

RESOLUCION DIRECTORAL

Comas, 0 1 OCT 2018,

Visto, el Expediente N°012714-2018-HSEB

CONSIDERANDO:

Que, por conformidad con el Título Preliminar de la Ley N°26842 — Ley General de Salud, la salud en condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que es el interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad cumpliendo con los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dictan el Estados al respectivo;



Que, el artículo 1 de la Ley N°30421 Ley Marco de Telesalud señala que "La presente Ley tiene el objeto de establecer los lineamientos generales para la implementación y desarrollo de la telesalud como una estrategia de prestación de servicios de salud, a fin de mejorar su eficiencia y calidad e incrementar su cobertura mediante el uso de tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) en el sistema nacional de salud.";



Que, mediante Resolución Ministerial N°365-2008/MINSA se aprueba la NTS N°067-MINSA/DGSP-V-01: "Norma Técnica de Salud en Telesalud" que tiene como finalidad contribuir a la descentralización e integración del sistema de salud del país y a la universalización de los servicios de salud con calidad, eficiencia y equidad a través de la incorporación de la telesalud;

Que, con Memorando N°06-18-UFTYT-DG-HNSEB la Coordinadora de la Unidad Funcional de Telesalud remite a la Oficina de Gestión de la Calidad el proyecto de Protocolo de Atención en Telesalud, para su revisión y aprobación respectiva;



Que, mediante la Nota Informativa N°101-OGC-HNSEB-2018 la Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad emite opinión favorable al proyecto de Protocolo de Atención en Telesalud el cual cumple con los criterios técnicos normativos, por lo que recomienda su aprobación;

Que, el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico mediante Nota Informativa Nº106-2018-OEPE-HSEB, informa que el Protocolo de Atención en Telesalud ha sido revisado por el Equipo de Trabajo de Organización, quien emite el Informe Nº037-ETORG-OEPE-2018-HSEB, concluyendo que el mencionado Manual cumple con los lineamientos establecidos en la normativa vigente, recomendado la aprobación vía acto resolutivo;

Que, el Protocolo de Atención en Telesalud tiene como finalidad contribuir a la descentralización e integración del sistema de salud del país y a la universalización de los servicios de salud con calidad, eficiencia y equidad a través de la incorporación de la telesalud en los procesos de atención del Hospital Sergio E. Bernales;



De conformidad con el numeral 70.2 del Artículo 70° del TUO de la Ley N°27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N°006-2017-JUS, señala que "Toda entidad es competente para realizar las tareas materiales internas necesarias para el eficiente cumplimiento de su misión y objetivos, así como para la distribución de las atribuciones que se encuentren comprendidas dentro de su competencia";

En uso de las atribuciones conferidas por el Art. 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional "Sergio E. Bernales" aprobado mediante R.M. Nº 795-2003-SA-DM, modificando por R.M. Nº 512-2004-MINSA, R.M. Nº 343-2007-MINSA y R.M. Nº 124-2008-MINSA; y, con la visación del Director Adjunto, Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;



<u>Artículo 1</u>°. – Aprobar el **PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE TELESALUD DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES**, que en anexo forma parte integrante de la presente resolución.

<u>Artículo 2</u>°. - Encargar a la Coordinadora de la Unidad Funcional de Telesalud del Hospital Sergio E. Bernales, realice la difusión, implementación, monitoreo y supervisión, para el cumplimiento del protocolo aprobado.

<u>Artículo 3º.</u>- Encargar a la Oficina de Comunicaciones la publicación de la presente resolución en el Portal Institucional del Hospital "Sergio E. Bernales".

Registrese, Comuniquese y Publiquese,

MINISTERIODE BALUD HOSPITAL NACIONAL SERSIOE BERNALES

Mag JULIO ANTONIO SILVA RAMOS DIRECTOR GENERAL C M P 19373

Hospital aergio E. Bernales El que suscribe Certifica que la presente copia Fiel de la original que he tenido a la vista.

Comas, 0 1 OCT 2018

YANET GUILLEN SARMIENTO



Distribución:

() Dirección General
() Dirección Adjunta
() Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
() Oficina de Asesoría Jurídica
() Oficina de Gestión de la Calidad
() Unidad de Telesalud
() Oficina de Comunicaciones
() Archivo Central
JASR/JLZB/jz

Hospital Nacional "Sergio E. Bernales"

PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE TELESALUD

Unidad Funcional de Telesalud



Julio 2018

1,

1. FINALIDAD:

Contribuir a la descentralización e integración del sistema de salud del país y a la universalización de los servicios de salud con calidad, eficiencia y equidad a través de la incorporación de la Telesalud en los procesos de atención del Hospital Sergio E. Bernales.

2. OBJETIVOS:

2.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar, implementar y difundir las aplicaciones de la Telesalud con el propósito de mejorar y ampliar la provisión de servicios de salud en el Hospital Sergio E. Bernales, para beneficio de toda la población, en especial de la población de Lima Norte.

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 2.2.1. Establecer los criterios de calidad y oportunidad para las aplicaciones de la Telesalud en la prestación de servicios de salud bajo la modalidad de telemedicina.
- 2.2.2. Permitir las teleconsultas médicas para un diagnóstico, por medio de un sistema informático de consulta a distancia en la totalidad de especialidades médicas y prácticas de alta complejidad o no disponibles en el Hospital Sergio E. Bernales.
- 2.2.3. Desarrollar programas de capacitación y espacios de actualización continua en entornos virtuales (videoconferencias) para el personal de salud.
- 2.2.4. Definir las aplicaciones de la Telesalud en las acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) a la población general y personal de salud.
- 2.2.5. Definir las aplicaciones de la Telesalud en la gestión de los servicios de salud.

2. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación del presente documento comprende a todos los departamentos y servicios asistenciales del Hospital Sergio E. Bernales.



*,

4. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud.
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Ley N° 29414 Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos Personales.
- Ley N° 30421 Ley Marco de Telesalud.
- Decreto Legislativo N° 1303, Decreto legislativo que optimiza procesos vinculados a Telesalud.
- Decreto Supremo N° 024-2005-SA, que aprueba las Identificaciones Estándar de Datos en Salud.
- Decreto Supremo N° 028-2005-MTC, que aprueba el Plan Nacional de Telesalud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Decreto Supremo N° 008-2010-SA, Reglamento de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Decreto Supremo N° 027-2015-SA, aprueban Reglamento de la Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud.
- Decreto Supremo N° 008-2016-SA, Reglamento de la Ley N° 30024, Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas.
- Decreto Supremo N° 007-2017-SA, Rotación de médicos residentes en Telesalud y Telemedicina, bajo tutoria.
- Resolución Ministerial N° 751-2004-MINSA, que aprueba la Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia en los establecimientos del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N" 597-2006/MINSA, aprueba la NTS N° 022-MINSA/DGSPV.02, "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".
- Resolución Ministerial N° 365-2008-MINSA, aprueban la NTS N° 067-MINSA/DGSPV.01: "Norma Técnica de Salud en Telesalud".
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, aprueba la NTS W 021-MINSNDGSPV.03. Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 862-2015/MINSA, aprueba la Norma Técnica de Salud NTS N° 119-MINSNDGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de Salud del Tercer Nivel de Atención".
- Resolución Ministerial N° 144-2018/MINSA, aprueba el Reglamento de la Ley N° 30421, Ley Marco de Telesalud.



- Resolución Jefatural N° 161-2015/SIS, crean el Código Prestacional 907 denominado "Atención por Telesalud" a ser brindado en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPRESS, de I, II y III Nivel de Atención.
- Resolución Jefatural N° 231-2017/SIS, modifican el Artículo 1 de la Resolución Jefatural N° 161-2015/SIS y aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2017-SISGREP/ GNF-V.01, «Directiva Administrativa que regula el Registro de las prestaciones brindadas a asegurados en el marco de Telesalud SIS en IPRESS públicas».
- Resolución Directoral N° 274-2018-SA-DG-HSEB, creación de la "Unidad Funcional de Telesalud y Telemedicina", dependiente de la Dirección general del Hospital Sergio E. Bernales.

5. DEFINICIONES OPERATIVAS

Paro los efectos de la aplicación del presente Protocolo, se consideran las siguientes:

Acto Médico

Es toda acción o disposición que realiza el médico en el ejercicio de la profesión médica. Ello comprende los actos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, que realiza el médico en la atención integral de pacientes, así como los que se deriven directamente de éstos.

Capacidad Resolutiva

Es el nivel de suficiencia que tiene un establecimiento de salud o servicio médico de apoyo para responder en forma oportuna y con calidad a una demanda de atención de salud, lo cual permite diagnosticar y brindar el tratamiento adecuado a un determinado grado de complejidad del daño.

Centro Consultante

Establecimiento de salud o servicio médico de apoyo localizado en un área geográfica con limitaciones de acceso o de capacidad resolutiva y que cuenta con tecnologías de información y comunicación (TIC) que le permite enviar y recibir información para ser apoyado por otra institución de mayor o igual nivel de complejidad a la suya, en la solución de las necesidades de salud, tanto de gestión, información, educación y comunicación, y la prestación de servicios de salud a la población que atiende.

Centro Consultor

Establecimiento de salud o servicio médico de apoyo que cuenta con los recursos asistenciales especializados, y con las tecnologías de información y comunicación suficientes y necesarias para brindar a distancia el apoyo a otras instituciones de menor o igual nivel de complejidad, en los componentes de gestión, información,



. .

educación y comunicación y la prestación de servicios de salud, para contribuir en la solución de las necesidades de salud de la población.

Consentimiento Informado

Es la conformidad expresa del paciente o de su representante legal cuando el paciente está imposibilitado, con respecto a una atención médica, quirúrgica o algún otro procedimiento; en forma libre, voluntaria y consciente, después que el médico u otro profesional de salud competente le ha informado de la naturaleza de la atención, incluyendo los riesgos reales y potenciales, efectos colaterales y efectos adversos, así como los beneficios, lo cual debe ser registrado y firmado en un documento, por el paciente o su representante legal y el profesional responsable. Se exceptúa de consentimiento informado en caso de situación de emergencia, según la Ley General de Salud, artículos 4° y 40°.

Telemedicina

Provisión de servicios de salud a distancia, en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, recuperación o rehabilitación, prestados por personal de la salud que utiliza tecnologías de la información y comunicación (TIC), con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de salud a la población. Estos servicios comprenden la teleconsulta, teleinterconsulta, teleapoyo al diagnóstico y otras reguladas a través de los documentos normativos aprobados por el Ministerio de Salud.

Telesalud

Servicio de salud a distancia prestado por personal de salud competente, a través de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC), para lograr que estos servicios y sus relacionados, sean accesibles principalmente a los usuarios en áreas rurales o con limitada capacidad resolutiva. Este servicio se efectúa considerando los siguientes ejes de desarrollo de la Telesalud:

- Prestación de los servicios de salud;
- Gestión de los servicios de salud;
- Información, educación y comunicación a la población sobre los servicios de salud;
- Fortalecimiento de capacidades al personal de salud.
- Otros de carácter técnico relacionados a la aplicación de las tecnologías de la información y comunicación en el sector salud.

Teleconsultante

Personal de la salud que labora en un centro consultante, quien solicita un servicio de Telesalud a uno o más teleconsultores de un centro consultor.



*. . .

Teleconsultor

Médico especialista, médico cirujano, u otro profesional de la salud, que labora en un centro consultor y brinda un servicio de Telesalud a uno o más teleconsultantes.

Teleconsulta

Es la consulta virtual sobre el manejo de un paciente que realiza un teleconsultante a un teleconsultor, pudiendo estar presente o no el paciente, para casos en que el paciente no se encuentre en situación de urgencia o emergencia.

Teleinterconsulta

Es una teleconsulta realizada entre un médico cirujano o especialista teleconsultante y un médico especialista teleconsultor, pudiendo estar presente o no el paciente.

Teleapoyo al diagnóstico

Es el servicio de apoyo al diagnóstico virtual en el proceso de atención al paciente, incluye áreas como imagenología, patología clínica, anatomía patológica, entre otros, cuya interpretación y emisión del informe es realizado por el médico especialista correspondiente a solicitud del teleconsultante.

Telegestión

Aplicación de los principios, conocimientos y/o métodos de la gestión de salud, en la aplicación, organización, dirección y control de los servicios de salud a distancia, que utiliza las TIC.

Telecapacitación

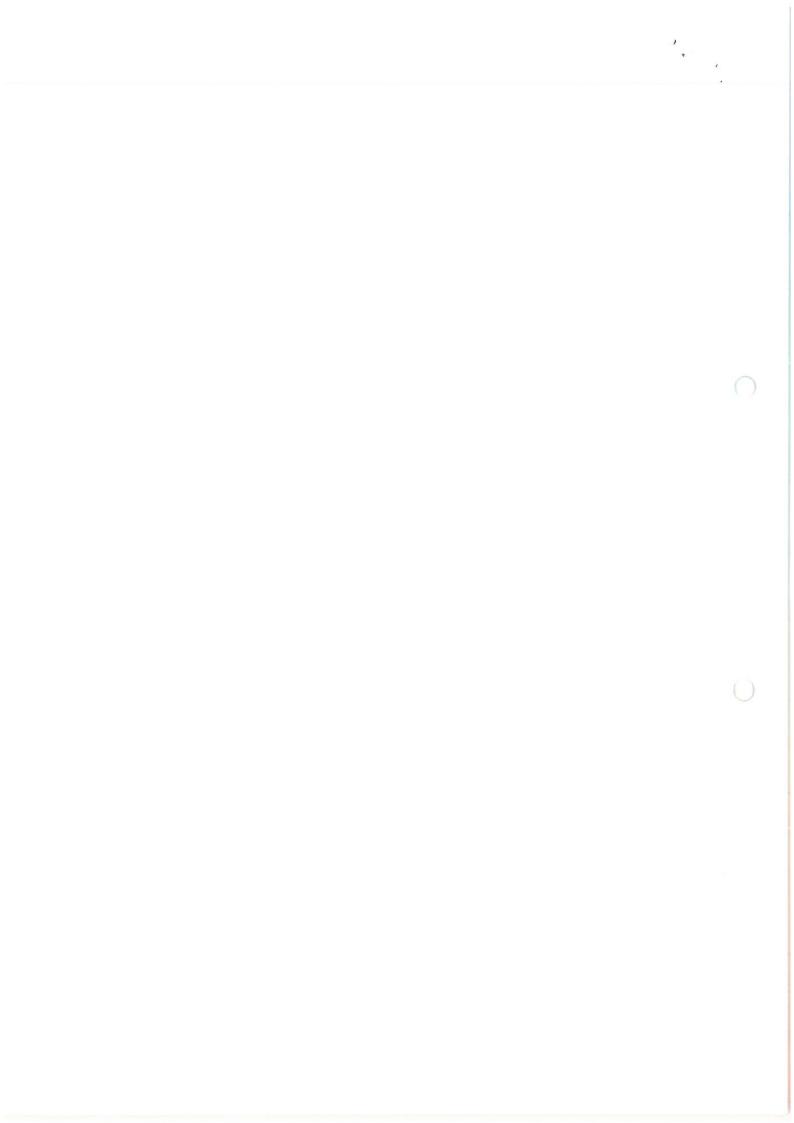
Es el conjunto de actividades didácticas realizadas a distancia por personal con las competencias necesarias, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal de salud, utilizando las TIC.

6. PROCEDIMIENTO

6.1 DE LA ATENCIÓN DE SOLICITUD DE TELECONSULTA

- El Hospital Sergio E. Bernales se constituye como Centro Consultor y pone a disposición de los centros de salud la programación de especialidades.
- Los establecimientos de salud de menor complejidad (primer y segundo nivel de atención) se constituyen como Centros Consultantes.
- El médico o profesional de salud (teleconsultante) deberá completar el Formato de Solicitud de Teleconsulta (Anexo II) firmarlo y enviarlo scaneado a la dirección de correo indicada: telesalud@hnseb.gob.pe.





- El equipo teleconsultante explica al paciente los riesgos y beneficios de la teleconsulta y pone a disposición del paciente el formato de consentimiento informado (Anexo I), el mismo que queda archivado en la historia clínica del paciente. Si el paciente rechaza su consentimiento, finaliza el proceso de solicitud de teleconsulta.
- Oportunamente el centro de consultor solicitará mayor información del caso y/o propondrá fecha para realizar la videoconferencia.
- El centro consultor, de estar disponible, realizará la videoconferencia entre ambos médicos consultor y consultante (puede ser otro profesional de la salud de acuerdo con el nivel). Revisa la información previa y recoge información nueva durante la teleconferencia. Establece diagnóstico (definitivo o repetitivo), solicita evaluación de apoyo al diagnóstico, procede a indicar recomendaciones terapéuticas y comenta el pronóstico.
- Al terminar la videoconferencia, el consultor envía su respuesta al consultante mediante el Formato de Atención de Teleconsulta (Anexo III), el mismo que queda archivado en la historia clínica del paciente de los dos establecimientos: centro consultante y centro consultor. En este último caso, aunque no asista físicamente, igualmente se deberá abrir una HC y si es paciente SIS además se realizara registro de la atención en FUA con Cod. Prest. 907 (ver Anexo V).
- En caso de aceptar diagnóstico y tratamiento sugerido por el especialista consultor, se procede a aceptar la receta médica manuscrita o receta médica electrónica, lo imprime y adjunta a la historia clínica del paciente. Finaliza la teleconsulta.
- En caso de no aceptar, se procede a indicar un nuevo diagnóstico y tratamiento.

6.2 RECURSOS HUMANOS

- El personal de salud que desempeñe actividades relacionadas con la atención de salud bajo la modalidad de Telesalud, se rige a lo dispuesto en el artículo 22° de la Ley 26842 Ley General de Salud, debiendo contar con título profesional en los casos que la Ley así lo establece y cumplir con los requisitos de colegiación, especialización, licenciamiento y demás que dispone la Ley.
- El profesional de salud de los centros consultores, es un médico especialista (teleespecialista) en la rama de salud a consultar, colegiado, con registro y habilitación del colegio correspondiente.



, . . .

- Las actuaciones del personal de salud en el ejercicio de la prestación de salud bajo la modalidad de telemedicina, se sujetan a las disposiciones establecidas en la Ley 26842 Ley General de Salud y demás normas que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
- El personal de salud consultante que pide opinión al teleespecialista, es responsable del tratamiento y de otras decisiones y recomendaciones entregadas al paciente. Sin embargo, el teleespecialista es responsable de la calidad de la opinión que entrega, y debe especificar las condiciones en las que la opinión es válida; estando obligado a abstenerse de participar si no tiene el conocimiento, competencia o suficiente información del paciente para dar una opinión bien fundamentada.
- El profesional de la salud que utiliza la telemedicina es responsable por la calidad de la atención que recibe el paciente y debe optar por el uso de ésta cuando considere que es la mejor opción disponible. Para esta decisión debe tomar en cuenta la calidad, el acceso y el costo, basándose en el beneficio del paciente.
- Si existe personal en entrenamiento en la prestación de servicios de salud bajo la modalidad de telemedicina, éste se encuentra bajo la supervisión de profesionales debidamente autorizados.

6.3 HISTORIA CLÍNICA

- Todos los pacientes atendidos bajo la modalidad de Telesalud deben contar con Historia Clínica (electrónica o física) y la gestión de ésta, se rige según la RM N° 214-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".
- El personal de salud registra en la Historia Clínica del usuario de salud cada uno de sus actos, incorporando la documentación auxiliar pertinente. Se debe registrar adecuadamente los hallazgos, recomendaciones y servicios utilizados bajo la modalidad de Telesalud. No debe omitirse la identificación del usuario de salud, personal de salud del centro consultante y del teleespecialista del centro consultor.
- Se debe disponer de mecanismos que permitan garantizar la custodia, confidencialidad y conservación integral, durante la transmisión y almacenamiento de la información contenida en la historia clínica y demás registros asistenciales.



,,,

- 11- - -

- La institución deberá encriptar la información para su transmisión y crear mecanismo de acceso a la misma de acuerdo con políticas institucionales.
- Los mecanismos de almacenamiento utilizados, deben garantizar la reproducción de la información cuando sea necesaria y se debe contar con un plan de contingencia en caso de pérdida de datos, habilitado para su uso en caso de fallas del sistema activo.

6.4 APLICACIONES DE LA TELEGESTION

Telereuniones Ejecutivas

Reuniones de trabajo de ejecutivos, jefes servicios clínicos, especialistas y departamentos administrativos de las redes de salud.

Telecontrol

Sesiones de monitoreo, evaluación y supervisión, para medir el desarrollo de los objetivos institucionales y de los programas que se llevan a cabo en las redes de salud.

Referencia y Contrarreferencia Virtual

Integrar en una plataforma el proceso de referencia y contrarreferencia dentro del sistema de salud que permita optimizar la continuidad de la atención de las personas entre los niveles de atención de salud intrainstitucional o interinstitucional.

7. RESPONSABILIDADES

Dirección General

La Unidad Funcional de Telesalud y Telemedicna depende directamente de la Dirección General del Hospital Sergio E. Bernales, quedando a su cargo la implementación del presente Protocolo y la asignación de presupuesto para el adecuado funcionamiento de la unidad.

Unidad de Telesalud

Se encargará de coordinar la atención por las diferentes especialidades y subespecialidades según la cartera de servicios del Hospital Sergio E. Bernales. Recibirá y/o efectuará llamadas mediante diversas herramientas disponibles de tecnologías de la información y comunicación: videoconferencia, llamadas telefónicas, mensajes de texto y/o redes sociales, entre otros. Gestionará con los órganos de líneas la difusión y evaluación del presente protocolo.



Departamentos y Servicios asistenciales

Los jefes de los Departamentos y los Jefes de los Servicios Asistenciales del Hospital Sergio E. Bernales se encargarán de:

- 1. Programar de forma mensual el cronograma de atención a teleconsultas.
- 2. Disponer que los médicos asistentes efectúen las teleconsultas a los centros consultores nacionales en caso de requerirlos.

Oficina de Docencia e Investigación

La jefatura de docencia e investigación proporcionara un cronograma de actividades docentes y gestionara la producción y participación en telecapacitaciones.

Oficina de Personal

Se encargará de proporcionar el recurso humano para el óptimo funcionamiento de la Unidad Funcional de Telesalud y Telemedicina.

Oficina de Seguros, Referencias y Contrarreferencias

La Oficina de Seguros del Hospital Sergio E. Bernales se encargará de los registros en el formato único de atención (FUA) del Seguro Integral de Salud para la solicitud de reembolso según la Directiva aprobada mediante Resolución Jefatural 231-2017/SIS.

La Unidad de Referencias y Contrarreferencias se encargará de efectuar las coordinaciones en las siguientes situaciones:

- Referencias de establecimientos de menor complejidad de las redes integradas de salud Lima norte con destino al Hospital Sergio E. Bernales, tanto por consulta ambulatoria o por emergencia.
- Referencias a establecimientos de mayor capacidad resolutiva, tales como institutos, con la finalidad de garantizar la continuidad de la atención por niveles de complejidad.

Oficina de Estadística e Informática

- La Oficina de Estadística e Informática del Hospital Sergio E. Bernales se encargará de generar el consolidado de datos estadísticos producto de las actividades de Telesalud y mantener operativos los siguientes elementos tecnológicos:
 - Línea dedicada de modo exclusiva para la Unidad funcional de Telesalud y Telemedicina.



, e.,

- 2. Red de área local interna de la Unidad Funcional de Telesalud y Telemedicina.
- 3. Garantizar la conectividad de los equipos con la red de Telesalud (Servidor Cliente).
- 4. Otros componentes que se vayan incorporando.
- Realizará, en coordinación con la Oficina de Mantenimiento, el mantenimiento de los equipos de información y comunicación para garantizar la calidad de la información, el seguimiento de protocolos y la continuidad del servicio.



• • • • •

ANEXO I

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELECONSULTAS

(Ley General de Salud N° 26842, Ley de Protección de datos N°29733)

Completar en LETRAS MAYÚSCULAS.

| (DATOS DEL PACIENTE) | Т | | | |
|--|----------------------------------|---|---|--|
| Nombres y Apellidos: Con DNI o Documento de Identidad: | | P. 1 | | |
| CON 27 IX C 2 COMMOND AC 100 III COM | | Edad: | Fecha: | |
| Nº de Historia Clínica: | | | | |
| er el caso. | | | | |
| Nombres y Apellidos del representante u apoderado: | | | | |
| Con DNI o Documento de Identidad: | | | | |
| zar una teleconsulta que consiste en remitir mi i i s sesiones de videoconferencia de la transferia de videoconferencia de vid | entre el Personal | de Salud don el uado por un profesiona el uado por un profesiona esconales de forma co- ciones de teleconsulta, las condiciones y finali consulta. He realizado la mo que seré informado iso verbalmente antes pen en la sesión de tele resonal de salud. | e este Centro Consu Centro Consu Centro Consu al de la salud. nfidencial y segura, incluidos los para ello autorizo de manera libre, y dades expuestas en este documento as preguntas que considero oportun o antes del inicio de la videoconfer s que ingrese otro personal adicio econsulta. | |
| nédico vía teleconsulta se pueda llevar a cabo. Sí, consiento que sea grabado | Imágenes de ayuda di | | Fotografías () | |
| No consignto que see grahado | | | | |
| No, consiento que sea grabado | Video () | Audio () | Todo () | |
| orendo que mis datos personales serán tratados e etivamente. seo ejercer mis derechos reconocidos en la Ley 2 ecimientos de salud que participan en la teleconsu | 29733- Ley de Protección de Dato | s Personales y sus nor rita según corresponda | mas complementarias ante alguno | |
| (* | | Corred Enteriories | | |
| (** | | | | |
| | / | The second second second | | |
| | | | | |

12

Firma y sello del personal de salud del Centro

Teleconsultante



Firma y Huella digital

REVOCATORIA/DESAUTORIZACION DEL CONSETIMIENTO INFORMADO

| Yo, (DATOS DEL PACIENTE) | | |
|--|--------------------------------------|---------|
| Nombres y Apellidos: | | |
| Con DNI o Documento de Identidad: | Edad: | Fecha: |
| N° de Historia Clínica: | | |
| De ser el caso, | | |
| Nombres y Apellidos del representante u apoderado: | | |
| Con DNI o Documento de Identidad: | | - |
| NO AUTORIZO E | EL PROCEDIMIENTO DE TELECO | NSULTA. |
| | | |
| Firma y Huella digital | Firma y sello del person Telecons | |



Anexo II

FORMATO DE SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR TELESALUD

| PERU | Ministor de Salu | io Hos d Serg | pital Na ilo E. Be | cional males | | | | | | | | | | | 1 | red Nac Tele: | cion S A | al d L | e . | |
|---|---------------------|------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-----------|---------|-------------|---------|---------|----------------|----------|-------------|--------------------|------------------|----------------|-----------|-----|--|
| | | FORM | ATO D | ESC | LICITU | D DE T | ELEC | ONSU | ILTA N | 0 | 4254 | - 201 | 8 | | tiet in | | | | | |
| I. SOLICITUD DE TEL | CONSULT | A Blackas | SEA FOR SHIPLE | percentage. | District (BBS) (1) | - 27/25-14 (1994) | | | | | | | | 1-11742 | | NG 85 | | | | |
| 1. DATOS DEL CENT | | | THE RESERVE THE PERSON NAMED IN | си ел рег | isonal de sa | ngo terego | nounanicy | | | | | CHARLES CO. | | | | | * 5.0.5 | | | |
| Fecha: | | Hora: | | | | Código | RENIPRE | ss: | | | L, | | | | | 7 | | | | |
| Modalidad de Telecons | ılta: | | Fuera de | linea | | En línea | : Simple | | Te | leprese | ncia | | Tek | ejunta Médi | ca | | | | _ | |
| 2. DATOS DEL PACIE | NTE | | | | | | | 183 | | | | | _ | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos : | - | 1 | 1 | 12 | | | To | | J. [| _ | NO 115 | storia Clinica | | DNI | (_) N _o | Cama | Nº T | | - | |
| Fecha de Nacimiento: | | | Ot | Edad: | | | Sexo: F | LIPS | M SS Proced | lencia: | _ | ulta Externa | <u>-</u> | Host | oitalización | | Emer | gencia | a | |
| Condición: SIS | Pagante | | Otros: | E | specificar | | Distrito: | OF C | 33 110000 | ercia. | Provi | | | 1 | Departam | | | - | | |
| Origina Malina Capacillanda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motivo de Solicitud de Teleconsulta: Referencia: Especificar: Emergencia: | | | | | | | | | Otros: | | | | | | | | The section of | | | |
| Exámen físico; | P/A: | I | FC: | | х' | FR: | х' | ŀ | Φ, | x' | <u></u> | Peso: | | Kg. | | Talla: | - | cn | n | |
| | | Trata | miento A | ctual: | | | | T | | | | Exámene | sde La | boratorio | (Relevantes |): | | | | |
| 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | ; | 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | - 2 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | - | |
| 6 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | - | _ | | |
| 7 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | _ | |
| N° CIE 10 | | | | | | | DESCRIP | CIÓN DE | DIAGNÓ | STICOS | | | | | | | - 1 | P D | R | |
| 1 | _ | | | | | | | | | | | _ | | | X-1.11 | | - | + | + | |
| 2 | 95 | | | | | | | | | | | - | | | | | + | + | + | |
| 3 | | | | | | | | - | | | | | -322 | | | | - | + | + | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | + | + | + | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | + | |
| 3. DATOS DEL CONS | JLTANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | Firma y | sello: | | | | | |
| Especialidad y/o Subespecialidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colegio profesional: CMP - RNE N° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMACIÓN SOL | ICITADA P | OR TELEC | ONSULTA | ANTE (P | Para ser llena | ado por el | teleconsu | Itante) | MA PER | 200 | | AS CALL | 100 | | | | NI C | | | |
| Fecha programada: | | | | | | | | | Hora p | ograma | da: | | | | | | | | | |
| IPRESS Teleconsultor. | | | | | NACIONAL | | | LES | | | | Código REN | IPRES | S (Telecons | ultor): | 70 | 634 | | | |
| (°) En caso de no poseer | DNI, indicar | Pasaporte, | Camé de | extranjer | na o Cédula d | de identida | d. | | | | | | | | | | | | | |



*. 10

Anexo III FORMATO DE INFORME/RESPUESTA DE PRESTACIÓN POR TELESALUD

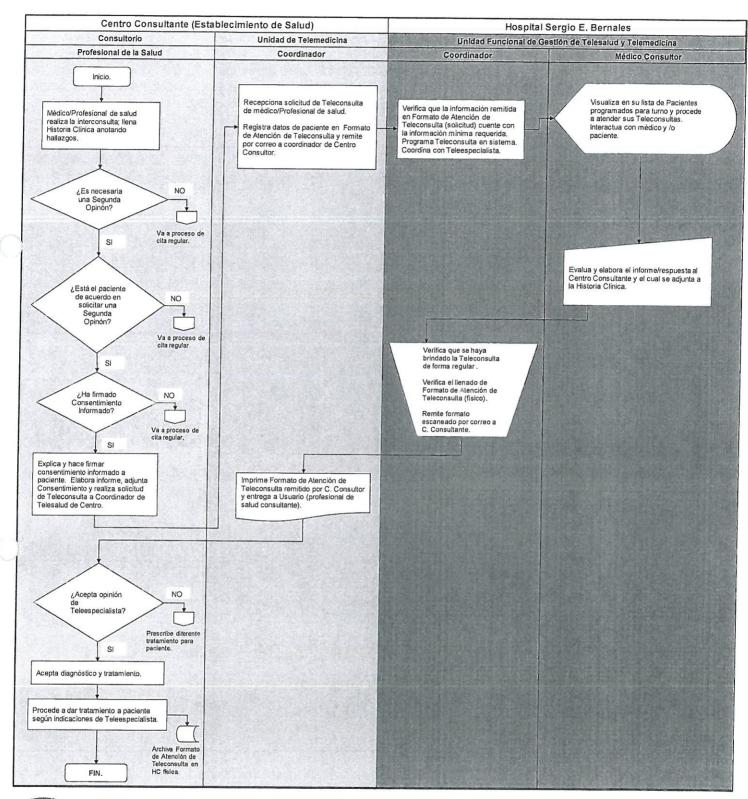
| 2 | PERU | Ministerio de Salud | Hospital I Sergio E. | lacio Berni | nai ales | | | | | | | | | | | | red N Tel E | acion SA | al c | ie lÜ | |
|------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|----------------|-------------|-----------|---------------|------------------|---------|-------------|-----------|-------------|---------|-------------|---------------|-------------|-----------------------|-------------|--------|----------|--|
| 100 | | | FORMA | то | DE AT | ENCI | ÓN DE 1 | TELECO | NSU | LTA N° | | | 2 | 018 | | | | | | 8.4 | |
| PRO | GRAMACIÓN AC | EPTADA PORT | ELECONSULT | OR (F | ara ser lle | enado po | or el telecor | nsultor) | | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | a programada: | | | | | | | | | Hora pro | gramada: | | L | | _ | | | | | | |
| IPRE | SS Teleconsultor | | | HOS | PITAL NA | CONA | L SERGIO E | E BERNALE | s | | | Códi | o RENIF | PRESS: | | | 763 | 4 | | | |
| II. A | TENCIÓN DE TEL | ECONSULTA (F | ara ser llenado | por el | telecons | ultor | | | | | | | | 4 34 | | | | | | | |
| 1. D/ | ATOS DEL PACIE | NTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | ores y Apellidos : | | | | | | | | | | , , | | | DMI (") N° | | | | | | | |
| _ | a de Nacimiento: | , | | | Edad: | | | Sexo: F | | м | Nº | Historia | dinica: | | | | Car | na N° | | | |
| Cond | ición: SIS | Pagante | Ot | ros: | Es | pecificar | г | | UPS | S Proceder | ncia: Co | nsulta I | xtema | | Hosp | italización | | Emen | genc | ia | |
| Direc | ción: | | | | | | | Distrito: | | | | rovincia: | | | | Departer | nento: | | | | |
| Mativ | o de Solicitud de | Teleconsulta: | Opinión mé | dica | E | specific | L | | | 100 | Médica E | speciliz | ada | Especit | icar. | L | | | | | |
| | | | Referencia: | <u></u> | | | Emergencia | | | Otros: | | | | | | | | | | | |
| 2. D | ATOS DE TELEC | DNSULTANTE | | _ | | _ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Códig | o RENIPRESS: | | | | IPRESS | <u> </u> | | | | | | | | | Departamento: | | | | | | |
| Nom | bres y Apellidos: | | | | | | | | | Especialid | ad/Subesp | pecialida | id: | 400 | | | же: | Ρ: | | | |
| 3. RI | PUESTA DE TEL | ECONSULTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | | | Hora: | L | | _ | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| Moda | idad de Telecons | ulta: | Fu | era de | línea | Ь | En linea | : Simple | | Tele | presencia | | Т- | elejunta Mé | dica | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | GE 10 | | | | | | n. | ESCRIPCIÓI | U DE DI | ACMÓS TIC | ~ | | | | | | | Τ, | , [|) R | |
| 1 | CIE 10 | | | | | | | ESCHPCIO | N DE DI | AGNOS IIC | | | _ | | | | | | 1 | , R | |
| - | | | | | | | | | | | - | | | | | | - | - | +- | + | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | - | _ | + | + | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | + | + | |
| 4 | | | | | | | | * | | | | | | | | | | | 1 | 4 | |
| 5 | | | | | | | | (i - 1) - 10 - 1 | | | | | | | | | | | L | | |
| | | | | | | | RECOM | ENDACIONE | S (Opi | nión) / PLA | AN . | | | | | | | | | | |
| | | Rec | omendaciones | de Di | agóstico | | | | | | | F | ecomer | daciones | de Tra | tamiento | | | leg (1 | | |
| 1 - | | | | | | | | | _ 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 - | | | | | | | | | _ 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 _ | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | _ | | |
| 4 _ | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 - | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 _ | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | | |
| ONC | LUSIÓN: Pacient | e amerita (mar | ca con X): | | Manejo | Conjum | ω | | Refe | rencia Ace | ptada | | | Re | feren | cla Condic | onada | | I | | |
| . DAT | OS DE TELECON | SULTOR | | | | " \ | | | | | | | *** | | | | | | | | |
| lombr | es y Apellidos: | | | | 7 | | | | | - | | | | Firma y S | ello | | | | nie | | |
| Especi Subesi | alidad y/o ecialidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Cole CMP y | ogio profesional o RNE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



(

Anexo IV

FLUJOGRAMA DEL REGISTRO PARA LA ATENCIÓN DE LA TELECONULTA

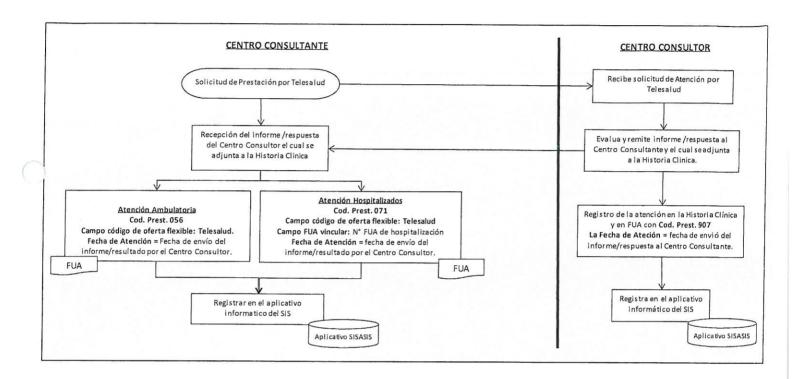




to to

ANEXO V

FLUJOGRAMA DEL REGISTRO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A ASEGURADOS SIS A TRAVES DE TELESALUD EN IPRESS PÚBLICAS





te my.