Allocation Code:	ESA HF - Mozambique Envelope - 1st Standard Allocation - Jan2025
Project Code:	CBPF-MOZ-25-S-NGO-35009
Emergency Type:	Conflict - Violence/clashes
Project Sector/Cluster:	Nutrition
Organization:	ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DE MOÇAMBIQUE - APDS - MOZ (APDS-MOZ)
	Start Date: 01-Aug-2025
Implementation Period:	End Date: 31-Jul-2026
	Project Duration: 12 Months
Project Budget:	US $ 129,242
Project Main Objective:	Contribuir para a melhoria do estado nutricional das crianças dos 0 aos 24 meses no distrito de Macomia, por meio da promoção do aleitamento materno exclusivo, da alimentação complementar adequada, da suplementação com micronutrientes e da adoção de boas práticas de higiene.

Disbursements to date:	Date	Amount ($)
	26-Aug-2025	51,696.80
	19-Jan-2026	51,696.80
	22-Jul-2026	25,848.40

Financial Reports:	*Report Name*	*Expenditure up until date*	*Total expenditures reported*	*Expenditure percentage of total budget*
	Interim Financial report 1	31-Dec-2025	47,984.79	37.13
	Interim Financial report 2	31-May-2026	84,807.43	65.62
	Final Financial report 1	31-Jul-2026	129,240.50	100

LOGICAL FRAMEWORK

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 1/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Logical Framework details for Nutrition		
Cluster objectives	**Strategic Response Plan (SRP) objectives**	**Percentage of activities**
Life-saving support for treatment of acute malnutrition in children under-five and pregnant and lactating women to reduce mortality and related morbidity including those with HIV and other vulnerable groups (adolescent girls and disabled)	SO1: Save lives and alleviate suffering through safe equitable gender-sensitive and principled intersectoral assistance to the most vulnerable groups including IDPs directly impacted HC and non-IDPs	50
Prevent the increasing of Acute Malnutrition and micronutrient deficiencies in children under-five and pregnant and lactating women including those with HIV and other vulnerable groups (adolescent girls and disabled).	SO2: Enhance timely and adapted access to essential services, including basic services, livelihoods and assistance that will strength the resilience of people impacted by or at risk of crisis	50

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 2/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Outcome 1

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 3/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Melhoria na nutrição e redução da desnutrição aguda em crianças menores de 24 meses nas comunidades de Macomia.

Comment on progress in achieving project outcome :

Durante o período de implementação, o projecto registou progressos significativos na melhoria da nutrição e na redução da vulnerabilidade à desnutrição aguda entre crianças menores de 24 meses nas comunidades abrangidas de Macomia. Através da implementação regular do Pacote de Intervenção Nutricional (PIN), foram combinadas acções de rastreio, prevenção, suplementação, educação nutricional, acompanhamento e encaminhamento de casos. Ao longo da implementação, foram rastreadas 2.436 pessoas para desnutrição aguda, sendo 1.268 do sexo feminino e 1.168 do sexo masculino. O rastreio sistemático permitiu reforçar a identificação precoce de crianças em risco nutricional e o seu acompanhamento através da ligação entre activistas, agentes comunitários, cuidadores e serviços de saúde. No âmbito das intervenções preventivas, foram alcançadas 1.283 crianças com suplementação de Vitamina A, 741 crianças com Micronutrientes em Pó (MNP) e 552 crianças dos 12 aos 23 meses com desparasitação. Estes resultados contribuíram para prevenir deficiências de micronutrientes, melhorar a saúde infantil e reduzir factores associados à desnutrição. Um resultado importante foi a identificação de 49 crianças que apresentaram pelo menos um episódio de desnutrição aguda (MUAC <12,5 cm). Destas, 47 crianças recuperaram, atingindo MUAC superior a 12,5 cm no final do acompanhamento, correspondendo a uma taxa de recuperação de 95,9%. Duas crianças (4,1%) não atingiram o critério de recuperação.

	Indicators Targets		Indicators Achievements	
	End-Cycle Beneficiaries			
Outcome Indicator 1.1(Custom)				
Número de ativistas e Agentes Polivalentes de Saúde (APS) treinados e mobilizados para ações de mobilização comunitária, sensibilização, rastreio, tratamento e encaminhamento de casos de desnutrição. Unit: Number	33	Women: 25 Girls: 0 Men: 8 Boys: 0	33	Women: 11 Girls: 0 Men: 22 Boys: 0

Means of Verification:
Listas de Presenca, fotos, conteudos disseminados

Reporting on Achievements:
Durante o período reportado, o projecto atingiu 100% da meta, com 33 activistas comunitários e APS treinados e mobilizados (11 mulheres e 22 homens). As capacitações incluíram sessões teóricas e práticas sobre mobilização comunitária, rastreio nutricional com MUAC, aconselhamento nutricional, encaminhamento de casos e uso de ferramentas de registo.
Um treinamento intensivo realizado em Fevereiro reforçou competências práticas, especialmente na condução de demonstrações culinárias e sessões educativas nos sítios de nutrição. Após a formação, os participantes foram mobilizados para implementar actividades comunitárias, incluindo rastreio, sensibilização e visitas domiciliárias.
O impacto da capacitação é evidenciado pelo aumento da cobertura das actividades e maior participação comunitária. Os meios de verificação incluem listas de presença, registos fotográficos e conteúdos disseminados.

Outcome Indicator 1.2(Custom)				
Percentagem de crianças menores de 24 meses com desnutrição aguda que recuperam e apresentam estado nutricional normal até o final do projeto Unit: Percentage	60	Women: 0 Girls: 0 Men: 0 Boys: 0	95	Women: 0 Girls: 0 Men: 0 Boys: 0

Means of Verification:
Relatório do APS e Narrativo de seguimento das actividades

Reporting on Achievements:

A meta prevista para este indicador era de 60% de crianças menores de 24 meses com desnutrição aguda recuperadas e com estado nutricional normal até ao final do projecto. Durante a implementação, foram identificadas 49 crianças com pelo menos um episódio de desnutrição aguda (MUAC <12>

O resultado alcançado ficou, portanto, 35,9 pontos percentuais acima da meta prevista, representando uma variação superior a 15%. Este desempenho positivo deve-se principalmente à identificação precoce dos casos, acompanhamento regular pelos APS/activistas, aconselhamento aos cuidadores e articulação com as Unidades Sanitárias para tratamento e seguimento.

Apenas 2 crianças (4,1%) não atingiram o critério de recuperação durante o período de acompanhamento. De forma geral, o resultado demonstra uma resposta eficaz na recuperação nutricional das crianças identificadas e evidencia a importância da abordagem comunitária e do acompanhamento contínuo dos casos.

Output 1.1

Description

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 4/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Número de ativistas e APS capacitados no rastreamento, tratamento da desnutrição, encaminhamento, reporte, etc.

Comment on progress in achieving project output :

Durante o período reportado, foram reforçadas as capacidades técnicas de 30 activistas comunitários e 3 Agentes Polivalentes de Saúde (APS), previamente seleccionados nas comunidades alvo. As capacitações foram realizadas através de formação em serviço e sessões práticas, incluindo um treinamento intensivo realizado em Fevereiro de 2026, com foco em: aconselhamento nutricional; encaminhamento de casos para unidades sanitárias; preenchimento de instrumentos de registo e reporte; condução de demonstrações culinárias. A abordagem participativa utilizada permitiu melhorar significativamente as competências práticas dos participantes, garantindo maior qualidade na implementação das actividades nos sítios de nutrição. Como resultado, observou-se maior precisão no rastreio, melhor registo de dados e maior capacidade de mobilização comunitária, contribuindo para a eficácia global do projecto.

Assumptions & Risks

Indicators

				End cycle beneficiaries				End cycle
Code	**Type**	**Cluster**	**Indicator**	**Men**	**Women**	**Boys**	**Girls**	**Target**
Indicator 1.1.1	Standard	Nutrition	(Global) N.6 - Number of people receiving training and/or community awareness sessions on maternal, infant and young child feeding in emergencies	11	22	0	0	33
Actual targets achieved		Durante o período reportado, o projecto atingiu integralmente a meta estabelecida para este indicador, com um total de 33 activistas comunitários e Agentes Polivalentes de Saúde (APS) capacitados, em alinhamento com o indicador global N.6 do Cluster de Nutrição. A composição dos participantes incluiu 11 mulheres e 22 homens, assegurando representatividade comunitária e capacidade de alcance a diferentes grupos populacionais. As capacitações foram conduzidas através de sessões teóricas e práticas, abordando conteúdos fundamentais relacionados com alimentação materna, infantil e de crianças menores em contexto de emergência (IYCF-E), bem como rastreio nutricional utilizando MUAC, identificação e encaminhamento de casos de desnutrição, aconselhamento nutricional às famílias, mobilização comunitária e utilização de ferramentas de registo e reporte. A abordagem participativa adoptada permitiu fortalecer as competências técnicas dos participantes, incluindo a condução de sessões.	22	11	0	0	33

Means of Verification: Fotos, listas de presenca, conteudos disseminados

Activities

Activity 1.1.1

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 5/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Identificação, Contratação e Treinamento de 30 Ativistas e 3 Agentes Polivalentes de Saúde (APS)
No âmbito deste projeto, será feita a identificação, contratação e capacitação de 30 ativistas comunitários e 3 Agentes Polivalentes de Saúde (APS), todos recrutados localmente nas comunidades-alvo. Cada APS atuará com 10 ativistas, formando uma rede organizada e eficiente de apoio às atividades previstas. A seleção de pessoas da própria comunidade visa facilitar a mobilização local e garantir maior aceitação, já que os envolvidos são reconhecidos e confiáveis para os beneficiários.
Após a contratação, ativistas e APS receberão um incentivo mensal simbólico como forma de valorização e motivação. Para assegurar uma atuação eficaz, será realizado um treinamento intensivo de cinco dias, no distrito de Macomia. A formação será conduzida por um técnico da Direção Provincial de Saúde, com apoio de três técnicos de saúde das comunidades-alvo e dois técnicos da APDS (das áreas de nutrição e M&A). Todos os participantes receberão subsídios (per diem/transporte) durante o período formativo.
A capacitação abordará temas como rastreio da desnutrição, tratamento de casos sem complicações médicas, encaminhamento de casos graves, higiene e saneamento, aleitamento materno exclusivo (0–6 meses), alimentação complementar, uso correto dos Micronutrientes em Pó (MNP), suplementação com vitamina A, desparasitação, visitas domiciliárias e preenchimento das fichas de registo dos APS. A formação será teórico-prática, com uso de materiais didáticos e recursos audiovisuais.
Após a capacitação, os ativistas e APS atuarão na mobilização comunitária, rastreio nutricional mensal, acompanhamento de casos, visitas domiciliares e apoio nos sítios de nutrição (pesagens, medições, demonstrações culinárias e sessões educativas). Os APS também prestarão assistência técnica às famílias, acompanharão os casos identificados e supervisionarão os ativistas.
Durante a execução do projeto, a equipe técnica da APDS, em coordenação com os Serviços Distritais de Saúde, Mulher e Ação Social (SDSMAS), continuará a promover formações em serviço, reforçando continuamente as capacidades locais e adaptando as ações às necessidades das comunidades.

Output 1.2

Description

Número de crianças menores 2 anos rastreadas para desnutrição e recebem a suplementação nutricional e desparasitação.

Comment on progress in achieving project output :

No total, 2.436 crianças menores de 2 anos foram rastreadas para desnutrição aguda, permitindo a identificação precoce de crianças em risco e o seu acompanhamento ou encaminhamento conforme as necessidades identificadas. As intervenções de suplementação e prevenção incluíram 1.283 crianças suplementadas com Vitamina A, 741 crianças com Micronutrientes em Pó (MNP) e 552 crianças dos 12–23 meses desparasitadas. Estas intervenções contribuíram para reduzir o risco de deficiências de micronutrientes e melhorar o estado geral de saúde e nutrição das crianças. A implementação foi realizada através dos sítios de nutrição comunitários, actividades de mobilização e visitas domiciliárias, com o envolvimento de activistas, agentes comunitários, líderes locais e estruturas de saúde. Esta abordagem facilitou o acesso regular das crianças aos serviços e permitiu alcançar famílias com maiores barreiras de acesso às unidades sanitárias. Os resultados demonstram uma melhoria na cobertura e no acesso às intervenções essenciais de nutrição, reforçando a vigilância nutricional comunitária, a prevenção da desnutrição e a identificação atempada de casos. A articulação entre a comunidade e os serviços de saúde contribuiu para fortalecer o acompanhamento das crianças e o alcance do Output 1.2.

Assumptions & Risks

Indicators

				End cycle beneficiaries				End cycle
Code	**Type**	**Cluster**	**Indicator**	**Men**	**Women**	**Boys**	**Girls**	**Target**
Indicator 1.2.1	Standard	Nutrition	(Global) N.4 - Number of people screened for acute malnutrition	0	0	500	700	1,200

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 6/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Actual targets achieved		Durante o período de implementação, foram submetidas ao rastreio de desnutrição aguda 2.436 pessoas, sendo 1.268 do sexo feminino e 1.168 do sexo masculino. O resultado corresponde a 181% da meta prevista para o sexo feminino (700) e 234% da meta prevista para o sexo masculino (500), representando uma cobertura significativamente superior às metas estabelecidas. O desempenho acima da meta deve-se principalmente ao reforço da mobilização comunitária, à realização regular de rastreios nos sítios de nutrição e à utilização de visitas domiciliárias, que permitiram identificar e rastrear um maior número de crianças elegíveis. A participação dos APS/ACS, activistas, líderes comunitários e estruturas de saúde foi fundamental para aumentar a adesão das famílias e facilitar a identificação precoce de crianças em risco nutricional.		0	0	1,168	1,268	2,436
Means of Verification: Relatorio Narrativo Mensal e de APS								
Indicator 1.2.2	Standard	Nutrition	(Global) N.5 - Number of people receiving vitamins and/or micronutrient supplements	0	0	340	550	890
Actual targets achieved		Durante o período de implementação, foram registadas 2.024 prestações de suplementação com Vitamina A e Micronutrientes em Pó (MNP), correspondentes a 924 crianças do sexo feminino e 1.100 do sexo masculino. Do total, **1.283 crianças receberam Vitamina A**, incluindo 640 meninas e 643 meninos, enquanto **741 crianças receberam MNP**, incluindo 284 meninas e 457 meninos. O resultado alcançado reflecte o reforço da mobilização comunitária, rastreio nutricional e articulação com as Unidades Sanitárias, permitindo ampliar o acesso das crianças às intervenções de prevenção de deficiências de micronutrientes. A cobertura superior às metas em alguns grupos deve-se à identificação de crianças elegíveis durante as actividades comunitárias e ao aumento da participação das famílias. Os resultados são comprovados através dos registos dos APS/ACS, relatórios narrativos mensais e registos de suplementação.		0	0	1,100	924	2,024
Means of Verification: Relatorio narrativo mensal e de APS								
Indicator 1.2.3	Custom	Nutrition	Número de crianças menores de 24 meses que receberam desparasitação.	0	0	300	400	700

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 7/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Actual targets achieved	Durante o período de implementação, foram desparasitadas 552 crianças dos 12 aos 23 meses, sendo 280 do sexo feminino e 272 do sexo masculino. O resultado corresponde a 70% da meta prevista para meninas (400) e 91% da meta prevista para meninos (300), totalizando 79% da meta global de 700 crianças. A variação superior a 15% abaixo da meta global deve-se principalmente às variações na disponibilidade e elegibilidade das crianças durante as actividades, bem como à participação irregular de algumas famílias. A implementação foi realizada através dos sítios de nutrição comunitários e actividades de mobilização, em coordenação com os APS/ACS, activistas e Unidades Sanitárias. Apesar do alcance inferior à meta, a intervenção permitiu garantir o acesso de 552 crianças à desparasitação, contribuindo para a prevenção de parasitoses e melhoria do estado nutricional e de saúde infantil.	0	0	272	280	552

Means of Verification: Relatorios narrativos mensais e de APDS

Activities

Activity 1.2.1

Rastreamento de Desnutrição em Crianças Menores de 2 anos
Vinculada ao Indicador Global N.4 – Number of people screened for acute malnutrition
Esta atividade corresponde à triagem nutricional de crianças com idade até 24 meses nas comunidades-alvo, com o objetivo de identificar precocemente casos de desnutrição aguda. O rastreamento será conduzido pelos ativistas e Agentes Polivalentes de Saúde (APS), utilizando métodos como a medição do perímetro braquial (PB) e a avaliação de sinais clínicos. As triagens acontecerão tanto nos sítios de nutrição quanto durante visitas domiciliárias. Ao longo da implementação, estima-se rastrear um total de 1.200 crianças (700 meninas e 500 meninos). Cada criança será classificada conforme o grau de desnutrição (leve, moderada ou grave), seguindo os critérios estabelecidos pelas autoridades nacionais de saúde. Esta atividade contribui diretamente para a identificação de casos a serem acompanhados ou encaminhados e permite o monitoramento contínuo da situação nutricional infantil nas comunidades beneficiárias.

Activity 1.2.2

Suplementação Nutricional e Encaminhamento de Casos de Desnutrição
Vinculada ao Indicador Global N.5 – Number of people receiving vitamins and/or micronutrient supplements
Esta atividade visa garantir o tratamento adequado das crianças rastreadas e identificadas com algum grau de desnutrição. As crianças com desnutrição aguda moderada ou grave e que apresentem complicações médicas serão encaminhadas às unidades sanitárias para receber cuidados específicos, incluindo suplementos nutricionais, alimentação terapêutica e tratamento médico. Já as crianças com desnutrição leve permanecerão sob acompanhamento comunitário e receberão orientação nutricional com base no contexto local. A suplementação com vitamina A e com Micronutrientes em Pó (MNP) será administrada de acordo com as diretrizes nacionais. Essa abordagem integrada visa promover a recuperação nutricional e prevenir o agravamento dos quadros clínicos, fortalecendo a resposta comunitária à desnutrição.

Activity 1.2.3

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 8/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Desparasitação de Crianças Menores de 24 Meses
Vinculada ao Indicador: Número de crianças menores de 24 meses que receberam desparasitação
A desparasitação será realizada como parte integrante das atividades de saúde preventiva do projeto, com foco em crianças entre 12 a 24 meses. A intervenção ocorrerá nos sítios de nutrição e durante visitas domiciliárias realizadas pelos ativistas e APS. A administração de medicamentos antiparasitários segue as orientações do Ministério da Saúde, como estratégia complementar para melhorar a absorção de nutrientes e fortalecer o estado nutricional das crianças. A meta é garantir que todas as crianças rastreadas e com idades compreendidas entre 12 a 24 meses recebam desparasitação regular, contribuindo para a prevenção de infecções parasitárias que comprometem a nutrição infantil. Esta atividade reforça os cuidados básicos de saúde no nível comunitário e está diretamente associada à melhoria do bem-estar das crianças atendidas.

Outcome 2

Aumento da conscientizacao sobre às boas práticas alimentares e de higiene, com foco em amamentação exclusiva e alimentação complementar adequada.

Comment on progress in achieving project outcome :

Durante o período de implementação, o projecto contribuiu para aumentar o conhecimento e a adopção de boas práticas de alimentação e higiene entre os cuidadores de crianças menores de dois anos, com enfoque no aleitamento materno exclusivo e na alimentação complementar adequada. No total, foram alcançados 4.580 participantes com mensagens sobre Alimentação de Lactentes e Crianças Pequenas (IYCF), através de sessões nos sítios de nutrição comunitários, actividades de mobilização e visitas domiciliárias. As sessões abordaram o aleitamento materno, alimentação complementar adequada, frequência e diversidade alimentar, higiene na preparação dos alimentos e cuidados essenciais para a prevenção da desnutrição. Foram igualmente reforçadas actividades práticas, incluindo demonstrações culinárias, que permitiram aos cuidadores aplicar os conhecimentos adquiridos utilizando alimentos disponíveis localmente. Esta abordagem facilitou a compreensão das práticas recomendadas e contribuiu a promover mudanças de comportamento ao nível dos agregados familiares. No âmbito do aleitamento materno, 651 mães foram registadas como praticando aleitamento materno exclusivo, demonstrando a adopção de uma prática essencial para a saúde, crescimento e desenvolvimento das crianças. A abordagem comunitária, envolvendo activistas, agentes comunitários, líderes locais e estruturas de saúde, permitiu ampliar o alcance das mensagens e reforçar o acompanhamento dos cuidadores.

	Indicators Targets		Indicators Achievements	
	End-Cycle Beneficiaries			
Outcome Indicator 2.1(Custom)				
1200 cuidadores participam em treinamento sobre boas práticas alimentares e de higiene, com foco em amamentação exclusiva e alimentação complementar adequada Unit: Number	1200	Women: 850 Girls: 0 Men: 350 Boys: 0	4580	Women: 2917 Girls: 962 Men: 350 Boys: 351

Means of Verification:
Fotos, conteudos disseminados e listas/fichas de presencas

Reporting on Achievements:
Durante o período reportado, os cuidadores participaram activamente em sessões de treinamento sobre boas práticas alimentares e de higiene, com enfoque no aleitamento materno exclusivo até aos seis meses e na alimentação complementar adequada.
As sessões foram realizadas nos sítios de nutrição comunitários e através de visitas domiciliárias, utilizando uma abordagem participativa que incluiu aconselhamento nutricional, discussões em grupo e demonstrações culinárias práticas com alimentos disponíveis localmente. Estas actividades permitiram melhorar o conhecimento dos cuidadores sobre nutrição infantil, reforçar práticas adequadas de alimentação e promover mudanças comportamentais sustentáveis ao nível familiar. Como resultado, observou-se maior adesão às sessões, aumento da prática de aleitamento materno exclusivo e melhoria na preparação de alimentos para crianças.

Output 2.1

Description

Número de cuidadores consciencializados nos sitios de nutricao, assim como nos domicilios

Comment on progress in achieving project output :

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 9/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Foram realizadas actividades contínuas de sensibilização e educação nutricional nos sítios de nutrição e ao nível dos agregados familiares, através de sessões comunitárias e visitas domiciliárias. No total, foram alcançados 4.580 cuidadores com mensagens sobre Alimentação de Lactentes e Crianças Pequenas (IYCF), incluindo mulheres, homens, raparigas e rapazes. As sessões abordaram temas essenciais como aleitamento materno exclusivo, alimentação complementar adequada, grupos alimentares e sua importância para as crianças, diversidade alimentar, frequência das refeições, higiene na preparação e conservação dos alimentos e práticas adequadas de cuidado infantil. As visitas domiciliárias permitiram reforçar individualmente os conhecimentos dos cuidadores e apoiar a aplicação das práticas recomendadas no ambiente familiar. As demonstrações culinárias constituíram uma componente prática importante, permitindo aos cuidadores aprender formas de preparar refeições nutritivas utilizando alimentos localmente disponíveis. Esta abordagem facilitou a compreensão das mensagens e incentivou a adopção de práticas alimentares mais adequadas. A mobilização foi realizada com o envolvimento de activistas, agentes comunitários, líderes locais e estruturas de saúde, contribuindo para ampliar o alcance das mensagens e fortalecer a participação das famílias.

Assumptions & Risks

Indicators

				End cycle beneficiaries				End cycle
Code	**Type**	**Cluster**	**Indicator**	**Men**	**Women**	**Boys**	**Girls**	**Target**
Indicator 2.1.1	Standard	Nutrition	number of caregivers reached with IYCF messages	350	850	0	0	1,200
Actual targets achieved			Durante o período de implementação, foram alcançados 4.580 cuidadores com mensagens de IYCF (Alimentação de Lactentes e Crianças Pequenas), superando significativamente a meta global de 1.200 cuidadores. O resultado foi alcançado através de sessões de sensibilização nos sítios de nutrição, visitas domiciliárias, mobilização porta-a-porta e demonstrações culinárias. Do total alcançado, 2.917 eram mulheres adultas, correspondendo a 343% da meta prevista de 850, enquanto 350 eram homens adultos, correspondendo a 100% da meta prevista de 350. Foram ainda alcançados 962 raparigas (0–17 anos) e 351 rapazes (0–17 anos), grupos para os quais não havia metas específicas estabelecidas. A elevada cobertura deve-se principalmente ao reforço da mobilização comunitária, envolvimento dos APS/ACS, activistas e líderes comunitários, bem como à realização regular de actividades nos sítios de nutrição e nos agregados familiares.	350	2,917	351	962	4,580
Means of Verification: Relatorio narrativo mensal e de APS								
Indicator 2.1.2	Custom	Nutrition	Numero de mães que praticam amamentação exclusiva até os 6 meses de vida, durante o projecto	0	600	0	0	600

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 10/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Actual targets achieved			Durante o período de implementação, foram registadas 651 mães que praticavam amamentação materna exclusiva até aos 6 meses de vida, face à meta prevista de 600 mães, correspondendo a um alcance de 108,5% da meta e uma variação positiva de 8,5%. O resultado demonstra uma adesão positiva às práticas recomendadas de alimentação infantil, alcançada através de sessões de educação nutricional, aconselhamento individual, visitas domiciliárias e mobilização comunitária realizadas pelos APS/ACS e activistas. As mensagens reforçaram a importância da amamentação exclusiva até aos 6 meses, seguida da introdução adequada da alimentação complementar e continuidade do aleitamento materno. O envolvimento das mães, activistas, agentes comunitários, líderes e estruturas de saúde contribuiu para melhorar os conhecimentos e promover a adopção desta prática.	0	651	0	0	651
Means of Verification: Relatorio de linha de base e de avaliacao final								
Indicator 2.1.3	Custom	Nutrition	Número de sítios de nutrição melhorados para garantir condições adequadas de atendimento nutricional.	0	0	0	0	15
Actual targets achieved			Durante o período reportado, foram realizadas acções de melhoria em sítios de nutrição comunitários com o objectivo de garantir condições adequadas para a prestação de serviços de nutrição. As intervenções incluíram a construção e reforço de abrigos com materiais locais, organização dos espaços para sessões de aconselhamento e demonstrações culinárias, bem como melhoria das condições de higiene. Estas melhorias foram realizadas com forte envolvimento comunitário, incluindo contributo de mão-de-obra local e disponibilização de materiais, promovendo apropriação e sustentabilidade das infraestruturas. Como resultado, observou-se maior conforto para beneficiários e equipas, aumento da participação nas sessões mensais e melhoria da qualidade das actividades realizadas nos sítios de nutrição.	0	0	0	0	15
Means of Verification: Fotos, relatorios								
Activities								
Activity 2.1.1								

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 11/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Mobilização Comunitária para Prevenção da Desnutrição Infantil
A mobilização consistirá na realização de campanhas comunitárias porta a porta junto às famílias com crianças abrangidas pelo pacote PIN (menores de 2 anos), nas comunidades-alvo. Esta atividade visa sensibilizar sobre a importância das práticas nutricionais adequadas na primeira infância (crianças menores de 24 meses), incentivar as famílias a frequentarem os sítios de nutrição e promover a busca oportuna por serviços de saúde, inicialmente nos sítios de nutrição ou com os Agentes Polivalentes de Saúde (APS), e, caso necessário, o encaminhamento para as unidades sanitárias em situações de desnutrição com complicações médicas.
Durante as visitas domiciliares realizadas pelos ativistas, também será possível identificar crianças em risco ou com sinais de desnutrição, orientando os cuidadores a procurar os sítios de nutrição ou os APS para avaliação e acompanhamento. Essa abordagem personalizada fortalece o vínculo entre a comunidade e os serviços locais, facilitando o acesso e a adesão às intervenções nutricionais.
Além disso, a mobilização tem como objetivo informar as famílias sobre os serviços disponíveis nos sítios de nutrição, esclarecendo os atendimentos oferecidos e reforçando a importância da participação ativa no projeto. Dessa forma, cria-se uma rede de apoio comunitário que promove a saúde e o bem-estar das crianças, estimulando a adoção de ações preventivas e o acompanhamento contínuo.
Essa atividade é fundamental para garantir o envolvimento da comunidade desde o início, preparando o terreno para o rastreio nutricional e outras intervenções, aumentando a eficácia e o alcance do projeto.

Activity 2.1.2

Conscientização dos Cuidadores sobre Boas Práticas Alimentares, incluindo a Realização de Demonstrações Culinárias nos Sítios de Nutrição
Esta atividade será realizada nos sítios de nutrição, onde os ativistas, com apoio técnico da equipe da APDS, promoverão sessões de conscientização junto aos cuidadores sobre boas práticas alimentares. Serão abordados temas fundamentais para a nutrição infantil, como o aleitamento materno exclusivo do nascimento até os seis meses, a introdução adequada de alimentos complementares, a higiene na preparação dos alimentos e a segurança alimentar.
Como componente prática e formativa, serão realizadas demonstrações culinárias mensais, ao longo de nove meses, em cada sítio de nutrição. O objetivo é ensinar receitas equilibradas e nutritivas, com base em ingredientes locais, culturalmente aceites e acessíveis. Essas sessões acontecerão exclusivamente nos sítios de nutrição, por oferecerem melhores condições para reunir um número maior de cuidadores e garantir maior impacto coletivo.
Para viabilizar as demonstrações, o projeto apoiará com a disponibilização de panelas e alguns alimentos locais, especialmente nos casos em que a contribuição comunitária não for possível. Ainda assim, as comunidades serão incentivadas a participar com insumos próprios sempre que viável, promovendo o senso de apropriação e reforçando o engajamento local.
Os ativistas serão responsáveis por orientar os cuidadores quanto às receitas e à sua preparação, e os próprios cuidadores realizarão as demonstrações culinárias, aplicando a abordagem "aprender fazendo", que facilita a assimilação dos conteúdos de forma prática e participativa.
Esta atividade também servirá como oportunidade estratégica para a disseminação de mensagens sobre Prevenção da Violência Baseada no Gênero (VBG) e Prevenção da Exploração e Abuso Sexual (PSEA). Para isso, os primeiros 10 a 20 minutos de cada sessão serão dedicados à apresentação e discussão desses temas, contribuindo para o fortalecimento da proteção comunitária, especialmente de mulheres e crianças.
Com esta abordagem integrada, espera-se ampliar os conhecimentos dos cuidadores, fomentar práticas alimentares saudáveis e sustentáveis e criar um ambiente mais propício ao crescimento e desenvolvimento adequado de crianças menores de 2 anos.

Activity 2.1.3

Apetrechamento dos Sítios de Nutrição
No âmbito deste projeto, está prevista a melhoria das condições físicas dos sítios de nutrição, com o objetivo de proporcionar maior comodidade e segurança aos participantes, especialmente cuidadores e crianças. Para tal, será realizada a cobertura dos espaços com plásticos apropriados, criando áreas protegidas do sol e da chuva.
Acreditamos que essa melhoria contribuirá significativamente para o bem-estar dos frequentadores e incentivará uma maior participação da comunidade nas atividades realizadas nesses espaços. Além de garantir proteção climática, a iniciativa reforça o compromisso do projeto com a criação de ambientes acolhedores e dignos para os beneficiários.
Espera-se que a comunidade contribua com materiais complementares de construção, como estacas, bambus e cordas, que são de fácil obtenção localmente, promovendo assim o envolvimento direto da população e fortalecendo o senso de apropriação e sustentabilidade da iniciativa.

Activity 2.1.4

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 12/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Monitoria e Supervisão das Atividades do Projeto
Será realizada a monitoria regular das atividades do projeto com o objetivo de garantir a qualidade da implementação, identificar constrangimentos e propor soluções oportunas. A monitoria incluirá supervisão direta das atividades no terreno, recolha de fontes de verificação (como listas de presença, relatórios fotográficos e fichas preenchidas), treinamentos em serviço para ativistas e APS conforme as necessidades identificadas, e outras ações corretivas que se mostrarem necessárias. A atividade será conduzida por uma equipe composta por membros do programa, M&A, e, pontualmente, por técnicos da Direção Provincial de Saúde e dos Serviços Distritais de Saúde, Mulher e Ação Social. Serão supervisionadas todas as atividades previstas no projecto.

4. Challenges and Amendments

Durante a implementação do projecto "Crescer com Saúde: Nutrição Focada para Crianças Menores de 2 Anos", foram registados alguns desafios relacionados principalmente com o acesso às comunidades, condições das vias, mobilidade das equipas, disponibilidade dos cuidadores e necessidade de mobilização comunitária contínua. Estes factores influenciaram o ritmo e a frequência de algumas actividades inicialmente previstas.

Para responder às dificuldades de acesso e à dispersão das famílias, a APDS-MOZ reforçou a utilização de activistas, APS/ACS e líderes comunitários, combinando actividades nos sítios de nutrição com visitas domiciliárias e mobilização porta-a-porta. Esta estratégia permitiu aproximar os serviços das famílias, aumentar a participação e alcançar crianças que poderiam ter dificuldades em deslocar-se aos pontos de atendimento.

Outro desafio esteve relacionado com a participação irregular de alguns cuidadores, devido às suas actividades diárias, deslocações e outras prioridades familiares. Para mitigar esta situação, foram reforçadas as sessões de sensibilização, o aconselhamento individual e as visitas domiciliárias. As mensagens foram adaptadas às necessidades locais, com enfoque em amamentação exclusiva, alimentação complementar, diversidade alimentar, higiene e prevenção da desnutrição.

No rastreio e acompanhamento nutricional, a identificação de crianças com desnutrição exigiu maior atenção ao seguimento e encaminhamento. As crianças identificadas foram acompanhadas pelos activistas e encaminhadas para as Unidades Sanitárias quando necessário, garantindo a continuidade dos cuidados. Esta abordagem contribuiu para uma taxa de recuperação de 95,9% entre as crianças que apresentaram episódios de desnutrição aguda.

Durante a implementação, foram também observadas variações no alcance de alguns indicadores em relação às metas inicialmente estabelecidas. Estas variações estiveram relacionadas principalmente com a elegibilidade dos beneficiários, disponibilidade das crianças nos períodos das actividades, procura pelos serviços e dinâmica populacional das comunidades. A equipa ajustou a mobilização e intensificou o contacto com as famílias para maximizar a cobertura.
As alterações realizadas foram essencialmente operacionais e metodológicas, não tendo sido introduzidas mudanças substanciais nos objectivos, resultados ou áreas prioritárias aprovadas.

PEOPLE TARGETED

5. People Directly Targeted

PROJECT DETAIL

Categories		Women (>18)	Girls (<18)	Men (>18)	Boys (<18)	Total
Internally Displaced People	Targeted	300	150	100	150	700
Internally Displaced People	Achieved	812	264	98	153	1,327
Refugees	Targeted	0	0	0	0	0
Refugees	Achieved	0	0	0	0	0
Returnees	Targeted	150	200	100	130	580

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 13/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Returnees	Achieved	827	279	105	145	1,356
Host Communities	Targeted	422	350	161	220	1,153
Host Communities	Achieved	1,225	384	283	262	2,154
Other	Targeted	0	0	0	0	0
Other	Achieved	0	0	0	0	0
Total People directly Targeted						
	Targeted	872	700	361	500	2,433
	Percentage of Female 65 %		Percentage of Male 35 %		Percentage of Child 49 %	
	Achieved	2,864	927	486	560	4,837
	Percentage of Female 78 %		Percentage of Male 22 %		Percentage of Child 31 %	
Persons with disabilities						
	Targeted	20	15	7	12	54
	Reached	20	30	8	9	67

DIRECTLY TARGETED BY SECTOR/CLUSTER

Cluster	Category	Women (>18)	Girls (<18)	Men (>18)	Boys (<18)	Total
Nutrition	Internally Displaced People - Targeted	300	150	100	150	700
	Internally Displaced People - Achieved	812	264	98	153	1,327
	Refugees - Targeted	0	0	0	0	0
	Refugees - Achieved	0	0	0	0	0
	Returnees - Targeted	150	200	100	130	580
	Returnees - Achieved	827	279	105	145	1,356
	Host Communities - Targeted	422	350	161	220	1,153
	Host Communities - Achieved	1,225	384	283	262	2,154
	Other - Targeted	0	0	0	0	0
	Other - Achieved	0	0	0	0	0
	Total People directly Targeted					
	Targeted	872	700	361	500	2,433
	Percentage of Female 65 %		Percentage of Male 35 %		Percentage of Child 49 %	
	Achieved	2,864	927	486	560	4,837
	Percentage of Female 78 %		Percentage of Male 22 %		Percentage of Child 31 %	
	Persons with Disabilities					
	Targeted	20	15	7	12	54
	Achieved	20	30	8	9	67

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 14/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Comments for People Targeted *

O projecto priorizou crianças menores de 24 meses e os seus cuidadores, com enfoque nas comunidades vulneráveis de Macomia. A definição dos grupos-alvo considerou a vulnerabilidade nutricional, idade, necessidades identificadas e barreiras de acesso aos serviços.

A abordagem comunitária, através de APS/ACS, activistas, líderes comunitários e visitas domiciliárias, permitiu alcançar famílias vulneráveis e reduzir barreiras de acesso. A participação de mulheres, homens, raparigas e rapazes contribuiu para uma abordagem inclusiva e sensível ao género.

De forma geral, a estratégia permitiu alcançar os grupos prioritários e reforçar o acesso às mensagens sobre amamentação exclusiva, alimentação complementar, diversidade alimentar, higiene e cuidados infantis, contribuindo para a prevenção da desnutrição.

Locations

6. People Directly Reached per Location

Cluster: Nutrition

Location Name	Women (≥18)	Girls (<18)	Men (≥18)	Boys (<18)	Total
Macomia	2864	927	486	560	4837

People Directly Reached per Category

Category Name		Women (≥18)	Girls (<18)	Men (≥18)	Boys (<18)	Total
Nutrition						
Internally Displaced People	Reached	812	264	98	153	1,327
Returnees	Reached	827	279	105	145	1,356
Host Communities	Reached	1,225	384	283	262	2,154

People Directly Targeted/Reached per Location

Location	Sector/ Cluster	Beneficiary Category Name	Targeted/Achieved	Women (≥18)	Girls (<18)	Men (≥18)	Boys (<18)	Total
Macomia	Nutrition	Internally Displaced People	Targeted	300	150	100	150	700
			Reached	812	264	98	153	1,327
		Returnees	Targeted	150	200	100	130	580
			Reached	827	279	105	145	1,356
		Host Communities	Targeted	422	350	161	220	1,153
			Reached	1,225	384	283	262	2,154
		Total	Targeted	872	700	361	500	2,433
			Reached	2,864	927	486	560	4,837

Programming

7. Effective programming

7.1 Effective programming *

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 15/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Durante a implementação do projecto “Crescer com Saúde: Nutrição Focada para Crianças Menores de 2 Anos”, a APDS-MOZ adoptou uma abordagem integrada e centrada nas comunidades, incorporando princípios de localização, protecção, prevenção da VBG, participação e responsabilização das populações afectadas, PSEA, igualdade de género e inclusão.

Localização: A implementação foi realizada em estreita colaboração com o SDSMAS, unidades sanitárias, agentes comunitários, activistas e líderes comunitários. Estes actores participaram na mobilização das famílias, identificação das crianças, rastreio nutricional, suplementação, educação nutricional, acompanhamento e encaminhamento. O recurso às estruturas locais aproximou os serviços das comunidades, reforçou a apropriação local e contribuiu para o fortalecimento das capacidades existentes.

Protecção e prevenção da VBG: As actividades foram implementadas procurando garantir um ambiente seguro, digno e não discriminatório para crianças e cuidadores. Os activistas e outros actores comunitários foram sensibilizados sobre princípios de protecção, confidencialidade, tratamento respeitoso, identificação de situações de vulnerabilidade e encaminhamento. A abordagem comunitária permitiu identificar e acompanhar famílias em situação de maior vulnerabilidade.

Participação e responsabilização: Os cuidadores, líderes comunitários, activistas e agentes de saúde participaram activamente na mobilização, identificação e acompanhamento dos beneficiários. Foram alcançados 4.580 cuidadores com mensagens sobre alimentação de lactentes e crianças pequenas (IYCF), incluindo 2.917 mulheres, 350 homens, 962 raparigas e 351 rapazes. A comunicação directa com as comunidades permitiu transmitir informação sobre as actividades e recolher comentários e preocupações, contribuindo para adaptar a implementação às necessidades locais.

PSEA: A Protecção contra Exploração e Abuso Sexual foi integrada nas actividades de sensibilização e mobilização. Funcionários, activistas e estruturas comunitárias foram sensibilizados sobre conduta profissional, prevenção da exploração e abuso e importância do reporte de comportamentos inadequados. Foram alcançadas 3.974 pessoas com mensagens de PSEA, incluindo 2.433 mulheres, 310 homens, 872 raparigas e 359 rapazes. Foi reforçada a mensagem de que os serviços eram gratuitos e não condicionados a pagamentos, favores ou relações pessoais.

Igualdade de género: O projecto promoveu o acesso equitativo de meninas e meninos às intervenções e utilizou dados desagregados por sexo para monitorar a cobertura. Na suplementação com Vitamina A foram alcançadas 640 meninas e 643 meninos, demonstrando uma cobertura equilibrada. Foram também alcançadas 280 meninas e 272 meninos com desparasitação. A participação de mulheres foi particularmente importante nas actividades de educação nutricional, considerando o seu papel nos cuidados e alimentação infantil, enquanto a participação masculina foi incentivada para promover maior responsabilidade partilhada.

Inclusão e deficiência: A mobilização comunitária procurou evitar a exclusão de crianças e cuidadores com deficiência ou outras vulnerabilidades. Activistas e líderes comunitários apoiaram a identificação de famílias com possíveis barreiras de acesso e, quando necessário, facilitaram o acompanhamento e encaminhamento. A deficiência foi considerada como princípio transversal, embora não tenha sido definida uma meta específica de pessoas com deficiência no quadro de indicadores.

Resultados concretos: O projecto alcançou 1.283 crianças dos 6 aos 23 meses com Vitamina A, 741 com Micronutrientes em Pó (MNP) e 552 crianças dos 12 aos 23 meses com desparasitação. Foram ainda submetidas ao rastreio de desnutrição aguda 2.436 pessoas, sendo 1.268 do sexo feminino e 1.168 do sexo masculino. O rastreio permitiu identificar 49 crianças com pelo menos um episódio de desnutrição aguda (MUAC <12>

7.2 Protection Budget Value and People Reached

Sector Name	Sector Budget		Protection Budget Percent	Protection Budget Value	Protection People Targeted
Nutrition	129,242.00	Targeted	0.00	0.00	0.00
		Reached	0.00	0.00	0.00

7.3. Comment on the Protection Budget Value

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 16/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

O projecto adoptou uma abordagem de integração transversal da protecção, considerando-a como um elemento essencial de todas as actividades e não apenas como uma componente isolada. Por esta razão, os recursos relacionados com protecção foram integrados, sempre que possível, nas actividades de nutrição, mobilização comunitária, formação, sensibilização, monitoria, acompanhamento e coordenação com as estruturas locais de saúde e Governo.
Os recursos contribuíram para assegurar que as actividades fossem realizadas de acordo com os princípios de segurança, dignidade, não discriminação, participação e responsabilização das populações afectadas. Foram igualmente consideradas medidas relacionadas com PSEA, prevenção e mitigação da VBG, igualdade de género e inclusão de pessoas com deficiência.

No âmbito da protecção, funcionários, activistas, agentes comunitários e líderes foram sensibilizados sobre tratamento digno dos beneficiários, confidencialidade, identificação de situações de vulnerabilidade, prevenção de abusos e exploração e encaminhamento de casos. Estas acções foram integradas nas formações, sessões comunitárias e actividades regulares de acompanhamento.

A participação comunitária constituiu igualmente uma medida importante de protecção. Os cuidadores e líderes foram informados sobre os objectivos e serviços do projecto e puderam apresentar comentários, preocupações e sugestões através dos canais comunitários disponíveis. Esta abordagem contribuiu para reforçar a confiança, transparência e responsabilização na prestação da assistência.

A percentagem orçamental reportada para protecção deve ser interpretada considerando esta natureza transversal da componente. Nem todos os custos relacionados com protecção foram registados como despesas exclusivamente de protecção, uma vez que várias actividades contribuíram simultaneamente para os resultados nutricionais e para a redução de riscos de protecção.

A abordagem permitiu utilizar os recursos de forma eficiente, evitando a criação de estruturas paralelas e garantindo que os princípios de protecção fossem incorporados na implementação diária. A colaboração com o SDSMAS, unidades sanitárias, activistas, agentes comunitários e líderes locais também contribuiu para fortalecer a capacidade existente e facilitar o encaminhamento de situações que necessitassem de atenção especializada.

De forma geral, os recursos investidos contribuíram para garantir uma programação segura, digna, inclusiva, participativa e sensível às necessidades das populações vulneráveis. A integração da protecção nas diferentes actividades permitiu maximizar o impacto dos recursos disponíveis e assegurar que a prestação dos serviços nutricionais respeitasse os princípios humanitários.

Assim, o valor orçamental apresentado reflecte uma combinação de custos directamente relacionados com protecção e custos partilhados com outras actividades do projecto, de acordo com o contributo de cada actividade para a prevenção e mitigação dos riscos e para a garantia dos direitos e da dignidade dos beneficiários.

7.4 Protection from GBV Budget Value and People Reached

Sector Name	Sector Budget		GBV Budget Percent	GBV Budget Value	GBV People Targeted
Nutrition	129,242.00	Targeted			
		Reached	0.00	0.00	0.00

7.5. Comment on the Protection from GBV Budget Value

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 17/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

O projecto adoptou uma abordagem de integração transversal da prevenção e mitigação da Violência Baseada no Género (VBG) nas actividades de nutrição, mobilização comunitária, formação, sensibilização, monitoria e acompanhamento dos beneficiários. Por esta razão, os recursos destinados à VBG foram, em grande parte, integrados nas actividades gerais do projecto, não constituindo necessariamente uma linha orçamental autónoma.

Os recursos contribuíram para sensibilizar funcionários, activistas, agentes comunitários, líderes e membros das comunidades sobre prevenção da VBG, igualdade de género, tratamento digno e não discriminatório, confidencialidade, identificação de situações de risco e encaminhamento para os serviços apropriados.

As actividades comunitárias permitiram incorporar mensagens de prevenção da VBG nas sessões de nutrição e nas interacções com os cuidadores. Foi dada especial atenção a mulheres, crianças e outros grupos vulneráveis, procurando assegurar que tivessem acesso aos serviços num ambiente seguro e sem exposição desnecessária a riscos de violência, exploração ou abuso. A abordagem também procurou promover a participação de mulheres e homens nas actividades e reforçar a responsabilidade partilhada pela saúde e bem-estar das crianças. Os dados foram desagregados por sexo, permitindo acompanhar a participação e identificar possíveis diferenças de acesso entre meninas e meninos, mulheres e homens.

A percentagem orçamental reportada para a protecção contra VBG deve ser interpretada considerando esta natureza transversal. Alguns custos contribuíram simultaneamente para diferentes resultados, como nutrição, protecção, género e participação comunitária. Assim, nem todos os recursos utilizados para prevenção da VBG podem ser separados como despesas exclusivamente relacionadas com esta componente. A utilização dos recursos procurou ser eficiente e proporcional às necessidades identificadas, evitando estruturas paralelas e integrando a prevenção da VBG nos mecanismos regulares de implementação. A colaboração com o SDSMAS, estruturas de saúde, activistas e líderes comunitários permitiu reforçar a identificação de situações de vulnerabilidade e facilitar o encaminhamento para os serviços competentes, quando necessário.

De forma geral, os recursos investidos contribuíram para uma programação mais segura, sensível ao género, inclusiva e responsável, assegurando que as actividades de nutrição fossem implementadas com respeito pela dignidade e pelos direitos das populações afectadas. Assim, o valor orçamental apresentado reflecte uma combinação de custos directamente relacionados com a prevenção da VBG e custos partilhados com outras actividades do projecto, garantindo que a prevenção e mitigação da VBG fossem consideradas como parte integrante da resposta nutricional e da abordagem de protecção adoptada pela APDS-MOZ.

7.6. Gender Equality Budget Value and People Reached

Sector Name	Sector Budget		Gender Equality Budget Percent	Gender Equality Budget Value	Gender Equality People Targeted
Nutrition	129,242.00	Targeted	0.00	0.00	0.00
		Reached	0.00	0.00	0.00

7.7. Comment on the Gender Eqaulity Budget Value

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 18/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

O projecto adoptou uma abordagem de integração transversal da igualdade de género em todas as fases da implementação, desde o planeamento e mobilização comunitária até à prestação dos serviços, monitoria e avaliação. Por esta razão, os recursos relacionados com género foram, em grande parte, integrados nas actividades gerais do projecto, não constituindo necessariamente uma linha orçamental autónoma.

Os recursos contribuíram para assegurar o acesso equitativo de meninas e meninos às intervenções nutricionais, bem como a participação de mulheres e homens nas actividades de sensibilização, educação nutricional e mobilização comunitária. Os dados foram desagregados por sexo, permitindo acompanhar a cobertura dos beneficiários e identificar possíveis diferenças de acesso ou participação.

Durante a implementação, foram alcançadas 640 meninas e 643 meninos com Vitamina A, demonstrando uma cobertura equilibrada entre os sexos. No rastreio da desnutrição aguda foram alcançadas 1.268 pessoas do sexo feminino e 1.168 do sexo masculino. Estes resultados demonstram que as actividades foram implementadas procurando garantir oportunidades de acesso sem discriminação com base no sexo. Foi dada especial atenção às mulheres e cuidadoras, devido ao seu papel central nos cuidados e alimentação das crianças menores de dois anos. Foram também envolvidos homens e cuidadores masculinos, promovendo uma maior responsabilidade partilhada pela saúde, alimentação e bem-estar das crianças.

A igualdade de género foi igualmente incorporada na sensibilização dos activistas, agentes comunitários, líderes e pessoal envolvido na implementação, promovendo princípios de igualdade, respeito, não discriminação e tratamento digno. As actividades procuraram criar condições para que mulheres, homens, meninas e meninos participassem de forma segura e significativa.

A percentagem orçamental reportada para igualdade de género deve ser interpretada considerando esta natureza transversal da componente. Parte dos custos relacionados com género esteve integrada em actividades de mobilização, formação, sensibilização, monitoria, supervisão e acompanhamento, que contribuíram simultaneamente para os resultados nutricionais e para a promoção da igualdade.

Esta abordagem permitiu utilizar os recursos de forma eficiente, evitando estruturas paralelas e garantindo que as questões de género fossem consideradas na implementação quotidiana. O envolvimento das estruturas locais e comunitárias contribuiu para promover maior sensibilização sobre a importância da participação de mulheres e homens nas decisões relacionadas com a saúde e nutrição infantil.

De forma geral, os recursos investidos contribuíram para uma programação mais equitativa, inclusiva e sensível ao género, garantindo que meninas e meninos tivessem acesso às intervenções e que mulheres e homens fossem envolvidos nas actividades de educação e mobilização.

7.8. Disability Budget Value and People Reached

Sector Name	Sector Budget		DisabilityBudget Percent	DisabilityBudget Value
Nutrition	129,242.00	Targeted	0.00	0.00
		Reached	0.00	0.00

7.9. Comment on Disability Budget Value and People Reached

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 19/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

O projecto adoptou uma abordagem de inclusão da deficiência de forma transversal, procurando garantir que crianças e cuidadores com deficiência ou outras vulnerabilidades tivessem acesso às actividades de nutrição de forma segura, digna e sem discriminação. Por esta razão, os recursos relacionados com deficiência foram, em grande parte, integrados nas actividades de mobilização comunitária, sensibilização, rastreio, acompanhamento e encaminhamento, não constituindo uma linha orçamental autónoma.

A mobilização através de activistas, agentes comunitários, líderes locais e estruturas de saúde permitiu identificar famílias que poderiam enfrentar barreiras específicas de acesso e facilitar o seu acompanhamento. Sempre que identificadas necessidades específicas, foram envolvidas as estruturas comunitárias e de saúde para apoiar o acesso, acompanhamento e eventual encaminhamento.

A inclusão foi considerada na organização das actividades, procurando reduzir barreiras físicas, sociais e de comunicação e assegurar que a deficiência não constituísse motivo de exclusão. Os beneficiários foram tratados com respeito, dignidade e sem discriminação, em conformidade com os princípios humanitários.

A percentagem orçamental reportada para deficiência deve ser interpretada considerando esta abordagem transversal. Parte dos custos relacionados com inclusão esteve integrada em actividades de mobilização, formação, sensibilização, supervisão e acompanhamento, que contribuíram simultaneamente para os resultados nutricionais e para a inclusão de pessoas com deficiência e outros grupos vulneráveis.

Embora o projecto tenha procurado alcançar todas as crianças elegíveis, não foi estabelecida uma meta específica para pessoas com deficiência. Por conseguinte, o número de pessoas com deficiência alcançadas deve ser interpretado com base nos casos efectivamente identificados e registados durante a implementação, não sendo recomendável estimar ou extrapolar números que não tenham sido directamente documentados.

De forma geral, os recursos investidos contribuíram para uma programação mais inclusiva, equitativa e acessível, procurando assegurar que crianças e famílias em situação de vulnerabilidade não fossem deixadas para trás. A abordagem comunitária permitiu reduzir algumas barreiras de acesso e facilitar o acompanhamento e encaminhamento das famílias que necessitavam de apoio adicional.

Assim, o valor orçamental apresentado reflecte principalmente custos integrados nas actividades gerais do projecto, enquanto as pessoas alcançadas correspondem aos beneficiários identificados através das actividades comunitárias e de saúde. Esta abordagem permitiu utilizar os recursos de forma eficiente, incorporando a inclusão da deficiência no ciclo normal de implementação e fortalecendo a capacidade das estruturas locais para responder às necessidades dos grupos mais vulneráveis.

Subgrants

8. Sub-Implementing Partners

Partner Name	Partner Type	Budget in US $	Expenditure in US $	Activities	Comment (mandatory if 15% variance)
No Sub-Partners were added in this project					
Total			0.00		

Cash and Voucher Assistance (CVA)

9.1. Cash

CVA Type	Cluster/Sector	Planned People Targeted	People Reached	Total planned transfer amount	Total amount transferred info
No CVA types were added in this project.					

9.2 CVA Total People Reached	**Targeted**		**Reached**	0
9.3 Comments on the Reached people" (mandatory if variance is more than 15%)				

Recommendations and Follow ups

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 20/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

10. Monitoring List of Recommendations / Actions` for follow-up

#	Monitoring Details	Action	Responsible for Taking Action	Action taken? (yes/no)	Remark

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 21/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

1	FSC 1 Completed 05-05-2026	The contracts reviewed include job descriptions for each position; however, the recruitment process was incomplete. There are no documents confirming that the positions were advertised, no available shortlisting criteria, and no written test results or interview assessment sheets. Additionally, there is no evidence of a recruitment panel or selection report, and no indication that unsuccessful candidates were notified of the outcome. While agreements/contracts were signed for the successful candidates, there is no evidence that employees signed essential documents such as the Code of Conduct or PSEA policy. Furthermore, no reference checks were shared to demonstrate that candidates were appropriately vetted. In addition, although tax deductions (INSS and IRPS) were made from staff salaries, there is no evidence that these were remitted to the relevant government ministry. RECOMMENDATION The Implementing Partner should provide all documentation within the sampled personnel files and ensure that recruitment processes are complete, properly documented, and up to date. In addition, AMU should ensure that all employees sign key policies, including the PSEA policy and Code of Conduct, and that these signed documents are duly shared. The Implementing Partner should also ensure that staff sign the Anti-Fraud and Corruption Policy, with the relevant documentation made available. Furthermore, the Implementing Partner should provide supporting evidence demonstrating that tax deductions have been remitted to the relevant government ministry.	Agencies/Partners	Yes	Respostas de RH 1. ANUNCIO DE VAGA No caso em questão, a APDS MOZ publicava as suas vagas na plataforma MMO Emprego. O pagamento realizado permitia que o anúncio permanecesse ativo por um período de 7 dias. Após esse período, a vaga era automaticamente removida da plataforma. Contudo, encontram-se anexados os respetivos Termos de Referência (TdR) das vagas em causa. 2. Matriz, Registo de teste e entrevista Anexamos os respetivos documentos constantes no processo individual de cada trabalhador, com exceção de Benesse Pedro Plácido - Director Nacional e Kima Paulo Frederico Mabetana - Coordenador do Projeto, por terem sido eleitos pela Assembleia da APDS MOZ como mostra o anexo 3. Notificação Os candidatos são notificados por chamadas telefónicas, tanto os admitidos assim como os não selecionados. 4. Código de conduta O Código de Conduta é partilhado com todos os colaboradores, de modo a garantir o conhecimento das regras internas da organização. Após a leitura e indução do documento, incluindo os princípios de PSEA, é disponibilizado um formulário através do qual os colaboradores declaram o seu consentimento e compromisso com o cumprimento das normas estabelecidas. 5. Verificação de referencias. Os colaboradores Fernando Xavier da Conceição e Flávia de Fátima Fabião foram admitidos através do consórcio MOZYOUTH, iniciativa na qual a APDS MOZ participa na formação de estagiários. Durante o período de estágio, é avaliada a capacidade profissional dos participantes e, caso demonstrem as competências necessárias, a APDS MOZ considera a sua contratação, sempre mediante o cumprimento do devido processo de recrutamento. Relativamente aos colaboradores Micas Alide Amade e Justino João, foram realizadas uma ou duas verificações de referências como parte do processo de avaliação dos candidatos. 6. Dedução Fiscal de INSS e IRPS Os pagamentos referentes ao INSS e IRPS são efetuados devidamente e dentro dos prazos legalmente estabelecidos, conforme demonstrado nos anexos de comprovativos de pagamento. Em anexo, seguem exemplos correspondentes a dois meses distintos para ambos os tipos de impostos. Todos os processos estão anexados

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 22/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

		The procurement processes for the acquisition of POTS (panelas) for preparing enriched porridge for children, the supply of plastics, the construction of small structures, the acquisition of software, and the purchase of a laptop were not conducted in accordance with required procedures. Specifically, there was no procurement plan in place, and no Terms of Reference (ToRs) were established for the procurement committee. In addition, committee members did not sign declarations of conflict of interest. There is also no evidence of purchase orders issued and approved by designated officials, nor documentation indicating the relevant project budget codes. Furthermore, unsuccessful bidders were not formally informed of the outcomes of their bids. With regard to the vehicle hire service provided by Kullela Logistic, there is no evidence that a minimum of three quotations were obtained, as required. Additionally, no bid information was recorded in a bid evaluation sheet. RECOMMENDATION ADPS should ensure that procurement committees are formally established, with clearly defined Terms of Reference (ToRs) in place. Committee members should also sign declarations of conflict of interest to uphold transparency and accountability. All purchases should be supported by duly authorized purchase orders approved by designated officials, clearly indicating the relevant project budget code. In addition, unsuccessful bidders should be formally informed of the outcomes of their bids. Furthermore, the Implementing Partner should establish signature authorization levels based on thresholds to ensure proper segregation of duties. Finally, it is essential to obtain a minimum of three quotations for vehicle hire, and to ensure that all bid information is properly documented in a bid evaluation sheet.	Agencies/Partners	Yes	Respostas da área Financeira 1. Para a aquisição de panelas (POTS) destinadas à preparação de papas As panelas passaram pelo processo normal de aquisição, nomeadamente: elaboração do pedido contendo as especificações necessárias do tipo de panela pretendida, solicitação e análise das cotações dos fornecedores, seguida da comparação das propostas recebidas. O processo contou igualmente com a assinatura da Declaração de Conflito de Interesses pelos membros do comité envolvido. Importa referir que, de acordo com a política financeira da organização, para este tipo de aquisição não havia obrigatoriedade de obtenção de mais de uma cotação. Segundo a politica financeira, não há necessidade de ter mais de uma cotacao 2. Software Relativamente à documentação referente à aquisição do software, esclarecemos que o processo se encontrava completo e devidamente arquivado. Contudo, no âmbito do processo de digitalização e reorganização documental, verificou-se a remoção involuntária do referido documento do arquivo principal. Quanto à notificação dos fornecedores não selecionados, considerou-se não aplicável neste caso específico, uma vez que o procedimento consistiu apenas na solicitação de cotações para análise interna, tendo a decisão final sido aprovada pelos membros da comissão competente. Importa igualmente referir que este processo se enquadra nos 7% de custos administrativos da organização. 3. Arquivos Plásticos Em referência à observação relativa à ausência de assinatura da Declaração de Conflito de Interesses pelos membros da comissão, esclarecemos que o processo em causa enquadra-se abaixo do limite financeiro estabelecido na política financeira da organização para procedimentos competitivos. De acordo com a política financeira vigente, aquisições abaixo de 70.000,00 MZN não requerem obrigatoriamente a obtenção de múltiplas cotações, nem a constituição formal de um comité de avaliação comparativa. Assim, por não se tratar de um processo sujeito à comparação formal de três cotações ou avaliação concorrencial, a Declaração de Conflito de Interesses não foi aplicada neste caso específico. Contudo, tomamos nota da observação e iremos reforçar os mecanismos de conformidade documental em futuros processos, sempre que aplicável.

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 23/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

					NB: Anexo de Cotações de Rent a Car Relativamente ao processo de contratação de serviços de Rent-a-Car, devido à flexibilidade e dinâmica operacional exigida na fase inicial do projeto, infelizmente não foi possível obter três cotações dentro do período necessário, tendo sido obtidas apenas duas cotações. Em anexo seguem: • As duas cotações de Rent-a-Car; • O procedimento administrativo/financeiro aplicável. Nota: Para todos os processos não destacados especificamente nas observações, os respetivos anexos e justificações encontram-se devidamente arquivados e anexados ao processo.

Visibility

11. Visibility of OCHA funded activities

Visibility Action	Weblink
Publicação do Processo de Construção de Alpendres para Sombra em Sítios de Nutrição	https://www.linkedin.com/posts/apds-moz_crescercomsaude-macomia-participaaexaetocomunitaria-activity-7414667550334099456-pvCr?utm_source=share&utm_med
Treinamento de Activistas e APS em PIN	https://www.linkedin.com/posts/apds-moz_crescercomsaude-nutriaexaeto-proteaexaeto-activity-7414665162768703488-wZgO?utm_source=share&utm_medium=member
Actividades de encerramento do Projecto	https://www.linkedin.com/posts/apds-moz_encerramento-do-projecto-crescer-com-sa%C3%BAde-activity-7495013242893668353-iTNW?utm_source=share&utm_medium=
Actividades de Demonstrações culinárias e educação nutricional	https://www.linkedin.com/posts/apds-moz_crescercomsaaeqdenutriaexaeto-apdsabrmozabrsaaeqdecomunitaerria-activity-7488168376301916160-Iedb?utm_source=s
Visitas domiciliares no âmbito das actividades de Suplementação, seguimento de casos, acompanhamento de crescimento e sessões de aconselhamento.	https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1411754684326228&id=100064751293735&rdid=lUWslG6cWt61L4yt#
Supervisão das actividades em Sítios de Nutrição de PIN (Pacotes de Intervenções Nutricionais), realizada pelo SDSMAS.	https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1425089472992749&id=100064751293735&rdid=0n03i02NEuxRnwaI#

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 155A-2E6C - Pagina 24/24
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar