

**INFORME ESTADÍSTICO ANUAL DE RECURSOS Y ACTIVIDADES
DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
AÑO 2008**

USO INEC

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Establecimiento de Salud		Sector Público <input type="checkbox"/>
Provincia:	Dirección:	Privado con fines de lucro <input type="checkbox"/>
Cantón:	Teléfono:	Privado sin fines de lucro <input type="checkbox"/>
Ciudad:	E-mail:	Anexo al IESS <input type="checkbox"/>
Parroquia:	Organismo del que depende:	
Localidad:	Tiempo de funcionamiento:	

CLASE Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO

ESTABLECIMIENTOS CON INTERNACIÓN		ESTABLECIMIENTOS SIN INTERNACIÓN	
Hospital Básico <input type="checkbox"/> 01			
Hospital General <input type="checkbox"/> 02	Clinica General <input type="checkbox"/> 12	Puesto de Salud <input type="checkbox"/> 20	
Hospital Especializado:	Clinica Especializada en:	Subcentro de Salud <input type="checkbox"/> 21	
Agudo:	Gineco - Obstetricia <input type="checkbox"/> 13	Centro de Salud <input type="checkbox"/> 22	
Infectología <input type="checkbox"/> 03		Dispensario (Policlinico) <input type="checkbox"/> 23	
Gineco - Obstétrico <input type="checkbox"/> 04	Pediatría <input type="checkbox"/> 14	Otros: <input type="checkbox"/> 24	
Pediátrico <input type="checkbox"/> 05	Traumatología <input type="checkbox"/> 15	especifique	
Crónico:	Psiquiatría <input type="checkbox"/> 16		
Psiquiátrico <input type="checkbox"/> 06	Otras Clínicas Especializadas		
Dermatológico <input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 17		
Oncológico <input type="checkbox"/> 08	especifique		
Neumológico <input type="checkbox"/> 09			
Geriátrico <input type="checkbox"/> 10			
Hospital de Especialidades <input type="checkbox"/> 11			

USO INEC	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	SECUENCIAL	CLASE	TIPO	ENTIDAD	SECTOR
----------	-----------	--------	-----------	------------	-------	------	---------	--------

PERSONAL QUE TRABAJA EN EL ESTABLECIMIENTO

Bloque 01

En las columnas correspondientes, anote el número de personal que trabaja en el Establecimiento de Salud, de acuerdo al desglose que se solicita. Considere que en la última columna se puede anotar el número de personas que trabajan menos de 4 horas diarias y el personal eventual y de llamada.

PERSONAL		USO INEC	NÚMERO DE PERSONAL PERMANENTE POR TIEMPO			EVENTUAL O DE LLAMADA y menos de 4 horas diarias
			8 horas diarias	6 horas diarias	4 horas diarias	
100	MÉDICOS	1	2	3	4	5
101	Médicos Generales	6	7	8	9	10
102	Cirujanos Generales	11	12	13	14	15
103	Cirujanos Plásticos	16	17	18	19	20
104	Medicina Interna (Internistas)	21	22	23	24	25
105	Anestesiólogos	26	27	28	29	30
106	Cardiólogos	31	32	33	34	35
107	Neurólogos	36	37	38	39	40
108	Traumatólogos	41	42	43	44	45
109	Psiquiatras	46	47	48	49	50
110	Oftalmólogos	51	52	53	54	55
111	Otorrinolaringólogos	56	57	58	59	60
112	Hematólogos	61	62	63	64	65
113	Intensivistas	66	67	68	69	70
114	Nefrólogos	71	72	73	74	75
115	Neumólogos	76	77	78	79	80
116	Gastroenterólogos	81	82	83	84	85
117	Geriátras	86	87	88	89	90
118	Oncólogos	91	92	93	94	95
119	Urólogos	96	97	98	99	100
120	Dermatólogos	101	102	103	104	105
121	Infectólogos	106	107	108	109	110
122	Endocrinólogos	111	112	113	114	115
123	Alergólogos	116	117	118	119	120
124	Diabetólogos	121	122	123	124	125

Continúan " MÉDICOS"