



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 17-2021 a 18-2022: 28 Casos de PFA notificados

Data da Campanha Proposta Ronda 2: Dia 8 a 11 de Maio de 2022

O grupo alvo crianças < 5 anos para vacinação de nOPV2: 340.465

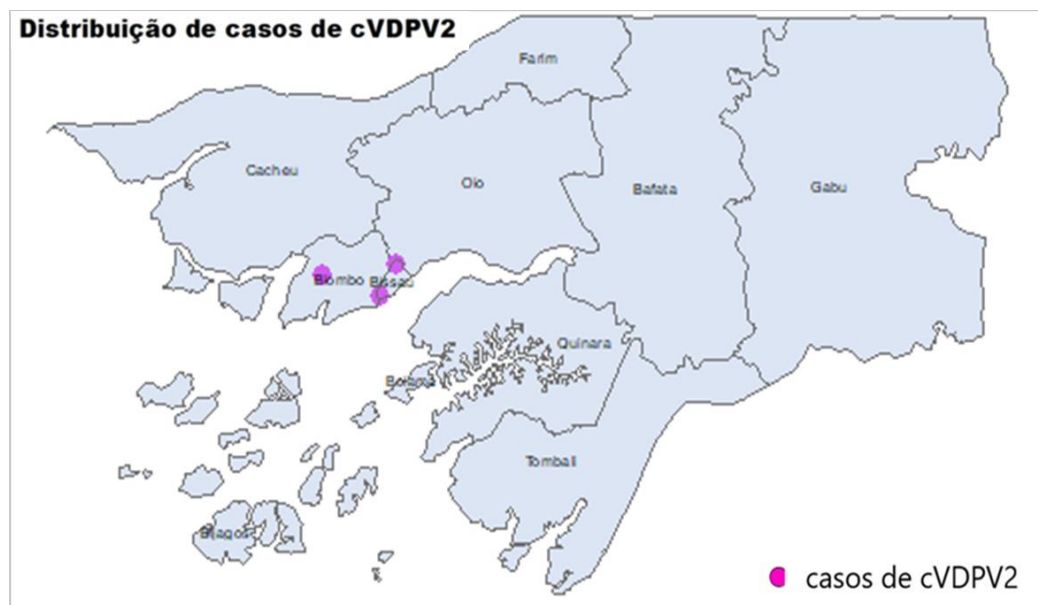
CASOS MAIS RECENTES

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 MAIO 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 (Número casos) by epidemiological week (Semana epidemiológica) for three categories: cVDP (3), Descartado (3), and Pend. Classif. (22).

Legend:

- cVDP (3)
- Descartado (3)
- Pend. Classif. (22)

The chart displays the distribution of cases over time, with a significant peak in cases around week 31-32 of 2021 and another peak around week 11 of 2022. A double-headed arrow labeled 'SIA-R1' indicates the period from week 16 to week 17 of 2022.

Semana epidemiológica	cVDP (3)	Descartado (3)	Pend. Classif. (22)
17-2021	0	0	1
18-2021	0	0	0
19-2021	0	0	1
20-2021	0	0	1
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	0	0
30-2021	0	1	0
31-2021	0	1	3
32-2021	0	0	1
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	0
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	1
18-2022	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.)

2

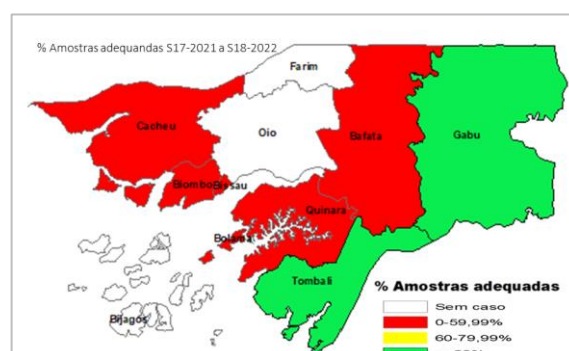
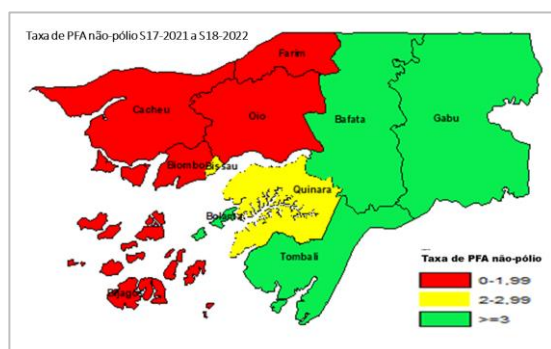
INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 17/2021 - 18/2022

Indicadores epidemiológicos semanais:

- 36% (4/11) das regiões têm taxa $\geq 3/100,000$
- 46% (5/11) das regiões com percentual de amostra coletada em 14 dias (meta $\geq 80\%$)
- 18% (2/11) das regiões alcançaram os dois principais indicadores de vigilância (meta $\geq 80\%$)
- 18% (2/11) das regiões têm fezes adequadas segundo laboratório de referência (meta $\geq 80\%$)
- 79% (22/28) casos estão pendente classificação final
- 27% (3/11) regiões silenciosas nos últimos 12 meses, S18_2022.

INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 17/2021 - 18/2022												
Regiões	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	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	2	0	1	2	3,2	100	100	100	-	25/04/2022
TOTAL GUB	982 219	32	28	3	22	20	2,5	71	48	61	7	25/04/2022

TAXA DE PFA-NP E % DE AMOSTRAS ADEQUADAS: SEMANA 17/2021 – SEMANA 18/2022



ATIVIDADES ATÉ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 18:

PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO:

- Realizada reuniões diárias de monitorização e actualização dos resultados da campanha;
- Monitorização independente realizada pelos 44 monitores independentes em todas as 11 regiões sanitárias;
- Vinte e um sobre vinte e dois (21/22) avaliadores independentes realizaram a avaliação da qualidade (LQAS) da campanha;
- Elaboração do Boletim diário da campanha;
- Redação semanal do SitRep e submissão ao Ministro de Saúde e os Representantes da OMS e UNICEF

Resumo da campanha Pólio nOPV2 por região na Guiné-Bissau Primeira Ronda

Regiões	Pop Alvo < 5 anos	Covertura Administrativa	% em Covertura
Bafata	50934	43966	86%
Bijagos	4515	3328	74%
Biombo	18008	16122	90%
Bolama	2094	1252	60%
Cacheu	39963	30385	76%
Farim	12029	11605	96%
Gabu	48698	46492	95%
Oio	39743	33261	84%
Quinara	14052	13254	94%
SAB	88975	63321	71%
Tombali	21454	20418	95%
Total	340465	283404	83%

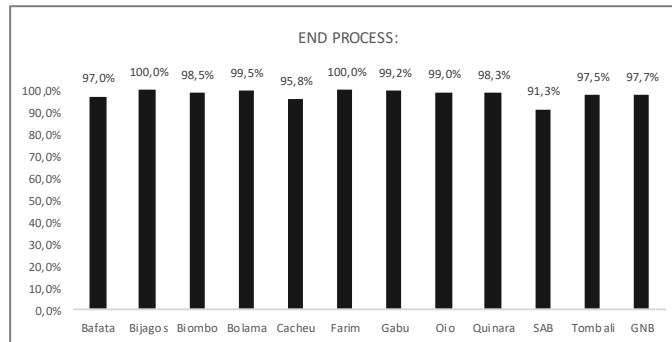
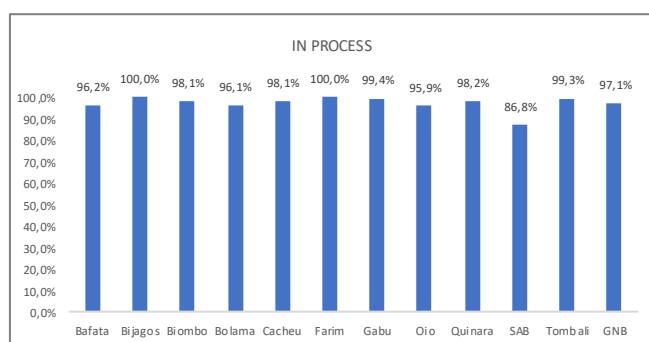
Taxa de Perda do Vacina nOPV2 em % 22,6

A campanha de vacinação contra a poliomielite ocorreu de 27 a 30 de abril em todo o território visando crianças menores de 5 anos (**340,465**) juntamente com suplementação de vitamina A e desparasitação com mebendazol. Ao final dos quatro dias de vacinação, **283,404** crianças são vacinadas contra a poliomielite nOPV2, representando uma cobertura de **83%**, abaixo do mínimo exigido de 95%.

Avaliação da campanha de vacinação: Monitoramento independente e LQAS

Monitoramento independente:

O monitoramento independente ocorreu durante a campanha (em andamento) e após a campanha (processo final). Os resultados ficam assim:



IN PROCESS

Regiões	Crianças vistas fisicamente	Crianças marcadas	Crianças não marcadas	
			#	%
Bafata	1232	1185	47	3,8%
Bijagos	280	280	0	0,0%
Biombo	640	628	12	1,9%
Bolama	431	414	17	3,9%
Cacheu	2026	1987	39	1,9%
Farim	413	413	0	0,0%
Gabu	1339	1331	8	0,6%
Oio	1663	1594	69	4,1%
Quinara	653	641	12	1,8%
SAB	634	550	84	13,2%
Tombali	612	608	4	0,7%
GNB	9923	9631	292	2,9%

END PROCESS

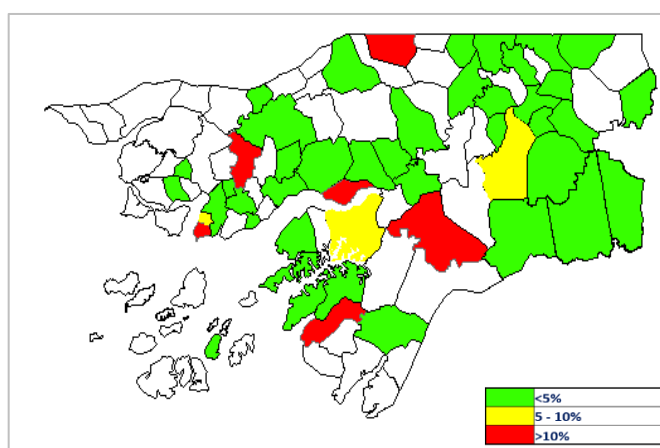
Regiões	Crianças vistas fisicamente	Crianças marcadas	Crianças não marcadas	
			#	%
Bafata	1141	1107	34	3,0%
Bijagos	108	108	0	0,0%
Biombo	851	838	13	1,5%
Bolama	210	209	1	0,5%
Cacheu	287	275	12	4,2%
Farim	146	146	0	0,0%
Gabu	601	596	5	0,8%
Oio	1510	1495	15	1,0%
Quinara	406	399	7	1,7%
SAB	506	462	44	8,7%
Tombali	362	353	9	2,5%
GNB	6128	5988	140	2,3%

LQAS:

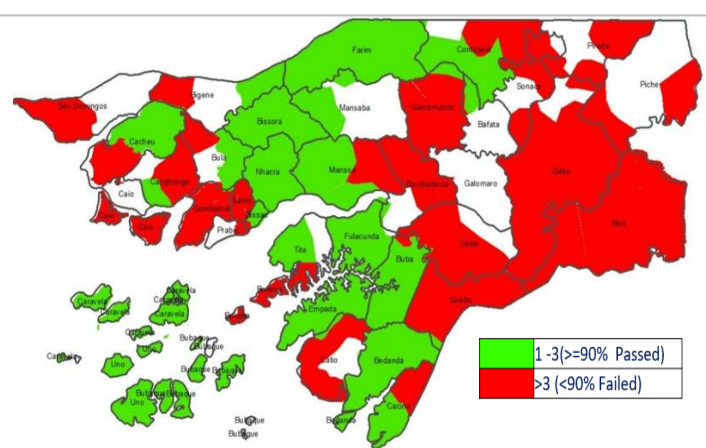
Região	Lotes	Soma de crianças encontradas	Soma de crianças Amos radas	Soma de crianças marcadas a dedo	Soma de crianças perdidas	Avaliação final
Bafata	LOTE 1	130	60	56	4	Rejeta
	LOTE 2	136	60	58	2	Aceitaram
	LOTE 3	91	60	55	5	Rejeta
Bijagos	LOTE 4	96	60	60	0	Aceitaram
	LOTE 5	188	60	60	0	Aceitaram
Biombo	LOTE 6	116	60	56	4	Rejeta
Bolama	LOTE 7	113	60	51	9	Rejeta
Cacheu	LOTE 8	158	60	60	0	Aceitaram
	LOTE 9	117	60	56	4	Rejeta
	LOTE 10	108	60	52	8	Rejeta
Farim	LOTE 11	169	60	58	2	Aceitaram
Gabu	LOTE 12	113	60	55	5	Rejeta
	LOTE 13	103	60	35	25	Rejeta
OIO	LOTE 15	140	60	58	2	Aceitaram
	LOTE 16	153	60	57	3	Aceitaram
Quinara	LOTE 17	124	60	60	0	Aceitaram
SAB	LOTE 18	102	60	58	2	Aceitaram
	LOTE 19	102	60	58	2	Aceitaram
	LOTE 20	109	60	59	1	Aceitaram
Tombali	LOTE 21	107	60	58	2	Aceitaram
	LOTE 22	104	60	45	15	Rejeta
GNB	TOTAL	2579	1260	1165	95	

O LQAS foi organizado de acordo com as recomendações da OMS com uma amostra aleatória de 21/22 lotes, cada um agrupando um conjunto de áreas de saúde onde os agregados familiares e crianças de aldeias ou bairros são seleccionados aleatoriamente de acordo com a técnica recomendada. todos os níveis de selecção: baseado sobre os resultados; 2579 crianças menores de 5 anos foram atendidas e encontradas nos domicílios durante a visita dos avaliadores: 1260 foram seleccionadas entre elas sozinhas 1165 são vacinadas durante a campanha (marcadas) ou seja, 95 crianças são perdidas pelas equipas de vacinação por motivos diversos. Ressalta-se que apenas 12/21 lotes são aceites (57%) contra 9/21 lotes rejeitados (43%).

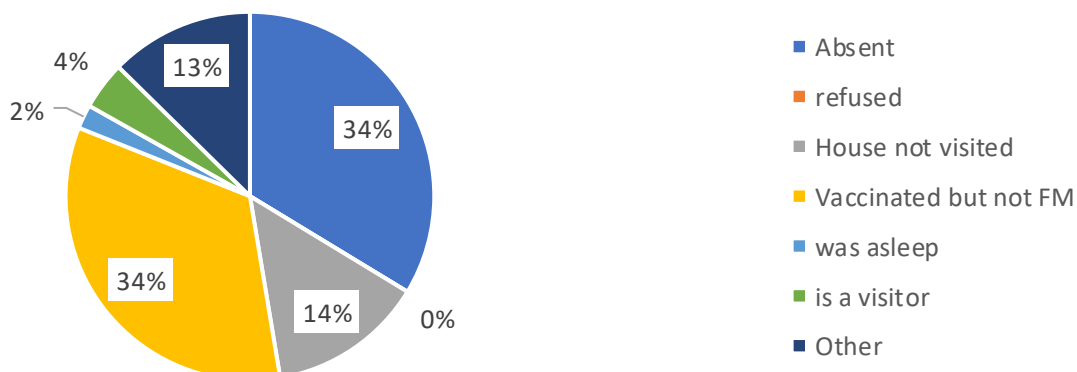
Processo de término de IM de acordo com as áreas



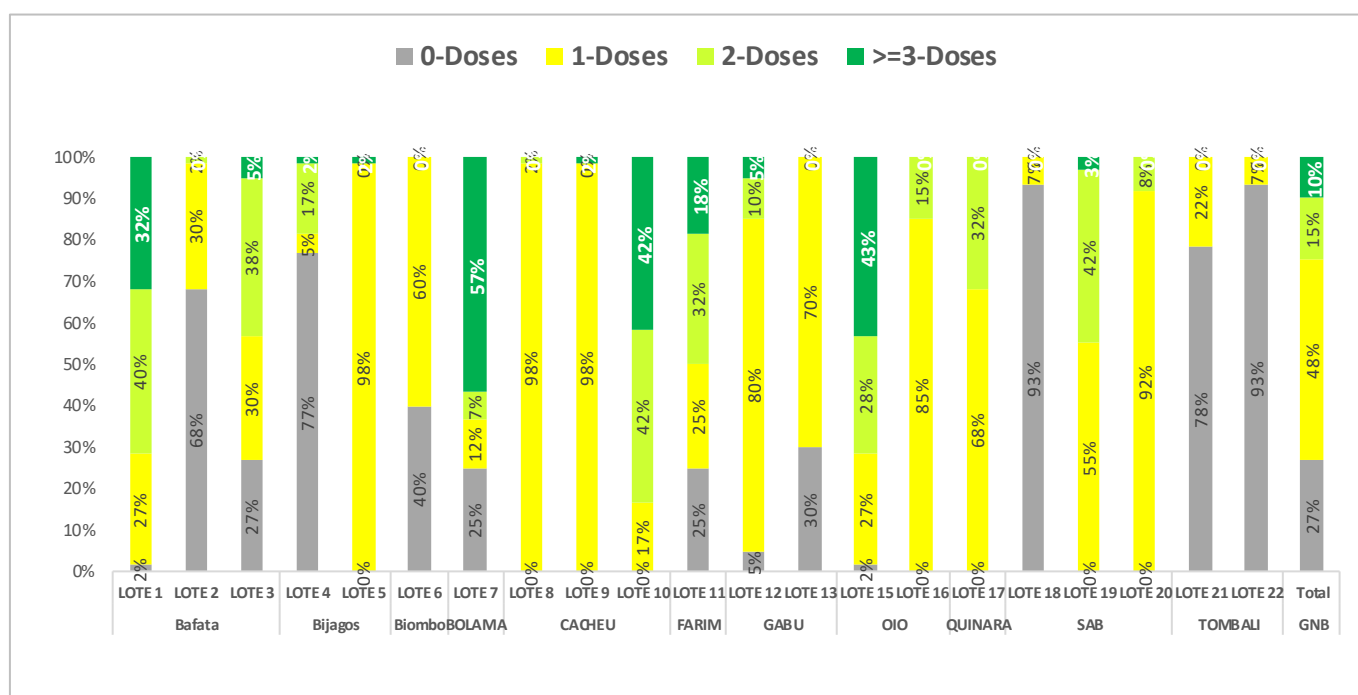
LQAS de acordo com as áreas da saúde



LQAS: Motivos da não vacinação



LQAS: Situação da vacinação de rotina das crianças pesquisadas (VPO)



De acordo com a informação recolhida pelos avaliadores do LQAS sobre a situação da vacinação de rotina contra a VPO, emerge o seguinte, das 1260 crianças inquiridas 27% são doses 0, 63% receberam 1 a 2 doses de VPO e 10% receberam 3 ou mais doses. No entanto, existem discrepâncias entre os diferentes lotes.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

- Realizado encontro de coordenação para a definição dos ToR do sistema de vigilância nacional de doenças preveníveis por vacinação (DPV) no DSIVE e INASA;
- Em curso a configuração da ferramenta para recolha de dados para pesquisa retrospectiva de MAPI no ODK com apoio da equipa regional;
- Identificados 116 casos de suspeitos de PFA (vacinadores, monitores independentes e avaliadores de LQAS) em todas as regiões e validados 03 casos de PFA (regiões de Cacheu, Oio e Gabu);
 - Investigados e notificados 02 casos de Cacheu e Oio (amostras enviadas a Dakar e LNSP respectivamente);
 - Identificados 17 casos de MAPI ligeiro em 6 regiões.

GESTÃO DE VACINAS:

- A equipa da logística continua apoiando as regiões com meios de transporte e pessoal na logística inversa, recolha dos fracos de vacinas utilizáveis e não utilizáveis em atraso a nível das Estruturas Sanitárias, e das regiões à nível central;
- A equipa logística esteve empenhada a fazer o levantamento do decurso da campanha através do método FOFA, e preenchimento do draft dos pontos o plano de melhoria para a próxima ronda. Um exercício que teve apoio da equipa de supervisão do escritório regional da UNICEF (WCARO);
- Durante a campanha R1 a taxa de perda registada a volta de 21.2%
- Contratação duma consultora internacional para reforçar a equipa na preparação e implementação da segunda ronda (R2) da campanha.

MOBILIZAÇÃO SOCIAL:

- 46 formadores de formadores em comunicação interpessoal, mobilização social e rumores;
- 330 participantes mobilizados e formados nas 11 regiões de sanitarias em comunicação interpessoal e mobilização social, para campanha de pólio;
- 117 capacitações administradas nas áreas sanitárias sobre a mobilização social - 2.925 participantes mobilizados;
- 117 sessões de advocacia realizadas, uma para cada área sanitária;
- 11 lançamentos da campanha polio realizadas, um por região sanitária;
- Distribuído os conteúdos de comunicação e mobilização social para apoiar as atividades de comunicação e mobilização social para campanha de vacinação contra polio, suplementação com Vit.A e desparasitação com mebendazole para as crianças menores de 5 anos:
 - 10.000 dípticos, 5.000 perters, 6 roll-ups, 45 disticos, lona, Spot de áudio, Sketch video, Mensagens de redes móveis, Guia do mobilizador e Folheto para mídias;
- 9 supervisores de mobilização social estiveram a acompanhar as atividades de comunicação e de mobilização social da 1ª ronda da campanha pólio nas regiões;
- Realizada reunião da avaliação da campanha pólio pelo Grupo de Mobilização Social, nomeadamente: supervisores, parceiros, coordenador GPEI, produzido o 1º draft FOFA.

CONSTRANGIMENTOS:

- 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;
- Demora na receção dos dados das Áreas Sanitárias remotas, influenciaram na prontidão e completação dos dados;
- As motorizadas previstas para os supervisores do SAB não são adequadas porque a maioria são do género feminino;

PRÓXIMOS PASSOS IMEDIATOS:

- Avaliação da campanha integrada de vacinação;
- Elaboração do plano de melhoria e o microplano para a 2ª ronda;
- Seguimento sobre a justificação dos fundos usando na primeira ronda da campanha do polio.

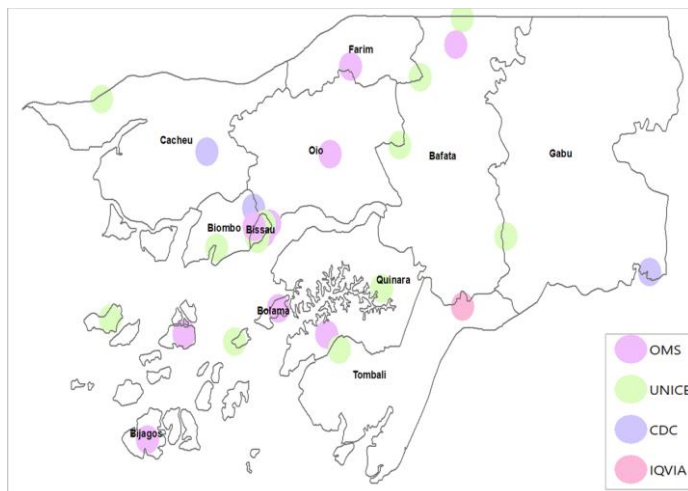
ATUALIZAÇÃO DO PESSOAL:

- **Ainda para recrutar:** Um consultor Internacional de SBCC e 1 consultor nacionais para SBCC;

TÍTULO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTRATO (NAT/INTL)	NÚMERO DE POSTS	JÁ NO LUGAR	RECRUTAMENTO EM PROCESSO
Ponto Focal do SBCC	UNICEF	INTERNATIONAL	3	2	1
Consultores de SBCC	UNICEF	NATIONAL	4	3	1

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