Aprobado
21-Abr-2015

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
097 – INEC – CZ6S – DZT – OCPEH - ESSA -2015	20 de abril del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
Cedillo Muñoz Jorge Alejandro	Servidor Público 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cañar: Azogues, Cañar y La Troncal; Azuay: Ponce Enriquez	Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jorge Alejandro Cedillo Muñoz: 0104031372	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Socializar e Instruir sobre el correcto Llenado de los formularios de las ESSA 2015 dirigido a personal Médico y Estadístico de la Provincia de Cañar. Según Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

15 de abril del 2015: Viaje Cuenca – Azogues donde se visita el Hospital Homero Castanier donde se socializa los formularios ESSA con el personal de estadística y a su vez se les da a conocer sobre las falencias que se han venido presentando en los formularios durante el año 2014 y parte del año 2015, también por parte del establecimiento solicitan y una capacitación sobre CIE-10 ya que tienen personal para realizar la actividad de codificación pero no está capacitado también se les hace conocer sobre las directrices en cuanto a la entrega de los formularios de Nacimientos y Defunciones.

- **Centro de Salud Nro.1:** Se revisa la hoja Kardex del control de los formularios se les hace conocer sobre las directrices de los formularios de Nacimientos y Defunciones.
- **Registro Civil:** Se conversa con la Compañera Lilia Bejar responsable del llenado de los formularios Vitales y se les indica como es el procedimiento para la entrega y llenado de los formularios de las estadísticas vitales, se le da a conocer sobre las directrices y se socializa con el resto de personal que realiza el llenado.
- **IESS Azogues:** se realiza la visita sin obtener ningún resultado positivo ya que las personas encargadas de Estadística no se encontraban en el establecimiento por motivo de un curso que estaban siguiendo y no se pudo recuperar el formulario de RAS quedando pendiente la recepción.
- **Centro de Salud de Biblian:** Se reúne con el Abg. Goethe Regalado responsable del departamento de estadística se le hace conocer sobre la directrices de los formularios y se realiza la socialización de los mismos, donde solicita se lo haga en todos los establecimientos de la Provincia ya que acuden continuamente Usuarios que no pertenecen al Distrito.
- **Registro Civil de Cañar:** Se reúne con la Jefa Cantonal se le indica sobre las omisiones que tienen en cuanto al llenado de los formularios de vitales en especial en MATRIMONIOS, se le hace conocer sobre la directrices de los mismos, se procede a realizar la revisión del formato KARDEX y se le hace la entrega de formularios de Defunciones.

Se pernoctó en la Troncal.

16 de abril del 2015: Se inicia las labores visitando la Clínica de Especialidades Médicas la Troncal se conversa con el Gerente del establecimiento Dr. Guamán y se le solicita la respectiva documentación que justifique el funcionamiento del establecimiento ya que en el año 2014 informaron que dejaria de funcionar se le socializa los formularios y la hoja KARDEX, se le hace referencia sobre la fecha de entrega de los informes.

- **Hospital Dario Machuca:** Se conversa con la compañera Gabriela Sumba y conjuntamente con el personal de estadística se realiza la socialización de los formularios.
- **Registro Civil de la Troncal:** Nos reunimos con la compañera Vanesa Orellana encargada de la oficina Cantonal se realiza la socialización y se le indica sobre las omisiones que tienen en cuanto al llenado de los formularios.
- **Centro de Salud Ponce Enriquez:** Se visita el establecimiento se les da a conocer sobre las directrices de los Formularios de Vitales y a su vez se le socializa a 5 médicos sobre el llenado de los formularios.

Se retornó a la Sede.

NOVEDADES: Sin Novedad.

RECOMENDACIONES: Realizar periódicamente este tipo de visitas a los establecimientos ya que ha disminuido las omisiones

2015.04.21
15407

que tenían en cuanto al llenado de nuestros formularios y a su vez seguir haciendo énfasis a los médicos sobre el correcto llenado del certificado de Defunción.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	15-04-2015	16-04-2015
HORA hh:mm	08:00	20:00
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	**NOMBRE DEL TRANSPORTE**	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	**VEHICULO CONTRATADO**	Cuenca – Azogues	15-abril-2015	08h00	15-abril-2015	08h40
TERRESTRE	**VEHICULO CONTRATADO**	Azogues – Cañar	15-abril-2014	10h15	15-abril-2015	09h35
TERRESTRE	**VEHICULO CONTRATADO**	Cañar -Troncal	15-abril-2015	12h30	15-abril-2015	14h00
TERRESTRE	**VEHICULO CONTRATADO**	Troncal – Ponce Enriquez	16-abril-2015	08h00	16-abril-2015	10h10
TERRESTRE	**VEHICULO CONTRATADO**	Ponce Enriquez - Cuenca	16-abril-2015	16h00	16-abril-2015	20h00

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

Alejandro Cedillo M.

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Christian Bermeo	NOMBRE: Mariuxi Ochoa

Se adjunta: Hoja de Ruta en Comisión, Hoja de Control de Visitas

6.F Autoridad

Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M

Cuenca, 08 de abril de 2015

PARA: Srta. Econ. Mariuxi Ochoa Guerrero
Jefe de Operación de Campo y Procesamiento Estadístico de Hogares CZ6S

ASUNTO: Solicitud de Autorización para socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015

AUTORIZADO, FAVOR PROCEDER CON LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES

De mi consideración:

Señor Director; con el objetivo me mejor la calidad de la información de las Estadísticas Sociales y de Salud desde su fuente; me permito solicitar la autorización respectiva para que el personal responsable de la recolección a través de una previa y concertada planificación con los responsables de los diferentes establecimientos de Salud y Registro Civil puedan visitar, socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015 en lo que comprende las jurisdicciones de las provincias de nuestra zonal:

Objetivo:

- Mejorar la Calidad de la Información que viene en cada formulario estadístico,
- Socializar a los Médicos Responsables de cada Distrito de las diferentes Provincias en el correcto llenado de cada una de las Estadísticas.
- Controlar la distribución de los formularios entre la Red de Salud Pública y Privada.
- Socializar el KARDEX DE CONTROL para el descargo de formularios en los establecimientos
- Impartir las directrices emitidas desde Planta Central sobre la entrega de Formularios cuando se presentan diferentes escenarios.

Cabe indicar que la planificación estará en función del presupuesto mensual que contemplan los lineamientos 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dirección Zonal 6 Sur
Av. México y Av. Unidad Nacional
Edif. Gobierno Zonal 6, planta baja (ex CREA)
Telfs.: (593-7) 2811 395 - 2803 096 / 4091 131
Fax: (593-7) 4091 128 ext. 218
e-mail: zonal6_cuenca@inec.gob.ec
www.inec.gob.ec
Cuenca - Ecuador

INEC

Instituto Nacional de Estadística y Censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Azogues FECHA: 15 Abril 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE	HORA DE VISITA HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
Hospital de Azogues	Azogues	Ing. Maria Dolores	8:45	9:26	2240918	Hospital Provincial Homero Castanier Crespo ADMISIONES ESTADISTICA
Centro Salud Nº 1	Azogues	Lilian Perez P.	9:37	9:50	0984336826	
Registro Civil	Azogues	Lcda Beatriz Bejar	10:00	10:15		
IESS	Azogues	Mariasol Jara Ana Pinos	10:20	11:10	4134555	
Centro Salud Biblian	Biblian	ABG. GOETHE REGALADO	11:30	11:45	2230-265	
Registro Civil	Cañar	Mª Fernanda Izquierdo	14:30	15:13	3701190	Lorando
Clínica TRONCAL	TRONCAL	Dr. Guaman 16 Abril	07:45	08:20	0447114044	

OBSERVACIONES: Hospital Azogues Solicitan Capacitación sobre CIE-10; Centro Salud Biblian Solicita Form. Defun Fetal;

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: A. Cedillo FIRMA:

Clínica Troncal Indica desde el Mes de Mayo Funcionara con Normalidad

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: TRONCAL FECHA: 16 Abril 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Hospital Dario Muchuca Pal	TRONCAL	Gabriela Sumba	8:30	9:35	422093 ext 111	
Registro Civil	TRONCAL	Vanesa Orellana	10:00	10:30	3701140	ext 03402
Centro Salud Ponce	Ponce E	Maritza Alcibar	12:00	13:05		

OBSERVACIONES: La Compañera Gabriela Sumba Indica que la Información si sera Enviá al Inec Registro Civil Troncal Solicita Nacimientos y Defunciones

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Alejandro Cedillo FIRMA: