

' Año Del Fomento De Las Exportaciones''**INFORME MENSUAL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL**

NO.	DESCRIPCION	MES
1	Donaciones a Entidades Sin Fines de Lucro	nov-18
2	Donaciones Especiales BS02	
3	Programa PAUCIN	
4	Programa PAUSAM	
5	Programa PESCCA	
6	Programa PROMEDIA	
7	Programa PROMEGOTAS	
8	Programa PROMEPARK	
9	Programa PROMEPSAL	
10	Programa PROMHEFILIA	
11	Programa PRONARCOR	
12	Programa PRONEPAR	
13	Programa PROPACER	



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	Período 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	<ol style="list-style-type: none"> 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 	\$1,154,738.88	Mensual	<ol style="list-style-type: none"> 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.



[Handwritten signature]
10/11/2017



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MISPAS

PROMESE/CAL

nov-18

Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social



Medicinas que dan Calidad de Vida

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 y/o Persona Física	Donaciones Especiales BS02	Subsidio	Departamento de Bienestar Social	1- Solicitud de Donación 2- Listado de Medicamentos 3- Indicación Médica 4- Copia Cédula Paciente 5- Copia Cédula Representante	RD\$5,598,019.24	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

*Este reporte se generó solo hasta el día 28/11/18 ,ya que el sistema cerró el día 30/11/18 por motivo de inventario.





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
 nov-18



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.	RD\$4,120,941.59	Según Solicitud del Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 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.

Handwritten signature and date: 6/12/2015





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
 nov-18



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
Donacion 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.	RD\$581,954.20	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 del 2006 con la finalidad de dar atención a los pacientes con trastornos mentales ambulatorios mas frecuente : Bipolaridad y Esquizofrenia

6/12/2018



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 PESCCA	Programa Especial de Soporte Contra el Cáncer (PESCCA)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario Socioeconómico. 2-Copia de la cedula del Paciente. 3-Copia de la cedula del Representante. 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. 5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones). 6- Nombre correcto del paciente.	RD\$195,187.00 ✓	Mensual	1. El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable. 2. Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa. 3. El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social. 4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	Programa Especial de Soporte Contra el Cáncer (PESCCA) inicia en Noviembre 2006 debido a la alta incidencia de Cáncer en la poblacion mas vulnerable , con el objetivo de suministrar medicamentos e insumos sanitarios a los pacientes que atraviesan por esta terrible enfermedad , específicamente Mujeres y Niños.

Handwritten signature and date:
6/12/2018



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 PROMEDIA	Programa De Medicamentos Para la Diabetes (PROMEDIA)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario De solicitud con los datos del paciente. 2-Copia de la cedula del Paciente. 3-Copia de la cedula del Representante. 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. 5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones). 6- Nombre correcto del paciente.	RD\$90,880.00	Mensual	1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable. 2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa. 3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social. 4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	Programa de Medicamentos para la Diabetes (PROMEDIA) inicia en Julio 2010 teniendo como objetivo a los pacientes económicamente vulnerables que padecen de Diabetes.

*Actualizado
16/12/2015*



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 PROMEGOTAS	Programa De Medicamentos Contra el Glaucoma (PROMEGOTAS)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario De solicitud con los datos del paciente.	RD\$551.00	Mensual	1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.	Programa de Medicamentos Contra el Glaucoma (PROMEGOTAS) surge en Agosto del 2010 con el objetivo de disminuir la ceguera en paciente afectados con Glaucoma.
				2-Copia de la cedula del Paciente.			2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa.	
				3-Copia de la cedula del Representante.			3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de 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.			4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	
				5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones).				
				6- Nombre correcto del paciente.				

U. K. ...
6/12/2018



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 PROMEPARK	Programa De Medicamentos Parkinsonianos	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario De solicitud con los datos del paciente. 2-Copia de la cedula del Paciente. 3-Copia de la cedula del Representante. 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. 5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones). 6- Nombre correcto del paciente.	RD\$163,080.00	Mensual	1. El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable. 2. Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa. 3. El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social. 4. Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	Programa de Medicamentos Parkinsonianos (PROMEPARK) surge en Abriil del 2015 para mejorar la calidad de vida de los pacientes a través del suministro oportuno del tratamiento para disminuir los síntomas propios de esta patología.



Handwritten signature
6/12/2018

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 PROMEPSAL	Programa De Medicamentos Perdedores de Sal	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario De solicitud con los datos del paciente. 2-Copia de la cedula del Paciente. 3-Copia de la cedula del Representante. 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. 5- Receta Original firmada y sellada por uno de los médicos del programa (sin tachaduras ni borrones). 6- Nombre correcto del paciente.	RD\$95,760.00	Mensual	1.El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable. 2.Luego de ser evaluado ,se dirige a las instalaciones de PROMESE para registrarse en el programa. 3.El paciente debe depositar todos los documentos que son requeridos para entrar al programa en el Departamento de Bienestar Social. 4.Luego de ser incluido en el programa el paciente debe dirigirse al medico responsable para adquirir la receta con la que les serán despachado los medicamentos.	Programa de Medicamentos Perdedores de Sal (PROMEPSAL) inicio en Septiembre del 2013 para brindar atención a los pacientes afectados con Hiperplasia Adrenal Congénita Clásica con perdida de Sal y vulnerables económicamente.

Central de Apoyo Logístico
PROMESE/CAL
DIVISION BIENESTAR SOCIAL
Santo Domingo, R.D.

[Handwritten Signature]
10/12/2018

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 PROMHEFILIA	Programa De Medicamentos Para Hemofilia e Inhibidores (PROMHEFILIA)	Subsidio	Departamento De Bienestar Social	1-Formulario De solicitud con los datos del paciente. 2-Copia de la cedula o acta de nacimiento del Paciente. 3-Copia de la cedula del Representante. 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. 5 - Nombre correcto del paciente y su Diagnostico	RD\$682,285.00	Según Solicitud Del Hospital	1. El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable. 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. 3. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General. 4. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el medicamento al Hospital.	Programa de Medicamentos para Hemofilia e Inhibidores (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.



[Handwritten signature]
6/12/2018

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 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.	RD\$549,700.00 ✓	Según Solicitud del Hospital	<p>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.</p> <p>2. El Departamento Procede a verificar que todo este correcto y se hace la solicitud para ser aprobada por la Dirección General.</p> <p>3. Luego de ser aprobada por la Dirección General , se procede a enviar el pedido al hospital.</p>	Programa Nacional de Reperfusion Coronaria (PRONARCOR) inicio en Agosto del 2014 con la finalidad de reducir en un 50% la mortalidad temprana asociada al Infarto Agudo al Miocardio en la población económicamente vulnerable que asiste a los hospitales del MSP.

Handwritten signature and date:
 6/12/2018



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.	RD\$1,287,401.80	Según Solicitud del Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 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 en 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.

Abuelo D. P. A.
 6/12/2018





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

nov-18



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	<p>1- Niñas de 9 - 16 años que no se han iniciado en la vida Sexual.</p> <p>2 - Asistir a los Hospitales donde opera el programa al Dpto. de Ginecología y adolescencia.</p>	RD\$170,289.00	Jornadas de Vacunación cada 6 meses	<p>1. El Paciente debe dirigirse a uno de los centros registrado para ser evaluado por el medico responsable.</p> <p>2. El medico responsable hace el reclutamiento de las pacientes que aplican para estas vacunas</p> <p>3. Luego el listado de pacientes es enviado al departamento de Bienestar social para ser depurado por el personal del mismo.</p> <p>4. Después que el listado esta listo, se procede a convocar a las pacientes para realizar la jornada de vacunación.</p>	Programa de Prevención de Patología Cervical (PROPACER) inicia en Octubre del 2010 para suplir de forma gratuita la dosis completa para la inmunización de niñas y adolescentes de escasos recursos contra el virus del Papiloma Humano.

U. Acevedo
 6/12/2018

