

INTRODUCCIÓN

Los incidentes asociados con el transporte son la principal causa de las lesiones fatales relacionadas con el trabajo en Texas. El Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation -DWC, por su nombre y siglas en inglés) recomienda que los empleadores con empleados que manejan mientras están en el trabajo, ya sea casualmente o como parte de sus deberes normales de trabajo, establezcan una política y un programa de seguridad ocupacional para el manejo. Los elementos básicos recomendados para un programa efectivo de seguridad ocupacional para el manejo se describen en esta lista de verificación.

Los elementos incluidos en la lista de verificación son considerados ser componentes de mejores prácticas. La lista de verificación puede ser utilizada como una herramienta de evaluación de su programa actual o para desarrollar un nuevo programa. Es posible que no todos los artículos apliquen a todas las organizaciones. Los empleadores deben asegurarse de que sus programas y prácticas cumplan con las regulaciones federales, estatales y locales que sean aplicables. DWC recomienda que revise su programa de seguridad para el manejo ocupacional por lo menos una vez al año, o cuando ocurran cambios en su área de trabajo.

Recursos

Para obtener ayuda adicional contacte a:

- **Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (Occupational Safety and Health Administration -OSHA, por su nombre y siglas en inglés)**

www.OSHA.gov

recurso para estándares y regulaciones

<https://www.osha.gov/Publications/osh2254.pdf>

publicaciones gratuitas sobre los requisitos de OSHA

- **Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (DWC)- Sección de Seguridad en el Área de Trabajo**
instructores de alcance autorizados que ofrecen capacitación de seguridad y salud en el sitio de trabajo
www.txsafetyatwork.com
safetytraining@tdi.texas.gov
1-800-687-7080

- **Departamento de Transporte de Texas**
información relacionada con viajes y seguridad
www.txdot.gov
1-800-558-9368

TABLA 1

Programa de Seguridad para el Manejo Ocupacional

<p>El Área de Trabajo en las Carreteras Si sus empleados se encuentran en un vehículo motorizado como parte de su trabajo, usted debe considerar el vehículo y la carretera como una extensión de su área de trabajo y establecer un programa de seguridad para el manejo ocupacional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Políticas para el Conductor y Programas de Seguridad • Verificación de los Registros del Vehículo Motorizado • Evaluación del Conductor • Gestión del Viaje Recorrido
<p>El Conductor Si sus empleados operan un vehículo motorizado como parte de su trabajo, usted debe tener en cuenta y combatir las causas comunes de los accidentes viales y las lesiones relacionadas. Su programa de seguridad para el manejo ocupacional debe tratar el comportamiento del conductor, las habilidades de manejo y las condiciones físicas que afectan el manejo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso del Cinturón de Seguridad • Conducir con Impedimentos • Conducir Distraído • Fatiga • Bienestar/ Buenas Condiciones para Conducir • Capacitación para el Conductor
<p>El Vehículo Si su compañía cuenta con una flotilla, o si los empleados conducen vehículos personales o alquilados como parte de su trabajo, usted debe asegurarse que los vehículos estén en buenas condiciones mecánicas y funcionando correctamente. Su programa de seguridad para el manejo ocupacional debe tratar el mantenimiento adecuado del vehículo y las operaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cómo Operar los Diferentes Tipos de Vehículos Motorizados • Mantenimiento del Vehículo
<p>El Medio Ambiente Si sus empleados se encuentran en un vehículo motorizado como parte de su trabajo, ellos deben estar preparados para las condiciones afuera del vehículo que podrían afectar su viaje.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones Adversas del Clima • Seguridad en la Zona de Trabajo • Condiciones de las Carreteras • Otros Conductores

Lista de Verificación

Programa de Seguridad para el Manejo Ocupacional

(Una respuesta negativa a cualquier pregunta indica un motivo de preocupación en el área de seguridad o salud.)

Nombre de la compañía: _____

Dirección física del área de trabajo: _____

Supervisor: _____

Fecha/Hora: _____

Inspector: _____

El Área de Trabajo en las

Sí No Fecha en que se

- _____ 1. ¿Existe una declaración por escrito de la política para el manejo?
- _____ 2. ¿Está firmada la declaración de la política por el personal directivo (management, por su nombre en inglés)?
- _____ 3. ¿Identifica la política el uso del cinturón de seguridad mientras se conduce un vehículo motorizado?
- _____ 4. ¿Identifica la política el uso de aparatos electrónicos para hacer llamadas, enviar mensajes de texto, o para ver mientras se conduce un vehículo motorizado?
- _____ 5. ¿Identifica la política otras distracciones que pueden ocurrir mientras se conduce, incluyendo: comer; beber; fumar; leer; aplicarse maquillaje u otras actividades de aseo personal; así como también alcanzar por objetos; enfocarse en otros pasajeros en el vehículo; y cualquier otra actividad que no sea conducir?
- _____ 6. ¿Incluye la política un componente de evaluación para el conductor, tal como el uso de sistemas de monitoreo a bordo del vehículo, la observación del conductor, o acompañar a los conductores con experiencia en el manejo de los mismos tipos de vehículos?
- _____ 7. ¿Incluye la política un componente de la gestión del viaje recorrido que requiere que los empleados planifiquen los viajes relacionados con el trabajo para reducir el riesgo y tomar la ruta más segura?
- _____ 8. ¿Incluye la política una verificación de los antecedentes del historial de manejo antes de la contratación?
- _____ 9. ¿Son verificadas las licencias de conducir y evaluadas las aptitudes antes de que los empleados conduzcan para el trabajo?
- _____ 10. ¿Incluye la política una verificación periódica de los antecedentes del historial de manejo para todos los empleados que manejan vehículos motorizados en el trabajo?



Línea Directa para Reportar Violaciones de Seguridad

1-800-452-9595

safetyhotline@tdi.texas.gov

El Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (DWC)
Correo electrónico resourcecenter@tdi.texas.gov
o llame al 1-800-687-7080 para obtener más información.

Descargo de responsabilidad: A menos que se indique lo contrario, este documento fue producido por la Sección de Seguridad en el Área de Trabajo del Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (DWC) utilizando información de personal que es especialista en el tema, entidades gubernamentales u otras fuentes acreditadas. La información contenida en esta hoja informativa es considerada exacta al momento de su publicación. Para más publicaciones gratuitas de DWC sobre este y otros temas de seguridad y para préstamos audiovisuales gratuitos sobre la seguridad y salud en el trabajo, visite www.txafetyatwork.com, llame al 800-252-7031, opción 2, o envíe un correo electrónico a resourcecenter@tdi.texas.gov.