



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



PREVENCIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Sofía Vega Martínez
sofiave@insst.meys.es
CNCT - INSST



BILBAO, 30 noviembre 2018



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

www.insht.es

- Investigación
- Asesoramiento técnico
- Formación especializada
- Divulgación y sensibilización
- Línea editorial

CENTRO NACIONAL DE CONDICIONES DE TRABAJO

(CNCT) Barcelona





GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL



Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

Portal de Ergonomía

Bienvenido al portal de Ergonomía sitio en el que se pretende reunir toda la información procedente del INSHT relativa a esta disciplina (como métodos e instrumentos, publicaciones, normativa legal, actividades formativas, etc.), ordenada de acuerdo a los factores específicos en los que se ha estructurado el contenido del portal.

Información de INTERÉS

- Formación
- Documentos y materiales de las CGAA (pdf, 188 Kbytes)
- Evaluación de factores de riesgo laboral relacionados con los TME. (Documento CNSST)
- Recursos documentales sobre TME (Documento CNSST)

Novedades INSST en ERGONOMÍA

- Artículos en "Seguridad y Salud en el Trabajo"
- Publicaciones recientes
- Más publicaciones

Destacados

Preguntas frecuentes (pdf, 147 Kbytes)

Accesibilidad | Mapa Web

Buscar contenidos en el portal

estudios técnicos

Estudios con enfoque de género

- Acercamiento a la siniestralidad laboral desde una perspectiva de género (pdf, 452 Kbytes)
- Mujer y trabajo: aproximación al análisis de indicadores de desigualdad a través de metodología de encuesta (pdf, 319 Kbytes)

ACERCAMIENTO A LA SINIESTRALIDAD LABORAL DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo
Coordinación de Información y Observatorio
Redacción: M^a Ángeles de Vicente Ibad
Revisión y aportaciones: María Zimmermann Verdugo, M^a Victoria de la Orden Rivera, Clara Isabel Diaz Aramburu
Enero de 2010

NTP 657: Los trastornos músculo-esqueléticos de las mujeres (I): exposición y efectos diferenciales

NTP 658: Los trastornos músculo-esqueléticos de las mujeres (II): recomendaciones preventivas

DIRECTRICES PARA LA EVALUACIÓN DE RIESGOS DE PROTECCIÓN DE LA MATERNIDAD EN EL TRABAJO

María Zimmermann Verdugo
Departamento de Investigación e Información, INSST
Mayo 2009



OBJETIVOS

- ¿Es necesario introducir una mirada de género en la prevención de los TME, en la gestión de los riesgos ergonómicos en las empresas?
- ¿Tenemos que cambiar alguna cosa, o seguimos haciendo las cosas como hasta ahora?
- Con todo lo que ya sabemos en ergonomía ¿cómo podemos introducir esa perspectiva de género, si fuera necesario hacerlo?



ESCENARIO 1: MUJERES EN TRABAJOS DE FUERZA FÍSICA (El País, nov. 2018)

- *¿Tendrás fuerza suficiente para descargar me la espalda?*
- *Prefiero que me trate tu compañero, controla más de lesiones en el fútbol*
- *Pues para ser una chica, tienes mucha fuerza...*
- *Con una chica tan guapa se me van todos los dolores*

Fisiotepareuta en #MeTooFisio



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

insst

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo





ESCENARIO 2: MUJERES EN “TRABAJOS LIGEROS” (E. Cañada, 2016)

En este trabajo te dejas la salud, y eso que yo solo llevo 8 años. Pero es que a ver, si tu tienes que hacerte 18 habitaciones, a lo mejor tienes 36 camas, y tienes que agacharte y levantarte, agacharte y levantarte. ¿Y con qué medios? ¿Acaso te dan fajas para que las chicas no doblen la espalda? No, no te dan medios ninguno, no te dan nada.

Gobernanta de hotel



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

insst

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo





EXIGENCIAS FÍSICAS, PERO TAMBIÉN ORGANIZATIVAS (E. Cañada, 2016)

Yo trabajo en un hotel de 5 estrellas, que supuestamente tiene una categoría para los clientes, pero para el trabajador no, porque tenemos que trabajar como máquinas. Tienes que hacerte tus habitaciones, supuestamente tienes que hacerte unas habitaciones de salida en 35 minutos, donde entran dos camas twin de 110 cada una, una cama extra, aparte que te dan 3 o 4 suites de 60 metros cuadrados y te dan 45 minutos. ¿Cómo acabas al final del día?

Camarera de piso



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

insst

Instituto Nacional de
Seguridad y Salud en el Trabajo





ESCENARIO 3: REPARTO DE TAREAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO

Trabajador: hace cristales, góndolas, máquinas; categoría de “especialista”, mayor salario

- *¿Hace falta ser hombre para ser especialista?: No, hace falta subirse a las góndolas y manejar cualquier equipo de trabajo (limpiadora moqueta, pulidora, etc.).*
- *¿Conoces alguna mujer especialista?: No.*
- *¿Has hecho despachos alguna vez?: Bueno, solo si falta alguna compañera*

Especialista

Trabajadora: hace despachos, categoría de “limpiadora”, menor salario

- *¿Hace falta ser mujer para ser limpiadora?: No*
- *¿Conoces algún hombre limpiador?: Alguno conozco, pero le mandaban hacer cristales*
- *¿Has hecho cristales o máquinas alguna vez?: Aspiradora, y cristales si falta el compañero. Pero es normal porque las máquinas pesan mucho, se necesita mucha fuerza...*
- *Pero si las máquinas fueran distintas, más ligeras y fáciles de usar...: Sí, claro, entonces podríamos hacer ese trabajo nosotras también y los compañeros no tendrían la espalda tan cascada*

Limpiadora



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

insst
Instituto Nacional de
Seguridad y Salud en el Trabajo

TAREAS CRÍTICAS

Recepción del atún para corte



TAREAS CRÍTICAS

Emparrillado de lomos de atún



TAREAS CRÍTICAS

Emparrillado de piezas de atún



TAREAS CRÍTICAS

Corte de atún en pedazos grandes





TAREAS CRÍTICAS

1ª limpieza de atún



TAREAS CRÍTICAS

Llenado manual de cajas



TAREAS CRÍTICAS

Empacado de atún



TAREAS CRÍTICAS

Preparación de carro con parrillas



TAREAS CRÍTICAS

Llenado manual de palés de cajas



TAREAS CRÍTICAS

Marcación manual de cajas



TAREAS CRÍTICAS

Lavado de parrillas





ESCENARIO 4: DIFERENTE EJECUCIÓN DE LA MISMA TAREA

Figura 4: Disposición de la sección de abrillantado-criba

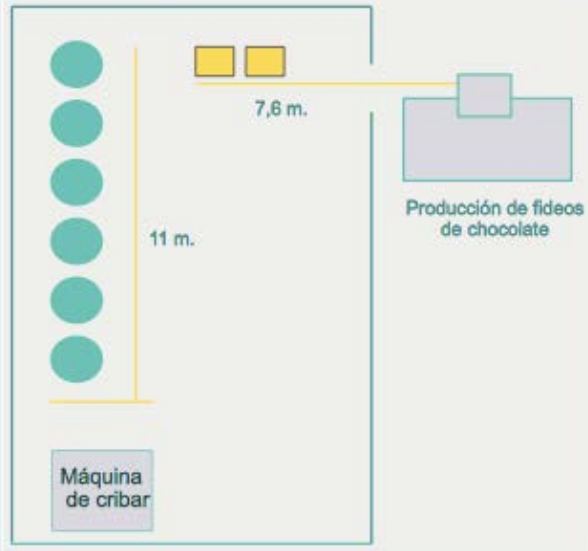


Figura 2: Dimensiones de bombos

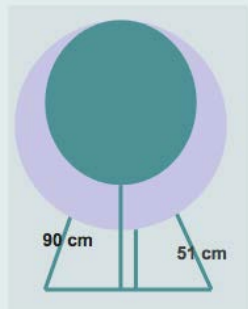


Figura 3: Dimensiones del carro

Ancho	118 cm.
Profundidad	79 cm.
Altura desde el suelo	83 cm.
Altura base contenedor de plástico	19 cm.

Operación	Variables a considerar	Hombre	Mujer
1. Arrastre/empuje de carros			
2. Llenado de bombos	Peso caldero lleno Nº calderos/bombo Duración	7Kg. 14 18 min.	6/ 3Kg. 16 gr./32 psg. 60 min.
3. Abrillantado de fideos			
4. Supervisión Del proceso			
5. Vaciado de bombos	Peso caldero lleno Nº de calderos/bombo Duración	6'5 Kg. 15 - 16 15 min.	3'5Kg. 31 40 min.
6. Criba de fideos	Peso caldero lleno Nº calderos/bombo Duración	6'5 Kg. 15 - 16 22 min.	3'5 Kg. 31 45 min.
7. Limpieza de bombos	Duración	7 min.	15 min.

TABLA 1. Desglose de operaciones del puesto de abrillantado-criba de fideos: diferencias de valores entre hombre/mujer en la tarea de levantamiento de cargas.

Puesto de abrillantado-criba de fideos de chocolate



ESCENARIO 5: MUJERES EN TRABAJOS DISEÑADOS PARA HOMBRES (P. Santos, 2014)

La pistola que usamos cuando estás de servicio no tiene el tamaño adecuado para muchas mujeres, así que corres el riesgo de no poder hacer bien tu trabajo si hay que usarla... Eso, además de peligroso, también repercute en tu carrera, tus posibilidades de promocionar

En algunas comisarias antiguas todavía no hay vestuarios separados para hombres y mujeres. Ni siquiera baños

Oficial de policía



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

insst

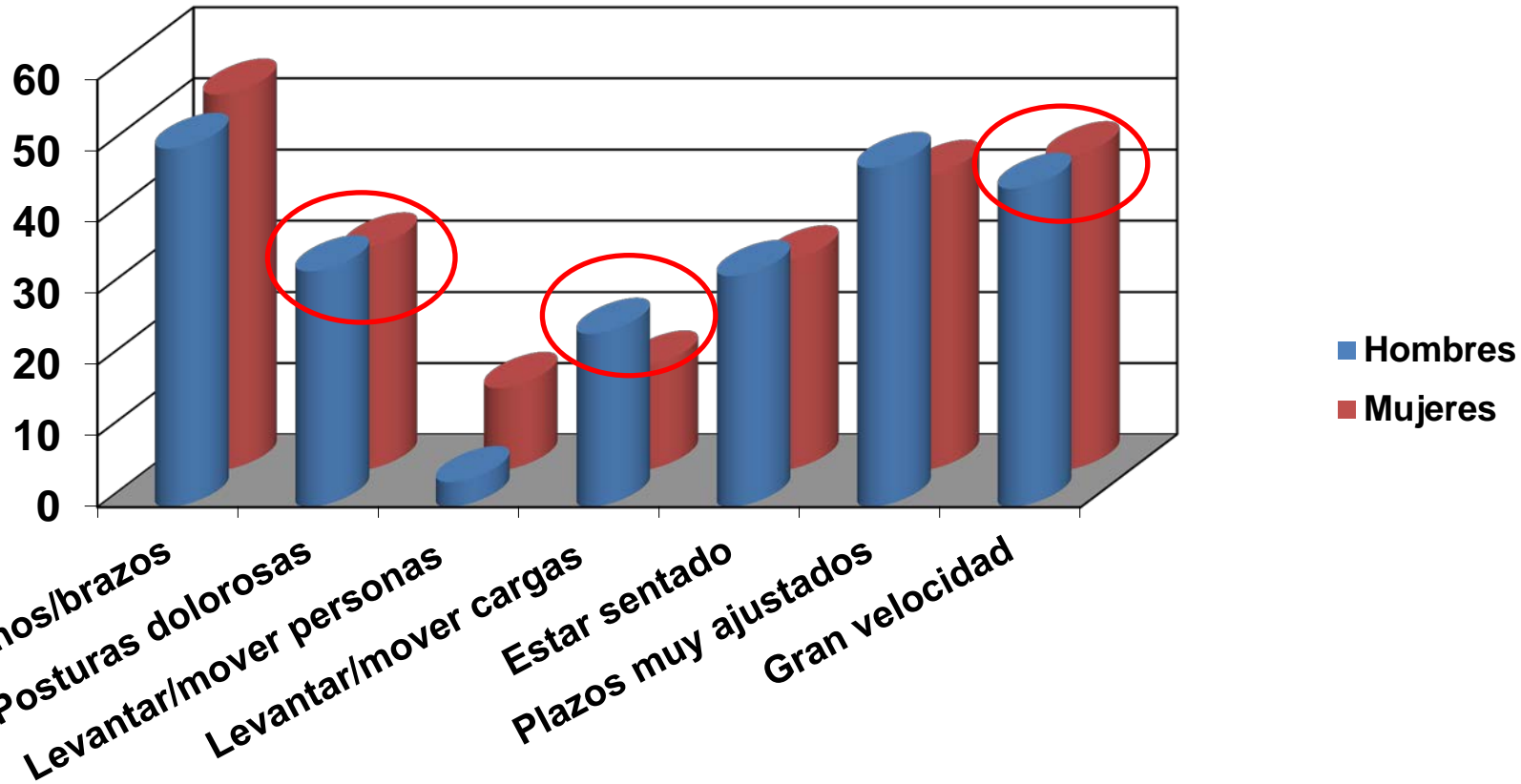
Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo





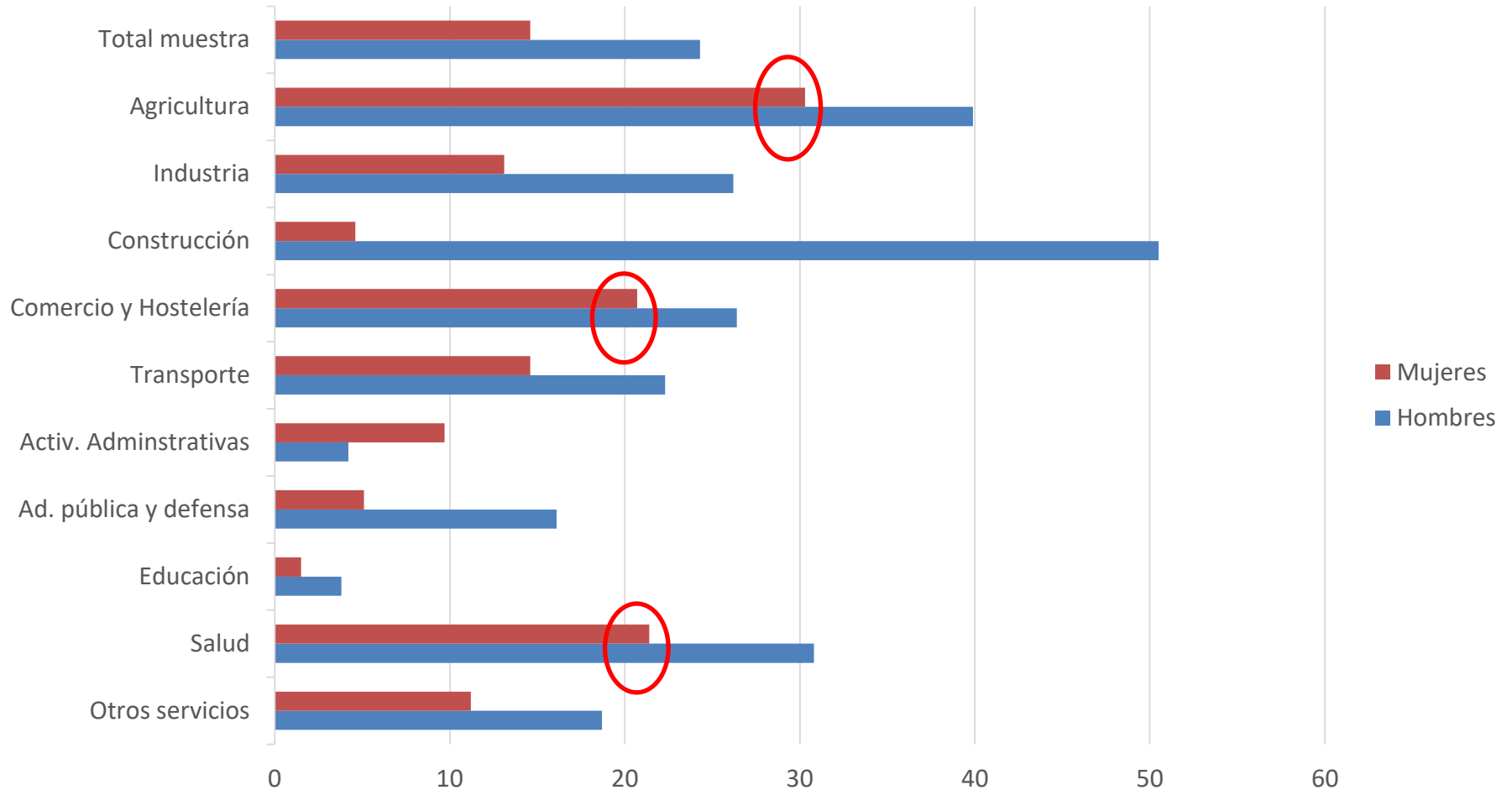
RIESGOS ERGONÓMICOS Y RITMO DE TRABAJO POR SEXO (6º EWCS- ESPAÑA 2015)

(Prevalencia de exposición a la respuesta \geq 3/4 partes del tiempo o más)



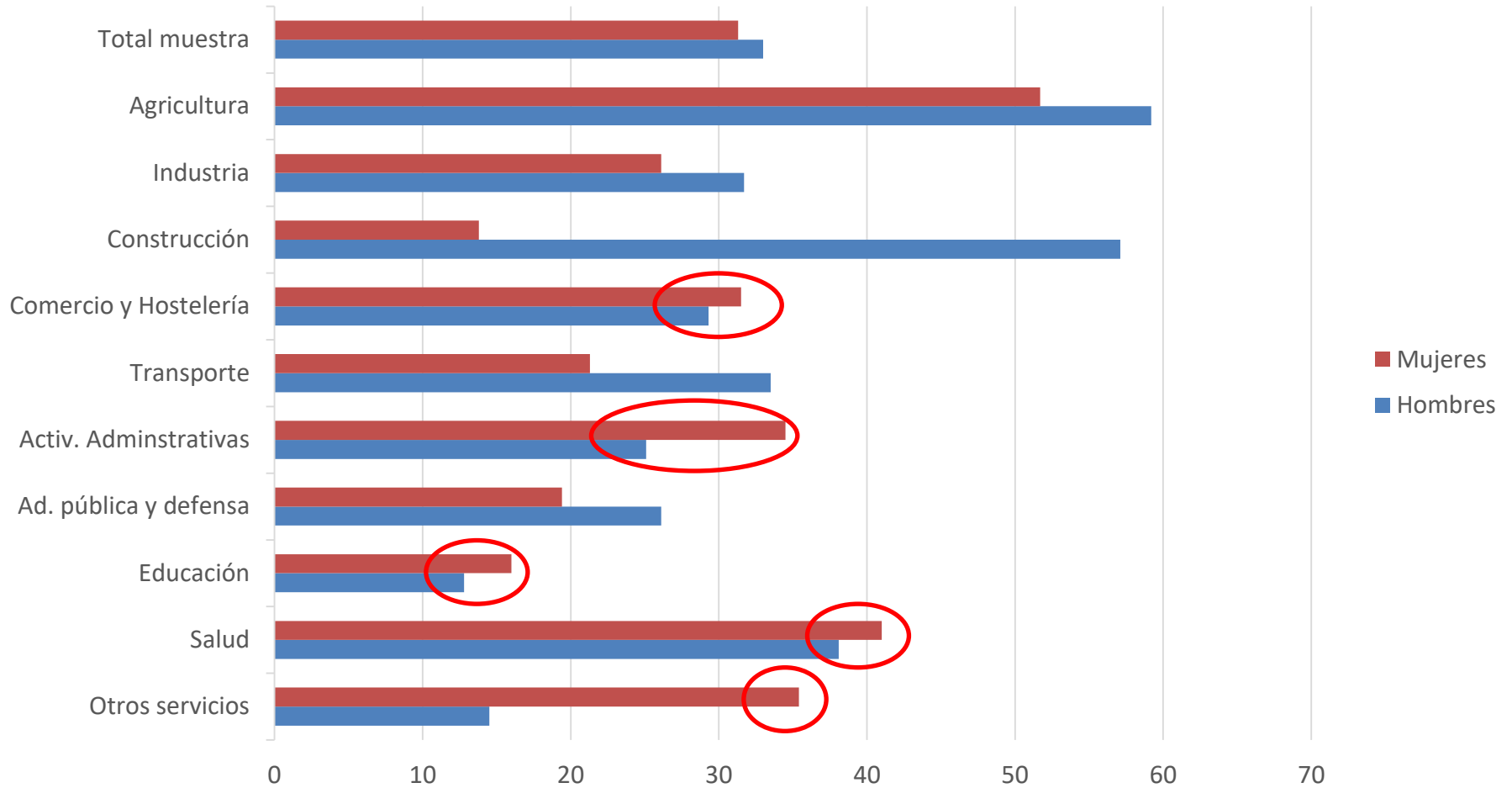


LEVANTAR/MOVER CARGAS POR SEXO Y SECTOR DE OCUPACIÓN



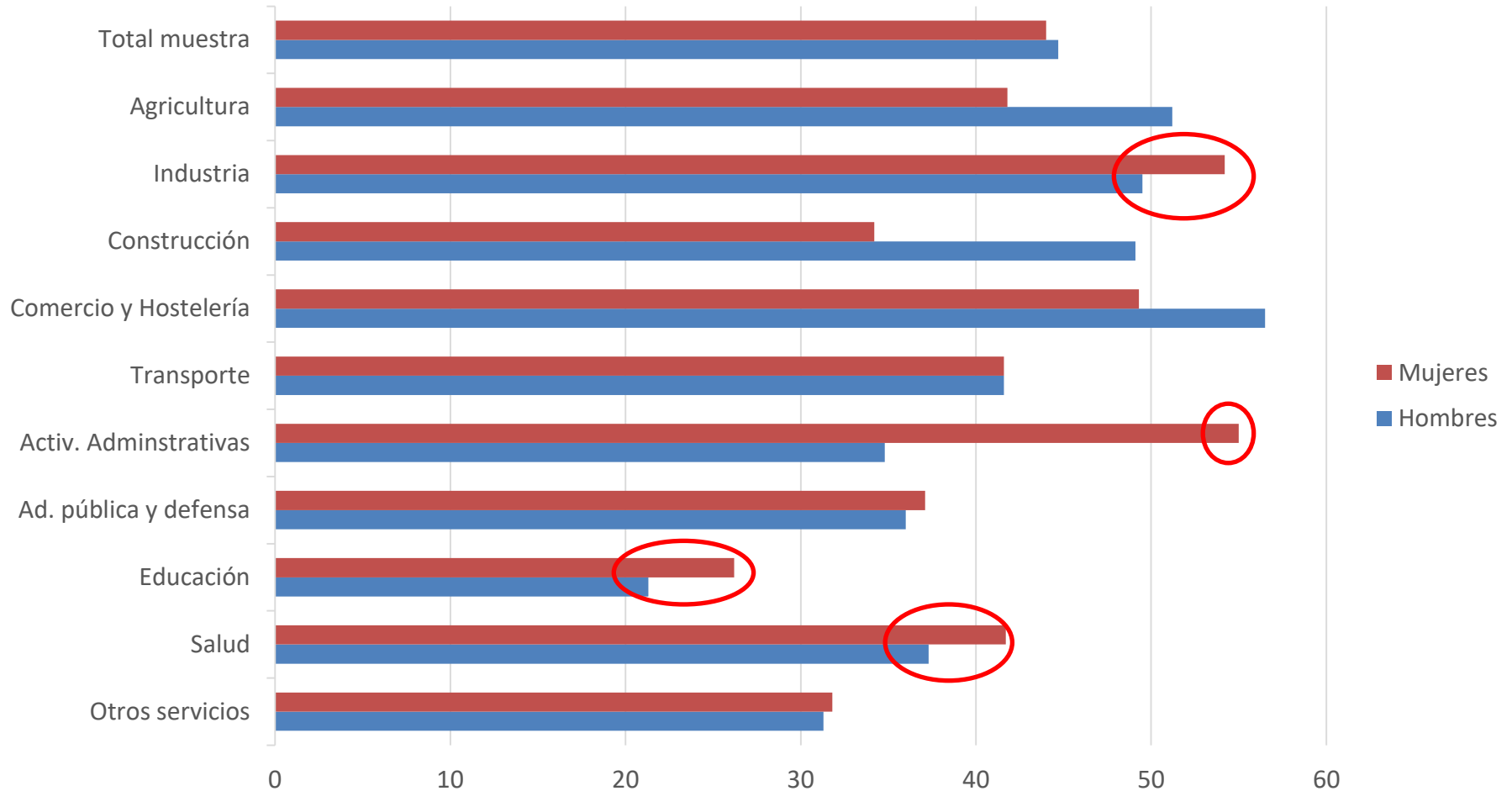


POSTURAS DOLOROSAS POR SEXO Y SECTOR DE OCUPACIÓN



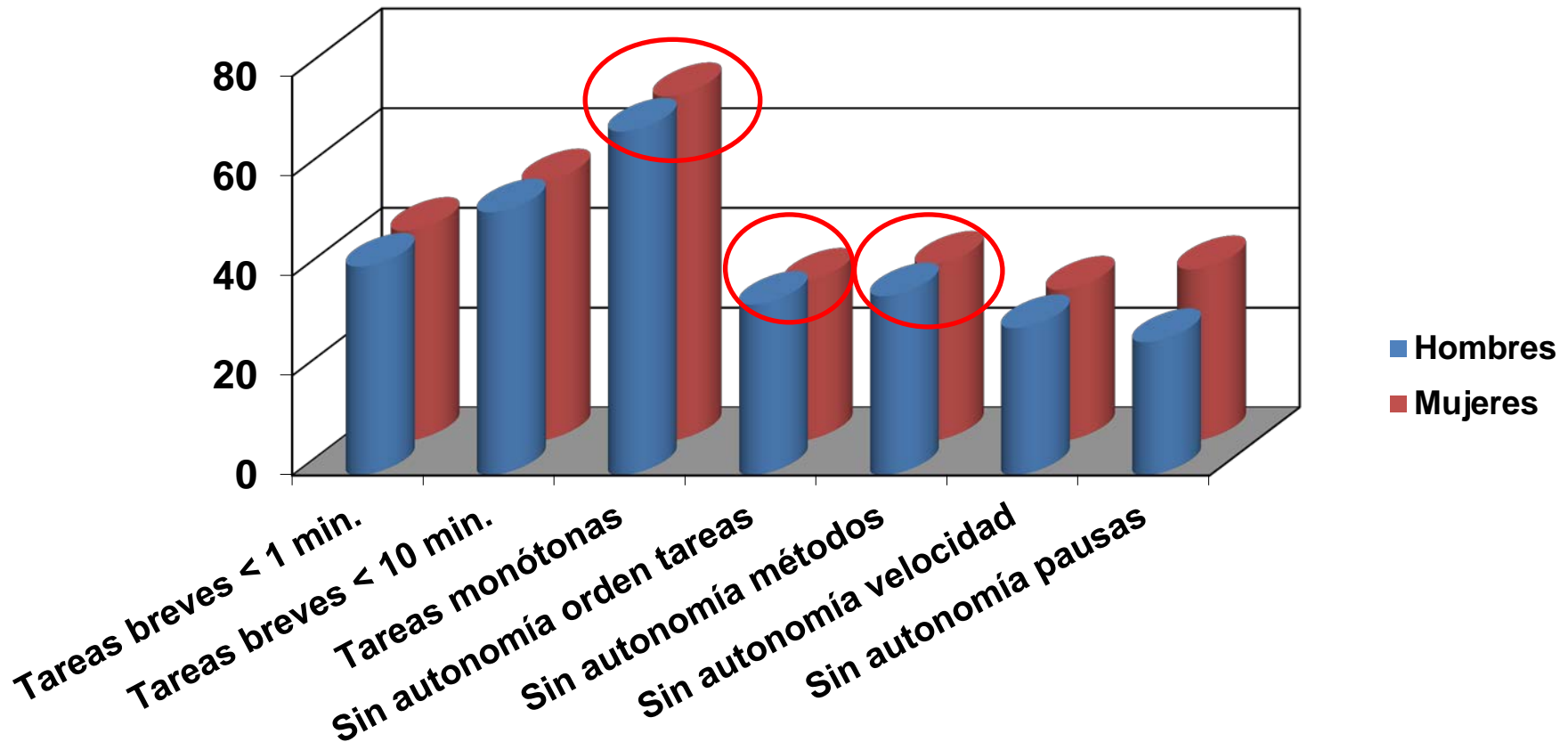


TRABAJAR A GRAN VELOCIDAD POR SEXO Y SECTOR DE OCUPACIÓN





RIESGOS ORGANIZATIVOS Y PSICOSOCIALES POR SEXO (6º EWCS- ESPAÑA 2015) (Prevalencia de exposición)



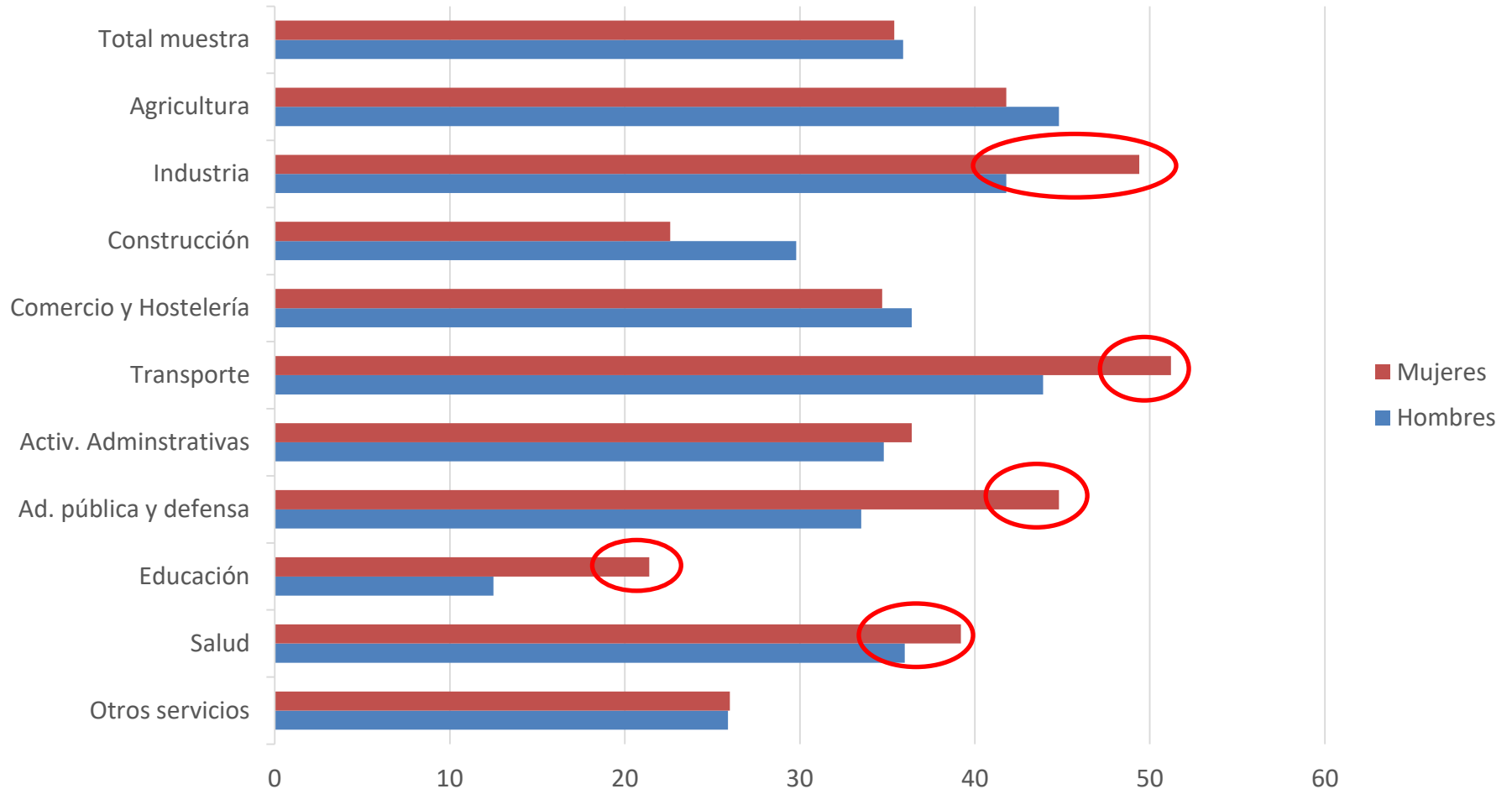


TAREAS MONÓTONAS POR SEXO Y SECTOR DE OCUPACIÓN





SIN AUTONOMÍA EN CUANTO A MÉTODOS POR SEXO Y SECTOR DE OCUPACIÓN

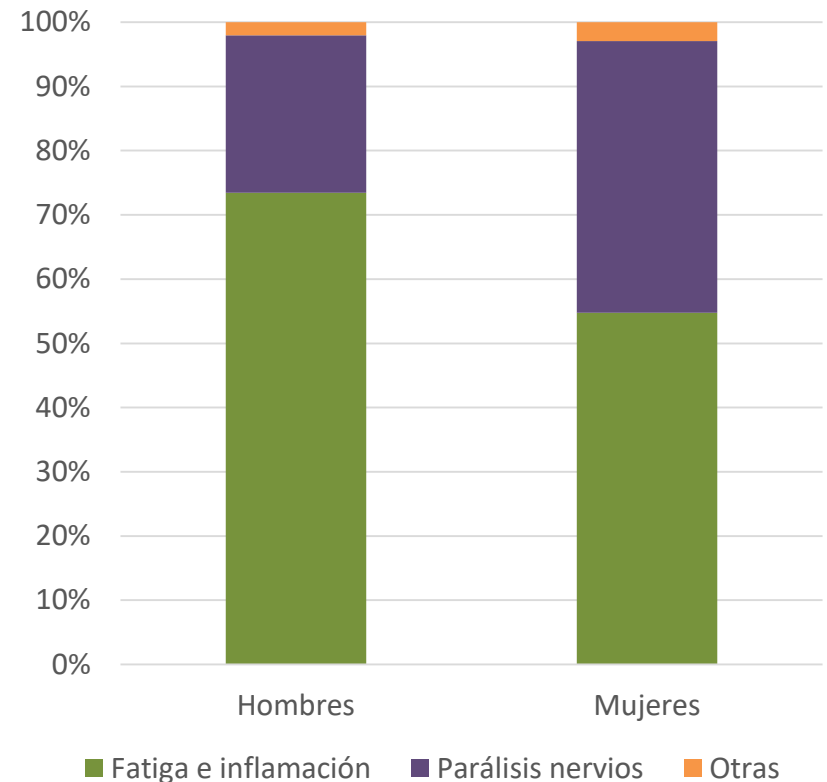




ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES (MITRAMISS, 2017)

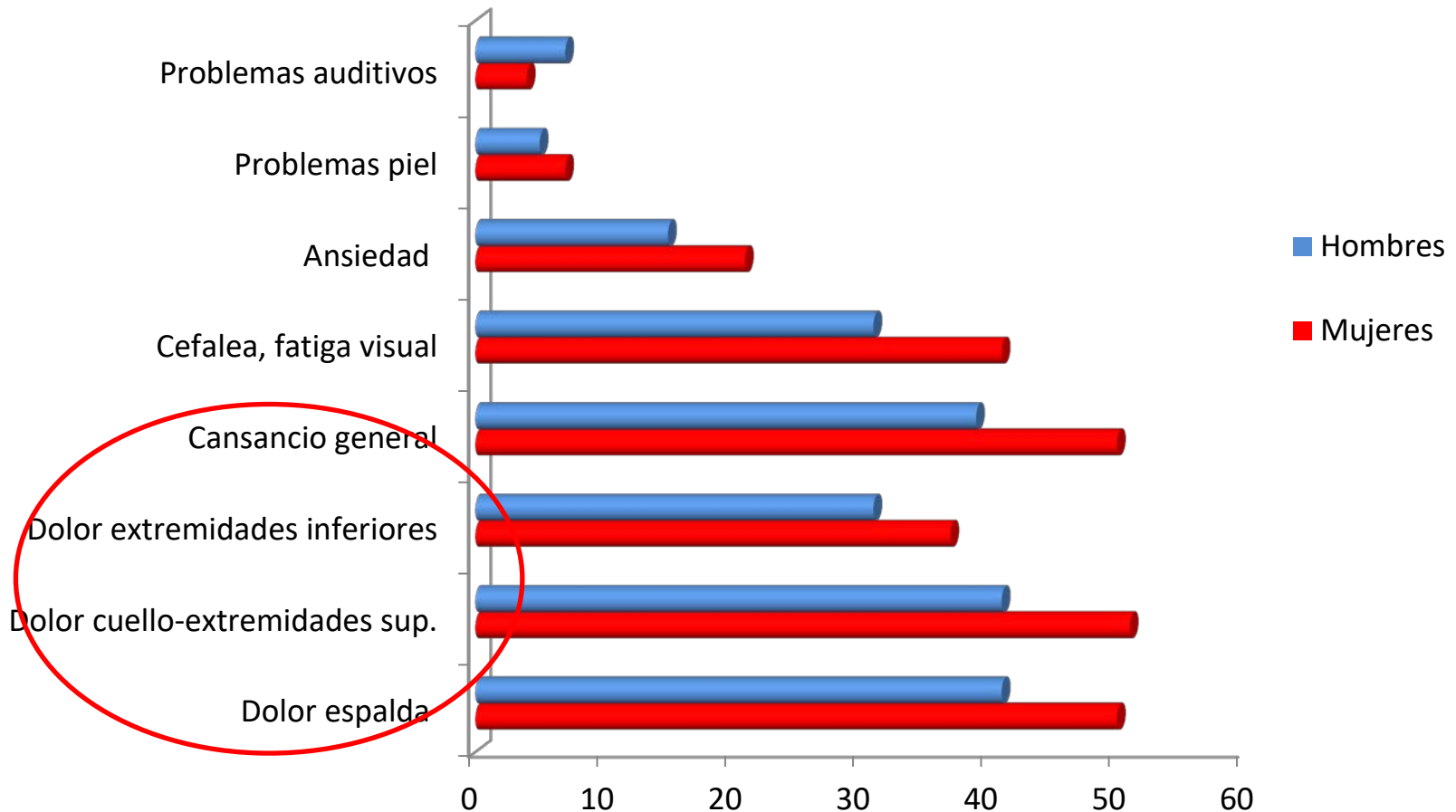
	Hombres (%)	Mujeres (%)
AT sobreesfuerzo físico sobre SME	130.478 (36%)	61.551 (40,2%)
EP post.forzadas y movim. repet.	7.877 (74%)	7.939 (76,2%)

Tipos de patología osteomuscular por sexo



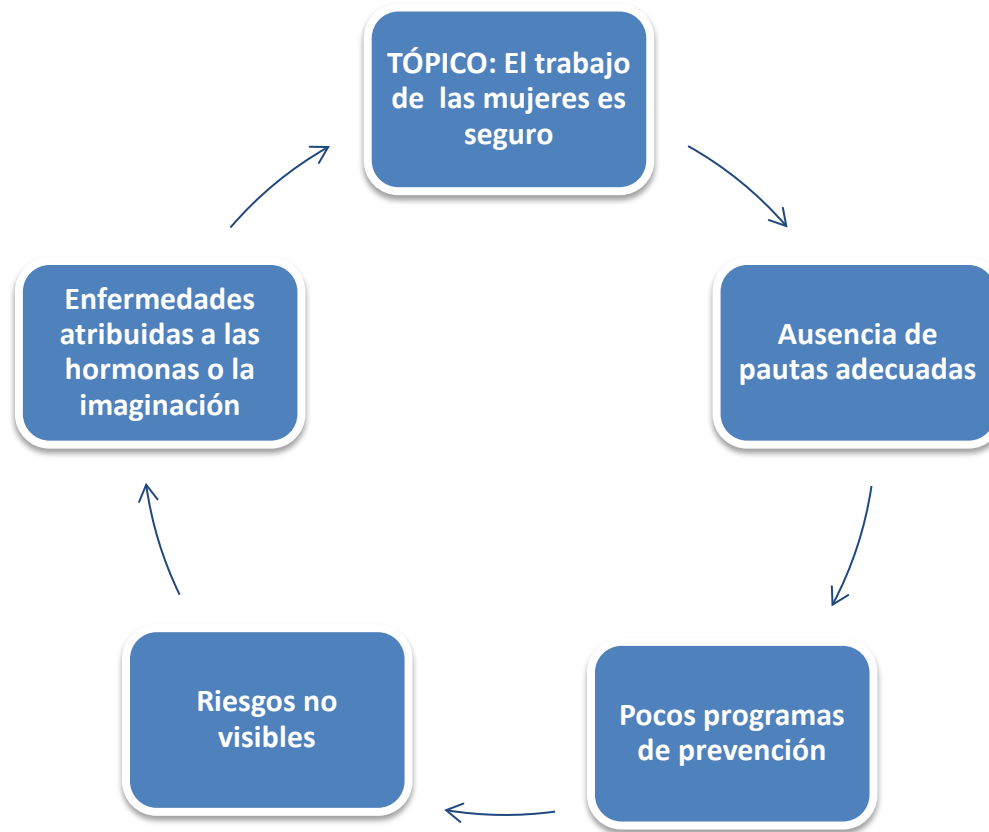


PROBLEMAS DE SALUD ÚLTIMOS 12 MESES POR SEXO (%) (6º EWCS - ESPAÑA 2015)





EL CÍRCULO VICIOSO DE LA SALUD EN EL TRABAJO DE LAS MUJERES (K. Messing, 1999)





ATENCIÓN PREVENTIVA: COLECCIÓN NTP INSST

1112 Notas Técnicas de Prevención

- Con perspectiva de género:
 - 657 y 658. Los TME de las mujeres. Exposición y efectos diferenciales. Recomendaciones preventivas
- Abordando condiciones de trabajo /exposición/ efectos relativos al trabajo de la mujer desde el punto de vista biológico, especialmente ligado a la función reproductora:
 - 542. Tóxicos para la reproducción femenina
 - 664. Lactancia materna
 - 785. Ergomater: método para la evaluación de riesgos ergonómicos en trabajadoras embarazadas
 - 915. Embarazo, lactancia y trabajo: vigilancia de la salud
 - 992 y 993. Embarazo y lactancia natural



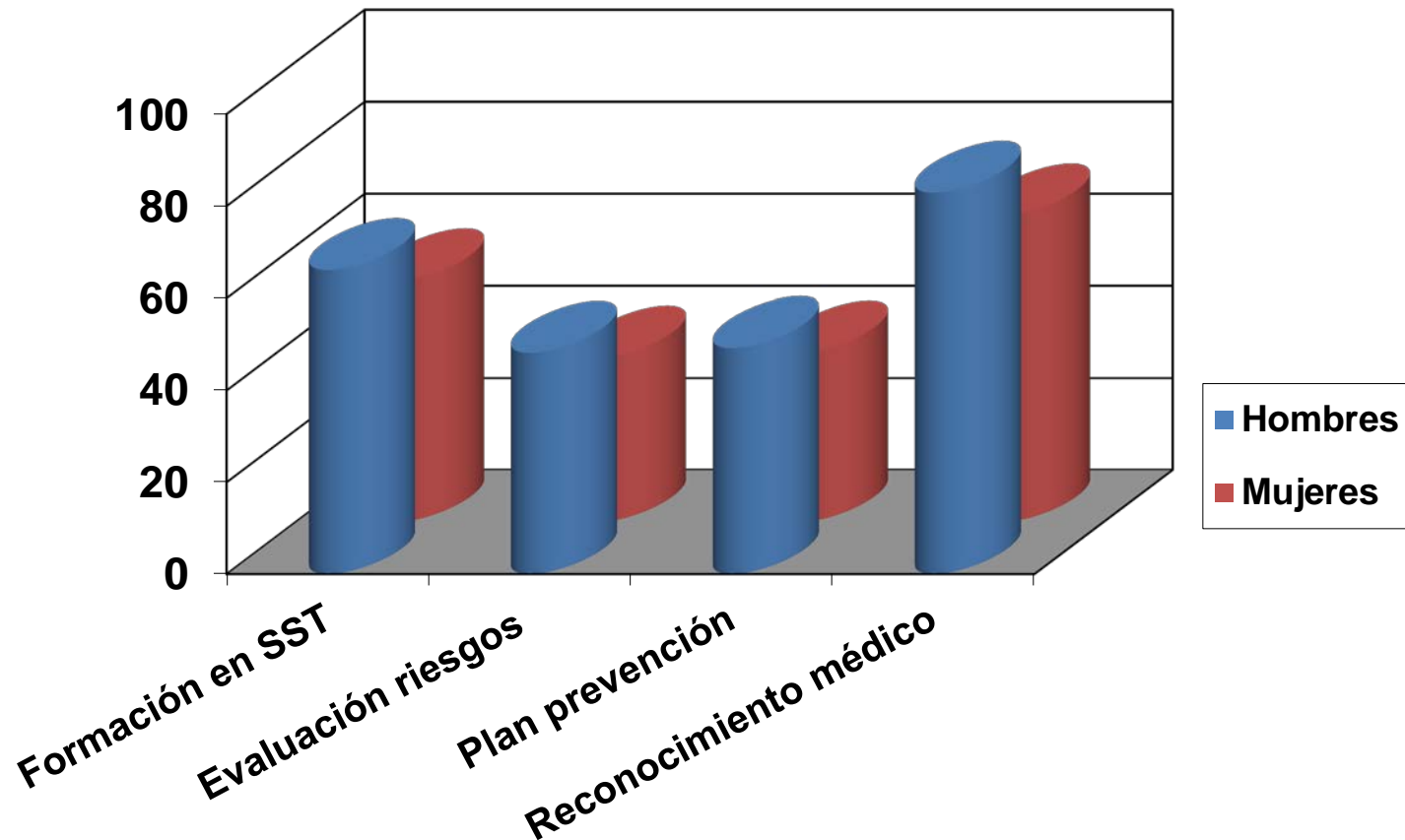
ATENCIÓN PREVENTIVA: BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA (CNCT, nov.2018)

Mujer, TME y ergonomía: 211 referencias, de las cuales 154 específicas sector/ocupación/factor riesgo

% Sector	Actividad económica/ Ocupación	Tipo de riesgo/zona afectada
49% Salud	Enfermera, auxiliares, médicas (71) Dentistas (3)	MMC/ dorso-lumbar Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS
16% Industria	Operarias textil, electrónica, automóvil, caucho y alimentación (23) Madera y fundición (2)	Repetitividad, posturas MMC/ dorso-lumbar
12% Servicios varios	Camareras de piso y personal cocina (3) Peluqueras y esteticien (3) Educadoras (3) Bibliotecas (2), ejército (2) Bailarina (1), pintura (1), imprenta (1)	Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS, MMC/ dorso-lumbar
7% Varios PVD	Tareas administrativas (8), teleoperadoras (2) Controladoras aéreas (1)	Repetitividad, posturas/ Cuello-MS
7% Hipermercados	Cajeras y reponedoras (11)	Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS, MMC/ dorso-lumbar
5% Sector primario	Mariscadoras, recolectoras y ordeñadoras (8)	Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS, MMC/ dorso-lumbar
4% Limpieza	Limpiadoras (6) Trabajo doméstico (3)	Repetitividad, posturas, fuerza/ Cuello-MS, MMC/ dorso-lumbar



ATENCIÓN PREVENTIVA: PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON SST (OSALAN 2018)





RECONOCIMIENTO DEL DAÑO (E. Cañada, 2016)

Yo tengo dos hernias discales y estoy operada del túnel carpiano , de las dos manos. Y la mutua se negaba a reconocerlo, se negaba. Decía que eso en una camarera de sala sí, porque lleva las bandejas, pero que en una camarera de pisos no. Dicen que es un trabajo que se alterna, esa es su contestación. Que tú vas a hacer una cama y alternas con limpiar el polvo, con limpiar el baño, y por eso dicen que no estás las 8 horas haciendo camas. Esa es la excusa que ellos me pusieron, y que no me lo reconocían como una enfermedad laboral

Gobernanta de hotel



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

insst
Instituto Nacional de
Seguridad y Salud en el Trabajo

¿PODEMOS HACER ALGO DIFERENTE?

Cómo podemos adoptar una
perspectiva de género en las
actividades preventivas
dirigidas a los TME





MEDIR LA EXPOSICIÓN

- No utilizar el nombre/categoría del puesto como sinónimo de exposición.
Analizar el trabajo real
- Evaluar **todos los riesgos**, no sólo los de seguridad
- En los estudios ergonómicos, **no limitarse al sobreesfuerzo** y la manipulación de cargas
- Utilizar métodos validados (**5.3 RSP**)
- Utilizar **técnicas cualitativas**



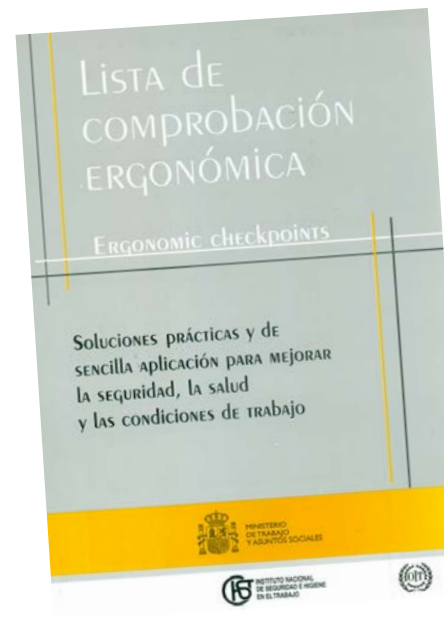
2. Tabla resumen de los métodos de evaluación

	Identificación y evaluación sencilla	Evaluación detallada	Otros métodos
Trabajo repetitivo	<ul style="list-style-type: none"> • Checklist proporcionado por la ISO 11228-3 • Método 1 de la Norma UNE-EN 1005-5 	<ul style="list-style-type: none"> • Método OCRA 	<ul style="list-style-type: none"> • Checklist OCRA (Occupational Repetitive Action) • Strain Index • Checklist Keyserling • Método de evaluación del riesgo para movimientos repetidos propuesto por el PMVS • Método de evaluación del riesgo de neuropatías por presión propuesto por el PMVS
MMC. Levantamiento de cargas	<ul style="list-style-type: none"> • Método de la Guía Técnica del INSHT • Método 1: Análisis rápido mediante valores críticos (norma 1005-2) 	<ul style="list-style-type: none"> • Método proporcionado por la ISO 11228-1 • Método 2: Estimación mediante tablas (norma 1005-2) • Método 3: Cálculo mediante fórmula (norma 1005-2) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ecuación NIOSH • Manual handling assessment charts (MAC)
MMC. transporte de cargas	<ul style="list-style-type: none"> • Valores recomendados en la Guía Técnica del INSHT 	<ul style="list-style-type: none"> • Norma técnica ISO 11228-1, (apartado 4.3.2.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tablas de Snook y Ciriello • Manual handling assessment charts (MAC)
MMC. Empuje y arrastre	<ul style="list-style-type: none"> • Método 1 de la norma ISO 11228-2: estimación y evaluación general del riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Método 2 de la norma ISO 11228-2: estimación y evaluación especializada del riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tablas de Snook y Ciriello
MMC. Movilización de personas		<ul style="list-style-type: none"> • PTAI • MAPO (Movimiento y Asistencia de los Pacientes Hospitalizados) • Til Thermometer • The Dortmund Approach 	
Posturas forzadas	<ul style="list-style-type: none"> • Método propuesto por la ISO 11226 	<ul style="list-style-type: none"> • Método propuesto en la norma EN 1005-4 	<ul style="list-style-type: none"> • OWAS (Ovako Working Analysis System) • REBA (Rapid Entire Body Assessment) • RULA (Rapid Upper Limb Assessment)
Aplicación de fuerza		<ul style="list-style-type: none"> • Método propuesto en la norma EN 1005-3 	



FAVORECER LA PARTICIPACIÓN DE LAS TRABAJADORAS

- Investigación cualitativa, investigación participativa, investigación activa, investigación-acción



- Investigación-acción: CIMBIOSE (Québec)
 - Herramientas OIT
 - Ergonomía participativa: ERGOPAR



VISIBILIZAR LOS EFECTOS DE LA EXPOSICIÓN

- Objetivos: detección precoz, reconocimiento del daño
- **Definir y registrar indicadores de salud**, no sólo accidentes, no sólo efectos con diagnóstico médico
 - Registro y análisis exposición/efecto separando sexos
 - Cuestionarios y escalas de sintomatología
- Incluir los TME en la **vigilancia periódica de la salud**:
 - Protocolos VS que partan del conocimiento de la exposición (MSCBS: MMC, movimientos repetidos, neuropatías, posturas forzadas, PVD)
 - Directrices para la decisión clínica en EP
- Programas de vigilancia epidemiológica: **analizar los datos colectivos**



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

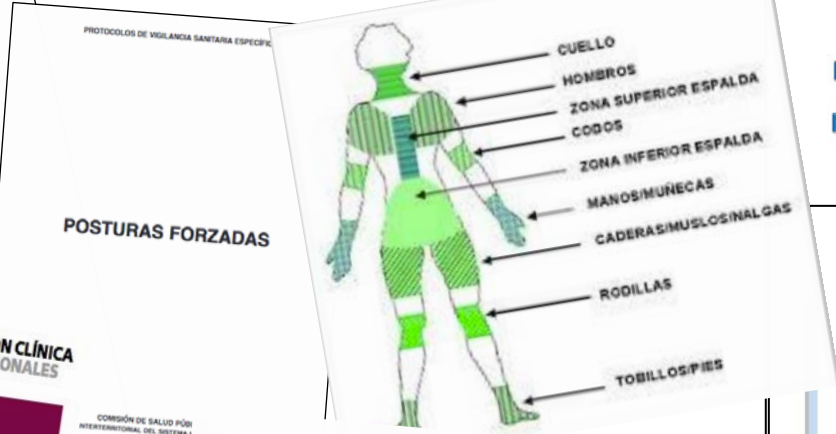


Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

PROTOSCOLOS DE VIGILANCIA SANITARIA ESPECIFICA

PANTALLAS DE VISUALIZACIÓN DE DATOS

DDC DIRECTRICES PARA LA DECISIÓN CLÍNICA EN ENFERMEDADES PROFESIONALES



EL TRASTORNO MUSCULOESQUELÉTICO EN EL ÁMBITO LABORAL EN CIFRAS

OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES (CEPROS) Y DE ENFERMEDADES CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO (PANOTRATS)

INFORME ANUAL 2017

ACTIVIDADES PRIORITARIAS

prevención sensibilización formación evaluación

EN FUNCIÓN DE LA SINIESTRALIDAD

Priorización de Actividades Económicas, según Siniestralidad Total y Grave-Mortal Ajustada por la Población Afiliada

AÑO 2017

Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos

Síndrome por compresión del nervio cubital en el codo

DDC

COSECIÓN DE SALUD PÚBLICA INTERSECTORIAL DEL SISTEMA

ORIGINALES

Una visión de género a los protocolos de vigilancia sanitaria de la población trabajadora

Javier Campor, Elena Rando-Pérez, José María Rosé, Montserrat García-Gómez, Jerónimo Maquieán, María José López-Jacob, Lorena María Ibarra*

Recibido: 1 Diciembre 2016
Aceptado: 8 Abril 2019

RESUMEN

Objetivo: Los protocolos para la vigilancia de la salud de la población trabajadora constituyen una herramienta básica en la prevención de los riesgos laborales. Los recursos cambian constantemente, junto al fuerte incremento del empleo temporal en las mujeres, plantea la necesidad de revisar su aplicabilidad a las trabajadoras. El objetivo de este artículo es evaluar estos protocolos desde una perspectiva de género.

Método: Se ha analizado el diseño y el contenido de cuatro de los 19 protocolos publicados por el Ministerio de Sanidad y Consumo por cuyos expertos expertos mediante una técnica de consenso estructurado en la que se aplicó una guía para la evaluación de la perspectiva de género basada en el Instrumento AGREE y dividida en cinco áreas generales y 14 ítems específicos.

Resultados: De los ítems áreas consideradas, las mejor valoradas en los cuatro protocolos han sido alcance y objetivos, recomendación de métodos desde una perspectiva de género. En los protocolos por cantidad de todas las expertas.

Conclusiones: Es necesario identificar los sesgos de género en los protocolos utilizados para la vigilancia de la salud de la población trabajadora e introducir los cambios necesarios.

PALABRAS CLAVE: Salud laboral, Vigilancia de la Salud, Guía de Práctica Clínica, Género.

OCCUPATIONAL HEALTH SURVEILLANCE PROTOCOLS IN SPAIN: A GENDER PERSPECTIVE

ABSTRACT

Background: Specific occupational health surveillance protocols are essential tools for the prevention of occupational health. Recent changes in legislation, coupled with a significant increase in women workers, necessitate a review of occupational health surveillance protocols from a gender perspective.

Objective: The protocols for the surveillance of the health of the working population constitute a basic tool in the prevention of occupational risks. The resources change constantly, together with the strong increase in temporary employment in women, it is necessary to review their applicability to female workers. The aim of this article is to analyze existing Spanish occupational health surveillance protocols from a gender perspective.

Method: The design and content of four of the 19 protocols published by the Ministry of Health and Consumer Affairs through their experts through a structured consensus technique in which a guide for the evaluation of the gender perspective based on the AGREE instrument and divided into five general areas and 14 specific items was applied.

Results: Of the areas considered, the best valued in the four protocols were scope and objectives, and recommendations from a gender perspective. In all protocols, in terms of quantity, all experts.

Conclusions: It is necessary to identify gender bias in the protocols used for the surveillance of the health of the working population and to introduce the necessary changes.

KEYWORDS: Occupational health, Health surveillance, Gender, Occupational health surveillance protocols.

Correspondencia:
Javier Campor Torres
Serv. José Álvarez (Atenció)
C/ Marqués de Valdecarlos 17, 28002, Madrid
Tel: 91 546 26 26 / Fax: 91 546 26 274
jcampor@insst.es

* Agencia Vasca de Salud, Centro de Atención Primaria de Asteasu, Alzuza, España.
† Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Alicante, Alicante, España.
‡ Servicio de Especialidades Preventivas, Instituto Universitario de Seguridad y Salud en el Trabajo, Centro Universitario de Alicante, Alicante, España.
§ Instituto de Investigación en Seguridad y Salud Laboral del Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, España.
¶ Unidad Nacional de Medicina del Trabajo - Instituto de Salud Carlos III, Madrid y Consumo, Barcelona, España.
‡ Centro de Investigación y Salud Laboral, Universidad de Valencia, Valencia, España.
§ Centro de Salud Pública de Alicante, Alicante, España.
¶ Departamento de Salud Pública, Instituto de la Mujer y Consumo e Investigación, Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España.

Arch Prev Riesgos Labor 2019; 12 (3): 116-123

2016 Siniestralidad en la actividad de asistencia en establecimientos residenciales

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL | OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES (CEPROS) Y DE ENFERMEDADES CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO (PANOTRATS)

observatorio galego de condiciones de trabajo

ENFERMEDADES PROFESIONAIS EN SECTORES FEMINIZADOS ANOS 2009-2014

Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral
Febrero 2017



	<p>INSST 2013, 2017</p> <p>Sector Sanitario</p>	<p>Prevención de TME en el sector sanitario. Buenas prácticas http://www.insht.es/MusculoEsqueleticos/Contenidos/Buenas%20practic as/Nacional/Libro3HOSPIT-120613.pdf</p> <p>Intervención ergonómica en centros hospitalarios: casos prácticos http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FICHAS%20D E%20PUBLICACIONES/EN%20CATALOGO/PSICOSOCIOLOGIA/2017%20Inte rvencion%20ergo%20hospital/Intervencion%20ergonomica.pdf</p>
	<p>ISSGA 2012, 2014, 2015</p> <p>Distribución alimentos</p> <p>Marisqueo</p> <p>Sector conservero</p>	<p>Prevención de riesgos ergonómicos. Actividad de la distribución de alimentación. Guía técnica http://emplego.ceei.xunta.gal/export/sites/default/Biblioteca/Document os/Publicacions/Prevencion_riesgos_ergonomicos_distribucion_alimenta cion.pdf</p> <p>Guía de buenas prácticas ISSGA. Salud laboral en marisqueo a pie https://issga.xunta.es/export/sites/default/recursos/descargas/document acion/publicacions/guia_marisqueo_a_pie.pdf</p> <p>Guía de buenas prácticas ISSGA. Salud laboral en el sector de la conserva de atún http://issga.xunta.gal/export/sites/default/recursos/descargas/document acion/publicacions/Guia_BP_Conserva_Atun_Castellano.pdf?portal=previ ene</p>



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



ESTUDIOS Y GUÍAS ERGONÓMICAS SECTORIALES

 	<p>IBV 2004, 2007</p> <p>Sector Textil</p> <p>Residencias dependencia</p>	<p>Estudio de las condiciones ergonómicas del trabajo en el sector textil https://gestion.ibv.org/gestoribv/index.php/productos/descargables/106-estudio-de-las-condiciones-ergonomicas-del-trabajo-en-el-sector-textil/file</p> <p>Manual para la prevención de riesgos ergonómicos y psicosociales en los centros de atención a personas en situación de dependencia https://www.ibv.org/publicaciones/catalogo-de-publicaciones/manual-para-la-prevencion-de-los-riesgos-ergonomicos-y-psicosociales-en-los-centros-de-atencion-a-personas-en-situacion-de-dependencia</p>
 	<p>FER 2012</p> <p>CCOO 2014</p>	<p>Guía para la prevención de TME en el sector cárnico http://www.insht.es/portal/site/MusculoEsqueleticos/menuitem.8423af8d8a1f873a610d8f20e00311a0/?vgnextoid=faf891733a759310VgnVCM100008130110aRCRD&vgnnextchannel=0781802f1bfcb210VgnVCM100008130110aRCRD</p> <p>Estudio diagnóstico preventivo y buenas prácticas ergonómicas en el sector del ocio educativo y animación sociocultural http://istas.net/descargas/guiapracticasergonomicasocio.pdf</p>



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

insst
 Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

ESTUDIOS ESPECÍFICOS DE SST Y GÉNERO

EU-OSHA

2003, 2004, 2013, 2014

Las mujeres y la SST en el trabajo

<https://osha.europa.eu/es/themes/women-and-health-work>



UQAM

L'invisible qui fait mal

<http://www.invisiblequifaitmal.uqam.ca/fr/thematiques/problemes.asp>

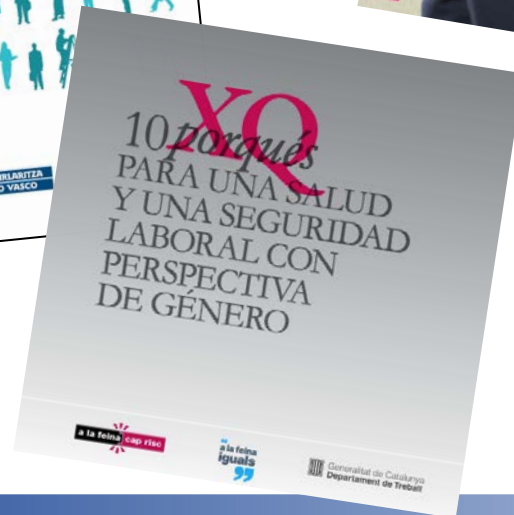
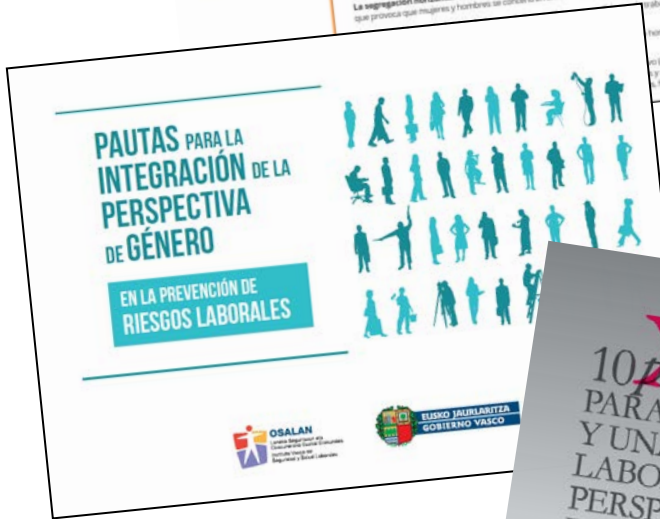


GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL



Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo



Eskerrik asko eta asteburu ona!

sofiave@insst.meys.es