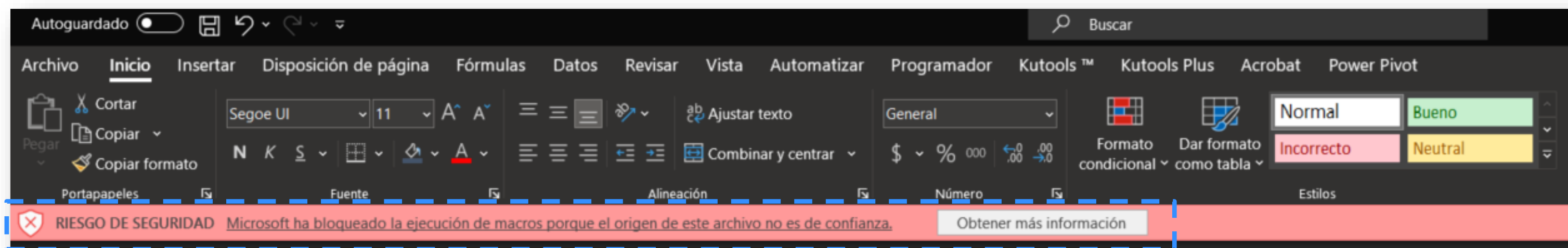




VIGILANCIA DE LA SALUD

Instructivo para la completitud de la nómina de trabajadores expuestos

A continuación, te mostramos el paso a paso para ocupar la planilla Excel que facilita el envío de la información necesaria para incluir a los trabajadores expuestos al programa de vigilancia médica.



1

Apertura el Excel y verifica que las macros del archivo **NO ESTÉN BLOQUEADAS** por el sistema de seguridad de tu pc.

A continuación, te mostramos el paso a paso para ocupar la planilla Excel que facilita el envío de la información necesaria para incluir a los trabajadores expuestos al programa de vigilancia médica.

The image shows a screenshot of the Microsoft Excel application interface. At the top, there is a ribbon with various tabs including 'Inicio', 'Insertar', 'Disposición de página', 'Fórmulas', 'Datos', 'Revisar', 'Vista', 'Automatizar', 'Programador', 'Kutools™', 'Kutools Plus', 'Acrobat', and 'Power Pivot'. Below the ribbon, a red security warning banner is visible, stating: "RIESGO DE SEGURIDAD Microsoft ha bloqueado la ejecución de macros porque el origen de este archivo no es de confianza." To the right of this banner is a button labeled "Obtener más información".

Overlaid on the right side of the Excel window is a dialog box titled "Propiedades: MACRO para validar campos vacíos en cualq...". The dialog box has several tabs: "General", "Seguridad", "Detalles", and "Versiones anteriores". The "Seguridad" tab is selected. It shows the file type as "Hoja de cálculo habilitada para macros de Micros" and the application used to open it as "Excel". The location is "C:\Users\alacgs\Descargas\D_Macros por revisa". The size is 54.2 KB (55.539 bytes) and the size on disk is 56.0 KB (57.344 bytes). The creation date is "miércoles, 13 de marzo de 2024, 8:49:00" and the modification date is "miércoles, 29 de abril de 2020, 16:08:05". The last access date is "hoy, 13 de marzo de 2024, hace 5 minutos". Under the "Atributos" section, there are checkboxes for "Solo lectura" and "Oculto", both of which are unchecked. In the "Seguridad" section, there is a checkbox labeled "Desbloquear" which is checked, and a yellow hand icon is pointing to it. At the bottom of the dialog box, there are buttons for "Aceptar", "Cancelar", and "Aplicar".

2 Para utilizar las macros, accede a las propiedades del archivo desde la carpeta donde este se encuentre, procediendo a **MARCAR LA CASILLA "DESBLOQUEAR"**.

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



- Información del Centro de trabajo
- Nómina de trabajadores Expuestos
- Finalizar y validar Información

INTRODUCCIÓN



La vigilancia de la salud de los trabajadores es crucial en la prevención de enfermedades profesionales de trabajo. Su finalidad es detectar rápidamente los daños causados por la exposición a agentes de riesgo o ergonómicos, reforzando las medidas preventivas que no están siendo eficaces.

Para elaborar un programa efectivo de vigilancia de la salud es esencial contar con la información de los **TRABAJADORES EXPUESTOS**. Este es un documento que las empresas adheridas deben completar con los trabajadores que están expuestos a distintos agentes de riesgos según el Grupo de Exposición al que pertenecen.

Para esto, hemos desarrollado esta planilla Excel que facilita el envío de esta información, permitiendo que los datos sean validados en su ingreso. Antes de utilizar, agradeceríamos revisar el instructivo y la guía que se descargan desde el siguiente enlace.



3 En la primera parte de la planilla encontraras las instrucciones y podrás **DESCARGAR LA GUÍA** que contextualiza este proceso.

INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESA

A continuación, debe ingresar la información del colaborador del centro de trabajo que completará la información y será la persona con la que se comunicarán para citar a los trabajadores.

IDENTIFICACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL

Nombre razón social * RUT razón social *

Nombre gerente o representante legal * Cargo *

IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre que identifica el centro * BP del centro de trabajo *

Dirección (calle / avenida / pasaje) * Número * Comuna *

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE ESTA NÓMINA

Nombres y apellidos del responsable * Cargo

Correo electrónico * Teléfono de contacto * Fecha de emisión *

OBSERVACIONES

Observaciones importantes

CONTINUAR >

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



- Información del Centro de trabajo
- Nómina de trabajadores Expuestos
- Finalizar y validar Información

INTRODUCCIÓN



La vigilancia de la salud de los trabajadores es crucial en la prevención de enfermedades profesionales en los centros de trabajo. Su finalidad es detectar rápidamente los daños causados por la exposición a agentes de riesgos químicos, biológicos o ergonómicos, reforzando las medidas preventivas que no están siendo eficaces.

Para elaborar un programa efectivo de vigilancia de la salud es esencial contar con la información correcta de la **NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS**. Este es un documento que las empresas adheridas deben completar con la información de los trabajadores que están expuestos a distintos agentes de riesgos según el Grupo de Exposición Similar (GES) al que pertenecen.

Para esto, hemos desarrollado esta planilla Excel que facilita el envío de esta información, permitiendo que los datos sean validados en su ingreso. Antes de utilizar, agradeceríamos revisar el instructivo y la guía que se descargan desde el siguiente enlace.



INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESA

A continuación, debe ingresar la información del colaborador del centro de trabajo que completará la información y será la persona con la que se comunicará con los trabajadores.

IDENTIFICACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL

Nombre razón social * RUT razón social *

Nombre gerente o representante legal * Cargo *

IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre que identifica el centro * RUT del centro de trabajo *

Dirección (calle / avenida / pasaje) * Número * Comuna *

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE ESTA NÓMINA

Nombres y apellidos del responsable * Cargo

Correo electrónico * Teléfono de contacto * Fecha de emisión *

OBSERVACIONES

Observaciones importantes

4

Revisa la información que identifica tu empresa y centro de trabajo. Si existe algún dato erróneo, indícalo en el cuadro de **OBSERVACIONES**.

CONTINUAR >

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



- Información del Centro de trabajo
- Nómina de trabajadores Expuestos
- Finalizar y validar Información

INTRODUCCIÓN



La vigilancia de la salud de los trabajadores es crucial en la prevención de enfermedades profesionales en los centros de trabajo. Su finalidad es detectar rápidamente los daños causados por la exposición a agentes de riesgos químicos, biológicos o ergonómicos, reforzando las medidas preventivas que no están siendo eficaces.

Para elaborar un programa efectivo de vigilancia de la salud es esencial contar con la información correcta de la **NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS**. Este es un documento que las empresas adheridas deben completar con la información de los trabajadores que están expuestos a distintos agentes de riesgos según el Grupo de Exposición Similar (GES) al que pertenecen.

Para esto, hemos desarrollado esta planilla Excel que facilita el envío de esta información, permitiendo que los datos sean validados en su ingreso. Antes de utilizar, agradeceríamos revisar el instructivo y la guía que se descargan desde el siguiente enlace.



INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESA

A continuación, debe ingresar la información del colaborador del centro de trabajo que completará la información y será la persona con la que se comunicarán para citar a los trabajadores.

IDENTIFICACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL

Nombre razón social * RUT razón social *

Nombre gerente o representante legal * Cargo *

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE ESTA NÓMINA

Nombres y apellidos del responsable * Cargo

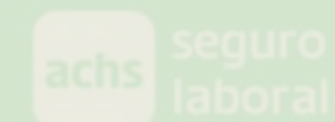
Correo electrónico * Teléfono de contacto * Fecha de emisión *

5

Ingresas la información que identifica al **COLABORADOR DE LA EMPRESA** que completa la información de esta nómina. Luego haz clic en "Continuar"

CONTINUAR >

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD

Información del
Centro de trabajoNómina de trabajadores
ExpuestosFinalizar y validar
información

INTRODUCCIÓN



La vigilancia de la salud de los trabajadores es crucial en la prevención de enfermedades profesionales en los centros de trabajo. Su finalidad es detectar rápidamente los daños causados por la exposición a agentes de riesgo químicos, biológicos o ergonómicos, reforzando las medidas preventivas que no están siendo eficaces.

Para elaborar un programa efectivo de vigilancia de la salud es esencial contar con la información de los **TRABAJADORES EXPUESTOS**. Este es un documento que las empresas adheridas deben completar.

3 En la primera parte de la planilla encontraras las instrucciones y podrás **DESCARGAR LA GUÍA** que contextualiza

! IMPORTANTE

Debes ingresar **TODOS LOS DATOS OBLIGATORIOS** para seguir avanzando.

INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESA

A continuación, debe ingresar la información del colaborador del centro de trabajo que completará la información y será la persona con la que se comunicará con los trabajadores.

IDENTIFICACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL

Nombre razón social *

INGENIERÍA Y AUTOMATIZACIÓN S.A.

RUT razón social *

18978369-8

Nombre gerente o representante legal *

FRANCISCO CÚSPIDES VARGAS

Cargo *

GERENTE GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre que identifica el centro *

PLANTA DE PRODUCCIÓN III

Dirección (calle / avenida / pasaje) *

LAS FRESIAS FRESCAS ORIENTE

Número *

99

Comuna *

MOLINA

4 Revisa la información que identifica tu empresa y centro de trabajo. Si existe algún dato erróneo, indícalo en el cuadro de **OBSERVACIONES**.

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE ESTA NÓMINA

Nombres y apellidos del responsable *

Cargo

Correo electrónico *

Teléfono de contacto *

Fecha de emisión *

5

Ingresa la información que identifica al **COLABORADOR DE LA EMPRESA** que completa la información de esta nómina.

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



- Información del Centro de trabajo
- Nómina de trabajadores Expuestos**
- Finalizar y validar Información

NOMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS

A continuación debe ingresar la información de los trabajadores de los puestos de trabajo que fueron evaluados y que se encuentran por sobre el límite permisible o límite de acción establecido por la autoridad.

NRO.	PUESTO DE TRABAJO	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR						FECHA NAC.			DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR			DATOS DE CONTACTO		ANTIGÜEDAD DEL TRABAJADOR EN EL PUESTO
		RUT DEL TRABAJADOR	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	NACIONALIDAD	DIA	MES	AÑO	NOMBRE (AVDA./CALLE/PASAJE)	NUMERO	COMUNA	E-MAIL	TELÉFONO	
01		-														AÑOS
02		-														AÑOS
03		-														AÑOS
04		-														AÑOS
05		-														AÑOS
06		-														AÑOS
07		-														AÑOS
08		-														AÑOS
09		-														AÑOS
10		-														AÑOS
11		-														AÑOS
12		-														AÑOS
13		-														AÑOS
14		-														AÑOS
15		-														AÑOS
16		-														AÑOS
17		-														AÑOS
18		-														AÑOS
19		-														AÑOS
20		-														AÑOS
21		-														AÑOS
22		-														AÑOS
23		-														AÑOS
24		-														AÑOS
25		-														AÑOS
26		-														AÑOS
27		-														AÑOS
28		-														AÑOS

6 Ingresas a la hoja donde debes detallar la información de los **TRABAJADORES EXPUESTOS** al agente de riesgo que origina esta nómina.

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



Información del Centro de trabajo

Nómina de trabajadores Expuestos

Finalizar y validar Información

NOMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS

A continuación debe ingresar la información de los trabajadores de los puestos de trabajo que fueron evaluados y que se encuentran por sobre el límite permisible o límite de acción establecido por la autoridad.

NRO.	PUESTO DE TRABAJO	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR						FECHA NAC.			DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR			DATOS DE CONTACTO		ANTIGÜEDAD DEL TRABAJADOR EN EL PUESTO
		RUT DEL TRABAJADOR	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	NACIONALIDAD	DIA	MES	AÑO	NOMBRE (AVDA./CALLE/PASAJE)	NUMERO	COMUNA	E-MAIL	TELÉFONO	
01		08.474.197 - 3												CORREOELECTRONICO@CORREO.CL		AÑOS
02		08.474.197 - 5												CORREOELECTRONICO		AÑOS
03																AÑOS
04		-														AÑOS
05		-														AÑOS
06		-														AÑOS
07		-														AÑOS
08		-														AÑOS
09		-														AÑOS
10		-														AÑOS
11		-														AÑOS
12		-														AÑOS
13		-														AÑOS
14		-														AÑOS
15		-														AÑOS
16		-														AÑOS
17		-														AÑOS
18		-														AÑOS
19		-														AÑOS
20		-														AÑOS
21		-														AÑOS
22		-														AÑOS
23		-														AÑOS
24		-														AÑOS
25		-														AÑOS
26		-														AÑOS
27		-														AÑOS
28		-														AÑOS

LARGO DEL TEXTO [X]

El largo del texto debe tener menos de 40 caracteres.

Reintentar Cancelar Ayuda

7 Cuando ingreses la información encontraras **VALIDADORES** que te indicaran en **color rojo** o por medio de pop-up que no cumple con las condiciones de ingreso.

NOMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS

A continuación debe ingresar la información de los trabajadores de los puestos de trabajo que fueron evaluados y que se encuentran por sobre el límite per...

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR								FECHA NAC.		
NRO.	PUESTO DE TRABAJO	RUT DEL TRABAJADOR	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	NACIONALIDAD	DIA	MES	AÑO
01										
02										
12		-								
13		-								
14		-								
15		-								

PUESTO DE TRABAJO: seleccione uno de los puestos de trabajo desde la lista despegable. Si el trabajador no pertenece a ninguno de los puestos listados, significa que no está expuesto y, por lo tanto, no debería ser incluido en el programa de vigilancia médica.

RUT: Ingrese el número de cedula de identidad y el digito verificador. Si el RUT es erróneo, se indicará por medio del cambio de color de la celda.

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrese los nombres, el apellido materno y el apellido materno según corresponda. Verifique que estos se encuentran bien escritos.

SEXO: Seleccione entre masculino o femenino.

FECHA DE NACIMIENTO: Ingrese la fecha de nacimiento del trabajador, separando el día, el mes y el año en cada celda.

8 Ingrese la información solicitada en cada celda. **TODOS LOS DATOS DE LOS TRABAJADORES CON OBLIGATORIOS.**

Información inicial

Información del centro de trabajo

Validación y envío a la ACHS

sobre el limite permisible o limite de acción establecido por la autoridad.

FECHA NAC.			DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR			DATOS DE CONTACTO		
DIA	MES	AÑO	NOMBRE (AVDA./CALLE/PASAJE)	NUMERO	COMUNA	E-MAIL	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD DEL TRABAJADOR EN EL PUESTO
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS
								AÑOS

DIRECCIÓN: Ingrese el nombre de la avenida, calle o pasaje del domicilio particular del trabajador.

NÚMERO: Indique la numeración con la cual se identifica el domicilio particular del trabajador. Si el domicilio no tiene numeración agregue un cero "0".

COMUNA: Seleccione desde la lista despegable la comuna asociada al domicilio.

E-MAIL: Ingrese el correo electrónico personal del trabajador.

TELÉFONO: Ingrese el número de teléfono de contacto del trabajador.

ANTIGÜEDAD DEL TRABAJADOR EN EL PUESTO DE TRABAJO: Indique -en número de años- desde cuando el trabajador ocupa el puesto de trabajo. Aproxima a un número entero.

8 Ingrese la información solicitada en cada celda. **TODOS LOS DATOS DE LOS TRABAJADORES CON OBLIGATORIOS.**

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD



Información del Centro de trabajo

Nómina de trabajadores Expuestos

Finalizar y validar Información

NOMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS

A continuación debe ingresar la información de los trabajadores de los puestos de trabajo que fueron evaluados y que se encuentran por sobre el límite permisible o límite de acción establecido por la autoridad.

NRO.	PUESTO DE TRABAJO	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR						FECHA NAC.			DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR			DATOS DE CONTACTO		ANTIGÜEDAD DEL TRABAJADOR EN EL PUESTO	
		RUT DEL TRABAJADOR	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	NACIONALIDAD	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE (AVDA./CALLE/PASAJE)	NUMERO	COMUNA	E-MAIL	TELÉFONO		
01		-															AÑOS
02		-															AÑOS
03		-															AÑOS
04		-															AÑOS
05		-															AÑOS
06		-															AÑOS
07		-															AÑOS
08		-															AÑOS
09		-															AÑOS
10		-															AÑOS
11		-															AÑOS
12		-															AÑOS
13		-															AÑOS
14		-															AÑOS
15		-															AÑOS
16		-															AÑOS
17		-															AÑOS
18		-															AÑOS
19		-															AÑOS
20		-															AÑOS
21		-															AÑOS
22		-															AÑOS
23		-															AÑOS
24		-															AÑOS
25		-															AÑOS
26		-															AÑOS
27		-															AÑOS
28		-															AÑOS

ACHS - ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DEL RIESGO

¡ ATENCIÓN

¿Está seguro de que se ha ingresado a todos los trabajadores que pertenecen a los puestos listados en la planilla?

Si es así, ha finalizado la nómina de trabajadores expuestos, la que debe ser enviada a LEONARDO REYES MOLINA, Experto Achs, al correo electrónico: LREYESMOLINA@ACHS.CL

Aceptar

Si esta toda la información correcta, aparecerá el mensaje de confirmación. Guarda el archivo y **ENVÍALO POR CORREO ELECTRÓNICO AL EXPERTO ACHS** que se indica en esta información.



Vive el cuidado