

---

## Identificação

<b>Estado</b>	<b>Município</b>	<b>Etapas de Inscrição</b>	<b>Status</b>
Espírito Santo	Vila Velha	1	Concluída

---

## Título

PLANEJAMENTO E GESTÃO MUNICIPAL NA PANDEMIA DE COVID-19: O CASO DE VILA VELHA-ES

---

## Gestor(a)

<b>Nome</b>	<b>Email</b>
CATIA CRISTINA VIEIRA LISBOA	catia.lisboa@vilavelha.es.gov.br

---

## Autor(a) principal

<b>Nome</b>	<b>Cpf</b>
RACHEL CRISTINE DINIZ DA SILVA	074.312.347-67
<b>Email</b>	<b>Telefone</b>
diniz.rachel@gmail.com	(27) 9960-34686

### Endereço

Rua José Ramos de Oliveira, 325 Apto 103 Nossa Senhora da Penha Vila Velha - Espírito Santo CEP: 29.110-280

---

## Responsável pela apresentação do trabalho

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>
RACHEL CRISTINE DINIZ DA SILVA	074.312.347-67

---

## Coautores(as)

---

### Nome

**Coautor(a) 01:** REGINA CELIA DINIZ WERNER

**Coautor(a) 02:** FERNANDO GUSTAVO DA VITORIA

**Coautor(a) 03:** JUCIMARA ZOCLOTTI DE AQUINO

**Coautor(a) 04:** CATIA CRISTINA VIEIRA LISBOA

---

## Descrição da experiência - resumo do projeto

---

### Apresentação/Introdução:

O município de Vila Velha é o segundo maior da Grande Vitória, com 508.655 habitantes (IBGE, 2021). A atual gestão teve início em janeiro de 2021, encontrando inúmeros desafios para lidar com o setor saúde, dentre eles, o início do que seria a maior campanha de vacinação, já realizada, abrangendo inicialmente a população acima de 18 anos, equivalente 80% destes usuários. Não obstante a campanha de vacinação, Vila Velha ao longo dos anos não evoluiu em sua rede assistencial, apresentando grave deficiência de equipamentos de saúde e conseqüentemente de equipes de saúde para cobertura de Atenção Básica. A Atenção Primária à Saúde (APS) do Município contava apenas com 19 Unidades Básicas de Saúde (UBS), destas, apenas 09 com Estratégia de Saúde da Família (ESF). A cobertura de APS estava em 52,08% e a cobertura de ESF em 25,15%. De forma complementar, Vila Velha contava ainda com uma Unidade de Cuidados Específicos e Saúde Bucal, atendendo aos programas de Hanseníase, Tuberculose, Consultório na Rua e como suporte as UBS que não possuem consultório odontológico, 02 Pronto Atendimentos, 01 Hospital e Maternidade de pequeno porte, 01 Centro de Especialidades, 02 Centros de Atendimento Psicossocial, 01 Centro de Especialidades Odontológicas e 01 Centro de Testagem e Aconselhamento em Aids e Hepatite Virais. Diante deste cenário, iniciamos um diagnóstico da rede, identificando suas potencialidades e fragilidades, para reorganização dos fluxos e maior eficácia das ações e serviços.

### Objetivos

Aprimorar a gestão municipal de saúde e ampliar sua rede assistencial

Realizar diagnóstico da rede assistencial do município de Vila Velha

Reorganizar o processo de trabalho e fluxos assistenciais

Aprimorar as metas e indicadores do município

### Metodologia

O município de Vila Velha está dividido em 5 Regiões Administrativas (Regiões 1, 2, 3, 4 e 5).

Inicialmente, identificamos os equipamentos de saúde existentes por região de saúde, bem como a cobertura de APS e/ou ESF para cada UBS/Região, a fim de evidenciar a necessidade de ampliação de equipes e serviços.

Para além da população do IBGE, utilizamos uma estimativa populacional por região administrativa e bairro de Vila Velha, realizada pela Secretaria de Planejamento e Projetos Estruturantes (SEMPLAPE, 2020).

Para a campanha de vacinação, foram identificados pontos extramuros, a fim de que fosse possível manter o funcionamento das UBS, além de garantir acesso sem aglomeração para todos os públicos, incluindo o agendamento online para esse serviço, mais tarde, também utilizado para o agendamento do Teste Rápido de Antígeno para Covid-19.

Para contemplar a necessidade de ampliação dos serviços, foram utilizadas diversas estratégias, no que diz respeito aos recursos humanos, desde a chamada de vacância de concurso vigente, processo seletivo para vagas temporárias e adesão a edital do Programa Qualifica APS, do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde (ICEPi).

Adesão ao Programa Saúde na Hora do Ministério da Saúde para extensão do horário de funcionamento das UBS e ao Informatiza APS para captação de recursos oriundos da utilização do Prontuário Eletrônico do ESUS.

Realização de Processo Seletivo Público para contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

## Resultados

Diante do diagnóstico realizado, identificamos a necessidade da construção de 13 novas Unidades Básicas de Saúde, a fim de suprir os vazios assistenciais, permitindo a adequada instalação de Equipes de Saúde da Família, que é o modelo prioritário de organização da APS no SUS.

Entendendo que o processo de construção, ampliação/reforma de UBSs não é simples, rápido, tampouco isento de custos, iniciamos um processo de captação de recursos federais, através de Programas e Emendas Parlamentares. Foram captados recursos para reforma e ampliação de 5 UBS e construção de 2 UBS no ano de 2021. Além disso, o município realizou a entrega de 3 novos Equipamentos de Saúde, a UBS de Ataíde, a nova UBS de São Torquato e a UPA de Riviera da Barra.

Ainda em relação ao diagnóstico dos territórios/bairros/regiões, identificamos a possibilidade de extensão do horário de funcionamento de algumas UBS, com a ampliação de suas equipes e adesão ao Saúde na Hora. O município saiu de 5 UBS com horário estendido para um total de 13.

Com a extensão do horário de funcionamento e a adesão ao ICEPi, foi possível aumentar o número de equipes de saúde, ampliando a cobertura de APS e ESF, que será ainda maior, quando concluído o processo seletivo para contratação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), previsto para Maio de 2022.

Os pontos de vacinação extramuro com agendamento online, propiciaram que o município aplicasse 736.256 doses de vacina contra covid-19 em 2021, segundo lugar geral no Estado

(SESA).

## Conclusões

Ante todas as dificuldades encontradas no processo, em início de um novo governo, ano de pandemia, rede assistencial reduzida, vacinação e testagem em massa, o planejamento das ações e a gestão técnica se mostrou eficaz.

A cobertura de APS e ESF, considerando as equipes cadastradas no CNES, em Dezembro de 2021, saltou de 52,08 para 58,38% e 25,15 para 37,74%, respectivamente, propiciando ampliação do atendimento às necessidades de saúde da população.

O indicador sintético final do Previne Brasil, ainda não é o ideal, mas saiu de 2,78 para 5,37.

No Informatiza APS, saímos de 9 para 66 equipes homologadas e seguimos ampliando o processo de regularização de equipes e registro de informações.

A inauguração da UPA Riviera da Barra deu suporte para o atendimento as urgências e emergências da Região 5, desafogando os Pronto-Atendimentos de menor porte situados na Região I e IV.

O volume de vacinação e testagem para Covid-19 realizados no município, considerando as estratégias de agendamento online e pontos extramuros, atendeu não somente os usuários de Vila Velha, como de outros municípios.

A expectativa para o ano de 2022 é de maior crescimento e qualificação, com 100% das UBS com Equipes de Saúde da Família. Que venham os ACS!

## Palavras-Chave

Planejamento, Gestão em Saúde, Pandemia.

---

## Imagens

---



