

# RECULL D'ACTUALITAT EN SEGURETAT I SALUT LABORAL



GENERALITAT  
VALENCIANA

**INVASSAT**  
Institut Valencià de  
Seguretat i Salut en el Treball

**Dimarts 26 de març de 2024**

ACTUALITAT PREVENCIONISTA .....	2
AGENDA PREVENCIONISTA .....	8
ALS MITJANS.....	13
NOVETATS LEGALS .....	16
DOGV .....	16
BOE .....	16
DOUE .....	16
NOVETATS AENOR - NORMES .....	17
PUBLICACIONS DE L'INVASSAT.....	18
ÚLTIMES INCORPORACIONS A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL.....	19
INVASSAT A LES XARXES.....	20
EINES PER A UN TREBALL EFICIENT .....	21

# ACTUALITAT PREVENCIIONISTA

NOU

Original article



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

Scand J Work Environ Health – online first: 24 March 2024. doi:10.5271/sjweh.4151

## Can psychosocial risk factors mediate the association between precarious employment and mental health problems in Sweden? Results from a register-based study

by Fabrizio Méndez-Rivero, PhD,<sup>1,2</sup> Nuria Matilla-Santander, PhD,<sup>2</sup> Virginia Gunn, PhD,<sup>2-4</sup> David H Wegman, MD,<sup>5</sup> Julio C Hernando-Rodríguez, PhD,<sup>2</sup> Signild Kwart, MSc,<sup>2</sup> Mireia Julià, PhD,<sup>6</sup> Bertina Kreshpaj, PhD,<sup>9</sup> Theo Bodin, PhD,<sup>2,9</sup> Tomas Hemmingsson, PhD,<sup>10,11</sup> Carles Muntaner, PhD,<sup>12-14</sup> Eva Padrosa, PhD,<sup>6,7</sup> Melody Almroth, PhD<sup>10</sup>

Méndez-Rivero F, Matilla-Santander N, Gunn V, Wegman DH, Hernando-Rodríguez JC, Kwart S, Julià M, Kreshpaj B, Bodin T, Hemmingsson T, Muntaner C, Padrosa E, Almroth M. Can psychosocial risk factors mediate the association between precarious employment and mental health problems in Sweden? Results from a register-based study. *Scand J Work Environ Health* – online first.

**Objectives** The aim of this study was to examine the mediating effect of the psychosocial work environment on the association between precarious employment (PE) and increased risk of common mental disorders (CMD), substance use disorders and suicide attempts.

**Methods** This longitudinal register-study was based on the working population of Sweden, aged 25–60 years in 2005 (N=2 552 589). Mediation analyses based on a decomposition of counterfactual effects were used to estimate the indirect effect of psychosocial risk factors (PRF) (mediators, measured in 2005) on the association between PE (exposure, measured in 2005) and the first diagnosis of CMD, substance use disorders, and suicide attempts occurring over 2006–2017.

**Results** The decomposition of effects showed that the indirect effect of the PRF is practically null for the three outcomes considered, among both sexes. PE increased the odds of being diagnosed with CMD, substance use disorders, and suicide attempts, among both men and women. After adjusting for PE, low job control increased the odds of all three outcomes among both sexes, while high job demands decreased the odds of CMD among women. High job strain increased the odds of CMD and suicide attempts among men, while passive job increased the odds of all three outcomes among women.

**Conclusion** The results of this study did not provide evidence for the hypothesis that psychosocial risks could be the pathways linking precarious employment with workers' mental health. Future studies in different social contexts and labour markets are needed.

**Key terms** mental health; mediation analysis; precarious work; psychological work environment.

<sup>1</sup> GREDS (Research Group on Health Inequalities, Environment, and Employment Conditions Network), Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, Spain.

<sup>2</sup> Unit of Occupational Medicine, Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden.

<sup>3</sup> MAP Centre for Urban Health Solutions, Li Ka Shing Knowledge Institute, Unity Health Toronto, Toronto, Canada.

<sup>4</sup> School of Nursing, Cape Breton University, Nova Scotia, Canada.

<sup>5</sup> University of Massachusetts Lowell, Lowell, USA.

<sup>6</sup> ESIMar (Mar Nursing School), Parc de Salut Mar, Universitat Pompeu Fabra-affiliated, Barcelona, Spain.

<sup>7</sup> SDHEd (Social Determinants and Health Education Research Group), IMIM (Hospital del Mar Medical Research Institute), Barcelona, Spain.

<sup>8</sup> Section of Epidemiology, Department of Public Health, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark.

<sup>9</sup> Centre for Occupational and Environmental Medicine, Stockholm Region, Stockholm, Sweden.

<sup>10</sup> Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden.

<sup>11</sup> Centre for Social Research on Alcohol and Drugs, Stockholm University, Stockholm, Sweden.

<sup>12</sup> Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing, St. George Campus, Toronto, Canada.

<sup>13</sup> Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, Canada.

<sup>14</sup> Department of Mental Health, The Johns Hopkins University Bloomberg School of Public Health, Baltimore, USA.

Correspondence to: GREDS (Research Group on Health Inequalities, Environment, and Employment Conditions Network), Universitat Pompeu Fabra, 25-27 Ramon Trias Fargas Street, Ciutadella Campus, Mercè Rodoreda Building, 08005 Barcelona, Spain. [E-mail: fabrizio.mendez@upf.edu].

NOU



Esta obra está bajo licencia internacional Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0.

## OIT. VISIBILIZAR LA DIFERENCIA BIOLÓGICA HOMBRE-MUJER: CLAVE PARA UNA REAL Y EFECTIVA SALUD LABORAL \*

ILO. MAKE VISIBILITY OF MEN-WOMEN BIOLOGICAL INEQUALITY KEY TO REAL  
AND EFFECTIVE WORK HEALTH

### **Mónica Ricou Casal**

Profesora lectora e investigadora

Universitat Oberta de Catalunya

[mricou@uoc.edu](mailto:mricou@uoc.edu) ORCID [0000-0003-0274-5017](https://orcid.org/0000-0003-0274-5017)

Recepción de trabajo: 09-01-2024 - Aceptación: 19-02-2024 - Publicado: 22-03-2024

Páginas: 192-209

- 1. INTRODUCCIÓN. ■ 2. OIT. LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. ■ 2.1. Principios y derechos fundamentales del trabajo en la OIT. ■ 2.2. Entorno de trabajo seguro y saludable: principio y derecho fundamental de la OIT. ■ 2.3. Convenio sobre seguridad y salud en el trabajo, 1981 (núm. 155). ■ 2.4. Convenio sobre el marco promocional sobre seguridad y salud en el trabajo, 2006 (núm. 187). ■ 2.5. Convenio sobre la eliminación de la violencia y el acoso en el mundo del trabajo, 2019 (número 190). ■ 3. LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ■ 4. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE LEGE FERENDA. ■ 5. BIBLIOGRAFÍA CITADA.

\* Este estudio doctrinal tiene su origen en el Primer Premio de investigación recibido por la autora: Premios de investigación por "el derecho de las personas a un empleo en condiciones justas, equitativas y saludables". El Congreso Internacional sobre el derecho de las personas a un empleo en condiciones justas, equitativas y saludables: "Salud, seguridad y protección social de la mujer trabajadora" celebrado de forma virtual durante el 4 de noviembre de 2022. Asociación Española de Salud y Seguridad Social.

**REJLSS**

Revista de Estudios Jurídico Laborales y de Seguridad Social  
noviembre-abril 2024 - núm 8 ISSN-e: 2660-437X

**192**

NOU

VU DU TERRAIN

TF 315 

# Fatigue auditive et risques pour l'audition chez les professionnels du secteur de la musique amplifiée

AUTEURS :

T. Venet, B. Pouyatos, département Toxicologie et Biométrie, INRS

EN  
RÉSUMÉ

Les musiciens sont exposés à de forts niveaux sonores et souffrent fréquemment de pertes auditives. Toutefois, peu d'études ont porté sur l'exposition des autres professionnels travaillant dans l'espace de diffusion de la musique amplifiée. L'INRS a mené une étude de terrain auprès des techniciens et agents de sécurité des salles de concerts dans des conditions de travail réel, en croisant analyse de l'activité, mesures d'exposition sonore et mesures auditives. Une attention particulière a été portée sur la fatigue auditive engendrée par la journée de travail. Cette étude plaide pour une meilleure intégration de la prévention du risque auditif chez les intermittents et une prise en compte de l'ensemble des troubles auditifs dans le suivi de santé au travail des professionnels du secteur de la musique amplifiée.

## MOTS CLÉS

Art du spectacle /  
Audition / Bruit /  
Fatigue auditive /  
Musicien

**L**e nombre de professionnels dans le secteur du spectacle vivant est en constante progression pour atteindre 242 000 personnes en 2022. Le secteur embauche près de deux tiers de travailleurs intermittents (67 % des contrats) [1, 2].

Le nombre d'études internationales publiées sur l'exposition au bruit des professionnels du secteur de la musique amplifiée est très variable en fonction du type d'activité [3]. Les études portant sur l'exposition des musiciens sont les plus nombreuses et totalisent des mesures sur près de 700 musiciens. Elles montrent que la valeur médiane des niveaux sonores auxquels ils sont exposés est de 101,5 dB(A) avec une étendue comprise entre 92 et 115 dB(A) pour des mesures dont les durées des moyennes étaient comprises entre 30 minutes et 4 heures selon les études. À l'inverse, pour toutes les autres personnes travaillant dans l'espace de diffusion, ayant

des missions techniques (techniciens son, lumière ou plateau) ou de service (agents de sécurité, d'accueil, barman...), les données sont rares. La médiane des 25 niveaux collectés par 7 études est de 95 dB(A) avec une étendue comprise entre 86 et 103 dB(A) (moyennes de 1 à 8 heures selon les études). La fonction la plus représentée dans les données publiées est celle des techniciens son travaillant à la console de mixage lors de concerts, pour qui le niveau médian s'élève à 98 dB(A). Ces données d'exposition recueillies au niveau international pourraient ne pas totalement refléter la situation en France, notamment depuis la publication du Décret n° 2017-1244 du 7 août 2017 abaissant les niveaux sonores maximaux pour le public à 102 dB(A) et 118 dB(C) moyennés sur 15 minutes. Cette réglementation spécifique à la protection du public ne s'applique pas aux personnes travaillant dans l'espace de diffusion,

NOU

Ahmed et al. *BMC Public Health* (2024) 24:884  
https://doi.org/10.1186/s12889-024-18377-1

BMC Public Health

RESEARCH

Open Access



# Systematic review of empiric studies on lockdowns, workplace closures, and other non-pharmaceutical interventions in non-healthcare workplaces during the initial year of the COVID-19 pandemic: benefits and selected unintended consequences

Faruque Ahmed<sup>1\*</sup>, Livvy Shafer<sup>1,2</sup>, Pallavi Malla<sup>1,2</sup>, Roderick Hopkins<sup>1,3</sup>, Sarah Moreland<sup>1,2</sup>, Nicole Zviedrite<sup>1</sup> and Amra Uzicanin<sup>1</sup>

## Abstract

**Background** We conducted a systematic review aimed to evaluate the effects of non-pharmaceutical interventions within non-healthcare workplaces and community-level workplace closures and lockdowns on COVID-19 morbidity and mortality, selected mental disorders, and employment outcomes in workers or the general population.

**Methods** The inclusion criteria included randomized controlled trials and non-randomized studies of interventions. The exclusion criteria included modeling studies. Electronic searches were conducted using MEDLINE, Embase, and other databases from January 1, 2020, through May 11, 2021. Risk of bias was assessed using the Risk of Bias in Non-Randomized Studies of Interventions (ROBINS-I) tool. Meta-analysis and sign tests were performed.

**Results** A total of 60 observational studies met the inclusion criteria. There were 40 studies on COVID-19 outcomes, 15 on anxiety and depression symptoms, and five on unemployment and labor force participation. There was a paucity of studies on physical distancing, physical barriers, and symptom and temperature screening within workplaces. The sign test indicated that lockdown reduced COVID-19 incidence or case growth rate (23 studies,  $p < 0.001$ ), reproduction number (11 studies,  $p < 0.001$ ), and COVID-19 mortality or death growth rate (seven studies,  $p < 0.05$ ) in the general population. Lockdown did not have any effect on anxiety symptoms (pooled standardized mean difference = -0.02, 95% CI: -0.06, 0.02). Lockdown had a small effect on increasing depression symptoms (pooled standardized mean difference = 0.16, 95% CI: 0.10, 0.21), but publication bias could account for the observed effect. Lockdown increased unemployment (pooled mean difference = 4.48 percentage points, 95% CI: 1.79, 7.17) and decreased labor force participation (pooled mean difference = -2.46 percentage points, 95% CI: -3.16, -1.77). The risk of bias for most of the studies on COVID-19 or employment outcomes was moderate or serious. The risk of bias for the studies on anxiety or depression symptoms was serious or critical.

\*Correspondence:

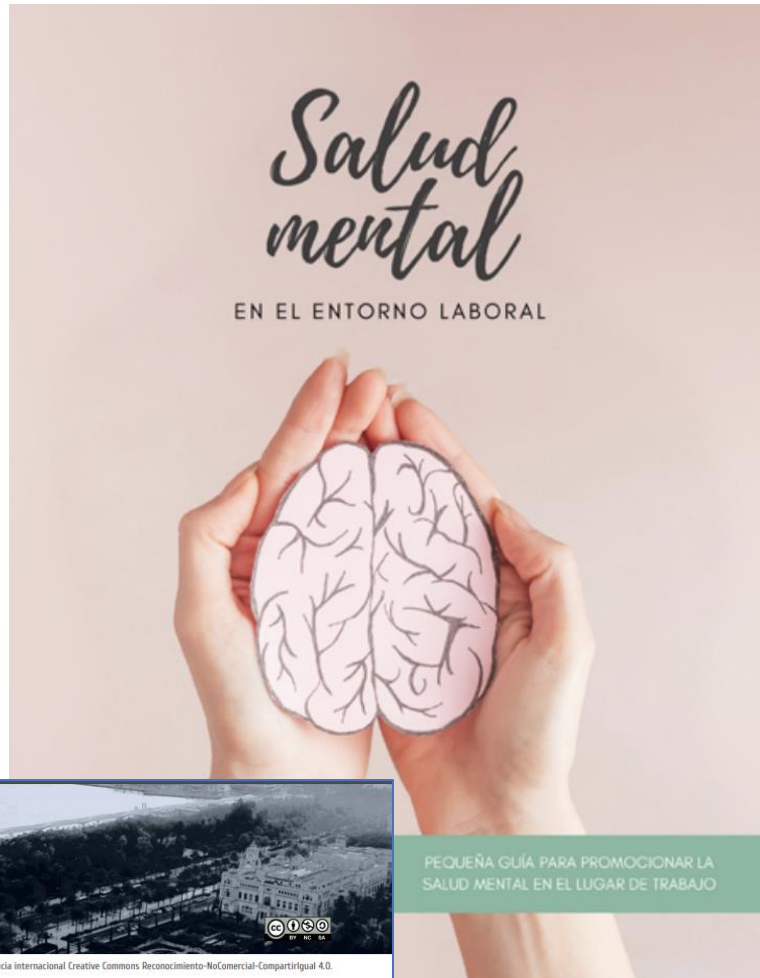
Faruque Ahmed  
fahmed@cdc.gov

Full list of author information is available at the end of the article



This is a U.S. Government work and not under copyright protection in the US; foreign copyright protection may apply 2024. **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.

RECORDA



Esta obra está bajo licencia internacional Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0.

## LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y PROFESIONAL EN LA UNIÓN EUROPEA

EUROPEAN UNION WORK LIFE BALANCE

**María del Rosario Cristóbal Roncero**

Catedrática de Derecho del Trabajo y Seguridad Social  
Universidad Complutense de Madrid

[rosariocristobal@der.ucm.es](mailto:rosariocristobal@der.ucm.es) ORCID [0000-0002-9552-0930](https://orcid.org/0000-0002-9552-0930)

Recepción de trabajo: 08-01-2024 - Aceptación: 16-02-2024 - Publicado: 22-03-2024

Páginas: 73-97

■ 1. EVOLUCIÓN DE LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y PROFESIONAL EN LA NORMATIVA EUROPEA. ■ 1.1. Primera etapa: La igualdad de género se conecta con la incentiviación del reparto de responsabilidades de mujeres y hombres en el ámbito privado. ■ 1.2. Segunda etapa: La conciliación se vincula al mercado de trabajo y a la competitividad empresarial. ■ 1.3. Tercera etapa: la conciliación se "conecta", de nuevo, con la igualdad de género, integrándose la figura paterna en el reparto de responsabilidades. ■ 2. MECANISMOS PARA FAVORECER LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y PROFESIONAL. ■ 2.1. El permiso de paternidad, el permiso parental. ■ 2.1.1. Permiso de paternidad. ■ 2.1.2. Permiso parental. ■ 2.1.3. Permiso para cuidadores. ■ 2.1.4. Ausencia del trabajo por fuerza mayor. ■ 2.2. Fórmulas de trabajo flexible para los trabajadores que sean progenitores o cuidadores. ■ 3. PROTECCIÓN DE LOS TRABAJADORES EN EL EJERCICIO DE SUS DERECHOS DE CONCILIACIÓN. ■ 3.1. Derechos laborales. ■ 3.2. Discriminación. ■ 3.3. Protección contra el despido y carga de la prueba. ■ 4. CONCLUSIONES. ■ 5. BIBLIOGRAFÍA CITADA.

federació  
UT MENTAL  
UNITAT VALÈNCIANA

REJLSS

Revista de Estudios Jurídicos Laborales y de Seguridad Social  
noviembre-abril 2024 - núm 8 ISSN-e: 2660-437X

73



Scientific Solutions

## A Systematic Review of Workplace Violence Against Emergency Medical Services Responders

Regan M. Murray<sup>1</sup>, Andrea L. Davis<sup>1</sup>, Lauren J. Shepler<sup>1</sup>,  
Lori Moore-Merrell<sup>2</sup>, William J. Troup<sup>3</sup>, Joseph A. Allen<sup>4</sup>, and  
Jennifer A. Taylor<sup>1</sup>

NEW SOLUTIONS: A Journal of  
Environmental and Occupational  
Health Policy  
2020, Vol. 29(4) 487–503  
© The Author(s) 2019



Article reuse guidelines:  
sagepub.com/journals-permissions  
DOI: 10.1177/1048291119893388  
journals.sagepub.com/home/new



### Abstract

Emergency Medical Service (EMS) responders deliver patient care in high-risk, high-stress, and highly variable scenarios. This unpredictable work environment exposes EMS responders to many risks, one of which is violence. The primary goals of this systematic literature review were to (1) define the issue of violence experienced by EMS responders and (2) identify the risk factors of violence associated with the EMS profession. An innovative inclusion of industrial literature with traditional peer-reviewed literature was performed. Of 387 articles retrieved, 104 articles were assessed and reviewed. Career exposure for EMS responders to at least one instance of verbal and/or physical violence was between 57 and 93 percent. There is a great need for rigorously designed, nationally representative examinations of occupational exposures in order to better understand the temporal associations of violence, cumulative occupational stressors, and the outcomes of physical and psychosocial injuries that are occurring as a result of exposures to violence.

### Keywords

systematic literature review, workplace violence, emergency medical services, first responders

### Introduction

The Centers for Disease Control and Prevention and National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) define workplace violence (WPV) as “violent acts, including physical assaults and threats of assaults, directed toward persons at work or on duty.”<sup>1</sup> The often unrecognized psychosocial component of violence is further refined in the World Health Organization’s definition of WPV as “incidents where staff are abused, threatened or assaulted in circumstances related to their work, including commuting to and from work, involving an explicit or implicit challenge to their safety, well-being or health.”<sup>2</sup> Health-related industries, particularly those involving patient care, experience the highest rates of WPV compared to all other industries—with patients described as the most significant contributor to provider injuries resultant from violence.<sup>3</sup>

In the United States, the Emergency Medical Services (EMS) profession is comprised of approximately nine hundred thousand paid and unpaid (volunteer) EMS providers, responsible for an estimated annual patient

volume of twenty-two million.<sup>4</sup> Due to the lack of a centralized licensing body, capturing a true estimate of the total number of EMS agencies and providers on a national level is difficult.<sup>5</sup> Increasingly, 911 emergency response systems are experiencing a departure from fire-related calls, toward a greater number of calls for EMS.<sup>6</sup> Of the 34.7 million calls to 911 in 2017, the average majority (64%) were for medical assistance<sup>7</sup> with some fire departments experiencing upward of 80 to 90 percent of their call volume dedicated to the EMS side of their work.<sup>8</sup> In 2015, there were twenty-nine million calls for

<sup>1</sup>Department of Environmental and Occupational Health, Dornsife School of Public Health, Drexel University, Philadelphia, PA, USA

<sup>2</sup>International Association of Fire Fighters, Washington, DC, USA

<sup>3</sup>United States Fire Administration, Emmitsburg, MD, USA

<sup>4</sup>University of Utah Health, Salt Lake City, UT, USA

#### Corresponding Author:

Jennifer A. Taylor, Department of Environmental and Occupational Health, Dornsife School of Public Health, Drexel University, Nesbitt Hall, Room 655, 3215 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA.  
Email: jat65@drexel.edu

## AGENDA PREVENCIIONISTA

---

**INVASSAT**  
Institut Valencià de  
Seguretat i Salut en el Treball

**CAMPUS  
PRESENCIAL**  
CT ALACAT / ALICANTE

Curs per a persones expertes	Curso para personas expertas
Disseny de sistemes de protecció de màquines	Diseño de sistemas de protección de máquinas

[www.invassat.gva.es](http://www.invassat.gva.es)

### 2404A-EX01 Diseño de sistemas de protección de máquinas 18.04-09.05.2024

#### Información General

Fecha inicio : jueves, 18 abril 2024

Fecha final : jueves, 09 mayo 2024

[Objetivos, programa y requisitos.](#)

Período de preinscripción: del 20 de marzo al 11 de abril de 2024.

#### Inscripción

[Inscripción](#)

#### Ubicación

CT del INVASSAT en Alicante.

C/ Hondón de los Frailes, 1. Alicante - Ver [mapa](#).

#### Contacto

Correo-e: [sec-ali.invassat@gva.es](mailto:sec-ali.invassat@gva.es)

Tf. 966902445



**INVASSAT**  
Institut Valencià de  
Seguretat i Salut en el Treball

**CAMPUS  
PRESENCIAL**  
CT CASTELLÓ / CASTELLÓN

Seminari | Seminario

Investigació  
d'accidents  
laborals | Investigación de  
accidentes  
laborales

[www.invassat.gva.es](http://www.invassat.gva.es)

## 2404C-SM01 Investigació d'accidents laborals 29-30.05.2024

### Informació General

**Data inici** : miércoles, 29 mayo 2024

**Data fi** : jueves, 30 mayo 2024

[Objectius, programa i requisits.](#)

Període de preinscripció: fins al 28 de maig de 2024.

### Inscripció

[Inscripció](#)

### Ubicació

CT de l'INVASSAT en Castelló.

Avgda. del Castell Vell, 181. Castelló de la Plana - Veure [mapa](#).

### Contacte

Correu-e: [sec-cas.invassat@gva.es](mailto:sec-cas.invassat@gva.es)

Tf. 964558300



**AGENDA PREVISTA**

Esdeveniment	Lema	Data	Tipus	Organitza
<a href="#">34 International Congress on Occupational Health</a>	Enhancing Occupational Health Research and Practices	28.04-03.05.2024	Presencial + En línia	International Commission on Occupational Health (ICOH)
<a href="#">XI Congreso Internacional y IV Nacional de Salud Laboral y Prevención de Riesgos</a>	Salud Integral a debate: avances en las estrategias de prevención	22-24.05.2024	Presencial	SESST Sociedad Española de Salud y Seguridad en el Trabajo
<a href="#">Conference 2024 EUROSHNET</a>	World in transition, Europe in adaptation, OSH under pressure	13-14.06.2024	Presencial + En línia	EUROSHNET
<a href="#">Working on Safety – WOS</a>	Building a resilient future : towards sustainable safety in a rapidly changing world	22-25.09.2024	Presencial + En línia	German Social Accident Insurance (DGUV)



**VES AMB  
COMPTÉ!!!**



**Fecha:** 10 de abril de 2024

**Hora:** de 10:00 a 14:30 horas

Celebración de forma presencial en el Salón de actos del Ministerio de Sanidad (Paseo del Prado, 18-20. 28014 Madrid) y por videoconferencia

<b>9:30 - 10:00h</b>	<b>Recepción y acreditación de asistentes</b>
<b>10:00 - 10:15h</b>	<b>Bienvenida e Inauguración institucional</b>
<b>10:15 - 10:30h</b>	<b>Plan Nacional contra el Radón</b> <i>Covadonga Caballo Diéguez</i> . Subdirectora General de Sanidad Ambiental y Salud Laboral. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad
<b>10:30 - 11:30h</b>	<b>Mesa redonda científico-técnica</b> <b>Moderador:</b> <i>Javier Zarzuela Jiménez</i> . Director Técnico de Protección Radiológica. Consejo de Seguridad Nuclear  <i>Marta García-Talavera</i> , Jefa de Área de Radiación Natural. Consejo de Seguridad Nuclear (Conocimiento y Zonas de actuación prioritaria) <i>Alberto Ruano Raviña</i> . Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Santiago de Compostela. (Riesgos para la salud del radón. Mortalidad atribuible al radón en España) <i>Luis Santiago Quindós Poncela</i> . Catedrático de Ciencias Físicas. Universidad de Cantabria. (Radón, origen y presencia en España)
<b>11:30 - 12:00h</b>	<b>Descanso</b>
<b>12:00 - 12:20h</b>	<b>Edificación. Cambios en el Código Técnico de Edificación</b> <i>Eduardo González de Prado</i> . Jefe de Servicio de Proyectos y Obras. Dirección General de Agenda Urbana y Arquitectura. Ministerio de Vivienda y Agenda Urbana.
<b>12:20 - 13:00h</b>	<b>Lugares de trabajo</b> <i>Irene Marín Luengo</i> . Subdirectora General para la Coordinación de la Inspección del Sistema de Relaciones Laborales. Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social. <i>Montserrat García Gómez</i> . Jefa de Área de Salud Laboral. Subdirección General de Sanidad Ambiental y Salud Laboral. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad.
<b>13:00 - 14:00h</b>	<b>Mesa redonda sobre desarrollos regionales contra el radón en España</b> <b>Moderador:</b> <i>Inmaculada Simón Cirujano</i> . Subdirectora de Protección Radiológica Ambiental. Consejo de Seguridad Nuclear  Comunidades Autónomas: <i>Francisco Javier Jubera Perez</i> . Jefe del servicio de Laboratorios y Calidad de la Construcción de la Consejería de Obras Públicas, Vivienda y Movilidad. Gobierno de Canarias. <i>Inés Mata Naveira</i> . Subdirectora General de Programas de Control de Riesgos Ambientales para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consellería de Sanidad. Xunta de Galicia <i>Representante de Castilla y León</i> (por confirmar)
<b>14:00 - 14:20h</b>	<b>Intervenciones del público</b>
<b>14:20 - 14:30h</b>	<b>Clausura de la Jornada</b>

## GALARDONES EUROPEOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS

Los Galardones de esta campaña 2023-2025 reconocen a las empresas y organizaciones que han demostrado un fuerte compromiso con la prevención de los riesgos asociados a la transformación digital en el lugar de trabajo y puedan demostrar que las medidas adoptadas también reportan beneficios para la productividad de la empresa.



## Convocatoria

Se buscan intervenciones relacionadas con la gestión de la prevención de los riesgos relacionados con la introducción de sistemas digitales en el lugar de trabajo que sean sostenibles en el tiempo y transferibles a otras empresas.

Se valoran, en especial, las intervenciones que demuestren un enfoque holístico de la gestión de la SST, en las que tanto quienes dirigen las empresas como las personas que configuran su plantilla trabajen conjuntamente.

Esta convocatoria tiene dos modalidades, uno de una empresa de menos de 100 personas de plantilla y otro de una empresa de 100 o más personas.

### ¿Qué debe describir mi candidatura?

Las candidaturas deben describir claramente cómo se ha implementado la buena práctica y qué se ha logrado, incluyendo aspectos como:

- El compromiso de la dirección en la implementación de las medidas y la participación de trabajadores y representantes de los trabajadores
- La realización de evaluación de riesgos integral que tenga en cuenta los riesgos relevantes para todos los grupos de trabajadores;
- La jerarquía de la actividad preventiva (el principio STOP: sustitución, medidas tecnológicas, medidas organizativas, medidas de protección individual) que hayan reducido significativamente la exposición a los riesgos, incluyendo también, si es posible, los costes
- La medida en la que se ha promovido la digitalización

**VES AMB  
COMPTE!!!**

- Se debe tener en cuenta que no se aceptarán aquellos ejemplos que se han desarrollado con fines comerciales. Esto se refiere en particular a productos, herramientas o servicios que se comercializan o podrían comercializarse.

### ¿Cómo debo presentar la candidatura?

Esta convocatoria tiene dos modalidades, una de una empresas de menos de 100 personas de plantilla y otra de una empresas de 100 o más personas.

Las empresas participantes deben cumplimentar el [formulario](#) de presentación de candidatura siguiendo las indicaciones contenidas en el mismo y enviarlo a [pfocalagenciaeuropea@insst.mites.gob.es](mailto:pfocalagenciaeuropea@insst.mites.gob.es)

### ¿Qué plazo tengo?

El plazo de envío de candidaturas finaliza el **15 de octubre de 2024**

### Calendario:

El plazo de envío de candidaturas finaliza el 15 de octubre de 2024.

Las candidaturas premiadas serán informadas en marzo de 2025.

La ceremonia de entrega de galardones tendrá lugar en noviembre de 2025.

### INFORMACIÓN Y ARCHIVOS:

[Folleto informativo](#)

[Formulario de presentación de candidatura](#)

Web: <https://healthy-workplaces.osha.europa.eu/es/get-involved/good-practice-awards>

La Red Española de Seguridad y Salud en el Trabajo colaborará con la EU-OSHA para dar a conocer las candidaturas destacadas de empresas españolas



## ALS MITJANS

---

[Los funcionarios de prisiones de Castellón gritan Basta Ya ante las agresiones diarias que padecen y se preguntan ¿Quién será el próximo?](#) H50 Digital policial. 23.03.2024

[Un trabajador de 35 años muere tras quedar atrapado bajo un toro mecánico en Los Yébenes \(Toledo\)](#) Cadena Ser. 22.03.2024

[Un trabajador sufre heridas graves al caer el forjado de una obra en un hotel de Santandria Menorca Sucesos.](#) 22.03.2024

[Un trabajador herido grave tras caer desde un tejado en Ugena \(Toledo\)](#) CM media. 22.03.2024

[Muere un trabajador al caer de un octavo piso cuando rehabilitaba una fachada](#) CLM24.es. 21.03.2024

[Herido tras volcar y quedar atrapado por el tractor con el que labraba en un pueblo de Albacete](#) En Castilla La Mancha. 23.03.2024

[La tragedia laboral para los mayores de 50 años: "Envié 1.100 currículums en 6 meses"](#) COPE. 22.03.2024

[Jefes tóxicos, factor de riesgo contra el bienestar emocional](#) Marcos Antonio Pérez Delgado, Francisco Mateos Batista, Heriberto Javier Rodríguez Mateo. Ethic. 20.03.2024

[UGT y CCOO piden a las empresas y a la administración que se impliquen para evitar más muertes en el trabajo](#) Cadena Ser. 26.03.2024

[Rompiendo barreras: la urgente necesidad de incorporar la perspectiva de género en la seguridad laboral](#) Agustín Millán. Diario16 plus. 26.03.2024

[Casi cinco mil riojanos faltaron cada día a su trabajo por una baja el pasado año](#) Sergio Martínez. LaRioja.com. 26.03.2024

[La 'revolución' doméstica de Díaz](#) ABC Opinión. 26.03.2024

[La Inspección de Trabajo realiza visitas «sorpresa» en busca de irregularidades con las camareras de piso](#) Canarias7. 26.03.2024

[El infarto de un empleado ocurrido en el centro de trabajo antes de fichar no constituye un accidente laboral](#) Economist&Jurist. 26.03.2024

[Prohíben entrar con patinetes al Ayuntamiento de Granada y cualquier edificio municipal desde el 1 de abril](#) Granada hoy. 25.03.2024

[Salud Física y Mental como base del Bienestar Laboral. Buenas prácticas en una empresa BP](#) Prevencionar. 25.03.2024

[Detenida una pareja por agredir a una médica de urgencias en Puertollano](#) Periódico Castilla La Mancha. 25.03.2024

**VES AMB  
COMPTE!!!**



TRABAJOS EN  
CÁMARAS FRIGORÍFICAS  
O DE CONGELACIÓN

## ¡PROTÉGETE DEL FRÍO!



### EFFECTOS DE LA EXPOSICIÓN AL FRÍO

- ENTUMECE LA MUSCULATURA Y HACE QUE PERDAMOS SENSIBILIDAD EN LAS MANOS AUMENTADO LA POSIBILIDAD DE ACCIDENTES Y LESIONES.
- PUEDE PRODUCIR QUEMADURAS POR CONTACTO CON SUPERFICIES MUY FRÍAS, ESPECIALMENTE SI SON METÁLICAS.
- PROPICIA LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y, EN CASOS EXTREMOS, CAUSA HIPOTERMIA.

### CONSEJOS A SEGUIR

- Usa ropa de protección contra el frío. Si es necesario ponte gorro, parte del calor corporal se pierde por la cabeza.
- Al tocar superficies muy frías usa guantes.
- Si tu ropa se humedece, cámbiatela.
- Evita permanecer mucho tiempo sin moverte.
- Respeta los tiempos de actividad y descanso establecidos en el trabajo en cámaras frigoríficas y de congelación. Los tiempos de permanencia no deben sobrepasar los indicados en el Real Decreto 1561/1995 de jornadas especiales de trabajo, que se muestran en la tabla:

Rango de temperatura de trabajo	Permanencia máxima en la cámara	Descanso tras periodo de trabajo ininterrumpido en la cámara
0°C hasta -5°C	Jornada normal	10 minutos cada 3 horas
-5°C hasta -18°C	6 horas (ver Nota)	15 minutos cada hora
-18°C o inferior (con oscilación de $\pm 3^\circ\text{C}$ )	6 horas (ver Nota)	15 minutos cada 45 minutos

Nota: La diferencia entre la jornada normal y las 6 horas de permanencia máxima en el interior de las cámaras podrá completarse con trabajo realizado en el exterior de las mismas.

### Y ADEMÁS...

- Las bebidas calientes o los alimentos ricos en carbohidratos ayudan a entrar en calor. En cambio, el alcohol nos da una falsa sensación de calor, es un vasodilatador por lo que aumenta la pérdida de temperatura corporal.
- Algunas enfermedades y medicamentos pueden afectar a la regulación térmica del organismo. Consulta con tu médico.

CON LA SALUD LABORAL  
CON LAS PERSONAS  
**CONTIGO**



---

## Vols saber?

[Las mutaciones del ADN mitocondrial podrían anunciar el inicio del párkinson](#). SINC. 25.03.2024.

[El ejercicio físico ayuda a que los tratamientos médicos funcionen mejor](#). Javier Prieto Troncoso i Federico Mallo Ferrer. The Conversation. 25.03.2024.

[Dormir lo suficiente y con un patrón regular ayuda a prevenir la demencia](#). El País. 26.03.2024.

[La misión BurstCube de la NASA estudiará las explosiones cósmicas](#). NASA. 21.03.2024.

---



VES AMB  
COMPTE!!!



Cómo ser un buen formador en PRL. Píldora 2: Claves para realizar una sesión formativa efectiva

## NOVETATS LEGALS

### DOGV

DOGV num. 9816, 26 de març de 2024. Sense novetats

### BOE

BOE num. 75, 26 de març de 2024. Sense novetats

### DOUE

DOUE, 26 de març de 2024.

Decisión (UE) 2024/990 del Consejo, de 20 de marzo de 2024, relativa a la posición que debe adoptarse, en nombre de la Unión Europea, en la Organización Marítima Internacional, durante el 81.º período de sesiones del Comité de Protección del Medio Marino y el 108.º período de sesiones del Comité de Seguridad Marítima, en relación con la **adopción de enmiendas al Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques (Convenio MARPOL), al Convenio Internacional para la Seguridad de la Vida Humana en el Mar (Convenio SOLAS), al Código internacional de seguridad para los buques que utilicen gases u otros combustibles de bajo punto de inflamación (Código IGF), al Código internacional sobre el programa mejorado de inspecciones durante los reconocimientos de graneleros y petroleros, 2011 (Código ESP 2011), al Código internacional de dispositivos de salvamento (Código IDS), al Código internacional de sistemas de seguridad contra incendios (Código SSCI) y al Código de formación, titulación y guardia para la gente de mar (Código STCW)** [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/?uri=OJ:L\\_202400990](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/?uri=OJ:L_202400990)

Decisión de Ejecución (UE) 2024/888 de la Comisión, de 22 de marzo de 2024, relativa a la **no aprobación de determinadas sustancias activas para su uso en biocidas** de conformidad con el Reglamento (UE) n.o 528/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/?uri=OJ:L\\_202400888](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/?uri=OJ:L_202400888)

VES AMB  
COMPTE!!!

Presión arterial  
¿QUÉ ES LA PRESIÓN ARTERIAL?

Fundación Española del Corazón  
54 K suscriptores

Suscribirse

643

Compartir

Descargar

Clip



## NOVETATS AENOR - NORMES

[UNE-EN IEC 60079-0:2021/A11:2024](#) **Atmósferas explosivas. Parte 0: Equipo. Requisitos generales.** CTN 202/SC 31 - Material eléctrico para atmósferas explosivas. 2024-03-20

[UNE-EN 12354-5:2024](#) **Acústica de la edificación. Estimación de las características acústicas de las edificaciones a partir de las características de sus elementos. Parte 5: Niveles sonoros producidos por los equipos técnicos de las edificaciones.** CTN 74/SC 2 - Acustica en la edificación. 2024-03-20

[UNE-EN 12255-13:2024](#) **Plantas depuradoras de aguas residuales. Parte 13: Tratamiento químico. Tratamiento de las aguas residuales por floculación y precipitación.** CTN 149 - Ingeniería del agua. 2024-03-20

[UNE-EN 12255-14:2024](#) **Plantas depuradoras de aguas residuales. Parte 14: Desinfección.** CTN 149 - Ingeniería del agua. 2024-03-20

[UNE-EN 17624:2024](#) **Determinación de los límites de explosión de gases y vapores a presiones elevadas, temperaturas elevadas o con oxidantes distintos del aire.** CTN 163 - Atmósferas potencialmente explosivas. Prevención y protección contra las explosiones. 2024-03-20

[UNE-EN 12255-6:2024](#) **Plantas depuradoras de aguas residuales. Parte 6: Proceso de lodos activos.** CTN 149 - Ingeniería del agua. 2024-03-20

Home > Encuentra tu norma > Busca tu norma > Norma

**UNE**  
Normalización Española

**UNE-EN IEC 60079-0:2021/A11:2024**

- Atmósferas explosivas. Parte 0: Equipo. Requisitos generales.
- Explosive atmospheres - Part 0: Equipment - General requirements
- Atmosphères explosives - Partie 0: Matériel - Exigences générales

Fecha Edición: 2024-03-20 **Vigente**

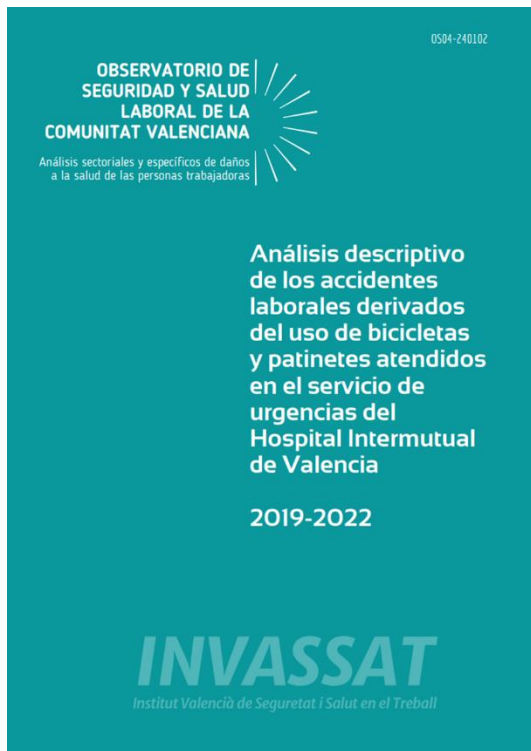
ICS: 29.260.20 / Material eléctrico para atmósferas explosivas

CTN: CTN 202/SC 31 - Material eléctrico para atmósferas explosivas

Equivalencias internacionales: EN IEC 60079-0:2018/A11:2024 (Idéntico)  
IEC 60079-0:2017/ISH1:2019 (Idéntico)  
IEC 60079-0:2017/ISH2:2019 (Idéntico)

Modificaciones: Modifica a: UNE-EN IEC 60079-0:2021

## PUBLICACIONS DE L'INVASSAT



### Observatori de SSL de la Comunitat Valenciana

- [Análisis descriptivo de los accidentes laborales derivados del uso de bicicletas y patinetes atendidos en el servicio de urgencias del Hospital intermutual de València 2019-2022](#). 29.02.2024.

### Estadístiques

- [Estadística de enfermedades profesionales. Febrero 2023-Enero 2024](#). 06.03.2024.
- [Estadística d'accidents de treball. Resum. Febrer 2023-Gener 2024](#). 06.03.2024.
- [Estadística de accidentes de trabajo. Resumen. Febrero 2023-Enero 2024](#). 06.03.2024.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Febrero 2023-Enero 2024](#). 06.03.2024.
- [Estadística de malalties professionals. Resum. Febrer 2023-Gener 2024](#). 07.02.2024.
- [Estadística de enfermedades profesionales. Febrero 2023-Enero 2024](#). 06.03.2024.
- [Dades de sinistralitat laboral en la Comunitat Valenciana i comparativa amb la resta d'Espanya i altres Comunitats Autònomes Gener-desembre 2022 - Gener-desembre 2023](#). 15.02.2024.
- [Datos de siniestralidad laboral en la Comunitat Valenciana y comparativa con el resto de España y otras Comunidades Autónomas Enero-diciembre 2022 - Enero-diciembre 2023](#). 16.01.2024.

### Plans de l'INVASSAT

- [Pla d'acció anual de l'INVASSAT 2024](#). 19.12.2023.
- [Plan de acción anual del INVASSAT 2024](#). 19.12.2023.

### Memòries d'activitat

- [Memòria d'activitats de l'INVASSAT 2022](#). 19.12.2023.
- [Memoria de actividades del INVASSAT 2022](#). 19.12.2023.

## ÚLTIMES INCORPORACIONES A LA BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL

Novetats incorporades al catàleg documental de l'INVASSAT el **25.03.2024**. Faça clic sobre la taula per a accedir a les dades bibliogràfiques, el resum i l'enllaç als documents originals.

Resultados 1 a 2 de 2		Acciones ▾	
Ordenado por: Año Publicación/Descend			
	Título	Autoría personal	Año Publicación
1	La conciliación de la vida familiar y profesional en la Unión Europea [Artículos de revista]	Cristóbal Roncero, María Rosario	2024
2	El ciberacoso en el trabajo como riesgo emergente : claves de su régimen jurídico preventivo en las leyes y convenios colectivos más recientes [Artículos de revista]	Martínez Jiménez, María Marta	2024

Resultados 1 a 2 de 2 Mostrar 25 ▾

**ESTUDIOS DOCTRINALES**

Esta obra está bajo licencia internacional Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0.

**EL CIBERACOSO EN EL TRABAJO COMO RIESGO EMERGENTE: CLAVES DE SU RÉGIMEN JURÍDICO PREVENTIVO EN LAS LEYES Y CONVENIOS COLECTIVOS MÁS RECIENTES**

CYBERBULLYING AT WORK AS AN EMERGING RISK: KEYS TO ITS PREVENTIVE LEGAL REGIME IN THE MOST RECENT LAWS AND COLLECTIVE AGREEMENTS

**María Marta Martínez Jiménez**  
 Becaria de investigación del Aula José Vides Soria  
 Universidad de Jaén  
[mmmj0004@red.ujaen.es](mailto:mmmj0004@red.ujaen.es) ORCID 0009-0007-8404-1721  
 Recepción de trabajo: 23-01-2024 - Aceptación: 04-03-2024 - Publicado: 22-03-2024  
 Páginas: 235-261

■ 1. INTRODUCCIÓN. ■ 2. DIGITALIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGOS: LA VIOLENCIA DIGITAL Y EL CIBERACOSO EN EL TRABAJO COMO RIESGOS PSICOSOCIALES EMERGENTES. ■ 3. PRINCIPALES NOVEDADES REGULADORAS SOBRE LA VIOLENCIA DIGITAL Y EL CIBERACOSO EN EL TRABAJO. ■ 3.1. El marco internacional: el estado de situación del Convenio 190 OIT. ■ 3.2. El ciberacoso en las nuevas formas de trabajo a distancia: normas legales y prácticas. ■ 3.3. La violencia digital y el ciberacoso en el ámbito de determinadas relaciones de trabajo especialmente feminizadas: el empleo doméstico. ■ 3.4. Las obligaciones empresariales de prevención de la violencia sexual digital en el trabajo: las disfunciones entre la LPRL y la Ley Orgánica de Garantía Integral de la Libertad Sexual (LOGILS). ■ 4. EL CIBERACOSO EN LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA: ALGUNAS EXPERIENCIAS RECIENTES. ■ 5. LA TUTELA PREVENTIVA: DEBER DE PREVENCIÓN EMPRESARIAL DEL CIBERACOSO EN EL TRABAJO. ■ 6. RECOMENDACIONES Y MEJORAS PRÁCTICAS. ■ 7. CONCLUSIONES. ■ 8. BIBLIOGRAFÍA.

**REJLSS** Revista de Estudios Jurídico Laborales y de Seguridad Social  
 noviembre-abril 2024 - núm 8 ISSN-e: 2660-437X

**235**

El ciberacoso laboral ha surgido como un riesgo emergente en el entorno laboral moderno, mermando en este sentido la defensa y el ejercicio de los derechos de las personas trabajadoras en el seno de una empresa. Sin duda alguna, este estudio examina el régimen jurídico preventivo del ciberacoso en las leyes y convenios colectivos más recientes, otorgando gran importancia a las conductas de acoso digital, aunque estas se realicen fuera del horario y lugar de trabajo .a tenor de la Sala 4ª del Tribunal Supremo.. Además, refleja la perspectiva actual del Convenio 190 OIT, así como las normas y prácticas en las nuevas formas de trabajo, como el teletrabajo y la incidencia en el empleo doméstico. Finalmente, concluye con la importancia de las obligaciones empresariales y las posibles disfunciones entre la legislación

**VES AMB COMPTE!!!**

laboral y la protección de libertad sexual, sin olvidar las recomendaciones que garanticen un entorno laboral seguro y saludable.

## INVASSAT A LES XARXES

Gva Invassat . • Tú  
 Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball - Instituto Val...  
 20 horas •

⚠️ CARTEL de Umivale Activa ❤️ Riesgo Cardiovascular Laboral

📖 Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de n ...ver más

**RIESGO CARDIOVASCULAR LABORAL**

**Riesgo cardiovascular laboral**

- Los accidentes de trabajo no traumáticos se definen como aquellas enfermedades, sin estar debidamente legalmente como enfermedades profesionales, que sufre la persona trabajadora a consecuencia del trabajo que desempeña.
- Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en España, dejando en segundo y tercera posición a las enfermedades cancerígenas y enfermedades respiratorias. Dentro del ámbito laboral se sitúa como la primera causa de muerte por accidente de trabajo.
- Las principales enfermedades cardiovasculares se clasifican en:**
  - Enfermedad cardíaca isquémica o cardiopatía reumática
  - Enfermedades cerebrovasculares
  - Enfermedad de la circulación pulmonar
  - Otras enfermedades cardíacas
  - Enfermedades de las venas y vasos linfáticos
  - Otras enfermedades del sistema circulatorio

Las dos manifestaciones principales son la cardiopatía isquémica o enfermedad coronaria (infarto agudo de miocardio y angina de pecho) y la enfermedad cerebrovascular o ictus.
- Los factores de riesgo que favorecen la aparición y desarrollo de estas enfermedades.**
  - Factores No controlables:**

Hereditarios y/o biológicos no modificables

    - Aspectos genéticos
    - Era
    - Sexo
  - Factores controlables:**

Relacionados con el estilo de vida y/o biológicos modificables

    - Hipertensión arterial
    - Tabaquismo
    - Males hábitos alimentarios
    - Obesidad
    - Alcoholismo
    - Sedentarismo

**Relacionadas con el medio ambiente laboral**

  - Contaminación física (ruido, vibraciones, malas condiciones termohigrométricas, etc.)
  - Contaminación química (exposición a determinados agentes químicos)
  - Contaminación biológica (del aire, del agua, etc.)
  - Contaminación psicosocial (carga de trabajo, horarios, turnicidad, nocturnidad, etc.)

umivale DActive | sumo

GVA Invassat @GVAinvassat · 19h

NEW L'@INSST\_MITES\_GOB ha publicat un nou mètode de #PresadeMostre

MTA/DT.-067/A24 Determinació de #Diisocianat de 2,6-tolué en aire. Mètode de captació en filtre impregnat de 1-(2-piridil)piperazina/cromatografia líquida d'alta resolució

insst.es/el-instituto-a...

#PRL

**MÉTODOS DE TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS**

**DETERMINACIÓN DE DIISOCIANATO DE 2,6 - TOLUENO EN AIRE - MÉTODO DE CAPTACIÓN EN FILTRO IMPREGNADO DE 1 - (2-PIRIDIL) PIPERAZINA/CROMATOGRÁFIA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCIÓN**

MTA/MA - 067/A24

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL insst

ssat

por Invassat Invassat · 17 h ·

ario del Campus Presencial del #INVASSAT: Aplicación del l...  
 quipos de trabajo y Directiva de máquinas, 18 de abril 09:00  
 cante

nte: Francisco Román Asensi, Marceliano Coquillat Mora y Vice  
 INVASSAT de Alicante

reinscripción: hasta el 11.04.2024

ás

**APLICACIÓ DEL DECRET D'EQUIPS DE TR I DIRECTIVA DE MÀC**

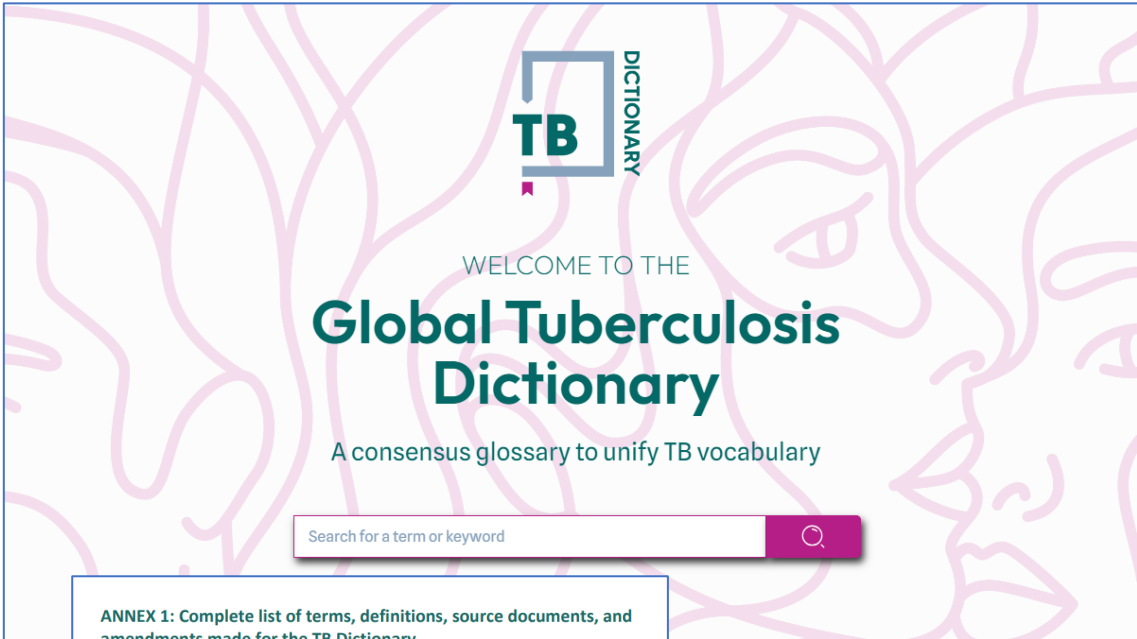
el Treball

**APLICACIÓN DE DECRET DE EQUI TRABAJO Y DIRECT MÁC**

Se

# EINES PER A UN TREBALL EFICIENT

RECORDA



**ANNEX 1: Complete list of terms, definitions, source documents, and amendments made for the TB Dictionary**

Term	Original term	Definition	Original definition	Year	Organisation	Title
Acid fast bacilli (AFB)	Acid Fast Bacilli (AFB)	Bacteria that do not lose their stain when exposed to acid or acid-alcohol mixtures during the staining process, i.e. Bacteria of the Mycobacterium tuberculosis complex and non-tuberculous mycobacteria.	Bacteria that do not lose their stain when exposed to acid or acid-alcohol mixture during the staining process, i.e. Bacteria of the Mycobacterium tuberculosis complex and all non-tuberculous mycobacteria.	2007	WHO	Tuberculosis care and control in refugee and displaced populations: an interagency task
Acid fast bacilli (AFB) examination	Acid Fast Bacilli (AFB) examination	Laboratory test that involves microscopic examination of a smear of a clinical specimen (sputum) to determine if mycobacteria are present.				
Acquired drug resistance	Acquired Drug Resistance	Resistance to one or more antituberculous drugs which arises during or after the course of treatment.				
Active case finding	Active Tuberculosis Case Finding	Proactive strategy used to find tuberculosis cases in health facilities or in the community. It usually implies a systematic screening process in high-risk populations.				
Active tuberculosis	Active TB Disease	Symptomatic tuberculosis that is caused by infection with the tubercle bacillus or other mycobacteria from the tubercle bacillus. Example term to broadly used but is not the preferred term is "tuberculosis".				
Adherence	Adherence	Extent to which a person's behavior (e.g. taking medicines, follow particular diet, changing their social network) corresponds with agreed recommendations from a health provider. The standard for determining if a patient has adhered to treatment varies according to different tuberculosis treatment and preventive regimens.				

**THE LANCET**  
Global Health

This journal Journals Publish Clinical Global health Multimedia Events About

COMMENT | ONLINE FIRST

**A Global Tuberculosis Dictionary: unified terms and definitions for the field of tuberculosis**

Alberto L Garcia-Basteiro • Joanna Ehrlich • Maryline Bonnet • Marianne Calnan • Stephen M Graham • Sabine Hermans • et al. Show all authors

Open Access • Published: March 22, 2024 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(24\)00083-4](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(24)00083-4)

Check for updates

References

Article info

Tuberculosis is one of the oldest foes of humankind, with a reach spanning every nation. Tuberculosis any infectious disease in history.<sup>1</sup> In 2022 alone, there were around 10.6 million disease episodes, and attributable deaths.<sup>2</sup> Tuberculosis research holds a prominent position in the scientific landscape, an extensive bodies of publications. Scientific outputs in the field of tuberculosis have shown exponential growth, propelled by renewed investments and unprecedented advances in research, including the development of improved treatment regimens, and a quest for new vaccine candidates.<sup>3, 4, 5, 6, 7</sup>

## 10 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)
- Básico para talleres de fallas y hogueras (50 h)

## 3 cursos de promoción de la PRL

- PRL para personal directivo (30 h)
- Transversalización de la SST en la Formación Primaria, Secundaria y Bachillerato (15 h)
- 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)
- Perspectiva de género y prevención de riesgos laborales (15 h)

**CAMPUS  
VIRTUAL DEL  
INVASSAT**

**2024**

[www.invassat.gva.es](http://www.invassat.gva.es)

**16 cursos  
155 días  
2 ediciones**

**Edición de primavera  
15.04 a 01.07**

Preinscripción  
desde el 2 de abril

**Edición de otoño  
01.10 a 16.12**

Preinscripción desde  
el 16 de septiembre



GENERALITAT  
VALENCIANA

**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>

