

Asignación por Criterios de Salud, Método Ergonómico Dinámico de Asignación Laboral. MEDAL.



José Enrique Aparisi Navarro

27 de septiembre de 2012



Caso Ford España

En marzo de 2002 se decide el cierre de la Planta de Motores en julio.

Necesidad

Recolocación de 657 trabajadores con limitaciones médicas en 1800 puestos de trabajo en Julio.

Minimizar el conflicto y el absentismo.

Satisfacer a trabajadores implicados, Comité de Prevención y matriz de la Compañía.



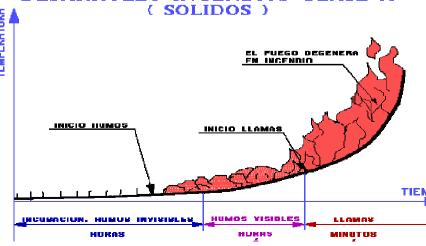
Trabajador Apto con Limitaciones

- Se le supone restricción para acceder al mercado laboral tenga o no certificado minusvalía.
- Características
 - Muchos años trabajados
 - Limitación desarrollada en su vida laboral.
 - Absentismo superior al promedio
 - Solo un tercio tiene certificado oficial de minusvalía.
 - 50% tienen problemas de espalda,
 - 10% brazos, piernas, región abdominal, cuello
 - 10% otros casos.



Análisis Evolución caso Ford España

- Trabajador reubicado retiene condición de sensible
 - Enquistamiento- Efecto llamada
- Se oficializa una solución: Planta Salvage
 - Creación de puestos reducidos. Efecto llamada
- Planta de Motores, mejora grado y condiciones
 - Convulsión general. 80% Planta Motores Limitada
- La Matriz detecta problema
 - Cierre Planta Motores
- Redistribución por factoría
 - Solución MEDAL





Análisis Evolución caso Funcionarios Limpieza Generalitat Valenciana

- Una lesión en la espalda reubica a un funcionario de limpieza a conserje
 - Enquistamiento. Efecto Llamada
- Se reduce el puesto, no tiene que cargar peso
 - Creación de puestos reducidos. Efecto llamada
- Revisión espalda personal limpieza mayor 45 a.
 - Convulsión general. 80% Conserjes no cargan peso
- La Generalitat detecta el problema
 - Conserjes se funcionarizan
- Redistribución funcionarios
- José Enrique Ap Decreto 106/2005 de 3 de junio del Consell de GV



Partes implicadas e intereses

- Partes implicadas e Intereses
 - Acortar tiempo curación. (la baja laboral se enquista y llama, adoptando el trabajador un rol pasivo, de enfermo)
 - Trabajador limitado (conforme, estigmatización)
 - Puesto ocupado (limitado, protegido, sustituido)
 - Nuevo equipo de trabajo (soporta restricción)
 - Dirección de cada planta.
 - Encargados y jefes de equipo
 - Representantes de los trabajadores
 - Servicio de prevención (vigilancia de la salud)



Mantener Asignación Laboral

- Adaptación inicial.
 - Empresa vs FunciónPública
- Situaciones de Acoso Laboral
- Movilidad Horizontal





Caso aislado Solucion Tradicional

- •Información médica: 20 limitaciones tipo e Historia clínica
- •Información Técnica: Sue Rodgers 7 grupos musculares
- •Flujo informes Técnicos, Medicos, R Humanos y Producción.
- •Informes incompatibles: Relación altura trabajo-Lumbalgia.
- •Reuniones y búsqueda de opciones en recorridos por planta.
- •Respeto a la asignación y limitaciones normadas. Mantenimiento y revisión periódica.
- •Método reactivo, requisito de confidencialidad, Valora aptitud o % merma. Esfuerzo puntual alto, no retiene información.



Historia del Tratamiento de la Discapacidad

- Discapacidad en la antigüedad (500-1400)
 - Visión religiosa, castigo divino, eran quemados, asesinados o encerrados
- Enfoque Asistencial (1400-1500)
 - Se atribuyen causas orgánicas, Primeros tratamientos. Considerados seres pasivos, son hacinados en instituciones
- Tras 1era Guerra Mundial
 - Es un ser social que debe ser reincorporado a su medio. Se centran en la persona, rehabilitar para retomar la vida diaria
- Tratamientos de Rehabilitación, 1945
 - Destrezas y habilidades compensatorias para adaptarse al medio,
 Rehabilitación laboral



Historia del Tratamiento de la Discapacidad

- Necesidad de Integración, 1970
 - Rehabilitación Integral, normalización e integración con igualdad de oportunidades en áreas básicas: acceso, movilidad, ayudas técnicas, actitudes
- Pasos hacia la Universalidad, 1980 Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías
- Normalización y diseño universal, 1989 (para todos, sin necesidad de adaptación)
- Concepto Discapacidad CIF, 2001
 - Lenguaje unificado y estandarizado referencia para el funcionamiento humano y la discapacidad. Sustituye por términos neutros o positivos: Grados de Actividad, Funcionamiento, Participación



Esquema Discapacidad e Incapacidad modelo CIF// Legislación

- Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF)
- Condición de Salud/ Funcionamiento
 - Todos
 - Gradual

- Limitaciones Funciones, Actividad y Participación
 - Deficiencia

- Valoración Aptitud
 - -Apto
 - –Apto /Limitaciones
 - -No Apto
- Incapacidad/ Les. Permanente
 - No Invalidante
 - Parcial
 - Total
 - Absoluta//GI

Sensibilidad a Riesgos

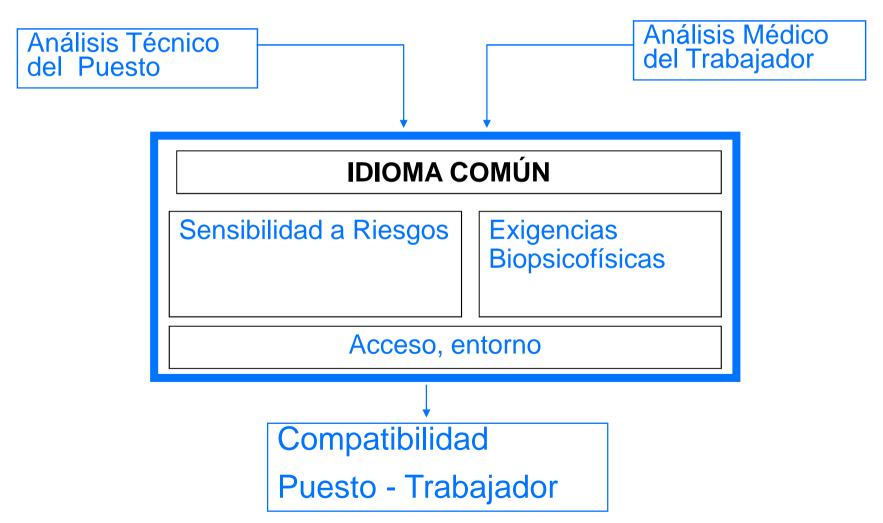
Exigencias Biopsicofísicas

Acceso, entorno

- Discapacidad
 - %
- % Minusvalía

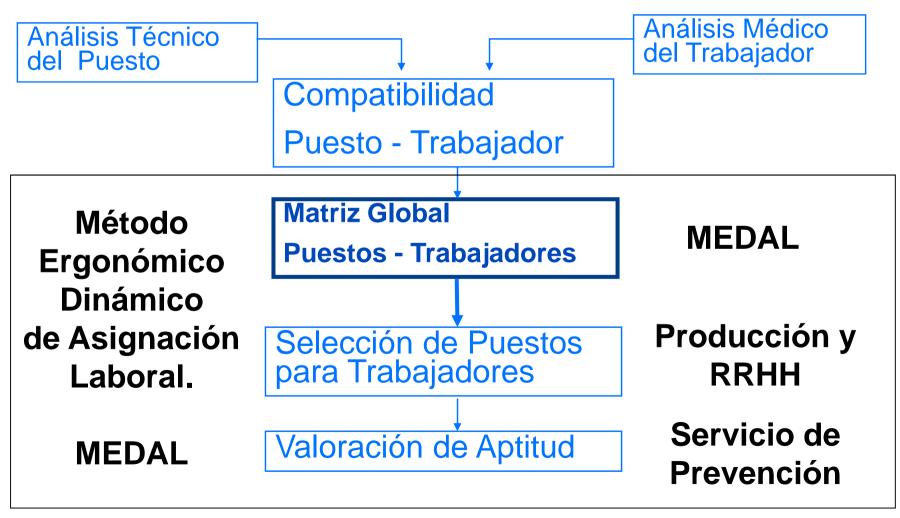


Proceso CIF





Proceso Selección de Puestos de Trabajo MEDAL

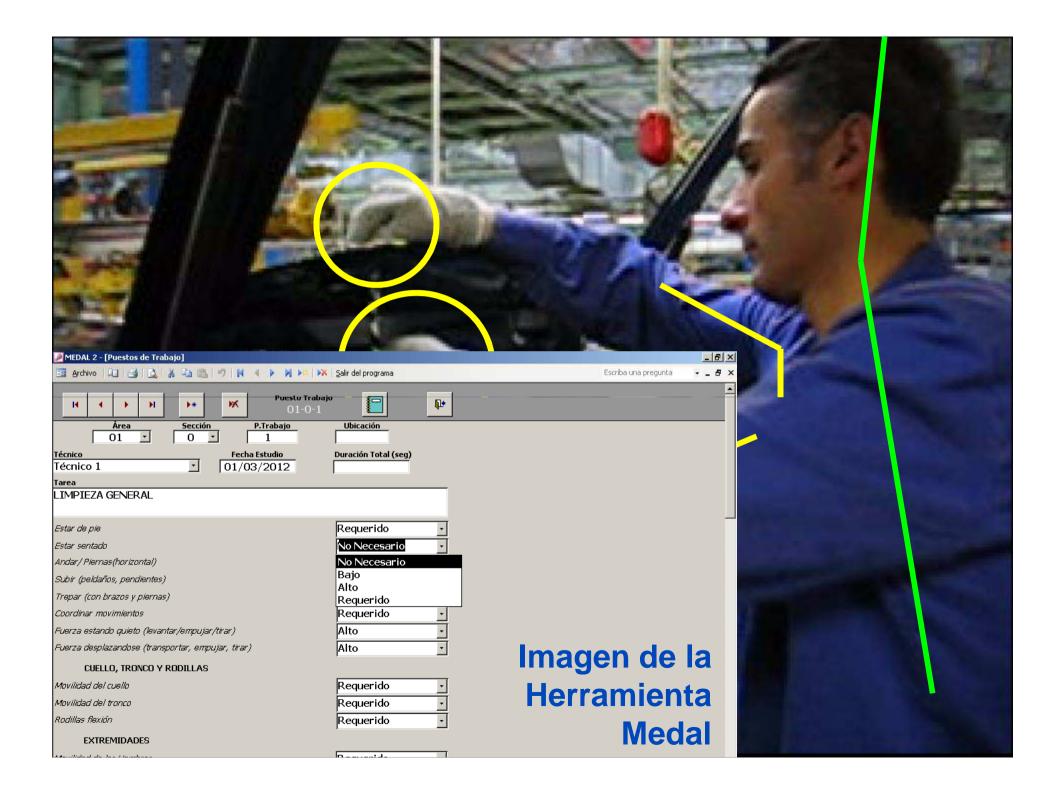




MEDAL



José Enrique

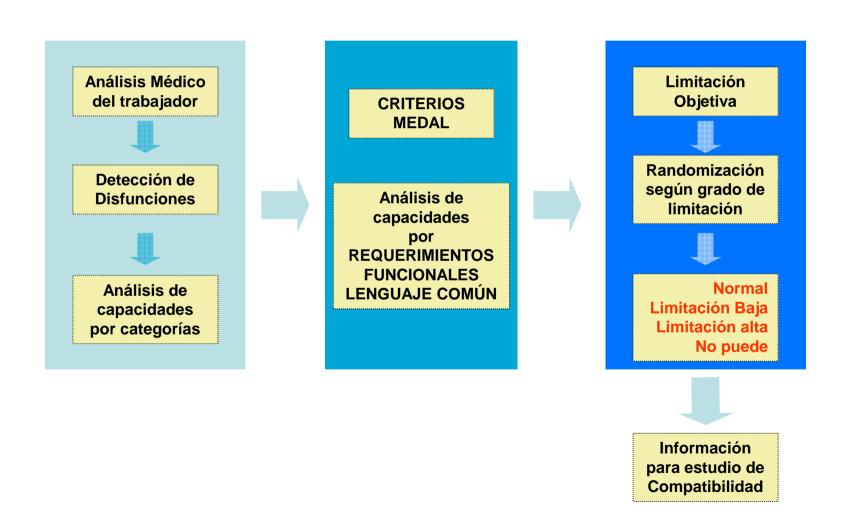




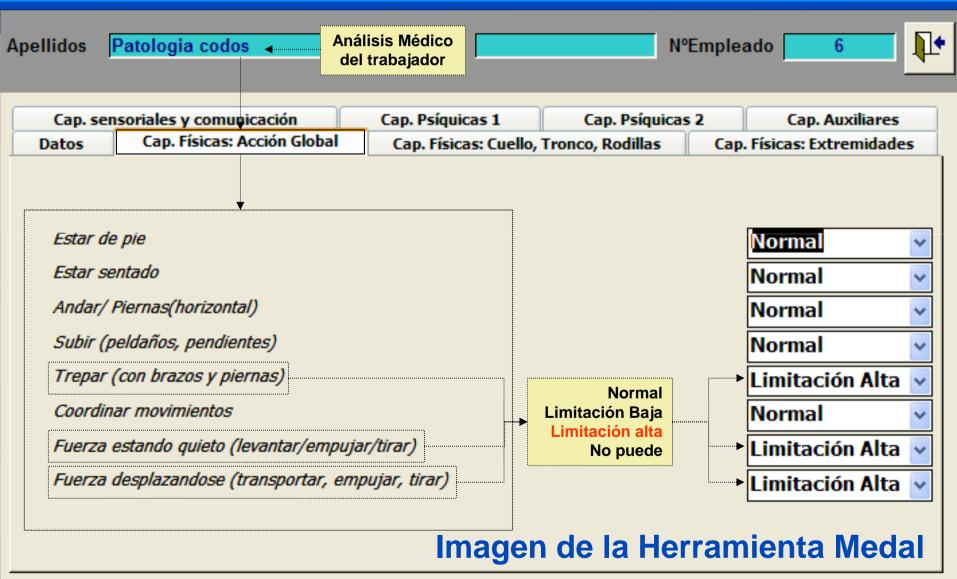
	MEDAL 2 - [MEDAL EMPLEADOS]		_ B ×
-8	Archivo 🔎 🥞 📐 🐰 📭 🖺 🤟 🖟 🔸 🅨 🗎 🖎 🔀 🖎	Escriba una pregunta	B ×
•	Apellidos Diabetes Nombre N°Empleado 09		
ľ	Cap. sensoriales y comunicación Cap. Psíquicas 1 Cap. Psíquicas 2 Cap. Auxiliares Datos Cap. Físicas: Acción Global Cap. Físicas: Cuello, Tronco, Rodillas Cap. Físicas: Extremidades		
	Puesto Trabajo:		
	Aptitud Año Anterior:		
	Mapa Salud Año Anterior:		
	Fecha RM Año Actual:		
	Aptitud Año Actual:		
	Mapa Salud Año Actual:		
	Zona Afectada:		
	Limitaciones/Recomendaciones:		
	Proximo 1to1:		
	Observaciones:		
	APELLIDOS NOMBRE NUMERO EMPLEADO		
	THE ELECTION OF THE ELECTION O		

Análisis Médico del Trabajador











Ilidos Patologia codos	Nombre	NºI	Empleado 6
Cap. sensoriales y comunicación	Cap. Psíquicas 1	Cap. Psíquicas	2 Cap. Auxiliares
Datos Cap. Físicas: Acción Glob			Cap. Físicas: Extremidades
Cap. I Isicas. Accion dio	odi capi risicasi cacilo	, Tronco, Italias	Cap. I Isicas. Extremidade
Movilidad del cuello			Normal
Movilidad del tronco			
			Normal
Movimiento Rodillas			Normal



Apellidos	Patologia codos	Nombre	NºEmpleado	6	
					,





pellidos Patologia codos	Nombre	NºEmpleado	6
Datos Cap. Físicas: Ac	cción Global Cap. Físicas: Cuello,	Tronco, Rodillas Cap. Física	s: Extremidades
Cap. sensoriales y comuni	cación Cap. Psíquicas 1	Cap. Psíquicas 2	Cap. Auxiliares
Ver de cerca		Norr	nal v
Ver de lejos		Norr	nal 🔻
Ver colores		Norr	nal 🔻
Oír		Norr	nal 🗸
Localizar la dirección del s	sonido	Norr	nal 🗸
Sensibilidad táctil		Norr	nal 🗸
Oler / Saborear		Norr	nal 🔻
Leer		Norr	nal 🗸
Escribir		Norr	nal 🔻
Hablar		Norr	nal 🔻



Apellidos Patologia codos Nombre NºEmpleado 6

Datos Cap. Físicas: Acción Global Cap. Físicas: Cuello, Tronco, Rodillas Cap. Físicas: Extremidades
Cap. sensoriales y comunicación Cap. Psíquicas 1 Cap. Psíquicas 2 Cap. Auxiliares

Razonar/tomat decisiones complejas

Responsabilidad

Cooperación/trabajo con otros

Atención/Concentración

Iniciativa/autonomía

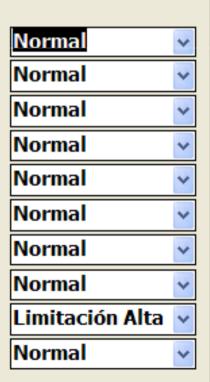
Iluminación desfavorable

Ruido

Entorno térmico desfavorable (exterior, temp, hum...)

Vibraciones

Contaminación del aire





Apellidos	Patologia codos	Nombre	N°Empleado 6
Datos	Cap. Físicas: Acción Global	Cap. Físicas: Cuello, Tronco, Rodilla	s Cap. Físicas: Extremidades

Cap. Psíquicas 1

Cap. Psíguicas 2

Suciedad/peligro de infección

Cap. sensoriales y comunicación

Peligro de quemadura/eléctrico/irritación/explosión

Peligro mecánico / objetos en movimiento

Conducir

Trabajo en alturas

Suelo desfavorable (no uniforme, desliz, aberturas...)

Equipos de protección personal (llevados en cuerpo)

Espacio confinado/restringido

Otras personas cerca

Ritmo impuesto / apremio

Horario irregular / prolongado

Variedad de tareas / rotación de puestos

	Cap. Auxiliares	
_		
	Normal	~
[Normal	v
[Normal	~
	Normal	~
[Normal	~
[Normal	~
	Normal	~
	Normal	~



atos Cap. Físicas	: Acción Global	Cap. Físicas: Cuello, 1	Tronco, Rodillas	Cap. Físicas: Extremi	idad
Cap. sensoriales y com	unicación	Cap. Psíquicas 1	Cap. Psíquicas 2	Cap. Auxili	ares
Auxiliar 1				Normal	
Auxiliar 2				Normai	
Auxiliar 3				Normal	
Auxiliar 4				Normal	
Auxiliar 5	Depen	dientes de riesgos especí	ficos	Normal	
Auxiliar 6	"A ME	tras la VRE DIDA PARA CADA EMPRE	ESA"	Normal	
Auxiliar 7	·			Normal	
Auxiliar 8				Normal	
Auxiliar 9				Normal	



Matriz Global de Empleados Puestos con Grado de Dificultad de Asignación

EMPLEADOS

	PT	10022302	10205397	10228198	10409277	10432275	10478996	10517675	10553775	10727475	10763592	10880175
•	31301001	2	0	0	7	0	1	4	6	0	2	0
	33101001	4	2	0	7	2	0	4	4	2	2	0
	33101003	4	3	0	7	3	0	3	4	3	2	2
	33101004	4	3	0	7	3	0	3	4	3	2	2
	33101007	2	1	1	5	1	0	3	4	1	2	0
	33102004	2	1	0	7	0	0	4	6	0	2	0
	33102005	2	1	0	8	0	0	4	6	0	2	0
	33102012	4	6	0	6	4	0	4	4	2	2	2
	33102013	4	6	0	6	4	0	4	4	2	2	2
	33102015	2	0	0	5	0	0	3	7	0	2	0
	33102016	2	0	0	5	0	0	3	7	0	2	0
	33102017	5	6	0	8	4	0	4	6	3	2	2
	33102018	3	4	0	9	3	1	5	6	2	2	1
	33102019	4	4	0	8	4	1	5	6	3	2	1
	33102020	3	3	0	10	3	1	5	6	2	2	1
	33102023	2	0	0	5	0	0	3	4	0	2	0
	33102024	2	0	0	5	0	0	3	4	0	2	0
	33102104	2	1	0	8	0	0	4	6	0	2	0
	33102105	2	1	0	7	0	0	4	5	0	2	0
	33102112	4	6	0	6	4	0	4	4	2	2	2
	33102113	4	6	0	6	4	0	4	4	2	2	2
	33102115	2	0	0	5	0	0	3	7	0	2	0
	33102116	2	0	0	5	0	0	3	7	0	2	0
	33102117	3	4	0	8	3	0	4	6	2	2	1
	33102118	5	6	0	8	4	0	4	6	3	2	2
	33102119	3	3	0	10	3	1	5	6	2	2	1
	33102120	2	0	0	5	0	0	3	4	0	2	0
	33102123	2	0	0	5	0	0	3	4	0	2	0
	33102124	2	0	0	5	0	0	3	4	0	2	0

José Enrique Aparisi Navarro



Informe

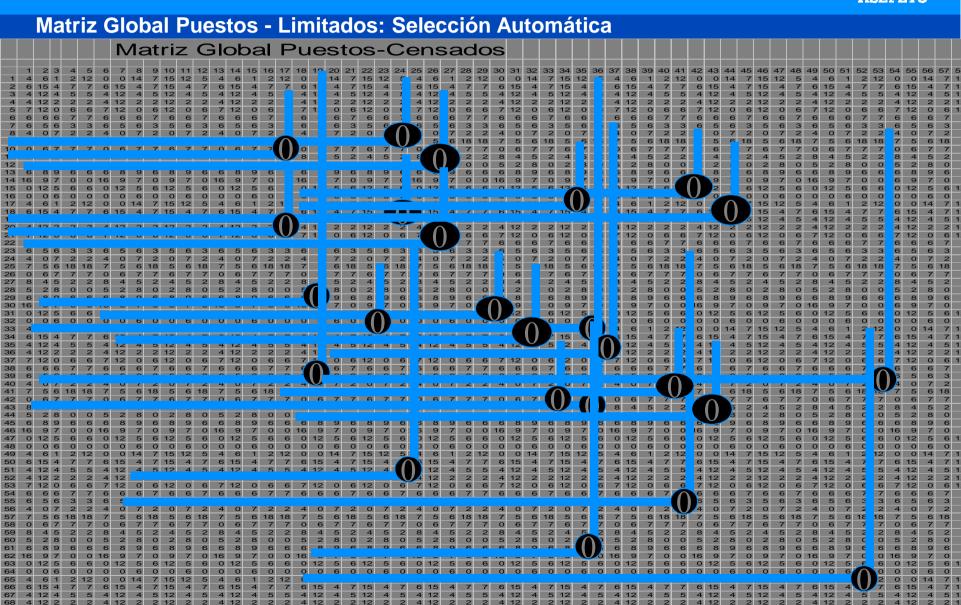
N°Empleado 15625076

Observaciones

	npatibilidad 3510	J.Equipo /Monitor del Grupo	en	Encajan en Grupo	Ajuste Grupo Trabajo	Puestos de trabajo.
Secc	ión / Línea					
02	Chasis Línea 2	1	10	37	50%	C:06,09,10, P:05,07,08,11, I:03,01,04,
03	Chasis Línea 3	1	10	39	90%	C:02,02,03,05,06,07,07,08,09, I:04 ,
03	Chasis Línea 3	2	8	39	100%	
03	Chasis Línea 3	3	6	39	83%	C:20,21,25,26, P:23,24,
03	Chasis Línea 3	4	9	38	67%	C:32,35,36,37, P:30,31,33,34, I:29,
06	Chasis Línea 6	1	4	37	100%	C:01,02,03,04,
12	Chasis Línea 1	2	11	37	73%	C:06,07,09,10,12, P:02,03,04,05,08,11,
52	Chasis Línea 5	2	12	37	63%	C:01.02.06,11,12, P:03,07,08,09,10, I:04,05,
55	Chasis Línea 5	5	5	35	60%	C:04,04,04, I:02,03,

Total Grupos de trabajo compatibles:57

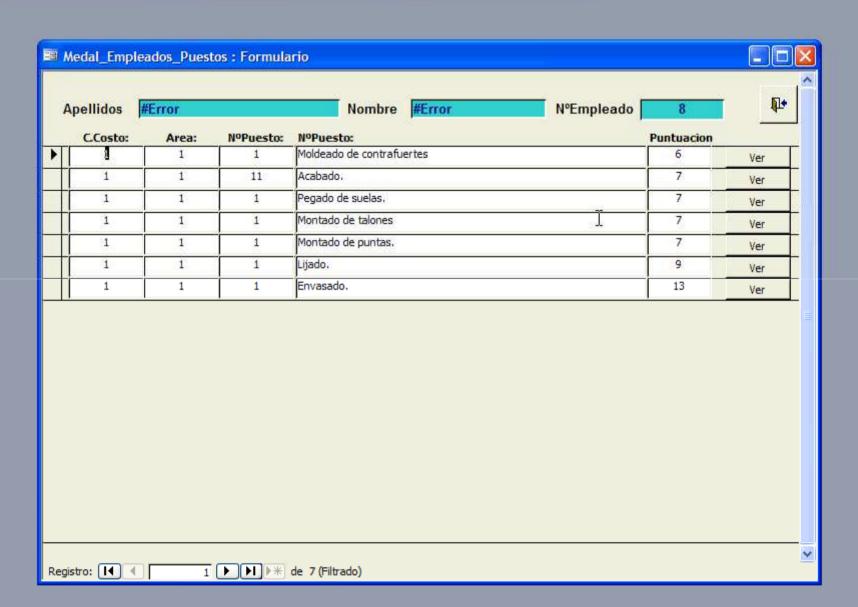


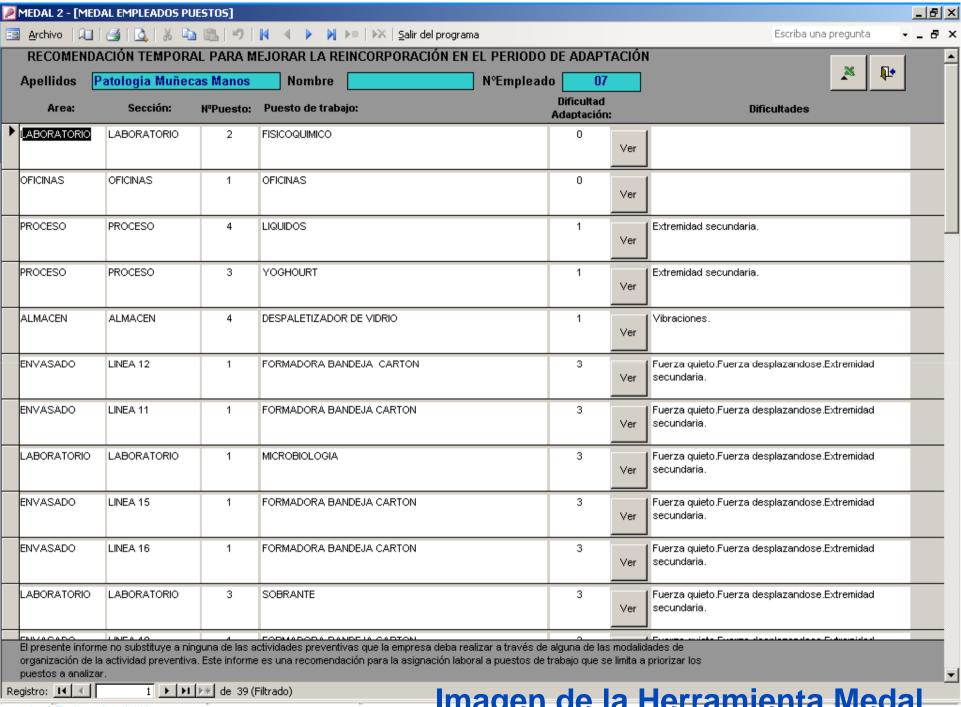




ivo 🗓 🎒 🔌 🔏 🐴 🚜 🤭 🔃 🗸 🎉 💆 🧸 🧸

Escriba una pregunta





Archivo 2□ 🛃 🚨 🐰 🗈 🖺 🤊 🙀 🔹 →	≯ ▶≅	ograma		Escriba una pregunta 🔻
RECOMENDACIÓN TEMPORAL PARA MEJORAR LA I			ADADTACIÓN -	
	KLINCOKFORACION		[L]	
lidos <u>Patologia Muñecas Manos</u> Nombre		N°Empleado	07	
01 ENVASADO Sección:	12 LINEA 12	Número Puesto	p: 1	
FORMADORA BANDEJA CARTON	·			
Camaridados físicas				
Capacidades físicas Acción Global				
	Empleado	P.Trabajo	TTELL DECOMENDABLE	
Estar de pie	Normal	Requerido •	ITEM RECOMENDABLE	
Estar sentado	Normal	No Necesario 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Andar/Piernas(horizontal)	Normal	Requerido •	ITEM RECOMENDABLE	
Subir (peldaños, pendientes)	Normal	Alto	ITEM RECOMENDABLE	
Trepar (con brazos y piernas)	Limitación Alta	No Necesario 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Coordinar movimientos	Normal	Requerido 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Fuerza estando quieto (levantar/empujar/tirar)	Limitación Alta	Bajo 🔻	ITEM A SUPERVISAR	
Fuerza desplazandose (transportar, empujar, tirar)	Limitación Alta	Bajo 🔻	ITEM A SUPERVISAR	
Cuello, Tronco y Rodillas				
Movilidad del cuello	Normal _	Bajo 🔽	ITEM RECOMENDABLE	
Movilidad del tronco	Normal	Bajo 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Movimiento Rodillas	Normal	Bajo 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Extremidades				
Movilidad de los Hombros	Normal	Alto	ITEM RECOMENDABLE	
Movilidad codo	Normal	Bajo 🔻	ITEM RECOMENDABLE	
Movilidad brazos	Normal	Bajo	ITEM RECOMENDABLE	
Movilidad dedos	Normal	Bajo •	ITEM RECOMENDABLE	
Movilidad Mano	Normal	Bajo	ITEM RECOMENDABLE	
Extremidad Superior Secundaria	Limitación Alta	Bajo •	ITEM A SUPERVISAR	
Pisar estando sentado				
Principal Principal	Normal	No Nococario	TTEM DECOMENDADIE	

Principal

Sesente informe no substituye a ninguna de las actividades preventivas que la empresa deba realizar a través de alguna de las modalidades de anización de la actividad preventiva. Este informe es una recomendación para la asignación laboral a puestos de trabajo que se limita a priorizar los stos a analizar.



Procedimiento. Proceso de Implantación

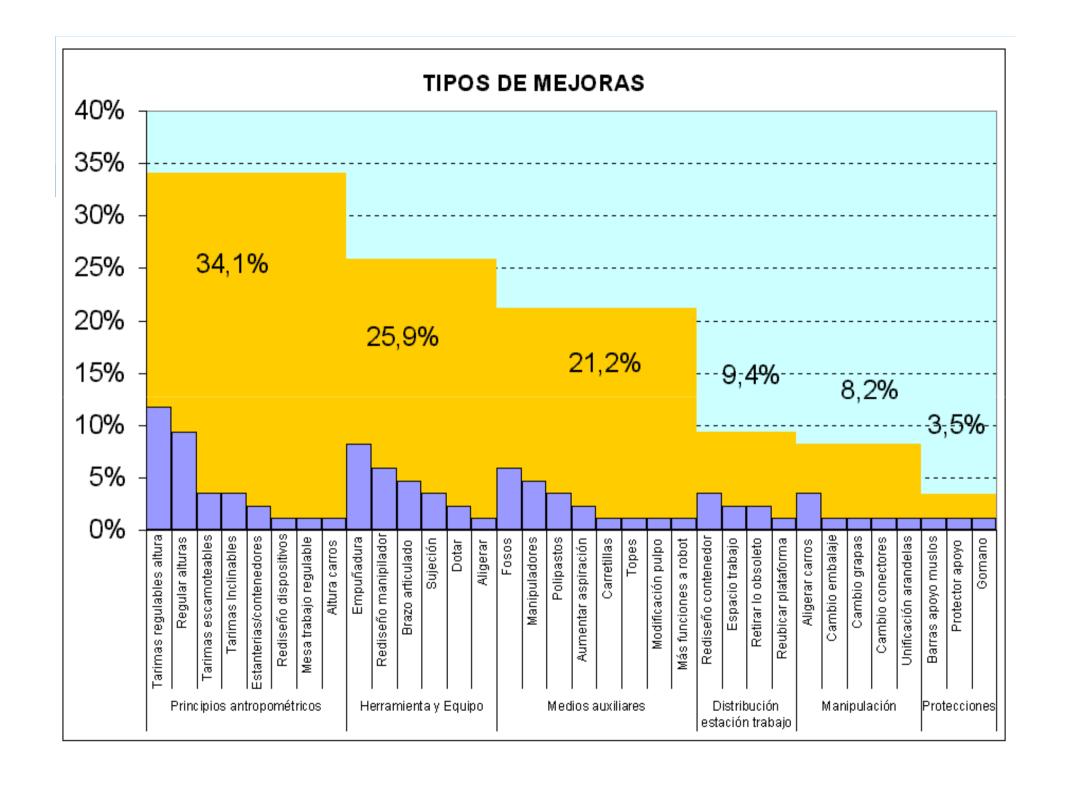
- Idioma y Valoraciones acordadas entre disciplinas. Ofrece alternativas
- Validación del Trabajador en su Puesto por Vigilancia de la Salud.
 - A través de visita o datos de Evaluación de Riesgos sanitaria
 - A través de información del Sistema
- Aplicación:
 - Esquema de procedimiento
 - Compromiso de Dirección
 - Comité Asignación Laboral
 - Publicación del Procedimiento Acordado
 - Difusión y Promoción. Trabajo Social
 - Apoyo Psicológico

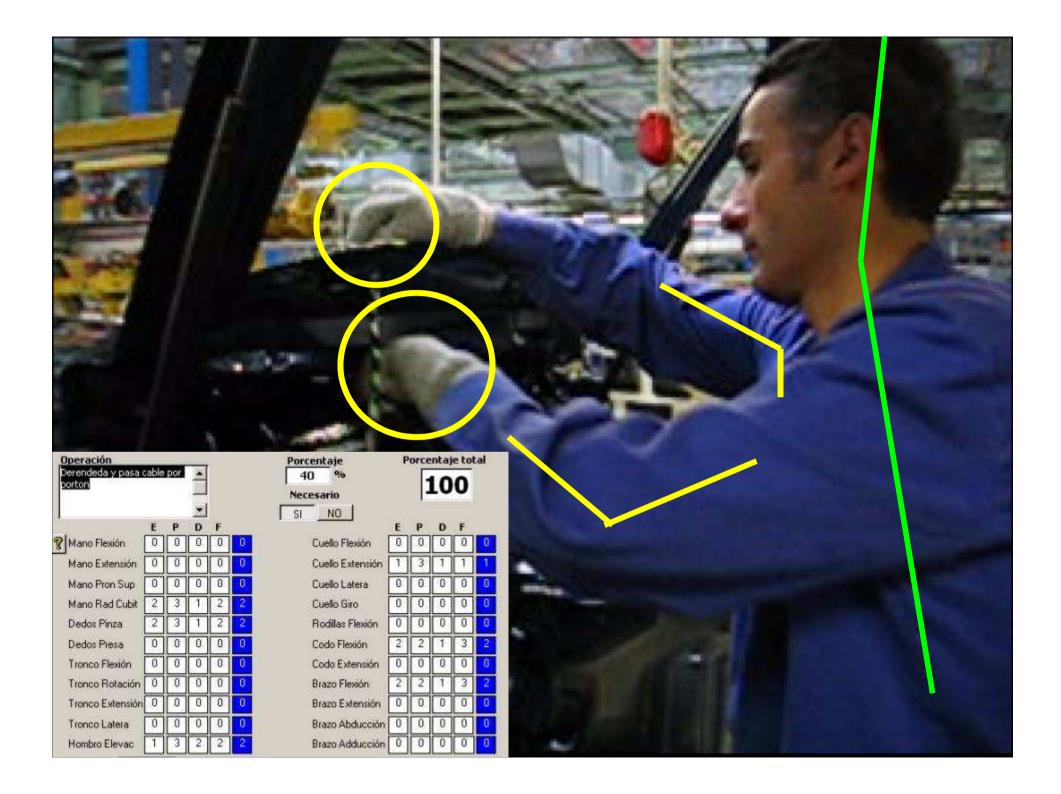


Informe Final de Ajuste

- •Objeto: Describir de forma suficiente los requisitos del puesto de trabajo en relación con las limitaciones que presenta el trabajador
- •Alcance: Operaciones, Requisitos físicos y sensoriales, Riesgos, EPI, Desviaciones probables respecto operación estándar
- •Desarrollo:
 - Capacidades del Trabajador (físicas, psíquicas, sensoriales)
 - •Requisitos de los puestos de trabajo/ en caso de emergencia
 - •Tareas, Requisitos físicos, psíquicos y sensoriales
 - •Riesgos según EVR de la empresa
 - Equipos de Protección Individual
 - Análisis de Desviaciones y Efectos
 - Compatibilidad entre trabajador y cada puesto
 - •Sugerencia de medidas de adaptación

José Enrique Apar Conclusiones, Requisitos Legales, Pasos a Seguir







Logros

- 79% recolocados trabajando a 100% rendimiento
- 16% trabajando de 50 a 90%, 5% a menos del 50%
- Ford President Award al Método MEDAL
- ASEPEYO:657 Bajas y estimación 300 Incapacidades menos
 - •"...No los mandamos a casa, ni creamos trabajos especiales, ni puestos más fáciles, ni abandonamos su caso. Encontramos puestos adecuados..."
 - •"...Realizando un tour virtual: MEDAL, una reestructuración por la salud global de la empresa..."

 D. José Abargues, Director RRHH Ford España Miembro de la Junta Directiva ASEPEYO
 Presidente Consejo Regional Comunidad Valenciana ASEPEYO



Otras experiencias en 10 años de desarrollo

- Incusa.- Envejecimiento
- Marca.- Reintegración tras Incapacidad Total
- •Estudio Sectorial del Calzado.- Rotación de puestos de trabajo.
- •Faurecia.- Integrar matriz de Polivalencia
- Johnson Controls Automotive Spain. Stretching,
 Fisioterapia proactiva



Adaptación a otras realidades

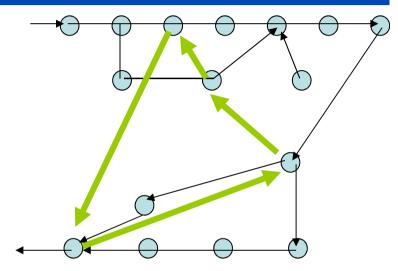
Posibles empleos de la asignación laboral Reconocimiento Específico

- •Reintegración tras una Baja o Incapacidad Permanente
- •Integración de Discapacitados en mundo laboral
- •Evaluación contando con la particularidad del Trabajador

La asignación laboral dinámica permite

Evitar agravamientos de pequeños dolores

- •Conocer y potenciar la flexibilidad de la empresa
- Conjunto de Puestos compatibles con un Trabajador
- •Generación de Rotaciones Ergonómicas







Expertos en la salud de su empresa