


GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

DIRECCIÓN DE ACCESO A MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO

Santo Domingo, D.N.
16 de febrero de 2026

Dir.-Alto Costo - 0239 - 2026

A: **Dr. Víctor Atallah**
Ministro de Salud Pública

Atención: **Dr. José Luis López**
Director de Programa de Medicamentos Esenciales y Central de Apoyo Logística (PROMESE-CAL) y Comité de Compras y Contrataciones PROMESE/CAL.

Asunto: **Solicitud de aprobación para compra de medicamentos de Alto Costo**

Sr. Ministro Víctor Atallah,

Cortésmente, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar su aprobación y anuencia para la adquisición de los siguientes medicamentos considerado de Alto Costo, **destinados a los beneficiarios de la Dirección de Acceso a Medicamentos de Alto Costo**. La presente solicitud tiene como propósito garantizar la continuidad de tratamiento de los pacientes, conforme a las recomendaciones y al tipo de compra indicado en el informe anexo, identificado con el Oficio No. **Dir-Alto Costo- 0240-2026**.

A continuación detalles de los medicamentos solicitados:

NO	DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL (DCI)	NO	DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL (DCI)
1	ACETATO DE GLATIRAMER 40 mg/ ml	14	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO DE ANTITIMOCITICA HUMANA 5mg / 5ml
2	AGALSIDASA BETA 35 mg / vial	15	NILOTINIB 200 mg
3	CITRATO TOFACITINIB 5 mg	16	OLAPARIB 150 mg
4	CLADRIBINA 10 mg	17	OSIMERTINIB MESILATO 80mg
5	DARATUMUMAB 1800 mg/15 ml	18	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml
6	EVEROLIMUS 0.50 mg	19	PERTUZUMAB 600 mg / 10 ml + TRASTUZUMAB 600 mg / 10 ml
7	EVEROLIMUS 0.75 mg	20	RIBOCICLIB 200 mg
8	GALSULFASA 5 mg / 5 ml (1mg/ml)	21	SECUKINUMAB 150 mg / vial
9	GOLIMUMAB 50 mg / 0.5 ml	22	SIROLIMUS 1mg
10	GUSELKUMAB 100 mg / 1 ml	23	TERIPARATIDA 250 mcg / 2.4 ml
11	IBRUTINIB 420 MG	24	USTEKINUMAB 130 mg / 26 ml
12	IBRUTINIB 560 MG	25	USTEKINUMAB 90 mg / ml
13	IMIGLUCERASA 400 UI / vial		

Las partidas solicitadas por la Dirección de Acceso a Medicamentos de Alto Costo, en esta oportunidad a través de la modalidad indicada se realizan en virtud de dar respuesta a la demanda de tratamiento para pacientes.

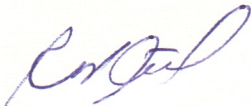
Asimismo, cabe destacar que el medicamento objeto de esta solicitud corresponde a una **molécula biotecnológica**, por lo que se recomienda tener en cuenta la **Resolución No. 000018**, que **pone en vigencia el Reglamento Técnico para el Registro Sanitario de Medicamentos Biotecnológicos Innovadores y no innovadores para uso humano en la República Dominicana**, de fecha **3 de agosto de 2016**, a los fines de asegurar el cumplimiento de la normativa vigente.

En este contexto, la DAMAC, en su rol de dispensador de medicamentos de alto costo, se circunscribe a **gestionar la decisión terapéutica del prescriptor**, conforme a la **especialidad médica y la patología tratada**, priorizando siempre la **seguridad, eficacia y calidad** del tratamiento.

Finalmente, resulta de gran relevancia que los productos a adquirir cuenten con el **aval de agencias regulatorias estrictas**, tales como la **FDA, EMA** o las **agencias regionales de referencia reconocidas por la OPS/OMS**, garantizando así su **calidad, seguridad y eficacia**, dado el nivel de complejidad de los tratamientos prescritos.

Sin otro particular,

Atentamente,

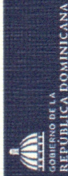


Dr. Carlos Luis Sánchez Solimán.
Director.
Dirección de Acceso a Medicamentos de Alto Costo.
Despacho del Ministro de Salud.
CLSS/fs



CA





REPUBLICA DOMINICANA

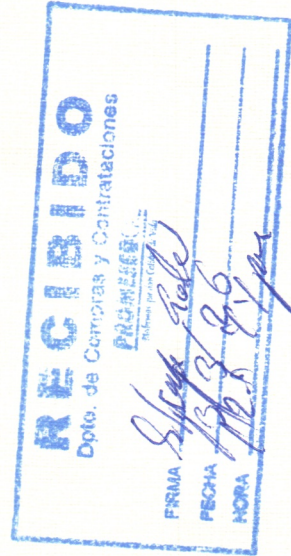


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE ACCESO A MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
PLAN DE ENTREGA - CONTINUIDAD DE TERAPIA
PROCESO DE EXCEPCIÓN POR PROVEEDOR ÚNICO - (PEPU)

NO.	MEDICAMENTO/DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	PRESENTACIÓN	INDICACIÓN	REQUERIMIENTO (por unidad)	Mayo	Julio
1	ACETATO DE GLATIRAMER 40 mg/ml	1 CAJA X 12 JERINGA PREENLADA	ESCLEROSIS MULTIPLE	660	336	324
2	AGALSIDASA BETA 35 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD DE FABRY	48	48	-
3	CITRATO TOFACITINIB 5 mg	1 FRASCO X 60 TABLETAS RECUBIERTOS	ARTRITIS REUMATOIDE	164,700	82,380	82,320
4	CLADRIBINA 10 mg	1 CAJA X 1 COMPRIMIDO	ESCLEROSIS MULTIPLE	495	495	-
5	DARATUMUMAB 1800 mg/15 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MIELOMA MULTIPLE	1,049	524	525
6	EVEROLIMUS 0.50 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	41,040	20,520	20,520
7	EVEROLIMUS 0.75 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	25,800	12,900	12,900
8	GALSULFASA 5 mg / 5 ml (1mg/ml)	1 CAJA X 1 VIAL	MUCOPOLISACARIDOSIS IV	487	-	487
9	GOLIMUMAB 50 mg / 0.5 ml	1 CAJA X 1 PLUMA PRECARGADA	ENFERMEDEDES AUTOINMUNE	6,319	2,000	4,319
10	GUSELUMAB 100 mg / 1 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	ENFERMEDEDES AUTOINMUNE	688	344	344
11	IBRUTINIB 420 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOBLASTICA CRONICA	17,070	8,550	8,520
12	IBRUTINIB 560 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOBLASTICA CRONICA	3,960	3,960	-
13	IMIGLUCERASA 400 UI / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD GAUCHER	1,728	864	864
14	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO DE ANTITUMOCITICA HUMANA 5mg / 5ml	1 CAJA X 1 VIAL	TRASPLANTE / ANEMIA APLASICA	5,250	-	5,250
15	NILOTINIB 200 mg	1 CAJA X 112 CAPSULAS	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	8,960	-	8,960
16	OLAPARIB 150 mg	1 CAJA X 56 TABLETAS RECUBIERTAS	CANCER OVARICO AVANZADO	20,160	10,080	10,080
17	OSIMERTINIB BESILATO 80mg	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CANCER DE PULMON	31,080	15,540	15,540
18	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MELANOMA AVANZADO	3,290	2,056	1,234
19	PERTUZUMAB 600 mg / 10 ml + TRASTUZUMAB 600 mg / 10 ml	1 CAJA X 1 VIAL	CANCER DE MAMA	150	75	75
20	RIBOCICLIB 200 mg	1 CAJA X 63 COMPRIMIDOS	CANCER DE MAMA	244,125	122,094	122,031
21	SECUKINUMAB 150 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDEDES AUTOINMUNE	5,185	1,185	4,000
22	SIROLIMUS 1mg	1 CAJA X 100 TABLETAS	TRASPLANTE	8,800	8,800	-
23	TERIPARATIDA 250 mcg / 2.4 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	OSTEOPOROSIS	1,839	839	1,000
24	USTEKINUMAB 130 mg / 26 ml	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDEDES AUTOINMUNE	54	27	27
25	USTEKINUMAB 90 mg / ml	1 CAJA X 1 JERINGA PREENLADA	ENFERMEDEDES AUTOINMUNE	942	471	471



Caridad



REQUERIMIENTO DE COMPRA
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 DIRECCIÓN DE ACCESO A MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
 REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTOS - CONTINUIDAD DE TERAPIA
 PROCESO DE EXCEPCIÓN POR PROVEEDOR ÚNICO - (PEPU)



NO	MEDICAMENTO/ DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	PRESENTACIÓN	INDICACIÓN	REQUERIMIENTO (por unidad)	COSTO UNITARIO DE REFERENCIA	INVERSIÓN DE REFERENCIA
1	ACETATO DE GLATIRAMER 40 mg/ ml	1 CAJA X 12 JERINGA PREENLADA	ESCLEROSIS MULTIPLE	660	RD\$4,715.00	RD\$3,111,900.00
2	AGALSIDASA BETA 35 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD DE FABRY	48	RD\$313,000.00	RD\$15,024,000.00
3	CITRATO TOFACTINIB 5 mg	1 FRASCO X 60 TABLETAS RECUBIERTOS	ARTRITIS REUMATOIDE	164,700	RD\$941.67	RD\$155,093,049.00
4	CLADRIBINA 10 mg	1 CAJA X 1 COMPRIMIDO	ESCLEROSIS MULTIPLE	495	RD\$197,500.00	RD\$97,762,500.00
5	DARATUMUMAB 1800 mg/15 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MIELOMA MULTIPLE	1,049	RD\$272,518.00	RD\$285,871,382.00
6	EVEROLIMUS 0.50 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	41,040	RD\$254.82	RD\$10,457,812.80
7	EVEROLIMUS 0.75 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	25,800	RD\$390.16	RD\$9,808,128.00
8	GALSULFASA 5 mg / .5 ml (1mg/ml)	1 CAJA X 1 VIAL	MUCOPOLISACARIDOSIS IV	487	RD\$142,568.00	RD\$69,430,616.00
9	GOLIMUMAB 50 mg / 0.5 ml	1 CAJA X 1 PILUMA PRECARGADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	6,319	RD\$38,400.00	RD\$242,649,600.00
10	GUSELKUMAB 100 mg / 1 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	688	RD\$105,122.00	RD\$72,323,936.00
11	IBRUTINIB 420 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOLASTICA CRONICA	17,070	RD\$13,340.00	RD\$227,713,800.00
12	IBRUTINIB 560 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOLASTICA CRONICA	3,960	RD\$17,787.00	RD\$70,436,520.00
13	IMIGLICERASA 400 UI / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD GAUCHER	1,728	RD\$110,200.00	RD\$190,425,600.00
14	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO DE ANTITUMORAL HUMANA 5mg / 5ml	1 CAJA X 1 VIAL	TRASPLANTE / ANEMIA APLASICA	5,250	RD\$26,000.00	RD\$136,500,000.00
15	NILOTINIB 200 mg	1 CAJA X 112 CAPSULAS	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	8,960	RD\$1,730.45	RD\$15,504,832.00
16	OLAPARIB 150 mg	1 CAJA X 56 TABLETAS RECUBIERTAS	CANCER OVARICO AVANZADO	20,160	RD\$4,172.14	RD\$84,110,342.40
17	OSIMERTINIB MESILATO 80mg	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CANCER DE PULMON	31,080	RD\$14,949.50	RD\$464,630,460.00
18	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MELANOMA AVANZADO	3,290	RD\$257,480.00	RD\$847,109,200.00
19	PERTUZUMAB 600 mg / 10 ml + TRASTUZUMAB 600 mg / 10 ml	1 CAJA X 1 VIAL	CANCER DE MAMA	150	RD\$234,000.00	RD\$35,100,000.00
20	RIBOCICLIB 200 mg	1 CAJA X 63 COMPRIMIDOS	CANCER DE MAMA	244,125	RD\$3,112.00	RD\$759,717,000.00
21	SECUKINUMAB 150 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	5,185	RD\$22,046.53	RD\$114,311,258.05
22	SIROLIMUS 1mg	1 CAJA X 100 TABLETAS	TRASPLANTE	8,800	RD\$647.65	RD\$5,699,320.00
23	TERIPARATIDA 250 mcg / 2.4 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	OSTEOPOROSIS	1,839	RD\$36,238.00	RD\$66,641,682.00
24	USTEKINUMAB 130 mg / 26 ml	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	54	RD\$297,903.00	RD\$16,086,762.00
25	USTEKINUMAB 90 mg / ml	1 CAJA X 1 JERINGA PREENLADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	942	RD\$281,802.00	RD\$265,457,484.00
TOTAL						RD\$4,260,977,184.25

budget



RECIBIDO
 Opto. de Compras y Contrataciones
 PROMIEM
 Oficina de Planeación y Estrategia

FIRMA: *[Signature]*
 FECHA: 12/21/26
 HORA: 11:49 pm

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 DIRECCIÓN DE ACCESO A MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
 PLAN DE ENTREGA - CONTINUIDAD DE TERAPIA
DAMAC
DIRECCIÓN DE ACCESO A MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO

PROCESO DE EXCEPCIÓN POR PROVEEDOR ÚNICO - (PEPU)

NO.	MEDICAMENTO/ DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	PRESENTACIÓN	INDICACIÓN	REQUERIMIENTO (por unidad)	Mayo	Julio
1	ACETATO DE GLATIRAMER 40 mg/ ml	1 CAJA X 12 JERINGA PREENLADA	ESCLEROSIS MULTIPLE	660	336	324
2	AGALSIDASA BETA 35 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD DE FABRY	48	48	0
3	CITRATO TOFACITINIB 5 mg	1 FRASCO X 60 TABLETAS RECUBIERTOS	ARTRITIS REUMATOIDE	164,700	82380	82320
4	CLADRIBINA 10 mg	1 CAJA X 1 COMPRIMIDO	ESCLEROSIS MULTIPLE	495	495	0
5	DARATUMUMAB 1800 mg/15 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MIELOMA MULTIPLE	1,049	524	525
6	EVEROLIMUS 0.50 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	41,040	20520	20520
7	EVEROLIMUS 0.75 mg	1 CAJA X 60 COMPRIMIDOS	TRASPLANTE	25,800	12900	12900
8	GALSULFASA 5 mg / 5 ml (1mg/ml)	1 CAJA X 1 VIAL	MUCOPOLISACARIDOSIS IV	487	0	487
9	GOLIMUMAB 50 mg / 0.5 ml	1 CAJA X 1 PLUMA PRECARGADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	6,319	2000	4319
10	GUSELKUMAB 100 mg / 1 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	688	344	344
11	IBRUTINIB 420 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOBLASTICA CRONICA	17,070	8550	8520
12	IBRUTINIB 560 MG	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LEUCEMIA LINFOBLASTICA CRONICA	3,960	3960	0
13	MIGLUCERASA 400 UI / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDAD GAUCHER	1,728	864	864
14	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO DE ANTITIMOCITICA HUMANA 5mg / 5ml	1 CAJA X 1 VIAL	TRASPLANTE / ANEMIA APLASICA	5,250	0	5250
15	NILOTINIB 200 mg	1 CAJA X 112 CAPSULAS	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	8,960	0	8960
16	OLAPARIB 150 mg	1 CAJA X 56 TABLETAS RECUBIERTAS	CANCER OVARICO AVANZADO	20,160	10080	10080
17	OSIMERTINIB MESILATO 80mg	1 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CANCER DE PULMON	31,080	15540	15540
18	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	1 CAJA X 1 VIAL	MELANOMA AVANZADO	4,765	2383	2382
19	PERTUZUMAB 600 mg / 10 ml + TRASTUZUMAB 600 mg / 10 ml	1 CAJA X 1 VIAL	CANCER DE MAMA	150	75	75
20	RIBOCICLIB 200 mg	1 CAJA X 63 COMPRIMIDOS	CANCER DE MAMA	244,125	122094	122031
21	SECUKINUMAB 150 mg / vial	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	5,185	1185	4000
22	SIROLIMUS 1mg	1 CAJA X 100 TABLETAS	TRASPLANTE	8,800	8800	0
23	TERIPARATIDA 250 mcg / 2.4 ml	1 CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA	OSTEOPOROSIS	1,839	839	1000
24	USTEKINUMAB 130 mg / 26 ml	1 CAJA X 1 VIAL	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	54	27	27
25	USTEKINUMAB 90 mg / ml	1 CAJA X 1 JERINGA PREENLADA	ENFERMEDADES AUTOINMUNE	942	471	471

Rudolfo

