REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE SÃO TOMÉ E PRÍNCIPE
MINISTÉRIO DA SAÚDE E DESPORTO
DIRECÇÃO DOS CUIDADOS DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE SAÚDE

RETROINFORMAÇÃO SEMANAL| SEMANA Nº40 28/09/26 à 04/10/2026

S. Tomé 06 de Outubro de 2026

Sumário

Este boletim destaca a situação epidemiológica e as atividades em São Tomé e Príncipe, na semana 40 do ano 2026. Os principais destaques incluem as informações dos eventos de emergência de saúde pública, a comparação de casos de doenças de declaração obrigatória.

Roteiro

1. Pontos salientes;
2. Prontitude e completude Dos relatórios semanais;
3. Evolução das principais doenças da vigilância;
4. Outras doenças de Declaração obrigatória.

FICHA TÉCNICA

Coordenação:
Andreza Batista de Sousa

Edição:
Eduarda Mendes

Correção e supervisão:
Adjobette Lima
Vânia Almeida

Responsabilidade:
Dep.Vig. Epidemiológica
Telefone:2225217
e-mail:
departamentovigilanciaepidemio@gmail.com
São Tomé e Príncipe



MINISTÉRIO DA SAÚDE/DIRECÇÃO DOS CUIDADOS DE SAÚDE/DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Programa de Preparação, Resposta e Resiliência a Emergências de Saúde (HEPRRP) para a África Oriental e Austral (AFE) Abordagem Programática Multifásica (MPA)

Em colaboração com o Governo da República de Moçambique, a ECSA-HC e a IGAD realizaram a quarta reunião das Comunidades de Prática Regionais no âmbito do Programa MPA HEPRR para a AFE, em Maputo, Moçambique, de 29 de Setembro a 2 de Outubro de 2026. As COP participantes são: (i) Laboratório e Vigilância; (ii) Investigação, Monitoria e Avaliação e Saúde Digital; e (iii) Resistência Antimicrobiana e Prevenção e Controlo de Infecções (RAM e PCI). Cada COP reuniram-se separadamente durante dois dias para abordar as respectivas prioridades temáticas, seguindo-se uma sessão conjunta de dois dias para discutir questões transversais.

Objetivos da reunião:

a) Analisar o desempenho das atividades regionais implementadas desde a reunião anterior da COP.

b) Fazer avançar o trabalho dos subgrupos sobre as prioridades da COP de Laboratório e Vigilância para 2026–2027 e analisar as versões preliminares dos documentos daí resultantes.

c) Alinhar as intervenções prioritárias nacionais e regionais para o ano fiscal (AF) 2027.

Fonte: DVE

Prontitude e completude dos relatórios semanais:

Nesta semana a taxa de notificação foi de 100 %, pelo facto de todos os Distritos reportarem a tempo e na hora os dados como se apresenta nos gráficos 1 e 2 abaixo.

Gráfico 1: Completude referente a semana nº 40 do ano 2026

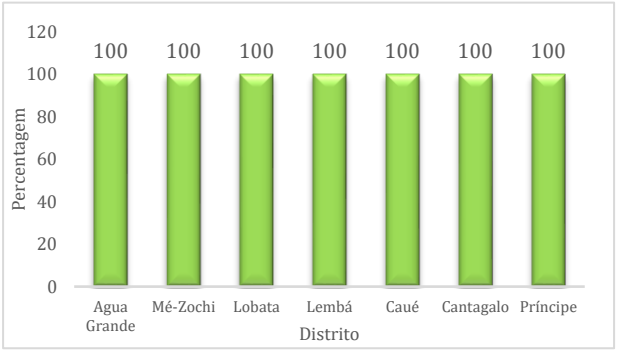
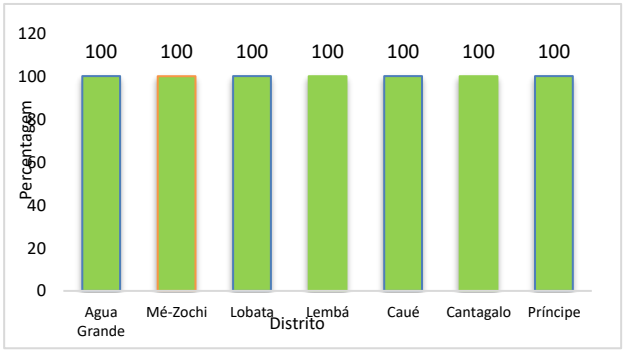


Gráfico 2: Prontidão referente a semana nº40 do ano 2026



2. Evolução das principais doenças de declaração obrigatória

Quadro nº 1 – Distribuição das principais doenças de notificação obrigatória em vigilância, em comparação com a mesma semana epidemiológica do ano anterior: Semana nº40 de 2025 e 2026 em STP.

DISTRITOS	Diarreia		Diarreia c/sangue		Paludismo		IRA		Celulite		Gripe		DENGUE		CONJUNTIVITE		COVID-19	
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026
A. GRANDE	11	15	0	0	12	15	13	6	2	1	24	28	0	1	3	2	0	0
MEZOCHI	8	19	0	5	9	5	0	0	13	11	41	63	0	0	8	4	0	0
LOBATA	5	4	0	1	2	5	1	3	9	5	5	13	0	0	0	2	0	0
LEMBA	3	14	0	0	19	16	12	16	6	0	12	20	0	0	0	2	0	0
CAUE	0	1	0	0	6	8	1	0	1	0	8	3	0	0	3	2	0	0
CANTAGALO	8	11	0	1	6	5	17	24	6	2	12	29	0	0	0	0	0	0
PRINCIPE (RAP)	3	1	0	1	0	0	0	0	3	2	7	8	0	0	1	0	0	0
TOTAL	**38**	**65**	**0**	**8**	**54**	**54**	**44**	**49**	**40**	**21**	**109**	**164**	**0**	**1**	**15**	**12**	**0**	**0**

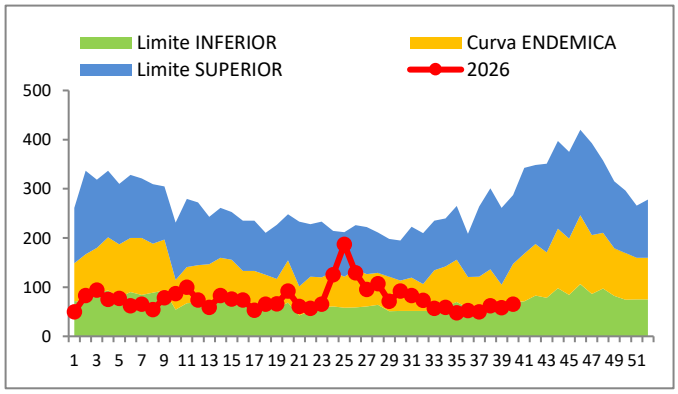
Quadro Nº2 - Distribuição das doenças de declaração obrigatória em STP, semana 40 de 2026

DISTRITOS	PFA	Sarampo	Cólera	Meningite	Febre-Amarela	Febre Hemorrágica	Tétano Neonatal	Morte Materna
A. GRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0
MEZOCHI	0	0	0	0	0	0	0	0
LOBATA	0	0	0	0	0	0	0	0
LEMBA	0	0	0	0	0	0	0	0
CAUE	0	0	0	0	0	0	0	0
CANTAGALO	0	0	0	0	0	0	0	0
PRINCIPE	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0

Em relação ao Quadro nº2, nesta semana 40 não se registou nenhum caso relacionado a esses eventos.

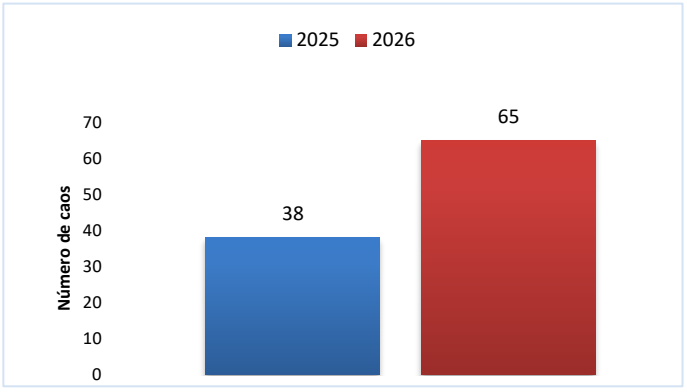
***DIARREIA*:** Na semana epidemiológica 40 de 2026, foram notificados 65 casos de diarreia correspondendo a uma taxa de incidência semanal de 0.30/1000 habitantes ao nível nacional. A analise da distribuição da incidência por distrito (REGIÃO), evidencia que Lembá apresenta taxa mais elevada 0.80/1000 habitantes, seguida de Cantagalo 0.51/1000 habitantes, Mé-Zóchi 0.37/1000 habitante, taxas inferiores foram observadas em Água Grande 0.18/1000 habitantes, Lobata 0.17/1000 habitantes, Caué 0.13/100 habitantes e RAP 0.10/1000 habitantes.

Gráfico3: Limiar epidemiológico para caso de Diarreia da Semana 40 do ano 2026 em STP.



Fonte: Departamento de Epidemiologia

Gráfico 4: Comparação de casos de Diarreia da Semana 40 do ano 2026 em STP.

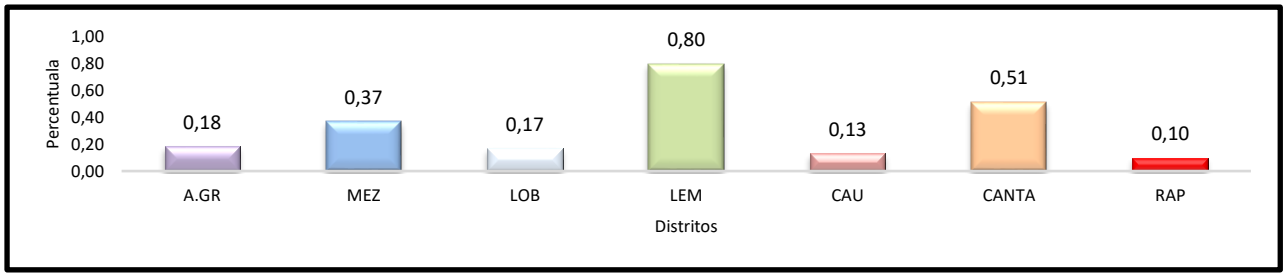


Fonte: Departamento de Epidemiologia

O gráfico nº3, apresenta a evolução epidemiológico da diarreia em São Tomé e Príncipe, comparando o número de caso notificados com valores esperados e o respetivo limiar de alerta. Na semana 40, o número de casos observados manteve-se abaixo do valor esperado e do limiar de alerta epidemiológico, não evidenciando, portanto, uma ultrapassagem dos parâmetros definidos para sinalização de aumento inusual da ocorrência da doença. Observa-se, contudo, uma ligeira elevação do número de casos em relação à semana epidemiológica anterior.

O gráfico nº 4, faz a comparação entre o número de caso registado na semana 40 do ano 2025 e 2026. Nesta semana tivemos diferença de 27 casos em relação ao ano 2025.

Gráfico 5: Taxa de Incidência da Diarreia da Semana 40 do Ano 2026 em STP



DIARREIA COM SANGUE: Na semana epidemiológica 40 de 2026, foram notificados 08 casos de diarreia com sangue ao nível nacional, correspondendo a uma taxa de incidência nacional de 0.04/1000 habitantes. A distribuição de casos ao nível territorial evidencia que Mé-Zóchi e RAP ambos apresentam as maiores taxas de incidência, 0.10/1000 habitantes, Cantagalo 0.05/1000 habitantes, Lobata 0.04/1000 habitantes. E outros distritos sem registo de casos no período analisado.

Gráfico 6: Limiar epidemiológico para caso de Disenteria da semana 40 do ano 2026 sem STP.

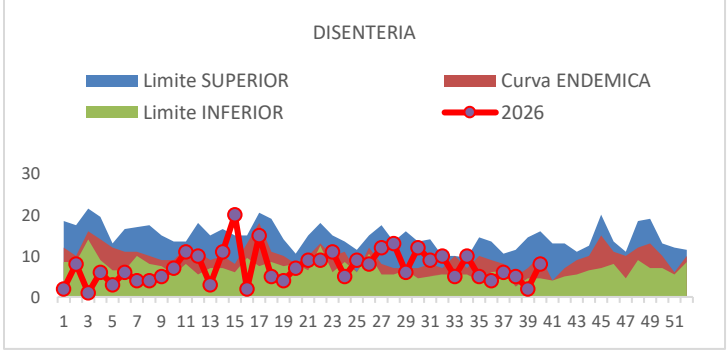
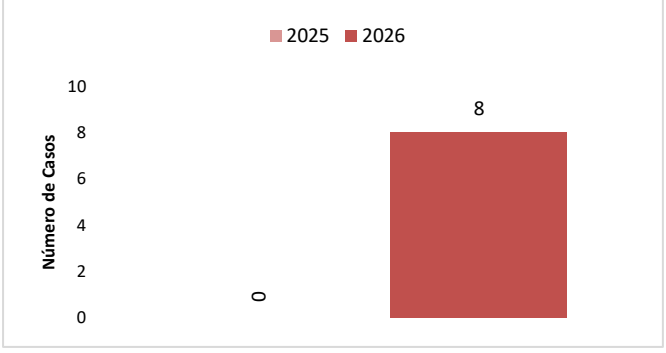


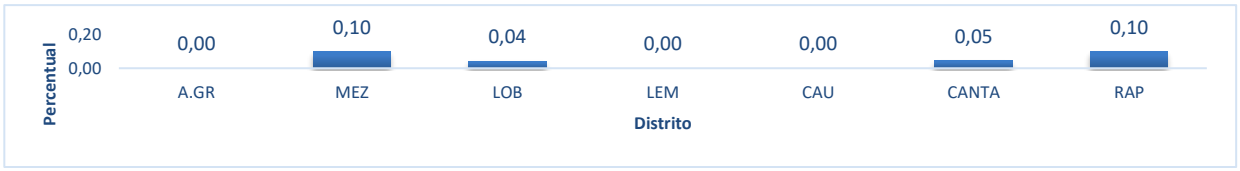
Gráfico 7: Comparação de casos de Disenteria Semana 40 do ano 2026 em STP.



O gráfico nº6: Apresenta a evolução dos casos de disenteria na semana epidemiológica 40 de 2026, em relação ao limiar epidémico e aos valores esperado para o período. Observa-se que o número de casos notificados se encontra abaixo dos valores esperados, não evidenciando nesta semana um comportamento que ultrapasse o limiar definido para sinalização epidemiológica. Esta tendência é igualmente observada nas últimas cinco semanas, sugerindo uma manutenção de níveis de notificação inferiores ao padrão esperado para o período.

O gráfico nº7, permite comparar a ocorrência de casos de disenteria na semana 40 de 2025 e na semana 40 de 2026, registou-se 08 caso em comparação com o período de 2025.

Gráfico 8: Taxa de Incidência de casos de Disenteria da Semana 40 do ano 2026 em STP.



PALUDISMO: Nesta semana epidemiológica 40 de 2026, foram registrados 54 casos de paludismo, correspondendo a uma taxa de incidência nacional de 0.25/1000 habitantes. Observou-se uma distribuição entre os distritos, com Caué a apresentar a maior taxa de incidência 1.04/1000 habitantes, aproximadamente 4.0% vezes superior à média nacional. Seguido Lembá 0.91/1000 habitantes, Cantagalo 0.23/1000 habitantes, Lobata e Água Grande com taxa de 0.21/1000 habitantes e 0.18/1000 habitantes, Mé-Zóchi 0.10/1000 habitantes. Enquanto à RAP sem registo de casos.

Gráfico 9: Limiar epidemiológico para caso de Paludismo semana 40 do ano 2026 em STP

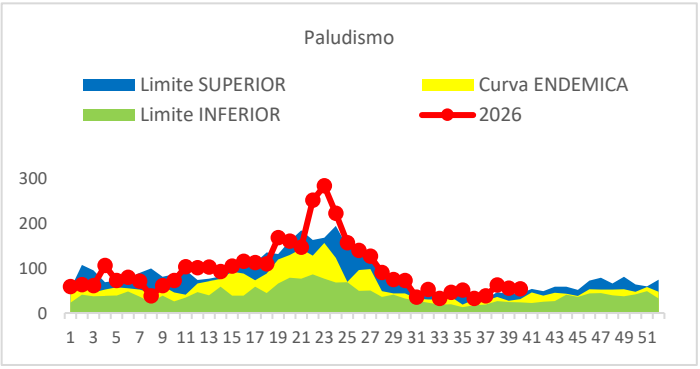
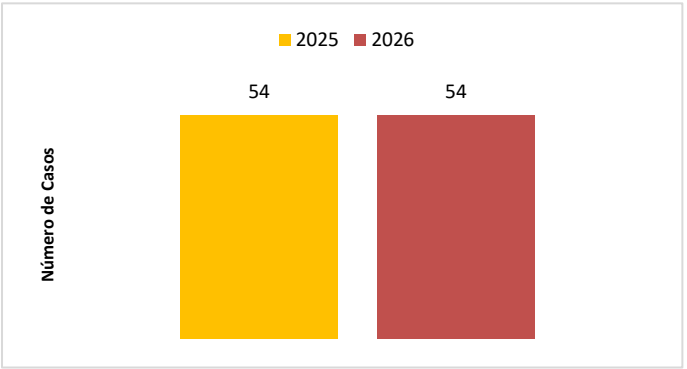


Gráfico 10: Comparação de casos de Paludismo da da Semana 40 do ano 2026 em STP.



O gráfico 9, espelha o comportamento epidemiológico do paludismo na semana 40 de 2026, evidenciando uma redução substancial da ocorrência de casos em relação aos valores máximos observados ao longo do período analisado. O gráfico nº 10 faz a comparação de casos em relação aos anos 2025 e 2026, é de salientar que a semana 40 de 2026, registou mesmo valor em comparação com o ano transato.

Gráfico 11: Taxa de Incidência do Paludismo da semana 40 do ano 2026.

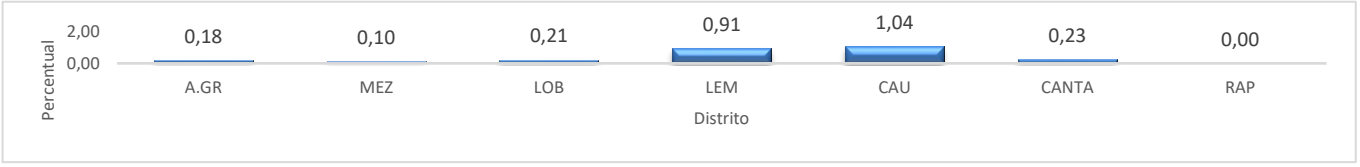
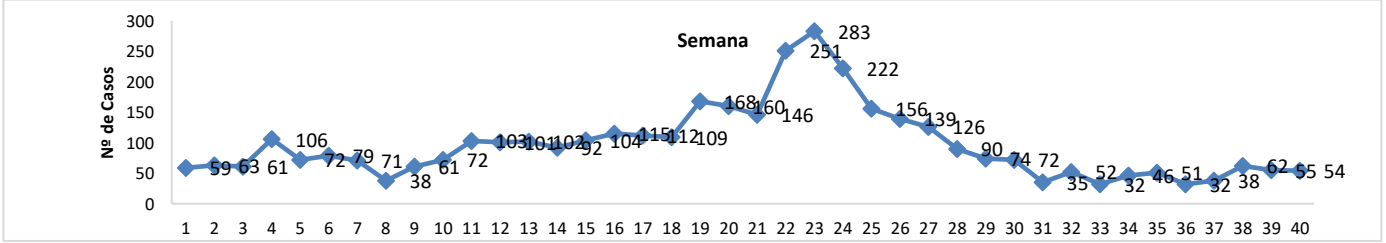
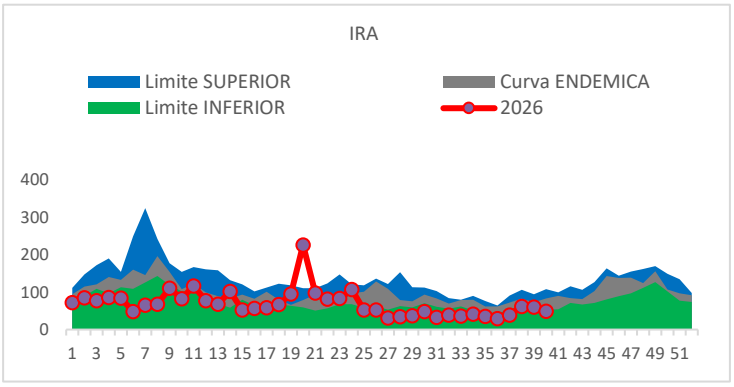


Gráfico nº12: evolução semanal do paludismo da Semana 40 do ano 2026



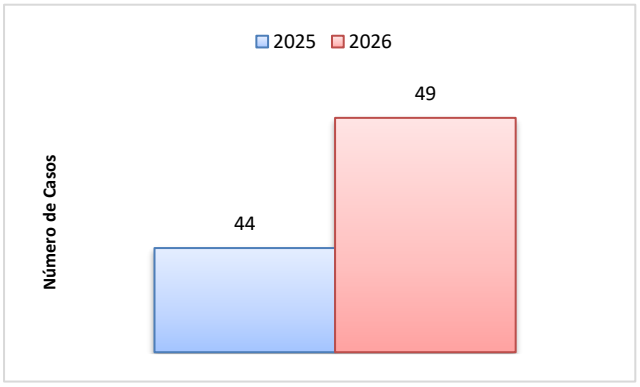
***IRA**:* Na semana epidemiológica 40 de 2026, foram notificados 49 casos de IRA, correspondendo a uma taxa de incidência nacional de 0,23/1000 habitantes. A distribuição evidencia que o distrito de *Cantagalo* apresentou a maior taxa de incidência 1.12/1000 habitantes, seguido de Lembá com taxa de 0.91/1000 habitantes, Lobata 0.13/1000 habitantes, Água Grande 0.07/1000 habitantes. Mé-Zóchi, Caué e à RAP não foram registrados casos durante a semana em analise.

Gráfico 13: Limiar epidemiológico para caso de IRA da semana 40 do ano 2026 em STP.



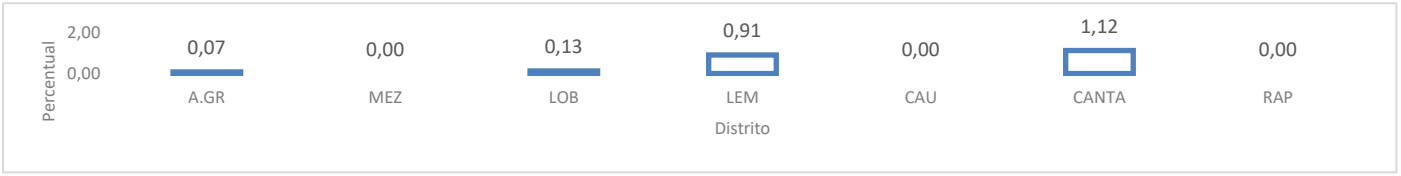
Fonte: Departamento de Epidemiologia

Gráfico 14: Comparação de casos de IRA da Semana 40 do ano 2026 em STP.



Fonte: Departamento de Epidemiologia

Gráfico15: Distribuição de casos de IRA da Semana 40 do ano 2026 em STP



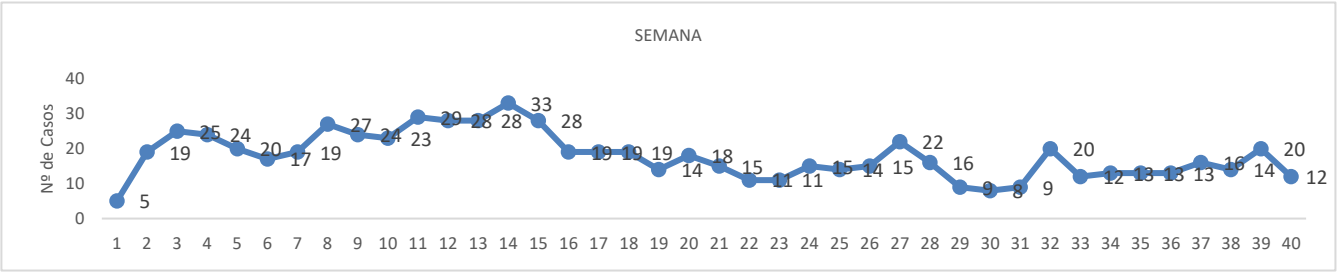
Celulite necrotizante: Na semana epidemiológica 40 de 2026, foram notificados 21 casos de Celulite, correspondendo a uma taxa de incidência nacional de 0,10/1000 habitantes. A distribuição evidencia que o distrito de Mé-Zóchi e Lobata ambos apresentam com maior taxa de incidência de 0.21/1000 habitantes, RAP 0.19/1000 habitantes, Cantagalo 0.09/1000 habitantes, Água Grande 0.01/1000 habitantes. Lembá e Caué não foram registrados casos durante a semana em analise.

Gráfico nº16: evolução semanal do Celulite da Semana 40 do ano 2026



Conjuntivite: Nesta semana epidemiológica 40 de 2026, foram registrados 12 casos de Conjuntivite, correspondendo a uma taxa de incidência nacional de 0.06/1000 habitantes, observou-se uma distribuição entre os distritos, Caué apresentar a maior taxa de incidência 0.26/1000 habitantes, Lembá 0.11/1000 habitantes, Mé-Zóchi e Lobata ambos com taxa intermedias de 0.08/1000 habitantes, Água Grande 0.02/1000 habitantes. Cantagalo e à RAP não foi registrado casos durante a semana em analise.

Gráfico nº17: evolução semanal do Conjuntivite da Semana 40 do ano 2026



COVID-19: Nesta semana epidemiológica 40 de 2026, não foram registrados casos de COVID-19, durante a semana em analise ao nível do país.

DENGUE: Nesta semana epidemiológica 40 de 2026, foi registrado 01 caso de DENGUE durante a semana em analise ao nível do país. Representando uma taxa de incidência de 0.00/1000 habitantes ao nível do país. É de notificar que este caso foi registrado no Distrito de Água Grande com uma taxa de 0.01/1000 habitantes. Enquanto outros Distritos sem registo de casos.

GRIPE: Na semana epidemiológica 40 de 2026, foram notificados 164 casos da GRIPE correspondendo a uma taxa de incidência semanal de 0.76/1000 habitantes ao nível nacional.
Sendo assim a patologia tem a sua maior incidência. A analise da distribuição da incidência por distrito (REGIÃO), evidencia que Cantagalo apresenta taxa mais elevada 1.35/1000 habitantes, seguindo Mé-Zóchi 1.22/1000 habitantes, Lembá 1.14/1000 habitantes, RAP 0.77/1000 habitantes, Lobata 0.55/1000 habitantes, Caué 0.39/1000 habitantes e Água Grande 0.34/1000 habitantes.

Gráfico 18: Limiar epidemiológico para caso de Gripe

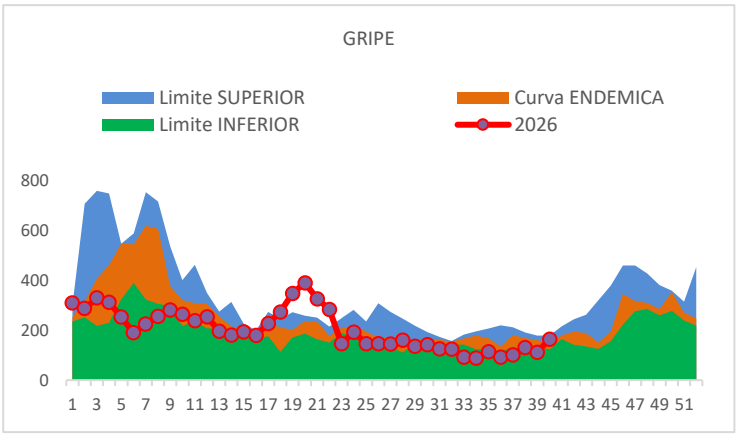
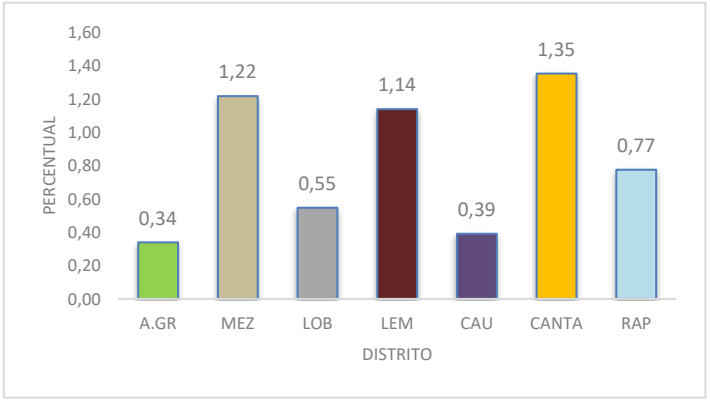
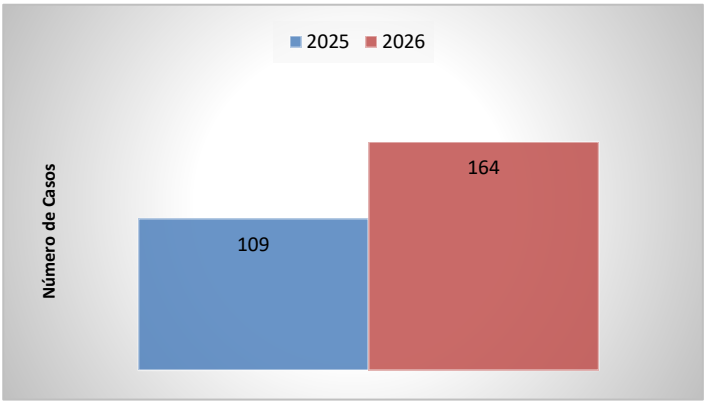


Gráfico19: Distribuição da Taxa de Incidência da Gripe da semana 40 do ano 2026 em STP.



Fonte: Departamento de Epidemiologia

Gráfico 20: Comparação de casos de Gripe da Semana 40 do ano 2026 em STP.



Fonte: Departamento de Epidemiologia

3. Para as outras doenças de declaração obrigatória como o caso de paralisia flácida aguda, sarampo, tétano neonatal, cólera, meningite, febre-amarela e a febre hemorrágica, a notificação é zero.

Os dados mensais devem ser notificados até ao dia 7 do mês seguinte. Os dados semanais (de 2ª feira a domingo) devem ser notificados todas as terças-feiras até as 12 horas

Departamento de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde, 10 de Outubro de 2026.