



TELECONSULTA, TELEORIENTACION Y TELEMONITOREO

Etapa de Vida Adolescente y Joven
Registro HIS

Huancayo, Mayo 2020



AGENDA

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

HOJA HIS – 2020 V2



11

PAGINA

11

FECHA PREÇOS.

11

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	TUE
---	-----

M	T	N
---	---	---

2	AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	5	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)	6	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	7		8		9		10		11		12		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		101		102		103		104		105		106		107		108		109		110		111		112		113		114		115		116		117		118		119		120		121		122		123		124		125		126		127		128		129		130		131		132		133		134		135		136		137		138		139		140		141		142		143		144		145		146		147		148		149		150		151		152		153		154		155		156		157		158		159		160		161		162		163		164		165		166		167		168		169		170		171		172		173		174		175		176		177		178		179		180		181		182		183		184		185		186		187		188		189		190		191		192		193		194		195		196		197		198		199		200		201		202		203		204		205		206		207		208		209		210		211		212		213		214		215		216		217		218		219		220		221		222		223		224		225		226		227		228		229		230		231		232		233		234		235		236		237		238		239		240		241		242		243		244		245		246		247		248		249		250		251		252		253		254		255		256		257		258		259		260		261		262		263		264		265		266		267		268		269		270		271		272		273		274		275		276		277		278		279		280		281		282		283		284		285		286		287		288		289		290		291		292		293		294		295		296		297		298		299		300		301		302		303		304		305		306		307		308		309		310		311		312		313		314		315		316		317		318		319		320		321		322		323		324		325		326		327		328		329		330		331		332		333		334		335		336		337		338		339		340		341		342		343		344		345		346		347	
---	-----	---	-----	---	---	---	---------------------------------------	---	---------------------------------------	---	--	---	--	---	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Perímetro cefálico
Perímetro abdominal

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

Inicia

Paciente

Profesional de la Salud

*Teleorientación
Síncrona 99499.08
Asíncrona 99499.09*

*Telemonitoreo
99499.10*

Inicia

Profesional de la Salud

*Seguimiento Telef.
98966 (5-10 min)
98967 (11-20 min)
98968 (21-30 min)*

Paciente

*Evaluación en Línea
(internet,etc.) 98969*



PAQUETE BÁSICO PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DE ADOLESCENTES Y JÓVENES DURANTE EL CONTEXTO DEL COVID 19

2º SESIÓN - TELESALUD

2	AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	5	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)	6	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN					
	20		MAYO		El Tambo		302304 Servicio Diferenciado para Adolescentes	DNI	19996541					
	7	8	9	11	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB.	CÓDIGO CIE / CPT
		HISTORIA CLINICA	ETNIA	CENTRO POBLADO (*)								P	D	R

1

NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

27	73032713	1	El Tambo	14	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Entrevista de Tamizaje Violencia Familiar (simplificada)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VIF	U140	
						<input checked="" type="checkbox"/>	M		TALLA	—	<input checked="" type="checkbox"/>	C	2. Entrevista de Tamizaje Alcohol y Drogas (simplificada)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	AD	U140
	73032713	58			<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	Hb	—	R	R	3. Entrevista de Tamizaje Trastornos Depresivos (simplificada)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TD	U140	

2

NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

					<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Consejería en Salud mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99404
					<input checked="" type="checkbox"/>	M		TALLA	—	C	C	2. Consejería integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99401
					<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	Hb	—	R	R	3. Orientación/Consejería en Salud Sexual y Reproductiva	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99402.03

3

NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

					<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Consejería nutricional	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99403
					<input checked="" type="checkbox"/>	M		TALLA	—	C	C	2. Seguimiento telefónico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		98967
					<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	Hb	—	R	R	3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		

Condición: Adolescente varón o mujer. Según la Guía de Salud Mental

ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD ADOLESCENTE Y JOVEN

3º SESIÓN - Seguimiento telefónico

2	AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)				5	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)				6	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN						
	20		JUNIO		El Tambo					302304 Servicio Diferenciado para Adolescentes				DNI	19996541						
	7		8	9	11	13	14	15	16	17	18	19				20	21	22			
	DIA	D.N.I.		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION 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 (*)																
1	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:										FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE NACIMIENTO:						
	27	73032713	1	El Tambo	14	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Plan de atención Integral de salud				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	C8002
		73032713	58			<input checked="" type="checkbox"/>	M	Pab	TALLA	—	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Consejería integral				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	99401
						<input checked="" type="checkbox"/>	D		Hb	—	R	R	3. Consejería nutricional				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	99403
2	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:										FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE NACIMIENTO:						
						<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Consejería en higiene de manos				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.24
						<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	TALLA	—	C	C	2. Consejería para el autocuidado frente al COVID 19				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.19
						<input checked="" type="checkbox"/>	D		Hb	—	R	R	3.				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		
3	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:										FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE NACIMIENTO:						
						<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	—	N	N	1. Seguimiento telefónico				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		98967
						<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	TALLA	—	C	C	2.				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		
						<input checked="" type="checkbox"/>	D		Hb	—	R	R	3.				P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		

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"/>	M	PC	Peso (Kg)		N	N	1.Entrega de resultados Papanicolaou (PAP)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	A		88141
	97565				M					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.Lesión Intrapitelia o NIC I	<input checked="" type="checkbox"/>	D	R			N870
	--	58	D		<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pab	Hb		R	R	3.Seguimiento Telefónico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			98968

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

THANKS!



Do you have any questions?

jcardenas@diresajunin.gob.pe

947486556

www.diresajunin.gob.pe

OFICINA DE TECNOLOGIA DE INFORMACION.