



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

1 ATA DA TRIGÉSIMA TERCEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO
2 COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-Jus)

3
4 No décimo terceiro (13) dia do mês de junho (06) do ano de dois mil e vinte e
5 três (2023), às quatorze horas e trinta minutos (14h30min), através de vídeo
6 conferência pelo endereço eletrônico: [https://tjap-jus-
7 br.zoom.us/j/88620734407?pwd=ODVhQ1ZUMWxsZG5HN1A1SnIQYVVhQT](https://tjap-jus-br.zoom.us/j/88620734407?pwd=ODVhQ1ZUMWxsZG5HN1A1SnIQYVVhQT09ID)
8 09 ID da reunião: 886 2073 4407, senha de acesso: 198187, foi iniciada a
9 trigésima terceira Reunião Ordinária de Trabalho do Comitê Estadual de
10 Saúde Judiciário (CES-Jus) do Estado do Amapá, com a seguinte pauta:
11 Reativação do Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública
12 (COESP); Dados Epidemiológicos da Síndrome Gripal e Síndrome
13 Respiratória Aguda Grave (SRAG) no Estado do Amapá; Ações realizadas,
14 insumos e equipamentos disponibilizados, ocupação de leitos na rede
15 hospitalar pública e privada do Estado do Amapá destinados a pacientes com
16 Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e o Plano de
17 Vacinação do Estado do Amapá. Foi feita a abertura da reunião pelo Juiz
18 Federal Jucélio Fleury Neto, Coordenador do Comitê Estadual da Saúde
19 Judiciário, com os seguintes representantes presentes: **Sr^a. Alaíde de Paula**,
20 Juíza titular da 4^a Vara Cível e de Fazenda Pública de Macapá; **Sr. Alcedir**
21 **Rigelli**, Diretor do Hospital São Camilo; **Sr^a Aline Perez**, Juíza da 2^o Vara
22 Cível de Santana; **Sr^a. Andreia Santos Costa**, Núcleo de Análises
23 Laboratoriais de Doenças de Notificação Compulsória - LACEN; **Sr^a Maria**
24 **Angelica Lima**, Coordenadora Estadual de Imunizações da SVS; **Sr. Carlos**
25 **Tork**, Des. Do Tribunal de Justiça do Amapá; **Sr^a Iracilda Costa da Silva**
26 **Pinto**, Diretora Executiva da Vigilância da Saúde - SVS; **Sr^a. Jani Betânia**
27 **Souza Capiberibe**, Presidente da Associação dos Pais e Amigos dos
28 Autistas do Amapá – AMA-AP; **Sr^a. Joana Leão**, Diretora da UNIMED-
29 Macapá; **Sr^a. Marcela Ramos**, Defensora Pública/AP; **Sr^a. Maribel Nazaré**
30 **Smith**, Médica representante do Nat-Jus; **Sr. Mauro Secco**, Representante
31 da Associação Médica do Amapá; **Sr. Philippe de Castro**, Procurador do
32 Estado. **Sr^a. Priscylla Peixoto Mendes**, Juíza da 1^a Vara do Juizado
33 Especial da Fazenda Pública da Comarca de Macapá; **Sr. Ronaldo Dantas**
34 **de Melo**, Médico representante do Nat-Jus; **Sr^a Silvana Vedovelli**, Secretária
35 de Estado da Saúde do Estado do Amapá – SESA; **Sr^a. Solange**
36 **Sacramento Costa**, Gerente do Centro de Informação Estratégico em
37 Vigilância em Saúde – CIEVS; **Sr^a. Tânia Regina Ferreira Vilhena**,
38 Secretária Adjunta de Assistência a Saúde da Secretaria de Estado da Saúde.
39 Após a apresentação da pauta, o juiz Jucélio Fleury passa a palavra à Sr^a
40 Silvana Vedovelli, que irá apresentar sobre a Reativação do Centro de
41 Operações de Emergências em Saúde Pública (COESP) e as ações
42 realizadas, insumos e equipamentos disponibilizados, ocupação de leitos na
43 rede hospitalar pública e privada do Estado do Amapá destinados a pacientes
44 com Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). A
45 mesma iniciou com a informação de que no dia 12 de maio foi alertada pela
46 SVS, através do comunicado de risco emitido em maio pela rede CIEVS



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

47 sobre o aumento de casos de Síndrome Respiratória e Síndrome Respiratória
48 Aguda Grave, que teve um aumento de mais de 100% no Hospital da Criança
49 e do Adolescente em relação a maio do ano passado e que tinha-se uma
50 cobertura vacinal baixa, nesse ano até a data. O Amapá é o único Estado
51 que já atingiu a meta de Influenza, mas os índices vacinais referentes às
52 outras patologias ainda são baixos, na semana passada tinha 7% da
53 população que havia recebido a vacina da Covid. Com isso, as ações juntos
54 aos Municípios irão continuar. Continuando informou que no primeiro
55 momento do ocorrido o Governador fez contato com o Ministério da Saúde,
56 que em conjunto com a Organização Panamericana de Saúde, Força
57 Nacional e a UNICEF ajudou a elaborar e divulgar as ações. O Governo do
58 Maranhão ajudou com testes, o do Espírito Santo com alguns equipamentos,
59 essa ajuda conjunta foi de extrema importância para o Estado. Em seguida
60 informou sobre a reativação do Centro de Operações de Emergência e
61 Saúde Pública (COESP), que ocorreu no dia 13 de maio de 2023, de acordo
62 o Decreto de Emergência do Governador do Estado. As ações realizadas
63 nesse período foram: intensificação de campanhas de vacina pelos
64 Municípios e o Governo do Amapá; Apoio da Força Nacional do
65 SUS/Ministério da Saúde que disponibilizou profissionais da saúde para
66 atuarem na rede hospitalar pública. No Amapá a terceira turma de
67 profissionais enviados pela Força Nacional permanece até o dia 17, no dia 18
68 chegará ao Estado a quarta turma, entre eles médicos, enfermeiros e
69 fisioterapeutas; apoio da OPAS e do EPISUS do Ministério da Saúde para
70 auxiliar na análise de dados e a construção de infográficos diário sobre o
71 surto; a validação Federal do estado de emergência pela Portaria 1747 de 22
72 de Maio de 2023 emitida pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil;
73 chegada de 100.000 doses de vacina contra a Influenza, além das 50.000
74 doses que já estavam no Estado, destas 50.000 doses foram destinada para
75 varredura vacinal coordenada pela SVS/GEA e o restante das doses foram
76 distribuídas aos municípios; campanhas publicitárias sobre a importância da
77 vacinação e sobre a Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave
78 divulgadas em canais de televisão aberto e mídias sociais do Governo do
79 Estado do Amapá; a Marinha enviou tanque de oxigênio que foram para o
80 Hospital Universitário para que neste pudesse abrir 20 leitos de Clínica
81 Pediátrica e ainda está na tratativa a abertura de leitos de UTI pediátricos;
82 capacitação dos profissionais de saúde em protocolos terapêuticos e manejo
83 de paciente com Síndrome Respiratória, notificação em Síndromes
84 Respiratórias e coletas de amostra para realização do RT-PCR; orientação
85 nas instituições de saúde sobre medidas não farmacológicas; emissão de
86 nota informativa sobre a contraindicação da vacina; recomendação através
87 do Ofício 310/2023 do Gabinete da Superintendência de Vigilância à escola
88 Mãe Luzia, em Macapá, para suspensão temporária das atividades escolares
89 no período de 7 dias, de 29 de Maio a 2 de Junho de 2023. Essa suspensão
90 das aulas ocorreu em virtude de ser uma escola com 230 alunos e 95
91 estavam com Síndrome Gripal assim como 19 servidores com; o repasse
92 pelo Governo do Estado de R\$ 2,7 milhões aos municípios para auxiliar no
93 combate e enfrentamento da emergência em saúde pública; o reforço de



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

94 recursos humanos, medicamentos, equipamentos e insumos nos
95 estabelecimentos de saúde estadual; aquisição de imobiliário, equipamentos,
96 insumos e medicação; outras ações foram registradas como a doação de
97 equipamentos pelo Ministério da Saúde e OPAS; do Governo do Espírito
98 Santo um empréstimo de 10 respiradores; do Governo do Maranhão doação
99 de kits para o teste RT-PCR; encaminhamento de amostras para análise de
100 painel viral para o Instituto Evandro Chagas no Pará. Dando seguimento, foi
101 abordada a questão de leitos implantados. Primeiramente tinha-se 20 leitos
102 de UTI pediátrica pública dentro do Estado, foram adaptados mais 20 leitos
103 no Hospital da Criança e do Adolescente, somando 40 leitos e de internação
104 clínica pediátrica 85 leitos, mais 70 leitos conseguidos pela área
105 administrativa e nas novas enfermarias 94 leitos, totalizando 249 leitos
106 clínicos dentro do Hospital da Criança e do Adolescente, esses leitos
107 permanecem todos ocupados por pacientes. No Município de Santana 24
108 leitos de internação pediátrica e 8 de UTI Neonatal; na Maternidade Mãe
109 Luzia 94 leitos; na Maternidade Bem Nascer 11 neonatais; no Hospital
110 Universitário-UNIFAP 20 clínicos de pediatria; no Hospital Vila Amazonas 30
111 leitos pediátricos. Continuando, a Sr^a. Silvana apresentou o infográfico da
112 SVS com os seguintes dados: até o dia 12/06/2023 tinham 323 pacientes em
113 leitos clínico e 57 pacientes em leitos de UTI pediátrica e adulto em todo
114 Estado nos hospitais privados e na rede pública. Continuando, no gráfico de
115 Surto de SG e SRAG apresentou de forma mais detalhada o índice vacinal do
116 Amapá, que foi de 92% das crianças que foram vacinadas, porém, teve cinco
117 municípios que não atingiram a meta vacinal de crianças, mas atingiram o
118 índice da meta do Ministério da Saúde de 90%, sendo estes os municípios de
119 Pracuuba; Santana; Serra do Navio; Tartarugalzinho e Vitória do Jari. Em ato
120 continuo o Sr. Carlos Tork perguntou se o representante do Hospital São
121 Camilo tem os dados na saúde suplementar. Sendo assim o Sr. Alcedir
122 Rigelli tomou a palavra e expôs que nesse período, houve um volume
123 crescente e muito rápido, onde foi necessária a contratação de 30
124 colaboradores, ampliando as equipes médicas pediatras do Estado. No
125 Hospital São Camilo foram 4.423 atendimentos de pediatria no mês passado,
126 neste mês até o dia 12 foram 1.447 atendimentos, ocorrendo uma queda em
127 torno de 50% do volume em detrimento do mês anterior. Basicamente todas
128 as crianças que precisaram de UTI da rede privada ficaram internadas no
129 próprio hospital, atualmente tem uma criança em UTI há 12 dias, as demais
130 todas de alta, nenhum óbito pediátrico nesse período. Em continuidade, a Sr^a.
131 Joana Aquino destacou que a partir do momento que desencadeou a
132 Campanha de Vacinação, já teve a repercussão positiva. Citou que as
133 crianças menores de 6 meses foram as mais acometidas de bronquiolite, que
134 o vírus respiratório tem dado muito trabalho aos pediatras, mas internamente
135 no hospital, não precisou ter nenhuma separação, a taxa de ocupação foi
136 baixa, o que não correspondeu na área pública na prática foi muito diferente,
137 muitas crianças com menos de 1 ano de idade e os menores de 6 meses
138 realmente foram muito mais acometido e a gravidade da doença se instala
139 mais. Finalizando assim suas considerações. Em ato continuo, o Sr. Jucelio
140 chamou a SVS para dar continuidade na reunião, a Sr^a. Solange, Gerente do



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

141 Centro de Informação Estratégica em Vigilância em Saúde (CIEVES) para
142 apresentação dos dados. Iniciou identificando que no início da Epidemia
143 Gripal, houve o aumento de hospitalizações tanto na rede pública, quanto na
144 rede privada. Desde o dia 13 de Maio foram traçadas estratégias dentro da
145 Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS) para que fosse possível
146 captar esses dados de forma oportuna; acompanhar e monitorar diariamente
147 para saber como é que estava a capacidade de resposta, frente à questão do
148 surto. Dia 15 de maio se iniciou com um número bem elevado de internações
149 comparado aos índices dos anos anteriores no mesmo período, totalizando
150 assim com 250 pacientes hospitalizados por Síndrome Gripal. Observou que
151 esse comportamento epidemiológico é um comportamento exponencial, pois
152 foi atingido o pico com 424 pacientes hospitalizados por Síndrome Gripal em
153 um dia só, até o dia 12/06 tinham 398 pacientes hospitalizados, ou seja, um
154 aumento de 59.2%. comparado com o início do surto. No início do surto
155 tinham 51 pacientes hospitalizados em leitos de unidade de terapia intensiva
156 e no dia 12/06 tinham 57 pacientes. Informou ainda que por conta da
157 capacidade de leitos, 4 pacientes aguardavam leitos para UTI pediátrica, 1
158 paciente leito UTI adulto, 24 esperavam leitos clínicos pediatra e 7
159 aguardavam leitos clínicos adulto. Continuando, relatou que no início do surto
160 tinha um acometimento maior em crianças de 0 a 6 meses, no entanto foi
161 observado no curso do surto, que além das crianças, os idosos também
162 estavam sendo acometidos e conseqüentemente ocasionando a lotação no
163 Hospital da Criança e do Adolescente e no Hospital de Emergência. Em
164 continuidade, os óbitos até a semana 23 de 2023 totalizaram-se 20, mas
165 ainda tem óbitos em processo de investigação. Dos 20 óbitos que estão
166 neste gráfico, 12 são crianças e dessas 12 crianças, 8 não estavam na faixa
167 etária de vacinar, eram menores de 6 meses e 5 óbitos ocorreram em idosos
168 portadores de comorbidades. Em seguida, a Sr^a. Andreia, representando a
169 diretora de Vigilância Laboratorial, Sr^a. Lindomar mencionou que a respeito
170 do surto foi feita uma seleção imediata de amostras de 100% das crianças
171 menores de 2 anos de idade, sendo estas remetidas ao Instituto Evandro
172 Chagas. A partir do final de março e início de abril, observou-se um aumento
173 da coleta de amostra que analisada pode fornecer um diagnóstico laboratorial,
174 observou-se que no início, menores de um ano tiveram presença expressiva
175 do vírus respiratório, de forma mais intensa está acontecendo o
176 acompanhamento da circulação e da identificação do vírus, em seguida os
177 resultados dos diagnósticos foram repassados aos setores de gestão para
178 que pudessem fazer a devida comunicação através dos veículos sociais.
179 Complementando, a Sr^a. Maribel ressaltou a importância do monitoramento e
180 do compartilhamento das informações aos profissionais, que estão na
181 assistência desses bebês. Relatou sobre a importância de identificar o nível
182 de positividade por Covid-19, a fim de comprovar se houve ou não adesão
183 pela família à vacina contra o Covid-19 e que estas informações devem ser
184 repassadas a sociedade, uma vez que está aumentando a incidência de
185 contaminação por Covid-19. Em continuidade a Sr^a. Angélica finalizou a
186 apresentação da SVS, informando que o Ministério da Saúde conseguiu
187 antecipar neste ano de 2023, a entrega da vacina contra a Influenza, que nos



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

188 anos anteriores acontecia apenas em maio para todo o país e sempre os
189 estados da Região Norte ficavam com atraso porque quando a vacina
190 chegava a Síndrome Respiratória que é sazonal, já estava acontecendo ou já
191 tinha acontecido. No dia 27 de março de 2023 as vacinas foram entregues
192 aos 16 municípios. A campanha da vacina contra Influenza sempre ocorre
193 priorizando alguns grupos, que são chamados grupos prioritários, sendo
194 esses: crianças de 6 meses a 6 anos; gestantes; puérperas; idosos; toda a
195 população indígena a partir de seis meses e profissionais de saúde. Iniciada
196 a campanha de vacinação em todo o Estado, a adesão pela população
197 estava muito baixa para vacina contra Influenza, assim como tá ocorrendo
198 com as demais vacinas do Programa Nacional de Imunização. No dia 13 de
199 maio a cobertura vacinal estava em 20% para os grupos prioritários, com
200 relação as crianças estava em 16%. Com o surto da Síndrome Gripal e
201 Síndrome Respiratória Aguda Grave, quando iniciou a vacinação o Amapá
202 estava em vigésimo lugar com relação aos outros estados e a cada dia ele foi
203 subindo na sua cobertura e hoje o Amapá é o único Estado que alcançou a
204 meta de 90% da campanha de vacinação contra a Influenza. No gráfico da
205 cobertura vacinal, no dia 13 de maio, Calçoene era o município que tinha a
206 melhor cobertura vacinal que era 54%, e Oiapoque, com uma cobertura de
207 7% das crianças e o Estado com 16%. Informou que as coberturas acima de
208 100% são justificadas por crianças que tomaram vacina em outro município.
209 A Sr^a. Maribel explicou que o vírus respiratório circula sazonalmente no Brasil
210 inteiro, no período de chuva. Que o medicamento utilizado para neutralizar a
211 ação do vírus e com isso impedir o agravamento nas crianças, principalmente
212 menores de 6 meses, é disponibilizado pelo Ministério da Saúde, com
213 prioridade às crianças de 0 a 2 anos, que são as mais vulneráveis para o
214 adoecimento, hospitalização e às vezes morte, então o Ministério da Saúde
215 considerando a alta incidência de hospitalização por Síndrome Respiratória,
216 elaborou critérios técnicos para priorizar a assistência às crianças portadoras
217 de: cardiopatia congênita; prematuras que nascem entre 28 e 32 semanas de
218 idade gestacional e crianças que têm pneumopatia crônica desenvolvidas no
219 período da Neonatal. Continuando, neste ano de 2023, o Estado conseguiu
220 antecipar o recebimento da vacina para o mês de outubro, desta forma a
221 campanha começará antes do final do ano. Esse fato trará um benefício
222 muito grande, porque será possível estar agindo antes do início do surto das
223 Síndromes Respiratórias. Em continuidade, ressaltou a importância e o poder
224 das vacinas em impactar as epidemias. Relatou que o calendário de vacina
225 que para Região Sul, não atende a peculiaridade da Região Norte
226 considerando a sazonalidade. Então é fundamental a necessidade de
227 antecipar o processo de produção e o calendário de distribuição das vacinas.
228 Na sequência, o Sr. Carlos Tork sugeriu que seria interessante um registro
229 junto ao Ministério da Saúde, tratando da peculiaridade da região Norte com
230 acompanhamento da bancada federal. Com a sugestão aprovados pelos
231 presentes a comissão foi composta da seguinte forma: coordenação
232 Desembargador Tork; membros: Sr^a. Mirabel; Sr. Ronaldo; Sr^a. Iracilda; Sr^a.
233 Angélica; Sr^a. Andreia e a Sr^a. Vitória como secretária executiva. Por fim o



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-JUS)

234 Coordenador Sr. Jucelio dá por encerrada a reunião agradecendo a presença
235 de todos os presentes.

236

237

238 RECOMENDAÇÕES/DELIBERAÇÕES DO COMITÊ ESTADUAL
239 DE SAÚDE JUDICIÁRIO (CES-Jus)

240 Próxima reunião para o dia 12 de julho de 2023.

241

242

243

244 Nada mais havendo a tratar, eu, Vitória Machado
245 _____, Secretária executiva do CES, lavrei a presente
246 ata que será lida e assinada após aprovação por todos.

247

248

249

250

251

252

253

254

255

Juiz Jucélio Fleury Neto
Coordenador do CES-Jus