



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 18-2021 a 19-2022: 29 Casos de PFA notificados

Data da Campanha Proposta Ronda 2: Dia 10 a 13 de Junho de 2022

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

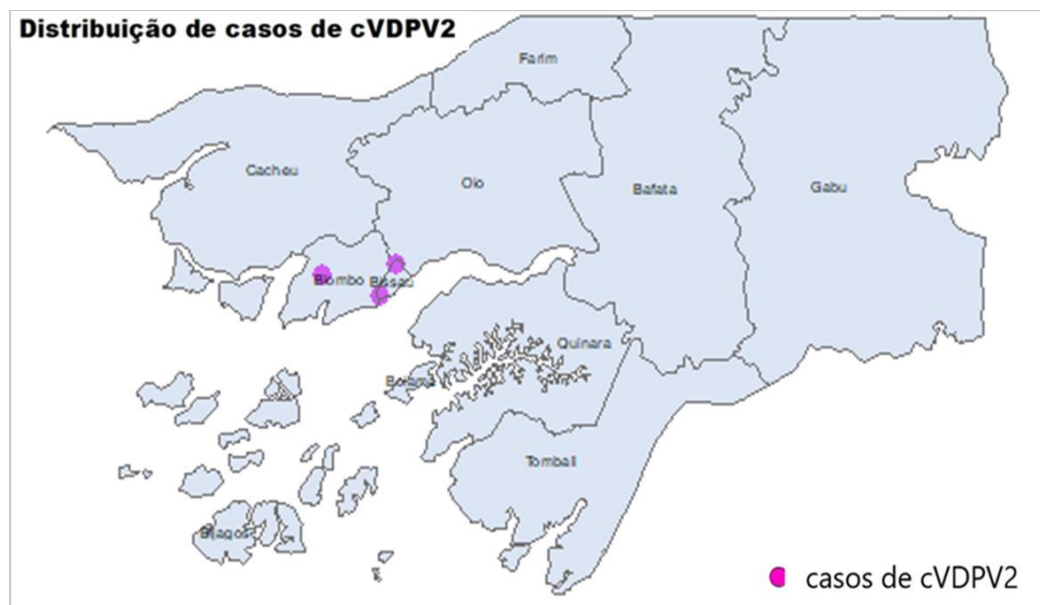
CASOS MAIS RECENTES

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

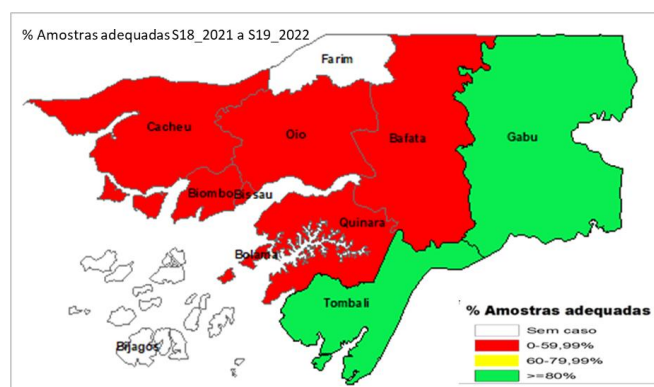
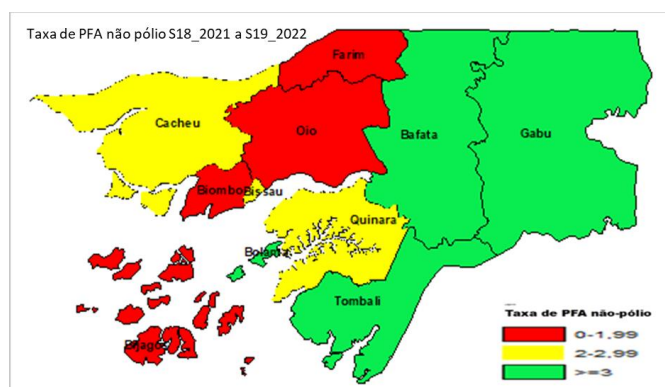
INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 17/2021 - 18/2022

Indicadores epidemiológicos semanais:

- 36% (4/11) das regiões têm taxa $\geq 3/100,000$
- 55% (6/11) 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% (23/29) casos estão pendente classificação final
- 18% (2/11) regiões silenciosas nos últimos 12 meses, S19_2022.

INDICADORES DE DESEMPENHO DA VIGILÂNCIA PFA - SEMANA 18/2021 - 19/2022												
Região	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	1	1	0	1	0,0	100	-	-	-	08/06/2021
BOLAMA	6 827	1	2	0	2	2	29,3	100	-	100	-	24/02/2022
CACHEU	114 377	3	3	0	3	3	2,6	100	-	-	-	29/04/2022
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	1	0	1	0	0,9	-	-	-	-	29/04/2022
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	29	3	23	21	2,6	72	50	59	7	29/04/2022

TAXA DE PFA-NP E % DE AMOSTRAS ADEQUADAS: SEMANA 18/2021 – SEMANA 19/2022



ATIVIDADES ATÉ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 18:

PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO:

- Realizada reuniões do COE para a de preparação da avaliação dos resultados da campanha;
- Realizada a reunião de 3 dias (três) da avaliação da campanha integrada de vacinação contra a pólio, a suplementação com a vitamina A e a desparasitação com Mebendazole com mais de 100 participantes.
- Onze (11) regiões sanitárias participaram na reunião. Cada região participou com três (3) elementos da DRS (Diretor Regional, Ponto Focal da Vacinação e o Administrador) para além dos supervisores do nível central, consultores da OMS nacionais e internacionais, consultores do UNICEF, Coordenador do GPEI, Gestor Incidente do COE, Consultor Solina e os restantes membros do COE do nível central;

- Os participantes foram divididos em grupos de trabalho que ara além da avaliação dos resultados, foram analisados os pontos fortes e fracos da 1ª ronda, elaborando o plano de melhoria e atualizando os microplanos para a 2ª ronda em seguida se elaborou a proposta de cronograma para a 2ª ronda;
- A data projetada para a 2ª ronda será de 10 – 13 de junho de 2022;
- Redação semanal do SitRep e submissão ao Ministro de Saúde e os Representantes da OMS e UNICEF

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

- Realizado o seguimento para visita de 60 dias aos casos de PFA nas regiões de SAB, Bolama, Bafata e Cacheu;
- Participação no encontro sobre gestão de casos de MAPI (nOPV2 e outras vacinas) coma equipa regional de AFRO;
- Realizado encontro de coordenação com o Responsável de Saneamento da Câmara Municipal de SAB para mapeamento das valas de drenagem da cidade do SAB;
- Realizada visita de campo conjunta (Câmara Municipal, Direcção de Saúde Pública e Higiene do MINSAP e OMS) aos 06 sítios de colheita e potenciais novos locais para o seguimento das hipóteses sobre a negatividade verificada em todas as amostras da vigilância ambiental colhidas nos últimos 6 meses;
- Realizado encontro de coordenação e planificação para o fortalecimento e planificação de actividades da vigilância das doenças preveníveis pela vacinação com CESC/INASA e SIVE com enfoque para a PFA na resposta ao surto em curso.

GESTÃO DE VACINAS:

- Continuado o apoio às regiões na recolha dos fracos de vacinas utilizáveis e não utilizáveis em atraso a nível das Estruturas Sanitárias, e das regiões à nível central; Duas regiões complexas continuam em atraso para entrega definitiva dos fracos e fecho do formulário A: SAB e Bijagós;
- Participação a reunião nacional de avaliação da R1 da campanha integrada de vacinação contra a pólio, com suplementação da vitamina A e desparasitação com Mebendazole; Assim como na Elaboração do Plano de Melhoria para a R2;
- Iniciada a revisão orçamental do Budget para a R2 que culminará com a proposta de solicitação do valor adicional necessário para fazer face às alterações constantes na proposta de melhoria.

MOBILIZAÇÃO SOCIAL:

- Analisado os constrangimentos e em curso à elaboração do micro plano de comunicação e da mobilização social para a campanha pólio 2ª ronda;
- Em curso o processo de adopção e da atualização de ferramentas de recolha de dados e da monitorização de ações da comunicação e da mobilização social para a campanha polio 2ª ronda;
- As rádios realizaram coberturas e reportagens sobre a campanha, destacando entrevistas e diretos com membros do governo, representantes da OMS, do UNICEF, líderes tradicionais e religiosos, técnicos de saúde e outras individualidades, informações essas destacadas nos programas matinais, nos blocos noticiosos e nas redes sociais;
- Recrutado e engajados 3 consultores nacionais e um internacional e, em processo de recrutamento um consultor nacional e um internacional.

CONSTRANGIMENTOS:

- A sala de reuniões do COE está em reparações e tem que se arranjar salas alternativas para as reuniões do COE;
- Insuficiência de dias de formação sobretudo com a integração que comprometendo a qualidade da campanha;
- Muitos atores da campanha tiveram dificuldades na utilização dos dispositivos ODK e KoboCollect;
- Durante a avaliação foram constatadas algumas falhas nas rubricas orçamentais da 1ª ronda da campanha.

PRÓXIMOS PASSOS IMEDIATOS:

- Solicitação dos fundos adicional ronda 2 para GPEI;
- Finalização do plano de melhoramento da qualidade para ronda 2;

- Revisão dos micro planos da cada região
- Finalização dos microplanos regionais, da comunicação e da logística;
- Finalização do cronograma para a 2ª ronda;
- Revisão dos suportes de comunicação e dos instrumentos de gestão para a 2ª ronda;
- Preparação do plano da logística para a 2ª ronda;
- Preparação da lista dos supervisores da ronda campanha para 2ª e os respetivos TDR;
- Seguimento da justificação dos fundos usados na primeira ronda da campanha do pólio.

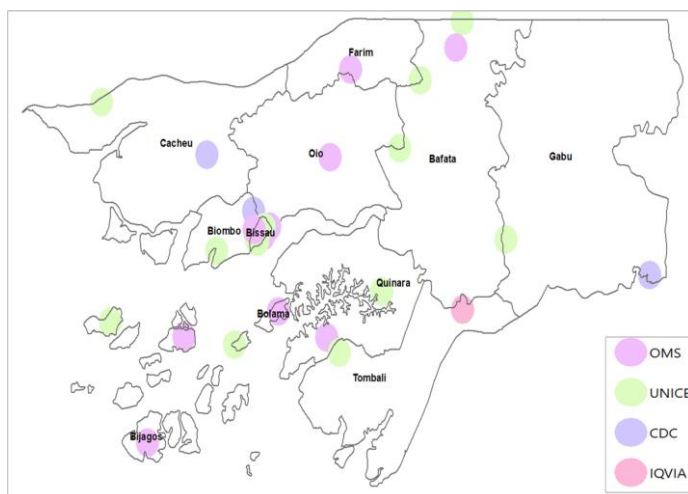
ATUALIZAÇÃO DO PESSOAL:

- **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