

# Mecanismo de Resposta Rápida (RRM) Avaliação Rápida de Necessidades (RNA)

Centro de Reassentamento de Namatil (Alerta: SI\_NAM\_300924)  
Distrito de Mueda - Cabo Delgado, Moçambique  
14 Outubro 2024

## MENSAGENS PRINCIPAIS

- **A segurança alimentar** foi a necessidade prioritária mais comumente relatada por todos os 32 respondentes, sendo a **falta de recursos financeiros** a barreira mais frequentemente mencionada para o acesso aos alimentos.
- Tanto os resultados quantitativos quanto os qualitativos destacaram **abrigo e itens não alimentares (NFIs)** como uma necessidade prioritária. Menos de 10% dos respondentes possuíam NFIs essenciais, como fogões e esteiras para dormir.
- **O acesso à água (38% dos agregados avaliados)** foi a terceira necessidade prioritária mais relatada. **A distância até o ponto de água funcional mais próximo** é a barreira mais frequentemente mencionada para o acesso à água (70% dos agregados avaliados), além da falta de baldes de água.

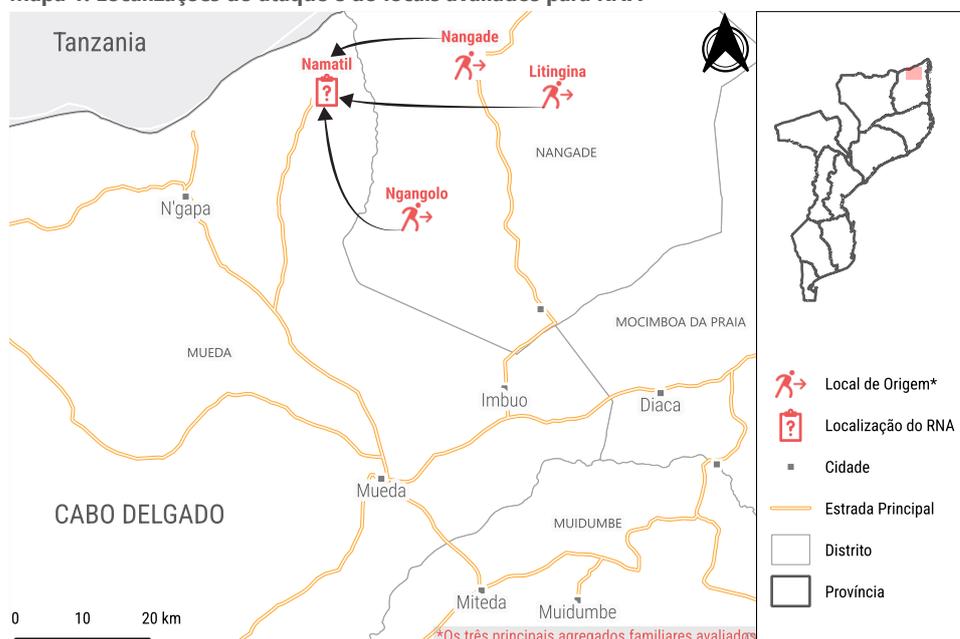
## CONTEXTO

A área rural de Namatil, no norte do distrito de Mueda, tem enfrentado desafios significativos devido à insurgência em curso em Cabo Delgado. Inicialmente, enquanto a atividade insurgente visava principalmente distritos costeiros como Mocímbo da Praia e Palma, a escalada subsequente da violência gradualmente se estendeu para áreas mais remotas. Namatil tornou-se cada vez mais inacessível para intervenções humanitárias devido à intensificação dos ataques insurgentes e operações militares. O acesso foi esporádico até o final de 2023, quando a área se tornou completamente inacessível devido às más condições das estradas.

Em setembro de 2024, Namatil voltou a ser acessível com a melhoria das condições da estrada de Mueda a Namatil. A equipe do RRM da Solidarités International (SI) realizou uma RNA para entender as necessidades prioritárias dos 520 agregados no Centro de Reassentamento de Namatil. Este documento apresenta os principais resultados.

**75%** dos agregados avaliados estão no Centro de Reassentamento de Namatil há mais de 2 anos.

Mapa 1: Localizações do ataque e dos locais avaliados para RNA



## RESUMO DA AVALIAÇÃO

Esta avaliação utilizou uma abordagem de métodos mistos. O elemento quantitativo consistiu em 32 pesquisas de agregados familiares realizadas no dia 14 de outubro com famílias deslocadas que vivem no centro de Reassentamento de Namatil, a maioria das quais reside lá desde o início do conflito.

Os resultados quantitativos foram complementados com um componente qualitativo, composto por observações, envolvimento de líderes comunitários e percepções da equipe de coleta de dados. Os resultados são indicativos. Consulte a Visão Geral da Metodologia e Limitações para mais detalhes.

## NECESSIDADES PRIORITÁRIAS

As 4 necessidades prioritárias comumente relatadas, por % dos agregados avaliados\*



## DESLOCAMENTO

53%

dos agregados deslocados internos avaliados **não têm a intenção de retornar ao seu local de origem, com a falta de segurança (78% dos entrevistados) e o trauma psicológico do choque (22% dos entrevistados)** citados como as barreiras mais comuns ao retorno.

## SEGURANÇA ALIMENTAR, MERCADOS E MEIOS DE SUBSISTÊNCIA

94%

dos agregados avaliados tiveram **problemas de acesso a alimentos** no momento da coleta de dados, sendo a **falta de recursos financeiros** a barreira mais comumente relatada.

Fontes primárias de alimentos, por % de agregados avaliados\*



87%

dos agregados avaliados **não têm acesso a um mercado próximo.**

Atividade de subsistência primária, por % de famílias avaliadas



Número médio de refeições consumidas por membro do agregado avaliado por dia

1.75

66%

dos agregados avaliados relataram **uma diminuição no número médio de refeições consumidas por dia desde o choque.**

% de agregados avaliados por categoria do Índice de Estratégia de Enfrentamento Reduzido (RCSI) <sup>1</sup>		
Baixo	Médio	Alto
3%	88%	9%

53%

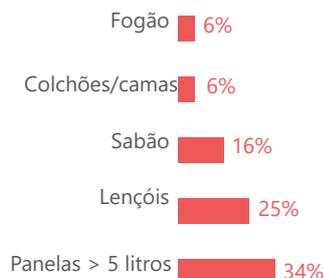
dos agregados avaliados têm acesso a **dinheiro móvel** (M-Pesa/e-Mola).

## ABRIGO & NFIs

Tipo de arranjo de vida comumente relatado, por % dos agregados avaliados



% dos agregados avaliados que possuem NFIs essenciais, por tipo de NFI\*



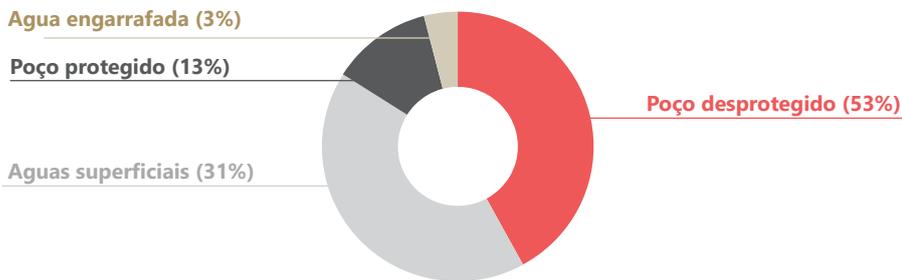
81% dos abrigos atuais dos agregados avaliados são feitos com materiais tradicionais, como matope, e os resultados qualitativos sugeriram que a maioria dos abrigos parecia estar em boas condições, embora alguns carecessem de cobertura adequada.

Os resultados qualitativos sugeriram a necessidade de NFIs, especialmente esteiras para dormir, baldes de água e lâmpadas.

\*seleccione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

## ÁGUA, SANEAMENTO E HIGIENE

Fonte primária de água potável comumente relatada, por % dos agregados avaliados



% dos agregados avaliados que relataram ter água suficiente para atender às seguintes necessidades

41%	Necessidades de cozinha
38%	Necessidades de consumo
28%	Necessidades de lavagem

As descobertas quantitativas e qualitativas sugeriram que a **distância até o ponto de água mais próximo era a principal barreira ao acesso à água para as famílias avaliadas**. A falta de baldes de água também foi relatada como uma barreira significativa.

**69%** dos agregados avaliados relataram usar uma instalação **sanitária não convencional (latrina sem laje ou defecação a céu aberto)** no momento da coleta de dados.

**28%** dos agregados avaliados relataram ter **problemas relacionados às instalações sanitárias**, sendo as instalações muito lotadas/compartilhadas entre muitas pessoas e as instalações não segregadas por gênero as barreiras mais comumente relatadas.

## SAÚDE

**72%** dos agregados avaliados relataram que **um membro adulto estava doente nas últimas 2 semanas**.

**6/13** dos agregados avaliados com pelo menos uma criança (com menos de 5 anos) relataram **ter pelo menos uma criança que estava doente nas últimas 2 semanas**.

**Principais sintomas relatados, pelo número de agregados avaliados\*** entre os 23 agregados avaliados que tinham pelo menos um adulto doente nas últimas 2 semanas

9	Doença de estômago
7	Dor no corpo
6	Malaria

**Principais sintomas relatados, pelo número de agregados avaliados\*** entre os 6 agregados avaliados que tinham pelo menos uma criança doente (com menos de 5 anos) nas últimas 2 semanas

4	Febre
2	Tosse
2	Malaria

**97%** dos agregados avaliados relataram **ter visitado um centro de saúde para atendimento médico**. Observações qualitativas apontaram que **o centro estava em condições relativamente boas e com estoque adequado de medicamentos**. No entanto, cerca de um terço dos respondentes não conseguiu acessar a clínica devido a restrições financeiras.

## PROTEÇÃO

**69%** dos agregados avaliados estão **atualmente sem seus documentos de identidade**.

**13%** dos agregados avaliados estão **atualmente preocupados com a violência em sua comunidade** (n=50).

Todos os casos foram devido a casamento, emprego ou estudo, e nenhum foi devido a separação durante o deslocamento.

**9%** dos agregados avaliados estão atualmente **preocupados com a violência em sua comunidade**, com todos os 3 relatos relacionados à proteção infantil (casamento infantil, trabalho infantil e violência contra crianças).

\*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

## EDUCAÇÃO

17/25

dos agregados avaliados com pelo menos uma criança (entre 5 e 17 anos) relataram **ter pelo menos uma criança que estava frequentando a escola** no momento da coleta de dados (n=25).

Observações qualitativas destacaram que, embora a escola esteja em funcionamento, a maioria dos alunos senta no chão devido à falta de carteiras. Além disso, os banheiros estavam em condições muito precárias.



## RESPONSABILIDADE PARA AS POPULAÇÕES AFETADAS

Modalidades de assistência preferidas, por % dos agregados avaliados\*



A maioria dos respondentes preferiu a assistência baseada em dinheiro. No entanto, conforme detalhado na p. 2, apenas 13% dos respondentes tinham acesso a um mercado próximo, o que pode limitar a eficácia da assistência baseada em dinheiro.

\*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

## VISÃO GERAL DA METODOLOGIA E LIMITAÇÕES

Em 14 de outubro de 2024, a equipe RRM da Solidarités International (SI) conduziu 32 pesquisas domiciliares quantitativas, estruturadas e presenciais com famílias deslocadas que residem no Centro de Reassentamento de Namatil, na região rural do norte do Distrito de Mueda, em Cabo Delgado. A ferramenta de pesquisa é de propriedade da IMPACT Initiatives e foi implantada por meio do software KoBo. As famílias pesquisadas consistiam principalmente de famílias deslocadas e foram selecionadas usando um método de amostragem proposital no local.

As pesquisas domiciliares foram complementadas por um formulário de feedback qualitativo e semiestruturado do líder da equipe, que incluiu observações, envolvimento com líderes comunitários e autoridades locais, bem como percepções da equipe de coleta de dados. Esses dados qualitativos ajudaram a contextualizar o choque, a triangular informações e a fornecer observações detalhadas e descrições dos locais e das populações afetadas.

O escopo da RNA é limitado pelos requisitos de resposta rápida do RRM e pela necessidade de operar dentro dos recursos disponíveis dos parceiros. Como resultado, os resultados quantitativos devem ser considerados apenas indicativos. Além disso, o questionário foi projetado para incluir apenas os indicadores mais essenciais de cada setor, o que limita a profundidade dos dados coletados. Embora a pesquisa capture as condições gerais de vida dos agregados, ela não explora diferenças entre os membros individuais ou dinâmicas intra-agrupamentos, incluindo relações de poder relacionadas ao gênero, idade ou deficiência. Essa falta de percepção detalhada limita a capacidade da avaliação de abordar completamente vulnerabilidades mais complexas dentro dos agregados.

Consulte os [Termos de Referência](#) para mais detalhes.

## NOTAS DE RODAPÉ

1 O RCSI é um indicador proxy de insegurança alimentar domiciliar que se baseia em uma lista de comportamentos (estratégias de enfrentamento) que as pessoas adotam para administrar sua situação de insegurança alimentar. Quanto maior a pontuação, mais extenso o uso de estratégias de enfrentamento negativas e, portanto, potencialmente maior a insegurança alimentar.

## SOBRE O REACH

A Iniciativa REACH facilita o desenvolvimento de ferramentas e produtos de informação que aprimoram a capacidade dos atores de ajuda de tomar decisões baseadas em evidências em contextos de emergência, recuperação e desenvolvimento. As metodologias utilizadas pelo REACH incluem coleta de dados primários e análise aprofundada, e todas as atividades são realizadas por meio de mecanismos de coordenação de ajuda interagências. O REACH é uma iniciativa conjunta da IMPACT Initiatives, ACTED e do Programa de Aplicações Operacionais de Satélites das Nações Unidas (UNITAR-UNOSAT).

