

## **FORMULÁRIO DIGITAL DA PESQUISA “MONITORAMENTO DA SAÚDE E CONTRIBUIÇÕES AO PROCESSO DE TRABALHO E À FORMAÇÃO PROFISSIONAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE EM TEMPOS DE COVID-19”.**

A pesquisa que subsidiou a elaboração do presente instrumento teve como objetivo principal: analisar os impactos da Covid-19 na saúde das trabalhadoras e dos trabalhadores ACS, bem como as condições de trabalho e de formação profissional ofertada a estes no momento da pandemia em capitais do país que apresentam elevado número de casos – São Paulo (SP), Rio de Janeiro (RJ) e Fortaleza (CE) – e em outras 3 cidades das regiões metropolitanas das respectivas capitais – Guarulhos (SP), São Gonçalo (RJ) e Maracanaú (CE). Estes municípios foram incluídos na pesquisa devido à alta densidade demográfica, critério relevante no que se refere ao potencial de disseminação do novo coronavírus. O estudo ocorreu no período de março de 2020 a fevereiro de 2021, foi considerado estratégico e financiado pela Fundação Oswaldo Cruz/ Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas, através do Programa de Políticas Públicas, Modelos de Atenção e Gestão à Saúde - Fiocruz/VPPCB/PMA.

Os produtos da pesquisa foram desenvolvidos a partir do trabalho coletivo e integrado de professores e pesquisadores da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio (EPSJV/Fiocruz); do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde (ICICT/Fiocruz); da Fiocruz Ceará; e da Cooperação Social da Fiocruz. Contou ainda com a importante colaboração de pesquisadores de campo. Os produtos da pesquisa consistem em três boletins, um vídeo e painel digital disponíveis em: <https://acscovid19.fiocruz.br/>

Os Agentes Comunitários de Saúde participantes do estudo acessaram o formulário digital através de um link que remeteu ao sítio virtual da pesquisa onde estava disponível o termo de consentimento livre e informado. Após a leitura e concordância em participar do estudo, os participantes acessaram o formulário que foi programado para preenchimento online.

Disponibilizamos o instrumento, a seguir, com vistas a contribuir para futuras pesquisas que pretendam utilizá-lo como base para investigação sobre as condições de saúde, trabalho e formação profissional dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde em tempos de pandemia. A versão abaixo, utilizada na segunda fase de coleta de dados, incorporou alguns refinamentos das questões levantadas na primeira coleta.

Ao utilizar o formulário como referência para futuros estudos, indica-se como citá-lo:

NOGUEIRA, Mariana Lima; BORGES, Camila Furlanetti; LACERDA, Alda; FONSECA, Angélica Ferreira; VELLASQUES, Areta Peixoto; MOREL, Cristina Maria Toledo Massadar; VALSECHI, Daniel Felix; MONTEIRO, Fábio Falcão, SILVA, Letícia Batista; MOROSINI, Márcia Valéria; JUNIOR, Paulo Roberto Borges; REGO, Sábata Rodrigues de Moraes; PESSOA, Vanira. **Formulário digital da pesquisa “Monitoramento da saúde e contribuições ao processo de trabalho e à formação profissional dos Agentes Comunitários de Saúde em tempos de Covid-19”.** Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz. Agosto, 2020. 8 p.

Estas perguntas se referem às suas condições no período: **JUNHO E JULHO de 2020**

## Cadastro - Perfil

Esta pesquisa busca saber como está a saúde dos Agentes Comunitários de Saúde e suas condições de trabalho nesse contexto da Covid-19. Para isso, a EPSJV/Fiocruz está realizando a pesquisa “Monitoramento da saúde e contribuições ao processo de trabalho e à formação profissional dos ACS em tempos de Covid-19”.

A pesquisa destina-se apenas a ACS que estavam trabalhando, no início de março de 2020 até os dias atuais, nas cidades de Fortaleza, Guarulhos, Maracanau, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São Paulo. Se você é ACS de alguma destas cidades, está convidado a participar do estudo.

Para participar é necessário que leia o Termo de Consentimento e, caso concorde, prossiga com a sua inscrição para ter acesso ao formulário.

- Precisamos confirmar: você trabalha como ACS?

Sim

Não (caso marque esta opção o sistema abrirá uma mensagem agradecendo o interesse, mas não seguirá com o preenchimento)

- Em qual município você trabalha como ACS?

Fortaleza (CE)

Guarulhos (SP)

Maracanú (CE)

Rio de Janeiro (RJ)

São Gonçalo (RJ)

São Paulo (SP)

**Você vai levar cerca de 10 minutos para o preenchimento de todo o formulário. Vamos lá?**

Em qual data você está respondendo este formulário?

\_\_/\_\_/2020

-Qual é a sua idade?\_\_\_\_\_

-Qual é o seu sexo de nascimento?

Mulher

Homem

Prefiro não informar

-Como você se autodeclara?

Preto (a)

Pardo (a)

Branco (a)

Indígena

Amarelo (a)

Prefiro não informar

-Você tem algum desses problemas ou condições de saúde? Pode marcar mais de uma resposta.

Hipertensão arterial

Doenças cardíacas crônicas  
Doenças respiratórias crônicas  
Diabetes  
Imunossupressão  
Neoplasia em tratamento há menos de três anos  
Gravidez  
Anemia Falciforme  
Não tenho nenhum desses problemas ou condições de saúde

-Você é sindicalizado?

Sim

Não

Não sei

### Acesso a Equipamentos de Proteção Individual (EPI) em tempos de Covid-19

1. A unidade de saúde em que você trabalha forneceu equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde?

Sim

Sim, porém os ACS não receberam (caso marque esta resposta, pula para 9)

Não (caso marque esta resposta, pula para a 9)

2. A unidade de saúde em que você trabalha forneceu máscaras cirúrgicas para os profissionais de saúde?

Sim, forneceu para todos os profissionais, incluindo os ACS.

Sim, forneceu para os profissionais, mas os ACS não receberam máscaras (caso marque esta resposta, pula para 5)

Não (caso marque esta resposta, pula para a 5)

3. A quantidade de máscaras cirúrgicas que você recebeu para trabalhar como ACS foi suficiente?

Sim

Não

Não sei

4. Pensando sobre a Covid-19, você acha que a qualidade das máscaras cirúrgicas que recebeu foi satisfatória para sua proteção no trabalho?

Sim

Não

Não sei

5. Você recebeu outros equipamentos de proteção individual na unidade de saúde para o seu trabalho como ACS nos últimos dois meses? Quais? Você pode marcar mais de uma resposta.

Sim, recebi luvas de procedimento

Sim, recebi capote (“jaleco” descartável)

Sim, recebi álcool em gel

Sim, recebi protetor ocular ou protetor de face (face shield)

Não recebi (caso marque esta resposta, pula para a 8)

Outros:

6. Sua unidade de saúde garantiu acesso a álcool em gel para o seu trabalho como ACS?

Sim, em quantidade suficiente.

Sim, mas a quantidade não é suficiente.

Não, a unidade não forneceu álcool em gel para o meu trabalho como ACS.

7. Sua unidade de saúde garantiu acesso a capote para o seu trabalho como ACS?

Sim, em quantidade suficiente.

Sim, mas a quantidade não é suficiente.

Não, a unidade não forneceu capote para o meu trabalho como ACS.

8. Pensando sobre a Covid-19, você se sentiu seguro com os Equipamentos de Proteção Individual que recebeu nas unidades de saúde?

Seguro

Inseguro

Não sei

9. A unidade de saúde em que você trabalha dispôs de água e sabão para que você lavasse as mãos todas as vezes que foram necessárias?

Sim

Não

10. Quais mudanças aconteceram no seu trabalho devido à Covid-19 nos últimos dois meses?

10.1. Mudanças em relação às visitas domiciliares:

Suspensão das visitas domiciliares

Redução das visitas domiciliares

Aumento das visitas domiciliares

Não houve mudanças

10.2. Mudanças em relação às atividades educativas com grupos:

Suspensão de atividades educativas com grupos

Redução de atividades educativas com grupos

Aumento de atividades educativas com grupos

Não houve mudanças

10.3 Mudanças em relação ao seu trabalho como ACS no acolhimento de usuários na Unidade Básica de Saúde no seu trabalho como ACS:

Houve aumento na função de acolhimento de usuários na Unidade Básica de Saúde

Houve redução na função de acolhimento de usuários na Unidade Básica de Saúde

Não houve mudanças

Não fiz acolhimento de usuários na Unidade Básica de saúde

10.4 Mudanças em relação a realização de trabalho administrativo na Unidade Básica de Saúde, no seu trabalho como ACS:

Houve aumento do tempo de trabalho administrativo na Unidade Básica de Saúde

Houve redução do tempo de trabalho administrativo na Unidade Básica de Saúde

Não houve mudanças

Não fiz trabalhos administrativos na Unidade Básica de Saúde

10.5 Nos últimos dois meses ocorreram outras mudanças no seu trabalho como ACS? (você pode marcar mais de uma resposta):

Aumento da comunicação com os usuários por meio de aplicativos como o *WhatsApp*

Outras mudanças no seu trabalho:\_\_\_\_\_

11. Em alguns municípios, os ACS foram chamados a fazer busca ativa de pessoas de maior risco para Covid-19. Você fez esse tipo de trabalho nos últimos dois meses?

Sim, fiz busca ativa sempre de forma presencial

Sim, fiz busca ativa somente de forma remota (usando telefone, e outros meios de comunicação)

Sim, fiz busca ativa das duas formas, tanto presencial, quanto remota (usando telefone e outros meios de comunicação).

Não fiz busca ativa neste período.

12. Por conta da Covid-19, como foi o ritmo do seu trabalho como ACS nos últimos dois meses ?

Mais intenso

Menos intenso

Permaneceu igual

### Condições de saúde do ACS em tempos de Covid-19

13. Você apresentou sinal ou sintoma associados à Covid-19 no últimos dois meses?

Sim (se marcar esta pergunta pula para a 13.1)

Não (se marcar esta pergunta pula para a 17)

Não sei (se marcar esta resposta pula para 13.1)

13.1. Você sentiu algum destes sinais ou sintomas associados a Covid-19 nos últimos dois meses? Você pode marcar mais de uma resposta.

Sim, tive dificuldade para respirar

Sim, parei de sentir o cheiro e o gosto dos alimentos

Sim, tive febre igual ou acima de 37,8 °C

Não, não tive nenhum desses sinais e sintomas (pula para a questão 17 )

14. Você buscou atendimento de saúde por ter apresentado sinais e sintomas associados à Covid-19 nos últimos dois meses?

Sim (se marcar esta resposta, o sistema abrirá mais duas perguntas condicionadas, 14.1 e 14.2)

Não (pula para a 15)

14.1 Marque quantas vezes **buscou** atendimento por ter apresentado sinais e sintomas associados à Covid-19 no últimos dois meses:

1 vez

2 vezes

3 vezes

Mais de 3 vezes

14.2 Você **recebeu** atendimento clínico por ter apresentado algum sinal ou sintoma associado à Covid-19 nos últimos 2 meses?

Sim

Não

15. Você esteve afastado do trabalho em algum período dos últimos dois meses por apresentar sinais e sintomas associados à Covid-19?

Sim, estive afastado por estar com sinais e sintomas associados à Covid-19

Não estive afastado, apesar de apresentar sinais e sintomas associados à Covid-19

16. Você esteve hospitalizado (internado) devido a sinais e sintomas de Covid-19 nos últimos dois meses?

Sim, estive internado (caso marque esta resposta, o sistema abrirá uma outra pergunta)

Não estive internado (pula para a 17)

16.1 - Quantos dias você ficou internado? \_\_\_\_\_

Até 3

De 4 a 7 dias

De 8 a 15 dias

Mais de 15 dias

17. Você teve acesso ao teste para Covid-19 nestes últimos dois meses?

Sim (caso marque SIM abrir a 17.1 e 17.2 pergunta)

Não (caso marque esta resposta, pular para a 18)

17.1 O teste que você fez para Covid-19 foi realizado:

No SUS (público)

Fora do SUS (privado)

17.2 Caso tenha realizado o teste nos últimos dois meses, qual foi o resultado para Covid-19?

Positivo

Negativo

Não tive resultado ainda

18. Você mora com alguém que tenha apresentado sinais e sintomas de Covid-19 nos últimos dois meses?

Sim, moro (caso marque esta resposta, o sistema abrirá a pergunta 18.1)

Não, não moro com ninguém que tenha apresentado sinais e sintomas de Covid-19

18.1 Você esteve afastado do trabalho em algum período nos últimos dois meses?

Sim, estive afastado do trabalho

Não, não estive afastado do trabalho

19. Você perdeu alguém com quem possuía vínculo, por Covid-19, nos últimos dois meses? Você pode marcar mais de uma resposta.

Sim, perdi familiar, amigo e/ou colega de trabalho.

Sim, perdi usuário que acompanhava como ACS.

Não perdi ninguém.

20.A situação da Covid-19 tem abalado emocionalmente muitas pessoas. Como você tem se sentido nos últimos dois meses?

Não me sinto abalado emocionalmente devido à pandemia (pula para a 21)

Sim, me sinto abalado emocionalmente devido à pandemia (caso marque esta resposta, o sistema abrirá outra pergunta, a 20.1)

20.1 Marque as respostas que identificam como você se sentiu nos últimos dois meses. Pode marcar mais de uma resposta.

Angustiado(o)

Ansiosa(o)

Com dificuldade para dormir

Com medo

Mais irritado (aborrecido com facilidade, perdendo a calma em situações banais)

Triste

Desamparado (sentindo-se sem apoio)

Agitado

Outros \_\_\_\_\_

### **Formação profissional do ACS em tempos de Covid-19**

21.A sua Unidade Básica de Saúde ou Secretaria de Saúde proporcionou formação/treinamento sobre a Covid-19 e o novo coronavírus para você nos últimos dois meses?

Sim, uma boa formação/um bom treinamento.

Sim, porém insuficiente.

Não proporcionou.

22.Sobre quais destes temas você considera importante aprender mais para desenvolver melhor o seu trabalho como ACS? Você pode marcar mais de uma resposta.

Como o novo coronavírus/SARS-CoV-2, causador da Covid-19, age no corpo

Sinais e sintomas associados à Covid-19

Formas de prevenção da Covid-19

Formas de transmissão da Covid-19

Rede de atendimento do SUS para acolhimento a casos de Covid-19

Cuidados domiciliares durante o isolamento social

Cuidados específicos para pessoas que estão no grupo de risco em relação à Covid-19

Autocuidado, como ACS, em tempos de avanço da Covid-19

Formas de proteção específicas para o ACS trabalhar em tempos de Covid-19

Protocolos do Ministério da Saúde para a Atenção Primária à Saúde e para o trabalho do ACS em relação à Covid-19

Direitos dos trabalhadores em relação à proteção no trabalho

Direitos dos trabalhadores em relação à licença-saúde, remuneração social e outros direitos semelhantes; a quem/onde recorrer para obtê-los

Nenhum. Estou suficientemente informada sobre a Covid-19 e o novo coronavírus

Outro