

RECOLL D'ACTUALITAT EN
**SEGURETAT I
SALUT LABORAL**



**GENERALITAT
VALENCIANA**

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Dijous 23 de març de 2023

| | |
|--|----|
| ACTUALITAT PREVENCIONISTA | 2 |
| AGENDA PREVENCIONISTA | 8 |
| ALS MITJANS..... | 10 |
| NOVETATS LEGALS | 13 |
| DOGV | 13 |
| BOE | 13 |
| DOUE | 13 |
| NOVETATS AENOR – NORMES UNE | 14 |
| PUBLICACIONS DE L' INVASSAT..... | 15 |
| ÚLTIMES INCORPORACIONS A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL..... | 16 |
| INVASSAT A LES XARXES..... | 17 |
| ESPAI COVID-19 | 18 |
| EINES PER A UN TREBALL EFICIENT | 19 |
| MEMÒRIA PREVENCIONISTA..... | 20 |

ACTUALITAT PREVENCIONISTA

NOU

R
eview



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

Scand J Work Environ Health – online first: 21 March 2023. doi:10.5271/sjweh.4087

How effective are interventions in optimizing workplace mental health and well-being? A scoping review of reviews and evidence map

by Alex Waddell, PhD,^{1,2} Breanne Kunstler, PhD,³ Alyse Lennox, BPsych(Hons),³ Loyal Pattuwave, MPH,¹ Emily AC Grundy, BPsychSc(Hons),³ Diki Tsering, MES,¹ Patrick Olivier, PhD,² Peter Bragge, PhD¹

Waddell A, Kunstler B, Lennox A, Pattuwave L, Grundy EAC, Tsering D, Olivier P, Bragge P. How effective are interventions in optimizing workplace mental health and well-being? A scoping review of reviews and evidence map. *Scand J Work Environ Health* – online first.

Objectives Mental well-being is critical to quality of life. Workplace mental well-being is crucial to ensure employee health, satisfaction, and performance. Mental ill-health is a global challenge, costing workplaces \$17 billion per year. Workplaces have realized the need for investment in interventions to promote mental health and well-being in their workforce. However, given their limited resources, workplace personnel responsible for program implementation need evidence-based guidance on which interventions influence which outcomes.

Methods This study employed a scoping review methodology in order to produce an evidence map and includes reviews of workplace mental well-being interventions. The search strategy focused on peer-reviewed articles with the primary aim of investigating workplace mental health interventions. Reviews were assessed for quality using AMSTAR 2. The evidence map includes interventions (rows) and outcomes (columns), with the relative size of the reviews underpinning each intersection represented by circles and the direction of evidence represented by color.

Results Eighty reviews were deemed eligible from 4795 citations. The resulting evidence map includes 17 intervention types designed to influence 12 outcomes. Interventions with the highest quality evidence were mindfulness, education and information provision, and individual psychological therapies. The most common outcomes were burnout / stress reduction and mental well-being. Interventions tended to focus on individual level factors rather than organizational or system-level factors.

Conclusion The evidence-base for workplace mental health interventions is broad and extensive. There is an apparent knowledge-to-practice gap, presenting challenges to implementing workplace mental health programs (ie, what interventions have the highest quality evidence). This study aims to fill the gap by providing an interactive evidence-map. Future research should look to fill the gaps within the map including the lack of organization and system level factors and especially economic evaluations.

Key terms burnout; practice review; stress.

Mental Health is defined by the World Health Organization (WHO) as “*a state of well-being in which an individual realizes his or her own abilities, can cope with the normal stresses of life, can work productively and is able to make a contribution to his or her community*” (1). Importantly, the WHO also emphasize that mental health is more than the absence of disorder. Therefore, terms such as ‘mental well-being’ and ‘thriving’ are often used interchangeably with the term ‘mental health’ (2–5).

Workplace mental health and well-being is a broad concept focused primarily on the health of the workforce, which can consequently determine good or poor outcomes in the workplace. Having high workplace mental health and well-being is important to ensure optimal health of employees and can contribute to high employee satisfaction and performance, and employees dedicated to achieving the goals of their organization (6). Conversely, lower workplace mental health and

¹ Monash Sustainable Development Institute Evidence Review Service, Monash University, Australia.

² BehaviourWorks Australia, Monash Sustainable Development Institute, Monash University, Australia.

³ Department of Human-Centred Computing, Faculty of Information Technology, Monash University, Australia.

Correspondence to: Alex Waddell, Department of Human-Centred Computing, Faculty of Information Technology, Monash University, Clayton Campus, Melbourne, VIC, 3800, Australia. [E-mail: alex.waddell@monash.edu]

NOU



ENCUESTA ARAGONESA DE CONDICIONES TRABAJO

Principales Resultados

Diciembre 2022

RECORDA



Resumen

El presente apunte técnico lleva a cabo una revisión bibliográfica, para que las personas lectoras estén familiarizadas con el nuevo concepto de Industria 5.0 y sus implicaciones en el futuro entorno industrial y laboral. La Industria 5.0 complementa y amplia el concepto puramente tecnológico de la Industria 4.0 y para ello se sostiene en tres pilares fundamentales: es una industria que quiere ser sostenible y respetuosa con los límites de nuestro planeta, que pretende ser resiliente y, sobre todo, que se centra en el ser humano y pone a este en el centro mismo del sistema productivo. En el presente apunte técnico se pone el énfasis en este último pilar y por ello aborda cuestiones que tienen que ver con los nuevos roles que deben asumir las personas trabajadoras en la Industria 5.0 y con las nuevas fábricas que se ríjan por este concepto y bajo qué criterio las empresas del futuro deben implantarlo de forma efectiva.

RECORDA

COMUNICACIÓ CLARA I ! INCLUSIVA EN SSL

VOLS SABER?

ESPAIS
MONOGRÀFICS DE
L'INVASSAT

INVASSAT

Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

WWW.INVASSAT.GVA.ES

RECURSOS PARA A UNA COMUNICACIÓN CLARA EN SSL

Comunicación clara

"Un comunicado está escrito en lenguaje claro si su redacción, su estructura y su diseño son tan transparentes que los lectores a los que se dirige pueden encontrar lo que necesitan, entender lo que encuentran y usar esa información." [International Plain Language Federation](#).

Comunicación clara y lectura fácil en seguridad y salud laboral

- [Guía de Prevención de Riesgos Laborales para personas con discapacidad intelectual \(Léctura Fácil\)](#). Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (España)
- [Prevención de riesgos laborales: manual de nivel básico en lectura fácil](#). Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo (Madrid) y Plena Inclusión. 2021.
- [Guía de salud laboral y discapacidad en lectura fácil](#). Comisiones Obreras de Andalucía. 2019
- [Guía sobre factores psicosociales en el entorno laboral en lectura fácil](#). Plena Inclusión Madrid.
- [PRL en lectura fácil](#). Umivale Activa e Instituto Lectura Fácil.
- [Hazard Communication - Using Plain \(Clear\) Language](#). Canadian Centre for Occupational Health and Safety.

Espacios para a una comunicación clara

- [International Plain Language Federation](#)
- [Clarity](#)
- [Plain Language Association International \(PLAIN\)](#)
- [Red lenguaje claro Argentina](#)
- [Prodigioso Volcán](#)
- [Plena inclusión](#)

Documentos de referencia

- [Cómo escribir con claridad](#). Comisión Europea. 2015.

 frontiers | Frontiers in Public Health

OPEN ACCESS

EDITED BY
Somayeh Farhang Dehghan,
Shahid Beheshti University of Medical
Sciences, Iran

REVIEWED BY
Nicola Mucci,
University of Florence, Italy
Federica Cattaro,
Roma Tre University, Italy

CORRESPONDENCE
Maria-Isabel Sanchez-Segura
misanche@inf.uc3m.es

SPECIALTY SECTION
This article was submitted to
Occupational Health and Safety,
a section of the journal
Frontiers in Public Health

RECEIVED: 26 October 2022
ACCEPTED: 10 February 2023
PUBLISHED: 21 March 2023

CITATION
Sanchez-Segura M-I, Dugarte-Pefia G-L,
Medina-Dominguez I, Amescua Seco A and
Menchen Viso R (2023) Digital transformation in
occupational health and safety to mitigate
Burnout Syndrome.
Front. Public Health 11:1080620.
doi: 10.3389/fpubh.2023.1080620

COPYRIGHT
© 2023 Sanchez-Segura, Dugarte-Pefia,
Medina-Dominguez, Amescua Seco and
Menchen Viso. This is an open-access article
distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution License \(CC BY\)](#). The use,
distribution or reproduction in other forms is
permitted, provided the original author(s) and
the copyright owner(s) are credited and that
the original publication in this journal is cited,
in accordance with accepted academic practice.
No use, distribution or reproduction is
permitted which does not comply with these
terms.

KEYWORDS
Burnout Syndrome mitigation, digital OHS, smart-OHS, occupational health and safety,
digital transformation (DX)

1. Introduction

Given the challenges posed by the emerging digital society, organizations must evolve and adapt their occupational health and safety policies to guarantee the safety of workers in a dynamic and ever-changing work environment, in which also emerging risks such as Burnout Syndrome have appeared. The global COVID-19 pandemic led to the unexpected and rapid implementation of teleworking, often becoming permanent, forcing workers and organizations to improvise work environments (1), requiring new OHS protocols.

Digital transformation in organizational health and safety to mitigate Burnout Syndrome

Maria-Isabel Sanchez-Segura^{1*}, German-Lenin Dugarte-Pefia²,
Fuensanta Medina-Dominguez², Antonio Amescua Seco¹ and
Rosa Menchen Viso²

¹Computer Science and Engineering Department, Universidad Carlos III de Madrid, Leganés, Madrid, Spain, ²Higher Polytechnic School, Universidad Francisco de Vitoria, Pozuelo de Alarcón, Madrid, Spain, ³Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Comunidad de Madrid, Madrid, Spain

In 2000, the World Health Organization (WHO) identified Burnout Syndrome as an occupational risk factor, affecting an estimated 10% of workers, resulting in lost productivity and increased costs due to sick leave. Some claim that Burnout Syndrome has reached epidemic proportions in workplaces around the world. While signs of burnout are not difficult to identify and palliate, its real impact is not easy to measure, generating a number of risks for companies from possible loss of human talent to decreased productivity and diminished quality of life. Given the complexity of Burnout Syndrome, it must be addressed in a creative, innovative and systematic way; traditional approaches cannot be expected to deliver different results. This paper describes the experience where an innovation challenge was launched to collect creative ideas to identify, prevent or mitigate Burnout Syndrome through the use of technological tools and software. The challenge was endowed with an economic award and its guidelines stated that the proposals must be both creative and feasible from an economic and organizational point of view. A total of twelve creative projects were submitted, including each of them, the analysis, design and management plans, to envision an idea that is feasible and with the appropriate budget, implemented. In this paper, we present a summary of these creative projects and how the IRST (Institute Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo) experts and leaders in OHS in the Madrid Region (Spain) envision their potential impact on improving the OHS landscape.

RECORDA

frontiers in Public Health

01

frontiersin.org

TYPE Brief Research Report
PUBLISHED: 22 March 2023
DOI: [10.3389/fpubh.2023.1070171](https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1070171)

title First-time aggression against healthcare workers in a Spanish healthcare institution between 2021: The impact of the COVID-19 pandemic

Aitor Diaz¹, Mireia Utzet^{1,2,3,4}, Joan Mirabent^{1,4}, Pilar Diaz^{1,4},
Jose Maria Ramada^{1,2,3,4}, Consol Serra^{1,2,3,4} and
Fernando G. Benavides^{1,2,3}

¹Center for Research in Occupational Health, Department of Medicine and Life Sciences, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, Spain, ²IRIBER-Hospital del Mar Medical Research Institute, Barcelona, Spain, ³CIBER of Epidemiology and Public Health, Madrid, Spain, ⁴Occupational Health Service, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain

Objectives: Describe the incidence of first aggressions among healthcare workers (HCWs) before and during the COVID-19 pandemic in a Spanish healthcare institution, according to workers' socio-occupational characteristics and analyze the impact of the pandemic on it.

Methods: A cohort involving HCWs who worked in the institution for at least 1 week each year from 1 January 2019 to 31 December 2021. Adjusted relative risks (aRR) were estimated using generalized estimating equations and negative binomial models to calculate the differences in WPA between the different time periods. All analyses were stratified by gender.

Results: Among women, the incidence was 6.8% (6.0; 7.8) during the pre-COVID-19 period, 6.0% (5.2; 7.0) during the COVID-19 baseline and 5.1% (4.3; 5.9) during the COVID-19 endemic; and 4.6% (3.4; 6.1), 5.3% (4.1; 6.8) and 4.4% (3.5; 5.8), respectively, among men. Among men, the incidence of WPA was 4.6 (3.4; 6.1), 5.3 (4.1; 6.8), and 4.4% (3.5; 5.8), respectively. These incidences were significantly higher among male nurses and aides [11.1 (8.0; 15.4), 12.3 (8.9; 16.6), and 9.3% (6.5; 13.3) during each period] and psychiatric center workers [women: 14.7 (11.2; 19.0), 15.4 (11.8; 19.8), and 12.4% (9.2; 16.6); men: 12.3 (7.2; 20.0), 17.8 (11.6; 26.2), and 14.3% (8.8; 22.4)]. Among women, the risk of WPA was 23% lower in the post-COVID-19 period compared to before the pandemic [aRR = 0.77 (0.64; 0.93)], while the risk during the COVID-19 baseline was not significantly different [aRR = 0.89 (0.74; 1.06)].

Conclusions: The COVID-19 pandemic led to an unexpected decrease in first-time WPA against HCWs. However, ~5% of HCWs experienced at least one incidence of aggression in the last follow-up year. Healthcare managers should continue to increase the prevention of aggression against HCWs, especially among vulnerable groups with a higher level of incidence.

Keywords
healthcare workers (HCW), COVID-19 pandemic, cohort, Spain, workplace aggression

frontiers in Public Health

01

frontiersin.org

6

RECORDA



AGENDA PREVENCIONISTA



SHO'23

International Symposium on Occupational Safety and Hygiene

20-21 de Julho, 2023
Evento híbrido

Quem somos?

A Sociedade Portuguesa de Segurança e Higiene Ocupacionais (SPOSHO) é uma estrutura de cariz técnico-científico, membro da ENSHPO (European Network of Safety and Health Professional Organizations) que promove o aprofundamento do conhecimento nas áreas de Segurança, Higiene, Saúde e Ergonomia e Proteção do Ambiente no Trabalho e, simultaneamente, o acesso aos resultados da investigação nestas áreas através da promoção de eventos como o próximo SHO2023.

[TORNE-SE ASSOCIADO](#)

AGENDA PREVISTA

| Esdeveniment | Lema | Data | Tipus | Organitzat |
|--|--|---------------|-----------------------|--|
| V Congreso Internacional de Seguridad y Salud en el Trabajo | Asumiendo retos, sumando esfuerzos. | 24-25.04.2023 | Presencial | OSALAN |
| ORP XXIII | At work: one life, one planet. | 26-28.04.2023 | Presencial | ORP Fundación Internacional |
| X Congreso internacional salud laboral y prevención de riesgos | Salud mental, crisis climática, metaverso. | 07-08.06.2023 | Presencial | SEST |
| SHO'23 Simposium internacional sobre higiene y salud en el trabajo | | 20-21.07.2023 | Presencial + En línia | Sociedade Portuguesa de Segurança e Higiene Ocupacionais |
| A+A Düsseldorf | People matter. | 24-27.10.2023 | Presencial | Messe Düsseldorf |
| 23 Congreso Mundial sobre Seguridad y Salud en el Trabajo | Dar forma al cambio. | 27-30.11.2023 | Presencial + En línia | OIT. ISSA |

RECORDA



FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

Seminario:
Fichas de datos de seguridad (FDS). Importancia en el control del riesgo químico.

4 de mayo de 2023
CNCT-Barcelona

OBJETIVOS

Conocer aquellos aspectos que las actuales FDS aportan para la mejora de la gestión del riesgo por exposición a agentes químicos peligrosos.
Conocer el contenido de una FDS.

DIRIGIDO A

Técnicos de prevención y profesionales relacionados con la evaluación y control del riesgo químico.

CONTENIDOS

- Las FDS en el marco del Reglamento REACH. Su relación con la PRL.
- Contenido de la FDS.

INFORMACIÓN GENERAL

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:
Cumplimentar todos los datos del formulario de inscripción y enviarlo conforme a la fecha límite indicada en la [web](#). Recibirá respuesta sobre su admisión unos 7 días antes del inicio de la actividad.

Duración: 5 horas **Lugar de celebración:** Centro Nacional de Condiciones de Trabajo
Contacto: cnct.formacion@insst.mites.gob.es

Horario: 9:00 - 14:00 **Inscripción:** gratuita (plazas limitadas)



FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

Webinario:
Amianto: Importancia del volumen de muestreo en las determinaciones de fibras de amianto en aire

21 de abril de 2023
CNVM-Barakaldo

OBJETIVOS

Dar a conocer a técnicos de prevención herramientas para realizar tomas de muestras de fibras de amianto en aire fiables.

DIRIGIDO A

Técnicos que realicen estrategias de muestreo de mediciones de fibras de amianto en aire. MTA/MA-05

CONTENIDOS

- Concentración de fibras de amianto.Método MTA/MA-051/A04.
- Procedimiento y conceptos importantes.
- Conceptos esenciales de la toma de muestra y análisis de fibras en aire.
- Ejemplos de cálculo.

INFORMACIÓN GENERAL

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:
Cumplimentar todos los datos del formulario de inscripción y enviarlo conforme a la fecha límite indicada en la [web](#). Recibirá respuesta sobre su admisión unos 7 días antes del inicio de la actividad.

Duración: 2,5 horas **Lugar de celebración:** actividad online
Contacto: cnvm.formacion@insst.mites.gob.es

Horario: 9:30 - 12:00 **Inscripción:** gratuita (plazas limitadas)

Aviso importante: en esta actividad no se emiten certificados ni justificantes de asistencia.

ALS MITJANS

[La Generalitat pondrá en marcha un plan de actuación contra los accidentes graves y mortales](#) Conselleria de Economía Sostenible, Sectores Productivos, Comercio y Trabajo. 22.03.2023

[...] Durante la reunión, se ha puesto de manifiesto por todas las organizaciones asistentes la utilidad de las acciones desarrolladas por el INVASSAT y la ITSS y tras las distintas intervenciones y propuestas la reunión ha concluido con el desarrollo de un Plan de Actuación contra los accidentes graves y mortales en la Comunitat Valenciana, que se cerrará la semana próxima y cuya implementación será inmediata. [...]

[La Generalitat engegarà un pla d'actuació contra els accidents greus i mortals](#) Europa Press Comunitat Valenciana. 22.03.2023

[Si te lesionas mientras trabajas desde casa, ¿es accidente laboral? En Alicante teletrabajan el 15%](#) El Español Alicante. 23.03.2023

[Denuncian fallos de prevención de riesgos laborales en el conservatorio de Benidorm](#) Información. 22.03.2023

[Muere un trabajador de 35 años en la provincia de Toledo al caer desde un tejado](#) El Español. Castilla la Mancha. 22.03.2023

[Dos trabajadores muy graves al sufrir un accidente laboral en Badajoz](#) 7 Días Extremadura. 22.03.2023

[Trabajadores clave en pandemia siguen sufriendo peores condiciones laborales](#) La Vanguardia. 15.03.2023

[2022 y el aumento de los accidentes](#) Formación de seguridad laboral. 21.03.2023

[Detenido un hotelero de Sant Pere Pescador por presunta explotación laboral](#) La Vanguardia. 21.03.2023

[El infarto en el teletrabajo sólo es accidente laboral cuando ocurre después de fichar](#) El País Cinco Días. 22.03.2023

[Baja laboral: el cambio drástico que llega el 1 de abril](#) Información. 21.03.2023

[Los expertos de Trabajo calculan que un tercio de las depresiones en la población activa se debe a la precariedad](#) El País. 17.03.2023

[Los 5 tipos de acoso laboral más frecuentes](#) Observatorio de RRHH. 14.03.2023

[¿Cómo pedir la incapacidad permanente en el trabajo?](#) La vanguardia. 22.03.2023

[Los trabajos con más muertes por accidente laboral](#) El Periódico de España. 23.03.2023

[Las caídas a distinto nivel: riesgo de accidente y muerte](#) Formación de seguridad laboral. 14.03.2023

VES AMB
COMPTE!!!

Cáncer de colon

Conoce la enfermedad

umivale
Activa | SUMA

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER DE COLON

¿Cómo prevenimos el cáncer de colon?

Es fundamental adoptar hábitos de vida saludables que eviten el sedentarismo, la obesidad, dietas ricas en grasas o consumo de alcohol y tabaco. La identificación de personas que presentan mayor riesgo de padecer un cáncer de colon también es importante (antecedentes personales, familiares o existencia de condiciones predisponentes). Esto permite controlar más de cerca a estas personas para tomar medidas preventivas.

También es clave participar en los programas de cribado poblacional a partir de los 50 años.

Por último, ante la aparición de síntomas de cáncer de colon como la aparición de sangre en heces o los cambios de ritmo intestinal, debemos consultar al médico.

¿Cómo se puede detectar un cáncer colon?

El cáncer de colon es uno de los pocos cánceres que se puede diagnosticar precozmente, es decir, antes de que la persona note algún síntoma. Con un diagnóstico precoz se consiguen mayores tasas de curación y cirugías menos agresivas. Además, con una sencilla prueba, como es el test de sangre oculta en heces (TSOH), es posible detectar lesiones premalignas o pólipos que en un futuro pudieran malignizarse.

Programas de cribado



Los programas de cribado en cáncer consisten en la realización de pruebas diagnósticas a personas, en principio sanas, pero que se encuentran en un grupo de riesgo, para detectar lesiones precancerosas, y así intentar mejorar su pronóstico. Los programas de cribado del cáncer de colon van dirigidos a población de riesgo medio que es la población general a partir de los 50 años. El TSOH es la prueba que se realiza de manera bianual en los programas de cribado (si es positiva debe realizarse una colonoscopia).

Por otro lado, se considera población de alto riesgo aquellos casos familiares, síndromes hereditarios y otras condiciones predisponentes. En estos casos se recomienda realizar el cribado con colonoscopia dependiendo la frecuencia de la causa que produce el aumento de riesgo. Si usted tiene alguna de ellas, consulte con su médico para su caso en concreto.

Test de sangre oculta en heces (TSOH)



Esta prueba detecta si existe o no sangre en las heces. Si el resultado de la prueba es positivo se completa el estudio con una colonoscopia para visualizar el origen del sangrado.

El test lo realiza la propia persona en su domicilio. La lectura del test ha de ser realizada por personal sanitario cualificado. El objetivo del cribado de cáncer colorectal es la detección y extirpación de pólipos precancerosos para prevenir el desarrollo de tumores malignos y/o su detección en estadios precoces. De este modo, no solo se puede diagnosticar el cáncer de colon de manera precoz y tratarlo en sus estadios iniciales, donde la supervivencia es mucho más elevada, sino que incluso se puede evitar la aparición misma de la enfermedad.

Cuando el test es positivo, es decir, indica que existe sangre en las deposiciones, se requieren estudios y pruebas posteriores para diagnosticar el origen de la misma (hemorroides, pólipos, tumor maligno,...). Esta es la prueba que se realiza en los programas de cribado y/o cuando existe sospecha clínica.

¿Quién debe realizarse la prueba?

Todos los hombres y mujeres entre 50 y 69 años deberían participar en los programas de cribado de su comunidad autónoma. Se realiza cada dos años, a través de los servicios de salud pública. Sólo debes recoger una muestra en casa con un kit diseñado para ello.



Recuerda: Cerca del 90% de los cánceres de colon podrían curarse si se detectasen a tiempo, adopta hábitos de vida saludables y participa en los programas de cribado.

Más información



Campaña realizada
en colaboración con:

asociación
española
contra el cáncer

Plan General de Actividades Preventivas 2023

Vols saber?

[El poder de la ciencia básica detrás de CRISPR.](#) SINC. 22.03.2023.

[Tres años después, sabemos un poco más sobre cómo tratar la covid-19.](#) Alberto Nájera López et al. The Conversation. 22.03.2023.

[L'associació entre exposició prenatal a la contaminació ambiental i l'obesitat infantil pot variar segons l'estat nutricional de la mare.](#) IS Global. 22.03.2023.

[Superbacterias, la pandemia silenciosa.](#) CSIC. 22.03.2023.

The logo for IMQ Prevención, featuring a stylized circular emblem with a flame-like pattern and the text "IMQ Prevención" next to it.

TELETRABAJO Y VIGILANCIA DE LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA ACTUAL

NOVETATS LEGALS

DOGV

DOGV num. 9560, 23 de març de 2023.

RESOLUCIÓ de 13 de març de 2023, de la consellera de Justícia, Interior i Administració Pública, per la qual **es modifica la relació definitiva de persones que han superat les proves selectives** d'accés al cos serveis auxiliars de seguretat i salut laborals de l'Administració de la Generalitat, **escala auxiliar de seguretat i salut en el treball, C2-08-02**, sector administració especial, **convocatòria 117/18**, torn lliure general, pel sistema de concurs oposició i procés d'estabilització d'ocupació, corresponent a l'oferta d'ocupació pública de 2018 per a personal de l'Administració de la Generalitat. [2023/2867] <https://dogv.gva.es/resultat-dogv?signatura=2023/2867&L=0> ; https://dogv.gva.es/datos/2023/03/23/pdf/2023_2867.pdf

BOE

BOE num. 70, 23 de març de 2023. Sense novetats.

DOUE

DOUE num. L84 de 23 de marzo.

Reglamento de Ejecución (UE) 2023/668 de la Comisión de 22 de marzo de 2023 relativo a la autorización de un preparado de endo-1,4-beta-xilanasa producida por Komagataella phaffii ATCC PTA-127053 como **aditivo en piensos** para todas las aves ponedoras (titular de la autorización: Kemin Europa N.V.) (Texto pertinente a efectos del EEE) https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/AUTO/?uri=uriserv:OJ.L_.2023.084.01.0007.01.SPA&toc=OJ:L:2023:084:TOC

Reglamento de Ejecución (UE) 2023/669 de la Comisión de 22 de marzo de 2023 relativo a la autorización de un preparado de endo-1,4-beta-xilanasa producida por Komagataella phaffii DSM 33574 como **aditivo para piensos** para todas las especies de aves de corral de engorde y para todas las especies de aves de corral criadas para puesta o reproducción (titular de la autorización: BioResource International, Inc., representado en la Unión por Pen & Tec Consulting, S.L.U.) (Texto pertinente a efectos del EEE) https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/AUTO/?uri=uriserv:OJ.L_.2023.084.01.0010.01.SPA&toc=OJ:L:2023:084:TOC

DOUE num. L85 de 23 de marzo.

Decisión del Comité Mixto del EEE n.o 223/2022, de 8 de julio de 2022, por la que se **modifica el anexo XVIII (Salud y seguridad en el trabajo, derecho laboral e igualdad de trato para hombres y mujeres)** del Acuerdo EEE [2023/640] https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/?uri=uriserv%3AOJ.L_.2023.085.01.0041.01.SPA&toc=OJ%3AL%3A2023%3A085%3ATOC

NOVETATS AENOR – NORMES UNE

NORMES PUBLICADES RECENTMENT

UNE-EN 12259-14:2021+A1:2023 Sistemas fijos de lucha contra incendios. Componentes para sistemas de rociadores y agua pulverizada. Parte 14: Rociadores para aplicaciones residenciales. CTN 23 Seguridad contra incendios. 2023-03-15

<https://www.une.org/encuentra-tu-norma/busca-tu-norma/norma/?c=norma-une-en-12259-14-2021-a1-2023-n0071034>

UNE-EN IEC 62271-102:2021/A1:2023 Aparmenta de alta tensión. Parte 102: Seccionadores y seccionadores de puesta a tierra de corriente alterna. CTN 207/SC 17AC-32A - Aparmenta y fusibles de alta tensión. 2023-03-15 <https://www.une.org/encuentra-tu-norma/busca-tu-norma/norma/?c=norma-une-en-iec-62271-102-2021-a1-2023-n0071051>

Índice

| | |
|---|----|
| Prólogo europeo | 6 |
| 1 Objeto y campo de aplicación..... | 7 |
| 2 Normas para consulta..... | 7 |
| 3 Términos y definiciones..... | 8 |
| 4 Construcción y prestaciones..... | 10 |
| 4.1 Generalidades..... | 10 |
| 4.2 Dimensiones y presión nominal | 10 |
| 4.3 Temperatura nominal de funcionamiento..... | |
| 4.4 Temperaturas de funcionamiento | |
| 4.5 Caudal y distribución del agua..... | |
| 4.6 Funcionamiento..... | |
| 4.7 Ensayo frente al fuego..... | |
| 4.8 Resistencia del cuerpo del rociador y del deflector..... | |
| 4.9 Resistencia del elemento liberado | |
| 4.10 Resistencia de fuga y resistencia hidrostática..... | |
| 4.11 Exposición al calor | |
| 4.12 Corrosión..... | |
| 4.13 Golpe de ariete..... | |
| 4.14 Respuesta térmica..... | |
| 4.15 Resistencia a las vibraciones..... | |
| 4.16 Resistencia al impacto | |
| 4.17 Resistencia a bajas temperaturas | |
| 4.18 Resistencia al calor | |
| 4.19 Condiciones de ensayo..... | |
| 5 Marcado | |
| 5.1 Generalidades..... | |
| 5.2 Número de identificación..... | |
| 5.3 Temperatura nominal de funcionamiento y año..... | |
| 5.4 Lugar de fabricación..... | |
| 5.5 Suministrador del elemento termosensible..... | |
| 5.6 Coberturas protectoras..... | |
| 5.7 Rocinadores de pared..... | |
| 5.8 Rocinadores ocultos | |
| 5.9 carcasa empotrada extraible | |
| 6 Instrucciones de instalación y mantenimiento | |
| 6.1 Generalidades..... | |
| 6.2 Instrucciones de montaje | |
| Anexo A (Normativo) Condiciones de los ensayos..... | |
| Anexo B (Normativo) Ensayo del caudal de agua..... | |
| Anexo C (Normativo) Ensayo de distribución de agua | |
| Anexo D (Normativo) Ensayo frente al fuego | |
| Anexo E (Normativo) Ensayo de funcionamiento | 40 |
| Anexo F (Normativo) Resistencia del cuerpo del rociador y del deflector.....42 | |



VES AMB
COMPTE!!!

Norma Española
UNE-EN 12259-14:2021+A1

Marzo 2023

Sistemas fijos de lucha contra incendios
Componentes para sistemas de rociadores y agua pulverizada
Parte 14: Rociadores para aplicaciones residenciales

Esta norma ha sido elaborada por el comité técnico
CTN-UNE 23 Seguridad contra incendios, cuya secretaría
desempeña TECNIFUEGO.



EXTRACTO DEL DOCUMENTO UNE-EN 12259-14:2021+A1

RECORDA

 INSST
Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

El Instituto ▾ Materias ▾ Documentación ▾ Formación PRL ▾ Normativa ▾ El Observatorio

Inicio > Normativa > Seguridad en el trabajo > Seguridad contra incendios

Normativa nacional de Seguridad en el trabajo: Seguridad contra incendios

Aspectos normativos relativos a la seguridad contra incendios.

PUBLICACIONS DE L' INVASSAT



APUNTS TÈCNICS DE L'INVASSAT
AT-230101

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL PROPIO
DOCUMENTO INFORMATIVO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
TÍTULO: MEDIDAS PREVENTIVAS FRENT A LA EXPOSICIÓN AL CORONAVIRUS (SARS-CoV-2)

CÓDIGO: SPRL_DIPRL_11
FECHA: 14/02/2023
PÁGINA: 1 de 27
REVISIÓN: SPRL_DIPRL_11_22

SPRL_DIPRL_11

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Personal Propio de la Generalitat

[Pla d'actuació contra la sinistralitat laboral de la Comunitat Valenciana 2023 – Resum.](#) 16.02.2023.

[Plan de actuación contra la siniestralidad laboral de la Comunitat Valenciana 2023 – Resumen.](#)
16.02.2023

Apunts tècnics de l'INVASSAT

- [NOU Indústria 5.0 un enfocament centrat en l'ésser humà.](#) 22.03.2023.
- [NOU Industria 5.0 Un enfoque centrado en el ser humano.](#) 22.03.2023.

Servei de PRL de la Generalitat

- [Mesures preventives enfront de l'exposició al coronavirus \(SARS-CoV-2\).](#) 20.03.2023.
- [Medidas preventivas ante la exposición al coronavirus \(SARS-CoV-2\).](#) 20.03.2023.

Estadístiques

- [Estadística de accidentes de trabajo. Febrero 2022-Enero 2023.](#) 08.03.2023.
- [Estadística d'accidents de treball. Resum. Febrer 2022-Gener 2023.](#) 08.03.2023.
- [Estadística de accidentes de trabajo. Resumen. Febrero 2022-Enero 2023.](#) 08.03.2023.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Febrero 2022-Enero 2023.](#) 08.03.2023.
- [Estadística de malalties professionals. Resum. Febrer 2022-Gener 2023.](#) 08.03.2023.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Resumen. Febrero 2022-Enero 2023.](#) 08.03.2023.
- [Dades de sinistralitat laboral en la Comunitat Valenciana i comparativa amb la resta d'Espanya i altres Comunitats Autònomes Gener-desembre 2021 - Gener-desembre 2022.](#) 22.02.2023.
- [Datos de siniestralidad laboral en la Comunitat Valenciana y comparativa con el resto de España y otras Comunidades Autónomas Enero-diciembre 2021 - Enero-diciembre 2022.](#) 22.02.2023.

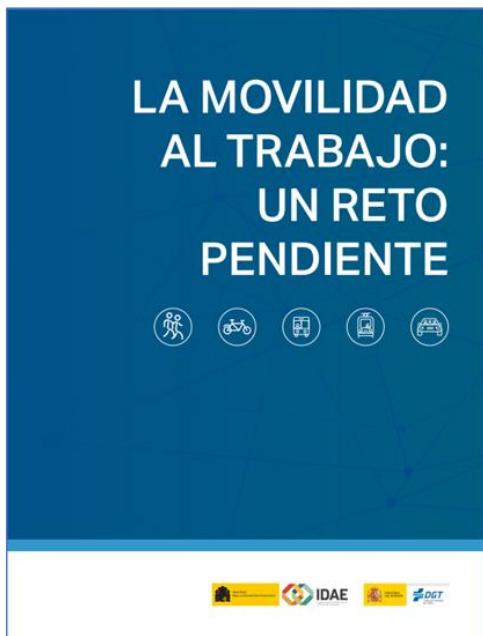
ÚLTIMES INCORPORACIONS A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL

Novetats incorporades al catàleg documental de l'INVASSAT el **22.03.2023**. Faça clic sobre la aula per a accedir a les dades bibliogràfiques, el resum i l'enllaç als documents originals.

| Resultados 1 a 6 de 6 Ordenado por: Año Publicación/Descend | | | Acciones |
|---|--|-----------------|----------|
| Título | Autoría personal | Año Publicación | |
| 1 Análisis de la perspectiva de género en la salud laboral [Libros] | | 2023 | |
| 2 Workplace aggression against healthcare workers in a Spanish healthcare institution between 2019 and 2021: the impact of the COVID-19 pandemic [Artículos de revista] | Díaz, Aitor Utzet, Mireia Mirabent, Joan Díaz Pérez, Pilar Ramada Rodilla, José Maria Serra, Consol García Benavides, Fernando | 2023 | |
| 3 La perspectiva de género, esencial en la respuesta a la COVID-19 [Libros] | | 2020 | |
| 4 La perspectiva de género en la prevención de Riesgos Laborales [Libros] | | 2019 | |
| 5 La movilidad al trabajo : un reto pendiente [Libros] | | 2019 | |
| 6 Un análisis multidimensional del síndrome de burnout en profesorado de conservatorios y enseñanza secundaria [Libros] | Fernández Morante, Basilio | 2011 | |

Resultados 1 a 6 de 6

Mostrar 25



"Nuestro modelo de movilidad genera impactos que afectan al bienestar, a la calidad de vida de los trabajadores/as, a la competitividad de las empresas y a la economía nacional. La exclusión social por falta de vehículo o permiso de conducción; las congestiones de tráfico; las dificultades para conciliar la vida laboral y la familiar por el tiempo dedicado a los desplazamientos; los costes por el uso de uno o más vehículos en propiedad en la unidad familiar; el ruido del tráfico y los efectos negativos sobre la salud; las emisiones de gases de efecto invernadero; el elevado consumo de energía, la dependencia energética externa y de los combustibles derivados del petróleo; son, entre otros, impactos que conviene no olvidar. Teniendo en cuenta el escenario descrito, la transición energética en nuestro país exige reducir el consumo de energía en los desplazamientos relacionados con el trabajo, mediante el aumento de la cuota modal de los medios más eficientes desplazamientos a pie, en bicicleta y en transporte público y la optimización de los desplazamientos en vehículo privado con el uso de tecnologías más eficientes, y con vehículos compartidos. Sólo el transporte y la movilidad representan el 42 % del consumo de energía final de nuestra economía. La mayoría de administraciones y empresas continúan considerando los desplazamientos al trabajo como una cuestión privada que cada persona debe resolver por su cuenta. Sin embargo, los costes ambientales, sociales y económicos de la movilidad cotidiana de los trabajadores/as, justifica abordar este tema con la participación de todos los actores implicados. Sin duda, la tarea de optimizar los desplazamientos al lugar de trabajo tiene que ser impulsada por aquellos actores que tienen algún tipo de responsabilidad administraciones, empresas y sindicatos, principalmente, así como los propios trabajadores/as, con el fin de garantizar el derecho a desplazarse de manera sostenible."

RECORDA

público y la optimización de los desplazamientos en vehículo privado con el uso de tecnologías más eficientes, y con vehículos compartidos. Sólo el transporte y la movilidad representan el 42 % del consumo de energía final de nuestra economía. La mayoría de administraciones y empresas continúan considerando los desplazamientos al trabajo como una cuestión privada que cada persona debe resolver por su cuenta. Sin embargo, los costes ambientales, sociales y económicos de la movilidad cotidiana de los trabajadores/as, justifica abordar este tema con la participación de todos los actores implicados. Sin duda, la tarea de optimizar los desplazamientos al lugar de trabajo tiene que ser impulsada por aquellos actores que tienen algún tipo de responsabilidad administraciones, empresas y sindicatos, principalmente, así como los propios trabajadores/as, con el fin de garantizar el derecho a desplazarse de manera sostenible."

INVASSAT A LES XARXES

Gva Invassat . • Tú
Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball - Instituto Valenciano de Seguridad y Salud en el Trabajo
19 horas • 0

El #INVASSAT abre nueva sección en su portal: Comunicación clara e inclusiva en #SSL - Espacio monográfico

Comunicación clara y lectura fácil en seguridad y salud laboral
Documentos de referencia
Comunicación clara en la administración pública
Comunicación inclusiva y lectura fácil en seguridad y salud laboral
Comunicación igualitaria

Tienes en <https://lnkd.in/dZZNjx9h>

L' #INVASSAT obri nova secció en el seu portal: Comunicació clara i inclusiva
#SSL - Espai monogràfic

Comunicació clara i lectura fàcil en seguretat i salut laboral
Documents de referència
Comunicació clara en l'administració pública
Comunicació inclusiva i lectura fàcil en seguretat i salut laboral
Comunicació igualitària

Tens en <https://lnkd.in/d9PRCDXd>

#ComunicaciónClara #ComunicacióClara #LecturaFacil #SST
#ComunicaciónInclusiva #ComunicacióInclusiva

**COMUNICACIÓN CLARA !
E INCLUSIVA EN SSL**

¿QUIERES SABER?

Nou #ApuntTècnic de l'#INVASSAT

Indústria 5.0 un enfocament centrat en l'ésser humà

invassat.gva.es/documents/1616...

Consulta la nostra secció d' Apunts Tècnics en: invassat.gva.es/va/apuntes-tec...

#PRL #SST #CinquenaRevolucióIndustrial #Indústria50

@GVAeconomia

APUNTS TÈCNICS DE L'INVASSAT
AF-250101

**INDÚSTRIA 5.0:
UN ENFOCAMENT
CENTRAT EN L'ÉSSER
HUMÀ**

Juan Carlos Castellanos Alba

Invassat

publicado por Invassat Invassat 0 • 23 h • 0

TEL de la Campaña de Urvial Activa - Asociación Española Contra el Cáncer del #CáncerDeColon

¿Qué es el cáncer de colon?

Principales cifras

Los son los primeros síntomas del cáncer de colon?... Ver más

Cáncer de colon
Conoce la enfermedad

¿QUÉ ES?, PRINCIPALES CIFRAS, Y PRIMEROS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD

| ¿Qué es el cáncer de colon? | Principales cifras |
|--|--|
| <p>El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o en el recto, y es el segundo cáncer más común en el mundo. El colon comunica el intestino delgado con el recto que, a su vez, termina en el ano.</p> <p>Dependiendo de su localización anatómica y del lugar donde se origine, se le denominan de colon o recto. Los tumores de colon y recto comparten características similares.</p> <p>El adenocarcinoma de colon es el tipo de cáncer de colon más frecuente, representando aproximadamente el 90% de los casos. Este tipo de cáncer suele originarse en las células que forman las glándulas responsables de la producción del moco que sirve para proteger el interior del colon. Puede ser tanto una causa de la obstrucción del bolo fecal (facilitar la defecación).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Es el cáncer más frecuente de entre los hombres, con más de 37.000 nuevos casos cada año. ✓ 700 nuevos diagnósticos cada semana. ✓ Afecta a hombres y mujeres casi por igual. ✓ Es el 2º tumor más frecuente en el hombre. ✓ 3º tumor más frecuente en mujeres del cáncer de mama y pulmón. ✓ El cáncer colorrectal predomina en mayores de 50 años. La edad media de los pacientes es de 57 años. La mayoría de los pacientes tienen más de 50 años en el momento del diagnóstico, aunque no hay que olvidar que el cáncer puede aparecer en personas jóvenes. |
| <p>¿Cuáles son los primeros síntomas del cáncer de colon?</p> <p>Algunos pacientes no tienen síntomas (están asintomáticos) sobre todo en fases muy iniciales. En ellos, el diagnóstico se hace a través de otras causas. Otras personas tienen síntomas del cáncer de colon (lo que indica al paciente) que pueden ser vagos e inspecíficos y pueden estar presentes el tumor primario o por la existencia de metástasis cuando se diagnostica en fases más tardías.</p> <p>Primeros síntomas del cáncer de colon</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sangre/moco en las heces, uno de los síntomas más frecuentes, tras cierre normal y cuando la hemorragia no es detectada o no se acude al médico. ✓ Cambio en el ritmo de las defecaciones. Aparece diarrea o estreñimiento en períodos previos a lo normal, o lo contrario, lo más frecuente es que se intercambien con períodos de diarrea. ✓ Heces más estrechas. Generalmente esto se produce porque el tumor está estreñiendo el intestino y no permite el paso normal de las heces. ✓ Tenesmo o sensación de evacuación incompleta. | |

ESPAI COVID-19



GENERALITAT
VALENCIANA

CORONAVIRUS

NOU

European Journal of Public Health, 1–7
© The Author(s) 2023. 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-NonCommercial License (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>), which permits non-commercial re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.
For commercial re-use, please contact journals.permissions@oup.com
<https://doi.org/10.1093/europh/kaab036>

Cause-specific mortality in Spain during the pandemic: educational differences and its impact on life expectancy

Jeroen J.A. Spijker , Sergi Trias-Llimós

Centre d'Estudis Demogràfics, Centres de Recerca de Catalunya (CERCA), Carrer de Ca n'Altayó, Edifici E2, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Spain

Correspondence: Jeroen Spijker, Centre d'Estudis Demogràfics, Centres de Recerca de Catalunya (CERCA), Carrer de Ca n'Altayó, Edifici E2, Universitat Autònoma de Barcelona, 08193 Bellaterra, Spain, Tel: +31 935813060, Fax: +31 935813061, e-mail: jspijsker@ed.uab.es

Background: Life expectancy in Spain fell by 1 year between 2018/19 and 2020. Yet, little is known on the impact on cause-of-death (COD) dynamics and educational inequalities therein. **Methods:** We use individual-level death counts data by age, sex, education and multiple causes of death (MCOD) and the corresponding population exposures from national registers in Spain. Deaths were examined both as underlying cause of death (UCOD) and as contributory cause. We estimated life expectancies and lifespan inequalities by subpopulation groups and decomposed life expectancy differences between 2018/19 and 2020 by age groups and COD to assess the impact of COVID-19 (as MCOD) and major UCOD. **Results:** COVID-19 contributed to a decline in male and female life expectancy in Spain between 2018/19 and 2020 (respectively, −1.7 and −1.4 years). Conversely, cancer, respiratory and circulatory system diseases and ill-defined causes as UCOD contributed to life expectancy increases. Life expectancy declined −1.4 years among the low-educated in both sexes (population 30+), −1.0 and −0.7 years among middle-educated and −1.1 and −0.9 years among high-educated men and women. Without COVID-19, educational inequalities in life expectancy would have remained at similar levels, whereas lifespan variation would have been lower (−22% for women and −8% for men). **Conclusions:** Life expectancy declines in Spain in 2020 were mainly driven by COVID-19, with possible substitution effects, especially for respiratory system diseases (fewer deaths compared to 2018/19 when coded as UCOD but more as contributing cause). We therefore advocate analysing MCOD when studying changing COD patterns during the pandemic.

Background

During 2020–21, Spain was hit hard by COVID-19 pandemic, costing the lives of 90 035 persons according to official statistics.¹ Research on the impact of COVID-19 on excess deaths^{2–4} and life expectancy⁵ is already well-covered. In Spain, the first wave of the pandemic led to a 0.9-year decline in life expectancy at birth,⁶ while annual estimates for 2020 suggest a 1.2-year decline compared to the previous year^{7,8} or 1.5 years when compared to the average yearly change between 2015 and 2019.⁹

COVID-19 mortality risks are known to be associated with morbidity trajectories.^{9,10} Most studies on cause-of-death (COD) mortality dynamics focus on the assessment of the principal or so-called underlying cause of death (UCOD). However, in a context of ageing societies and mortality shifts towards older ages, there is a growing concern regarding the assessment of mortality using only the UCOD.^{11–13} The COVID-19 pandemic is not an exception as almost all COVID-19 deaths recorded as UCOD in 2020 had other conditions mentioned on the death certificate (e.g. 92% in the USA¹⁴ and 98.4% among 30- to 69-year olds living in three Brazilian capitals¹⁵). This implies a high prevalence of comorbidity among people who died from COVID-19.^{15–17} Moreover, the UCOD approach underestimates the mortality burden from diseases that are not commonly selected as the UCOD but nevertheless contribute to the sequence of causes in the death process, as known to occur with diabetes, influenza and pneumonia, or hypertension.¹⁸ The use of multiple causes of death (MCOD) should therefore aid the understanding

of mortality dynamics, particularly in exceptional situations such as the COVID-19 pandemic.¹⁹

However, cause-specific mortality research during the pandemic years is still scarce. Exceptions include Fedeli et al.¹⁹ who observed not only the emergence of COVID-19 mortality in the Veneto region (Italy) during the first months of the pandemic but also related respiratory conditions, diabetes mellitus, hypertensive heart disease, cerebrovascular diseases and ill-defined causes as the underlying cause. Concurrently, when MCOD were analysed, sharp increases were also found for dementia and Alzheimer's and chronic lower respiratory diseases.¹⁹ A Brazilian study assessing COD from an MCOD perspective revealed that hypertension and diabetes were the most common contributory causes associated with COVID-19.¹⁹ Thus, assessing the COD dynamics in COVID-19 times from an MCOD perspective seems particularly insightful. COVID-19 infection and mortality rates are also known to differ according to individual-level demographic and socioeconomic characteristics, including age, sex and educational attainment.^{20–22} Educational attainment is a frequently used indicator of socioeconomic status in health and mortality research.^{23–25}

In this article, we aim to analyse the impact of COVID-19 deaths alongside all other COD reported on the death certificate on the life expectancy in 2020 in Spain, one of the most affected countries in Europe by the pandemic.²⁶ In doing so, we account for deaths that had COVID-19 mentioned on the death certificate as underlying or contributing cause. In addition, we assess other COD frequently mentioned on the death certificate in the presence of COVID-19,

EINES PER A UN TREBALL EFICIENT



Recursos per a editar els teus documents tècnics

Publicado el 5/10/2021

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, comunicació clara, diccionaris, glossaris especialitzats, normes per a referenciar documents, bancs d'imatges, icones o sons dús 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, tramitarem. Aquest és un servei exclusiu per al personal de la Generalitat. Confiem que et siga d'utilitat. Moltes gràcies.

Recursos para editar tus documentos técnicos es una selección de herramientas que te ayudarán en la preparación y edición de documentos de trabajo. Criterios lingüísticos y gramaticales, lenguaje inclusivo, comunicación clara, diccionarios, glosarios especializados, normas para referenciar documentos, bancos de imágenes, iconos o sonidos de uso libre, herramientas para crear infografías...

Para acceder haz clic en esta dirección

<https://gvaes.sharepoint.com/sites/gu15604/sitempages/recursos-para-editar-tus-documentos.aspx>

y solicita la autorización de acceso que, cuanto antes, tramitaremos. Este es un servicio exclusivo para el personal de la Generalitat. Confiamos que te sea de utilidad. Muchas gracias.

NOU

JORNADA
Comunicación clara y lenguaje administrativo
Por una administración al servicio de las personas

Miércoles 22.3.2023 | 9.30h
Salón de Actos Edificio B
Ciudad Administrativa 9 de Octubre

PROGRAMA:

9.30 h. | Presentación
Rosa Pérez Garijo, consellera de Participación, Transparencia, Cooperación y Calidad Democrática

9.40 h. | Comunicación a la ciudadanía: mucho más que lenguaje claro
María Tascón, socio fundador de Prodigioso Volcán S.L.

10.20 h. | Empatía con la ciudadanía: vestir al emperador
Antonio Martín, CEO de CÁLAMO & CRAN

11 h. | Pausa-Café

11.30 h. | Herramientas y recursos para la comunicación clara
Iria da Cunha, Facultad de Filología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

12 h. | Mesa redonda de experiencias:
Blanca Esther López Cambra, coordinadora de proyectos, área de gobierno de la Vicealcaldía del Ayuntamiento de Madrid
Cristina Pérez Calán, diseñadora de servicios y estrategia para Servicios Digitales de Aragón (SDA) al Gobierno de Aragón
Esther Perla de las Heras, subdirectora general de Atención Ciudadana, Dirección General de Servicios Digitales y Experiencia Ciudadana, Secretaría de Telecomunicaciones y Transformación Digital de la Generalitat de Catalunya
Moderador: Rosa Miralles, jefa del servicio del Sistema de Información de Atención a la Ciudadanía y Mejora Continua (SIACT)

12.45 h. | Comunicación clara para la transparencia y la atención ciudadana en la Generalitat
Andrés Comis Fons, director general de Transparencia, Atención a la Ciudadanía y Buen Gobierno

13.30 h. | Clausura
Antoni Llorente, secretario autonómico de Participación y Transparencia

Icons for video controls (play, pause, volume, etc.) are visible at the bottom of the video player.

Jornada Comunicació clara i llenguatge administratiu.

MEMÒRIA PREVENCIONISTA



Holland : woman drawing canal boat (pulling). 1910 ca. [Library of Congress](#). Document sense restriccions conegeudes de drets d'autor..

Consulta la sección
Memòria prevencionista
del nostre portal

Preinscripción desde
el 15 de febrero

Nueva edición

1 de marzo a 17 de abril de 2023

CAMPUS VIRTUAL DEL 15PRL INVASSAT CURSOS

www.invassat.gva.es

9 cursos básicos

- Nivel básico genérico (50 h)
- Sector educativo (50 h)
- Nanomateriales (50 h)
- Sector servicios (50 h)
- Sector de emergencias (70 h)
- Sector administración (50 h)
- Sector alimentario (50 h)
- Sector químico (50 h)
- Básico para trabajadoras y trabajadores autónomos (50 h)

3 cursos de promoción de la PRL

- Curso PRL para personal directivo (30 h)
- Curso de transversalización de la SST en la Formación Primaria, Secundaria y Bachillerato (30 h)
- Curso PRL para empleados y empleadas del hogar (15 h)

3 cursos específicos...

- Planes de autoprotección (15 h)
- Electricidad estática: riesgos y medidas preventivas (15 h)

NUEVO



Perspectiva de género y prevención de riesgos laborales (15 h.)

INVASSAT

Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

Segueix-nos en...

PORTAL INVASSAT

Facebook – Twitter – Linkedin – SlideShare

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>

