

RECULL D'ACTUALITAT EN SEGURETAT I SALUT LABORAL



GENERALITAT
VALENCIANA

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Dimecres 31 d'agost de 2022

ACTUALITAT PREVENCIONISTA.....	3
AGENDA PREVENCIONISTA.....	11
ALS MITJANS	14
NOVETATS LEGALS.....	17
DOGV	17
BOE.....	17
DOCE.....	17
CONVOCATÒRIES D'OCUPACIÓ PÚBLICA EN SST	18
PUBLICACIONS DE L' INVASSAT.....	19
ÚLTIMES INCORPORACIONS A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL.....	20
INVASSAT A LES XARXES.....	21
ESPAI COVID-19.....	22
EINES PER A UN TREBALL EFICIENT.....	23

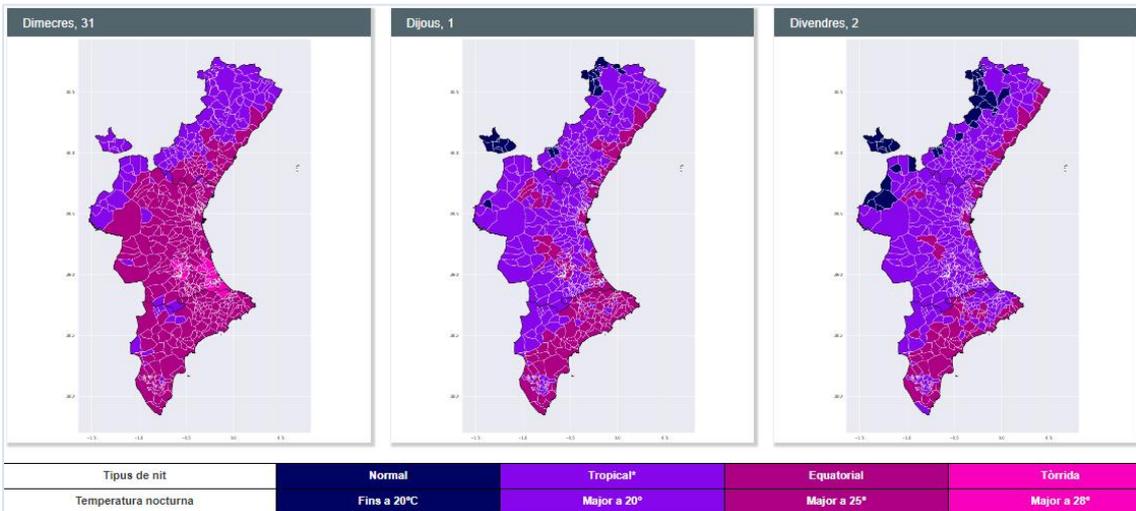
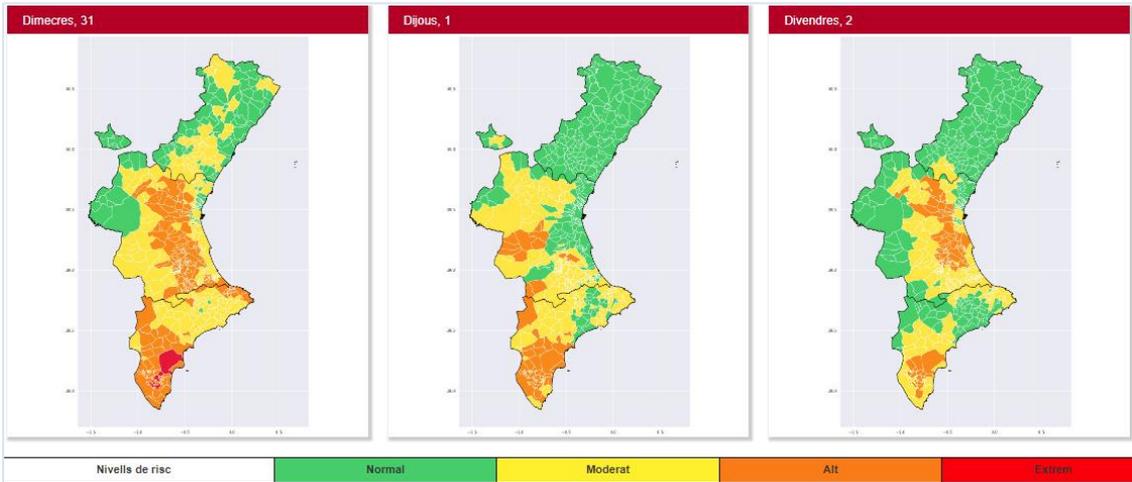
**Durant el mes d'agost
aquest butlletí es publicarà
els dilluns, dimecres i
divendres.**

**Gràcies per continuar
confiant en aquest servei.**

ACTUALITAT PREVENCIONISTA



VES AMB COMPTE!!!

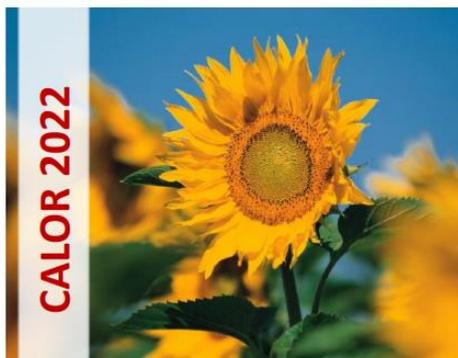
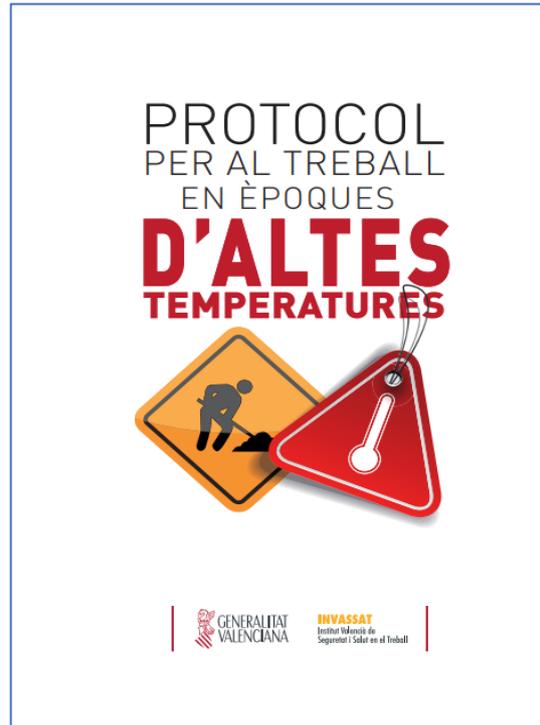


**VES AMB
COMPTE!!!**

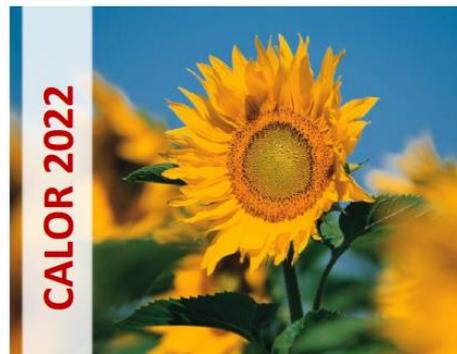
Visita l'espai

TREBALLAR EN ÈPOQUES D'ALTES TEMPERATURES

al portal de l'INVASSAT



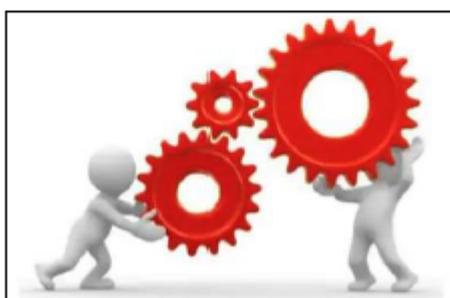
**PROGRAMA DE PREVENCIÓ I ATENCIÓ ALS
PROBLEMES DE SALUT DERIVATS DE LES
TEMPERATURES EXTREMES A LA
COMUNITAT VALENCIANA**



**PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A
LOS PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DE
LAS TEMPERATURAS EXTREMAS EN LA
COMUNITAT VALENCIANA**

	<p>SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL PROPIO</p>	<p>CÓDIGO: SPRL_DIPRL_05 FECHA: 30/08/2022 PÁGINA: 1 de 19</p>
	<p>DOCUMENTO INFORMATIVO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES</p>	<p>REVISIÓN: SPRL_DIPRL_05_06</p>
<p>TÍTULO: MANTENIMIENTO Y REVISIONES PERIÓDICAS DE INSTALACIONES Y EQUIPOS</p>		

ACTUALIZACIÓN



1. OBJETO

Con este documento se pretende poder clasificar los diferentes tipos de instalaciones más comunes, afectadas por los reglamentos de seguridad industrial, y poder determinar cuales serán las revisiones e inspecciones que acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en cada reglamento.

2. ALCANCE

Los centros de trabajo de la Generalitat bajo el ámbito de competencia del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Personal Propio (SPRL).

Se puede consultar y ampliar la información contenida en este documento en el [Sitio web de Calidad y Seguridad Industrial](#) del Ministerio de Industria, Comercio y Turismo y en la [Guía para la gestión preventiva de las instalaciones de los lugares de trabajo](#) del INSST - Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

El documento se irá completando y actualizando periódicamente conforme varíe la normativa que lo regula.

FECHA	MODIFICACIONES RESPECTO A LA EDICIÓN ANTERIOR
10/08/2017	Actualización normativa de las instalaciones de protección contra incendios.
06/11/2017	Corrección de errores. Normativa de legionella.
19/01/2018	Incorporación de nuevos equipos e instalaciones.
16/11/2021	Incorporación de instalaciones, tal y como se establece en la IT3.3 Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio.
30/07/2022	Actualización normativa mantenimiento instalaciones eléctricas en locales de pública concurrencia (LPC), reglamento de equipos a presión, y reglamento instalaciones frigoríficas.

NOU



2015 A 2021

OBSERVATORIO DE SALUD

Estudio de la evolución de los “trastornos mentales y del comportamiento” en la incapacidad temporal



FREMAP,
Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

Fecha edición: julio 2022

Rev. 0



www.fremap.es



NOU

Original APROXIMACIÓN INICIAL AL IMPACTO DEL TRABAJO EN LAS OCUPACIONES Y EN LA SALUD DE LAS CAMARERAS DE PISO DESDE UNA PERSPECTIVA DE LA JUSTICIA OCUPACIONAL

INITIAL APPROACH TO THE IMPACT OF WORK ON HOUSEKEEPER'S OCCUPATIONS AND HEALTH FROM AN OCCUPATIONAL JUSTICE PERSPECTIVE

Autoras Rocío Ferreira-Marante^a, Natalia Rivas-Quarneti^b, Inés Viana-Moldes^c.



Resumen **Objetivo:** explorar el impacto del trabajo en las ocupaciones y en la salud de las camareras de piso desde la mirada de la justicia ocupacional. **Métodos:** se utilizó una metodología cualitativa empleando una orientación crítica y desde la perspectiva de la justicia ocupacional. El acceso al campo y la recopilación de información se llevó a cabo en el mes de mayo de 2017, en la comunidad autónoma de Galicia (España). Se generaron datos mediante la realización de entrevistas semiestructuradas y de cuadernos reflexivos entregados a las participantes. Han participado 3 mujeres. **Resultados:** surgieron cuatro temáticas: "Es un trabajo agotador", "La precariedad en el día a día laboral", "Encaje de las ocupaciones en un contexto de incertidumbre" y "Una lucha como colectivo articulada desde la justicia ocupacional". **Conclusiones:** en la cotidianidad de su trabajo las participantes se enfrentan a una gran variedad de situaciones que impactan en su salud y que limitan sus elecciones ocupacionales. La terapia ocupacional puede contribuir a mejorar la situación de las camareras de piso en este contexto, identificándose oportunidades para la promoción de la salud y el bienestar.

DeCS Terapia Ocupacional; Equilibrio entre Vida Personal y Laboral; Justicia social; Investigación Cualitativa.

Summary **Objective:** to explore work impact on housekeepers' occupations and health from an occupational justice perspective. **Methods:** a qualitative methodology was used, articulated from a critical approach and occupational justice perspective. Access to the field and information generation took place in May 2017, in the autonomous community of Galicia (Spain). Data were collected through semi-structured interviews and reflective notebooks given to participants. Three women participated. **Results:** four themes emerged: "It is a tiring job", "Precariousness in the day to day work", "Lace of occupations in a context of uncertainty" and "A collective fight articulated from occupational justice." **Conclusion:** in the daily life of their work, participants face a variety of situations that impact on their health and limit their occupational choices. Occupational therapy can contribute to the situation of female housekeepers in this context by identifying opportunities for the promotion of health and well-being

MeSH Occupational Therapy; Work-Life Balance; Social Justice; Qualitative Research.

Como citar este documento Ferreira-Marante R, Rivas-Quarneti N, Viana-Moldes I. Aproximación inicial al impacto del trabajo en las ocupaciones y en la salud de las camareras de piso desde una perspectiva de la justicia ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2017 [fecha de la consulta]; 14(26): 444-56. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num26/pdfs/original11.pdf>

Lévenos. Get up. Lévenos



Derechos de autor



Texto recibido: 01/09/2017 **Texto aceptado:** 24/11/2017 **Texto publicado:** 30/11/2017

^a BSc, OT. Estudiante Máster en Políticas Sociales e Intervención Sociocomunitaria, Universidade da Coruña, España. E-mail de contacto: rocio.ferreira.marante@gmail.com ^b PhD, MSc, OT. Profesora Facultad Ciencias de la Salud, Universidade da Coruña, España. Profesora Honoraria en Occupational Therapy and Nursing Division, Health Sciences Department, Brunel University London, Reino Unido. E-mail de contacto: nataliarivasquarneti@gmail.com ^c MSc, OT. Profesora Facultad Ciencias de la Salud, Universidade da Coruña, España. E-mail de contacto: iviana@udc.es



#100añosdeterapia

TOG (A Coruña) Vol 14. Num 26. Nov 2017. ISSN 1885-527X. www.revistatog.com

444

RECORDA

UN VIAJE POR LA HISTORIA: LOS ANTIGUOS GABINETES PROVINCIALES DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO

Por D. LUIS DÍAZ BERNARDO
*Profesor Asociado de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social
Universidad de Extremadura*

Resumen

La preocupación por la seguridad y salud en el trabajo no es de reciente aparición y, aunque en tiempos muy lejanos apareció una incipiente legislación en la materia, no ha sido hasta la segunda mitad del s. XX cuando se ha producido un intervencionismo estatal sin el cual los índices de siniestralidad, aunque altos, hubieran sido incontrolables. La aprobación del Plan Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo en el año 1971 propició la creación de los Gabinetes Técnicos Provinciales del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, dotados de personal técnico muy especializado. Su labor de asesoramiento y formación a las empresas y trabajadores, a la Inspección de Trabajo como órgano técnico asesor, fue encomiable. Sus funcionarios recorrieron las carreteras de la época, de pueblo en pueblo, formando a los trabajadores y promoviendo la prevención de riesgos laborales en los lugares de trabajo. Con la nueva estructura territorial surgida de la Constitución Española de 1978, al exigir a los poderes públicos garantizar la seguridad e higiene en el trabajo, las competencias en materia de prevención de riesgos laborales se transfirieron a las comunidades autónomas que crearon institutos especializados. El resultado ha sido muy bueno, con una reducción de la siniestralidad laboral muy significativa, con la mayor especialización de su personal técnico, habilitado para actuaciones de vigilancia, control y comprobación de las condiciones de trabajo. La evolución del Sistema nos lleva de nuevo a su centralización, con la integración de todos los operadores en la materia en el futuro Organismo Estatal de la Inspección de Trabajo, Seguridad Social y Seguridad y Salud Laboral.

Abstract

Concern for safety and health at work is not emerging and, although in recent times appeared a fledgling legislation in the matter, was not until the second half of the

NOU

Original article



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Scand J Work Environ Health – online first: 26 August 2022. doi:10.5271/sjweh.4054

Working life expectancy and working years lost among users of part- and full-time sickness absence in Finland

by Elli Hartikainen, MSc,¹ Svetlana Solovieva, PhD,¹ Eira Viikari-Juntura, MD, PhD,¹ Taina Leinonen, PhD¹Hartikainen E, Solovieva S, Viikari-Juntura E, Leinonen T. Working life expectancy and working years lost among users of part- and full-time sickness absence in Finland. *Scand J Work Environ Health* – online first. doi:10.5271/sjweh.4054**Objectives** The use of part-time sickness absence (pSA) instead of full-time sickness absence (fSA) is known to increase work participation. Yet, its effect on the total length of working lives remains unclear. We carried out a quasi-experiment to assess the impact of using pSA versus fSA on the length of working lives.**Methods** We used a register-based 70% random sample of the working-age population living in Finland on 31 December 2007 to (i) form propensity-score-matched groups of users of pSA and fSA and (ii) calculate their working life expectancy (WLE) and working years lost (WYL). We applied the Sullivan method based on daily measured time spent at work and other labor market statuses, followed up over a four-year period until the end of year 2017. The study population consisted of private and public sector employees with SA due to mental and musculoskeletal disorders, ie, the diagnostic groups where pSA has been primarily used.**Results** Among both genders, the pSA group had a significantly higher WLE at age 30 than the fSA group, with larger differences seen in mental disorders compared to musculoskeletal diseases and in the private versus public sector. Overall, the pSA group had fewer WYL due to unemployment and disability retirement but more expected years working with partial disability benefits than the fSA group.**Conclusions** Based on beneficial working career effects, the use of pSA instead of fSA should always be recommended for persons with mental or musculoskeletal disorders where feasible.**Key terms** disability retirement; graded return to work; partial sick leave; prolonging working life; propensity score; quasi-experiment; return to work; Sullivan method; unemployment; work participation.

Increasing work participation and extending working lives have become highly prioritized on the political agenda in many Western countries due to demographic ageing and related economic pressures. Making use of partial working capacity has been seen as an important tool for increasing work participation (1, 2). During the last decades, the Nordic countries as well as some countries in continental Europe have strongly begun to develop work disability policies to promote part-time work during sickness absence (SA) (3, 4).

In Finland, SA of permanent residents is compensated by the Social Insurance Institution of Finland after a waiting period of ten weekdays (including Saturday) that is typically paid by the employer (5). After the waiting period, part-time SA (pSA) is a voluntary option for persons who are eligible for full-time SA (fSA). Based on medical assessment, these individuals

can work without harm to their health and part-time work can be arranged by their employer. pSA has been developed to help persons with reduced work ability to remain in work at least part-time and to return to work full-time. The partial sickness allowance is 50% of full allowance, and the employee works 40–60% of the time while receiving it. Full sickness allowance is obtainable for a maximum of 300 weekdays and partial sickness allowance for an additional 72 (at the time of the study, currently 120) weekdays accumulated over a two-year period. In the case of continuing work disability, a partial or a full disability pension can be granted.

Most previous studies from Finland, Norway, Germany and Canada suggest that pSA or graded return to work instead of fSA reduces the duration of SA, enhances return to work, and increases overall work participation (6–11), although a few studies from Den-

¹ The Finnish Institute of Occupational Health, TYÖTERVEYSLAITOS, Finland

Correspondence to: Elli Hartikainen, The Finnish Institute of Occupational Health, P.O. Box 40, 00033 TYÖTERVEYSLAITOS, Finland [E-mail: elli.hartikainen@ttt.fi]



ORIGINAL

155

Experiencia del personal sanitario durante la primera ola de Covid-19 en España: un estudio cualitativo con grupos focales

Pablo Orgaz¹, Beatriz Rodríguez Vega², Carmen Bayón³, Ángela Palao⁴, Nicolás Lorenzini⁵, Miguel Ángel González Torres⁶

¹Psiquiatra. Servicio de psiquiatría, Hospital universitario de Galdakao, Vizcaya, España.

²Psiquiatra. Instituto de investigación del hospital universitario La Paz (IdiPaz) Madrid, España

³Psiquiatra. Instituto de investigación del hospital universitario La Paz (IdiPaz) Madrid, España

⁴Psiquiatra. Instituto de investigación del hospital universitario La Paz (IdiPaz) Madrid, España

⁵Psicólogo. Departamento de investigación Clínica, Educativa y Psicología de la Salud, University College London, Londres, Reino Unido.

⁶Psiquiatra. Servicio de psiquiatría, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, España.

Correspondencia:

Dr. Pablo Orgaz

Dirección: Servicio de psiquiatría, Hospital universitario de Galdakao, Vizcaya, España, Barrio Labeaga, s/n, 48960, Galdakao (Vizcaya)

Correo electrónico: pablo_orgaz@yahoo.es

La cita de este artículo es: Pablo Orgaz. Experiencia del personal sanitario durante la primera ola de covid-19 en España: un estudio cualitativo con grupos focales. Rev Asoc Esp Esp: Med Trab 2022; 51(2): 155-166.

RESUMEN

Objetivo: Analizar la experiencia de los profesionales que atendieron en primera línea a los pacientes infectados durante la primera ola de la pandemia de COVID-19.

Materiales y Métodos: Los participantes fueron reclutados entre médicos y enfermeros de varios hospitales y centros de salud en España. Sus narrativas se obtuvieron a través de tres grupos focales. Se empleó la metodología cualitativa de acuerdo con sus principios epistemológicos, inductivos y fenomenológicos.

Resultados: La experiencia del personal sanitario se clasificó en seis categorías: La reacción y organización de los sanitarios, el material y las pruebas, los aspectos emocionales en relación con la asistencia, los conflictos éticos, la gestión sanitaria de la pandemia y el papel social de los sanitarios.

EXPERIENCE OF HEALTH WORKERS DURING THE FIRST COVID-19 IN SPAIN: A QUALITATIVE STUDY WITH FOCUS GROUPS

ABSTRACT

Objectives: To analyze the experience of health professionals provided first-line care to infected patients during the first wave of the COVID-19 pandemic.

Material and Methods: Participants were recruited from physicians and nurses in several hospitals and health centers. Narratives were obtained through three focus groups. Q methodology was used according to exploratory, inductive, ethnographic principles.

Results: The experience of the health personnel was classified into six categories: The reaction and organization of health workers, the material and tests, the emotional aspects in relation to the care, the ethical conflicts, the management of the pandemic and the social role of health workers.

Rev Asoc Esp Med Trab • Junio 2022 • Vol 51 • Núm. 2 •

Annals of Work Exposures and Health, 2022, Vol. XX, No. XX, 1-15

<https://doi.org/10.1093/annweh/wxac061>

Original Article



Original Article

Comparing Anxiety and Depression in Information Technology Workers with Others in Employment: A UK Biobank Cohort Study

Drushea Laloo^{1,*}, Jim Lewsey², Srinivasa Vittal Katikireddi³, Ewan B Macdonald¹, Desmond Campbell³ and Evangelia Demou^{3,4}

¹Healthy Working Lives Group, Institute of Health and Wellbeing, University of Glasgow, Glasgow, UK;

²Health Economics and Health Technology Assessment, Institute of Health and Wellbeing, University of Glasgow, Glasgow, UK; ³MRC/CSO Social and Public Health Sciences Unit, Institute of Health and Wellbeing, University of Glasgow, Glasgow, UK

* Author to whom correspondence should be addressed. Tel: +44 141 3303559, e-mail: drushea.laloo@glasgow.ac.uk

Submitted 20 March 2022; revised 25 July 2022; editorial decision 26 July 2022; revised version accepted 12 August 2022

Abstract

Objectives: Despite reported psychological hazards of information technology (IT) work, studies of diagnosed mental health conditions in IT workers are lacking. We investigated self-reported mental health outcomes and incident anxiety/depression in IT workers compared to others in employment in a large population-based cohort.

Methods: We evaluated self-reported mental health outcomes in the UK Biobank cohort and incident diagnosed anxiety/depression through health record linkage. We used logistic regression and Cox regression to compare the risks of prevalent and incident anxiety/depression among IT workers with all employed participants. Furthermore, we compared outcomes within IT worker subgroups, and these subgroups and other similar occupations within their major Standard Occupational Classification (SOC) group.

Of 112 389 participants analyzed, 4093 (3.6%) were IT workers. At baseline, IT workers had 4-fold odds (OR = 0.66, 95%CI: 0.52-0.85) of anxiety/depression symptoms and were less likely (7, 95%CI: 0.83-0.91) to have ever attended their GP for anxiety/depression, compared to employed participants, after adjustment for confounders. The IT technician subgroup were 1.22-fold (OR = 1.22, 95%CI: 1.07-1.40) to have previously seen their GP or a psychiatrist (OR = 1.31, 0.6-1.82) for anxiety/depression than their SOC counterparts. IT workers had lower incident depression (HR = 0.84, 95%CI 0.77-0.93) compared to all other employed participants, after adjustment for confounders.

Conclusions: Our findings from this, the first longitudinal study of IT worker mental health, set the work in our understanding of the mental health of this growing workforce and identification

European Journal of Public Health, 1-6
© The Author(s) 2022. Published by Oxford University Press on behalf of the European Public Health Association.
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted reuse, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.
<https://doi.org/10.1093/ejpub/ckab005>

Increasing prevalence of illicit drug use among employees at Swedish workplaces over a 25-year period

Kristin Feltmann^{1,2}, Tomas Villén³, Olof Beck², Johanna Gripenberg^{1,2}

¹STAD (Stockholm Prevents Alcohol and Drug Problems), Stockholm, Sweden
²Department of Clinical Neuroscience, Centre for Psychiatry Research, Karolinska Institutet & Stockholm Health Care Services, Region Stockholm, Stockholm, Sweden
³Department of Clinical Pharmacology, Karolinska University Laboratory, Stockholm, Sweden

Correspondence: Kristin Feltmann, Centre for Psychiatry Research, Norra Stationsgatan 69, Plan 7, 11364 Stockholm, Sweden. Tel: +46 736353046, e-mail: kristin.feltmann@ki.se

Background: Reports indicate that the proportion of adults using drugs of abuse has been increasing in recent years in Europe. Although there are various indicators of increased drug use in Sweden over time, few studies could demonstrate an increase in the proportion of adults using drugs. To investigate changes in drug use prevalence over time, drug testing at the workplace has been used for a 25-year period. **Methods:** The urine samples of employees sent by occupational health services from all over Sweden during a 25-year period were analyzed. The analyzing capacity increased over time (from 3411 in 1994 to 60 315 samples analyzed in 2019), and the majority of the samples was analyzed for the following drugs: cannabis (tetrahydrocannabinol), amphetamine, opiates, cocaine, and benzodiazepines. **Results:** There was an overall increase in the proportion of samples that tested positive for illicit drugs over a 25-year period. This increase seemed to take place step-wise, with phases of linear increases and plateaus over time became shorter. About 1.3% of samples tested positive for drugs in 1994, whereas 5.6% tested positive in 2019. Since 2007, the rate of positive samples has increased for cannabis and decreased for benzodiazepines. Although the rate of samples tested positive for opiates had remained relatively stable over the last 20 years, this rate had increased for amphetamine and cocaine between 2013 and 2019. **Conclusion:** The results indicate that the use of illicit drugs among employees at Swedish workplaces has increased during a 25-year period.

Introduction

The use of psychoactive drugs can lead to significant acute adverse health effects, such as tachycardia, sudden elevated blood pressure, symptoms of anxiety and psychosis, and aggression.¹ Chronic use of these substances can cause mental disorders, including physical and psychological dependence, such as substance use disorders.² People suffering from substance use disorders have difficulties controlling their drug use, may neglect major roles and responsibilities and may have social and interpersonal problems, which can harm people close to them, mainly partners and children.³ Because of these acute and chronic effects, drug use causes a significant health burden for society.⁴ Degenhardt and Hall stated that better data about prevalence of illicit drug use was needed in order to guide appropriate policy responses.⁵

Many different types of illicit drugs are used for recreational purposes. Cannabis is the most widely used illicit drug worldwide and has been associated with psychosis, anxiety, depression and cognitive deficits.^{6,7} Although the use of cannabis is illegal in most countries, it has been legalised in Canada and several states in the USA, among others. The central stimulants amphetamines and cocaine are popular party drugs.⁸⁻¹⁰ However, the use of amphetamines and prescription stimulants is also common among college students in the USA, aiming to enhance academic performance.^{11,12} Opioids are potent pain medications with high abuse potential. With chronic use, tolerance is induced; that is, higher doses are needed to obtain the same psychoactive effect. However, high doses of opioids can cause life-threatening respiratory depression. For several decades, the number of opioid users and fatal opioid overdoses in the USA

has been consistently rising, causing a widespread public health crisis.¹³

Both in Europe overall and Sweden specifically, drug use was highest among young adults, and cannabis was the most commonly used drug of abuse.¹⁴ The estimated prevalence of cannabis use among young adults has increased over time in countries that initially had a lower prevalence¹⁵ and in Sweden.¹⁶ In 2017, 4% of people aged 17-84 years in Sweden reported using at least one substance classified as a narcotic in the previous 12 months.^{17,18} Between 2013 and 2017, the estimated prevalence of cannabis, cocaine and amphetamine use increased.¹⁹ Other indicators of increased drug use over time were increases in the number of drug confiscations, convictions for drug-related crimes, treatments for substance use disorders and drug-related deaths.²⁰ However, according to the report, 'sporadic or recreational illicit drug use, [did] not show any major signs of increase' and, therefore, the authors concluded that the proportion of people using drugs has not increased but that among users, drug use frequency had increased.²⁰

Understanding drug trends over time can help guide appropriate responses, including preventive, corrective, and treatment efforts. If drug use is increasing over time and not just fluctuating, there might be a need to provide more resources to municipalities, counties, the police, and the health care system to both reduce drug availability and use and to treat people with substance use disorder early. These measures could avoid individual suffering and reduce societal costs related to long-term drug use. In addition, the demand for drugs is thought to finance gang-related violence, which has increased in Sweden.^{21,22} Therefore, reducing demand might hopefully also decrease competition in the market and related violence.

© 2022. Published by Oxford University Press on behalf of the British Occupational Hygiene Society.
This is an Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted reuse, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

AGENDA PREVENCIÓNISTA

RECORDA

JORNADAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
 Vigilancia de la salud: enfermedades profesionales y envejecimiento de la población trabajadora

Murcia
 15 y 16 Septiembre 2022

www.jornadas-prl-insst.es/murcia
 #jornadasPRL

16 de SEPTIEMBRE

CÁMARA DE COMERCIO DE MÚRCIA
 Pl. San Bartolomé, 3 - MURCIA 30004

<p>8:45 REGISTRO DE PARTICIPANTES</p> <p>9:00 INAUGURACIÓN Dña. María del Valle Miguélez Santiago Consejera de Empresa, Empleo, Universidades y Portavocía de la Región de Murcia D. Carlos Arranz Cordero Director del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), O.A., M.P.</p> <p>9:20 PONENCIAS CENTRALES Presenta: Dña. M^o Ángeles Villanueva Río Directora del Instituto de Seguridad y Salud Laboral (ISSL) de la Región de Murcia <i>"Vigilancia de la salud, edad y envejecimiento de la población trabajadora"</i> D. Aitor Guisasola Yeregui, Responsable Unidad de Salud Laboral. Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales. OSALAN <i>"Actividad Sanitaria de los Servicios de Prevención: Investigación de las enfermedades profesionales"</i> D. Jerónimo Maqueda Blasco, Director del Departamento de Promoción de la Salud y Epidemiología Laboral. INSST</p> <p>10:35 MESA TÉCNICA <i>"Actuaciones en materia de vigilancia de la salud"</i> Madera: Dña. Celia Prado Burguete Jefa de servicio de Higiene Industrial y Salud Laboral. ISSL D. Sebastián Meseguer Zaragoza Jefe Unidad Especializada Seguridad y Salud Laboral, Relaciones Laborales. Inspección de trabajo de Murcia</p>	<p>Dña. Josefa Egea García Inspectora médica. Consejería de Salud de la Región de Murcia</p> <p>Dña. Gloria Gil Carcelén Técnico responsable de Medicina Laboral. ISSL</p> <p>D. Juan Carlos Rueda Garrido, Médico de trabajo de Cualtis en Sabc</p> <p>11:45 PAUSA CAFÉ</p> <p>12:15 MESA INTERLOCUTORES SOCIALES Madera: D. Antonio Pasqual del Riquelme Director General de Autónomos, Trabajo y Economía Social Dña. Helena Morales de Labra Departamento de Empleo, Diversidad y Protección Social. Responsable de Prevención. CEOE Dña. Ana García de la Torre Responsable de Salud Laboral. UGT D. Mariano Sanz Lubeiro Secretario Confederal de Salud Laboral y Sostenibilidad medioambiental. CCOO</p> <p>13:20 CLAUSURA D. Fernando Vélez Álvarez Director. Territorial - Jefe de Inspección, Inspección provincial de Trabajo y Seguridad Social de Murcia.</p>
---	---

RECORDA



PREMIS al coneixement en
PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS

RESOLUCIÓ 30 de juny de 2022, de la Presidència de l'INVASSAT, per la qual es regula el procediment de concessió, en 2022, dels **reconeixements als millors treballs fi de màster o de grau universitari o d'especialitat en Prevenció de Riscos Laborals de la Comunitat Valenciana**, denominats **Premis al Coneixement en PRL** ([DOGV 9383, 14.07.2022, pàg. 36603-36608](#))



II Congreso de Seguridad Industrial de la Comunidad Valenciana



Inscríbete al concurso de video corto

PLAZOS

El plazo para presentar los trabajos finaliza a las 23:59 (hora peninsular española) del día 5 de octubre de 2022.



20 October 2022
UIC-P / PARIS

RECORDA



La Asociación Española para la Calidad, a través de su Comunidad PRL, organizan el 7º Congreso de Prevención de Riesgos Laborales, en el emblemático edificio del Rectorado de la Universidad de Córdoba.

Bajo el lema "Salud Integral y Bienestar laboral", en esta 7ª edición se va a presentar un enfoque holístico y actual de la prevención, integrando la tendencia más novedosa de riesgos psicosociales con el enfoque de riesgos físicos. También descubriremos a través de líderes y expertos, las estrategias y planes presentes y futuros en materia de prevención.

- Comenzaremos con una mesa de debate de expertos institucionales, que presentarán la visión estratégica nacional, autonómica y de la universidad en materia de prevención. Mostrarán qué se está haciendo, qué se va a hacer a futuro y un avance de las claves de la nueva estrategia de Prevención de Riesgos Laborales.
- A continuación, en una mesa de expertos empresariales desarrollaremos un enfoque tendencia en materia de prevención: los riesgos psicosociales, a través de buenas prácticas y casos de éxito de empresas reconocidas. A los aspectos psicosociales de la prevención les sumaremos también los riesgos motrices.
- Finalizaremos con una conferencia inspiradora de Antonio Moreno, presidente de la Comunidad AEC PRL y referente en el sector, sobre humanismo empresarial. Se trata de incorporar valores éticos de gobierno y un mayor enfoque a personas a la operativa de las organizaciones. Un enfoque más humanista y centrado en el empleado que redunde en su bienestar.

Ven y participa en el punto de encuentro de todos los protagonistas comprometidos con la Prevención de Riesgos Laborales.

¡Reserva tu plaza! 100% presencial. Plazas limitadas.



Exposició "Un viatge per la història de la prevenció de riscos laborals"

NOU

ALS MITJANS

[El DOGV publica las ayudas de Economía para que las empresas de la Comunitat reduzcan su jornada laboral a cuatro días](#) GVA. Conselleria d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball. 24.08.2022

[Muere un hombre de 50 años mientras trabaja en una obra en una calle de Murcia](#). La Razón. 29.08.2022

[Herida de gravedad una trabajadora tras quedar atrapada en una cinta transportadora en Las Pedroñeras](#). Objetivo Castilla-La Mancha Noticias. 30.08.2022

[Un trabajador cae desde un andamio de una obra en la calle José del Toro de Cádiz](#). Diario de Cádiz. 30.08.2022

[Muere un bombero en prácticas de 25 años arrollado por un autobús en Illamas en Santiago](#). ABC. 30.08.2022

[Siniestralidad laboral desbocada: 394 muertes en el trabajo en los primeros seis meses del año](#). LegalToday. 30.08.2022

[Endesa realiza una campaña de sensibilización a empresas colaboradoras sobre prevención de riesgos en redes eléctricas](#). Europa press. 30.08.2022

[Trabajadores en Sevilla utilizan una pulsera para evitar golpes de calor](#). Antena3. 30.08.2022

[La reforma laboral y el reto de la estabilidad en el empleo](#). Silvia Parra Núñez. Levante-EMV. 31.08.2022. 28.08.2022

[¿En qué trabajaremos en el futuro? Profesiones que triunfarán en 2030](#). La Vanguardia. 30.08.2022

[FRATERTALK # 24: "Evitemos hoy el cáncer laboral de mañana. Novedades del RD 395/2022"](#). Fraternidad-Muprespa. 30.08.2022

[Se disparan un 31% las bajas laborales por salud mental en los menores de 35 años](#) Onda Cero. 29.08.2022

["La migraña causa absentismo, pero también afecta al presentismo laboral"](#). Elena Ruíz de la Torre. Gaceta Médica. 30.08.2022

[Incapacidad laboral, epidemiología ocupacional y la necesidad de un mapa de la incapacidad](#). Prevencionar.com. 29.08.2022

[Los profesionales quieren elegir: el 93% ven la flexibilidad como algo importante para su vida](#). Equipos&Talento. 31.08.2022

[Los autónomos exigen las mismas oportunidades de formación que los asalariados](#). Autónomos y emprendedores. 30.08.2022

**VES AMB
COMPTÉ!!!**

Viruela del Mono

Información preventiva



INFORMACIÓN SOBRE LA VIRUELA DEL MONO O “MONKEYPOX”



¿Qué es la viruela del mono?

Es una **infección causada por un virus** de la familia de la viruela, poco frecuente, y endémica en algunos países de África occidental y central. Desde mayo de 2022 está en curso un brote de **viruela del mono (monkeypox, MPX)** en España y otros países. Produce síntomas similares a los vistos en el pasado en pacientes con viruela. Clínicamente es menos grave.



¿Cuáles son sus síntomas?

Fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolor muscular, ganglios inflamados, erupción y lesiones en la piel. Las lesiones en la piel son de distinto tipo y van evolucionando. Son lesiones abultadas que pasan a vesículas y a costras. Aparecen en cualquier parte del cuerpo. Se suele afectar la zona genital, anal, perianal y la boca.

¿Cómo se transmite?

	Esta enfermedad se contrae por contacto físico estrecho con alguien que tiene síntomas, lo cual incluye tocarse y estar cara a cara. De manera similar a la viruela, la transmisión de la viruela del mono de persona a persona se ha descrito clásicamente como a través de gotas respiratorias grandes durante el contacto cara a cara directo y prolongado.
	Se propaga por contacto cercano piel con piel durante las relaciones sexuales , lo que incluye besos, contacto, sexo oral y sexo con penetración, con alguien que tiene síntomas. También es posible la transmisión en mujeres embarazadas, a través de la placenta al feto.
	El exantema (erupción cutánea), los líquidos corporales (como secreciones, pus o sangre de lesiones cutáneas) y las costras son particularmente infecciosos . También es posible que las personas contraigan el virus de la viruela del mono de animales infectados, ya sea al ser arañados o mordidos por el animal o al preparar o comer carne o usar productos de un animal infectado. Las úlceras, lesiones o llagas en la boca también pueden ser infecciosas, lo que significa que el virus puede propagarse a través de la saliva.
	Es menos frecuente la transmisión a través de las prendas de vestir, la ropa de cama, las toallas u objetos como cubiertos y platos que han sido contaminados con el virus por el contacto con una persona infectada.

¿Qué hacer si se tienen síntomas compatibles con la enfermedad?



Si se tienen síntomas, **acudir a un servicio de urgencias hospitalarias para que valoren el caso y recojan las muestras necesarias para el diagnóstico**. Además:

- > **Permanecer en casa**, en habitación individual (si fuera posible).
- > **Disminuir las interacciones sociales y evitar las relaciones sexuales**.
- > Si coincide con otras personas en casa o es necesario salir (para ir al médico por ejemplo), **taparse las lesiones y llevar siempre mascarilla**.
- > Se recomienda **que los convivientes utilicen mascarilla** cuando necesiten estar juntos.
- > **No compartir platos, cubiertos, ropa de cama, ropa, etc.**, que podrá lavarse en lavadora en ciclo caliente de 60º y detergente habitual.
- > **Limpia y desinfecta todas las superficies contaminadas** con hipoclorito sódico (lejía) de uso doméstico a una concentración del 0,1% (si se utiliza lejía doméstica, la dilución sería 1:50 pues, normalmente, está a una concentración inicial del 5%).
- > **Lavarse las manos regularmente con agua y jabón o frotárselas con gel hidroalcohólico**.

Más información



Recuerda: Confirmado el diagnóstico por tu médico, debes permanecer en aislamiento en el domicilio hasta que todas las lesiones estén en fase de costra, secas, sin contener líquido que pueda transmitir el virus. Fuentes: [Ministerio Sanidad](#), [OMS](#), [Comunidad de Madrid](#)

Plan General de Actividades Preventivas 2022



NOVETATS LEGALS



Consulta també Normativa aprovada per la Generalitat en relació amb la pandèmia per coronavirus Covid-19, en el DOGV. Clica aquí.

DOGV

DOGV num. 9415, 30 d'agost de 2022. Sense novetats.

DOGV num. 9416, 31 d'agost de 2022. Sense novetats.

BOE

BOE num. 208, 30 d'agost de 2022.

Resolución de 25 de agosto de 2022, del Congreso de los Diputados, por la que se ordena la publicación del Acuerdo de convalidación del Real Decreto-ley 13/2022, de 26 de julio, por el que se establece un nuevo sistema de cotización para los **trabajadores por cuenta propia o autónomos** y se mejora la protección por cese de actividad.

https://boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-14220

BOE num. 209, 31 d'agost de 2022. Sense novetats.

DOCE

DOCE num. 225-226, 31 d'agost de 2022.

Reglamento (UE) 2022/1435 de la Comisión, de 26 de agosto de 2022, por el que se modifican los anexos II y IV del Reglamento (CE) n.o 396/2005 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que respecta a los límites máximos de residuos de carbonato ácido de potasio, carbonato cálcico, ciprodinilo y dióxido de carbono en determinados productos (1)

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/AUTO/?uri=uriserv:OJ.L .2022.224.01.0001.01.SPA&toc=OJ:L:2022:224:TOC>

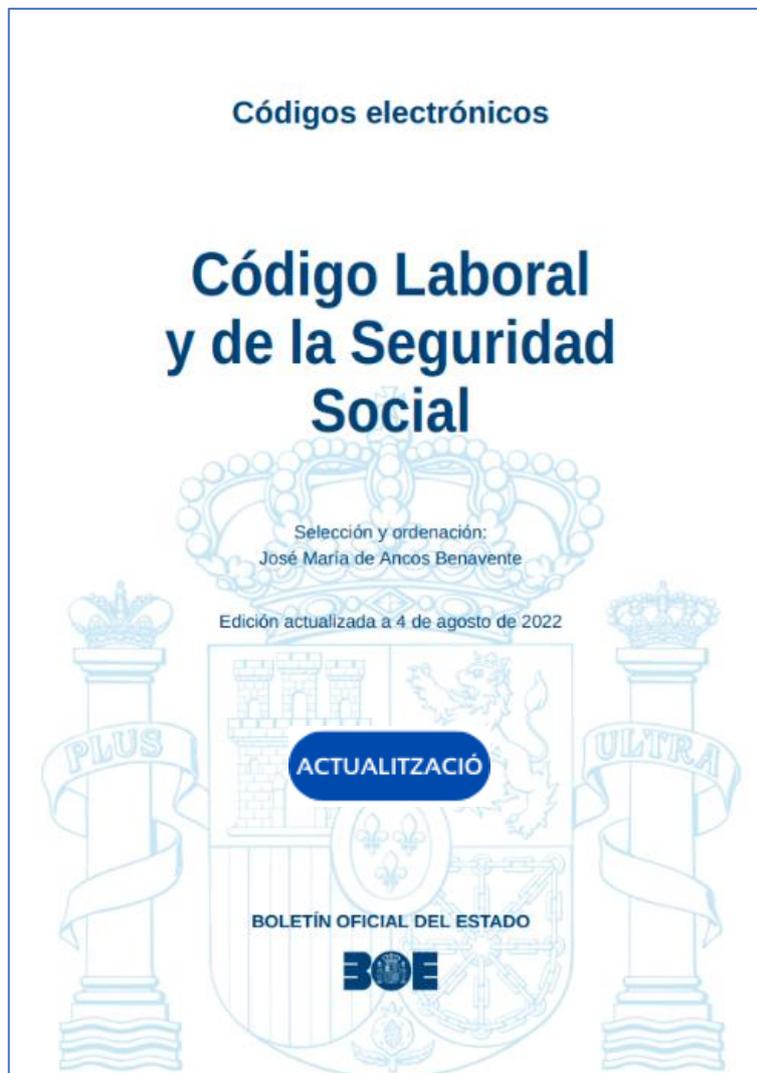
DOCE num. 224, 30 d'agost de 2022. Sense novetats.

CONVOCATÒRIES D'OCUPACIÓ PÚBLICA EN SST

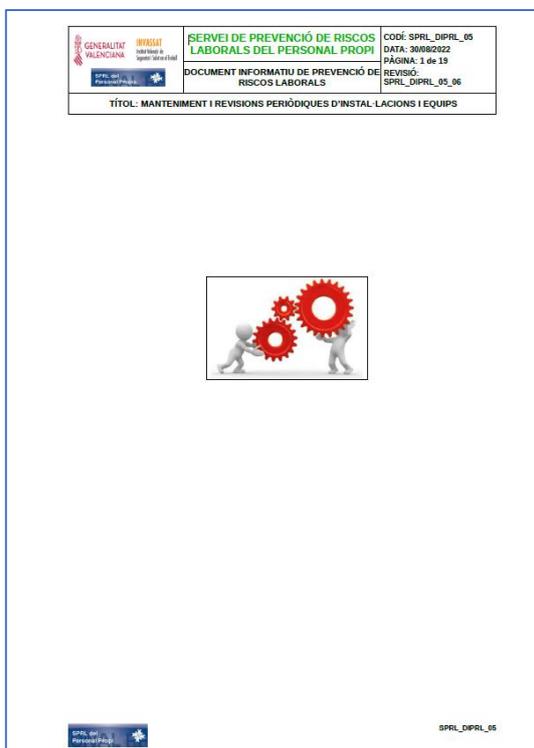


CONVOCATÒRIES D'OCUPACIÓ PÚBLICA EN SST, en les comunitats autònomes i l'Estat. Mira la base de dades d'ocupació pública del Servei d'Atenció a la Ciutadania de la Generalitat aquí

Sense novetats



PUBLICACIONS DE L' INVASSAT



Servei de Prevenció de la Generalitat

- **ACTUALITZACIÓ** [Manteniment i revisions periòdiques d'instal·lacions i equips](#). 30.08.2022.
- **ACTUALITZACIÓ** [Mantenimiento y revisiones periódicas de instalaciones y equipos](#). 30.08.2022.
- [Mesures tècniques preventives per a garantir la qualitat d'aire interior enfront de l'exposició al coronavirus \(SARS-CoV-2\). Ventilació](#). 26.07.2022.
- [Medidas técnicas preventivas para garantizar la calidad del aire interior frente a la exposición al coronavirus \(SARS-CoV-2\). Ventilación](#). 26.07.2022.

Observatori de SSL de la Comunitat Valenciana

- [Plan de actuación contra la siniestralidad laboral 2021 - resultados del trámite Informe de actividades preventivas de la empresa \(IAPE\)](#). 25.07.2022.
- [Plan de actuación contra la siniestralidad laboral 2020-2021 en la Comunitat Valenciana - Daños derivados del trabajo – Infografía](#). 18.07.2022.

Estadístiques

- [Datos de siniestralidad laboral en la Comunitat Valenciana y comparativa con el resto de España y otras Comunidades Autónomas Enero-junio 2021 - Enero-junio 2022](#) 10.08.2022
- [Estadística de accidentes de trabajo. Julio 2021-Junio2022](#)-. 03.08.2022.
- [Estadística de accidentes de trabajo. Resumen. Julio 2021-Junio2022](#). 03.08.2022.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Julio 2021-Junio2022](#). 03.08.2022.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Resumen. Julio 2021-Junio2022](#). 03.08.2022.

ÚLTIMES INCORPORACIONS A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL

NOU RATTIA-RIVAS, Cesar Enrique; MARTINEZ-AGUIRRE, Sergio; AFFINITO, Marianna; Lonighi, Sherry Sue; MAQUEDA, Jerónimo. [Silicosis en trabajadores expuestos a conglomerados de cuarzo](#). *Medicina y Seguridad del Trabajo* [en línea]. 2022, 68. 266. 11-24. [Consulta 25.07.2022]. ISSN: 1989-7790. DOI: 10.4321/s0465-546x2022000100002.

Riscos químics - Causades per agents químics - Vigilància de la salut

Introducció: la silicosis, malaltia crònica, causada per la inhalació de pols de sílice cristal·lina, continua sent un problema de salut laboral vigent. L'objectiu de la investigació va consistir a estimar el risc de silicosis complicada i/o accelerada en treballadors exposats a pols de sílice de conglomerats de quars enfront del risc dels treballadors exposats a roca ornamental. Mètode: es va desenvolupar un estudi analític de casos i controls prevalents en treballadors la vigilància dels quals de la salut es va realitzar en l'Institut Nacional de Silicosis (Espanya), entre l'1 de gener de 2008 i el 31 de desembre de 2018 (N = 90). El valor de la significació de tots els contrastos d'hipòtesis realitzats va ser $\alpha = 0,05$. Resultats: es va determinar major risc de silicosis complicada en els treballadors exposats a pols de sílice provinents de l'ús de conglomerats de quars mitjançant el càlcul de Chi quadrat, amb un total de 7 casos (46,67%) de silicosis complicada ($p = 0,046$). Conclusions: existeix major risc de silicosis complicada en els treballadors exposats a pols de sílice provinents de l'ús de conglomerats de quars enfront dels exposats a pols de sílice de roca ornamental. No es va observar relació entre el risc de desenvolupar silicosis accelerada i l'exposició a conglomerats de quars en la mostra analitzada.

COMITO, Lauren; ZABRISKIE, Christian. [The Urban Library Trauma Study: final report](#) [en línea]. Brooklyn (Nueva York) : Urban Librarians Unite, 2022. 61 p. [Consulta: 22.07.2022]. ISBN 979-8-218-02016-3.

Acaçament laboral o mobbing - Condicions de treball - Drogues en l'àmbit laboral – Estrés - Altres sectors d'activitat Síndrome de cremar-se pel treball o burnout

MODENESE, Alberto; LONEY, Tom ; ROCHOLL, Marc; SYMANZIK, Cara; GOBBA, Fabriziomaria; JOHN, Swen Malte; STRAIF, Kurt, et al. [Protocol for a Systematic Review on the Effectiveness of Interventions to Reduce Exposure to Occupational Solar UltraViolet Radiation \(UVR\) Among Outdoor Workers](#). *Frontiers in Public Health* [en línea]. 2021, 9, 7 p. [Consulta 22.07.2022]. ISSN: 2296-2565. DOI: 10.3389/fpubh.2021.756566/full.

Malalties professionals causades per agents físics - Vigilància de la salut

LLORCA-RUBIO, José Luis; LLORCA-PELLICER, Marta; GIL-MONTE, Pedro R.; GIL-LAORDEN, Pedro. [Validación psicométrica de la batería UNIPSIICO en valenciano/catalán: análisis de las escalas que evalúan las variables psicosociales de demanda](#). *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales* [en línea]. 2022, 25, 3, 285-299. [Consulta 21.07.2022]. ISSN: 1578-2549. DOI: 10.12961/apr.2022.25.03.05.

Estrés - Psicosociologia

CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES EMPRESARIALES DE BALEARES. [Comunicación eficaz en prevención de riesgos laborales](#) [en línea]. Palma: CAEB, 2015. 115 p. [Consulta: 21.07.2022].

Cultura de la prevenció i la seguretat - Organització del treball

INSTITUTO VASCO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORALES. [Gestión de la edad y prevención de riesgos laborales](#) [en línea]. Barakaldo: OSALAN Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales, 2022. 297 p. [Consulta: 21.07.2022]. ISBN: 978-84-19165-05-3.

Ergonomia- Organització del treball – Vigilància de la salut – Psicosociologia – Treballadors i treballadores majors

INVASSAT A LES XARXES

Gva Invasat . • TÚ
 Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball - Instituto Valenciano de Se...
 1 día • Editado •

RECOMENDAMOS

Nuestro #Observatorio de #SSL de la Comunitat Valenciana

El Observatorio de Seguridad y Salud Laboral de la Comunitat Valenciana es una sección del portal del #INVASSAT que pretende agrupar datos, información y conocimiento sobre los distintos ámbitos de #SST de especial interés para la sociedad valenciana.

Estrategias, estadísticas, documentos de análisis, campañas específicas, criterios técnicos, servicios de alerta, repertorios de documentos especializados de libre acceso en internet y enlaces de interés generados mayoritariamente por el equipo técnico del #INVASSAT

<https://lnkd.in/ejN2V-dd>

#PRL

RECOMANEM

El nostre #Observatori de #SSL de la Comunitat Valenciana

L'Observatori de Seguretat i Salut Laboral de la Comunitat Valenciana és una secció del portal de l'#INVASSAT que pretén agrupar dades, informació i coneixement sobre els diferents àmbits de #SST d'especial interès per a la societat valenciana.

Estratègies, estadístiques, documents d'anàlisi, campanyes específiques, criteris tècnics, serveis d'alerta, repertoris de documents especialitzats de lliure accés en internet, enllaços d'interès... generats majoritàriament per l'equip tècnic de l'#INVASSAT

<https://lnkd.in/eMiAZGmW>

#PRL

OBSERVATORIO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL DE LA COMUNITAT VALENCIANA

MIRAR, PENSAR, PREVENIR

GVA Invasat • @GVAInvasat • 20h

CARTELL de la @WHO. Càncer en Éssers humans: Causes Conegudes i Prevenció d'acord amb l'Òrgan

Identificació de #PerillsCarcinògens en Éssers humans i Manuals de #PrevencióDeCàncer

- ✓ Cavitat oral
- ✓ Estómac
- ✓ Fetge
- ✓ Ull
- ...

monographs.iarc.who.int/wp-content/upl...

@IARCWHO

GVA Invasat
 Publicado por Invasat Invasat • 23 h •

BIBLIOTECA DIGITAL DEL #INVASSAT

Os recomendamos...

MARTÍN SÁNCHEZ, Isidro. Aspectos clave de la seguridad y salud laboral para facilitar el acceso y la permanencia en el empleo de las personas con discapacidad. Seguridad y Salud en el Trabajo [en línea]. 2022. 110, 31-39. [Consulta: 17.05.2022]. ISSN: 1886-6123.

<https://invasat.gva.es/.../mart%25C3%258Dn-s%25C3...>

Podrás encontrar más documentación sobre trabajadores con #DiversidadFuncional en nuestra #BibliotecaDigitaldePRL: <https://invasat.gva.es/visor-biblioteca...>

Revista "Seguridad y Salud en el Trabajo" del #INSST Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

BIBLIOTECA DIGITAL DE L'#INVASSAT

Us recomanem...

MARTÍN SÁNCHEZ, Isidro. Aspectos clave de la seguridad y salud laboral para facilitar el acceso y la permanencia en el empleo de las personas con discapacidad. Seguridad y Salud en el Trabajo [en línea]. 2022. 110, 31-39. [Consulta: 17.05.2022]. ISSN: 1886-6123.

<https://invasat.gva.es/.../mart%25C3%258Dn-s%25C3...>

Podeu trobar més documentació sobre treballadors amb #DiversitatFuncional a la nostra #BibliotecaDigitalPRL: <https://invasat.gva.es/visor-biblioteca...>

Revista "Seguridad y Salud en el Trabajo" del #INSST Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

SECCIÓN TÉCNICA

Aspectos clave de la seguridad y salud laboral para facilitar el acceso y la permanencia en el empleo de las personas con discapacidad

ESPAI COVID-19



GENERALITAT VALENCIANA

CORONAVIRUS

NOU

BMC Public Health

RESEARCH Open Access

Socio-economic analysis of short-term trends of COVID-19: modeling and data analytics

Mostapha El Jai^{1,2*}, Mehdi Zhar^{1,3}, Driss Ouazar⁴, Iatimad Akhrif¹ and Nourdin Saidou⁵

Abstract
Background: COVID-19 caused a worldwide outbreak leading the majority of human activities to a rough breakdown. Many stakeholders proposed multiple interventions to slow down the disease and number of papers were devoted to the understanding the pandemic, but to a less extend some were oriented socio-economic analysis. In this paper, a socio-economic analysis is proposed to investigate the early-age effect of socio-economic factors on COVID-19 spread.
Methods: Fifty-two countries were selected for this study. A cascade algorithm was developed to extract the R0 number and the day P, these latter should decrease as the pandemic flattens. Subsequently, R0 and P were modeled according to socio-economic factors using multilinear stepwise-regression.
Results: The findings demonstrated that low values of days before lockdown should flatten the pandemic by reducing P. Hopefully, DBLD is only parameter to be tuned in the short-term; the other socio-economic parameters cannot easily be handled as they are annually updated. Furthermore, it was highlighted that the elderly is also a major influencing factor especially because it is involved in the interactions terms in R0 model. Simulations proved that the health care system could improve the pandemic damping for low elderly. In contrast, above a given elderly, the reproduction number R0 cannot be reduced even for developed countries (showing high HCl values), meaning that the disease's severity cannot be smoothed regardless the performance of the corresponding health care system; non-pharmaceutical interventions are then expected to be more efficient than corrective measures.
Discussion: The relationship between the socio-economic factors and the pandemic parameters R0 and P exhibits complex relations compared to the models that are proposed in the literature. The quadratic regression model proposed here has discriminated the most influencing parameters within the following approximated order, DLBL, HCl, Elderly, Tax, CO2, and WC as first order, interaction, and second order terms.
Conclusions: This modeling allowed the emergence of interaction terms that don't appear in similar studies; this led to emphasize more complex relationship between the infection spread and the socio-economic factors. Future works will focus on enriching the datasets and the optimization of the controlled parameters to short-term slowdown of similar pandemics.

*Correspondence: m.elj@univ-bordaux.fr
¹Economic Center of Research, Euromed Polytechnic School, Euromed University of Fez, Morocco
 Full list of author information is available at the end of the article

BMC © The Author(s) 2022. **Open Access** This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons licence, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons licence, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons licence and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this licence, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>. The Creative Commons Public Domain Dedication waiver (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) applies to the data made available in this article, unless otherwise stated in a credit line to the data.

COVID-19: Novetats científiques



EINES PER A UN TREBALL EFICIENT



Recursos per a editar els teus documents tècnics és una selecció d'eines que t'ajudaran en la preparació i edició de documents de treball. Criteris lingüístics i gramaticals, llenguatge inclusiu, diccionaris, glossaris especialitzats, normes per a referenciar documents, bancs d'imatges, icones o sons d'ús lliure, eines per a crear infografies... Per a accedir fes clic en aquesta adreça

<https://gvaes.sharepoint.com/sites/GU15604/SitePages/Recursos-para-editar-tus-documentos.aspx>

i sol·licita l'autorització d'accés que, com més prompte millor, tramitem. Aquest és un servei exclusiu per al personal de la Generalitat. Confiam que et siga d'utilitat. Moltes gràcies.

RECORDA

ACADEMIA VALENCIANA DE LA LLINGÜA

DICCIONARI NORMATIU VALENCIÀ

Consulta simple Consulta avançada

Cival Portal Terminològic Valencià

Paraula a buscar

Buscar Esborrar

Escriba la paraula que vol consultar i faça clic en el botó "Buscar" per a accedir a l'article corresponent. Si la paraula no figura en el diccionari, es proporcionarà una llista de les més pròximes alfabèticament.

Si fa doble clic sobre qualsevol paraula de la definició o dels exemples, es mostrarà l'article corresponent.

En el cas que necessite fer una consulta més específica, polse l'enllaç "Consulta avançada" per a delimitar de manera més precisa els paràmetres de busca.

ACADEMIA VALENCIANA DE LA LLINGÜA

GRAMÀTIQUES NORMATIVES VALENCIANES

GVB GNV

Consulta per l'índex Consulta per text lliure

DNV

Escriba ací la seua consulta

**Nou servei de difusió informativa de l'INVASSAT.
Tots els divendres publiquem un butlletí amb la
informació més rellevant de la setmana en
seguretat i salut laboral.**

Ho tens en

<https://www.getrevue.co/profile/gvainvassat>

Durant el mes d'agost pots consultar els butlletins ja publicats



**GENERALITAT
VALENCIANA**

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Recull INVASSAT

Por Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball - INVASSAT •
Publicación #6 • Visualizar online

Sumari

1. En portada
2. Publicacions de l'INVASSAT
3. Biblioteca Digital de PRL de l'INVASSAT
4. Formació de l'INVASSAT
5. Novetats legals
6. Agenda prevencionista
7. Normes y recursos tècnics
8. Publicacions científicotècniques
9. Recursos especialitzats en SST
10. Infografies en SST

**L'INVASSAT
A LES
XARXES
SOCIALS**



LINKEDIN
<https://www.linkedin.com/in/invassatgva/>

TWITTER
<https://twitter.com/gvainvassat>

FACEBOOK
<https://www.facebook.com/Invassat.gva/>

PORTAL INVASSAT
<https://invassat.gva.es>

Segueix-nos en...

PORTAL INVASSAT

Facebook – Twitter – LinkedIn – SlideShare