

**Bloque 13****Bloque 14****ACTIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIA**

INSPECCIONES A:		TOTAL ANUAL
01	Viviendas	994
02	Establecimientos educacionales	995
03	Establecimientos públicos en general	996
04	Establecimientos de expendio de alimentos	997
05	Otras (especifique)	998
<b>10</b>	<b>USO INEC</b> (Actividades de Vigilancia Sanitaria)	999

**ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL**

Si el establecimiento dispone de personal de Trabajo Social, en las casillas respectivas, REGISTRE el número de las actividades desarrolladas en el año de información.

ACTIVIDADES		TOTAL ANUAL
01	Entrevistas	1000
02	Visitas domiciliarias efectivas	1001
03	Visitas domiciliarias inefectivas	1002
04	Gestiones Intra institucionales	1003
05	Gestiones Extra institucionales	1004
06	Servicio Social a la comunidad	1005
<b>10</b>	<b>USO INEC</b> (Actividades de Trabajo Social)	1006

Observaciones de los bloques 13, 14 y generales.

<b>Elaboración:</b> Recursos Humanos: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> <span>Nombre y Apellido</span> <span>Firma</span> </div> Inventarios: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> <span>Nombre y Apellido</span> <span>Firma</span> </div> Estadística: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> <span>Nombre y Apellido</span> <span>Firma</span> </div>	<b>Revisión y Aprobación:</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> <span>Nombre y Apellido</span> <span>Firma</span> </div> <p style="text-align: center;">Director del Establecimiento de Salud</p> <b>Lugar y Fecha:</b> _____
---	--

### INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL INFORME ESTADISTICO ANUAL DE RECURSOS Y ACTIVIDADES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Este informe Estadístico, tiene como objetivo fundamental el de obtener información estadística de todos los establecimientos de salud del país, referente a los recursos humanos y físicos disponibles; y, el volumen de las principales actividades desarrolladas durante el año de la investigación.

#### RECOMENDACIONES GENERALES.-

- EL PLAZO DE ENTREGA AL INEC DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE COMPLETADO, NO DEBE EXCEDER DE 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN.
- Se debe considerar el Tipo de establecimiento que esta informando, ya que de ello depende la complejidad en la atención que se brinda, y por tanto la información que es requerida.
- Tenga presente, que el formulario esta estructurado en 14 bloques de investigación debidamente identificados, y que corresponde a la información básica requerida para producir el Anuario de Recursos y Actividades de Salud.
- Recuerde que los datos que se requiere, corresponden de enero a diciembre del año de la investigación, es decir el año 2009.
- En los espacios sombreados "USO INEC" no debe registrar ningún dato.
- Cuando se registre información en las alternativas "Otras", se debe especificar a lo que se refiere.
- Referente a los recursos físicos que se solicita información en el formulario, deben ser los que están en USO y por tanto están disponibles y bajo la exclusiva administración del establecimiento informante.
- El número de las actividades que se solicita, como los exámenes y determinaciones que se registren, deben corresponder únicamente a los que se realicen en el establecimiento informante.
- En lo correspondiente al "Personal", debe registrar de acuerdo a las actividades que están desempeñando, independientemente de la modalidad con la que prestan los servicios en el establecimiento.
- Utilice los espacios destinados para "Observaciones ..." que constan entre los diferentes bloques para realizar cualquier aclaración sobre la información proporcionada.