

**ANEXO N°24
PLANILLA DE DEFINICIÓN EVAST/SÍLICE**

ZONA IDENTIFICACION DE DOCUMENTO (zid)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
CUV	Código único de vigilancia para EVAST, caracterizado por, Rut de la empresa evaluada, el Rut del empleador principal donde se encuentra el centro de trabajo y coordenadas georreferenciales. Las coordenadas se deben obtener de la dirección completa en caso de que esta exista, de lo contrario de no existir ésta, utilizar la medición en terreno desde la entrada del centro de trabajo. Para abrir un CUV, este siempre se apertura solo con un e-doc 51.	CUV	STCUV	Se genera para el mismo CUV, tantos e-doc s 51, como Agentes de Riesgo se encuentren presente en el Centro de Trabajo. Por cada Tipo Agente Riesgo nuevo se generará un Tipo Documento =51 y se iniciará con un ID =1 . Se podrá generar un nuevo e-doc 51 (ID=2), para un riesgo determinado, si hubiere ocurrido alguno de los siguientes casos: a) Si el e-doc 51 existente tiene en campo "Presencia peligro"= 2 (No) b) Si en el CUV ya existe e-doc 51 para un Riesgo específico y posteriormente han remitido cualquiera de los siguientes e-docs: 56, y 59 para ese mismo riesgo.	I	1
Código del Organismo Administrador Emisor	Código SISESAT del Organismo Administrador Emisor	Organismo	STOrganismo		IE	1
Fecha Emisión Documento Electrónico	Fecha Emisión del Documento Electrónico enviado por el Organismo Administrador	Fecha_Emision	DateTime	Validación de Fecha Fecha_Emision<= FechaRecepcionPlataformaEVAST (esta fecha recepción, es manjeada internamente por la plataforma SUSESO)	I	1

Folio	Valor que asigna OAL al documento enviado, para su control interno, dicho folio debe ser único para cada documento y no replicables dentro del mismo CUV.	Folio	STTexto	Los Folios de los documento electrónicos deben ser únicos dentro de cada CUV	I	1
Código Agente Riesgo	Corresponde al agente según el listado Europeo de Agentes de riesgo: Agregar Lista Europea de la siguiente forma: 6001010601 = Sílice cristalina	Codigo_Agente_Riesgo	STCodigo_agente_enfermedad	Listado Europeo de Agentes de riesgos. Agregar Lista Europea. Obligatorio, excepto cuando campo: "Tipo Documento" = 59 o se completa en zona "Presencia de Peligro", campo: "Origen" = 2 o 3	IE	2
Tipo Documento	Corresponde al tipo de documento que se envía, según el Modelo Operativo Específico de EVAST-SISESAT para SÍLICE. 50 Edición de CUV 51 Identificación de Peligro 52 Encuesta Agente de Riesgo Sílice 56 Eliminación de Peligro 59 Cierre Centro Trabajo 61 Evaluación Cualitativa 62 Evaluación Cuantitativa 64 Listado Trabajadores GES 66 Prescripción de medidas 67 Verificación de medidas 68 Notificación Autoridad 69 Eliminación GES 70 Reapertura GES 71 Vigilancia de efecto 79 Trabajador No Evaluado 80 Recargo de Tasa	Tipo_Documento	STTipoDocto	Dentro de un CUV+agente riesgo+FGes, los documentos se comportaran segun el agente de riesgo que se trate, en este caso riesgo silice, Codigo Agente Riesgo = 6001010601 <ul style="list-style-type: none"> ● Para recepcionar un e-doc 50, debe existir un e-doc 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 52, debe existir un e-doc 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 56 debe existir un 51 asociado al agente de riesgo a eliminar ● Para recibir un e-doc 59 debe existir un 51 asociado ● Para recibir un e-doc 80 debe existir un 51 asociado Desde el e-doc 61 (o e-doc 62) en adelante cada documento presenta el campo "Folio Ges" el cual se utilizará como identificador único del GES en referencia. Para un determinado CUV+ARiesgo+FGes, se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones:	p	2

				<ul style="list-style-type: none"> ● Cada ID de un tipo de documento, inicia en ID=1 y crece secuencialmente. ● Para recepcionar un e-doc 61, debe existir un 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 62, debe existir un 51 o un 61 asociado. ● De existir el e-doc 61 , el e-doc 62 debe estar asociado a él. Si no, el e-doc 62 se asocia al e-doc 51 ● Para recepcionar un e-doc 64, debe existir un 61 o un 62 asociado. ● De existir un e-doc 62, el e-doc 64 debe estar asociado a él. Si no, se asocia al e-doc 61. ● Para recepcionar un e-doc 66, debe existir un 61 o 62 asociado ● De existir el e-doc 62, el e-doc 66 debe estar asociado a él. Si no, se asocia al e-doc 61. ● El e-doc 67 debe tener asociado un 66, ó, en esa secuencia. ● Para recepcionar un e-doc 68, debe existir un 61, 62 o 67 asociado ● De existir el e-doc 61 y 62, al momento de enviar el e-doc 68 debe estar asociado al e-doc 62. Si no, se asocia al e-doc 61. ● No obstante habiendo un e-doc 67, este eventualmente pueda generar un e-doc 68. ● Para recepcionar un e-doc 69, debe existir un 61, 62 asociado ● De existir el e-doc 62, el e-doc 69 debe estar asociado a él. Si no se asocia al e-doc 61. 		
--	--	--	--	---	--	--

	Las Validaciones de esta Fila son Continuación de Fila anterior			<p>Para cada CUV+ARiesgo+RUT Trabajador; se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones::</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Para e-doc 71 o 79, la primera evaluación de salud de ese RUT Trabajador, el ID=1 y debe crecer secuencialmente dentro de cada circuito o secuencia. ● Para recepcionar un e-doc 71, debe existir un 64, 71 o 79 asociado ● Para recepcionar un e-doc 79, debe existir un 64, 71 o 79 asociado ● Al recepcionar un e-doc 56, posteriormente solo se recepcionará un e-doc=59, 64 ,69, 71, 79 y un eventual nuevo 51 para ese Riesgo. ● Al recepcionar un e-doc 59, posteriormente solo se recepcionarán los e-doc= 64, 71 y 79 y un eventual nuevo e-doc 51 ● Al recepcionar un e-doc 69, posteriormente solo se recepcionarán, con respecto a ese GES, los e-doc= 56, 59, 64, 71 y 79. 		
ID Documento	Código de identificación asignado por OAL, perteneciente a un tipo documento enviado a SUSESO. Se deberá asignar un número correlativo, incremental para cada documento, por tipo de documento, partiendo en 1, al interior de un expediente CUV.	ID_Documento	PositiveInteger	El ID Documento asociado debe existir, debe ser válido, para ese Tipo Documento.	I	1

<p>Tipo Documento Asociado</p>	<p>Corresponde al tipo de documento (STTipoDocto) que genera o da origen al documento que se está enviando, de acuerdo a reglas definida por flujo de documentos del Modelo Operativo Específico de EVAST para SÍLICE.</p> <p>Como regla de asociación y validación entre documentos, se debe considerar que un e-doc enviado siempre debe estar asociado al último tipo documento asociado remitido.</p> <p>Es de responsabilidad del OA colocar el "Tipo documento asociado" y el "ID documento asociado".</p> <p>El sistema validará, la existencia, dentro del CUV, de tal e-doc, para dicho Agente de Riesgo; esto es, la existencia de: CUV+ARiesgo+FGes+ Tipo Doc Asoc y que este e-doc.</p>	<p>Tipo_Documento_Asociado</p>	<p>STTipoDocto</p>	<p>Corresponde a campo obligatorio cuando tipo_documento ≠ 51</p> <p>Dentro de un CUV+ARiesgo, se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Si el campo " Tipo Documento" = 50, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 - Si el campo " Tipo Documento" = 56, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 - Si el campo " Tipo Documento" = 59, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51, - Si el campo " Tipo Documento" = 61, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 o 61 - Si el campo " Tipo Documento" = 62, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 , 61 o 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 64, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61 o un 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 66, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61 o 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 67, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 66 - Si el campo " Tipo Documento" = 68, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61, 62 o 67 - Si el campo " Tipo Documento" = 69, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61, 62 <p>- Si el campo " Tipo Documento" = 71, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 64 siempre y cuando sea la primera evaluación de salud de ese RUT, ID=1, de esa secuencia que generó un e-doc 61 o 62. Para las siguientes evaluaciones de salud los e-doc 71 se asocian con un 71 o un 79. Entiéndase como primera evaluación al ingreso del primer e-doc 71 si el trabajador asiste a la evaluación o 79 si no asiste a la evaluación.</p>	<p>I</p>	<p>2</p>
--------------------------------	---	--------------------------------	--------------------	--	----------	----------

				- Si el campo " Tipo Documento" = 79, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 64 siempre y cuando sea la primera evaluación de salud de ese RUT, ID=1, de esa secuencia que generó un e-doc 61 o 62. Para las siguientes evaluaciones de salud los e-doc 71 se asocian con un 71 o un 79. Entiéndase como primera evaluación al ingreso del primer e-doc 71, ID=1, si el trabajador asiste a la evaluación o 79, ID=1, si no asiste a la evaluación.		
ID Documento Asociado	Es el número (ID_Documento) asignado al documento que genera o da origen al documento que se está enviando y relacionado al tipo de documento asociado (Numero asignado por el OAL).	ID_Documento_Asociada	PositiveInteger	Corresponde a campo obligatorio excepto cuando tipo_documento = 51 y abre CUV. El ID Documento asociado debe existir, debe ser válido, para ese Tipo Documento.		2
CT RESPONSABLE OA	<i>Corresponde al profesional responsable del OAL que realiza el levantamiento de información de cada documento.(prevencioncita, higienista, medico, etc..). Complex Type que incluye Rut, Nombres, Apellido paterno, Apellidos materno, Correo Electrónico</i>	CTResponsableOA	CTResponsableOA			1
Rut Responsable	Corresponde al RUT del responsable del OA	Rut_Profesional_OA	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Apellido Paterno Responsable	Corresponde al apellido paterno del responsable del OA	Apellidopat_Profesional_OA	STTexto			1
Apellido Materno Responsable	Corresponde al apellido materno del responsable del OA	Apellidomat_Profesional_OA	STTexto			1

Nombres Responsable	Corresponde a los nombres del responsable del OA	Nombres_Profesional_OA	STTexto			1
Responsable Correo Profesional	Corresponde al correo electrónico del responsable del OA	Correo_Profesional_OA	STEmail	Según expresión regular		1
ZONA EMPLEADOR (zem)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Rut Empleador	Corresponde a Rut empresa evaluada por el Organismo Administrador	Rut_Empleador	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Razón Social	Corresponde a nombre de la razón social, empresa evaluada (No al nombre de fantasía).	Razon_Social	STTexto			1
<i>CT DIRECCION EMPLEADOR</i>		<i>DireccionEmpleador</i>	<i>CTDireccionEmpleador</i>			1
Tipo Calle	Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección de la casa matriz. 1=Avenida 2=Calle 3=Pasaje	Tipo_Calle	STTipoCalle			1
Nombre Calle	Corresponde al nombre de la calle correspondiente a la dirección de la casa matriz.	Nombre_calle	STTexto			1
Numero	Corresponde al número correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si la calle, avenida o	Numero	STTexto			1

	pasaje no tiene número, debe ponerse "0".					
Resto Dirección	Corresponde otros datos que orienten a la dirección de la casa matriz. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Dirección	String		I	3
Localidad	Corresponde a la localidad correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad	String		I	3
Comuna	Corresponde al código de la comuna correspondiente a la dirección de la casa matriz.	Comuna	STCodigo_comuna		I	1
Código CIU Empleado Evaluado	Corresponde al código CIU de Empleado evaluado de acuerdo a CIU.CL	CIU_Empleado_Evaluado	STCIU	CIU.CL	IE	1
CIU Texto o Giro Empleado evaluado	Descripción CIU coloquial Texto o Giro del Empleado Evaluado	CIU_Giro_Empleado_Evaluado	STTexto		I	1
Carácter Organización	Naturaleza publica privada de la empresa 1 = Publica 2= Privada 3= Trabajador Independiente	Caracter Organización	STPropiedad_empresa		IE	1
N° Total Trabajadores Propios	Total trabajadores propios empresa evaluada	n_Trabajadores_Propios	positiveInteger	>=1, n_trabajadores_propios = n_trabajadores_hombre + n_trabajadores_mujer	I	1

Numero Trabajadores Hombres	Total trabajadores hombres empresa evaluada	n_Trabajadores_Hombre	nonegativeInteger	>=0	I	1
Numero Trabajadores Mujer	Total trabajadores mujer empresa evaluada	n_Trabajadores_Mujer	nonegativeInteger	>=0	I	1
Reglamento de Higiene y Seguridad	Existe Reglamento interno de Higiene y Seguridad 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg	STSiNoNc		IE	1
Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo	Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora Agente de Riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc	Si campo ="Reglam_Hig_Seg "=1, este campo es obligatorio	IE	2
Reglamento de Orden Higiene y Seguridad	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad. 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg	STSiNoNc		IE	1
Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc	Si campo ="Reglam_Ord_Seg "=1, este campo es obligatorio	IE	2
Depto. Prevención Riesgos	Depto. Prevención Riesgos. Para las empresas según el tamaño y actividad económica que establece la	Depto_Prev_Riesgos	STSiNoNc		IE	1

	<p>normativa. No corresponde (Nc) se utiliza cuando la norma no es aplicable a la empresa. En el caso que no le sea exigible a la empresa y esta lo presenta, entonces respuesta es 1=Si. 1=Si 2=No 3=No corresponde</p>					
ZONA CENTRO DE TRABAJO (zct)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Estado Centro Trabajo	<p>1= Activo 2= Caduco</p>	Estado_Centro_Trabajo	STEstadoCentroTrabajo	<p>Cuando este campo "Estado Centro Trabajo" presenta opción 2= Caduco, los siguientes campos no son obligatorios: Zona datos cierre: Fecha Cierre;Zona Empleador: Resto Dirección, Localidad, Carácter Organización, Numero Trabajadores Hombres, Numero Trabajadores Mujer, Reglamento de Higiene y Seguridad, Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo, Depto. Prevención Riesgos; Zona Centro de trabajo: Tipo Empresa, Resto dirección, Localidad, Descripción Actividad Centro Trabajo, N° Total Trabajadores CT, N° Trabajadores Hombres CT, N° Trabajadores Mujer CT, Comité Paritario Constituido, Experto Prevención Riesgos, Experto Prevención Riesgos-Horas Semana dedicación al CT, Fecha Inicio Centro Trabajo, Centro de trabajo con fecha de cierre conocida, Fecha Término Centro Trabajo.</p>	I	1

Rut Empleador Principal	Rut Empleador Principal (el que Contrata, Subcontrata, etc.). Puede corresponder a la misma empresa evaluada o bien a una mandante que contrata o subcontrata.	Rut_Empleador_Principal	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Nombre Empleador Principal	Corresponde al nombre asociado al Rut del campo anterior.	Nombre_Empleador_Principal	STTexto			1
Correlativo Proyecto/contrato	Corresponde al número correlativo que se le asigna a un contrato/proyecto que se encuentran en un mismo centro de trabajo. sirve para diferenciar los proyectos existentes en un mismo centro de trabajo. Este campo será de responsabilidad de uso de los organismos administradores. Dado que la plataforma SUSESO/EVAST no generará CUV diferentes para proyectos diferentes que se encuentren en el mismo centro de trabajo y coincidan con los cuatro criterios, el organismo administrador o empresas con administración delegada deberán indicar con un correlativo secuencial ascendente en el campo "Correlativo Proyecto/contrato" cada proyecto existente dentro de ese mismo CUV.	Correlativo_Proyecto_contrato	PositiveInteger			1
Nombre Centro de Trabajo	Nombre que le asigna la empresa evaluada, al centro de trabajo donde	Nombre_Centro_Trabajo	STTexto			1

	se desempeñan los trabajadores evaluados					
Tipo Empresa	Rol que ejerce la empresa evaluada en el centro de trabajo: 1=Principal 2=Contratista 3=SubContratista 4= Servicios Transitorios	Tipo_Empresa	STTipo_empresa	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
<i>CTCentro Trabajo geolocalización</i>	<i>CT Geolocalización se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección. En caso de no contar con dirección, medida en el acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404190, longitud: -70.6564402</i>	<i>Geolocalizacion</i>	<i>CTGeolocalizacion</i>	<i>N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. Latitud: -33.4404190 longitud: -70.6564402 Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.</i>	I	1
X (Latitud)	Se refiere a la coordenada de latitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404192 Con detalle de 7 decimales.	Geo_Latitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. Latitud: -33.4404192 Por expresión regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	I	1

Y (Longitud)	Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. Longitud: -70.6564402 Con detalle de 7 decimales.	Geo_Longitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 3 (tres) enteros y 7 decimales Ej. Longitud: -70.6564402. Por expresión regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.		1
<i>CT DIRECCION CENTRO TRABAJO</i>	<i>La dirección del CT, corresponderá a al lugar donde se encuentran los trabajadores evaluados. Dicho lugar es la dirección de la empresa dueña de las dependencias. Complex Type que incluye Tipo Calle, nombre calle, numero, resto dirección, localidad, comuna y resto dirección y que se detallan a continuación</i>	<i>DireccionCentroTrabajo</i>	<i>CTDireccionCentroTrabajo</i>			1
Tipo calle	Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección del centro de trabajo evaluado 1=Avenida 2=Calle 3=Pasaje	Tipo_Calle_ct	STTipoCalle			1
Nombre calle	Corresponde al nombre de la calle de la dirección del centro de trabajo evaluado	Nombre_Calle_ct	STTexto			1

Numero	Corresponde al número de la dirección del CT evaluado. Si la calle, avenida o pasaje no tiene número, debe ponerse "0".	Numero_ct	STTexto		I	1
Resto dirección	Corresponde otros datos que orienten a la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Direccion_ct	String		I	3
Localidad	Corresponde a la localidad de la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad_ct	String		I	3
Comuna	Corresponde al código de la comuna de la dirección del centro de trabajo evaluado.	Comuna_ct	STCodigo_comuna		IE	1
CIIU	CIIU Corresponde al Código CIIU	CIIU	STCIIU		IE	1
N° Total Trabajadores CT	Número Total Trabajadores en el Centro de Trabajo del Empleador Evaluado.	n_Trabajadores_Propios_ct	PositiveInteger	>=1, n_trabajadores_propios_ct = n_trabajadores_hombre_ct + n_trabajadores_mujer_ct Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
N° Trabajadores Hombres CT	Número de Trabajadores Hombres en el Centro de Trabajo del Empleador Evaluado.	n_Trabajadores_Hombre_ct	nonegativeInteger	>=0Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2

N° Trabajadores Mujer CT	Número de Trabajadores Mujeres en el Centro de Trabajo de la Empresa Evaluada	n_Trabajadores_Mujer_ct	nonegativeInteger	>=0 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
Comité Paritario Constituido	¿La empresa evaluada cuenta con un Comité paritario constituido en el centro de trabajo o está representada en un comité constituido en la faena? 1=SI 2=NO 3=No Corresponde	Com_Par_Constituido	STSiNoNc	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
Experto Prevención Riesgos	¿Cuenta con Experto en Prevencion Riesgos en el centro de trabajo? Experto en Prevención Riesgos 1=SI (propio o facilitado por mandante) 2= No	Experto_Prevencion_Riesgos	STSiNo	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
Experto Prevención Riesgos-Horas Semana dedicación al CT	Dedicación del experto en prevención de riesgos al centro de trabajo medida en horas/semana.	Horas_Semana_Dedica_CT	PositiveInteger	Obligatorio, cuando el campo:"Experto Prevencion Riesgos" =1 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
Fecha Inicio Centro Trabajo	Fecha de Inicio de actividades en el CT o fecha de inicio de faena (la más reciente de ellas). Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de inicio faena.	Fecha_Inicio_CT	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Inicio_CT<=Fecha_Termino Fecha_Inicio_CT<=FechaRecepcionPlataformaE VAST Formato Fecha: 2016-01-01 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2

Centro de trabajo con fecha de cierre conocida	Tiene fecha término de cierre del CT o de contrato, actividad o faena. 1=SI 2=NO	Tiene_Fech_Term	STSiNo		IE	1
Fecha Término Centro Trabajo	Fecha termino de cierre del CT, o de contrato, actividad o faena. Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de término de faena.	Fecha_Termino_CT	Date	Obligatorio si campo "Tiene_Fech_Term" =1 Validaciones de Fecha Fecha_Inicio_CT<=Fecha_Termino Formato Fecha: 2016-01-01	I	2
ZONA PRESENCIA PELIGRO (zpp)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
<i>CTPresencia Peligro</i>	<i>Corresponde a un complex type que contiene: "Presencia peligro", "Fecha detección riesgo"</i>	<i>Presencia_Peligro</i>	<i>CTPresenciaPeligro</i>			
Presencia peligro	Identifica si el peligro se encuentra presente 1=Si 2=No	Presencia_Peligro	STSiNo	Si campo, estado centro trabajo 2=caduco, campo presencia peligro =2	IE	1
Fecha Detección Peligro	La fecha de detección, corresponde a la de la identificación inicial del agente de riesgo evaluado. Si campo "Origen" = 1 colocar "Fecha detección de Peligro" Si campo "Origen" = 2 o 3, colocar la fecha de asistencia de prevención de riesgos al CT donde se generó el accidente o enfermedad	Fecha_Deteccion_Peligro	Date	Validaciones de Fecha, FechaRecepcionPlataformaEVA<=Fecha_Detección_Peligro Formato Fecha: 2016-01-01 Cuando este campo registre fecha 2017, los siguientes campos son opcionales: Zona datos cierre: Fecha Cierre; Zona Empleador: Resto Dirección, Localidad, Carácter Organización, Numero Trabajadores Hombres, Numero Trabajadores Mujer, Reglamento de	I	1

				Higiene y Seguridad, Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo, Depto. Prevención Riesgos; Zona Centro de trabajo: Tipo Empresa, Resto dirección, Localidad, Descripción Actividad Centro Trabajo, N° Total Trabajadores CT, N° Trabajadores Hombres CT, N° Trabajadores Mujer CT, Comité Paritario Constituido, Experto Prevención Riesgos, Experto Prevención Riesgos-Horas Semana dedicación al CT, Fecha Inicio Centro Trabajo, Centro de trabajo con fecha de cierre conocida, Fecha Término Centro Trabajo.		
Origen	Identifica si el peligro se encuentra presente 1= EVAST 2=SIATEP 3= RALF	Presencia_Peligro	STSiNo	Si campo "Origen" <>1 llenar campos siguientes de esta zona Si en campo "Origen" <>1, se dejaran opcionales de completitud los siguientes campos: a. Zona centro trabajo: Reglamento de Higiene y Seguridad, Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo, Depto. Prevención Riesgos, Fecha Inicio Centro Trabajo.	IE	1
Código Causa Accidente	Código del Anexo 1 - Apéndice E: Matriz de factores de causas de accidentes del trabajo. De SIATEP	Codigo_Causa_Accidente	STCodigo_causa_accidente	Si campo "Origen"=3 (se llena este campo)	IE	2
Código Causa Enfermedad	Se refiere a Código de Causa asociado al Accidente grave o fatal	Codigo_causa_enfermedad	STCodigo_causa_enfermedad	Si campo "Origen"=2 (se llena este campo)	IE	2
CUN	CUN de expediente del Caso	CUN	STCUN	Si campo "Origen"=2 o 3 (se llena este campo)	I	2

ZONA ENCUESTA SILICE (zen)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Encuesta	Fecha Encuesta	Fecha_Encuesta	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Encuesta<=FechaRecepcionPlataformaE VAST Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Tiene Evaluación Previa	Tiene evaluación previa 1=SI 2=NO 3=No Corresponde	Evaluación_Previa	STSiNoNc		IE	1
Fecha Ultima Evaluación	Fecha de última evaluación	Fecha_Ultima_Evaluació	Date	Validaciones de Fecha Si campo="Evaluacion_Previa " =1 Fecha_Ultima_Evaluacion <=FechaRecepcionPlataformaEVAST Formato Fecha: 2016-01-01	I	2
Nº Administrativos Expuestos	Nº trabajadores en funciones Administrativas considerados como Expuestos y que estén contratados por la empresa evaluada y trabajan en el CT evaluado	n_Administrativos_Expuestos	PositiveInteger	>=0	I	1
Nº Producción Expuestos	Nº trabajadores en área de operaciones/ Producción considerados como Expuestos y que estén contratados por la empresa evaluada y trabajan en el CT evaluado	n_Produccion_Expuestos	PositiveInteger	>=0	I	1

Medios Control Ingenieril	Medida de Control Ingenieril: 1=Si 2=No	MCI	STSiNo		IE	1
Código Medida Ingenieril Encuesta	Corresponde indicar el código de medida Ingenieril, dato obtenido de la tabla N°1, que al ser verificada en la empresa evaluada corresponda a una medida implementada. Corresponde a campo de n repeticiones. Tabla N° 1	MCI_enc	STSiliceMedIngEnc	Obligatorio si Campo: "MCI" = 1	I	2
Medios Control Administrativo	Medidas de Control Administrativo: 1=Si 2=No	MCA	STSiNo		IE	1
Código Medida Administrativa Encuesta	Corresponde indicar el código de medida administrativa, dato obtenido de la tabla N°2, que al ser verificada en la empresa evaluada corresponda a una medida implementada. Corresponde a campo de n repeticiones. Tabla N° 2	MCA_Enc	STSiliceMedAdmEnc	Obligatorio si Campo: "MCA" = 1	I	2
Medios Control Protección Personal	Medidas de Control Protección Personal: 1=Si 2=No	MCPP	STSiNo		IE	1

Código Medida Protección Personal Encuesta	Corresponde indicar el código de medida de protección personal, dato obtenido de la tabla N°3, que al ser verificada en la empresa evaluada corresponda a una medida implementada. Corresponde a campo de n repeticiones. Tabla N° 3	MCPP_Enc	STSiliceMedEppEnc	Obligatorio si Campo: "MCP" = 1	I	2
Visitas con Asesoría	Visitas con Asesoría para la gestión del riesgo sílice? 1=Si 2=No	Visitas_Con_Asesoría	STSino		IE	1
Fecha última Visita	Fecha última Visita	Fecha_Ultima_Visita	Date	Validaciones de FechaSi campo = "Visitas_Con_Asesoria "=1Formato Fecha: 2016-01-01	I	2
Capacitación	Capacitación a los trabajadores expuestos 1=Si 2=No	Capacitación	STSino		IE	1
Fecha Capacitación	Fecha ultima Capacitación	Fecha_Capacitación	Date	Validaciones de Fecha Si campo "Capacitación" =1 Ultima_Capacitacion<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01	I	2
Materia de Capacitación	Materia de Capacitación (indicar materias de capacitación)	Materia_Capacitacion	STTexto	Si campo "Capacitación" = 1	I	1

Incorporado Prog. Vigilancia Ambiental Silicosis	Registrar centro de trabajo se encuentra Incorporado a un Programa de Vigilancia Ambiental Silicosis 1=Si 2=No	Incorporado_Prog_Vig_Amb_Silicosis	STSiNo		IE	2
Incorporado Programa Vigilancia Salud silicosis	Registrar si los trabajadores expuestos se encuentran incorporados a un programa de vigilancia de la salud para riesgo de silicosis 1=Si 2=No	Incorporado_Prog_Vig_Salud_Silicosis	STSiNo		IE	2
ZONA GRUPO EXPOSICION SIMILAR (zges)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Folio GES	Numero secuencial, incremental, asignado por el Organismo Administrador de la Ley, que designa al GES y el que se debe mantener cada vez que se referencia a ese GES en los distintos documentos.	Folio_GES	PositiveInteger	La secuencia de e-doc definida por el documento de interacción cuyas validaciones están descritas en esta Planilla, en Tipo Docto+Id Docto y Tipo Docto+Id Docto asociados, son aplicables por GES. Considerar que cada GES se identifica de manera única con el campo "Folio GES". Dicho de otra manera, al llegar un nuevo e-doc, CUV+Agente Riesgo+Tipo Documento+ID Documento+ Folio GES, su e-doc asociado deberá ser el último recepcionado y que le corresponda por secuencia, manteniendo dicho "Folio GES". Entiendase ultimo recepcionado aquel cuya fecha "FechaRecepcionPlataformaEVAST" sea la más reciente.	I	1

<i>CTDefinicionGES</i>	<i>Corresponde a la caracterización del GES, compuesta por: Nombre GES, área Trabajo GES, Proceso GES, Tarea GES, Cargos (s) GES y número de trabajadores GES.</i>	<i>Definición_GES</i>	<i>CTDefinicionGES</i>			1
Nombre GES	Nombre asignado por el organismo administrador al Grupo de Exposición Similar. Este nombre GES tiene que estar en conocimiento del empleador.	Nombre_GES	STtexto			1
Área Trabajo GES	El área de trabajo es un atributo del grupo de exposición similar, da cuenta del lugar y de una referencia espacial del área en la cual se desempeña el GES.	Área_Trabajo_GES	STtexto			1
Proceso GES	El proceso es un atributo del grupo de exposición similar, asignado por el organismo administrador en concordancia con la designación que la empresa le atribuye al proceso operacional evaluado. Se debe registrar además maquinaria o equipo utilizado, según corresponda.	Proceso_GES	STtexto			1
Tarea GES	La tarea es un atributo del grupo de exposición similar que nombra la (s) actividad (es) que ejecuta el grupo de exposición similar y se deben registrar separados por coma", "	Tarea_GES	STtexto			1

Cargos Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargo que constituyen en el GES, y se deben registrar separados por coma",".	Cargo_Empresa_GES	STtexto			1
Número Trabajadores GES	N° de total trabajadores expuestos al agente evaluado, en el momento de la evaluación ambiental	Número_Trabajadores_GES	nonegativeInteger	>=1		1
ZONA EVALUACION AMBIENTAL (zea)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Construcción	1= Ejecuta un proceso en el rubro de construcción 2= No ejecuta un proceso en el rubro construcción	Construccion	STConstrucción			1
Nivel Riesgo GES	PARA SILICE Cuando se remita un e-doc 61 (Evaluación cualitativa SÍLICE), corresponderá registrar las siguientes opcionalidades: 0 = No corresponde 4 = Empresas pertenecientes al rubro construcción. Existe incumplimiento de medidas especificadas en protocolo que ameriten notificación, NR4. Cuando se remita un e-doc 62 (Evaluación Cuantitativa SÍLICE), corresponderá registrar las siguientes opcionalidades: 1=Menor al 25% del L.P.P. 2=Mayor o igual al 25% del L.P.P. y menor al 50% del L.P.P.	Nivel_Riesgo_GES	CTNivel_Riesgo_Q STNivel_Riesgo_Q_Silice CTNivel_Riesgo_C STNivel_Riesgo_C_Silice	Si se recepciona un "Tipo Documento"= 61 (evaluacion cualitativa), entonces en este campo "Nivel Riesgo GES" se debe recepcionar "STNivel_Riesgo_Q_Silice"= 0 o 4. Si se recepciona un "Tipo Documento"= 64 o 66, con "Tipo e-doc asociado" =61, entonces este campo "nivel de riesgo GES" debe contener = nivel de riesgo que el campo "nivel de riesgo GES" del e-doc asociado=61. Si se recepciona un "Tipo Documento"= 67, con "Tipo e-doc asociado" =66, entonces este campo "nivel de riesgo GES" debe contener = nivel de riesgo que el campo "nivel de riesgo GES" del e-doc asociado=66. Si se recepciona un "Tipo Documento"= 71, con "Tipo e-doc asociado" = 64, entonces este campo "nivel de riesgo GES"		2

	<p>3=Mayor o igual al 50% del L.P.P.y hasta el valor del L.P.P.</p> <p>4=Supera el valor del L.P.P.</p>			<p>debe contener = nivel de riesgo que el campo "nivel de riesgo GES" del e-doc asociado= 64Si se recepciona un "Tipo Documento"= 62 (evaluacion cuantitativa), entonces en este campo "Nivel Riesgo GES" se debe recepcionar "STNivel_Riesgo_C_Silice"=1,2, 3 o 4Si se recepciona un "Tipo Documento"= 64 o 66, con "Tipo e-doc asociado" =62 , entonces este campo "nivel de riesgo GES" debe contener = nivel de riesgo que el campo "nivel de riesgo GES" del e-doc asociado=62.Si se recepciona un "Tipo Documento"= 67, con "Tipo e-doc asociado" =66, entonces este campo "nivel de riesgo GES" debe contener = nivel de riesgo que el campo "nivel de riesgo GES" del e-doc asociado=66.</p>		
Grado Exposición GES	<p>PARA SILICE</p> <p>Cuando se remita un e-doc 61 (Evaluación cualitativa SÍLICE), corresponderá registrar las siguientes opcionalidades:</p> <p>1= Grado de exposición evaluación cada 2 año: cualitativa construcción con cargos críticos o cualitativa sin evaluación cuantitativa dentro de 2 años con exposición sílice <=30%</p> <p>2= Grado de exposición evaluación anual, cualitativa de cualquier actividad económica con exposición sílice >=30%</p> <p>3= Sin exposición</p> <p>Cuando se remita un e-doc 62 (Evaluación Cuantitativa SÍLICE),</p>	Grado_Exposicion_GES	<p>CTGrado_Exposición_Q STGrado_Exposicion_Q_Silice</p> <p>CTGrado_Exposicion_C STGrado_Exposición_C_Silice</p>	<p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 61 (evaluación cualitativa), entonces en este campo "Grado Exposición GES" se debe recepcionar "STGrado_Exposición_C_Silice"= 1 o 2</p> <p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 64o 66, con "Tipo e-doc asociado" =61, entonces este campo "Grado Exposicion GES" debe contener = Grado Exposicion que el campo "Grado Exposicion GES" del e-doc asociado=61.</p> <p>Si se recepción a un "Tipo Documento"= 67, con "Tipo e-doc asociado" =66, entonces este campo "Grado Exposición GES" debe contener = Grado Exposicion que el campo "Grado Exposición GES" del e-doc asociado=66.</p> <p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 71, con "Tipo e-doc asociado" = 64, entonces este campo "Grado Exposicion GES" debe contener = Grado Exposicion que el campo "Grado</p>		

	<p>corresponderá registrar las siguientes opcionalidades:</p> <p>0= Menor al 50% del LPP</p> <p>1= Mayor o Igual al 50% del LPP y Hasta 2 Veces el Valor del LPP</p> <p>2= Superior a 2 Veces el Valor del LPP y Hasta 5 Veces el LPP</p> <p>3= Superior a 5 Veces el Valor del LPP</p>			<p>Exposición GES" del e-doc asociado= 64</p> <p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 62 (evaluación cuantitativa), entonces en este campo "Grado Exposición GES" se debe recepcionar</p> <p>"STGrado_Exposicion_C_Silice"=0,1,2 o 3</p> <p>Se puede recepcionar "Tipo Documento"=62, con "Tipo de e-doc asociado"=61, y que presente diferente "Grado de exposición GES".</p> <p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 64 o 66, con "Tipo e-doc asociado" =62 , entonces este campo "Grado Exposicin GES" debe contener = Grado Exposicion que el campo "Grado Exposicion GES" del e-doc asociado=62.</p> <p>Si se recepciona un "Tipo Documento"= 67, con "Tipo e-doc asociado" =66 , entonces este campo "Grado Exposicion GES" debe contener = Grado Exposicion que el campo "Grado Exposicion GES" del e-doc asociado=66.</p>		
Ingreso Vigilancia Salud	<p>Establece si el Grupo de Exposición evaluado ingresa a programa de vigilancia de salud</p> <p>1=Si</p> <p>2=No</p>	Ingreso_Vigilancia_Salud_GES	STSiNo	<p>Si en campo "Nivel de Riesgo GES" cuantitativa (e-doc 62), respuesta= 3 o 4, entonces obligatorio en este campo es 1=si.</p> <p>Si en campo "Grado de Exposicion GES" cualitativa (e-doc 61), respuesta evaluación cualitativa es= 1 o 2, entonces obligatorio en este campo es 1=si.</p> <p>Si en campo "Grado de Exposicion GES" cuantitativa (e-doc 62), respuesta evaluación cualitativa es= 1 o 2 o 3. Entonces obligatorio en este campo es 1=si.</p>	I	1

ZONA CARACTERIZACION CUALITATIVA (zcg)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Evaluacion_Q	Fecha Evaluación	Fecha_Evaluacion_Cualitativa_Q	Date	Validaciones de Fecha Ultima_Evaluacion_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01		1
Fecha Entrega Informe Empresa_Q	Fecha entrega de informe resultado a empresa evaluada	Fecha_Entrega_Informe_Empresa_Q	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Entrega_Informe_Empresa_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Entrega Informe Empresa_Q>=Fecha Evaluacion_Q		1
ZONA MEDICION CUANTITATIVA (zmc)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Evaluacion_C	Fecha Evaluación de la medición cuantitativa	Fecha_Evaluacion_C	Date	Validaciones de Fecha Ultima_Evaluacion_C<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01		1
Fecha Entrega Informe Empresa_C	Fecha entrega de informe resultado a empresa	Fecha_Entrega_Informe_Empresa_C	Date	Validaciones de FechaFecha_Entrega_Informe_Empresa_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVAFormato Fecha: 2016-01-01Fecha Entrega Informe Empresa_C>=Fecha Evaluacion_C		1

CT MUESTREO	Valor bajo límite de detección, valor resultado muestra y números de serie de filtros utilizados. Dicho complex responde a n veces que representan la cantidad de las muestras realizadas para determinar concentración de sílice de un GES	Muestreo	CTMuestreo		I	1
Valor Bajo Limite Detección	Si: corresponde a resultado bajo el límite de detección analítica No: corresponde a resultado detectado sobre el límite de detección analítica: 1=Si 2=No	Muestreo_Bajo_Limite_Deteccion	STSiNo		I	1
Valor resultado muestra	Corresponde al valor numérico Decimal, que resulta de la evaluación de un puesto de trabajo con uno o más filtros, según corresponda, debe registrarse como mínimo de 1 entero y 2 decimales con aproximación.	Muestreo_Resultado_Medicion	Decimal	Si campo: "Muestreo_BajoLimite_Deteccion"=2, este campo es obligatorio Este valor se debe registrarse con un minimo de 2 decimales con aproximación.	I	2
Código Muestreo	Corresponde al número de serie de el o los Códigos elementos utilizados para muestreo (filtros) (n) utilizados para evaluación de concentración de un agente de riesgo para un determinado GES, en caso de ser 1 se separa con (-) ej: codigo1-codigo2 - codigo3..... (en caso de medir sílice se deben registrar los códigos de los filtros)	Codigo_Muestreo	STTexto		I	1

Limite Permisible Ponderado	Valor de limite permisible utilizado según D.S. N°594. Si es un valor ajustado distinto al del valor estándar 0,08 mg/m3, debe registrarse el LPP Ajustado según tiempo de exposición y altura.	Limite _permisible_Ponderado	Decimal	Este valor se debe registrarse con un minimo de 2 decimales con aproximación.		1
Unidad Medida	Corresponde a la Unidad en la que se expresa el resultado de la medición ambiental.	Unidad_Medida	STUnidadMedida	Para este caso (SILICE) corresponde a "mg/m3" Lista de Unidades. 1=mg/m3		1
Valor Representativo GES	Corresponde al valor numérico de la muestra que resulta representativo del GES evaluado. Para Sílice, corresponde al resultado más alto de las mediciones de muestreo para el GES.	Valor_Resultado_Representativo_GES	Decimal	Este valor se debe registrarse con un minimo de 2 decimales con aproximación.		1
ZONA LISTADO TRABAJADORES (zlt)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Listado	Corresponde a la fecha en la que el empleador declara a los trabajadores del listado como parte del GES. El listado debe ser actualizado: - Cada vez que se genere nueva información de trabajadores que se agregan o que se retiran del listado - Actualización por periodicidad de control de salud de los trabajadores. - Actualización o reevaluación ambiental.	Fecha_Listado	Date	Fecha_Listado<= FechaRecepcionPlataformaEVASt de Zona ZID (Se trata en este caso del Tipo Documento =71) Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Listado>=Fecha emisión e-doc 61 o 62 que esté asociado, para el mismo CUV, Agente de Riesgo y Folio GES		1

CTLISTADOPERSONA EVAST	Corresponde a n repeticiones de CTPersonaEVAST que pertenecen al GES evaluado	ListadoPpersonaEVAST	CTListadoPersonaEVAST	Regla de negocio: Número de Trabajadores, (RUTs) = N° Trabajadores GES		1
Cargo Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargos que constituyen en el GES.	Cargo_Empresa_Ges	STTexto			1
Rut Listado	Corresponde al RUT del trabajador expuesto Sin punto con guion y digito verificador.	Rut_Listado	STTRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11 Si en campo "Pais Nacionalidad" =2 (Extranjero), tipo dato en este campo es del tipo texto. Validar que dentro del Listado de Trabajadores no se repita un RUT		1
Apellido Paterno	Corresponde al apellido paterno del trabajador expuesto	Apellido_Paterno_EVAST	STTexto			1
Apellido Materno	Corresponde al apellido materno del trabajador expuesto	Apellido_Materno_EVAST	STTexto			1
Nombres	Corresponde a los nombres del trabajador expuesto	Nombres_EVAST	STTexto			1
Sexo	Corresponde al sexo del trabajador expuesto 1=hombre; 2=mujer	Sexo_EVAST	STSexo			1
País Nacionalidad	Corresponde: 1:Chileno 2: Extranjero	País Nacionalidad _EVAST	STPaisNacionalidadEvast			1

ZONA PRESCRIPCION MEDIDAS (zpm)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Prescripcion Medida	Fecha Prescripción Medida	fecha_prescripcion_medida	Date	Validaciones de Fecha fecha_prescripcion_medida <= FechaRecepcionPlataformaEVASTFormato Fecha: 2016-01-01 Fecha Prescripcion Medida >= Fecha_evaluacion e-doc 61 o 62, asociado, para ese GES, para el mismo CUV y Agente de Riesgo.		1
<i>CT PRESCRIPCION MEDIDA</i>	<i>Corresponde a 1 conjunto de datos que definen 1 prescripción de medida. Complex type contiene: Número de Medida, tipo medida, código medida prescrita, descripción de medida, medida inmediata y fecha de cumplimiento. Que se detallan a continuación.</i>	<i>PrescripcionMedida</i>	<i>CTPrescripcionMedida</i>			1
Folio Medida Prescrita	Numero incremental que asigna cada OAL a cada medida prescrita, asociada al GES evaluado. La prescripción de medidas puede generarse posterior a la encuesta , una evaluación cualitativa/cuantitativa, así como también después de la vigilancia de salud.	Folio_medida_Prescrita	PositiveInteger			1

Tipo Medida Prescrita	El tipo de medida prescrita corresponde a una Clasificación de medidas: 1=Medida de control Ingenieril 2=Medida de control Administrativo 3=Medida de control Protección Personal	Tipo_Medida_Prescrita	STTipoMedidaPrescrita		I	1
Código Medida Prescrita	Código de la medida contenido en las tablas de prescripción de medidas específicas, tablas N° 4,5 y 6. Si en el campo anterior registra=1, los códigos se obtienen de tabla N°4. Si en el campo anterior registra=2, los códigos se obtienen de tabla N°5. Si en el campo anterior registra=3, los códigos se obtienen de tabla N°6.	MCI MCA MCP	STCodEspMCI_MedPrescSilice STCodEspMCA_MedPrescSilice STCodEspMCP_MedPrescSilice		I	1
Descripción Medida Prescrita	Observación/descripción de la medida prescrita	Descripcion_Medida_Prescrita	STTexto	Obligatorio siempre que se registre una medida 999, se debe describir en este campo	I	2
Medida Inmediata	Medida prescrita a cumplir de forma inmediata: 1=Si 2=No	Medida_Inmediata	STSiNo		IE	1
Plazo Cumplimiento Medida	Corresponde a la fecha de vencimiento para implementar medida prescrita	fecha_plazo_cumplimiento_medida	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Código de la causa	Corresponde al código de la causa al cual se relaciona la medida. Código de la causa de prescripción de medidas, según Anexo 1 - Apéndice E: Matriz de factores de	codigo_causa	STCódigoCausa		IE	3

	causas de accidentes del trabajo de Circular: "MÓDULO RALF-SISESAT" El elemento se puede repetir más de una vez					
<i>CT Documentos anexos que acompañaran la notificación de las medidas correctivas.</i>	<i>Formulario original firmado de medidas correctivas digitalizado y otros documentos relacionados. Cada documento anexo debe incluir nombre, fecha, autor y documento en sí. Obligatorio. Tipo se desglosa en 4 campos. Puede venir múltiples veces y se encuentra dentro del padre = "SISESAT TYPES" "<DOCUMENTOS_ANEXOS_CAUSA> Observaciones: Documento_anexo, cada documento, se debe subir como documento anexo del tipo CTanexo. Tipo se desglosa en 4 campos. Puede venir múltiples veces y se encuentra dentro del padre "Documento_anexos_causas"</i>	documento_anexo	CTAnexo	Si puebla código de Causa, el CTAnexo es obligatorio, cada uno de sus campos es obligatorio.	IE	3
Nombre documento	Nombre documento	nombre_documento	STTexto		I	3
Fecha documento	Fecha documento	fecha_documento	date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha documento<=FechaRecepcionPlataformaEVAST	I	3
Autor documento	Autor documento	autor_documento	STTexto		I	3

Documento	Documento	documento	STBase64			3
Extensión	Extensión	extensión	STTexto			3
ZONA VERIFICACION MEDIDAS (zvm)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Verificación	Fecha de Verificación de Medida Prescrita	Fecha_Verificación	Date	Validaciones de Fecha Fecha Verificacion <= FechaRecepcionPlataformaEVA Fecha Prescripcion<= Fecha_Verificacion Formato Fecha: 2016-01-01		1
Folio Medida Prescrita	Corresponde al folio medida prescrita incremental otorgado por el organismo administrador, que se encuentra asociada a un GES y que fue registrada en el documento prescripción de medida. Se registra este campo como indicador de medida que se va a verificar de manera individualizada en virtud de las diferentes fechas de cumplimiento y por ende verificaciones que el organismo administrador debe ejecutar.	Folio_medida_Prescrita	PositiveInteger			1
<i>CT DATOS VERIFICACION</i>	<i>Corresponde a 1 conjunto de datos que definen una verificación de medida Complex type contiene: cumplimiento medida, observación seguimiento, Fecha cumple medida</i>	<i>DatosVerificacion</i>	<i>CTDatosVerificacion</i>			1

	<i>Empleador, que se detallan a continuación.</i>					
Cumplimiento Medida	<p>Cumplió Medida</p> <p>1= Cumple medida prescrita por el OA.</p> <p>2= Cumple implementando medida equivalente o superior, distinta a la prescrita por el OA.</p> <p>3= No cumple, no implementando o implementando deficientemente medida prescrita por el OA.</p> <p>4= No cumple, implementando medida deficiente distinta a la prescrita por el OA.</p>	Cumplimiento_Medida	STCumplimientoMedida		IE	1
Observación Verificación	<p>Observaciones, referir con elemento de verificación para cumplimiento de medida.</p> <p>Obligatorio si no cumplió con medidas prescritas o si implemento una medida equivalente o mejor a la medida prescrita inicial.</p>	Observacion_Verificacion	STTexto	Obligatorio si campo: "Cumplimiento Medida"=2	I	2
Fecha Cumple Medida Empleador	<p>Corresponde a la fecha en la que el empleador implementa la medida. Esta fecha puede o no diferir con la visita de verificación del OAL.</p>	Fecha_Cumple_Medida_Empleador	Date	<p>Validaciones de Fecha</p> <p>Fecha_Cumple_Medida_Empleador <= FechaRecepcionPlataformaEVAST</p> <p>Formato Fecha: 2016-01-01</p> <p>Fecha_Cumple_Medida_Empleador >= Fecha Prescripcion Medida (de zona Prescripción medida del e-doc 67), para ese GES, para ese Agente riesgo dentro del mismo CUV</p>	I	1

ZONA NOTIFICACION AUTORIDAD (zna)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Notificación Autoridad	Corresponde a la Fecha en que se realiza la Notificación a la Autoridad	Fecha_Notificación_Autoridad	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Notificacion_Autoridad <= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Causa Notificación	Causales de notificación a la Autoridad 1= Se identifica peligro o agente de riesgo que requiere notificación a la Autoridad 2= Nivel de riesgo sobre el límite establecido en la norma. 3= cualitativa o cuantitativa con incumplimiento 4= Incumplimiento de medidas prescritas por el OA 5= Entidad Empleadora, no entrega nómina de trabajadores expuestos en plazo establecido	Causa_Notificacion	STCausaNotificación		IE	1
Identificación Autoridad Receptora	Identificación de Autoridad receptora de la notificación: 1= Dirección del Trabajo 2= SEREMI de Salud 3=SUSES	Autoridad_Receptora	STAutoridad		IE	1
Región Autoridad Receptora	Corresponde a la región de la autoridad notificada	Región_Autoridad_Receptora	STCodigoRegion		IE	1

<i>CT RECEPTOR AUTORIDAD</i>	<i>Corresponde a los datos del profesional de la autoridad notificada Complex Type que incluye Rut, Nombres, Apellido paterno, Apellido materno, Correo Electrónico.</i>	Receptor_Autoridad	CTReceptorAutoridad		I	1
Rut Profesional Autoridad	Corresponde al Rut del profesional de la Autoridad	Rut_Profesional_Autoridad	STRut	Si se ingresa Rut, validar: Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	I	2
Apellido Paterno Autoridad	Corresponde al apellido paterno del profesional de la Autoridad	Apellido_Paterno_Autoridad	STTexto		I	1
Apellido Materno Autoridad	Corresponde al apellido materno del profesional de la Autoridad	Apellido_Materno_Autoridad	STTexto		I	1
Nombres Autoridad	Corresponde a los nombres del profesional de la Autoridad	Nombres_Autoridad	STTexto		I	1
Correo Electrónico Responsable Autoridad	Corresponde al correo electrónico del profesional de la Autoridad	Correo_Elect_Resp_Autoridad	STEmail	Según expresión regular	I	1
Tipo Notificación	Tipo de Notificación: 1= notificación sin multa 2= notificación con multa	Tipo_Notificación	STTipoNotificacion		IE	1
<i>CT aplicación Multa</i>	<i>aplicación_multa Contiene los siguientes campos: aplicación_multa fecha_inicio_multa fecha_fin_multa</i>	<i>aplicacion_multa</i>	<i>CTAplicacionMulta</i>	Si campo "Tipo Notificacion"=2, se puebla CTAplicacionMulta y sus campos son obligatorios, excepto campo="Recargo" que es condicional.	I	2

	<i>monto_multa</i> <i>recargo</i>					
Aplicación de Multa	Aplicación de Multa 1= Aplicación de Art. 80 2 = Recargo por D.S. 67 art. 5 3 = Recargo por D.S. 67 art. 1	tipo_multa	STMulta		IE	1
Fecha de inicio de la Multa	Fecha en que se determina el pago según Art. 80 o comienza el recargo por Art. 15 o Art.5	fecha_inicio_multa	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 fecha_inicio_multa<=FechaRecepcionPlataformaEVAST	I	1
Fecha de fin de la Multa	Fecha en que termina el recargo por D.S. 67 Art. 15 o Art.5. En el caso de pago según Art. 80 se debe colocar la fecha de inicio de la multa.	fecha_fin_multa	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 fecha_fin_multa<=FechaRecepcionPlataformaEVAST fecha_inicio_multa<=fecha_fin_multa	I	1
Monto de la multa	Debe ser llenado en caso que tipo_multa = 1 (aplicación del Art. 80)	monto_multa	Numeric		I	1
Recargo	Debe ser llenado caso que tipo_multa = 2 o 3. (Aplicación por D.S. 67 Art. 15 o Art.5.).	recargo	Decimal	Debe ser llenado caso que tipo_multa = 2 o 3. (Aplicación por D.S. 67 Art. 15 o Art.5.). Y si es que campo "Tipo Notificacion"=2	I	2
ZONA IDENTIFICACION TRABAJADOR (zit)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Exámenes previos	Se cuenta con exámenes previos que puedan ser utilizados en la evaluación	Exámenes_previos	STSiNo		IE	1

	1=SI 2=No					
Asistencia a examinación	Corresponde registrar si el trabajador asistió a la citación de examinación: 1=SI 2=No	Asistencia_a_examinacion	STSiNo	Si Campo "Exámenes previos"=2 y campo "Asiste a examinación"=2 entonces se envía e- doc 79 y no un e-doc 71 Si Campo "Exámenes previos"=1 y campo "Asiste a examinación"=1 entonces se envía un e-doc 71 y no un e-doc 79	IE	1
<i>CT PERSONA EVAST</i>	<i>La identificación de un trabajador está compuesto por un CTpersonaEVAST Complex type que contiene Rut, Apellido Paterno, Apellido materno, nombres, fecha nacimiento, edad, sexo, país nacionalidad, cargo denominado por la empresa (cargos que conforman el GES)</i>	<i>PersonaEVAST</i>	<i>CTpersonaEVAST</i>		/	1
Rut Trabajador		Rut_Trabajador	STRut	Dentro de un CUV, Agente Riesgo y GES Rut_Trabajador indicado en zona zit de un e-doc 71 debe existir en el e-doc asociado sea este un e-doc 64. La búsqueda del asociado se realiza considerando el último e-doc (el de fecha más reciente) Rut_Trabajador indicado en zona zit de un e-doc 79 debe existir en el e-doc asociado sea este un e-doc 64. La búsqueda del asociado se realiza considerando el último e-doc (el de fecha más reciente)		1
Edad	Corresponde a la edad del trabajador expuesto	Edad_EVAST	PositiveInteger	15<= Edad <=120		1

Fecha de nacimiento	Corresponde a la fecha de nacimiento del trabajador expuesto	Fecha_Nac_EVAST	Date	La fecha de nacimiento debe ser acorde a la edad registrada en campo anterior. No se valida. Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01		1
Apellido Paterno	Corresponde al apellido paterno del trabajador expuesto	Apellido_Paterno_EVAST	STTexto			1
Apellido Materno	Corresponde al apellido materno del trabajador expuesto	Apellido_Materno_EVAST	STTexto			1
Nombres	Corresponde a los nombres del trabajador expuesto	Nombres_EVAST	STTexto			1
Sexo	Corresponde al sexo del trabajador expuesto 1=hombre; 2=mujer	Sexo_EVAST	STSexo			1
País Nacionalidad	1:Chileno 2: Extranjero	País Nacionalidad_EVAST	STPaísNacionalidadEvast			1
Cargo Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargos que constituyen en el GES.	Cargo_Empresa_GES	STTexto			1

ZONA VIGILANCIA DE EFECTO (zve)

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Tipo Vigilancia Efecto	Corresponde al momento en que se realiza la evaluación con respecto a la exposición: 1= Inmediata al inicio de la exposición. 2= Durante la exposición 3=Inmediata al término de exposición 4=Posterior al fin de la exposición	Tipo_Vigilancia_Efecto	STTipoevaluacionvigilanciaefecto		IE	1
Origen Examen Evaluación	Corresponde al origen del examen 1= Nueva toma de exámenes para evaluación 2= Revalidación Exámenes de evaluación Pre ocupacional 3= Revalidación Exámenes de evaluación Ocupacional 4= Revalidación Examen de Vigilancia desde otro Organismo Administrador 5= Revalidación Examen Vigilancia Efecto del mismo organismo administrador (por cambio de empresa/cambio de GES dentro de la misma empresa)	Origen_Examen_evaluacion	STOrigenExamenEvaluacion		IE	1
Fecha Evaluación Vigilancia Efecto	Corresponde a la fecha en la que el trabajador realiza el examen de radiografía de tórax. Para revalidar un examen, su fecha de realización debe ser inferior a 1 año, para riesgo sílice.	Fecha_Evaluacion_Vigilancia_Efecto	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 FechaRecepcionPlataformaEVASt>=Fecha Evaluacion Vigilancia Efecto Fecha Evaluacion Vigilancia Efecto>= Fecha emision del e-doc asociado 64.	I	1

<i>CT RESULTADO EVALUACION</i>	<i>Corresponde al set de datos donde se reportan los resultados de la evaluación. Complex Type que contiene CTResultadoEvaluacion= CT Resultado Examen(STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultadoparametro), Resultado examen, comentario examen, CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico=(Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.</i>	<i>ResultadosEvaluación</i>	<i>CTResultadoEvaluacion= CT Resultado Examen(STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultadoparametro) Resultado examen, comentario examen, CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico=(Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.</i>		I	1
<i>CT Resultado Examen</i>	<i>Corresponde al tipo de examen (es) de salud que se utiliza para evaluar el agente de riesgo</i>	<i>CTResultadoExamen</i>	<i>CTResultado Examen (n veces)</i>		I	1
<i>Examen</i>	<i>Corresponde al examen realizado 1= Radiografía de Tórax OIT Análoga 2= Radiografía de Tórax OIT Digital Listado de Exámenes definidos en los distintos Protocolos.</i>	<i>Examen</i>	<i>STExamen</i>		IE	1
<i>CT resultado parámetro (n veces)</i>	<i>Corresponde al set de datos incluyendo los campos "parámetros" que compone un examen utilizado en la evaluación de vigilancia de efecto y el "resultado de cada parámetro". Este CT puede ser enviado n veces</i>	<i>ResultadoParametro</i>	<i>CTResultado parametro =STParametroExamen, STResultadoparametro</i>		I	1

	<i>según los campos de parámetros y resultados de parámetros que conformen el examen de evaluación de vigilancia de efecto</i>					
Parametro Examen	Tipo Parámetros para radiografía de tórax (examen 1 y 2) 1= Calidad, 2= Opacidades pequeñas 3= Profusión 4= Opacidades Grandes Tipo Parámetro Examen: 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo:	Parametro_Examen	STParametroExamen	Los parametros 2 y 3 son obligatorios y el 1 y 4 es opcional	IE	1
Unidad del resultado	Unidad de Resultado 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Unidad_Resultado	STUnidadResultado	Si Examen=38 No llenar este campo	IE	2
Resultado Parámetro	Si Tipo Examen y luego parámetro, resultados son (ejemplo) Es 1,2 --> 1: número 1,2,3 y 4 Es 1,2 --> 2: formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los valores: p,q,r,s,t,u Es 1,2 --> 3: formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los valores:0,1,2,3	Resultado_Parametro	STResultadoparametro	Si Tipo Parametro: Es 1 y el resultado es 4, los campos siguientes no se deben registrar: Es 2: debe tener formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los valores: p,q,r,s,t,u Es 3: debe tener formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los valores: 0,1,2,3. Las relaciones validas son: 0/0;0/1;1/0;1/1;1/2;2/1;2/2;2/3;3/2;3/3.	IE	1

	Es 1,2 --> 4: Numero 0 o letras A,B o C Unidad de Resultado 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo			Es 4: El resultado puede ser: O, A,B o C Validación por Expresión regular.		
Resultado Examen	1=Normal 2= Alterado	Resultado_Examen	STResultadoExamen			1
Comentario alteración común en examen	En caso de pesquisar hallazgos clínicamente significativos, que no estén dentro de los parámetros especificados, que sean de probable origen común y que posteriormente generen cambio de conducta en la conclusión de la evaluación.	Comentario_Exámen	STTexto			1
<i>CT Conducta Evaluación</i>	<i>Complex Type que contiene: "Conclusión " del análisis (normal o alterado) y cuál ha sido la "Conducta adicional", "Indicación", "Periodicidad control" expresado en meses.</i>	<i>ConductaEvaluación</i>	<i>CTConducta Evaluación=STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl</i>			1
Conclusión	1=Evaluación no presenta alteraciones asociada al agente en vigilancia. 2=Evaluación presenta alteración asociada al agente en vigilancia.	Conclusion	STConclusion		IE	1
Hallazgos origen común.	1=No presenta hallazgos que deben ser evaluada por su previsión	HallazgosOrigenComun	STHallazgosOrigenComun		IE	1

	2= Presenta hallazgos que deben ser evaluada por su previsión.					
Prescripción empresa	1= Se mantiene en programa de vigilancia. 2= Derivación por sospecha de enfermedad laboral. 3= Debe realizar retiro transitorio de exposición. 4= Se puede reintegrar a su puesto de trabajo y continuar en programa de vigilancia. 5= Debe ser retirado de exposición por no presentar aptitud médica para el cargo, hasta completar evaluación por salud común que defina conducta. 6= Debe ser retirado permanentemente por no presentar aptitud médica para el cargo, debido a condición de salud común.	Prescripción empresa	STPrescripciónempresa			1
Periodicidad Control	Si "Prescripción a empresa" = 1 o 4, debe registrar en campo "periodicidad control" expresado en meses: 1= 12 meses 2= 24 meses 3= 60 meses Periodicidad de Vigilancia de Salud para agente de riesgo sílice	Periodicidad_Control	STPeriodicidadControl	Se registra, si campo "Prescripcion a empresa" = 1 o 4		2
CT Medico	<i>Corresponde a la identificación del profesional de salud que interpreta el examen, el cual es complex type de apellido paterno, apellido materno, nombres y RUT.</i>	Medico	CTMedico= Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me			1

Rut_Me	Corresponde al RUT del médico evaluador Sin punto con guion y dígito verificador	Rut_Me	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Apellido Paterno_Me	Corresponde al apellido paterno del profesional médico	Apellido Paterno_Me	STtexto			1
Apellido Materno_Me	Corresponde al apellido materno del profesional médico	Apellido Materno_Me	STtexto			1
Nombres_Me	Corresponde a los nombres del profesional médico	Nombres_Me	STtexto			1
Fecha Entrega Resultado Trabajador	Corresponde a la fecha en la cual el trabajador es notificado de los resultados de su evaluación de vigilancia de efecto, según protocolo de sílice es obligatorio en un plazo de 30 días.	Fecha_Entrega_Trabajador	Date	Si campo "asistencia" = Sí, obligatorio Validaciones de Fecha Fecha_Entrega_Trabajador <= FechaRecepcionPlataformaEVA Fecha_Entrega_Trabajador >= Fecha_Evaluacion_vigilancia_Efecto Formato Fecha: 2016-01-01 Si en campo exámenes previos =2 y asistencia a examen = 2, este campo debe estar vacío.		1
ZONA DATOS CIERRE (zdc)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES		OPCIONALIDAD

<i>CTDatos Cierre</i>	<i>Corresponde a un complex type que contiene: "Fecha Cierre", "Motivo Cierre", y "CTCausas Cierre".</i>	<i>Datos_Cierre</i>	<i>CTDatosCierre</i>			
Fecha Cierre	La fecha de Cierre	Fecha_Cierre	Date	Validaciones de Fecha, Formato Fecha: 2016-01-01 Para un CUV y Agente de Riesgo: Para un e-doc 56: Fecha Cierre> "Fecha_Emisión" e-doc 51 asociado Para un e-doc 59: Fecha Cierre> "Fecha_Emisión" e-doc 51 asociado Para un e-doc 69: Fecha Cierre> "Fecha Evaluación_Q" o "Fecha Evaluación", del e-doc 61 o 62 asociado, Para un e-doc 79: Fecha Cierre> "Fecha Listado" del e-doc 64 asociado.	1	1
CTCausas Cierre	Causas de Trabajador no evaluado: 1= Calificado con enfermedad profesional por el agente en vigilancia. Una vez CALIFICADO (RECA), no los denunciados. Todo fallecido por la exposición en vigilancia y los reubicados por RECA 2= Completo periodo de seguimiento posterior a la exposición. Para exposición a SILICE, corresponde su uso solo en Post_exposición 3= Fallecimiento causa no relacionada con exposición. Corresponde a cualquier causa, incluido el fallecimiento por AT y otras EP. 4= Cesación de exposición. Control del riesgo, cambio a puesto sin	Causas_Cierre	CTCausa_Cierre	Para registrar causas de "Trabajador no evaluado", debe ser e-doc 79 Para registrar causas de "Trabajador no evaluado", debe estar asociado a un e-doc 64	1	2

	<p>exposición (no a consecuencia de EP), retiro permanente por patología común y por desvinculación, renuncia o retiro de empresa/servicio. Genera vigilancia post_exposicion.</p> <p>5= Se descartó exposición. Trabajador que inicialmente se determinó exposición (cualitativa) pero fue descartada (cuantitativa), no genera vigilancia post_exposición.</p> <p>6= Cambio a otro GES con exposición. Trabajador expuesto en un GES, es cambiado a otro GES que presenta exposición, independiente de mantener el mismo o diferente grado. (Mismo OA)</p> <p>7= No asiste. Corresponde a la acción final del proceso de citación sin respuesta o con respuesta de negación a la evaluación.</p> <p>99= Otros. Obligatorio motivo no evaluación.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>Causa Eliminación del Peligro</p> <p>1= Eliminación del Peligro 99= Otros, obligatorio motivo Eliminación de Peligro</p> <p>Causa de eliminación GES</p> <p>1 = No existe trabajadores en el proceso donde está el agente de riesgo</p> <p>2= Eliminación del Peligro/Eliminación GES 99= Otros, obligatorio motivo Eliminación GES</p> <p>Causa cierre del centro de trabajo</p> <p>1= Fin de faena 2= Clausura de centro 3= Cambio de Rut dueño (mandante) 4= Al momento de visita centro trabajo no existe 99= Otros, obligatoria motivo cierre centro de trabajo</p>			<p>Para Eliminación Peligro , debe estar asociado a un e-doc 51 y respectivo ID, relacionado al Código Agente Riesgo (para SÍLICE= 6001010601)</p> <p>Para registrar causas de "Eliminación de Peligro", debe ser en un e-doc 56</p> <p>Para registrar causa de "Eliminación GES" debe ser en un e-doc 69</p> <p>Para registrar causa de "Cierre Centro de Trabajo" debe ser en un e-doc 59</p>		
Motivo Cierre	Nota explicativa de las razones por las cuales se considera el cierre.	Motivo_Cierre	STTexto	<p>Si en "causa de trabajador no evaluado" opción= 99, entonces en "motivo cierre" tiene registro obligatorio.</p> <p>Si en "Causa de eliminación GES" opción=99, entonces en "motivo cierre" tiene registro obligatorio</p> <p>Si en "Causa cierre del centro de trabajo"= 99, entonces en "motivo de cierre" tiene registro obligatorio.</p>	1	2

ZONA RECARGO TASA (zrt)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
CT Zona_Recargo_tasa	Elemento compuesto por: CTResolucion_recargo_tasa y CTRecargo_tasa	Zona_Recargo_tasa	CTZona_Recargo_tasa			
CT Resolución del recargo de Tasa	Elemento compuesto por: Tipo de resolución informada Número de resolución Fecha resolucio	Resolucion_recargo_tasa	CTResolucion_de_recargo		I	1
Tipo de resolución informada	Tipo de resolución informada Corresponde al tipo de resolución específica informada, que aplica, modifica, pone término o deja sin efecto el recargo. 1= Aplica recargo. 2= Modifica recargo. 3= Pone término al recargo. 4= Deja sin efecto recargo. El tipo de resolución = 3, debe utilizarse cuando el O.A. verifica que cesaron las causas que dieron origen al recargo. El tipo de resolución = 4, debe utilizarse cuando el recargo se deja sin efecto, porque fue aplicado erróneamente	Tipo_resolucion_informada	STTipo_resolucion_informada		IE	1

Número de resolución	Folio único que identifica la resolución.	Nro_resolucion	String		I	1
Fecha resolución	Fecha resolución	Fecha resolución	Date	Validaciones de Fecha típicas	I	1
CTRecargo de tasa	Elemento compuesto por: Causal de recargo Proceso asociado al recargo Otro proceso asociado al recargo Número total de trabajadores Magnitud del incumplimiento Porcentaje de base del recargo Porcentaje del recargo Tasa adicional DS 110 Recargo Resultante Tasa de cotización adicional Tasa adicional con recargo Vigencia	Recargo_de_tasa	CTRecargo_tasa		I	1
Causal de recargo	Causal de recargo Corresponde a identificación de la causal específica del recargo 1= Causal letra a) artículo 15 D.S. 67. 2= Causal letra b) artículo 15 D.S. 67. 3= Causal letra c) artículo 15 D.S. 67. 4= Causal letra d) artículo 15 D.S. 67. 5= Causal letra e) artículo 15 D.S. 67. 6= Causal del inciso final del artículo 66 Ley N°16.744	<Causal_de_recargo>	STCausal_recargo		IE	2
Proceso asociado al recargo	Proceso asociado al recargo Corresponde al proceso que origina el recargo: 1= Prescripción de medidas por accidente grave o fatal.	<Proceso_asociado_al_recargo>	STTipo_proceso		IE	1

	<p>2= Prescripción de medidas por enfermedad profesional.</p> <p>3= Prescripción de medidas por accidente del trabajo.</p> <p>4= Prescripción de medidas por proceso de vigilancia.</p> <p>5= Prescripción de medidas por asesoría IPER.</p> <p>6= Prescripción de medidas por autoevaluación de riesgos críticos.</p> <p>7= Otro</p>					
Otro proceso asociado al recargo	Otro proceso asociado al recargo	Otro_proceso_asociado_al_recargo	String	Condicional va cuando <Proceso_asociado_al_recargo> = 7		2
Número total de trabajadores	Número total de trabajadores Corresponde al número total de trabajadores por los que la entidad empleadora cotizó o debió cotizar en el mes anteprecedente a aquel en que se constató la infracción o el incumplimiento que da origen al recargo.	Nro_trabajadores_entidad_empleadora_TT	Integer			1
Magnitud del incumplimiento	Corresponde al porcentaje del número de trabajadores de la entidad empleadora que se han visto afectados por el cumplimiento, es decir a aquellos cuya vida o salud se ha puesto en riesgo producto de las deficiencias o infracciones que dan origen al recargo. Se calcula como el cociente entre el número de trabajadores afectados por el incumplimiento (TA) y el "número de	Magnitud_de_incumplimiento_TA	Decimal			1

	trabajadores de la entidad empleadora" (TT) expresado en porcentaje.					
Porcentaje de base del recargo	Porcentaje de base del recargo Corresponde al porcentaje base de recargo de la tasa de cotización adicional por riesgo presunto (D.S. N° 110) de acuerdo con lo indicado en el numeral i), letra c), número 2, Capítulo IV, Letra B, Título II del Libro II. 1= 20%. 2= 25% 3= 32% 4= 40% 5= 50%	Porcentaje_base_recargo	STPorcentaje_base_recargo		IE	1
Porcentaje del recargo	Porcentaje del recargo Corresponde a la suma entre el Porcentaje Base de recargo y el producto entre Porcentaje Base de recargo y la magnitud del incumplimiento (expresada como porcentaje). % de recargo = % base de recargo + % base de recargo x (TA/TT)x100	Porcentaje_del_recargo	Decimal		I	1
Tasa adicional DS 110	Tasa adicional Tasa del DS 110 que le corresponde a la entidad empleadora según su actividad económica.	Tasa_adicional_110	Decimal		I	1
Recargo Resultante	Tasa adicional con recargo Corresponde a la multiplicación	Recargo_Resultante	Decimal		I	1

	entre "Porcentaje del recargo" y "Tasa adicional DS 110"					
Tasa de cotización adicional	Corresponde a la tasa de tasa de cotización adicional de la entidad empleadora, por riesgo efectivo (DS 67) o presunto (DS 110), según corresponda. Registrar la tasa de cotización adicional que paga la entidad empleadora	Tasa_cotización_adicional	Decimal			1
Tasa adicional con recargo	Tasa adicional con recargo Corresponde a la suma de la "tasa de cotización adicional" (por riesgo efectivo o presunto, según corresponda) más el "recargo resultante".	Tasa_adicional_con_recargo	Decimal			1
Vigencia	Vigencia Corresponde a la fecha en que empezará a regir el recargo, la modificación o el cese del mismo	Vigencia	Date			1
<i>CT CentroTrabajo</i>	<i>CT compuesto por: CUV, Rut Empleador, Nombre Empleador Principal, Correlativo Proyecto/contrato, Nombre Centro de Trabajo, Tipo Empresa, CTgeolocalizacion: X (Latitud), Y (Longitud)</i>			<i>Repeticiones de CT CentroTrabajo. Al menos se debe indicar un CUV, un CT</i>		
CUV	CUV	CUV	STCUV	El CUV debe existir		1
Rut Empleador	Rut Empleador Principal (el que Contrata, Subcontrata, etc.). Puede	Rut_Empleador_Principal	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1

	corresponder a la misma empresa evaluada o bien a una mandante que contrata o subcontrata. Se considera a rut empleador principal a la empresa dueña del lugar donde esta prestando servicios el empleador evaluado.					
Nombre Empleador Principal	Corresponde al nombre asociado al rut del campo anterior, empresa dueña del lugar donde esta prestando servicios el empleador evaluado.	Nombre_Empleador_Principal	STTexto			1
Correlativo Proyecto/contrato	Corresponde al numero correlativo que se le asigna a un contrato/proyecto que se encuentran en un mismo centro de trabajo. sirve para diferenciar los proyectos existentes en un mismo centro de trabajo. Este campo será de responsabilidad de uso de los organismos administradores. Dado que la plataforma SUSESO/EVAST no generará CUV diferentes para proyectos diferentes que se encuentren en el mismo centro de trabajo y coincidan con los cuatro criterios, el organismo administrador o empresas con administración delegada deberán indicar con un correlativo secuencial ascendente en el campo "Correlativo	Correlativo_Proyecto_contrato	PositiveInteger			3

	Proyecto/contrato" cada proyecto existente dentro de ese mismo CUV.					
Nombre Centro de Trabajo	Nombre que le asigna la empresa evaluada, al centro de trabajo donde se desempeñan los trabajadores evaluados	Nombre_Centro_Trabajo	STTexto		I	1
Tipo Empresa	Rol que ejerce la empresa evaluada en el centro de trabajo: 1=Principal 2=Contratista 3=SubContratista 4= Servicios Transitorios	Tipo_Empresa	STTipo_empresa		IE	1
CTCentro Trabajo geolocalizacion	CT Geolocalizacion se refiere a la ubicacion geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtencion corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la direccion. En caso de no contar con direccion, medida en el acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404190, longitud: -70.6564402	Geolocalizacion	CTGeolocalizacion	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404190 longitud: -70.6564402	I	1
X (Latitud)	Se refiere a la coordenada de latitud correspondiente a la geolocalizacion o ubicacion geográfica del CT.	Geo_Latitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404192 Validación por expresion regular.	I	1
Y (Longitud)	Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la geolocalizacion o ubicacion geográfica del CT.	Geo_Longitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 3 (tres) enteros y 7 decimales Ej. longitud: -70.6564402. Validación por expresion regular.	I	1

TABLAS EVAST/SILICE

Tabla N° 1	Código_Medida_Ingenieriles Encuesta MCI_enc STSiliceMedIngEnc
N°	Descripción
1	¿Se sustituyen materiales con contenido de sílice sobre 1 %?
2	¿La limpieza abrasiva de objetos pequeños, con chorro de arena, cuarzo u otro material que contiene sílice, se realiza al interior de gabinetes cerrados, quedando el trabajador fuera de ellos?
3	¿La limpieza abrasiva de objetos de gran tamaño, con chorro de arena, cuarzo u otro material que contiene sílice, se realiza en espacios cerrados, con el trabajador usando capucha con línea de aire?
4	¿Cuánta con autorización para realizar limpieza abrasiva con chorro de arena?
5	¿Se evita liberar al ambiente de trabajo sustancias que contienen sílice libre cristalizada en forma de polvo?
6	¿El ambiente de trabajo se observa libre de la presencia de material particulado en suspensión?
7	¿Se humectan o aplican aditivos higroscópicos no peligrosos en las vías de tránsito de equipos motorizados?
8	¿Las áreas de trabajo en espacio cerrado están exentas de polvo sedimentado?
9	¿Los puestos de trabajo en los cuales existe emisión de material particulado o polvo, se encuentran en áreas bien ventiladas; cuentan con aspiración forzada o se procede a humectar para reducir la emisión?
10	¿Están físicamente encerrados los focos de generación de polvo de sílice libre cristalizada?
11	¿Los filtros colectores de polvo de los sistemas de ventilación son auto limpiantes?
12	¿Los filtros colectores de polvo retienen material particulado fracción respirable?
13	¿El corte de ladrillos, losa, enchapes, cerámicos y porcelanatos, pavimentos y muros se realiza con humectación permanente en la zona de corte u otro sistema de captura de partículas?
14	¿El esmeril angular usado en pulido de muros y losas cuenta con sistema de extracción local?
15	¿Se humectan las superficies a puntear y demoler antes y durante la operación?
16	¿En los trabajos de aseo, se humectan las áreas de trabajo antes de barrer?

Tabla N°2	Código_Medida_Administrativas Encuesta MCA_enc STSiliceMedAdmEnc
N°	Descripción
17	¿La empresa tiene un SGSST que ha incorporado, al menos, las directrices específicas sobre Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empresas con Riesgo de Exposición a Sílice, publicadas por la OIT, Ministerio de Salud y del Trabajo y Previsión Social?
18	¿Se realizó la difusión del SGSST-SÍLICE?
19	¿Se elaboró un Cronograma de actividades para la implementación del SGSST-SÍLICE?
20	¿El Comité Paritario de Higiene y Seguridad (CPHyS) incorpora en su Cronograma de trabajo actividades relacionadas con la prevención de la exposición a sílice?
21	¿Los trabajadores han sido capacitados acerca de los riesgos asociados a la inhalación de sustancias que contienen sílice libre cristalizada, de las medidas preventivas y de los métodos de trabajo correctos?
22	¿Se realiza mantenimiento programado a los sistemas de ventilación, especificándose la frecuencia y tipo de mantención?
23	¿Se procede a la limpieza de los puestos de trabajo después de cada turno y periódicamente de los locales?

24	¿La limpieza de los puestos de trabajo se realiza mediante métodos que minimizan la contaminación en el lugar de trabajo y evitan la exposición del trabajador?
25	¿La limpieza de la ropa de trabajo se efectúa minimizando la exposición del trabajador a polvo?
26	¿Los residuos producidos en la limpieza y el polvo captados por los filtros del sistema de ventilación se eliminan de forma controlada?
27	¿El Reglamento interno prohíbe comer, beber o fumar en los puestos de trabajo?
28	¿El Reglamento interno incluye como agente de riesgo la sílice libre cristalizada?
29	¿Se cumple la prohibición de comer, beber o fumar en los puestos de trabajo?
30	¿Se realizó la difusión del Protocolo de Vigilancia del Ambiente de Trabajo y de la Salud de los Trabajadores con Exposición a Sílice?
31	¿Se registra la difusión del Protocolo de Vigilancia del Ambiente de Trabajo y de la Salud de los Trabajadores con Exposición a Sílice?
32	¿Existen señalizaciones sobre los riesgos, consecuencias para la salud y medidas preventivas por exposición a sílice?

Tabla N°3:	Código_Medida_Proteccion_Personal Encuesta MCPP_enc STSiliceMedEppEnc
N°	Descripción
33	¿Existe un Programa de Protección Respiratoria?
34	¿Se realizó la difusión del Programa de Protección Respiratoria?
35	¿Los elementos de protección personal que utilizan los trabajadores cuentan con certificación de calidad?
36	¿El personal se encuentra libre de signos evidentes de la exposición a sílice libre cristalizada, tales como polvo en la cara, cejas o pestañas?
37	¿En la realización de operaciones con exposición directa a polvo con contenido de sílice libre cristalizada, se dispone y se usan equipos de protección personal (Protección respiratoria con filtros P100)?
38	¿Los trabajadores que utilizan elementos de protección personal han sido capacitados en su correcto uso, almacenamiento, mantención y pruebas de ajuste?
39	¿Se supervisa el uso de la protección respiratoria?
40	¿Se registra la entrega y recambio de la protección respiratoria (respirador y filtros P100) de cada trabajador, controlando la periodicidad de recambio de los filtros, según la tarea a desarrollar?

Tabla N° 4	Medidas Ingenieriles STCodigoEspMedidaPLANESI
N° Recomendación	Prescripción de medidas
1	Evaluar la factibilidad de usar materias primas o insumos que contienen menos del 1% sílice libre cristalizada.
2	Se debe usar cabina hermética con sistema de recolección de polvo y ventilación por extracción local, de preferencia operado con equipo automatizado. Si es necesaria la intervención del operador, se debe hacer en forma remota o insertando las manos a través de guantes con escotilla sellada. Además el operador debe usar protección respiratoria con filtro P100.
3	El operador y los ayudantes, deben usar protección respiratoria con abastecimiento de aire a presión positiva, equipada con capucha y operada en modalidad de presión flujo continuo, con certificación de calidad de acuerdo a lo establecido en el artículo 54, del D.S. N° 594, de 1999, del Ministerio de Salud. Usar cabina hermética con sistema de recolección de polvo y ventilación general.
4	La Autoridad Sanitaria podrá autorizar el uso de este proceso de limpieza si el interesado cumple con los requisitos señalados en el Art. 65 ter del D.S. 594/99 del MINSAL.

5	Se debe dar cumplimiento al Art. N° 33 del D.S. N° 594/99 MINSAL, el cual indica que cuando existan sustancias químicas perjudiciales para la salud de los trabajadores, se debe evitar que el contaminante se disperse por el lugar de trabajo.
6	Se debe evitar concentraciones ambientales peligrosas, aislando las fuentes de emisión, instalando sistemas de captación local forzada o ventilando los recintos (Art. N° 32, 33, 35 y 58 bis del D.S. N° 594/99 del MINSAL).
7	Se debe dar cumplimiento al Art. N° 33 del D.S. N° 594 MINSAL, el cual indica que cuando existan sustancias químicas perjudiciales para la salud de los trabajadores se debe evitar que el contaminante se disperse por el lugar de trabajo.
8	Eliminar las fugas de polvo en las zonas de traspaso o vertido, mediante la instalación de captaciones locales, verificar fugas en juntas y sellos. La limpieza de derrames de sacos con polvo con contenido de sílice debe hacerse con método húmedo o aspiración.
9	Se debe evitar concentraciones ambientales peligrosas, aislando las fuentes de emisión, instalando sistemas de captación local forzada o ventilando los recintos (Art. N° 33, 35 y 58 bis del D.S. N° 594/99 del MINSAL). De ser posible la humectación, debe implementarse en forma inmediata.
10	Los focos de polvo con contenido de sílice libre cristalizada, deben mantenerse confinados, para evitar su dispersión en la atmosfera de trabajo.
11	Se sugiere el uso de filtros auto limpiante porque evitan el contacto directo con el polvo colectado.
12	Los filtros deben retener partículas menores a 10 micrones.
13	Todas las máquinas de corte de ladrillos, cerámicas, enchapes y otros revestimientos deben operarse con adición directa de agua, sobre la zona de corte. En lo posible remojar los ladrillos antes de cortarlos. Si no es factible humectar la zona de corte del material debe instalar sistema de extracción local conectados a un colector de polvo (art. 58 bis del D.S. 594/99 del MINSAL).
14	Se debe utilizar esmeriles angulares que cuenten con sistema de extracción local conectados a un colector de polvo. El vaciado del material retenido en el colector debe hacerse sin dispersar polvo al ambiente de trabajo.
15	Todos los muros y losas a puntear y demoler deben humectarse antes y periódicamente durante la ejecución del trabajo. Implementar en forma inmediata.
16	Antes de iniciar las labores de aseo por barrido, se debe humectar para disminuir las emisiones de polvo. Implementar en forma inmediata.
999	medidas específicas, se debe describir

Tabla N° 5	Medidas Administrativas ST Código Esp Medida PLANESI
N° Recomendación	Prescripción de medidas
17	Se debe incorporar en el SGSST de la empresa, como mínimo, lo señalado en las Directrices Específicas sobre Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empresas con Riesgos de Exposición a Sílice, publicadas por la OIT, Ministerios de Salud y del Trabajo y Previsión Social. Las Directrices se encuentran publicadas en la página web: http://dipol.minsal.cl/departamentos-2/salud-ocupacional/exposiciona-silice/
18	Se debe realizar la difusión del SGSST-SÍLICE, a todos los responsables en su implementación: Gerente de Proyecto, Ingeniero Administrador, Profesional de Terreno, Jefe de Obra, Capataces, Departamento de Prevención de Riesgos de la Empresa, Comités Paritarios de Higiene y Seguridad, Empresas Contratistas y Subcontratistas y Trabajadores.
19	Se debe elaborar un cronograma de actividades para la implementación del SGSST-SÍLICE, donde se indiquen fechas y responsables de realizar cada una de las actividades indicadas en dicho SGSST-SÍLICE.
20	En el cronograma anual de actividades del Comité Paritario de Higiene y Seguridad (C.P.HyS) se deben incorporar actividades relacionadas con la prevención de la exposición a sílice, las cuales deben informarse a la empresa y a los trabajadores.

21	Se debe dar cumplimiento a lo establecido en el Art. N° 21 del D.S N° 40/69 del MINTRAB. Además, incorporar en el reglamento interno el riesgo de exposición a sílice, consecuencias para la salud y medidas preventivas a considerar. Se debe elaborar procedimientos de trabajo seguro en todas las tareas donde existe exposición a sílice: fracturamiento de materiales, productos y elementos que contengan sílice; limpieza, mantención, vertido de materias primas y contención de derrames de material con sílice.
22	Debe existir un programa de mantenimiento sistemático que asegure la continuidad y calidad operativa de los sistemas de extracción de los contaminantes. Este programa debe estar escrito y conocido por los involucrados.
23	La limpieza debe hacerse a lo menos, al finalizar el turno y en los locales periódicamente. Usar métodos húmedos y de aspiración con filtros HEPA que retengan el polvo respirable. Se debe hacer uso de protección respiratoria con filtro P100. Además se debe elaborar e implementar un instructivo de humectación el cual involucre las zonas de trabajo con tránsito peatonal y vehicular e incluya periodicidades, lugares o zonas, horarios y responsables de realizar dicha humectación
24	No usar chorros de aire comprimido para la limpieza. Usar métodos húmedos y aspiración con filtros HEPA que retengan el polvo respirable. Se debe hacer uso de protección respiratoria con filtro P100.
25	Uso de aspiradora con filtro HEPA para retirar el polvo de la ropa de trabajo. Se debe habilitar un espacio físico con el fin que este sea utilizado para instalar una aspiradora, con la cual los trabajadores puedan aspirar su ropa de trabajo del polvo acumulado por las diversas tareas en las cuales tienen exposición a sílice. El lugar debe estar señalizado como zona de limpieza e indicar el riesgo de exposición a sílice. No utilizar aire comprimido ni sacudir la ropa. Se debe hacer uso de protección respiratoria con filtro P100.
26	La eliminación de residuos industriales sólidos y sus envases, se debe realizar de acuerdo a lo definido en los Arts. N° 16, 17, 18, 19 y 20 del D.S. N° 594/99 MINSAL.
27	El reglamento interno debe establecer la prohibición de comer, beber o fumar en los puestos de trabajo, para minimizar los riesgos generados por dichas conductas (Art. N° 153. del Código del Trabajo, Art. N° 14 y 19 del D.S. 40/69 del MINTRAB).
28	El reglamento interno debe incorporar el agente de riesgo sílice libre cristalizada, indicando sus riesgos, consecuencias para la salud y medidas preventivas a adoptar donde exista exposición a este agente.
29	Se debe cumplir con la prohibición señalada en el reglamento interno respecto de comer, beber y/o fumar en los puestos de trabajo.
30	Se debe efectuar la difusión del Protocolo a los empleadores, expertos en prevención de riesgo, integrantes del comité paritario, dirigentes sindicales, trabajadores y personas de la empresa relacionadas con la implementación del Protocolo de vigilancia.
31	Se debe mantener el registro de la difusión del Protocolo de Vigilancia del Ambiente de Trabajo y de la Salud de los Trabajadores con Exposición a Sílice, para efectos de la fiscalización.
32	Se deben instalar señalizaciones sobre el uso de protección respiratoria y advertencia de que la exposición a sílice puede generar silicosis que es una enfermedad irreversible e incurable.
999	medidas específicas, se debe describir

Tabla N° 6	Medidas Protección Personal STCodigoEspMedidaPLANESI
N° Recomendación	Prescripción de medidas
33	Se debe elaborar un programa de protección respiratoria según lo indicado en la Guía Técnica de Selección y Control de la Protección Respiratoria del Instituto de Salud Pública (www.ispch.cl) y la Guía Técnica para la Prevención de Silicosis del MINSAL.
34	Se debe realizar la difusión del Programa de Protección Respiratoria, a todos los involucrados en su implementación y utilización.

35	Los elementos de protección personal que entreguen las empresas a sus trabajadores deben ser de calidad certificada de acuerdo a lo que establece el art. 54 del D.S. N° 594/99 del MINSAL.
36	Implementar en forma inmediata el uso de elementos de protección personal y disponer las medidas preventivas pertinentes.
37	El empleador debe proporcionar libre de todo costo, los elementos de protección personal que cumplan con los requisitos, características y tipo que exige el riesgo a cubrir (Art. N° 53 del D.S. 594/99 del MINSAL). En forma inmediata se deberá disponer el uso de máscara de protección respiratoria con filtro P100.
38	El empleador debe capacitar a sus trabajadores de forma teórica y práctica en el correcto uso de los elementos de protección personal (Art. N° 53 del D.S. 594/99 del MINSAL), haciendo referencia a los temas como uso, almacenamiento, mantención y pruebas de ajuste. Esta medida de control se debe implementar en forma inmediata.
39	El empleador debe establecer los procedimientos necesarios para que los jefes directos supervisen el uso de protección respiratoria del personal que está a su cargo. El uso también es obligatorio para quienes realizan la supervisión.
40	Se debe registrar la entrega y recambio de la protección respiratoria (respirador y filtros P100) de cada trabajador, controlando la periodicidad de recambio de los filtros, según la tarea a desarrollar
999	medidas específicas, se debe describir

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS POR DOCUMENTO

	5	6	7	8
0	Edición de CUV Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona centro de trabajo Zona de corrección de Edoc (zcde) Zona Seguridad	Estudio Previo/Screening Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona área de trabajo Zona GES Zona Puesto de Trabajo Zona Screening Zona Instrumentación Ambiente Zona Seguridad	Reapertura GES Zona Identificación documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona datos reapertura Zona Seguridad	Recargo Tasa Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Recargo Tasa Zona lista centros de trabajo Zona Seguridad
1	Identificación de peligro Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona presencia peligro Zona Seguridad	Evaluación cualitativa Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona caracterización cualitativa Zona Evaluación Ambiental Zona Seguridad	Vigilancia de Efecto Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación Ambiental Zona Identificación del Trabajador Zona Vigilancia Efecto Zona Seguridad	
2	Encuesta agente de Riesgo Zona Identificación documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona Encuesta Zona Seguridad	Evaluación Cuantitativa Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Medición Cuantitativa Zona Evaluación Ambiental Zona Seguridad	Vigilancia de Exposición Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación Ambiental Zona Identificación del Trabajador Zona Vigilancia Exposición Zona Seguridad	
3				
4		Listado trabajadores GES Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación Ambiental Zona Listado de Trabajadores Zona Seguridad	Encuesta Salud Trabajador Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Identificación del Trabajador Zona Encuesta de Salud Estandar Zona Encuesta de Salud Especifica Zona Seguridad	
5		Recomendación de Medidas Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación ambiental Zona Recomendación de Medidas Zona Seguridad		
6	Eliminación Peligro Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona Datos Cierre Zona Seguridad	Prescripción de Medidas Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación Ambiental Zona Prescripción de Medidas Zona Seguridad		
7		Verificación de Medidas Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Evaluación Ambiental Zona Prescripción de Medidas Zona Verificación de Medidas Zona Seguridad		
8		Notificación Autoridad Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Notificación Autoridad Zona Seguridad		
9	Cierre Centro de Trabajo Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona Datos Cierre Zona Seguridad	Eliminación GES Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Datos Cierre Zona Seguridad	Trabajador no evaluado Zona Identificación Documento Zona Empleador Zona Centro de Trabajo Zona GES Zona Identificación Trabajador Zona Datos Cierre Zona Seguridad	