

Seguridad de vehículos

Paquete de reunión de seguridad

Proteja a su fuerza laboral



Según el Departamento de Trabajo de los Estados Unidos, los accidentes automovilísticos son la principal causa de muertes en el trabajo en los Estados Unidos.

El compromiso del empleador con la seguridad a través de un programa de manejo seguro junto con un empleado bien capacitado puede ayudar a reducir la probabilidad de un accidente automovilístico en el trabajo.

Responsabilidad del empleador

Los empleadores deben desarrollar un programa de manejo seguro para garantizar que los empleados que operan o viajan en vehículos motorizados como parte de su jornada laboral entiendan las políticas de la empresa. El programa debe abordar la planeación de rutas, el uso adecuado del vehículo, los requisitos de conducción segura y la notificación de accidentes. Antes de permitir que un empleado conduzca para la empresa, el empleador debe:

- Asegurar que el empleado tenga una licencia de conducir válida.
- Confirmar que el empleado tenga permiso para conducir. Las leyes federales y estatales imponen limitaciones a los conductores menores de 18 años.
- Revisar los registros de vehículos motorizados del empleado.
- Brindar capacitación al conductor que incluya una evaluación de habilidades y sea específica para el tipo de vehículo que se utiliza.

Planeación de rutas

Cuando se necesite un viaje relacionado con el trabajo, considere lo siguiente antes de la salida:

- Establecer que conducir es necesario y que otra forma de tránsito no es más apropiada.
- Asegurarse de que el empleado tenga suficiente tiempo para llegar a su destino y evitar el exceso de velocidad.
- Asegúrese de que el candidato y el supervisor revisen y acuerden la ruta de viaje. Busque proyectos de construcción o problemas relacionados con el clima que puedan afectar la ruta.

Preparación

La preparación puede contribuir en gran medida a garantizar la seguridad del empleado y de otras personas cuando operan un vehículo. A continuación, se muestran algunas acciones que pueden garantizar que el empleado esté debidamente preparado.:



- Inspeccione el vehículo en busca de cualquier mantenimiento necesario. Revise la presión de los neumáticos, los limpiaparabrisas, las luces y las señales.
- Empaque un equipo de viaje de emergencia. En caso de una emergencia, artículos como un botiquín de primeros auxilios, llanta de repuesto, gato y cables pueden ser útiles.

Conducción segura

Al operar un vehículo motorizado, es importante practicar conductas de conducción segura. Los empleadores deberían incorporar requisitos de conducción segura en su programa de seguridad de manejo. Tenga en cuenta los siguientes requisitos de conducción segura:

- Los cinturones de seguridad deben ser usados por conductores y pasajeros.
- No consumir alcohol ni drogas, y no tomar medicamentos que provoquen somnolencia.
- No utilizar celulares, dispositivos GPS o tabletas mientras conduce. Algunos empleadores también prohíben el uso de accesorios manos libres para reducir las distracciones.
- Evitar comer y beber mientras se conduce.
- Seguir el límite de velocidad y mantener una distancia de manejo segura.



Para obtener información adicional, consulte la Norma de operaciones marítimas, equipos mecanizados y vehículos de motor de OSHA 29 CFR 1926.601.



Seguridad de vehículos

Reconocimiento de Asistencia a la Reunión de Seguridad

Nombre de Compañía _____
 Departamento / División _____
 Fecha y Hora de Reunión _____ AM PM
 Sitio de Reunión _____
 Nombre y Título del Instructor _____

Puntos Clave de Discusión / Recordatorios Importantes:

-
-
-
-
-

Procedimientos Internos Repasados:

-
-
-
-
-

¡Al firmar este documento, confirma su asistencia a la reunión y reconoce los problemas tratados anteriormente!

Empleados Presentes

(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):

Empleados No Presentes: _____

Sugerencias/Recomendaciones para mejorar la seguridad y salud en el trabajo: _____

Acciones Tomadas: _____

Manejador/Supervisor: _____ Fecha: _____

Descargo de Responsabilidad:

La información provista anteriormente fue ensamblada usando múltiples recursos. Sin embargo, estos materiales no contienen toda la información disponible con respecto a las normas de seguridad requeridas por la ley local, provincial, estatal o federal para su industria.
