

CIRCULAR N°

SANTIAGO,

DOCUMENTOS DE FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN DE ACCIDENTE COMÚN

**MODIFICA EL TÍTULO II. CALIFICACIÓN DE ACCIDENTES DEL TRABAJO DEL LIBRO
III. DENUNCIA, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE INCAPACIDADES PERMANENTES
Y EL TÍTULO I. SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO (SISESAT) DEL LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES
Y REPORTES, AMBOS DEL COMPENDIO DE NORMAS DEL SEGURO SOCIAL DE
ACCIDENTES DEL TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LA LEY
N°16.744**

La Superintendencia de Seguridad Social, en uso de las atribuciones que le confieren los artículos 2, 3, 30 y 38 de la Ley N°16.395 y el artículo 12 de la Ley N°16.744, ha estimado pertinente modificar y complementar las instrucciones referidas a la información de los fundamentos de la calificación de los accidentes de origen común, contenidas en el Título II del Libro III. Denuncia, calificación y evaluación de incapacidades permanentes, y en el Título I del Libro IX. Sistemas de Información. Informes y Reportes, ambos del Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Ley N°16.744.

I. MODIFÍCASE EL TÍTULO II. CALIFICACIÓN DE ACCIDENTES DEL TRABAJO, DEL LIBRO III. DENUNCIA, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE INCAPACIDADES PERMANENTES, EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

1. Reemplázase en el número 1. Procedimiento de calificación de accidentes, del Capítulo IV. Calificación del origen de los accidentes, de la Letra A. Accidentes del trabajo, la última oración del tercer párrafo, por la siguiente:

“El informe señalado deberá contener como mínimo los datos establecidos en el Anexo N°3 “Fundamentos de la calificación de accidente común” de este Título, el que deberá ser remitido al SISESAT mediante el Anexo N°60 de la Letra H, del Título I del Libro IX.”.

2. Reemplázase en la Letra D. Anexos, el Anexo N°3 por el nuevo Anexo N°3 “Fundamentos de la calificación de accidente común”, que se adjunta a esta circular.

II. INTRODÚCENSE LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES EN EL TÍTULO I. SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SISESAT) DEL LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES:

1. Incorpórase en la Letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales, el siguiente capítulo XV nuevo:

“CAPÍTULO XV. Documento electrónico de fundamentos de la calificación de accidentes comunes
Corresponde al documento electrónico del Anexo N°3 "Fundamentos de la calificación de accidente común", según se instruye en el número 1, Capítulo IV, Letra A, Título II, del Libro III, el cual deberá ajustarse al formato contenido en el Anexo N°60 "Documento electrónico de fundamentos de la calificación de accidente común”.

El documento electrónico de los fundamentos de la calificación de accidentes comunes deberá remitirse conjuntamente con el documento RECA, en el plazo estipulado para su envío en el número 4. Plazo de remisión de la RECA al sistema, del Capítulo VI, Letra B del presente Título I.

En el caso que se emita el eDoc 143 de investigación de accidentes fatales y graves en el Módulo RALF, no será obligatorio remitir el presente documento.”.

2. Elimínase en el número 3. Documentos electrónicos que conforman el módulo RALF, de la Letra C. Módulo de Registro de Accidentes Laborales Fatales (RALF), el numeral iv) de la letra c).
3. Incorpórase en la Letra H. Anexos, el Anexo N°60 “Documento electrónico de fundamentos de la calificación de accidente común”, que se adjunta a esta circular.

III. VIGENCIA

Las modificaciones introducidas por la presente circular, entrarán en vigencia a partir del 1° de octubre de 2022.

MARÍA SOLEDAD RAMÍREZ HERRERA
SUPERINTENDENTE DE SEGURIDAD SOCIAL

DISTRIBUCIÓN:

(Se adjuntan 2 Anexos)

- Organismos administradores de la Ley N°16.744
- Administradores delegados

Copia informativa a:

- Departamento de Supervisión y Control
- Departamento de Regulación
- Unidad de Prevención y Vigilancia
- Departamento de Tecnología y Operaciones
- Unidad de Gestión Documental e Inventario

ANEXO N°3

FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN DE ACCIDENTE COMÚN

Datos mínimos que debe contener el documento electrónico de los fundamentos de la calificación de accidente común.

1. Antecedentes del empleador actual (Nombre, Rut, dirección)
2. Antecedentes del trabajador (Nombre, Rut, dirección, profesión del trabajador)
3. Antecedentes del accidente (Fecha del accidente, dirección del accidente, lugar del accidente, descripción de qué ocurrió, cómo ocurrió, trabajo habitual, gravedad del accidente)
4. Fundamento de calificación
 - a. Fecha de elaboración del informe.
 - b. Evaluaciones realizadas
 - Evaluaciones: Nombre de la evaluación, fundamento o resultado de la evaluación
 - Antecedentes o documentos revisados: antecedentes o documentos revisados, fundamentos o resultado de los antecedentes, copia de los antecedentes revisados.
 - c. Fundamento de la calificación común

Fundamentos médicos y/o administrativos que justifican la calificación del accidente como de origen común (además, incluya si corresponde, opinión sobre la compatibilidad del mecanismo lesional descrito con el o los diagnósticos formulados).
 - d. Causal de calificación común: (selección de una o más causas del siguiente listado)
 - Mecanismo lesional no concordante con lesión(es) exhibida
 - Trabajador no cubierto por el Seguro de la Ley N° 16.744
 - Accidente sin lesiones físicas
 - Declaraciones contradictorias
 - Falta de antecedentes
5. Datos del profesional que ejecuta el estudio: nombres, apellidos, RUN.

ANEXO N°60
DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN DE ACCIDENTE COMUN

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
CUN	Código Único Nacional de expediente	<cun>	Integer		I	1
Folio	N° que identifica de manera única el documento	<folio>	Integer		N	1
Fecha de emisión	Fecha de término de este informe por el organismo administrador.	<fecha_emision>	DateTime		I	1
Código organismo administrador	Código del organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo		IE	1
Código organismo emisor	Código de la institución que emite el documento	<codigo_emisor>	STOrganismo		IE	1
Código caso	Código OA del caso	<codigo_caso>	Integer		N	1
Documento válido	indica si el documento es válido o ha sido anulado	<validez>	STSiNo		N	1
Origen Información	Origen de la entrega de información	<origen_informacion>	STOrigen_informacion	1. Electrónico; 2. Papel	N	1

EMPLEADOR - ZONA B						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
RUT empleador	RUT empleador Recordar que en el caso de trabajadores independientes, se debe colocar el RUN del trabajador	<rut_empleador>	STRut			1
Nombre	Nombre o Razón social	<nombre_empleador>	STTexto			1
Dirección	Dirección del empleador	<direccion_empleador>	CTDireccion	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: <i>tipo_calle</i> <i>nombre_calle</i> <i>numero</i> <i>resto_direccion</i> <i>localidad</i> <i>comuna</i>	N	1
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	3
<i>Nombre de la calle</i>	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<nombre_calle>	String			1
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer			3
<i>Resto de dirección</i>		<resto_direccion>	String			3
<i>Localidad</i>	<i>Localidad del empleador</i>	<localidad>	String			3
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String			1
Código actividad	Actividad económica según el Clasificador Chileno de Actividades Económicas CIIU.cl	<ciiu_empleador>	STCIIU	CIIU	N	1

	2012, homologado por el Servicio de Impuestos Interno, o aquel que lo reemplace, con el prefijo CIIUSII, de acuerdo con lo instruido en la Circular 3.571, o posteriores.					
Texto de la actividad	Texto ingresado por el denunciante de la actividad económica de la empresa del trabajador accidentado o enfermo.	<ciu_texto>	String		N	1
Número trabajadores	Número de trabajadores de la empresa	<n_trabajadores>	Integer		N	1
Número trabajadores hombres	Número de trabajadores hombres de la empresa	<n_trabajadores_hombre >	Integer		N	3
Número trabajadores mujeres	Número de trabajadores mujeres de la empresa	<n_trabajadores_mujer>	Integer		N	3
Tipo empresa	Tipo de empresa	<tipo_empresa>	STTipo_empresa	1. Principal; 2. Contratista; 3. Subcontratista; 4. De Servicios Transitorios	N	1
Código actividad empresa principal	Código CIU.cl 2012, homologado por el SII, con el prefijo CIIUSII de acuerdo con lo instruido en la Circular 3.571 o posteriores, de la empresa principal. Si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar el código de la actividad de la empresa Principal.	<ciu2_empleador>	STCIU	CIU	N	3
Texto del código actividad principal	Texto ingresado por el denunciante. Corresponde a la empresa principal; si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios	<ciu2_texto>	String		N	3

	Transitorios, señalar la rama o rubro de la empresa Principal.					
Propiedad empresa	Propiedad de la empresa	<propiedad_empresa>	STPropiedad_empresa	1. Privada; 2. Pública	N	1
Teléfono	Teléfono del empleador	<telefono_empleador>	CTTelefono		N	3
<i>Código país</i>		<cod_pais>	Integer		N	3
<i>Código área</i>		<cod_area>	Integer		N	3
<i>Número</i>		<numero>	Integer		N	1

TRABAJADOR — ZONA C

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador		I	1
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido paterno del trabajador</i>	<apellido_paterno>	STTexto		I	1
<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido materno del trabajador</i>	<apellido_materno>	String		I	1
<i>Nombres del trabajador</i>	<i>Nombres del trabajador</i>	<nombres>	STTexto		I	1
<i>Identificación del documento de identidad</i>	<i>TAG compuesto que contiene el TAG origen_documentacion y el TAG identificador</i>	<documento_identificacion>	STDocumento_identificacion		I	1
<i>Origen del documento de identidad</i>	<i>Identifica el origen del documento de identificación</i>	<origen_doc_identidad>	STOrigen_identificacion	1 Nacional 2 Extranjero.	N	1
<i>Identificador del documento</i>	<i>Caracteres del documento de identificación</i>	<identificador>	STextoRut	<i>string de máximo 15 caracteres</i>	I	1
<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>Fecha de nacimiento del trabajador</i>	<fecha_nacimiento>	date		I	1
<i>Edad</i>	<i>Edad del trabajador</i>	<edad>	Integer		I	1
<i>Sexo</i>	<i>Sexo del trabajador</i>	<sexo>	STSexo		I	1
<i>Nacionalidad</i>	<i>Nacionalidad del trabajador</i>	<nacionalidad>	STPais_nacionalidad		I	1
Código etnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	1. Ninguno 2. Alacalufe	N	3

				3. Atacameño 4. Aimara 5. Colla 6. Diaguita 7. Mapuche 8. Quechua 9. Rapa Nui 10. Yámana (Yagán) 11. Otro ¿Cuál?		
Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etnia sea 10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador>	CTDireccion		I	1
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	1
<i>Nombre de la calle</i>	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<nombre_calle>	String		I	1
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer		I	3
<i>Resto de dirección</i>		<resto_direccion>	String		I	3
<i>Localidad</i>	<i>Localidad el empleador</i>	<localidad>	String		I	3
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String		I	1
Profesión trabajador	Profesión del trabajador	<profesion_trabajador>	String		I	1
Código profesión	Código de la profesión del trabajador	<ciuo_trabajador>	STCIUO	CIUO	N	1
Categoría ocupacional	Tipo de categoría ocupacional del trabajador	<categoria_ocupacion>	STCategoria_ocupacio	1. Empleador	N	1

			n	2. Trabajador Dependiente 3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado 5. Trabajador Voluntario		
Duración contrato	Tipo de contrato del trabajador	<duracion_contrato>	STDuracion_contrato	1. Indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra o faena 4. Temporada	N	1
Dependencia	Tipo de dependencia del trabajador	<tipo_dependencia>	STDependencia	1. Dependiente 2. Independiente	N	3
Remuneración	Tipo de remuneración del trabajador	<tipo_remuneracion>	STRemuneracion	1. Remuneración fija 2. Remuneración variable 3. Honorarios	N	1
Fecha ingreso trabajo	Fecha en la que se incorporó a la empresa	<fecha_ingreso>	Date		N	1
Teléfono	Teléfono del trabajador	<telefono_trabajador>	CTTelefono		I	3
Clasificación	Clasificación del trabajador	<clasificacion_trabajador >	STClasificacion_trabajador	1. Empleado 2. Obrero	N	3
Sistema de salud	Sistema de salud común del trabajador	<sistema_comun>	STSistema_comun	1. Público	N	3

				2. Privado		
--	--	--	--	------------	--	--

ACCIDENTE - ZONA D						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Fecha	Fecha y hora del accidente	<fecha_accidente>	DateTime		I	1
Hora ingreso	Hora ingreso al trabajo	<hora_ingreso>	Time		N	1
Dirección	Dirección donde ocurrió el accidente	<direccion_accidente>	CTDireccion		N	1
Lugar	Sitio o lugar específico donde ocurrió el accidente	<lugar_accidente>	String		N	1
Qué	¿Qué hacía el trabajador(a) al momento del accidente?	<que>	String		N	1
Cómo	¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?	<como>	String		N	1
Cuál	Señale cuál era su trabajo habitual	<trabajo_habitual_cual>	String		N	1
Trabajo habitual	Al momento del accidente, desarrollaba su trabajo habitual	<trabajo_habitual>	STSiNo		N	1
Gravedad	Criterio de Gravedad	<gravedad>	STCriterio_gravedad	1. Otro 2. Grave 3. Fatal	N	1

Tipo accidente	Tipo de Accidente	<tipo_accidente>	STTipo_accidente	1. Accidente del Trabajo 2. Accidente de Trayecto	N	2
Hora salida	Hora salida del trabajo	<hora_salida>	Time		N	1
Tipo accidente trayecto	Tipo de Accidente de Trayecto	<tipo_accidente_trayecto>	STTipo_accidente_trayecto	1. Domicilio-trabajo 2. Entre dos trabajos 3. Trabajo-domicilio	N	2
Medio prueba	Medio de Prueba (sólo para Accidente de Trayecto)	<medio_prueba>	STMedio_prueba_accidente	1 Parte Carabineros 2 Testigos 3 Declaración 4 Otro	N	2
Detalle prueba	Detalle del Medio de Prueba (sólo para Accidentes de Trayecto)	<detalle_prueba>	String	Debe venir en caso de que el medio de prueba sea 4	N	2

ACCIDENTE – ZONA FUNDAMENTO DE CALIFICACIÓN

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
ZONA fundamento de calificación	Zona del fundamento de la calificación común	<ZONA_Fundamento_Calificacion>	CT_ZONA_Fundamentos_origen_comun	Elemento complejo compuesto por: - Fecha de elaboración del informe - Evaluaciones - Fundamento de la	I	1

				calificación común		
Fecha de elaboración del informe		<fecha_elaboracion_informe>	date			1
Evaluaciones		<Evaluaciones>	CTEvaluaciones_para_informe	Elemento complejo compuesto por: - Evaluaciones realizadas - Antecedentes o documentos revisados		1
Evaluaciones realizadas		<Evaluaciones_realizadas>	CTEvaluaciones_realizadas	Elemento complejo compuesto por: - Nombre evaluación - Fundamento de evaluaciones		1
Nombre Evaluación		<Nombre_evaluacion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Descripción	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Fundamento de evaluaciones		<Fundamento_evaluaciones>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Descripción	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Antecedentes o documentos revisados		<Antecedentes_o_doctos_revisados>	CTAntecedentes_revisados	Elemento complejo compuesto por: - Antecedentes o		1

				documentos revisados - Otros antecedentes revisados - Fundamentos, antecedentes o documentos revisados - Copia de antecedentes o documentos revisados		
Antecedentes o documentos revisados		<Antecedentes_o_docto_r_evisado>	STAntecedentes_revisados	1 Ningún antecedente o documento revisado 2 Contrato de trabajo 3 Investigación del accidente 4 Carta del empleador 5 Marcaje de asistencia 6 Parte oficial 7 Declaración testigos 8 Otros antecedente o documento revisados	I	1
Otros antecedentes revisados		<Otros_antecedentes_revisados>	CTDescripcion	Se debe enviar cuando "Antecedentes o documentos revisados" = 8. Elemento complejo compuesto por campo describir	I	2

Descripción	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STString			1
Fundamentos, antecedentes o documentos revisados		<Fundamento_antecedentes_o_doctos_revisados>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		3
Descripción	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STString			1
Copia de antecedentes o documentos revisados		<Copia_antecedentes_o_doctos_revisados>	CTAnexo	Elemento complejo compuesto por: - Nombre del documento - Fecha del documento - Autor del documento - Documento - Extensión		3
Nombre del documento		<nombre_documento>	STTexto			1
Fecha del documento		<fecha_documento>	Date			1
Autor del documento		<autor_documento>	STTexto			3
Documento		<documento>	STBase64			1
Extensión		<extension>	STTexto			1

Fundamento de la calificación común	Fundamentos médicos y/o administrativos que justifican la calificación del accidente como de origen común: (además, incluya si corresponde, opinión sobre la compatibilidad del mecanismo lesional descrito con el o los diagnósticos formulados).	<Fundamento_calificacion_comun>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir	I	1
Descripción	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		I	1
Causa de calificación común		<Causa_calificacion_comun>	STCausa_calificacion_comun	<ul style="list-style-type: none"> 1 Mecanismo lesional no concordante con lesión(es) exhibidas. 2 Trabajador no cubierto por el Seguro de la Ley Nº 16.744 3 Accidente sin lesiones físicas. 4 Declaraciones contradictorias 5 Falta de antecedentes 	I	1

ACCIDENTE – ZONA DE CALIFICADOR						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona calificador	Zona de identificación del realizador del estudio de puesto de trabajo	<ZONA_Datos_ejecucion_estudio>	CTEjecucion_estudio	Elemento complejo compuesto por:	I	1

				<ul style="list-style-type: none"> – Apellido paterno – Apellido materno – Nombres – Rut – Correo electrónico – Profesión – Otra profesión 		
Apellido paterno	Apellido paterno del profesional que realiza el estudio	<apellido_paterno>	STTexto		/	1
Apellido materno	Apellido materno del profesional que realiza el estudio	<apellido_materno>	STTexto		/	1
Nombres	Nombres del profesional que realiza el estudio	<nombres>	STTexto		/	1
Rut	Rut del profesional que realiza el estudio	<rut>	STRut	5343120-4	/	1
Correo electrónico	Correo electrónico del profesional que realiza el estudio	<correo_electronico>	STEmail		/	1
profesión	Profesión del profesional que realiza el estudio de puesto de trabajo	<Profesión>	STProfesion_EPT	<ul style="list-style-type: none"> 2. Prevención de riesgos 3. Kinesiología 4. Enfermería 5. Terapia 	/	1

				ocupacional 6. Otro		
Otra profesión	Otra profesión	<otro_profesion>	CTDescripcion	Debe enviarse cuando el campo "Profesión" sea = 6 Elemento complejo compuesto por campo describir	1	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		N	1

ACCIDENTE – ZONA DE SEGURIDAD						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Seguridad	Firma electrónica del documento	<seguridad>	Seguridad			