

Comunicado NMQVAP CRH nº 001/2021

O Núcleo de Melhoria da Qualidade de Vida e do Ambiente Profissional comunica aos órgãos subsetorias de recursos humanos a aprovação dos pareceres NDP nº 220/2020 e PA 10/2021, bem como, manifestação da Assistência Técnica – CRHE, que fixou orientações quanto à competência para decidir em relação ao pedido de Licença por acidente de trabalho decorrente de COVID 19, após análise dos pedidos de enquadramento, relaciona documentos e informações, com a finalidade de justificar a existência do nexo causal:

Autoridade Competente:

A competência para definição de acidente trabalho/doença ocupacional é, do DPME – Departamento de Perícias Médicas do Estado;

Solicitação de Acidente de Trabalho decorrente de COVID 19: No processo de acidente deve-se juntar os documentos do check List específico para caracterização de casos de COVID19 (dirigidos à autoridade competente) conforme Parecer NDP nº 220/2020;

Prazo para abertura de Processo de Acidente de Trabalho em decorrência de COVID-19: Para enquadramento de licença para tratamento de saúde em acidente de trabalho, é necessário que a Unidade Administrativa do servidor providencie a instauração de procedimento próprio, em até 10 dias da data do acidente, conforme prevê o artigo 196 da Lei nº 10.261/68, outrossim, mediante parecer e manifestação da CRHE, se ultrapassado este prazo, deverá ser devidamente justificado pela autoridade administrativa, conforme PA 10/2021.

Os pareceres objeto do presente comunicado seguem anexos.

São Paulo, 03 de maio de 2021.


Alessandra Denize de Souza
Diretor Técnico de Saúde I


Marli Ap. Correia Torres
Assessor Técnico IV

Anexos

CHECK LIST específico para caracterização de Acidente de Trabalho para casos de COVID19:

- Exames comprobatórios:
 1. Cópia de Detecção qualitativa (SARS - CoV-2) POR PCR em material de secreção nasal/orofaringe;
 2. Relatório ou atestado médico contendo o diagnóstico literal ou CID;
 3. Cópia de SARS - Cov 2 - Anticorpos IgM e IgG em soro;
 4. Laudo médico no qual constem informações sobre doenças pré-existentes ou morbidades;

- Rol de atividades no qual constem as seguintes informações:
 1. Especificar se, no desempenho da função, tem contato diário, frequente e contínuo com suspeitos ou portadores de COVID19;
 2. Carga horária do servidor;
 3. Cópia da folha de frequência referente ao período a ser analisado; Setor de Atuação;
 4. Servidor readaptado? Especificar se o contato com pacientes suspeitos ou portadores de COVID ocorre de forma direta ou indireta;
 5. Especificar os procedimentos realizados pelo servidor no desempenho de suas funções;
 6. Data do afastamento e período (dias) do afastamento;
 7. Declaração se possui outro vínculo constando assinatura da chefia imediata, carimbada e com a especificação da função;
 8. Especificar se devido à pandemia houve realocação do servidor para outro local de trabalho. Se sim, desde que data?
 9. Especificar se houve contato com suspeitos ou portadores de COVID19 no relacionamento familiar, social ou laboral;
 10. servidor tem atuado em teletrabalho?

- Informar medidas de contenção adotadas pela instituição:
 1. Especificar EPCs utilizados;
 2. Especificar os EPIs utilizados;
 3. Especificar se recebeu orientação sobre a adequada utilização dos EPIs e demais medidas de prevenção para COVID.