Se brinda la información de conformidad a detalle siguiente:

**2. Se solicita nombre de programas o actividades interinstitucionales ejecutadas durante 2023, nombre de entidades públicas o privadas con las que fueron desarrolladas dichas actividades, así como las fechas de inicio y finalización de las mismas.**

(Información recibida por medio de memorándum de Unidad Administrativa correspondiente y copia de cuadro de información enviado por correo a esta unidad. número 2 de literal B), ).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Programas y Actividades*** | ***Unidades de Gestión /INABVE*** | ***Fecha de inicio y finalización*** |
| ***1*** | Atención de fisioterapia en clínica institucional, que se brinda en la sede Juan Pablo II, se agenda cita de los beneficiarios que solicitan el servicio, se solicita evaluación médica por DSEC, y después de ello se procede a evaluar y dar tratamiento de fisioterapia al beneficiario. | Departamento de Fisioterapia y Rehabilitación | enero a diciembre del año 2023 |
|  | Atención de fisioterapia en domicilio (territorio), se agenda la cita posterior a la visita médica solicitada al DSEC, esto en caso de que solicitaran vía contact center el beneficio, o por referencia de médicos del DSEC y DSIM, posterior a ello se procede a organizar la ruta, contactar con el beneficiario y se llega al domicilio a evaluar y brindar tratamiento. |
| ***2*** | elaboración y entrega de ortesis y prótesis | Departamento de Órtesis y Prótesis |
| reparación y mantenimiento de órtesis y prótesis |
| ***3*** | Programa de entrega de medicamentos para personas Beneficiarias del INABVE | Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos |
| Programa de entrega de Insumos Médicos |
| Entrega de Lentes Correctivos |
| Toma de Exámenes de Laboratorio |
| Consulta con Especialistas |
| Consultas Odontológicas |
| ***4*** | Plan Integral de Atención en Salud Mental (Grupos de Atención Psicosocial) | Departamento de Salud Mental |
| Plan Integral de Atención en Salud Mental (Atención psicológica individual) |
| ***5*** | Visita médico domiciliar | Departamento de Seguimiento y Control en Salud |
| Benefico de transporte |
| Atención médica especialidad de psiquiatría |

**4. Se solicita detallar la forma de verificación de los beneficiarios para el uso de los servicios de salud relativos a este eje o programa. Por ejemplo, a través de un carnet, carta de identificación o número de verificación que los identifique como veterano, excombatiente o familiar.**

Respuesta según memorándum INABVE/GPRE/042/2024. Copia textual.

De conformidad art. 8 de la ley especial para Regular los Beneficios y prestaciones Sociales de los Veteranos Militares de la fuerza Armada y Excombatientes del Frente Farabundo martí para la liberación Nacional que participaron en el Conflicto Armado Interno de El salvador del Primero de enero de 1980 al dieciséis de enero de 1992, se definen como Beneficiarios en su tenor literal los siguientes:

**“Beneficiarios:**

Se considerará como beneficiarios a las Personas veteranas Militares de la Fuerza Armada, incluidas las del servicio territorial, Excombatientes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional, así como sus cónyuges o las Personas que designen en el registro del Instituto. Así mismo, se considerará como beneficiarios a las personas con Discapacidad a consecuencia del conflicto Armado que se encuentren en el registro del Fondo de Protección de Lisiados y Discapacitados a consecuencia del Conflicto Armado, que podrá abreviarse FOPROLYD, así como sus beneficiarios indirectos conforme a lo establecido en la presente ley.”

Por lo anterior, se informa que, para autorizar servicios de salud, los beneficiarios del INABVE, deben presentarse con su Documento Único de Identidad, a continuación, se verifica si se encuentra en los sistemas de Registro.