***Anexo 4***

***“Resumen Narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados”.***

**Fin del Programa**: Contribuir a garantizar el derecho a la salud de los mexicanos que carecen de Seguridad Social y que habitan en condiciones de marginación, en las entidades donde tiene cobertura, a través del Modelo de Atención Integral a la Salud, el cual se fundamenta en la participación conjunta con la comunidad, con énfasis en la prevención de riesgos y daños a partir del autocuidado de la salud.

**Propósito:** La población que carece de seguridad social, adscrita al Programa IMSS-Oportunidades, y que habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas del país, mejora su estado de salud.

**1. Componente de Atención Médica:** La población amparada por el Programa tuvo acceso a las acciones integrales de salud para propiciar el desarrollo satisfactorio de la vida.

**Actividades:** Acciones de salud dirigidas a grupos prioritarios PREVENIMSS, Atención a la salud reproductiva y materno infantil, Otorgar con calidad servicios de salud ginecológica, Atención integral al adolescente., Alimentación y nutrición familiar en el marco del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO), Acciones de vacunación universal, Prevención y control de enfermedades transmisibles sujetas a control epidemiológico, Prevención y control de enfermedades crónico degenerativas, Otorgar con calidad servicios médicos asistenciales y Supervisión-Asesoría y Capacitación.

**2. Componente de Acción Comunitaria:** La población amparada por el Programa participó en la promoción y cuidado de su salud, coordinadamente con la red de voluntarios de salud en las localidades.

**Actividades:** Acciones de promoción a la salud y vigilancia epidemiológica simplificada realizada por los voluntarios de salud, Acciones de Información, Educación y Orientación a la población sobre prioridades para el autocuidado de la salud, Opinión de la población sobre los servicios recibidos (Contraloría Social), Atención y educación para la salud a usuarios de Albergues Rurales, Participación familiar en acciones de saneamiento ambiental, para generar entornos saludables para la Salud.

**3. Componente de Aspectos Administrativos:** Los recursos humanos, materiales y financieros del Programa se administraron de manera óptima y produjeron un impacto positivo en la población adscrita.

**Actividades:** Óptima distribución del presupuesto autorizado anual y ejercido. Administración efectiva de los Recursos Humanos, Garantizar el abasto total de medicamentos, biológicos, material de curación, material radiológico, material de laboratorio y diversos (papelería, útiles de oficina, impresos y material de aseo) para la operación del Programa en las Delegaciones, Conservación, mantenimiento y mejora de la infraestructura y de la imagen institucional en Unidades Médicas.

**4. Componente de Sistemas de Información:** Los Sistemas de Información del Programa se utilizaron adecuadamente para la generación de información a fin de mejorar el estado de salud de la población.

**Actividades:** Generación oportuna de la información como insumo para la adecuada toma de decisiones, • Monitoreo continuo de la calidad y congruencia de la información de los diferentes componentes que integran el Sistema de Información en Salud para Población Abierta (SISPA), Seguimiento y retroinformación de indicadores para la evaluación del desempeño por nivel operativo, Difusión de la información a nivel intra e interinstitucional y sectorial a fin de dar a conocer los avances y retos del Programa.