos en la lucha contra el VIH. A raíz de lo ocurrido en estos dos últimos años, los programas relativos al VIH están desarrollando formas de recuperar, reconstruir y ampliar las estrategias con las lecciones aprendidas de la pandemia en torno a la integración del cuidado de la salud con la innovación en el acceso.¹ Las interrupciones en el alcance y la prestación de servicios de salud que han persistido desde 2020 han provocado que las PQVCVS se queden sin recibir atención, muchas de las cuales han experimentado barreras recurrentes que les impiden volver a participar en el cuidado de la salud. Muchas personas en todo el sur que viven con el VIH entran y salen del sistema de atención médica, y cuando las personas dejan de cuidar su salud, puede resultarles difícil volver a conectarse con una atención médica que satisfaga sus necesidades.¹¹ Los modelos recientes sugieren que una estrategia crítica para hacer avanzar aún más el proceso de poner fin a la epidemia es asegurarse de que las personas tengan apoyo para que sigan participando y teniendo acceso al cuidado de la salud y cumplan con sus planes de tratamiento.¹²

La *Iniciativa Acción Positiva para el Sur* de ViiV se mantiene firme en el compromiso de reducir las disparidades en el cuidado de la salud de las personas afectadas de manera desproporcionada por el VIH en todo el Sur. **PASI está buscando propuestas que amplíen el alcance, las asociaciones y los servicios de navegación y acompañamiento para llegar a las personas que carecen de atención médica**. El apoyo de PASI les proporcionará a las organizaciones recursos para mejorar y ampliar la programación existente y para crear asociaciones clínicas y basadas en la comunidad destinadas a identificar, vincular/revincular y brindar servicios de apoyo con el fin de ayudar a las PQVCVS a ingresar en el sistema de atención médica y mantenerse participando en el cuidado de la salud.

Si se encuentra en el sur y busca apoyo para un proyecto que no está en el ámbito de esta solicitud de propuestas, consulte la solicitud de propuestas de Subvenciones Comunitarias de Acción Positiva. (ENLACE AQUÍ)

* "Carente de cuidado" o "Sin acceso a la atención médica" ("Out-of-care" en inglés) hace referencia y se define como aquellas personas que son conscientes de su estatus de VIH positivo y nunca han estado bajo cuidado o han dejado de recibir cuidado.

⁷ Centros de Control y Prevención de Enfermedades. *VIH en los Estados Unidos por región*. Datos de 2018, página revisada por última vez el 12 de enero de 2022. Acceso el 4 de marzo de 2022.

⁸ Centros de Control y Prevención de Enfermedades. *VIH en el sur de los Estados Unidos*. (Resumen del problema). Publicado en septiembre del 2019. Acceso el 4 de marzo de 2022.

⁹ Datos descargados del "AtlasPlus HIV Surveillance Map" Centro de Control y Prevención de Enfermedades., <https://gis.cdc.gov/grasp/nchhstpatlas/maps.html> Acceso el 4 de marzo de 2022.

¹⁰ Spinelli, Matthew A.^a; Hickey, Matthew D.^a; Glidden, David V.^b; Nguyen, Janet Q.^a; Oskarsson, Jon J.^a; Havlir, Diane^e; Gandhi, Monica. "Viral suppression rates in a safety-net HIV clinic in San Francisco destabilized during COVID-19." *AIDS*, Volume 34, Issue 15, 2020 pp. 2328-2331.

¹¹ Grimes, Richard M et al. "Re-engagement in HIV Care: A Clinical and Public Health Priority." *Journal of AIDS & clinical research* vol. 7,2 (2016): 543. doi:10.4172/2155-6113.1000543

¹² Stephanie L. Sansom, Katherine A. Hicks, Justin Carrico, Evin U. Jacobson, Ram K. Shrestha, Timothy A. Green, and David W. Purcell, 2021: *Optimal Allocation of Societal HIV Prevention Resources to Reduce HIV Incidence in the United States* American Journal of Public Health 111, 150_158, <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305965>

Descripción general del financiamiento

Todos los proyectos de la *Iniciativa Acción Positiva para el Sur* **deben** enfocarse en alcanzar a más personas en su comunidad que no reciben atención médica y conectarlos con el cuidado de la salud. Los proyectos de PASI deben identificar, vincular/revincular y lograr la participación de las PQVCVS que no están bajo cuidado mediante las siguientes estrategias:

- / Ampliar el alcance y la capacidad de navegación, buscando que se concentre en las personas que carecen de cuidado de la salud y en brindarles apoyo de alto contacto a las personas al navegar por los sistemas de atención médica.
- / Asociarse con otros servicios de salud y comunitarios para crear la infraestructura que pueda ayudar a llegar y atender mejor a las personas que no están bajo cuidado.
- / Conectar a las personas con sólidos servicios de apoyo social y emocional para enfrentar las barreras que impiden acceder a la atención médica y construir redes de apoyo.

Los servicios prometedores de vinculación, revinculación y participación pueden incluir:

- / Adaptar o expandir los programas de vinculación, revinculación y participación para que respondan a las necesidades de las PQVCVS que han quedado sin atención y no cuentan con ningún cuidado de la salud.
- / Ampliar o mejorar las intervenciones dirigidas por pares que ayudan a vincular/reconectar y navegar a las personas a través de la atención. Esto podría ser similar a la divulgación, la gestión de casos o el acompañamiento de pares.
- / Construir conexiones y colaboraciones con diferentes organizaciones de su comunidad que sean fundamentales para identificar, vincular/revincular y hacer participar con éxito a las PQVCVS que carecen de atención médica (por ejemplo, organizaciones de vivienda, atención de la salud mental, iglesias, proveedores de atención médica, organizaciones de servicios sociales, agencias de desarrollo de la fuerza laboral, servicios de transporte, etc.).
- / Mejorar la capacidad del proyecto y del personal para brindar recursos culturalmente apropiados para las personas que no están bajo cuidado en su comunidad al tiempo que vincula y acompaña a las personas al navegar por el sistema de atención médica. Esto puede incluir la contratación de especialistas en reducción de daños, personal bilingüe y pares que han enfrentado desafíos para participar en el cuidado de la salud.
- / Mejorar las estrategias de reducción del estigma, incluido el desarrollo de espacios seguros, en su proyecto, con el fin de fomentar el liderazgo y la autodefensa entre las personas que viven con el VIH.

Resultados previstos del proyecto

Los proyectos PASI deben centrarse en uno o más de los siguientes 10 resultados listados aquí:

Aumentar el acceso y la participación en el cuidado de la salud a través de:

- / Un mayor número de PQVCVS (*en particular, las personas que no reciben atención médica*) vinculadas/revinculadas y que participan en el cuidado de la salud.
- / Mejora de la infraestructura basada en la comunidad que se destina a los servicios de reincorporación.
- / Fortalecimiento de los sistemas de remisiones y de conexiones que ayudan a disminuir las disparidades en los servicios de cuidado de la salud.
- / Reducción de los desafíos para acceder a los servicios médicos y de apoyo afirmativos y de calidad para las PQVCVS (*en particular, las personas que no reciben atención médica*).
- / Mayores oportunidades de que las PQVCVS (*en particular, las personas que no reciben atención médica*) participen en la conexión con otras PQVCVS, compartan información y fortalezcan la autodefensa.

Mejorar la confianza en el cuidado de la salud a través de:

- / Mejora de la capacidad de las organizaciones de brindar atención médica culturalmente competente y afirmativa que satisfaga las necesidades exclusivas de las PQVCVS (*en particular, las personas que no reciben atención médica*).
- / Proyectos nuevos o ampliados de organizaciones/líderes de base que sean innovadores, reactivos y potencialmente disruptivos a fin de tener un impacto mayor sobre el VIH.

Reducir el estigma a través de:

- / Mayor compromiso de la comunidad en apoyar a las PQVCVS y reducir el comportamiento estigmatizante.

Elevar las voces de las PQVCVS a través de:

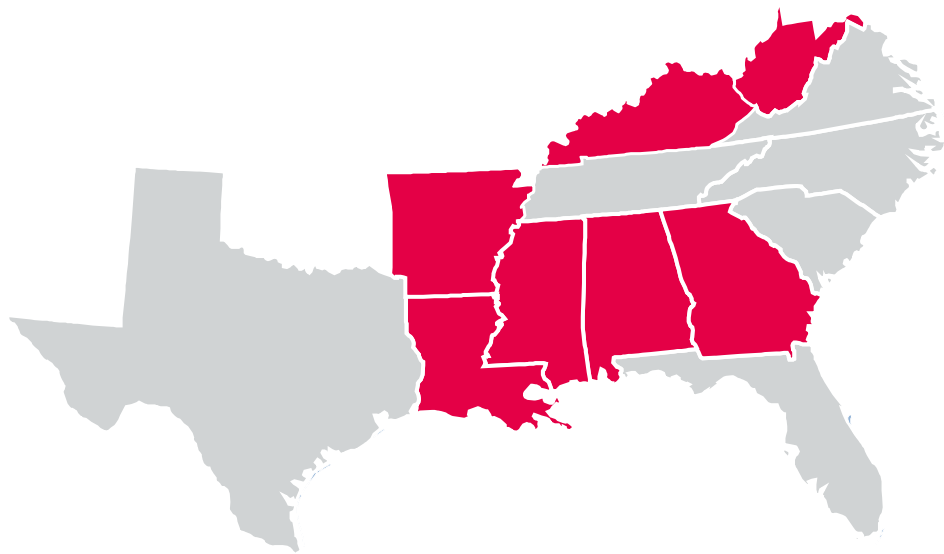
- / Mayor visibilidad de las voces, vidas, experiencias, historias y arte de las PQVCVS para acabar con el estigma.
- / Empoderamiento de las PQVCVS para que se autodefendan y negocien la atención médica y los servicios que necesitan para permanecer bajo cuidado.

Presupuesto y cronograma

En 2022, la *Iniciativa Acción Positiva para el Sur* financiará organizaciones sin fines de lucro en **Alabama, Arkansas, Georgia, Kentucky, Luisiana, Mississippi y West Virginia.**

Las organizaciones elegibles pueden solicitar **una subvención destinada a un proyecto de 2 años de duración, de hasta \$ 75,000 por año**, pendiente de revisión y aprobación anual. El financiamiento se otorgará a un máximo de 10 organizaciones. Estas 10 organizaciones participarán en una Comunidad de Aprendizaje y en un proceso de evaluación (el 5 % del presupuesto del proyecto debe estar destinado a la evaluación). Las organizaciones financiadas contribuirán a un proceso de aprendizaje y evaluación y contarán con el apoyo de un equipo de evaluación a fin de documentar, compartir y reflexionar sobre lo aprendido con el proyecto.

Las propuestas se aceptarán hasta el 22 de Junio de 2022.



Estructura de la propuesta y orientación

El Comité de subvenciones e inversiones solo revisará las solicitudes completas enviadas a través del Portal de beneficiarios en línea (<https://viihealthcare.fluxx.io>). Se espera que todos los solicitantes proporcionen la siguiente información y se evalúen según los siguientes criterios:

- / **Concepto básico (40%)**
 - o Narrativa y estrategia, que solicitará información sobre los objetivos del proyecto, las actividades principales y el alcance.
 - Las propuestas deben demostrar cómo el proyecto hará frente a las necesidades críticas de vinculación y participación de una comunidad afectada de manera desproporcionada por el VIH y el SIDA y cómo logrará la participación de más personas que actualmente no reciben atención médica o que se han vuelto a vincular recientemente al cuidado de la salud.
 - Los proyectos deben tener un plan sobre cómo enfrentar las barreras en el acceso a la atención médica y demostrar experiencia en atender a las personas afectadas de manera desproporcionada por el VIH en el sur.
 - Las propuestas deben describir cómo el proyecto:
 - Expandirá el alcance y la capacidad de navegación con foco en las personas que carecen de atención médica y en brindarles apoyo de alto

contacto a las personas al navegar por los sistemas dedicados al cuidado de la salud.

- Se asociará con otros servicios comunitarios y proveedores de servicios clínicos para construir la infraestructura que logre ayudar a llegar y a servir mejor a las personas que carecen de cuidado de la salud.
- Conectará a las personas con servicios sólidos de apoyo social y emocional destinados a enfrentar las barreras de acceso a la atención médica y construirá redes de apoyo.
- Las propuestas deben tener planes para abordar y mitigar el VIH y el estigma relacionado.

/ Impacto potencial y resultados (25%)

- Evaluación, que les pedirá a las organizaciones que describan cómo se evaluará el proyecto.
 - Las propuestas deben detallar el enfoque de monitoreo y/o evaluación propuesto y cómo conecta claramente la medición con las actividades y el impacto previstos.
 - Los objetivos del programa deben estar alineados con los objetivos de la *Iniciativa Acción Positiva para el Sur*, y la medición debe estar alineada con los resultados esperados.
- Sostenibilidad y crecimiento, que indagará sobre cómo se sostendrá el proyecto más allá del financiamiento de ViiV Healthcare.
 - El proyecto propuesto ha de parecer factible y tener el potencial de aumentar el número de personas que participan en el cuidado del VIH en los próximos tres años.
- Información de los clientes y alcance, que les pedirá a las organizaciones que indiquen cuál es su población demográfica primaria para este proyecto.

/ Capacidad de la organización (25%)

- Experiencia organizacional, que les pedirá a las organizaciones que resalten el rol y la capacidad para cumplir el proyecto, incluyendo:
 - experiencia en la prestación de servicios de vinculación, revinculación y/o participación en los servicios de apoyo y cuidado del VIH.
 - competencia cultural para relacionarse con las comunidades.
- Dotación de personal, que les pedirá a las organizaciones que expliquen cómo se dirigirá y se dotará de personal al proyecto.
- Colaboraciones, que les pedirá a las organizaciones que identifiquen los colaboradores del proyecto, así como sus roles y responsabilidades.
 - Las propuestas deben demostrar las alianzas significativas de la organización con otras organizaciones culturalmente competentes y de alto impacto, tanto dentro como fuera del ámbito del VIH/SIDA.

/ Presupuesto del proyecto (10%)

- Los solicitantes de apoyo a proyectos deben proporcionar una descripción general de los ingresos y gastos proyectados y existentes para el proyecto propuesto. El presupuesto propuesto debe ser realista y apoyar adecuadamente los objetivos del proyecto.

Hay una descripción más detallada del formulario de la propuesta en línea disponible para descargar de nuestro sitio web.

TODAS LAS PROPUESTAS SE DEBEN ENVIAR EN LÍNEA EN: <https://viivhealthcare.fluxx.io>.

Elegibilidad

Como mínimo, las organizaciones sin fines de lucro elegibles deben cumplir con todos los criterios siguientes y/o contratar a un Patrocinador fiscal que cumpla con todos los criterios siguientes:

- / Ser una organización sin fines de lucro designada por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) 501(c)(3);
- / Estar ubicada en los EE. UU. o Puerto Rico;

- / Proporcionar programas y apoyo principalmente a aquellas personas o comunidades impactadas o afectadas por el VIH en los EE. UU.;
- / No recibir más del 25 % de su presupuesto operativo total (ingresos anuales totales) en 2021 de ViiV Healthcare y prever lo mismo para 2022 y
- / Las organizaciones que soliciten la subvención deben ser las mismas que reciben los fondos y deben ser responsables de la implementación y gestión del proyecto.

Restricciones al financiamiento

El financiamiento de ViiV Healthcare no puede apoyar:

- / A organizaciones que pertenezcan, total o parcialmente, a un profesional de la salud o a un cliente de ViiV Healthcare. Entre los ejemplos de profesionales de la salud o de clientes se cuentan, entre otros, los médicos, sus asistentes, las enfermeras, los farmacéuticos, residentes y estudiantes de medicina, flebotomistas, administradores de casos médicos, consejeros de compromiso en la participación, directores médicos y farmacéuticos dentro de organizaciones de atención médica administrada, otro personal dentro de las organizaciones de atención administrada y los defensores de políticas.
- / Gastos del programa asignados para respaldar el salario de un profesional médico con licencia;
- / Costos indirectos que superen el 15% de los presupuestos del programa propuesto;
 - o Los costos indirectos basados en la universidad tienen un tope del 10 %;
- / Gastos directos de construcción, dotaciones u otros gastos de capital;
- / Apoyo a la publicidad del atletismo local y/u otras actividades extraescolares (incluidos viajes, giras, etc.);
- / Apoyo a la publicidad de marcas;
- / Grupos religiosos u otras sociedades que no sirven al público en general que no sean de la misma confesión;
- / Materiales educativos para el paciente destinados a un programa/actividad que contendrán aportes del personal de ViiV Healthcare sobre el contenido (si se trata de una publicación, no se utilizará más del 5 % de los fondos de ViiV Healthcare para cubrir los costos de publicación);
- / Donaciones de productos;
- / Regalos a juego;
- / Programas de asistencia al paciente;
- / Educación médica certificada o
- / Compra de cualquier medicamento;

Además, como contribución de caridad, ViiV Healthcare no puede apoyar proyectos que le brinden un beneficio a ViiV Healthcare. Específicamente, los programas de *Acción Positiva* de ViiV Healthcare no pueden considerar solicitudes que:

- / Promocionen un producto o una línea de negocio específicos de ViiV Healthcare; no deben incluirse productos o carteras prospectivas de ViiV en los proyectos;
- / Proporcionen más que un beneficio "incidental o tenue" a ViiV Healthcare (generalmente definido como buena voluntad y publicidad);
- / Impliquen el cabildeo o la actividad política o
- / Creen una apariencia de incorrección.

Preguntas y envíos

Las organizaciones interesadas en enviar sus solicitudes de financiamiento a través de *PASI* deben registrarse para acceder a nuestro [Portal de beneficiarios en línea](#) (Fluxx) y enviar una propuesta.

Todas las preguntas y consultas deben dirigirse al Personal de asistencia de ViiV Healthcare al correo viiv@tccgrp.com.

Le agradecemos su interés y todo lo que hace en nombre de las personas que viven con el VIH y el SIDA.