



Revista Saúde em Redes (ISSN 2446-4813), v. 7, Supl. 1 (2021).

**O território CONVIDA a reexistir:** ensaios e narrativas sobre respostas à pandemia nos pontos de atenção nos territórios onde a vida acontece

DOI: 10.18310/2446-48132021v7n1Sup.3546g619

(Capa: Márcio Mariath Belloc)

**EDITORIAL**

## La Esencialidad del Personal Sanitario para Hacer Frente a la Pandemia: Hay que Ir Más Allá de los Aplausos

**Alcindo Antônio Ferla**

ORCID: 0000-0002-9408-1504

**Cristiane Scolari Gosch**

ORCID: 0000-0001-8647-7923

**Lisiane Boer Possa**

ORCID: 0000-0002-7451-8932

**Mônica Durães**

ORCID: 0000-0002-5798-523X

**Mònica Padilla**

ORCID: 0000-0002-1079-9608

### Introducción:

Recibimos el honor de presentar la edición 2021 del Suplemento "*El territorio invita (CONVIDA) a reexistir: ensayos y relatos sobre las respuestas a la pandemia en los puntos de atención de los territorios donde la vida acontece*" de la revista Saúde em Redes, de Rede Unida. La edición de 2020, que siguió al inicio de la pandemia, presentó un generoso conjunto de 20 artículos que apoyan el reto de la nueva edición, en diferentes formatos, que también inauguraron las publicaciones de flujo continuo de la revista.

Ahora, una nueva meseta editorial: el Suplemento COVID entra en la era de las publicaciones en el formato *preprint* de la revista, que aumentan la agilidad y permiten el intercambio de producciones para diálogos oportunos teniendo en cuenta todavía la pandemia. El Suplemento 2021 sigue el curso de la pandemia, con nuevos desafíos y la necesidad, siempre apremiante, de sistematizar y compartir el conocimiento de la educación y la salud cotidiana con lo mejor del rigor de la ciencia, en la defensa de las vidas y el ordenamiento de las prácticas de salud en los diferentes sistemas y redes de atención.

En el año anterior, compartimos un ensayo teórico basado en las reflexiones que hemos ido acumulando sobre las formas de organización del trabajo dentro de los Sistemas y Servicios de Salud. En esa ocasión, desarrollamos una propuesta de líneas de cuidados como modelo tecnoasistencial adecuado para hacer frente a la pandemia<sup>1</sup>, incluso en la atención a las personas con secuelas, que ya son visibles con el desarrollo de la enfermedad y que, como en otros eventos sanitarios de gran magnitud, probablemente acompañarán a los sistemas y servicios de salud en las próximas décadas, generando sucesivas "olas" de demandas de trabajo sanitario. Esta producción acompañó un conjunto de debates e iniciativas que venimos produciendo de manera compartida con los sistemas locales de salud desde hace algunos años, reconociendo que la gestión del trabajo y la educación en salud es una capacidad fundamental en la planificación de los sistemas, redes de atención y servicios de salud<sup>2</sup>.

En la actualidad, el tema de la pandemia nos encuentra en un momento oportuno para reflexionar sobre las aportaciones del trabajo y la educación, con el inicio de las actividades del **Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y Asistencia**. Una iniciativa de la Organización Mundial de la Salud que tiene como objetivo reconocer, honrar y desencadenar una movilización en las sociedades para valorar los agentes de trabajo en la salud y otras áreas esenciales para el mantenimiento de la vida durante las emergencias sanitarias, las tragedias ambientales y las pandemias, como ha sucedido con el COVID-19. Las actividades brasileñas de la Campaña, coordinadas por la Representación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS Brasil), incluyen un círculo inicial de alianzas con el Ministerio de Salud, el Consejo Nacional de Secretarios Municipales de Salud (CONASEMS), el Consejo Nacional de Secretarios de Salud (CONASS) y el Consejo Nacional de Salud (CNS), así como un círculo ampliado de organizaciones y movimientos que se unirán a la campaña, que se lleva a cabo a través de una amplia gama de actividades.

La primera iniciativa de la campaña del Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y del Cuidado fue el lanzamiento de la Carta de Compromisos<sup>3</sup>, firmada por las instituciones asociadas (OPS, CNS, CONASS y CONASEMS) y anunciada simbólicamente en la 4ª reunión mensual de la Comisión Interinstitucional Tripartita (CIT), el 30 de abril de 2021, en Brasilia. La campaña se fortaleció con el lanzamiento, el 7 de mayo de 2021, de la nueva edición de la campaña **Proteger al Trabajador es Proteger a Brasil**, del Consejo Nacional de Salud (CNS), que tiene como objetivo difundir información válida, compartir experiencias, producir una mayor visibilidad al trabajo y amplitud a la voz de los trabajadores que enfrentan la pandemia<sup>4</sup>.

La iniciativa de reeditar el suplemento temático de la revista *Saúde em Redes* está en línea con el movimiento de las sociedades para aprender con la pandemia y uno de los primeros aprendizajes es que el trabajo en salud es esencial para el soporte de la vida, para el mantenimiento de la salud y para la dinámica de las sociedades, desde los aspectos financieros hasta la viabilidad de la vida misma. Es oportuno que se lance en el marco de las celebraciones del **Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y Asistencia**, no sólo por la sincronía de los actos de lanzamiento o la motivación desde la pandemia que nos atraviesa de diversas maneras. Pero, sobre todo, por las reflexiones sobre el trabajo y la educación en la salud. Este es el objetivo al que queremos dedicarnos en este breve ensayo: sistematizar los aspectos que describen la relevancia del personal sanitario en las sociedades, ya sea en el mantenimiento de la salud a través de las acciones de los servicios y redes de atención sanitaria, ya sea en los aspectos económicos y sociales, ya sea, finalmente, en el mantenimiento de la vida.

### **El trabajo sanitario y sus agentes: indispensables para la vida**

Incluso antes de la pandemia, pero sobre todo durante su transcurso, existe un reconocimiento universal: no hay salud sin un número suficiente de trabajadores, con la formación adecuada y en los lugares donde se necesitan, tal y como se recoge en la Estrategia Mundial para el Desarrollo de los Recursos Humanos para la Salud (RHUS)<sup>5</sup>. En diferentes países, el personal sanitario tiene una importancia decisiva y reconocida para el funcionamiento eficaz de los sistemas sanitarios, el mantenimiento de las condiciones de vida y de trabajo de la población en general y las economías. La naturaleza única de su trabajo es esencial para la consecución de las metas de la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible<sup>6</sup>, especialmente el acceso universal a la salud<sup>7</sup>. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el personal sanitario incluye a "toda persona que realiza tareas cuya finalidad principal es promover la salud". Esta definición incluye a personas de diferentes campos de la educación, profesiones y ocupaciones, que están formadas y trabajan en los sistemas y servicios de salud, ya sea como empleados formalmente vinculados o como voluntarios en los sectores público y privado, a tiempo completo o parcial. Independientemente de que ofrezcan acciones de atención directa en los servicios sanitarios, incluyen a quienes gestionan los servicios o que, en diferentes acciones, abordan los determinantes sociales de la salud<sup>8</sup>. El concepto de Recursos Humanos en Salud de la OMS es amplio y fue reiterado en la

definición de la campaña para el Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y de los Cuidados, que viene recibiendo aportes de la Agenda Brasil, especialmente en el formato de la articulación entre educación y trabajo y la diversificación de los escenarios en que se desarrolla el trabajo. Según la Carta de Compromisos de la Agenda de Brasil<sup>9</sup>

Con la adhesión de Brasil, la Región de las Américas apoya y participa plenamente en la campaña, destacando la urgente necesidad de mejorar la inversión y la protección de los trabajadores como forma de valorar su papel. Para las entidades, es importante buscar condiciones de trabajo de calidad, dignas y seguras, para la protección de la salud física y psicosocial, así como ampliar la inversión pública en salud, educación y empleo de estos trabajadores.

Como se ha visto, la campaña señala la necesidad urgente de invertir en los trabajadores sanitarios para promover la salud de las personas, el empleo y las condiciones económicas y sociales como mecanismo fundamental para producir avances hacia la equidad y la salud universal. Esto significa garantizar la protección y las condiciones de trabajo adecuadas para que puedan amplificar los efectos en los diferentes grupos de población en todo el país, fortaleciendo el Sistema Único de Salud (SUS) y las condiciones de trabajo en la salud en general. Los avances necesarios en la aplicación del SUS requieren inversiones adicionales en la educación y el empleo de los trabajadores sanitarios y asistenciales, con la idea de que esta condición sólo puede ser eficaz si es compartida por toda la sociedad. El lema de la campaña<sup>10</sup> destaca los siguientes aspectos:

- **PROTEGER a nuestros trabajadores de salud y asistencia:**
  - El personal sanitario y asistencial ha estado protegiendo al mundo durante la COVID-19: tenemos la obligación moral de protegerlos.
  - El personal sanitario que produce y aplica las innovaciones sanitarias y vacunales de COVID-19 a las poblaciones debe contar con el apoyo necesario y un entorno de trabajo adecuado. Protegerlos es lo correcto e inteligente.
- **INVERTIR en las personas que invierten en nosotros:**
  - El mundo se enfrenta a una escasez global de personal sanitario. Invertir en educación, empleo y trabajo decente para proteger al mundo de las enfermedades y lograr una cobertura sanitaria universal es una necesidad social y sanitaria.
  - A nivel mundial, el 70% del personal sanitario y asistencial está formado por mujeres. Tenemos que invertir en la igualdad de género.
- **JUNTOS podemos lograrlo:**
  - Todos tenemos un papel que desempeñar para garantizar que nuestro personal sanitario y asistencial esté apoyado, protegido, motivado y equipado para prestar una asistencia social y sanitaria segura en todo momento, no sólo durante la COVID-19.

El lema de la Organización Mundial de la Salud también ha sido adoptado en Brasil, donde se están proponiendo y planificando diferentes actividades para marcar la relevancia del trabajo que se realiza en estas áreas, fuertemente dependientes de sus agentes, y las condiciones que frente a la pandemia de COVID-19 ha puesto en estos trabajos y en los trabajadores de estas áreas en todo el mundo. La combinación de las acciones indicadas en el eslogan de la campaña llama la atención sobre las diferentes responsabilidades en relación con el trabajo esencial que se realiza en estas áreas y su relevancia para lograr la salud universal.

El contenido de la campaña, como se puede ver, se refiere al reconocimiento de la propia condición del trabajo en salud y, centralmente, de sus agentes - los trabajadores que trabajan diariamente en los sistemas, redes y servicios, ya sea dentro de los establecimientos de salud o en las acciones en los territorios. Los

mensajes de la campaña destacan la singularidad del trabajo, que se explicita en las acciones asistenciales ofrecidas directamente a la población o en su organización y prestación, pero también en el sistema de innovaciones, que implica la investigación y el desarrollo tecnológico, así como la enseñanza de las profesiones y oficios que trabajan en la producción de salud de las personas y las comunidades. También destaca que, en el escenario de las transformaciones en las formas de vivir y ocupar el planeta, faltan trabajadores que afronten el reto de hacer de la salud un derecho universal y enfrenten la complejidad con la que se produce la salud en cada territorio, colocando la formación profesional y la educación continua en salud con fuerza en la agenda de las políticas públicas. Por último, también destaca que la protección de los trabajadores, en aspectos físicos y psicosociales, pero también en relación con las formas de prestación y vinculación, el salario y las condiciones de trabajo, son determinantes para la eficacia del trabajo que realizan.

### **Diálogos sobre el trabajo en la salud: ¿qué incluye la trayectoria brasileña en la agenda?**

En el caso de Brasil, la agenda de políticas públicas en la gestión de la educación y el trabajo en salud involucra diferentes puntos de intersección entre los campos de la salud y la educación, moviliza una gran diversidad de actores, instituciones e ideas y genera la producción de conocimiento en diferentes campos disciplinarios, ya sea en la salud, donde moviliza particularmente la Salud Colectiva, o en las ciencias sociales y humanidades, especialmente en las Políticas Públicas y la Sociología. Esta diversidad tiene diversas formas de expresión en la literatura científica, en los documentos oficiales y en las políticas públicas dirigidas a estas áreas en diferentes territorios, lo que enriquece los análisis y la prospección de escenarios. Esta es una condición muy deseable, en la medida en que los desafíos para la consolidación de la agenda y para la superación del contexto que los análisis describen<sup>11</sup> son muy complejos y requieren soluciones engendradas por lo mejor de la capacidad analítica y el diálogo con la ciencia y la tecnología, pero también una capacidad de respuesta a los problemas concretos de cada territorio, alcanzando la característica descentralizada del SUS, que se expresa adecuadamente en la red de socios de la Campaña.

En la agenda brasileña del Año Internacional, las acciones de participación y control social también adquirieron relevancia por la historia de las políticas y movimientos, pero también por el gran liderazgo del Consejo Nacional de Salud en el enfrentamiento de la pandemia y la defensa de la protección de los trabajadores. Las diferentes iniciativas desencadenadas por el colegiado nacional tuvieron gran repercusión y enorme reconocimiento en la defensa de las vidas, el trabajo y el orden civilizador.

Finalmente, retomando la tradición de los énfasis analíticos de las ciencias sociales sobre el trabajo en salud, es necesario reconocer que la formación de los trabajadores y las políticas de realización del trabajo no están guiadas por fuerzas trascendentes: son producto de las relaciones que se establecen en cada sociedad<sup>12</sup>. De este reconocimiento se deriva la necesidad de movilización de la sociedad para superar el contexto actual.

Sobre la especificidad del trabajo en salud, es necesario reconocer cómo se inserta, en esta época de pandemia, en el contexto de la sociedad. Hay un componente actual en este proceso, que es relativo a las condiciones objetivas con las que se enfrenta la pandemia del COVID-19, y un proceso de acumulación histórica, que necesita ser revisado constantemente para que pueda ser actualizado, no en el sentido de hacer más precisas las afirmaciones sobre el curso, sino de reconocer nuevas fuerzas que actúan sobre el contexto actual y que se originan precisamente en el proceso histórico.

La condición actual del trabajo en la sanidad, crispada por la presión de la pandemia, que afecta a los trabajadores de la salud y a otras ocupaciones esenciales para hacer frente a la actual emergencia sanitaria, tiene cuatro dimensiones que es necesario reconocer: a) como personas que viven en condiciones de contingencia en un territorio bajo medidas extremas de enfrentamiento a una emergencia mundial, de cuyo manejo se ha aprendido por experiencia propia, en su rápida evolución; b) como grupo de riesgo, por contacto físico con personas contaminadas y enfermas, muchas veces en condiciones de rezago

tecnológico, ya sea en términos de medidas de protección individual o de medidas colectivas; c) como grupo expuesto a la presión del trabajo en los servicios de salud, en términos de agotamiento físico y mental, especialmente en momentos de colapso de sistemas y servicios, por exceso de demanda; y d) como grupo expuesto a una vulnerabilidad adicional debido a la crisis de civilización<sup>13</sup> que se hizo explícita en la pandemia, donde las disputas enunciativas y los enfrentamientos en el conjunto de la sociedad, que niegan la gravedad de la enfermedad y las medidas recomendadas por la ciencia y los organismos internacionales para su manejo, colocan el trabajo en salud y sus agentes en el centro de una disputa donde, por un lado, se exponen y pierden vidas, y por otro, la negación de la técnica y la ciencia. Estas múltiples inserciones repercuten en la salud física y psicosocial del personal sanitario y demuestran la necesidad de apoyo por parte de los gobiernos, los responsables de los servicios y la sociedad en su conjunto<sup>14</sup>.

También en el marco de la dimensión histórica y social del trabajo sanitario, hay que reconocer la especificidad de las relaciones entre la salud y las mujeres. Los problemas de salud llegan a las mujeres de diferentes maneras en todo el mundo. La literatura registra, en las diferentes culturas, una característica importante, que es el hecho de que los asuntos relacionados con su propia salud y el cuidado de los familiares y personas cercanas recaen más en las mujeres. Esta interfaz tiene dos vertientes. El primer aspecto está relacionado con el hecho de que la inserción de las mujeres en el trabajo, en la jerarquía de las ocupaciones<sup>15</sup> y en los modos de vida de las distintas sociedades afecta de forma más intensa a la salud de las mujeres, lo que hace que también sean más frecuentes las demandas a los sistemas de salud, con dificultades de acceso y calidad de las respuestas que las afectan de forma que se amplía la inequidad, que es estructural<sup>16</sup>. Por otro lado, y ampliando este efecto, también se registra por diferentes estudios que, tradicionalmente y en diferentes sociedades, las mujeres son responsables del cuidado de los familiares y personas cercanas, ya sea en el hogar o en el curso de los servicios y sistemas de salud. Esta doble inserción de la mujer en los temas de salud se ha ampliado en el momento de la pandemia, incluyendo los efectos psicosociales de la doble inserción en la dinámica de las familias y comunidades: como responsable de la salud y del cuidado doméstico en tiempos de mayor riesgo de infección y como trabajadora y proveedora de recursos y condiciones para el mantenimiento de los grupos familiares en tiempos de aislamiento social y mayor cuidado de la salud<sup>17</sup>.

Por ejemplo, las interrupciones de los servicios regulares en las redes de asistencia sanitaria han afectado especialmente a las mujeres. Los datos analizados por la ONU indican que 20 millones de mujeres en las Américas han visto interrumpidos sus servicios de control de la natalidad debido a la falta de disponibilidad de los servicios o al hecho de que las mujeres no tienen ingresos para pagar estas acciones. La atención al embarazo y al recién nacido se ha interrumpido en casi la mitad de los países de América. Además del efecto de desigualdad, las mujeres embarazadas son más vulnerables a las infecciones respiratorias como la COVID-19 y tienden a desarrollar síntomas más graves que pueden poner en riesgo a la madre y al niño. Carissa F. Etienne, directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), predijo que, de continuar este contexto, la pandemia destruirá "más de 20 años de progreso en la ampliación del acceso de las mujeres a la planificación familiar y en la lucha contra las muertes maternas en la región" y que parte de las muertes maternas son evitables, pero que "el retorno a los niveles de mortalidad materna anteriores a la pandemia, que ya eran altos, podría llevar más de una década"<sup>18</sup>.

Como se comprueba, hay mucho que sistematizar de la relación entre el trabajo en salud, el contexto de la pandemia y la necesidad de producir iniciativas para alcanzar nuevos niveles de protección del trabajo y la salud.

### **Por último, sobre la oportunidad del suplemento temático**

Este contexto, que revisamos brevemente, señala cuestiones muy relevantes para el componente de la producción de conocimiento sobre el trabajo en salud en la pandemia. En primer lugar, por el hecho de que el lugar que ocupa el trabajo está doblemente determinado por la construcción histórica y el contexto

social en el que se desarrolla. Es decir, lo que se produce en este momento permite actualizar la historia del trabajo y la educación en Brasil y contribuye a superar los desafíos en el contexto internacional.

También, y no menos relevante, desnaturalizar esta obra, que no es ni del ámbito de la trascendencia ni del mundo de la empiria. Es necesario considerar el trabajo en salud como un trabajo complejo, sometido a múltiples determinaciones, que interviene en la producción de salud de las personas y las comunidades y, al mismo tiempo, actualiza los conocimientos y las tecnologías disponibles. La pandemia demostró la vitalidad de la producción de tecnologías sanitarias, al tiempo que señaló importantes retos para el acceso, que deben ser reconocidos y superados.

Además, es necesario reconocer las características de los agentes de este trabajo, sus condiciones concretas para llevarlo a cabo, el carácter psicosocial de las relaciones que establecen con su trabajo y las condiciones en las que viven sus vidas, los múltiples roles que desempeñan y los diferentes resultados en términos de su propia salud y vida que están asociados a las formas en que las políticas públicas e institucionales ordenan su ejercicio.

Por ello, de nuevo, celebramos la reedición del suplemento temático sobre COVID-19 de Salud en Redes. Dado el alcance de las producciones que constituyen el foco editorial de la revista, el perfil de los autores y lectores, y los desafíos que enfrentamos para superar las restricciones a la vida y a la salud que impone la pandemia, es oportuno que el suplemento temático, reeditado, responda a las actividades de la campaña del Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y los Cuidados. Que este encuentro refuerce recíprocamente la campaña y las producciones aquí compartidas.

## Referencias:

<sup>1</sup> Possa, LB; Padilla, M; Plentz, LM; Gosch, CS; Ferla, AA. Linha de Cuidado em COVID-19: dispositivo para organização do trabalho, gestão e educação centrado no cuidado das pessoas nos territórios. **Saúde em Redes**. 2020;6(Supl.2). <https://doi.org/10.18310/2446-48132020v6n2Suplem.3365g566>

<sup>2</sup> POSSA, Lisiane Bôer (org.); et al. **Dimensionamento da força de trabalho em saúde: gestão em ato e territórios em diálogo**. 1. ed. Porto Alegre, RS: Editora Rede Unida, 2020. ISBN 978-65-87180-11-3. Disponível em: <https://editora.redeunida.org.br/wp-content/uploads/2020/12/Livro-Dimensionamento-da-forca-de-trabalho-em-saude-gestao-em-ato-e-territorios-em-dialogo.pdf>

<sup>3</sup> **Carta de Compromissos da Agenda Brasil**. Ano Internacional dos Trabalhadores da Saúde e Assistência. OPAS Brasil. Abril de 2021. Disponível em <https://apsredes.org/brasil-adere-ao-ano-internacional-dos-trabalhadores-da-saude-e-assistencia-em-reuniao-entre-gestores-do-sus/>

<sup>4</sup> CNS lança campanha Proteger o Trabalhador e a Trabalhadora é Proteger o Brasil. Conselho Nacional de Saúde. 07 de maio de 2021. Disponível em: <http://conselho.saude.gov.br/ultimas-noticias-cns/1730-cns-lanca-campanha-protoger-o-trabalhador-e-a-trabalhadora-e-protoger-o-brasil>

<sup>5</sup> GHWA. Global Health Workforce Alliance. **Global Health Workforce Alliance Annual Report 2014**. Geneva/Switzerland: World Health Organization, 2015. Disponible en: [https://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/ghwa\\_annual\\_report2014.pdf?ua=1](https://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/ghwa_annual_report2014.pdf?ua=1)

<sup>6</sup> **Indicadores Brasileiros para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável**. IBGE. Disponível em: <https://odsbrasil.gov.br/home/agenda>

<sup>7</sup> Padilla, M.. Dimensionamiento de la fuerza laboral sanitaria: gestión en acción y territorios en diálogo. Em: Possa, LB. (org.); et al. **Dimensionamento da força de trabalho em saúde: gestão em ato e**

territórios em diálogo. 1. ed. Porto Alegre, RS: Editora Rede Unida, 2020. Disponível em: <https://editora.redeunida.org.br/project/dimensionamento-da-forca-de-trabalho-em-saude-gestao-em-ato-e-territorios-em-dialogo/>

<sup>8</sup> World Health Organization (WHO). **World health report 2000**. Health systems: improving performance. Geneva: WHO; 2000.

<sup>9</sup> **Brasil adere ao Ano Internacional dos Trabalhadores da Saúde e Assistência em reunião entre gestores do SUS**. OPAS. 30 de abril de 2021. Disponível em: <https://apsredes.org/brasil-adere-ao-ano-internacional-dos-trabalhadores-da-saude-e-assistencia-em-reuniao-entre-gestores-do-sus/>

<sup>10</sup> OMS. Organización Mundial de la Salud. 2021: **Año Internacional de los Trabajadores Sanitarios y Asistenciales**. Proteger. Invertir. Juntos. Ginebra, 2021. Disponível em: <https://www.who.int/es/campaigns/annual-theme/year-of-health-and-care-workers-2021>

<sup>11</sup> Padilla, Monica; Pinto, Isabela Cardoso M.; Nunes, Tânia Celeste M.. Trabalho e educação em saúde: desafios para a garantia do direito à saúde e acesso universal às ações e serviços no Sistema Único de Saúde. Em: Organização Pan-Americana da Saúde. **Relatório 30 anos de SUS, que SUS para 2030?** Brasília: OPAS; 2018. Disponível em: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49663>

<sup>12</sup> Donnangelo, Maria Cecília Ferro. **Medicina & Sociedade**. São Paulo: Hucitec, 2011.

<sup>13</sup> Ferla, A; Martino, A; Merhy, EL; Baptista, GC; Schweickardt, JC; Nicoli, MA; Pereira, MGA; Ferreira, MR; Orozco-Valadares, MA; Ceccim, RB; Franco, TB. Um paradoxo civilizatório: a pandemia como desafio ao ensino e trabalho na saúde e como afirmação das vidas. **Saúde em Redes**. 2020;6(Supl.2):1-6. DOI: <https://doi.org/10.18310/2446-48132020v6n2.3215g478>.

<sup>14</sup> **Impacto da pandemia na saúde dos trabalhadores e trabalhadoras foi destaque em reunião do CNS**. Plataforma SUSConecta, Conselho Nacional de Saúde. 21 de maio de 2021. Disponível em: <http://www.susconecta.org.br/impacto-da-pandemia-na-saude-dos-trabalhadores-e-trabalhadoras-foi-destaque-em-reuniao-do-cns/>

<sup>15</sup> Wermelinger, Mônica; Machado, Maria Helena; Tavares, Maria de Fátima Lobato; Oliveira, Eliane dos Santos de; Moysés, Neuza Maria Nogueira. A Força de Trabalho do Setor de Saúde no Brasil: Focalizando a Feminização. **Divulgação em Saúde para Debate**, N° 45, maio 2010, Rio de Janeiro, pp54-70. Disponível em: <http://www.enasp.fiocruz.br/observarh/arquivos/A%20Forca%20de%20Trabalho%20do%20Setor%20de%20Saude%20no%20Brasil%20.pdf>

<sup>16</sup> Ahumada, Magdalena; Ansoleaga, Elisa; Castillo-Carniglia, Alvaro. Acoso laboral y salud mental en trabajadores chilenos: el papel del género. **Cadernos de Saúde Pública** [online]. v. 37, n. 2, e00037220. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00037220>. ISSN 1678-4464. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00037220>.

<sup>17</sup> Hernandez, Elizabeth Sousa Cagliari; Vieira, Luciana. A guerra tem rosto de mulher: trabalhadoras da saúde no enfrentamento à Covid-19. Associação Nacional dos Especialistas em Políticas Públicas e Gestão Governamental. 17 de abril de 2020. Disponível em <http://anesp.org.br/todas-as-noticias/2020/4/16/a-guerra-tem-rosto-de-mulher-trabalhadoras-da-saude-no-enfrentamento-covid-19#:~:text=Estimativas%20do%20Conselho%20Nacional%20de,n%C3%ADveis%20de%20complexidade%20da%20assist%C3%Aancia>.

<sup>18</sup> COVID-19 tem impactos “devastadores” sobre as mulheres, afirma diretora da OPAS. OPAS. Pandemia COVID. 26 de maio 2021. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/noticias/26-5-2021-covid-19-tem-impactos-devastadores-sobre-mulheres-afirma-diretora-da-opas>

### Resumen:

Ensayo teórico sobre el carácter esencial y estratégico del trabajo sanitario en el enfrentamiento de la pandemia de COVID-19, recuperando las dimensiones asistencial, gerencial y económica de la acción de los agentes laborales. Recupera las ideas centrales de la campaña del Año Internacional de los Trabajadores de la Salud y de los Cuidados, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para 2021, señalando la necesidad del reconocimiento y la protección del trabajo y de los trabajadores, incluyendo aspectos relacionados con las condiciones de trabajo, el empleo y la vinculación, como condición esencial para el buen funcionamiento de los servicios, las redes y los sistemas de salud en cada país y en todo el mundo. Celebra la reedición del Suplemento Temático COVID-19 en 2021, como parte de las acciones de la Campaña internacional.

**Palabras clave:** COVID-19; trabajo en salud; educación de las profesiones sanitarias; atención en salud; educación médica.

**Como citar:** Ferla AA, Gosh CS, Possa LB, Durões M, Padilla M. La Esencialidad del Personal Sanitario para Hacer Frente a la Pandemia: Hay que Ir Más Allá de los Aplausos. **Saúde em Redes**. 2020;6 (Supl.2). DOI: 10.18310/2446-48132021v7n1Sup.3546g619

**Recebido em:** 23/06/2021

**Aprovado em:** 24/06/2021

