

IV Encontro Nacional de Atenção à Saúde do Servidor – ENASS
Trabalho Saudável: uma questão para a gestão de pessoas

DSS, inequidades em saúde e condições de emprego e trabalho

Marco Akerman
FMABC

Coordenador do GT de PS e DLIS da ABRASCO
marco.akerman@gmail.com

Brasilia, DF
Outubro 2012

Intento

- Política de Atenção à Saúde do Servidor – PASS: diretrizes de Promoção à Saúde do Servidor Público Federal
- Afinal de contas o que é promover saúde?

DSS segundo a CDSS da OMS

“Quando diferenças sistemáticas em saúde são identificadas como evitáveis através de políticas públicas, e isso não é feito, não há como não dizer que essas diferenças sejam injustas. Isso é o que chamamos iniquidade. Para a CDSS isso é uma questão de justiça social. Portanto, a INJUSTICA SOCIAL ESTÁ MATANDO PESSOAS EM GRANDE ESCALA” (CDDSS, 2008).

“Essa acentuada iniquidade entre países e dentro dos países é causada pela distribuição desigual de PODER, renda, mercadorias e serviços” (CDSS, 2008).

DSS: possíveis áreas de ação

Health Equity in all Policies

Fair Financing

Good Global
Governance

Early child development and
education

Urban Health

Emprego justo

Social Protection

Universal Health Care

Market
Responsibility

Gender Equity

Political empowerment
– inclusion and voice

- As condições de trabalho vem se deteriorando historicamente e se transformaram em um dos principais determinantes da saúde, da incapacidade e de doenças no mundo

Santana (2012)

■ Determinantes econômicos e políticos

*Excessiva orientação ao lucro e à acumulação capitalista

 Salários reduzidos/Intensidade exigida

*Isto só exacerba no trabalho informal


Absentéismo por enfermidades

- Estas exposições são responsáveis por aproximadamente 800.000 mortes e mais de 22 milhões de anos de vida saudável perdidos

Santana (2012)

- A carga econômica das enfermidades e lesões laborais tem sido estimadas em 4% do PIB em países desenvolvidos e 11% em países mais pobres.

Mas é impossível medir a dor emocional dos trabalhadores e familiares resultante das perdas de vida e incapacidades adquiridas decorrente do trabalho.

Santana (2012)

37% das dores nas costas

16% das perdas auditivas

13% das doenças crônicas pulmonares
obstrutivas

2% das leucemias

Estavam vinculados a carcinógenos, partículas
aéreas, risco de lesões, extrações ergonômicas
e ruídos relacionados ao trabalho

Fingerhut et al (2005)

Emprego justo

- Livre de coerção
- Trabalho seguro
- Salário justo
- Trabalho protegido e benefícios sociais
- Respeito e dignidade no local de trabalho
- Participação no local de trabalho
- Experiência enriquecedora e livre de alienação

Condições de Emprego: Cinco dimensões globais

- Desemprego
- Emprego precário
- Emprego informal
- Trabalho infantil
- Trabalho escravo



O peso do cativoiro

Elefantes criados na natureza vivem bem mais do que os cativos em zoológicos. Pesquisadores da Inglaterra, do Canadá e do Quênia traduziram esta constatação em números num estudo publicado na revista *Science*. Animais da espécie *Loxodonta africana* que habitam um parque ecológico no Quênia (foto) vivem em média 56 anos, ante apenas 16,9 anos entre os abrigados em zoológicos europeus. No caso de elefantes asiáticos da espécie *Elephas maximus*, o tempo médio de vida em cativeiro é de 18,9 anos – numa reserva ambiental em Mianmar a longevidade é de 41,7 anos. O estresse, a obesidade e a infertilidade tornam pouco sustentável a vida dos elefantes em zoológicos, segundo o estudo.

Objetivo 1: Reducir las inequidades sociales que contribuyen a las inequidades en salud

Paso 2: Condiciones de empleo y de trabajo que contribuyan a la salud, un vida laboral inclusiva....

...Primera Encuesta Nacional sobre Salud y Trabajo

Objetivo 1





Primera Encuesta Nacional sobre Salud y Trabajo



¿Qué pasa con su salud en el trabajo?

Queremos saber cómo influye el trabajo en su calidad de vida, su salud, su vida familiar y social.

Necesitamos su opinión

Si usted es elegido, será entrevistado en su hogar. Participe en la 1era Encuesta de Empleo, Trabajo, Calidad de Vida y Salud (ENETS).

Para consultas o dudas, comuníquese con:

Salud Responde:
6003607777

Universidad Alberto Hurtado:
(02) 8897398

PROTEGE
red de protección social
GOBIERNO DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DEL TRABAJO
INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL

First National Survey of Health, Labor, and Equity in Chile (ENETS):

Análisis de las inequidades en las condiciones de empleo, trabajo, salud y calidad de vida de los trabajadores y trabajadoras.

Iniciativa conjunta de los Ministerios de Salud y del Trabajo.

- Población mayor de 15 años ocupada o desempleada pero que ha trabajado en los 12 meses anteriores), residente en áreas urbanas y rurales.
- La Unidad de muestreo es la vivienda y la unidad de análisis es el trabajador.
- Aproximadamente 10,000 individuals serán entrevistados a lo largo del país.

Expectativa de Vida Saudável e Gasto Governamental com Saúde

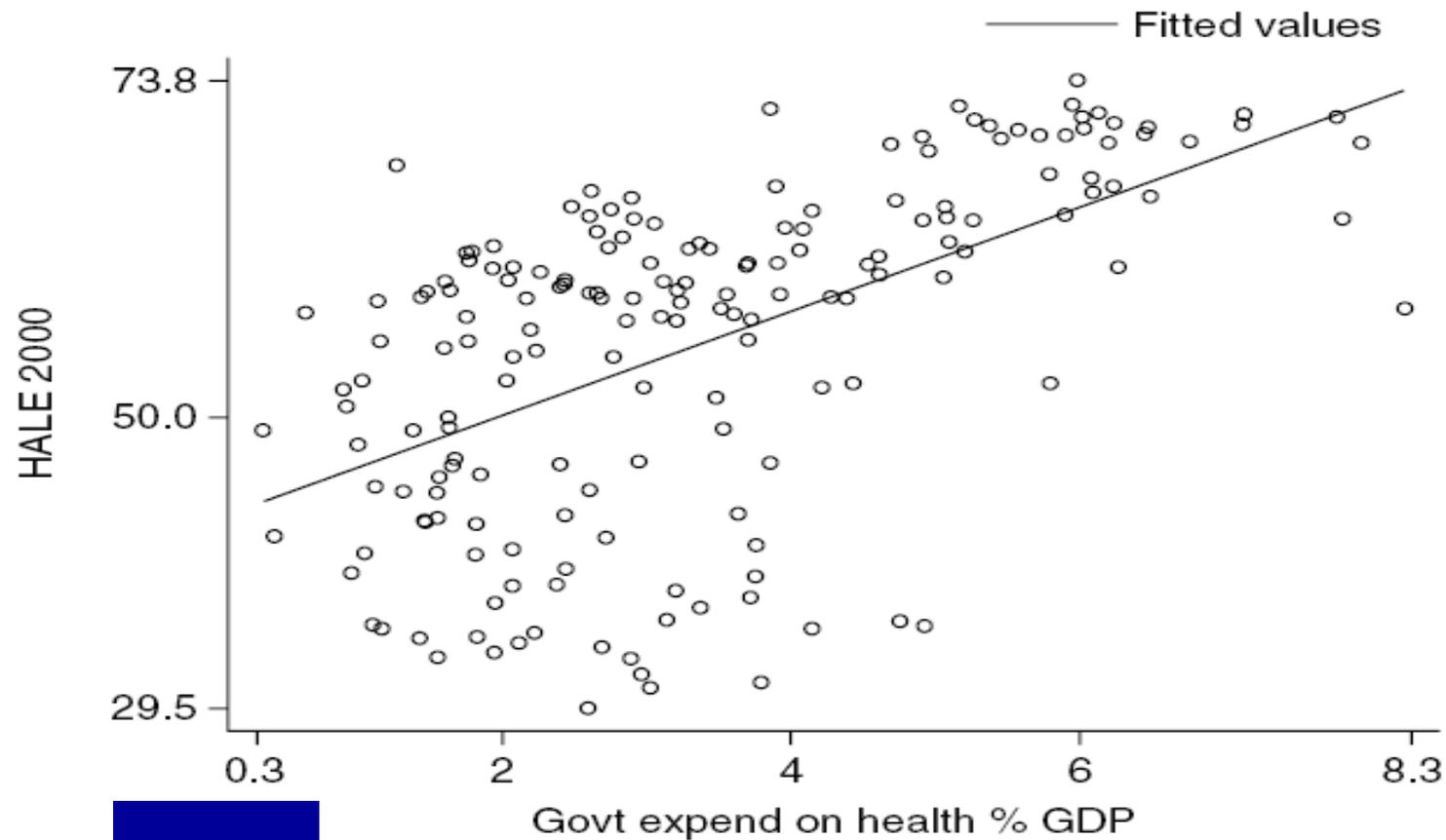
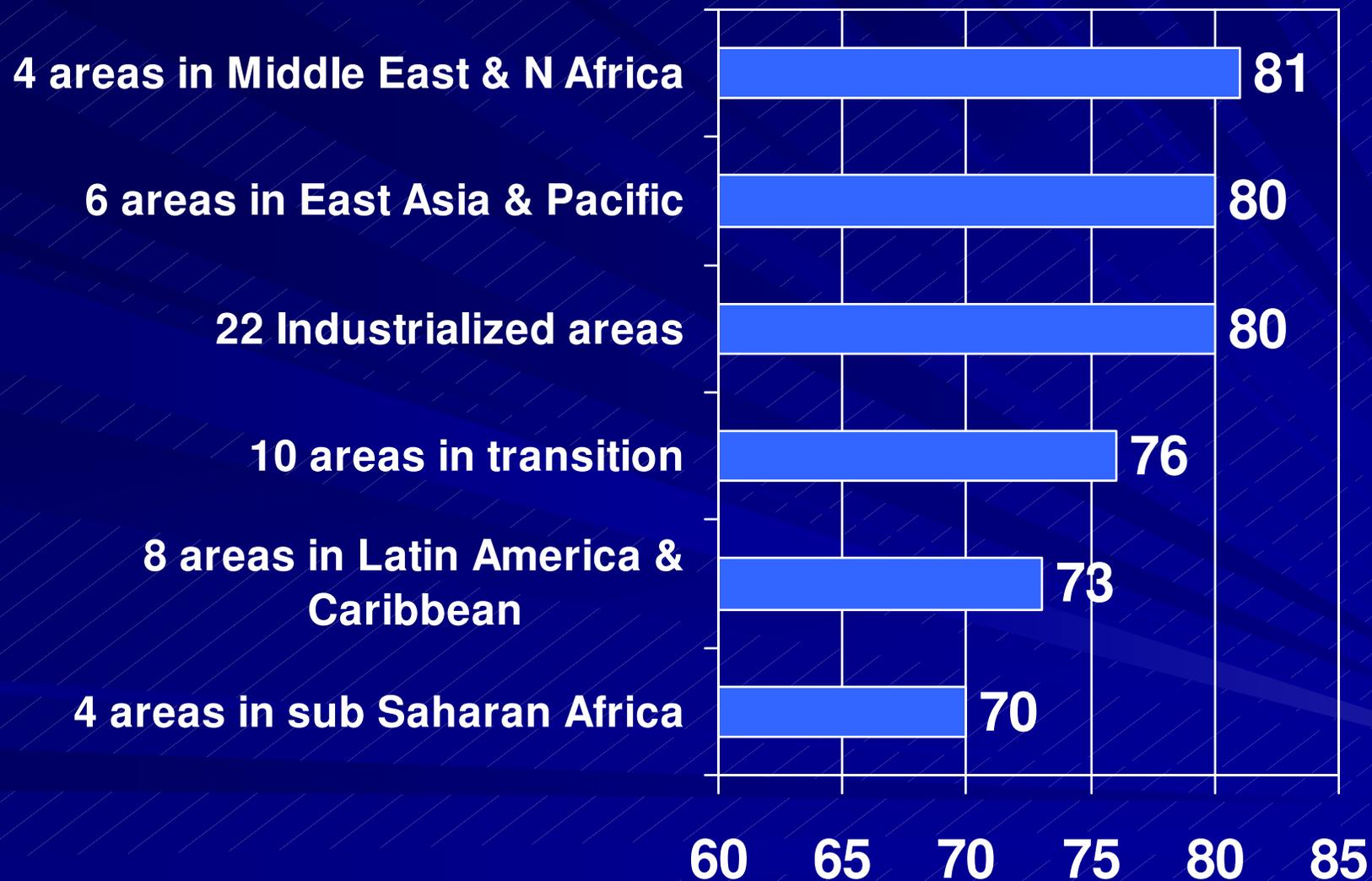


Figure 1.6: Healthy life expectancy (HALE) and government expenditure on health as percentage of GDP, 2000

Source: Koivusalo & Mackintosh (eds) 2005

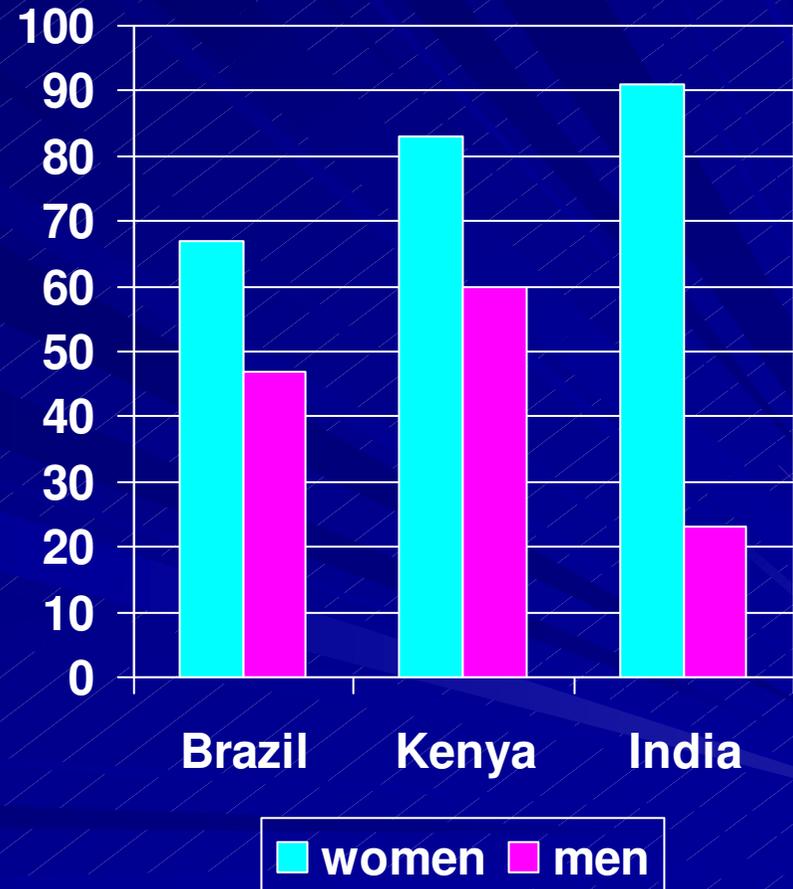
Níveis salariais femininos em comparação com os homens



Economia Informal

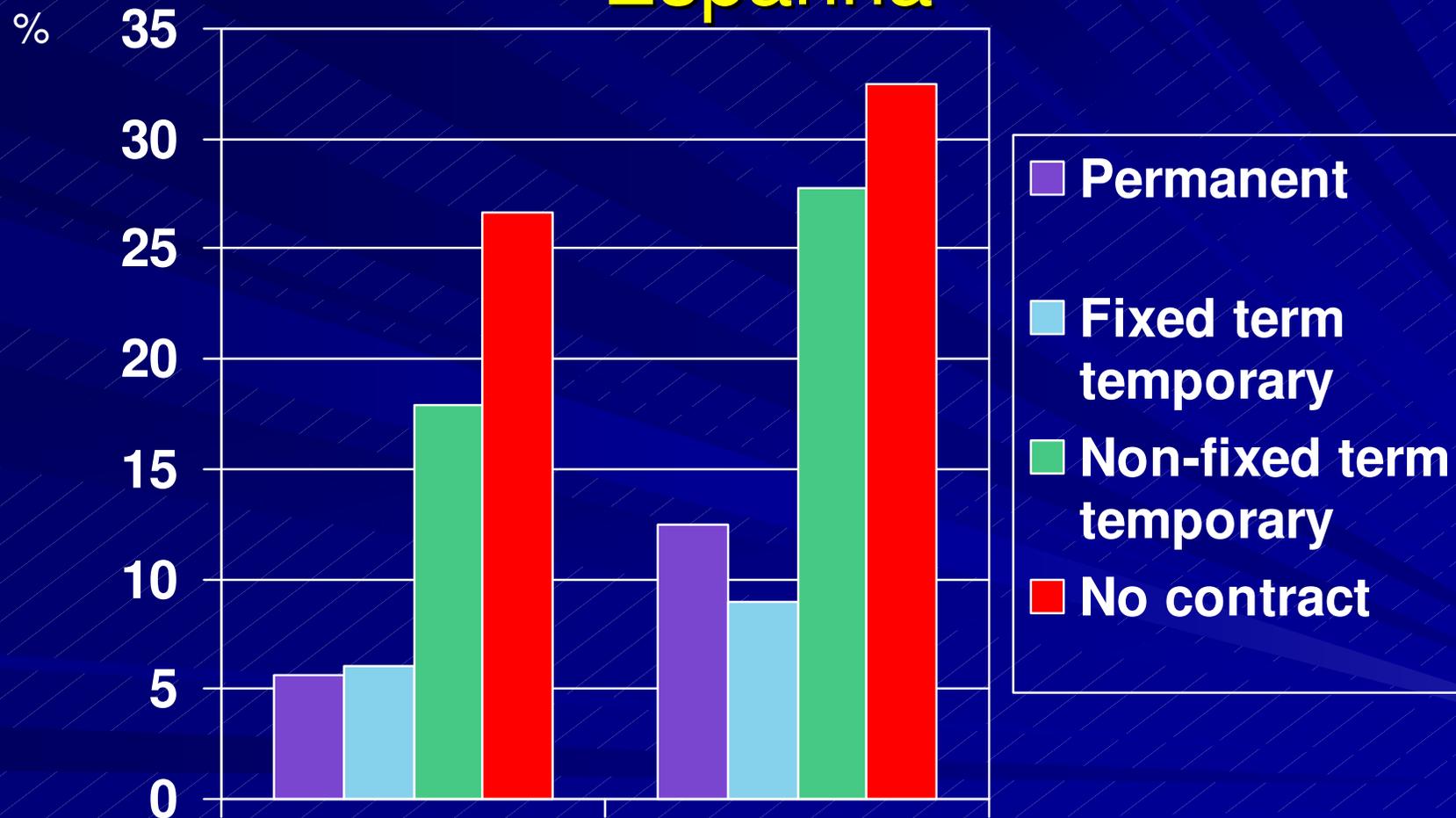
- Women are much more likely than men to be in the informal economy. In developing countries, the majority of economically active women work in the informal economy.
- Social protection in old age for workers in the informal economy

**% non-agricultural labor force
In the informal economy, 1991-1997**



Source: Chen 2001

Prevalência de saúde mental precária em trabalhadores manuais por tipo de contrato: Espanha



Source: Artazcoz et al 2005

- Entretanto, alguns estudos mostraram que não há diferenças entre termos de impacto na saúde (mortes) quando se compara o trabalho formal com o informal – Santana, 2001

- No trabalho formal há pouca regulação laboral, deficiências de acesso ao sistema de saúde, falta de programas preventivos.

- Os trabalhadores formais também podem estar trabalhando em condições muito precárias.

Santana (2001)

- Os homens negros têm uma mortalidade mais alta de acidentes de trabalho.

Loomis et al (1997)

- Os enfermeiros negros são afetados mais por acidentes não fatais que os brancos.

Simpson et al (2000)

- Os migrantes tendem a trabalharem mais em ocupações mais perigosas e a abusar mais do álcool.

Santana (1996)

INTERCONTINENTAL PRESS

SE A VIDA É UM JOGO, POR QUE NUNCA
CHEGA A MINHA VEZ DE
JOGAR?

E-mail: frank@frankandernest.com
©2006 Thaves / Dist. by NEA, Inc.
www.frankandernest.com

11-2
THAVES



■ TAXA DE MORTALIDADE POR LESÃO OCUPACIONAL

■ Brasil (2003)

11,4 / 100.000

MPAS (2004)

Reino Unido (2004-2005)

0.7/ 100.000

UK (2004)

16X MAIS !

- Países com mais pesquisa em saúde dos trabalhadores, mais difusão de informação sobre saúde ocupacional ao público e aos trabalhadores, maior número de serviços especiais aos trabalhadores, particularmente os de vigilância à saúde, mais mobilização social, mais efetividades das instituições públicas em regular o trabalho, organizações dos trabalhadores mais consolidadas, seus trabalhadores têm melhor saúde.

Cullen (1999)

- Nos países em desenvolvimento, o trabalho infantil e adolescente é o principal motivo de evasão escolar/desempenho escolar pobre/limitação de oportunidades na vida adulta

Santana (2005)

- 317 milhões de crianças entre 15 – 17 anos são economicamente ativas e 218 milhões são trabalhadores, destes, 126 milhões trabalham em ocupações perigosas, 28 milhões vítimas de escravidão.

■ Um em cada quatro trabalhadores É
POBRE

Economia Informal

55% América Latina

45 – 85% Ásia

80% África

- Governos são os mais indicados para legislar e regular padrões. ONG's tem um papel, mas são muito fragmentadas e fracas para impor regulamentos. Historicamente é a ação governamental, sempre em resposta a pressão popular, que impõe padrões e regula o trabalho.

- A combinação de pressão sindical e da sociedade joga um papel fundamental em assegurar ação governamental.

Encomet (2008)

**Saúde em Todas as Políticas (STP):
mais do mesmo ou algo novo no front?**

2 “casos” de STP

- **CASO 1: Plano Estratégico de Governo de um Estado do Sul da Austrália – 1/3 de todo o seu orçamento com atenção a saúde (Kickbusch et al, 2008).**
- **CASO 2: Tomando contato inicial com a STP: um pacote de recursos – um retrato para Ontário pela lente dos resultados de uma revisão de escopo realista e informado da literatura (Shankardass et al, 2011).**