

# Capítulo 6

Programa IMSS - Oportunidades



## 6. PROGRAMA IMSS-OPORTUNIDADES

Durante 25 años de trabajo a favor de la población indígena y campesina de las zonas rurales marginadas de México, el Programa IMSS–Oportunidades se ha constituido en un elemento fundamental de la política social del Gobierno Federal en el combate a la pobreza extrema.

Su objetivo fundamental es brindar servicios de salud con oportunidad y calidad a más de 10 millones de mexicanos que no cuentan con acceso a los servicios de la seguridad social, de los cuales 3.5 millones son indígenas.

Su operación se fundamenta en el modelo de atención integral a la salud, sustentado en la participación comunitaria de más de 170 mil voluntarios que vinculan a la población con los servicios. Los servicios que ofrece son gratuitos, pero buscan la corresponsabilidad de la población en el autocuidado de su salud. La oferta de servicios se integra en una red regionalizada de 3 540 unidades médicas rurales (UMR) y 69 hospitales rurales (HR), que cubren a más de 17 mil localidades ubicadas en 1 264 municipios de 17 entidades federativas.

De septiembre de 2004 a agosto de 2005 se realizaron las siguientes acciones:

### *Metas Comprometidas*

- Se otorgaron 18.4 millones de consultas; se realizaron 7.5 millones de detecciones de padecimientos crónico degenerativos, y se aplicaron un poco más de 10 millones de dosis de vacunas a niños y mujeres. También se proporcionó atención odontológica preventiva a 5.4 millones de personas, se otorgaron 1.9 millones de sesiones de educación para la salud y se logró incorporar a 352 314 nuevas aceptantes de planificación familiar.

### *Componente Salud del Programa Desarrollo Humano Oportunidades Aplicado por el Programa IMSS–Oportunidades*

- Al cierre de 2004, continuado con la aplicación del Componente Salud del Programa Desarrollo Humano Oportunidades, el IMSS–Oportunidades benefició a 1.3 millones familias en los 17 estados donde opera el Programa, otorgando 9 130 029 consultas a los beneficiarios del programa, de las cuales 1 976 539 se brindaron a menores de 5 años y 823 657 a mujeres embarazadas o en etapa de lactancia, lo que en conjunto representa el 31 por ciento del total de consultas otorgadas. De igual forma, se distribuyó un total de 19.7 millones sobres de suplemento alimenticio a esta población.
- En diciembre de 2004, la población atendida en el país por el IMSS–Oportunidades representó el 26 por ciento del total de familias beneficiarias del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, cubriendo a localidades que no disponían de servicios de salud a través de 225 microrregiones operadas por equipos integrados por una enfermera general y un promotor de acción comunitaria, los cuales supervisan y proporcionan apoyo y asesoría a los asistentes rurales y les dotan de insumos.

### ***Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, Ámbito Urbano***

El Programa de Desarrollo Humano Oportunidades ámbito urbano inició operaciones en el 2002 bajo la coordinación de la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, posteriormente los servicios fueron transferidos oficialmente a la Coordinación General del Programa IMSS–Oportunidades en mayo de 2004.

- Durante ese año, el programa operó en 219 módulos de atención con 519 prestadores de servicios profesionales y especiales por honorarios, cubriendo a 136 261 familias. El 19 de enero del 2005, el H. Consejo Técnico autorizó su ampliación mediante el Acuerdo 27/2005 a los estados de Guanajuato, Guerrero, Jalisco, México, Morelos, Nuevo León, Querétaro, Quintana Roo, Sonora y Tlaxcala.
- A partir de diciembre de 2004, la Coordinación General del Programa IMSS-Oportunidades, junto con personal del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en el Distrito Federal, instaló módulos de atención médica a población urbana marginada en las delegaciones de Tláhuac, Milpa Alta, Xochimilco, Tlalpan, Magdalena Contreras y Cuajimalpa, beneficiando a más de 17 mil familias. Las acciones del componente salud son realizadas por prestadores de servicios profesionales o especiales.

### ***Aspectos Demográficos y Epidemiológicos***

- El IMSS-Oportunidades participa en las Semanas Nacionales de Salud con el objetivo de mantener la cobertura de vacunación en niños menores de cinco años como parte del programa de vacunación universal. De septiembre de 2004 a agosto de 2005 se aplicaron 10 037 mil dosis de productos biológicos.
  - Para prevenir la tuberculosis en los menores de 5 años se aplicaron 257 mil dosis de BCG; se aplicaron 2 753 mil dosis de vacuna SABIN para mantener erradicada a la poliomielitis; para prevenir la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis y enfermedades invasoras por *Haemophilus Influenzae* tipo B se suministraron 1 037 mil dosis de vacuna pentavalente y DPT, y para proteger a esta población contra el sarampión, rubéola y parotiditis se aplicaron 561 mil dosis de vacuna triple viral.
  - Entre los mayores de cinco años se aplicaron 1 353 mil dosis de vacuna doble viral; 1 879 mil dosis de vacuna contra el tétanos y difteria, y 2 198 mil dosis contra la hepatitis B.
- Para mejorar el estado nutricional de los niños indígenas y campesinos menores de cinco años, se instalaron 34 Centros de Recuperación Nutricional (CEREN) y 266 auxiliares, con lo que se benefició a 14 262 niños desnutridos, de los cuales 30 662 son indígenas. Además, se recuperó el estado nutricional de 2 768 menores, 5 por ciento más en relación con el mismo periodo previo.
- Se mantuvo la vigilancia epidemiológica de padecimientos diarreicos y se capacitó a un poco más de un millón de madres de menores de cinco años en el uso de la terapia de hidratación oral, otorgando 329 994 tratamientos.
- Las acciones de vigilancia epidemiológica de la tuberculosis pulmonar se intensificaron en

forma importante, realizando 58 720 detecciones e identificando a 950 casos que ingresaron a control y seguimiento.

- En este periodo se efectuaron 3.2 millones de detecciones para diabetes mellitus y se identificaron 13 151 casos nuevos que ingresaron a control y seguimiento. Con respecto a la hipertensión arterial se efectuaron 4.3 millones de detecciones, encontrando 18 473 casos nuevos que se incorporaron a control y seguimiento.
- Se intensificaron las acciones del plan emergente para la prevención y control del dengue clásico, el dengue hemorrágico y el paludismo. Se realizaron 555 pruebas de laboratorio para el diagnóstico del dengue en las delegaciones del IMSS de alto riesgo. Para la detección del paludismo se hicieron 26 623 estudios de gota gruesa, identificando a 187 casos nuevos.
- Como parte de la vigilancia epidemiológica, se dio seguimiento y control a 10 958 pacientes agredidos por animales transmisores de rabia, otorgando 10 166 tratamientos preventivos en los pacientes con riesgo leve o grave. Dado que el 89 por ciento de las agresiones registradas fueron causadas por perros, se continuó la vacunación antirrábica canina aplicando 1 729 mil dosis de esta vacuna. La SS apoyo con insumos estas acciones.
- Uno de los principales objetivos del programa APV es prevenir daños a la salud del binomio madre-hijo, priorizando la vigilancia del embarazo a través del control prenatal a fin de identificar, prevenir y en su caso manejar oportunamente factores de riesgo. Para lograrlo, el IMSS-Oportunidades proporcionó 135 724 consultas de control prenatal de primera vez, de las cuales el 58 por ciento se otorgaron a mujeres que se encontraban en el primer trimestre de gestación y un 31.6 por ciento en el segundo.
  - En promedio se otorgan siete consultas de control prenatal por embarazada, cifra superior a lo establecido en la Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.
- Se realizaron 96 477 detecciones para hipotiroidismo congénito en recién nacidos a fin de prevenir el retraso mental, lo que equivale a una cobertura de tamizaje del 95 por ciento del total de nacidos en las unidades médicas.
- Se fortaleció la atención del evento obstétrico por personal calificado para disminuir la probabilidad de morir por causas maternas. De septiembre de 2004 a agosto de 2005 se atendieron 90 815 eventos obstétricos, de los cuales el 81.2 por ciento fueron partos y el 18.8 por ciento cesáreas, así mismo, se atendió a 6 423 mujeres por complicaciones del aborto.
- Como resultado de las medidas preventivas y asistenciales aplicadas dentro de la atención materno infantil, se disminuyó el número de nacidos vivos con bajo peso en un 4.6 por ciento y en un 2.2 por ciento los nacimientos de menos de 36 semanas.
- Como parte de las acciones de salud ginecológica se ha dado prioridad a la disminución de muertes por cáncer cérvico uterino y mamario, a través de fomentar una cultura para la realización de la exploración ginecológica entre las mujeres de 20 y más años con vida sexual activa. En el periodo se realizaron 2.1 millones de exploraciones ginecológicas, 1.4 millones de visualizaciones

del cuello uterino para la detección de CaCU, y 200 479 citologías. También se practicaron 1.8 millones de detecciones de cáncer mamario.

- A fin de favorecer la planificación familiar antes y después del embarazo se incorporaron 74 010 mujeres a la regulación de su fecundidad después de un parto y 5 250 después de un aborto, lo que implica que 8 de cada 10 mujeres use algún método anticonceptivo durante el puerperio inmediato, permitiendo aumentar el intervalo entre el nacimiento de uno y otro hijo.
- Se incorporaron 352 314 aceptantes de métodos anticonceptivos, alcanzando hasta este momento, un total de 1.4 millones de parejas usuarias de algún método de planificación familiar.
- Se otorgaron métodos definitivos a 25 892 mujeres y a 1 258 varones que decidieron concluir su etapa reproductiva. Además, 52 076 adolescentes, usuarios de los Centros de Atención Rural al Adolescente (CARA), decidieron utilizar algún método anticonceptivo.
- En los CARA, como parte de los procesos educativos y de desarrollo humano implementados, se conformaron 8 424 equipos juveniles activos que agruparon a 15 552 animadores formados.
- Se instalaron 27 349 módulos ambulantes para la promoción de la salud sexual, equidad de género y masculinidad y se realizaron 9 364 encuentros educativos en los que se compartieron las experiencias de los CARA relacionados con estos temas. Adicionalmente se distribuyeron 3.9 millones de condones.

### *Servicios*

- En el 2004, dentro de los 69 HR se registraron 224 110 egresos hospitalarios; se practicaron 84 534 intervenciones quirúrgicas; 4 047 873 estudios de laboratorio y 283 464 estudios de rayos X, y se atendieron 90 815 partos. La ocupación hospitalaria fue del 75 por ciento y el promedio de días estancia de 2.6, cifras inferiores a las del año previo.
- Se concluyó la supervisión que el nivel central realiza en todas las delegaciones donde opera el programa, lo cual permitirá mejorar la calidad de la atención, optimizar los recursos, y mejorar la oportunidad y el trato humano.
- Se continuó con la estrategia institucional PREVENIMSS en el medio rural, a fin de mejorar el control y seguimiento de las acciones preventivas de salud en los cinco grupos prioritarios (niños, adolescentes, hombres, mujeres y adultos mayores). Esto permitió que en mayo del 2005 el 99 por ciento de los pacientes cuenten con la Cartilla de Salud y con las Guías correspondientes.

### *Encuentros Médico Quirúrgicos*

El IMSS, a través de la Dirección de Prestaciones Médicas y la Coordinación General del Programa IMSS-Oportunidades realiza los Encuentros Médico-Quirúrgicos, cuyo propósito fundamental es acercar los servicios de tercer nivel a la población indígena y campesina amparada por el Programa.

- Desde 1996 hasta el 2004, se han valorado 43 013 pacientes, de los cuales 8 584 fueron beneficiados con alguna cirugía de alta especialidad. En total se han realizado 11 519 procedimientos quirúrgicos, beneficiando principalmente a la población campesina e indígena.

- De septiembre de 2004 a agosto de 2005 se realizaron 24 encuentros, en los cuales se valoraron a 14 606 personas y se realizaron 1 793 intervenciones quirúrgicas.

### ***Participación Comunitaria***

- La participación comunitaria es el eje fundamental del modelo de atención integral a la salud. Está formada por 17 018 comités de salud y 153 012 promotores sociales voluntarios que orientan en promedio a 13 familias por localidad, así como por 13 914 asistentes rurales de salud. Además se mantiene interrelación con 5 518 parteras y 1 985 terapeutas tradicionales.
- De septiembre de 2004 a agosto de 2005 se realizaron 27 826 obras de instalación y rehabilitación de fuentes de agua. La participación familiar en la vigilancia y cuidado del agua para consumo humano fue de 93.5 por ciento (1 825 422 familias beneficiarias).
- Dentro de las 51 480 obras realizadas para la disposición sanitaria de las excretas se observó una participación del 90 por ciento de las familias (1 762 031) y en las obras para disposición sanitaria de basura del 94 por ciento (1 838 269). También se realizaron acciones para crear un ambiente más favorable para preservar la salud en 291 258 viviendas.
- Para disminuir la aparición de brotes epidémicos se realizaron 3 644 379 acciones de control de fauna nociva y trasmisora, destacando las jornadas familiares y comunitarias de limpieza.
- Con el Modelo de Comunicación Educativa se certificaron a 582 543 personas, de las cuales el 30 por ciento (172 176) fueron adolescentes. Asimismo, se capacitó y orientó a través de EDUSAT a 242 204 personas en temas de salud sexual, ginecológica, nutricional, entre otros.
- En el área rural donde tiene presencia el IMSS–Oportunidades opera la Contraloría Social, la cual escucha la opinión de la población sobre los servicios que recibe y capta sus insatisfacciones y quejas. El índice de resolución y atención de quejas asciende al 75 por ciento, con 9 024 quejas resueltas.

### ***Comunicación Educativa***

- De agosto a octubre de 2004 se realizaron 3 reuniones regionales de actualización y reconocimiento a voluntarios en Oaxaca, Oaxaca, Nuevo Vallarta, Nayarit, y Mazatlán, Sinaloa. Participaron 300 voluntarios, entre ellos asistentes rurales de salud y promotoras voluntarias rurales. En las reuniones se estimuló su desempeño y creatividad, se presentaron experiencias exitosas del PREVENIMSS en las delegaciones del Instituto y se proporcionó material educativo y didáctico para apoyar su labor en comunicación educativa dentro de sus localidades.

### ***Promoción a la Salud Comunitaria***

- Como parte de la capacitación a personal institucional y grupos de voluntarios se impartieron cursos sobre mejoramiento sanitario de la vivienda, vigilancia y cuidado del agua para consumo humano y producción familiar de alimentos.
- Se beneficiaron 18 298 familias de 216 localidades, destacando la entrega de semillas para hortalizas y granos (amaranto y soya) y la entrega de paquetes de especies menores a comunidades como apoyo a la producción familiar de alimentos.

- Con obras como: instalación de pisos firmes, techos, apertura de ventanas, sanitarios ecológicos, rehabilitación de sistemas de agua, cloradores de agua e instalación de bombas, se atendió a 161 localidades, incrementando en 8 312 a las familias beneficiadas respecto del 2004.
- Con el Programa de Proyectos Productivos para la Nutrición e Ingreso Familiar, en 2004 se apoyaron 57 proyectos productivos en comunidades indígenas y campesinas, propiciando la participación de mujeres, adolescentes y adultos mayores.
- En 2005 se habilitaron 91 microempresas, 59.6 por ciento más respecto a 2004, beneficiando a 761 productores.
  - Diversas dependencias aportaron 1.7 millones de pesos para capacitación, asesoría técnica, y dotación de recursos económicos y materiales. Por su parte, los productores aportaron un millón de pesos por concepto de mano de obra y materiales.
  - Además, se capacitó a 140 microempresarios en el curso Intercambio de experiencias exitosas en microempresas, a fin de fortalecer sus conocimientos técnicos.

### ***Desarrollo Humano***

- Se realizaron 10 talleres de renovación de la masculinidad, a los que acudieron 1 000 hombres para formarse como capacitadores.
- Se efectuaron siete talleres para el empoderamiento de la mujer campesina e indígena, asistiendo 700 mujeres líderes de las comunidades de siete estados. Éstas replicarán el taller en sus comunidades.
- Se validó el segundo manual “Desarrollo humano de jóvenes indígenas y campesinos” y el segundo para el “Taller de autoestima, comunicación y toma de decisiones en niñas y niños de seis a once años”. Además, se realizaron seis talleres con la participación de 600 líderes juveniles.

### ***Recursos Materiales y Conservación***

#### *Presupuesto en Inversión Física 2004*

- Con un presupuesto de 105.9 millones de pesos se adquirieron 560 equipos de cómputo, 541 equipos de radiocomunicación, y 127 vehículos para las unidades médicas.
  - Destaca la compra de 21 equipos de anestesia, 3 equipos de rayos X, 25 incubadoras para cuidados generales, 11 cunas de calor radiante y básculas pesabebé tubular, infantómetros y estadímetros portátiles, y se logró la reposición del 80 por ciento de cobertura de la red de frío.

#### *Abastecimiento de Insumos 2004*

- El abasto de medicamentos fue del 98 por ciento; de biológicos 99; material de curación 95; material de laboratorio 94, y material radiológico 93 por ciento, respectivamente.



### *Obras y Conservación*

- Dentro del programa de obras al mes de diciembre de 2004, se logró un avance físico del 94.7 por ciento y un 91.1 por ciento del avance financiero, en la adecuación, modificación y ampliación de 21 HR y 151 UMR.
- Para 2005 se tiene autorizado un presupuesto de 134 778.7 miles de pesos que beneficiará a 26 HR y 125 UMR, destacando la conclusión de tres hospitales, y las acciones de ampliación y remodelación mayores, reparaciones y reforzamientos.
- Se concluyeron las obras de los HR de San Carlos; Miguel Alemán, e Hidalgo en la Delegación de Tamaulipas. Durante 2005-2006 se realizarán las obras de los HR de Ramos Arizpe, Coahuila; Ocozocuautla, Chiapas; Huejutla de Reyes, Hidalgo, y Huajuapán de León, Oaxaca.
- Con un ejercicio del 94 por ciento del presupuesto autorizado se realizaron acciones de conservación y mantenimiento en la totalidad de las UMR (3 540) y los HR (69), así como acciones en 52 edificios administrativos. Se realizó principalmente mantenimiento de equipos médicos, electromecánicos y de radiocomunicación, al disponer de un suministro oportuno de materiales, refacciones y herramientas, alcanzando la meta fijada en el nivel integral de conservación (NIC) al obtener 89 puntos globales.

### *Recursos Financieros*

- A partir de 2004 el Programa IMSS–Oportunidades financió su operación con recursos del Gobierno Federal transferidos a través del Ramo XIX “Aportaciones a Seguridad Social”, derivado del Decreto por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud que entró en vigor el 1° de enero de 2004, en el que se establece que el Programa deberá contar con los recursos presupuestarios suficientes, canalizados directamente por el IMSS. Así mismo, obtiene recursos del ramo XII “Salud”, para apoyar el componente de salud del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades. Por lo anterior, se ejercieron 4 926 millones de pesos al cierre del ejercicio 2004.
- Para el 2005, se cuenta con un presupuesto total de 5 388.6 millones de pesos, cifra superior en 9.7 por ciento respecto a 2004.
- Con la implementación del Sistema PREI-MILLENIO en el IMSS y su incorporación al Programa se ha proporcionado un mayor desarrollo, manejo y control de los recursos en las delegaciones donde opera el mismo.

### *Modernización Tecnológica*

#### *Centros Comunitarios Digitales*

- El Programa IMSS–Oportunidades creó los Centros Comunitarios Digitales, a través de un convenio entre la Dirección General del IMSS y la SCT, con lo que actualmente operan 420 centros.
  - Estos centros están anexos a unidades médicas o en los CARA, contando por lo menos con un equipo de cómputo que permite proporcionar servicios informáticos y de comunicación de manera gratuita a la comunidad.

*Equipamiento en Unidades Médicas*

- En congruencia con la misión del Programa IMSS–Oportunidades de incrementar el nivel de vida y salud de la población campesina e indígena, se ha equipado alrededor del 84 por ciento de las UMR y se espera que en el segundo semestre de este año se alcance el 100 por ciento.

*Expediente Electrónico*

- Como parte de la aplicación de herramientas tecnológicas para la atención médica, se ha instruido al IMSS–Oportunidades para que se opere el Expediente Clínico Electrónico —componente del Sistema de Información de Medicina Familiar— en todas sus unidades médicas. Para lograrlo, durante el primer semestre de este año, se capacitó en su instalación y operación a los analistas estadísticos, supervisores zonales y jefes de enseñanza de los HR de las ocho entidades con mayor número de unidades médicas, logrando incrementar la rapidez y eficiencia del servicio que brinda el Programa a los usuarios.

*Ampliación de Cobertura en la Seguridad Social*

- Con la Ley del Seguro Social en Materia de Trabajadores Eventuales del Campo (TEC), a partir del 29 de junio de este año, se dio inicio a la atención de aproximadamente 2 millones de personas dentro de 2 314 unidades médicas de primer y segundo nivel en ocho de los 11 estados identificados como prioritarios para la atención a jornaleros agrícolas.

*Ley de Transparencia y Acceso a la Información*

- En cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se dio respuesta en tiempo y forma a todas las peticiones de Información solicitadas al Programa por la ciudadanía.