

Instalaciones y Equipo del Instituto

Capítulo

XI

Este capítulo presenta la situación en la que se encuentran las instalaciones y el equipo del Instituto, particularmente los dedicados a la atención médica. El capítulo está organizado en dos secciones: la primera relacionada con las instalaciones del Instituto y la segunda, con el equipo médico e informático. Se presenta el inventario inmobiliario, médico e informático, al 31 de diciembre de 2012 y se incluye el estado que guardan las instalaciones, así como la inversión realizada durante ese año.

XI.1. Infraestructura inmobiliaria institucional

La infraestructura inmobiliaria del Instituto incluye unidades distribuidas en todo el país. De acuerdo con el inventario inmobiliario institucional, al cierre de 2012 se cuenta con un total de 3,066 unidades en operación del Régimen Ordinario. De éstas, 2,294 (74.8 por ciento) están asignadas a la prestación de servicios médicos o son apoyo de los mismos, en tanto que 772 (25.2 por ciento) sirven para realizar funciones relacionadas con las prestaciones económicas y sociales, los servicios de afiliación y cobranza, y los de administración. Por otro lado, el Programa IMSS-Oportunidades, al 31 de diciembre de 2012, cuenta con 3,930 unidades médicas en operación.

XI.1.1. Instalaciones médicas del Régimen Ordinario

Las unidades están organizadas en tres niveles de atención. Esta organización depende de la magnitud y complejidad de las necesidades de salud de la población.

En el primer nivel se atiende principalmente mediante servicios ambulatorios; el segundo nivel se enfoca a brindar acciones y servicios de atención ambulatoria especializada, hospitalización y de urgencias, y en el tercer nivel es donde se atienden las enfermedades de mayor complejidad, que necesitan equipos e instalaciones especializadas.

Actualmente, el Instituto cuenta con 1,499 unidades de primer nivel, de las cuales 1,118 son Unidades de Medicina Familiar (UMF) y 381 son unidades auxiliares, con una antigüedad promedio de 34 y 27 años, respectivamente (cuadro XI.1).

En el segundo nivel de atención, al 31 de diciembre de 2012, el inventario reporta 271 unidades con una antigüedad promedio de 37 años. Entre éstas, se incluyen 38 Unidades Médicas de Atención Ambulatoria (UMAA), de las cuales 10 corresponden a unidades independientes y 28 son unidades anexas a UMF u hospitales. Las UMAA tienen una edad promedio de siete años.

En el tercer nivel de atención se tienen 25 Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y 11 unidades médicas complementarias. Como se muestra en el cuadro XI.2, tanto las UMAE como las unidades complementarias ofrecen servicios para la atención de patologías de alta complejidad diagnóstica y terapéutica. La infraestructura de tercer nivel tiene, en promedio, 39 años de antigüedad.

Adicionalmente, se cuenta con 481 unidades que apoyan la atención médica o están dedicadas a la educación e investigación médica (cuadro XI.1). Algunas de estas unidades se encuentran en inmuebles independientes, mientras que otras operan en inmuebles de unidades médicas o administrativas del Instituto. Entre ellas se incluyen 421 bibliotecas, 13 centros de investigación educativa y formación docente, y 39 unidades y centros de investigación en salud. En 2012 se fusionaron dos centros de investigación.

En el cuadro XI.3 se presenta la distribución por región, delegación y nivel de atención de las unidades del Régimen Ordinario dedicadas a la prestación de servicios médicos.

Estado físico de unidades médicas

Para dar cumplimiento al Artículo 273 de la Ley del Seguro Social (LSS) se valoró el estado físico de equipos propios, instalaciones e inmuebles en 1,473 unidades médicas, es decir, 81.5 por ciento del total de las unidades médicas en operación (1,806 unidades). El estado del equipo de las unidades se calificó como bueno o regular en 97.1, 95 y 100 por ciento en el primer, segundo y tercer niveles de atención, respectivamente. El porcentaje de las unidades de segundo nivel cuyas instalaciones se calificaron en buenas condiciones o condiciones regulares fue de más de 90 por ciento, mientras que el porcentaje correspondiente para el primer y tercer niveles alcanzó más de 95 por ciento. Con relación al estado del inmueble 96.4, 94.3 y 100 por ciento de las unidades de primer, segundo y tercer niveles, respectivamente, se calificó en buenas condiciones o condiciones regulares (gráfica XI.1).

En general el estado físico de las instalaciones y los inmuebles de los tres niveles de atención se mantuvo estable entre 2011 y 2012, aunque se observa una ligera caída en la categoría "bueno" con respecto al 2011.

Cuadro XI.1.
Infraestructura médica por nivel de atención y tipo de unidad, 2011 y 2012

Tipo de unidad	Núm. de unidades	
	2011	2012
Unidades médicas	1,495	1,499
Primer nivel de atención	1,495	1,499
Unidades de Medicina Familiar (UMF)	1,114	1,118
Unidades auxiliares	381	381
Segundo nivel de atención	266	271
Hospitales Generales	231	233
Unidades Médicas de Atención Ambulatoria (UMAA)	35	38
Anexa a unidad médica (UMF u Hospital)	25	28
Independiente de unidad médica	10	10
Tercer nivel de atención^{1/}	36	36
Total de unidades médicas	1,797	1,806
Infraestructura de apoyo a la atención médica		
Laboratorio de citología exfoliativa	1	1
Taller de prótesis y órtesis	1	1
Farmacias centrales	5	5
Total de infraestructura de apoyo a la atención médica	7	7
Infraestructura para la capacitación, desarrollo médico e investigación en salud		
Bibliotecas (Centros de investigación y documentación en salud)	421	421
Escuelas de enfermería	7	7
Centros de investigación educativa y formación docente	13	13
Unidades y centros de investigación en salud	40	39
Bioterio	1	1
Total de infraestructura para la capacitación, desarrollo médico e investigación en salud	482	481
Total	2,286	2,294

^{1/} No incluye la Unidad de Consulta Externa, Centro Médico Nacional "La Raza" que es una unidad administrativa que proporciona servicios a las UMAE Hospital de Especialidades y Hospital General, ambos del Centro Médico Nacional "La Raza".

Fuente: Dirección de Prestaciones Médicas (DPM), IMSS.

Cuadro XI.2.
Unidades médicas de tercer nivel y unidades complementarias, 2012^{1/}

Delegación/UMAE/Unidad complementaria

Distrito Federal

1. Hospital de Especialidades "Dr. Antonio Fraga Mouret", Centro Médico Nacional "La Raza"
Hospital de Psiquiatría "Morelos"
Banco Central de Sangre, Centro Médico Nacional "La Raza"
2. Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", Centro Médico Nacional "La Raza"
Hospital de Infectología "Dr. Daniel Méndez Hernández", Centro Médico Nacional "La Raza"
3. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 3, Centro Médico Nacional "La Raza"
4. Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez", Magdalena de las Salinas
Hospital de Ortopedia "Dr. Victorio de la Fuente Narváez", Magdalena de las Salinas
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Norte
5. Hospital de Cardiología, Centro Médico Nacional "Siglo XXI"
6. Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez", Centro Médico Nacional "Siglo XXI"
Hospital de Psiquiatría "San Fernando"
Banco Central de Sangre, Centro Médico Nacional "Siglo XXI"
7. Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional "Siglo XXI"
8. Hospital de Oncología, Centro Médico Nacional "Siglo XXI"
9. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4 "Luis Castelazo Ayala"
10. Hospital de Traumatología y Ortopedia "Lomas Verdes"
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Centro

Guadalajara, Jalisco

11. Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente
Banco Central de Sangre, Centro Médico Nacional de Occidente
12. Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente
13. Hospital de Gineco-Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente

Monterrey, Nuevo León

14. Hospital de Especialidades No. 25, Centro Médico Nacional del Noroeste
Hospital de Psiquiatría No. 22
15. Hospital de Cardiología No. 34
16. Hospital de Traumatología y Ortopedia No. 21
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación No.1
17. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 23 "Dr. Ignacio Morones Prieto"

Torreón, Coahuila

18. Hospital de Especialidades No. 71

Puebla, Puebla

19. Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho"
20. Hospital de Traumatología y Ortopedia, Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho"

León, Guanajuato

21. Hospital de Especialidades No. 1, Centro Médico Nacional del Bajío
22. Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Centro Médico Nacional del Bajío

Veracruz, Veracruz

23. Hospital de Especialidades No.14, Centro Médico Nacional "Lic. Adolfo Ruiz Cortines"

Ciudad Obregón, Sonora

24. Hospital de Especialidades No. 2 "Lic. Luis Donald Colosio Murrieta", Centro Médico Nacional Noroeste

Mérida, Yucatán

25. Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional "Ignacio García Téllez"

^{1/} No incluye la Unidad de Consulta Externa, Centro Médico Nacional "La Raza" que es una unidad administrativa que proporciona servicios a las UMAE Hospital de Especialidades y Hospital General, ambos del Centro Médico Nacional "La Raza".
Fuente: DPM, IMSS.

Cuadro XI.3.
Unidades médicas por región, delegación, nivel de atención y tipo de unidad, 2012
(número de unidades)

Región/Delegación	Primer nivel		Segundo nivel		Tercer nivel ^{4/}
	Medicina familiar ^{1/}	Unidades auxiliares	Hospitales ^{2/}	UMAA ^{3/}	
Centro	184	88	44	11	18
Distrito Federal Norte	21	34	7	1	10
Distrito Federal Sur	22	19	11	4	7
Guerrero	14	9	6	1	-
México Oriente	43	17	11	3	-
México Poniente	42	2	4	1	1
Morelos	21	2	3	-	-
Querétaro	21	4	2	1	-
Oficinas Centrales	-	1	-	-	-
Norte	278	55	53	12	7
Aguascalientes	11	1	2	1	-
Coahuila	37	13	12	2	1
Chihuahua	47	3	10	2	-
Durango	30	18	4	1	-
Nuevo León	45	7	9	2	6
San Luis Potosí	30	6	6	-	-
Tamaulipas	45	6	8	3	-
Zacatecas	33	1	2	1	-
Occidente	358	140	80	9	7
Baja California	30	4	8	1	-
Baja California Sur	14	7	6	1	-
Colima	10	6	3	-	-
Guanajuato	35	4	10	1	2
Jalisco	103	59	17	2	4
Michoacán	45	17	10	1	-
Nayarit	21	10	5	1	-
Sinaloa	41	28	8	1	-
Sonora	59	5	13	1	1
Sur	298	98	56	6	4
Campeche	9	6	2	1	-
Chiapas	27	13	4	-	-
Hidalgo	14	5	6	-	-
Oaxaca	23	5	4	1	-
Puebla	44	1	6	2	2
Quintana Roo	8	8	6	-	-
Tabasco	30	2	3	-	-
Tlaxcala	14	2	3	-	-
Veracruz Norte	46	6	8	1	1
Veracruz Sur	59	23	9	-	-
Yucatán	24	27	5	1	1
Total	1,118	381	233	38	36

^{1/} Incluye UMF, Unidades de Medicina Familiar con Hospitalización (UMF) y Unidades Médicas Rurales de Esquema Modificado.

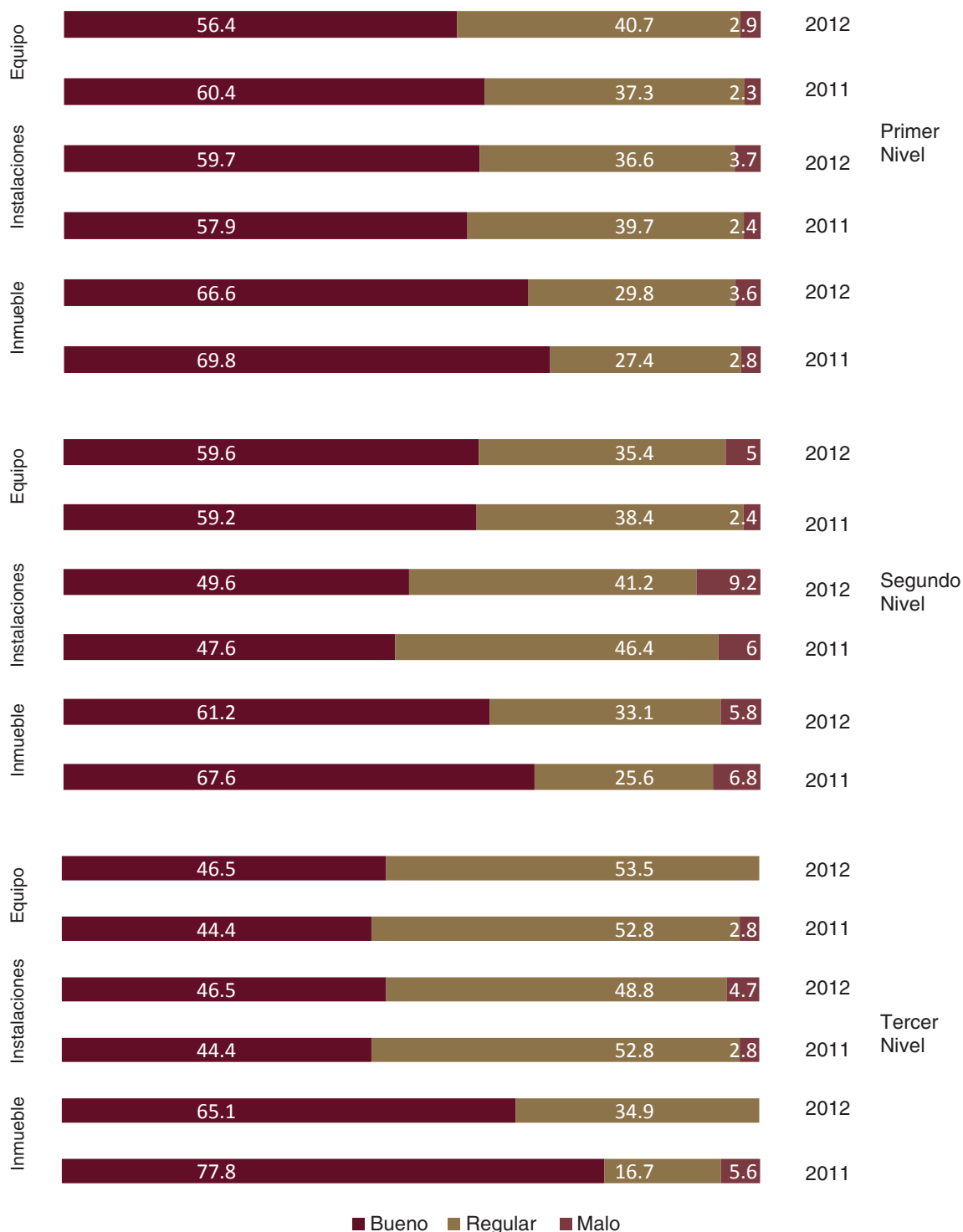
^{2/} Incluye Centro Comunitario de Salud Mental; no incluye Laboratorio de Citología Exfoliativa.

^{3/} Incluye UMAA autónomas y anexas a otra unidad médica.

^{4/} Incluye UMAE y unidades complementarias. No incluye la Unidad de Consulta Externa, Centro Médico Nacional "La Raza" que es una unidad administrativa que proporciona servicios a las UMAE Hospital de Especialidades y Hospital General, ambos del Centro Médico Nacional "La Raza".

Fuente: DPM, IMSS.

Gráfica XI.1.
Estado físico del inmueble, equipo e instalaciones de las unidades médicas
del Régimen Ordinario por nivel de atención, 2011 y 2012
 (porcentajes^{1/})



^{1/} La suma de los porcentajes para cada nivel puede no ser igual a 100 por ciento por cuestiones de redondeo.
 Fuente: Dirección de Administración y Evaluación de Delegaciones (DAED), IMSS.

Programa de inversión

Como parte del Programa de Inversión Física 2012, se sustituyó una UMF y se pusieron en operación cinco nuevas con un total de 50 nuevos consultorios (cuadro XI.4).

En 2012, en el primer nivel de atención se completaron ampliaciones en tres UMF en las localidades de Altamira, Tamaulipas y Mexicali, Baja California, así como cuatro remodelaciones de UMF en Iztapalapa, Distrito Federal Sur; Cuautitlán, Estado de México Oriente; Guaymas y Hermosillo, Sonora. Las cuatro remodelaciones corresponden al Plan Sismo implementado por el Instituto (instalación de escaleras de emergencia) (cuadro XI.5).

Las prioridades de la inversión institucional en el segundo nivel de atención se han concentrado en la construcción de nuevos hospitales para aumentar la disponibilidad de camas, y en la construcción de UMAA para disminuir la demanda de camas de hospital. Eso con el objetivo de revertir la tendencia decreciente del indicador del número de camas censables por cada 1,000 derechohabientes adscritos a médico familiar, que en 2012 fue de 0.80 (gráfica XI.2). Esta tendencia se debe a que en los últimos seis años el número de camas censables ha aumentado a un ritmo menor que el número de derechohabientes del Instituto.

Para el segundo nivel de atención, en 2012 se pusieron en operación dos hospitales y cuatro UMAA. Los hospitales incorporados al sistema fueron el

Cuadro XI.4.
Construcción nueva en el Régimen Ordinario, primer nivel de atención, diciembre de 2012

Región/ Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Estatus de obra/ fecha ^{1/}	Estatus operativo/ fecha ^{2/}	Carácter de la obra ^{3/}
Centro					
Querétaro	El Marqués	UMF-10 consultorios	Concluida (mayo 2012)	En operación (agosto 2012)	Adicional
Norte					
Tamaulipas	Matamoros	UMF-10 consultorios y UMAA	Concluida (mayo 2012)	En operación (junio 2012)	Adicional
Occidente					
Jalisco	Poncitlán	UMF-3+2 consultorios ^{4/}	Concluida (diciembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
Sinaloa	Culiacán	UMF-10 consultorios y UMAA	Concluida (octubre 2011)	En operación (enero 2012)	Adicional
Sonora	Hermosillo	UMF-10 consultorios y UMAA	Concluida (marzo 2012)	En operación (UMF marzo 2012 y UMAA junio 2012)	Adicional
Sur					
Chiapas	Tuxtla Gutiérrez	UMF-10 consultorios	Concluida (septiembre 2012)	En operación (noviembre 2012)	Adicional

^{1/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de la obra.

^{2/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de puesta en operación de la obra.

^{3/} Adicional: Se refiere a unidades que se agregan al inventario de infraestructura existente.

^{4/} Se trata de una unidad de tres consultorios de medicina familiar y dos de medicina preventiva.

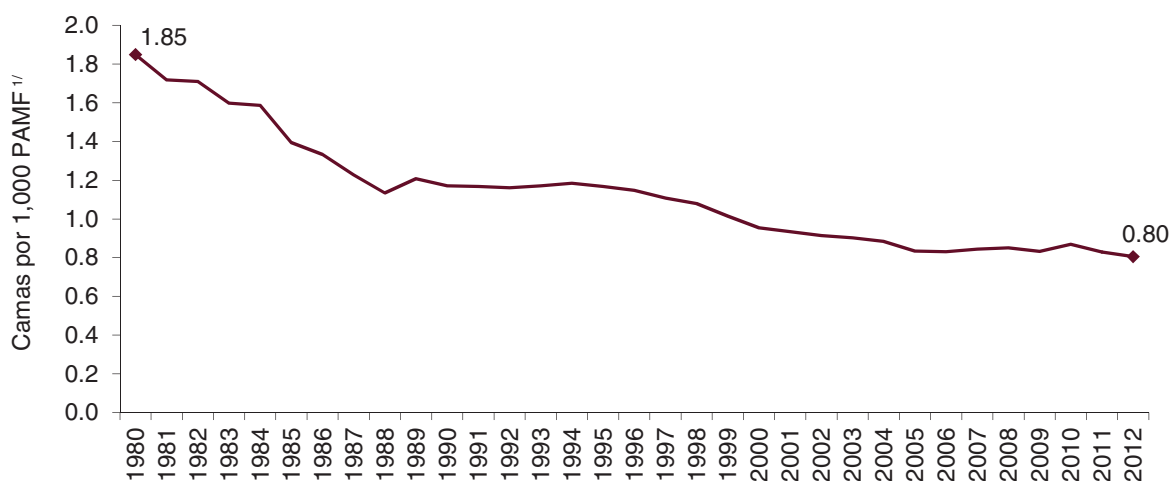
Fuente: DAED, IMSS.

Cuadro XI.5.
Acciones de fortalecimiento de infraestructura médica en el Régimen Ordinario,
primer nivel de atención, diciembre de 2012

Región/Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Tipo de acción	Estatus de obra/fecha ^{1/}
Centro				
Distrito Federal Sur	Iztapalapa	UMF No. 160	Remodelación	Concluida (octubre 2012)
Estado de México Oriente	Cuautitlán	UMF No. 52	Remodelación	Concluida (noviembre 2012)
Norte				
Coahuila	Ciudad Acuña	UMF No. 87	Ampliación	Concluida (mayo 2013)
Tamaulipas	Altamira	UMF No. 10	Ampliación	Concluida (noviembre 2012)
Occidente				
Baja California	Mexicali	UMF No. 16	Ampliación	Concluida (septiembre 2012)
	Mexicali	UMF No. 16	Ampliación (siniestro)	Concluida (mayo 2012)
	Mexicali	UMF No. 4	Ampliación	Concluida (septiembre 2012)
Sonora	Guaymas	UMF No. 4	Remodelación	Concluida (noviembre 2012)
	Hermosillo	UMF No. 37	Remodelación	Concluida (noviembre 2012)
Michoacán	Uruapan	UMF No. 81	Ampliación	En proceso (junio 2013)

^{1/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de la obra.
Fuente: DAED, IMSS.

Gráfica XI.2.
Número de camas censables por cada 1,000 derechohabientes adscritos a médico familiar, segundo y tercer niveles de atención, 1980-2012



^{1/}PAMF: Pacientes adscritos a médico familiar.
Fuente: DPM, IMSS. Preliminar.

Hospital General Regional de Metepec, Estado de México Poniente, y el Hospital General Regional de Charo, Tres Marías, Michoacán (cuadro XI.6). En términos de camas, durante ese año se añadieron 486 al total existente en el Instituto. Asimismo, iniciaron operaciones las UMAA de Matamoros, Tamaulipas; Culiacán, Sinaloa, y Hermosillo, Sonora, todas anexas a UMF (cuadro XI.4), y la UMAA de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. La creación de nuevas UMAA permitirá a través de cirugías ambulatorias ejercer una menor presión sobre la demanda de camas en el segundo nivel de atención.

Durante 2012 se concluyeron 48 acciones de fortalecimiento (9 de ampliación y 39 de remodelación) en unidades médicas de segundo nivel, de las cuales 23 corresponden al Programa de Mejora de los Servicios de Urgencias y 15, al Plan Sismo.

Respecto a los proyectos para el fortalecimiento de la infraestructura física del tercer nivel, en 2012 se concluyeron las remodelaciones en las UMAE Hospital de Oncología y Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI" y en la UMAE Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4 de Tizapán, San Ángel; las dos últimas pertenecen al Plan Sismo (cuadro XI.7).

Presupuesto de inversión

Como se puede apreciar en el cuadro XI.8, el presupuesto de inversión física correspondiente a las obras concluidas en 2012 fue de 6,847 millones de pesos, de los cuales 16.4 por ciento se destinó al primer nivel, 83.3 por ciento al segundo nivel y 0.3 por ciento al tercer nivel de atención médica.

Con relación al tipo de obra, 67.9 por ciento financió construcción nueva, mientras el restante 32.1 por ciento fue para acciones de fortalecimiento.

Cuadro XI.6.
Construcción nueva en el Régimen Ordinario, segundo nivel de atención, diciembre de 2012

Región/Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Estatus de obra/ fecha ^{1/}	Estatus operativo/ fecha ^{2/}
Centro				
Estado de México Poniente	Metepec	HGR ^{3/} -236 camas	Concluida (febrero 2012)	En operación (marzo 2012 Consulta Externa y junio 2012 Urgencias y Hospitalización)
Norte				
Tamaulipas	Reynosa	HGZ ^{4/} -216 camas	En proceso (diciembre 2013)	Sin operar (2014)
Occidente				
Michoacán	Charo, Tres Marías	HGR-250 camas	Concluida (agosto 2012)	En operación (septiembre 2012)
Sonora	Hermosillo	HGZ-180 camas "Unidad de quemados"	Concluida (noviembre 2012)	En operación (2013)
Sur				
Chiapas	Tuxtla Gutiérrez	UMAA y Mod. Rehabilitación	Concluida (agosto 2012)	En operación (noviembre 2012)

^{1/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de la obra.

^{2/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de puesta en operación de la obra.

^{3/} HGR: Hospital General Rural.

^{4/} HGZ: Hospital General de Zona.

Fuente: DAED, IMSS.

Cuadro XI.7.
Acciones de fortalecimiento de infraestructura médica en el Régimen Ordinario,
tercer nivel de atención, diciembre de 2012

Región/Delegación	Localidad	UMAE/Hospital	Tipo de acción	Estatus de obra/ fecha ^{1/}
Centro				
Distrito Federal Norte	Centro Médico "La Raza"	UMAE-Hospital General	Remodelación	En proceso (diciembre 2013)
	Magdalena de Las Salinas	UMAE-Hospital de Traumatología	Ampliación	Concluida (mayo 2013)
	Centro Médico "La Raza"	UMAE-Hospital General	Ampliación	Concluida (mayo 2013)
Distrito Federal Sur	Centro Médico "La Raza"	UMAE-Hospital de Especialidades	Remodelación	En proceso (diciembre 2014)
	Centro Médico "Siglo XXI"	UMAE-Hospital de Oncología	Remodelación	Concluida (agosto 2012)
	Tizapán, San Ángel	UMAE-Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4	Ampliación	Concluida (marzo 2013)
	Tizapán, San Ángel	UMAE-Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4	Remodelación	Concluida (diciembre 2012)
	Centro Médico "Siglo XXI"	UMAE-Hospital de Especialidades	Remodelación	Concluida (diciembre 2012)

^{1/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de la obra.

Fuente: DAED, IMSS.

Cuadro XI.8.
Presupuesto total de inversión en el Régimen Ordinario,
incluyendo obras concluidas en 2012
 (pesos)

Nivel de atención	Construcción nueva	Acciones de fortalecimiento	Total
Primer nivel	989,630,617	134,806,112	1,124,436,730
Segundo nivel	3,659,393,114	2,046,274,929	5,705,668,043
Tercer nivel	-	16,892,479	16,892,479
Total	4,649,023,732	2,197,973,520	6,846,997,251

Fuente: DAED, IMSS.

XI.1.2. Instalaciones médicas del Programa IMSS-Oportunidades

La infraestructura inmobiliaria operativa de este programa, patrimonio del Instituto, incluye un total de 3,930 unidades distribuidas en 19 estados del país en el ámbito rural¹¹⁸ y en 26 entidades federativas en el

ámbito urbano¹¹⁹. Las unidades están organizadas en dos niveles de atención con la finalidad de lograr una mejor organización en la prestación de los servicios médicos y mejorar la oportunidad de la atención.

Las unidades médicas de primer nivel de atención corresponden a las Unidades Médicas Rurales (UMR)

¹¹⁸ El Programa IMSS-Oportunidades tiene presencia en el ámbito rural en los siguientes estados: Baja California, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Durango, Estado de México, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Sinaloa, Tamaulipas, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.

¹¹⁹ El Programa IMSS-Oportunidades tiene presencia en el ámbito urbano en las siguientes entidades federativas: Baja California, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Distrito Federal, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.

y Unidades Médicas Urbanas. En ellas se otorgan servicios básicos de salud a la población usuaria. En promedio, resuelven alrededor de 85 por ciento de los problemas de salud de baja complejidad y que requieren contar con recursos básicos para su diagnóstico y tratamiento. Las unidades médicas de segundo nivel de atención son los hospitales rurales, a los cuales corresponde aproximadamente 15 por ciento de la demanda de atención.

Como se aprecia en el cuadro XI.9, del total de unidades del programa, 3,851 son unidades médicas de primer nivel y de éstas 93 por ciento son UMR. Por otro lado, 79 hospitales rurales corresponden al segundo nivel de atención. Adicionalmente, existen 222 unidades de apoyo a la atención médica que en su gran mayoría son equipos móviles que otorgan un paquete básico de servicios médico-preventivos. La variación en el número de unidades médicas entre 2011 y 2012 obedece a que se dio de baja una UMR (San Juan Lachao, Oaxaca) y la UMR de San Carlos, Tamaulipas, se habilitó como un hospital rural adicional.

Cuadro XI.9.

Unidades médicas del Programa IMSS-Oportunidades por nivel de atención y tipo de unidad, 2011 y 2012

Nivel de atención	Número de unidades	
	2011	2012
Primer nivel	3,853	3,851
Unidades médicas rurales	3,583	3,581
Unidades médicas urbanas	270	270
Segundo nivel	78	79
Total	3,931	3,930

Fuente: Unidad del Programa IMSS-Oportunidades (IMSS-Oportunidades), IMSS.

La distribución por región, delegación y nivel de atención de las unidades médicas con que cuenta el programa se presenta en el cuadro XI.10.

Estado físico de unidades médicas

La gráfica XI.3 presenta el estado físico de las instalaciones, equipo e inmueble de las unidades de IMSS-Oportunidades. Como se observa en 2012, en relación con el primer nivel de atención, las unidades muestran que el equipo, instalaciones e inmueble, en 87, 96 y 92 por ciento, respectivamente, se encuentran en buen estado o en estado regular. En relación con el segundo nivel de atención, los hospitales reportan que el equipo, instalaciones e inmueble se encuentra en buen o regular estado de conservación en 91, 94 y 99 por ciento de los casos, respectivamente. En el primer nivel de atención se observa un deterioro en el estado del equipo y una mejora en el estado de las instalaciones.

Programa de inversión

En 2012, en seguimiento a las acciones emprendidas en el periodo 2009-2011, se dio continuidad a la construcción de nuevas unidades médicas. En el primer nivel de atención se construyeron 23 nuevas UMR, 21 de las cuales tienen el fin de sustituir infraestructura obsoleta, mientras que dos son adicionales. Dichas UMR están ubicadas en Chihuahua (una), Durango (tres), Chiapas (siete), Oaxaca (cinco), Puebla (dos) y Veracruz Norte (cinco) (cuadro XI.11). Dos de estas unidades entraron en operación en 2012.

En materia de fortalecimiento del primer nivel de atención, durante 2012 se concluyó la instalación de diez Centros de Atención Rural Obstétrica en el mismo número de UMR. El objetivo de estos centros es impulsar la atención obstétrica en regiones marginadas del país. Asimismo, en 2012 se concluyó la ampliación y remodelación de otras dos UMR, como se muestra en el cuadro XI.12.

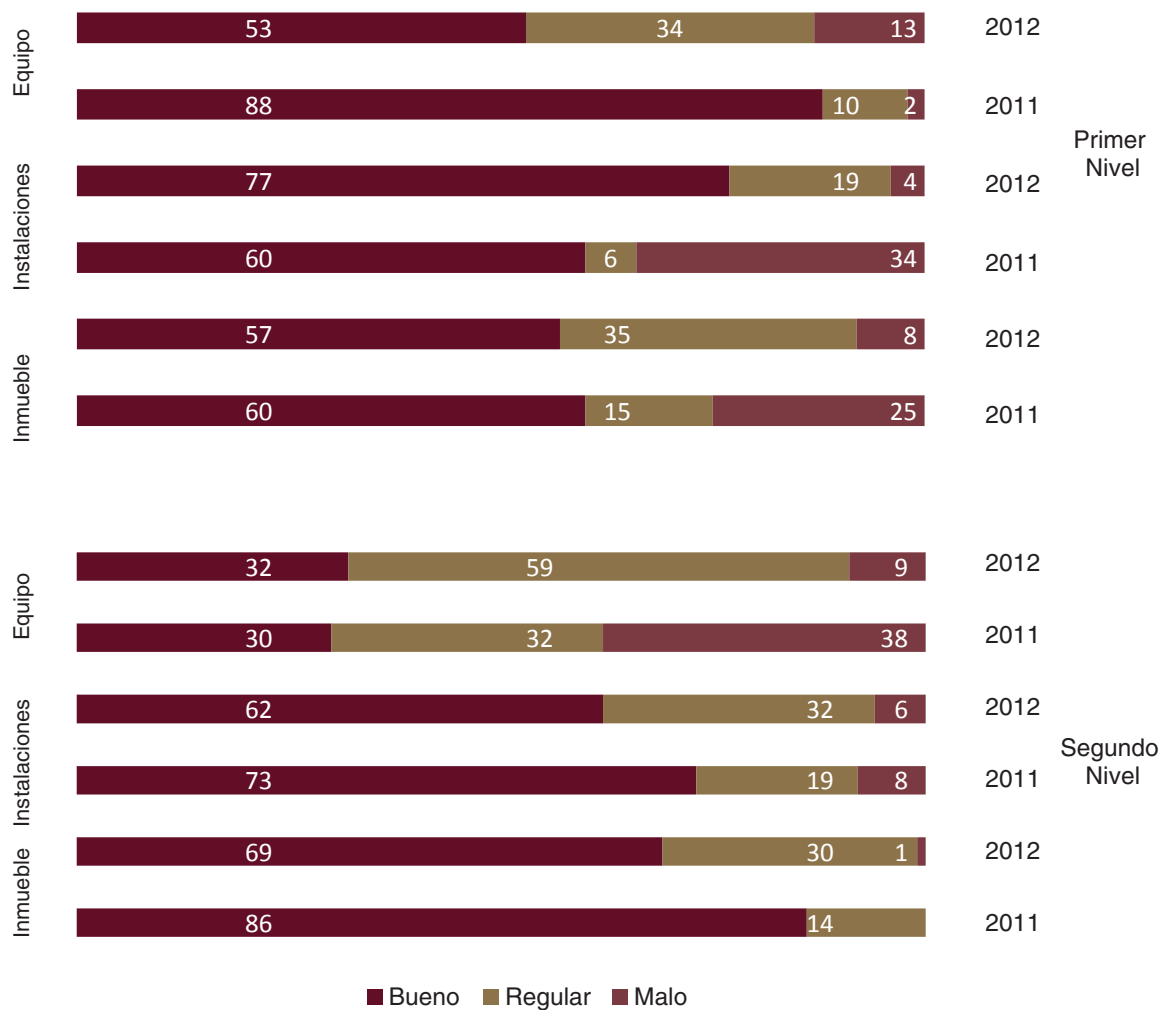
Cuadro XI.10.
Unidades médicas del Programa IMSS-Oportunidades por región, delegación, nivel
de atención y tipo de unidad, 2012
(número de unidades)

Región/Delegación	No. de delegaciones	Primer nivel			Segundo nivel
		UMR	UMU ^{1/}	Total	Hospital rural
Centro	5				
Distrito Federal Sur		-	21	21	-
México Poniente		24	8	32	2
Morelos		-	4	4	-
Querétaro		-	4	4	-
Guerrero		15	22	37	1
Norte	7				
Coahuila		78	8	86	3
Chihuahua		144	4	148	3
Durango		163	2	165	3
Nuevo León		-	3	3	-
San Luis Potosí		202	6	208	4
Tamaulipas		103	-	103	4
Zacatecas		141	9	150	5
Occidente	7				
Baja California		11	4	15	1
Guanajuato		-	11	11	-
Jalisco		-	9	9	-
Michoacán		335	15	350	7
Nayarit		79	4	83	1
Sinaloa		102	5	107	3
Sonora		-	5	5	-
Sur	9				
Campeche		39	4	43	2
Chiapas		555	12	567	10
Hidalgo		215	6	221	4
Oaxaca		469	21	490	9
Puebla		305	13	318	7
Tlaxcala		-	3	3	-
Veracruz Norte		290	19	309	3
Veracruz Sur		228	36	264	3
Yucatán		83	12	95	4
Total	28	3,581	270	3,851	79

^{1/} Unidad Médica Urbana.

Fuente: IMSS-Oportunidades, IMSS.

Gráfica XI.3.
Estado físico del inmueble, equipo e instalaciones de las unidades médicas del Programa
IMSS-Oportunidades por tipo de bien y nivel de atención, 2011 y 2012
 (porcentajes)



Fuente: IMSS-Oportunidades, IMSS.

Cuadro XI.11.
Construcción nueva en IMSS-Oportunidades, primer nivel de atención, diciembre 2012

Región/ Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Estatus de obra/ fecha	Estatus operativo/ fecha^{1/}	Carácter de la obra^{2/}
Norte					
Chihuahua	Teporachi	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
Durango	Sauz de Abajo	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (enero 2013)	Sustitución
	Gral. Jesús Agustín Castro	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
	José María Patoni	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
Sur					
Chiapas	Vega de Guerrero	UMR	Concluida (septiembre 2012)	En operación (abril 2013)	Sustitución
	Cintalapa	UMR	Concluida (octubre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
	Chimalapa	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (abril 2013)	Sustitución
	Nueva Maravillas	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (mayo 2013)	Sustitución
	La Realidad Trinidad (Río Eusebas)	UMR	Concluida (noviembre 2012)	Sin operar (junio 2013)	Sustitución
	Sactzu	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (marzo 2013)	Sustitución
	Las Tazas	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (mayo 2013)	Adicional
Oaxaca	San Miguel Tlacamama	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (diciembre 2012)	Sustitución
	San Miguel Panixtlahuaca	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (enero 2013)	Sustitución
	San Martín Duraznos	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (enero 2013)	Sustitución
	San Mateo Río Hondo	UMR	Concluida (diciembre 2012)	Sin operar (mayo 2013)	Sustitución
	San José Río Verde	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
Puebla	Altepeixi	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
	Francisco I. Madero	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Sustitución
Veracruz Norte	Plan de La Flor	UMR	Concluida (octubre 2012)	En operación (enero 2013)	Sustitución
	Barranca Grande	UMR	Concluida (noviembre 2012)	En operación (noviembre 2012)	Sustitución
	Frijolillo	UMR	Concluida (diciembre 2012)	Sin operar (mayo 2013)	Sustitución
	Tinajitas	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (enero 2013)	Sustitución
	Úrsulo Galván	UMR	Concluida (diciembre 2012)	En operación (febrero 2013)	Adicional

^{1/} La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de obra.

^{2/} Adicional: se refiere a unidades que se agregan al inventario de infraestructura existente. Sustitución: se refiere a unidades que reemplazan a otras por obsoletas o porque están fuera de operación.

Fuente: IMSS-Oportunidades, IMSS.

Cuadro XI.12.
Acciones de fortalecimiento de infraestructura médica en IMSS-Oportunidades,
primer nivel de atención, diciembre 2012

Región/Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Tipo de acción	Estatus de obra/fecha
Norte				
San Luis Potosí	Vicente Guerrero	UMR	Construcción CARO ^{1/}	Concluida (agosto 2012)
Occidente				
Michoacán	Ixtlán de los Hervores	UMR	Ampliación y Remodelación	Concluida (diciembre 2012)
	Ojo de Rana	UMR	Ampliación y Remodelación	Concluida (diciembre 2012)
Sur				
Chiapas	Ach'Lum Monte Líbano (Nuevo Monte Líbano)	UMR	Construcción CARO	Concluida (octubre 2012)
	Nuevo San Juan Chamula	UMR	Construcción CARO	Concluida (octubre 2012)
Oaxaca	Santiago Ixcuintepéc	UMR	Construcción CARO	Concluida (noviembre 2012)
	Santa Cruz Zenzontepéc	UMR	Construcción CARO	Concluida (noviembre 2012)
	Santiago Amoltepec	UMR	Construcción CARO	Concluida (noviembre 2012)
Puebla	Boca del Monte	UMR	Construcción CARO	Concluida (diciembre 2012)
Veracruz Norte	San Francisco	UMR	Construcción CARO	Concluida (noviembre 2012)
Veracruz Sur	Loma de Sogotegoyo	UMR	Construcción CARO	Concluida (agosto 2012)
	Paraíso la Reforma	UMR	Construcción CARO	Concluida (agosto 2012)

^{1/} CARO: Centro de Atención Rural Obstétrica.
Fuente: IMSS-Oportunidades, IMSS.

En el segundo nivel de atención la estrategia de fortalecimiento de los hospitales rurales comprendió acciones en 11 hospitales rurales, en 10 delegaciones del país que incluyeron, entre otros conceptos, ampliación y remodelación del servicio de Urgencias, rehabilitación de aire acondicionado, ampliación del servicio de Hospitalización, y adecuación del laboratorio de citología. Los laboratorios de citología están destinados al procesamiento e interpretación de las muestras de citología cervical (papanicolaou), lo que mejorará la oportunidad de los resultados y permitirá iniciar el tratamiento contra cáncer cérvico-uterino, de forma oportuna, en caso de ser requerido. Todas las acciones de fortalecimiento del segundo nivel de atención iniciaron y concluyeron en 2012.

Presupuesto de inversión

El presupuesto de inversión ejercido para la nueva infraestructura ascendió a 202.9 millones de pesos, de los cuales 71.6 por ciento fue destinado al primer nivel de atención, mientras el restante 28.4 por ciento, al segundo nivel.

XI.1.3. Unidades no médicas

La infraestructura inmobiliaria no médica del Instituto se integra por unidades donde se desarrollan actividades de prestaciones económicas y sociales, de incorporación y recaudación, de servicios administrativos y de servicios generales, propios y rentados.

Actualmente, el Instituto cuenta con 772 inmuebles propios (cuadro XI.13), de los cuales 413 son unidades donde se desarrollan actividades de prestaciones económicas y sociales con una edad promedio de 32.8 años; 66 son unidades de actividades de incorporación y recaudación con una edad promedio de 30 años; 45 son unidades administrativas con una

edad promedio de 34.8 años; 113 son unidades de servicios generales con una edad promedio de 32.7 años; 28 son inmuebles que aún no tienen destino específico, y 107 son terrenos desocupados.

Al mismo tiempo, el Instituto renta 936 inmuebles. En general, la mayoría de las unidades no médicas rentadas albergan actividades relacionadas con servicios generales (74.8 por ciento), seguidas por actividades de prestaciones económicas y sociales (12.9 por ciento).

En el caso de los inmuebles propios, el grueso de la variación entre 2011 y 2012 obedece al aumento del número de centros de seguridad social para el bienestar familiar¹²⁰ y la disminución del número de guarderías. Por un lado, el aumento en 21 de los inmuebles propios que funcionan como centros de seguridad social, se debe a que las delegaciones por necesidades propias destinaron a ese uso inmuebles que tenían disponibles (inmuebles sin uso institucional) o inmuebles que tenían otro objeto. Por otro lado, la disminución en 28 del número de inmuebles propios que funcionan como guarderías obedece a varias razones; por ejemplo, inmuebles que han dejado de prestar el servicio de guardería al no poderse ajustar a las nuevas disposiciones de Reglamento de Uso de Guarderías.

En cuanto a los inmuebles rentados, la variación se debe principalmente al aumento del número de cajones de estacionamiento para atender las solicitudes de las áreas requirentes.

Estado físico de inmuebles no médicos

El estado que guardan los inmuebles institucionales no médicos se valora mediante su estado físico, instalaciones y equipos propios del inmueble. En lo que se refiere a las calificaciones de los tres rubros

¹²⁰ Los 124 centros de seguridad social para el bienestar familiar están integrados por 112 centros de seguridad social, seis centros de bienestar social y seis centros de extensión de conocimientos de esquema modificado.

Cuadro XI.13.
Unidades no médicas propiedad del IMSS y rentadas por tipo de función del inmueble,
2011 y 2012

Tipo de función del inmueble	2011		2012	
	Número de inmuebles			
	Inmuebles propios	Inmuebles rentados	Inmuebles propios	Inmuebles rentados
Unidades de Prestaciones Económicas y Sociales	418	107	413	121
Centros de seguridad social para el bienestar familiar	103	-	124	13
Teatros	13	-	14	-
Deportivos	16	1	16	1
Tiendas	21	99	21	100
Centros vacacionales	4	-	5	-
Velatorios	8	-	8	-
Guarderías	248	7	220	7
Bibliotecas	1	-	1	-
Albergues	3	-	3	-
Unidad de congresos	1	-	1	-
Unidades de Incorporación y Recaudación	61	59	66	59
Subdelegaciones	61	59	66	59
Unidades Administrativas	43	54	45	55
Oficinas delegacionales	22	45	26	44
Casas delegados	20	9	18	11
Organismo de seguridad social (CIESS) ^{1/}	1	-	1	-
Unidades de Servicios Generales	97	672	113	701
Lavanderías regionales	17	-	18	-
Centros de capacitación	4	5	5	5
Unidades de reproducciones gráficas	1	-	1	-
Módulos de ambulancia y transportes	10	-	10	-
Estacionamientos	6	601	6	631
Centrales de servicio	5	-	13	-
Almacenes	42	13	47	8
Bodegas	7	13	8	15
Bodegas de bienes embargados	5	40	5	42
Unidades desocupadas	153	-	135	-
Terrenos	131	-	107	-
Inmuebles pendientes de aplicar ^{2/}	22	-	28	-
Total	772	892	772	936

^{1/} CIESS: Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social.

^{2/} Inmuebles que a la fecha del corte no tienen destino específico y que están disponibles para darles el uso o destino que se requiera.

Fuente: DAED, IMSS.

(equipo, instalaciones e inmueble), 97.5, 96.7 y 97.4 por ciento, respectivamente, de las unidades resultaron en condiciones buenas o regulares, como lo resume la gráfica XI.4.

La comparación del estado físico de las unidades no médicas entre 2011 y 2012 muestra una mejoría, que se debe al programa de sustitución de equipo electromecánico, así como a las acciones consolidadas para realizar trabajos de impermeabilización durante el año 2012, en unidades médicas y no médicas por un monto de 97.1 millones de pesos.

Programa de inversión

La funcionalidad de los inmuebles no médicos del Instituto permiten cumplir objetivos relacionados con las prestaciones económicas y sociales, los servicios de incorporación y recaudación, y otros. El cuadro XI.14 resume las acciones de obra nueva para unidades no médicas durante el año 2012, donde destaca la construcción de tres subdelegaciones, una guardería y un almacén. Adicionalmente, se concluyeron cinco ampliaciones y/o remodelaciones, y una más se encuentra en proceso.

Presupuesto de inversión

El presupuesto de inversión física correspondiente a la infraestructura no médica concluida en 2012 ascendió a 204.8 millones de pesos. Este monto considera la construcción de las tres obras que fueron concluidas en 2012 en Manzanillo, Colima; San Miguel de Allende, Guanajuato, y Pachuca, Hidalgo (ver cuadro XI.14), y cinco ampliaciones y/o remodelaciones.

XI.2. Equipo institucional

XI.2.1. Equipo médico

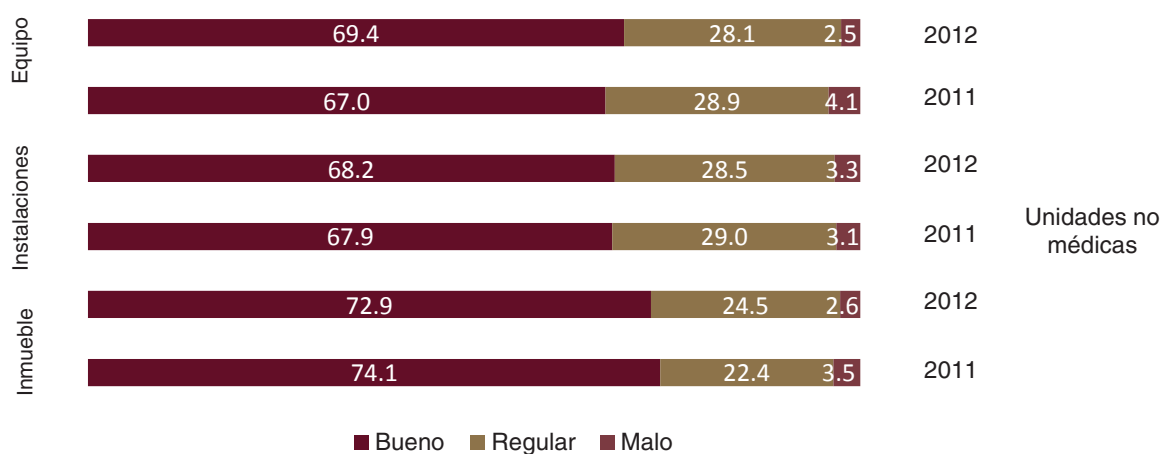
El Instituto cuenta con equipo médico distribuido en la red de unidades médicas descritas en la sección anterior. El equipo médico forma parte de la tecnología que a lo largo de 70 años el Instituto ha adquirido y acumulado. La obsolescencia de algunos equipos y el surgimiento de nuevas tecnologías en medicina han hecho indispensable que la institución implemente un programa destinado a mejorar la calidad de la atención médica, a través de la incorporación de nuevas tecnologías de diagnóstico y terapéuticas que permitan anticipar el daño a la salud y contener el gasto asociado al tratamiento de enfermedades de alto costo.

La administración y planeación de la renovación del equipo médico requiere de la evaluación de la efectividad y eficiencia de los nuevos equipos médicos que se utilizarán en los servicios de salud para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes.

El momento óptimo para la sustitución de equipos es difícil de determinar y depende de varios factores. La obsolescencia puede darse por falta de refacciones, accesorios, consumibles o por descomposturas frecuentes que disminuyen la productividad del equipo. La sustitución de equipos que aún con vida útil son rebasados por el surgimiento de nuevas tecnologías menos invasivas, de menor costo de utilización y que superan las opciones diagnósticas y terapéuticas existentes.

En 2012, se realizó una inversión en equipo y mobiliario médico equivalente a 2,635 millones de pesos (gráfica XI.5). Al importe del Régimen Ordinario se añade la inversión en equipo y mobiliario médico del Programa IMSS-Oportunidades que alcanzó 133.9 millones de pesos, situando la inversión total del Instituto en 2,769 millones de pesos.

Gráfica XI.4.
Estado físico del inmueble, equipo e instalaciones de las unidades no médicas
propiedad del IMSS, 2011 y 2012
 (porcentajes)



Fuente: DAED, IMSS.

Cuadro XI.14.
Construcción nueva de unidades no médicas, diciembre de 2012

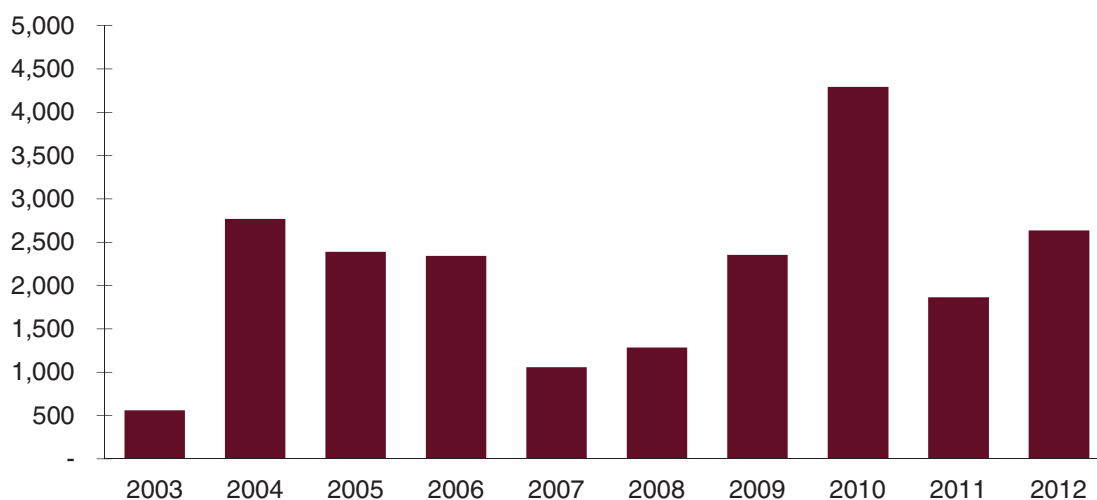
Región/Delegación	Localidad	Tipo de unidad	Estatus de obra/ fecha ^{1/}	Estatus operativo/fecha ^{2/}
Centro				
Estado de México Poniente	Naucalpan	Subdelegación	En proceso (septiembre 2013)	Sin operar (diciembre 2013)
Occidente				
Colima	Manzanillo	Subdelegación	Concluida (abril 2012)	En operación (mayo 2012)
Guanajuato	San Miguel de Allende	Guardería Ordinaria No. 1	Concluida (noviembre 2012)	En operación (enero 2013)
Sur				
Hidalgo	Pachuca	Almacén delegacional	Concluida (marzo 2012)	En operación (julio 2012)
Veracruz Norte	San Andrés Tuxtla	Subdelegación	Concluida (diciembre 2011)	En operación (marzo 2012)

^{1/}La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de término de ejecución de la obra.

^{2/}La fecha entre paréntesis es la fecha estimada de puesta en operación de la obra.

Fuente: DAED, IMSS.

Gráfica XI.5.
Importe de las altas de mobiliario y equipo médico del Régimen Ordinario, 2003-2012^{1/}
(millones de pesos de 2012)



^{1/} La información sobre equipo y mobiliario médico proviene del Módulo de Activo Fijo.
Fuente: Dirección de Finanzas (DF), IMSS.

Al 31 de diciembre de 2012, el Instituto contaba con un inventario de equipo y mobiliario médico de más de 596 mil bienes (cuadro XI.15). De estos bienes, 89.1 por ciento pertenecen al Régimen Ordinario, mientras el restante 10.9 por ciento, al Programa IMSS-Oportunidades.

Programa de inversión

En 2012 se invirtieron 2,769 millones de pesos en 16,517 bienes de equipo y mobiliario (2.8 por ciento del total del inventario existente), de los cuales 7,781 son aparatos médicos y 6,554 son bienes de mobiliario médico (cuadro XI.16). Al Régimen Ordinario se destinó 89.8 por ciento del total de los bienes; esta inversión representó más de 95.2 por ciento del gasto total en equipo y mobiliario médico en este año.

Dentro de los bienes que se adquirieron en 2012 para el Régimen Ordinario se incluyen diez aceleradores lineales y un *Cyberknife*. Con este equipo, que forma parte del

denominado Programa Oncológico, se proporcionará una alternativa no invasiva a la cirugía para el tratamiento de tumores cancerosos en cualquier parte del cuerpo, reduciendo los riesgos y las complicaciones, lo cual se traduce en alargar la esperanza y calidad de vida a alrededor de 1,500 pacientes (con esperanza de vida menor a un año).

El equipo médico del Programa IMSS-Oportunidades fue adquirido en el marco de cinco programas específicos: área de urgencias, laboratorios de citología, reforzamiento de hospitales rurales, centro de atención rural obstétrica y reforzamiento de unidades médicas. Entre otros bienes, destaca la adquisición de 55 suavizadores de agua, 59 ventiladores volumétricos, 93 cardiotocógrafos, 55 electrocardiógrafos, 62 unidades de anestesia intermedia, 108 carros rojos, 132 camas clínicas hospitalarias, 41 mesas quirúrgicas para obstetricia, 23 monitores de signos vitales y 122 cunas de calor radiante.

Cuadro XI.15.
Número de bienes clasificados por categoría funcional del
Régimen Ordinario e IMSS-Oportunidades, al cierre de 2012^{1/}

Categoría funcional	Número de bienes		Total
	Régimen Ordinario	IMSS-Oportunidades	
Aparato médico	228,848	31,533	260,381
Aparato e instrumental de laboratorio	34,457	8,257	42,714
Instrumental de cirugía general	10,297	513	10,810
Instrumental de cirugía y especialidad	60,347	4,963	65,310
Aparato médico Influenza A H1N1	2,342	51	2,393
Mobiliario médico	176,354	18,889	195,243
Mobiliario de laboratorio	18,707	573	19,280
Mobiliario médico Influenza A H1N1	64	-	64
Total	531,416	64,779	596,195

^{1/}La información sobre equipo y mobiliario médico proviene del Módulo de Activo Fijo.
Fuente: DF, IMSS.

Cuadro XI.16.
Equipo médico adquirido en 2012 por categoría funcional del
Régimen Ordinario e IMSS-Oportunidades^{1/}
(número de bienes e importe en pesos)

Categoría funcional	Régimen Ordinario		IMSS-Oportunidades		Total	
	No. de bienes	Importe (pesos)	No. de bienes	Importe (pesos)	No. de bienes	Importe (pesos)
Aparato médico	6,740	2,457,822,519	1,041	121,576,869.57	7,781	2,579,399,388
Aparato e instrumental de laboratorio	746	53,333,299	184	5,927,921.27	930	59,261,221
Instrumental de cirugía general	198	9,018,043	-	-	198	9,018,043
Instrumental de cirugía y especialidad	602	12,786,442	-	-	602	12,786,442
Aparato médico Influenza A H1N1	45	5,239,247	-	-	45	5,239,247
Mobiliario médico	6,136	95,097,214	418	6,214,960.04	6,554	101,312,174
Mobiliario de laboratorio	358	1,909,448	49	203,278.40	407	2,112,727
Mobiliario médico Influenza A H1N1	-	-	-	-	-	-
Total	14,825	2,635,206,212	1,692	133,923,029.28	16,517	2,769,129,241

^{1/} La información sobre equipo y mobiliario médico proviene del Módulo de Activo Fijo.
Fuente: DF, IMSS.

XI.2.2. Equipo de informática y de comunicaciones

Para soportar la operación y funcionamiento de las áreas normativas del Instituto se requiere de sistemas informáticos, centros de cómputo y equipos que permitan el almacenamiento y procesamiento de la información.

El comportamiento del gasto en tecnologías de la información y comunicaciones en el periodo 2006-2012, indica que entre 75 por ciento y 80 por ciento se destina a mantener funcionando los sistemas y la infraestructura tecnológica, y solamente el resto, para el desarrollo de mejoras e innovación.

Al cierre de 2012 el ambiente aplicativo del Instituto constaba de más de 100 sistemas de cómputo con arquitecturas tecnológicas diversas y cerca de 4,000 bases de datos que contienen más de 28 mil millones de registros. El mantenimiento y soporte de este ambiente resulta muy costoso, situación que se acrecienta por los altos costos en licencias de los sistemas comerciales que conforman la arquitectura tecnológica que soporta dicho ambiente. La estrategia tecnológica ha privilegiado el diseño e implantación de sistemas disasociados, manteniendo los modelos convencionales de atención y operación, dejando de lado una visión unificada y moderna del Instituto. Por lo anterior, se explica que la gran mayoría de los trámites son presenciales; que las principales bases de datos no se comuniquen de manera eficiente, y que la adopción de la firma electrónica avanzada no haya sido una prioridad. Durante 2013, el IMSS transitará hacia un modelo unificado de operación y un modelo moderno de atención, mediante la homologación de la información a lo largo de la operación y la puesta en marcha de canales de atención no presenciales.

En materia de telecomunicaciones, el IMSS cuenta con una Red Privada Virtual que es la más grande en su tipo en México y es de vital importancia para la operación, ya que realiza la transferencia de voz, datos y video. Esta Red interconecta 2,910 nodos, que van desde delegaciones, subdelegaciones y unidades médicas de los tres niveles de atención, hasta velatorios y centros vacacionales distribuidos a lo largo de la República Mexicana. A pesar de que la Red ha sido rebasada en su capacidad tecnológica, pues su diseño es obsoleto y genera ineficiencias y bajo rendimiento operativo, el Instituto durante 2013 reconstruyó la Red Privada Virtual bajo los mismos términos y condiciones por no contar con el tiempo

ni los elementos necesarios para realizar una nueva adquisición.

Los servicios de telefonía local se contratan de manera descentralizada por delegación y/o unidad administrativa, en contraste con los de telefonía de larga distancia que se contratan de manera centralizada. Durante 2013 el IMSS está planeando y diseñando un nuevo modelo de telecomunicaciones, que evolucionará la Red Privada Virtual y los servicios de telefonía para satisfacer las necesidades actuales y futuras del Instituto.

De acuerdo con los registros de inventario fijo, el cuadro XI.17 describe la distribución entre el Régimen Ordinario y el Programa IMSS-Oportunidades de los 322,006 equipos informáticos con los que contaba el Instituto al cierre de 2012, así como los tipos de bienes. No se cuenta con una evaluación que permita conocer con exactitud las condiciones técnicas funcionales de los equipos, pero se estima que cuando menos 20 por ciento no se encuentra en condiciones óptimas.

Cuadro XI.17.
Inventario de equipo informático por tipo de bien,
2012^{1/}, ^{2/}

Tipo de bien	Número de bienes		Total
	Régimen Ordinario	IMSS-Oportunidades	
Computadoras de escritorio	220,654	12,810	233,464
Computadoras portátiles	9,332	9	9,341
Impresoras	72,981	6,220	79,201
Total	302,967	19,039	322,006

^{1/} La información sobre equipo informático proviene del Módulo de Activo Fijo del Sistema PREI Millenium.

^{2/} Sólo se presentan tres tipos de bienes seleccionados del inventario de equipo informático. Otros bienes incluidos en el inventario son: fotocopiadoras, reguladores, sistemas de corriente ininterrumpida, videoproyectores, escáneres, etcétera.

Fuente: DF, IMSS.