

PRIMERA LINEA DEL METRO DE BOGOTÁ



PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL - ANEXO 50

L1T1-CON-SST-PN-0003

	PROYECTO PRIMERA LINEA DEL METRO DE BOGOTÁ TRAMO 1		
	GERENCIAMIENTO DE VIAJES		
	DEPARTAMENTO AMBIENTAL Y SST		
INFORMACIÓN GENERAL DEL VIAJE			
FECHA SALIDA	HORA DE SALIDA	CIUDAD ORIGEN	
LUGAR DE GERENCIAMIENTO	HORA ESTIMADA DE LLEGADA	CIUDAD A PERNOCITAR	
INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO			
PLACA	TIPO DE VEHÍCULO	CAMIONETA	AUTOMÓVIL
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONDUCTOR			
NOMBRE DEL CONDUCTOR		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
No. DE LICENCIA DE CONDUCCIÓN		VIGENCIA DE LA LICENCIA	
		CATEGORÍA	B1 B2 B3 C1 C2 C3
¿La categoría de la licencia de conducción corresponde con el tipo de servicio del vehículo a conducir?		SI	NO
¿Tiene toda la documentación requerida y vigente para la realización del viaje?		SI	NO
¿La condición de salud actual le permite desarrollar el viaje con seguridad?		SI	NO
¿Las condiciones de seguridad física y el estado de la vía fueron validados? # 767		SI	NO
¿Después de realizar la inspección pre operacional encuentra que el vehículo esta en optimas condiciones?		SI	NO
¿Cuenta con un sistema de comunicación mediante el cual pueda generar llamadas?		SI	NO
¿Cuenta con apoyo tecnológico para validar la ruta por WAZE?		SI	NO
¿Las condiciones físicas y mentales son adecuadas para la movilización?		SI	NO
¿El conductor es consiente que el desplazamiento a realizar se da bajo las medidas de seguridad pertinentes, sin presión alguna para el cumplimiento del mismo y es para cumplir un objetivo organizacional?		SI	NO
Si en alguno de los ítem evaluados su respuesta fue negativa, este viaje no se debe realizar.			
CONDICIONES DE SALUD A EVALUAR ANTES DE INICIAR EL VIAJE			
¿El conductor está consumiendo algún medicamento que afecte los sentidos?		SI	NO
¿El conductor presenta algún trastorno de ansiedad o depresión?		SI	NO
¿El conductor presenta algún trastorno neurológico (mareo, vértigo, etc)?		SI	NO
¿El conductor presenta trastornos visuales (Visión borrosa, dificultad para ver bien, etc)		SI	NO
Si en alguno de los ítem evaluados su respuesta fue positiva, este viaje no se debe realizar.			
CONDICIONES PARA EL ANÁLISIS DE RIESGOS DEL VIAJE			
A		B	
DISTANCIA A RECORRER	PUNTOS	COMUNICACIÓN DISPONIBLE	PUNTOS
Menos de 100 km.	1	Teléfono celular	0
Entre 101 y 200 km.	3	Sin comunicación	4
Entre 201 y 300 km.	5		
Mas de 300 km.	9		
C		D	
VEHICULO Y PERSONAS		CONDICIONES DE LA RUTA	
2 o mas vehículos con 2 o mas personas por vehículo		Pavimentada	
2 o mas vehículos con 1 persona por vehículo		Mixta (< 50% no pavimentada.)	
1 vehículo con 2 o mas personas		No pavimentada	
1 vehículo con 1 persona			
E			
Hs. TRABAJADAS + TIEMPO DE VIAJE			
Con mínimo de 7hs. Dormidas la noche anterior		PUNTOS	
Hs. Trabajadas antes de conducir + hs. previstas de viaje <10 hs.		1	
Hs. Trabajadas antes de conducir + hs. previstas de viaje entre 10hs y <12 hs.		3	
Hs. Trabajadas antes de conducir + hs. previstas de viaje entre 12 hs y <14 hs.		8	
EVALUACIÓN DE VIAJE		RIESGO RANGO	
A		RIESGO 1	<= 9
B		RIESGO 2	10 A 15
C		RIESGO 3	>15
D			
E			
TOTAL	0		
GESTIÓN REQUERIDA			
No requiere autorización de viaje			
Requiere informar al área SST y Medio Ambiente			
Requiere informar al área SST y Medio Ambiente y Requiere autorización del jefe inmediato			
Viajes que por defecto son clasificados riesgo 3			
Viaje Nocturno - Se considera viaje nocturno cuando se inicia a conducir entre las 20:00 y antes de las 03:00			
Viaje con fatiga - Cuando las horas trabajadas + las horas de viaje (ida y regreso) superen 14 de estar disponible			
Notas: Cada conductor debe completar un formulario, tanto en el viaje de ida como en de regreso.			
ESTUDIO PLANIFICACIÓN DE RUTA			
RUTA A SEGUIR		(Inicio, partida, puntos de control, Km, tiempo)	
Origen:	Destino:		
Fecha planeada de salida:	Fecha planeada de llegada:		
Hora planeada de salida:	Hora planeada de llegada:		
Fecha real de Salida:	Fecha real de llegada:		
Hora real de Salida:	Hora real de llegada:		
Odómetro origen (Km):	Odómetro destino (Km):		
Distancia a recorrer:	Distancia recorrida:		
Tiempo real de viaje:	RUTA A SEGUIR:		
SITIOS DE PARADA PROGRAMADOS Y AUTORIZADOS PARA ALIMENTACIÓN, DESCANSO Y PARQUEO			
OBSERVACIONES A TENER PRESENTE EN EL VIAJE:			
AUTORIZACIÓN			
Datos del conductor que realizara el desplazamiento		Datos de quien autoriza el viaje	
NOMBRE		NOMBRE	
IDENTIFICACIÓN		IDENTIFICACIÓN	
Firma del conductor		Firma / correo de autorización	
De manera libre expreso que la información declarada es veraz			