NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: Capacitación del personal de las Unidades Médicas por Tele-Enseñanza.

OBJETIVO: Fortalecer los conocimientos del personal médico, paramédico y administrativo en materia de salud, mediante la capacitación impartida en sesiones de Tele-Enseñanza entre de los Hospitales de la Secretaría de Salud del Estado de México.

ALCANCE: Aplica al personal de la red de telemedicina responsable de coordinar la capacitación de las unidades médicas por Tele-Enseñanza, así como a personal médico, paramédico y administrativo de los Hospitales de la Secretaría de Salud del Estado de México, responsables de ejecutar la participación de la capacitación por Tele-Enseñanza.

REFERENCIAS:

- Ley General de Salud. Título Segundo, Capítulo 1, Artículo 6 Fracción VII, Artículo 7 Fracción VIII Bis y Título Tercero, Capítulo 1, Artículo 25. Diario Oficial de la Federación. 7 de Febrero de 1984, reformada el 24 de Abril de 2013.
- Manual General de Organización de la Secretaría de Salud. Apartado VII: Objetivo y Funciones por Unidad Administrativa, 217010000 Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad. Gaceta del Gobierno, 17 de febrero de 2015.
- Programa Sectorial de Salud 2013-2018, Estrategia 2.3 "Fortalecer la red de atención de telemedicina en regiones de alta marginación y dispersión poblacional" y 4.3 "Fortalecer los servicios de promoción y atención brindados a la población indígena y otros grupos en situación de vulnerabilidad". Secretaria de Salud.
- Estrategia Digital Nacional. Objetivo 4. Salud Universal y Efectiva. http://www.gob.mx/presidencia/acciones-y-programas/estrategia-digital-nacional-15899. 16 de noviembre de 2015
- SERIE: Tecnologías en Salud, volumen 3 Telemedicina, Primera Edición, 2007, Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud, Secretaría de Salud.

RESPONSABILIDADES:

Las unidades médicas que integran la Red de Telemedicina son las responsables de ejecutar, fomentar y difundir la capacitación por Tele-Enseñanza desde y para sus unidades médicas.

La o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica, en su carácter de Emisor deberá:

- Coordinar el procedimiento de transmisión de Tele-Enseñanza en la unidad médica.
- Realizar y actualizar, en su caso, junto con la Jefa o el Jefe de Enseñanza de su unidad médica, el programa de Tele-Enseñanza.
- Entablar una comunicación directa con la o el Responsable de Centro Receptor para darle a conocer el programa de Tele-Enseñanza de su unidad médica.
- Coordinar y Difundir el programa de Tele-Enseñanza en la unidad médica.
- Realizar los reportes mensuales relacionados con el servicio de Tele-Enseñanza, anexar la lista de asistencia de la sesión.
- Enviar el reporte de Tele-Enseñanza concentrado al cierre del mes a la o el Responsable del Centro Receptor.

La o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica, en su carácter de Receptor deberá:

- Coordinar el procedimiento de recepción de Tele-Enseñanza en la unidad médica.
- Entablar una comunicación directa con la o el Responsable de Centro Receptor para conocer los programas de Tele-Enseñanza de todas las unidades médicas de la Red de Telemedicina.
- Preparar logística del lugar donde se presenciará la sesión de Tele-Enseñanza.
- Difundir al Personal de la unidad médica la sesión de Tele-Enseñanza que se recibirá.
- Realizar el Reporte de Tele-Enseñanza y anexar la lista de asistencia de la sesión.

- Mantenerse atento a los nuevos programas de Tele-Enseñanza difundidos en la Red de Telemedicina.
- Generar listas de asistencia.
- Enviar el reporte de Tele-Enseñanza concentrado al cierre del mes a la o el Responsable del Centro Receptor.

La o el Responsable del Centro Receptor deberá:
- Recibir el programa de Tele-Enseñanza de cada unidad médica y difundirla a todas las unidades médicas que pertenecen a la Red de Telemedicina.
- Recibir, resguardar y concentrar los documentos enviados mensualmente a este centro por parte de las unidades médicas de la Red de Telemedicina para la integración y ejecución del Programa de Tele-Enseñanza.
- Monitorear las sesiones transmitidas.

La o el Responsable de Informática de la unidad médica en su carácter de Emisor deberá:
- Brindar el soporte tecnológico necesario a los ponentes, para transmitir la sesión de Tele-Enseñanza.
- Realizar el enlace con las unidades médicas Receptoras.
- Asegurar la conectividad para la transmisión de la sesión de Tele-Enseñanza.
- Verificar, coordinar y confirmar el correcto funcionamiento del equipo y del enlace con 30 minutos antes de la sesión de Tele-Enseñanza.
- Mantener la conectividad durante la transmisión de la sesión de Tele-Enseñanza.
- Atender toda notificación de falla o anomalía del equipo de informática.

La o el Responsable de Informática de la unidad médica en su carácter de Receptor deberá:
- Brindar el soporte tecnológico necesario a los usuarios para la recepción de la Tele-Enseñanza.
- Informar a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica receptora, la factibilidad o deficiencia de la conectividad para la transmisión.
- Realizar el enlace con la unidad médica emisora.
- Asegurar la conectividad para la Recepción de la Tele-Enseñanza.
- Verificar, coordinar y confirmar el correcto funcionamiento del equipo con 15 minutos antes de la sesión de Tele-Enseñanza.
- Restablecer y mantener la comunicación con la o el Responsable de Informática Emisor en caso de que se presenten fallas de conectividad durante la sesión de Tele-Enseñanza.
- Atender toda notificación de falla o anomalía del equipo de informática.

El Personal de la unidad médica receptora deberá:
- Registrar los datos solicitados en las listas de asistencia el día de la sesión de Tele-Enseñanza.
- Presenciar la sesión de Tele-Enseñanza en la fecha y hora programada.

DEFINICIONES:

- **Capacitación:** Acción planeada y destinada a fortalecer el conocimiento del personal de las unidades médicas, a fin de mejorar las aptitudes, prepararlos para desempeñar adecuadamente su ocupación o puesto de trabajo en las unidades médicas.
- **Centro Receptor:** Centro ubicado en la Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad, responsable de recabar los datos de Tele-Consulta, Tele-Enseñanza, Tele-Presencia y Tele-Diagnóstico, así como brindar apoyo técnico a las unidades médicas.
- **Personal de la unidad médica:** Personal administrativo y que ejerce una profesión y especialidad, actividad técnica y/o auxiliar dedicada a la salud de la población, quedando sujeto a lo establecido en las disposiciones jurídicas para el ejercicio de dicha actividad.
- **Ponente:** Persona que expone sobre un tema para un auditorio.
- **Programa de Tele-Enseñanza:** Agenda de capacitaciones programadas y transmitidas a través de tecnologías de la información y de la comunicación.
- **Red de Telemedicina:** Grupo de unidades médicas enlazadas, que cuentan con la tecnología necesaria para comunicarse y compartir información entre ellas.
- **Sesión de Tele-Enseñanza:** Capacitación ofrecida de una unidad médica a otra a través de tecnologías de la información y de la comunicación, agendada en el programa de Tele-Enseñanza.
- **Tele-Enseñanza:** Educación a distancia, mediante tecnologías de la información y de la comunicación.
- **Tiempo Diferido:** Aplica a una sesión de Tele-Enseñanza guardada en archivo digital y transmitida posteriormente.
- **Tiempo Real:** Aplica a una sesión de Tele-Enseñanza transmitida en vivo.
- **Unidad médica:** Hospitales dela Secretaría de Salud del Estado de México.
- **Unidad médica Emisora:** Es la unidad médica que emitirá una sesión de Tele-Enseñanza.
- **Unidad médica Receptora:** Es la unidad médica que recibirá una sesión de Tele-Enseñanza.

INSUMOS:

- Programa de Tele-Enseñanza.

RESULTADOS:

- Reporte Mensual de Tele-Enseñanza.

INTERACCIÓN CON OTROS PROCEDIMIENTOS:

N/A

POLÍTICAS:

- La o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora deberá coordinarse; en su caso, con la Jefa o el Jefe de Enseñanza de su unidad médica para efectuar la programación de Tele-Enseñanza que se transmitirá en la Red de Telemedicina, definiendo los ponentes, fecha, hora, tema y duración de las sesiones.
- Los Responsables de Tele-Enseñanza de las unidades médicas deberán enviar el programa de Tele-Enseñanza de su unidad al Centro Receptor mínimo dos días antes del evento, para realizar su difusión.
- Los Responsables de Tele-Enseñanza de las unidades médicas emisoras verificarán antes de la fecha de transmisión de la sesión de Tele-Enseñanza, que el equipo médico se encuentre en óptimas condiciones para su utilización en la sesión.
- El Responsable del Centro Receptor realizará la difusión de los programas de Tele-Enseñanza recibidos, mínimo dos días antes de la transmisión de la sesión a todas las unidades médicas de la Red de Telemedicina,
- Las unidades médicas participarán como emisoras o receptoras en una sesión de capacitación de Tele-Enseñanza.
- Las sesiones de Tele-Enseñanza transmitidas no tienen límite de participación; por lo cual; la unidad médica emisora, deberá facilitar el acceso a la capacitación, aunque sea para un solo participante.
- El Responsable de Informática de la unidad médica emisora, en caso de tener la capacidad, realizará la grabación de las sesiones de Tele-Enseñanza para programar su posterior transmisión.
- La unidad médica emisora transmitirá las sesiones de Tele-Enseñanza en tiempo real o en tiempo diferido.
- Los Responsables de Tele-Enseñanza de las unidades médicas emisora y receptora deberán hacer la planeación de la logística para llevar a cabo la sesión de Tele-Enseñanza, considerando asistentes y espacio físico.
- El Responsable de Informática de las unidades médicas emisora y receptora deberá asegurar la conectividad para la sesión de Tele-Enseñanza en todo momento.
- El Responsable de Tele-Enseñanza de las unidades médicas emisora y receptora integrará y generará los informes de capacitación de Tele-Enseñanza correspondientes.
- Los Responsables de Tele-Enseñanza de las unidades médicas emisora y receptora deberán tener en resguardo la documentación obtenida en las sesiones de Tele-Enseñanza hasta final de mes.
- El Responsable de Tele-Enseñanza de las unidades médica emisora y receptora hará el llenado del formato Reporte de Tele-Enseñanza con todas las sesiones de Tele-Enseñanza realizadas, estos tendrán un periodo del 26 del mes anterior al 25 del mes en curso y se enviará al Responsable de Centro Receptor dentro de los primeros 5 días de cada mes
- Las unidades médicas de la Red de Telemedicina transmitirán y recibirán sesiones de Tele-Enseñanza a Hospitales e Institutos Especializados de Salud del Estado de México, las cuales deberán cumplir con las responsabilidades de la unidad médica emisora o receptora según sea el caso.

DESARROLLO

Procedimiento: Capacitación de las Unidades Médicas por Tele-Enseñanza.

No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
1	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica emisora**	Integra con la Jefa o el Jefe de Enseñanza de su unidad médica, en su caso, el programa de Tele-Enseñanza de su unidad médica y la envía por correo electrónico a la o el Responsable de Centro Receptor, especificando datos de la sesión y de contacto de los Responsables de Tele-Enseñanza e Informática de cada unidad médica emisora. Asimismo, informa del programa de Tele-Enseñanza de su unidad, a la o el Responsable de Informática de su unidad médica.
2	**Responsable del Centro Receptor**	Recibe por correo electrónico el programa de Tele-Enseñanza de cada unidad médica, se entera y los difunde por correo electrónico a todos los Responsables de Tele-Enseñanza de las unidades médicas que pertenecen a la Red de Telemedicina para que lo difundan en sus unidades, adjuntando los datos de contacto de los Responsables de Tele-Enseñanza e Informática de la unidad médica emisora.
3	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	Recibe el programa de Tele-Enseñanza de su unidad por correo electrónico, se entera de la fecha que se emitirán las sesiones de Tele-Enseñanza, prepara el equipo necesario para transmitir y espera la llamada de las unidades médicas participantes para realizar pruebas de conectividad previas a la fecha programada de transmisión. **Se conecta con actividad 9.**
4	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica receptora**	Recibe Programa de Tele-Enseñanza, revisa, en su caso lo consensa con la Jefa o el Jefe de Enseñanza de la unidad médica receptora y determina. **¿Están interesados en alguna capacitación?**
5	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica receptora**	No están interesados en la capacitación. Archiva correo y espera recibir nuevo programa de Tele-Enseñanza disponible. **Se conecta con actividad 4.**
6	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica receptora**	**Sí están interesados en la capacitación.** Difunde el Programa de Tele-Enseñanza al personal de la unidad médica y le solicita a la o al Responsable de Informática de su unidad médica se ponga en contacto con la o el Responsable de Informática de la unidad médica emisora para realizar pruebas de conectividad previas a la fecha programada de la sesión de Tele-Enseñanza. Asimismo, en su unidad prepara la logística del lugar donde se tomará la sesión.
7	**Personal de la Unidad médica receptora**	Recibe información, se entera de la sesión de Tele-Enseñanza, y espera fecha de transmisión. **Se conecta con actividad 31.**

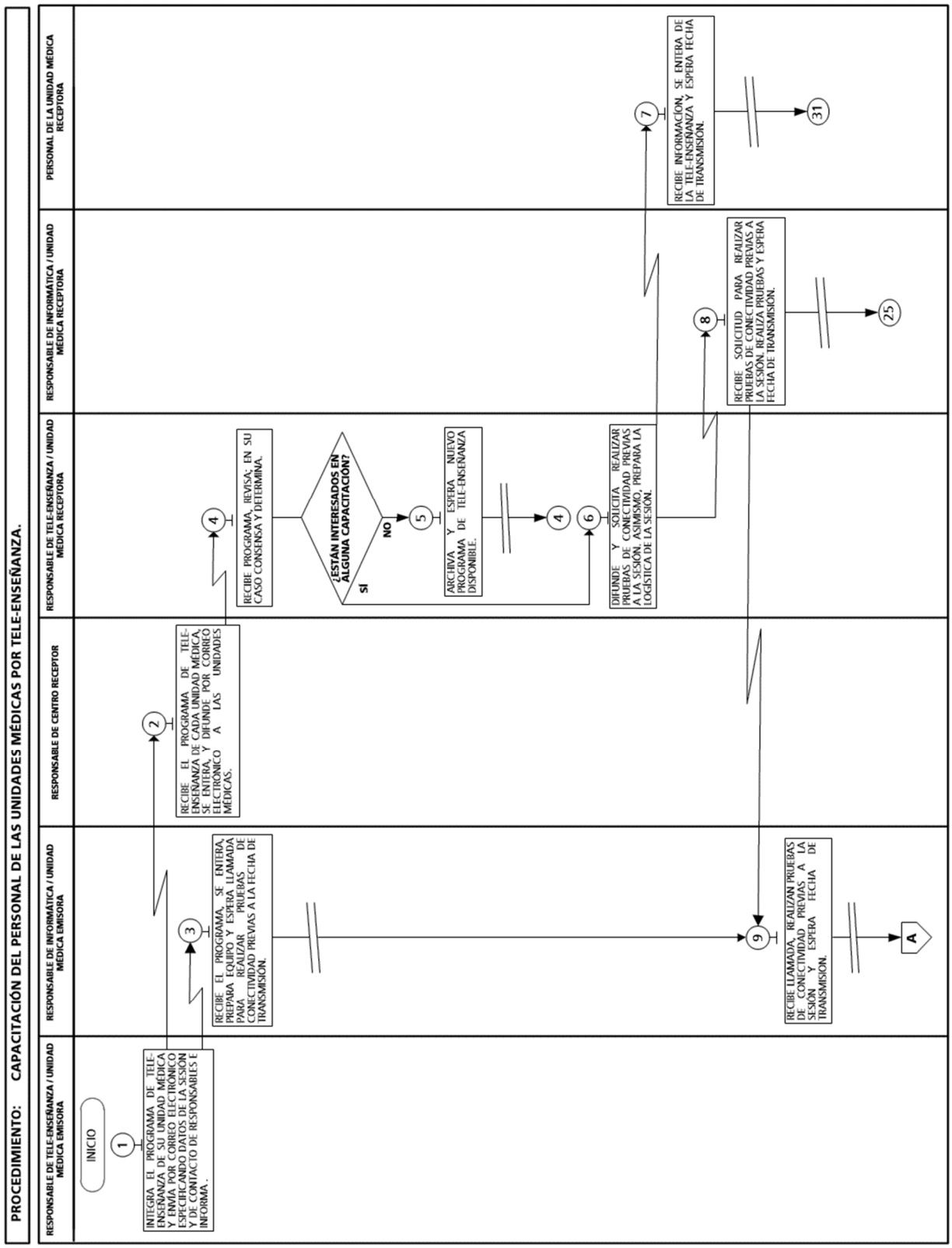
No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
8	**Responsable de Informática / Unidad médica receptora**	Recibe solicitud para hacer contacto y pruebas de conectividad, se comunica vía telefónica con la o el Responsable de Informática de la unidad médica emisora, realizan pruebas de conectividad previas a la fecha programada de la sesión de Tele-Enseñanza y espera fecha de transmisión. **Se conecta con actividad 25.**
9	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	Recibe la llamada, realizan pruebas de conectividad con la o el Responsable de Informática de la unidad médica receptora, previo a la fecha programada de la sesión de Tele-Enseñanza y espera fecha de transmisión.
10	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	Llegada la fecha programada de la sesión de Tele-Enseñanza, 30 minutos antes de la sesión realiza pruebas de conectividad y determina: **¿Las condiciones son óptimas para transmitir la Tele-Enseñanza?**
11	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**No son óptimas las condiciones para transmitir.** Verifica si existe la posibilidad de grabar la sesión de Tele-Enseñanza y determina: **¿Se graba la sesión de Tele-Enseñanza?**
12	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**No se grabará la sesión de Tele-Enseñanza** Notifica vía telefónica a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de su unidad médica que no existen condiciones óptimas para transmitir y grabar la sesión de Tele-Enseñanza.
13	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**Sí se grabará la sesión de Tele-Enseñanza** Notifica vía telefónica a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de su unidad médica que no existen condiciones óptimas para transmitir y que sí es posible grabar la sesión de Tele-Enseñanza.
14	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica emisora**	Recibe vía telefónica la notificación, de que no existen condiciones óptimas para transmitir y que no es posible grabar, o en su caso que sí es posible grabar la sesión de Tele-Enseñanza e informa a la o al Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica receptora y a la o al Responsable del Centro Receptor.
15	**Responsable de Informática / Unidad médica Receptora**	Recibe la notificación de cancelación de la sesión vía telefónica de la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora, se entera si se grabará o no la sesión de Tele-Enseñanza y espera nuevo Programa de Tele-Enseñanza para su difusión. **Se conecta con actividad 4.**
16	**Personal de la Unidad médica Receptora**	Recibe la notificación de cancelación de la sesión de Tele-Enseñanza y concluye.
17	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica receptora**	Recibe la notificación de cancelación de la sesión de Tele-Enseñanza y concluye.

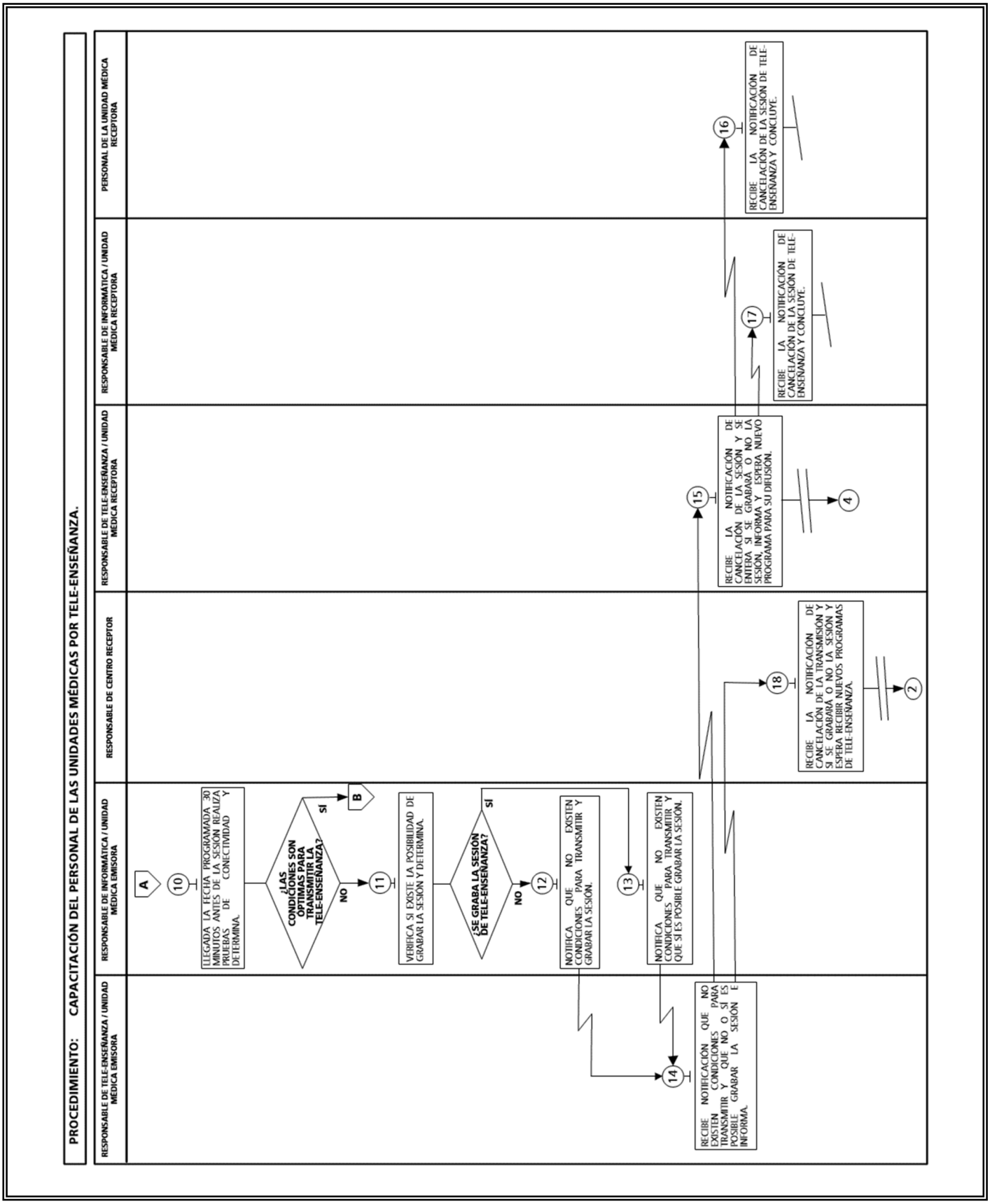
No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
18	**Responsable del Centro Receptor**	Recibe la notificación de cancelación de la transmisión vía telefónica de la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora y si se grabará o no la sesión y espera recibir nuevos Programas de Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 2.**
19	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**Sí son óptimas las condiciones para transmitir.** Verifica si existe la posibilidad de grabar la sesión de Tele-Enseñanza y determina: **¿Se graba la sesión de Tele-Enseñanza?**
20	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**Sí se grabará la sesión de Tele-Enseñanza** Confirma vía telefónica e informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora que existen óptimas condiciones para transmitir y grabar la sesión de Tele-Enseñanza. Da acceso a la sesión a las unidades para que se enlacen, hasta que concluya. **Se conecta con actividad 37**
21	**Responsable de Informática / Unidad médica emisora**	**No se grabará la sesión de Tele-Enseñanza** Confirma vía telefónica e informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora que existen óptimas condiciones para transmitir, pero no será posible grabar la sesión de Tele-Enseñanza. Da acceso a la sesión a las unidades para que se enlacen, hasta que concluya. **Se conecta con actividad 37**
22	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica emisora**	Se entera e informa a la o al Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica receptora y a la o al Responsable del Centro Receptor, que existen óptimas condiciones para transmitir, si se graba o no la sesión de Tele-Enseñanza y que está disponible el acceso para que se enlacen las unidades médicas a la transmisión de la sesión. **Se conecta con actividad 32**
23	**Responsable de Tele-Enseñanza/ Unidad médica Receptora**	Se entera que existen óptimas condiciones para transmitir, si se graba o no la sesión de Tele-Enseñanza y que puede enlazarse para la transmisión. Espera pruebas previas a la sesión de Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 30**
24	**Responsable del Centro Receptor**	Recibe información, se entera que existen óptimas condiciones para transmitir, si se graba o no la sesión de Tele-Enseñanza y que puede enlazarse para la transmisión. Espera hora de inicio de la sesión de Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 35**
25	**Responsable de Informática / Unidad médica Receptora**	**Viene de la operación 8.** Llegada la fecha programada de la sesión, 15 minutos antes de la sesión de Tele-Enseñanza, realiza pruebas para determinar si existen condiciones óptimas para recibir la Tele-Enseñanza y determina. **¿Las condiciones son óptimas para recibir la Tele-Enseñanza?**

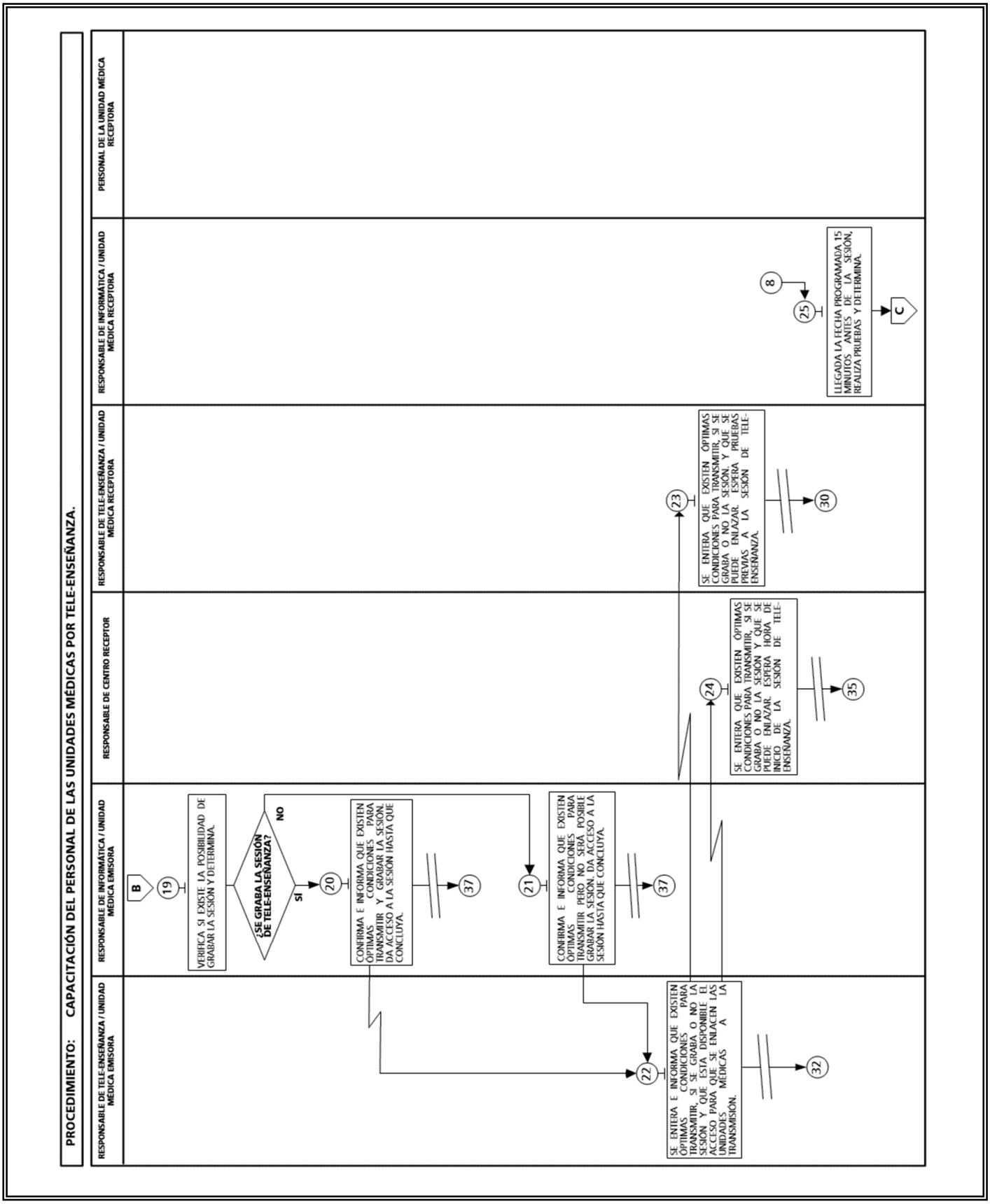
No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
26	**Responsables de Informática / Unidad médica Receptora**	**No son óptimas las condiciones para recibir la Tele-Enseñanza.** Informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de su unidad médica, que no hay condiciones óptimas para recibir la Tele-Enseñanza.
27	**Responsable de Tele-Enseñanza/ Unidad médica Receptora**	Se entera que no hay condiciones óptimas para recibir la Tele-Enseñanza. Informa al personal de su unidad médica que no se llevará a cabo la sesión. Espera nuevo programa de Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 4**
28	**Personal de la Unidad médica receptora**	Recibe la notificación de que se cancela la sesión y concluye.
29	**Responsable de Informática / Unidad médica Receptora**	**Sí, son óptimas las condiciones para recibir la Tele-Enseñanza.** Informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de su unidad médica, que sí hay condiciones óptimas para poder recibir la sesión de Tele-Enseñanza, realiza el enlace para la recepción hasta que concluya.
30	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Receptora**	Recibe información, se entera que el enlace está listo para recibir la Tele-Enseñanza. Acude y verifica la presencia del personal de la unidad médica a la Tele-Enseñanza de acuerdo a la logística preparada. Entrega formato de lista de asistencia e indica al personal que participa se anoten en ella y espera que inicie la sesión. **Se conecta con actividad 33**
31	**Personal de la Unidad médica Receptora**	Se entera, se registra en las listas de asistencia y espera recibir la capacitación por Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 34**
32	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Emisora**	**Viene de la operación 22.** Llegada la hora de inicio de la sesión de Tele-Enseñanza, comienza la sesión y transmite a todas las unidades médicas conectadas y espera que concluya. **Se conecta con actividad 36**
33	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Receptora**	Recibe sesión de Tele-Enseñanza, está pendiente de la trasmisión al personal de la unidad y espera que concluya. **Se conecta con actividad 41**
34	**Personal de la Unidad médica Receptora**	Recibe la capacitación por Tele-Enseñanza, hasta que concluye y se retira.
35	**Responsable del Centro Receptor**	Monitorea sesión de Tele-Enseñanza hasta que concluye. **Se conecta con actividad 44**
36	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Emisora**	Concluye la sesión e informa a la o el Responsable de Informática de su unidad médica.

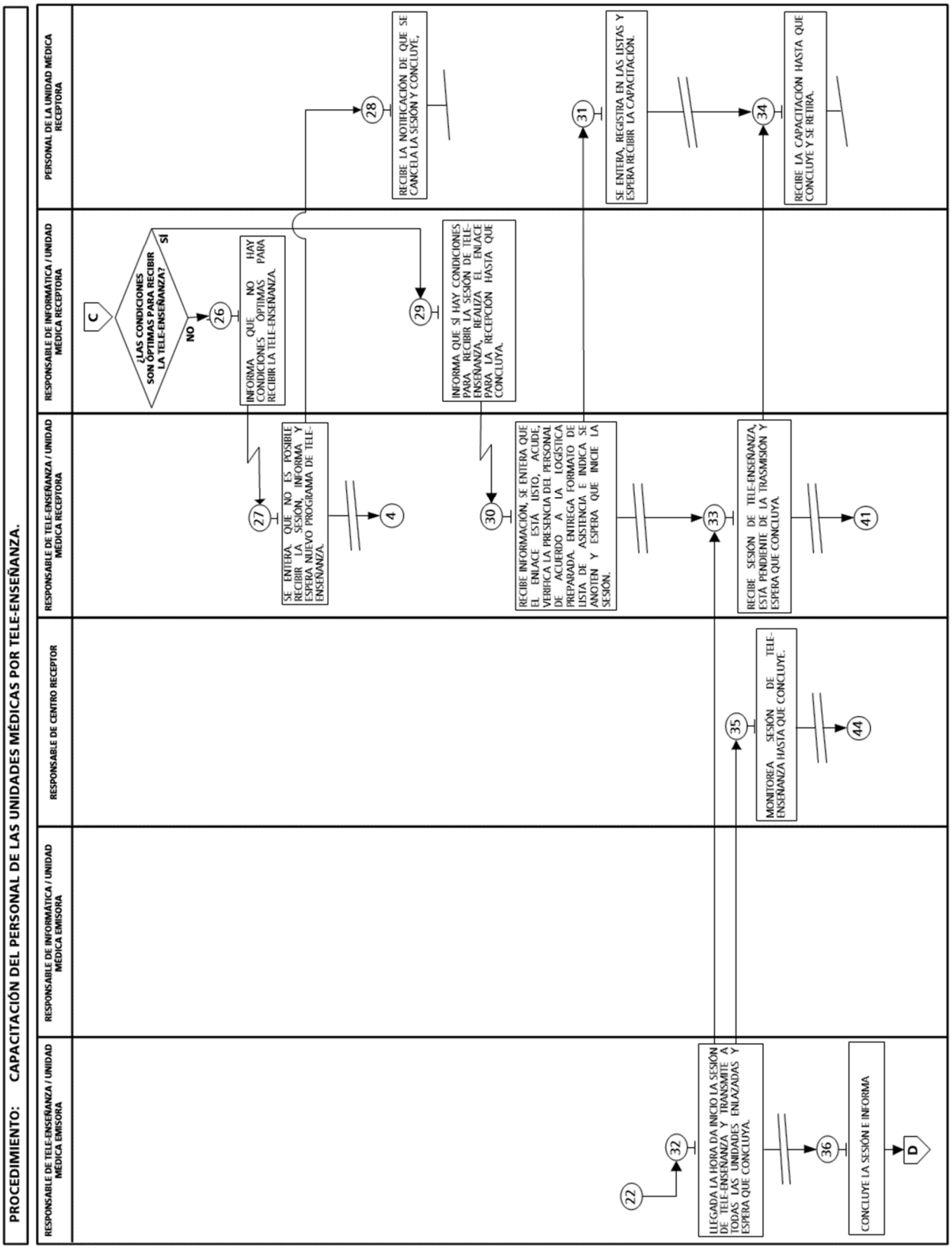
No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
37	**Responsable de Informática / Unidad médica Emisora**	Se entera que concluye la sesión, termina el enlace, verifica la grabación y determina: **¿Se grabó correctamente la sesión?**
38	**Responsable de Informática / Unidad médica Emisora**	**No se grabó correctamente la sesión** Informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza que se no se grabó correctamente la sesión de Tele-Enseñanza.
39	**Responsable de Informática / Unidad médica Emisora**	**Sí se grabó correctamente la sesión** Informa a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de su unidad médica que se si se grabó correctamente la sesión de Tele-Enseñanza y le envía archivo digital.
40	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Emisora**	Se entera que sí o no se grabó correctamente la sesión de Tele-Enseñanza y en su caso recibe archivo digital de la sesión y espera listas. **Se conecta con actividad 43**
41	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Receptora**	Concluida la sesión, informa a la o el Responsable de Informática de su unidad médica que concluyo la Tele-Enseñanza, obtiene la lista de asistencia requisitada por los participantes, la escanea y la envía a la o el Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica emisora por medio de correo electrónico. Complementa el formato del Reporte de Tele-Enseñanza, lo resguarda y espera cierre de mes. **Se conecta con actividad 46**
42	**Responsable de Informática / Unidad médica Receptora**	Se entera que concluye la Tele-Enseñanza, termina el enlace con la o el Responsable de Informática de la unidad médica emisora y concluye
43	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Emisora**	Recibe las listas de asistencia escaneadas de la sesión por correo electrónico, complementa el formato de Reporte de Tele-Enseñanza, lo resguarda y espera cierre del mes.
44	**Responsable del Centro Receptor**	Termina de monitorear la sesión y desconecta su enlace, espera el cierre de mes para recepción de reportes de Tele-Enseñanza y listas de asistencia de las unidades médicas receptora. **Se conecta con actividad 47**
45	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica Emisora**	A cierre de mes, envía mediante correo electrónico a la o el Responsable de Centro Receptor, el reporte de Tele-Enseñanza. **Se conecta con actividad 47**
46	**Responsable de Tele-Enseñanza / Unidad médica receptora**	A cierre de mes, envía mediante correo electrónico a la o el Responsable de Centro Receptor, el reporte de Tele-Enseñanza.
47	**Responsable del Centro Receptor**	Recibe los Reportes de Tele-Enseñanza y las listas de asistencia de los Responsables de Tele-enseñanza de la unidad médica emisora y receptora. **Fin del Procedimiento**

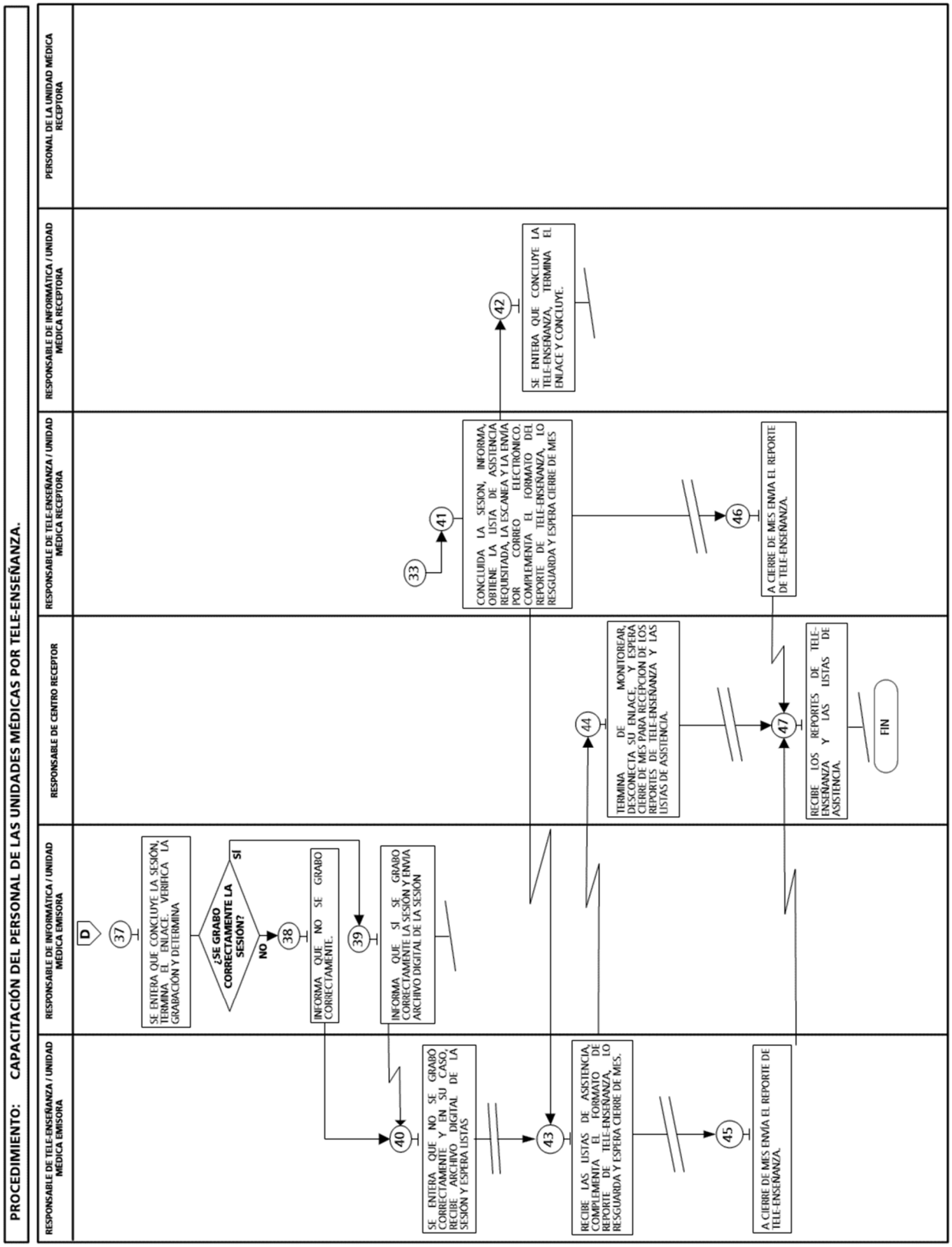
DIAGRAMA:


PROCEDIMIENTO: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS POR TELE-ENSEÑANZA.
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE CENTRO RECEPTOR
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
INICIO
1
INTEGRA EL PROGRAMA DE TELE-ENSEÑANZA DE SU UNIDAD MÉDICA Y ENVÍA POR CORREO ELECTRÓNICO ESPECIFICANDO DATOS DE LA SESIÓN Y DE CONTACTO DE RESPONSABLES E INFORMA.
2
RECIBE EL PROGRAMA DE TELE-ENSEÑANZA DE CADA UNIDAD MÉDICA, SE ENTERA, Y DIFUNDE POR CORREO ELECTRÓNICO A LAS UNIDADES MÉDICAS.
3
RECIBE EL PROGRAMA, SE ENTERA, PREPARA EQUIPO Y ESPERA LLAMADA PARA REALIZAR PRUEBAS DE CONECTIVIDAD PREVIAS A LA FECHA DE TRANSMISIÓN.
4
RECIBE PROGRAMA, REVISA; EN SU CASO CONSENSA Y DETERMINA.
¿ESTÁN INTERESADOS EN ALGUNA CAPACITACIÓN?
SI
NO
5
ARCHIVA Y ESPERA NUEVO PROGRAMA DE TELE-ENSEÑANZA DISPONIBLE.
4
6
DIFUNDE Y SOLICITA REALIZAR PRUEBAS DE CONECTIVIDAD PREVIAS A LA SESIÓN, ASIMISMO, PREPARA LA LOGÍSTICA DE LA SESIÓN.
7
RECIBE INFORMACIÓN, SE ENTERA DE LA TELE-ENSEÑANZA Y ESPERA FECHA DE TRANSMISIÓN.
31
8
RECIBE SOLICITUD PARA REALIZAR PRUEBAS DE CONECTIVIDAD PREVIAS A LA SESIÓN, REALIZA PRUEBAS Y ESPERA FECHA DE TRANSMISIÓN.
25
9
RECIBE LLAMADA, REALIZAN PRUEBAS DE CONECTIVIDAD PREVIAS A LA SESIÓN Y ESPERA FECHA DE TRANSMISIÓN.
A


PROCEDIMIENTO: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS POR TELE-ENSEÑANZA.
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE CENTRO RECEPTOR
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
A
10
LLEGADA LA FECHA PROGRAMADA 30 MINUTOS ANTES DE LA SESIÓN REALIZA PRUEBAS DE CONECTIVIDAD Y DETERMINA.
¿LAS CONDICIONES SON OPTIMAS PARA TRANSMITIR LA TELE-ENSEÑANZA?
SI
B
NO
11
VERIFICA SI EXISTE LA POSIBILIDAD DE GRABAR LA SESIÓN Y DETERMINA.
¿SE GRABA LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA?
SI
NO
12
NOTIFICA QUE NO EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR LA SESIÓN.
13
NOTIFICA QUE NO EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y QUE SI ES POSIBLE GRABAR LA SESIÓN.
14
RECIBE NOTIFICACIÓN QUE NO EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y QUE NO O SI ES POSIBLE GRABAR LA SESIÓN E INFORMA.
15
RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE CANCELACIÓN DE LA SESIÓN Y SE ENTERA SI SE GRABARÁ O NO LA SESIÓN, INFORMA Y ESPERA NUEVO PROGRAMA PARA SU DIFUSIÓN.
4
16
RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE CANCELACIÓN DE LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA Y CONCLUYE.
17
RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE CANCELACIÓN DE LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA Y CONCLUYE.
18
RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE CANCELACIÓN DE LA TRANSMISIÓN Y SI SE GRABARÁ O NO LA SESIÓN Y ESPERA RECIBIR NUEVOS PROGRAMAS DE TELE-ENSEÑANZA.
2


PROCEDIMIENTO: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS POR TELE-ENSEÑANZA.
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE CENTRO RECEPTOR
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
B
19
VERIFICA SI EXISTE LA POSIBILIDAD DE GRABAR LA SESIÓN Y DETERMINA.
¿SE GRABA LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA?
SI
NO
20
CONFIRMA E INFORMA QUE EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR LA SESIÓN, DA ACCESO A LA SESIÓN HASTA QUE CONCLUYA.
37
21
CONFIRMA E INFORMA QUE EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR PERO NO SERÁ POSIBLE GRABAR LA SESIÓN, DA ACCESO A LA SESIÓN HASTA QUE CONCLUYA.
37
22
SE ENTERA E INFORMA QUE EXISTEN CONDICIONES PARA TRANSMITIR, SI SE GRABA O NO LA SESIÓN Y QUE ESTA DISPONIBLE EL ACCESO PARA QUE SE ENLACEN LAS UNIDADES MÉDICAS A LA TRANSMISIÓN.
32
23
SE ENTERA QUE EXISTEN ÓPTIMAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR, SI SE GRABA O NO LA SESIÓN, Y QUE SE PUEDE ENLAZAR. ESPERA PRUEBAS PREVIAS A LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA.
30
24
SE ENTERA QUE EXISTEN ÓPTIMAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR, SI SE GRABA O NO LA SESIÓN Y QUE SE PUEDE ENLAZAR. ESPERA HORA DE INICIO DE LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA.
35
8
25
LLEGADA LA FECHA PROGRAMADA 15 MINUTOS ANTES DE LA SESIÓN, REALIZA PRUEBAS Y DETERMINA.
C


PROCEDIMIENTO: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS POR TELE-ENSEÑANZA.
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE CENTRO RECEPTOR
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
C
¿LAS CONDICIONES SON ÓPTIMAS PARA RECIBIR LA TELE-ENSEÑANZA?
SI
NO
26
INFORMA QUE NO HAY CONDICIONES ÓPTIMAS PARA RECIBIR LA TELE-ENSEÑANZA.
29
INFORMA QUE SI HAY CONDICIONES PARA RECIBIR LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA, REALIZA EL ENLACE PARA LA RECEPCIÓN HASTA QUE CONCLUYA.
28
RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE QUE SE CANCELA LA SESIÓN Y CONCLUYE.
27
SE ENTERA, QUE NO ES POSIBLE RECIBIR LA SESIÓN, INFORMA Y ESPERA NUEVO PROGRAMA DE TELE-ENSEÑANZA.
4
30
RECIBE INFORMACIÓN, SE ENTERA QUE EL ENLACE ESTÁ LISTO, ACUDE, VERIFICA LA PRESENCIA DEL PERSONAL DE ACUERDO A LA LOGÍSTICA PREPARADA, ENTREGA FORMATO DE LISTA DE ASISTENCIA E INDICA SE ANOTEN Y ESPERA QUE INICIE LA SESIÓN.
31
SE ENTERA, REGISTRA EN LAS LISTAS Y ESPERA RECIBIR LA CAPACITACIÓN.
22
32
LLEGADA LA HORA DA INICIO LA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA Y TRANSMITE A TODAS LAS UNIDADES ENLAZADAS Y ESPERA QUE CONCLUYA.
35
MONITOREA SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA HASTA QUE CONCLUYE.
44
33
RECIBE SESIÓN DE TELE-ENSEÑANZA, ESTÁ PENDIENTE DE LA TRASMISIÓN Y ESPERA QUE CONCLUYA.
41
34
RECIBE LA CAPACITACIÓN HASTA QUE CONCLUYE Y SE RETIRA.
36
CONCLUYE LA SESIÓN E INFORMA
D


PROCEDIMIENTO: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS POR TELE-ENSEÑANZA.
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA EMISORA
RESPONSABLE DE CENTRO RECEPTOR
RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
RESPONSABLE DE INFORMÁTICA / UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA RECEPTORA
D
37
SE ENTERA QUE CONCLUYE LA SESIÓN, TERMINA EL ENLACE, VERIFICA LA GRABACIÓN Y DETERMINA
¿SE GRABO CORRECTAMENTE LA SESIÓN?
SÍ
NO
38
INFORMA QUE NO SE GRABO CORRECTAMENTE.
39
INFORMA QUE SÍ SE GRABO CORRECTAMENTE LA SESIÓN Y ENVÍA ARCHIVO DIGITAL DE LA SESIÓN
40
SE ENTERA QUE NO SE GRABO CORRECTAMENTE Y EN SU CASO, RECIBE ARCHIVO DIGITAL DE LA SESIÓN Y ESPERA LISTAS
33
41
CONCLUIDA LA SESIÓN, INFORMA, OBTIENE LA LISTA DE ASISTENCIA REQUISITADA, LA ESCANEA Y LA ENVÍA POR CORREO ELECTRÓNICO. COMPLEMENTA EL FORMATO DEL REPORTE DE TELE-ENSEÑANZA, LO RESGUARDA Y ESPERA CIERRE DE MES
42
SE ENTERA QUE CONCLUYE LA TELE-ENSEÑANZA, TERMINA EL ENLACE Y CONCLUYE.
43
RECIBE LAS LISTAS DE ASISTENCIA, COMPLEMENTA EL FORMATO DE REPORTE DE TELE-ENSEÑANZA, LO RESGUARDA Y ESPERA CIERRE DE MES.
44
TERMINA DE MONITOREAR, DESCONECTA SU ENLACE, Y ESPERA CIERRE DE MES PARA RECEPCIÓN DE LOS REPORTES DE TELE-ENSEÑANZA Y LAS LISTAS DE ASISTENCIA.
45
A CIERRE DE MES ENVÍA EL REPORTE DE TELE-ENSEÑANZA.
46
A CIERRE DE MES ENVÍA EL REPORTE DE TELE-ENSEÑANZA.
47
RECIBE LOS REPORTES DE TELE-ENSEÑANZA Y LAS LISTAS DE ASISTENCIA.
FIN

MEDICIÓN:

Indicadores para medir la efectividad de la capacitación de las unidades médicas por Tele-Enseñanza.

$$\frac{\textbf{Número de sesiones de Tele-Enseñanza mensual transmitidas.}}{\textbf{Número de sesiones de Tele-Enseñanza mensual programadas.}} \textbf{ X 100 =}$$

Porcentaje mensual de sesiones de Tele-Enseñanza transmitidas a las Unidades Médicas.

Registro de Evidencias:

Las unidades médicas de la Red de Telemedicina registran sus evidencias de capacitación de las sesiones del Programa de Tele-Enseñanza con el Formato de Reporte de Tele-Enseñanza y la lista de asistencia, los cuales son resguardados en archivos digitales en las unidades médicas y en el Centro Receptor ubicado en la Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad al final del mes. El formato de Lista de Asistencia original queda resguardado en cada unidad médica receptora.

FORMATOS E INSTRUCTIVOS:

- Formato **Lista de Asistencia.**
- Formato **Reporte de Tele-Enseñanza.**

SECRETARÍA DE SALUD

COORDINACIÓN DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

enGRANDE

LISTA DE ASISTENCIA

EVENTO: (1)

LUGAR: (2) FECHA: (3)

RESPONSABLE DE TELE-ENSEÑANZA: (4)

RESPONSABLE DE INFORMÁTICA: (5)

NO.	PROCEDENCIA	NOMBRE	NÚMERO TELEFÓNICO (CON EXTENSIÓN	NÚMERO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Página 1

INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO: LISTA DE ASISTENCIA.

Objetivo:

Obtener un registro y datos de las y los participantes a las sesiones del Programa de Tele-Enseñanza de cada unidad médica.

Distribución y Destinatario:

El formato se conserva en original en cada unidad médica y se escanea para envío al Responsable de Centro Receptor y a la unidad médica emisora que transmitió la capacitación. El original se resguardará en la unidad médica emisora; y en el Centro Receptor y en la unidad médica emisora en archivo digital.

No	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1	Evento	Registrar el nombre del evento o sesión transmitido
2	Lugar	Anotar el nombre completo de la unidad médica donde se recibe la capacitación.
3	Fecha	Señalar día mes y año (dd/mm/aa) en que se realiza la capacitación.
4	Responsable de Tele-Enseñanza	Indicar el nombre completo de la persona Responsable de Tele-Enseñanza de la unidad médica donde reciben la capacitación
5	Responsable de Informática	Registrar el nombre completo de la persona Responsable de Informática de la unidad médica donde reciben la capacitación
6	Procedencia	Anotar el nombre de la unidad médica de donde proviene la o el asistente.
7	Nombre	Registrar el nombre completo del asistente.
8	Número Telefónico (Con extensión)	Escribir número telefónico (con extensión) del asistente.
9	Número Celular	Indicar Número Celular del asistente.
10	Correo Electrónico	Colocar Correo Electrónico del asistente.
11	Firma	Registrar firma del asistente.

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD

COORDINACIÓN DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

REPORTE DE TELE ENSEÑANZA

INFORME DE CAPACITACIÓN POR TELE - MEDICINA CORRESPONDIENTE AL MES DE (1) DE 2016

UNIDAD MEDICA TRANSMISORA: (2)

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE

Fecha			Tipo de Capacitación	Modalidad	Nombre del Ponente	Nombre de la sesión	No. asistentes	Unidad (es) Médica (s) Receptora (s)	Tipo de sesión	
Día	Mes	Año							Diferida	Real
	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	

Página 1

UNIDAD MEDICA RECEPTORA: (11)

Fecha			Tipo de Capacitación	Modalidad	Nombre del Ponente	Nombre de la sesión	No. asistentes	Unidad Médica Transmisora	Tipo de sesión	
Día	Mes	Año							Diferida	Real
	(12)		(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	

INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO: REPORTE DE TELE ENSEÑANZA.

Objetivo: Obtener información de la capacitación a las unidades médicas por Tele Enseñanza, emitidas y recibidas.

Distribución y Destinatario:

El formato se conserva en original en cada unidad médica emisora y/o receptora y se escanea para envió y archivo digital del Responsable de Centro Receptor.

No	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1	Periodo que reporta	Anotar el mes que corresponde la información.
2	Unidad médica transmisora	Anotar aquí el nombre completo de la unidad médica en caso de ser quien transmitió la Tele-Enseñanza.
3	Fecha	Escribir día mes y año (dd/mm/aa) en que se realizó la capacitación.
4	Tipo de capacitación	Especificar si se refiere a una capacitación para el desempeño o capacitación para el desarrollo.
5	Modalidad	Registrar la modalidad de la sesión de Tele-Enseñanza (Conferencia, Curso Monográfico, Seminario, Taller, Mesa Redonda, Diplomado, Coloquio, Congreso, Jornadas, Simposium, Sesión Clínica Bibliográfica, etc.)
6	Nombre del ponente	Anotar el nombre completo del ponente.
7	Nombre de la Sesión	Registrar el nombre del evento o sesión, de acuerdo a la modalidad.
8	No. De asistentes	Anotar el número de asistentes que estuvieron en la capacitación.
9	Unidad(es) médica(as) receptora(s)	Registrar la unidad médica (según sea el caso) que reciben la sesión.
10	Tipo de Sesión	Especificar si la Tele-Enseñanza fue Diferida o en tiempo Real.
11	Unidad médica receptora	Anotar el nombre completo de la unidad médica en caso de ser quien recibió la Tele-Enseñanza.
12	Fecha	Indicar día mes y año (dd/mm/aa) en que se recibieron la capacitación.
13	Tipo de capacitación	Especificar si se refiere a una capacitación para el desempeño o capacitación para el desarrollo
14	Modalidad	Registrar la modalidad de la sesión de Tele-Enseñanza (Conferencia, Curso Monográfico, Seminario, Taller, Mesa Redonda, Diplomado, Coloquio, Congreso, Jornadas, Simposium, Sesión Clínica Bibliográfica, etc.)
15	Nombre del ponente	Anotar el nombre completo del expositor.

No	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
16	Nombre de la Sesión	Indicar el nombre del evento o sesión, de acuerdo a la modalidad.
17	No. De asistentes	Escribir el número de asistentes que estuvieron en la capacitación.
18	Unidad Médica Transmisora	Indicar el nombre de la unidad médica que transmitió la Tele-Enseñanza.
19	Tipo de Sesión	Especificar si la Tele-Enseñanza fue Diferida o en tiempo Real.