

SAUDE DO TRABALHADOR





ART. 196





A Saúde não é caracterizada pela ausência de doença. Ela remete ao movimento de busca permanente de promoção de um completo bem-estar existencial. São condições para a Saúde todas as relações estabelecidas nas mais diferentes dimensões, dentre elas também éticas e políticas.

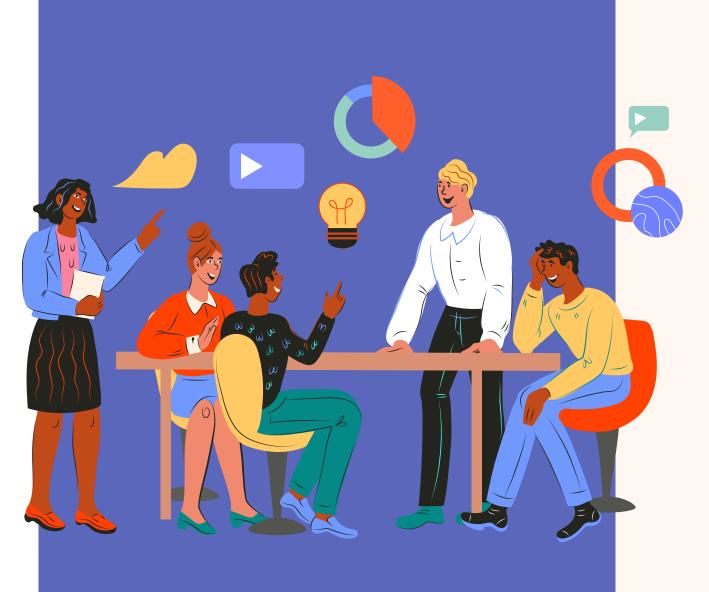




LEI 8080

A Saúde do Trabalhador é o conjunto de atividades do campo da saúde coletiva que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.





SAUDE DO TRABALHADOR



É a afirmação do trabalhador como sujeito ativo do processo de saúdedoença (incluindo aí a participação efetiva nas ações de saúde) e não simplesmente como objeto da atenção à saúde, tal como é tomado pela Saúde Ocupacional e pela Medicina do Trabalho. Além disso, trata-se da construção de um saber e de uma prática interdisciplinar que se diferencia de uma ação centrada no conhecimento médico e nos saberes divididos em compartimentos (Engenharia, Psicologia, Medicina, Enfermagem, Serviço Social, entre outros). Seu escopo visa à formação de uma equipe de técnicos de várias profissões estabelecendo uma interlocução, o que tradicionalmente, parece não ocorrer no campo da Medicina do Trabalho e da Saúde Ocupacional.

NÃO DELEGAÇÃO

O cipeiro, inspirado no modelo operário italiano, é porta-voz dos trabalhadores, fortalece o saber operário, cobra a responsabilidade da empresa (não delegação) e transforma a CIPA em espaço de participação e luta coletiva pela saúde.

O MODELO OPERÁRIO ITALIANO DEFENDE QUE:

- A saúde é um direito inegociável.
- O trabalhador não pode ser responsabilizado individualmente (não delegação).
- O saber operário é central para identificar e enfrentar os riscos.
- A luta pela saúde deve ser coletiva e política, não apenas técnica.



A *CIPA* tem papel estratégico entre os metalúrgicos porque conecta o conhecimento dos trabalhadores da base com a obrigação legal da empresa de prevenir riscos. Não é só "cumprir norma": é *atuar para eliminar ou reduzir riscos graves que marcam a categoria metalúrgica* (ruído, poeira metálica, acidentes de máquina, fumos de solda, pressões de ritmo etc.).

Se uma fábrica de metalurgia gera muito ruído:

- A empresa pode dizer que "está dentro da norma".
- Mas o trabalhador que sai com dor de cabeça e zumbido todos os dias tem legitimidade para dizer que isso é nocivo, mesmo que esteja "legalizado".



Isso é critério político da nocividade, vindo do modelo operário italia



VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (VISAT):

É um conceito e uma prática integrada ao Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, que tem como objetivo proteger e promover a saúde dos trabalhadores, prevenindo agravos relacionados ao trabalho. Ela está alinhada aos princípios da saúde coletiva e da atenção integral à saúde, buscando articular ações de vigilância, assistência e promoção da saúde no contexto laboral.



VISAT É ENTENDIDA COMO UM CONJUNTO DE AÇÕES CONTÍNUAS E SISTEMÁTICAS, VOLTADAS PARA:

- 1. Identificação de Riscos: Detectar e analisar os riscos presentes nos ambientes de trabalho, sejam eles físicos, químicos, biológicos, ergonômicos ou psicossociais.
- **2. Prevenção de Agravos**: Intervir nos processos de trabalho e nos ambientes laborais para eliminar ou reduzir os riscos à saúde dos trabalhadores, prevenindo acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.
- **3. Promoção da Saúde**: Fomentar práticas e políticas que promovam ambientes de trabalho saudáveis e seguros, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos trabalhadores.
 - **4. Integração com a Rede de Saúde**: Articular as ações de vigilância com a rede de atenção à saúde, garantindo o atendimento integral aos trabalhadores, desde a prevenção até a reabilitação.
- **5. Participação Social:** Envolver os trabalhadores, sindicatos, empregadores e outras instituições no processo de identificação de problemas e na construção de soluções, fortalecendo o controle social sobre as condições de trabalho.



RISCOS MATERIAIS

Estão ligados aos agentes e fatores ambientais concretos que podem ser detectados, mensurados e controlados por meio de EPI, EPC, mudanças na organização do trabalho e políticas de prevenção.

- Movimentos repetitivos
- Posturas inadequadas
- Levantamento de peso excessivo
- Ritmo intenso de trabalho (exigência física)
- Estações de trabalho mal projetadas (cadeiras, mesas, equipamentos)







RISCOS IMATERIAIS

- Relações Interpessoais (Assédio Moral)
- Oportunidades de Promoção (Assédio Sexual)
- Valorização do "Bom Empregado" (discriminação e preconceito)
- Técnicas de Motivação (ameaças de demissão)
- Natureza Mesmo do Trabalho (exposição a danos físicos e psicológicos)
- Legislação Ultrapassada (desrespeito às leis trabalhistas)
- Gestão por Objetivos (sofrimento psíquico)
- Desajuste Social do Trabalhador (transtorno psicológico)
- Reflexos da Injustiça Social (ambiente de risco)
- Equipe Comprometida com Resultados (não observância das normas de saúde e segurança no trabalho)

- Atingir metas (pressão para)
- Definição de metas (inatingíveis)
- Dedicação (excesso de trabalho)
- Comprometimento (longas jornadas de trabalho)
- Eficiência Gerencial (gestão autoritária)
- Orientação Aberta das Ações e Comportamentos (humilhação e desmoralização pública)



RISCOS IMATERIAIS

- Relações Interpessoais (Assédio Moral)
- Oportunidades de Promoção (Assédio Sexual)
- Valorização do "Bom Empregado" (discriminação e preconceito)
- Técnicas de Motivação (ameaças de demissão)
- Natureza Mesmo do Trabalho (exposição a danos físicos e psicológicos)
- Legislação Ultrapassada (desrespeito às leis trabalhistas)
- Gestão por Objetivos (sofrimento psíquico)
- Desajuste Social do Trabalhador (transtorno psicológico)
- Reflexos da Injustiça Social (ambiente de risco)
- Equipe Comprometida com Resultados (não observância das normas de saúde e segurança no trabalho)

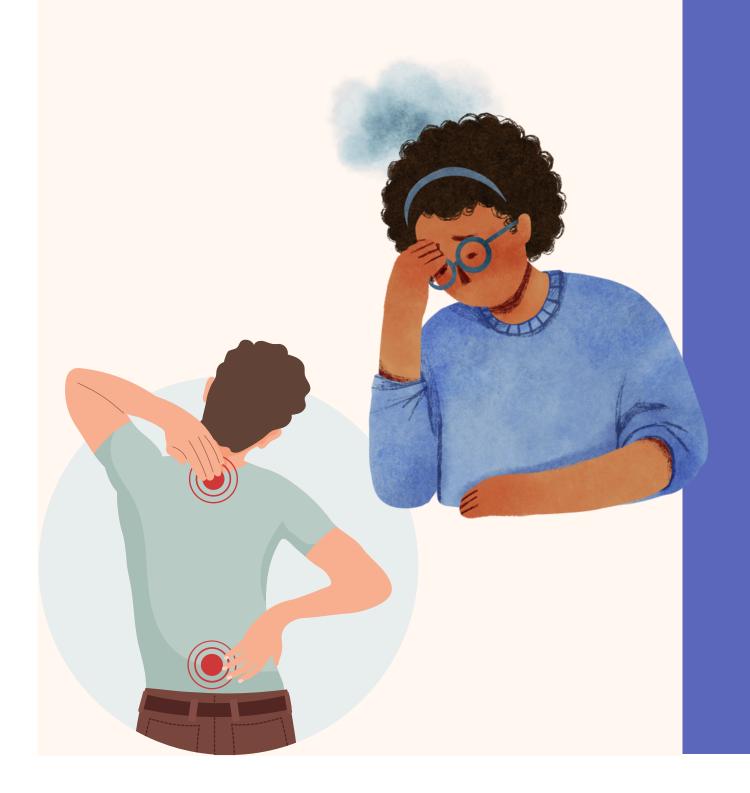


CONSEQUÊNCIAS:





- LER/DORT
- Dependência Química: álcool, drogas, fármacos com receitas
- Adoecimento Psicológico: tendência ao suicídio; doença do pânico; desenvolvimento de cacoetes e manias
- Adoecimento Físico: úlceras, problemas cardíacos, tumores e linfomas (inclusive malignos)
- Estresse físico e emocional



NR1 - PAPEL DO CIPEIRO NA CONSTRUÇÃO DO PGR



Na nova NR-01 (alterada pela Portaria SEPRT nº 6.730/2020 e atualizações), que trata das Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais (GRO), está previsto que a empresa deve elaborar o PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) como parte central da gestão de SST.



SOBRE O CIPEIRO (MEMBRO DA CIPA):



A NR-01 estabelece que a participação dos trabalhadores é obrigatória em todas as etapas do GRO e do PGR (identificação de perigos, avaliação e controle de riscos, monitoramento e revisão).

Como os cipeiros são representantes eleitos dos trabalhadores em segurança e saúde, eles têm papel estratégico em trazer as percepções, experiências e sugestões dos colegas de trabalho para dentro do PGR.



PAPEL PRATICO DO DO CIPEIRO NO PGR:





Colaborar na análise: ajudar a priorizar os riscos mais críticos, trazendo a visão prática do chão de fábrica.

Acompanhar medidas de controle: participar da discussão e da implementação das medidas previstas no plano de ação do PGR.

Comunicação: servir de ponte entre os trabalhadores e a gestão de SST para garantir que as informações fluam nos dois sentidos.

Apoiar o monitoramento: contribuir para verificar se os controles estão realmente funcionando.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

NR tra

NR-01, item 1.5.3.3: estabelece a participação dos trabalhadores em todas as etapas do processo de gerenciamento de riscos.



NR-05 (CIPA): define que cabe à CIPA colaborar no desenvolvimento e implementação do PGR, integrando-se à gestão de riscos.





GRUPOS DE AÇÃO SOLIDÁRIA

Grupos de Ação Solidária são disparadores de ações inclusão, prevenção de incapacidade geradas por doenças relacionadas ao trabalho e promoção da saúde.

O campo Saúde do Trabalhador é um campo da Saúde Coletiva que tem como objeto de estudo e intervenção tanto as relações produção-consumo como do processo saúdedoença dos trabalhadores (em particular)





O QUE SÃO GRUPOS 38 OPERATIVOS?

- Paciência: demora na criação de identidade grupal. Sentimento de responsabilidade pelo coletivo;
- Refluxos: troca de protagonistas devido a aposentadorias, retorno ao trabalho, saída da categoria profissional. permanente construção;
- Protagonismo: não delegação;
- Solidariedade: estar entre iguais e cuidar do outro;
- Formação continuada: troca de experiência e compartilhamento de informações;
- Ações de prevenção e recuperação saúde: não é grupo terapêutico, mas cura.

OS GRUPOS DE AÇÃO SOLIDARIA TEM PROMOVIDO UM AUMENTO DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL



Os trabalhadores portadores de LER/ DORT e outras doenças relacionadas ao trabalho se encontram e realizam uma reflexão sobre o processo saúde/doença e suas relações com o trabalho.

Essa reflexão tem permitido a tomada de consciência da realidade o estabelecimento de ações para o enfrentamento da situação atual e busca de sua transformação.

Ou seja, o empoderamento os participantes e com isso tem-se observado um aumento da participação social.



PROMOÇÃO DA SAUDE E GRUPOS DE AÇÃO SOLIDARIA



Promoção da saúde é um processo social e político cuja o objetivo é o fortalecimento das capacidades e habilidades dos indivíduos e dos coletivos.

Os Grupos de Ação solidaria ao estimularem o desenvolvimento de ações que trazem mudanças nas condições subjetivas, sociais, econômicas resignificam o impacto da doença na vida desses trabalhadores

Os Grupos de Ação Solidaria propõem o desenvolvimento de um conjunto de ações que permite às pessoas aumentar seu controle sobre os determinantes da saúde por meio da sua participação ativa nesse processo