

Movimento "Ajudar Moçambique"

Missão MASSALA – Zona “tampão” do Parque Nacional da Gorongosa





“Não é a terra que é frágil. Nós é que somos frágeis. A natureza tem resistido a catástrofes muito piores do que as que produzimos. Nada do que fazemos destruirá a natureza. Mas podemos facilmente destruir-nos.” (James Lovelock)

Enquadramento

O ciclone tropical Idai atingiu a região da cidade da Beira, no centro de Moçambique, nas primeiras horas do dia 15 de Março de 2019, deixando atrás de si um rasto de destruição. O sistema trouxe igualmente fortes chuvas causando cheias em Moçambique, Zimbabué e Maláui. Neste enquadramento todas as Organizações Internacionais de Saúde reagiram a esta catástrofe, desencadeando uma resposta imediata no sentido de minimizar o sofrimento da população moçambicana.

A Massala – Associação de Médicos no abraço a Moçambique ONGD, recebeu um apelo da Administração do Parque Nacional da Gorongosa para a organização de um grupo de profissionais para apoio ao processo de assistência médica, medicamentosa e controlo de factores de risco ambientais nesta área geodemográfica.

Os objetivos deste projeto são estabelecidos com o foco em duas fases de intervenção: Fase de Crise e Pós-Crise.

Nesta primeira proposta de intervenção, definem-se os objectivos considerados fundamentais para a realização de uma primeira missão a ser concretizada ainda na fase de crise e que procura dar resposta e agir de forma estruturada a esta situação de exceção.

Sabemos que em situações de catástrofe e/ou situações de emergência os recursos são escassos para as necessidades existentes, pelo que uma boa planificação promove a eficiência e eficácia dos cuidados prestados, maximizando a rentabilização dos recursos disponíveis, contribuindo assim para a diminuição da morbimortalidade da população.

Salientamos que , numa segunda etapa, será apresentado um plano de ação de intervenção orientado para a promoção da saúde e prevenção da doença, com um horizonte temporal de longo prazo, estabelecido com base nas necessidades diagnosticadas e parcerias estabelecidas nesta primeira missão, tendo como grande finalidade minimizar o impacto desta catástrofe na vida destas populações.

1. Finalidade

Contribuir para a prestação de apoio médico numa perspetiva curativa e preventiva dirigida à população da zona “tampão” do Parque Nacional da Gorongosa com foco na região de Nhamantanda (população alvo de intervenção – aproximadamente 10.000 pessoas)

2. Objetivos

2.1 - Primeira Fase (Fase de crise -1ª missão):

- Elaboração de diagnóstico da situação com avaliação da rede estrutural de serviços de saúde existentes que sobreviveram à catástrofe natural e respectivos recursos humanos da saúde (número e formação dos mesmos);
- Identificar as estruturas de apoio instaladas na área (ONGs), conhecimento do trabalho em desenvolvimento pelas mesmas e estabelecimento de parcerias de cooperação complementares;
- Identificação de Hospital de referência para patologias não passíveis de tratamento ao nível dos cuidados de saúde primários;
- Criação de protocolos de diagnóstico e tratamento das diversas patologias identificadas na missão com formação e capacitação dos profissionais de saúde locais;
- Elaboração de diagnóstico da situação das patologias mais prevalentes e levantamento das principais necessidades de intervenção;
- Tratamento das patologias/situações clínicas identificadas como prioritárias ou sua referenciação para cuidados de saúde diferenciados, nomeadamente:
 - Patologias Infeciosas:
 - Cólera e outras patologias com origem transmissão fecal-oral (ex: F. tifoide, disenterias, gastroenterites agudas)
 - Malária
 - Arboviroses (Dengue, Chikungunya)
 - Doenças Tropicais Negligenciadas
 - VIH/SIDA
 - Tuberculose
 - Infeciologia Clássica
 - Patologias traumáticas/Cirúrgicas
 - Desnutrição/Desidratação
 - Patologia crónica em fase de descompensação:
 - Hipertensão Arterial
 - Diabetes Mellitus
 - DPOC e Asma
- Implementação de medidas preventivas que contribuam para a contenção da propagação das doenças infecciosas:
 - Vacinação (Identificar a rede de frio existente para acondicionamento de vacinas, pessoal treinado para a inoculação de vacinas e/ou possibilidade de realizar formação, identificar coortes de pessoas a vacinar, aproximação aos líderes comunitários como facilitadores do processo de vacinação, estabelecer parceria com OMS para recepção e planificação da campanha de vacinação anticolérica; estruturar o destino dos resíduos com risco biológico);

- Controlo vetorial (avaliar a densidade de população de mosquitos, avaliar a possibilidade de identificação das espécies de mosquitos através da captura das formas adultas e larvares com envio para o IHMT para estudo da quimio-sensibilidade aos inseticidas para posterior desenvolvimento de luta anti-vectorial);
- Prevenção da picada de mosquito através da distribuição de redes mosquiteiras e educação para a saúde no sentido da prevenção de doença (identificação do número de famílias – a desenvolver parcerias com empresas fornecedoras de redes mosquiteiras);
- Distribuição de água segura para consumo humano (avaliação da possibilidade de captação, filtração, desinfecção e contentorização em cisternas de água destinada ao consumo humano, realizar educação para a saúde sobre medidas de consumo seguro de água: fervura e acondicionamento, avaliar a possibilidade imediata de suplementação com comprimidos de hipoclorito de sódio - distribuição de pastilhas de cloro);
- Colaboração na distribuição de bens alimentares de 1ª necessidade a populações isoladas

3. Recursos Humanos para 1ª missão:

Coordenadora: Dr.^a Clara Ramalhão
 Saúde Pública: Dr.^a Gabriela Saldanha
 Cirurgia: Dr. João Carvalho de Almeida (TenCor)
 Dr. António José Azevedo Ferreira
 Infeciologia: Dr.^a Sueila Martins
 Dr. Luís Malheiro

Enfermagem Doenças Infeciosas: Enf.^o André Silva
 Enfermagem: a definir

3.1 -Preparação dos Recursos humanos da 1ª missão:

3.1.1 - Vacinas

- Vacina Febre Amarela
- Vacina Febre Tifoide
- Vacina Meningite Meningocócica A,C,W e Y
- Vacina Cólera
- Vacina da Raiva
- Vacina Poliomielite

- Duas doses vacina Hepatite A
- Três doses vacina Hepatite B
- Tétano e Difteria realizada nos últimos 10 anos
- Duas doses Sarampo, Parotidite e Rubéola

3.1.1. Quimioprofilaxia da Malária

- Atovaquona/Proguanilo (Malarone) ou Doxiciclina.

3.1.3. Prevenção da picada de artrópodes

- Repelentes com DEET para pele (Tabard ou Previpiq)
- Permetrina para impregnar roupa e equipamento de proteção individual (Ztop ou Moskout)
- Existe a possibilidade de levar roupa impregnada industrialmente (nanotecnologia – possível parceria com empresa têxtil em Guimarães)

3.1.4. Farmácia de apoio à equipa:

- Antibióticos (Ciprofloxacina, Azitromicina, Amoxicilina-Clavulanato, Doxiciclina, rifaximina)
- Antifúngicos tópicos e orais (Fluconazol, metronidazol)
- Kits para tratamento emergente de malária (Airlam, Coartem)
- Sais de reidratação oral (Dioralyte ou Redrate)
- Fármacos anti motilidade intestinal e probióticos (loperamida, racecadotril, UL250/Antibiophilus)
- Antieméticos (metoclopramida)
- Anti-histamínicos tópicos e orais (Hidroxizina, desloratidina, ebastina)
- Corticoides tópicos e orais
- AINE (Diclofenac, ibuprofeno)
- Analgésicos (Tramadol)
- Antipiréticos (Paracetamol, metamizol)
- Kit primeiros socorros avançado
- Kit para pós-exposição ao VIH

3.1.5. Equipamento adicional

- Redes Mosquiteiras impregnadas com permetrina
- Serpentina repelentes
- Sacos cama

3.1.6. Equipamento de proteção individual

- Máscaras P2 e P3
- Aventais impermeáveis descartáveis
- Galochas

- Batas descartáveis
- Barretes e toucas
- Luvas de Nitrilo S,M,L
- Óculos ou viseira

3.1.7. Outras necessidades

- Seguros Individuais com cobertura de repatriamento
- Água Mineral engarrafada
- Alimentação facilitada com ração de combate (a ser solicitada à cooperação militar portuguesa)

4. Preparação dos Recursos necessários para apoio à população-alvo na 1ª missão

4.1 Material médico-cirúrgico

- Gerador (em caso ausência de energia elétrica)
- Aparelho de esterilização portátil (em caso de ausência de esterilização central)
- Bisturi elétrico
- Foco de luz
- Marquesa com revestimento impermeável

- Detergentes e desinfetantes
- Creolina
- Lixívia
- Patilhas desinfetantes ou purificadores água
- Vassouras
- Esfregonas/baldes

- Luvas esterilizadas
- Máscaras cirúrgicas com e sem proteção
- Escovas, betadine e hibiscrub

- Sistemas de Soros
- Soros (lactato, cloreto de sódio, glicosado, entre outros)
- Cateteres G18, G20, G22
- Material de venopunção
- Algálias e sacos
- Suportes para soros

- Solutos de Dakin
- Água Oxigenada
- Iodopovidona Espuma
- Iodopovidona Dérmico

- Clorexidina
- Álcool
- Álcool Gel

- Garrotes
- Resguardos
- Campos cirúrgicos descartáveis

- Agulhas IM, SC, EV
- Seringas 1, 5, 10, 20 ml
- Lidocaína c/ e s/ adrenalina
- Kit de pequena cirurgia (Pinças esterilizadas, porta agulhas, tesoura, ganchos, marcadores ou tinta e palitos)
- Fios de sutura (vicryl e nylon 2/0 a 5/0)

- Bisturis
- Contentores de corto perfurantes

- Eosina
- Gaze gorda
- Compressas esterilizadas várias dimensões (muitas)
- Fita adesiva tipo mefix
- Pensos pré-feitos
- Pensos de várias medidas tipo opsite
- Ligaduras vários tipos

- Kit para choque anafilático pós-vacinal

- Testes rápidos Malária pangenotípico (500) – com prazo alargado
- Testes rápidos Febre Tifoide (500) – com prazo alargado
- Testes rápidos de deteção de Dengue
- Testes antigénicos nas fezes para deteção de Ag colérico
- Termómetros
- Máquinas de Glicemia e tiras de glicemia adaptáveis

- Esfigmomanómetro
- Saturímetro
- Balança
- Equipamento portátil de estudo analítico - Sistema I-STAT

- Redes mosquiteiras
- Difusores anti mosquito

- Fármacos:
 - Amoxicilina/ácido clavulânico 1g oral
 - Amoxicilina/ácido clavulânico 2.2 g ev

- Ceftriaxone 1g
- Doxiciclina 100 mg
- Azitromicina 500 mg
- Ciprofloxacina 500mg
- Clindamicina 400mg
- Fosfomicina 1 g
- Fucidine pomada
- Metronidazol 250mg
- Bactrim EV e PO
- Fluconazol 100mg
- Regimes combinados orais de artemisininas para tratamento de malária
- Artesunato IM ou EV
- Quinino 1000amp ev e oral
- Antiparasitários (ivermectina, praziquantel, albendazol)

- Medicação para cardioversão (amiodarona, adrenalina, atropina, adenosina)
- Anti hipertensores
- Antidiabéticos orais
- AINEs ibuprofeno 400 e 600mg
- Paracetamol 1gr 100cx
- Tramadol ampolas 100 ampolas
- Fitas de COMBUR 5 caixas
- Broncodilatadores (Pressurizados)
- Soros para reidratação da cólera e solução de reidratação oral
- Solução alcoólica de desinfecção das mãos, sabão, cloro e recipientes para água com cloro se suspeita de cólera.

6. Horizonte Temporal da 1ª missão

15 a 20 dias

7. Data Prevista de partida

12 de Maio de 2019