

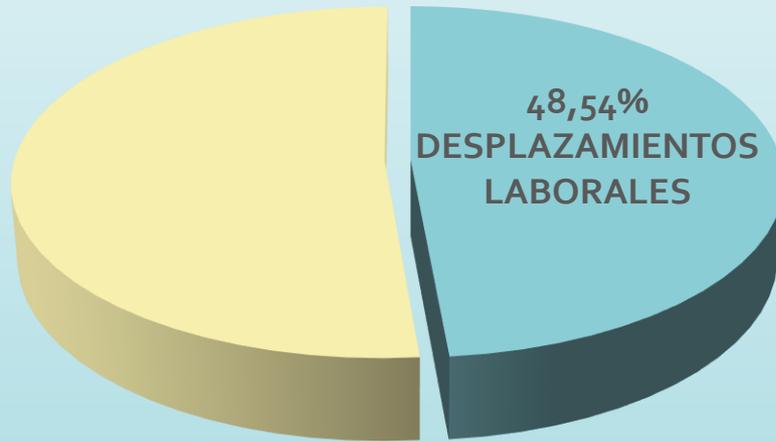
**III JORNADAS
INTERADMINISTRATIVAS DE LOS
SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROPIOS
DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL**

**MOVILIDAD VIAL SEGURA EN
EL ENTORNO LABORAL DE LA
ADMINISTRACIÓN REGIONAL
PLAN MARCO**

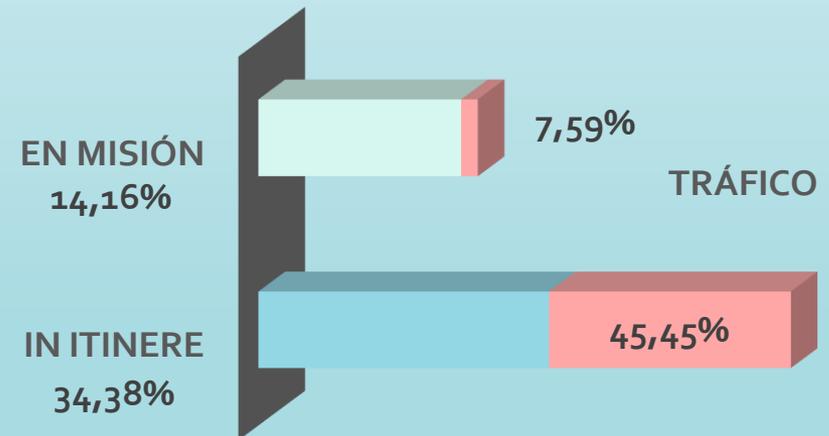
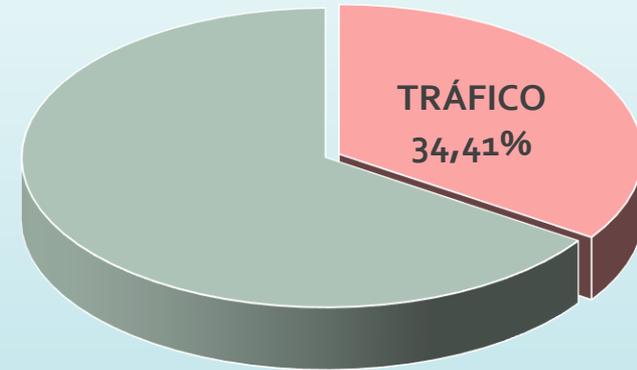




ACCIDENTES LABORALES 2015

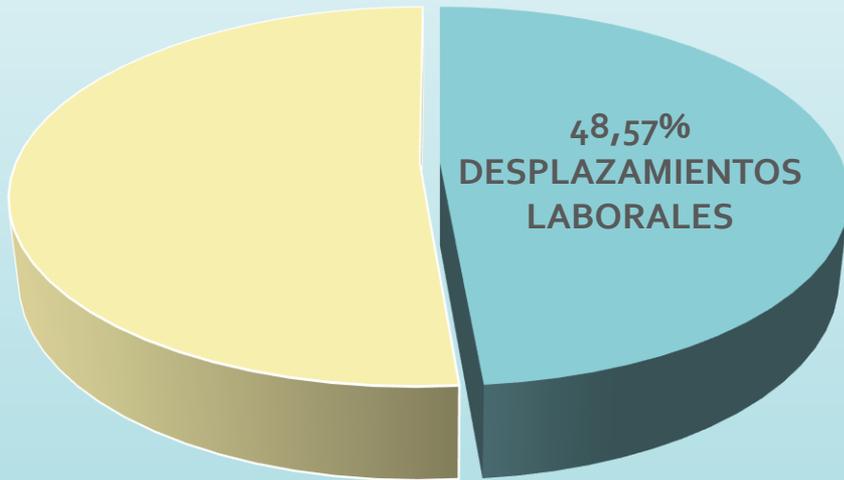


ACCIDENTES IN ITINERE Y EN MISIÓN

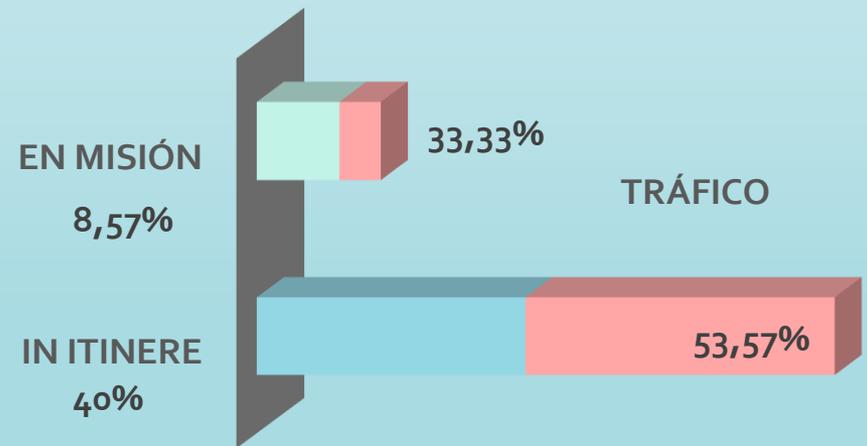
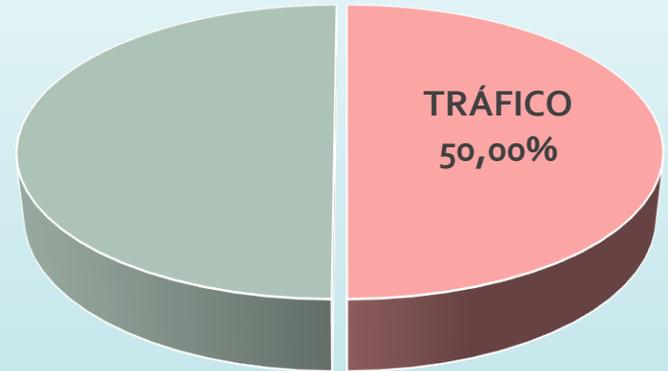




ACCIDENTES CONSEJERÍAS 2015

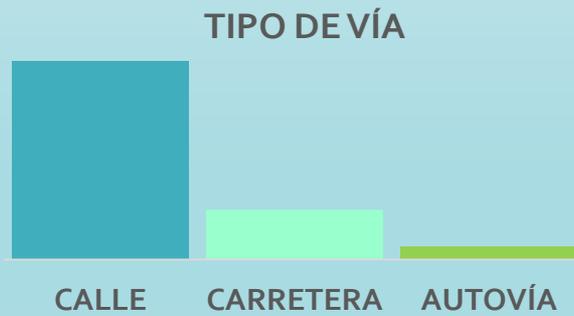
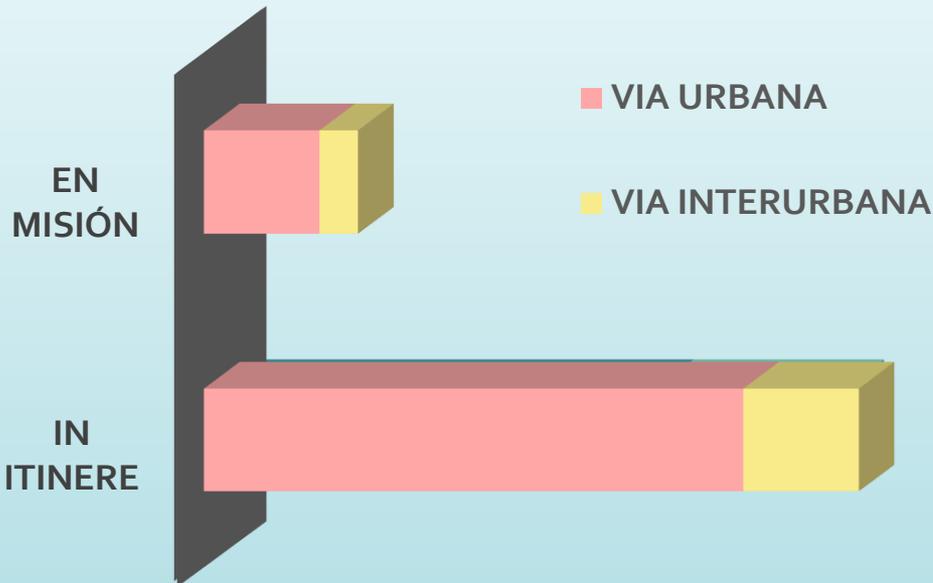


ACCIDENTES IN ITINERE Y EN MISIÓN



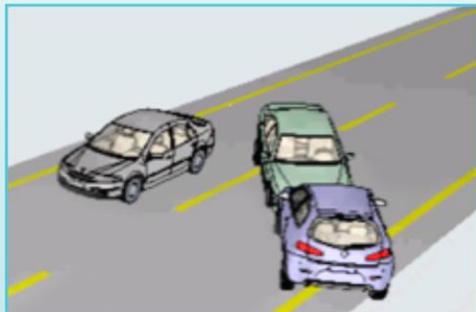


CONSEJERÍAS



CONSEJERÍAS

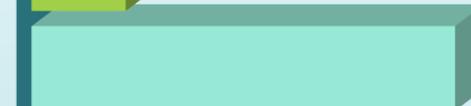
COLISIÓN



BICICLETA



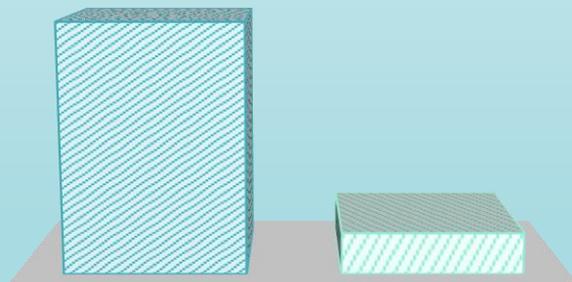
MOTO



COCHE



ACCIDENTADO



CONDUCTOR

PEATÓN

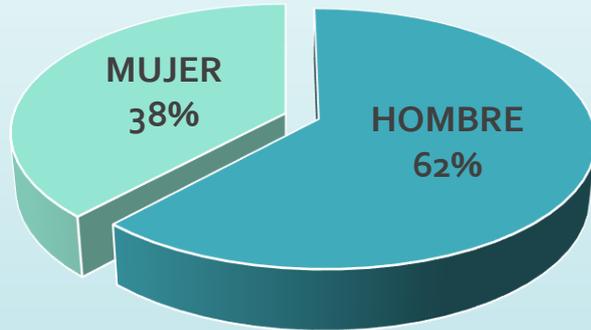
- VEHÍCULO PARTICULAR
- VEHÍCULO HABITUAL
- TRAYECTO HABITUAL
- RECORRIDO < 25 KM
- > 10 AÑOS EXP. CONDUCCIÓN



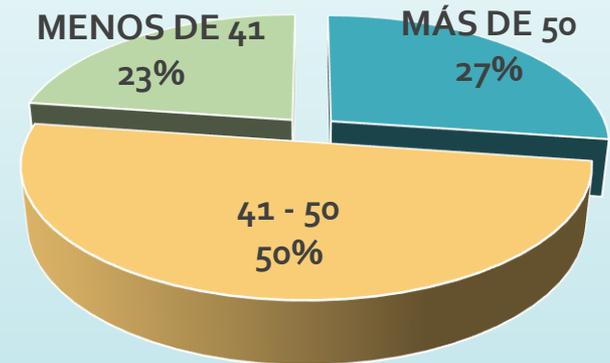


CONSEJERÍAS

SEXO



EDAD



CAUSAS





Movilidad Vial Segura en el entorno laboral de la Administración Regional. Plan Marco



Plan Tipo de
Seguridad Vial
en la Empresa
Guía Metodológica

Guía metodológica para elaboración
Plan Tipo de Seguridad Vial en la
Empresa



Guía para las actuaciones
de la Inspección de Trabajo
en materia de seguridad
vial en las empresas

Guía para las actuaciones de la
Inspección de Trabajo en materia de
seguridad vial en las empresas



Norma UNE-ISO 39001 Sistemas de
gestión de la seguridad vial







Plan General de Prevención

Movilidad Vial Segura en el entorno laboral de la Admon Regional. Plan Marco

Plan Específico
Admon y
Servicios

Plan Específico
IMAS

Plan Específico
SMS

Plan Específico
Educación

Colaboración con otras
Administraciones
Convenio de Colaboración







CARÁCTER GENERAL

F. HUMANO

- Formación e información.
- Exámenes de salud.

F. VEHÍCULO

- Mantenimiento.

F. VÍAY ENTORNO

- Coordinación entre Administraciones mejora infraestructura.

CARÁCTER ESPECÍFICO

Gestión desplazamientos durante la jornada

- Aplicación código buenas prácticas.
- Mantenimiento vehículos oficiales.
- Exámenes de salud obligatorios personal conductor.

Gestión desplazamientos in itinere

- Transporte público o colectivo.
- Sistema alertas tráfico.
- Flexibilidad horarios.
- Teletrabajo.





PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

☐ Análisis de los desplazamientos laborales.

Cuestionario hábitos
desplazamientos

☐ Análisis datos investigaciones de accidentes.

Cuestionario
investigación AT

☐ Evaluaciones cuantitativas del riesgo vial.

EVIR VIAL

☐ Celebración de Jornadas de Seguridad Vial.



Cuestionario sobre hábitos de desplazamiento para empleados públicos de la Administración Regional

La cumplimentación de este cuestionario, anónimo y voluntario, tiene objetivo analizar la movilidad todo el personal al servicio de la Administración Regional, permitiendo conocer la exposición al riesgo sufrir un accidente laboral de tráfico.

Equivalencias:

AYS=Administración y Servicios; **EDU**=Educación; **IMA**=Instituto Murciadno de Acción Social; **SMS**=Servicio Murciano de Salud.

Formulario

Los campos marcados con * son obligatorios

Administración de Pertenencia: *

Datos de Salida

Municipio: *

Localidad: * [máx. 125 car.]

Código Postal: * [máx. 5 car.]

Datos de Destino

Municipio: *

Localidad: * [máx. 125 car.]

Código Postal: * [máx. 5 car.]

- Datos ida/vuelta.
- Horario de trabajo.
- Medios desplazamiento.
- Km recorridos.
- Elementos seguridad empleados.
- Conductor profesional.
- Datos desplazamientos.
- Datos vehículo.





PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

☐ Análisis de los desplazamientos laborales.

Cuestionario hábitos
desplazamientos

☐ Análisis datos investigaciones de accidentes.

Cuestionario
investigación AT

☐ Evaluaciones cuantitativas del riesgo vial.

EVIR VIAL

☐ Celebración de Jornadas de Seguridad Vial.



Cuestionario para la investigación de accidentes laborales de tráfico

Uso exclusivo para Técnicos de Prevención,

Formulario

Los campos marcados con * son obligatorios

Login del Técnico de Prevención: * [máx. 10 car.]

Parte:

Admón. de pertenencia: *

Número de parte: * [máx. 20 car.]

Datos del accidentado:

N. I. F. (Formato 99999999X): * [máx. 10 car.]

Edad: *

Sexo: *

- Hombre
 Mujer

Condición del accidentado: *

- Conductor
 Viajero
 Peatón

Horario de trabajo: *

Consejería / O.A. / Gerencia, Área: *

Denominación del centro de trabajo: * [máx. 125 car.]

Denominación del puesto de trabajo: * [máx. 125 car.]

Datos del accidente:

Fecha (DD/MM/AAAA): * - - (dd-mm-aaaa)

Tipo de accidente: *

- Parte.
- Datos accidentado.
- Datos accidente.
- Causas a juicio empleado.
- Causas atestado.
- Datos Vehículo.
- Datos Conductor/Peatón.
- Datos Vía.





PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

☐ Análisis de los desplazamientos laborales.

Cuestionario hábitos
desplazamientos

☐ Análisis datos investigaciones de accidentes.

Cuestionario
investigación AT

☐ Evaluaciones cuantitativas del riesgo vial.

EVIR VIAL

☐ Celebración de Jornadas de Seguridad Vial.





EVIR RIESGO VIAL

SEGURIDAD VIAL EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD LABORAL

Accidentes “In Misión”
e “In Itinere”.
Información, diseño
de la formación y
propuesta de actuación.

PREVENCIÓN NAVARRA S.L.
C/Leyre, 14 bis
31002 Pamplona - Navarra

DOS CUESTIONARIOS

- Situación real desplazamientos.
 - Factores de riesgo.
-
- Todos los empleados públicos.
 - Anónimos.



EVIR RIESGO VIAL

- Sexo**
 Hombre Mujer
 - Edad** _____ años
 - Horario laboral**
 Jornada partida Jornada tarde Turnos rotativos
 Jornada mañana Jornada noche Otros
 - Puesto de trabajo**
 - Antigüedad en la empresa**
 <12 meses 12-36 meses >36 meses
 - Experiencia en la conducción** _____ años
 - Medio de desplazamiento a mi centro de trabajo**
 Andando Moto o ciclomotor Vehículo compartido Transporte em
 Bicicleta Coche Transporte público Otros
 - Tiempo medio diario que empleo para desplazarme a mi centro de trabajo.**
 - Uso de vehículo para trabajar**
 SI NO
- * Si se ha contestado afirmativamente, conteste a las siguientes preguntas:*
- Frecuencia de desplazamiento**
 A tiempo completo Habitualmente (semanalmente)
 Frecuentemente (a diario) Ocasionalmente (mensualmente o más)
 - Tipo de vehículo**
 Coche Vehículo ligero Otros
 Motocicleta Vehículo pesado
 - Propiedad del vehículo**
 Personal Empresa Alquiler
 - ¿El vehículo tiene un mantenimiento periódico?**
 SI NO Desconozco
 - Antigüedad del vehículo** _____ años
 - Planifico previamente la ruta y el horario a seguir.**
 SI Sólo de ruta
 Sólo de horario NO
 - He estado implicado en otros accidentes de trayectos y/o de misión durante los 3 años anteriores.**
 SI NO N° veces _____

PUNTUACIÓN	VALORACIÓN RIESGO
0 a 7	Riesgo de accidente BAJO .
8 a 15	Riesgo MODERADO . Conviene que controle en breve aquellos puntos que inciden negativamente en la s. vial.
16 a 23	Riesgo IMPORTANTE . Hay que adoptar medidas para disminuir el riesgo.
24 a 28	Riesgo ALTO . Análisis en profundidad y adopción de medidas cuanto antes.



EVIR RIESGO VIAL

FACTOR HUMANO

A	B	C	DISTRACCIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Manipulo los mandos a la vez que conduzco.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Utilizo el móvil mientras conduzco.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Consulto el GPS o el sistema de navegación al conducir.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Llevo objetos en movimiento dentro del vehículo como luminosos en los cristales, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Al conducir en los trayectos entre el trabajo y mi domicilio pensando en asuntos personales o de trabajo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Me distraigo al observar o leer las señales de tráfico.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Conducir de noche, me supone mayor esfuerzo para manejar.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Ir por una autopista o autovía, me da sensación de monotonía u otras cosas o mirando a otra parte que no sea la carretera.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Observo el paisaje en los viajes y los desplazamientos.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TOTAL PREGUNTAS
A	B	C	FATIGA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Me duelen los huesos o los músculos por las posturas mantenidas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Pierdo la sensación de velocidad.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Me cuesta más reaccionar ante los imprevistos.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Tengo dificultades para calcular las distancias.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Cuando me despierto, me encuentro cansado.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Siento que pierdo la concentración y que cometo más errores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Me pican los ojos, veo peor, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Tengo exceso de trabajo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Tengo problemas familiares, amistosos, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. El trabajo que realizo es monótono, repetitivo o bajo de ritmo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Los descansos o pausas están planificados desde la empresa.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TOTAL PREGUNTAS

FACTORES DE RIESGO

- **Factor Humano.**
 - Distracción.
 - Fatiga.
 - Sueño.
 - Alcohol y drogas.
 - Enfermedades y medicamentos.
 - Riesgos psicosociales.
 - Conocimientos, destrezas y actitudes.
- **Factor Vehículo.**
- **Factor Vía y Entorno.**



PUNTUACIONES Y RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

Sume las X para cada columna de respuestas A, B y C. La columna que más X sume, es la que indica el nivel de riesgo que tiene en cada factor.

Nivel de riesgo BAJO: mayor número de respuestas A

Presenta un nivel de riesgo bajo en ese factor, no obstante se le recomienda reforzar su situación actual, por ello le sugerimos que no baje la guardia ante pequeños elementos o situaciones que puedan perjudicarlo.

Si lo desea consulte las medidas preventivas recomendadas y adopte las que considere más oportunas en su caso.

Nivel de riesgo MEDIO: mayor número de respuestas B

Presenta un nivel de riesgo medio en ese factor, le recomendamos que consulte las medidas preventivas propuestas para el mismo, y adóptelas en un plazo corto de tiempo.

Le sugerimos que vuelva a evaluarse de nuevo tras un periodo en el que haya puesto en práctica las medidas, con el fin de ver su evolución y adoptar cambios en caso necesario.

Nivel de riesgo ALTO: mayor número de respuestas C

Presenta un nivel de riesgo alto en ese factor, es urgente y prioritario que adopte las medidas preventivas propuestas de forma inmediata para reducirlo.

Este factor de riesgo incide negativamente en su seguridad vial. Ponga en marcha las medidas preventivas propuestas y vuelva a evaluarse tras un periodo de tiempo, con el fin de conocer su evolución y adoptar cambios en caso necesario.





PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

☐ Análisis de los desplazamientos laborales.

Cuestionario hábitos
desplazamientos

☐ Análisis datos investigaciones de accidentes.

Cuestionario
investigación AT

☐ Evaluaciones cuantitativas del riesgo vial.

EVIR VIAL

☐ Celebración de Jornadas de Seguridad Vial.



PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

- Elaboración protocolo vigilancia salud para personal que conduce vehículos.
- Elaboración protocolo consumo alcohol, drogas y medicamentos.
- Propuesta en CSS Coordinador exámenes salud obligatorios para personal conductor.
- Formación específica en Seguridad Vial.



PLAN ESPECÍFICO ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CALENDARIO DE ACTUACIONES 2016-2019

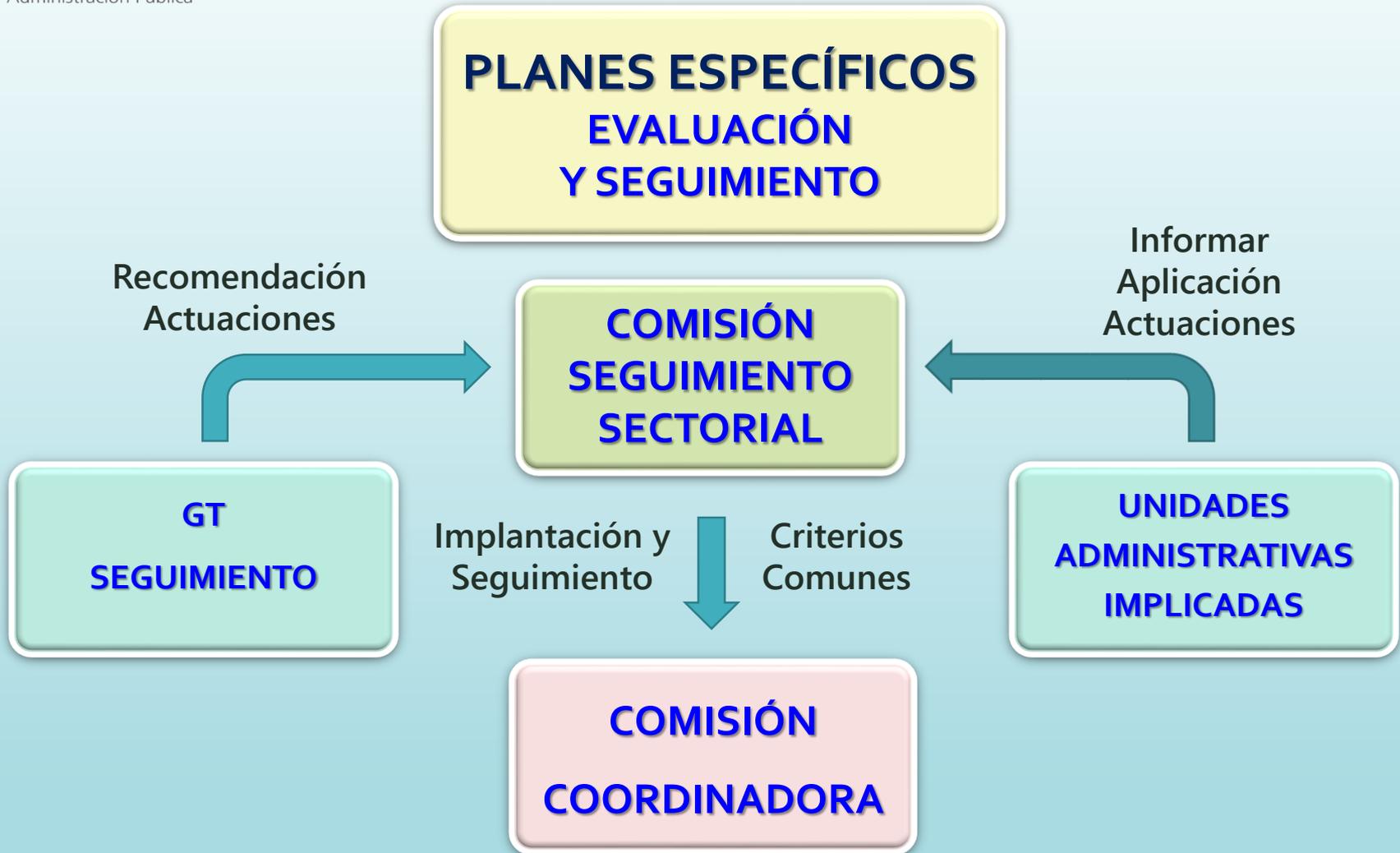
Campañas divulgación y concienciación.

Elaboración procedimiento comunicación AT sólo daños materiales.

Ofrecimiento examen salud voluntario tras sufrir AT.

Creación Comisión Humanitaria para recomendar reubicaciones para personal conductor por cuestiones personales.







MOVILIDAD VIAL SEGURA EN EL ENTORNO LABORAL DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL PLAN MARCO

Lorena Gómez Fenoll

Técnico Prevención Servicio Prevención Coordinador

