



TELECONSULTA, TELEORIENTACION Y TELEMONITOREO

Registro HIS

Huancayo, Mayo 2020

AGENDA

- Hoja HIS 2020
- Guía del registro HIS.
- Definiciones de términos.
- Registro HIS – TELEMONITOREO.
- Registro HIS – TELEORIENTACION.
- Registro HIS – TELECONSULTAS.
- Reportes.

DEFINICIONES DE TERMINOS

99499.01

TELECONSULTA

Es la consulta mediante uso de las TIC, que realiza un teleconsultante a un teleconsultor para el manejo de un paciente, pudiendo éste, estar o no presente. (DA-285 MINSA/2020/DIGTEL)

99499.10

TELEMONITOREO

Es la transmisión de información del paciente(EG, radiografías, datos clínicos, bioquímicos, etc.), es la monitorización remota de parámetros biomédicos de un paciente. Suele utilizarse en salas de vigilancia intensiva o también en casos de cuidado domiciliario a pacientes crónicos

DEFINICIONES DE TERMINOS

El teleorientador del servicio de teleorientación que usa las TIC, consulta o tiene comunicación directa con el paciente en tiempo real a través de una TIC.

99499.08
Teleorientacion
Síncrona

El teleorientador del servicio de teleorientación que usa las TIC, tiempo diferido no se encuentra en comunicación directa con el paciente, quiere decir que no esta en línea (off-line)

99499.09
Teleorientacion
Asíncrona

Teleorientación

Es el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de salud mediante uso de las TIC, para proporcionar al usuario de salud consejería y asesoría con fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.

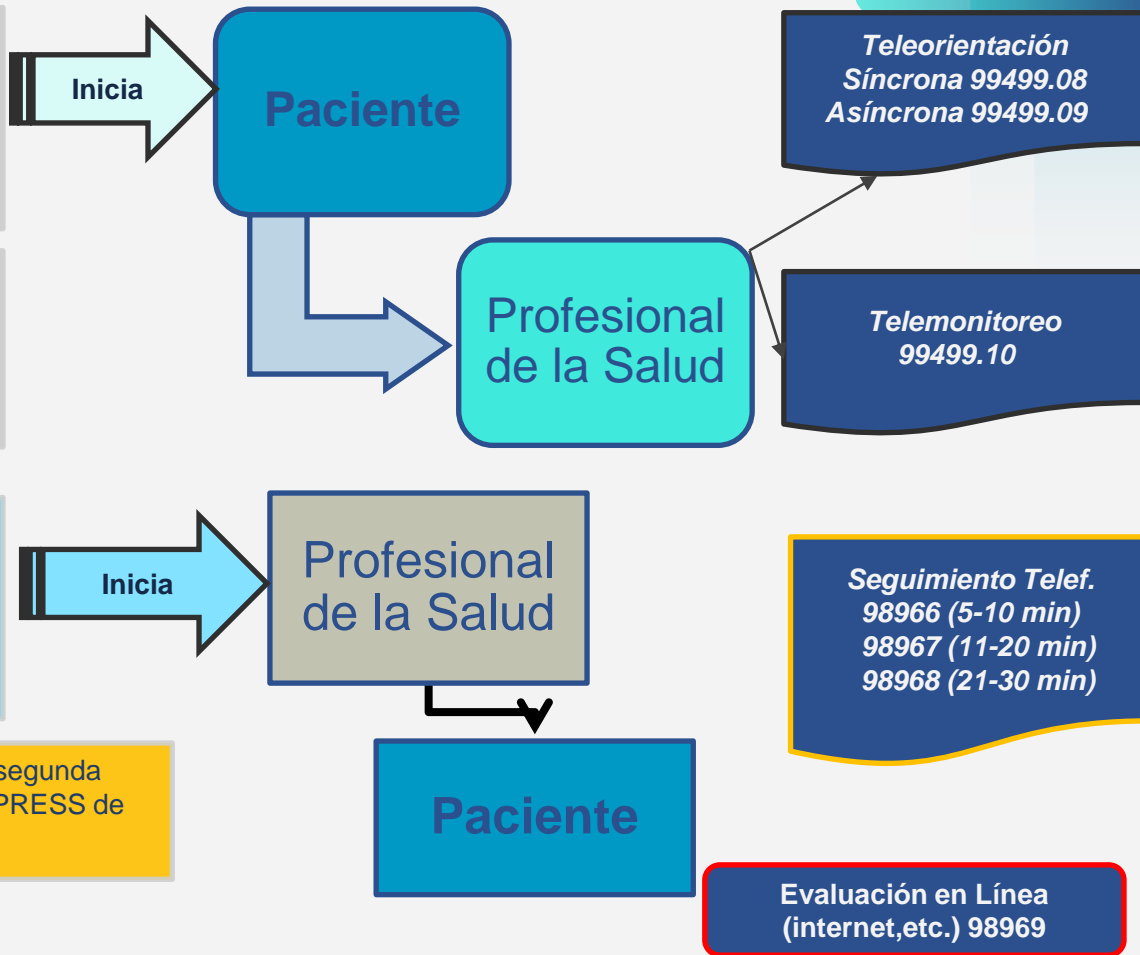
ESQUEMA GENERAL

TELEORIENTACIÓN: Son acciones en las cuales nos ayudan a dar una Consejería y Asesoría al Paciente. No necesariamente va concluir en una receta médica o Farmacológica. (Síncrona o Asíncrona).

TELEMONITOREO: Se conoce la enfermedad y antecedente del paciente, ya identificadas concluye con un tratamiento. Población con comorbilidad: Cáncer u otros

SEGUIMIENTO TELEFONICO: Evaluación Telefónica prestado por el personal profesional de salud calificado a un paciente conocido

TELECONSULTA: Cuando solicita una segunda opinión medica de una IPRESS a una IPRESS de mayor categoría. 99499.01



HOJA HIS - 2020 V2

LOTE
 PAGINA
 FECHA PROCES.
 DNI DIGITADOR

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA GENERAL DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
OFICINA DE GESTION DE LA INFORMACION
Registro Diario de Atención y Otras Actividades de Salud

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE HIS			
1 TURNO			
M	T	N	

2	3	4	5	6
AÑO	MES	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN
				DNI
7	8	9	10	11
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD
	HISTORIA CLÍNICA	10	12	SEXO
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	PERÍMETRO CEFÁLICO Y ABDOMINAL
				13
				14
				15
				16
				17
				18
				19
				20
				21
				22
				23
				24
				25
				26
				27
				28
				29
				30
				31
				32
				33
				34
				35
				36
				37
				38
				39
				40
				41
				42
				43
				44
				45
				46
				47
				48
				49
				50
				51
				52
				53
				54
				55
				56
				57
				58
				59
				60
				61
				62
				63
				64
				65
				66
				67
				68
				69
				70
				71
				72
				73
				74
				75
				76
				77
				78
				79
				80
				81
				82
				83
				84
				85
				86
				87
				88
				89
				90
				91
				92
				93
				94
				95
				96
				97
				98
				99
				100

REGISTRO HIS - TELEMONTOREO

Ejemplo : Uso en pacientes Oncológicos con Tratamiento mediante Telemontoreo

DIA	DNI	FINAN C.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1°		2°	3°
	GESTANTE/PUERPERA																		
NOMBRES Y APELLIDO: Lucia Carmen Sifuentes Tapia (*) FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1973 FECHA ULTIMO DE Hb: ___/___/___ FECHA ULTIMA REGLA: ___/___/___ DEL PACIENTE:																			
26	41054828	2	Breña	47	<input checked="" type="checkbox"/>			Peso (Kg)		N	N	1.-Tumor Maligno de mama	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>			C509	
	97565				M	M	PC	Talla (Cm)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.-Examen de seguimiento consecutivo al tratamiento por tumor maligno	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			Z08	
					—	<input checked="" type="checkbox"/>			Hb		R	R	3.-Telemontoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99499.10
		58					D	F	Pab										

En el 2do Casillero registrar el motivo del TELEMONTOREO para pacientes oncológicos con TTO.

- (Z08) Examen de seguimiento consecutivo al tratamiento por tumor maligno
- (Z08.0) Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por tumor maligno
- (Z08.1) Examen de seguimiento consecutivo a radioterapia por tumor maligno
- (Z08.2) Examen de seguimiento consecutivo a quimioterapia por tumor maligno
- (Z08.8) Examen de seguimiento consecutivo a otro tratamiento por tumor maligno
- (Z08.9) Examen de seguimiento consecutivo a tratamiento no especificado por tumor maligno

REGISTRO HIS - TELEMONITOREO

Ejemplo : Entrega de Resultado de Biopsia a través de Telemonitoreo

DIA	DNI	FINAN	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION		ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT
	HISTORIA CLINICA	C.					P	D				R	1°	2°	3°			
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA														CENTRO POBLADO	HEMOGLOBINA	
NOMBRES Y APELLIDO: Raúl Benito Jimenez Valdivia (*) FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1980 FECHA ULTIMO DE Hb: ___/___/___ FECHA ULTIMA REGLA: ___/___/___																		
26	41054828	2	La Molina	40	X	M	PC	Peso (Kg)		N	N	1.-Entrega de Resultado de Biopsia de Estómago	P	X	R	A		43600.00
	97565				M	M		Talla (Cm)		X	X	2.-Tumor maligno de Estómago	P	X	R			C169
	--	58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.-Telemonitoreo	P	X	R			99499.10

En los casos de entrega de resultado de Biopsias: CaCU, Mama, Estómago, Próstata, Piel, Colon Recto, Pulmón, Hígado, Ganglio, Médula Ósea irán con TELEMONITOREO

REGISTRO HIS - TELEORIENTACION

Ejemplo : uso para atención en Consejería de cáncer a través de Teleorientación

DIA	DNI	FINAN C.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT	
	GESTANTE/PUERPERA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1°		2°
	NOMBRES Y APELLIDO: Katty Rosario Perez Mujica (*) FECHA DE NACIMIENTO: 20/03/1970 FECHA ULTIMO DE Hb: ___/___/___ FECHA ULTIMA REGLA: ___/___/___																	
26	43044828	2	San Martin de Porres	50	<input checked="" type="checkbox"/>			Peso (Kg)		N	N	1.-Consejería en adherencia de tratamiento/resiliencia	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1		99401.26
	97565				M	M	PC			Talla (Cm)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.-Cáncer de mama	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>	
	—	58				D	F	Pab	Hb		R	R	3.-Teleorientación Síncrona	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99499.08

REGISTRO HIS – SEGUIMIENTO TELEFONICO

Ejemplo : uso para atención en entrega de Resultados a través de seguimiento telefónico

DIA	DNI	FINAN C.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT	
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1°		2°
	GESTANTE/PUERPERA																	
NOMBRES Y APELLIDO: Lucia Carmen Sifuentes Tapia (*) FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1986 FECHA ULTIMO DE Hb: ____/____/____ FECHA ULTIMA REGLA: ____/____/____																		
26	41054828	2	SJL	34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.-Entrega de resultados Papanicolaou (PAP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	88141
	97565				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N870
	--	58	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

En los casos de entrega de resultado de PAP, Sangre Oculta en Heces y PSA, irán con SEGUIMIENTO TELEFÓNICO

ESTRUCTURA DEL REGISTRO HIS

DIA	DNI	FINAN C.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1°		2°	3°
	GESTANTE/PUERPERA																		
NOMBRES Y APELLIDO DEL PACIENTE: Marita Rosa Lopez Villegas (*) FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1950 FECHA ULTIMO DE Hb: ____/____/____ FECHA ULTIMA REGLA: ____/____/____																			
26	41054828	2		70	M	PC	Peso (Kg)	N	N	Diagnóstico/Actividad 1	P	D	X						
	Talla (Cm)						X	X	Diagnóstico/Actividad 2	P	X	R	1						
	Hb						R	R	Diagnóstico/Actividad 3	P	X	R							
	97565				D	F	Pab												
	—	58																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 1.-Seguimiento Telefónico </div>																			
					A		Peso (Kg)	N	N		P	X	R						
					M	PC	Talla (Cm)	C	C	2.-	P	D	R						
					D	Pab	Hb	R	R	3.-	P	D	R						

Registrar a la UPS que corresponde

Telemonitoreo
Teleorientación (asíncrono, síncrono)
Seguimiento telefónico

RESUMEN DE CODIGOS HIS

CODIGO CIE X	DESCRIPCION	TIPO DE DX	CONDICION
Teleconsulta	99499.01	D	Teleconsultante/teleconsultor
Telemonitoreo	99499.10	D	Continuador/al final del registro
Teleorientacion Asincrona	99499.09	D	Continuador/al final del registro
Teleorientación Síncrona	99499.08	D	Continuador/al final del registro
Seguimiento telefónico	98966 98966 98966	D	Continuador/al final del registro

A top-down view of various medical supplies arranged on a teal background. The items include a blister pack of pink capsules, a roll of white tape, a syringe, a white pill bottle, a blue pill box, a digital thermometer, another blister pack of white capsules, a pair of surgical scissors, a blue spray bottle, a stethoscope, a small white bottle, and several loose pink and white pills.

TELECONSULTA

TELECONSULTA 01 (EN LÍNEA O SINCRONA):

Teleconsultante :

AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)				5	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)				6	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN						
												DNI								
7	8	9	11	13	14	15	16	17	18	19				20	21	22				
D.N.I.		FINANC.	DISTRITO PROCED	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINA	EVALUACIÓN ANTROPOMETRIC A HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA				TIPO DE		CÓDIGO				
DIA		HISTORIA CLINICA	10							12	ETNIA	CENTRO POBLADO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD				DIAGNÓSTICO		LAB.	CIE/CPT
																	P D R			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				NN				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: __/__/__				FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/2019								
6	63045258	10	Tarma	2	A	M	PC	---	PESO (Kg)	---	X	X	1. Lactante Prematuro	P	X	R	P07.3			
	F024-02-B1	58	---		X	X	Pab	---	TALLA (cm)	---	C	C	2. Soplo cardiaco	X	D	R	R01.1			
					D	X	Hb	---	R	R	3. Teleconsulta en línea	X	R	1	99499.01					

IPRESS de 1er nivel de atención, Hospitales

Teleconsultante

TELECONSULTA 01 (EN LÍNEA O SINCRONA):

Teleconsultor:

DIA	D.N.I.	4	FINANC.	DISTRITO PROCED	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINA	EVALUACIÓN ANTROPOMETRIC A HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB.	CÓDIGO CIE/CPT	
	HISTORIA CLINICA	10	12	ETNIA								CENTRO POBLADO	P	D			R
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: NN																	
FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: __/__/__																	
FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/2019																	
7	63045258	10	Huancayo	2	A	M	PC	---	PESO (Kg)	---	X	X	1. Defecto del Tabique Ventricular - CIV	P	X	R	Q21.0
	63045258	58	---		X	D	Pab	---	TALLA (cm)	---	C	C	2. Defecto del Tabique Auricular - CIA	P	X	R	Q21.1
					Hb				---	R	R	3. Conducto Arterioso Permeable - PCA	P	X	R	Q25.0	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:																	
FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: __/__/__																	
FECHA DE NACIMIENTO:																	
					A	M	PC	---	PESO (Kg)	N	N	1. Teleconsulta en línea	P	X	R	2	99499.01

Hospitales II-1, II-2, III-E

Teleconsultor

TELECONSULTA 01 (FUERA DE LÍNEA O ASINCRONA):

Teleconsultante:

AÑO	MES	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)					UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)			NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN														
										DNI														
7	8	9	11	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22											
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO PROCED	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB.	CÓDIGO CIE/CPT									
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R											
		ETNIA	CENTRO POBLADO																					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: __/__/__					FECHA DE NACIMIENTO: 17/02/1984				
6	40052160	10	Satipo	35	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	---	PESO (Kg)	68.5	N	N	1. Tumoración Retroperitoneal	<input checked="" type="checkbox"/>	D	R		D48.3						
	40052160	58	---		<input checked="" type="checkbox"/>	M	Pab	---	TALLA (cm)	1.65	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Tuberculosis miliar multisistémica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		A19.1						
					<input checked="" type="checkbox"/>	D				Hb	---	R	R	3. Teleconsulta fuera de línea	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99499.03					

IPRESS de 1er nivel de atención, Hospitales

Teleconsultante

TELECONSULTA 01 (FUERA DE LÍNEA O ASINCRONA):

Teleconsultor:

AÑO	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)				UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)				NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN						
											DNI						
7	8	9	11	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO PROCED	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB.	CÓDIGO CIE / CPT		
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R				
		ETNIA	CENTRO POBLADO														
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																	
FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: __/__/__																	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/02/1984																	
7	40052160	10	Huancayo	35	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	---	PESO (Kg)	68.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Absceso Perirrenal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N15.1
	40052160	58	---		<input checked="" type="checkbox"/>	M	Pab	---	TALLA (cm)	1.65	C	C	2. Tuberculosis miliar multisistemica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	A19.1
					<input checked="" type="checkbox"/>	D		---	Hb	---	R	R	3. Teleconsulta fuera de linea	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2

Hospitales II-1, II-2, III-E

Teleconsultor

N° TELECONSULTAS SINCRONAS A NIVEL DE REDES E IPRESS POR MESES 2020

RED/HOSPITAL	MARZO			ABRIL		
	Teleconsultante	Teleconsultor	Vacios	Teleconsultante	Teleconsultor	Vacios
NO TIENE ASIGNADO NINGUNA RED	23	6	0	26	9	1
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	16			26		
REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN	7	6		0	9	1
RED CHANCHAMAYO	2	12	1	3	12	3
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO	1	12		2	12	1
SAN RAMON	1		1			2
VILLA PERENE	0			1		
RED JAUJA	3	3	2	0	0	0
HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	3	3				
YANAMARCA			2			
RED JUNIN	6	1	0	11	0	0
DE APOYO JUNIN	6	1		10		
ULCUMAYO	0			1		
RED SATIPO	15	1	4	34	2	1
MAZAMARI	15	1	1	20	2	1
COVIRIALI	0			2		
MARIPOSA	0			2		
SAN PEDRO				6		
STA ROSITA	0			1		
VALLE ESMERALDA				2		
VILLA PROGRESO DE EDEN				1		
HIGA ARAKAKI			3			
RED TARMA	29	1	0	38	3	0
ACOBAMBA				3		
C.S. PALCAMAYO	8			10		
DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO	14	1		18	3	
PALCA	7					
SAN PEDRO DE CAJAS				7		
RED VALLE DEL MANTARO	0	0	0	0	0	141
CHILCA						134
CULLPA						1
SICAYA						6
TOTAL	78	24	7	112	26	146

Nº TELECONSULTAS ASINCRONOS A NIVEL DE REDES E IPRESS POR MESES-2020

RED/HOSPITAL	MARZO			ABRIL		
	Teleconsultante	Teleconsultor	Vacios	Teleconsultante	Teleconsultor	Vacios
RED CHANCHAMAYO	1	1	1	1	1	1
SAN RAMON	1	0	0	0	0	0
RED SATIPO	0	0	0	0	0	1
SANTA ROSITA	0	0	0	0	0	1
RED VALLE DEL MANTARO	0	0	0	0	0	47
CHILCA	0	0	0	0	0	29
HUANCAN	0	0	0	0	0	7
SICAYA	0	0	0	0	0	11
TOTAL	1	1	1	1	1	49

Fuente: Sistema HIS

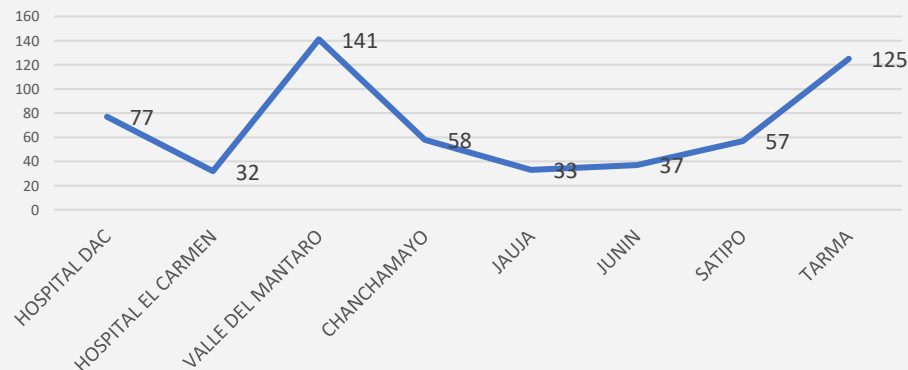
REPORTES

N° TELECONSULTAS EN LINEA A NIVEL DE REDES E IPRESS POR MESES

DIRESA JUNIN - 2020

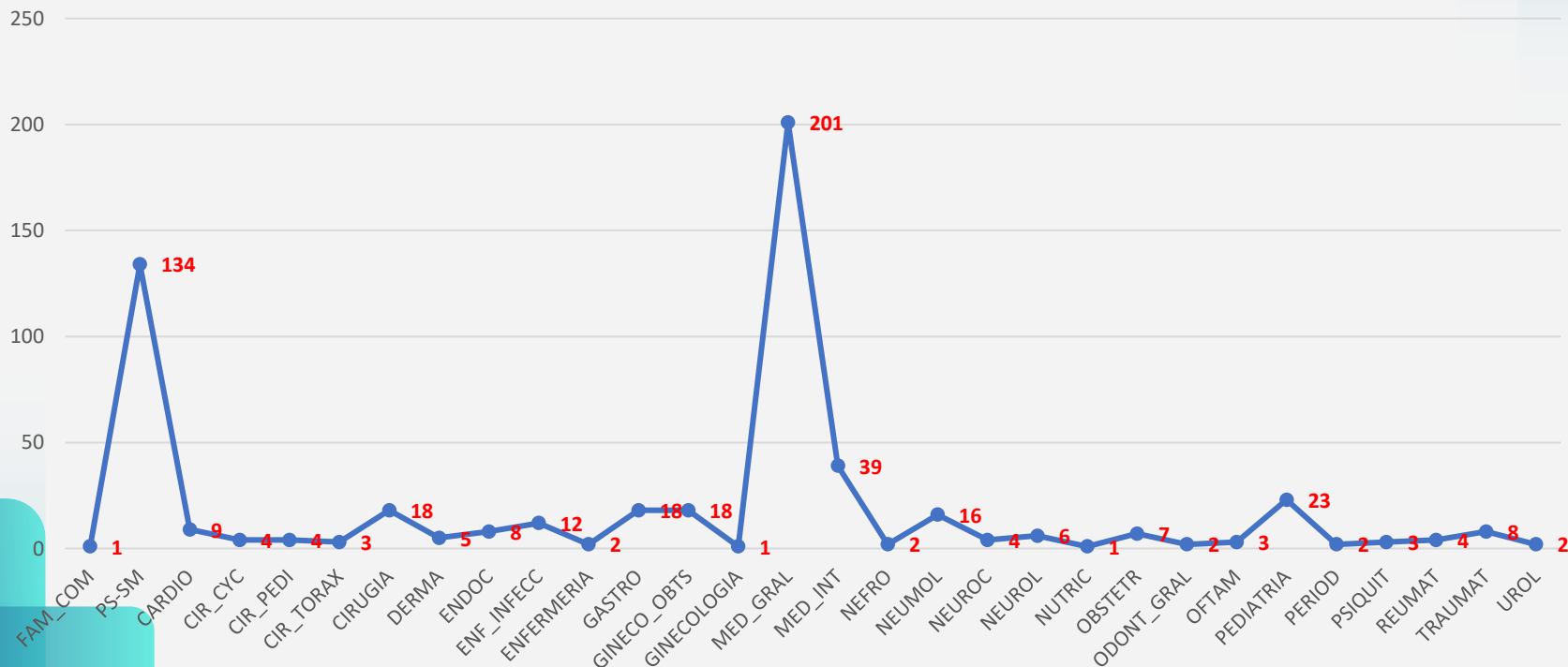
HOSP/RED	ENE	FEB	MAR	ABR	TOTAL
HOSPITAL DAC	15	20	16	26	77
HOSPITAL EL CARMEN	4	5	13	10	32
VALLE DEL MANTARO	0	0	0	141	141
CHANCHAMAYO	11	14	15	18	58
JAUIJA	7	13	8	5	33
JUNIN	10	9	7	11	37
SATIPU	0	0	20	37	57
TARMA	12	36	36	41	125
Total	59	97	115	289	560

N° TELECONSULTAS EN LINEA DIRESA JUNIN - ENE-ABR 2020



REPORTES

N° TELECONSULTAS EN LINEA POR SERVICIOS ENE-ABR - DIRESA JUNIN 2020



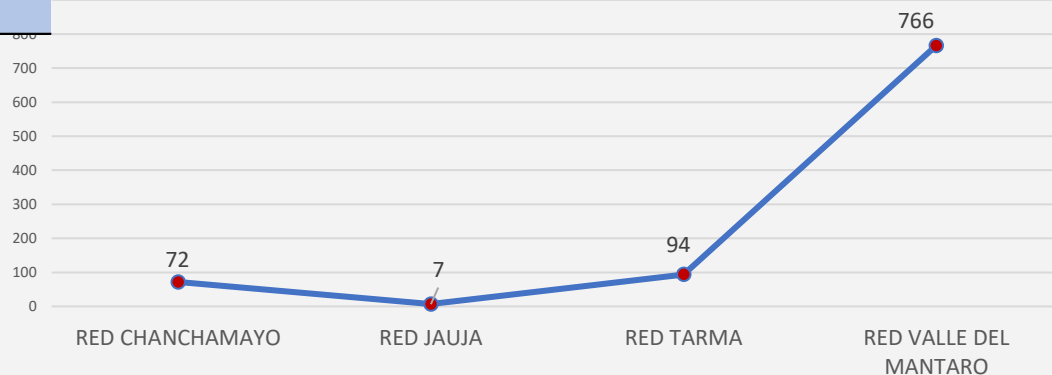
REPORTES

N° DE TELEMONITOREO A NIVEL DE IPRESS X MESES

DIRESA JUNIN - 2020

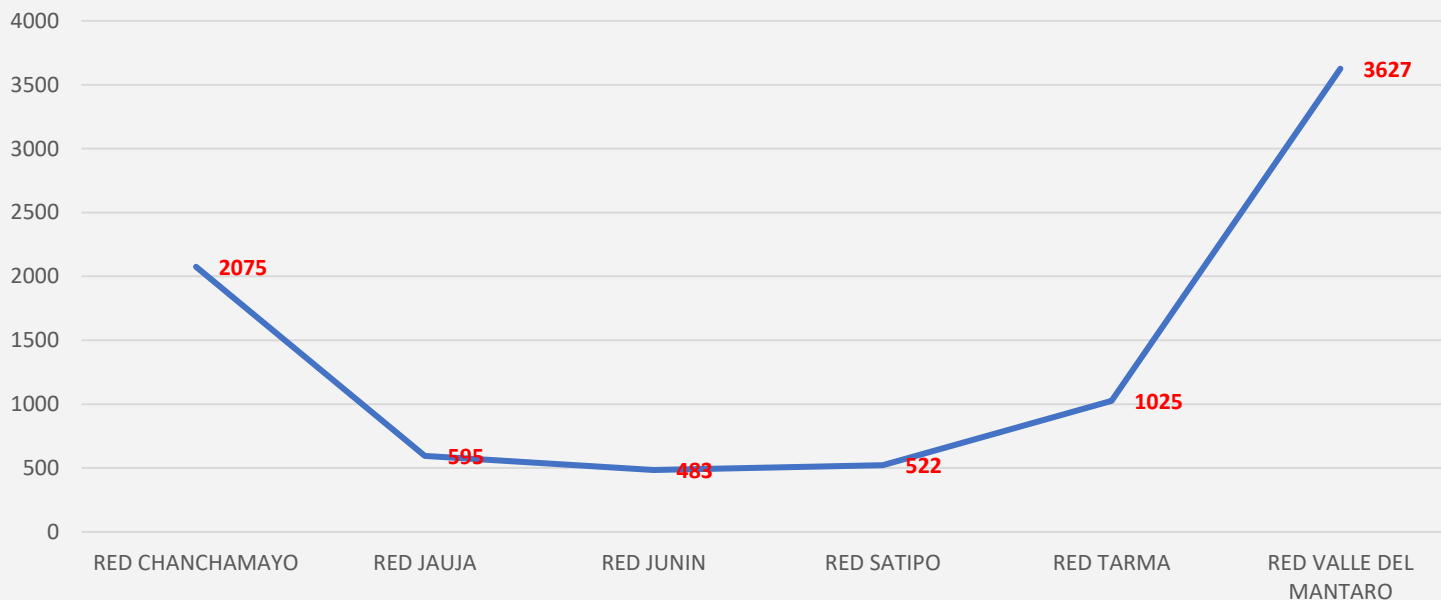
RED/IPRESS	MAR	ABR
HOSPITAL DAC	0	5
RED CHANCHAMAYO	0	72
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDI	0	72
RED JAUJA	0	7
HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	0	7
RED TARMA	0	94
DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO	0	94
RED VALLE DEL MANTARO	108	658
JUSTICIA PAZ Y VIDA	108	656
PUESTO DE SALUD RAMIRO PRIALE	0	2
Total general	108	836

N° DE TELEMONITOREO POR REDES DIRESA JUNIN - MAR-ABR 2020



REPORTE TELEORIENTACION SINCRONA

N° TELEORIENTACION SINCRONO POR REDES DE SALUD
DIRESA JUNIN - MARZ-ABR 2020



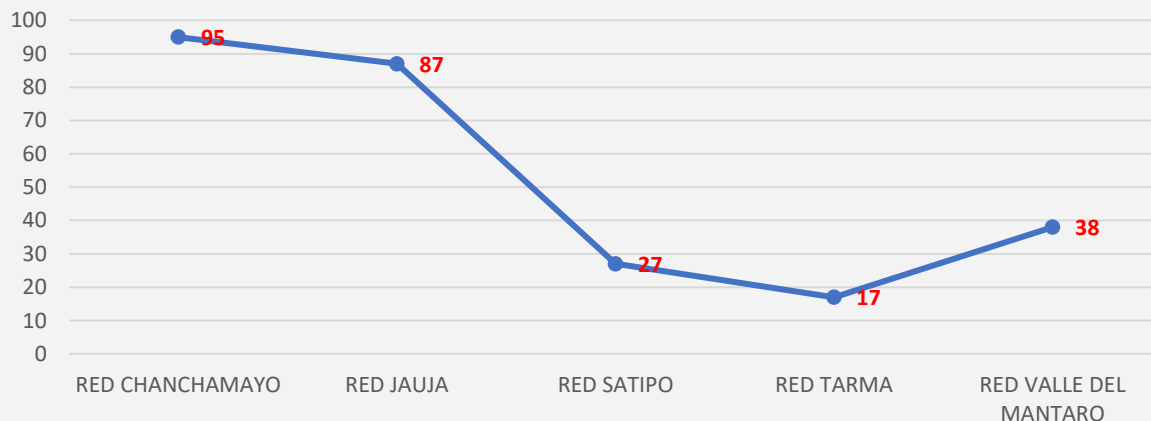
REPORTE TELEORIENTACION ASINCRONA

I° TELEORIENTACION ASINCRONA POR REDES DE SALUD

DIRESA JUNIN - ABR 2020

REDES	N°
RED CHANCHAMAYO	95
RED JAUJA	87
RED SATIPO	27
RED TARMA	17
RED VALLE DEL MANTARO	38
Total general	264

N° TELEORIENTACION ASINCRONA POR REDES DE SALUD
DIRESA JUNIN - ABR 2020



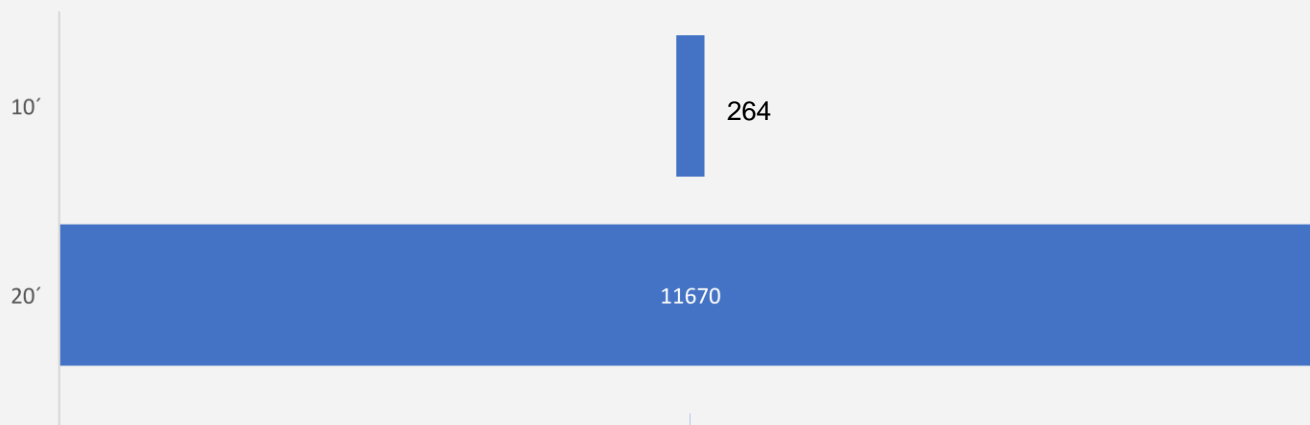
REPORTE-SEGUIMIENTO TELEFONICO

N° SEGUIMIENTO TELEFONICO POR REDES DE SALUD

DIRESA JUNIN - ABR 2020

REDES	10´	20´	30´
RED CHANCHAMAYO	0	2386	1
RED JAUJA	11	688	5
RED JUNIN	0	571	1
RED SATIPO	1	921	0
RED TARMA	0	2459	0
RED VALLE DEL MANTARO	0	4645	0
Total general	264	11670	7

N° SEGUIMIENTO TELEFONICO DIRESA JUNIN – ABR 2020



DESCARGAR ARCHIVOS TELESALUD



http://archivos.diresajunin.gob.pe/OITE/TELESALUD/TC_TO_TM_DIRESAJUNIN2020.pdf

THANKS!



Do you have any questions?

jcardenas@diressajunin.gob.pe

947486556

www.diresajunin.gob.pe

OFICINA DE TECNOLOGIA DE INFORMACION.