

EVALUACIÓN

NOM-035-STPS-2018



HUMAN TALENT

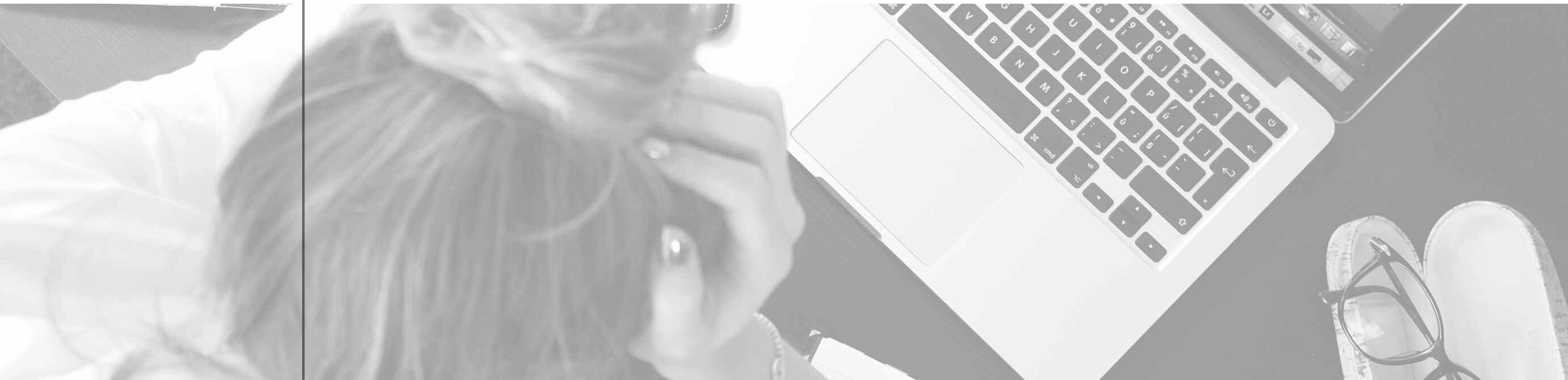
Coach Jorge Ramos Consultores

INTELIGENTEMENTE EMOCIONALES

NOM-035-STPS-2018

La Secretaría de Trabajo y Previsión Social (STPS) establece la Norma con el fin de Identificar, Analizar y Prevenir factores de Riesgo Psicosocial; así como de Promover un entorno organizacional favorable y lograr un Trabajo digno y saludable

La Norma se publicó en el Diario Oficial de la Federación el 23 de Octubre de 2018 y entra en vigor a partir del 23 de Octubre de 2019



GUÍAS DE REFERENCIA



1. Acontecimientos Traumáticos Severos



2. Factores Psicosociales*

*Obligatoria para todos los colaboradores en empresas de 16 a 51



3. Factores Psicosociales y Entorno Organizacional**

**Se aplica al 100% de los trabajadores o se aplica la fórmula para determinar el Tamaño de la Muestra



4. Política de Prevención de Riesgos Psicosociales***

***Se cotiza de manera independiente



5. Datos del Trabajador

DESARROLLO

EVALUACIÓN ONLINE

- Se aplica por Computadora o Tablet
- Se envía un link a quien contestará la evaluación con su contraseña personalizada
- Duración
 - Eventos traumáticos Severos: aproximadamente 5 minutos
 - Factores de Riesgo Psicosocial: aproximadamente 25 minutos
 - Factores de Riesgo Psicosocial y Entorno Organizacional: aproximadamente 35 minutos

NUESTRO SISTEMA

- Permite la consulta en línea de resultados de los usuarios
- Procesa datos estadísticos y genera información útil para su análisis
- Reconoce los Factores de Riesgo Psicosocial en la organización por Categoría y Dominio
- Identifica a los trabajadores que fueron sujetos a Acontecimientos Traumáticos Severos, Factores de Riesgo Psicosocial y Violencia Laboral
- Mide el Nivel de Riesgo por Trabajador (Nulo, Bajo, Medio, Alto, Muy Alto)
- Arroja la Calificación Final Organizacional
- Mide el Nivel de Riesgo Organizacional (Nulo, Bajo, Medio, Alto, Muy Alto)
- Genera reportes para consulta general

METODOLOGÍA

4 ETAPAS

1. Actividades Previas
2. Aplicación
3. Resultados
4. Plan de Acción



Actividades Previas

- Aplicación integral o Selección de muestra (para empresas mayores a 50 trabajadores)

$$n^* = \frac{0.9604 N}{0.0025 (N-1) + 0.9604}$$

- Preparación de la evaluación

Plan de Acción**

La empresa comienza a desarrollar un plan de acción basado en sus resultados

Resultados

Se entrega una clave para que el responsable tenga acceso a las evaluaciones independientes en formato PDF por trabajador así como a un archivo de Resultados Integrales con un respaldo de información de hasta 2 años

Aplicación

Orientación a quienes apoyarán a la aplicación de pruebas, mediante una capacitación cuando la empresa así lo requiera

**Este servicio se cotiza de manera independiente

*Fórmula establecida por la STPS para el cálculo de la muestra en empresas mayores a 50 trabajadores en la aplicación de la evaluación Nom 035

INGRESO USUARIO



NOM-035-STPS-2018

Nombre: **Claudia** Apellidos: **Ayala Paniagua** Empresa: **SOS** Clave: **eMLNqJU**

I.- Acontecimiento Traumático Severo

Sección/Pregunta	Respuesta
¿Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Asaltos?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

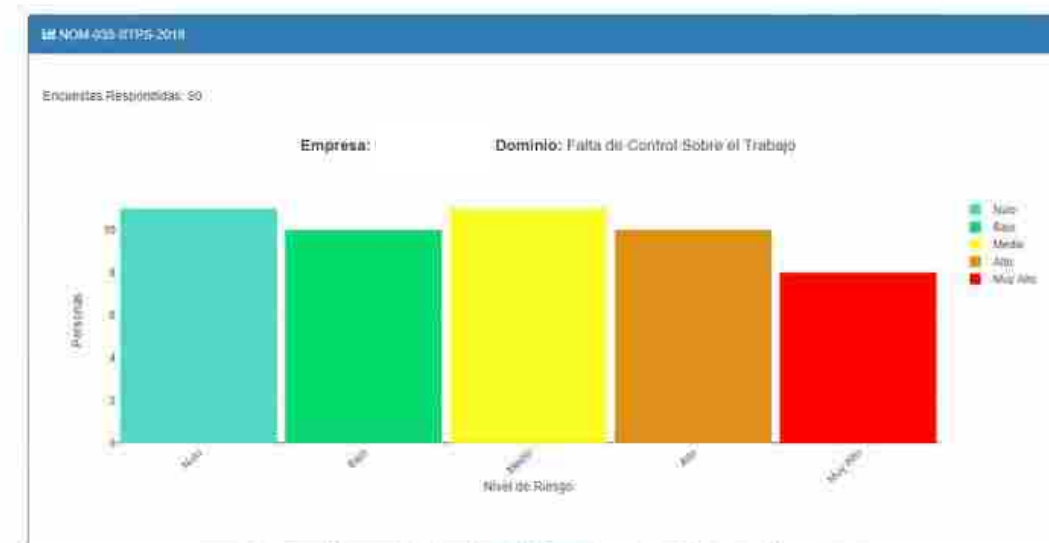
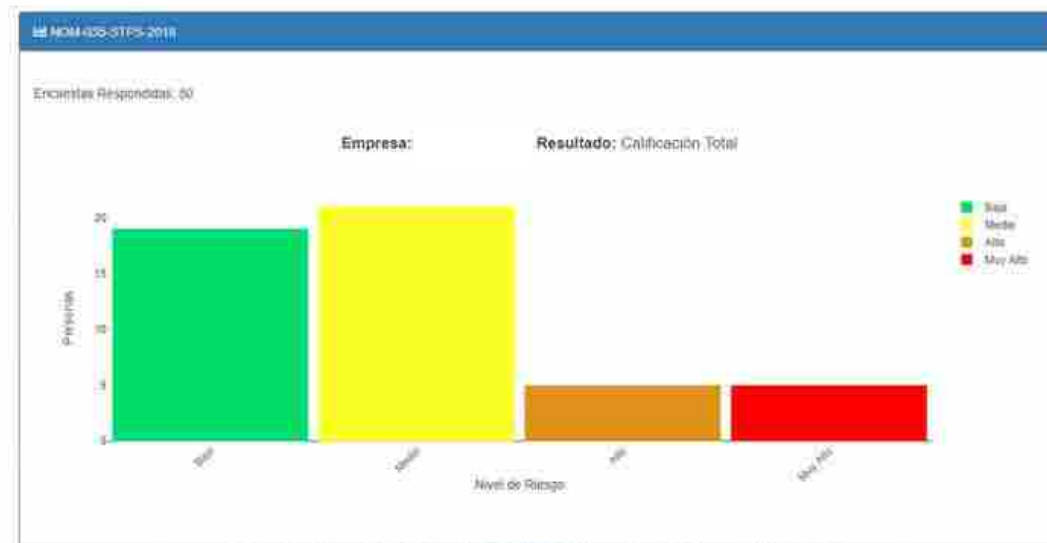
INDICADORES ONLINE

NOM-035-STPS-2018

JORGE RAMOS INICIO ENCUESTA BASE DE DATOS RESULTADOS



Ordinar



EVALUACIONES, MUESTRA

GUÍA DE REFERENCIA I

Clave: 1
 Género: man
 Experiencia laboral: >6_meses
 Ocupación/Puesto: Gerente
 Tiempo Puesto >6_meses
 Sección: Informática
 Empresa:
 Centro de trabajo:

Tipo Puesto: Operativo
 Edad en años: 15-19
 Estado Civil: Soltero
 Nivel de estudios: Doctorado
 Contratación: Obra-Proyecto
 Tipo Personal: Sindicalizado
 Nombre:



Rotación de turno: Si
 Tipo Jornada: Nocturno

I.- Acontecimiento traumático severo	
Sección/Pregunta	respuesta
¿Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	NO
¿Asaltos?	NO
¿Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	NO
¿Secuestro?	NO
¿Amenazas?	NO
¿O cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	NO

II.- Recuerdos persistentes sobre el acontecimiento (durante el último mes):	
¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	
¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	

III.- Esfuerzo por evitar circunstancias parecidas o asociadas al acontecimiento (durante el último mes):	
¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	
¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motiven recuerdos del acontecimiento?	
¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	
¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	
¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	
¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	

GUÍA DE REFERENCIA II

Clave: 1
 Género: man
 Experiencia laboral: >6_meses
 Ocupación/Puesto: Gerente
 Tiempo Puesto >6_meses
 Sección: Informática
 Empresa:
 Centro de trabajo:

Tipo Puesto: Operativo
 Edad en años: 15-19
 Estado Civil: Soltero
 Nivel de estudios: Doctorado
 Contratación: Obra-Proyecto
 Tipo Personal: Sindicalizado



Rotación de turno: Si
 Tipo Jornada: Nocturno

I.- IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL

Para responder las preguntas siguientes considere las condiciones de su centro de trabajo, así como la cantidad y ritmo de trabajo.

No.	Sección/Pregunta	Respuesta
1.-	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	nunca
2.-	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	nunca
3.-	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	nunca
4.-	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	nunca
5.-	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	nunca
6.-	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	nunca
7.-	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	nunca
8.-	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	nunca
9.-	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	nunca

Las preguntas siguientes están relacionadas con las actividades que realiza en su trabajo y las responsabilidades que tiene.

10.-	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	nunca
11.-	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	nunca
12.-	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	nunca
13.-	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	nunca

Las preguntas siguientes están relacionadas con el tiempo destinado a su trabajo y sus responsabilidades familiares.

14.-	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	nunca
------	--	-------

RESULTADOS DE LA ENCUESTA

EMPRESA:	PEMEX	CLAVE:	1
RESULTADO DEL CUESTIONARIO	PUNTAJE TOTAL	PORCENTAJE TOTAL	NIVEL DE RIESGO
CALIFICACIÓN FINAL:	70	38.04%	Alto

RESULTADOS POR CATEGORÍA

CATEGORÍA	PUNTAJE TOTAL	PORCENTAJE TOTAL	NIVEL DE RIESGO
AMBIENTE DE TRABAJO	0	0.00%	Nulo o Despreciable
FACTORES PROPIOS DE LA ACTIVIDAD	28	35.00%	Medio
ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO	0	0.00%	Nulo o Despreciable
LIDERAZGO Y RELACIONES EN EL TRABAJO	43	56.58%	Muy Alto

RESULTADOS POR DOMINIO

DOMINIO	PUNTAJE TOTAL	PORCENTAJE TOTAL	NIVEL DE RIESGO
CONDICIONES EN EL AMBIENTE DE TRABAJO	0	0.00%	Nulo o Despreciable
CARGA DE TRABAJO	0	0.00%	Nulo o Despreciable
FALTA DE CONTROL SOBRE EL TRABAJO	28	100.00%	Muy Alto
JORNADA DE TRABAJO	0	0.00%	Nulo o Despreciable
INTERFERENCIA EN LA RELACIÓN TRABAJO-FAMILIAR	0	0.00%	Nulo o Despreciable
LIDERAZGO	20	100.00%	Muy Alto
RELACIONES EN EL TRABAJO	7	29.17%	Bajo
VIOLENCIA	15	46.88%	Alto

REPORTE DE RESULTADOS

REPORTE DE RESULTADOS

¿QUÉ DESEAS CONSULTAR?

BUSCADOR
INDIVIDUAL

ESTA OPCIÓN TE PERMITE
INGRESAR AL BUSCADOR POR
CLAVE

GRÁFICAS
DESGLOSADAS

ESTA OPCIÓN TE PERMITE
VISUALIZAR LAS GRÁFICAS Y SUS
DESGLOSADOS

GUÍA DE
REFERENCIA V

ESTA OPCIÓN TE LLEVA AL
BUSCADOR DE DATOS DE
TRABAJADOR PEDIDO EN LA
GUÍA DE REFERENCIA V

AUDITAR

ESTA OPCIÓN TE DARÁ
TODAS LAS PESTAÑAS DE
INFORMACIÓN

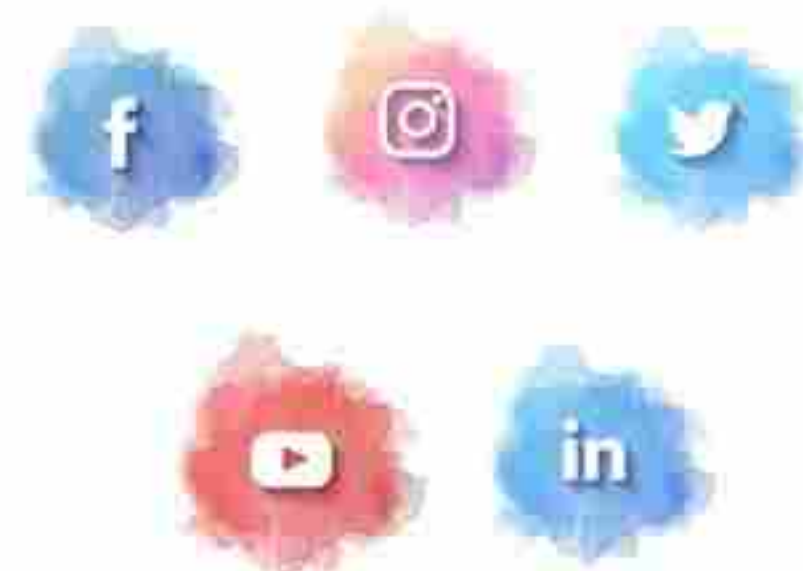
CALIFICACIONES
FINALES

ESTA OPCIÓN TE LLEVARÁ
A LA GRÁFICA DE
CALIFICACIONES FINALES

GUÍA DE
REFERENCIA I

ESTA OPCIÓN TE
MOSTRARÁ LOS
RESULTADOS DE LA
ENCUESTA
"AQUECER" DE
"AQUECER" DE
"AQUECER" DE

ESTAMOS A TUS ÓRDENES



Ahora ya estás listo y cuentas con la información necesaria para
mejorar tu clima laboral, conoce nuestros programas Líderes Vivenciales

! Recuerda que un colaborador feliz es un colaborador productivo !

VISITA.COACHIORGERAMOS.COM

****SMART PORTAL**

REPORTE DE RESULTADOS

ACONTECIMIENTOS TRAUMÁTICOS SEVEROS

CUESTIONARIO

¿Ha presenciado o sufrido alguna vez, durante o con motivo del trabajo un acontecimiento como los siguientes?

1. Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o lesión grave.
2. Asaltos
3. Actos violentos que derivaron en lesiones graves
4. Secuestro
5. Amenaza
6. Cualquier otroque ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas.

CLAVE	NOMBRE COLABORADOR							RESULTADO
AAAD1	Oscar Pérez Luna	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Requiere Atención
AAAD2	Javier López Martínez	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Requiere Atención
AAAD3	Karla Santana Ortiz	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD4	Xavier Carmona Jurado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD5	Grecia Samantha Flores Pérez	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD6	Keren Cristina Velázquez Amado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD7	Jennifer Arteaga Jiménez	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD8	Emilio Ramírez Romero	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAAD9	Fernando Caizarroja Sandoval	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAA10	Yessica Coraí Contreras Berry	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Requiere Atención
AAA11	Miguel Angel López Capilla	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAA12	Erika Olivera Zúñiga	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención
AAA13	Nataly Sofia Aviles Marin	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No Requiere Atención

PRESIONA EL RESULTADO PARA ACTIVAR LOS FILTROS

REQUIERE ATENCIÓN
NO REQUIERE ATENCIÓN

5
30

PRESIONA ESTA CELDA PARA DESACTIVAR LOS FILTROS



Acontecimiento traumático severo: Aquel experimentado durante o con motivo del trabajo que se caracteriza por la ocurrencia de la muerte o

****ACONTECIMIENTOS TRAUMÁTICOS SEVEROS**

REPORTE DE RESULTADOS

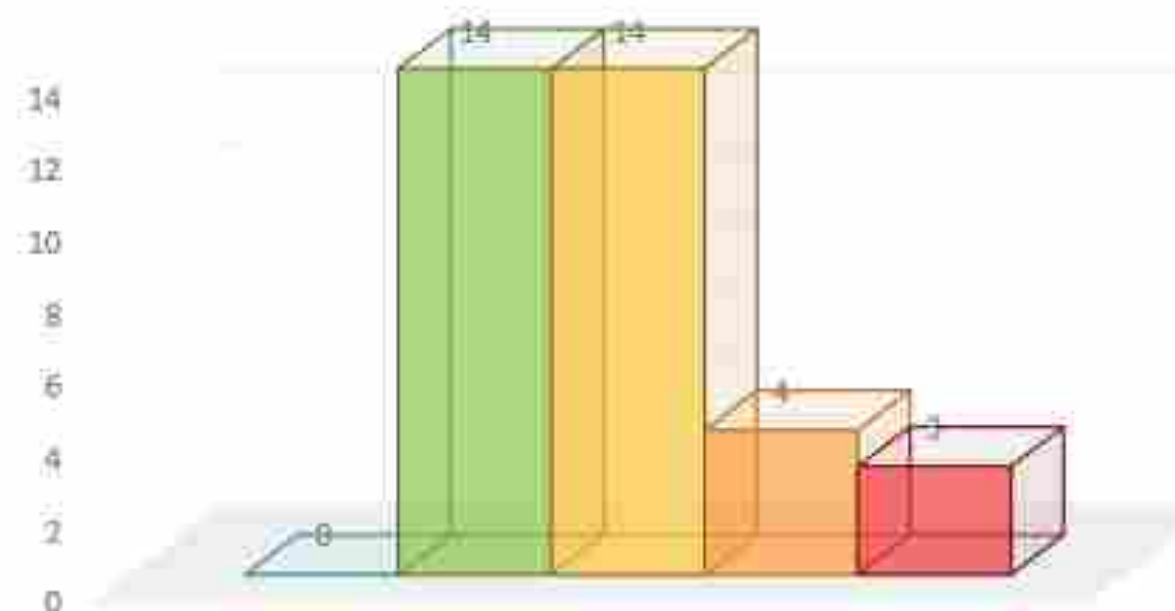
CALIFICACIÓN FINAL DEL CUESTIONARIO

CLAVE	CALIFICACIÓN FINAL
AAA01	57
AAA02	38
AAA03	21
AAA04	81
AAA05	49
AAA06	50
AAA07	79
AAA08	26
AAA09	44
AAA10	61
AAA11	35
AAA12	53
AAA13	30
AAA14	71
AAA15	30
AAA16	47
AAA17	70
AAA18	56

CALIFICACIÓN				
N	B	M	A	MA
0	14	14	4	3



CALIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO



****CALIFICACIÓN FINAL ORGANIZACIONAL**

REPORTE DE RESULTADOS



IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO

DOMINIO

Clave	Condiciones en el ambiente de trabajo	Carga de Trabajo	Jornada de trabajo	Interferencia en la relación Trabajo-Familia	Falta de control sobre el trabajo	Liderazgo	Relaciones Sociales en el Trabajo	Violencia
	↕	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼
AAA01	0	28	4	2	10	4	5	4
AAA02	2	21	4	2	3	2	2	3
AAA03	0	9	0	1	7	3	1	0
AAA04	2	32	3	2	12	13	8	19
AAA05	3	21	3	3	13	4	0	2
AAA06	5	6	5	4	17	11	1	1
AAA07	8	21	4	3	15	12	5	11
AAA08	2	20	0	0	1	0	1	2
AAA09	4	14	4	2	12	1	2	5
AAA10	0	11	4	3	8	7	4	4
AAA11	4	19	4	0	4	3	0	1
AAA12	1	28	4	3	4	3	3	7

****FACTORES PSICOSOCIALES Y ENTORNO ORGANIZACIONAL**

REPORTE DE RESULTADOS

TOTAL DE TRABAJADORES ENCUESTADOS
35

CATEGORÍA

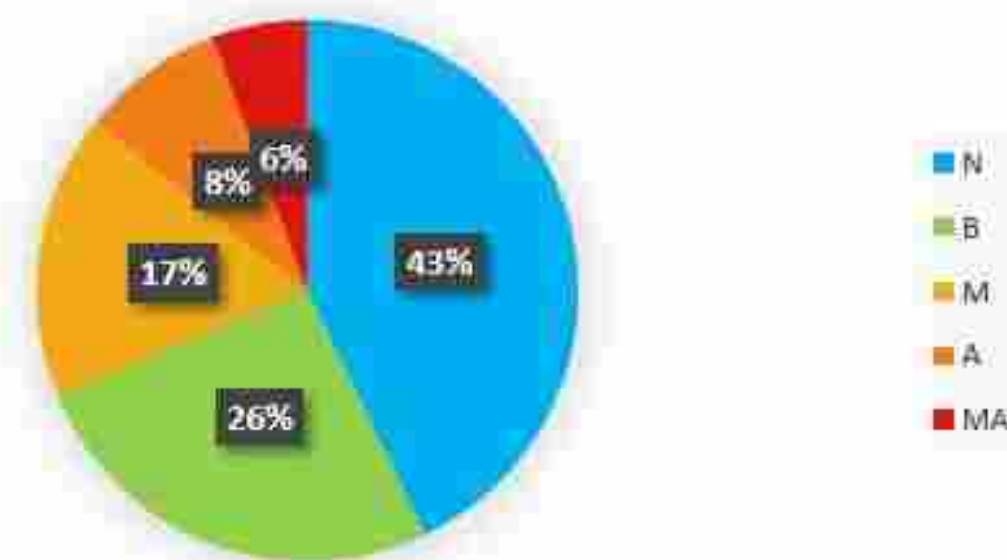
CATEGORIA	N	B	M	A	MA
Ambiente de Trabajo	15	8	7	4	1
Factores Propios de la Actividad	0	4	15	12	4
Organización del Tiempo de Trabajo	11	10	12	2	0
Liderazgo y Relaciones en el Trabajo	15	9	6	3	2



SEMÁFORO DE RESULTADOS

POR FAVOR, DA CLICK EN LA CATEGORÍA QUE REQUIERAS OBSERVAR

LIDERAZGO Y RELACIONES EN EL
TRABAJO



****SEMÁFORO POR CATEGORÍA Y DOMINIO FACTORES PSICOSOCIALES**

EVALUACIONES



EVALUACIÓN 1

Acontecimientos Traumáticos Severos

- Preguntas
- Respuestas
- Calificación



EVALUACIÓN 2

Factores de Riesgo Psicosocial

- Preguntas
- Respuestas
- Valor
- Nivel de Riesgo
- Categoría y Dominio

*Para empresas de 16 a 50 colaboradores



EVALUACIÓN 3

Factores de Riesgo Psicosocial y Entorno Organizacional

- Preguntas
- Respuestas
- Valor
- Nivel de Riesgo

*Para empresas con más de 50 colaboradores

CONFIDENCIALIDAD

EVALUACIONES

Se entregará al responsable del proyecto un archivo con el nombre del trabajador y código de acceso para contestar la evaluación o serie de evaluaciones (según corresponda), este archivo se deberá confirmar de recibido por el responsable de la empresa.

Este archivo se entregará ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE al Responsable de Factores Psicosociales de la Empresa, ya que es un documento clave para mantener la CONFIDENCIALIDAD de los datos de los trabajadores.

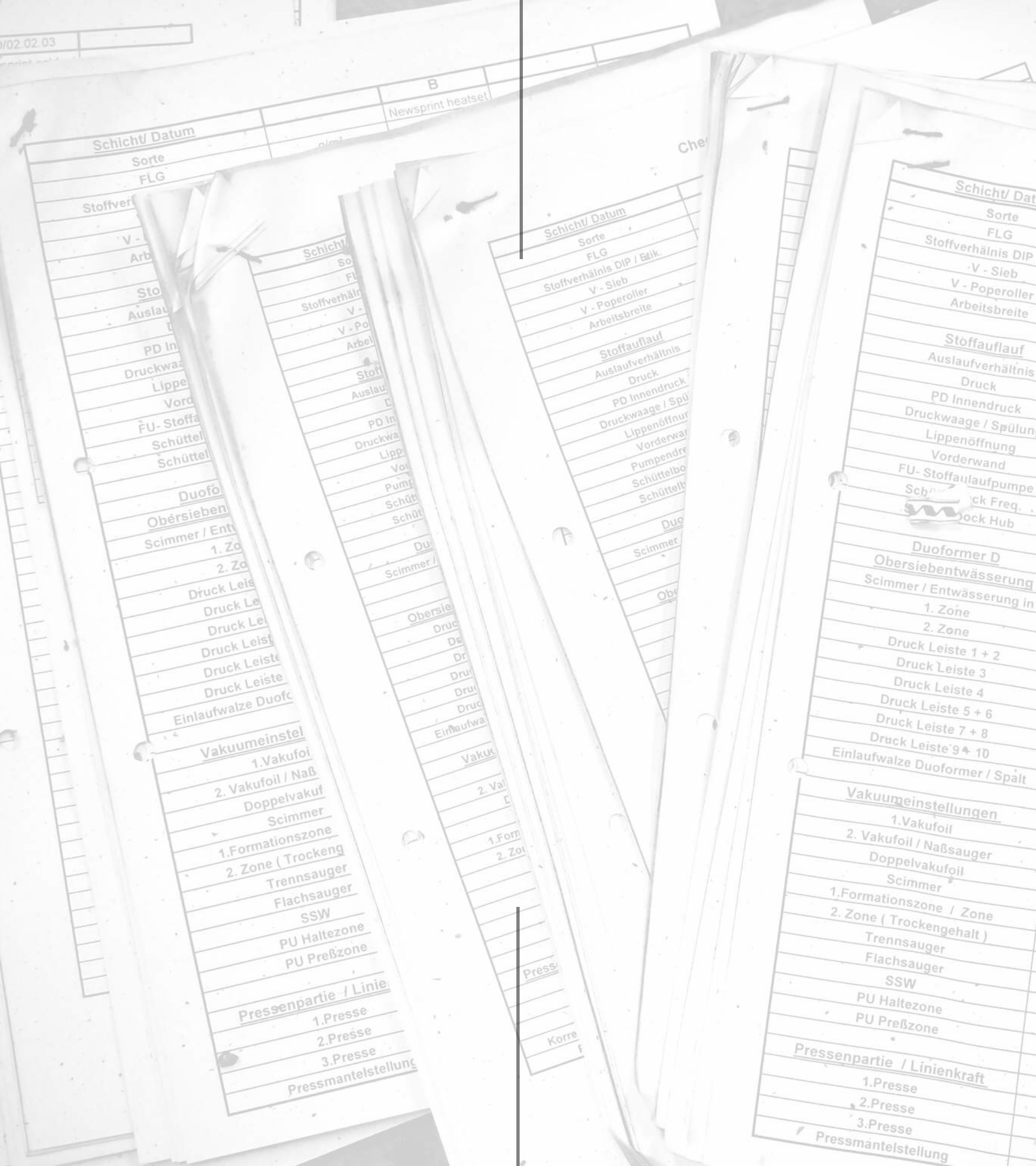


DIAGNÓSTICO DE RESULTADOS

CONTENIDO

- Identificación y análisis de los factores de riesgo psicosocial
 - Registro de los resultados obtenidos en la encuesta
 - Conclusiones
 - Recomendaciones
 - Medidas preventivas
 - Medidas de control
 - Acciones de Intervención
 - Programa para la atención de FPS, propiciar el EOF y prevenir la VL
 - Datos del responsable del informe, Cédula Profesional y Firma
-
- Documento elaborado por nuestro Doctor
 - El tiempo de entrega de cada Informe es de 30 días, puede variar dependiendo de la demanda de nuestro servicio

Este servicio se incluye dentro de la cotización enviada, varía según la cantidad de colaboradores



REQUERIMIENTOS

- Difusión sobre la implementación de la NOM-035
- Designar al Responsable del Proyecto dentro de la empresa
 - De Recursos Humanos o Servicio Médico (preferentemente)
 - Resguardo de la confidencialidad y privacidad de la información
- Apoyo de Recursos Humanos
 - Para la coordinación de las capacitaciones a las personas responsables de realizar las evaluaciones
 - Proporcionar información adicional requerida

ASPECTOS COMERCIALES

- Diagnóstico de Resultados y Recomendaciones
- Documentación
 - La mayor parte de la documentación se entrega en formato digital
 - Sólo se entrega físicamente la documentación que requiere firma original
- Facturación

Se facturan los servicios en forma integral
- Pagos

Se requiere del 50% para iniciar operaciones y el 50% a 15 días naturales posteriores a la firma del contrato, para cuentas mayores a 50 evaluaciones



CUENTAS CON NOSOTROS!



(442) 725 3849



nom035@coachjorgeramos.com



Querétaro

S  **S** HUMAN
TALENT
Coach Jorge Ramos Consultores

INTELIGENTEMENTE EMOCIONALES