

MOÇAMBIQUE: COVID-19 RELATÓRIO SITUACIONAL

20 de Abril de 2020

1

ANTECEDENTES

Desde o início da Pandemia do COVID-19 em Dezembro de 2019 na China, na Cidade de Wuhan, vários posicionamentos vem sendo feitos pela OMS para aconselhar aos países membros sobre procedimentos a seguir, sendo que recentemente a 10 de Março a OMS declarou a COVID-19, como uma pandemia.

Face a declaração da pandemia, a 01 de Abril de 2020 em Moçambique entrou em vigor o Decreto Presidencial nº 11/2020 de 30 de Março, proposto por Sua Excia. Presidente da República concernente ao Estado de Emergência para conter a pandemia do novo coronavírus. Face aos níveis de alerta tendo em conta a magnitude da pandemia, o país encontra-se no nível 3 de Alerta máximo contra a Pandemia do COVID-19.

O presente boletim sai as segundas e quintas-feiras.

1.1. Situação epidemiológica em Moçambique

A 22 de Março de 2020, foi diagnosticado o primeiro caso positivo para COVID-19 sendo este, o caso índice e importado.

Até ao dia 20/04/2020 foram testados 1.110 casos suspeitos dos quais 39 foram positivos para COVID-19 (Tabela 1). Actualmente o país conta com 39 casos positivos, 31 de transmissão local e 08 importados. Os novos casos positivos estão relacionados com a investigação em curso em Cabo Delgado e na Cidade de Maputo.

Tabela 1. Ocorrências de casos de COVID-19 nas últimas 24 horas

NOVOS ENTRADOS				CUMULATIVO				
Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Recuperado
69	0	00	00	1.110	0	39	0	08



a) Novos casos, desde o último relatório

Actualmente o país conta com um total cumulativo de 39 casos. A tabela abaixo, descreve as características dos últimos casos notificados.

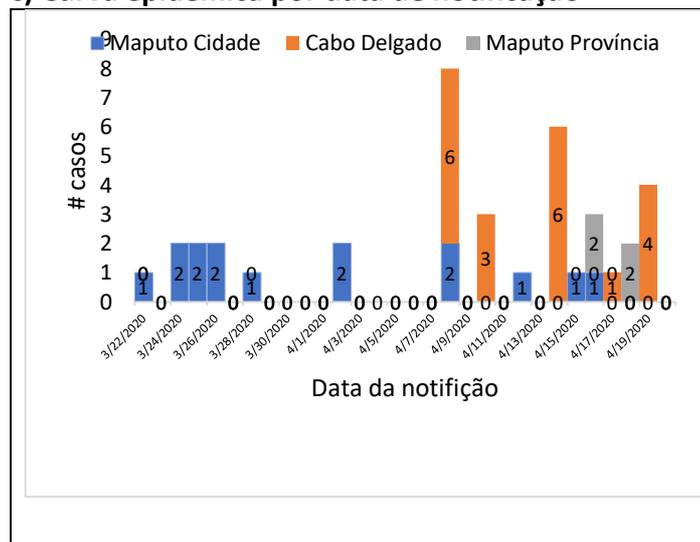
Variáveis	Caso 32	Caso 33	Caso 34	Caso 35	Caso 36	Caso 37	Caso 38	Caso 39
Data de notificação	17/4	17/4	17/4	18/4	19/4	19/4	19/4	19/4
Idade	29	39	46	29	41	32	44	47
Sexo	F	F	F	M	M	M	M	M
Nacionalidade	Moc	Moc	SA	Ital	Moc	SA	Ame	SA
História recente das viagens	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Último país visitado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Data de regresso	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Sintomático	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Data de início	6/4/2020	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Fonte do caso	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto
Número de contactos listados	15	7	Em investigação	8	Em investigação	Em investigação	Em investigação	Em investigação

b) Casos cumulativos

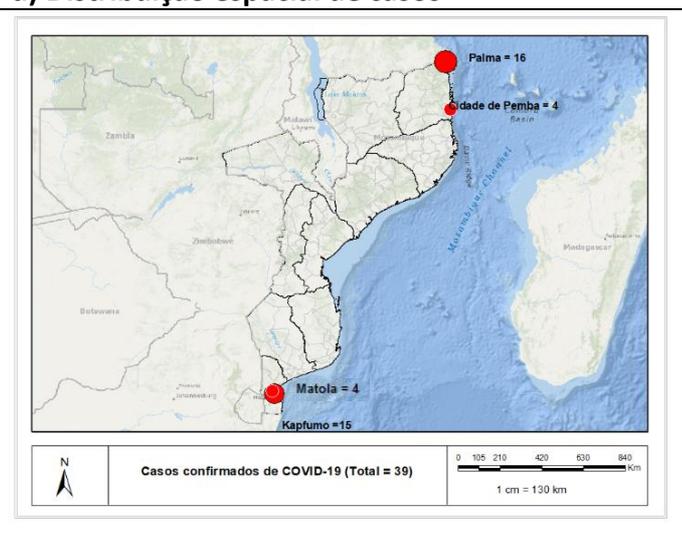
Província	Casos importados	Transmissão local	Total
Maputo Cidade	08	07	15
Cabo Delgado	00	20	20
Maputo Província	00	04	04
Total	08	31	39



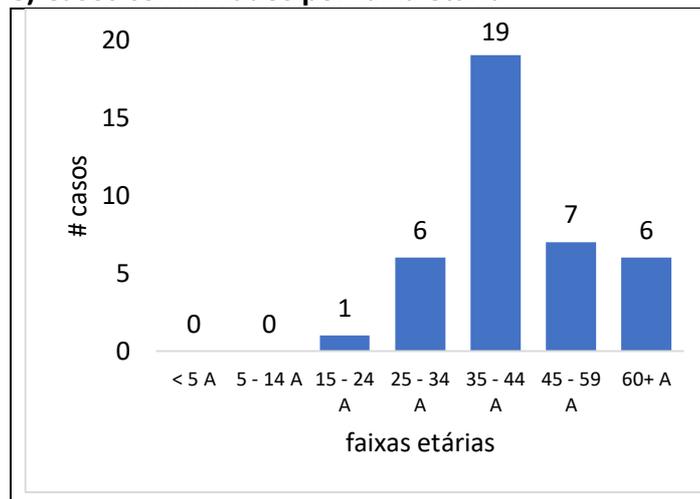
c) Curva epidémica por data de notificação



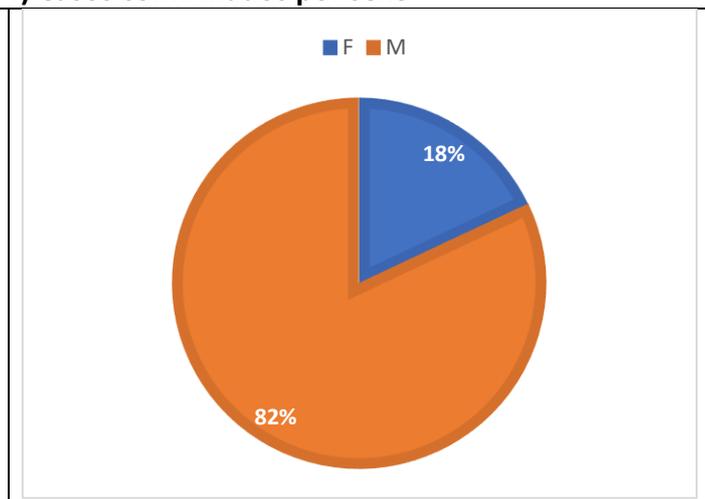
d) Distribuição espacial de casos



e) Casos confirmados por faixa etária



f) Casos confirmados por sexo



d) Rastreamento de contactos

Variáveis	Dia 19/04/2020	Dia 20/04/2020
A Total de contactos em acompanhamento no dia d-1(A)	313	313
B Novos contactos registados (B)	2	119
C Total de contactos em acompanhamento (C=A+B)	313	432
D Contactos seguidos, sem sintomas (D)	309	432
E Contactos não seguidos (E)	-	-
F Contactos que se tornam sintomáticos (F)	4	0
G Contactos que completaram 14 dias (G)	31	0
H Contato em acompanhamento para o dia seguinte (H=C-F-G)	313	432
I % contacto seguido (I=(D+F)/C)	100%	100%

2.2 Acções resposta

A preparação da resposta esta organizada em diferentes grupos de trabalho a saber:

Composição do grupo de reposta

- Coordenação;
- Vigilância Epidemiológica;
 - Pontos de Entrada;
 - Laboratório.
- Manejo de Casos;
- Prevenção e Controlo de Infecções;
- Envolvimento Comunitário, mobilização Social Comunicação de Risco;
- Logística.



COORDENAÇÃO

- Realização de encontros de coordenação multissectorial diários (obedecendo critérios de distanciamento social);
- Monitoria da implementação do Plano de Preparação e Resposta;
- Reunião do Comité Científico com vista a assessorar a implementação das acções de resposta;
- Realização de comunicados de imprensa diários e multissectoriais.



VIGILÂNCIA

As principais acções de saúde pública envolvem:

- Investigação epidemiológica e laboratorial de casos suspeitos;
- Notificação de casos suspeitos, confirmados, prováveis e negativos;
- Listagem e seguimento de todos os contactos de casos confirmados e viajantes provenientes de áreas com transmissão activa da doença;
- Seguimento de todos os contactos;
- Investigação de rumores;
- Difusão de informação sobre a prevenção da doença;
- Produção de informes diários e semanais;
- Encontros Interministeriais de análise de dados;
- Elaboração de plano operacional de vigilância.

PONTOS DE ENTRADA (PDE)

- Até o dia 20 de Abril foram rastreados nos pontos de entrada, um total cumulativo de 483.304 passageiros, dos quais 165.418 provenientes de países de alto risco.
- Actualmente o cumulativo de passageiros em quarentena é de 11.150 e destes, 1.854 passageiros estão em quarentena e 9.296 terminaram a quarentena no país.



MANEJO DE CASOS

- Deslocação de uma equipa multidisciplinar constituída por médicos, enfermeiros e psicólogos, para apoiar a província de Cabo Delgado;
- Elaboração da lista de verificação do PCI a ser incorporada numa plataforma para o controlo das medidas de Biossegurança;
- Gravado o vídeo sobre a paramentação e desparamentação;



ENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO, MOBILIZAÇÃO SOCIAL E COMUNICAÇÃO DE RISCO

- Monitoria do cumprimento do Decreto Presidencial nº 11/2020 de 30 de Março, com o prazo de 30 dias;
- Implementação do nível 3 de Alerta conta a Pandemia do COVID-19;
- Envolvimento Comunitário, mobilização Social Comunicação de Risco:
 - Formação de activistas com apoio da Cruz Vermelha de Moçambique (CVM);
 - Aprovado o pacote comunitário;
 - Monitoria, rastreio e gestão adaptativa de rumores;
 - Monitoria e resumo semanal sobre as tendências do alcance das mensagens;
 - Treino da equipa do Alô Vida, para perguntas de M&A/inquilino e efeito das mensagens. Esta plataforma Alô Vida, na semana de 13 de Abril – 19 de Abril, recebeu 267.355 chamadas, 707.860 visualizações (consultas) e destas visualizações 364.733 relacionadas as informações sobre o COVID-19. Dos 133.980 visitantes (utilizadores), 98.150 visitantes (utilizadores) requereram informação sobre o COVID-19.

3

PRINCIPAIS DESAFIOS/LACUNAS

- Necessidade de Equipamento de Protecção Individual (EPI);
- Necessidade de material médico-cirúrgico e de roupa hospitalar;
- Necessidade de monitor com desfibrilhador, oxímetros de pulso e esfigmomanómetro;
- Necessidade em aspiradores, concentradores de oxigénio, garrafas de oxigénio, máscaras de oxigénio com reservatório, aparelho de gasometria arterial e ventiladores;
- Colocação de tendas a nível comunitário para triagem (APE's, activistas, Cruz Vermelha e voluntários);
- Alimentação dos doentes e profissionais de saúde no local de trabalho;
- Treino dos actores comunitários.

4

CONCLUSÕES

- Há necessidade de reforçar o material e equipamento hospitalar de modo a suprir as necessidades



CONTACTOS

MISAU	INS	WHO
Dra Rosa Marlene Cuco Diretora Nacional de Saúde Pública marlene.cuco@gmail.com	Dr Eduardo Samugudo Director Geral Adjunto esamugudojr@gmail.com	Dr Djamila Cabral WR/Mozambique cabrald@who.int
Dra Benigna Matsinhe Diretora Nacional Adjunta de Saúde Publica Bmaia69@yahoo.com.br	Dr Sergio Chicumbe Director Nacional de Inquéritos e Observação de Saúde chicumbe@gmail.com	Israel T Gebresillassie Emergency Focal Point gebresillassiei@who.int

PARCEIROS



DOADORES

Banco Mundial, DFID, Pro-Saúde, Embaixada do Canadá, União Europeia, Embaixada da Suíça GAVI, Fundo Global, Médicos com África, UNFPA, Village the Reach, CHAI, Save the Children, Malaria Consortium.



INFORMAÇÃO ADICIONAL

DEFINIÇÃO DE CASO

Caso suspeito: A. Um paciente com doença respiratória aguda (febre e pelo menos um sinal / sintoma de doença respiratória, por exemplo, tosse, falta de ar), E um histórico de viagens ou residências em local com evidência de transmissão local na comunidade da doença do COVID-19 durante os 14 dias anteriores ao início dos sintomas.

OU

B. Um paciente com qualquer doença respiratória aguda E esteve em contato com caso confirmado ou provável de COVID-19 (ver definição de contato) nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas.

OU

C. Um paciente com infecção respiratória aguda grave (febre e pelo menos um sinal / sintoma de doença respiratória (por exemplo, tosse, falta de ar) E necessitando de hospitalização E sem outra etiologia que explique completamente a apresentação clínica.

Caso Provável

A. Caso suspeito para o qual o teste do vírus COVID-19 é inconclusivo pelo teste realizado no laboratório;

OU

B. Um caso suspeito para quem o teste não pode ser realizado por qualquer motivo.



DEFINIÇÃO DE CONTACTOS

Um contato é uma pessoa que foi exposta a qualquer uma das seguintes situações, durante os 2 dias anteriores e/ou 14 dias após o início dos sintomas de um caso provável ou confirmado;

- Contacto cara a cara com um caso provável ou confirmado, até 1 metro;
- Contato físico direto (aperto de mão, beijo, abraço) com um caso provável ou confirmado;
- Atendimento direto a um paciente com doença provável ou confirmada por COVID-19 sem o uso de equipamento de protecção.

- Para a maioria das pessoas, a infecção por COVID-19 evolui com um quadro de doença leve, no entanto, pode ser grave para algumas pessoas, chegando mesmo a ser fatal.
- As pessoas idosas e as que têm condições médicas pré-existentes (como doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas ou diabetes) correm risco de evoluir com doença grave.
- É importante procurar informação de fontes seguras para saber sobre o risco de contrair o COVID 19. Siga todas as medidas apropriadas de prevenção contra o COVID19 para proteger a si e sua família. Para o efeito consulte as nossas páginas web: www.misau.mz, www.covid19.gov.mz, <https://riscocovid19.misau.gov.mz>, <https://COVID19.INS.GOV.MZ>, <https://WWW.MISAU.GOV.MZ> ou profissionais de saúde qualificado.

Plataformas de comunicação



Alô Vida!



84146



82149 ou 1490



1490



PENSA

PLATAFORMA EDUCATIVA
DE INFORMAÇÃO
SOBRE A SAÚDE

***660#**