



SITUAÇÃO ATUAL:

GRAU DE SURTO: 2

No dia 21 de Março de 2022, o Ministério da Saúde Pública (MINSAP) declarou o surto de poliovírus circulante derivado a vacina (cPVDV) do tipo 2 no país, como uma emergência nacional de saúde pública.

RESUMO:

Total de cPVDV2 casos: 3
Mais 1 caso de Contacto

CASO INDICE:

Tipo: caso de PFA
Início da paraliAVS: 07 de Junho de 2021
Idade: 24 meses.
Situação vacinal: 3 bOPV doses; 0 IPV
Data da Notificação: 08 de Junho de 2021
Data da confirmação do surto: 20 de Outubro de 2021

Semana 12-2021 a 13-2022: 26 Casos de PFA notificados

Data da Campanha Planificada Ronda 1: Dia 22 a 25 de Abril de 2022

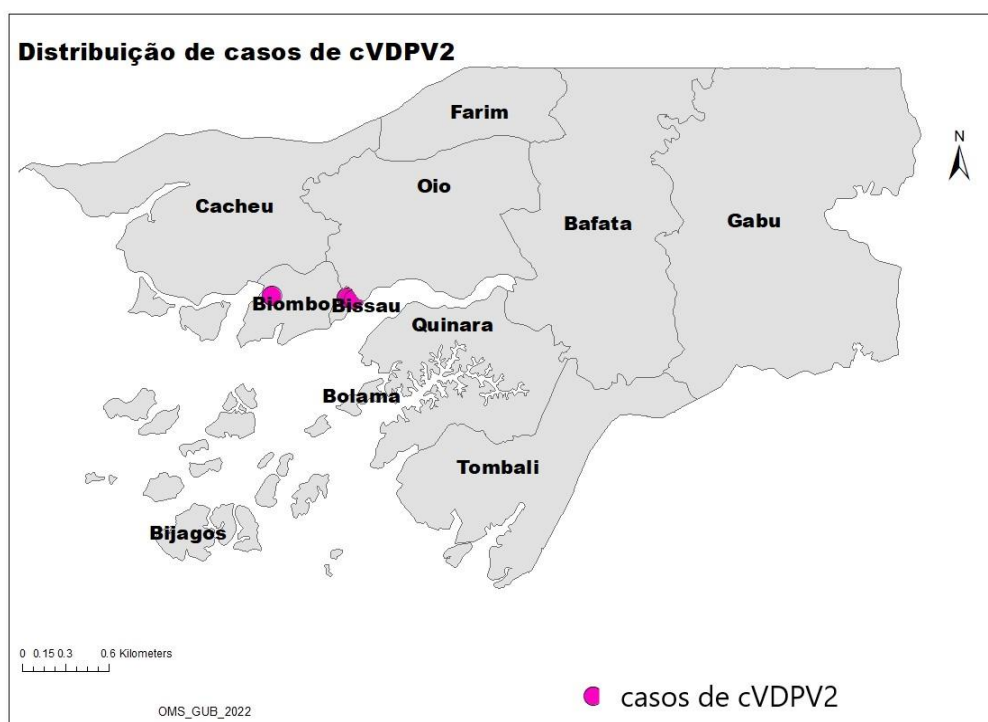
CASOS MAIS RECENTES

Local: Região do SAB, Area Sanitaria - Antula Sector em Bissau
Tipo: Caso de PFA – cPVDV2
Início da ParaliAVS: 15 de Julho de 2021
Idade: 57 meses
Data da Notificação: 22 de Julho de 2021
Data da Confirmação: 20 de Outubro de 2021
Situação Vacinal: 0 OPV, 0 IPV (Não tem cartão de Vacinação)

EM CONTEXTO:

Desde 1998, nenhum caso de poliomielite foi notificado na Guiné-Bissau. O país foi certificado como livre da pólio em 2019. Em 2019, os países vizinhos. (Guiné Conacri, Senegal, Gâmbia) já tinham registrado casos de poliovírus circulante derivado da vacina (cPVDV) do tipo 2 em regiões da fronteira com a Guiné-Bissau. No dia 14/10/2021, a Guiné-Bissau foi informada pelo *Institute Pasteur de Dakar (IPD)*, através da Organização Mundial de Saúde (OMS), do isolamento de 04 casos de PV2 em 03 casos de PFA e 01 contacto de caso de PFA nas regiões sanitárias do SAB (02 casos e 01 contacto) e Biombo (01 caso). Este surto de cPVDV2 em Bissau e Biombo foi considerado como um evento de alto risco e que, devido à epidemiologia da poliomielite na sub-região, necessita de uma resposta de vacinação sincronizada com uso da vacina nova monovalente do tipo 2 (nPVO2) a ser implantada no país de cordo a Lista de Uso em Emergências (EUL).

PVDV2 - CASOS POR REGIÕES DE JUNHO DE 2021 A MARÇO DE 2022



Regiões	cVDPV2
BAFATA	
BIJAGOS	
BIOMBO	1
BOLAMA	
CACHEU	
FARIM	
GABU	
OIO	
QUINARA	
SAB (Bissau)	2
TOMBALI	
TOTAL	3

INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 12/2021 - 13/2022

Indicadores PAVdemiológicos semanais:

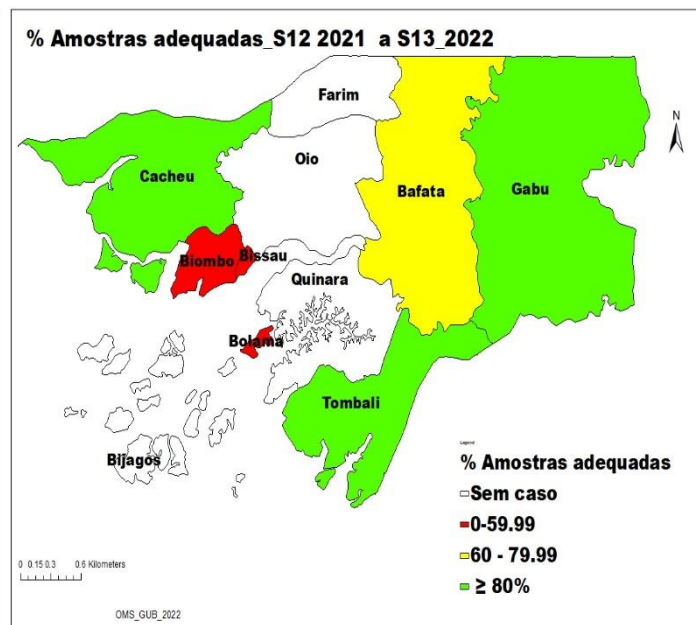
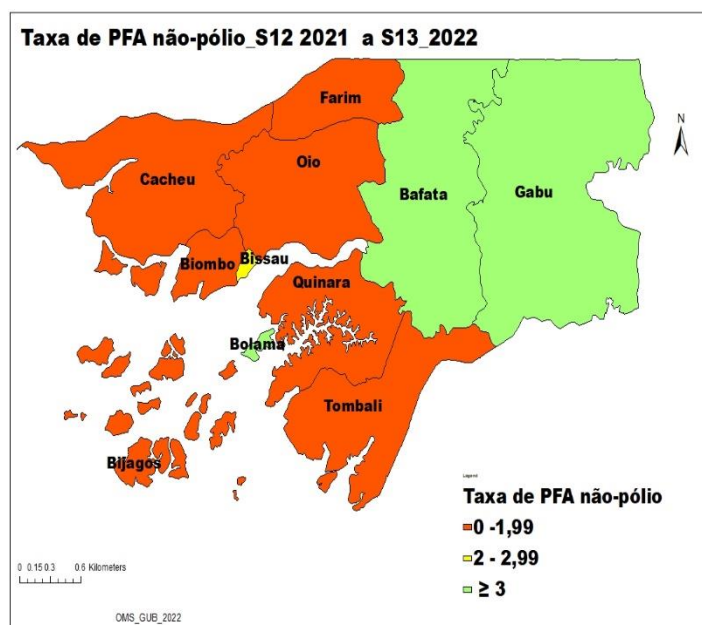
- 27% (3/11) das regiões têm taxa $\geq 3/100,000$
- 27% (3/11) das regiões têm percentual de amostras adequada $\geq 80\%$
- 9% (1/11) das regiões alcançaram os dois principais indicadores de vigilância

Regiões	POP <15 anos	PFA esperados	PFA notificados	TPNPA	A.Adequat	%	Casos_cVDPV2	% NPENT	Data da última caso notificado
Bafata	148 681	4	6	4.0	4	67%	0	16	07/02/2022
Bijagos	12 752	1	0	0.0	0	0%	0	0	27/09/2019
Biombo	52 346	2	2	1.9	0	0%	1	0	07/06/2021
Bolama	6 827	1	2	29.3	0	0%	0	0	17/02/2022
Cacheu	114 377	3	1	0.9	1	100%	0	0	13/03/2022
Farim	34 082	1	0	0.0	0	0%	0	0	15/08/2019
Gabu	141 881	4	6	4.2	6	100%	0	17	11/03/2022
Oio	117 019	4	0	0.0	0	0%	0	0	05/09/2020
Quinara	40 655	2	0	0.0	0	0%	0	0	18/07/2019
SAB	251 688	8	7	2.0	3	43%	2	0	21/02/2022
Tombali	61 911	2	1	1.6	1	100%	0	0	25/05/2021
TOTAL GUB	982 219	32	26	2.2	15	60%	3	8	13/03/2022

TAXA DE PFA-NP E % DE AMOSTRAS ADEQUADAS: SEMANA 12/2021 – SEMANA 13/2022

Taxa PFA_NP 3/100.000 < 15 anos

% Amostras adequadas



ATIVIDADES ATÉ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13:

PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO:

- Devido ao atraso na chegada da vacina, o COES analisou e revisou o painel preparatório e adiou a ronda 1 para 22 para 25 de abril de 2022;
- O microplanejamento em todas as 11 regiões foi concluído;
- É realizada a formação de formadores para supervisores nacionais e regionais, totalizando 49 participantes que participaram com sucesso na formação;
- As negociações para marcadores com a Nigéria estão em andamento;
- Solicita-se ao MINSAP financiamento para custos operacionais para implementação de SIA pelas regiões;
- Está prevista a integração da Vitamina A com o nOPV2 considerando a situação do país de surto de sarampo e expiração da Vitamina A no final de abril de 2022;
- Os materiais de comunicação são desenvolvidos e revisados para a campanha de integração da poliomielite e da vitamina A;
- A seleção de supervisores para apoiar as regiões é finalizada;
- Impressão de fichas de vacinação para campanha em andamento;
- O plano de logística e distribuição da cadeia de frio é desenvolvido;
- Está em andamento a seleção de monitores independentes e monitores do LQAS;
- Recrutamento de Gestor de Incidente para COES finalizado;
- O processo de recrutamento de dois consultores nacionais de vigilância é finalizado;
- Um consultor internacional para gestão de dados é recrutado e deve estar no país na próxima semana

SIA DASHBOARD: A nível nacional preparação da campanha

Resumo da preparação em Nível Central	Pontuações gerais
1. Planificação, coordenação e financiamento	88%
2. Treinamento para JNVs	50%
3. Monitoramento e Supervisão	50%
4. Vacina, cadeia de frio e logística	50%
5. Advocacia, comunicação e mobilização social	83%
6. Manifestações Adversas Pós Imunização (MAPI)	100%
7. Segurança	100%
Estado de preparação	70%

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

- Realizada formação em avaliação de causalidade ao comité de Peritos, com apoio da OMS
- Realizada formação em MAPI (EAPV) em SAB, com apoio da OMS aos pontos focais das Áreas sanitárias
- Colhidas 3 amostras em seguimento de 03 contactos de caso de PFA com a amostra inadequada em Bissau
- Em investigação 02 casos de PFA nas regiões de Cacheu e Bijagós;
- 29 casos de Sarampo notificados em região do Oio e Gabu.
- Vigilância ambiental 33 amostras colhidas até semana epidemiológica 13/2022; 9 negativas e 24 amostras pendentes para testagem.
- De Dez/2021 a Março/2022 colhidas 48 amostras (24 negativas e 24 pendentes)

GESTÃO DE VACINAS (GV):

- Rea-Atualização do oramento operacional e RH com base no budget aprovado;
- Prodecemos a transferência de vacinas COVID-19 para câmara de refrigeração (contentor);
- Revertemos à negativo a câmara positivada do depósito central para estocagem de vacinas de nVPO2;
- Atualização da situação da cadeia de frio ao COE;
- Preparando conteúdo de formação dos formadores regionais;
- Recebendo o plano de distribuição de Vitamina A e Mebendazol;
- Seguimento o pedido de autorização as empresas de comunicações (MTN e Orange) para instalar arcos de congelamento de placas em todas as regiões;

MOBILIZAÇÃO SOCIAL:

- Formada a equipe de 13 facilitadores do nível central em comunicação e mobilização social para a campanha pólio e disponível para as formações do nível regional e local;
- Pre-produção de conteúdos audio-visuais concluído e a produção final aguarda a confirmação definitiva para as datas da campanha;
- Participação no atelier de vacinadores com uma comunicação sobre dicas em materia da comunicação interpessoal para os técnico de saúde, enquanto vacinadores;
- Solicitação de fundos efectuado pelo Ministério da Comunicação Social, processo administrativo interno da transferência concluído resta o pagamento ou a liquidação pelas finanças;
- Em curso a elaboração de contratos para recrutamento de dois consultores internacionais e 4 nacionais.

CONSTRANGIMENTOS:

- As vacinas e marcadores ainda não foram recebidos no país (a vacina está prevista para o dia 5 de Abril e marcadores data estimativa de chegada no dia 4 de Abril);
- Atraso no recrutamento de consultores de gestão de vacinas tanto internacionais como nacionais;
- o recrutamento de consultores nacionais está atrasado devido à indisponibilidade de candidatos tanto para a gestão de vacinas e para vigilância.
- Atraso de pedido de fundos pelo MINSAP para parceiros
- Necessidade de apoio para impressão e distribuição de normas de parede e definição de casos nas Estruturas Sanitárias e agentes comunitarios;
- Enviado à OMS pedido de apoio para compra de consumíveis para colheita de amostras (PFA, Sarampo e Vigilância Ambiental) e pagamento de subsídios;

PRÓXIMOS PASSOS IMEDIATOS:

- Dar seguimento sobre pedido de fundos para os parceiros;
- Fazer lobby com a OMS e UNICEF para acelerar o recrutamento do *SURGE Capacity*;
- Acompanhar o status de preparação da campanha e data de chegada da vacina;
- Atualização do cronograma baseando da nova data da campanha do polio;
- Negociação com a Nigéria para fornecer marcadores para a campanha;
- Treinamento para supervisores de Áreas Sanitárias nível regional para apoiar a campanha;
- Selecionar os monitores independentes e monitores do LQAS;
- Capacitar os pontos focais do MAPI e disponibilizar e distribuir os formulários do MAPI a todas as unidades sanitárias;
- Treinamento em ODK para supervisão da campanha;
- Orientação para pontos focais dos pilares em cada nível para preenchimento do dashboard SIA;
- Reverter à negativo a câmara positivada do depósito central para estocagem posterior de nVPO2;
- Revisão do cronograma de atividades de Logística, Cadeia de Frio e Gestão de Vacina para JNV;
- Impressão das fichas de vacinação da campanha;
- Acompanhamento das atividades transfronteiriças para a campanha da poliomielite;
- Formação do nível central para 20 jornalistas membros da associação de jornalistas promotores da saúde;
- Produção de conteúdos audio visuais da campanha;
- Transferir fundos de mobilização social ao Ministerio dos Transportes e Comunicações para a campanha de polio;
- Acompanhamento da impressão das maquetes e reprodução do material da gestão da campanha;
- Apoiar os formadores regionais na formação Resp. PAV de Áreas Sanitárias e Monitores de Frascos;
- Insentivar as estruturas sanitárias para a congelação das placas para garantir melhor conservação das vacinas;
- Deslocar as equipas técnicas para a reparação da Cadeia de Frio (7 frigoríficos) nas diferentes regiões;
- Recepção, inspecção e aprovisionamento de vacinas para JNV-nVPO2;
- Distribuição de vacinas e logisticas às regiões;
- Preparar o material da Vit A em pacotes para as Regiões sanitárias;
- Utilizar GIS para mapeamento das áreas de sanitárias nas regiões do SAB e OIO.

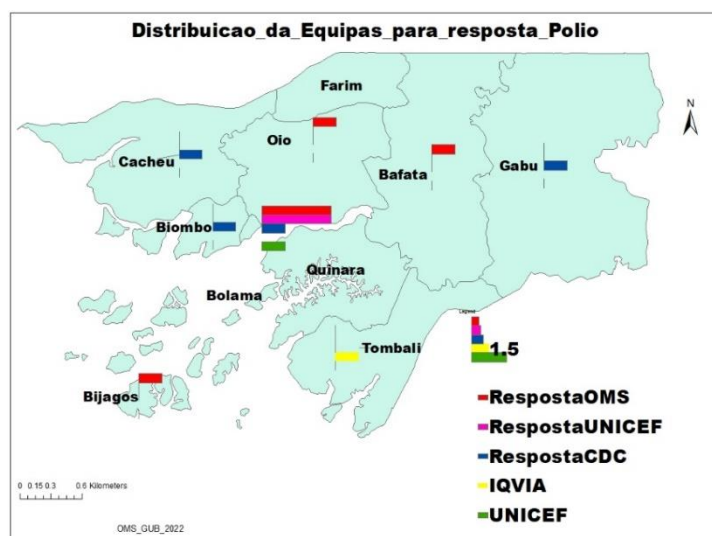
ATUALIZAÇÃO DO PESSOAL:

- Ainda para recrutar:** Um consultor Internacional de Gestor de Dados, dois consultores Internacionais de SBCC e Gestão de Vacina e 8 consultores nacionais para Gestão de Vacina, 2 consultores nacionais para SBCC; e 2 consultores nacionais para oficial de Vigilância

TÍTULO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTRATO (NAT/INTL)	NÚMERO DE POSTS	JÁ NO LUGAR	RECRUTAMENTO EM PROCESSO
Coordenador GPEI	WHO	INTERNATIONAL	1	1	0
Gestor de Dados	WHO	INTERNATIONAL	1	0	1
Oficiais de Vigilância	WHO	INTERNATIONAL	4	4	0
Ponto Focal do SBCC	UNICEF	INTERNATIONAL	2	1	1
Ponto Focal do Gestão de vacina	UNICEF	INTERNATIONAL	2	0	2
Consultores de Vigilância	WHO	NATIONAL	3	1	2
Consultores de SBCC	UNICEF	NATIONAL	2	0	2
Consultores de Gestão de vacinas	UNICEF	NATIONAL	8	0	8

DISTRIBUIÇÃO DA EQUIPAS PARA RESPOSTA AOS SURTOS DA PÓLIO:

Regioes	OMS	UNICEF	CDC	IQVIA	Total
Bafata	1				1
Bijagos	1				1
Biombo	0		1		1
Bolama	1				1
Cacheu	0		1		1
Farim	0				0
Gabu	0		1		1
Oio	1				1
Quinara	1				1
SAB	2	1	1		4
Tombali				1	1
Total	7	1	4	1	13



CONTATOS: Para mais informações sobre o Relatório de Situação (SITREP), entre em contacto com seguinte:

LINKS RELEVANTES

[IHR Emergency Committee on Polio Eradication – Public Health Emergency of International Concern](#)

[Global Polio Eradication Initiative website](#)

CONTACTOS		
MINISTÉRIO DA SAUDE	OMS	UNICEF
Dra. Mamai Barbosa Directora Geral de Saúde Maternal e Infantil mamaiantonio@gmail.com	Dr Nirakar Panda Coordenador GPEI pandan@who.int	Mr. Venicio de Carvalho Ponto Focal do SBCC vcarvalho@unicef.org
Dr. Humberto Imbunda Intchala Diretor de Serviço da Imunização e Vigilância Epidemiológica humbertointchala@gmail.com	Dr Biai Sidu Lider da Equipa polio biaisi@who.int	Mr. Abdul Mussa Ponto Focal do Gestão de Vacina e Logística abmussa@unicef.org

IMAGENS SOBRE A PREPARAÇÃO DAS ACTIVIDADES DE RESPOSTA AO SURTO DE POLIO:



Figura 1: Formação dos Supervisores Nacionais e Regionais sobre a campanha do Polio



Figura 2: Formação dos Ponto Focais do MAPI no Região