

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA

ANA PAULA LOPES DOS SANTOS

Tecendo redes, superando desafios: estudo dos processos de trabalho de casos exitosos em  
Saúde do Trabalhador no Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo

Tese apresentada à Universidade  
Federal de São Paulo para a obtenção  
do Título de Doutor em Ciências.

Orientador: Professor Doutor Francisco Antonio de Castro Lacaz

São Paulo, 2010.

Santos, Ana Paula Lopes

Tecendo redes, superando desafios: estudo dos processos de trabalho de casos exitosos em Saúde do Trabalhador no Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo/ Ana Paula Lopes dos Santos. São Paulo: Unifesp, 2010. 265f.

Orientador: Francisco Antonio de Castro Lacaz

Tese de doutorado: Universidade Federal de São Paulo

Departamento de Medicina Preventiva. Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva

1. Saúde do Trabalhador 2. Saúde Coletiva I. Título

## Resumo

Situamos esta de tese de doutorado na Saúde Coletiva, com referência aos conhecimentos e práticas do Campo Saúde do Trabalhador (ST). Tomamos o processo de trabalho em saúde como categoria central de análise, na qual procedemos ao estudo de caráter qualitativo sobre três experiências desenvolvidas por Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest), no Sistema Único de Saúde (SUS) do Estado de São Paulo, habilitados à Rede de Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (Renast), nos municípios de Amparo, Campinas e São Paulo.

Os casos em ST pesquisados são executados por equipes multiprofissionais e considerados exitosos pelos atores destas experiências, as quais foram o objeto privilegiado do nosso campo empírico. No município de Amparo, analisamos a experiência do Apoio Matricial em ST junto à rede básica de saúde, composta por 14 Unidades Básicas de Saúde e 20 Equipes de Saúde da Família. Em Campinas investigamos o Projeto de Vigilância dos Postos de Combustível, que representa uma potencial ação integrada, com a participação de profissionais do Centro de Referência em ST, das Comissões do Benzeno e da Vigilância em Saúde municipal. Em São Paulo, analisamos a experiência desenvolvida em Santo Amaro, na região sul do município, representada pelo Grupo de Reorientação Profissional (GRP), que objetiva reintegrar os trabalhadores, com seqüelas de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, no mercado de trabalho e/ou na vida social.

Apresentamos a dinâmica das ações, a configuração das relações entre os sujeitos, as dimensões técnico-políticas do processo de trabalho e suas possíveis repercussões sobre a saúde dos trabalhadores. Concluimos que as experiências de êxito foram desenvolvidas com a integração de redes de pessoas e instituições, numa trama de relações entre profissionais de saúde e trabalhadores. Compreendemos que a formação dessas redes tem forte potencial de ampliar os impactos das ações em ST, sejam elas na Atenção Básica, na Vigilância em Saúde e na Assistência aos trabalhadores em grupo.

Com esta pesquisa foi possível ressaltar a importância do uso de referenciais do campo ST para potencializar as ações na área e buscar superar os desafios que atravessam cotidianamente as práticas dos Cerests. Acreditamos que ao revelar o detalhamento dessa integração apresentamos novas possibilidades de trabalho que poderão servir de base para construção de outras experiências relevantes para o Campo.

**Palavras chave:** Saúde do Trabalhador, Saúde Coletiva, Sistema Único de Saúde, Centros de Referência em Saúde do Trabalhador, Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador

## Abstract

Weaving Webs, Overcoming Challenges: A study of the work processes for successful cases in the Workers' Health within the State of São Paulo's Health System.

We situate this doctoral thesis in Public Health with reference to the Workers' Health Field's knowledge and practices. We take the work process in health as a central category of analysis in which we carried out a qualitative study on three experiments developed by Reference Centers in Workers' Health (Cerest) in the National Health System (SUS) of the State of São Paulo, connected to the National Network of Integral Attention to Workers' Health (Renast) in the municipalities of Amparo, Campinas and São Paulo.

The cases surveyed are undertaken by multidisciplinary teams and considered successful by the actors of these experiences, which were the privileged object of our empirical field. In Amparo, we analyzed the Matrix Support experiment in Workers' Health with the primary care network, consisting of 14 Basic Health Units and 20 Family Health Teams. In Campinas, we investigated the Monitoring Project in Gas Stations, which represents an potential integrated action, with the participation of professionals from the Reference Center in Workers' Health, the Benzene Committees, and the Municipal Health Surveillance. In Sao Paulo, we analyzed the experiment undertaken in Santo Amaro, in the southern region, represented by the Professional Reorientation Group, which aims to reintegrate those workers with sequelae from accidents and illnesses related to work, into the job market and/or social life.

We present the dynamics of the actions, the configuration of relations between subjects, technical and political dimensions of the work process and its possible repercussions on workers' health. We conclude that the successful experiments have been developed with the integration of networks of people and institutions in a web of relationships between health professionals and workers. We understand that the formation of these networks has great potential to expand the impact of shares in Workers' Health, whether in Primary Care, in Health Surveillance, and group Assistance to workers.

With this research it was possible to emphasize the importance of using benchmarks of the Workers' Health field to enhance actions in the field and seek to overcome the challenges that

daily traverse the practices of the Cerests. We believe that by revealing the details of these cases we present new work possibilities that could serve for the basis to build other relevant experiments to the field.

**Keywords:** Workers' Health, Public Health, Health System, Reference Centers in Workers' Health, National Network for Comprehensive Health Care Workers

**Lista de Tabelas**

<b>Tabela</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
1	Levantamento de Doenças malignas de tecido linfático e hematológico, que se supõe relacionadas ao Benzeno (CID C81 a C96 ou D60 a D64) correlacionada com o numero de auxílio doença concedido pelo INSS a trabalhadores registrados no comercio varejista de Combustíveis (CNAE 50-50)	147
2	Levantamento de Doenças malignas de tecido linfático e hematológico, correlacionada com o numero de auxílio doença acidentário concedido pelo INSS.	147
3	Áreas Contaminadas no Estado de São Paulo, por regiões, até novembro de 2008.	148
4	Áreas Contaminadas na cidade de Campinas/ SP, até novembro de 2008.	149

## Lista de Abreviaturas e Siglas

AB- Atenção Básica  
ABRASCO- Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva  
ABREA- Associação Brasileira de Expostos ao Amianto  
ACS- Agente Comunitário de Saúde  
AM- Apoio Matricial  
ANTPEN- Associação Nacional dos Trabalhadores da Produção de Energia Nuclear  
APSP- Associação Paulista de Saúde Pública  
AT- Acidente de Trabalho  
ATESQ- Associação dos Trabalhadores Expostos a Substâncias Químicas  
ATSDR- Agency for Toxic Substances and Disease Registry  
CAT- Comunicação de Acidente de Trabalho  
CDI- Centro de Documentação e Informação  
CEP- Comitê de Ética em Pesquisa  
CESAT- Centro Estadual de Referência em Saúde do Trabalhador da Bahia  
CG- Conselho Gestor  
CGVAM- Coordenação Geral de Vigilância Ambiental  
CEREST- Centro de Referência em Saúde do Trabalhador  
CETESB- Companhia Estadual de Tecnologia em Saneamento Ambiental  
CIB- Comissão Intergestora Bipartide  
CIMS- Conselho Interinstitucional Municipal de Saúde  
CIR- Comissão Intergestora Regional  
CISAT- Comissão Intersindical de Saúde do Trabalhador  
CISP- Centro Industrial Shell Paulínia  
CIST- Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador  
CLT- Consolidação das Leis Trabalhistas  
CMS- Conselho Municipal de Saúde  
CNS- Conferência Nacional de Saúde  
CNST- Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador  
CoNaSa- Conselho Nacional de Saúde  
CONASEMS- Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde  
CONASS- Conselho Nacional de Secretários de Saúde  
COSAT- Coordenação de Saúde do Trabalhador  
COVISA- Coordenação de Vigilância em Saúde  
CRP- Centro de Reabilitação Profissional  
CRST- Centro de Referência em Saúde do Trabalhador  
CUT- Central Única dos Trabalhadores  
CVS- Centro de Vigilância em Saúde  
DAPE- Departamento de Ações e Programas Estratégicos  
DIESAT- Departamento Intersindical de Estudos e Pesquisas de Saúde e dos Ambientes de Trabalho  
DIR- Diretoria Regional de Saúde  
DMP- Departamento de Medicina Preventiva  
DORT- Distúrbios Ósteo-musculares Relacionados ao Trabalho  
DOE- Diário Oficial do Estado  
DOU- Diário Oficial da União  
DRS- Departamento Regional de Saúde  
ER- Equipe de Referência  
ESF- Equipe de Saúde da Família



FEEM- Fundação Estadual de Engenharia do Meio Ambiente  
FUNDACENTRO- Fundação Jorge Duprat Figueiredo de Segurança e Medicina do Trabalho  
GEISAT- Grupo Executivo Interministerial de Saúde do Trabalhador  
GIL- Grupo Interinstitucional em LER  
GRP- Grupo de Reorientação Profissional  
HC- Hospital das Clínicas  
IBGE- Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística  
INAMPS- Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social  
IN- Instrução Normativa  
INSS- Instituto Nacional do Seguro Social  
LER- Lesão por Esforço Repetitivo  
LOS- Lei Orgânica de Saúde  
MOI- Modelo Operário Italiano  
MMA- Ministério do Meio Ambiente  
MPE- Ministério Público Estadual  
MPS- Ministério da Previdência Social  
MPT- Ministério Público do Trabalho  
MS- Ministério da Saúde  
MSL- Medicina Social Latino-Americana  
MT- Medicina do Trabalho  
MTE- Ministério do Trabalho e Emprego  
NASF- Núcleo de Apoio à Saúde da Família  
NOST- Norma Operacional de Saúde do Trabalhador  
NRP- Núcleo de Reabilitação Profissional  
NTEP- Nexó Técnico Epidemiológico Previdenciário  
OIT- Organização Internacional do Trabalho  
OMS- Organização Mundial de Saúde  
ONG- Organização Não-Governamental  
OPAS- Organização Pan-Americana de Saúde  
PACS- Programa de Agentes Comunitários de Saúde  
PCTBI- Projeto de Cooperação Técnica Brasil-Itália  
PEA- População Economicamente Ativa  
PNST- Política Nacional de Saúde do Trabalhador  
PUC- Pontifícia Universidade Católica  
PSF- Programa de Saúde da Família  
PST- Programa de Saúde do Trabalhador  
RBJA- Rede Brasileira de Justiça Ambiental  
RENAST- Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador  
SA- Saúde Ambiental  
SAS- Secretaria de Assistência em Saúde  
SC- Saúde Coletiva  
SESA- Secretaria Estadual de Saúde  
SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais  
SILOS- Sistemas Locais de Saúde  
SIMBRAST- Simpósio Brasileiro de Saúde do Trabalhador  
SIMBRAVISA- Simpósio Brasileiro de Vigilância Sanitária  
SINAN- Sistema Nacional de Informações de Agravos de Notificação  
SM- Saúde Mental  
SMS- Secretaria Municipal de Saúde  
SNVAS- Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde

SO- Saúde Ocupacional  
SPS- Secretaria de Políticas de Saúde  
SRT- Superintendência Regional do Trabalho  
SSO- Serviço de Saúde Ocupacional  
ST- Saúde do Trabalhador  
SUDS- Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde  
SUS- Sistema Único de Saúde  
SVS- Secretaria de Vigilância em Saúde  
TAC- Termo de Ajuste de Conduta  
TCLE- Termo de Consentimento Livre e Esclarecido  
UBS- Unidade Básica de Saúde  
UNCED- Conferência das Nações Unidas sobre o Meio Ambiente e Desenvolvimento  
UNICAMP- Universidade Estadual de Campinas  
UNIFESP- Universidade Federal de São Paulo  
USP- Universidade de São Paulo  
VISA- Vigilância em Saúde municipal  
VISAT- Vigilância em Saúde do Trabalhador

## Sumário

1	<b>Capítulo 1. Introdução: O Campo Saúde do Trabalhador: pressupostos teóricos</b>	01
1.1.	O início da trajetória da Saúde do Trabalhador no SUS: os Programas de Saúde do Trabalhador (PST)	05
1.2.	Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador e a Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	09
1.3.	Modelo de Atenção à saúde, Processo de Trabalho em Saúde e a Saúde do Trabalhador: referenciais teóricos de análise	17
1.4.	Justificativa	20
1.5.	Objetivos	22
1.6.	Referenciais Metodológicos	23
2.	<b>Capítulo 2. Considerações sobre o mundo do trabalho contemporâneo e os desafios para o campo Saúde do Trabalhador e a atenção à saúde dos trabalhadores no SUS.</b>	37
2.1	Atenção Básica, Saúde do Trabalhador e Apoio Matricial.	47
2.2	Vigilância, Saúde do Trabalhador e Ambiente.	53
2.3	Desemprego, Vulnerabilidade Social e a Saúde do Trabalhador	60
3.	<b>Capítulo 3. Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador: tecendo redes na Atenção Básica do SUS, o caso do Cerest de Amparo</b>	71
3.1.	O município de Amparo e a rede de Atenção Básica do SUS	71
3.2.	O Cerest de Amparo: aspectos históricos	72
3.3.	Processo de Trabalho no Cerest de Amparo	73
3.4.	A experiência do Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador na Atenção Básica e suas Potencialidades	83
3.5.	Dificuldades e desafios para o Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador na Atenção Básica	100
3.6.	Algumas considerações sobre a experiência	110

<b>4.</b>	<b>Capítulo 4. Vigilância em Saúde do Trabalhador e Ambiente: integrando áreas e instituições, o caso do CRST de Campinas</b>	<b>113</b>
4.1.	O município de Campinas e a rede do SUS	113
4.2.	O CRST de Campinas: aspectos históricos	114
4.3.	Processo de Trabalho no CRST de Campinas	119
4.4.	O Projeto de Vigilância nos Postos de Combustível	137
4.5.	Potencialidades do Projeto de Vigilância nos Postos de Combustível	162
4.6.	Dificuldades e desafios do Projeto de Vigilância nos Postos de Combustível	172
4.7.	Algumas considerações sobre a experiência	180
<b>5.</b>	<b>Capítulo 5. Assistência em Saúde do Trabalhador em grupos: do adoecimento à reorientação profissional, o caso do CRST de Santo Amaro</b>	<b>182</b>
5.1	O município de São Paulo e o SUS	182
5.2	O CRST de Santo Amaro: aspectos históricos	183
5.3	Processo de Trabalho no CRST de Santo Amaro	187
5.4	O Grupo de Reorientação Profissional (GRP) do CRST de Santo Amaro	202
5.5	Potencialidades do Grupo de Reorientação Profissional	208
5.6	Dificuldades e desafios do Grupo de Reorientação Profissional	222
5.7.	Algumas considerações sobre a experiência	229
<b>6.</b>	<b>Considerações Finais</b>	<b>232</b>
<b>7.</b>	<b>Referências Bibliográficas</b>	<b>246</b>

**Banca Examinadora da tese de Doutorado****Orientador: Prof. Dr. Francisco Antonio de Castro Lacaz****Membros Titulares:**

1. Prof. Dr. Francisco Antonio de Castro Lacaz \_\_\_\_\_
2. Prof. Dr. Carlos Minayo Gomez \_\_\_\_\_
3. Prof Dr. Jorge Mesquita Huet Machado \_\_\_\_\_
4. Prof. Dr. Herval Pina Ribeiro \_\_\_\_\_
5. Profa. Dra. Ana Cristina Passarela Bretas \_\_\_\_\_

**Membros Suplentes:**

1. Prof. Dr. Rofolfo Andrade de Gouveia Vilela \_\_\_\_\_
2. Profa. Dra. Leny Sato \_\_\_\_\_

Curso de Pós-graduação em Saúde Coletiva, do Departamento de Medicina Preventiva da  
Universidade Federal de São Paulo.

**Data:** \_\_\_\_\_

## Agradecimentos

No processo de construção desta tese, muitas pessoas atravessaram este caminho, que iniciou-se com a mudança da pequena ilha de Vitória/ES para a terceira maior cidade do planeta, São Paulo/SP. Um agradecimento mais que especial aos meus familiares, mãe, irmãos, sobrinhas, tios e primos pelo amor e estímulo precioso nas importantes decisões sobre os caminhos a seguir, apesar da distância. Ao meu pai, vó Tinha e vó Alice que partiram nessa trajetória, deixando profundos ensinamentos.

Agradeço também aos grandes e velhos amigos, como Vanessa, Ana Cláudia, Monica, Lucélia, Alexandre, Grasi, Rubem, Ana Cristina, Gil, Helô e Ricardo pelo apoio e força constante. E aos novos amigos, Alexandra, Einat, Victor, Nelson e Sonia, Augusto e Ana, Guto Campos, Eli, Luciana e Paulo que gentilmente me acolheram nessa selva de pedra. Aos amigos do grupo Nzinga por me ensinarem, entre tantas outras coisas, a me levantar mais rápido das rasteiras da vida. Obrigada!

Ao prof. Lacaz pelas contribuições fundamentais e orientação dedicada, a profa Leny pelo incentivo e acolhida, ao prof. Herval por me ensinar através de pertinentes provocações, ao prof. Jorge pelos gentis ensinamentos sobre lidar com conflitos e prof. Minayo pelas importantes dicas sobre a pesquisa de campo. Aos colegas do Dept. de Medicina Preventiva, Sandra Spedo, Nicanor e Regina pela força, em especial, a Luzia e Sandra pelo suporte e colaboração.

Aos trabalhadores entrevistados que atenciosamente me receberam para a pesquisa de campo, ajudando a construir essa tese e a história da ST em São Paulo, muito obrigada. Agradeço também a Elaine que transcreveu detalhadamente horas e horas de entrevistas.

Aos trabalhadores do judiciário, Demerson, Melqui, Angélica, Cecília e Leica, na luta contra as injustiças, sempre solidários nessa empreitada.

A outras tantas pessoas que marcaram esse caminho, revitalizando-o, obrigada!

À Capes pela concessão da bolsa de doutorado.

**Roda Viva**

Chico Buarque

Tem dias que a gente se sente  
Como quem partiu ou morreu  
A gente estancou de repente  
Ou foi o mundo então que cresceu  
A gente quer ter voz ativa  
No nosso destino mandar  
Mas eis que chega a roda viva  
E carrega o destino prá lá (...)  
A gente vai contra a corrente  
Até não poder resistir  
Na volta do barco é que sente  
O quanto deixou de cumprir  
Faz tempo que a gente cultiva  
A mais linda roseira que há  
Mas eis que chega a roda viva  
E carrega a roseira prá lá (...)  
A roda da saia mulata  
Não quer mais rodar não senhor  
Não posso fazer serenata  
A roda de samba acabou  
A gente toma a iniciativa  
Viola na rua a cantar  
Mas eis que chega a roda viva  
E carrega a viola prá lá (...)  
O samba, a viola, a roseira  
Que um dia a fogueira queimou  
Foi tudo ilusão passageira  
Que a brisa primeira levou  
No peito a saudade cativa  
Faz força pro tempo parar  
Mas eis que chega a roda viva  
E carrega a saudade prá lá  
Roda mundo, roda gigante  
Roda moinho, roda pião  
O tempo rodou num instante  
Nas voltas do meu coração

