

PROCEDIMENT PEL QUAL ES REGULA L'ADAPTACIÓ O EL CANVI DE LLOC DE TREBALL DEL PERSONAL DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

OBJECTE

L'objecte d'aquest document és presentar el procediment específic pel qual es regula l'adaptació o canvi de lloc de treball, per motius de salut, del personal de la Universitat de València.

Aquest procediment es basa en l'article 25 de la Llei de prevenció de riscos laborals, segons el qual: «l'empresari ha de garantir de manera específica la protecció dels treballadors que, per les característiques personals o l'estat biològic conegut –incloent-hi aquells que tinguen reconeguda la situació de discapacitat física, psíquica o sensorial–, siguen especialment sensibles als riscos derivats del treball», i desenvolupa el procés pel qual es du a terme la seua execució.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

El personal de la Universitat amb problemes de salut que necessite una adaptació o canvi de lloc de treball ha de seguir el procediment que es detalla tot seguit.

1) Inici

El procediment pot ser iniciat:

- A petició de la persona interessada.
- A petició del metge del treball que detecta incapacitat o limitació en el lloc de treball.
- A petició dels delegats de Prevenció, degudament motivada.

2) Tramitació

La persona interessada comunica la seua sol·licitud mitjançant una instància a Gerència, en el cas de ser personal d'administració i serveis (PAS), o al vicerector corresponent, si es tracta de personal docent i investigador (PDI).

Posteriorment, la sol·licitud es deriva al Servei de Prevenció (Àrea de Vigilància de la Salut), on s'avalua el cas i es demanen els informes necessaris, tant dels tècnics de Prevenció com de diferents especialistes de la Seguretat Social o de MUFACE.

Des de l'Àrea de Salut s'elabora un informe mèdic on figuren aquests aspectes:

- A) Les limitacions que pateix la persona sol·licitant per a exercir les funcions habituals i la constatació que no ha de dur a terme activitats que comporten un empitjorament de les lesions que sofreix, amb indicació de la necessitat d'adaptar el lloc de treball de forma provisional o bé de forma definitiva.
- B) El canvi provisional o definitiu del lloc de treball per facilitar-li la recuperació de la salut.

TERMINIS: El termini màxim per a tramitar l'informe no ha d'excedir els tres mesos.

3) Resolució

L'informe de l'Àrea de Salut es dirigeix a l'òrgan competent perquè s'hi pronuncie. Els òrgans competents són:

- El gerent, en el cas de personal d'administració i serveis.
- El vicerector corresponent en l'àrea de personal docent i investigador.

Àrea de Vigilància de la Salut

**PROPOSTA:
PROCEDIMENT DE CANVI DE LLOC DE TREBALL
PER MOTIUS DE SALUT**

**PERSONAL DE LA UNIVERSITAT
AMB PROBLEMES DE SALUT
QUE PODRIEN MOTIVAR
CANVI DE LLOC DE TREBALL**

**EL METGE DEL TREBALL
DETECTA INCAPACITAT O LIMITACIÓ PER
AL LLOC DE TREBALL**

**L'INTERESSAT SOL·LICITA
CANVI DE LLOC DE TREBALL
PER MOTIUS DE SALUT**

INSTÀNCIA A LA UNIVERSITAT

*l'interessat fa constar de manera explícita l'autorització de l'ús de les seues dades mèdiques , en cas que fora precís,
respectant la legislació vigent sobre confidencialitat,*

ÀREA DE VIGILANCIA DE LA SALUT:
S'avalua el cas i, si es considera pertinent, es sol·liciten els informes corresponents a especialistes (metges, psicòlegs clínics, etc.) i/o inspector mèdic

REDACCIÓ DE L'INFORME DE L'ÀREA DE SALUT

RESOLUCIÓ DE L'AUTORITAT COMPETENT

**SOL·LICITUD D'ADAPTACIÓ O CANVI DEL LLOC DE TREBALL
PER MOTIUS DE SALUT (article 25 de la LPRL)**

Cal presentar-la¹ per duplicat i en sobre tancat amb la següent documentació:
informe del metge especialista, informe del superior jeràrquic, si escau.

NOM:
DNI:
Correu electrònicl :.....
Telèfon:

LLOC DE TREBALL
NÚMERO:

PAS

PDI

| |
|--|
| Grup: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
| Centre/Departament/Servei:..... |
| Antiguitat a la Universitat: |
| Llocs de treball ocupats amb anterioritat: |
| |
| |
| Antiguitat al lloc de treball: |

1- Esteu actualment en situació de baixa laboral?.....

2- Voldríeu que el Servei de Seguretat, Salut i Qualitat Ambiental comuniqui aquesta sol·licitud als representants del Comitè de Seguretat i Salut de la Universitat

El/la Sr./Sra.

.....

amb DNI

SOL·LICITA:

..... dde 20....

Signatura

¹ Cal adreçar-la a: Àrea de Salut de la Delegació de Seguretat, Salut i Qualitat Ambiental
Av. de Blasco Ibáñez 13, 5a.
46010 València

Cal indicar al sobre que és **DOCUMENTACIÓ CONFIDENCIAL**