



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**REFORÇO DA MONITORIZAÇÃO, AVALIAÇÃO,  
INVESTIGAÇÃO E APRENDIZAGEM EM MATÉRIA DE  
NUTRIÇÃO NO SECTOR DA SAÚDE (NUMERAL)**  
PEDIDO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE (PMDI)



Dispensário de Naliende. A enfermeira Pili Makota está a registar os dados de uma utente a quem esta a distribuir redes mosquiteiras. © 2016 Riccardo Gangale/VectorWorks, Cortesia de

**Enviado:** 15/8/2024

**NÚMERO DO PMDI:** PMDI\_NUMERAL\_001

**NÚMERO DA ORDEM DE TAREFA:** 7200AA23CA00021

**NÚMERO DE PROJECTO DA RTI:** 0219290

Este documento foi produzido para revisão pela Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional. As opiniões expressas nesta publicação não reflectem necessariamente as opiniões da Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional ou do Governo dos Estados Unidos. Se tiver alguma dificuldade em aceder a este documento, contacte [accessibility@rti.org](mailto:accessibility@rti.org).

**ESTA PÁGINA FOI INTENCIONALMENTE DEIXADA EM BRANCO**

## ÍNDICE

SECÇÃO 1: INFORMAÇÕES SOBRE ADJUDICAÇÃO	I
SECÇÃO 2: VISÃO GERAL	I
A. Sobre o Programa NUMERAL.....	1
B. Importância das intervenções no domínio da nutrição e dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial (RCEL, sigla em Inglês) para apoiar melhores resultados.....	2
SECÇÃO 3: ÂMBITO DA ACTIVIDADE	3
Tópico prioritário 1: Concepção, estratégias de implementação e avaliação .....	4
Tópico prioritário 2: Integração da nutrição e/ou dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde.....	4
Tópico prioritário 3: Impacto dos serviços de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial na nutrição e/ou no DPI .....	5
Tópico prioritário 4: Efeitos aditivos e sinérgicos de múltiplas intervenções efectuadas no mesmo Programa.....	6
Tipos de investigação apoiados ao abrigo deste PMDI e exemplos ilustrativos.....	6
SECÇÃO 4: INFORMAÇÕES SOBRE A ELEGIBILIDADE	7
A. Localização geográfica.....	7
B. Tipos de organizações elegíveis.....	8
C. Tipos de organizações não elegíveis .....	8
D. O Programa NuMERAL incentiva as MDI de.....	8
E. Requisitos adicionais .....	8
F. Requisitos técnicos.....	9
G. Requisitos de apresentação de relatórios.....	9
H. Identificador único de entidade (IUE).....	9
SECÇÃO 5: INFORMAÇÕES DE APRESENTAÇÃO	9
A. Formato e processo de apresentação .....	9
B. Curso autónomo sobre a manifestação de interesse do PMDI do NuMERAL .....	10
C. Perguntas e esclarecimentos.....	10
SECÇÃO 6: INFORMAÇÕES DE REVISÃO	10
A. Síntese .....	10
B. Critérios de avaliação .....	11
REFERÊNCIAS	12

## Anexos

---

ANEXO A. Modelo de apresentação da manifestação de interesse

ANEXO B. Categorias orçamentais

ANEXO C. Cláusulas adicionais

## Lista de anexos

---

Anexo 1. Cronograma do PMDI/NuMERAL/01/2024.....	I
Anexo 2. Critérios de avaliação .....	II
Anexo B-1. Modelo de formato para a mão de obra.....	B-I
Anexo B-2. Modelo de formato para despesas de deslocação e outros custos directos.....	B-I

## Anexo I. Cronograma do PMDI/NuMERAL/01/2024

Referência:	PMDI/NUMERAL/01/2024
Data de lançamento do PMDI:	15/08/2024
Data de submissão das perguntas dos candidatos:	05/09/2024
Data de publicação das perguntas e respostas:	12/09/2024
Data de encerramento do PMDI:	15/10/2024
Email para apresentação de MDI:	NuMERAL_procurement@rti.org
Conclusão prevista do processo de selecção de MDI:	15/01/2025
Processo de co-criação previsto:	15/01/2025-15/04/2025
Notificação antecipada da adjudicação total:	2 meses após a conclusão da cocriação

Este pedido descreve as informações exigidas aos candidatos para apresentarem uma manifestação de interesse (MDI) para apreciação. Espera-se que os candidatos revejam, compreendam e cumpram todas as especificações. Os candidatos seleccionados participarão num processo de co-criação com o projecto Reforço da Monitorização, Avaliação, Investigação e Aprendizagem em Matéria de Nutrição no Sector da Saúde (Programa NuMERAL) antes de desenvolverem e apresentarem uma candidatura completa.

## SECÇÃO 1: INFORMAÇÕES SOBRE ADJUDICAÇÃO

Este é um convite às organizações locais para apresentarem MDIs. Os candidatos devem estar registados e ter experiência, presença e um mandato organizacional para operar na área geográfica proposta. São encorajadas ideias ou actividades inovadoras. As organizações podem apresentar várias MDIs.

O processo de candidatura consistirá em três fases:

- **Fase 1:** Apresentação de uma MDI em resposta a este pedido.
- **Fase 2:** Os candidatos seleccionados participarão num processo de co-criação com o projecto NuMERAL para aperfeiçoar o estudo de investigação, desenvolver um protocolo de estudo e criar um plano de aplicação de provas.
- **Fase 3:** Os candidatos seleccionados desenvolverão e apresentarão uma candidatura completa.

O programa NuMERAL prevê a concessão de duas a cinco subvenções, com um intervalo previsto de 50.000 a 250.000 dólares americanos (USD). Este intervalo pode ser aperfeiçoado após o processo de co-criação. Prevê-se que o período de execução de cada subvenção seja de até 24 meses.

O número e o valor das subvenções dependem do âmbito e da qualidade das MDI e das candidaturas completas recebidas, da sua ligação aos objectivos do programa NUMERAL e do financiamento disponível. O Programa NuMERAL reserva-se o direito de atribuir a totalidade ou parte das candidaturas seleccionadas ou de não atribuir nenhuma adjudicação.

## SECÇÃO 2: VISÃO GERAL

### A. Sobre o Programa NuMERAL

A obtenção de resultados óptimos de nutrição e desenvolvimento na primeira infância (DPI) à escala exige novas formas de trabalho e aprendizagem. Isto implica reunir um grupo diversificado de líderes do sector da saúde, implementadores de programas, decisores políticos e investigadores para, em colaboração, gerar e utilizar provas na definição de políticas e programas holísticos.

O Programa NuMERAL é um projecto de 5 anos (2023-2028) financiado pela Agência dos Estados

Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID) e implementado pela RTI International e parceiros. A RTI lidera e faz a gestão do projecto NUMERAL e trabalha em colaboração com o Centro Africano de Pesquisa de População e Saúde (African Population and Health Research Center - APHRC), o Centro Internacional de Pesquisa de Doenças Diarreicas, de Bangladesh (International Centre for Diarrheal Disease Research, Bangladesh - icddr,b), e a Universidade da Califórnia, Davis (University of California, Davis).

O objectivo do NuMERAL é colmatar as lacunas de provas e melhorar os resultados da nutrição e do DPI implementados através dos sistemas de saúde, bem como as intervenções destinadas a melhorar a nutrição, a saúde e o bem-estar geral dos indivíduos e das populações. O NUMERAL trabalha com parceiros locais para conceber, implementar, disseminar e utilizar estrategicamente essas provas para reforçar as políticas e os programas que melhoram a nutrição humana a nível nacional, regional e global.

O NuMERAL está empenhada em apoiar a investigação, a monitorização e a avaliação locais, e em traduzir os resultados para informar a aprendizagem, a colaboração e a acção a nível nacional e transnacional nas três áreas de enfoque seguintes:

- Integração da nutrição nas políticas e serviços de saúde reprodutiva, materna, neonatal, infantil e do adolescente (SRMNIA)
- Integração de cuidados responsivos e oportunidades de aprendizagem inicial em políticas e programas de nutrição
- Melhorar a avaliação e prevenção de deficiências em micronutrientes e anemia.

#### **B. Importância das intervenções no domínio da nutrição e dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial (RCEL, sigla em Inglês) para apoiar melhores resultados**

A nutrição, os cuidados e a aprendizagem inicial têm um papel essencial na saúde, no crescimento, no conhecimento, no desempenho académico e na produtividade a longo prazo (Fundo das Nações Unidas para a Infância [UNICEF] 2021). Os países comprometeram-se a melhorar os resultados da nutrição e do DPI, dando prioridade a acções que ajudem a alcançar os Objectivos de Desenvolvimento Sustentável das Nações Unidas de zero fome, boa saúde e bem-estar e educação de qualidade.

No entanto, os países precisam de mais evidências para informar o escalonamento equitativo de intervenções nutricionais baseadas em evidências e garantir a sua qualidade nos sistemas nacionais de saúde (Heidkamp et al. 2020; Keats et al. 2021; Salam, Das, e Bhutta 2019). Além disso, embora se reconheça a eficácia das intervenções de DPI, a base de evidências sobre quais os aspectos destas intervenções que têm mais impacto em diferentes contextos e como integrá-los nos sistemas existentes ainda está a evoluir (Black e Dewey 2014; Black et al. 2017).

As crianças que não recebem cuidados adequados nos primeiros anos de vida têm um risco elevado de perder marcos de desenvolvimento na infância e podem enfrentar uma diminuição do desempenho académico, saúde e nutrição deficientes, e outros resultados negativos na idade adulta. O Quadro de Cuidados Nutritivos destaca cinco componentes indivisíveis que são necessários para que as crianças pequenas desenvolvam-se bem: (1) nutrição adequada, (2) bons cuidados de saúde, (3) cuidados responsivos, (4) oportunidades de aprendizagem inicial e (5) segurança e protecção (Organização Mundial da Saúde [OMS], UNICEF e Grupo do Banco Mundial 2018). Este pedido centra-se principalmente nas componentes 1, 3 e 4 do Quadro, embora reconheça a importância das outras componentes.

A desnutrição, em todas as suas formas, incluindo a subnutrição, o excesso de peso/obesidade e as deficiências e excessos em micronutrientes, tem um grande impacto na saúde e no bem-estar das comunidades e das nações. Muitas intervenções nutricionais são efectuadas através do sistema de saúde, especialmente as que se centram na promoção da saúde das crianças e das mães. Estes programas centram-se normalmente na prevenção e no tratamento da desnutrição, garantindo a ingestão adequada de micronutrientes e promovendo práticas alimentares saudáveis (Keats et al. 2021). Ver **Caixa 1** para mais pormenores.

As actividades dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial são concebidas para promover o DPI.

Recentemente, tem-se verificado um interesse crescente na implementação dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial através do sistema de saúde. As intervenções de cuidados responsivos e aprendizagem inicial envolvem normalmente prestadores de serviços (por exemplo, trabalhadores de desenvolvimento infantil, prestadores de cuidados de saúde) que trabalham com cuidadores a nível comunitário, de pequenos grupos e/ou a nível individual para fornecer informações e apoiar os cuidados responsivos e aprendizagem inicial, incluindo dramatizações e demonstrações, além de praticar comportamentos em conjunto (OMS, UNICEF e Grupo do Banco Mundial 2018). Ver **Caixa 2** para mais pormenores.

### SECÇÃO 3: ÂMBITO DA ACTIVIDADE

Este Pedido de MDI (PMDI) foi projectado para preencher as lacunas de evidências na prestação de serviços de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial de alta qualidade através do sistema de saúde em escala. O Programa NuMERAL está actualmente a procurar Manifestações de Interesse (MDI) ao abrigo deste PMDI para explorar mais profundamente quatro tópicos prioritários:

1. Concepção inovadora, estratégias de implementação e avaliação de serviços de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial prestados através do sistema de saúde.
2. Identificação de modelos eficazes para a integração dos serviços de nutrição e/ou de cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde.

3. Impacto dos serviços de nutrição e/ou de cuidados responsivos e aprendizagem inicial prestados através do sistema de saúde nos resultados intermédios de nutrição e/ou de DPI.

---

#### Caixa 1: Intervenções de nutrição nos sistemas de saúde

- Cuidados da mãe canguru para recém-nascidos pré-termo e de baixo peso
- Gestão da desnutrição aguda moderada e grave em crianças pequenas
- Promoção, aconselhamento e apoio ao aleitamento materno
- Atraso no clameamento do cordão umbilical
- Suplementação equilibrada de proteínas energéticas para mulheres grávidas
- Promoção da alimentação complementar
- Monitorização e promoção do crescimento
- Suplementação de micronutrientes para adolescentes, mães e crianças, incluindo ácido fólico e ferro e suplementos de múltiplos micronutrientes

Keats et al. 2021

---

#### Caixa 2: Cuidados responsivos e aprendizagem inicial

Intervenções de prestação de cuidados responsivos:

- Incentivar a brincadeira e a comunicação entre o prestador de cuidados e a criança.
- Promover a sensibilidade do prestador de cuidados e a sua reação aos sinais apresentados pela criança.
- Envolver os pais, a família alargada e outros actores da comunidade nos cuidados da criança.
- Promover uma alimentação reactiva.
- Apoiar a saúde mental do prestador de cuidados.

Intervenções de aprendizagem inicial:

- Incentivar as crianças pequenas a movimentar o corpo, activar os cinco sentidos, ouvir e utilizar a linguagem e explorar.
- Promover brincadeiras adequadas à idade com objectos domésticos e pessoas.
- Incentivar os prestadores de cuidados a envolverem-se com a criança, incluindo cantar, falar e contar histórias à criança.

OMS, UNICEF e Grupo do Banco Mundial, 2018

4. Efeitos aditivos e sinérgicos de múltiplas intervenções realizadas no mesmo Programa através do sistema de saúde sobre os resultados da nutrição e/ou do DPI.

### **Tópico prioritário 1: Concepção, estratégias de implementação e avaliação**

Durante a última década, registaram-se avanços significativos na investigação sobre a nutrição materno-infantil e o DPI. Este progresso resultou em melhores orientações sobre intervenções para combater a desnutrição e ajudar as crianças a atingirem o seu potencial de desenvolvimento (Keats et al. 2021; Bhutta et al. 2013). Os esforços de investigação estão a centrar-se cada vez mais na forma como as intervenções são implementadas no mundo real, em situações não ideais, proporcionando assim um retrato mais genuíno da sua eficácia (Keats et al. 2021).

#### *Antecedentes e brechas no conhecimento*

O sistema de saúde é vital para a prestação de serviços de nutrição e cuidados responsivos e primeira infância, tanto a nível das unidades de saúde como da comunidade. A concepção de intervenções eficazes de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial requer uma análise e um planeamento cuidadosos, incluindo a consideração de factores específicos do contexto, para garantir a implementação eficiente e de alta qualidade de intervenções que sejam distribuídas equitativamente e que resultem numa cobertura em larga escala (Heidkamp et al. 2020). No entanto, existe uma variabilidade considerável na forma como estes serviços são prestados como parte dos serviços de rotina da SRMNIA. Há muito a aprender sobre a mecânica da prestação de programas e sobre a identificação dos modelos mais eficazes para a expansão.

Para otimizar a prestação de intervenções de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial através do sistema de saúde, é necessária investigação de implementação. Isso inclui considerar o uso de camadas, a inclusão e o papel da prestação de múltiplas intervenções no mesmo Programa para aumentar a eficácia dos serviços prestados (Britto et al. 2017). Essa pesquisa pode ajudar a identificar e oferecer soluções para fazer face às lacunas na cobertura, na qualidade e no acesso equitativo aos serviços de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial no respeitante à SRMNIA. Abordar as actuais lacunas de conhecimento é essencial para ampliar com sucesso os serviços de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial nos sistemas de saúde.

**Pergunta para aprendizagem:** Como é que as intervenções sobre a nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial podem ser realizadas, adaptadas, integradas ou ampliadas nos sistemas de saúde?

Este pedido convida a adesão às oportunidades para reforçar as evidências sobre a prestação de intervenções de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial através do sistema de saúde. Para as intervenções de cuidados responsivos e aprendizagem inicial, é preferível que estejam ligadas à nutrição, embora não seja obrigatório. A produção de provas pode incluir, entre outros, a investigação sobre o conteúdo e a intensidade da intervenção, plataformas e processos de execução, adaptação e sistemas de monitorização e avaliação. A investigação pode ser integrada em programas existentes, consistir num complemento de um programa existente ou testar uma nova abordagem inovadora.

### **Tópico prioritário 2: Integração da nutrição e/ou dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde**

A OMS define a integração como a gestão e prestação de serviços para que os clientes recebam um conjunto contínuo de cuidados preventivos e curativos com base nas suas necessidades em todo o sistema de saúde (OMS 2018). No contexto dos serviços da SRMNIA, a integração da nutrição e dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial refere-se à prestação de intervenções através dos pontos de contacto de serviços estabelecidos numa vasta gama de serviços de saúde, tais como a gestão integrada de doenças infantis/gestão integrada de casos na comunidade, dias de saúde infantil, vacinações e serviços de cuidados pré-natais. As intervenções integradas combinam várias estratégias e serviços em programas coesos, criando sinergias e aumentando a eficácia global, em comparação com a prestação de cada serviço separadamente. Esta abordagem não só é eficiente como também serve de catalisador para melhorar os resultados no domínio da saúde.

#### *Antecedentes e brechas no conhecimento*

Nos últimos anos, tem havido um esforço concertado para integrar a nutrição e os cuidados responsivos



e aprendizagem inicial nos serviços da SRMNIA prestados através do sistema de saúde. Apesar das vantagens evidentes, a dimensão em que os serviços de nutrição são integrados nos serviços de rotina da SRMNIA não é bem conhecida (Amouzou et al. 2019; King et al. 2022). Existem também muitos desafios de implementação relacionados com a prestação fragmentada de serviços; por conseguinte, são necessárias abordagens para reforçar vários componentes do sistema de saúde, incluindo a cadeia de abastecimento, uma força de trabalho qualificada e motivada e a prestação de serviços, entre outros.

Existe uma séria necessidade de identificar as formas mais eficazes de integrar a nutrição nos programas da SRMNIA. A investigação de implementação desempenha um papel importante na informação sobre como operacionalizar a integração da nutrição e dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial nos sistemas de saúde utilizando uma abordagem centrada na equidade. Além disso, é necessária uma melhor compreensão dos tipos de adaptações necessárias para integrar efetivamente os serviços de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde, tendo em conta a variação contextual que existe entre os países e dentro dos mesmos. Um desafio significativo para a integração é a falta de evidências sobre modelos de integração eficazes e as razões pelas quais funcionam.

**Pergunta para aprendizagem:** Quais são os factores e os processos de integração da nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde? Como é que esta integração afecta os inputs necessários, tais como os recursos humanos e a capacidade, o financiamento, os fornecimentos e as cadeias de abastecimento?

Este pedido acolhe a geração de aprendizagem sobre abordagens actuais, adaptações ou inovações para a prestação de serviços integrados de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial no sistema de saúde. A produção de provas pode incluir, entre outros, medir o nível de integração dos serviços, identificar os estrangulamentos e os factores que facilitam a integração e avaliar o impacto da integração no sistema de saúde. Isto pode ser conseguido através da avaliação de modelos ou abordagens existentes ou do ensaio de novos modelos.

### **Tópico prioritário 3: Impacto dos serviços de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial na nutrição e/ou no DPI**

Os ensaios de eficácia forneceram provas substanciais sobre os impactos positivos das intervenções nutricionais directas nos cuidados de saúde sobre os resultados nutricionais, enquanto os cuidados responsivos e aprendizagem inicial demonstraram ter influência positiva sobre o desenvolvimento socio-emocional e cognitivo das crianças (Black et al. 2023; Keats et al. 2021). A dimensão em que a integração de serviços de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial se traduz em melhores resultados em contextos reais é menos conhecida.

#### *Antecedentes e brechas no conhecimento*

As disparidades nos resultados de nutrição e DPI continuam a ser um grande desafio, afectando especialmente grupos marginalizados e os em condições variadas, como diferentes geografias, status socio-económico, género, saúde, alfabetização e formação educacional (Harris e Nisbett 2021; Celhay, Martinez e Vidal 2020; Alao et al. 2021). Para colmatar estas lacunas, é necessário expandir o alcance das intervenções de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial aos indivíduos que acedem aos serviços de saúde, quer ao nível das instalações, quer ao nível da comunidade, acelerando assim significativamente o progresso no sentido da melhoria dos resultados (King et al. 2021; Heidkamp et al. 2020).

Embora se reconheça a importância de integrar os serviços de nutrição, e cada vez mais os cuidados responsivos e aprendizagem inicial, no sistema de saúde, o impacto que isso tem nos resultados em diferentes contextos não está bem caracterizado. É necessária investigação sobre as principais características das intervenções de nutrição e de cuidados responsivos e aprendizagem inicial que conduzem a melhores resultados quando são prestadas através do sistema de saúde. Isto é particularmente importante quando se considera a ampliação das intervenções de nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial para garantir que os investimentos tenham o efeito desejado na saúde, nutrição e desenvolvimento das crianças.

**Pergunta para aprendizagem:** Como é que os modelos e as abordagens nos serviços de nutrição e/ou cuidados responsivos e aprendizagem inicial mais eficazes prestados através do sistema de saúde, tais como aconselhamento melhorado ou aumento das competências e conhecimentos dos prestadores de serviços, afectam os resultados intermédios que ajudam na melhoria da nutrição ou dos resultados de DPI?

Este pedido convida à investigação sobre a forma como as estratégias de implementação afectam os resultados da nutrição e/ou do DPI ou outros resultados intermédios ao longo do percurso de impacto do Programa. Isto pode incluir estudos que avaliem o papel que o conteúdo ou a intensidade da intervenção, as plataformas de distribuição, os processos de distribuição ou a adaptação têm nestes resultados.

#### **Tópico prioritário 4: Efeitos aditivos e sinérgicos de múltiplas intervenções efectuadas no mesmo Programa**

As múltiplas intervenções realizadas simultaneamente em combinação com outros serviços no mesmo Programa têm o potencial de ter efeitos aditivos ou sinérgicos nos resultados de nutrição e DPI (Dulal et al. 2021).

##### *Antecedentes e brexas no conhecimento*

Existe entusiasmo pelo potencial de implementar múltiplas intervenções (por exemplo, nutrição e cuidados responsivos e aprendizagem inicial) no mesmo Programa com a possibilidade de efeitos aditivos e sinérgicos. No entanto, a entrega de múltiplas intervenções tem requisitos de treinamento, administrativos e de entrega, juntamente com o desafio de integrar as intervenções sem sobrecarregar os cuidadores (Dulal et al. 2021). Assim, existe o risco de reduzir o impacto de qualquer componente do Programa sobrecarregando os profissionais de saúde ou o prestador de cuidados. A investigação sobre a implementação desempenha um papel crucial no avanço da nossa compreensão sobre como implementar e adaptar eficazmente múltiplas intervenções realizadas no mesmo Programa em diferentes contextos. É importante fornecer análises que identifiquem os aspectos específicos das múltiplas intervenções que têm efeitos aditivos e sinérgicos, bem como os potenciais danos ou efeitos adversos.

**Pergunta para aprendizagem:** Quais são os efeitos aditivos e sinérgicos de múltiplas intervenções realizadas no mesmo Programa através do sistema de saúde para melhorar a nutrição e/ou o DPI?

Este Pedido procura projectos inovadores e avaliações de intervenções múltiplas que incluam nutrição e/ou DPI. Há um interesse particular na investigação que considere os benefícios e/ou potenciais desafios na implementação de múltiplas intervenções no mesmo Programa. Isto pode incluir, entre outros, comparações de programas que incluam múltiplas intervenções com outros tipos de programas fornecidos através do sistema de saúde, avaliações sobre a eficácia de múltiplas intervenções no mesmo Programa fornecido através do sistema de saúde, ou o efeito que a entrega de múltiplas intervenções tem noutros componentes do sistema de saúde.

#### **Tipos de investigação apoiados ao abrigo deste PMDI e exemplos ilustrativos**

Os tipos de investigação para abordar tópicos prioritários podem incluir, mas não se limitam aos seguintes:

- Investigação formativa, avaliações de melhoria da qualidade e investigação de acção participativa
- Investigação operacional, avaliação de processos, melhoria/garantia da qualidade, monitorização e avaliação, observação local, mapeamento de intervenções em inquéritos transversais, análise de redes sociais, mapeamento de percursos e observação em vídeo
- Estudos transversais ou de coorte, estudos comparativos em pequena escala, análises quantitativas longitudinais, análises qualitativas longitudinais e ensaios factoriais.

##### *Actividades de investigação ilustrativas*

Seguem-se exemplos ilustrativos de actividades de investigação.

1. **Aconselhar as mulheres sobre dietas óptimas e outros comportamentos nutricionais durante a gravidez e após o parto é uma recomendação fundamental para os serviços de cuidados pré-natais e pós-natais.** Apesar de ser uma prática recomendada, as evidências

mostram que o aconselhamento não tem uma cobertura alargada e a sua qualidade é variável. Além disso, por exemplo, os dados sobre a diversidade alimentar das mulheres não grávidas sugerem que, em muitos locais, o aconselhamento é insuficiente. Os métodos quantitativos e qualitativos podem incluir a utilização de dados do sistema de informação de gestão da saúde, entrevistas aprofundadas e observações de sessões de aconselhamento por parte dos prestadores de cuidados de saúde ao nível dos estabelecimentos e da comunidade. Estes dados primários podem ser utilizados para ajudar a determinar a melhor forma de apoiar os profissionais de saúde para garantir que o aconselhamento nutricional é sólido e prestado regularmente em diferentes pontos de contacto durante os cuidados pré-natais e pós-natais.

- 2. Os programas de vacinação são alguns dos serviços de saúde mais amplamente implementados.** Isto representa uma oportunidade única para incorporar a alimentação de bebés e crianças pequenas (IYCF-sigla em Inglês), bem como o aconselhamento em cuidados responsivos e aprendizagem inicial e a suplementação de vitamina A, nos calendários de vacinação de rotina. Um exemplo de actividade de aprendizagem poderia incluir investigação formativa para compreender os métodos de investigação de implementação para testar a integração da IYCF e/ou aconselhamento em cuidados responsivos e aprendizagem inicial e, quando ainda necessário, a suplementação de vitamina A,<sup>1</sup> nos serviços de vacinação de rotina. Isto poderia ser respondido quantitativa e qualitativamente através da utilização de métodos de melhoria contínua da qualidade e/ou entrevistas a informadores-chave com prestadores, autoridades locais e destinatários de serviços para compreender melhor os factores críticos necessários para uma integração bem-sucedida, incluindo microplaneamento, supervisão e recursos de acompanhamento. Para além das entrevistas, podem também ser realizadas observações dos clientes e dos prestadores para compreender melhor a prestação e a experiência dos cuidados.
- 3. Pouco se sabe sobre a eficácia da integração dos cuidados responsivos e aprendizagem inicial com intervenções nutricionais em diferentes contextos.** Uma actividade de aprendizagem poderia incluir a análise da viabilidade e aceitabilidade da integração de cuidados e alimentação reactivos numa intervenção em IYCF existente que não inclua actualmente este aspeto dos cuidados de nutrição. Isto pode ser feito através da realização de entrevistas a informadores-chave com prestadores de serviços, autoridades locais e prestadores de cuidados para compreender melhor os potenciais benefícios (por exemplo, satisfação do prestador de cuidados, melhores resultados nutricionais) e desafios (por exemplo, carga de trabalho do prestador de serviços) da inclusão da alimentação reactiva. Poderão ser considerados os contributos necessários, tais como preparação, formação, materiais, mão-de-obra, apoio financeiro, governamental e comunitário, bem como os impactos esperados nos comportamentos dos prestadores de cuidados ou nos resultados das crianças.

## SECÇÃO 4: INFORMAÇÕES SOBRE A ELEGIBILIDADE

### A. Localização geográfica

Todos os candidatos devem ser uma organização local ou regional (sediada num país com [presença da USAID](#)). Uma organização local é definida como uma organização se (1) está legalmente organizada ao abrigo das leis do mesmo país do trabalho proposto e (2) tem o seu principal local de negócios ou operações no mesmo país do trabalho proposto. As organizações locais têm de estar registadas no país onde operam. As organizações regionais (sediadas num país com [presença da USAID](#)) devem estar registadas num ou mais dos países em que operam.

É dada prioridade a organizações locais nos [18 países prioritários em matéria de nutrição e de apoio estratégico à nutrição da USAID](#): Bangladesh, Burkina Faso, República Democrática do Congo, Etiópia, Gana, Guatemala, Haiti, Malawi, Mali, Moçambique, Nepal, Níger, Nigéria, Senegal, Tadjiquistão, Tanzânia, Uganda e Zâmbia.

As organizações sediadas nos seguintes países não são elegíveis para financiamento no âmbito deste Pedido, mas podem ser elegíveis em futuras solicitações: Afeganistão, Argélia, Barém, Bielorrússia,

---

<sup>1</sup> Os países com programas bem-sucedidos de fortificação de alimentos com vitamina A podem não precisar de manter a suplementação de vitamina A para todas as idades do grupo pré-escolar.

Birmânia, Chade, China, Colômbia, Cuba, Curaçau, Djibuti, Equador, Egípto, El Salvador, Guiné Equatorial, Eritreia, Guiné-Bissau, Irão, Iraque, Líbano, Líbia, Macau, México, Nicarágua, Papua Nova Guiné, Peru, Filipinas, Rússia, São Martinho, Somália, Sudão do Sul, Sudão, Sri Lanka, Síria, Trinidad e Tobago, Tunísia, Turquemenistão, Venezuela, Cisjordânia/Gaza e Iémen.

## **B. Tipos de organizações elegíveis**

O PMDI está aberta às seguintes organizações elegíveis:

- Universidades ou outros institutos de investigação ou de ensino
- Entidades para-estatais<sup>2</sup>
- Organizações de base comunitária
- Organizações da sociedade civil
- Organizações não governamentais
- Empresas do sector privado.

## **C. Tipos de organizações não elegíveis**

Os seguintes tipos de organizações não são elegíveis para receber financiamento ao abrigo deste PMDI:

- Partidos políticos, agrupamentos ou instituições, ou suas subsidiárias e afiliadas
- Entidades governamentais
- Organizações que constem como inelegíveis nas listas do System for Award Management (SAM), UN 1267, e/ou OFAC/SDNBP
- Organizações que promovam ou se envolvam em actividades ilegais ou anti-democráticas
- Organizações religiosas que não estejam em conformidade com o ADS 303.3.28, que está de acordo com a Ordem Executiva 13279, Igualdade de protecção das leis das organizações comunitárias religiosas, e/ou cujos objectivos sejam discriminatórios ou de natureza religiosa
- Uma organização que se recuse a registar-se para obter um identificador único de entidade (IUE)
- Organizações que não estejam legalmente registadas no país de implementação
- Qualquer entidade que tenha sido considerada como tendo utilizado indevidamente fundos da USAID nos últimos 3 anos
- Organizações que sejam empregadoras ou geridas por funcionários da USAID, RTI, APHRC, icddr,b, ou da Universidade da Califórnia Davis que trabalhem na actividade do Programa NUMERAL, ou pelos seus familiares directos.

## **D. O Programa NuMERAL incentiva as MDI de**

- Organizações dirigidas por grupos diversificados que incluam mulheres, pessoas com deficiência, minorias e outras populações
- Organizações menos tradicionais, tais como organizações de base, ou organizações mais especializadas, tais como as que se concentram no apoio a grupos marginalizados e pessoas com deficiência.

## **E. Requisitos adicionais**

O candidato deve:

- Estar legalmente registado e licenciado para operar no país de estudo numa localização geográfica elegível

---

<sup>2</sup> As entidades para-estatais que sejam universidades ou instituições de investigação podem ser elegíveis se cumprirem determinados critérios. A elegibilidade para estas instituições será determinada caso a caso.

- Estar em conformidade com as leis e estatutos locais
- Apresentar prova de seguro automóvel, de responsabilidade civil geral (também conhecida como responsabilidade pública) e de indemnização dos trabalhadores/responsabilidade dos empregadores. Os custos do seguro podem ser incluídos no orçamento da subvenção.

#### F. Requisitos técnicos

- Conhecimentos e compreensão dos sistemas de saúde, nutrição, DPI ou domínios conexos
- Experiência na realização de investigação, monitorização e avaliação
- Capacidade para interagir eficazmente com um vasto leque de intervenientes no país proposto, a fim de transpor os dados para a prática
- Capacidade para levar a cabo o trabalho proposto
- Empenho em promover a equidade, a interseccionalidade e as oportunidades para populações diversas
- Demonstração de como o trabalho contribui para informar as prioridades e políticas nacionais, e/ou está alinhado com as prioridades de aprendizagem do governo, e/ou está alinhado com a Programação em curso.

#### G. Requisitos de apresentação de relatórios

- Ser capaz de apresentar relatórios de progresso regulares, incluindo informações sobre os principais indicadores de desempenho.
- Fornecer relatórios financeiros, técnicos e de resultados, conforme descrito na subconcessão.
- Comunicar qualquer conflito de interesses (CDI) que possa existir.
- Apresentar conjuntos de dados e/ou trabalho intelectual com fundos do NuMERAL em conformidade com os requisitos da Development Data Library (DDL).

#### H. Identificador único de entidade (IUE)

Embora não seja exigido na fase de apresentação da MDI, os candidatos são encorajados a obter o seu número IUE registando-se através do SAM (<https://www.sam.gov>). O NuMERAL não concederá uma subvenção federal a nenhum candidato até que este tenha fornecido o seu número IUE.

## SECÇÃO 5: INFORMAÇÕES DE APRESENTAÇÃO

### A. Formato e processo de apresentação

Os candidatos interessados devem apresentar uma manifestação de interesse por via eletrónica em formato PDF, utilizando as instruções e os modelos fornecidos no anexo A e no anexo B. A Manifestação de Interesse deve incluir uma página de rosto, uma breve introdução e/ou perfil da organização, um âmbito de trabalho planeado com um máximo de 4 páginas a espaço simples, prova de registo legal, certificações/associações profissionais, referências de desempenho anteriores, CV ou currículos do pessoal-chave e um orçamento. As manifestações de interesse devem utilizar o tipo de letra Arial tamanho 11 e ser redigidas em Inglês, Francês, Português ou Espanhol. As Manifestações de Interesse devem ser enviadas por email para [NuMERAL\\_Purchase@rti.org](mailto:NuMERAL_Purchase@rti.org) até **15/10/2024, 5:00 p.m. ET**. O campo do assunto deve incluir o número Rda MDI e o nome do candidato, no seguinte formato: "Manifestação de interesse MDI/NuMERAL/01/2024/[Nome do candidato]."

Uma apresentação completa deve incluir o seguinte:

1. Página de rosto (não conta para o limite de 4 páginas)
2. Breve introdução e/ou perfil da organização (não conta para o limite de 4 páginas)
  - a. Visão geral da organização: Descrição da organização e das suas principais actividades
  - b. Presença: Descrever a presença da organização no país de trabalho
  - c. Equipa de gestão: Breve descrição do pessoal-chave
3. Âmbito do trabalho planeado (não deve exceder 4 páginas a espaço simples; a cronologia e as

citações estão excluídas do limite de páginas).

- a. **Declaração do problema:** Descrever a lacuna de aprendizagem que o trabalho proposto irá colmatar.
  - b. **Importância:** Explicar como o trabalho proposto é diretamente aplicável a uma necessidade política ou programática.
  - c. **Objectivo(s) da investigação:** Especificar o objectivo global do estudo.
  - d. **Questão(ões) de aprendizagem:** Indicar a(s) questão(ões) de aprendizagem que é(são) específica(s), respondível(eis), necessária(s) e que pode(m) ser respondida(s) através de monitorização, avaliação ou investigação.
  - e. **Abordagem:** Definir a população do estudo, a Concepção do estudo, a metodologia e a análise.
  - f. **Plano de execução:** Descrever a forma como o trabalho será realizado, incluindo o processo e o calendário previstos para as comissões de análise institucional (IRB) do país, caso seja efectuada investigação em seres humanos.
  - g. **Cronograma:** Descreva sucintamente o calendário previsto para a actividade, indicando as principais tarefas e um calendário (excluído do limite de 4 páginas).
  - h. **Citações:** Enumerar as citações utilizando o seu estilo de citação preferido (excluído do limite de 4 páginas).
4. Projecto de orçamento para o âmbito de trabalho previsto. Ver modelo no Anexo B (excluído do limite de 4 páginas).
  5. Prova de registo legal (excluída do limite de 4 páginas).
  6. Se disponíveis, certificações/associações profissionais válidas (excluídas do limite de 4 páginas).
  7. Se disponíveis, até três referências de desempenho anteriores relativas a projectos ou serviços de natureza e âmbito semelhantes aos descritos na presente Rmanifestação de interesse, que tenham tido lugar nos últimos 5 anos (excluídas do limite de 4 páginas).
  8. Máximo de três CVs ou currículos para todo o pessoal-chave proposto e qualificado (como o investigador principal, colaboradores e outros investigadores). Cada CV ou currículo tem um máximo de 4 páginas (excluindo o limite de 4 páginas).

## **B. Curso autónomo sobre a manifestação de interesse do PMDI do NuMERAL**

A NuMERAL está a desenvolver um curso de ritmo próprio para apoiar os candidatos na resposta a esta REOI. Este curso estará disponível em inglês, francês, português e espanhol em [rti.org/USAID-NuMERAL](https://rti.org/USAID-NuMERAL). Neste curso, os participantes são orientados sobre o Projecto NuMERAL e os tipos de actividades de aprendizagem que o NuMERAL apoiará no âmbito deste PMDI. O curso também inclui conteúdo sobre os fundamentos e princípios de desenvolvimento de uma MDI eficaz e os passos para cumprir os critérios de avaliação.

## **C. Perguntas e esclarecimentos**

As perguntas e os esclarecimentos relativos ao presente concurso devem ser enviados por escrito para [NuMERAL\\_Procurement@rti.org](mailto:NuMERAL_Procurement@rti.org) até **05/09/2024, 5:00 p.m. ET**. O NuMERAL responderá directamente às questões apresentadas por escrito através de um PMDI modificado. As informações verbais recebidas de funcionários do Programa NuMERAL ou de qualquer outra entidade não devem ser consideradas como uma resposta oficial.

# **SECÇÃO 6: INFORMAÇÕES DE REVISÃO**

## **A. Síntese**

Todas as MDI apresentadas no âmbito deste PMDI serão avaliadas pelo comité de avaliação técnica (CAT) do Programa NuMERAL de acordo com o critério de avaliação estipulado abaixo. As organizações com MDI(s) bem sucedidas que demonstrem um alinhamento com os objectivos do Projecto e que satisfaçam os requisitos mínimos serão convidadas a participar num processo de co-criação e, em última análise, a apresentar uma candidatura completa.

## B. Critérios de avaliação

O NuMERAL avaliará o mérito técnico das manifestações de interesse apresentadas.

As MDI serão objecto de uma triagem. As que não satisfaçam os requisitos mínimos não serão avaliadas pelo CAT. As MDI elegíveis serão avaliadas com base nos critérios normalizados constantes do quadro seguinte.

### Anexo 2. Critérios de avaliação

Critério de avaliação	Pontuação
<b>Abordagem técnica: 70%</b>	
Importância: As actividades propostas abordam um problema importante e contribuirão e apoiarão a aprendizagem numa ou mais das prioridades delineadas neste PMDI. Capacidade de demonstrar que as actividades propostas estão alinhadas com as prioridades nacionais e são relevantes e respondem a uma necessidade expressa no contexto em que as actividades se baseiam e que os resultados das actividades propostas contribuirão significativamente para as políticas e práticas relevantes. O plano para gerar e traduzir provas envolve eficazmente as partes interessadas locais relevantes, incluindo o governo, as organizações de doadores, a sociedade civil e as organizações multilaterais, bem como o sector privado, para facilitar a aceitação das provas geradas.	25
Mérito técnico: A estratégia global, a metodologia e as análises propostas são adequadas para atingir os objectivos específicos e as questões de aprendizagem. Para a investigação que envolve seres humanos, a abordagem planeada protege adequadamente os seres humanos.	30
Equidade: A aprendizagem gerada incorpora a equidade e os resultados conduzirão a políticas e programas mais equitativos. A equidade é explicitamente tida em conta nas abordagens para gerar e traduzir provas, incluindo a concepção intencional, os métodos e a tradução de uma forma que promova a equidade e envolva diversas populações. Demonstração da medida em que as actividades propostas planeiam envolver diversos grupos e envolver as mulheres.	15
<b>Ambiente: 30%</b>	
Pessoal-chave: Demonstração de que o investigador principal, os colaboradores e outros investigadores têm a experiência e a formação adequadas para apoiar as actividades propostas.	15
Recursos organizacionais: Prova de que o ambiente em que o trabalho será realizado tem apoio institucional suficiente e os recursos necessários para realizar as actividades propostas. A abordagem de liderança, a governação e a estrutura organizacional são apropriadas para a actividade proposta.	15
<b>Total</b>	<b>100</b>

Utilizando os critérios de avaliação acima referidos, o TEC classificará cada MDI e recomendará os candidatos que participarão num processo de co-criação e apresentarão uma candidatura completa. As candidaturas seleccionadas na fase de MDI serão submetidas a uma avaliação de risco antes da adjudicação, a fim de avaliar adequadamente os sistemas das organizações para determinar a sua capacidade de receber e gerir fundos da USAID.

O processo de co-criação incluirá o trabalho com o Programa NuMERAL para aperfeiçoar o âmbito do trabalho e desenvolver um plano de provas para a prática, com o objectivo de apoiar os candidatos a desenvolver a sua candidatura completa. Na fase de proposta completa, os critérios de revisão serão partilhados com os candidatos que forem seleccionados para apresentar uma ou mais propostas completas.

**Isenção de responsabilidade:** A publicação do PMDI não constitui um compromisso de adjudicação por parte do NuMERAL, nem compromete o Projecto a pagar os custos incorridos na preparação e apresentação de uma MDI. Além disso, o NuMERAL reserva-se o direito de rejeitar qualquer ou todas as MDI recebidas. Do mesmo modo, um convite para novas negociações ou para apresentar uma candidatura completa não constitui um compromisso de financiamento dessa candidatura. O financiamento de subvenções está sujeito à aprovação da USAID.

## REFERÊNCIAS

- Alao, Rotimi, Hayaan Nur, Emily Fivian, Bhavani Shankar, Suneetha Kadiyala, and Helen Harris-Fry. "Economic Inequality in Malnutrition: A Global Systematic Review and Meta-Analysis." *BMJ Global Health* 6, no. 12 (2021): e006906. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2021-006906>.
- Amouzou, Agbessi, Hannah Hogan Leslie, Malathi Ram, Monica Fox, Safia S. Jiwani, Jennifer Requejo, Tanya Marchant, et al. "Advances in the Measurement of Coverage for RMNCH and Nutrition: From Contact to Effective Coverage." *BMJ Global Health* 4, no. S4 (2019): e001297. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001297>.
- Black, Maureen M., and Kathryn G. Dewey. "Promoting equity through integrated early child development and nutrition interventions." *Annals of the New York Academy of Sciences* 1308, no. 1 (2014): 1–10. <https://doi.org/10.1111/nyas.12351>.
- Black, Maureen M., S. P. Walker, L. C. H. Fernald, C. T. Andersen, A. M. DiGirolamo, C. Lu, D. C. McCoy, G. Fink, Y. R. Shawar, J. Shiffman, A. E. Devercelli, Q. T. Wodon, E. Vargas-Baron, S. Grantham-McGregor, and Committee Lancet Early Childhood Development Series Steering. "Early childhood development coming of age: science through the life course." *Lancet* 389, no. 10064 (2017): 77–90. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31389-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31389-7).
- Black, Maureen M., Susan P. Walker, Orazio Attanasio, Marta Rubio-Codina, Costas Meghir, Jena D. Hamadani, Lia C. H. Fernald, Alysse Kowalski, and Sally Grantham-McGregor. "Promoting Childhood Development Globally through Caregiving Interventions." *Pediatrics* 151, no. S2 (2023). <https://doi.org/10.1542/peds.2023-060221B>.
- Bhutta, Zulfiqar A., Jai K. Das, Arjumand Rizvi, Michelle F. Gaffey, Neff Walker, Susan E. Horton, Patrick Webb, Anna Lartey, Robert E. Black, The Lancet Nutrition Interventions Review Group, and The Maternal and Child Nutrition Study Group. "Evidence-based interventions for improvement of maternal and child nutrition: what can be done and at what cost?" *The Lancet*, 382 (2013): 452–77. [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60996-4](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60996-4).
- Britto, Pia R., Stephen J. Lye, Kerrie Proulx, Aisha K. Yousafzai, Stephen G. Matthews, Tyler Vaivada, Rafael Perez-Escamilla, et al. "Nurturing Care: Promoting Early Childhood Development." *The Lancet* 389, no. 10064 (2017): 91–102. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(16\)31390-3](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(16)31390-3).
- Celhay, Pablo, Sebastian Martinez, and Cecilia Vidal. "Measuring Socioeconomic Gaps in Nutrition and Early Child Development in Bolivia." *International Journal for Equity in Health* 19, no. 122 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01197-1>.
- Dulal, Sophiya, Audrey Prost, Surendra Karki, Naomi Saville, and Dafna Merom. "Characteristics and effects of integrated nutrition and stimulation interventions to improve the nutritional status and development of children under 5 years of age: a systematic review and meta-analysis." *BMJ Global Health* 6, no. 7 (2021): e003872. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-003872>.
- Harris, Jody, and Nicholas Nisbett. "The Basic Determinants of Malnutrition: Resources, Structures, Ideas and Power." *International Journal of Health Policy and Management* 10, no. 12 (2021): 817–827. <https://doi.org/10.34172/ijhpm.2020.259>.
- Heidkamp, Rebecca A., Emily Wilson, Purnima Menon, Helen Kuo, Shelley Walton, Giovanna Gatica-Domínguez, Inacio Crochemore Da Silva, Tricia Aung, Nemat Hajeebhoy, and Ellen Piwoz. "How can we realise the full potential of health systems for nutrition?" *BMJ*, no. 16911 (2020). <https://doi.org/10.1136/bmj.16911>.
- Keats, Emily C., Jai K. Das, Rehana A. Salam, Zohra S. Lassi, Aamer Imdad, Robert E. Black, and Zulfiqar A. Bhutta. "Effective interventions to address maternal and child malnutrition: an update of the evidence." *The Lancet Child & Adolescent Health* 5, no. 5 (2021): 367–384. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30274-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30274-1).



- King, Shannon E., Talata Sawadogo-Lewis, Robert E. Black, and Timothy Roberton. "Making the Health System Work for the Delivery of Nutrition Interventions." *Maternal & Child Nutrition* 17, no. 1 (2021): e13056. <https://doi.org/10.1111/mcn.13056>.
- King, Shannon E., Ashley Sheffel, Rebecca Heidkamp, Yvonne Yiru Xu, Shelley Walton, and Melinda K. Munos. "Advancing Nutrition Measurement: Developing Quantitative Measures of Nutrition Service Quality for Pregnant Women and Children in Low- and Middle-Income Country Health Systems." *Maternal & Child Nutrition* 18, no. 1 (2022). <https://doi.org/10.1111/mcn.13279>.
- Salam, Rehana A., Jai K. Das, and Zulfiqar A. Bhutta. 2019. "Integrating nutrition into health systems: What the evidence advocates." *Maternal & Child Nutrition* 15, no. S1: e12738. <https://doi.org/10.1111/mcn.12738>.
- United Nations Children's Fund [UNICEF]. UNICEF Conceptual Framework on Maternal and Child Nutrition. New York, NY: UNICEF (2021). <https://www.unicef.org/documents/conceptual-framework-nutrition>.
- WHO. "Continuity and Coordination of Care: A Practice Brief to Support Implementation of the WHO Framework on Integrated People-Centred Health Services." Geneva, Switzerland: WHO, (2018).
- WHO, UNICEF, and World Bank Group. "Nurturing care for early childhood development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential." Geneva, Switzerland: WHO (2018).

## **ANEXO A. Modelo de apresentação da manifestação de interesse**

A manifestação de interesse deve ser apresentada da forma descrita a seguir, de modo a abranger os seguintes pontos principais:

1. Página de rosto
  - a. Título do estudo
  - b. Endereço da organização, localização(ões) e informações do ponto de contacto
  - c. Propriedade/tipo de entidade
  - d. Duração proposta para o âmbito planeado do trabalho (até 24 meses)
  - e. Orçamento total proposto para o âmbito do trabalho planeado
  - f. País proposto
2. Breve introdução e/ou perfil da organização
  - a. Visão geral da organização
  - b. Presença
  - c. Equipa de gestão
3. Âmbito de trabalho planeado (não deve exceder 4 páginas a espaço simples)
  - a. Descrição do problema
  - b. Significado
  - c. Objectivo(s) da investigação
  - d. Pergunta(s) para a aprendizagem
  - e. Abordagem
  - f. Plano de implementação
  - g. Evidências para a prática
  - h. Cronograma (excluído do limite de 4 páginas)
  - i. Citações (excluídas do limite de 4 páginas)
4. Orçamento proposto
  - a. Apresentar uma proposta de orçamento para a realização dos trabalhos descritos no âmbito dos trabalhos planeados (ver anexo B)
5. Documentos complementares
  - a. Prova de registo legal
  - b. Cópias de certificações/associações profissionais válidas (Opcional)
  - c. Três referências de desempenho anterior (Opcional)
  - d. Máximo de três CVs ou currículos (limite de 4 páginas para cada CV ou currículo apresentado)

## ANEXO B. Categorias orçamentais

Apresentar um orçamento na moeda local com as seguintes categorias de custos. Deve também incluir uma descrição do orçamento que explique o orçamento e a base dos custos. Ver abaixo um modelo de orçamento. Os tipos de despesas incluídos no modelo de orçamento abaixo são ilustrativos e podem ser alterados conforme necessário.

- **Mão de obra:** Incluir a taxa diária e o número total de dias necessários por pessoa
- **Benefícios adicionais:** Incluir quaisquer benefícios adicionais necessários para o pessoal da organização
- **Viagens e transportes:** Incluir todos os custos relacionados com viagens (ajudas de custo, transporte, alojamento, etc.)
- **Equipamento e material:** Incluir todo o equipamento necessário
- **Outros custos directos:** Incluir todos os custos não relacionados com viagens e equipamento

### Anexo B-1. Modelo de formato para a mão de obra

Nome	Cargo	Unidade	Taxa diária	Total
<b>Trabalho</b>				
Ms. X	Director de Projecto	10	150.00	1,500.00
<b>Franquia</b>				
Ms. X	Director de Projecto	10%	150.00	150.00
<b>Subtotal de Mão de obra</b>				<b>1.650,00</b>

### Anexo B-2. Modelo de formato para despesas de deslocação e outros custos directos

Categoria de custos	Destino	Unidades	Custo unitário	Total
<b>Viagens e transportes</b>				
Diárias	Cidade Y	5 dias	80.00	400.00
Alojamento	Cidade Y	5 dias	100.00	500.00
Transporte de veículos	Cidade Y	2 dias	25.00	50.00
<b>Equipamento e material</b>				
Z peça de equipamento		1	500.00	500.00
<b>Outros custos directos</b>				
Comunicação		5 dias	20.00	100.00
Cópia		1 lote	50.00	50.00
<b>Subtotal Viagens, equipamento e despesas correntes</b>				<b>1.600,00</b>
<b>Total geral</b>				<b>3.250,00</b>

## ANEXO C. Cláusulas adicionais

1. **Representações e certificações.** Os fornecedores vencedores de um Contrato Federal dos EUA são obrigados a preencher e assinar, como parte da sua oferta, as Representações e Certificações da RTI para valores superiores a \$10.000.
2. **Lei anti-suborno de 1986.** A Lei Anti-Suborno de 1986, conforme referenciada em FAR 52.203-7, é incorporada neste PMDI como condição de aceitação. Se tiver motivos razoáveis para acreditar que pode ter ocorrido uma violação, conforme descrito no parágrafo (b) da FAR 52.203-7, deve comunicar essa suspeita de violação à Linha Direta de Ética da RTI através do número 1 877-212-7220 ou enviando um e-mail para [ethics@rti.org](mailto:ethics@rti.org). Pode comunicar uma suspeita de violação de forma anónima.
3. **Certificação e divulgação relativa a pagamentos para influenciar determinadas transacções federais.** A certificação e divulgação relativas a pagamentos para influenciar determinadas transacções federais, conforme referido em FAR 52.203-11, são incorporadas na presente PMDI como condição de aceitação.
4. **Limitação de pagamentos para influenciar determinadas transacções federais.** A limitação de pagamentos para influenciar determinadas transacções federais, tal como referido em FAR 52.203-12, é incorporada no presente PMDI como condição de aceitação.
5. **Proibição de utilização de determinados serviços ou equipamentos de telecomunicações e de videovigilância.** De acordo com a Secção 889 da Lei de Autorização de Defesa Nacional John S. McCain para o ano fiscal de 2019, a RTI não pode utilizar qualquer equipamento ou serviço de empresas específicas, ou das suas subsidiárias e afiliadas, incluindo a Huawei Technologies Company, a ZTE Corporation, a Hytera Communications Corporation, a Hangzhou Hikvision Digital Technology Company e a Dahua Technology Company ("Tecnologia Abrangida"). Em resposta a este PMDI, não forneça uma proposta que inclua qualquer tecnologia abrangida. Qualquer oferta ou proposta que inclua tecnologia abrangida será considerada como não tendo sido aceite.
6. Além disso, se o Governo dos Estados Unidos for a fonte de fundos para este PMDI, o fornecedor não fornecerá qualquer equipamento, sistema ou serviço que utilize tecnologia abrangida como componente substancial ou essencial no âmbito de qualquer subcontrato adjudicado resultante.