



---

**BOLETÍN INFORMATIVO ESTADÍSTICO INSTITUCIONAL**  
**NOVIMBRE-2019**

---

## **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 prioritario*

## **MISIÓN**

*%Asistir a las necesidades primarias de alimentación, de salud y techo a sectores vulnerables y personas que están por debajo de la línea de la pobreza.+*

## **VISIÓN**

*+Mantener la credibilidad, eficacia y autoridad moral asistiendo oportunamente, a las personas necesitadas.+*

## **VALORES**

*Vocación de Servicios*

*Sensibilidad Social.*

*Respeto a la Dignidad de la Personas.*

*Participación Social.*

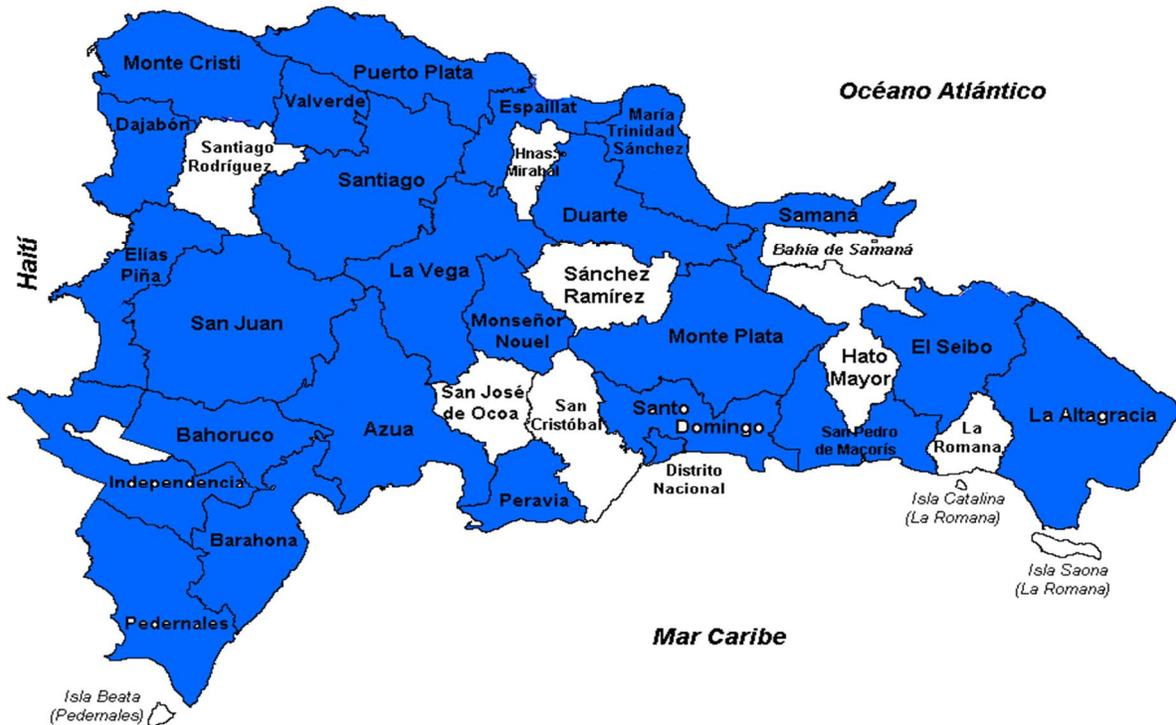
*Honestidad y Transparencia.*

*Responsabilidad.*

*Trabajo en Equipo.*

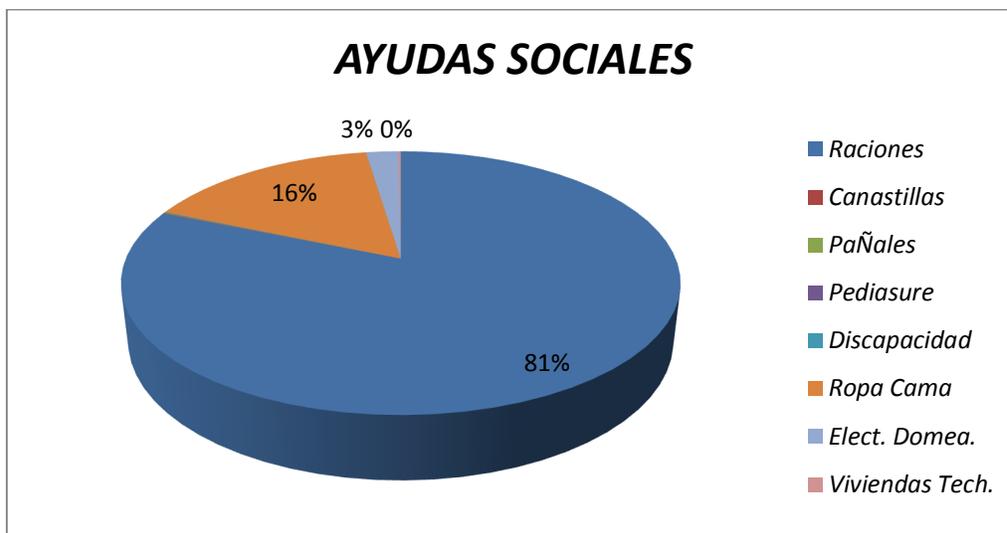
## **Sede central y oficinas regionales**

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



## Producción General del PASP (NOVIEMBRE-2019)

Raciones Alimenticias y ayudas sociales (graf. 1)



Reporte de Ayudas Sociales		
DESDE EL 01 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE- 2019		
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PERSONAS ASISTIDA
RACIÓN DE ALIMENTOS EN UNIDADES	7564	25718
CANASTILLAS PARA EMBARAZADAS	5	5
Pañales DESECHABLES/20/1	4	1
PEDIASURE	4	1
ARTICULOS DISCAPACIDAD	11	11
ROPA DE CAMA(SÁBANAS Y MOSQUITEROS)	1510	5134
ELECTRODOMÉSTICOS Y HOGARES	209	209
VIVIENDAS TECHADAS	15	51
<b>TOTAL</b>		<b>31130</b>

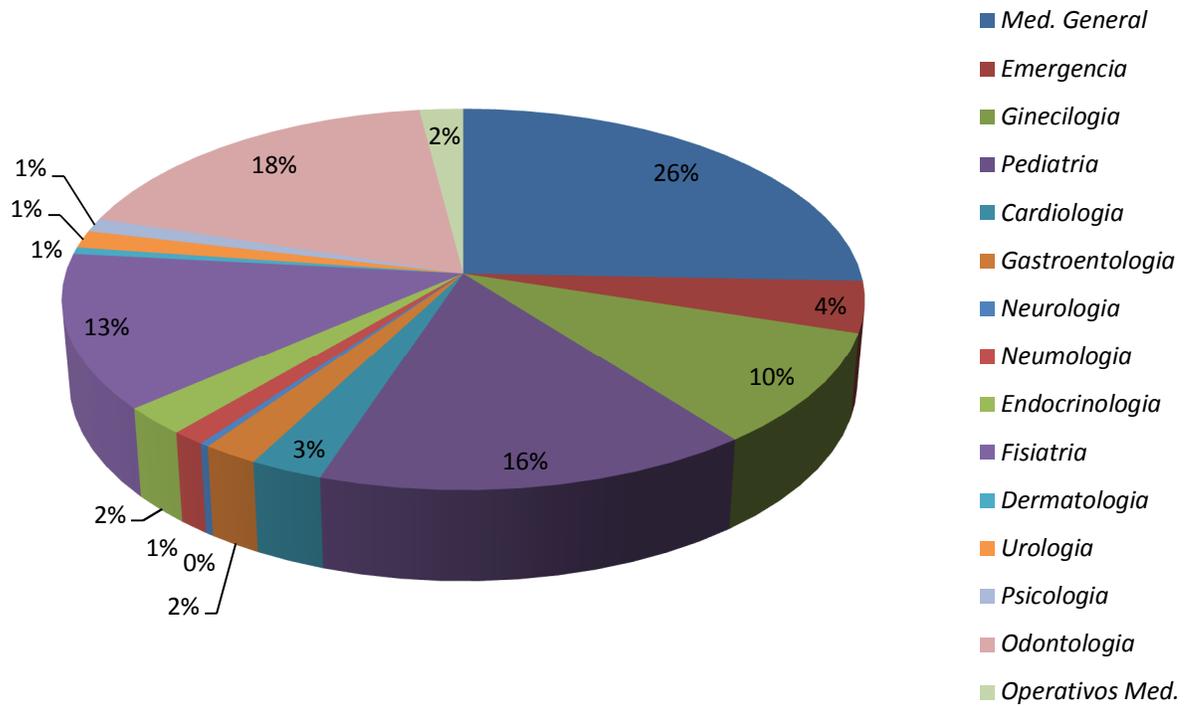
El presente cuadro muestra cómo fue la distribución de los recursos destinado en una población atendida de, **31130**. El **81 %** en raciones alimenticias, un **16%** ropa de cama, y **3 %** en electrodoméstico y enseres del hogar, siendo esto los renglones más relevante. Ver: cuadro.1 (noviembre- 2019). +

*Servicios Atención en Salud Comunitaria (NOVIEMBRE-2019)*

<b>DESCRIPCION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>%</b>
<i>PACIENTES ATEN. EN MEDICINA GENERAL</i>	1163	26
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA</i>	197	4
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN GINECOLOGÍA</i>	437	10
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN PEDIATRÍA</i>	703	15
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN CARDIOLOGÍA</i>	118	3
<i>PACIENTES ATE. EN GASTROENTEROLOGÍA</i>	90	2
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN NEUROLOGÍA</i>	15	-
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN NEUMOLOGÍA</i>	54	1
<i>PACIENTES ATEND. EN ENDOCRINOLOGÍA</i>	108	2
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN FISIATRÍA</i>	597	13
<i>PACIENTES ATENDIDOS DERMATOLOGÍA</i>	26	1
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN UROLOGÍA</i>	67	1
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN PSICOLOGÍA</i>	53	1
<i>PACIENTES ATENDIDOS EN ODONTOLOGÍA</i>	821	18
<i>OPERATIVOS MÉDICOS</i>	91	2
<b>TOTAL PACIENTES CONSULTADO</b>	<b>4540</b>	

*La cantidad de pacientes que asistieron a consulta en el mes noviembre-2019 a nuestro centro de salud comunitaria fue de 4540 donde La mayoría de consulta se concentraron en medicina General con un 26%, fisiatría 13% , odontología con 18 % respectivamente, Pediatría 15%, Ginecología 10 %. Operativos Médicos 2 %.*

## UNIDAD MEDICA

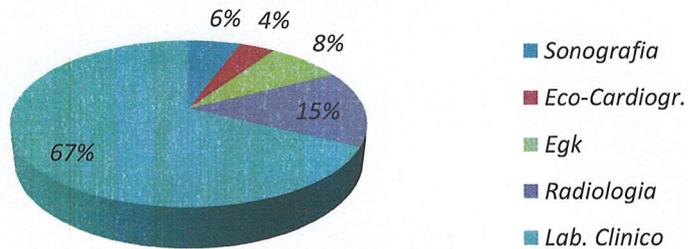


## PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICO MES DE NOVIEMBRE- 2019

SONOGRAFIAS	75
ECO-CARDIOGRAMA	50
EKG	107
RADIOLOGÍA	196
LAB.CLINICOS	894
<b>TOTAL</b>	<b>1322</b>

El total de procedimiento Diagnostico atendido en el mes de noviembre fue de 1322, siendo 67 % laboratorio clínico, radiológico un 15 %, egk 8 % y sonografía 6% siendo esto los renglones más notable.

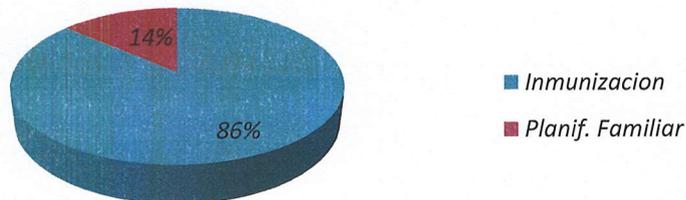
## PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICO



## PROGRAMAS DE CONTROL NOVIEMBRE-2019

INMUNIZACIONES	127
PLANIF. FAMILIAR	20
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>

### programas



En el mes de noviembre se atendieron 147 paciente en los programa de inmunización y planificación familiar, obteniendo los siguientes resultados. Inmunización con 86% y planificación familiar un 14%.

*Margarita Valdez*



ENC. DEPARTAMENTO PLANIFICACION Y DESARROLLO