



OFICINA DE TECNOLOGIA DE INFOIRMACION

COVID-19

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES
DE INMUNIZACION

Huancayo, Julio 2020

「01.

CONTEXTO

Atención en el estado de emergencia
frente a la pandemia COVID 19.

「02.

CONSIDERACIONES GENERALES

Reglas de registro HIS

「03.

DEFINICION DE TERMINOS

Teleconsulta, Teleorientación,
Telemonitoreo, Teleinterconsultas.

「04.

EJEMPLOS Y REPORTES HIS

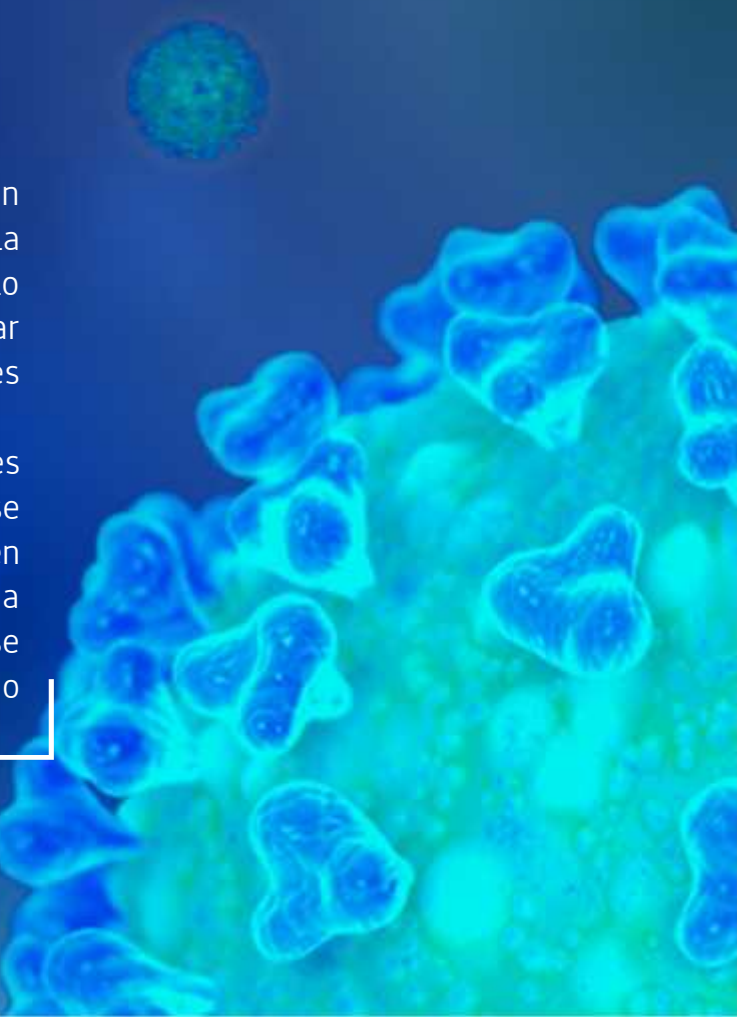
Ejemplos de codificación de
Registro HIS.

A microscopic image showing a cluster of cells on the left and two spherical virus particles on the right, all in shades of blue and green.

01.

CONTEXTO

Atención en el estado de emergencia frente a la pandemia
COVID 19.

A microscopic image showing a single coronavirus particle in the upper right and a large cluster of cells in the lower right, both rendered in shades of blue and green against a dark blue background.

El Estado Peruano viene implementando estrategias de intervención frente a la Pandemia Mundial Coronavirus (COVID-19), siendo la medida obligatoria a nivel nacional el “aislamiento social obligatorio para población vulnerable (niños (a) y adultos”, para disminuir y evitar la transmisión de este virus que afecta severamente a poblaciones vulnerables.

En ese contexto y mientras dure el aislamiento domiciliario, es prioritario continuar la atención, en el marco de la TELESALUD se incorporan para el registro HIS las actividades de inmunizaciones, en las que se debe consignar los datos de identificación de la persona a vacunar, es decir, en el caso de vacunación a menores de edad se consigna el DNI del niño/niña para el registro HIS, estableciendo estrategias de monitoreo a través de T0, TM y otros.

ESTRATEGIA REGIONAL DE INMUNIZACIONES

The background of the slide is a deep blue gradient. It features several microscopic images of cells. In the upper right, there is a single, large, spherical cell with a bright green core and a blue, textured outer layer. To its right and slightly lower is a smaller, similar cell. In the bottom right corner, there is a large, irregular cluster of cells, also showing green and blue fluorescence. The overall aesthetic is scientific and modern.

02

CONSIDERACIONES GENERALES

Reglas de Registro HIS

REGLAS DE REGISTRO HIS

1. ACTV. MANERA VIRTUAL

Considerar la condición "N","C","R" (EE.SS y servicio), tipo de Dx siempre "D", Labs (1 y2)

3. USO DE UPS INMUNIZACIONES

Solo para las actividades relacionadas a TELESALUD

2. LLENAR TODOS LOS DATOS

N° de HC es el N° de DNI de la paciente



03

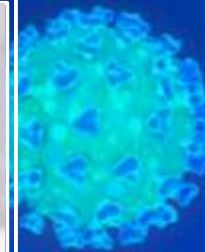
DEFINICION DE TERMINOS

TC, TO SINCRONA, TM, TIC

DEFINICIONES

TELEORIENTACION:

Es el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de salud mediante el uso de las TIC, para proporcionar a la persona usuaria de salud, consejería y asesoría con fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades (D.L. 1490-2020).



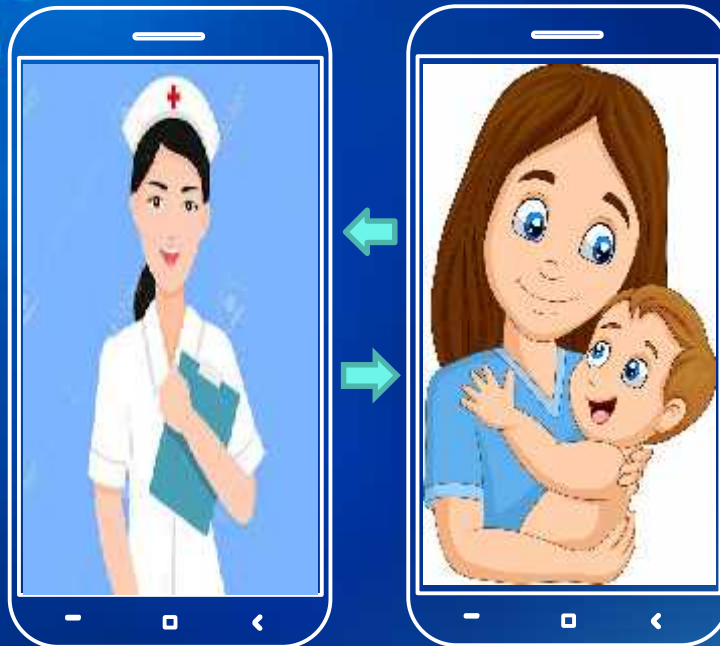
DEFINICIONES

99499.10 - TELEMONITOREO:

Es la monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en las que se transmite la información clínica de la persona usuaria, y si el caso lo amerita según criterio médico los parámetros biomédicos y/o exámenes auxiliares, como medio de control de su situación de salud. (D.L. 1490-2020)



DEFINICIONES



99499.08 Teleorientación síncrona:

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. (RM 146-2020)

ESQUEMA GENERAL-TELESALUD

TELEORIENTACIÓN: Son acciones en los 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 (adecuación con UPSS)

Inicia

Paciente

Profesional de la Salud

Profesional de la Salud

Paciente

Teleorientación
Síncrona 99499.08
Asíncrona 99499.09

Telemonitoreo
99499.10

Teleinterconsulta
síncrona 99499.11

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



The background of the slide is a deep blue gradient. On the left side, there is a large, detailed cluster of cells, possibly representing a tissue sample or a large virus particle, with a yellowish-green glow. Below this cluster, there is a single, smaller, spherical virus-like particle with a textured surface. In the upper right area, there is another smaller, similar spherical particle. The overall aesthetic is scientific and medical.

04.

EJEMPLOS Y REPORTE HIS

Ejemplos de codificación de Registros HIS.

TELECONSULTA EN LINEA

Personal de salud de enfermería que atiende vía telefónica las consultas al usuario de salud, que requiere información profesional sobre inmunizaciones: esquema de vacunación, seguridad de las vacunas, frecuencia de dosis por tipo de vacuna, manejo de posible efecto post vacunal, entre otros.virus

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINA	EVALUACION ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE / CPT
	HISTORIA CLINICA	30	12							P	D	R	18	28	38	
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO													
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: 12/03/2020 FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____																
29	34567892	2	ATE	6	A	M	PC	PESO	N	N	1. EFECTOS ADVERSOS A LA VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Y5901
								TALLA	C	C	2. CONSEJERIA EN INMUNIZACIONES	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.07
	58							Hb	R	R	3. TELECONSULTA EN LINEA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99499.01

Lab dejar en blanco

La madre y/o persona a vacunar llama a la enfermera para consultas relacionadas a inmunizaciones

TELEORIENTACION SINCRONA

El personal de salud se contacta vía telefónica con la madre/padre/tutor en caso de vacunación a un menor de edad y/o la persona adulta que ha solicitado la atención en inmunizaciones (vacunación) para orientar, asesorar y programar la fecha y hora en que se aplicara la vacuna, es decir, concretar la vacunación.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA		SEXO	PERIMETRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO DE/CPT	
	HISTORIA CLÍNICA	10	12			CEFÁLICO Y	ANTROPOMÉTRIC	BLEC	VICIO		P	D	R	11	21	31		
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINA	A HEMOGLOBINA											
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ÚLTIMA REGLA: ____/____/____						
31	98251652	1	JESUS MARIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO	N	N	1. CONSEJERÍA EN INMUNIZACIONES	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99401.07
	56975				<input checked="" type="checkbox"/>	M			TALLA	C	C	2. TELEORIENTACIÓN SINCRONA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99499.08
		58			<input checked="" type="checkbox"/>	O	Pob		Hb	R	R	3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			

Lab dejar en blanco

Para el caso de la vacunación a menores de edad en los que la coordinación y gestión de la cita para vacunación se realizar con la madre, padre o tutor debe consignarse los datos del vacunado para el registro HIS.

Enfermera llama a la madre y/o persona a vacunar para concretar cita para vacunación.

TELEMONITOREO

Personal de salud de enfermería contacta vía telefónica a la madre, padre o tutor en caso de vacunación a menores de edad y/o persona adulta que ha sido vacunada para monitorear su estado de salud y realizar consejería en identificación de signos de alarma y/o reacción post vacunal (ESAVI)

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	SEXO	PERIMETRO	EVALUACION	EST.	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLÍNICA	30	12		CEFALICO Y	ANTROPOMETRIC	BLEC	VICIO		P	D	R	18	28	38			
	GESTANTE/PUÉRPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO		ABDOMINA	A HEMOGLOBINA												
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____						
30	43209854	2	SAN LUIS	1	<input checked="" type="checkbox"/> M	PC			PESO	N	N	1.	EFFECTOS ADVERSOS DE VACUNA SARAMPIÓN PAPERAS RUBÉOLA	<input checked="" type="checkbox"/> D	R			Y5908
	34578				<input checked="" type="checkbox"/> M				TALLA	C	C	2.	CONSEJERÍA EN INMUNIZACIONES	P	<input checked="" type="checkbox"/> D	R		99401.07
		58			<input checked="" type="checkbox"/> D		Pab		Hb	R	R	3.	TELEMONITOREO	P	<input checked="" type="checkbox"/> D	R		99499.10

Lab dejar en blanco

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o Actividad de Salud, anote:

- En el 1° casillero Consignar el código CIE el efecto adverso identificado
- En el 2° casillero Consejería en inmunizaciones
- En el 3° casillero Telemonitoreo
- En el ítem: Tipo de diagnóstico marque según corresponda para el casillero 1°, y SIEMPRE en el casillero 2° y 3° el valor "D"

Enfermera llama a la madre y/o persona vacunada para seguimiento post vacunación.

TELEINTERCONSULTA SINCRONA (solicitud)

Personal de salud de enfermería contacta vía telefónica o mediante TIC's a otro profesional de la salud para solicitar orientación y/o asesoría para: a) vacunación en caso de pacientes con condiciones clínicas especiales, b) manejo de signos de alarma y/o reacción post vacunal (ESAVI), entre otros.

IPRESS TELEINTERCONSULTANTE

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	SEXO	PERIMETRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT
	HISTORIA CLINICA	10	12		CEFALICO Y ABDOMINA	ANTROPOMETRIC A HEMOGLOBINA	BLEC	VICIO		P	D	R	19	29	39	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____				
25	72159468	1	SAN LUIS	3	A	M	PC	PESO	N	N	1. EFECTOS ADVERSOS A LA VACUNA BCG	<input checked="" type="checkbox"/>	D	R		Y580
	2567				M	F	Pob	TALLA	C	C	2. TELEINTERCONSULTA SINCRONA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99499.11
		58				<input checked="" type="checkbox"/>			Hb	R	R	3.	P	D	R	

Personal de enfermería consulta con otro profesional de la salud

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o Actividad de Salud, anote:

- En el 1º casillero Consignar el código CIE del efecto adverso identificado
- En el 2º casillero Teleinterconsulta síncrona

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque según corresponda para el casillero 1º, y SIEMPRE en el casillero 2º el valor "D".

En el ítem: Lab anote:

- En el casillero 1º, dejar en blanco
- En el casillero 2º, colocar "1" para indicar la SOLICITUD de teleinterconsulta

Lab 1 "SOLICITUD"

TELEINTERCONSULTA SINCRONA (respuesta)

Profesional de la salud contacta vía telefónica o mediante TIC's a personal de salud de enfermería para atender la solicitud de interconsulta.

IPRESS TELEINTERCONSULTORA (Respuesta):

DIA	Q.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	SEXO	PERIMETRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE			VALOR			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLINICA	10	12		CEFALICO Y	ANTROPOMETRIC	BLEC	VICIO		DIAGNÓSTICO			LAB					
	GESTANTE/PUERPERA	ETHIA	CENTRO POBLADO		ABDOMINA	A HEMOGLOBINA				P	D	R	1º	2º	3º			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____						
25	72159460	1	SAN LUIS	3	A	<input checked="" type="checkbox"/>	PC		PESO	N	N	1. EFECTOS ADVERSOS A LA VACUNA BCG	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			Y580
	2567				M	<input checked="" type="checkbox"/>			TALLA	C	C	2. TELEINTERCONSULTA SINCRONA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2		99499.11
		58			<input checked="" type="checkbox"/>	F	Pob		Hb	R	R	3.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			

Lab 2 "ATENCION"

Profesional de la salud atiende interconsulta de profesional de enfermería

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o Actividad de Salud, anote:

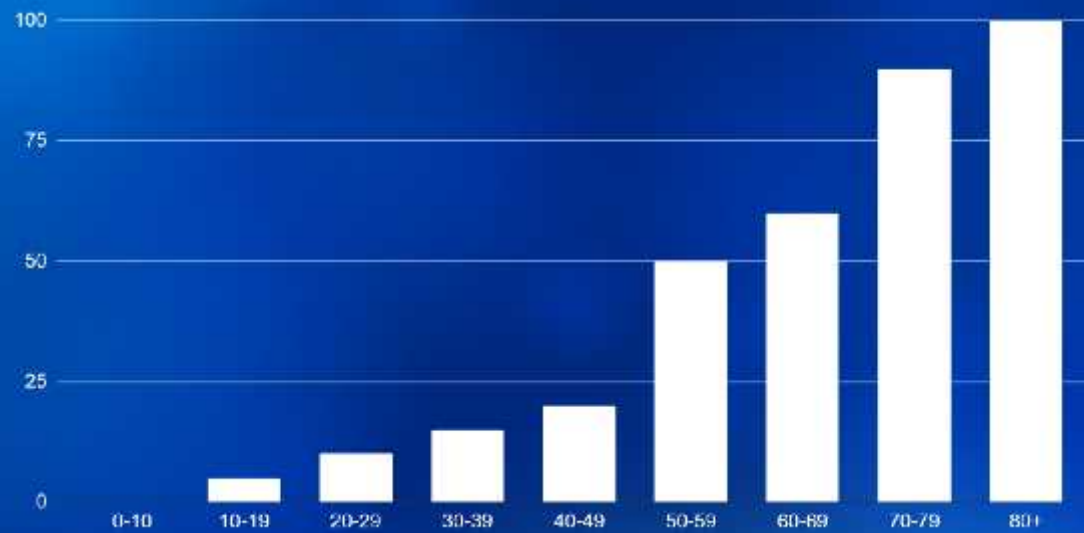
- En el 1º casillero Consignar el código CIE del efecto adverso identificado
- En el 2º casillero Teleinterconsulta síncrona

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque para todos los casos "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el casillero 1º, dejar en blanco
- En el casillero 2º, colocar "2" para indicar la ATENCIÓN de teleinterconsulta

MORTALITY RATE BY AGE



To modify this graph, click on it, follow the link,
change the data and paste the resulting graph here

THANKS!



Do you have any questions?

OFICINA DE TECNOLOGIA DE INFORMACION

DIRESA JUNIN - 2020