



### "Año de la Innovación y la Competitividad"

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Manuela María Jiménez Moscoso, Encda. Del Departamento de Bienestar Social, CERTIFICO que la información publicada en el portal de transparencia institucional, correspondiente a los Programas Sociales, Entidades Sin Fines de Lucro y Donaciones Especiales, que abarca el periodo del mes de Febrero del corriente año, esta contenido de información autentica y correctamente validada.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los seis (06) días, del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019).

Licda. Manuela Jimenez

Encda. Departamento de Bienestar Social

mingo, R.D.



# ' Año de la Innovación y la Competitividad" INFORME MENSUAL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL

NO.	DESCRIPCION	MES
1	Donaciones a Entidades Sin Fines de Lucro	
2	Donaciones Especiales BS02	
3	Programa <b>PAUCIN</b>	
4	Programa <b>PAUSAM</b>	
5	Programa PESCCA	
6	Programa PROMEDIA	
7	Programa PROMEGOTAS	feb-19
8	Programa PROMEPARK	
9	Programa PROMEPSAL	
10	Programa PROMHEFILIA	
11	Programa PRONARCOR	
12	Programa PRONEPAR	
13	Programa PROPACER	





# Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social MISPAS Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) feb-19



#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social Valores en RD\$

Concepto	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos globales asignados	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donación a Entidades Sin Fines de Lucro	Programa de Donaciones Entidades Sin Fines de Lucro	Subsidio	Departamento de Bienestar Social	1- Copia registro nacional de contribuyentes RNC 2- Copia certificada registro nacional de Asociaciones Sin Fines de Lucro Emitida por el MEPyD 3- Certificación de inscripción expedida por la arquidiócesis de santo domingo y/o diócesis donde pertenece 4- Solicitud de donación (impresa con papel timbrado y RNC pre-impreso, firmada y sellada por la máxima autoridad ejecutiva donde conste el no. de pacientes atendidos por mes 5-Copia cédula del representante 6- Copia certificada del exequátur 7- Carta poder donde se nombra a la persona con capacidad para retirar la donación 8- Copia cédula de la persona apoderada 9- evidencia del dispensario medico	No Despacho	Mensual	1- Completar formulario de solicitud 2- Depositar formulario al Depto. Bienestar Social 3- Validar formulario con la documentación requerida 4- Remisión expediente al comité de evaluación del programa de donaciones para fines de evaluar 5- Coordinar visita a la entidad solicitante 6- Confirmar si cumple con las políticas establecidas en el procedimiento de donación 7- Remisión expediente si el mismo cumple a la Dirección General, la cual evalúa monto sugerido por el comité para su aprobación 8- Contactar a la entidad para proceder a la entrega de cronograma	Donación de medicamentos e insumos sanitarios a las instituciones Eclesiásticas, Gubernamentales y No Gubernamentales sin fines de lucro.

Licda. Manuela Jimenez

Encda. Departamento de Bienestar Social



#### Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social MISPAS PROMESE/CAL feb-19



#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

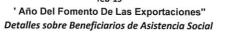
Cor	ncepto	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos globales asignados	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Entid Fines	ación a lades Sin de Lucro sona Física	Donaciones Especiales BS02	Subsidio	Departamento de Bienestar Social	1- Solicitud de Donación 2- Listado de Medicamentos 3- Indicación Medica 4- Copia Cédula Paciente 5- Copia Cédula Representante	Estos Montos se Reflejaran en el mes de Marzo	Mensual	1- Depositar Solicitud en el Depto. De Bienestar Social 2- Validar Información 3- Solicitud de Cotización 4- Solicitud de Autorización Dirección General 5- Despacho	Donaciones especiales a entidades sin fines de lucro y/o a personas con diversas patologías que quieren los medicamentos contenidos en el catálogo de oferta de la institución

DIVISION DIVISION BIENESTAR SOCIAL BIENESTAR BIENESTAR SOCIAL BIENESTAR BI



#### Ministerio De Salud Publica y Asistencia Social (MISPAS) Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL)

#### feb-19





Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donacion Programa PAUCIN	Programa De Apoyo a las Unidades De Cuidados Intensivos Neonatales (PAUCIN)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	El Hospital es quien recibe al Paciente y hace la solicitud del medicamento al Departamento de Bienestar Social.	Estos montos se reflejaran en el mes de Marzo	Según Solicitud del Hospital	1. El Hospital envía la solicitud de los medicamentos al Departamento de Bienestar Social.  2. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.  3. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el pedido al hospital.	Programa de Apoyo a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (PAUCIN) surge en Diciembre 2005 con la finalidad de disminuir la mortalidad infantil neonatal en nuestras Maternidades.

Licda. Manuela Jiménez Enc. Dpto. De Bienestar Social



## Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) 'Año Del Fomento De Las Exportaciones''

#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donación Programa PAUSAM	Programa De Apoyo a las Unidades De Salud Mental (PAUSAM)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	El Hospital es quien recibe al Paciente y hace la solicitud del medicamento al Departamento de Bienestar Social.	Estos montos se reflejaran en el mes de Marzo	Mensual	1. El Hospital envía la solicitud de los medicamentos al Departamento de Bienestar Social.  2. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.  3. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el pedido al hospital.	Programa de Apoyo a las Unidades de Salud Mental (PAUSAM) se creo en Octubre de 2006 con la finalidad de dar atención a los pacientes con trastornos mentales ambulatorios mas frecuente : Bipolaridad y Esquizofrenia

Licda. Manuela Jiménez Enc. Dpto. De Bienestar Social SOCIAL



#### Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) 'Año Del Fomento De Las Exportaciones'

### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario Socioeconómico.			El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
				2-Copia de la cedula del Paciente.			2. Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
Donación Programa	Programa Especial de Soporte Contra	Subsidio	Departamento De	3-Copia de la cedula del Representante.	Estos Montos se reflejaran en el	Mensual	3. El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social.	Programa Especial de Soporte Contra el Cáncer (PESCCA) inicia en Noviembre 2006 debido a la alta incidencia de Cáncer en la población mas vulnerable, con e objetivo de suministrar
PESCCA	el Cáncer (PESCCA)		Bienestar Social	4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.	mes de Marzo 2019		4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe	medicamentos e insumos sanitarios a los pacientes que atraviesan por esta terrible enfermedad , específicamente Mujeres y Niños.
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones).			dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	
			6	6- Nombre correcto del paciente.	agoy	o Logistico		

Licda. Manuela Jiriénez BIENZTA Enc. Dpto. De Bienestar Socials O AL



#### Ministerio De Salud Publica y Asistencia Social (MISPAS) Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) ' Año Del Fomento De Las Exportaciones" Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.		= 1	1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
		-		2-Copia de la cedula del Paciente.			2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
Donación Programa	Programa De Medicamentos	Subsidio	Departamento De	3-Copia de la cedula del Representante.	Estos Montos se reflejaran en el	Mensual	3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social.	Programa de Medicamentos para la Diabetes (PROMEDIA) inicia en Julio 2010 teniendo como
PROMEDIA	Para la Diabetes (PROMEDIA)		Bienestar Social	4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.	mes de Marzo 2019		4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe	objetivo a los pacientes económicamente vulnerables que padecen de Diabetes.
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones). 6- Nombre correcto del		Apoyo Logistic	dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	

Licda. Manuela Jiménez

Enc. Dpto. De Bienestar Social Somingo, R.D.



#### Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) ' Año Del Fomento De Las Exportaciones"

#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.	- 100 miles		1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
	-	-	-	2-Copia de la cedula del Paciente.			2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
Donación Programa	Programa De Medicamentos Contra el	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	3-Copia de la cedula del Representante.	No hubo en este mes	Mensual	3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social.	Programa de Medicamentos Contra el Glaucoma (PROMEGOTAS) surge en Agosto del 2010 con el objetivo de
PROMEGOTAS	Glaucoma (PROMEGOTAS)			4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.			4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable	disminuir la ceguera en paciento afectados con Glaucoma.
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones).			para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	
				6- Nombre correcto del paciente.	AROY	Logistico		



#### Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) 'Año Del Fomento De Las Exportaciones"

#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19

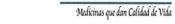


Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.			El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
				2-Copia de la cedula del Paciente.			2. Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
Donacion	Programa De		Departamento De	3-Copia de la cedula del Representante.	Estos Montos se reflejaran en el		3. El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social.	Programa de Medicamentos Parkinsonianos (PROMEPARK) surge en Abril del 2015 para mejorar la calidad de vida de los
Programa PROMEPARK	Medicamentos Parkinsonianos	Subsidio	Bienestar Social  4  A  S  d  n  s	4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.	mes de Marzo 2019	Mensual	oportun disminuir  4 . Luego de ser incluido en el programa el paciente debe	pacientes a través del suministro oportuno del tratamiento para disminuir los síntomas propios de esta patología.
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones).		A poyo Logical	dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	
	_			6- Nombre correcto del paciente.	100/88			

Licda. Manuela Jiménez Enc. Opto. De Bienestar Social



# Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) ' Año Del Fomento De Las Exportaciones'' Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social



**PROMESE** CAL

feb-19

Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.			1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
				2-Copia de la cedula del Paciente.			2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
Donación Programa	Programa De Medicamentos	Subsidio	Departamento De	3-Copia de la cedula del Representante.	Estos montos se reflejaran en el	Mensual	3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social.	Programa de Medicamentos Perdedores de Sal (PROMEPSAL) inicio en Septiembre del 2013 para brindar atención a los pacientes afectados con
PROMEPSAL	Perdedores de Sal		Asegurar Salud (A) de no co medican solicitud 5- Recet: sellada p del progi ni borroi 6- Nomb	4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.	mes de Marzo		4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable	Hiperplasia Adrenal Congénita Clásica con perdida de Sal y vulnerables económicamente.
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones).			para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	
1				6- Nombre correcto del paciente.				

Licda. Manuela Jiménez



## Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) ' Año Del Fomento De Las Exportaciones"



feb-19



Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
				1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.			El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
	Programa De			2-Copia de la cedula o acta de nacimiento del Paciente.			2. El Hospital envía toda la documentación del paciente al Departamento De Bienestar Social para registrarlo en el programa , junto con la requisición del Medicamento que se va a solicitar.	Programa de Medicamentos para Hemofilia e Inhibidores
Donacion Programa PROMHEFILIA	Medicamentos Para Hemofilia e Inhibidores (PROMHEFILIA)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	3-Copia de la cedula del Representante.	Estos montos se reflejaran en el mes de Marzo	Según Solicitud Del Hospital	3. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.	(PROMHEFILIA) inicio en Agosto 2015 para disminuir la ocurrencia de hemorragias ( secuelas) y mejorar la calidad de vida de los pacientes hemofilicos que han desarrollado inhibidores.
				4- No estar afiliado a una Aseguradora de Riesgos de Salud (ARS) ,de estarlo, carta de no cobertura de medicamentos de la DIDA, a solicitud del paciente.	-		4. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el medicamento al Hospital.	
				5 - Nombre correcto del paciente y su Diagnostico	118	PROME	niculation ai nospital.	

Licda. Manuela Jiménez



# Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) 'Año Del Fomento De Las Exportaciones'' Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donación Programa PRONARCOR	Programa De Reperfusion Coronaria (PRONARCOR)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	El Hospital es quien recibe al Paciente y hace la solicitud del medicamento al Departamento de Bienestar Social.	Estos montos se reflejaran en el mes de Marzo 2019	Según Solicitud del Hospital	1. El Hospital envía la documentación del paciente (Protocolo de pacientes trombolizados y el EKG) y la Solicitud del Medicamento al Departamento de Bienestar Social.  2. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.  3. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el pedido al hospital.	Programa Nacional de Reperfusión Coronaria (PRONARCOR) inicio en Agosto del 2014 con la finalidad de reducir en un 50% la mortalida temprana asociada al Infarto Agudo al Miocardio en la población económicamente vulnerable que asiste a los hospitales del MSP.

Licda. Manuela Jiménez



## Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) 'Año Del Fomento De Las Exportaciones''

#### Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social

feb-19



Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donación Programa PRONEPAR	Programa De Nutrición Enteral y Parenteral (PRONEPAR)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	El Hospital es quien recibe al Paciente y hace la solicitud del medicamento al Departamento de Bienestar Social.	Estos montos se reflejaran en el mes de Marzo	Según Solicitud del Hospital	1. El Hospital envía la solicitud de los medicamentos al Departamento de Bienestar Social.  2. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.  3. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el pedido al hospital.	Programa de Nutrición Enteral y Parenteral (PRONEPAR) surge er Junio 2009 con el objetivo de disminuir la malnutrición y estancia intrahospitalaria de los pacientes ingresados en los hospitales del Ministerio Salud Publica con unidades de Nutrición.

Licda. Manuela Jiménez



#### Programa De Medicamentos Esenciales Central De Apoyo Logístico (PROMESE/CAL)

#### ' Año Del Fomento De Las Exportaciones" Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social feb-19



Concepto	Programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos Despachados (Mensual)	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Donación Programa PROPACER	Programa De Prevención De Patología Cervical (PROPACER)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1- Niñas de 9 - 16 años que no se han iniciado en la vida	No hubo en este mes	Jornadas de Vacunación cada 6 meses	El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	
				Sexual.			El medico responsable hace el reclutamiento de las pacientes que aplican para estas vacunas	
				2 - Asistir a los Hospitales donde opera el programa al Dpto. de Ginecología y adolescencia.			3. Luego el listado de pacientes es enviado al departamento de Bienestar social para ser depurado por el personal del mismo.	
							4. Después que el listado esta listo, se procede a convocar a las pacientes para realizar la jornada de vacunación.	

Licda. Manuela Jiménez Enc. Dpto. De Blenestar Social