



Trabalhadores de Saúde e a Pandemia de Covid-19

Colóquio - Ágora ABRASCO

Pandemia Covid-19

- O antes: precarização, fragilização de direitos, perda da capacidade organizativa do movimento sindical.
- **Durante:** crise sanitária, o colapso do sistema de saúde, as perdas e fragilização da chamada *linha de frente, primeiros respondentes (first responders) como uma síntese de muitos fatores, que não podem ser perdidos de vista*

"Soldados sem armaduras".

• **Depois:** inumeráveis e inomináveis, recessão econômica mundial – retrocessos ... Ou avanços da nossa democracia!!!!

Direito à Saúde e Proteção Social

Cenário do adoecimento e morte por covid-19

MUNDO

Total de casos: 3.435.894

Ativos: 2.203,916

Óbitos: 252,680

Recuperados: 1203,874

BRASIL

Total de casos: 107.844

Ativos: 54.701

Óbitos: 7.328

Recuperados: 45.815

(OMS 05/05/2020, www.covidvisualizer.com)

Informações sobre adoecimento de trabalhadores por Covid-19

- Wuhan a incidência foi estimada a 41,5 (IC 95%: 41,0-41,9) por milhão de habitantes na população geral
 - 130,5 (IC95%: 123,9-137,2) por milhão entre os trabalhadores
 de saúde um risco três vezes maior entre esses (An Pan et al.,2020)
- Grupos de ocupação:
- trabalhadores da área da saúde (22%),
- motoristas e trabalhadores de transporte (18%),
- serviços e vendedores (18%),
- limpeza e empregados domésticos (9%)
- trabalhadores de segurança pública (7%)

- Wuhan, 44.672 casos confirmados:
 - 22,0% desses aconteceram entre agricultores,
 - 7,7 em industriários e 3,8% entre trabalhadores da saúde.
 - A mortalidade
 - 0,010 pessoas-dia (PD) entre agricultores,
 - 0,04 PD em industriários
 - 0,002 PD entre trabalhadores de saúde
 - a letalidade foi de 1,4%, 0,7% e 0,3%
- risco de adoecer (incidência), seja superior nos trabalhadores de saúde
- o risco de morrer, que provavelmente está relacionado a outros determinantes, que não apenas a maior probabilidade de exposição ao vírus (CDC, 2020b), é superior em outras ocupações, quando comparadas ao trabalho na saúde.

BRASIL Notificação de Covid-19

FICHA DE NOTIFICAÇÃO COVID-19

- CID 10: J11 (Síndrome Gripal) ou B34.2 (COVID-19)
- Variável ocupação: PROFISSIONAIS DE SAÚDE e PROFISSIONAIS DE SEGURANÇA PÚBLICA - SIM OU NÃO
- "SUBNOTIFICAÇÃO EXTREMA"
- Painel de Dados Abertos, na Plataforma IVIS
- SIVEP-Gripe (2020) Registro casos confirmados
- SRAG de 53733 926 (1,72%) tem registro da variável ocupação
- SRAG-COVID 7313 168 (2,2%) tem registro da variável ocupação
- Endereço: http://plataforma.saude.gov.br/dados-abertos/

Precarização das relações de trabalho nas categorias do setor saúde

- Terceirização e Pjotização (terceirização disfarçada)
- Pjotização entre médicos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, enfermeiros.
 - "liberdade de negociação" e vantagens nos ganhos financeiros.
 - fraude às relações de emprego.
 - Maquiagem da caracterização do vínculo empregatício.
 - Ampliação da exploração da força de trabalho.

ONAS COVID-19 Observatório do Nordeste para Análise Sociodemográfica da COVID-19

- A linha de frente do combate à Covid-19 no Nordeste é feminina e tem baixos salários.
- Mulheres, acima de 40 anos e recebem menores salários.
- A região agrega 221 mil trabalhadores e é composto.
 majoritariamente por mulheres (80%).
- Tipo de ocupação: técnicos(as) de enfermagem, recepcionistas, trabalhadores(as) de serviços de apoio, enfermeiros(as), auxiliares de enfermagem e médicos(as).
- Representam 78% de todos profissionais que realizam atividades com maior exposição ao risco de contaminação por Covid-19.

"Escala de Vulnerabilidade"

Vulnerabilidade de trabalhadores na crise provocada pela Pandemia COVID-19, segundo **vínculos de** empregatícios construindo **três categorias**:

- Vínculos de alta instabilidade, que inclui os trabalhadores informais,
- Vínculos de média instabilidade, trabalhadores domésticos com carteira assinada, como os mais vulneráveis nesta categoria, trabalhadores por conta própria formalizados e empregados e empregadores de pequenos estabelecimentos;
- Vínculos de baixa instabilidade, como os trabalhadores formais em empresas médias ou de grande porte, funcionários públicos estatutários.

... em síntese

- 64% dos mais vulneráveis são mulheres negras e de baixa escolaridade
- 38,8% da força de trabalho pode ser considerada altamente vulnerável pela informalidade do vínculo empregatício aí presentes os homens negros
- 46% da força de trabalho com formas mais estáveis, aí incluídos os "novos vulneráveis", homens e mulheres brancas com ensino superior, vínculos formais de setores considerados não essenciais.
- Vale o registro que os "tradicionalmente vulneráveis" são mais vulneráveis que os "novos vulneráveis".



FRENTE AMPLA EM DEFESA DA SAÚDE DOS TRABALHADORES

Grupo Técnico sobre "Direitos trabalhistas e previdenciários de trabalhadores e trabalhadoras portadores de Covid-19 relacionada ao trabalho"

NOTA TÉCNICA CONJUNTA (1):

"ORIENTAÇÃO SOBRE DIREITOS DE TRABALHADORAS E TRABALHADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, ENQUANTO GRUPO VULNERÁVEL PRIORITÁRIO NA PANDEMIA DA COVID-19"

- → COVID-19 E A RELAÇÃO COM O TRABALHO
- → MEDIDAS GERAIS DE CARÁTER PREVENTIVO
- → DIREITOS DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
- → PORTADORES DE COVID-19
- → PROCEDIMENTOS PREVIDENCIÁRIOS E EMISSÃO DA COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

FRENTE AMPLem Defeso do Soúde dos Trabalhadore

TODOS OS TRABALHADORES TÊM DIREITO A:

Informações sobre os riscos para a saúde e as medidas de prevenção adotadas pelo empregador



twitter.com/abrastt - facebook.com/abrastt - instagram.com/abrastt

TRABALHADORES
E TRABALHADORAS
DE UNIDADES DE SAÚDE
CONTAMINADOS PELA COVID-19
TÊM DOENÇA RELACIONADA
AO TRABALHO



QUEM TRABALHA NA PANDEMIA CUIDANDO DA SAÚDE DAS PESSOAS TEM DE TER EPIS E ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DE TRABALHO



TODOS OS TRABALHADORES
ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO
DE PESSOAS CONTAMINADAS
PELA COVID-19 ESTÃO EXPOSTOS
AOS RISCOS DE DOENÇA
RELACIONADA AO TRABALHO.



DURANTE A PANDEMIA É NECESSÁRIO EVITAR EXTENSÃO DA JORNADA DE TRABALHO, REDUÇÃO DE PAUSAS E INTERVALOS, OU A SUPRESSÃO DO DIREITO AO REPOUSO REMUNERADO.



QUEM TRABALHA DURANTE A PANDEMIA TEM DIREITO À HIGIENIZAÇÃO CONSTANTE DOS LOCAIS DE TRABALHO



DURANTE A PANDEMIA É NECESSÁRIO GARANTIR CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS, SUBSTITUIÇÃO E CONTINGENTE COMPATÍVEL COM AS DEMANDAS



QUEM TRABALHA DURANTE A PANDEMIA TEM DIREITO A SEGURANÇA E A NÃO AGLOMERAÇÃO NO TRANSPORTE (DE IDA E VOLTA AO TRABALHO) E NOS LOCAIS DE REFEIÇÃO







TRABALHADORES
COM MAIS DE 60 ANOS
OU DE GRUPOS DE RISCO
DEVEM TRABALHAR DE CASA
OU EM TRABALHO REMOTO



QUEM TRABALHA DURANTE
A PANDEMIA TEM DIREITO A ROUPAS
E UNIFORMES PROFISSIONAIS,
COM TROCA NOS LOCAIS DE TRABALHO,
E A ARMÁRIOS INDIVIDUAIS



Vigilância à Saúde dos Trabalhadores

- RENAST CEREST Estaduais e Municipais
- Manutenção das ações de Vigilância de Ambientes e Processos de Trabalho
 - Orientações (Notas Técnicas)
 - Nota Técnica conjunta com a UFBA Alto e Muito Alto Risco
 - Notificações
 - Negociação

Vigilância à Saúde dos Trabalhadores

- Sobre a exposição ocupacional, prevenção, proteção
 - Risco Biológico exposição
 - Processo de Trabalho
 - Indicação de EPI especificação
 - Treinamento, acompanhamento, afastamento e retorno ao trabalho (dois testes negativos – com pelo menos 24 horas de intervalo)
 - Impactos da COVID-19 no cotidiano do trabalho (risco e perigo se aproximam)

Assistência Pré-Hospitalar – Unidades Móveis

Trabalhadores da Linha de frente

- Primeiros respondentes (first responders)
 - Os participantes deverão estar preparados tecnicamente, fisicamente e emocionalmente para as diversas situações de risco que possam existir









Definição de exposição

 Trabalhadores de saúde que promovam cuidados diretos e procedimentos para clientes com diagnóstico de COVID-19 com ou sem emissão de aerossóis, ampliada para trabalhadores da higienização (Alto e Muito Alto Risco).

 Recomendação gerais quanto ao tipo de EPI e EPR para OMS²⁸, OSHA^{20, 21}, e CDC^{5,6,7,8,9}

Processo de construção

- Vínculo com os serviços de Saúde do Trabalhador
- CEREST/Salvador
 - Grupo de Trabalho de Enfermeiros Intervencionistas
 - Consultor externo experiente
- Residência de Medicina do Trabalho do DMPS/FMB/UFBA
- Programa de Pós-Graduação em Saúde Ambiente e Trabalho/FMB/UFBA

Caracterização do serviço e da exposição

- Estudo dos Fluxos de Atendimentos para os diferentes tipos de chamadas (vermelha, amarela, verde)
- Descrição dos processos de trabalho identificação dos pontos críticos
- 3. Indicação dos EPI, atenção aos Equipamentos de Proteção Respiratória (EPR) macacão x avental
- 4. Logística
 - Estação de Descontaminação e Desparamentação
 - Paramentação
 - Desparamentação
 - Proteção de trabalhadores Higienizadores
- 5. Tratamento de Resíduos

O CDC destaca que há necessidade de adaptação para serviços de atendimento inicial (*first responders*) - Assistência Pré-Hospitalar (APH)

A indicação nesta Nota Técnica é o uso do macação para os Profissionais a Intervenção da APH.

Levar em consideração:

"durabilidade (resistência à abrasão, resistência à tração, resistência à costura)
conforto (respirabilidade, permeabilidade ao ar)
Inflamabilidade, propriedades eletrostáticas custo, disponibilidade ergonomia/fatores humanos e integração com outros tipos de EPI"

(CDC Considerations for Selecting Protective Clothing used in Healthcare for Protection against Microorganisms in Blood and Body Fluids.

Disponível em: (https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/protectiveclothing/default.html)

Orientações para a atenção à saúde dos trabalhadores de saúde APH

Implantar serviço de atenção à saúde dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde, com qualquer tipo de vínculo, que priorize ações preventivas, de treinamento, vigilância de processos de trabalho e vigilância epidemiológica, além de estabelecer medidas de acolhimento, suporte à testagem, e monitoramentos de trabalhadores sintomáticos respiratórios e seus contactantes.

Adotar medidas de **prevenção da fadiga laboral**; da síndrome de *burnout*; do assédio moral no trabalho; do estresse laboral; e da violência no trabalho, em suas diferentes formas de expressão;

Promover ações de acompanhamento psicológico e psicoterapêutico, quando necessário.

Acompanhamento dos profissionais com suspeita ou adoecidos por COVID-19 da SMS/Salvador

Instalar de maneira urgente centro de testagem para profissionais

Caracterização do nexo-causal entre diagnóstico de COVID-19 e o trabalho das equipes de intervenção e de apoio do APH¹¹

Novos aprendizados, novos e velhos desafios!

Direito à Saúde e Proteção Social Em defesa do SUS!!!

Obrigada!

Mônica Angelim Gomes de Lima