

## MOÇAMBIQUE: COVID-19 RELATÓRIO SITUACIONAL

16 de **Abril** de 2020

### 1

### ANTECEDENTES

Desde o início da Pandemia do COVID19 em Dezembro de 2019 na China província de Wuhan, vários posicionamentos vem sendo feitos pela OMS para aconselhar os países membros sobre procedimentos a seguir, sendo que recentemente a 10 de Março 2020 a OMS declarou a COVID 19, como uma pandemia global.

Face a declaração da pandemia, a 01 de Abril de 2020 é posto em vigor o Decreto Presidencial nº 11/2020 de 30 de Março, proposto por Sua Excia. Presidente da República referente ao Estado de Emergência para conter a pandemia do novo coronavírus.

Actualmente, o país esta a implementar medidas de nível 3 de Alerta máximo contra a Pandemia do COVID-19.

Referir que este boletim será elaborado as segundas e quintas-feiras.

#### 1.1. Situação epidemiológica em Moçambique

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

A 06 de Abril foram notificados mais 03 casos de transmissão local na região norte do país com origem em um caso importado.

Até o dia 16/04/2020 foram testados **855** casos suspeitos dos quais **31** foram positivos para COVID-19.

Do total de casos positivos, 87% são do sexo masculino, tabela 1.

**Tabela 1.** Ocorrências de casos de COVID19 nas últimas 24 horas

NOVOS ENTRADOS				CUMULATIVO				
Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Recuperado
62	0	2	0	855	0	31	0	02

## a) Tabela 2: Novos casos, desde o último reporte

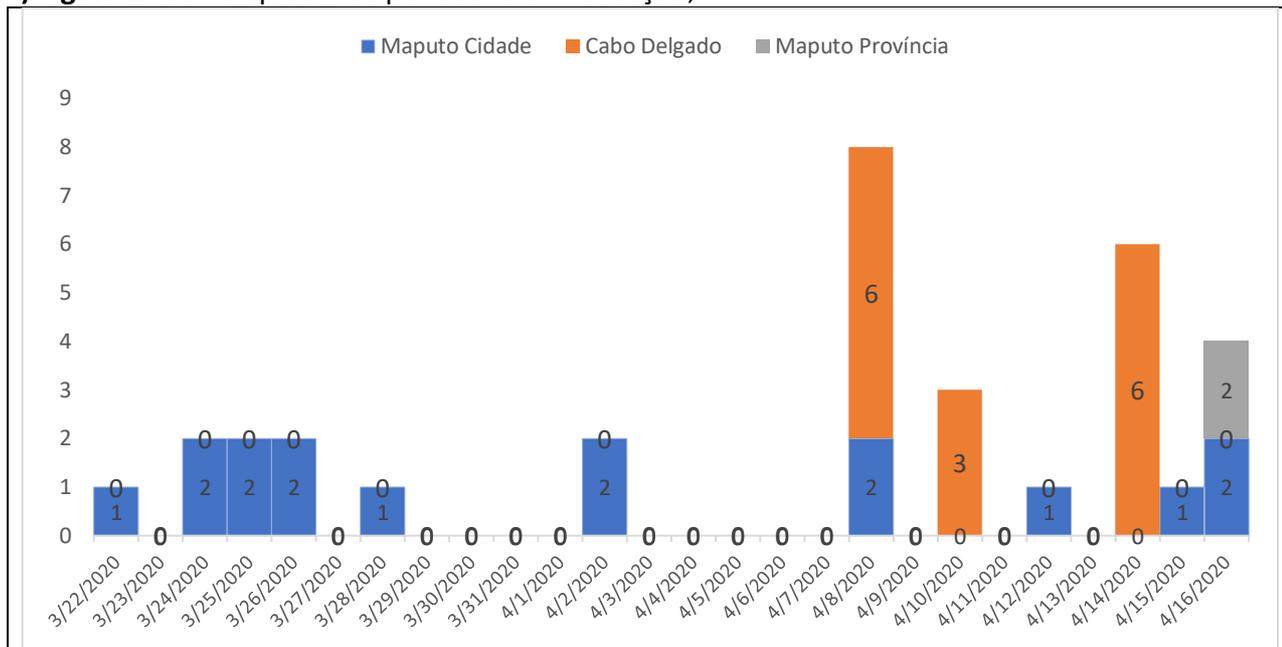
Tem um total cumulativo 31 casos, sendo que a tabela abaixo, descreve as características do último caso notificado.

Variáveis	Caso 30	Caso 31
Data de notificação	16/4	16/4
Idade	36	69
Sexo	M	F
Nacionalidade	Sul africana	Italiana
História recente das viagens (sim/não)	Não	Não
Último país visitado	NA	NA
Data de regresso	NA	NA
Sintomático (sim/não)	Não	Não
Data de início	NA	NA
Número de contactos listados	Em investigação	Em investigação

## b) Tabela 3: Casos cumulativos

Província	Casos importados	Transmissão local	Total
Maputo Cidade	08	06	14
Cabo Delgado	00	15	15
Maputo Província	00	02	02
<b>Total</b>	<b>08</b>	<b>23</b>	<b>31</b>

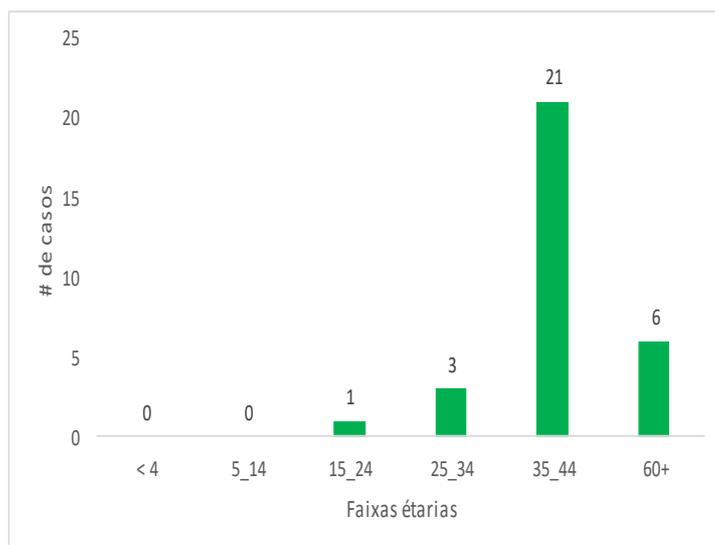
c) **Figura 1:** Curva epidémica por data de notificação,



**Figura 2:** Mapeamento dos casos



**Figura 3:** Distribuição por grupo etário



c) **Tabela 4:** Rastreamento de contactos

	Variáveis	Dia 15/04/20	Dia 16/04/20
A	Total de contactos em acompanhamento no dia d-1(A)	184	184
B	Novos contactos registados (B)	2	97
C	Total de contactos em acompanhamento (C=A+B)	184	281
D	Contactos seguidos, sem sintomas (D)	179	276
E	Contactos não seguidos (E)	-	2
F	Contactos que se tornam sintomáticos (F)	5	5
G	Contactos que completaram 14 dias (G)	4	0
H	Contacto em acompanhamento para o dia seguinte (H=C-F-G)	184	281
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:

- 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 multissetorial 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 multissetoriais.



### 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 16 de Abril foram rastreados nos pontos de entrada, um total cumulativo de 465.063 passageiros, dos quais 153.196 provenientes de países de alto risco.



## MANEJO DE CASOS

- Formados de 22 médicos como provedores do centro de chamadas (*call centre*);
- Elaborado o fluxograma de circulação e de internamento para COVID-19, no Hospital Geral de Mavalane.



## 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;
- Uso da plataforma de comunicação para a divulgação da informação sobre a pandemia do COVID-19, disponíveis no MISAU;
- Comunicação sobre o cumprimento rigoroso das medidas de prevenção enunciadas pelo Ministério da Saúde, bem como a combinação de uso de máscaras de fabrico caseiro para a protecção da boca e nariz sempre que estiver em lugares de grande aglomeração de pessoas e em transportes públicos.

## 3

### PRINCIPAIS DESAFIOS/LACUNAS

- Dispersão geográfica dos contactos.
- Apesar do uso massivo das máscaras, este é muitas vezes feito de forma incorrecta e com fraca observância de outras medidas de prevenção.
- Ocorrência de vários eventos a nível do país que necessitam de uma resposta de saúde pública.
- Disseminação frequente de mensagens com conteúdo falso.

- O número de casos em Moçambique esta a ter uma tendência crescente, principalmente na província de Cabo Delgado onde se regista maior número de casos de transmissão local e com uma elevada mobilidade dos contactos, tornando-se necessário:
  - O cumprimento das medidas emanadas no decreto presidencial nº 11/2020 de 30 de Março.
  - Advogar para o reforço das outras medidas de prevenção da doença juntamente com o uso da máscara.
  - Encontrar soluções para responder as limitações de EPI e indisponibilidade dos mesmos no mercado.
  - Fortalecer a comunicação de risco em todas as comunidades, como forma de conter a desinformação.

## CONTACTOS

MISAU	INS	WHO
Dra Rosa Marlene Cuco <a href="#">Diretora Nacional de Saúde Pública</a> marlene.cuco@gmail.com	Dr Eduardo Samugudo Director Geral Adjunto esamogudojr@gmail.com	Dr Djamila Cabral WR/Mozambique <a href="mailto:cabrald@who.int">cabrald@who.int</a>
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 <a href="mailto:gebresillassiei@who.int">gebresillassiei@who.int</a>

## 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.



## 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.

### Nota importante:

- 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](http://www.misau.mz), [www.covid19.gov.mz](http://www.covid19.gov.mz), <https://riscocovid19.misau.gov.mz/>, [HTTPS://COVID19.INS.GOV.MZ](https://COVID19.INS.GOV.MZ), [HTTP://WWW.MISAU.GOV.MZ/](http://WWW.MISAU.GOV.MZ/) ou profissionais de saúde qualificados.

### Plataformas de comunicação



Alô Vida!



84146



82149 ou 1490



1490



**PENSA**

PLATAFORMA EDUCATIVA  
DE INFORMAÇÃO  
SOBRE A SAÚDE

**\*660#**