

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

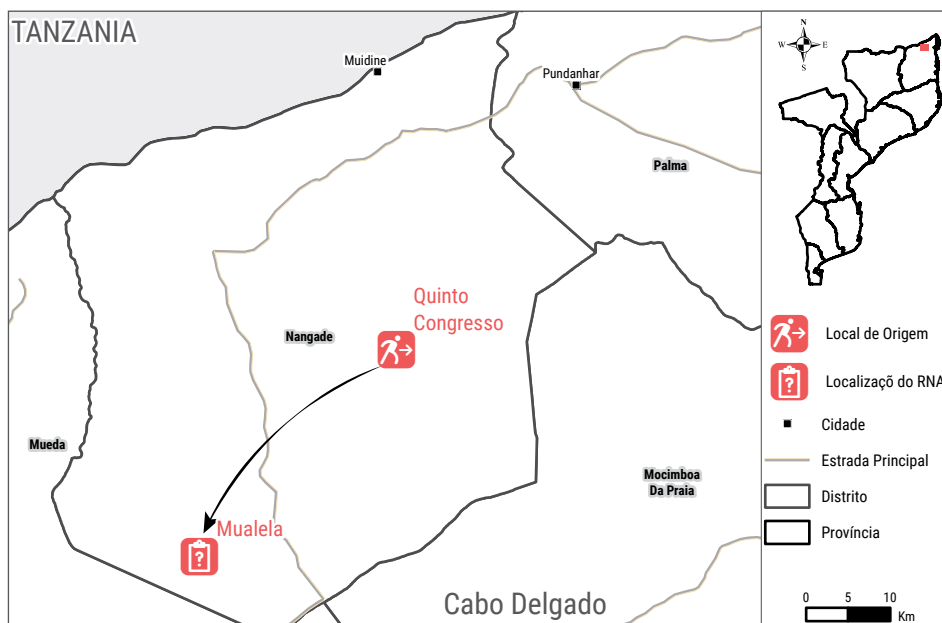
Mualela Campo de Reassentamento (Alert: SI_NAN_111124)
Distrito de Nangade - Cabo Delgado, Moçambique
20 Novembro 2024

PALAVRAS-CHAVE

- **A segurança alimentar foi relatada como a necessidade prioritária pelos respondentes** (100% dos agregados familiares avaliados). Dos 78% dos agregados familiares avaliados que enfrentavam dificuldades para acessar alimentos, 24 de 25 citaram a falta de recursos financeiros como a principal barreira.
- **Tanto os resultados quantitativos quanto qualitativos indicaram os NFIs como uma necessidade prioritária.** Os NFIs essenciais foram o segundo tipo de assistência humanitária mais preferido (63% dos agregados familiares avaliados), e nenhum dos agregados avaliados possuía fogões, lâmpadas, cobertores/lençóis, ou utensílios de cozinha.
- **WASH foi relatado como uma necessidade prioritária pelos respondentes.** A água potável foi o terceiro tipo de assistência humanitária mais preferido (38% dos agregados familiares avaliados), e 100% dos agregados avaliados relataram utilizar instalações sanitárias não higiênicas.

72% % dos agregados familiares deslocados avaliados **não pretendem retornar** ao seu local de origem, sendo a falta de segurança (18/23) e trauma psicológico (6/23) citada como as barreiras mais comum para o retorno.

Mapa 1: Localização da RNA e locais de origem da população afetada



CONTEXTO

NO DIA 4 DE NOVEMBRO DE 2024, um número desconhecido de membros de grupos armados não estatais (GANE) atacou a aldeia de Quinto Congresso. O ataque à população civil envolveu tiroteios, saques e destruição de lojas. Embora nenhuma casa tenha sido incendiada e nenhuma vida civil tenha sido perdida, o ataque gerou medo entre as comunidades vizinhas, resultando no deslocamento em massa de residentes das aldeias de Litingina, Chibau, Naleque, Ngangolo e Chicuaia. Estima-se que 70 agregados familiares tenham se deslocado para o campo de reassentamento de Mualela, no sul do distrito de Nangade.¹

Em resposta a esses eventos, foi emitido um alerta do Mecanismo de Resposta Rápida (RRM), e uma Avaliação Rápida de Necessidades (RNA) foi conduzida pela equipe de RRM da Solidarités International para identificar as necessidades mais urgentes da população deslocada. Este documento apresenta as principais conclusões da avaliação.

RESUMO DA AVALIAÇÃO

Esta avaliação utilizou uma abordagem de métodos mistos. O componente quantitativo consistiu em 32 inquéritos aos agregados familiares realizados no dia 20 de novembro com famílias deslocadas que vivem no campo de reassentamento de Mualela, no distrito de Nangade.

Os resultados quantitativos foram complementados por um componente qualitativo, que incluiu observações, envolvimento de líderes comunitários e contribuições da equipe de coleta de dados. Os resultados são indicativos.

Consulte a seção Visão Geral da Metodologia e Limitações no final do documento para mais detalhes.

NECESSIDADES PRIORITÁRIAS

As 3 principais preferências de ajuda humanitária mais comumente relatadas, por % de agregados familiares avaliados*



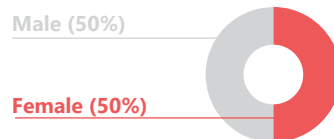
PERFIS DOMÉSTICOS

3.3 Tamanho médio do agregado familiar

1.3 Número médio de crianças menores de 18 anos por agregado familiar avaliado

32 Número de agregados familiares inquiridos

Gênero do entrevistado, por % de agregados avaliados



70 Tamanho estimado da população afetada (em agregados familiares)²

SEGURANÇA ALIMENTAR, MEIOS DE SUBSISTÊNCIA E MERCADOS

% de agregados familiares avaliados que enfrentavam dificuldades para acessar alimentos no momento da coleta de dados

78%

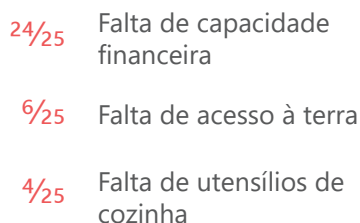
Número médio de refeições consumidas por membro do agregado familiar avaliado por dia

1.84

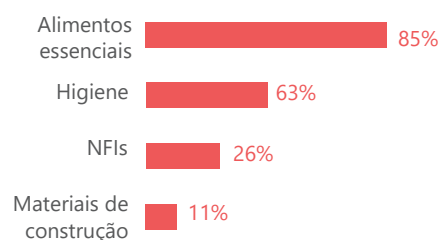
% dos agregados familiares avaliados que relataram uma mudança na frequência das refeições por dia

63%

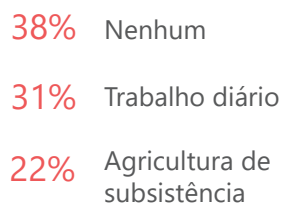
As 3 principais barreiras ao acesso a alimentos mais comumente relatadas, por % de agregados familiares avaliados*



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



As 3 principais atividades de subsistência primárias mais comumente relatadas, por % de agregados familiares avaliados



84% % de agregados familiares avaliados **tinham acesso a um mercado próximo.**

88% dos agregados familiares avaliados **têm acesso a dinheiro móvel** (M-Pesa/e-Mola).

NFI ABRIGO E NFIs

Condição mais comumente relatada do abrigo atual, por % de agregados familiares avaliados

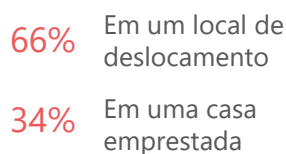
Abrigo improvisado/de emergência (16%)

Casa inacabada (28%)

Casa tradicional (56%)



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



As observações qualitativas sugeriram que os abrigos foram construídos de forma precária com materiais locais.

% de agregados familiares avaliados por NFI essencial mais comumente relatado como ausente

NFI essencial	% de HH
Fugão de cozinha	100%
Lâmpadas	100%
Cobertores/lençóis	100%
Utensílios de cozinha	100%
Camas/colchões	97%
Sabão	69%
Potes	62%

*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

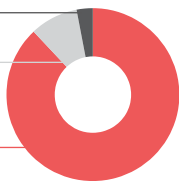
ÁGUA, SANEAMENTO E HIGIENE

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

Torneira pública (3%)

Água superficial (9%)

Caminhão de água (88%)



Principais barreiras relatadas para acesso à água, por % dos agregados familiares avaliados*



As 3 principais barreiras mais comumente relatadas para uma instalação sanitária higiênica* entre os 17 agregados familiares que relataram problemas com instalações sanitárias

- 7/17 Compartilhado entre muita gente
- 6/17 Foram danificados
- 5/17 Não funcional

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

- 62% Necessidades de consumo
- 58% Necessidades de cozinha
- 27% Necessidades de lavagem

53%

dos agregados familiares avaliados, relatou-se que **tinham problemas relacionados às instalações de saneamento**.

98%

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

SAÚDE

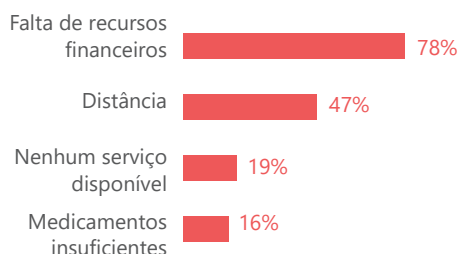
44%

% dos agregados familiares avaliados relataram que **um membro adulto esteve doente nas últimas 2 semanas**, sendo dores corporais (8), malária (4) e doença respiratória (4) as condições mais comumente relatadas.

8/15

% dos agregados familiares avaliados com pelo menos uma criança menor de 5 anos relataram **que pelo menos uma criança esteve doente nas últimas 2 semanas**, sendo febre (5), malária (3) e infecção de pele (2) os sintomas mais comumente relatados.

Principais barreiras relatadas ao acesso à saúde, por % dos agregados familiares avaliados*



Distância mais comumente relatada até a centro de saúde mais próxima, por % de agregados familiares avaliados

- 13% 0-30 minutos
- 31% 30-60 minutos
- 53% 60-90 minutos
- 3% 90-120 minutos

Os resultados qualitativos sugeriram que não havia centro de saúde em Mualela – o centro de saúde mais **próximo estava localizado em Ntamba, a aproximadamente 13 km de distância**.

Os resultados qualitativos sugeriram que havia uma escola funcional na comunidade anfitriã com professores suficientes. No entanto, a escola não possuía carteiras nem latrinas para os alunos.

EDUCAÇÃO

8/18

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

As 3 principais barreiras à educação mais comumente relatadas, pelo número de agregados familiares avaliados* entre os 8 agregados familiares que tinham pelo menos uma criança de 5 a 17 anos que não frequentava a escola no momento da coleta de dados.

- 3 Falta de documentação
- 2 Distância
- 2 Deslocamento

Distância mais comumente relatada até a escola mais próxima, por % de agregados familiares avaliados

- 8/18 0-30 minutos
- 9/18 30-60 minutos
- 1/18 60-90 minutos

*selecione múltiplos, o valor total pode exceder 100%

PROTEÇÃO

66% % dos agregados familiares avaliados relataram **que pelo menos um membro estava sem seus documentos de identidade.**

22% % dos agregados familiares avaliados com pelo menos uma criança menor de 18 anos relataram que **pelo menos uma criança não residia no agregado** no momento da coleta de dados. Dos 7 relatos, 2 foram devido ao casamento infantil e nenhum devido à separação durante o deslocamento.

RESPONSABILIDADE PARA AS POPULAÇÕES AFETADAS

0% dos agregados familiares avaliados **receberam algum tipo de assistência nas últimas 2 semanas** (de atores humanitários, governo, comunidade anfitriã ou organizações religiosas).

Modalidades de assistência preferidas, por % dos agregados familiares

Dinheiro **85%**
Em espécie **54%**

VISÃO GERAL DA METODOLOGIA E LIMITAÇÕES

A equipe do Mecanismo de Resposta Rápida (RRM) da Solidarités International (SI) realizou 32 inquéritos estruturados e presenciais com agregados familiares deslocados que agora residem no campo de reassentamento de Mualela, localizado no sul do distrito de Nangade, em Cabo Delgado. A ferramenta de pesquisa, implementada via software KoBo, teve como foco principal os agregados familiares deslocados, selecionados utilizando um método de amostragem proposital no local. Os inquéritos domiciliares foram complementados por um formulário qualitativo de feedback semiestruturado do líder da equipe, que incluiu observações, interação com líderes comunitários e autoridades locais, bem como contribuições da equipe de coleta de dados. Esses dados qualitativos ajudaram a contextualizar o impacto, 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](#) e o [Conjunto de Dados e Análise](#) para mais detalhes.

NOTAS DE RODAPÉ

1 RRM Moçambique: Alerta SI_RRM_NAN_11112024. Novembro 2024.

2 Esta é uma estimativa baseada nas informações obtidas por informantes-chave no Alerta SI_RRM_NAN_11112024. No entanto, este número está sujeito a alterações à medida que mais famílias se registrarem junto às autoridades locais em Mualela.

SOBRE A RRM

O Mecanismo de Resposta Rápida (RRM) no Norte de Moçambique é um consórcio composto por Solidarités International (SI), Action Contre la Faim (ACF), a Fundação para o Desenvolvimento da Comunidade (FDC), Acted e IMPACT Initiatives, que fornece assistência emergencial a populações afetadas por conflitos, epidemias ou localizadas em áreas recentemente acessíveis.

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).

MEMBROS DO CONSÓRCIO RRM:



FINANCIADO PELA:

