



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte
San Salvador. El Salvador. C.A

1566/2014

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Oficina de Información y Respuesta, en la ciudad de San Salvador, a las quince horas con cuarenta y siete minutos del día nueve de octubre del dos mil catorce.

La suscrita Oficial de Información, luego de haber recibido y admitido la solicitud de información N° 1566 presentada ante el Departamento de Información y Respuesta, por el señor [REDACTED] del domicilio de [REDACTED] quien se identificó con el Documento Unico de Identidad número [REDACTED] cinco, y quien ha solicitado la entrega de la información referente a "los formatos siguientes en fotocopias: 1-Formato de registro de accidentes laborales. 2-Formato de registro de enfermedades laborales. 3-Formato para registrar los costos de accidentes y enfermedades de los empleados. 4-Formato de incapacidad. 5-Formato de registro de auditorias. 6-Formato de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacro de emergencia. 7-Formato de registro de seguridad o emergencia. 8-Formato de registro de estadística de seguridad y salud. 9-Formato de registro de inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo. 10-Formato de registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonomicos. 11-Formato de registro de exámenes médicos ocupacionales. 12-Formato de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos, y otros incidentes, en el que deban constar la investigación y las medidas correctivas. 13-Otros formatos respectivos a higiene y seguridad ocupacional." **le exponemos:**

Con base a las atribuciones establecidas en los literales d), i), j) del art. 50 y los arts. 69 y 70 de la Ley de Acceso a la Información Pública, la suscrita Oficial de Información realizó las notificaciones y gestiones necesarias ante la Jefatura de la Unidad de Desarrollo Institucional a fin que facilitara el acceso a la información solicitada, la cual se recibió la información donde se trabajó en conjunto con los Departamentos de: Salud Ocupacional y Medio Ambiente, Admisión y Empleo, Estadística y Actuariado. Así mismo, se nos informo que no hay registros que establezcan la existencia de los siguientes formatos:

Formato de registro de auditorias

Formato de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacro de emergencia.

Formato de registro de seguridad o emergencia.

Formato de registro de estadística de seguridad y salud.

Formato de registro de exámenes médicos ocupacionales.

Otros formatos respectivos a higiene y seguridad ocupacional.

Habiéndose determinando que la información solicitada es de carácter pública, en consecuencia y de conformidad a lo regulado en el Art. 18 de la Constitución de la República y los Arts. 6, 30, 61, 66, 69, 70, 71 y 72 de la Ley de Acceso a la Información Pública, **Resuelve:**

Entréguese, al señor [REDACTED] por medio de fotocopias simples, los formatos siguientes:

"Con una visión más humana al servicio integral de su salud"

Departamento de Información y Respuesta (OIR)
Octavo nivel, Torre ISSS TEL. 2591-3202



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

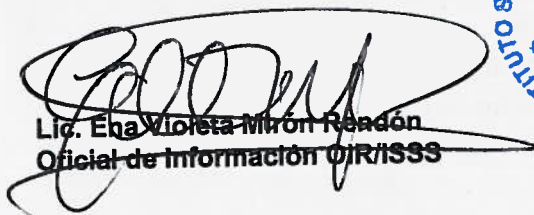
Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte
San Salvador. El Salvador. C.A

Formato Solicitado	Formato(s) Encontrado(s)	Observaciones
1-Formato de registro de accidentes laborales.	-Aviso de accidente de trabajo, -Orden de Hospitalización y alta, -Informe diario de consulta externa y emergencia.	
2-Formato de registro de enfermedades laborales.	-Solicitud de Licencia*, -Orden de Hospitalización y alta, -Informe diario de consulta externa y emergencia.	*Formulario aplica para ítem 2 y 3 el cual es para uso de los empleados del ISSS.
3-Formato para registrar los costos de accidentes y enfermedades de los empleados.	Solicitud de Licencia*	*Formulario aplica para el ítem 2 y 3 el cual es para uso de los empleados
4-Formato de incapacidad.	-Certificado de Incapacidad temporal(no genera subsidios) y -Certificado de Incapacidad temporal (genera subsidio).	
5-Formato de registro de inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo.	Inspección laboral de los lugares de trabajo.	Formulario de uso Interno para el ISSS aplica para ítem 9 y 10.
6-Formato de registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonomicos.	Inspección laboral de los lugares de trabajo.	Formulario de uso Interno para el ISSS aplica para ítem 9 y 10.
7-Formato de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos, y otros incidentes, en el que deban constar la investigación y las medidas correctivas.	Informa de la investigación de accidentes de trabajo y sucesos peligrosos.	Formulario de uso Interno para el ISSS.

Confírmese la Inexistencia: de los formato de registro de auditorias, formato de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacro de emergencia, formato de registro de seguridad o emergencia, formato de registro de estadística de seguridad y salud y formato de registro de exámenes médicos ocupacionales y otros formatos respectivos a higiene y seguridad ocupacional.

Asimismo se informa al Sr. [REDACTED] que el costo de reproducción de la información es de cincuenta y dos centavos de dólar de los Estados Unidos de América (\$0.52), lo que corresponde a trece fotocopias simples, por lo que deberá presentar el recibo correspondiente debidamente cancelado, antes de retirar la información.

NOTIFÍQUESE:


Lic. Ega Violeta Mirón Rendón
Oficial de Información OIR/ISSS



"Con una visión más humana al servicio integral de su salud"

Departamento de Información y Respuesta (OIR)
Octavo nivel, Torre ISSS TEL. 2591-3202