



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE
DIREÇÃO NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA



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 os 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.

1.1. Situação epidemiológica em Moçambique

O primeiro caso positivo para COVID-19 em Moçambique foi diagnosticado a 22 de Março de 2020, sendo um caso importado.

Até ao dia 27/04/2020 foram testados 1,688 casos suspeitos dos quais 76(5%) foram positivos para COVID-19 (Tabela 1). Actualmente o país conta com 76 casos positivos, 68 de transmissão local e 08 importados. É de salientar, que o país não tem registo de nenhum óbito, desde o início da pandemia e dos pacientes notificados, 09 foram declarados recuperados.

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

NOVOS ENTRADOS				CUMULATIVO				
Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Suspeito	Provável	Confirmado	Óbito	Recuperado
44	0	0	0	1,688	0	76	0	09



Os novos casos positivos são provenientes da província de Cabo Delgado, distritos de Palma Afungi (05) e Cidade de Pemba (01). A tabela abaixo, descreve as características dos últimos e casos notificados.

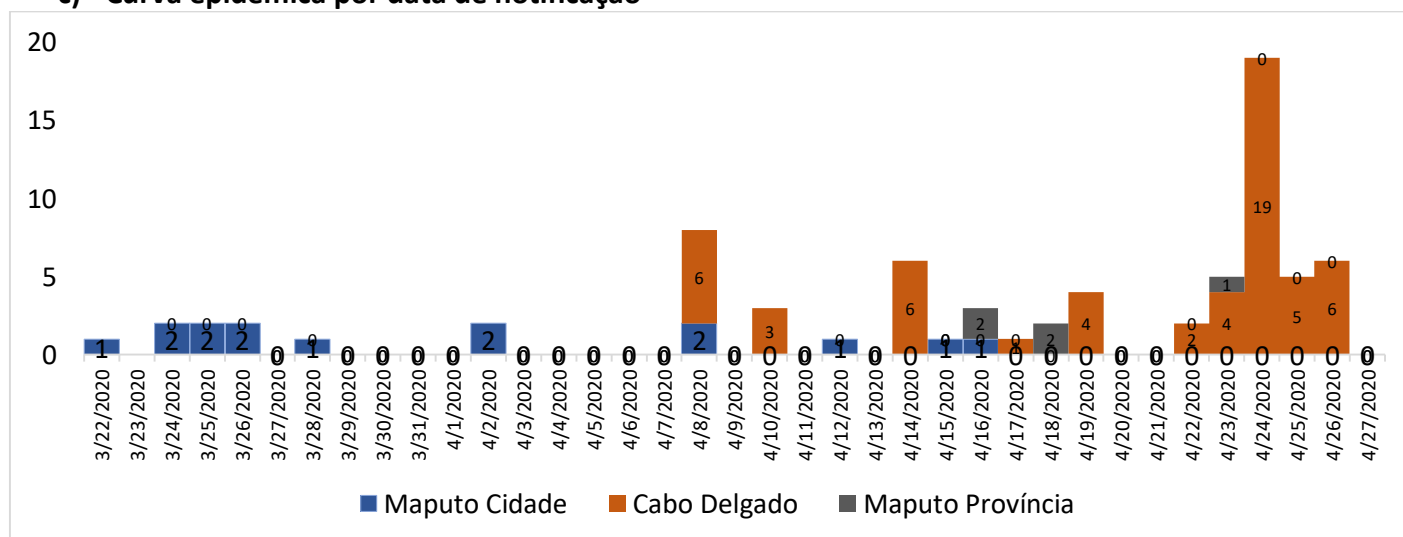
a) Novos casos, desde o último relatório

Variáveis	Caso 71	Caso 72	Caso 73	Caso 74	Caso 75	Caso 76
Data de notificação	26/4	26/4	26/4	26/4	26/4	26/4
Idade	21	37	12	55	20	28
Sexo	F	M	F	M	F	M
Nacionalidade	Moçambicano	Moçambicano	Moçambicano	Sul Africano	Moçambicano	Moçambicano
História recente das viagens	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Último país visitado	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
Sintomático	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Data de início	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Fonte do caso	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto	Contacto
Número de contactos listados	Em investigação	Em investigação	Em investigação	Em investigação	Em investigação	Em investigação

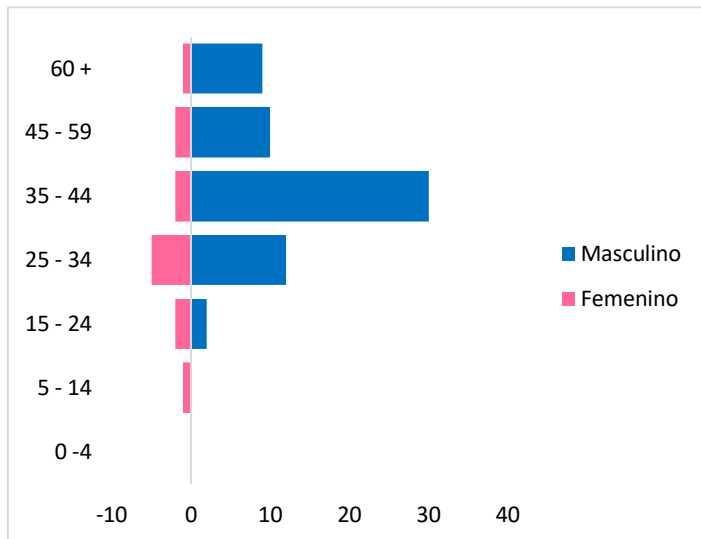
b) Casos cumulativos

Província	Casos importados	Transmissão local	Total
Maputo Cidade	08	07	15
Cabo Delgado	00	56	56
Maputo Província	00	05	05
Total	08	68	76

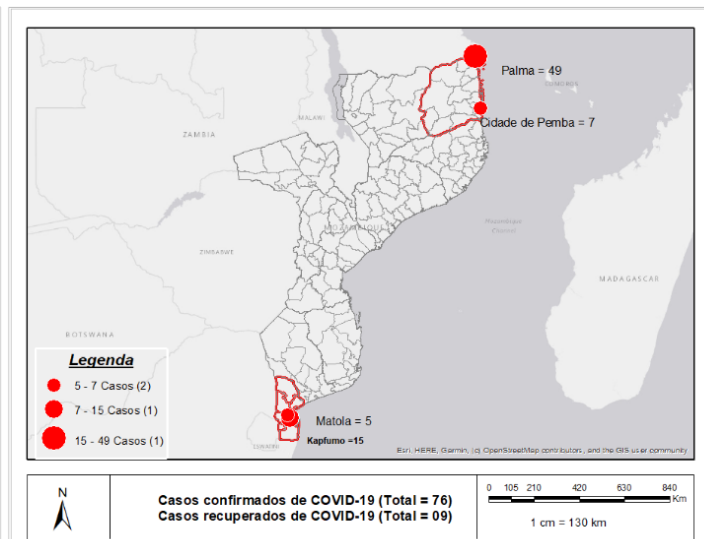
c) Curva epidémica por data de notificação



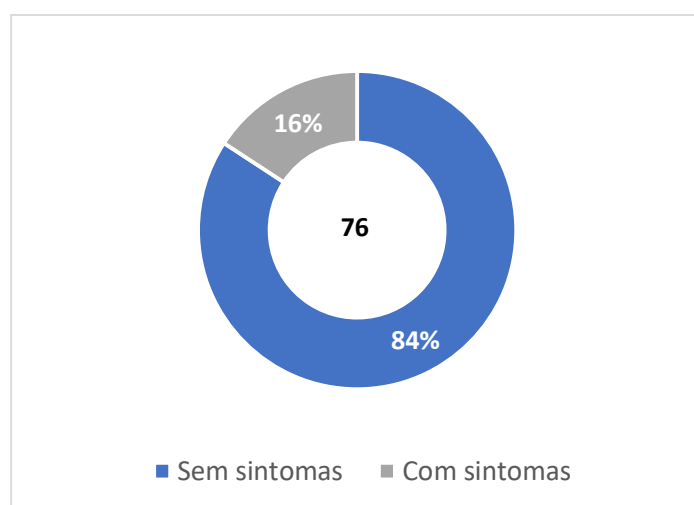
d) Casos por faixa etária e sexo



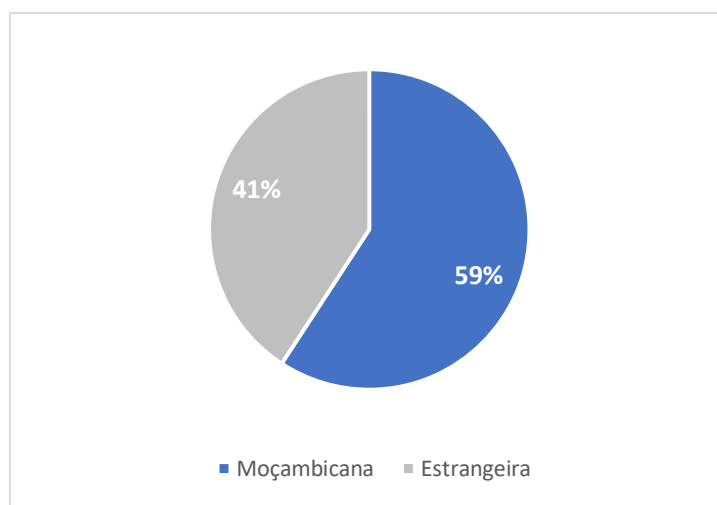
e) Distribuição espacial de casos



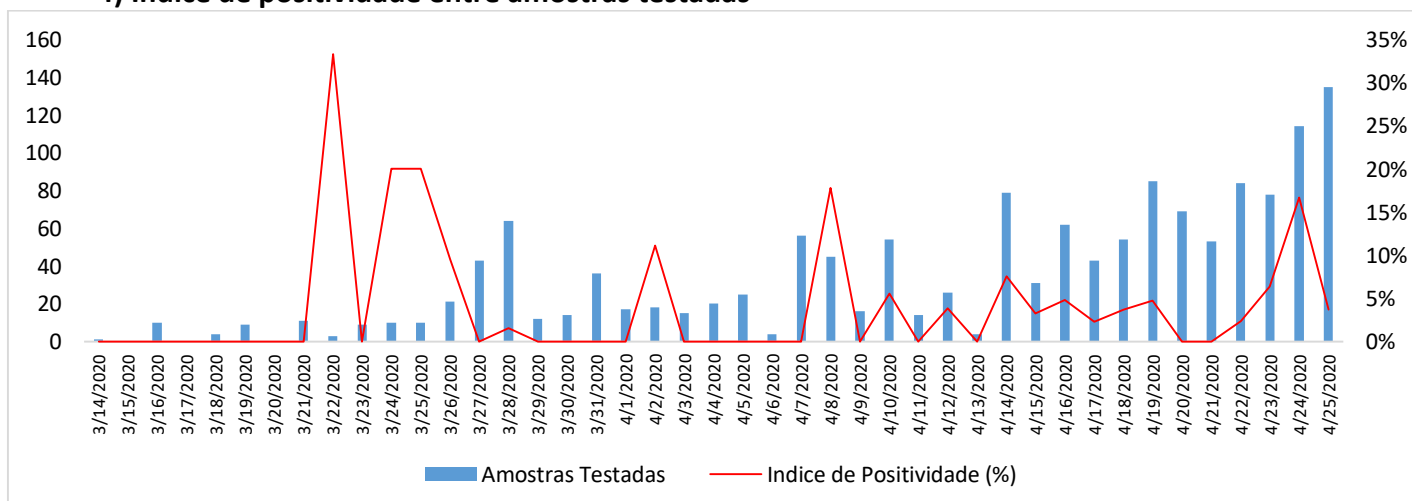
f) Situação clínica dos casos confirmados



Nacionalidade dos casos confirmados



f) Índice de positividade entre amostras testadas



g) Rastreamento de contactos

	Variáveis	Dia 26/04/2020	Dia 27/04/2020
A	Total de contactos em acompanhamento no dia d-1(A)	320	401
B	Novos contactos registados (B)	87	0
C	Total de contactos em acompanhamento (C=A+B)	407	401
D	Contactos seguidos, sem sintomas (D)	395	306
E	Contactos não seguidos (E)	0	0
F	Contactos que se tornam sintomáticos (F)	6	0
G	Contactos que completaram 14 dias (G)	0	95
H	Contato em acompanhamento para o dia seguinte (H=C-F-G)	401	306

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 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:

- Envio de uma equipe para uma investigação e apoio técnico à província de Cabo Delgado;
- 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 afectadas;
- 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;
- Apoio técnico as províncias de Gaza, Inhambane e Nampula;
- Em processo o desenvolvimento de instrumentos para a vigilância comunitárias da COVID-19;
- Finalização do protocolo da vigilância activa das IRAS.

PONTOS DE ENTRADA (PDE)

- Até o dia 27 de Abril foram rastreados nos pontos de entrada, um total cumulativo de 518.350 passageiros, dos quais 199.806 provenientes de países de alto risco.
- Actualmente o cumulativo de passageiros em quarentena é de 11.469 e destes, 970 passageiros estão em quarentena e 10.499 terminaram a quarentena no país.



MANEJO DE CASOS

- Formação de 14 técnicos da DNAM em matéria de COVID-19;
- Formação de 40 técnicos de Saúde Militar (Hospital Militar de Maputo), em matéria de Manejo Clínico de Casos, Fluxogramas EPI e Higiene das mãos;
- Mapeamento de apoio logístico fornecido pelos parceiros de cooperação (EPI e Material Médico Cirúrgico).



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;
- O serviço Alô Vida, recebeu desde o último boletim 2236 chamadas pela plataforma PENSA e teve 476.420 visualizações (consultas) e destas visualizações 253.584 (relacionadas as informações sobre o COVID-19).

3

PRINCIPAIS DESAFIOS/LACUNAS

- Insuficiência de Equipamento de Protecção Individual (EPI);
- Uso incorrecto das máscaras como uma medida de prevenção;
- 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 e meios de comunicação.

4

CONCLUSÕES

- A província de Cabo Delgado tem registado maior número de casos positivos necessitando deste modo de maior atenção em acções de gestão de casos, prevenção e implementação de medidas de controlo.

CONTACTOS

MISAU	INS	WHO
Dra Rosa Marlene Cuco Diretora Nacional de Saúde Pública marlene.cuco@gmail.com	Dr Eduardo Samugudo Director Geral Adjunto esamogudojr@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



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

