



Factores de Riesgo Psicosocial en el trabajo: Identificación y prevención.



Módulo VI:

Lineamientos administrativos de la NOM-035 para la certificación ante la STPS.

De acuerdo con la NOM-035-STPS...



Planes de Atención

En caso de identificar la presencia de Factores de Riesgo Psicosocial, o bien, la necesidad de promover un entorno organizacional favorable, se debe desarrollar un Programa de atención que señale:

- a) Las **áreas de trabajo y/o los trabajadores** sujetos al programa
- b) El **tipo de acciones y las medidas de control** que deberán adoptarse
- c) Las **fechas programadas** para su realización
- d) El **control de los avances** de la implementación del programa
- e) La **evaluación posterior a la aplicación** de las medidas de control, en su caso.
- f) El **responsable de su ejecución**.

Niveles de aplicación

1

Acciones focalizadas en el plano organizacional. Implica actuar sobre la política de prevención de riesgos psicosociales del centro de trabajo, la organización del trabajo y las acciones o medios para propiciar el entorno organizacional favorable.

2

Acciones orientadas al plano grupal. Implica capacitar y sensibilizar a los trabajadores en temas que mejoren el apoyo social (como son, manejo de conflictos, trabajo en equipo, orientación a resultados, liderazgo, comunicación asertiva, administración del tiempo de trabajo, entre otros).

3

Acciones enfocadas en el plano individual. Al comprobar que existen signos que denotan alteraciones en la salud, se incluyen intervenciones de tipo clínico o terapéutico, realizadas invariablemente por un médico, psicólogo o psiquiatra según corresponda.

El patrón tendrá la opción de **contratar una unidad de verificación acreditada y aprobada**, en los términos de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización y su Reglamento, para verificar el grado de cumplimiento con esta Norma.

Dictamen de acreditación

Al evaluar el cumplimiento de la NOM-035-STPS, las unidades de verificación acreditadas deberán emitir un dictamen que contenga:

Datos del centro de trabajo verificado

1. Nombre, denominación o razón social
2. El Registro Federal de Contribuyentes;
3. El domicilio completo;
4. El teléfono
5. La actividad principal

Datos de la unidad de verificación

1. El nombre, denominación o razón social
2. El número de acreditación
3. El número de aprobación otorgado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social
4. Su domicilio completo

Dictamen de acreditación

Al evaluar el cumplimiento de la NOM-035-STPS, las unidades de verificación acreditadas deberán emitir un dictamen que contenga:

Datos del DICTAMEN

1. Clave y nombre de la norma
2. Nombre del verificador
3. Fecha de verificación
4. Número de dictamen
5. Vigencia del dictamen
6. Lugar de emisión del dictamen
7. Fecha de emisión del dictamen
8. Número de registro del dictamen emitido por la STPS

Método utilizado

- a) Métodos propuestos por las guías de referencia de la Norma
- b) Métodos desarrollados por el patrón que cumplan con lo dispuesto por la Norma.

Dictamen de acreditación

Vigencia del dictámen:

Dos años*

*Siempre y cuando no sean modificadas las condiciones que sirvieron para su emisión.



Av. del Imán 123 Ciudad de México, México
(123) 456-7890



www.cognitivediagnostics.org