

## Perfil de morbidade de los trabajadores de una Secretaria Provincial de Salud, ausentes del trabajo por licencia médica

Iracema Viterbo Silva; Isabela Cardoso de Matos Pinto; Davllyn Oliveira dos Anjos; Vinício Oliveira da Silva; Adriana Fonseca de Melo; Thalliane Filardi de Oliveira; Thadeu Borges Souza Santos; Elsa Jacinto Nehemia



# Trabajo y salud en el sector público

- La enfermedad en el servidor público es consecuencia del modo de la organización y del funcionamiento del sector
- Factor determinante para precariedad e consecuente impacto en los servicios
- Instancia federal admite la relación entre la enfermedad de los de los servidores públicos y sus condiciones de trabajo cuando afirma que 24,7% de las jubilaciones de la clase trabajadora son consecuencias del trabajo.

# Consecuencias

- Los trabajadores, evidencian “estres, desgaste físico, emocional y psicológico; abandonos, descrédito; poca participación/responsabilización en/por el proceso de trabajo; sufrimiento; sensación de impotencia; poca posibilidad de respuesta frente a los desafíos de la vida cotidiana” .
- Considerable número y frecuencia de solicitudes de licencias médicas y ausencia del trabajo

# Objetivo

- Investigar el perfil de morbilidad de los trabajadores del Departamento de Salud del Estado de Bahia - SESAB, identificando las enfermedades más prevalentes y las categorías más afectadas por este tipo de problemas.

# Metodologia

- Estudio de carácter descriptivo, de datos secundarios, referentes a la ausencia del trabajo por licencia médica de servidores de una Secretaria Provincial de Salud.
- Datos producidos por la Junta Médica del Estado, órgano de control de la Secretaria Provincial de Administración y responsable por otorgar esas licencias.
- Complementados con informaciones generadas por el Sistema de Información en Recursos Humanos de la Secretaria de Salud de la Provincia de Bahia – SESAB.

# Resultados

- El período 2007 a 2009, 3.972 servidores provinciales de salud se ausentaron de sus actividades por problemas de saúde;
- De esos servidores, 1.426 (35,9 %) se ausentaron durante dos o tres años.
- De los trabajadores ausentes por licencia médica, 46,0% solicitaron más de dos beneficios;
- La media de dias ausentes fue de 172 dias (DP=2,8), con 51% de los servidores permaneciendo ausentes por otros 90 dias.

# Resultados

- En total fueron 684.544 días de ausencias, correspondiendo a 14.519 beneficios.
- También se registraron, 674 casos de ausencias sin informaciones acerca del diagnóstico, siendo 88% mujeres y la media de edad de 48 años (DP=9,34).

# Características de la población

- De los 3.972 servidores, 87,2% eran mujeres;
- La media de edad fue de 49 años (DP=0,13) variando de 21 a 70 años incompletos.
- La media de tiempo de servicio fue de 19 años (DP= 0,13) variando de 1 año incompleto a 44 años de servicio, siendo que 48,4% tenían de 16 a 26 años de servicio.
- En relación al lugar de trabajo, 60,5% de los servidores están trabajando en hospitales.
- En lo que se refiere a la categoría profesional 39,2% son de auxiliares e técnicos en enfermería y 30,6% auxiliares e técnicos administrativos



# Perfil de Morbilidad

En relación a las enfermedades que causaron las ausencias, fue observado que las mas frecuentes fueron:

- las enfermedades osteomusculares(43,2%)
- las enfermedades del aparato circulatorio (13,9%)
- los transtornos mentales y de comportamiento
- (13,9%) las enfermedades del sistema nervioso
- (12,7%) y las neoplasias(12,3%).

Tabela 1: Distribución porcentual de las principales enfermedades diagnosticadas entre los trabajadores de salud por tipo de unidade

Diagnóstico (Enfermedades)	N	Unidades										Valor de p
		Hospitales		Maternidades		Centros de Referencia		Nível Central		Otros		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<b>Musculoesqueléticos</b>	1425	877	43,7	93	39,9	61	32,4	124	38,6	193	46,7	0,000
<b>Circulatorias</b>	459	281	14,1	30	12,8	24	12,7	37	11,5	58	14,0	0,157
<b>Mentales</b>	458	268	13,3	25	10,7	32	<b>17,0</b>	55	<b>17,1</b>	69	<b>16,7</b>	0,008
<b>Nerviosas</b>	421	270	13,4	29	12,4	18	9,6	38	11,8	50	12,1	0,675
<b>Neoplasias</b>	404	251	12,5	28	12,0	31	<b>16,5</b>	43	13,4	43	10,4	0,069

# Tiempo de licencia

- Los hombres presentaron mayor porcentual de licencias (57,0%) en relación a las mujeres.
- Lo mismo ocurre con las personas de menor nivel educativo (59,7%) en relación a las más escolarizadas.
- Las personas con más edad y con mayor tiempo de servicio también presentaron mayor porcentual de licencia por más de 90 días, respectivamente 59,1% e 56,6%.

# Enfermedades Osteomusculares

- Las mujeres fueron 41,0% casos mas que los hombres (RP=1,41 IC95% 1,22 – 1,63);
- Las personas con mas de 45 años también tuvieron un aumento de 50 a 69% (RP= 1,50; IC 95% 1,33 – 1,69; RP= 1,69 IC95% 1,49 – 1,91);
- cuanto menor el nivel de escolaridade mayor el número de casos (RP=1,77 IC95% 1,49 – 2,11).
- Servidores con mayor tiempo de servicio también presentaron un aumento de 52,0% en relación a aquellos con menor tiempo de servicio(RP= 1,36 – 1,71)

# Enfermedades Circulatorias

- Las mujeres presentaron 29% a menos de esos problemas en relación a los hombres (RP=0,71 IC95% 0,57 – 0,88);
- Las personas de mas edad y con mayor tiempo de servicio fueron las que presentaron mayor prevalencia del problema (RP= 2,65 IC95%: 2,00 – 3,50; RP= 1,99 IC95% 1,53 – 2,58).

# Transtornos mentales y comportamentales

- Las personas con niveles primario y secundario completos presentaron una reducción en los casos de esos problemas cerca de 34,0% a 39,0% (RP=0,66 IC95%: 0,50 – 0,88; RP=0,61 IC95%: 0,51 – 0,74);
- Reducción en el número de casos también se verifico entre las personas de edades entre 56 y 69 años (RP=0,59; IC 95% 0,45 – 0,77)
- Y con tiempo de servicio entre 27 y 44 años (RP=0,72 IC95% 0,55 -0,93).

# Enfermedades del sistema nervioso

- Las enfermedades del sistema nervioso fueron 80% más frecuentes entre las mujeres (RP=1,80 IC95% 1,27-2,54);
- Entre personas entre 45 y 55 años se verificó 71% más del problema (RP=1,71 IC95% 1,34 - 2,19);
- Entre las que tenían nivel primario y secundario el superávit fue de 56,0% a 57,0% en relación a las de nivel superior (RP=1,56 IC95% 1,13 – 2,15; RP=1,57 IC95% 1,22 – 2,01).

# Neoplasias

- Las personas de 56 a 69 años presentaron una reducción de 24,0% en relación a las que tenían entre 21 y 44 años (RP=0,76 IC95% 0,54 -0,99);
- También se verificó reducción de 25,0% a 54,0% en el número de casos entre las personas con nivel de escolaridad más bajo cuando eran comparadas con las que poseen nivel superior.



# Discusión

- Datos de licencia médica son útiles para analizar la situación de salud de los trabajadores.
- Sin embargo, puede presentar algunas limitaciones, siendo la principal el subregistro
- De acuerdo con el resultado de otro estudio las enfermedades osteomusculares son las mas frecuentes entre los trabajadores del área de salud (Sala et al, 2009).
- Era previsible que personas con mayor tiempo de servicio e de edad avanzada presenten períodos mayores de licencias cuando son comparadas con las mas jóvenes y con menos tiempo de servicio

# Discusión

- En relación a algunos diagnósticos, la población de mas edad se mostró mas resistente en relación a la población mas joven, como por ejemplo los transtornos mentales
- En relación a las neoplasias fue constatado mayor número de neoplasias benignas entre los mas jóvenes.
- Es necesario realizar otras investigaciones que consideren los cambios de hábitos verificados por la población mas joven que está expuesta a determinados factores mas temprano
- Se cree que las personas con mayor tiempo de servicio ya han adquirido una mayor experiencia que los hace mejor preparados para hacer frente a situaciones de estrés y desequilibrio emocional con más seguridad que los que tienen menos experiencia

# Contribuciones del estudio

- Este estudio puede contribuir para el diagnóstico de la situación de salud de los trabajadores de salud del sector público.
- Proporciona subsidios para la implementación y fortalecimiento de los programas de atención de la salud de los trabajadores del sector.

# Bibliografia

- BARROS, MEB de; VIEIRA, LFDV; BERGAMIN, MP; SCARABELLI, R S. As articulações saúde e trabalho: relato de experiência em um hospital público, Vitória, Espírito Santo. *Cadernos Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, 14 (3): 451 – 468, 2006.
- BARTOLETTI, J; CABRAL, P M F. Saúde mental do cuidador na instituição hospitalar. *Psicologia: teoria e pesquisa*, Brasília: UNB, Instituto de Psicologia, v. 23, n. 1, p. 103-110, jan./mar. 2007.
- BRASIL/MINISTÉRIO DA SAÚDE. Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho. (Portaria nº 1339/GM - 18/11/1999).[Série F - Comunicação e Educação em Saúde nº 19].Brasília, DF:Ministério da Saúde, 138 pg., 2001.
- CAMARGO, DA. Transtornos mentais relacionados ao trabalho, numa perspectiva da psiquiatria e da medicina do trabalho brasileiro. In: ROSSI, AM; QUICK, JC. PERREWÉ, PL. (Org). *Stress e Qualidade de Vida no Trabalho: o positivo e o negativo*. São Paulo: Atlas, 2009.
- JACKSON FILHO, J.M. Desenho do trabalho e patologia organizacional: um estudo de caso no serviço público. *Revista Produção*, Santa Catarina, 14(3): 58-66, set-dez, 2004.
- KOPP, M.S.; STAUDER, A. ;PUREBL, G.; JANSZKY, J. SKRABSKI, A. Work stress and mental health in a changing society. *European Journal of Public Health* Oxford, UK v. 18 nº 3 238-244, 2007.
- PASCHOALINI, B.; OLIVEIRA, M. M.; FRIGÉRIO, M. C.; DIAS, A. L. R. P. SANTOS, F. H. Cognitive and emotional effects of occupational stress in nursing professionals. *Acta Paulista de Enfermagem*, São Paulo v. 21, n. 3, p. 487-492, 2008.
- Sala et al, 2009
- SANTANA, V. MAIA, A.P. CARVALHO, C. LUZ, G. Acidentes de trabalho não fatais: diferenças de gênero e tipo de contrato de trabalho. *Cadernos de Saúde Pública*, Rio de Janeiro 19(2):481-493, mar - abr, 2003.
- SATO, L. E BERNARDO, M.H.. Saúde mental e trabalho: os problemas que persistem. *Ciência e Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, 10(4): 869-876, 2005.

Gracias!