

Manual Accidentes Colectivos

SINAISO

Sistema Nacional de Información en Salud Ocupacional

Contenido

Acceso	2
Ingreso Identificación del Denunciantes.....	4
Ingreso datos del Accidente	5
Ingreso identificación del empleador	7
Ingreso identificación del trabajador	10

Acceso

Para acceder al módulo de “Accidente Colectivo” debe ingresar al sitio SINAISO y autenticarse con una cuenta válida del sistema (si no tiene una cuenta o tiene problema de ingresar al sitio contactarse con el administrador del sistema a sinaiso@minsal.cl) como se muestra en la imagen 1.

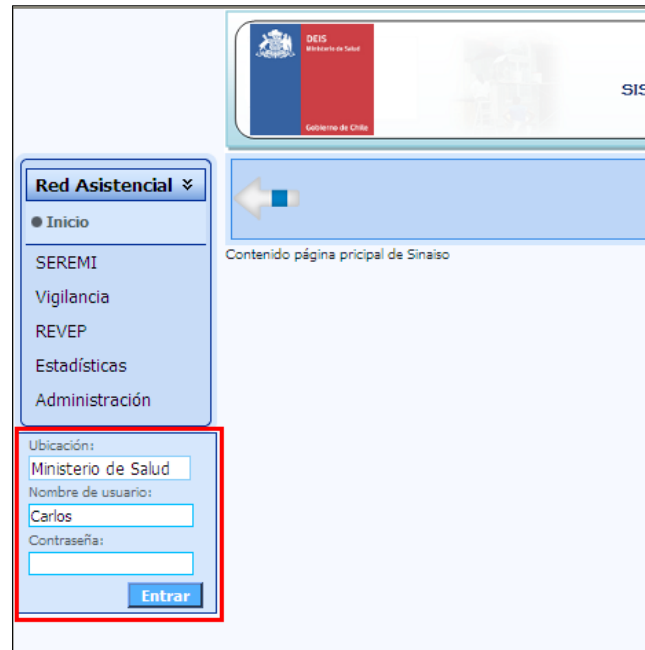


Imagen 1

Al momento de ingresar con su cuenta, visualizar en el menú izquierdo, en la sección “Red Asistencial” y hacer clic en el enlace “Accidente Colectivo” (sino visualiza la sección o el enlace mencionado contactarse con el administrador del sitio) como se muestra en la imagen 2.

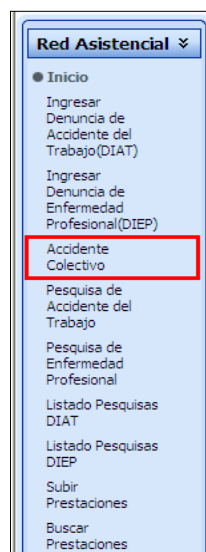



Imagen 2

Se deberá cargar el formulario “Accidente Colectivo” como se ve en la imagen 3.

← Accidentes Colectivos 

Identificación del Denunciante

La denuncia fue realizada por

RUN -

Nombre Completo

Teléfono Denunciante

Email

Fecha de la Denuncia

Datos del Accidente | **Identificación del Empleador** | **Identificación del Trabajador**

Empresas Involucradas

Dirección

Región Comuna

Vía Nombre Vía

N° Resto de la Dirección

Localidad

Fecha accidente

Hora accidente

¿Qué hacían los trabajadores al momento o justo antes del accidente?

Describa la actividad, así como las herramientas, equipos o materiales que estaba usando. Por favor sea específico. Ejemplos: Pintando una pared parado sobre un andamio, cortando madera con una sierra circular de banco, trasladándose en bus desde su casa al trabajo.

¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?

Diga cómo sucedió el accidente. Ejemplo: mientras estaba pintando al cambiarse de andamio cayó desde tres metros de altura; mientras cortaba, la sierra se trabó en un nudo de la madera y le lesionó la mano; El bus en que viajaba chocó con un camión.

Señale el lugar donde ocurrió el accidente(nombre de la sección, edificio, área, etc)

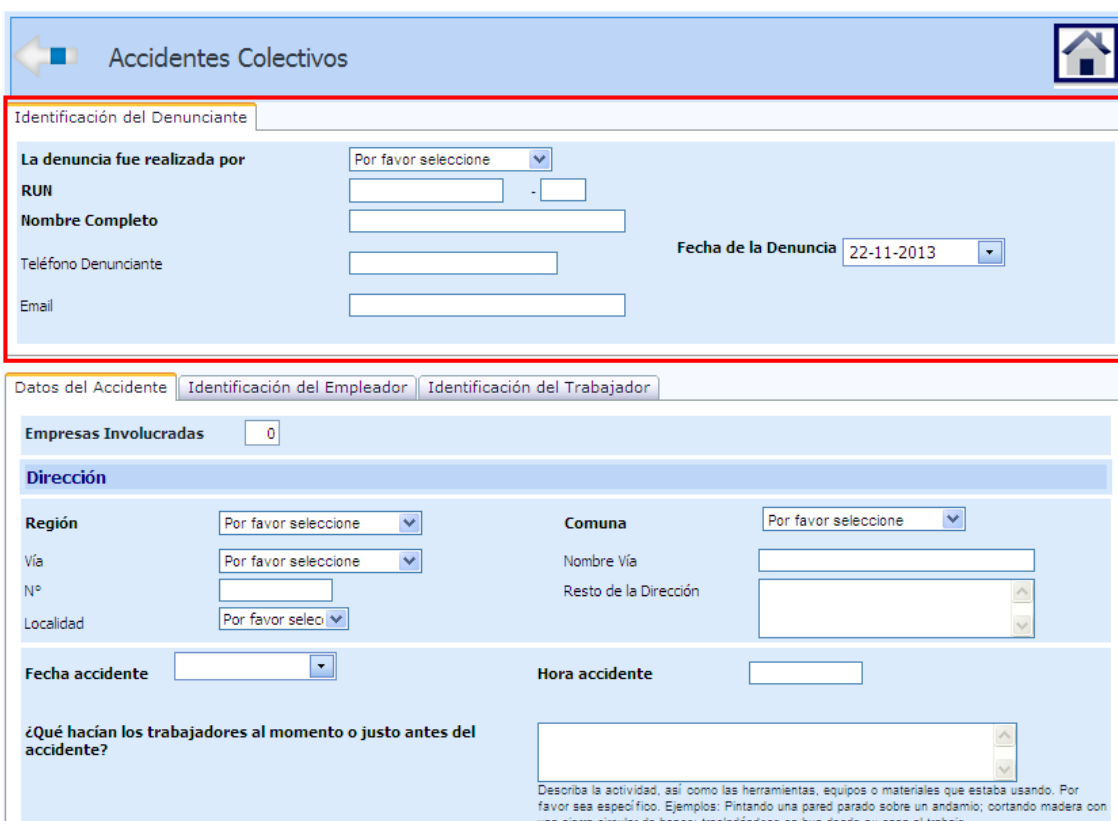
Imagen 3

Ingreso Identificación del Denunciante

Es el primer formulario desplegado, ver imagen 4, acá se deben ingresar los datos del denunciante. Los datos obligatorios son:

- **La denuncia fue realizada por:** Se debe seleccionar una de las opciones de la lista desplegada.
- **RUN:** Se debe ingresar el RUN de la persona que está realizando la denuncia.
- **Nombre Completo:** Se debe ingresar el nombre de la persona que está realizando la denuncia.
- **Fecha de la Denuncia:** Se debe seleccionar la fecha de la denuncia, la cual no puede ser superior a la fecha actual.

Estos datos serán guardados cuando se presione el botón siguiente o cuando se seleccione otra pestaña. Los datos de esta sección se pueden visualizar en toda la navegación del formulario y se pueden modificar en el caso que se requiera.



The screenshot shows a web application interface for reporting accidents. The main header is 'Accidentes Colectivos'. Below it, there are three tabs: 'Datos del Accidente', 'Identificación del Empleador', and 'Identificación del Trabajador'. The 'Identificación del Denunciante' section is highlighted with a red border and contains the following fields:

- La denuncia fue realizada por:** A dropdown menu with the text 'Por favor seleccione'.
- RUN:** Two input fields separated by a hyphen.
- Nombre Completo:** A single-line text input field.
- Teléfono Denunciante:** A single-line text input field.
- Email:** A single-line text input field.
- Fecha de la Denuncia:** A date picker showing '22-11-2013'.

Below the 'Identificación del Denunciante' section, there are more fields for accident details:

- Empresas Involucradas:** A numeric input field with the value '0'.
- Dirección:** A section containing:
 - Región:** A dropdown menu with 'Por favor seleccione'.
 - Comuna:** A dropdown menu with 'Por favor seleccione'.
 - Vía:** A dropdown menu with 'Por favor seleccione'.
 - N°:** A numeric input field.
 - Localidad:** A dropdown menu with 'Por favor seleccione'.
 - Nombre Vía:** A single-line text input field.
 - Resto de la Dirección:** A multi-line text area.
- Fecha accidente:** A date picker.
- Hora accidente:** A time input field.
- ¿Qué hacían los trabajadores al momento o justo antes del accidente?:** A multi-line text area with a small description below it: 'Describe la actividad, así como las herramientas, equipos o materiales que estaba usando. Por favor sea específico. Ejemplos: Pintando una pared parado sobre un andamio; cortando madera con una sierra circular de banco; trasladándose en bus desde su casa al trabajo.'

Imagen 4

Ingreso Datos del Accidente

Es el formulario para ingresar los datos relacionados al accidente, ver imagen 5. Los datos obligatorios son los siguientes:

- **Empresas Involucradas:** Se debe ingresar en números (mayor que 0) la cantidad de empresas involucradas en el accidente, cuando se indique el número, el sistema desplegará un listado para el ingreso de los trabajadores accidentados que corresponda a cada empresa (la cantidad debe ser mayor que 0).
- **Región:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la región en donde se produjo el accidente.
- **Comuna:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la comuna donde se produjo el accidente. Se debe seleccionar previamente la región para que el sistema pueda desplegar las comunas correspondientes a dicha región.
- **Fecha accidente:** Se debe seleccionar la fecha de cuando se produjo el accidente.
- **Hora accidente:** Se debe indicar la hora de cuando se produjo el accidente.
- **¿Qué hacían los trabajadores al momento o justo antes del accidente?:** Se debe ingresar una pequeña descripción de los momentos previos del accidente.
- **¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?:** Se debe ingresar una pequeña descripción de cómo ocurrió el accidente.
- **Señale el lugar donde ocurrió el accidente:** Ingresar una descripción del lugar donde se produjo el accidente, sección, edificio, área, etc.

Los botones visualizados al pie del formulario son:

- **Limpiar:** Al presionar este botón limpia todos los datos que han sido registrados.
- **Siguiente:** Al presionar este botón se visualiza el formulario "Identificación del Empleador".

Datos del Accidente | Identificación del Empleador | Identificación del Trabajador

Empresas Involucradas

Dirección

Región	<input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Comuna	<input type="text" value="Por favor seleccione"/>
Vía	<input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Nombre Vía	<input type="text"/>
Nº	<input type="text"/>	Resto de la Dirección	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text" value="Por favor seleccione"/>		

Fecha accidente

Hora accidente

¿Qué hacían los trabajadores al momento o justo antes del accidente?

Describe la actividad, así como las herramientas, equipos o materiales que estaba usando. Por favor sea específico. Ejemplos: Pintando una pared parado sobre un andamio; cortando madera con una sierra circular de banco; trasladándose en bus desde su casa al trabajo.

¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?

Diga cómo sucedió el accidente. Ejemplo: mientras estaba pintando al cambiarse de andamio cayó desde tres metros de altura; mientras cortaba, la sierra se trabó en un nudo de la madera y le lesionó la mano; El bus en que viajaba chocó con un camión.

Señale el lugar donde ocurrió el accidente(nombre de la sección, edificio, área, etc)

Imagen 5

Ingreso Identificación del Empleador

En este formulario se deben ingresar los datos de las empresas involucradas en el accidente. Al cargar por primera vez este formulario aparecerá deshabilitado, exceptuando el campo “Empresa”, ver imagen 6.



Datos del Accidente | **Identificación del Empleador** | Identificación del Trabajador

Empresa Involucrada

Empresa

Nº de Empresa ingresadas 0 de 3

Para realizar búsquedas del RUT del Empleador en la Base de Datos SINAISO, debe ingresarlo y luego presionar en el ícono '...' que se encuentra al costado del dígito verificador.

RUT -

Nombre o Razón Social

Dirección

Región **Comuna**

Vía **Nombre Vía**

Nº **Resto de la Dirección**

Localidad

Rama o Rubro de la Actividad Económica

Código CIIU

Tipo de empresa **Teléfono**

Cantidad Trabajadores Hombres **Cantidad Trabajadores Mujeres**

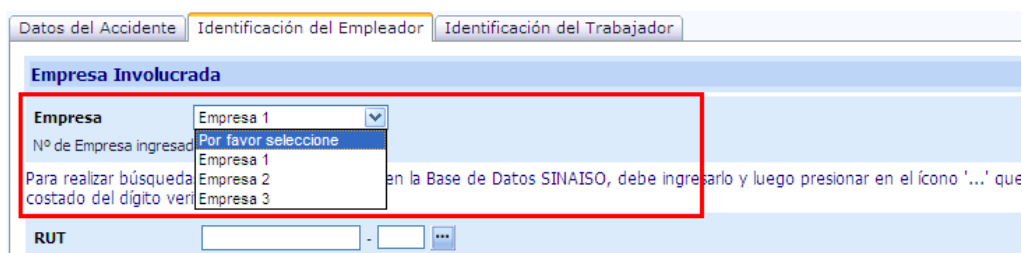
Cantidad de trabajadores de la empresa

Propiedad de la empresa **Organismo administrador de la ley 16.744**

Tasa de cotización Adicional diferenciada (CAD)

Imagen 6

En “Empresa” se despliega un listado de opciones según la cantidad de empresas que se ingresó en el formulario de la pestaña “Datos del Accidente”, por ejemplo si ha ingresado 3 empresas involucradas aparecerán 3 opciones como se muestra en la imagen 7.



Datos del Accidente | **Identificación del Empleador** | Identificación del Trabajador

Empresa Involucrada

Empresa




Nº de Empresa ingresada

Para realizar búsquedas del RUT del Empleador en la Base de Datos SINAISO, debe ingresarlo y luego presionar en el ícono '...' que se encuentra al costado del dígito verificador.

RUT -

Imagen 7

Al seleccionar una opción, el formulario se habilitará para el ingreso de los datos. Los campos obligatorios son:

- **RUT:** Se debe ingresar el RUT de la empresa sin puntos, además hay un ícono  que busca en el sistema según el RUT ingresado los datos de la empresa si se ha registrado con anterioridad y completará automáticamente los campos respectivos.
- **Nombre o Razón Social:** Se debe ingresar el nombre o la razón social de la empresa, al lado derecho del campo de texto se visualiza el ícono  que busca según el RUT ingresado los datos de la empresa en el servicio de impuestos internos y completa automáticamente los campos respectivos.
- **Región:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la región donde está inscrita la empresa.
- **Comuna:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la comuna donde está inscrita la empresa.
- **Rama o Rubro de la Actividad Económica:** Se debe ingresar la actividad económica que ejerce la empresa.
- **Código CIIU:** Se debe ingresar el código CIIU según la actividad que ejerce la empresa (si no se conoce la actividad económica o código CIIU, presionar el botón ).
- **Tipo de empresa:** Se debe seleccionar una de las clasificaciones que se despliegan en el listado. Si se selecciona la opción “Contratista” el sistema desplegará una sección “Actividad Económica Principal” que como campo obligatorio tiene el código CIIU.
- **Cantidad trabajadores hombres o mujeres:** Se debe ingresar la cantidad de trabajadores por sexo. En uno de estos campos se debe ingresar un valor mayor a 0 como obligatoriedad.
- **Propiedad de la empresa:** Se debe seleccionar una de las opciones que se despliegan en el listado.
- **Organismo Administrador de la Ley 16.744:** Se debe seleccionar una de las opciones que se despliegan en el listado.

Los botones visualizados al pie del formulario son:

- **Volver:** Visualiza el formulario “Datos del Accidente”
- **Limpiar:** Limpia todos los datos que han sido registrados.
- **Guardar Empresa:** Graba la empresa ingresada después de haber completado sus campos obligatorios.
- **Siguiente:** Visualiza el formulario “Identificación del Trabajador”. Se deben ingresar todas las empresas antes de pulsar este botón.

El sistema indica mediante un contador la cantidad de empresas que han sido registradas, como se muestra en la imagen 8.

Datos del Accidente | **Identificación del Empleador** | Identificación del Trabajador

Empresa Involucrada

Empresa

Nº de Empresa ingresadas 2 de 3

Para realizar búsquedas del RUT del Empleador en la Base de Datos SINAISO, debe ingresarlo y luego pres costado del dígito verificador.

RUT -

Nombre o Razón Social

Imagen 8

Para modificar algún dato de una empresa se debe seleccionar en el campo “Empresa” la empresa ingresada (por ejemplo, si se requiere modificar la primera empresa ingresada, se debe seleccionar la Empresa 1), esperar a que se carguen sus datos, modificar el o los datos deseados y presionar el botón “Guardar Empresa”.

Ya ingresadas todas la empresa se puede proseguir con el ingreso de los trabajadores accidentados.

Ingreso identificación del trabajador

En este formulario se deben ingresar los datos de los trabajadores según la empresa a la cual pertenezcan. El formulario estará deshabilitado hasta que se seleccione una empresa, ver imagen 9.

Datos del Accidente	Identificación del Empleador	Identificación del Trabajador
Empresa Involucrada		
Empresa <input type="text" value="Por favor seleccione"/>		
Para realizar búsquedas del RUN del Trabajador en la Base de Datos SINAIISO, debe ingresarlo y luego presionar en el ícono "..." que se encuentra al costado del dígito verificador.		
Tipo Identificación <input type="text" value="Por favor seleccione"/>		
Primer Apellido <input type="text"/>	Segundo Apellido <input type="text"/>	
Nombres Trabajador <input type="text"/>	Sexo <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Escolaridad <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Estado Conyugal <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Fecha Nacimiento <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	
Nacionalidad <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Pueblo Originario Declarado <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Telefono <input type="text"/>		
Dirección		
Región <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Comuna <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Vía <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Nombre Vía <input type="text"/>	
N° <input type="text"/>	Resto de la Dirección <input type="text"/>	
Localidad <input type="text" value="Por favor seleccione"/>		
Profesión u Oficio <input type="text"/>	Antigüedad en la Empresa <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Tipo de Contrato <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Tipo de Ingreso <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Categoría ocupacional <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Institución Previsional de Salud <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
Categoría Trabajador <input type="text" value="Por favor seleccione"/>		
Hora ingreso al trabajo <input type="text"/>	Hora salida del trabajo <input type="text"/>	
¿Al momento del accidente hacía su trabajo habitual? <input type="text" value="Por favor seleccione"/>		
Señale: ¿cual era su trabajo habitual? <input type="text"/>		
Conclusión		
Gravedad del accidente <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	Tipo de accidente <input type="text" value="Por favor seleccione"/>	
<input type="button" value="Volver"/>	<input type="button" value="Limpiar"/>	<input type="button" value="Guardar"/>

Imagen 9

En el campo “Empresa” se despliegan las opciones con el nombre o razón social ingresado en el formulario anterior “Identificación del Empleador”, ver imagen 10.

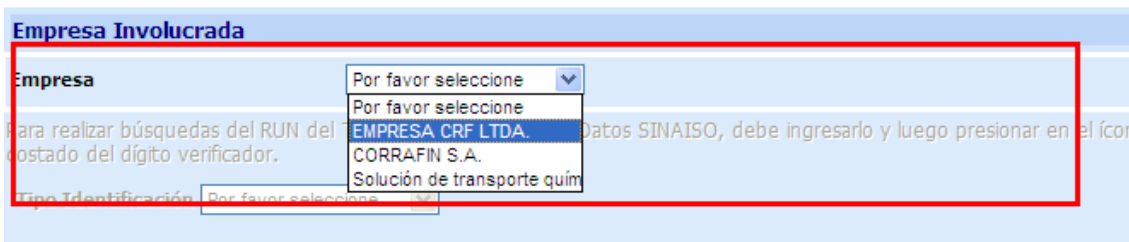



Imagen 10

Al seleccionar una de las empresas se habilitará el formulario, comenzando el ingreso de los datos relacionados con el trabajador que pertenezca a la empresa seleccionada. Los datos obligatorios son:

- **Tipo Identificación:** Se debe seleccionar la opción que corresponda, si se selecciona “Nacional” el sistema desplegará el RUN para su ingreso (campo obligatorio), además hay un ícono de  que busca en el sistema según el RUN ingresado los datos del trabajador si se ha registrado con anterioridad y completará automáticamente los campos respectivos. Si se selecciona “Extranjero sin run” se desplegará el campo “Número identificación” (campo obligatorio). Y si se selecciona “Persona sin run” se desplegará “RUN Acompañante (campo obligatorio).
- **Primer Apellido:** Se debe ingresar el primer apellido del trabajador.
- **Segundo Apellido:** Se debe ingresar el segundo apellido del trabajador.
- **Nombres Trabajador:** Se debe ingresar el o los nombres del trabajador.
- **Sexo:** Se debe seleccionar de la lista desplegable el sexo del trabajador.
- **Edad:** Se debe ingresar la edad del trabajador. Esta se calcula automáticamente al completar el campo “Fecha Nacimiento” (campo opcional).
- **Nacionalidad:** Se debe seleccionar de la lista desplegable el país de nacimiento del trabajador.
- **Región:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la región donde reside el trabajador.
- **Comuna:** Se debe seleccionar de la lista desplegable la comuna donde reside el trabajador.
- **Profesión u Oficio:** Se debe ingresar la profesión u oficio que ejerce el trabajador.
- **Antigüedad en la Empresa:** Se debe ingresar en números (mayor que 0) el tiempo de antigüedad según lo seleccionado en la lista desplegable (días, meses o años).
- **Tipo de contrato:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable.
- **Tipo de ingreso:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable.
- **Categoría ocupacional:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable.
- **Categoría trabajador:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable.
- **Hora ingreso al trabajo:** Se debe ingresar la hora en que el trabajador ingresa a su trabajo, se debe ingresar con formato de 24 hrs.
- **Hora salida al trabajo:** Se debe ingresar la hora en que el trabajador sale de su trabajo, se debe ingresar con formato de 24 hrs.
- **¿Al momento del accidente hacía su trabajo habitual?:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable; si se selecciona “Sí” el campo “Señale: ¿cuál era su trabajo habitual?”

se convierte en campo obligatorio; si se selecciona “No” se mantiene como campo opcional.

- **Gravedad del accidente:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable, de acuerdo a criterio MINSAL o SUSESO.
- **Tipo de accidente:** Se debe seleccionar una opción de la lista desplegable; si se selecciona “Del trayecto” se desplegará la sección “Si el accidente fue de trayecto señale:” y se debe ingresar “Tipo accidente trayecto” y “Medio de prueba” (campos obligatorios).

Los botones visualizados al pie del formulario son:

- **Volver:** Visualiza el formulario “Identificación del Empleador”
- **Limpiar:** Limpia todos los datos que han sido registrados.

Guardar: Graba el trabajador después de ingresar y/o seleccionar los datos generando la DIAT. El sistema desplegará un pop-up indicando el número de folio generado con las opciones “Vista previa” para visualizar en el formato PDF o WORD el formulario de la DIAT y “Aceptar” para continuar registrando los otros trabajadores pendientes, ver imagen 11.

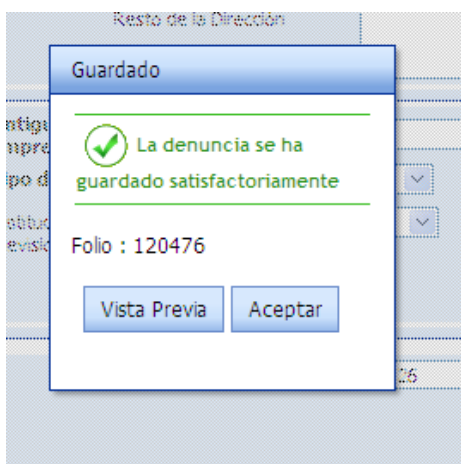


Imagen 11

El sistema indica mediante un contador la cantidad de trabajadores que han sido registrados por cada empresa, como se muestra en la imagen 12. A su vez, si ya se ha ingresado la cantidad total de trabajadores indicados como accidentados en la empresa, el sistema bloqueara el botón guardar.

Datos del Accidente Identificación del Empleador **Identificación del Trabajador**

Empresa Involucrada

Empresa EMPRESA CRF LTDA. ▼

Nº Trabajadores ingresados 1 de 1

Para realizar búsquedas del RUN del Trabajador en la Base de Datos SINAISO, debe ingresarlo y luego p costado del dñito verificador.

Imagen 12