



*Con la gente y para la gente*

BOLETÍN INFORMATIVO ESTADÍSTICO

MARZO-2018

## **INFORMACIÓN INSTITUCIONAL**

### **ANTECEDENTES:**

El origen del Plan de Asistencia Social de la Presidencia de la República (PASP) se remonta al Instituto Nacional de Estabilización de Precios (INESPRE), el cual, hasta el 6 de Febrero del año 1989, era el organismo responsable de llevar a cabo las actividades sociales, específicamente el reparto de alimentos crudos entre las clases más necesitadas del país. Ese mismo año mediante Decreto No.54-89, de fecha 7 de Febrero, se crea el Departamento de Asistencia Social adscrito al Poder Ejecutivo, para asumir estas funciones.

Además de sus programas de asistencia alimentaria y de otras ayudas, ofrece servicios de salud, gestionados desde la sede principal en Santo Domingo. La organización cuenta con 24 oficinas en las diferentes provincias del país, siendo éstas responsables de recibir solicitudes y materializar las respuestas que, procesadas desde el nivel central, deben llegar a cada rincón de la República.

### **MARCO LEGAL:**

El Plan de Asistencia Social de la Presidencia es legalmente sustentado, inicialmente por el Decreto No.54-89, de fecha 7 de Febrero que crea el Departamento de Asistencia Social adscrito al Poder Ejecutivo con el objetivo de que asuma la responsabilidad por las actividades sociales que estaban anteriormente asignadas al Instituto de Estabilización de Precios (INESPRE), consistentes en el “reparto de canastas de alimentos entre las clases necesitadas”.

Durante el periodo 2000-2004, se denominó Plan Presidencial Contra la Pobreza, retomando el 21 de Marzo del año 2005, mediante el Decreto No. 179-05, su nombre original Plan de Asistencia Social de la Presidencia.

A partir del primer Decreto, el Plan de Asistencia Social de la Presidencia comienza a trabajar orientada al propósito para el cual fue creado, asistiendo a la población más vulnerable en su necesidad primaria, que es la alimentación, clave para el mantenimiento de un buen estado de salud y bienestar físico, que a su vez les prepare para la búsqueda de la satisfacción de otras necesidades menos prioritarias.

### MISIÓN

“Somos una institución dedicada a asistir oportunamente y con calidad a personas vulnerables a nivel nacional, a través de la provisión gratuita de alimentos, servicios de salud, techo y educación, para mejorar sus condiciones de vida, amortiguando los efectos derivados de la pobreza extrema”.

### VISIÓN

“Ser modelo de eficiencia y calidad en los procesos de gestión y distribución de ayudas a la población en condiciones de vulnerabilidad”

## VALORES

**Vocación de Servicios**

**Responsabilidad**

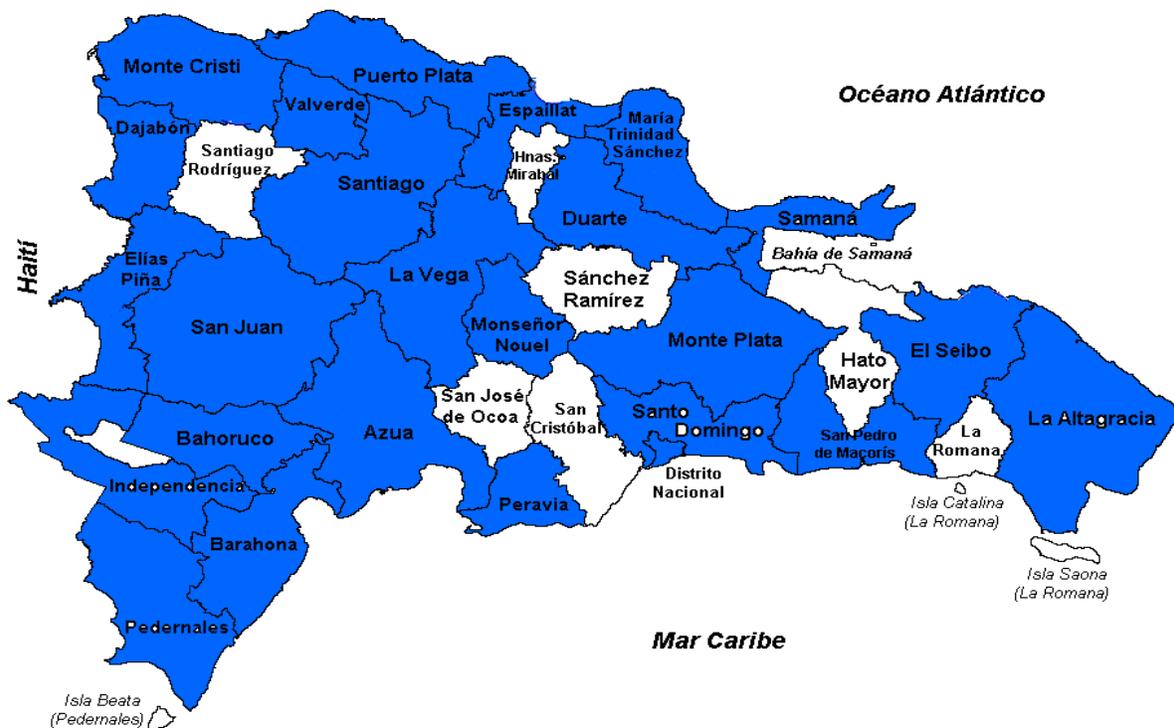
**Transparencia**

**Trabajo en Equipo**

**Sensibilidad Social**

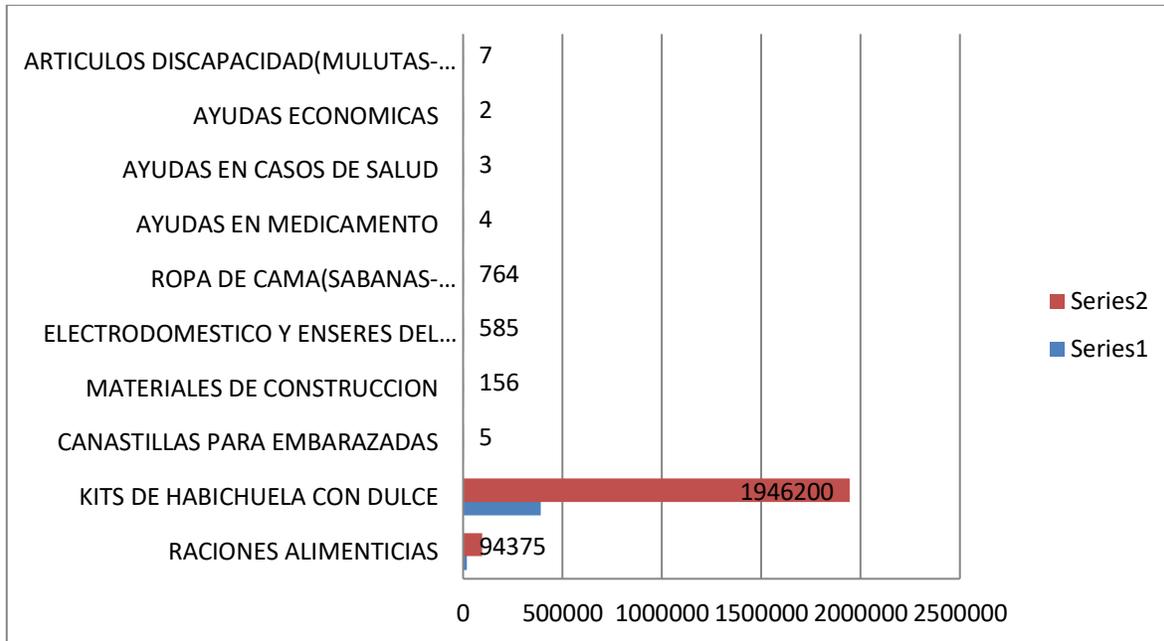
## Sede central y oficinas regionales

La oficina central está ubicada en Santo Domingo, con oficinas regionales en Azua, Barahona, La Vega, Monseñor Nouel, Previa, San Juan de la Maguana, Bahoruco, Elías Piña, Santiago de los Caballeros, Da Jabón, Monte Cristi, Puerto Plata, Valverde Mao, Espaillat, Duarte, María Trinidad Sánchez, Sánchez, Monte Plata, San Pedro de Macorís, el Seibó, La Altagracia, Independencia, Pedernales, Samaná y Boca Chica.



## ❖ Producción General del PASP (MARZO-2018)

Raciones Alimenticias y ayudas sociales(graf.1)



DESCRIPCION	CANTIDAD	PERSONAS
		PERSONAS ASISTIDAS
RACIONES ALIMENTICIAS	408115	2040575
CANASTILLA PARA ENBARAZA	5	5
MATERIALES DE CONSTRUCCION	3121	156
ELECTRODOMESTICO Y ENSERES	585	585
ROPA DE CAMA	764	764
AYUDAS EN MEDICAMENTOS	4	4
AYUDAS CASO DE SALUD	3	3
AYUDAS ECONOMICAS	2	2
ARTICULOS DICAPACIDAD (SILLA.....	7	7

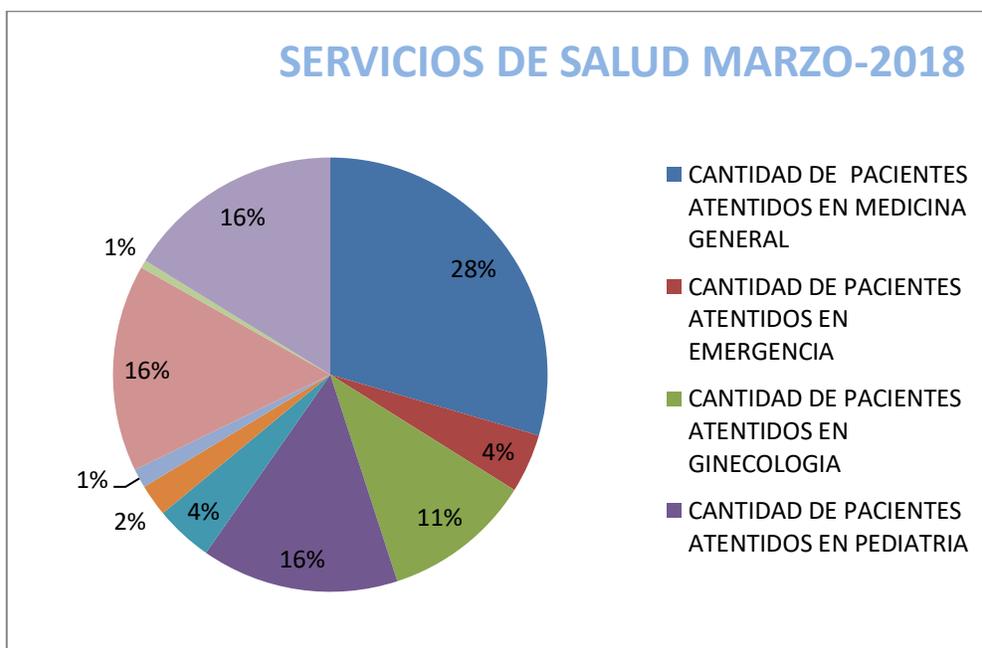
TOTAL PERSONAS ASISTIDAS

2042101

El presente cuadro muestra cómo fue la distribución de los recursos destinado a las ayudas en estos diferentes renglones, siendo las raciones alimenticia con un 99%, esto debido a la temporada de semana santa donde la producción se concentró en la fabricación de los kits de habichuelas con Dulces. ( ver: grafici.1)

DESCRIPCION	MARZO	Porcentaje%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN MEDICINA GENERAL	1336	28%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN EMERGENCIA	241	4%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN GINECOLOGIA	514	10%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN PEDIATRIA	693	16%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN CARDIOLOGIA	146	6%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN GASTROENTEROLOGIA	-	-
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN NEUROLOGIA	53	1%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN NEUMOLOGIA	64	1%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN ENDOCRINOLOGIA	-	-
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	-	-
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN FISIATRIA	839	15%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN PSICOLOGIA	24	1%
CANTIDAD DE PACIENTES ATENTIDOS EN ODONTOLOGIA	799	16%
<b>TOTAL DE PACIENTES CONSULTADOS</b>	<b>4709</b>	<b>100%</b>
<b>TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN OPERATIVOS MEDICOS</b>	<b>346</b>	<b>-</b>
<b>Total</b>	<b>5055</b>	<b>100%</b>

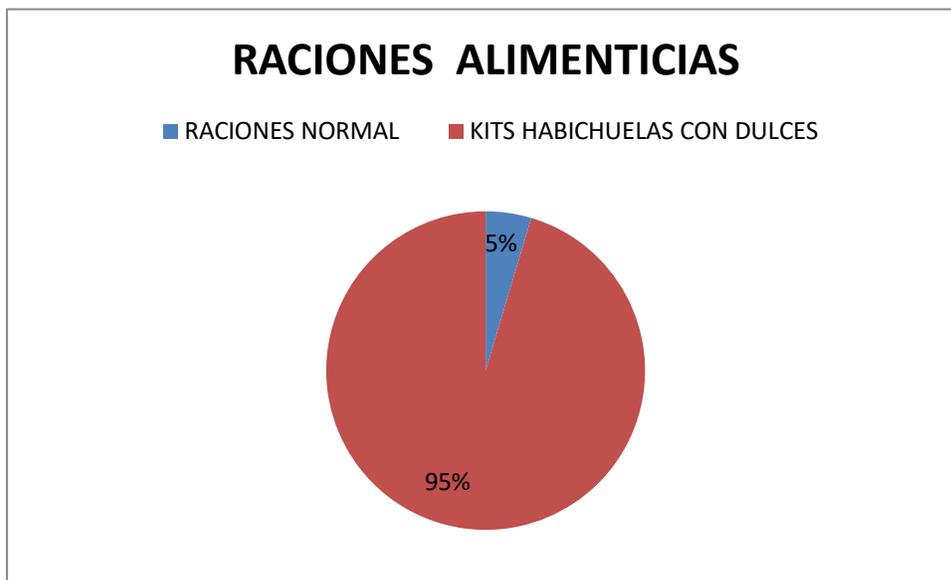
#### Servicios de Atención de Salud Comunitaria



La cantidad de pacientes que asistieron a consulta en el mes Febrero es de 5055 La mayoría de consulta se concentraron en medicina General con un 28%,fisiatría y odontología con 16% respectivamente, Pediatría 16%, y ginecología 10%.

## PERIODO SEMANA SANTA RACIONES ALIMENTICIAS

	MARZO-2018			
DESCRIPCION	CANTIDAD		PERS. ASISTIDAS	
RACIONES NORMAL	18875		94375	
KITS HABICHUELAS CON DULCES	389240		1946200	
<b>TOTAL PERSONAS ASISTIDAS</b>			<b>2040575</b>	



Tal como observamos en el grafico en Marzo del 2018 por el feriado de semana santa las raciones, alimenticia en su producción se destinaron a la fabricación de los KITS DE HABICHULAS con un 95% y 5% en las fundas normales. Esto hizo la diferencia del mes, asistiendo a una población de 2040575 personas impactando dicha población.