



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 paralisia: 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 16-2021 a 17-2022: 27 Casos de PFA notificados

Implementação da Ronda 1: Dia 27 a 30 de Abril de 2022

Os crianças < 5 anos foi vacinado de nOPV2: 275,724 (80.78%)

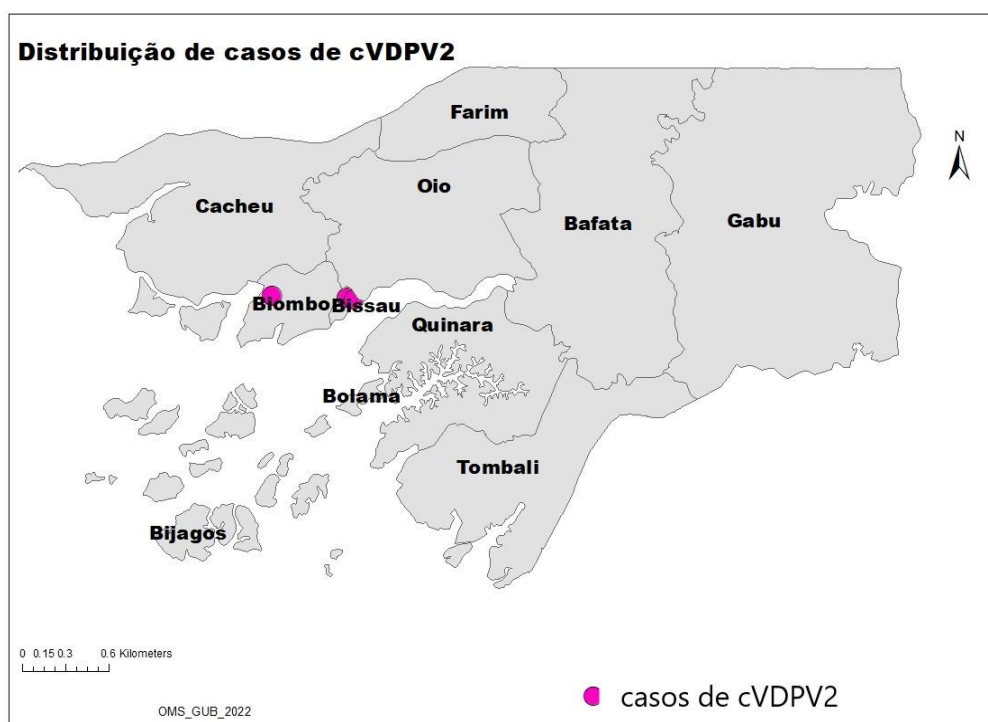
CASOS MAIS RECENTES

Local: Região do SAB, Area Sanitaria - Antula Sector em Bissau
Tipo: Caso de PFA – cPVDV2
Início da Paralisia: 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 acordo com 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

Bar chart showing the number of cases by epidemiological week. The chart includes a legend for 'cVDP (3)' (pink), 'Descartado (3)' (blue), and 'Pend. Classif. (21)' (yellow). The y-axis is 'Numero casos' (0-4) and the x-axis is 'Semana epidemiologica' (16-2021 to 17-2022). A large orange arrow points down at week 16-2022.

Semana epidemiologica	cVDP (3)	Descartado (3)	Pend. Classif. (21)
16-2021	0	0	1
17-2021	0	0	0
18-2021	0	0	0
19-2021	0	0	1
20-2021	0	1	0
21-2021	0	1	0
22-2021	0	0	0
23-2021	1	0	0
24-2021	0	0	0
25-2021	0	0	0
26-2021	0	0	0
27-2021	0	0	0
28-2021	0	0	0
29-2021	2	1	0
30-2021	0	1	0
31-2021	0	1	4
32-2021	0	0	0
33-2021	0	0	1
34-2021	0	0	0
35-2021	0	0	0
36-2021	0	0	0
37-2021	0	0	0
38-2021	0	0	0
39-2021	0	0	0
40-2021	0	0	0
41-2021	0	0	0
42-2021	0	0	0
43-2021	0	0	1
44-2021	0	0	1
45-2021	0	0	1
46-2021	0	0	0
47-2021	0	0	1
48-2021	0	0	1
49-2021	0	0	0
50-2021	0	0	0
51-2021	0	0	0
52-2021	0	0	0
53-2021	0	0	1
1-2022	0	0	1
2-2022	0	0	0
3-2022	0	0	1
4-2022	0	0	1
5-2022	0	0	0
6-2022	0	0	1
7-2022	0	0	1
8-2022	0	0	1
9-2022	0	0	1
10-2022	0	0	1
11-2022	0	0	3
12-2022	0	0	0
13-2022	0	0	2
14-2022	0	0	1
15-2022	0	0	0
16-2022	0	0	0
17-2022	0	0	0

- **Vigilância ambiental:**
 - 100% (44/44) das amostras de vigilância ambiental colhidas em 6 sítios
 - 73% (32/44) amostras resultado negativo
 - 27% (12/44) pendentes para processamento (Fig.)

SECTOR ACTNIMO DE BISSAU		GUINEE BISSAU 2022																																																			
Site Name	Epidemiological Week 2022																																																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
CANAL GERICO JARCHIM BOLANCHE																																																					
CHAO DE PAPEL VARELA																																																					
ESGOTO SINTRA-NEMA																																																					
ESGOTO QUELELE GALP																																																					
ESGOTO ANTULA ANTIGO COUBATALE																																																					
ESGOTO PORTO DE BANDIM																																																					
Commentaires:																																																					

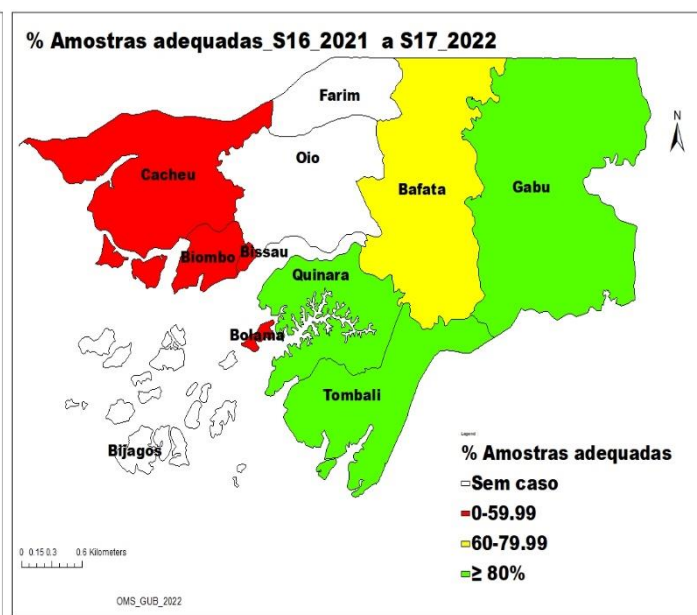
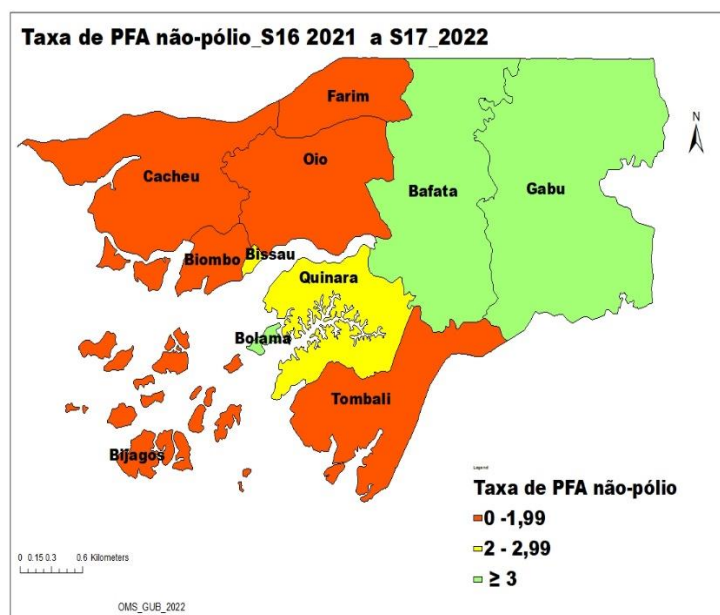
INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 16/2021 - 17/2022

Indicadores epidemiológicos semanais:

- 27% (3/11) das regiões têm taxa $\geq 3/100,000$
- 45% (5/11) das regiões com percentual de amostra coletada em 14 dias (meta $\geq 80\%$)
- 09% (1/11) das regiões alcançaram os dois principais indicadores de vigilância (meta $\geq 80\%$), GABU
- 18% (2/11) das regiões têm fezes adequadas segundo laboratório de referência (meta $\geq 80\%$)
- 78% (21/27) casos estão pendente classificação final
- 27% (3/11) regiões silenciosas nos últimos 12 meses, S17_2022.

INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 16/2021 - 17/2022												
Regiao	Pop<15 anos	# caso PFA esperados	Caso PFA (<15 anos) notificados	# cVDP	# Pend. Classif.	# Amostra de fezes coletada em 14 dias	TPNPA	% Amostra de fezes coletada em 14 dias	% fezes adequadas	% de fezes recebidas em 72 horas no Laboratório	% d'entérovirus	Data de notificação do último caso para o período do relatório
BAFATA	148 681	4	5	0	4	3	3,4	60	75	80	20	07/03/2022
BIJAGOS	12 752	1	0	0	0	0	0,0	-	-	-	-	Silencioso
BIOMBO	52 346	2	2	1	1	1	1,9	50	-	-	-	08/06/2021
BOLAMA	6 827	1	2	0	2	2	29,3	100	-	100	-	24/02/2022
CACHEU	114 377	3	2	0	2	2	1,7	100	-	-	-	07/04/2022
FARIM	34 082	1	0	0	0	0	0,0	-	-	-	-	Silencioso
GABU	141 881	4	5	0	4	5	3,5	100	80,0	80	20	15/03/2022
OIO	117 019	4	0	0	0	0	0,0	-	-	-	-	Silencioso
QUINARA	40 655	2	1	0	1	1	2,5	100	-	100	-	03/04/2022
SAB	251 688	8	9	2	7	4	2,8	44	33	44	-	28/03/2022
TOMBALI	61 911	2	1	0	0	1	1,6	100	100	100	-	27/05/2021
TOTAL GUB	982 219	32	27	3	21	19	2,4	70	48	59	7	07/04/2022

TAXA DE PFA-NP E % DE AMOSTRAS ADEQUADAS: SEMANA 16/2021 – SEMANA 17/2022

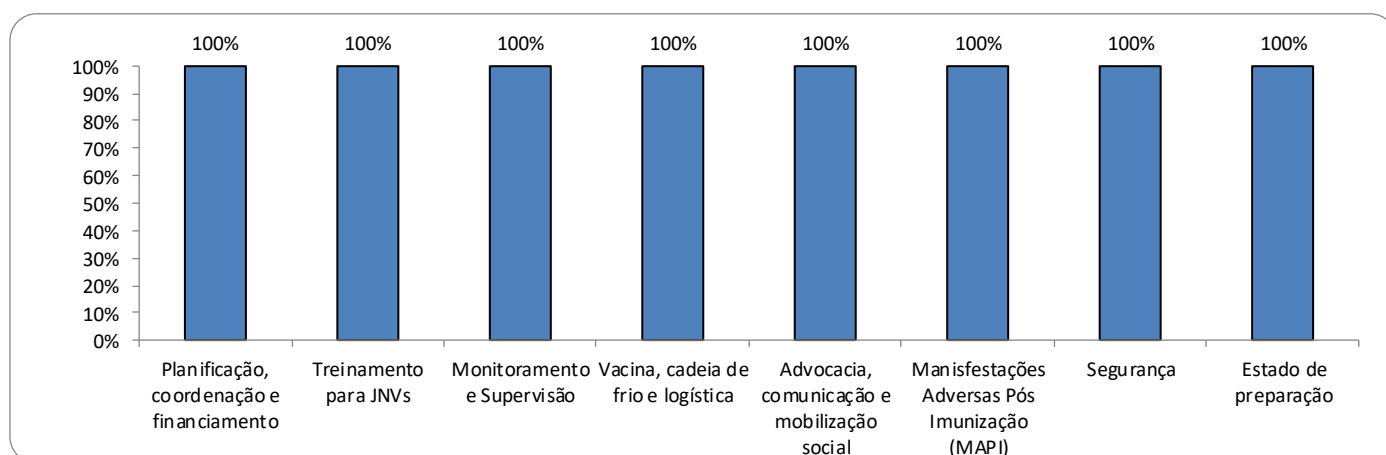


ATIVIDADES ATÉ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 17:

PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO:

- O lançamento da campanha foi realizada no dia 27 de abril. O ato de lançamento foi presidido pela Sua Excelência Sr. Vice-Primeiro Ministro da República da Guiné-Bissau;
- Em simultâneo todas as 11 regiões sanitárias 677 equipas compostas de 3 elementos para pólio e 2 para a suplementação começaram a vacinar as 340 381 crianças < 5 anos com nOPV2 e Vit. A e Mebendazole;
- 16 supervisores do nível central foram distribuídos para as regiões sanitárias assim como os consultores da OMS e UNICEF foram deslocados para as 11 regiões afim de reforçarem a qualidade da vacinação;
- 44 monitores independentes começaram a monitorização no dia 28/04/2022;
- Elaboração do Boletim diário da campanha;
- Redação semanal do SitRep e submissão ao Ministro de Saúde e os Representantes da OMS e UNICEF

SIA DASHBOARD: A nível nacional da preparação da campanha, 26 abril 2022



SIA DASHBOARD: A nível regional da preparação da campanha, 26 abril 2022

Regiões	Planificação, coordenação e financiamento	Treinamento para qualidade de JNVs	Monitoramento e Supervisão	Vacina, cadeia de frio e logística	Advocacia, Comunicação e Mobilização Social	Manifestações Adversas Pós Imunização (MAPI)	Segurança	Resumo da preparação em Nível Regional
BAFATA	100	100	100	100	100	100	100	100
BIJAGÓS	75	100	100	100	100	100	100	96
BIOMBO	100	100	100	100	100	100	100	100
BOLAMA	75	100	100	100	100	100	100	96
CACHEU	85	100	100	100	100	100	100	98
GABU	100	100	100	100	100	100	100	100
FARIM	100	100	100	100	100	100	100	100
OIO	100	100	100	100	100	100	83	100
QUINARA	75	100	100	100	100	100	100	96
SAB	100	100	100	100	100	100	100	100
TOMBALI	100	100	100	100	100	100	100	100
								99

Cobertura de vacinação contra polio usando nOPV2

Regiões	Pop Alvo < 5 anos	Cobertura Administrativa	% em Cobertura
Bafata	50934	43917	86,22
Bijagos	4514	3276	72,57
Biombo	18010	16266	90,32
Bolama	2094	1384	66,09
Cacheu	40503	28356	70,01
Farim	12029	12796	106,38
Gabu	48698	46492	95,47
Oio	39743	33261	83,69
Quinara	14052	13288	94,56
SAB	89383	56151	62,82
Tombali	21380	20537	96,06
Total	341340	275724	80,78

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

- Agendada a pesquisa retrospectiva de MAPI para Eventos Adversos de Especial Interesse de 25-26/04/2022, como linha de base na vigilância da segurança da nOPV2, nos hospitais de referência nas 11 regiões;
- Casos notificados durante a campanha até SE 17:
 - Foram notificados 84 casos de PFA durante a campanha e foi validado e 2 caso de PFA foi investigado e coleta de amostra foi realizada.
 - 5 casos de MAPI durante a campanha foi observado e os caso muito leve.
 - % NPFA é 2,5 por 100.000 crianças menores de 5 anos, o que está abaixo da meta nacional de $\geq 3/100.000$
 - A % de fezes coletadas aos 14 dias é 70%

GESTÃO DE VACINAS:

- A equipa da logística apoiando algumas regiões na congelação dos acumuladores assim como na logística dos instrumentos de vacinação em falta durante os dias da campanha;
- 117 monitores dos frascos foram treinado sobre gestão de vacina e cadeia de frio;
- Durante a campanha a taxa de perda é 12.7%

MOBILIZAÇÃO SOCIAL:

- 644 mobilizadores encontram-se nas tabancas e bairros das onze regiões do país convocando aos pais e mães de crianças menores de 5 anos para ficarem em casa à espera da vacinação contra a Pólio e para que recebam também a Vitamina A e o Mebendazol;
- Em apoio à mobilização as mídias, principalmente as rádios comunitárias, estão envolvidas no trabalho de disseminação das mensagens e prontas para a detecção de qualquer rumor que pudesse circular com relação à vacinação para reagir imediatamente;
- Os desafios na presente jornada foram: recusa de duas famílias de Guiné Conacry no SAB, zona de Antula - Pluba 2; insuficiente material de promoção da vacinação e falta de transporte para os mobilizadores e supervisores da mobilização;
- A monitoria da campanha reportou que a maioria das famílias souberam da vacinação a través das rádios e em menor proporção por médio dos mobilizadores;
- Contudo, a Plataforma de Recolha de dados mWater demonstrou a ausência de microplanos de mobilização que afeta a entrada atempada do mobilizador ao terreno nos locais previstos para vacinação nos dias seguintes;
- Os monitores de mobilização social, logo de realizar reuniões de coordenação, concentraram os reportes de recusas das diferentes áreas sanitárias e saíram à procura de soluções conjuntamente as autoridades de saúde;
- Encontraram-se algumas razões da não vacinação como: "o pai quem decide não está"; "a criança já tomou vacina"; assim como "a criança tem o cartão de vacinas completo, não precisa";
- Contudo, o motivo mais contundente que se encontrou é que no país ainda não há uma Lei que dite a exigência da vacinação das crianças menores de cinco anos que já completaram o calendário de vacinação e que deva tomar a vacina nas Campanhas.

CONSTRANGIMENTOS:

- Atraso na saída das equipas para o terreno no primeiro dia da campanha;
- Recusas de algumas famílias em deixar vacinar as suas crianças, principalmente a comunidade da Guiné-Conacry;
- Insuficiência dos 4 dias da campanha de vacinação pela integração da Vitamina A e a desparasitação com Mebendazole;
- Rotura de combustíveis ao nível do País obrigou ao atraso do início da campanha em algumas regiões;
- Demora na receção dos dados das Áreas Sanitárias remotas, influenciaram na prontidão de envio tardio dos dados para nível central, isso relacionado com a deficiência da rede de comunicação da (MTN e ORANGE);
- As motorizadas previstas para os supervisores do SAB não são adequadas porque a maioria são do género

feminino;

PRÓXIMOS PASSOS IMEDIATOS:

- Seguir a monitorização independente end-process;
- Avaliação da qualidade pelos avaliadores independente (LQAS);
- Avaliação da campanha integrada de vacinação;
- Elaboração do plano de melhoria;

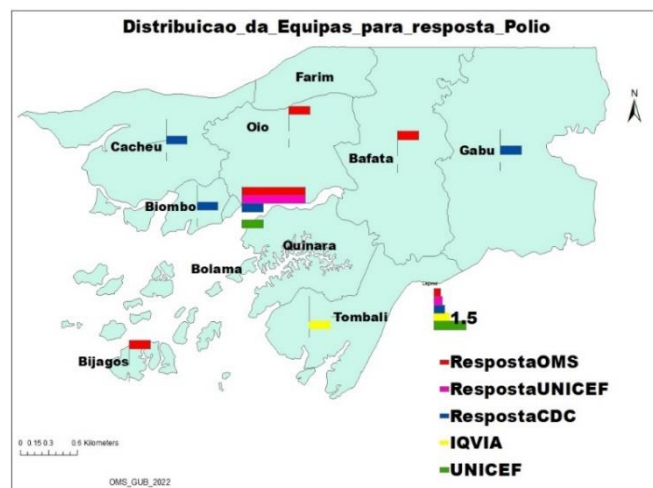
ATUALIZAÇÃO DO PESSOAL:

- **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;

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	1	0
Oficiais de Vigilância	WHO	INTERNATIONAL	4	4	0
Ponto Focal do SBCC	UNICEF	INTERNATIONAL	3	2	1
Ponto Focal do Gestão de vacina	UNICEF	INTERNATIONAL	2	2	0
Consultores de Vigilância	WHO	NATIONAL	3	3	0
Consultores de SBCC	UNICEF	NATIONAL	4	3	1
Consultores de Gestão de vacinas	UNICEF	NATIONAL	8	8	0

DISTRIBUIÇÃO DA EQUIPAS PARA RESPOSTA AOS SURTOS DA PÓLIO:

Regiões	OMS	UNICEF	CDC	IQVIA	Total
Bafata	1	1			2
Bijagos	2	1			3
Biombo	0	1	1		2
Bolama	1	1			2
Cacheu	0	1	1		2
Farim	1	1			2
Gabu	0	1	1		2
Oio	1	1			2
Quinara	1	1			2
SAB	3	5	1		9
Tombali		1		1	2
Total	10	15	4	1	30



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: lançamento da campanha contra polio pelo excelência Vice-Ministro da Guiné Bissau



28 de Abril Visita de representantes de OMS,, UNICEF assim como responsável máximo de Iniciativa Global para Irradicação de Poliomielite a secção de Ondame, tabanca de Qitaa região de Biombo

Figura 2: Visita pelo Sr Representantes da OMS e UNICEF