



# Programa de Seguridad para el Manejo Ocupacional



## Lista de Verificación



## Introducción

Los incidentes relacionados con el transporte son la principal causa de las lesiones fatales en el trabajo en Texas. La División de Compensación para Trabajadores (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.

**Tabla 1 – Elementos del Programa de Seguridad para el Manejo Ocupacional**

<p><i>El Área de Trabajo en las Carreteras</i> 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"> <li>• Políticas para el Conductor y Programas de Seguridad</li> <li>• Verificación de los Registros del Vehículo Motorizado</li> <li>• Evaluación del Conductor</li> <li>• Gestión del Viaje Recorrido</li> <li>• Leyes Aplicables</li> </ul>
<p><i>El Conductor</i> 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"> <li>• Uso del Cinturón de Seguridad</li> <li>• Conducir con Impedimentos</li> <li>• Conducir Distraído</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Bienestar/ Buenas Condiciones para Conducir</li> <li>• Capacitación para el Conductor</li> </ul>
<p><i>El Vehículo</i> Si su compañía cuenta con una flotilla, o si los empleados conducen vehículos personales o alquilados como parte de su trabajo, usted debe asegurarse de 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"> <li>• Cómo Operar los Diferentes Tipos de Vehículos Motorizados</li> <li>• Mantenimiento del Vehículo</li> </ul>
<p><i>El Medio Ambiente</i> 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"> <li>• Condiciones Adversas del Clima</li> <li>• Seguridad en la Zona de Trabajo</li> <li>• Condiciones de las Carreteras</li> <li>• Otros Conductores</li> </ul>

# Lista de Verificación del Programa de Seguridad para el Manejo Ocupacional

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

**Nombre de la compañía:** \_\_\_\_\_

**Dirección física del sitio de trabajo:** \_\_\_\_\_

**Supervisor:** \_\_\_\_\_

**Fecha/Hora:** \_\_\_\_\_

**Inspector:** \_\_\_\_\_

## El Área de Trabajo en las Carreteras

Sí	No	Fecha de implementación	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	1. ¿Existe una declaración por escrito de la política de seguridad para el manejo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	2. ¿Está firmada la declaración de la política por el personal directivo (management, por su nombre en inglés)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	3. ¿Identifica la política el uso del cinturón de seguridad mientras se conduce un vehículo motorizado?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	4. ¿Identifica la política el uso de aparatos electrónicos para hacer llamadas, para enviar mensajes de texto, o para ver mientras se conduce un vehículo motorizado?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	5. ¿Identifica la política otras formas de 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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	8. ¿Incluye la política una verificación de los antecedentes del historial de manejo antes de la contratación?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	9. ¿Son verificadas las licencias de conducir y evaluadas las aptitudes antes de que los empleados conduzcan para el trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	11. ¿Es evaluada la asegurabilidad de los empleados que manejan antes de que ellos conduzcan para el trabajo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	12. ¿Identifica la política el conducir en estado inconveniente, incluyendo el alcohol, las sustancias ilegales, los medicamentos sin receta, y los medicamentos con receta?

## **El Área de Trabajo en las Carreteras (cont.)**

- | Sí                       | No                       | Fecha de implementación |   |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 13. ¿Cumplen, apoyan, y enfatizan las pólizas de manejo a las leyes estatales y locales?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 14. ¿Es proporcionada a los empleados una copia de la política?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 15. ¿Se les asigna a las personas la responsabilidad del desarrollo, implementación y cumplimiento del plan de seguridad de manejo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 16. ¿Es revisada la política de seguridad de manejo y el programa al menos una vez al año?  |

## **El Conductor**

- |                          |                          |       |   |
|--------------------------|--------------------------|-------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 17. ¿Están capacitados los empleados para saber que la carretera y el vehículo son parte de área de trabajo mientras están conduciendo, y que las políticas de seguridad aplicables y leyes deben ser seguidas?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 18. ¿Son evaluados los empleados que conducen a través de los sistemas de monitoreo a bordo del vehículo, que observan al conductor, o que acompañan a los conductores con experiencia?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 19. ¿Están capacitados los empleados y se espera que utilicen el cinturón de seguridad cuando operan los vehículos motorizados?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 20. ¿Cubre el entrenamiento el uso de aparatos electrónicos para llamar, enviar mensajes de texto, o para ver mientras se opera un vehículo motorizado?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 21. ¿Están capacitados los empleados sobre los peligros del conducir distraído, incluyendo: el uso de aparatos móviles electrónicos para llamar, enviar mensajes de texto, o ver; 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? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 22. ¿Están capacitados los empleados sobre los peligros del conducir fatigado?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 23. ¿Están planeados los turnos de trabajo para evitar que los empleados manejen después de trabajar largas horas?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 24. ¿Están capacitados los empleados para tener en cuenta los efectos secundarios de los medicamentos con y sin receta que podrían afectarlos al momento de conducir?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 25. ¿Son llevadas a cabo pruebas de droga o alcohol cuando los empleados resultan involucrados en un incidente de vehículo motorizado si es que existen suficientes sospechas, o si las leyes estatales o federales requieren las pruebas?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 26. ¿Son evaluados los conductores para estar saludables y en forma para poder conducir a diario?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 27. ¿Están capacitados los empleados que manejan para evitar las colisiones traseras?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 28. ¿Están capacitados los empleados para saber dónde mirar mientras conducen y concentrarse en lo que es importante?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 29. ¿Están presentando los conductores un plan de la gestión del viaje recorrido a los supervisores para su aprobación antes del viaje?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 30. ¿Están capacitados los empleados para saber cómo realizar y documentar a fondo las inspecciones del vehículo y para saber cómo darle seguimiento al mantenimiento y a las reparaciones necesarias?  |

## **El Vehículo**

- | Sí                       | No                       | Fecha de implementación |   |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 31. ¿Se han evaluado las habilidades de manejo de los empleados para operar los tipos de vehículos que se utilizan para el trabajo?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 32. ¿Se han capacitado los empleados sobre cómo operar y realizar maniobras evasivas en todos los tipos de vehículos que conducen para el trabajo?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 33. ¿Se han capacitado los empleados sobre las habilidades y las limitaciones de otros tipos de vehículos en la carretera, tales como los camiones con remolques, motocicletas y autobuses? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 34. ¿Están capacitados los empleados sobre el mantenimiento apropiado para el vehículo?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 35. ¿Son inspeccionados todos los vehículos usando una lista de verificación apropiada antes y después de cada viaje?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 36. ¿Son puestos fuera de servicio los vehículos si se identifican problemas de mantenimiento durante las inspecciones?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 37. ¿Son documentadas las reparaciones y el mantenimiento de los vehículos?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 38. ¿Existe un proceso en vigor para comunicar a los empleados cuáles vehículos pueden ser utilizados y cuáles han sido puestos fuera de servicio?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 39. Cuando no están siendo usados o cuando están inactivos, ¿son apagados, bloqueados, o asegurados los vehículos motorizados para prevenir un movimiento accidental?                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 40. ¿Son verificadas las cargas para que se aseguren apropiadamente y dentro de los límites de peso del vehículo antes del viaje?   |

## **El Medio Ambiente**

- |                          |                          |       |  |
|--------------------------|--------------------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 41. ¿Son capacitados los conductores sobre cómo revisar y planificar en caso de condiciones adversas del clima antes de iniciar un viaje?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 42. ¿Están capacitados los conductores sobre las precauciones adicionales que se deben tomar al momento de conducir bajo las inclemencias del tiempo?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 43. ¿Están capacitados los conductores sobre cómo revisar y planificar para las condiciones del camino antes de iniciar un viaje?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 44. ¿Están capacitados los empleados para determinar las rutas seguras o los sitios de entrega, tal como evitar los cables de energía eléctrica, tanques sépticos, otros trabajadores, puentes bajos, o viaductos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 45. ¿Son utilizados observadores (spotters, por su nombre en inglés) al momento de retroceder los vehículos?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 46. ¿Entienden los empleados los señalamientos en la zona de trabajo?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 47. ¿Están capacitados los empleados para conducir de manera segura en una zona de trabajo?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 48. ¿Están capacitados los empleados para saber cómo tratar con los actos de furia en el camino (road rage, por su nombre en inglés) y los malos hábitos de otros conductores?                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 49. ¿Reciben capacitación de manejo defensivo anual los empleados que manejan para el trabajo?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 50. ¿Están disponibles y almacenados los botiquines de emergencia en todos los vehículos de la compañía?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 51. ¿Se les aconseja a los empleados que mantengan botiquines de emergencia en los vehículos personales que utilizan para trabajar?  |

## **Cómo Trabajar en las Zonas de Trabajo (si es que aplica)**

- | Sí                       | No                       | Fecha de implementación |   |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 52. ¿Se les proporciona y se les requiere a los empleados que trabajan en las zonas de trabajo que lleven un equipo de protección personal con alta visibilidad?                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 53. ¿Están capacitados y certificados los bandereros para el control de tráfico?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 54. ¿Se ajustan las zonas de trabajo al <i>Manual de Dispositivos de Control de Tráfico Uniformes de Texas</i> ?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 55. ¿Están marcados los vehículos que son utilizados en las zonas de trabajo con características de seguridad tales como chevrones rojos (red chevrons, por su nombre en inglés)? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   | 56. ¿Están equipados los vehículos que son utilizados en las zonas de trabajo con luces intermitentes?  |
- 

A menos que se indique lo contrario, este documento fue producido por la División de Compensación para Trabajadores utilizando información de personal especialista en el tema, entidades gubernamentales u otras fuentes autorizadas. Se considera exacto al momento de su publicación.

Para obtener más publicaciones gratuitas de seguridad y salud de DWC, visite el sitio web de TDI en [www.tdi.texas.gov/wc/safety/videoresources/index.html](http://www.tdi.texas.gov/wc/safety/videoresources/index.html).

DWC ofrece una biblioteca con préstamos gratuitos de materiales audiovisuales de seguridad ocupacional y de salud. Llame al (800) 252-7031, opción 2 para obtener más información o visite el sitio web de TDI en [www.tdi.texas.gov/wc/safety/videoresources/avcatalog.html](http://www.tdi.texas.gov/wc/safety/videoresources/avcatalog.html).

Sección de Seguridad en el Área de Trabajo de DWC: (800)-252-7031, opción 2, o en [resourcecenter@tdi.texas.gov](mailto:resourcecenter@tdi.texas.gov).