FACTSHEET

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

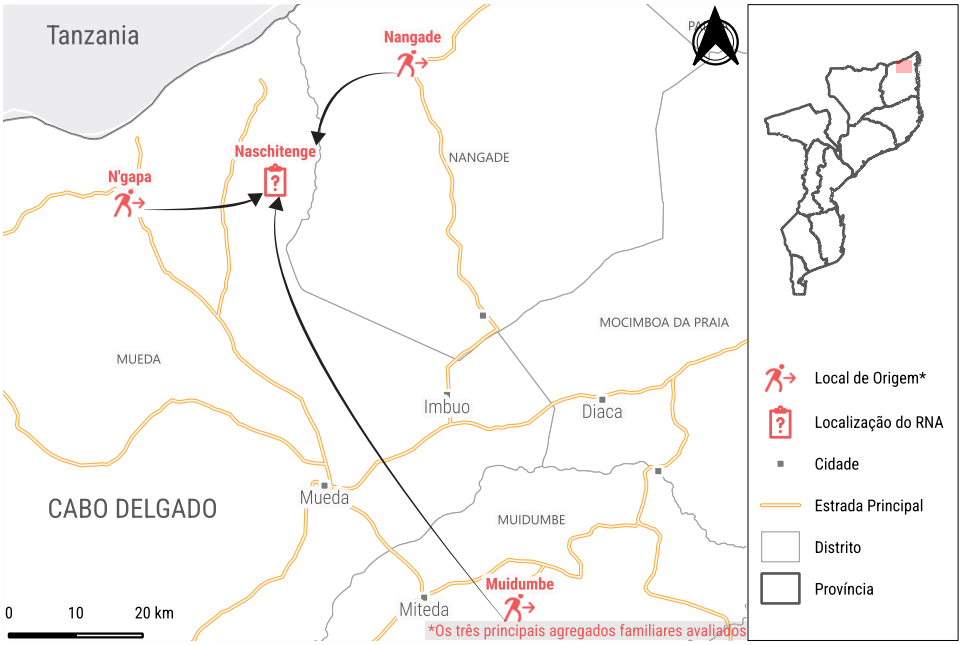
Centro de Reassentamento de Naschitenge (Alerta: SI_NAM_300924)
Distrito de Mueda - Cabo Delgado, Moçambique
14 Outubro 2024

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.

84% **dos agregados avaliados estão no Centro de Reassentamento de Naschitenge há mais de 2 anos.**

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



CONTEXTO

A área rural de Naschitenge, 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 Mocímboa da Praia e Palma, a escalada subsequente da violência gradualmente se estendeu para áreas mais remotas. Naschitenge 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, Naschitenge voltou a ser acessível com a melhoria das condições da estrada de Mueda a Naschitenge. A equipe do RRM da Solidarités International (SI) realizou uma RNA para entender as necessidades prioritárias dos 757 agregados no Centro de Reassentamento de Naschitenge. Este documento apresenta os principais resultados.

RESUMO DA AVALIAÇÃO

Esta avaliação utilizou uma abordagem de métodos mistos. O elemento quantitativo consistiu em 39 pesquisas de agregados familiares realizadas no dia 14 de outubro com famílias deslocadas que vivem no centro de Reassentamento de Naschitenge, 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.

REACH Informing more effective humanitarian action

NECESSIDADES PRIORITÁRIAS

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

Comida	100%
WASH	56%
Abrigo	41%
NFIs	41%

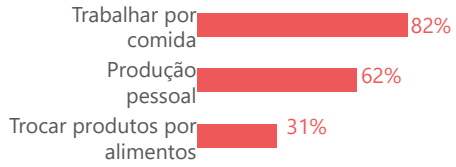
DESLOCAMENTO

81% dos agregados deslocados internos avaliados **não têm a intenção de retornar ao seu local de origem, com a falta de segurança e falta de serviços básicos** citados como as barreiras mais comuns ao retorno.

SEGURANÇA ALIMENTAR, MERCADOS E MEIOS DE SUBSISTÊNCIA

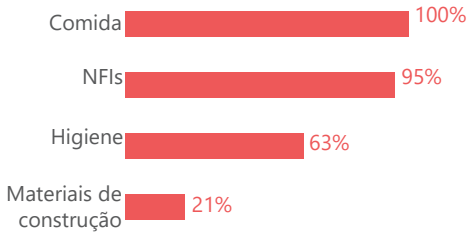
69% dos agregados avaliados tiveram **problemas de acesso a alimentos** no momento da coleta de dados, sendo a **falta de recursos financeiros** a barreira mais comumente relatada.

Fontes primárias de alimentos, por % de agregados avaliados*



49% dos agregados avaliados **não têm acesso a um mercado próximo.**

Tipos de produtos relatados disponíveis no mercado, por % agregados avaliados



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

1.82

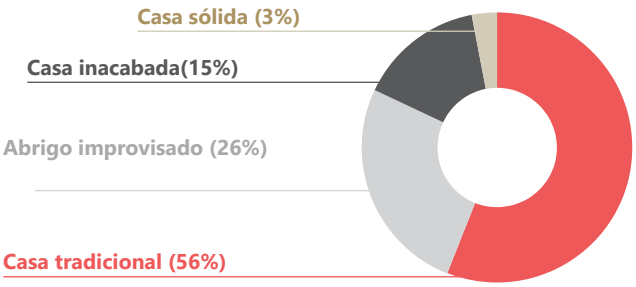
% de agregados avaliados por categoria do Índice de Estratégia de Enfrentamento Reduzido (RCSI)[1]		
Baixo	Médio	Alto
8%	67%	26%

67% dos agregados avaliados relataram **ter acesso à terra.**

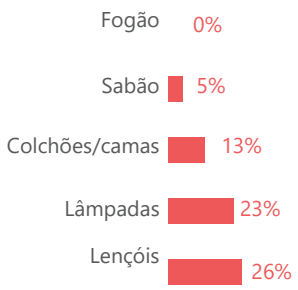
64% dos agregados avaliados têm acesso a **dinheiro móvel** (M-Pesa/e-Mola).

ABRIGO & NFIs

Condição e material mais comumente relatados do abrigo atual, por % dos agregados avaliados



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

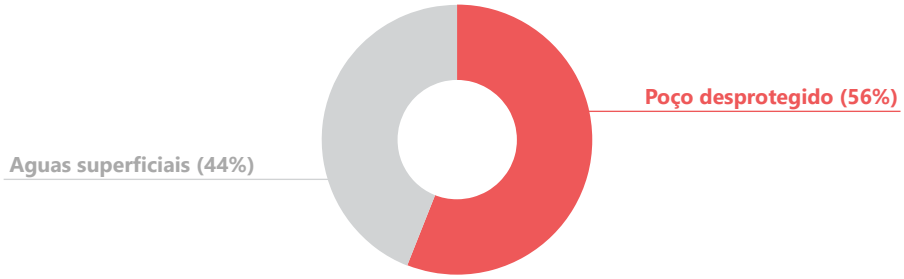


Observações qualitativas sugeriram que a maioria das casas foi construída de forma precária com materiais locais, como matope, bambu, plástico e grama.

*selecione 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

23% Necessidades de cozinha

21% Necessidades de consumo

13% Necessidades de lavagem

Tanto os resultados quantitativos quanto os qualitativos sugeriram que **a distância até o ponto de água mais próximo era a principal barreira ao acesso à água para os agregados avaliados**. Não há torneira pública em Naschitenge, e muitos agregados recorreram à coleta de água do rio.

79% dos agregados avaliados relataram usar uma instalação **sanitária não convencional (latrina sem laje ou defecação a céu aberto)** no momento da coleta de dados.

38% 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

56% dos agregados avaliados relataram que **um membro adulto estava doente nas últimas 2 semanas**.

6/12 dos agregados avaliados com pelo menos uma criança (com menos de 5 anos) relataram t**er pelo menos uma criança que estava doente nas últimas 2 semanas**.

Principais sintomas relatados, pelo número de agregados avaliados*
entre os 22 agregados avaliados que tinham pelo menos um adulto doente nas últimas 2 semanas

9	Dor no corpo
6	Doença de estômago
6	Malaria
6	Doenças respiratórias

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
4	Tosse
2	Vômito
1	Malaria

90% dos agregados avaliados relataram **ter visitado um centro de saúde para atendimento médico**. No entanto, a distância foi citada como a principal barreira ao atendimento médico – **69% dos respondentes relataram levar mais de 1 hora para chegar ao centro de saúde mais próximo.**

PROTEÇÃO

59% dos agregados avaliados estão **atualmente sem seus documentos de identidade.**

31% dos agregados avaliados com pelo menos uma criança (menor de 18 anos) relataram **ter pelo menos uma criança que atualmente não reside no agregado** (n=39).

Enquanto a maioria dos casos foi devido a estudo ou emprego, **1 agregado relatou que seu filho foi separado durante o deslocamento.**

1 agregado avaliado **está atualmente preocupado com a violência em sua comunidade**, em relação a roubo.

*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

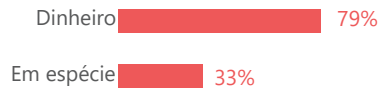
EDUCAÇÃO

82% 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=38).

Observações qualitativas destacaram que a comunidade anfitriã acolheu crianças de famílias deslocadas para estudar na escola primária local.

RESPONSABILIDADE PARA AS POPULAÇÕES AFETADAS

Modalidades de assistência preferidas, por % dos agregados avaliados*



O engajamento com líderes comunitários revelou que as famílias estavam frustradas com a resposta humanitária, pois muitas organizações foram a Naschitenge para avaliações de necessidades, mas nenhuma ainda entregou assistência neste ano.

*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 39 pesquisas domiciliares quantitativas, estruturadas e presenciais com famílias deslocadas que residem no Centro de Reassentamento de Naschitenge, 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).

European Commission

REACH Informing more effective humanitarian action