

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

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

MENSAGENS PRINCIPAIS

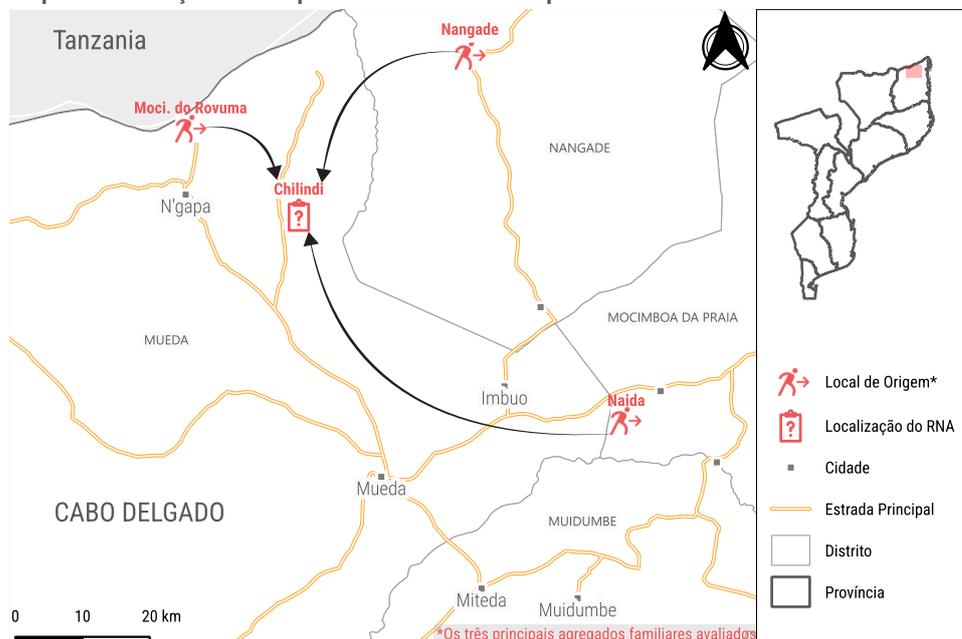
- **A segurança alimentar foi a necessidade prioritária mais comumente relatada pelos respondentes (88% dos agregados avaliados), sendo a falta de recursos financeiros a barreira mais frequentemente mencionada para o acesso aos alimentos (83% dos agregados avaliados).**
- **A segunda necessidade prioritária mais relatada foi o acesso à água (60% dos agregados avaliados).** No momento da coleta de dados, apenas 22% dos respondentes tinham água suficiente para suas necessidades de consumo e apenas 4% tinham água suficiente para suas necessidades de higiene. **A distância ao ponto de água funcional mais próximo foi a barreira mais frequentemente mencionada para o acesso à água (79% dos agregados avaliados).**
- **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, com uma necessidade particular de kits de higiene.
- **As questões de proteção precisam ser monitoradas e investigadas** – a maioria dos respondentes estava sem documentos de identidade, houve 2 casos de crianças desaparecidas/separadas, e houve preocupações com roubo, casamento infantil e violência baseada em género.

CONTEXTO

A área rural de Chilindi, 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. Chilindi 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, Chilindi 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 842 agregados no Centro de Reassentamento de Chilindi. Este documento apresenta os principais resultados.

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



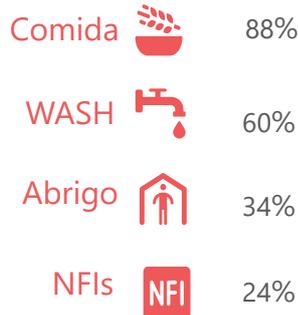
RESUMO DA AVALIAÇÃO

Esta avaliação utilizou uma abordagem de métodos mistos. O elemento quantitativo consistiu em 50 pesquisas de agregados familiares realizadas no dia 14 de outubro com famílias deslocadas que vivem no centro de Reassentamento de Chilindi, 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

56%

dos agregados deslocados internos avaliados **não têm a intenção de retornar ao seu local de origem**, com a **falta de segurança** citada como a barreira mais comum ao retorno.

SEGURANÇA ALIMENTAR, MERCADOS E MEIOS DE SUBSISTÊNCIA

82%

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.

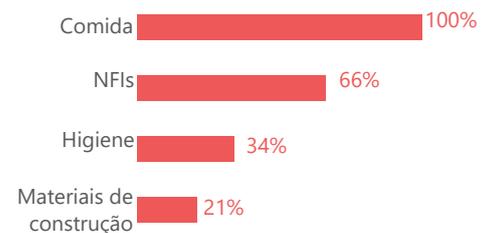
Fontes primárias de alimentos, por % de agregados avaliados*



42%

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

1.7

% de agregados avaliados por categoria do Índice de Estratégia de Enfrentamento Reduzido (RCSI)¹

Baixo	Médio	Alto
0%	72%	28%

66%

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

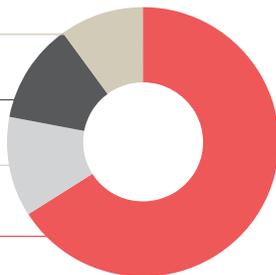
38%

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

ABRIGO & NFIs

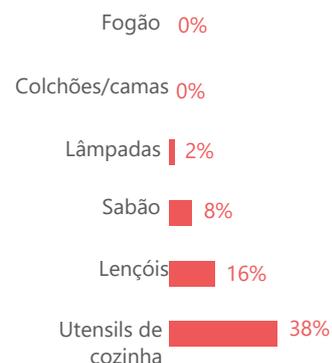
Tipo de arranjo de vida comumente relatado, por % dos agregados avaliados

Com família anfitriã (10%)
Casa emprestada (12%)
Centro colectivo (12%)
Campo/local de deslocados (66%)



86% dos abrigos atuais das famílias avaliadas são feitos com materiais tradicionais, como matope, e as descobertas qualitativas sugeriram que a maioria dos abrigos parecia estar em boas condições, embora alguns não tivessem cobertura.

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



Os resultados qualitativos sugeriram a necessidade de NFIs, especialmente kits de higiene.

*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

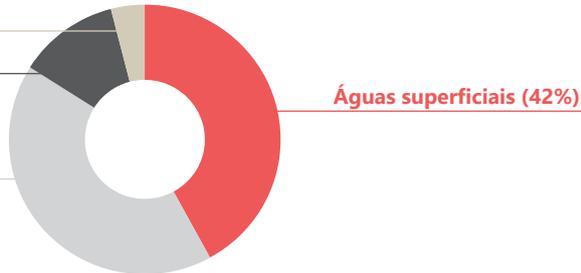
ÁGUA, SANEAMENTO E HIGIENE

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

Fontenária/ água engarrafada (4%)

Poço protegido (12%)

Poço desprotegido (42%)



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**. Há uma torneira pública em Chilindi, no entanto, ela está localizada longe da comunidade, e muitas famílias recorreram ao uso de água da chuva coletada e armazenada em tanques.

98% dos agregados avaliados relataram usar uma instalação **sanitária não convencional (latrina sem laje ou defecação a céu aberto)** no momento da coleta de dados.

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

30% Necessidades de cozinha

22% Necessidades de lavagem

4% Necessidades de consumo

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**.

Principais sintomas relatados, pelo número de agregados avaliados* entre os 36 agregados avaliados que tinham pelo menos um adulto doente nas últimas 2 semanas

42% Malaria

31% Diarréia

19% Dor no corpo

19% Doença de estômago

56% 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 18 agregados avaliados que tinham pelo menos uma criança doente (com menos de 5 anos) nas últimas 2 semanas

10 Febre

5 Diarréia

5 Vômito

5 Tosse

98% dos agregados avaliados relataram **visitar a clínica de saúde local para assistência médica**. No entanto, as descobertas quantitativas e qualitativas revelaram que a clínica não tem um suprimento adequado de medicamentos nem de profissionais

PROTEÇÃO

78% dos agregados avaliados estão **atualmente sem seus documentos de identidade**.

30% dos agregados avaliados estão **atualmente preocupados com a violência em sua comunidade** (n=50).

Embora a maioria dos casos tenha ocorrido por motivos de estudo ou emprego, **1 domicílio relatou o desaparecimento de seu filho e 1 domicílio relatou que seu filho foi separado durante o deslocamento**.

12% dos agregados avaliados estão atualmente **preocupadas com a violência em sua comunidade**, com relatos de roubo, casamento infantil e violência de gênero.

*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

EDUCAÇÃO

dos agregados avaliados com pelo menos uma criança (entre 5 e 17 anos) relataram **80%** **ter pelo menos uma criança que estava frequentando a escola** no momento da coleta de dados (n=44).

Observações qualitativas destacaram que, **embora a escola local seja funcional, as condições não são ideais**. Muitas aulas são realizadas ao ar livre devido à falta de salas de aula disponíveis, e as condições das latrinas são muito precárias.

RESPONSABILIDADE PARA AS POPULAÇÕES AFETADAS

Modalidades de assistência preferidas, por % dos agregados avaliados*



A maioria dos entrevistados preferiu assistência baseada em dinheiro. No entanto, conforme detalhado na p. 2, apenas 38% dos domicílios avaliados têm acesso a dinheiro móvel.

Além disso, o mercado local (que é inacessível para quase metade dos entrevistados) pode não ter certos NFIs essenciais e materiais de abrigo disponíveis para permitir assistência baseada em dinheiro.

VISÃO GERAL DA METODOLOGIA E LIMITAÇÕES

Em 14 de outubro de 2024, a equipe RRM da Solidarités International (SI) conduziu 50 pesquisas domiciliares quantitativas, estruturadas e presenciais com famílias deslocadas que residem no Centro de Reassentamento de Chilindi, 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).

