



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

-----  
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
DIRECÇÃO NACIONAL DE FARMÁCIA

# Implementação da Vacinação em Moçambique.

**Tânia Vuyeya Sitoie**

**Maputo, 25 de Maio de 2021**

# Conteúdo

- Introdução
- Objectivos da vacinação;
- Grupo Alvo (1ª e 2ª fase);
- Estratégia de vacinação;
- Disponibilidade da vacina;
- Taxa de desperdício;
- Cobertura Nacional de vacinação (1ª e 2ª fase);
- Comunicação e demanda;
- Monitoria dos Eventos adversos Pós Vacinação;
- Eventos adversos Pós Vacinação mais reportados;
- Desafios;
- Perspetivas para o futuro.

# Introdução

- A COVID-19, causada por um novo coronavírus identificado pela primeira vez em Wuhan, China (SARS-CoV-2), foi reconhecida como pandemia pela Organização Mundial de Saúde (OMS) no dia 11 de Março de 2020.
- Em Moçambique, foi confirmado o primeiro caso positivo de COVID-19 a 22 de Março de 2020.
- Desde então, o país tem vindo a registar um aumento de casos de COVID 19 contabilizando até 23 de Maio de 2021, um número cumulativo de 70.590 casos, com 831 óbitos e 69.098 recuperados, sobre uma população projectada de 30.832.244 (Censo Pop. INE 2017).

# Introdução, Cont.

- Moçambique recebeu 200.000 vacinas de VeroCell (SinoPharm), doadas pela República Popular da China.
- Esta vacina foi usada na 1ª fase para a vacinação dos profissionais de saúde e dos outros grupos alvo priorizados nas 11 províncias.
- A primeira fase teve o seu início no dia 08 de Março de 2021 em cerca de 227 postos de vacinação estabelecidos ao nível de todo o país, incluindo hospitais e centros de acomodação.
- Do grupo alvo previsto de cerca de 90.273 pessoas foram vacinadas 82.384 pessoas com a 1ª dose que corresponde a uma cobertura de 91%.

# Introdução, Cont.

- Destas apenas 75.882 pessoas que corresponde a 92% voltaram para tomar a 2ª dose.
- A segunda fase da vacinação iniciou a 19 de Abril com a vacina Covishield (Serum Institute of India).
- O país recebeu 484.000 doses, das quais 384.000 foram doadas através da Facilidade COVAX e 100.000 foram doadas pela República da Índia.
- Foi prevista a vacinação de 251.905 pessoas, das quais foram vacinadas na 1ª dose, cerca de 240.965 pessoas.
- As duas vacinas receberam AUE, emitida pela DNF.

# Objectivos da vacinação

## ***Objectivo Geral:***

- O principal objectivo de vacinar contra a COVID-19 é de reduzir a doença grave e a morte causada pela infecção por SARS-CoV-2, aliviando dessa forma a saturação/colapso do sector de Saúde.

## ***Objectivos específicos:***

- Garantir a disponibilidade da vacina de COVID-19 e de material de vacinação com qualidade nos postos de vacinação
- Promover a demanda para a vacinação contra COVID-19, assegurando que pelo menos 80% da população elegível se beneficie da vacina.
- Garantir que os mecanismos de farmacovigilância sejam adaptados e funcionais para assegurar a protecção das populações elegível pela vacina.

# Grupo Alvo

Por forma a proteger os grupos e indivíduos mais vulneráveis foram identificados cinco grupos prioritários:

1. Profissionais de saúde;
2. Pessoas acima de 50 anos;
3. População vulnerável devido a doenças crónicas, co-morbidades (ex. diabetes, hipertensão);
4. Trabalhadores essenciais fora do sector de saúde;
5. Grupos socioeconómicos vulneráveis e outros grupos de maior risco.

# Grupos-Alvo vacinados na 1ª fase

Para a 1ª fase foram priorizados profissionais de Saúde, incluídos alguns outros grupos:

- Profissionais de Saúde
  - Sector público
  - Comunitário (Agentes Polivalentes Elementares)
  - Sector privado não lucrativo e lucrativo
- Idosos vivendo em lares de terceira idade e os trabalhadores dos lares de idosos;
- Doentes com Diabetes mellitus (iniciando pelos doentes registados nas associações de diabéticos até Dezembro de 2020);
- Forças de Defesa e Segurança.

# Grupos-Alvo vacinados na 2ª fase

Na 2ª fase foram abrangidos os seguintes grupos:

- Doentes com insuficiência cardíaca e Insuficiência respiratória crónica;
- Deficientes e Trabalhadores das Instituições que cuidam de crianças com deficiência;
- Diabéticos  $\geq$  18 Anos;
- Doentes Terapia Imunossupressora-Insuficiência renal crónica;
- Estudantes Finalistas;
- Forças de Defesa e Segurança (Militares e Polícia)  $>$  18 anos.

# Grupos-Alvo vacinados na 2ª fase, Cont.

- População residente em Centros de Acomodação com > 50 anos,
- Professores Ensino Secundário > 50 anos,
- Reclusos e funcionários prisionais e
- Outros (Administradores Distritais, Alfandega e Autoridade Tributaria, Colaboradores das LAM, Funcionários da Justiça (Magistrados), Jornalistas, Membros da Assembleia Municipais e Provincial, Professores > 50 anos, Professores das Escolas Técnicas e Universitária > 50 anos, , Secretários Permanentes).

# Estratégias de vacinação

De modo a assegurar abrangência dos serviços de vacinação contra COVID-19, foram usadas duas principais abordagens:

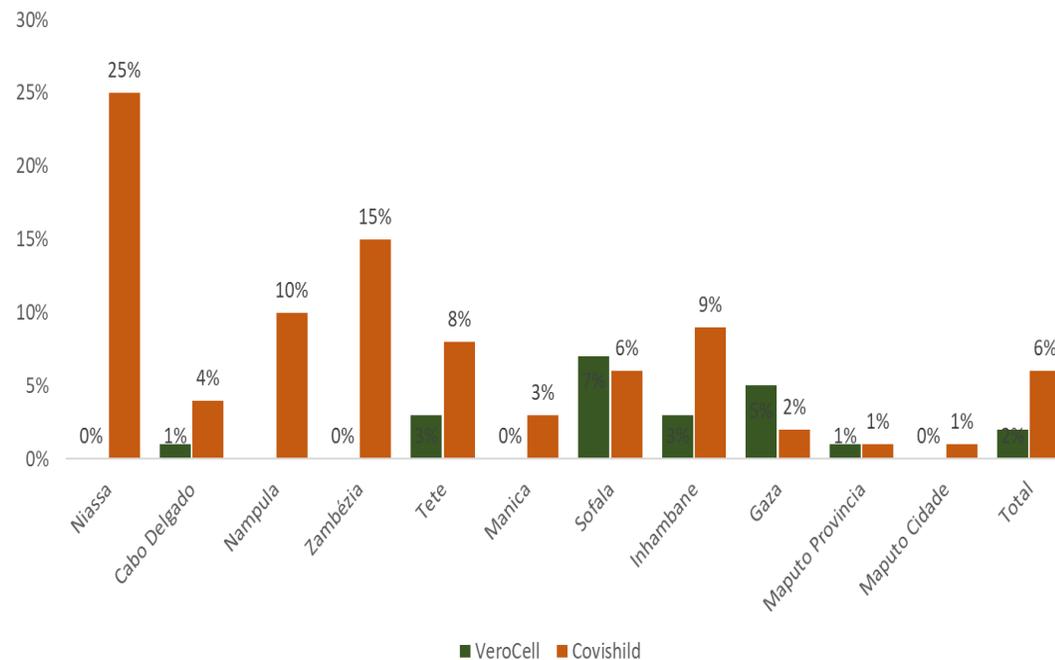
1. Vacinação em postos fixos (PF);
2. Vacinação através de brigadas móveis (BM) a serem posicionadas em lugares estratégicos para uma melhor cobertura.

# Disponibilidade da vacina

Nº ord	Província	Vacina VeroCell			Vacina Covishild		
		Recebido	Gasto	Disponível	Recebido	Gasto	Disponível
1	Niassa	8370	7140	1230	23000	7550	15450
2	Cabo Delgado	9900	9273	627	39000	19610	19390
3	Nampula				78500	46940	31560
4	Zambézia	19920	19670	250	46500	17750	28750
5	Tete	10970	10970	0	15000	10360	4640
6	Manica	10660	10510	150	23500	12330	11170
7	Sofala	15100	14620	480	35000	19210	15790
8	Inhambane	11920	10954	966	21500	10610	10890
9	Gaza	10620	10568	52	22500	12260	10240
10	Maputo Província	27320	16928	10392	79500	50740	28760
11	Maputo Cidade	33680	31903	1777	52000	44580	7420
Total		158460	142536	15924	436000	251940	184060

- Após a administração da 1ª e 2ª doses de vacina **VeroCell** ao primeiro grupo (1ª fase), o país apresenta um stock de cerca de 15 924 doses, como resultado dos faltosos para a 2ª dose.
- A vacina **Covishield**, disponível está reservada para a administração da segunda dose.

# Taxa de desperdício



- De uma forma geral, verificou-se um desperdício aceitável, isto é, abaixo de 10%, com cerca de 2% e 6% de VeroCell e Covishild, respectivamente.

# Cobertura Nacional de Vacinação na 1ª Fase

13

Nº ord	Província	Grupo alvo	Vacinados 1ª Dose	Vacinados 2ª Dose	Cobertura 1ª Dose	Nível de cobertura 1ª/2ª Dose
1	Niassa	4273	3655	3485	86%	95%
2	Cabo Delgado	5348	4861	4294	91%	88%
3	Nampula	11160	9914	8396	89%	85%
4	Zambézia	11078	9926	9722	90%	98%
5	Tete	6359	5417	5265	85%	97%
6	Manica	5326	5326	5156	100%	97%
7	Sofala	8158	7490	6114	92%	82%
8	Inhambane	5385	5385	5232	100%	97%
9	Gaza	5532	5304	4723	96%	89%
10	Maputo Provincia	9933	8386	8342	84%	99%
11	Maputo Cidade	17721	16720	15153	94%	91%
<b>TOTAL</b>		<b>90273</b>	<b>82384</b>	<b>75882</b>	<b>91%</b>	<b>92%</b>

- Do grupo previsto para a vacinação da 1ª fase, apenas 91% foram abrangidos para a primeira dose e destes apenas 92% voltaram para tomar a segunda dose.
- O grupo que não foi vacinado ou que não completou a vacinação será integrado nas próximas fases.

# Cobertura Nacional de Vacinação na 2ª Fase

Nº ord	Província	Grupo alvo	Vacinados 1ª Dose	Cobertura Vacinal 1ª Dose
1	Niassa	5 625	5 564	99%
2	Cabo Delgado	19 344	18 895	98%
3	Nampula	48 425	45 317	94%
4	Zambézia	15 779	15 154	96%
5	Tete	10 000	9 674	97%
6	Manica	13 202	12 810	97%
7	Sofala	18 470	17 429	94%
8	Inhambane	9 674	9 390	97%
9	Gaza	12 546	11 981	95%
10	Maputo Provincia	50 975	50 018	98%
11	Maputo Cidade	49 358	44 681	91%
<b>TOTAL</b>		<b>253 398</b>	<b>240 913</b>	<b>95%</b>

Dos 253 398 previstos para receber a primeira dose da vacina, cerca de 95% foram abrangidos.

# Comunicação e Demanda

- A comunicação foi centrada no fornecimento de informação de forma rápida e actualizada sobre a vacinação.
- As mensagens a transmitir ocorreram antes, durante e após a campanha de vacinação, de forma a explicar, sempre que possível, todo o processo associado à campanha, locais de vacinação, grupos-alvo, segurança e eficácia das vacinas, riscos associados e reacções adversas, gerindo as expectativas da população e dos profissionais de saúde envolvidos no processo.

# Monitoria dos Eventos Adversos Pós Vacinação

- Durante a implementação da primeira fase de vacinação contra a COVID-19, foram observados a todos os níveis os seguintes aspectos:
- Disponibilidade de mão-de-obra adequada e capacitada, com funções e responsabilidades claramente definidas;
- Disponibilidade de ferramentas de registo e notificação dos eventos adversos pós vacinação.

# Eventos Adversos mais notificados com a vacina Covid-19

17

VeroCell	Covishield
Cefaleia	Cefaleia
Tonturas	Febre
Febre	Dor nas articulações
Dor nas articulações	Tonturas
Fadiga	Fraqueza
Sonolência	Vertigem
Náuseas	Náuseas
Vertigem	Fadiga
Fraqueza	Calafrios
Mal estar geral	Dor no braço

# Desafios

- Fraca comunicação sobre os grupos populacionais prioritários para cada fase do lançamento da vacina.
- Falta de clareza para abordar a desinformação sobre os efeitos secundários e contraindicações da COVID-19.
- A disponibilidade e fiabilidade dos dados continuam a ser um desafio.
- O e-registo de vacinas contra a COVID-19 não está totalmente operacional, tornando-o ineficiente para o reporte atempado de dados.
- A não disponibilidade de mais doses de vacinas, para vacinar mais pessoas.

# Conclusão

- O processo de vacinação decorreu de forma satisfatória, visto que os grupos alvo aderiram a vacinação;
- A maior parte do grupo alvo (1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> fase) foi vacinada cobrindo 91% e 95%, respetivamente;
- Não houve registo de Eventos Adversos graves.

# Obrigada