ONEGMS Progress Narrative Report (NS-FT)

Allocation Code:	RA3-2026: Lifesaving humanitarian response in highly prioritized districts in Mozambique for conflict-affected populations in Cabo Delgado and Nampula, and for flood-affected populations in Gaza, Sofala, and Maputo.
Project Code:	CBPF-MOZ-26-R-NGO-NSFT-39415
Emergency Type:	Conflict - Displacement
Project Sector/Cluster:	• Health • Nutrition • Water, Sanitation and Hygiene
Organization:	**Associação para o Desenvolvimento Sustentável de Moçambique – APDS MOZ**
Implementation Period:	Start Date: 13-Apr-2026 End Date: 12-Oct-2026
Project Duration:	6 Months
Project Budget:	US $ 1,500,015
Project Main Objective:	The aim of the project is to respond to the emergency in a multi-faceted manner to save lives in Level 4 crisis contexts in the provinces of Cabo Delgado and Nampula, across various critical sectors (WASH, shelter, child protection and gender-based violence, food security and livelihoods, health and nutrition).

Overview

1. Report information

1.1 Report Name:	Progress Narrative Report (NS-FT) 1	
1.2 Reporting Period:	From: 13-Abril-2026	To: 12 - Outubro-2026
1.3 Expenditure Rate:	20-40%	

Logical Framework details for Health

Cluster objectives	Strategic Response Plan (SRP) objectives	Percentage of activities
Deliver accessible essential health services to targeted populations, addressing the main causes of morbidity and mortality.	SO1	100

Outcome 1

Melhoria do acesso equitativo e integrado aos serviços essenciais de cuidados primários de saúde para populações afetadas, através do apoio à prestação de serviços de Brigadas Móveis Integradas, contribuindo para a redução da morbilidade e mortalidade no distrito de Macomia - Implementador: APDS

Output 1.1

Description

Serviços integrados de cuidados primários de saúde disponibilizados a populações vulneráveis através de Brigadas Móveis Integradas no distrito de Macomia, nas comunidades de (Nova Zambeze, Machova, Nacate, Quelimane e Namigure).

CONTEXTUALIZAÇÃO

O Projecto SALVE implementado pela APDS-MOZ com o objectivo de contribuir para a redução da morbilidade e mortalidade das populações afectadas pelo conflito armado, deslocamento forçado e vulnerabilidades humanitárias nos distritos de Macomia e Mocímboa da Praia, através da prestação integrada de serviços de Saúde, Nutrição e WASH.

Ao longo dos seis meses de implementação, o projecto apresentou um desempenho programático altamente satisfatório, excedendo a maioria das metas inicialmente estabelecidas e demonstrando elevada eficácia na mobilização comunitária, prestação de serviços essenciais e fortalecimento dos mecanismos de resposta comunitária. A análise dos resultados evidencia que as intervenções foram particularmente eficazes no alcance de crianças, adolescentes, mulheres e agregados familiares deslocados e retornados, grupos identificados como prioritários no contexto humanitário de Cabo Delgado.

Os resultados alcançados demonstram não apenas o cumprimento dos objectivos estratégicos do projecto, mas também a relevância das abordagens integradas implementadas, nomeadamente através das Brigadas Móveis Integradas, das actividades comunitárias de nutrição e das intervenções de promoção de higiene.

De forma geral o projecto alcançou um desempenho programático excepcional, ultrapassando as metas em quase todos os indicadores-chave de resultado. Dos 9 indicadores monitorados, 8 atingiram ou excederam as metas estabelecidas, com taxas de realização variando entre 100% e 406%. Este desempenho evidencia elevada eficiência operacional, boa aceitação comunitária, forte relevância humanitária e elevada capacidade de implementação.

Do ponto de vista estratégico, os resultados demonstram que os recursos investidos permitiram expandir significativamente o acesso aos serviços essenciais de saúde, nutrição e WASH junto das populações deslocadas, retornadas e comunidades vulneráveis de Macomia e Mocímboa da Praia.

Ao final de Outubro, o Projeto SALVE demonstra um desempenho programático robusto, com níveis de execução acima das metas na maioria dos indicadores de Saúde, Nutrição e WASH. Os resultados evidenciam uma forte capacidade de alcance das populações mais vulneráveis, particularmente crianças, mulheres e agregados familiares deslocados e retornados. A análise dos dados desagregados revela que as intervenções estão a beneficiar predominantemente crianças menores de 18 anos, grupo que concentra os maiores riscos de morbidade, desnutrição e doenças preveníveis.

Face a análise consolidada dos resultados durante a implementação demonstra que:

- Os serviços de Saúde atingiram uma cobertura superior a três vezes as metas estabelecidas;
- s indicadores de Nutrição registaram níveis de desempenho entre 100% e 406%;
- As intervenções WASH ultrapassaram significativamente os objectivos definidos;
- As actividades contribuíram para o fortalecimento dos mecanismos comunitários de vigilância epidemiológica e nutricional;
- A estratégia de integração dos três sectores permitiu maximizar o impacto humanitário e optimizar os recursos disponíveis.

Indicators

Code	Type	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
				Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.1.1	Standard	Health	(Global) (HEA/C-CA1/H.8) Number of primary healthcare consultations provided	450	900	600	725	**2675**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		1327	2198	2384	2955	**8864**

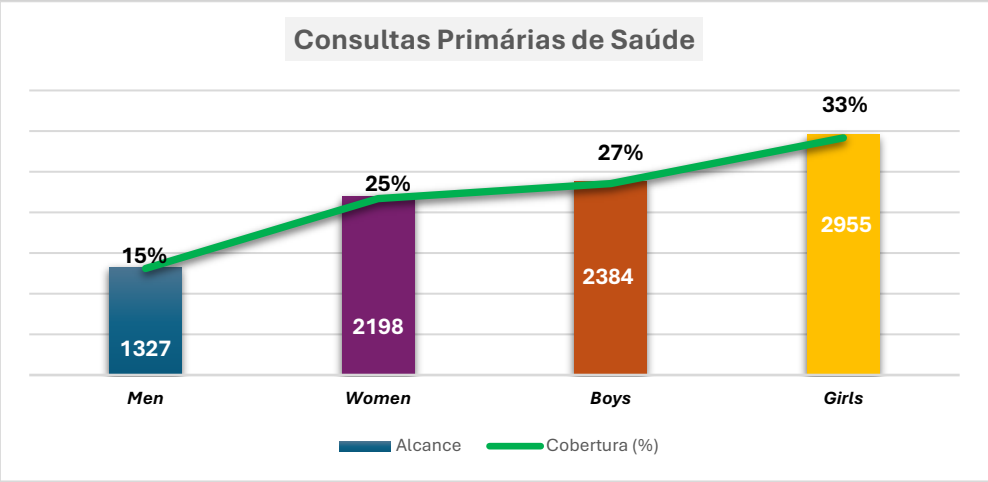


Gráfico 1: Cobertura de Consultas primarias nas Brigadas Movíeis.

O volume de consultas realizadas demonstra uma procura substancialmente superior às projecções iniciais. Este resultado evidencia a existência de necessidades significativas de cuidados primários de saúde nas comunidades abrangidas, bem como a elevada aceitação da estratégia das Brigadas Móveis Integradas.

A análise dos dados demonstra que aproximadamente **60%** dos beneficiários foram crianças e adolescentes, com destaque para as raparigas, que constituíram o grupo mais representativo. Este padrão evidencia a eficácia do projecto no alcance dos grupos mais vulneráveis e contribui para a redução dos factores de risco associados à morbilidade evitável.

O resultado alcançado certifica que o financiamento permitiu expandir de forma significativa o acesso aos cuidados básicos de saúde em áreas anteriormente caracterizadas por reduzida cobertura sanitária.

\Means of Verification:

- Livros de registo de consultas nas brigadas móveis;
- Relatórios mensais das Brigadas Móveis Integradas;
- Registos de referência e Contra-referência;
- Relatórios do SDSMAS;
- Fichas de triagem e acompanhamento de pacientes.

Indicator 1.1.2	Standard	**Health**	(Global) (HEA/C-CA4/H.b) Number of individuals screened for epidemic-prone diseases	50	100	100	75	**325**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		221	335	256	367	**1179**

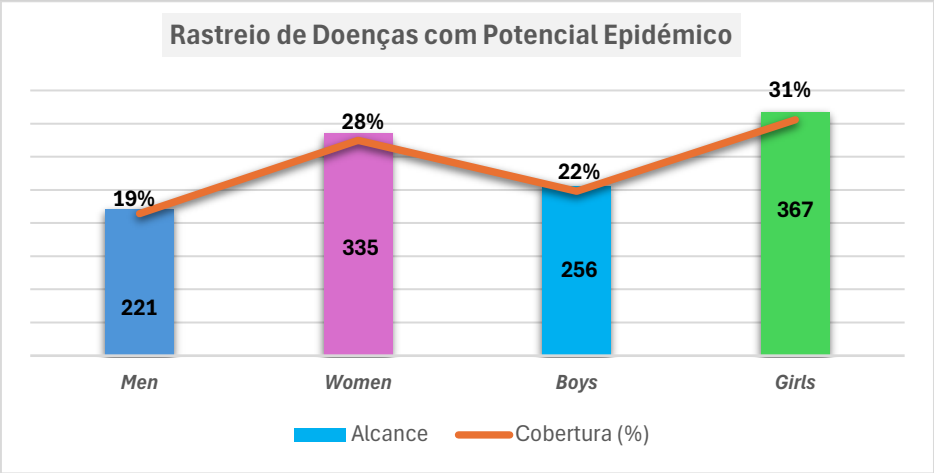


Gráfico 2: Rastreio de Doenças com Potencial Epidémico.

O indicador registou um desempenho excepcional, demonstrando o fortalecimento efectivo dos mecanismos de vigilância epidemiológica comunitária.

A distribuição relativamente equilibrada entre os diferentes grupos populacionais demonstra que as actividades de rastreio alcançaram toda a população-alvo, assegurando uma abordagem inclusiva e abrangente.

Num contexto caracterizado por deslocamentos populacionais e elevado risco epidemiológico, a expansão da capacidade de rastreio comunitário contribuiu significativamente para a detecção precoce de doenças, prevenção de surtos e protecção da saúde pública.

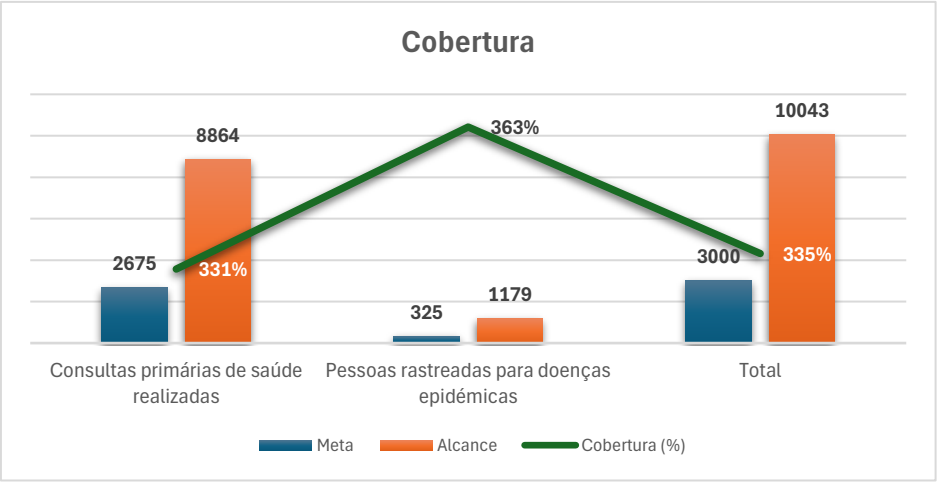


Gráfico 3: Cobertura por serviços disponibilizado nas BMI.

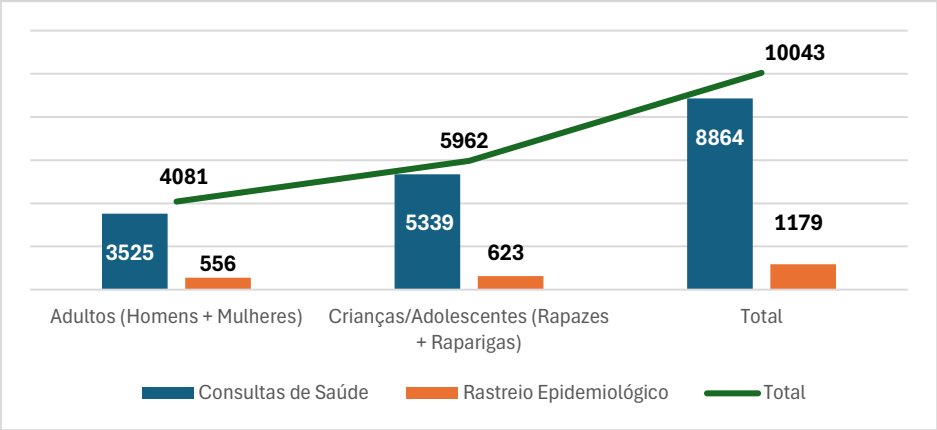


Gráfico 4: Cobertura desagregada por grupo alcançados nas BMI.

Means of Verification:

- Fichas de triagem e acompanhamento de pacientes;
- Livros de registo de consultas nas brigadas móveis;
- Relatórios mensais das Brigadas Móveis Integradas;
- Registos de referência e Contra-referência;
- Relatórios do SDSMAS.

Logical Framework details for Nutrition

Cluster objectives	Strategic Response Plan (SRP) objectives	Percentage of activities
To reduce mortality and morbidity, prevent increases in acute malnutrition and micronutrient deficiencies, and promote optimal breastfeeding and complementary feeding practices through maternal nutrition and Infant and Young Child Feeding (IYCF) programs. These interventions target children under five (CU5), adolescent girls, women of reproductive age — particularly pregnant and lactating women (PLW) — and people living with disabilities, HIV/AIDS, and TB.	SO1	100

Outcome 1

Fortalecimento dos mecanismos comunitários para a deteção precoce da desnutrição aguda, melhoria dos serviços preventivos de nutrição e aumento do acesso aos serviços de tratamento da desnutrição aguda para crianças dos 0 aos 59 meses no distrito de Macomia e Mocímboa da Praia - Implementação: APDS

Output 1.1

Description

Mecanismos comunitários fortalecidos para a deteção precoce, prevenção e encaminhamento de casos de desnutrição aguda em crianças dos 0 aos 59 meses nos distritos de Macomia (5 comunidades) e Mocímboa da Praia (5 comunidades)

Activities

Activity 1.1.1

Standard Activity: (Global) (C-CA2) Refresher training and quick orientation for direct service providers and community representatives

APDS: Selecionar e Treinar 100 Ativistas Comunitários (50 em cada distrito - 10 por comunidade) e 10 Agentes Polivalentes de Saúde - APS (5 em cada distrito e 1 em cada comunidade) em rastreamento de desnutrição aguda (MUAC), aconselhamento nutricional, tratamento de desnutrição, gestão e encaminhamento de casos e realizar supervisões contínuas para apoiar a realização das atividades e garantindo alinhamento com diretrizes do ministério de saúde e realizar reuniões de balanço das atividades envolvendo (APS, líderes comunitários, Técnicos dos Serviços distritais de saúde, mulher e ação social e Técnicos do APDS).

Comment on achieving Activities:

Activity 1.1.2

Standard Activity: (Global) (C-CA4) Provision of support to infant and young child feeding in emergencies (IFE). This can include promotion of early, exclusive and continued breastfeeding through support to mothers; provision of counselors and ensuring secluded areas are available for breastfeeding; provision of appropriately targeted support for artificially fed infants, monitoring and policy action for prevention of uncontrolled breast milk substitute donation and distribution; and provision of appropriate complementary foods.

Indicators

Code	Type	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
				Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.1.1	Standard	Nutrition	(Global) (NUT/C-CA2/AS.2) Number of implementing partner staff receiving training to support programme implementation	40	70	0	0	**110**
Actual targets achieved		**Total**		33	22	33	22	**110**

O projecto cumpriu integralmente a meta de fortalecimento de capacidades comunitárias. A formação dos Activistas Comunitários e Agentes Polivalentes de Saúde criou uma base sólida para a sustentabilidade das intervenções nutricionais nas comunidades abrangidas.

Embora a meta global tenha sido cumprida (100%), verificou-se uma participação masculina (66) superior ao previsto inicialmente, contrariando o planeamento que privilegiava maior participação feminina (44).

O resultado garante a existência de recursos humanos comunitários devidamente preparados para assegurar o rastreio nutricional, aconselhamento e encaminhamento de casos, fortalecendo a capacidade local de resposta e reduzindo a dependência exclusiva das equipas técnicas do projecto. A formação destes recursos humanos representa um investimento estratégico na sustentabilidade das intervenções e no fortalecimento da capacidade local de resposta às necessidades nutricionais das comunidades.

Means of Verification:

- Lista de presença no treinamento;
- Relatório de actividades do treinamento;
- Fotos.

Indicator 1.1.2	Standard	Nutrition	(Global) (NUT/C-CA4/N.6) Number of people benefitting training and/or community awareness sessions on infant and young child feeding in emergencies	100	1,400	100	400	**2,000**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		1254	1978	1063	3548	**7843**

A ampla cobertura alcançada demonstra a forte mobilização comunitária e a elevada receptividade às mensagens de promoção de práticas alimentares adequadas. As raparigas representaram o maior grupo beneficiário, reflectindo a relevância das intervenções dirigidas às famílias e aos cuidadores de crianças.

O alcance de quase oito mil (7843 = 120%) pessoas constitui um contributo importante para a mudança de comportamentos relacionados com a amamentação, alimentação complementar adequada e prevenção da desnutrição.

Means of Verification:

- Fotos;
- Relatório de actividades;
- Relatório do APS;
- Lista de contagem de participantes.

Indicator 1.1.3	Standard	Nutrition	(Global) (NUT/C-CA7/N.5) Number of people receiving vitamins and/or micronutrient supplements	0	0	200	300	**500**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		0	0	1032	999	**2031**

Este foi um dos indicadores de melhor desempenho do projecto, demonstrando elevada capacidade operacional e forte articulação comunitária, a distribuição equilibrada entre rapazes e raparigas evidencia a aplicação efectiva dos princípios de equidade e inclusão.

Os resultados contribuíram para a prevenção de deficiências nutricionais, fortalecimento do sistema imunitário e melhoria das condições de saúde infantil.

O acesso ampliado (+ 120%) a micronutrientes contribui diretamente para prevenção de deficiências nutricionais e fortalecimento da imunidade infantil em contextos humanitários vulneráveis.

Para o indicador em analise tem a conformidade da capacidade do projecto de alcançar rapidamente um elevado número de crianças em situação de vulnerabilidade nutricional, contribuindo directamente para a melhoria do estado nutricional infantil nas comunidades-alvo.

Means of Verification:

- Relatórios de actividades do APS;
- Relatório de actividades.

Indicator 1.1.4	Standard	Nutrition	(Global) (NUT/C-CA3/N.4) Number of people screened for acute malnutrition	0	0	600	900	**1,500**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		0	0	2739	2785	**5524**

O elevado número de crianças rastreadas demonstra que os mecanismos comunitários estabelecidos pelo projecto funcionaram de forma eficaz. Este resultado evidencia a capacidade dos activistas e Agentes Polivalentes de Saúde (APS) em identificar precocemente situações de risco nutricional e encaminhar adequadamente os casos detectados através de fortalecimento da vigilância nutricional comunitária constitui um dos principais legados do projecto.

A meta foi ultrapassada em quase quatro vezes (+120%), demonstrando que os sistemas de deteção precoce estão a funcionar eficazmente. Trata-se de um dos resultados mais relevantes do projeto, pois fortalece a vigilância nutricional comunitária e reduz o risco de agravamento de casos de desnutrição, isto é, evidencia que o projecto conseguiu fortalecer substancialmente os mecanismos comunitários de vigilância nutricional.

Means of Verification:

- Relatório dos APS;
- Relatório das actividades.

Indicator 1.1.5	Standard	Nutrition	(Global) (NUT/C-CA5/N.3a) Number of people admitted to SAM treatment programme (therapeutic feeding)	0	0	200	250	**450**
Actual targets achieved		Reached **(Abril – Outubro)**		0	0	54	39	**93**

Embora o indicador apresente um nível de alcance inferior à meta prevista, este resultado deve ser interpretado com cautela e no contexto dos restantes resultados obtidos.

O rastreio de 5.524 crianças, associado à identificação de apenas 93 casos (21%) que necessitaram de tratamento terapêutico, sugere uma prevalência de Desnutrição Aguda Grave (DAG) inferior à inicialmente estimada durante o desenho do projecto.

Assim, o menor número de admissões pode constituir um indicador positivo da situação nutricional observada e da eficácia das actividades preventivas implementadas, não representando necessariamente uma lacuna programática.

Means of Verification:

- Ficha de gestão de casos;
- Livro de registo do APS;
- Relatórios do APS.

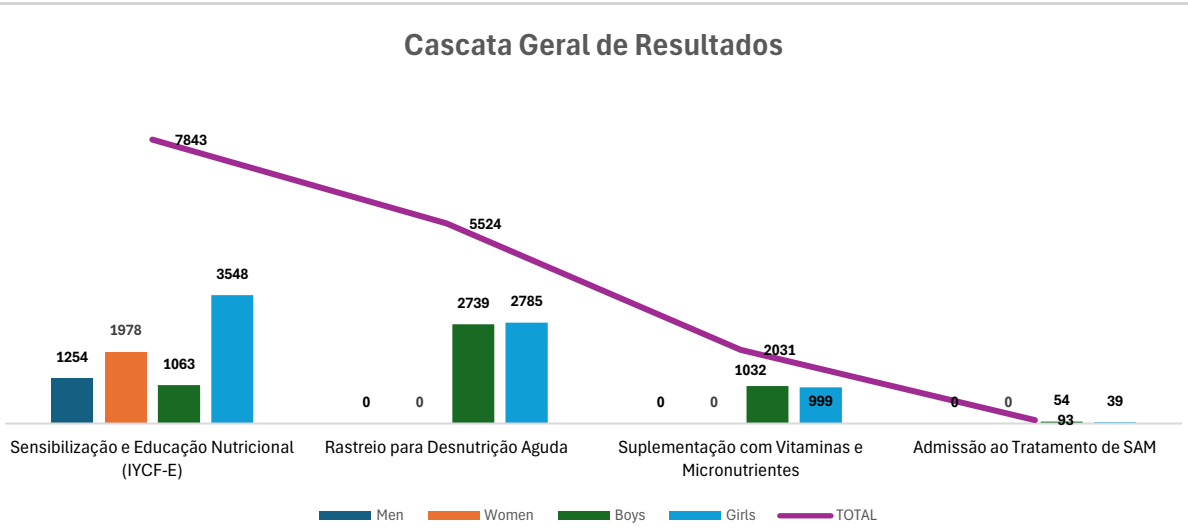


Gráfico 5: Cascata de resultados alcançados na componente de Nutrição.

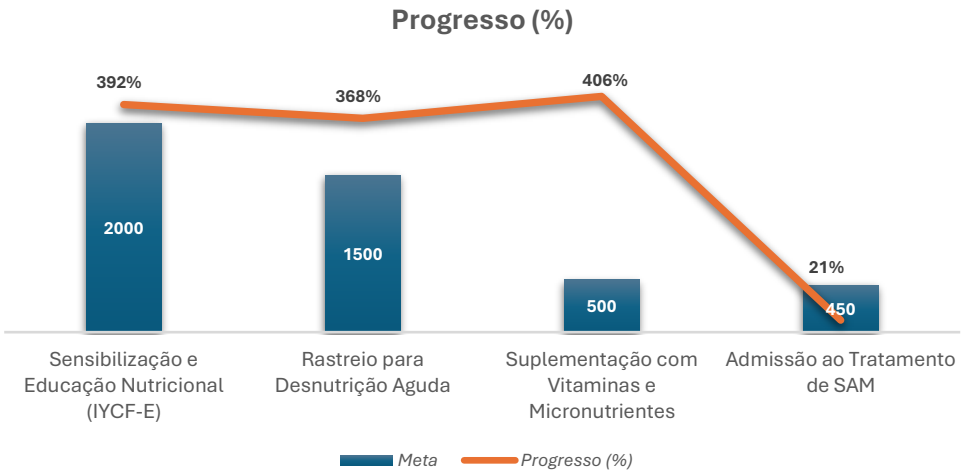


Gráfico 6: Desempenho programatico da componente de Nutricao.

Logical Framework details for Water, Sanitation and Hygiene		
Cluster objectives	**Strategic Response Plan (SRP) objectives**	**Percentage of activities**
Provide life-saving WASH assistance in areas under acute stress, with a focus on rapid access to safe water, sanitation, and hygiene support. Where feasible, cash and voucher-based approaches will be used to promote dignity, strengthen local markets, and expand household choice.	SO1	75
Strengthening local services, promoting positive hygiene behaviors, and enhancing the operational capacity of authorities and service providers to reduce long-term dependency.	SO2	25

Outcome 1

Melhoria do acesso equitativo a itens e serviços essenciais de higiene, infra-estruturas de água e saneamento promovendo a adoção de comportamentos e práticas positivas adequadas de higiene nas comunidades afetadas pelo conflito nos distritos de Quissanga, Macomia e Mocímboa da Praia - Parceiro implementador: APDS e GSB.

Output 1.1

Description

Garantido o acesso de kits de higiene incluindo material de higiene menstrual para agregados familiares vulneráveis e promovidos mudanças de comportamentos e práticas positivas de higiene nos distritos de Macomia, Mocimboa da Praia e Quissanga - Implementador: GSB e APDS

Activities

Activity 1.1.1

Standard Activity : (Global) (C-CA7) Provision of essential WASH-related non-food items and supplies

APDS e GSB: Realizar reunião de apresentação do projeto com as entidades de governo distrital e comunitárias em (Macomia, Mocimboa da Praia), identificar/selecionar beneficiários segundo critério de vulnerabilidade e validar as listas junto com as autoridades comunitárias e adquirir / distribuir os kits de higiene e material de higiene menstrual para 1.750 pessoas nos distritos de Macomia e Mocímboa da Praia. Destes (500 kits serão distribuídos no distrito de Macomia pelo parceiro APDS) e (1.250 kits no distrito de Mocímboa da Praia), sendo 750 do parceiro GSB em 500 do parceiro APDS e a realização do monitoramento pos distribuição (PDM) em todos os locais. Serão considerados agregados familiares vulneráveis aqueles que cumprirem pelo menos um critério de vulnerabilidade, incluindo famílias chefiadas por mulheres, com presença de idosos, pessoas com deficiência, mulheres grávidas, famílias deslocadas ou com mais de sete membros. Serão igualmente divulgados canais de denúncia, bem como mecanismos de reclamação e feedback estabelecidos, incluindo mesas e caixas de reclamação. As intervenções de WASH garantirão que as comunidades beneficiárias da promoção de higiene sejam as mesmas que recebam kits de higiene, garantindo a ligação entre assistência e mensagens-chave. A promoção de higiene também será realizada a nível comunitário, podendo alcançar um número de pessoas superiores aos beneficiários dos kits, incluindo famílias não contempladas com sua distribuição. 1,000 kits de hygiene e dignidade serão fornecidos pela UNICEF (confirmados), porém, a logística destes fica sob responsabilidade do parceiro de implementação (APDS e GSB). Estes responsabilizam-se em transportar 1.750 kits.

Activity 1.1.2

Standard Activity: (Global) (C-CA2) Refresher training and quick orientation for direct service providers and community representatives

APDS e GSB: Vai selecionar e capacitar ativistas comunitários nos distritos de Macomia e Mocímboa da Praia, com o objetivo de promover práticas adequadas de higiene, saneamento e prevenção de doenças a nível comunitário, contribuindo diretamente para salvar vidas em contextos de emergência humanitária. A intervenção será alinhada com os princípios e padrões mínimos do Sphere Project, garantindo qualidade, dignidade e eficácia na resposta WASH. A APDS MOZ, prevê a seleção de aproximadamente 20 ativistas comunitárias para responder em 10 comunidades sendo 5 em Macomia e 5 em Mocimboa da Praia e a GSB prevê a seleção de 6 ativista e 2 mobilizador comunitário para responder nas em Mocimboa e Quissanga, e assegurando equilíbrio de gênero e inclusão de grupos vulneráveis, com base em critérios como liderança, aceitação comunitária e capacidade de mobilização social. A formação terá uma duração de 3 dias e será de natureza teórico-prática, permitindo a aquisição de competências práticas para aplicação imediata no terreno. Os conteúdos incluirão promoção de higiene (com foco na lavagem das mãos em momentos críticos), tratamento e armazenamento seguro de água ao nível do agregado familiar, uso e manutenção adequada de latrinas, gestão de resíduos sólidos, prevenção de doenças de origem hídrica como cólera e diarreias, bem como metodologias participativas de mobilização comunitária (PHAST e CLTS adaptadas ao contexto de emergência). Estas ações são fundamentais para reduzir riscos epidemiológicos e, consequentemente, salvar vidas.

Indicators

Type	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Standard	Water, Sanitation and Hygiene	(Global) (WSH/C-CA7/WS.c) Number of households receiving hygiene kits (incl. menstrual hygiene items)	0	0	0	0	**1750**
Actual targets achieved		**Total**	664	1434	800	1112	**4010**

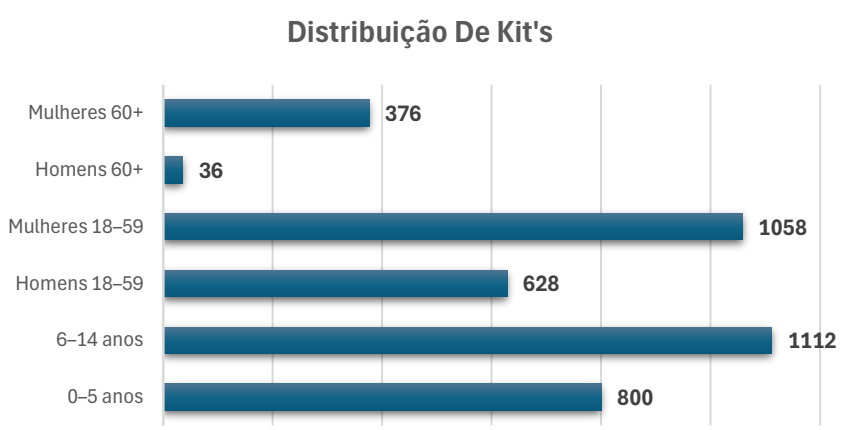
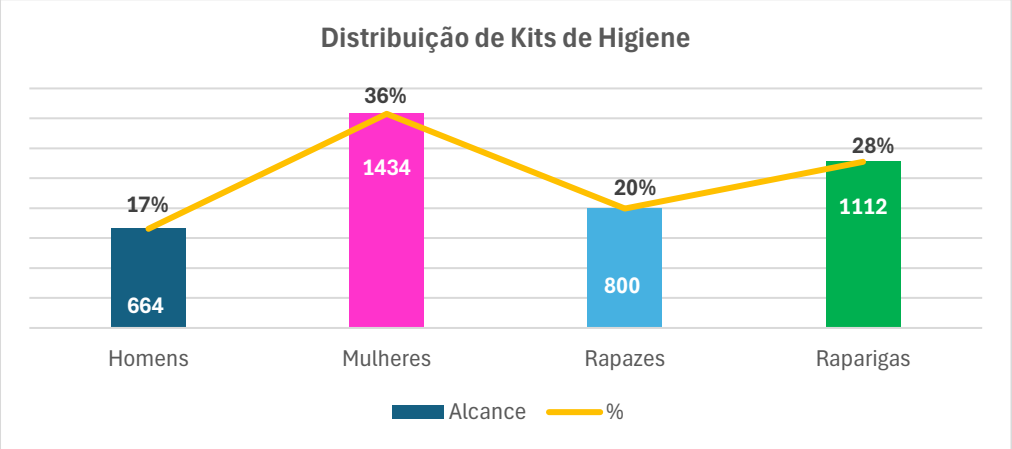


Gráfico 1: Número de famílias a receber kits de higiene (incl. artigos de higiene menstrual).

A distribuição de kits superou significativamente a meta inicialmente definida. A predominância de mulheres e raparigas entre os beneficiários demonstra que os processos de selecção permitiram alcançar adequadamente os grupos prioritários, particularmente aqueles com maiores necessidades de higiene e dignidade menstrual.

O resultado contribuiu directamente para a melhoria das condições de higiene familiar, redução dos riscos de doenças hídricas e promoção da dignidade das populações afectadas.



Means of Verification:

- Listas de distribuição de kits;
- Relatório de actividades de distribuição;
- Relatórios de PDM;
- Registos de monitoria de práticas de higiene;
- Relatórios do SDPI.

Indicator 1.1.2	Standard	Water, Sanitation and Hygiene	(Global) (WSH/C-CA2/AS.2) Number of implementing partner staff receiving training to support programme implementation	12	15	0	0	27
Actual targets achieved		**Total**		5	5	10	10	30

A superação da meta demonstra o compromisso institucional com o fortalecimento das capacidades técnicas dos parceiros implementadores.

A capacitação contribuiu para melhorar a qualidade da resposta humanitária e assegurar a conformidade das intervenções com os padrões humanitários internacionalmente reconhecidos.

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 31D8-D40A - Pagina 10/15
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

Means of Verification:

- Relatórios de treinamento;
- Relatório das atividades de sensibilização;
- Lista de presença no âmbito de treinamento;
- Fotos.

People Targeted and Locations

5. People Directly Targeted

5.1 People Targeted by Category

Beneficiary Category Name	Targeted/Achieved	Women (≥18)	Girls (<18)	Men (≥18)	Boys (<18)	Total
Internally Displaced People	Targeted	390	545	870	650	**2455**
	Reached (Abril - Outubro)	2221	2904	3292	4642	**13059**
Returnees	Targeted	294	543	1166	1075	**3078**
	Reached (Abril - Outubro)	4044	4352	4621	6857	**19874**
Refugees	Targeted	0	0	0	0	**0**
	Reached	42	36	45	43	**166**
Host Communities	Targeted	675	750	455	470	**2350**
	Reached	16	16	10	8	**50**

5.2 Persons with disabilities

Targeted/Achieved	Women (≥18)	Girls (<18)	Men (≥18)	Boys (<18)	Total
Targeted	837	1664	783	1315	**4599**
Reached **(Abril - Outubro)**	371	465	302	363	**1501**

Beneficiary Category Name	Targeted/Achieved	Men (≥18)	Women (>18)	Boys (≤18)	Girls (<18)	Total
Aggregated Internally Displaced People	Reached	2553	3398	4121	5293	**15365**
Aggregated Returnees	Reached	3984	4587	5586	7832	**21989**
Aggregated Host Communities	Reached	188	216	208	239	**851**

Programming and Implementation

10 Effective Programming

10.1 Localization

Macomia

- Consultas para doenças com potencial epidêmico – BMI;
- Rastreio nutricional MUAC;
- Conscientização comunitária sobre IYCF (Alimentação Infantil e de Crianças Menores) e PSEA;
- Admissão ao programa SAM;
- Promoção de Higiene e Saneamento do Meio;
- Supervisão das actividades;

Mocimboa da Praia

- Conscientização comunitária sobre IYCF (Alimentação Infantil e de Crianças Menores) e PSEA;
- Admissão ao programa SAM;
- Promoção de Higiene e Saneamento do Meio;
- Distribuição de kits de higiene (incluindo itens de higiene menstrual);
- Treinamento de integrantes das equipes de parceiros implementadores para apoiar a implementação do projecto (SDPI).

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 31D8-D40A - Pagina 11/15
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

11. Implementation

O Projecto SALVE demonstrou elevados níveis de relevância, eficácia, eficiência e impacto humanitário. A implementação permitiu exceder significativamente a maioria das metas definidas e contribuiu para a melhoria do acesso aos serviços essenciais de Saúde, Nutrição e WASH junto das populações afectadas pelo conflito em Cabo Delgado.

Os resultados alcançados evidenciam que o investimento realizado pelo financiador produziu benefícios concretos e mensuráveis para as populações vulneráveis, fortalecendo simultaneamente as capacidades comunitárias e institucionais para responder a futuras crises humanitárias. Neste contexto, o projecto constitui uma boa prática de resposta integrada em emergências e uma base sólida para a continuidade e expansão das intervenções humanitárias na região.

11.1 Risk Management

Durante a implementação do projecto foram registados diversos desafios operacionais e programáticos, incluindo:

- Contexto de insegurança associado ao conflito armado em algumas zonas de intervenção;
- Dificuldades de acesso decorrentes do estado das vias e da dispersão geográfica das comunidades;
- Movimentos frequentes de deslocação das populações-alvo;
- Custos logísticos elevados para transporte de equipas e insumos;
- Procura pelos serviços superior às previsões iniciais;
- Limitações ocasionais no fornecimento de bens e consumíveis essenciais para as Brigadas Moveis.

Apesar destes desafios, o projecto conseguiu manter a implementação das actividades previstas e alcançar resultados acima das metas estabelecidas.

11.2 Progress on coordination and complementarity

- Abordagem Integrada e demonstrações Práticas durante o aconselhamento nutricional e demonstrações práticas de culinária usando alimentos locais e acessíveis para preparar papas enriquecidas;
- Boa Organização no Fluxo de Atendimento em diferentes portas de entrada e serviços durante a realização das BMI;
- Registo Confiável de Dados nos livros de registos e fichas de recolha de dados;
- Mecanismo de Referência e Seguimento funcional em crianças identificadas com Desnutrição Aguda Grave (DAG);
- Sinergias coordenativa eficaz entre APDS-MOZ, SDSMAS, Governo distrital e estruturas comunitárias.

11.3 Progress on Access

Com vista a minimizar os efeitos dos constrangimentos identificados, foram implementadas as seguintes medidas:

- Reforço da coordenação com autoridades distritais e líderes comunitários;
- Ajuste contínuo dos planos operacionais em função do contexto de segurança;
- Reprogramação flexível das actividades sempre que necessário;
- Fortalecimento dos mecanismos logísticos e de abastecimento;
- Monitoria regular do progresso e tomada de decisões baseada em evidências;
- Actualização frequente das listas de beneficiários face à mobilidade populacional.

11.4 Planned Monitoring & Reporting

- Realizar visitas de monitoria e supervisão da implementação clínica, dos sistemas de rastreio e dos mecanismos de referência pós-rastreio, incluindo a expansão da rede de APS e ativistas da APDS-MOZ;
- Participação regular nas reuniões mensais do Cluster de Nutrição, Saúde e WASH e em encontros programáticos com a DPS, SPS, SDSMAS e outras partes interessadas relevantes;
- Realização de formação em serviço para profissionais de saúde comunitária (APS) e farmacêuticos/químicos, incluindo aqueles que exercem atividades fora das unidades sanitárias, assegurando apoio técnico contínuo com base na abordagem de redução de danos;

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 31D8-D40A - Pagina 12/15
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar

- Organização e implementação de Brigadas Móveis Integradas e outros eventos comunitários para disseminação de evidências junto dos públicos-alvo, promovendo a inclusão e o acesso aos serviços básicos de saúde;
- Fortalecimento das capacidades de defensores locais nas áreas de Direitos Sexuais e Reprodutivos (DSR), Violência Baseada no Género (VBG) e da equipa da APDS-MOZ, incluindo homens jovens, dotando-os de conhecimentos, ferramentas e competências para fornecer informações e encaminhamentos precisos, baseados em evidências e culturalmente adequados sobre Saúde Sexual e Reprodutiva, contribuindo para a prevenção da gravidez precoce e indesejada e para a promoção da saúde nutricional;
- Atualização e gestão da base de dados 5W, assegurando a qualidade e disponibilidade da informação para monitoria e reporte;
- Realizar de Monitoria Pós - Distribuição (PDM)
- Realização da avaliação do impacto das atividades implementadas no âmbito da resposta ao Projeto SALVE, com vista à análise dos resultados alcançados e à identificação de lições aprendidas.

Subgrants

12. Sub-Implementing Partners

Partner Name	Partner Type	Budget in US $	Expenditure in US $	Activities	Describe the implementing partners role and contribution to the project
Associação Para o Desenvolvimento Sustentável de Moçambique - APDS - MOZ	National NGO	280,374 Shared PSC 7 % (19626.2)		**Health** **Activity 1.1.1** GSB: Promover a sensibilização comunitária para garantir o acesso aos serviços primários de saúde pr..., **Nutrition** **Activity 1.1.1** APDS: Selecionar e Treinar 100 Ativistas Comunitários (50 em cada distrito - 10 por comunidade) e 10..., **Nutrition** **Activity 1.1.2** APDS: Construir 40 sites de nutrição (4 sites por comunidades) onde irão decorrer as atividades de p..., **Water, Sanitation and Hygiene** **Activity 1.1.1** APDS e GSB: Realizar reunião de apresentação do projeto com as entidades de governo distrital e comu..., **Water, Sanitation and Hygiene** **Activity 1.1.2** APDS e GSB: Vai selecionar e capacitar ativistas comunitários nos distritos de Macomia e Mocímboa da Praia.	**Execução de Intervenções de Saúde e Nutrição** • **Triagem e Encaminhamento:** Realização de rastreio comunitário para desnutrição aguda (utilizando fita MUAC e curvas de crescimento) e encaminhamento de casos graves para centros de saúde. • **Ações Preventivas:** Distribuição de suplementos nutricionais, micronutrientes e promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar adequada. • **Mobilização para Cuidados Primários:** Apoio às campanhas de vacinação, saúde materna e pré-natal através de agentes comunitários de saúde. **Implementação e Gestão de Infraestrutura de WASH** • **Promoção de Higiene (SBC - Mudança Social e de Comportamento):** Condução de sessões educativas sobre lavagem de mãos com sabão, tratamento da água no domicílio e eliminação adequada de dejetos para prevenir doenças de veiculação hídrica. • **Aproximação e Confiança:** Facilitação do diálogo intercultural e adesão das comunidades às boas práticas de saúde e higiene. **Coleta de Dados e Monitoramento em Tempo Real** • **Alerta Precoce:** Monitoramento constante de surtos epidemiológicos (como cólera ou diarreia) e de picos de desnutrição; • **Reporte de Indicadores:** Coleta diária/semanal de dados de campo (número de crianças triadas, volume de água potável distribuído, pessoas alcançadas) para alimentar os sistemas de M&A do projeto.



Figura 1:Medicao do Perímetro Braquial Médio (PBM/MUAC).



Figura 2: Pesagem antropométrica (avaliação do peso corporal).

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 31D8-D40A - Pagina 14/15
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar



Figura 3: Distribuição de Kits de Itens Não Alimentares (NFI) para agregados familiares afectados pela crise, visando suprir necessidades básicas de abrigo, higiene, utensílios domésticos e proteção.

DOCUMENTO OFICIAL APDS-MOZ - Benesse Pedro Plácido, Diretor Nacional
Autenticado electronicamente em 07/11/2026 - Codigo de verificacao 31D8-D40A - Pagina 15/15
Verifique em intranet.apdsmoz.org/index.php?p=verificar