

Ciclones Tropicais Idai e Kenneth Moçambique



Relatório da Situação Nacional 6 4 de Julho de 2019

Período abrangido: 17 - 25 de Junho de 2019



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA SAÚDE



Organização
Mundial da Saúde

1. Destaques

1.1 CICLONE IDAI



- A 25 de Junho, havia 62 locais de reassentamento activos nas províncias afectadas pelo ciclone.¹
- Os parceiros de saúde estão a apoiar a reabilitação das unidades sanitárias e a extensão dos serviços de saúde aos locais de reassentamento nos distritos mais afectados pelo ciclone Idai.
- Não foram reportados casos suspeitos de cólera na Semana 25, até 25 de Junho; esta é a terceira semana consecutiva sem notificação de casos.
- O número de casos semanais de malária notificados nos distritos afectados pelo Ciclone Idai está a reduzir, com 64.564 casos cumulativos registados de 27 de Março a 25 de Junho de 2019.

1.2 CICLONE KENNETH



- Foi confirmado um surto de cólera no dia 1 de Maio de 2019. Desde então, foram notificados 284 casos.
- Não foram notificados casos suspeitos de cólera até 25 de Junho – são 13 dias sem novos casos suspeitos.
- A segunda ronda de vacinação contra a cólera foi realizada na última semana de Junho; 261.499 pessoas receberam a vacina oral contra a cólera. Foi conseguida uma cobertura de 86,6%, em comparação com 91,8% de cobertura alcançada na primeira ronda.
- O acesso à saúde continua a constituir um desafio nas zonas afectadas pelo ciclone – uma vez que os edifícios foram seriamente danificados, estruturas operacionais de saúde estão a fornecer serviços a partir de tendas (Ibo, Quissanga, Mucojo, Macamio)
- Os casos semanais de malária nos distritos afectados pelo ciclone Kenneth em Cabo Delgado continuam a aumentar, com 27.405 casos registados a 25 de Junho.

2 Antecedentes

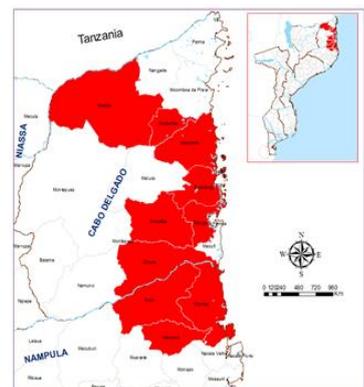
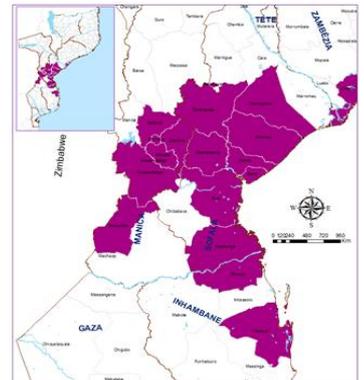
2.1 CICLONE IDAI

Em Março de 2019, o impacto do Ciclone Idai e as inundações que se seguiram resultaram em cerca de 1,85 milhão de pessoas necessitadas de ajuda humanitária e de protecção nas províncias de Sofala, Manica, Zambézia e Inhambane. O número oficial de mortos notificado foi de 603 pessoas, com mais de 1.641 feridos, de acordo com o Governo⁴. Mais de 400.000 pessoas foram deslocadas, com 160.927 pessoas abrigadas em 164 centros de acomodação colectiva temporários. Os parceiros de ajuda humanitária continuam a apoiar a população afectada, passando gradualmente da emergência para intervenções de recuperação precoce.

2.2 CICLONE KENNETH

No dia 25 de Abril, o Ciclone Kenneth, um ciclone tropical de categoria 3, atingiu a costa moçambicana no extremo norte da província de Cabo Delgado, afectando os distritos de Ibo, Quissanga e Macomia. O número de pessoas afectadas foi de 254.750 pessoas (54.554 famílias), 45 pessoas morreram e mais de 45.000 casas foram total (22.865) ou parcialmente destruídas (22,042).⁵

Os deslocados internos e os retornados afectados nas áreas atingidas pelo ciclone estão a ser abrigados em locais de reassentamento.



¹ IOM DTM Mozambique de 28 de Junho de 2019

² Avaliação Pós-Danos e das Necessidades do Ciclone Idai, Moçambique, Maio de 2019

³ Número de Pessoas Necessitadas Acordado pela OCHA, aplicável a todas as Agências da ONU. *Apelo Urgente do Ciclone Kenneth*, 8 de Maio de 2019

⁴ Relatório da Situação do INGC, 21 de Maio de 2019

⁵ Briefing da Situação da UNOCHA, 12 de Maio de 2019

3 Análise da Situação Actual

3.1 CICLONE IDAI

3.1.1 Acesso aos Serviços de Saúde

O acesso aos serviços de saúde continua a constituir um desafio para as comunidades que vivem em zonas de difícil acesso e de reassentamento. A 25 de Junho, existiam 20 locais de reassentamento activos em Sofala, 27 em Manica, 11 na Zambézia e 4 em Tete.⁶ Dos 46 locais de reassentamento avaliados, 30% reportaram que tinham acesso aos serviços de saúde no local, 70% indicaram não ter acesso a serviços de saúde no local, contando com unidades móveis.⁷

3.1.2 Doenças Transmissíveis

3.1.2.1 Cólera

Não há casos suspeitos de cólera na Semana de Vigilância Epidemiológica 25, isto é, de 17 a 23 de Junho. Esta é a terceira semana consecutiva sem a notificação de casos suspeitos. Está a decorrer a monitoria da doença.

3.1.2.2 Malária

O número semanal de casos de malária está a reduzir nas zonas afectadas da província de Sofala, com 64.564 casos cumulativos registados a 25 de Junho. (Tabela 2).

Tabela 2: Taxa de ataque cumulativa de malária por distrito na Província de Sofala, 27 de Março – 25 de Junho de 2019

Distrito	Casos Confirmados	População	Taxa de Ataque por 100.000 habitantes
Beira	15.486	465.918	3.323
Búzi	4.403	207.631	2.120
Dondo	16.634	189.259	8.789
Nhamatanda	28.041	322.511	8.694
Total	64.564	1.185.319	5.446

3.1.2.3 Pelagra (deficiência de Vitamina B)

- O grupo de nutrição recebeu informação sobre a existência de casos de Pelagra em Ndeja, no Posto Administrativo de Lamego, no Distrito de Nhamatanda, uma aldeia com uma população total de 7.035 habitantes.
- A DPS, em conjunto com a *Medicos del Mundo*, está neste momento a apoiar o tratamento destes casos suspeitos de Pelagra e a DPS, a OMS, o UNICEF e o PMA continuam a avaliar a situação.
- O número de casos de Pelagra notificados até 25 de Junho é de 87.
- Foi realizada a formação em matéria de protocolos nacionais para a gestão da desnutrição aguda grave (SAM) de 26 profissionais de saúde dos quatro distritos mais afectados, designadamente Búzi, Dondo, Nhamatanda e Beira. O objectivo foi melhorar a prestação de serviços e satisfazer o padrão mínimo de cuidados a crianças afectadas pela desnutrição aguda grave.

3.2 CICLONE KENNETH

3.2.1 Acesso aos Serviços de Saúde

- O acesso aos serviços de saúde continua a ser um desafio nas zonas afectadas pelo ciclone, uma vez que as estruturas de saúde foram danificadas ou destruídas e o acesso rodoviário a algumas dessas zonas continua limitado.
- As zonas ao longo da costa norte de Pemba foram as mais atingidas, algumas estruturas de saúde permanecem encerradas e algumas localizadas nas zonas afectadas pelo pré-ciclone estão a ser alvo de avaliação da situação de segurança.
- A cadeia de aprovisionamento e distribuição, a disponibilidade de artigos médicos e a presença de equipas médicas nas estruturas de saúde operacionais são aceitáveis, mas ainda se registam sérios obstáculos em termos de referências e os cuidados cirúrgicos ainda são limitados nas zonas afectadas pelo ciclone fora da cidade de Pemba.

⁶ [IOM Daily Tracking Tool – Mozambique Resettlement Sites](#), de 28 de Junho de 2019

⁷ [IOM DTM & INGC, Mozambique: Tropical Cyclone Idai Multi-Sectoral Location Assessment – Round 6](#)

3.2.2 Doenças Transmissíveis

3.2.2.1 Cólera

Foi confirmada a eclosão de um surto de cólera a 1 de Maio de 2019 em Pemba e Mecúfi e no dia 8 de Maio no distrito de Metuge. Até 25 de Junho de 2019, foram notificados 284 casos, não tendo sido notificado nenhum caso de cólera nos últimos 13 dias.

Tabela 3: Taxa de ataque e de letalidade por distrito, Cabo Delgado (1 de Maio – 25 de Junho)⁸

Distrito	Casos	População	Óbitos	Taxa de Letalidade (%)	Taxa de Ataque por 100.000 hab.
Pemba	224	200.529	0	0,0	111
Metuge	43	86.866	0	0,0	49
Mecúfi	17	40.433	0	0,0	42
Total	284	504.637	0	0,0	56

3.2.2.2 Malária

Os casos de malária nas zonas afectadas de Cabo Delgado continuam a aumentar, com algumas variações e 27.405 casos cumulativos registados a 25 de Junho (Tabela 4).

Tabela 4: Casos cumulativos da malária por distritos a 25 de Junho de 2019⁹

Distrito	Casos Confirmados	População	Taxa de Ataque por 100.000 hab.
Pemba	8.177	200.529	4.077
Macomia	6.177	114.345	5.351
Metuge	6.290	86.866	7.241
Ibo	149	12.205	1.220
Quissanga	2.735	50.259	5.441
Mecúfi	3.935	40.433	9.732
Total	27.405	504.637	5.430

4 Resposta da Saúde Pública

4.1 CICLONE IDAI

No dia 24 de Abril, o Governo de Moçambique emitiu um **Alerta Vermelho** para a região Norte, que foi revisto para **Alerta Laranja**, tendo também sido revista a situação de emergência nacional a partir de 14 de Maio.¹⁰

4.1.1 Resposta da Saúde e Monitoria Pós Surto de Cólera

Área Temática	Actividades de Resposta
Coordenação	<ul style="list-style-type: none">As reuniões do Grupo da Saúde foram reduzidas para uma vez por semana em Junho e são presididas pela DPS, apoiada pelo Coordenador do Grupo da SaúdeA visão geral de 4W é actualizada semanalmente e partilhada, assim como os boletins do Grupo da Saúde
Vigilância e Laboratório	<ul style="list-style-type: none">Não se registaram casos suspeitos de cólera durante 25 diasEstá a decorrer a monitoria da situação da cólera
Gestão de Casos e PCI	<ul style="list-style-type: none">Os centros / unidades de tratamento da cólera (CTC / Us) foram desactivados

⁸ Direcção Provincial de Saúde de Cabo Delgado, Instituto Nacional de Saúde, 25 de Junho de 2019

⁹ Direcção Provincial de Saúde de Cabo Delgado, Instituto Nacional de Saúde, 25 de Junho de 2019

¹⁰ Centro Nacional Operativo de Emergência, INGC, Comunicado Especial /CENOE/INGC/EEC2018-19, 14 de Abril de 2019

4.1.2 Resposta à malária

Área Temática	Actividades de Resposta
Coordenação	<ul style="list-style-type: none">O grupo de trabalho da malária continua a fornecer apoio logístico e operacional ao Ministério da Saúde para o controlo de vectores
Vigilância	<ul style="list-style-type: none">Os casos de malária continuam a diminuirOs epidemiologistas da OMS continuam a apoiar o INS na análise de dados históricos da malária para verificar tendências nos distritos prioritários afectados pelo ciclone

4.1.3 Resposta nutricional

Área Temática	Actividades de Resposta
Coordenação	<ul style="list-style-type: none">O grupo de trabalho da nutrição continua a fornecer apoio logístico e operacional à DPS
Vigilância	<ul style="list-style-type: none">A DPS e o INS estão a levar a cabo uma investigação de campo de casos de PelagraA OMS está a apoiar o INS e a DPS/MISAU na criação da plataforma EWARS, a fim de começar a reportar diariamente os casos de Pelagra ao EWARSA DPS, o INS e a OMS estão a trabalhar com as unidades sanitárias com o objectivo de melhorar a vigilância nutricional

4.2 CICLONE KENNETH

4.2.1 Resposta ao Surto de Cólera

Área Temática	Actividades de Resposta
Coordenação	<ul style="list-style-type: none">As reuniões do Grupo da Saúde foram reduzidas de diárias em Maio para duas vezes por semana em Junho e neste momento são realizadas uma vez por semana. As reuniões são presididas pela DPS, coadjuvada pelo Coordenador do Grupo da SaúdeOs 4Ws são actualizados semanalmente e os recursos visuais de BI são partilhados em humanitarianreponse.info, bem como os boletins do Grupo da Saúde. Painel de 4Ws: Pemba Health Cluster Visualizador dos 4W
Vigilância e Laboratório	<ul style="list-style-type: none">Até 25 de Junho, passaram 13 dias sem novos casos notificados.
Gestão de Casos e PCI	<ul style="list-style-type: none">A OMS preparou um Programa de Intervenção de PCI que inclui: 1. Avaliações das Unidades de PCI (com base na Ferramenta de Avaliação da PCI desenvolvida para a Resposta de Emergência ao Ciclone Idai); 2. Formação em PCI (teórica e prática); 3. Apoio Técnico de PCI, identificando lacunas e definindo Recomendações de PCI da OMS com vista a melhorar as boas práticas de cuidados e seguras.

4.2.2 Resposta à malária

Área Temática	Actividades de Resposta
Coordenação	<ul style="list-style-type: none">Está em curso a planificação da primeira fase da campanha de cobertura universal (CCU)
Vigilância	<ul style="list-style-type: none">Os casos de malária continuam a aumentarRevisão e análise dos dados históricos dos locais de sentinela
Gestão de Casos	<ul style="list-style-type: none">Previsão inicial para a CCU: distribuir 1.466.505 redes mosquiteiras num universo de 2.639.676
Medicamentos e Materiais (redes mosquiteiras)	<ul style="list-style-type: none">Não há grandes lacunas em termos de medicamentos e materiais

Lacunas e Desafios

4.3 CICLONE IDAI

- Garantir que a prestação de serviços básicos de saúde nos locais de reassentamento continue a ser um desafio importante
- O fornecimento regular de alimentos para as pessoas vulneráveis é preocupante, uma vez que o apoio humanitário está a reduzir

4.4 CICLONE KENNETH

- A prestação de cuidados de saúde à população das zonas afectadas fora de Pemba devido à destruição de infra-estruturas de cuidados de saúde continua a ser um desafio.
- O financiamento e a implementação da reabilitação devem ser acelerados para transferir os serviços que neste momento estão a ser fornecidos a partir de tendas para edifícios antes do início da época chuvosa

5 Recomendações e Próximos Passos

5.1 CICLONE IDAI

- Dar continuidade à situação de monitoria da cólera em curso
- Dar continuidade à monitoria e acompanhamento dos serviços que tratam dos casos de desnutrição aguda grave notificados
- Dar continuidade à monitoria nas zonas de reassentamento da disponibilidade de serviços básicos de saúde
- A recuperação da infra-estrutura e serviços de saúde nas áreas afectadas carece de apoio

5.2 CICLONE KENNETH

- Dar continuidade à situação de monitoria da cólera em curso
- Rever as vias de referência, bem como as possibilidades de ampliar a escala e o âmbito dos serviços em diferentes locais
- Implementar o plano para instalar serviços cirúrgicos no centro de saúde de Quissanga
- A recuperação da infra-estrutura e serviços de saúde nas áreas afectadas carece de apoio

Contactos:

Director Geral Adjunto do INS: Eduardo Samo Gudo: esamogudojr@gmail.com

Directora Nacional Adjunta de Saúde Pública: Benigna Matsinhe: bmaia69@yahoo.com.br

Médico Chefe de Cabo Delgado: Magid Sabune: msabune@gmail.com

Médico Chefe de Sofala: Priscila da Conceição: priscillafelimone@gmail.com

Representante da OMS em Moçambique: Djamila Cabral: cabrald@who.int

Ponto Focal da OMS para Emergências de Saúde: Israel Gebresillassie: gebresillassiei@who.int

Website: <https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/mozambique/health>