



Salud del Trabajador y Bioseguridad en la UFF: caso real y diálogo posibles

Workers' Health and Biosafety in the UFF - real case and possible dialogues

Rosângela Gaze
Profesora Adjunta, Universidad Federal del Rio de Janeiro
rosangelagaze@gmail.com

Marcia Vieira Pacheco
Médica Sanitarista del Trabajo, Fundação Oswaldo Cruz
mar7mares@gmail.com

Elsa Thomé Andrade
Investigadora, Fundação Oswaldo Cruz
migmau@terra.com.br

Antonio Fernando Lyra da Silva
Profesor Adjunto, Universidad Federal Fluminense
antoniofayra@iduff.br

RESUMEN

Este artículo relata experiencia exitosa de actividad extensionista vinculada al programa de sensibilización y capacitación en Bioseguridad de la Universidad Federal Fluminense, en la modalidad de curso introductorio abierto. El curso fue realizado en tres días (con carga horaria de 24 hs), tendo como tema central el proceso de construcción del campo de salud del trabajador en Brasil, con énfasis en la historia, su alcance técnico-legal y su operabilidad en vigilancia de la salud. La utilización de la metodología de aprendizaje basada en problemas como estrategia de sensibilización, especialmente por la opción de un estudio de caso real asociado a la dramatización por el suspense, demostró ser tanto integradora de todo el grupo como sensibilizadora para la propuesta del contenido en sí. Estas observaciones derivan de la sistematización y análisis libre de los contenidos de los relatos y respuestas de los participantes. La experiencia en este curso fue positiva y pretendemos aplicar la misma metodología en los próximos eventos.

Palabras-clave: Vigilancia en Salud del Trabajador; Bioseguridad; Extensión Universitaria; Aprendizaje Basado en Problemas; Vigilancia Epidemiológica.

ABSTRACT

This article reports successful experience of extension activity linked to the program of awareness and training in biosafety of the Federal Fluminense University in the modality of open introductory course. The course was carried out in three days (24 working hours) with the central theme of construction process of the field of worker health in Brazil with an emphasis on history, technical-legal scope and operability in health surveillance. The use of problem-based learning methodology as a sensitization strategy, especially through the option of a real case study associated with dramatization through thriller, proved to be able to integrate the entire group and raise awareness of the own proposal content. These observations derive from the systematization and free analysis of the contents of reports and responses of the participants. The experience in this course was positive and we intend to apply the same methodology in the next events.

Keywords: Surveillance of the Workers' Health; Biosafety; University Extension; Problem-Based Learning; Epidemiological Surveillance.

INTRODUCCIÓN

La inserción del campo Salud del Trabajador (ST) en las relaciones salud/trabajo es reciente ubicada en el final de los años 80 e inicio de los 1990, consonante a la formación, construcción e institución del Sistema Único de Salud (SUS) (BRASIL, 1988). La ST, para Vasconcellos (2011), funda la relación del Estado como proveedor de una política pública indistinta para el conjunto de los trabajadores brasileños e invoca el derecho a la salud en su amplio espectro de ciudadanía plena, arbolando para sí la égida de las relaciones salud/trabajo en el Estado Democrático de Derecho, trascendiendo así el derecho laboral, seguridad social y otros derechos limitantes. En ese contexto surgen evidencias de epidemias de silicosis, benzenismo, asbestosis, intoxicaciones por plomo y mercurio, Enfermedades Osteomusculares Relacionadas al Trabajo (DORT), entre otras (GAZE, LEÃO & VASCONCELLOS, 2011). Faz del padecimiento en el contexto de la reestructuración productiva de la modernidad, los denominados agravios mentales relacionados al trabajo – todavía en el silencio epidemiológico característico de eventos cuyo diagnóstico depende del abordaje clínico atento y no disponen de registros de imágenes, ni de alteraciones bioquímicas, serológicas o biomoleculares – desafían la construcción de nuevos recursos semióticos e indicadores epidemiológicos.

SUS, en 1999, estableció la actual lista de enfermedades relacionadas al trabajo, balizando la implementación de las acciones de asistencia y vigilancia de salud del trabajador y de caracterización administrativa de los agravios por la pericia médica de la Seguridad Social. El Ministerio de la Salud mantiene, en función de la actual Política Nacional de Salud del Trabajador y Trabajadora (PNSTT), editada en 2012, la competencia de realizar revisión periódica de la relación oficial de enfermedades al trabajo (BRASIL, 2012).

La PNSTT tiene como principios y directrices: Universalidad; Integralidad; participación de la comunidad, de los trabajadores y del control social; descentralización; jerarquización; equidad y precaución. Entre sus objetivos están “fortalecer la Vigilancia en Salud del Trabajador (Visat) e la integración con los demás competentes de la Vigilancia en Salud”, identificando necesidades, demandas y problemas de salud de los trabajadores en el territorio, analizando la situación de salud de los trabajadores, interviniendo en los procesos y ambientes de trabajo, construyendo tecnologías de intervención/evaluación/monitoreo de las acciones de Visat mediante la participación de los trabajadores y de sus organizaciones (BRASIL, 2012).

Se tiene, del expuesto, que perspectiva histórica, directrices político-legales y epidemiología, en síntesis, apuntan que la dinámica del proceso salud/trabajo/enfermedad requiere la actuación interdisciplinar, interinstitucional y la participación activa del trabajador/servidor en la transformación de ambientes, procesos y organización del trabajo en el sentido de la atención integral de la salud del trabajador/servidor.

Bioseguridad es un termo utilizado para caracterizar un conjunto de procedimientos, principios de contención, tecnologías y prácticas que deben ser implantadas para prevenir el uso no intencional, la exposición a agentes biológicos y toxinas, o la liberación accidental de esas (TEIXEIRA & VALLE, 2010). Las infecciones transmisibles en actividades ocupacio-

-nales y la adhesión a las acciones de bioseguridad, en nivel internacional, están entre los mayores desafíos enfrentados por instituciones de salud (NICHATA et al., 2004).

El Programa de Sensibilización y Capacitación en Bioseguridad de la Universidad Federal Fluminense – en articulación intrainstitucional, con las Pro-rectoría de Extensión (PROEX), de Investigación, de posgrado e Innovación (PROPII), Gestión de Personas (PROGEPE), e interinstitucional, con sectores de la FIOCRUZ y con la Asociación Nacional de Bioseguridad (Anbio) – objetiva: (I) Capacitar los profesionales (docentes y técnico-administrativos) y alumnos de los laboratorios de investigación biológica, biomédica y de salud en los diversos campos de la Bioseguridad y atención a la salud de los servidores; (II) Formar multiplicadores en Bioseguridad para implementar acciones efectivas en unidades de investigación y salud y (III) Mejorar el conocimiento en análisis de riesgo para desarrollar acciones en el control de la diseminación de agentes biológicos, químicos y físicos en laboratorios de investigación y unidades de salud. Las relaciones de ese Programa con la Salud del Trabajador, en fase de sensibilización de la comunidad universitaria, pueden ser ilustradas por las actividades de: I) Inserción reflexiva en grupo de trabajo multiprofesional/interdisciplinar, II) Participación, planeamiento y realización de tres simposios de sensibilización en Bioseguridad en los años de 2014, 2015 y 2016; III) Realización de Curso de Extensión Introducción a la Salud del Trabajador: Aspectos Histórico-Legales y Vigilancia en Salud; IV) Presentación del Poster Salud del Trabajador: interface con el programa de sensibilización y capacitación en Bioseguridad (PROPII; PROEX; PROGEPE) en Universidad Federal Fluminense (PACHECO et al., 2016).

El objetivo central de este artículo es relatar la experiencia de realización de ese curso, esperando contribuir para la construcción de otros eventos alineados a esa propuesta y metodología, posibilitando ampliar reflexiones y transformaciones en la perspectiva de la atención integral a la salud del trabajador/servidor.

El Curso de Extensión Introducción a la Salud del trabajador: Aspectos Historicos-legales y vigilancia en Salud.

El curso – en conjunto con UFRJ y FIOCRUZ – es registrado en el SIGPROJ (Numero 224284.1113.212032.23022016) y abordó el contenido programático: I) Aspectos políticos e histórico-legales; II) Fundamentos y acciones de la VISAT; III) Aporte teórico/operacional de la Políticas de Atención a la Salud del Servidor Público Federal/PASS y del actual Subsistema Integrado de Atención a la Salud del Servidor/SIASS; y IV) Conceptos, organización y la necesaria actuación conjunta de las vigilancias epidemiológica, sanitaria y ambiental en SUS.

La divulgación fue efectuada a través del folleto impreso y digital (fig. 1), en intranet UFF y los medios externos, incluyendo redes sociales, y las inscripciones, realizadas en medio electrónico, ocurrieron en el período de 20 hasta 28/abril/16, teniendo como público objetivo profesores y

1 Programa de Sensibilização e Capacitação em Biossegurança da Universidade Federal Fluminense. Disponible en <http://www.extensao.uff.br>.

alumnos del área de Ciencias de la Salud y técnicos de otras instituciones. Las inscripciones fueron abiertas a los interesados en general, tanto de la comunidad universitaria como de la comunidad externa/población.

Curso de Extensão

INTRODUÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR

Aspectos históricos – legais
Vigilância em saúde do trabalhador/servidor

INSCRIÇÃO GRATUITA (40 vagas)

Público Alvo: Professores e alunos da área de Ciências da Saúde, Ciências Biológicas e técnicos de outras instituições.

UFF Universidade Federal Fluminense

PROEx PRO-REITORIA DE EXTENSÃO

- > **Dias:** 03 a 05 de maio de 2016
Horário: 8h às 12h / 13h às 17h
- > **Carga horária:** 20h
- > **Local:** Faculdade de Administração, Ciências Contábeis e Turismo, sala 609
Campus do Valonguinho - Centro - Niterói / RJ
- > **Coordenadora:** Dra. Márcia Vieira Pacheco
PROGEPE/CASQ/DPSU/SIASS
- > **Equipe:**
Prof.^a Elsa Thomé Andrade - SIASS/RJ e CEST EH/Fiocruz
Prof.^a Rosângela Gaze - FM/RJ e SIASS/RJ
- > **Inscrições:** 20 a 28 de abril de 2016
- > **Link para inscrição:** <http://goo.gl/forms/V8zg49e8Yw>
- > **Contato:** biossegurancauff@gmail.com

PARCERIA:

PROGEPE
SIASS
PROPPJ

UFF
UFRJ
Ministério de Saúde

Figura 1: Folheto de Divulgação do Curso de Extensão

El curso se desarrolló en su carga horaria plena (24 horas), en el período de 03 hasta 05/05/16, en el Campus Valonguinho de la UFF, Niterói/RJ.

Contemplando aspectos conceptuales históricos y legales sobre las relaciones entre ambientes, procesos y organización del trabajo y la salud de los trabajadores/servidores, y con metodología participativa, se estableció un diálogo sobre la relevancia de las acciones de promoción de la salud en el trabajo, siendo incorporadas a las reflexiones colectivas las experiencias traídas por los alumnos – calificándolas en cambio de saberes técnicos y científicos – demostrando y valorando la relevancia de la participación del trabajador/servidor en la transformación de sus propias condiciones de trabajo.

Alineando la construcción histórica de lo que hoy entendemos por Salud del Trabajador, reflexionamos sobre la importancia de Ramazzini en el reconocimiento de las relaciones trabajo-enfermedad, Gramsci y la historia de los movimientos de los trabajadores por derechos, diferencias conceptuales y prácticas entre salud del servidor, el papel de los determinantes sociales de salud en las actuales relaciones de producción y la necesidad de más protagonismo del trabajador en las acciones de Visat. Las ventajas de la actuación conjunta de las vigilancias epidemiológica,

sanitaria, ambiental y de la Visat en SUS – Vigilancia en Salud – fueron presentadas y ‘demostradas’ durante las reflexiones promovidas por el rutero problemático del estudio de caso.

Buscando sensibilizar los participantes para la continuidad y ampliación de la temática del curso actual, para y con otros actores sociales, los ejes de la Vista – participación del trabajador/servidor, intersectorialidad e interdisciplinariedad – fueron presentados como principios que fueron norte de la atención integral a la salud del trabajador/servidor y contribuyentes para la construcción de espacio interinstitucional e interdisciplinar permanente, el fortalecimiento cotidiano de las acciones en bioseguridad, la atención integral a la salud del trabajador/servidor en SUS y en SIASS (BRASIL, 2009), la preservación del ambiente y el respeto al marco legal que fundamenta esas acciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

El relato de experiencia del Curso “Introducción a la Salud del Trabajador: Aspectos Históricos-legales y Vigilancia en Salud” se fundamentó en la revisión de textos de referencia y normativas legales sobre la ST en lo que se relaciona a los contenidos debatidos con los alumnos y en la revisión sistemática de la literatura pautada en el campo de intereses ST y en la metodología de aprendizaje basada en problemas.

El texto cuestionador utilizado se constituye en el relato de caso real de exposición ocupacional al virus de hepatitis A de una de las docentes del curso. La selección de ese material didáctico buscó atender a la interface con el Programa de Sensibilización y Capacitación en Bioseguridad de la Universidad Federal Fluminense. La construcción del texto fue elaborada de modo a omitir datos de identificación que permitiesen, en un primer momento, la revelación de la docente involucrada, preservando el elemento sorpresa como recurso pedagógico de sensibilización. Ese material contaba también con rutero cuestionador de 16 cuestiones relativas a la salud del trabajador y a la salud pública, más específicamente sobre las vigilancias (epidemiológica, sanitaria, visat y ambiental), para ser discutidas y respondidas por los participantes de los grupos.

Antes del curso, un material bibliográfico fue enviado, por correo, a los participantes (Cuadro 1).

Cuadro 1: Material Bibliográfico del Curso

Brasil. Constituição da República Federativa do Brasil Federal, de 05/10/1988. Disponible en: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaoocompilado.htm

Brasil. Decreto n° 6.833, de 29/04/2009. Institui o Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor Público Federal - SIASS e o Comitê Gestor de Atenção à Saúde do Servidor. Disponible en: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2009/decreto/d6833.htm Captado em 14/08/2015.

Brasil. Lei Federal n° 8.080, de 19/09/1990 (Lei Orgânica da Saúde) - Condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamen-

to dos serviços correspondentes. Disponible en: <http://renastonline.org/recursos/lei-n%C2%BA-8080-19-setembro-1990>

Brasil. Lei n° 8.142, de 28/12/1990 - Participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Brasil. MPOG-SRH. Portaria Normativa n° 3, de 07/05/2010. Norma Operacional de Saúde do Servidor (NOSS) ao Sistema de Pessoal Civil da Administração Pública Federal (SIPEC). Diretrizes gerais para implementação das ações de vigilância aos ambientes e processos de trabalho e promoção à saúde do servidor.

Brasil. MS. Ministério da Saúde. Portaria n° 1.823, de 23/08/2012 - Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Disponible en: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2012/prt1823_23_08_2012.html

Leão, Luís Henrique da Costa; Vasconcellos, Luiz Carlos Fadel. Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (Renast): reflexões sobre a estrutura de rede. *Epidemiol. Serv. Saúde*, 20(1):85-100, jan-mar 2011.

OIT. Organização Internacional do Trabalho. Manual de negociação coletiva e resolução de conflitos no serviço público. Organização Internacional do Trabalho, Departamento des Actividades Sectoriais. Genebra: OIT, 2011. [111 p.]

Teixeira, P. (Org.) Biossegurança: Uma abordagem multidisciplinar. RJ – Ed. FIOCRUZ. 2. ed., 2010.

Vasconcellos, Luiz Carlos Fadel. Duas políticas, duas vigilâncias, duas caras. *Rev. Bras. Saúde Ocup.*, 38 (128): 179-198, 2013.

Vasconcellos, Luiz Carlos Fadel; Almeida, Carmen Verônica Barbosa; Guedes, Dimitri Taurino. Vigilância em Saúde do Trabalhador: passos para uma pedagogia. *Trab. Educ. Saúde*, v. 7 n. 3, p. 445-462, nov.2009/fev.2010.

Vasconcellos, Luiz Carlos Fadel; Gaze, Rosangela. Saúde, trabalho e ambiente na perspectiva da integralidade: o método de Bernardino Ramazzini. *Revista Em Pauta*, n.32, v.11, p.65-88. 2013.

Revisión Bibliográfica (05/02/2017)

Partiendo de la Salud del Trabajador como campo de interés, la revisión buscó explorar el estado del arte de la producción científica sobre el uso de la metodología de aprendizaje basada en problemas como estrategia de sensibilización para la ST. A través del Portal “Biblioteca Virtual en Salud-BVS”, mediante al uso de los descriptores “Aprendizaje basada en problemas” y “Salud del Trabajador” en búsqueda compuesta, se ubicaron 78 documentos, restando 38 textos completos integrantes de las Bases Medline (Literatura Internacional en Ciencias de la Salud, LILACS (Literatura Latinoamericana y Caribeña en Ciencias de la Salud) y BDENF (Base de datos de enfermería). Seleccionamos para lectura, por el asunto principal, 29 artículos relacionados al curso que estamos a relatar (Cuadro 2), siendo que algunos de esos estuvieron indexados en uno o más de los asuntos enumerados. Tres duplicados fueron retirados del corpus, restando 26 documentos, todos indexados por el asunto principal “aprendizaje basada en problemas”. De esos 26, fueron indexados también como Personal de

Salud 15 artículos, Salud del Trabajador (6), Estudiantes de Ciencias de la Salud (3), Exposición Ocupacional (1) y Ocupaciones en Salud (1). De los tres artículos indexados como “estudiantes de Ciencias de la Salud”, dos estuvieron incluidos en “salud del trabajador”, lo que también ocurrió con el relativo a la “exposición ocupacional”. Es importante destacar que el artículo sobre “ocupaciones de salud” fue indexado como “personal de salud”, pero no como “salud del trabajador”.

Cuadro 2: Corpus revisado según asuntos principales indexados y justificativas para selección

<i>Asunto principal</i>	<i>Justificativas para selección relacionada al Curso</i>
Aprendizaje Basada en Problemas	Método utilizado
Personal de Salud	Interface con el Programa de Bioseguridad que lo abrigó
Salud del Trabajador	Tema y objetivo central
Estudiantes de Ciencias de la Salud	23 graduandos y pos-graduandos inscritos
Exposición Ocupaciona	Relación con el caso estudiado de exposición ocupacional a virus
Ocupaciones en Salud	Médica sanitarista enferma en proceso de trabajo

Los resultados aquí presentados se refieren a las evaluaciones voluntarias y anónimas de los docentes sobre el curso – consonante al reglamentado por la Resolución CNS 510/2016 sobre “normas aplicables a investigaciones en Ciencias Humanas y Sociales” – y resguardan la identidad individual e institucional de cada alumno, considerándose, como consentimiento libre y aclarado, la propia efectucción del ruterio evaluativo (BRASIL, 2016). Debido al pequeño número de participantes, omitimos algunos datos demográficos, inclusive profesiones y de vinculación institucional, para asegurar más sigilo. La investigación no está registrada en el sistema CEP/CONEP por encuadrarse en el dispuesto en el inciso VIII del párrafo único de esa Resolución, visto que la naturaleza de la actividad de extensión universitaria se restringió a la enseñanza, sin finalidad de investigación científica, de profesionales y de alumnos de grado.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 33 inscritos, participaron 20 personas, de amplitud etaria entre 19 y 55 años, siendo 18 mujeres y dos hombres, con perfil diversificado de inserción institucional: trabajadores del SUS, servidores públicos actuantes en SIASS de varios órganos de la Administración Pública Federal, estudiantes de grado y posgrado en Enfermería, trabajadores de salud del sector privado.

Después de las presentaciones iniciales y división del grupo de 20 alumnos en cuatro grupos de cinco personas, el estudio de caso – texto–

cuestionador – fue distribuido para lectura en un espacio de 90 minutos en la segunda parte de la mañana del primer día.

En la primera hora de actividades de la tarde – después de la lectura, discusión y respuestas –, cada grupo, aleatoriamente, fue motivado a contestar colectivamente las preguntas con la participación de todos en los debates. En el desarrollo de esa dinámica, las docentes, de modo integrado y lúdico, fueron revelando gradualmente que el caso era real y el actor social – o ‘mejor’, la víctima – estaba presente. Y, ‘el mejor’, era una de las docentes.

En el restante de esa primera tarde y del día siguiente, se pasó a la presentación participativa y reflexión colectiva del contenido programático, tras la superación de dificultades con los medios – recursos tecnológicos que de hábito desafían la creatividad docente – que fueron transformadas en ‘recurso’ de mayor integración docente-discente.

En el tercer y último día, fundamentada en el texto-problema y en los contenidos debatidos en los otros momentos, la evaluación del curso por los docentes fue efectuada mediante la aplicación de un pequeño teste de siete preguntas (Cuadro 3) de conocimientos adquiridos sobre las principales similitudes y discrepancias entre vigilancia epidemiológica y vigilancia en salud del trabajador (Visat). Sugerencias y comentarios en formato libre también fueron solicitados.

Cuadro 3: Material para Evaluación del Curso por los docentes

<i>Vigilância Epidemiológica</i>	<i>Visat</i>
¿Qué es Vigilancia Epidemiológica?	¿Qué es Visat?
¿Cuál es el concepto de caso notificado?	¿Cuál es el concepto de caso notificado?
¿Cuál el concepto de investigación epidemiológica?	¿Cuál el concepto de investigación epidemiológica?
¿Cómo fueron detectados 45 casos no notificados al CMS?	¿Cuándo un accidente por material biológico es notificado, es efectuada la búsqueda activa de otros casos en el mismo ambiente de trabajo? Justifique.
¿Cuáles medidas la EMATEG dejó de tomar y que pueden haber causado y contribuido para la propagación del surto?	¿Cuáles medidas CISSP* podría adoptar y que pueden contribuir para el control de esos accidentes?
¿Cuál el sector del SUS tiene la capacidad de fiscalizar y multar establecimientos y prestadores de servicios que causan daños a la salud	¿Cuáles instancias institucionales tiene la capacidad de desarrollar acciones de vigilancia en salud del servidor?
¿Qué controlaría el surto?	¿Qué haría para evitar la ocurrencia de accidentes con material biológico?

De los 20 participantes, 16 efectuaron la evaluación del Curso, 14 mujeres y dos hombres de vinculación institucional y profesiones heterogéneas.

De las respuestas, evaluaciones y comentarios de los alumnos seleccionamos las consideradas representativas de la contribución del curso en la apropiación de informaciones y conocimientos por los docentes, estableciendo analogías con los temas abordados. Lo dicho por los docentes fueron reformulados y sintetizados en el Cuadro 4, para facilitar la lectura y por razones éticas, sin perjuicio para el contenido.

Cuadro 4: Evaluaciones y comentarios de los discentes sobre el Curso.

<i>Evaluaciones y comentarios de los alumnos</i>	<i>Contenidos</i>
Me parece importante la historia, de dónde surgieron los hechos relevantes que nunca había escuchado acerca.	Importancia de Ramazzini en el reconocimiento de las relaciones trabajo-enfermedades.
El curso de salud del trabajador nos hizo entender que no podemos dejarnos someter al sistema de trabajo. Necesitamos compartir, entender, comprender y ayudar al otro. Durante el intercambio de saberes, docentes se movilizaron a punto de asumir el papel docente en la explicación del diagrama representando el abordaje complejo del sistema de trabajo. [observación de los autores]	Gramsci y la historia de los movimientos de los trabajadores por derechos. Sistema de Trabajo – Conjunto de situaciones involucradas en la realización del trabajo en sí (el proceso), en el local donde se realiza (el ambiente) y en la forma como se realiza (condiciones).
Pude entender qué es salud del trabajador. En la facultad no se hablaba de salud del trabajador y sí de la salud ocupacional. Ahora entendí las diferencias	Diferencias conceptuales y prácticas entre salud ocupacional y salud del trabajador.
Aprendí conceptos de determinantes sociales de salud. Entendí el significado de atención integral a la salud.	El papel de los determinantes sociales de salud en las actuales relaciones de producción. Atención integral a la salud.
La investigación epidemiológica en Visat tiene el objetivo de, junto con el trabajador, buscar entender como ocurrió el caso notificado, el porqué del ocurrido, qué podría y podrá ser hecho para cambiar tal ocurrencia. La vigilancia en salud del trabajador posee valor central para la construcción de acciones. Observa el trabajador inserto en la relación salud-trabajo en su integralidad. Gana una mirada diferenciada. El trabajador es quien conoce su cotidiano. Es actor/agente político de su transformación. De víctima a agente transformador.	Visat. Necesidad de más protagonismo del trabajador en las acciones. Saber del trabajador.

Avaliação e comentário dos alunos	Conteúdo pragmático
Con ejemplos reales, aprendí la importancia de la vigilancia en salud, de la interdisciplinariedad e intersectorialidad.	<i>Vigilancia en salud – actuación conjunta de las vigilancias epidemiológica, sanitaria, ambiental y de la Visat en SUS – fueron presentadas y ‘demostradas’ durante las reflexiones promovidas por el rutero cuestionador del estudio de caso.</i>
Investigación más amplia del proceso salud-enfermedad. No busca solo datos estadísticos. Busca transformar.	<i>Vigilancia en Salud es información que transformada en acción transforma personas y situaciones para mejor caminar en la vida.</i>
Con un rescate histórico, aprendí cuestiones de prevención y promoción de la salud del trabajador como servidor, y como persona, susceptible a agravios. Muy aclarador, reflexioné acerca de mi pasado profesional, acosos, falta de informaciones sobre los derechos del trabajador. Hubo época en que legislación era privilegio de pocos.	Aspectos políticos e históricos-legales. La historia de la construcción de las políticas de atención a la salud del servidor. Promoción de la salud del trabajador/servidor.
Aunque siendo una introducción a esos conceptos, contribuyó mucho para mi entendimiento de las diferencias entre enfermería del trabajo y salud del trabajador.	El proceso de Vigilancia y la interdisciplinariedad. Cada disciplina del conocimiento humano – científico, cultural o empírico – tiene su papel en el proceso de vigilancia.

Considerando que éste artículo objetiva relatar la experiencia de un curso introductorio sobre la salud del trabajador, que juzgamos exitosa, destacamos que las evaluaciones y comentarios de los alumnos ilustran la apropiación de conocimientos y, especialmente, la dinámica en que se efectuó tributada al uso de la metodología de aprendizaje basada en problemas (LEON & ONOFRIO, 2015; MONTEIRO et al. 2007).

La opción por el estudio de caso real, inserto en la trayectoria profesional de docente del curso, y la estrategia de dramatización por el ‘suspenso alrededor de la revelación’ se mostraron adecuadas como recurso pedagógico e integrador en la relación docente–discente. Esa dinámica actuó como facilitadora de empatía y respeto – (objetiva y subjetivamente) pues, si de un lado se admitía la posibilidad de error (humano), de otro eran apuntadas fallas en el sistema para que el error ocurriese. Además, en esa primera aproximación de los contenidos que serían abordados, se destacan aspectos históricos y conceptuales de la ST en no estar de acuerdo con la culpabilidad de la víctima de accidentes y enfermedades relacionadas al trabajo (OIT, 2011).

La elección de un caso de exposición a la enfermedad transmisible (hepatitis A), envolviendo una servidora, como hilo conductor de discusiones sobre ST fue acertada – generando motivación y debates – tanto por ser poco usual como por estar en el contexto de un curso de sensibilización y capacitación en bioseguridad direccionado para servidores. Algunos dicentes se refirieron a la adquisición de conocimientos sobre aspectos históricos de la ST. Abordamos en más profundidad la historia de

las luchas por la reducción de la jornada de trabajo para las ocho horas y la tragedia de Chicago el Primer de Mayo de 1886, que originó la celebración del Día Internacional del Trabajo. Destacamos la solidaridad de trabajadores que, aunque ausentes de la revuelta que culminó en la prisión de compañeros, se entregaron y, juzgados, fueron decapitados. En las reflexiones que sucedieron, se abordó la modificación de comportamiento de aquella época para los días actuales – obviamente sin apología al ‘suicidio’ colectivo –, apuntado para el lado desagregado de la reestructuración productiva en que el trabajador/servidor es llevado a mirar como ‘enemigo’ el colega para que el sistema de trabajo continúe a ampliar sus lucros (ANTUNES & PRAUN, 2015).

Otro aspecto histórico mencionado fue el papel de Ramazzini en los conocimientos sobre las enfermedades advenidas en las actividades de trabajo. En ese sentido, fundamentamos la argumentación de que el abordaje de ese médico parmaziano, del siglo XVII-XVIII, era lo que hoy pretendemos en lo que dice respeto a la atención integral a la salud del trabajador (VASCONCELLOS y GAZE, 2013). Se constató que parte considerable de los discentes – algunos especializados o en especialización en salud ocupacional – no conocía el trabajo de Ramazzini; por el interés demostrado en clase y en los comentarios evaluativos, esperamos que el conocimiento adquirido estimule esos discentes en la búsqueda por más profundidad y en el desarrollo del raciocinio crítico (LEON y ONOFRIO, 2015). Mitre et al (2008) mencionan que, en el mundo contemporáneo, un trabajo en salud evidencia la necesidad de integración entre teoría y práctica y ‘una visión integral del hombre’. En ese sentido, esperamos haber contribuido en la transformación de sus prácticas de salud.

En el corpus bibliográfico, construido bajo la investigación compuesta por el método de enseñanza (aprendizaje basada en problema) y el campo de interés (Salud del Trabajador), entre los 26 artículos – en especial en los seis indexados como ST – no encontramos ninguno referente a la Visat. El abordaje de los textos estuvo direccionada para la clásica salud ocupacional (VASCONCELLOS, 2011) con mediciones de riesgo (VADALI et al., 2012), corroborando logros sobre el desconocimiento de las acciones de salud del trabajador y reducida participación de los trabajadores en la fiscalización de los procesos de trabajo (KELLY-SANTOS & ROZEMBERG, 2006).

Comentarios de algunos alumnos dejan entrever la satisfacción con el método de aprendizaje: “con ejemplos reales, aprendí la importancia de la vigilancia en salud, de la interdisciplinariedad e intersectorialidad” y “con un rescate histórico, aprendí cuestiones de prevención y promoción de la salud del trabajador como servidor, y como la persona, susceptible a agravios”. Curran et al. (2008) relatan haber encontrado más satisfacción de los discentes en la experiencia de aprendizaje interprofesional basada en casos.

Otro aspecto favorable al uso de ese abordaje pedagógico está en el énfasis a la colaboración en grupo en la resolución de dificultades, limitaciones y conflictos con base en los escenarios del mundo real. La práctica de los trabajadores/servidores de la salud requiere habilidades en la mediación de conflictos, en especial en el enfrentamiento de emergencias de salud pública, decurrentes de tragedias ambientales, accidentes de trabajo individuales, o hasta enfermedades transmisibles que pueden exponer y enfermar trabajadores y comunidades (IVICEK et al., 2011). Así, la meto-

dología del Curso contribuye para reflexiones fundamentadas en la reproducción de la dinámica del caso real.

La extensión universitaria, en sus contribuciones de dialogo y transformación social, requiere aportes pedagógicos para la movilización (HENRIQUES, 2013), sea de la comunidad universitaria o de la comunidad extramuros. La diversidad y la evaluación positiva de los participantes, per se, apuntan para el potencial impacto de ese curso en la actuación interdisciplinar y dialógica necesarias a la transformación y a la construcción de una Visat, según su directrices legales (BRASIL 1990a y 1990b; BRASIL, 2010; BRASIL, 2012; BRASIL, 2017), y consonante a los objetivos de consolidación de una Red Nacional de Atención Integral a la Salud del Trabajador (Renast) (VASCONCELLOS et al., 2011).

CONSIDERACIONES FINALES

El aprendizaje basado en problemas, como se sabe, no es la única ni la más perfecta metodología de enseñanza (LEON y ONOFRIO, 2015). Por otro lado, alineémonos a Prado et al. (2012), cuando ponen que “Nuevas tendencias pedagógicas apuntan a la necesidad de la formación de un profesional crítico-reflexivo, capaz de transformar su realidad social.” La experiencia en ese curso fue positiva y pretendemos aplicar la misma metodología en los próximos eventos.

REFERÊNCIAS

A aprendizagem baseada em problemas, como se sabe, não é a única nem a mais perfeita metodologia de ensino (LEON e ONOFRIO, 2015). Por outro lado, alinhamo-nos a Prado et al. (2012), quando colocam que “Novas tendências pedagógicas apontam a necessidade da formação de um profissional crítico-reflexivo, capaz de transformar sua realidade social.” A experiência nesse curso foi positiva e pretendemos aplicar a mesma metodologia nos próximos eventos.

Referências bibliográficas

- ANTUNES, R.; PRAUN, L. A sociedade dos adoecimentos no trabalho. *Serviço Social & Sociedade*, São Paulo, n. 123, p. 407-427, jul./set. 2015. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/sssoc/n123/0101-6628-sssoc-123-0407.pdf> Captado em 02/02/2017.
- BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. Resolução CNS nº 510, de 07 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais cujos procedimentos metodológicos envolvam a utilização de dados diretamente obtidos com os participantes ou de informações identificáveis ou que possam acarretar riscos maiores do que os existentes na vida cotidiana, na forma definida nesta Resolução. Disponível em <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2016/Reso510.pdf> Captado em 02/02/2017.
- BRASIL. Constituição da República Federativa do Brasil Federal, de 05/10/1988. Disponível em http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constitucao/constitucaoocompilado.htm Captado em 02.03.17.
- BRASIL. Decreto nº 6.833, de 29/04/2009. Institui o Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor Público Federal - SIASS e o Comitê Gestor de Atenção à Saúde do Servidor. Disponível em https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2009/decreto/d6833.htm Captado em 14/08/2015 Captado em 02.03.17.
- BRASIL. Lei Federal nº 8.080, de 19/09/1990 (Lei Orgânica da Saúde). Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. 1990a. Disponível em http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm Captado em 02.03.17.
- BRASIL. Lei nº 8.142, de 28/12/1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. 1990b. Disponível em http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8142.htm Captado em 02.03.17.
- BRASIL. Ministério da Saúde/GM. Portaria de Consolidação Nº 1, de 28/09/2017. Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde. Anexo LXXIX - Instrução Normativa de Vigilância em Saúde do Trabalhador no SUS (Origem: PRT MS/GM 3120/1998, Anexo 1). DOU - Suplemento ao nº 190, de 03/10/2017, p.498-501. Disponível em <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2017/outubro/18/Portarias-de-Consolidacao-do-SUS.pdf> Captado em 07.11.18.
- BRASIL. MPOG-SRH. Portaria Normativa nº 3, de 07/05/2010. Norma Operacional de Saúde do Servidor (NOSS) ao Sistema de Pessoal Civil da Administração Pública Federal (SIPEC). Diretrizes gerais para implementação das ações de vigilância aos ambientes e processos de trabalho e promoção à saúde do servidor. Disponível em <https://conlegis.planejamento.gov.br/conlegis/redirectDownload.htm?id=7771> Captado em 02.03.17.
- BRASIL. MS. Ministério da Saúde. Portaria nº 1.823, de 23/08/2012 - Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2012/prt1823_23_08_2012.html Captado em 02.03.17.
- CURRAN, V.R.; SHARPE, D.; FORRISTALL, J.; et al. Student satisfaction and perceptions of small group process in case-based interprofessional learning. *Med Teach*; 30(4): 431-3, 2008. <http://dx.doi.org/10.1080/01421590802047323>
- GAZE, R.; LEÃO, L.H.C.; VASCONCELLOS, L.C.F. Os movimentos de luta dos trabalhadores pela saúde. In: VASCONCELLOS, L. C. F.; OLIVEIRA, M. H. B. (Org.). Saúde, trabalho e direito: uma trajetória crítica e a crítica de uma trajetória. Rio de Janeiro: Educam, 2011. p. 257-356. 600 p.
- IVICEK, K.; de CASTRO, A.B.; SALAZAR, M.K.; et al. Using problem-based learning for occupational and environmental health nursing education: pesticide exposures among migrant agricultural workers. *AAOHN J*; 59(3): 127-33, Mar. 2011. Disponível em <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3717167/> Captado em 02.03.17.
- KELLY-SANTOS, A.; ROZEMBERG, B. Estudo de recepção de impressos por trabalhadores da construção civil: um debate das relações entre saúde e trabalho. *Cad Saude Publica*; 22(5): 975-85, May. 2006. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/csp/v22n5/10.pdf> Captado em 02.03.17.
- LEÃO, L.H.C.; VASCONCELLOS, L.C.F. Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (Renast): reflexões sobre a estrutura de rede. *Epidemiol. Serv. Saúde*, 20(1):85-100, jan-mar 2011. Disponível em <http://scielo.iec.pa.gov.br/pdf/ess/v20n1/v20n1a10.pdf> Captado em 02.03.17.
- LEON, L.B.; ONOFRIO, F.Q. Aprendizagem Baseada em Problemas na Graduação Médica – Uma Revisão da Literatura Atual. *Rev. bras. educ. med.*, 39(4):614-619. Dez. 2015. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022015000400614&lng=en&nrm=iso Captado em 09.02.2017.
- MITRE, S.M.; MEIRELLES, C.A.B.; MORAIS-PINTO, N.M.; et al. Metodologias ativas de ensino-aprendizagem na formação profissional em saúde: debates atuais. *Ciênc. saúde coletiva*; 13(supl.2):2133-2144, dez. 2008. ilus Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232008000900018 Captado em 09.02.2017.
- NICHIIATA, Lúcia Yasuko Izumi et al. Evolução dos isolamentos em doenças transmissíveis: os saberes na prática contemporânea. *Rev. esc. enferm. USP*; 38(1):61-70, 2004, Dez. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-6234200400100008 Captado em 09.02.2017.
- OIT. Organização Internacional do Trabalho. Manual de negociação coletiva e resolução de conflitos no serviço público. Organização Internacional do Trabalho, Departamento das Atividades Sectoriais. Genebra: OIT, 2011. [111 p.] Disponível em http://www.oitbrasil.org.br/sites/default/files/topic/gender/pub/manual%20de%20negociacao%20coletiva%20portugues_858.pdf Captado em 09.02.2017.
- PACHECO, M.V.; GAZE, R.; ANDRADE, E.T.; LYRA, A. Saúde do Trabalhador: Interface com o Programa de Sensibilização e Capacitação em Biossegurança (PROPII; PROEX; PROGEPE) NA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE. In: 7º Congresso Brasileiro de Extensão Universitária. Ministério da Educação. Universidade Federal de Ouro Preto/Pró-Reitoria de Extensão. Ouro Preto/MG, 09/09/2016. Disponível em http://www.cbeu.events-system.com.br/exibir_trabalho.php?id=2545 Captado em 09.02.2017.

PRADO, M.L.; VELHO, M.B.; ESPÍNDOLA, D.S.; et al. Arco de Charles Maguerez: refletindo estratégias de metodologia ativa na formação de profissionais de saúde. *Esc. Anna Nery Rev. Enferm*; 16(1): 172-177, jan.-mar. 2012. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452012000100023 Captado em 09.02.2017.

TEIXEIRA, P. & Valle, S. (Org.) *Biossegurança: Uma abordagem multidisciplinar*. RJ: Ed. FIOCRUZ. 2. ed., 2010.

VADALI, M.; RAMACHANDRAN, G.; BANERJEE, S. Effect of training, education, professional experience, and need for cognition on accuracy of exposure assessment decision-making. *Ann Occup Hyg*; 56(3): 292-304, 2012 Apr. Disponível em <https://academic.oup.com/annweh/article-lookup/doi/10.1093/annhyg/mer112> Captado em 09.02.2017.

VASCONCELLOS, L.C.F. Entre a saúde ocupacional e a saúde do trabalhador: as coisas nos seus lugares. In: VASCONCELLOS, L.C.F.; OLIVEIRA, M. H. B. (Org.). *Saúde, trabalho e direito: uma trajetória crítica e a crítica de uma trajetória*. Rio de Janeiro: Educam, 2011. p. 401-422. 600 p. Disponível em <https://www.multiplicadoresdevisat.com/saude-trabalho-direito-livro> Captado em 08.11.2018.

VASCONCELLOS, L.C.F.; Gaze, R. Saúde, trabalho e ambiente na perspectiva da integralidade: o método de Bernardino Ramazzini. *Revista Em Pauta*, 32(11):65-88. 2013. Disponível em <http://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/revistaempauta/article/view/10156/8139> Captado em 09.02.2017.