

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA
PLANO PARA CONSTRUÇÃO DE UM NOVO NORMAL NA PARAÍBA

| NOTA TÉCNICA – 31ª AVALIAÇÃO DO PLANO NOVO NORMAL PB |

Análise situacional e evolutiva da Pandemia da COVID-19 no Estado da Paraíba e recomendações necessárias para contenção de suas recrudescências, considerando os cenários epidemiológico e das capacidades de oferta do Sistema Único de Saúde paraibano mediante as influências do comportamento social quanto a adesão às medidas não farmacológicas e à vacinação, para proteção do bem-estar social e da segurança sanitária em todo estado



ATUAL SITUAÇÃO DAS BANDEIRAS DO PLANO NOVO NORMAL:

Em sua 31ª avaliação o Plano Novo Normal para Paraíba (PNN-PB) publica o balanço das novas bandeiras que passa a **vigorar nos 223** (duzentos e vinte e três) **municípios** do Estado, a **partir desta próxima segunda-feira 09/08/2021**, como segue abaixo:



A 31ª AVALIAÇÃO DO PNN-PB CONFIRMA O PREDOMÍNIO ESTÁVEL DE MUNICÍPIOS CLASSIFICADOS EM BANDEIRA AMARELA, ALÉM DO MENOR NÚMERO DE MUNICÍPIOS PARAIBANOS EM BANDEIRA LARANJA DESDE O INÍCIO DAS AVALIAÇÕES DO PLANO NOVO NORMAL

O Plano Novo Normal PB é um marco entre as políticas, estratégias e ações produzidas pelo Governo do Estado da Paraíba e sua Secretaria de Estado da Saúde para o enfrentamento da pandemia de COVID-19.

São trinta e uma quinzenas consecutivas de análises que consolidam valiosas informações epidemiológicas, do sistema de saúde e do comportamento social, para tomada de decisão, zelando sempre pelos princípios da efetividade, transparência e da preservação de vidas.

O PNN-PB atua como um importante observatório das condições da pandemia, não só para o estado como um todo, mas singularmente também, para cada um dos 223 municípios, 16 regiões e 3 macrorregiões de saúde paraibanas.

Uma referência, que tem guiado as autoridades sanitárias e de governo, em meio a desafios extremos, que requerem acima de tudo, um firme propósito em defesa da vida traduzido pelas políticas, estratégias e ações de estado produzidas até aqui.

ANÁLISE DA TRANSIÇÃO DE BANDEIRAS NA 31ª AVALIAÇÃO DO PLANO NOVO NORMAL PARA A PARAÍBA

Na 31ª avaliação, 99% dos municípios paraibanos (221 – duzentos e vinte e um) encontram-se em **bandeira amarela** com apenas 1% dos municípios (2 – dois) em **bandeira laranja**. **Bandeiras vermelhas** e **bandeiras verdes** não estão atribuídas a nenhum dos municípios paraibanos nesta avaliação do PNN-PB.

A análise da 31ª avaliação, quando comparada com as imediatamente anteriores marca uma **nova tendência discreta de elevação contínua da média móvel da taxa de transmissibilidade (R_{efetivo}) do novo coronavírus – o que demanda atenção. Além disso é marcada pela redução das taxas de ocupação hospitalar dos leitos de terapia intensiva de adultos, o que se reflete na predominância das **bandeiras amarelas** nesta avaliação.**

Na 31ª avaliação pode-se também observar que a **bandeira verde** não foi atribuída a nenhum dos municípios paraibanos, como observado nas 11 últimas avaliações e na 2ª, avaliação do PNN-PB.

Importante destacar também, que esta avaliação marca nova transição de bandeiras.

Houve apenas 02 (duas) transições de municípios paraibanos da **bandeira laranja** para a **bandeira amarela** o que demonstra as características de estabilidade do cenário atual de bandeiras, que perdura por três quinzenas consecutivas.

Entre os 12 (doze) municípios da região metropolitana de João Pessoa, todos seguem em **bandeira amarela**, desde a última avaliação, como observado no quadro abaixo. Cabe sempre ressaltar que as transições para bandeiras de menor risco comparado, como a **bandeira amarela**, devem ser acompanhadas com ainda mais atenção e cautela pelas autoridades sanitárias locais, com vistas a que sigam sendo aperfeiçoadas as medidas de proteção sanitária dedicadas a frear o crescimento de número de casos, internações hospitalares e óbitos pela COVID-19.

<i>Cidade</i>	<i>Macro</i>	<i>Região Saúde</i>	<i>Pop</i>	<i>Nova Bandeira - 31ª Avaliação</i>
Alhandra	1ª Macro	1ª	19.588	
Bayeux	1ª Macro	1ª	96.880	
Caaporã	1ª Macro	1ª	21.828	
Cabedelo	1ª Macro	1ª	67.736	
Conde	1ª Macro	1ª	24.670	
Cruz do Espírito Santo	1ª Macro	1ª	17.319	
João Pessoa	1ª Macro	1ª	809.015	
Lucena	1ª Macro	1ª	13.080	
Mamanguape	1ª Macro	14ª	44.882	
Pitimbu	1ª Macro	1ª	19.065	
Rio Tinto	1ª Macro	14ª	24.176	
Santa Rita	1ª Macro	1ª	136.586	

A literatura científica internacional aponta que os reflexos da adoção de comportamentos de alto risco, como o **abandono do uso de máscaras** e a **ocorrência de atividades com grandes aglomerações**, majoritariamente entre a população das faixas etárias de 19 a 59 anos **afetam os indicadores utilizados pelo Plano Novo Normal no**

prazo de uma quinzena, o que, permite correlacionar a piora ou a melhora do comportamento social, quanto a adoção de medidas protetivas, com a deterioração ou melhora do **contexto epidemiológico** e das **capacidades do sistema de saúde**, na forma de **maiores ou menores ocupações dos leitos hospitalares** para os cuidados à COVID-19 na Paraíba.

As medidas adotadas pelo Governo do Estado da Paraíba, por meio dos sucessivos decretos publicados ao longo dos meses de março, abril, maio, junho e julho, dedicadas a atenuar os riscos oriundos da rápida deterioração do cenário epidemiológico da pandemia na Paraíba **mostraram-se de extrema importância sanitária e social**, posto que o **crescimento rápido e expressivo do número de casos (mais de dois mil novos casos divulgados ao dia)**, **internações hospitalares (mais de cento e vinte novas internações observadas ao dia)** e **óbitos (mais de trinta óbitos divulgados ao dia)**, ao longo dos meses de maio e junho, constituíram-se em irreparáveis prejuízos para toda Paraíba.

O intervalo compreendido entre os dias 01 e 05 de junho apresentou um número médio de 98 internações ao dia em todo estado, chegando a ocorrer 129 internações em 03/06, recorde absoluto dos tempos de pandemia quando analisado como a maior média móvel de sete dias e de internações em um só dia, para as internações pela COVID-19 na Paraíba.

A maior média móvel de sete dias para as internações hospitalares diárias no mês de março, até então o pior desde o início da pandemia, foi de 92 internações ao dia. Nos dez primeiros dias do mês de junho a média móvel das internações pela COVID-19 ao dia, seguem elevadas em toda Paraíba e voltam à 92, número igual ao observado no mês de março, o que segue demandando elevada atenção e esforço por parte de todo sistema de saúde.

O mês de junho encerrou-se com uma média de 75 internações ao dia, já o mês de julho encerrou-se com 31 internações ao dia muito em função de um cenário de desaceleração das demandas por internações diárias em sua segunda quinzena.

Neste mês de agosto a média de internações diárias pela COVID-19 encontra-se em 16, sendo que chegou a apresentar 12 internações ao dia, números observados apenas na segunda quinzena de dezembro de 2020.

Os esforços para que se contemham as evoluções da situação pandêmica para pior devem ser mantidos de forma intensa e dependem da decisão de cada uma das pessoas em seguir protegendo suas vidas por meio dos métodos e comportamentos reconhecidamente efetivos para conter a disseminação do novo coronavírus.

Neste contexto é fundamental destacar a necessidade de máximo empenho de todas as paraibanas e paraibanos no sentido de seguirem usando máscaras com frequência, não se aglomerando, ou seja, convivendo apenas com seu núcleo familiar básico (pessoas que residem no mesmo domicílio) e com quem trabalha, em rigorosa atenção às medidas de proteção sanitária; além de manter boa higiene das mãos, ambos, gestos de solidariedade em favor da proteção da vida de todos.

A Operação PREVINA-SE, esforço conjunto das forças de segurança pública, PROCONS e vigilâncias sanitárias, para que se possam ampliar as medidas de fiscalização e acompanhamento das medidas propostas pelo Decreto do Governo do Estado da Paraíba, já são mais de 7.300 locais fiscalizados em todo estado, sendo constatadas mais de 2.200 ocorrências de descumprimento aos decretos estaduais, como se pode ver no Painel de Monitoramento abaixo.



ANÁLISE SITUACIONAL DAS CAPACIDADES DO SISTEMA DE SAÚDE PARAIBANO NO CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19

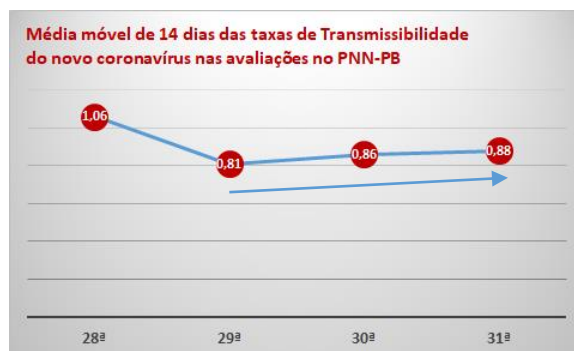
Desde o final do mês de abril (2021) foi possível observar um crescente aumento das ocupações dos leitos hospitalares dedicados à COVID-19, em especial dos leitos de terapia intensiva, tendência que só pode ser revertida, a partir do mês de julho de 2021, como se pode observar no gráfico abaixo.



É fato que houve robusta ativação de leitos dedicados à COVID-19, **são 410 leitos estaduais ativados só em 2021, sendo alcançados 1.355 leitos ativos para os cuidados à COVID-19 na Paraíba, até o início da segunda quinzena de julho**, motivada por uma retomada no crescimento das ocupações dos leitos de terapia intensiva de adultos ao longo do último trimestre, em todo estado.

Importante destacar também que a 31ª avaliação do PNN-PB marca a consolidação de uma redução das ocupações hospitalares dos leitos de terapia intensiva de adultos para a COVID-19 em todo estado.

As médias móveis dos últimos 14 dias da taxa estadual de transmissibilidade do novo coronavírus vem variando nas últimas avaliações, assumindo uma nova e discreta tendência de crescimento contínuo, quando analisadas as três últimas quinzenas, com valores de 0,81; de 0,86 e de 0,88 (atual), nestes três últimos períodos.

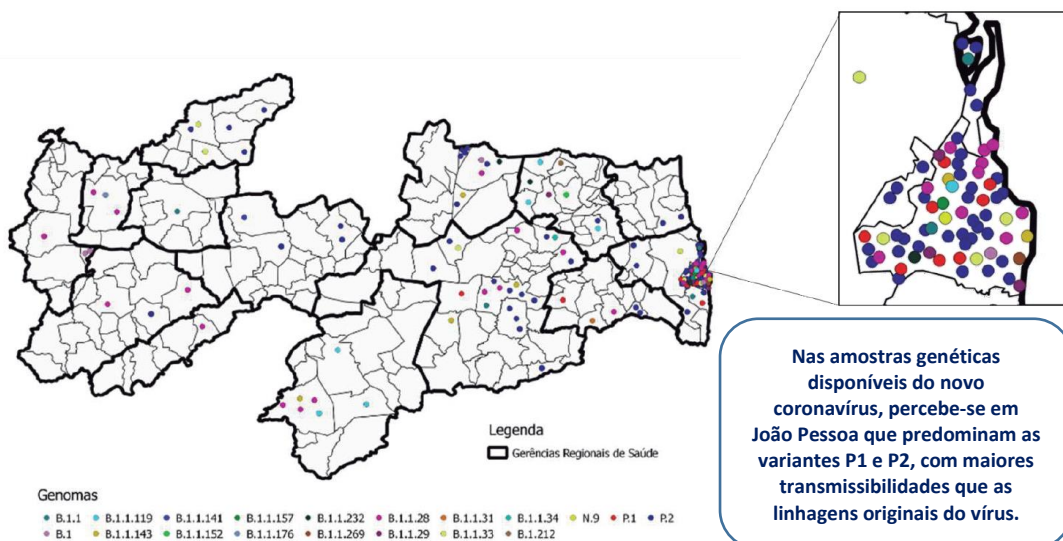


Fonte: Observatório de Síndromes Respiratórias – Departamento de Estatística - UFPB

Após quatro quinzenas consecutivas com R_t acima de 1,0 (entre a 25ª e 28ª avaliações do PNN-PB), a taxa de transmissibilidade permanece em valor que representa menor circulação do novo coronavírus na Paraíba, contudo não se pode reduzir os esforços protetivos, uma vez que ainda há municípios paraibanos com R_t acima de 1,0.

Além disso quando comparadas a 29ª e a 31ª avaliações pode-se perceber um crescimento contínuo do R_t no estado, condição que já inspira atenção, para que se compreenda seu potencial de sustentação e formação de novas e ameaçadoras tendências de recrudescência da pandemia na Paraíba.

A circulação das variantes P1 (Gamma) e P2 (Zeta) na Paraíba, caracterizadas por encurtar o intervalo de tempo entre o início da infecção e seus agravamentos, permite agregar relevância estratégica ao número médio de novas internações ao dia e seu reflexo nas ocupações de leitos nos centros de referência para COVID-19 em todo estado.



A confirmação de casos Covid-19 com as variantes Alpha - B.1.1.7 (20I/501Y.V1) e Gamma - P.1 (20J/501Y.V3) do SARS-CoV-2 na Paraíba, com identificação de mais 52 amostras recebidas, observa-se:

- 01 (uma) variante de interesse (VOI) - P.2;
- 48 variantes de atenção (VOC), sendo 61 (quarenta e quatro) P.1 (Gamma) e 3 (três) P.1.2 – classificada como variante da P.1;

- 03 (três) outras variantes (B.11.28 - 02 amostras, P.4- 01 amostra).

Tais indicadores neste contexto passam a atuar como potentes sinalizadores prévios de cenários de deterioração das condições epidemiológicas e de capacidade de resposta do sistema de saúde paraibano.

Mais do que nunca é tempo de cautela e máxima atenção para o atendimento às medidas de proteção dedicadas a evitar o contágio pelo novo coronavírus, além de máximo incentivo à vacinação contra a COVID-19.

Neste instante a Paraíba dispõe de **1.366 leitos ativos para os cuidados à COVID-19** nos **28 centros de referência do Sistema Único de Saúde** no estado. São **597 leitos de terapia intensiva (ativação de mais 15 leitos desde a 26ª avaliação)** e **769 leitos de enfermaria / UDC (ativação de mais 43 leitos desde a 26ª avaliação)**.

Estes números seguem demonstrando a imensa resiliência do sistema de saúde paraibano, em especial no que diz respeito às suas capacidades adaptativas para ampliação rápida e efetiva de ofertas hospitalares em tempos de crise.

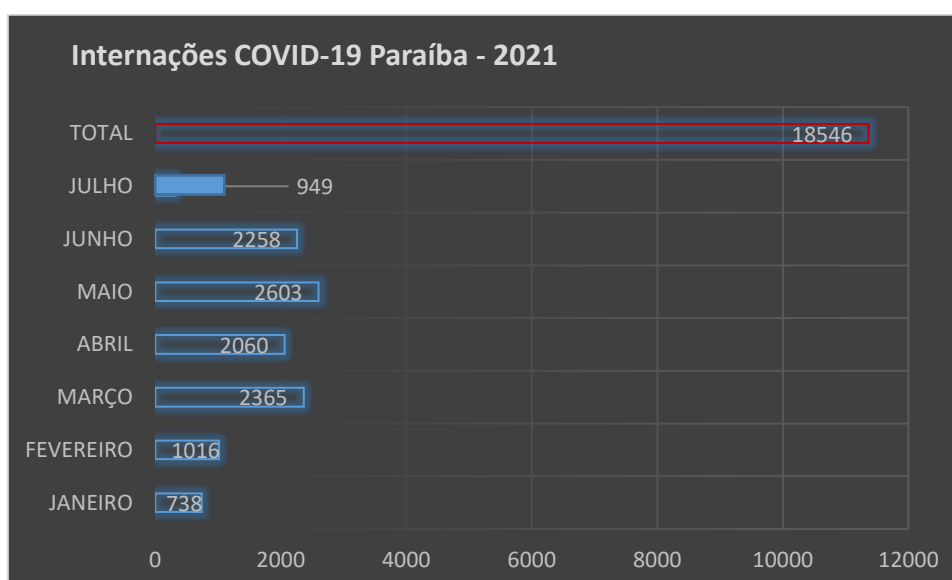
Mas é fundamental destacar que, mesmo sistemas de saúde e planos de contingência testados por longos dias de desafios extremos, tem limites para seguir respondendo de forma a proteger vidas de forma efetiva.



São mais de 18.500 internações por COVID-19 em todo estado da Paraíba, desde o advento do Centro Estadual de Regulação Hospitalar em 23/03/2020, conforme pode ser visto no painel CERH-COVID-19 acima.

Nele é possível observar que o Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, do Governo do Estado da Paraíba, figura como o serviço com o maior número de internações acumuladas para COVID-19 em 2020 e 2021. São mais de 2.900 até a presente avaliação.

O crescimento do número de casos regulados ao mês junto ao Centro Estadual de Regulação Hospitalar para a COVID-19 CERH-PB ao longo de 2021 (gráfico abaixo), permite avaliar as pressões sobre o sistema de saúde estadual.



Ao longo de 2020 foram realizadas 6.476 internações por COVID-19 na PB, já em 2021 ocorreram mais de 12.070 internações pela COVID-19 em toda Paraíba, ou seja, um total de internações pela COVID-19 - 1,8 vezes maior no 1º semestre de 2021 - que ao longo de todo ano de 2020.

No mês de junho (2021), a média registrada de internações ao dia foi de 81 em todo estado da Paraíba, o que representou 1 nova internação a cada 17 minutos.

Mesmo diante das melhoras alcançadas até aqui, ainda é importante ressaltar que ainda ocorrem, pelo menos, uma internação a cada duas horas pela COVID-19 na Paraíba.

Neste contexto é sempre importante ressaltar que nenhum leito hospitalar novo substitui em importância as medidas de proteção à vida. Os profissionais de saúde estão exaustos, uma vez que atuam na linha de frente há mais de 16 meses consecutivos, e demandam que possamos fazer este gesto de coragem e amor, que é proteger a própria vida e a de todos ao mesmo tempo.

Nesta avaliação a Paraíba tem cerca de 260 pessoas internadas na Paraíba pela COVID-19, uma taxa de hospitalização de 0,21% dos casos ativos da doença.

OCUPAÇÃO DE LEITOS	UTI		ENFERMARIA		OCUPAÇÃO < 50%
	GERAL	ADULTO	GERAL	ADULTO	
06/08/2021					OCUPAÇÃO ≥ 50%
PARAÍBA	22%	22%	17%	16%	OCUPAÇÃO ≥ 80%
1ª MACRO	19%	18%	20%	18%	
2ª MACRO	24%	26%	13%	16%	
3ª MACRO	29%	29%	13%	14%	
PACIENTES-DIA	UTI		ENFERMARIA		
06/08/2021	GERAL	ADULTO	GERAL	ADULTO	
PARAÍBA	132	108	129	93	
1ª MACRO	60	46	82	49	
2ª MACRO	44	36	31	30	
3ª MACRO	28	26	16	14	
TOTAL PB	132	108	129	93	261
PACIENTES-DIA					CASOS / TAXA HOSPITALIZAÇÃO
06/08/2021	RECUPERADOS	CONFIRMADOS	INTERNADOS	ÓBITOS	0,21
PARAÍBA	609	423	261	14	
ACUMULADOS					
06/08/2021	RECUPERADOS	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	ÓBITOS	
PARAÍBA	298.554	424.577	455.493	9.037	

A COVID-19 é uma doença 100% evitável, uma vez que o uso de máscaras, a manutenção do distanciamento social evitando-se aglomerações, além da adequada higienização das mãos impede o contágio pelo vírus de forma efetiva o que interrompe esta já duradoura cadeia de sofrimento humano de elevada intensidade.

ANÁLISE SITUACIONAL DA VACINAÇÃO PARA COVID-19 NA PARAÍBA

A Paraíba segue de forma consistente com a vacinação para a COVID-19, conforme demonstrado no painel de acompanhamento da Secretaria de Estado da Saúde.



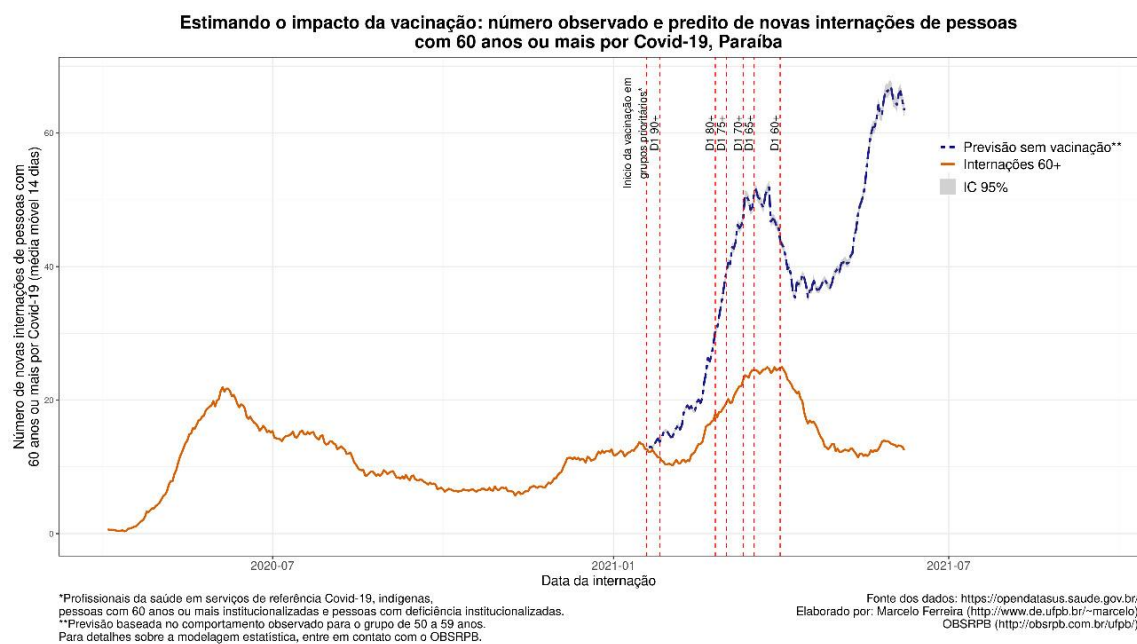
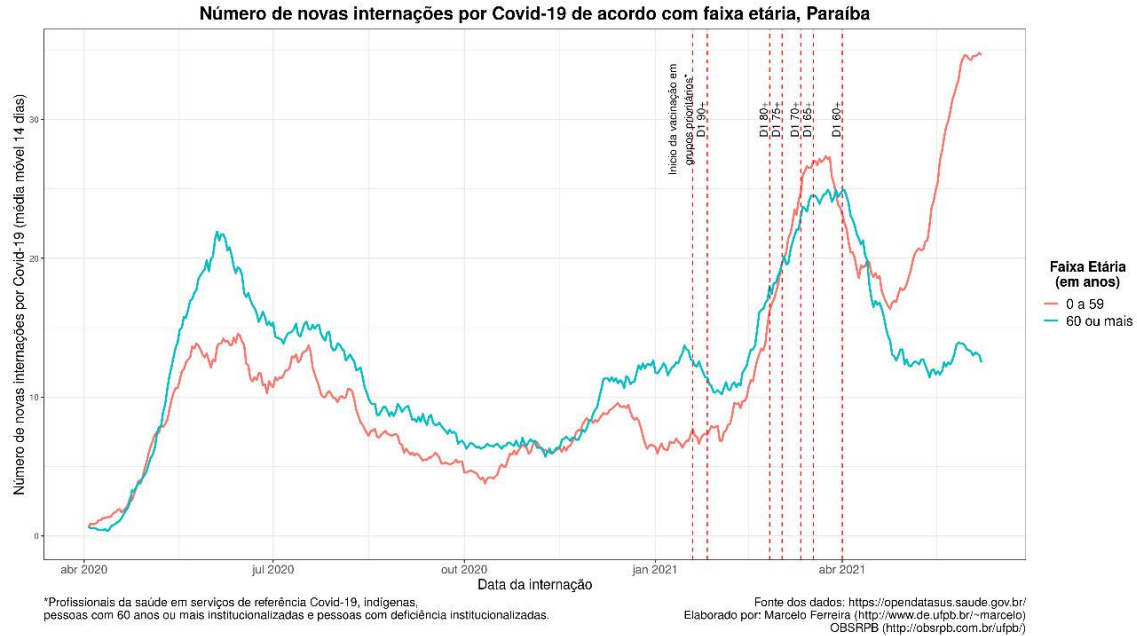
A Paraíba já dispõe do total de doses dedicadas a grupos como o dos profissionais de saúde, das pessoas idosas e dos portadores de comorbidades, dos portadores de necessidades especiais que estejam institucionalizados, bem como para a população indígena, quilombola e as pessoas com sessenta anos ou mais.

A Paraíba é um dos estados brasileiros com mais doses aplicadas, tendo uma razão média de aplicação de quase 50% de primeiras doses em relação à população do estado.

São 17%, a porcentagem da população paraibana que já recebeu o esquema vacinal completo das vacinas para COVID-19 disponíveis no país, com especial destaque para a população idosa.

É fundamental destacar que é necessário que alcancemos pelo menos 75% das pessoas vacinadas com duas doses para que possamos iniciar uma robusta redução da circulação do novo coronavírus, capaz de produzir consistente redução do número de casos, internações hospitalares e óbitos. Até que isso seja possível é fundamental que se mantenham todas as medidas de proteção.

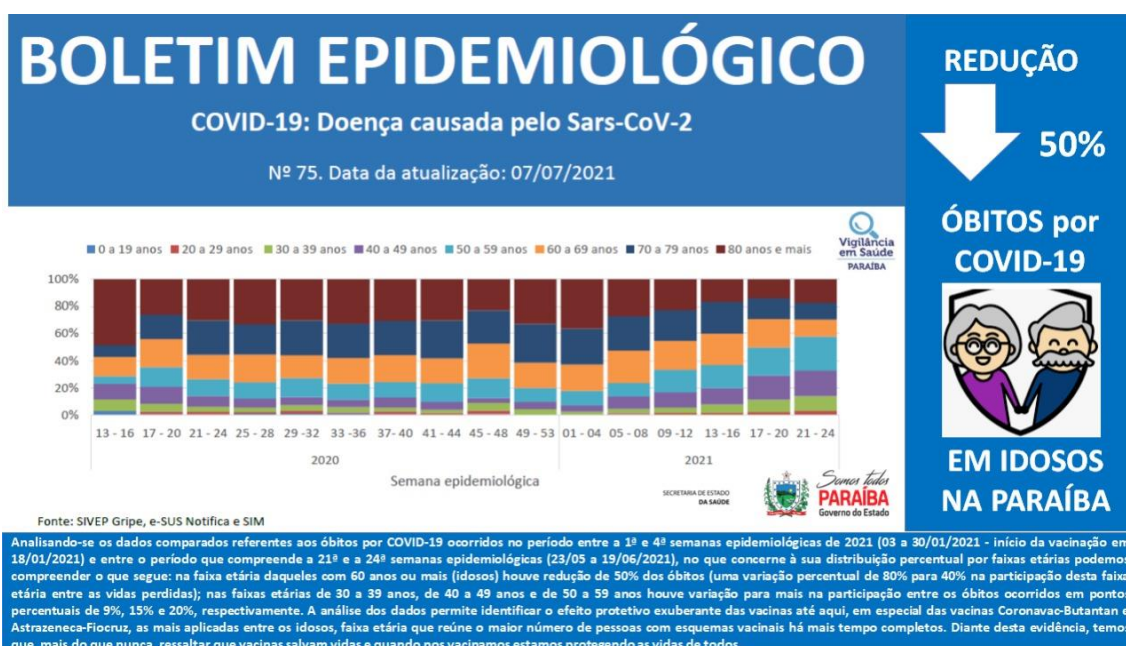
Contudo já é possível observar efeitos muito importantes advindos da vacinação, como se pode observar nos gráficos abaixo.



São as vacinas que oportunizaram uma visível separação no número de internações entre duas faixas etárias, a dos maiores e a dos menores de 60 anos. No primeiro gráfico podemos observar que enquanto a curva laranja (internações dos menores de 60 anos) segue uma trajetória contínua de crescimento (subida), a curva azul (dos menores de 60 anos – até aqui, pessoas com maior número de esquemas vacinais completos) tem esta

tendência de crescimento (subida) interrompida a partir de abril, três meses após do início da vacinação dos idosos na Paraíba.

Caso não houvesse vacinação dos maiores de sessenta anos é possível ver como estaria mantida a curva de crescimento de internações no segundo gráfico (curva azul pontilhada – simulando a não vacinação de idosos e o crescimento contínuo de internações como consequência).



Quando analisados os reflexos das vacinas nas mesmas faixas etárias é possível perceber uma redução de pelo menos 50% das vidas perdidas entre os idosos quando comparado o início da vacinação em janeiro deste ano com o mês de junho, como se pode ver no infográfico acima.

Faixas etárias dos menores de 60 anos, ao contrário, demonstraram crescimento de sua participação entre as vidas perdidas para a COVID-19, como se pode observar nas faixas etárias de 30 a 39, 40 a 49 e 50 a 59 anos, com crescimentos da ordem de 9%, 15% e 20%, respectivamente.

Neste momento são as **segundas doses** das vacinas CORONAVC-BUTANTAN & ASTRAZENECA-FIOCRUZ, que estão em tempo de serem aplicadas, uma vez que a partir

de 15/02/2021, todos aqueles que foram vacinados a partir de 18/01/2021 – 1º dia de vacinação para COVID-19 na Paraíba - passaram a receber a 2ª dose da vacina.

Fique atento à data de sua 1ª dose que consta no seu comprovante de vacinação, pegue um calendário, conte 28 dias para frente para vacina CORONAVAC e 90 dias para vacina ASTRAZENECA, e se seu dia já chegou, vá tomar sua vacina!

Estar bem até que todas as doses da vacina sejam recebidas, sem adoecer pela COVID-19 é tarefa e prioridade de toda Paraíba. Evitar a disseminação da COVID-19 no Estado permitirá que as vacinas possam rapidamente começar a ampliar seus efeitos protetivos, como demonstrado acima.

Uma vez vacinadas, paraibanas e paraibanos devem continuar seguindo rigorosamente as recomendações quanto a proteção individual e coletiva. Será o uso contínuo das máscaras, a manutenção do correto distanciamento social e a lavagem frequente das mãos que evitarão a disseminação do novo coronavírus para as pessoas que ainda não foram vacinadas, posto que o vírus ainda pode ser transportado por pessoas já vacinadas.

Além disso, a manutenção das medidas de proteção impedirá o contato com o vírus e logo o desenvolvimento até mesmo das formas leves da COVID-19 em pessoas já vacinadas, o que é altamente recomendável até que toda Paraíba esteja vacinada.

Parar a disseminação do novo coronavírus agora, depende de todos e de cada um de nós, sigamos juntos neste esforço!

RECOMENDAÇÕES PARA A 31ª AVALIAÇÃO DO PLANO NOVO NORMAL PB

A análise crítica desta 31ª avaliação do Plano Novo Normal mantém e ratifica a recomendação de máxima atenção dos gestores e autoridades sanitárias municipais no sentido de **garantir o monitoramento efetivo dos indivíduos com sintomas gripais relacionados à COVID-19 (tosse seca, dor no corpo, cefaleia, febre, dor de garganta, perda de olfato e do paladar, além de sintomas atípicos como dores abdominais,**

diarreia e mal-estar geral) e de seus contatos próximos, por meio das equipes da saúde da família na atenção primária, **recomendando-se veementemente a coleta de swab nasal dos sintomáticos, para realização do exame diagnóstico de maior acurácia para COVID-19, o RT-PCR, pelo Laboratório Central de Saúde Pública da Paraíba – LACEN-PB.**

Agentes comunitários de saúde, médicos, técnicos de enfermagem e enfermeiros da estratégia de saúde da família (ESF) devem ser encorajados a intensificar a realização de visitas domiciliares devidamente protegidos com os equipamentos de proteção individual recomendados.

Sempre que necessário este acompanhamento domiciliar poderá ser complementado pelas equipes de Saúde do **Ligue Corona (083) 99146-9790 da Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba e do aplicativo Monitora COVID (disponível de forma gratuita nas lojas de aplicativos)**, a disposição de toda população paraibana para esclarecimentos, dúvidas e recomendações de saúde.

Devemos lembrar que em situação de convívio domiciliar, portadores assintomáticos, ou sintomáticos leves infectados pelo Novo Coronavírus **podem contaminar até 5 outras pessoas**, o que justifica este monitoramento próximo e ostensivo pelas equipes da ESF.

Saber como se proteger do contágio pelo novo coronavírus é fundamental e por isso ratifica-se que as equipes de saúde sigam orientando as famílias para que estas permaneçam em seus domicílios mantendo convívio apenas com seu núcleo familiar básico, ou seja, com as pessoas que coabitam. **Recomendações complementares quanto às práticas de cuidado e proteção, inclusive durante eventos sociais de pequeno porte (pequenas festas e eventos)**, bem como nas distintas atividades rotineiras, encontram-se disponíveis no sítio eletrônico do Plano Novo Normal, nos links dos protocolos sanitários que seguem abaixo a disposição de todos: <https://paraiba.pb.gov.br/diretas/saude/coronavirus/arquivos/cartilha-populacao.pdf>; [festas e eventos ajustes 2021 \(paraiba.pb.gov.br\)](#)



ALERTAS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA

As análises aqui apresentadas devem manter as autoridades sanitárias municipais ainda mais engajadas no combate efetivo à COVID-19 em ambiente extra-hospitalar, por meio de mediadas de promoção e prevenção em saúde, junto aos domicílios paraibanos.

Estabelecer estratégias de acompanhamento daqueles que estiveram internos por longos períodos também é fundamental, uma vez que a recuperação das capacidades para o desempenho das atividades de vida diária é prioridade no contexto de pandemia, dado o que já se sabe sobre as repercussões do que a literatura científica internacional tem chamado de **COVID LONGA**. **Manifestação prolongada dos efeitos físicos (respiração limitada, mobilidade reduzida, perda progressiva de massa muscular, olfato reduzido, paladar alterado, perdas de memória, entre outros comprometimentos), por mais de 12 semanas após o desaparecimento dos sintomas gripais ou atípicos da COVID-19.**

O Brasil está mais uma vez em risco iminente de disseminação descontrolada de uma nova variante do novo coronavírus, a variante B.1.617, ou delta, variante de atenção, que vem trazendo preocupação para todas as autoridades sanitárias mundiais.

É fundamental ratificar que a ampla divulgação das medidas não farmacológicas de combate à COVID-19, a serem praticadas todos os dias, **por toda população paraibana**, são as ações que mais salvam vidas em todo mundo.

Sabe-se que as mais eficazes medidas protetivas da população são o **uso ostensivo de máscaras**, a **lavagem das mãos** e a **manutenção do distanciamento social** o quanto possível (distanciamento superior a 1,5 metro entre as pessoas), ante aos diferentes cenários de retomada das atividades produtivas na Paraíba.

A Paraíba tem nesta avaliação **69 municípios (dispostos na tabela abaixo)**, que **apresentam taxas de letalidade acima da média estadual (2,1%)**, para os quais se recomenda a necessária manutenção de ostensivo monitoramento e acompanhamento.

Cidade	Macro	Região Saúde	Pop	TX. DE LETALIDADE
Imaculada	3º Macro	11*	11.819	3,00%
Mataraca	1º Macro	14*	8.434	2,94%
Matinhas	2º Macro	3*	4.500	2,89%
Jacaraú	1º Macro	14*	14.431	2,80%
Arara	2º Macro	3*	13.470	2,79%
João Pessoa	1º Macro	1*	809.015	2,79%
Cacimba de Dentro	1º Macro	2*	17.187	2,79%
Dona Inês	1º Macro	2*	10.453	2,78%
Serra Grande	3º Macro	7*	2.909	2,70%
Cullegi	1º Macro	2*	6.803	2,66%
Itabaiana	1º Macro	12*	24.477	2,63%
São Domingos do Cariri	2º Macro	15*	2.615	2,62%
Umbuzeiro	2º Macro	15*	9.907	2,58%
Logradouro	1º Macro	2*	4.332	2,58%
São José de Calana	3º Macro	7*	6.359	2,57%
Campina Grande	2º Macro	16*	409.731	2,57%
Princesa Isabel	3º Macro	11*	23.345	2,55%
Bonito de Santa Fé	3º Macro	9*	11.917	2,52%
Cubatí	2º Macro	4*	7.797	2,52%
Cruz do Espírito Santo	1º Macro	1*	17.319	2,45%
Malta	3º Macro	6*	5.759	2,44%
Fagundes	2º Macro	16*	11.253	2,43%
Riachão	1º Macro	2*	3.588	2,43%
São João do Rio do Peixe	3º Macro	9*	18.034	2,43%
São João do Tigre	2º Macro	5*	4.422	2,36%
Maturéia	3º Macro	6*	6.569	2,35%
Amparo	2º Macro	5*	2.238	2,34%
Araruna	1º Macro	2*	20.312	2,29%
Pilar	1º Macro	12*	11.917	2,28%
Santa Helena	3º Macro	9*	5.889	2,28%
Tacima	1º Macro	2*	10.911	2,25%
Coremas	3º Macro	7*	15.445	2,23%
Caraúbas	2º Macro	5*	4.162	2,21%
Santana dos Garrotes	3º Macro	7*	7.031	2,18%
Massaranduba	2º Macro	16*	13.918	2,17%
Pirpirituba	1º Macro	2*	10.579	2,16%
Juripiranga	1º Macro	12*	10.756	2,15%
Pedras de Fogo	1º Macro	12*	28.458	2,15%
Rio Tinto	1º Macro	14*	24.176	2,14%
Queimadas	2º Macro	15*	43.967	2,13%
Cacimba de Areia	3º Macro	6*	3.682	7,27%
Santa Inês	3º Macro	7*	3.595	5,38%
Santa Teresinha	3º Macro	6*	4.573	4,91%
Congo	2º Macro	5*	4.786	4,80%
Cuitá de Mamanguape	1º Macro	14*	6.353	4,60%
São José dos Cordeiros	2º Macro	5*	3.628	4,58%
São José do Bonfim	3º Macro	6*	3.557	4,41%
Capim	1º Macro	14*	6.523	4,24%
Teixeira	3º Macro	6*	15.161	3,70%
Coxixola	2º Macro	5*	1.921	3,67%
Piões	1º Macro	2*	6.635	3,66%
São Mamede	3º Macro	6*	7.724	3,62%
Uiraúna	3º Macro	9*	15.242	3,51%
Santa Rita	1º Macro	1*	136.586	3,51%
Nazarezinho	3º Macro	10*	7.301	3,43%
Serra Branca	2º Macro	5*	13.699	3,42%
Marizópolis	3º Macro	10*	6.617	3,42%
Catingueira	3º Macro	6*	4.932	3,37%
Borborema	1º Macro	2*	5.263	3,37%
Gurjão	2º Macro	5*	3.428	3,32%
Areal	2º Macro	3*	6.998	3,28%
Cacimbas	3º Macro	6*	7.173	3,19%
Riacho de Santo Antônio	2º Macro	15*	1.948	3,18%
Vista Serrana	3º Macro	6*	3.798	3,16%
Duas Estradas	1º Macro	2*	3.596	3,08%
Concelção	3º Macro	7*	18.982	3,08%
Bayeux	1º Macro	1*	96.880	3,06%
Mãe d'Água	3º Macro	6*	4.009	3,04%
Sapé	1º Macro	1*	52.625	3,04%

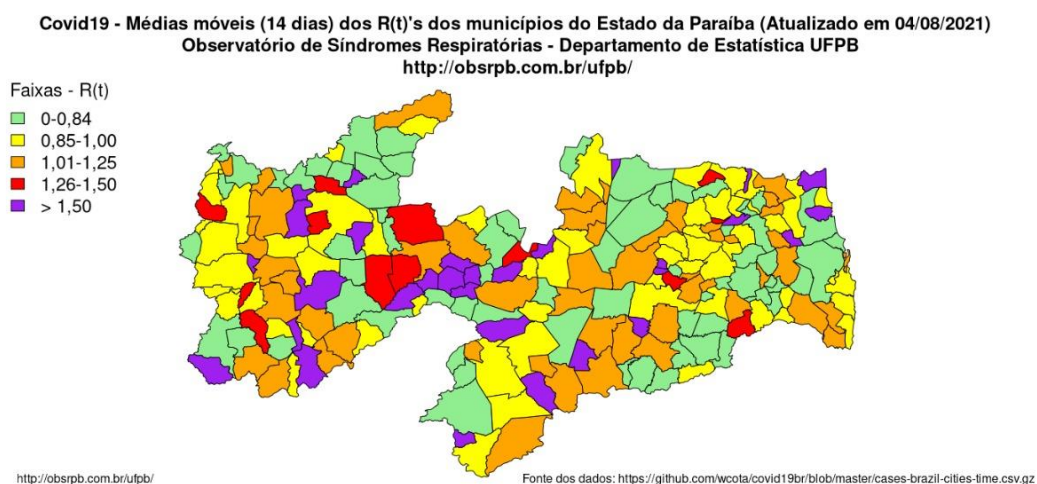
Entre os **69 municípios com letalidade acima da taxa estadual (2,1%)** estão os 02 (dois) municípios em **bandeira laranja** nesta 31ª avaliação do PNN.

Neste momento é oportuno que se intensifiquem ainda mais as ações de testagem populacional. Ratifica-se a importância da coleta oportuna de *swab* nasal para

realização do RT-PCR, seja nos domicílios, nas unidades de saúde da família, ou ainda nas unidades de urgência e emergência, ou hospitalares.

Recomenda-se também que os municípios paraibanos sigam fortalecendo seus esforços para aquisição de testes diagnósticos para a COVID-19.

Em uma análise da média móvel dos últimos 14 dias das taxas de transmissibilidade do novo coronavírus na Paraíba (tabela e mapa abaixo) constata-se que 91 municípios (nas cores laranja, vermelha e roxa no mapa), ou 41% das cidades paraibanas, tem R_t acima de 1,0; na 30ª avaliação havia 76 municípios com R_t acima de 1,0 ou 34% dos municípios paraibanos, o que demonstra crescente circulação viral, exigindo-se medidas proporcionais para que se controle a transmissão do novo coronavírus entre pessoas.



Ainda não há **municípios** paraibanos em **bandeira verde**, o que valida a análise quanto ao necessário compromisso de todos, para que a **Paraíba siga empregando seus melhores esforços para alcançar dias melhores ante ao contexto da pandemia.**



EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS RELEVANTES

Produções científicas recentes (*The temporal association of introducing and lifting non-pharmaceutical interventions with the time-varying reproduction number (R) of SARS-CoV-2: a modelling study across 131 countries* | publicada em: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30785-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30785-4)) **tem alertado para a importância das aglomerações de mais de 10 pessoas em ambientes fechados e dos eventos de grande porte, como situações e comportamentos de alto risco para superlativa disseminação da COVID-19, contribuindo de forma decisiva para os cenários de retomada do crescimento do número de casos e de óbitos observados em todo mundo, devendo por isso, ser evitados, pelo menos até o advento de vacinas seguras e efetivas.**

Eventos em casas noturnas, salões, restaurantes e afins são motores propulsores da ampla disseminação do vírus, pois transformam jovens em veículos do Novo Coronavírus até suas casas. Lá, infelizmente acabam por contaminar idosos e crianças, portadores ou não de doenças que não tem cura, todos, grupos de alto risco para manifestações moderadas, ou graves da COVID-19.

Melhoras contínuas e de longo prazo da situação da COVID-19 na Paraíba dependerão muito de ainda maior adesão de todas as paraibanas e paraibanos às três medidas que mais protegem a saúde e da vida das pessoas. Usar máscaras, lavar as mãos e manter o distanciamento social, decisões e gestos que precisarão estar cada vez mais presentes em nossos cotidianos.

O Centro de Controle de Doenças – CDC – órgão sanitário norte-americano, responsável por nortear estratégias e medidas sanitárias de caráter geral e de combate à COVID-19 alerta para **a maior efetividade e proteção do uso combinado de máscaras cirúrgicas descartáveis de TNT (em contato direto com o rosto), com sobreposição de máscaras de tecido com dupla camada, quando todas as pessoas que estiverem no mesmo ambiente as estejam utilizando da mesma forma.**

Vale lembrar que o uso de máscaras de tecido com dupla camada segue sendo bastante efetivo e persiste como recomendação para todos!

Artigos científicos recentes têm demonstrado de forma consistente a efetividade da vacina Coronavac do Instituto Butantan e da vacina Astrazeneca-FIOCRUZ, que tem demonstrado ser capaz de proteger mais de 80% das pessoas infectadas pelo novo coronavírus, até mesmo da ocorrência de sintomas leves. Pessoas que recebem estes imunizantes têm obtido proteções médias acima de 90% para internações em UTIs (Effectiveness of inactivated SARS-CoV2-Vaccine in Chile - <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2107715>; Efficacy and safety of inactivated whole-virion SARS-CoV2 vaccine (CORONAVAC): interim results of a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase-3 trial in Turkey - [http://doi.org/10.1016/S01406736\(21\)01429-X](http://doi.org/10.1016/S01406736(21)01429-X)).

RECOMENDAÇÕES FINAIS

O mês de julho e o início do mês de agosto nos ofertam mais uma vez o sentimento de esperança de que dias melhores estão cada vez mais próximos de todos nós.

Contudo é importante destacar que em todo mundo são as pessoas não vacinadas que seguem apresentando quadros moderados e graves que levam à internação hospitalar e à perda de vidas pela COVID-19.

Logo, vacinar-se, não é só um gesto de proteção individual, mas sim uma decisão que protege toda Paraíba. Um gesto de cidadania e de respeito à vida!

Devemos seguir unidos praticando estes gestos de solidariedade e fraternidade que protegem vidas e que já conhecemos, como parte integrante de nosso cotidiano!

Nada é mais capaz de proteger vidas do que o **uso de máscaras! Qualquer orientação em contrário está errada!** As máscaras impedem que o novo coronavírus chegue ao nosso nariz e boca evitando que possa nos fazer mal.

A Paraíba já imuniza todas as gestantes e puérperas sem comorbidades com vacinas Coronavac e Pfizer, por meio de resolução aprovada na Comissão Intergestores Bipartite da Paraíba. Medida fundamental para protegermos ainda mais vidas!

Use máscaras, não se aglomere, lave as mãos e vacine-se quando chegar sua vez!

A chegada de dias melhores como nosso destino certo depende do esforço de todos!

Esperança, força, coragem e fé – Vamos juntos Paraíba!

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA

