



## EVALUACIÓN GENÉRICA DEL PUESTO DE TRABAJO

### **(COSTURERO/A)**

A los efectos del informe de compatibilidad establecido en la Orden 81/2023, de 17 de abril, de la Consejería de Bienestar Social, del procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad en Castilla-La Mancha)

#### **A- ANÁLISIS DE TAREAS**

<b>DESCRIPCIÓN DE TAREAS</b> (Describa brevemente las tareas más habituales del puesto y la forma en que se desempeñan en la realidad)	<b>% DE TIEMPO DEDICADO</b> (puede variar según el centro en que se presten los servicios)
Confección, reparación y mantenimiento de textiles hospitalarios como uniformes, ropa de cama, toallas y manteles, a través de técnicas de corte, costura y acabados, ya sea mediante métodos manuales o mediante el manejo y la utilización de equipos y materiales adecuados.	<b>30</b>
Realizar las actividades propias para un adecuado mantenimiento, adecuación, marcado, etiquetado y reparación de la lencería hospitalaria, uniformes y ropas del personal.	<b>20</b>
Efectuar la revisión, clasificación, ordenación, preparación y distribución de los estocajes y dotaciones de la uniformidad y lencería hospitalaria.	<b>10</b>
Mantener la adecuada identificación, orden, registro, almacenaje y conservación de la lencería hospitalaria.	<b>10</b>
Revisar, colocar y llevar a cabo la confección, según proceda, siguiendo manuales y procedimientos específicos para garantizar la higiene y el control.	<b>10</b>
Comunicación e interrelación con las personas profesionales de otros departamentos para gestionar el inventario y las necesidades de textiles.	<b>10</b>
Cumplimentar la documentación propia de su actividad.	<b>5</b>
Desarrollar cualquier otra tarea no especificada anteriormente, relacionada con el puesto de trabajo y su categoría profesional.	<b>5</b>

#### **B- PERFIL DE EXIGENCIAS**

<b>1. CAPACIDADES que el trabajo requiere para ser desempeñado con eficacia</b>				A: Se requiere B: Se requiere ocasionalmente C: No se requiere
	<b>A 10</b>	<b>B 20</b>	<b>C 30</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>DESTREZA MANUAL:</b> Capacidad para realizar actividades que requieren acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>DESPLAZAMIENTO:</b> Capacidad para caminar y desplazarse utilizando algún tipo de equipamiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



<b>ACCESO A TRANSPORTE:</b> Capacidad para acceder físicamente a transporte público o hacer uso de vehículo particular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>POSICIÓN:</b> Capacidad para adoptar y mantener una postura determinada:  ✓      ✓  □	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>FUERZA:</b> Capacidad para realizar esfuerzos físicos (ejercicio físico/carga/manipulación de pesos y objetos de gran volumen)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TOLERANCIA:</b> Capacidad para soportar situaciones que pueden ser generadoras de estrés, tensión o fatiga mental	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>AUTONOMÍA PERSONAL:</b> Capacidad para actuar con independencia, sin supervisión, en actividades relacionadas con autocuidado y percepción de riesgos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>RELACIONES INTERPERSONALES:</b> Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ORIENTACIÓN EN EL ENTORNO:</b> Capacidad para orientarse en el medio (barrio, ciudad) donde vive y utilizar (conocer y usar) transporte público (bus, metro)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MANEJO DE DINERO:</b> Capacidad para participar en transacciones económicas básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>APRENDIZAJE:</b> Capacidad para adquirir conocimientos para realizar nuevas tareas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>VISIÓN:</b> Capacidad para reconocer y distinguir objetos y colores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>AUDICIÓN:</b> Capacidad para oír, reconocer y discriminar sonidos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>COMPRENSIÓN VERBAL:</b> Capacidad para entender mensajes orales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>EXPRESIÓN ORAL:</b> Capacidad para expresar mensajes orales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



## 2. CONDICIONES DE TRABAJO

### 2.1 MOBILIARIO Y TECNOLOGÍA UTILIZADA. Indicar equipo de trabajo utilizado habitualmente (mobiliario, tecnología, herramientas, maquinaria, etc.)

Mesa, silla, máquinas de coser, hilvanadora, material de costura (agujas, tijeras, etc.), lámpara para luz de apoyo

### 2.2 CONDICIONES AMBIENTALES Y FACTORES DE RIESGO

• <b>ACCESIBILIDAD Y BARRERAS</b>	Breve descripción de las barreras	
SÍ <input type="checkbox"/>   NO <input checked="" type="checkbox"/>		
• <b>ENTORNO AMBIENTAL.</b> Indicar características relacionadas con determinados factores tales como: temperatura, humedad, iluminación, ruido, vibraciones, ambiente		
• <b>FACTORES DE RIESGO.</b> Identificar posibles situaciones de riesgo en el puesto de trabajo		
FACTORES	EXPOSICIÓN	OBSERVACIONES
<b>Maquinaria</b>	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	Máquinas de coser, hilvanadora.
<b>Alturas</b>	SÍ <input type="checkbox"/>   NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Esfuerzos</b> (grandes esfuerzos de peso, volumen, ejercicio intenso)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	
<b>Movilidad</b> (grandes recorridos, suelos irregulares, barreras arquitectónicas)	SÍ <input type="checkbox"/>   NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Posición</b> (Posición continua, otras posiciones de riesgo)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	
<b>Tensión/ansiedad/estrés</b> (docencia, oratoria, atención al público, relaciones impersonales, exigencia de productividad, trabajo en cadena, a destajo)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	
<b>Manipulación</b> (de alimentos, productos tóxicos, contacto físico con otras personas)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	
<b>Horarios/Jornadas</b> (rigidez de horarios, turnos alternos, ...)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>   NO <input type="checkbox"/>	



Castilla-La Mancha

<b>Trabajo interior</b> (espacios cerrados)	Sí <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
<b>Trabajo exterior</b> (espacios abiertos)	Sí <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Expresión oral continua</b> (docencia, oratoria, atención al público)	Sí <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales  
Dirección General de Recursos Humanos y Transformación  
Servicio de Salud de Castilla – La Mancha (SESCAM)

