



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja



Año de la Universalización de la Salud

PLAN DE TELESALUD 2020 DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA



UNIDAD DE DESARROLLO
DE INVESTIGACIÓN
TECNOLOGÍA Y DOCENCIA



2020

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	FINALIDAD	3
III.	OBJETIVOS	4
IV.	AMBITO DE APLICACIÓN.....	4
V.	BASE LEGAL	4
VI.	CONTENIDO.....	5
6.1.	ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES	5
6.2.	ANÁLISIS DE A SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO O ADMINISTRATIVO.	8
6.2.1.	Antecedentes	8
6.2.2.	Problemas.....	14
6.2.3.	Causas del problema	14
6.2.4.	Alternativas de solución	14
6.2.5.	Población o entidades objetivo	18
6.3.	ARTICULACIÓN ESTRATEGICA CON EL PEI, ARTICULACIÓN OPERATIVA AL POI 18	
6.4.	ACTIVIDADES	19
6.5.	PRESUPUESTO.....	21
6.6.	FUENTES DE FINANCIAMIENTO	22
6.7.	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN	22
6.8.	ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN	22

PLAN DE TELESALUD 2020 DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA

I. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja (INSN-SB) tiene como misión brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología, cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea; simultáneamente realizar investigación y docencia, estableciendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

La Unidad de Desarrollo de la Investigación, Tecnologías y Docencia (UDITD), tiene como función principal: "Contribuir con el ejercicio de rectoría y optimización de la atención en los servicios de salud pediátrica a través de la investigación, desarrollo de tecnologías sanitarias (como Telesalud) y la docencia especializada, dirigidas a mejorar las capacidades del personal del INSN San Borja y de otras instituciones prestadoras de salud a nivel nacional".

La UDITD tiene a cargo la Sub Unidad de Investigación e Innovación Tecnológica, la Sub Unidad de Normalización Técnica y Desarrollo de Docencia y el equipo de Telesalud.

El área de Telesalud del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, inició su implementación el 03 de agosto del 2015 con la conformación del Comité de Telesalud del INSN San Borja, periodo en el cual se realizaron las prácticas y pruebas piloto. Inició sus actividades operativas el 17 de septiembre del 2015 en busca de acortar las brechas existentes para el acceso a servicios de salud especializados mediante el uso de tecnologías que permiten la interacción entre centros hospitalarios de mayor especialización con otros de menor especialización. En dicho contexto, el INSN San Borja ingresó a la Red Nacional de Telesalud con el objetivo de contribuir a la disminución de los problemas relacionados con la limitada accesibilidad a los servicios especializados de salud. Gracias a este moderno sistema, el INSN San Borja brinda atención a las 25 regiones de nuestro país con el desarrollo de cuatro actividades troncales: Telemedicina, Telecapacitación, Telegestión y TeleIEC.

II. FINALIDAD

Este documento permitirá planificar los procesos de Telesalud ejecutados por el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB) con las unidades internas durante el año 2020, asegurando la ejecución efectiva de las actividades de Telesalud.

III. OBJETIVOS

- **Objetivo General**

Acortar la brecha existente en el acceso a servicios de salud especializados, mediante el uso de tecnologías que permiten la interacción entre centros hospitalarios de mayor especialización con otros menores a través del desarrollo de las cuatro actividades troncales: Telemedicina, Telecapacitación, Telegestión y TeleIEC.

- **Objetivos Específicos**

- Brindar, como centro Teleconsultor, asistencia técnica especializada por Telesalud a través de: Teleinterconsulta/Teleinterjunta, monitoreo del paciente aceptado y el manejo conjunto, Teleorientación, Telemonitoreo, Telecapacitación, Telegestión y TeleIEC.
- Brindar asistencia técnica presencial en Telesalud a los establecimientos de salud a nivel nacional.
- Recibir, como centro teleconsultante, asistencia técnica especializada a través de Teleinterconsulta/Teleinterjunta médica, Telecapacitaciones y Telegestiones.

IV. AMBITO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación del presente plan anual comprende los procesos de Telesalud ejecutados en las unidades internas del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB).

V. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N° 1440, del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 30421 – Ley Marco de Telesalud, modificada con el Decreto Legislativo N.º 1303 que optimiza procesos vinculados a Telesalud.
- Decreto supremo N° 003-2019-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley Marco de Telesalud.
- Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado por la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y modificado mediante la Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB
- Resolución Ministerial N° 076-2014-MINSA "Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud".

Año de la Universalización de la Salud

- Resolución Ministerial N° 751 – 2004/MINSA, que aprueba la NT N° 018-MINSA/DGSPV.01 “Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contra referencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud”.
- Resolución Ministerial N° 365 – 2008/MINSA, que aprueba la NT N° 067-MINSA/DGSPV.01 “Norma Técnica de Salud en Tele Salud”.
- Resolución Ministerial N° 046/2017/INSN-SB/T, que aprueba el Manual de Gestión de Procesos y Procedimientos del Proceso de Atención Especializada a las Regiones del INSN-San Borja.
- Resolución Directoral N° 082/2015/INSN-SB /T, que aprueba el Comité de Telesalud del INSN San Borja.
- Resolución Directoral N° 225/2018/INSN-SB, que designa al Equipo de Conducción del Proceso de Telesalud del INSN San Borja.
- Resolución Ministerial N° 146-2020 MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 286-MINSA/2020/DIGTEL: Directiva Administrativa para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y Telemonitoreo.
- Resolución Ministerial N° 117-2020-MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N° 285-MINSA-2020-DIGTEL: "Directiva para la implementación y desarrollo de los servidores de telemedicina síncrona y asíncrona", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.
- Resolución Ministerial N° 116-2020 MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 284-MINSA/2020/DIGTEL: Directiva de Telegestión para la implementación y desarrollo de Telesalud
- Resolución Ministerial N° 309-2020-MINSA. Lineamientos para el fortalecimiento de salud, redes de salud y oferta móvil frente al COVID-19 (en fase de transmisión comunitaria), en el marco de la alerta roja declarada por Resolución Ministerial N° 225-2020-MINSA.
- Decreto Legislativo N°1490, que fortalece los alcances de la Telesalud.
- Resolución Ministerial N° 1334-2018/MINSA, que aprueba el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2019 - 2021 del Ministerio de Salud.

VI. CONTENIDO

6.1. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES

1. **INSN-SB:** Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
2. **UDITD:** Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia.

3. 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 resolutive. Este servicio se efectúa considerando los siguientes ejes de desarrollo de la Telesalud:

- Telemedicina como la prestación de los servicios de salud.
- Telegestión, como la gestión de los servicios de salud.
- Tele IEC, como información, educación y comunicación a la población sobre los servicios de salud.
- Telecapacitación, como el fortalecimiento de capacidades al personal de salud entre otros.

3.1. Telemedicina

Provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos, prestados por personal de la salud que utiliza las TIC, con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de salud a la población.

3.1.1 Teleconsulta: Es la consulta a distancia que se realiza entre un profesional de la salud, en el marco de sus competencias, y una persona usuaria mediante el uso de las TIC, con fines de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos según sea el caso, cumpliendo con las restricciones reguladas a la prescripción de medicamentos y demás disposiciones que determine el Ministerio de Salud.

3.1.2 Teleorientación: Es el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la 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.

3.1.3 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. Se puede o no

Año de la Universalización de la Salud

incluir la prescripción de medicamentos de acuerdo con el criterio médico y según las competencias de otros profesionales de la salud.

3.1.4 Teleinterconsulta: Es la consulta a distancia mediante el uso de las TIC, que realiza un personal de salud a un profesional de la salud para la atención de una persona usuaria, pudiendo ésta estar o no presente; con fines de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos según sea el caso, cumpliendo con las restricciones reguladas a la prescripción de medicamentos y demás disposiciones que determine el Ministerio de Salud.

3.1.5 Teleinterjunta: Es la consulta a distancia que se realiza solo entre un profesional de la salud y dos o más profesionales de la salud de distintas especialidades en el marco de sus competencias, mediante el uso de las TIC para el manejo del paciente.

3.2. Telecapacitación

Es el proceso de enseñanza aprendizaje mediante el uso de las TIC, realizado por el personal con las competencias necesarias, orientando a ampliar los conocimientos, habilidades, destrezas y aptitudes del personal de la salud. Se puede dar en las siguientes modalidades:

3.2.1. Capacitación en línea al personal de salud, que permite la interacción en información y aprendizaje en horarios programados y modalidad tipo tutorial. Por ejemplo: videoconferencia, teleconferencia, foros virtuales, chat, congresos virtuales, etc.

3.2.2. Capacitación fuera de línea al personal de salud, el cual proporciona información en horarios no programados y modalidades de autoaprendizaje. Por ejemplo: correo electrónico, portal de salud, módulos en CD, módulos en VHS, etc.

3.3. Telegestión

Aplicación de los principios, conocimientos y/o métodos de la gestión en salud, mediante el uso de las TIC, en la planificación, organización, dirección y control de

Año de la Universalización de la Salud

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

3.4. Tele IEC

Es la comunicación a distancia, mediante el uso de las TIC, que permite ampliar o precisar los conocimientos que se tienen sobre la salud, y está dirigido a la población en general o a un sector de esta, para difundir estilos de vida saludable, el cuidado de su salud, familia y comunidad.

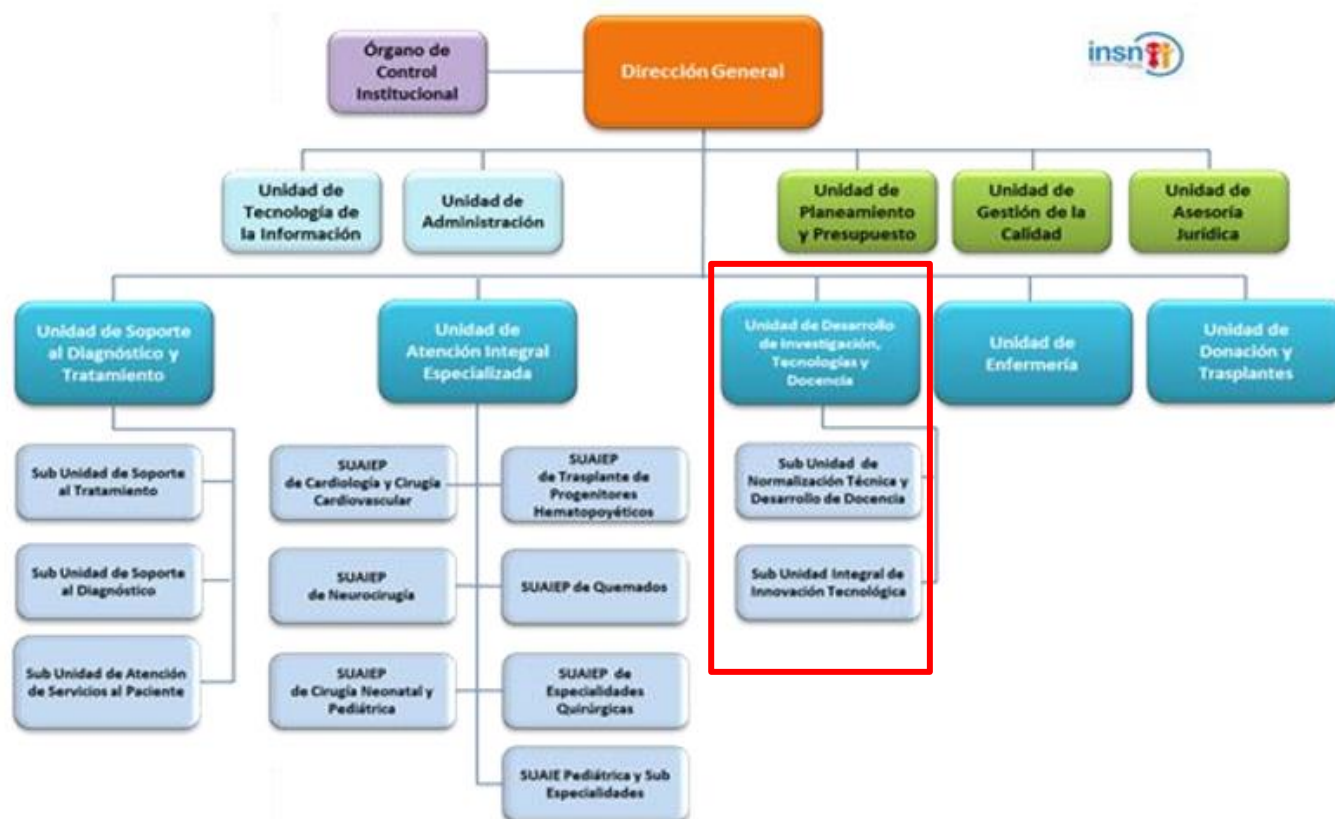
4. **IPRESS:** Institución Prestadora de Servicios de Salud. Son aquellos establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, públicos, privados, o mixtos, creados o por crearse, que realizan atención de salud con fines de prevención, promoción diagnóstica, tratamiento y/o rehabilitación; así como aquellos servicios complementarios o auxiliares de la atención médica, que tienen por finalidad coadyuvar en la prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y/o rehabilitación de la salud.
5. **Centro Consultante:** Institución Prestadora de Servicios de Salud ubicada principalmente en un área geográfica con limitaciones de acceso o capacidad resolutive, y que cuenta con tecnologías de la información y de la comunicación (TIC), a fin de acceder a servicios de Telemedicina de una o más IPRESS consultoras.
6. **Centro Consultor:** Institución Prestadora de Servicios de Salud registrada con el servicio de Telesalud en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud-RENIPRESS, que cuenta con tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) y brinda servicios de Telemedicina a las IPRESS consultantes.

6.2. ANÁLISIS DE A SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO O ADMINISTRATIVO.

6.2.1. Antecedentes

La estructura organizacional tiene como máxima autoridad al Director General, un órgano de control y 2 áreas de apoyo, 3 áreas de asesoramiento y 05 áreas orgánicas de línea, los cuales cuentan con Subunidades.

Año de la Universalización de la Salud

Gráfico N°01 Organigrama del INSN-San Borja

Fuente: Manual de Operaciones Aprobado con Resolución Ministerial N°512-2014/MINSA

En julio del 2015, el Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, recibió la indicación del Instituto de Gestión de Servicios de Salud de incorporarse a la Red Nacional de Telesalud como Consultor y asimismo desarrollar la Red Nacional de Cirugía Pediátrica y Trasplantes.

Desde septiembre del 2015 Telesalud viene desarrollando diferentes acciones y actividades, contando con un equipo profesional solvente para la gestión de Telemedicina, Telecapacitación y Telegestión.

A manera de resumen se precisan algunos logros de gestión:

- Conformación del comité de Telesalud en el INSN- San Borja, aprobado mediante la RD N°082/2015/INSN-SB/T.
- Setiembre del 2015, el INSN - San Borja, se incorporó como Consultor a la Red Nacional de Telesalud, sistema que permite comunicar a los profesionales de la salud

Año de la Universalización de la Salud

altamente especializados del Instituto con los profesionales de los hospitales de referencia de las diversas regiones de nuestro país, mediante el uso de las tecnologías de la información y así evaluar a sus pacientes con patologías más complejas.

- Convenio de Colaboración Interinstitucional entre el INSN-Sn Borja y el Gobierno Regional de Piura: Hospital Amistad Perú-Corea Santa Rosa de Piura, desde el año 2016.
- Consentimiento Informado para Procedimiento de Teleconsulta/Telejunta, aprobado mediante la RD N° 043/2017/INSN-SB/T.
- Manual de gestión de procesos y procedimientos del Proceso de Gestión y Desarrollo de la Atención Especializada a las Regiones del INSN- San Borja, aprobado con la RD N°43/2017/INSN-SB/T.
- Convenio de Colaboración Interinstitucional entre el INSN-Sn Borja y el Gobierno Regional de Ica: Hospital Regional de Ica desde el año 2018.
- Equipo de Conducción del Proceso de Telesalud del INSN-San Borja, aprobado con la RD N°225/2018/INSN-SB.

Desde el inicio de sus actividades en el 2015, Telesalud ha ido creciendo en cantidad de atenciones realizando hasta el 31 de diciembre del 2019, 2240 Teleconsultas/Telejuntas. (Cuadro N°1 y Gráfico N°2)

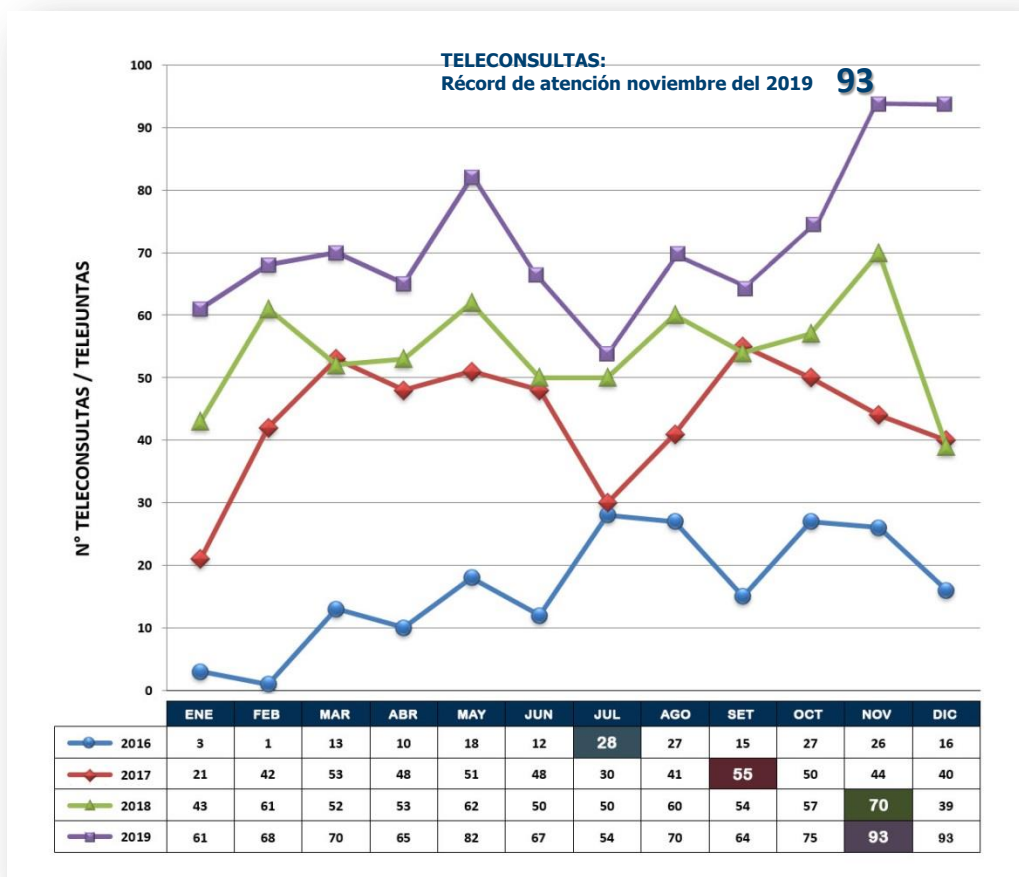
Cuadro N° 01 Indicadores Anuales de Telesalud 2015-2019

ÑO	2015	2016	2017	2018	2019	Total
N° Pacientes Atendidos	8	148	384	485	665	1690
N° Teleconsultas	8	196	523	651	862	2240
N° Referencias Solicitadas	8	130	314	450	615	1517
N° Pacientes Referidos	7	62	91	103	267	530
N° Referencias en manejo conjunto	1	68	223	347	348	987
N° Asistencias técnicas	0	18	70	35	50	173

Fuente: Telesalud .Registro de Atenciones del Equipo de Telesalud

Año de la Universalización de la Salud

Gráfico N°02 de Teleconsultas/Telejuntas en el Tiempo



Fuente: Telesalud .Registro de Atenciones del Equipo de Telesalud

Recursos disponibles para la Gestión de Telesalud:

Para el desarrollo de las actividades, se cuenta con lo siguiente:

Cuadro N°03: Recursos disponibles para gestión de Telesalud

Recursos e Infraestructura
Recursos Humanos 01 especialista Administrativo I 01 asistente Profesional I 01 ingeniero de Sistemas (TP / Unidad de Tecnología de la Información) 01 técnico Administrativo (TP / UDITD)

Año de la Universalización de la Salud

Infraestructura

01 ambiente de coordinaciones administrativas.

01 ambiente de Telemedicina.

Detalle sobre la infraestructura y equipamiento

Equipos de videoconferencia:

- 01 cisco Mx 200 Telepresencia, en la sala de reuniones de la unidad de quemados.
- 01 cisco Sx 10 Telepresencia, en la unidad de cuidados intensivos de cardiología.
- 01 cisco Sx 20 Telepresencia, equipo móvil sin transformador para Telecapacitaciones.
- 01 cisco Sx 20 Telepresencia, equipo móvil con transformador.
- 01 cisco Mx 200 Telepresencia, en la Región Piura en calidad de préstamo como data.
- 01 cisco Mx 200 Telepresencia, en la Región Ica en calidad de préstamo como data.
- 02 cisco Sx 10 Telepresencia, en la unidad de tecnologías de la información en calidad de préstamo como data.
- Mobiliario: 09 Sillas giratorias, 01 Mesa de reuniones, 01 Archivador de melanina, 01 Archivador de metal, 01 Armario de metal, 01 Escritorio de metal, 02 Teléfonos RDSI, 02 Unidades centrales de proceso – CPU, 02 Monitores Led, 02 Mouses HP, 02 Teclados-keyboard, 01 Computadora personal portátil • 01 Impresora láser, Módulo de metal para microcomputadora, Codificador, 02 Televisores Led, 01 Cámara de video digital, 01 Ventilador eléctrico para mesa o pie, 01 Diván – camilla para exámenes y curaciones, Micrófono externo (Integrado al equipo de video conferencia), Parlantes externos (Integrados al equipo de video conferencia).

Los elementos del proceso de Telesalud:

El desarrollo del proceso de Telesalud se realiza con la interacción de cinco elementos: proveedor, entrada, lista de procedimientos, salida y destinatario de los bienes y servicios, las cuales tienen actividades, de acuerdo con el siguiente cuadro:

Cuadro N° 04: Elementos del proceso de Telesalud

Proveedor	Entrada	Listado de Procedimientos	Salida	Destinatario de los bienes y servicios
<ul style="list-style-type: none">• Profesionales de la Salud.• Centros Consultantes a nivel nacional.• Representantes de Gobiernos Regionales y Locales.• Instituciones públicas o privadas.• Instituciones	<ul style="list-style-type: none">• Requerimiento de Teleinterconsulta/ Teleinterjunta médica como Centro Consultor.• Requerimiento de Tele-Emergencia como Centro Consultor.• Evolución del Paciente atendido por Telesalud como Centro Consultor.• Requerimiento de Telecapacitación como	<ul style="list-style-type: none">• Teleinterconsulta/ Teleinterjunta Médica como Centro Consultor.• Tele- Emergencia como Centro Consultor.• Monitoreo del Paciente atendido por Telesalud como Centro Consultor.• Telecapacitación como Centro	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia especializada mediante Telesalud.	<ul style="list-style-type: none">• Profesional de salud.• Pacientes menores de 18 años y sus Tutores.• Población.

Año de la Universalización de la Salud

nacionales o internacionales.	<p>Centro Consultor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Requerimiento de Tele-IEC como Centro Consultor. • Requerimiento de Telegestión como Centro Consultor. • Requerimiento de Teleconsulta como Centro Consultante. • Requerimiento de Telecapacitación como Centro Consultante. • Requerimiento de Telegestión como Centro Consultante. 	<p>Consultor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tele IEC como Centro Consultor. • Telegestión como Centro Consultor. • Teleconsulta/Telejunta Médica como Centro Consultante. • Telecapacitación como Centro Consultante. • Telegestión como Centro Consultante 		
-------------------------------	---	---	--	--

Gráfico N° 03: Cadena del Proceso de Telesalud



6.2.2. Problemas**6.2.3. Causas del problema****6.2.4. Alternativas de solución**

Tema	Problemas	Causas	Alternativas de solución
Oferta y demanda de especialistas	Necesidades de atención de salud especializada no están cubiertas.	Brecha de especialistas y distribución centralizada de los mismos	- Brindar apoyo con Telemedicina : Teleinterconsulta, Telemonitoreo, Teleorientación y Teleinterjunta.
			- A los pacientes aceptados por Telesalud: Registrar y realizar monitoreo, para conocer la evolución actual del paciente.
COVID	Ausencia de médicos asistenciales en ambas IPRESS para realizar la Teleinterconsulta/ Teleinterjunta y Telecapacitaciones, por encontrarse en grupo de riesgo.	- Médicos en regiones están dedicados a manejo clínico del paciente COVID. Emergencia Nacional Sanitaria, Pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19). - Aumento de casos por coronavirus (COVID-19).	- Las coordinaciones de Teleinterconsulta/ Teleinterjunta se realizaron con los médicos generales y residentes de la IPRESS Consultante. - Médicos en grupo de riesgo, participan remotamente (Consultores). - En el caso del INSN San Borja, se realiza programación remota a médicos asistenciales en grupo de riesgo para el apoyo en las Teleinterconsulta/Teleinterjunta.
	Falta de tiempo y adaptación de algunos médicos para trabajar con el sistema de Telesalud y presentar a sus pacientes.	- Solo hay un médico asistente. - Algunos Centros Teleconsultantes, son hospitales completamente dedicados al manejo COVID, refiriendo a sus pacientes No COVID a otra IPRESS como ESSALUD, en donde los pediatras no están muy familiarizados con Telesalud.	

Año de la Universalización de la Salud

Tema	Problema	Causas	Alternativas de solución
COVID	Las pocas regiones que aún mantienen el área de Telesalud, realizan su trabajo remotamente, teniendo la dificultad de adquirir la información del paciente completa.	- Ausencia del personal de Telesalud para el apoyo y coordinación de Teleinterconsultas/ Teleinterjunta, por encontrarse en grupo de riesgo o realizando labores asistenciales.	- Se coordina directamente con el médico residente que se encuentra en el Hospital Consultante.
	Baja calidad del Internet de las IPRESS Consultantes	- Ancho de banda limitado debido a la demanda de Telecomunicaciones por el COVID.	- Uso de datos móviles por parte de las IPRESS Consultantes para realizar la Teleinterconsulta/Teleinterjunta.
	Alto riesgo de contagio a los Médicos del INSN San Borja por el COVID-19.	- Se puede dar el contagio debido al ingreso al servicio de Especialidades Quirúrgicas "Área COVID" y a la Unidad de Cuidados Intensivos COVID para responder interconsultas médicas.	- Se colocó estratégicamente 01 equipo de video conferencia en el servicio de Especialidades Quirúrgicas "Área COVID" y una cámara de incorporación telefónica en la unidad de cuidados intensivos (UCI) COVID para dar respuesta a las interconsultas solicitadas en el INSNSB, disminuyendo la posibilidad de infecciones cruzada entre el personal de salud.

Año de la Universalización de la Salud

Tema	Problema	Causas	Alternativas de solución
COVID	Para la gestión administrativa, las reuniones presenciales no están recomendadas por el estado de emergencia sanitaria.	- Aplicación de la estrategia de distanciamiento social.	- Se facilitó enlaces de conexión webex a los diferentes servicios hospitalarios y subunidades de la UDITD del INSN San Borja, para sus reuniones de gestión correspondientes.
	Demanda de pacientes evaluados por consultorio externo, con necesidad de ser reevaluados por sus médicos especialistas.	- Consulta externa presencial suspendida hasta el primero de julio.	- Se brindó apoyo con flujogramas, enlaces de conexión y la incorporación de la nueva herramienta de Telemonitoreo dentro de las actividades asistenciales de los diferentes servicios que atienden por consultorio externo a pacientes continuadores. - Cambio de normativas y nuevos conceptos de Telesalud.
	Uso poco efectivo de los padres del paciente para usar plataformas virtuales.	- Falta de uso de plataformas virtuales. - Tendencia a utilizar la solución más simple (llamada Telefónica). - Descoordinación de los padres para la programación de citas telefónicas.	- Elaboración de guías amigables al usuario para el acceso de la plataforma virtual. - Creación de una mesa de ayuda para el apoyo de las conexiones.
	Actividades académicas suspendidas.	- Médicos en cuarentena. - Médicos COVID positivos.	- Ponente realiza Telecapacitación remotamente, sin asistentes presenciales en aula.

Año de la Universalización de la Salud

Tema	Problema	Causas	Alternativas de solución
Infraestructura	En casos de incremento de demanda, no se cuenta con infraestructura y equipos para cubrirla, para ello se diseñó un Proyecto IOARR para Telesalud.	<ul style="list-style-type: none"> - Atraso del Cierre del Proyecto de Inversión Pública, no permite ejecutar IOARR. - Limitada capacidad de ambientes y para realizar 02 Teleconsultas en simultáneo. - Déficit de equipamiento, laptops para cubrir el servicio de Telesalud. 	- El MINSA y el INSNSB deberán cerrar el Proyecto de Inversión Pública.
			- Se solicita a la Unidad de Docencia apoyo con 01 aula o biblioteca para realizar la Teleinterconsulta.
Personal	Escaso personal de Telesalud para cumplir la demanda.	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de demanda de Teleinterconsultas en un 50% y Seguimiento de pacientes. 	- Contratación de un personal de salud.
Seguridad informática	Presencia de piratas informáticos que puede limitar la integridad y confidencialidad de la información, a pesar de las protecciones existentes.	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de WhatsApp video llamada e intercambio de información no tiene la seguridad debida. 	- Implementación del software integrado para la gestión de servicios de Telesalud.
	Los formatos de atención de Telesalud, son llenados manualmente por los médicos, así mismo el registro y monitoreo del paciente se digitan en Excel.	<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de un sistema automatizado para la elaboración de registros y reportes de Telesalud. 	

6.2.5. Población o entidades objetivo

- Los 25 departamentos integrados a la Red Nacional de Telesalud son: Amazonas, Áncash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima (departamento), Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.
- Profesionales del INSN-San Borja que realiza Telecapacitación al personal de salud de las 25 regiones integradas a la Red Nacional de Telesalud.
- Profesionales en salud de otras instituciones y universidades que realizan rotación en Telesalud.
- Personal de INSN- San Borja, médicos asistentes que realiza Teleinterconsultas al servicio de "Especialidades Quirúrgicas-área COVID".

6.3. ARTICULACIÓN ESTRATEGICA CON EL PEI, ARTICULACIÓN OPERATIVA AL POI

Las actividades de Telesalud, a cargo de UDITD, se articulan con el objetivo del Plan Estratégico Institucional del MINSA (2019 - 2021).

- **OEI 2:** *Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizado en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.*
- **OEI 5:** *Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en salud con énfasis en competencias, y la disponibilidad equitativa en el país.*

Consideramos que estos objetivos son los que mejor se ajustan a nuestros objetivos y metodología de trabajo.

ARTICULACIÓN ESTRATÉGICA:

Visión del INSN-SB: Convertirnos en el 2021, en uno de los mejores centros de referencia de la región de América Latina para el tratamiento de patologías quirúrgicas complejas, trasplantes de órganos, tejidos y células.

Misión del INSN-SB: Brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea. Simultáneamente se realizará investigación y

Año de la Universalización de la Salud

docencia, estableciendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

El plan de Telesalud está alienado a los objetivos del Plan Estratégico Sectorial Multianual (PESEM)

Objetivos del PESEM del MINSA 2016 - 2021 (Resolución Ministerial N° 367-2016/MINSA): Telesalud está enmarcado en el Objetivo estratégico priorizado N° 2: ampliar la cobertura de aseguramiento para la protección en salud, y a las acciones estratégicas N° 2.2: expandir la oferta de servicios de salud y N°2.3: modernizar la gestión de los servicios de salud.

6.4. ACTIVIDADES

Actividad Operativa / Tarea	Indicador	Meta	Estrategia
Teleinterconsultas realizadas a través de la Red Nacional de Telesalud.	N° de Teleinterconsultas ejecutadas a través de la Red Nacional de Telesalud	630	<ul style="list-style-type: none">- Fomentar la Cartera de Servicios.- Coordinar con el Área de Referencias y Contrareferencia sobre los casos que requieran manejo conjunto y referencia.- Seguimiento de los casos a reevaluar de Telesalud.- Ofrecer Telesalud las 24 horas y difundir mediante correos y WhatsApp.
Monitoreo del paciente atendido (aceptado) por Telesalud como centro consultor.	N° de fichas de monitoreo del paciente atendido por Telesalud	36	<ul style="list-style-type: none">- Tener conocimiento sobre el estado actual del paciente.
Telemonitoreo (médico-paciente continuador)	N° de Telemonitoreo	No específica	<ul style="list-style-type: none">- Realizar el seguimiento a distancia de la persona usuaria.
Telecapacitaciones brindadas a personal de la salud a través de la Red Nacional de Telesalud	N° de telecapacitaciones brindadas a personal de la salud a través de la Red Nacional de Telesalud	53	<ul style="list-style-type: none">- Continuar con la programación y ejecución del jueves científico.- Promover la grabación y difusión de las diferentes actividades académicas del INSN-San Borja.
Tele IEC como Centro Consultor	N° de teleeducación brindadas a la población a través de la Red Nacional de Telesalud	01	<ul style="list-style-type: none">- Realizar videos de promoción y prevención de salud dirigidos a la comunidad y difundirlos a través de las redes sociales.

Año de la Universalización de la Salud

Telegestión como Centro Consultor	Nº de Telegestiones brindadas a través de la Red Nacional de Telesalud	15	<ul style="list-style-type: none"> - Participar de las reuniones de Telegestión que solicita el MINSA. - Gestionar la modificación de infraestructura del cuarto piso para que se brinde Teleconsultas y Telegestiones en simultáneo. - Reuniones mensuales con el Hospital Regional de Ica y el Hospital Santa Rosa de Piura, a fin de mejorar sus procesos de atención en Telesalud. Así mismo se incluirán otros hospitales que requieran solicitar Telegestiones.
Teleinterconsulta/ Teleinterjunta médica en manejo conjunto	Porcentaje de referencias en manejo conjunto realizadas x100/ Número de referencias Solicitadas	63.92%	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar monitoreo de las sugerencias brindadas por el médico en las Teleconsultas, para continuar el manejo conjunto del paciente.
Asistencia técnica presencial en Telesalud a establecimientos de salud a nivel nacional	Nº de asistencias técnicas realizadas	02	<ul style="list-style-type: none"> - Atender las solicitudes recibidas de instituciones que requieran el apoyo.
Teleinterconsulta/ Teleinterjunta médica como Centro Consultante	Nº de Teleconsultas enviadas a otras IPRESS	02	<ul style="list-style-type: none"> - Contrareferir a los pacientes usando el sistema de Telesalud.
Telecapacitación como Centro Consultante	Nº de Telecapacitaciones solicitadas para el personal de salud a través de la Red Nacional de Telesalud	01	<ul style="list-style-type: none"> - Participar en las Telecapacitaciones realizadas por el MINSA y/o IPRESS.
Telegestión como Centro Consultante	Nº de Telegestiones solicitadas a instituciones nacionales y/o extranjeras	02	<ul style="list-style-type: none"> - Participar en las Telegestiones realizadas por el MINSA y/o IPRESS.



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja



Año de la Universalización de la Salud

6.5. PRESUPUESTO

Cuadro N° 04 PROGRAMACION OPERATIVA Y FINANCIERA- DEMANDA GLOBAL

UNIDAD	SUBUNIDAD	CENTRO DE COSTO	PROGRAMA PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD	FINALIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FTE FTO	GENERICA DE GASTO	Demanda adicional	PIM 2020	TOTAL ANUAL NECESIDAD	PROGRAMACION MENSUAL											
												ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI	ACCION	RO	META FISICA	309,744	81,694.00	391,438	9,670	9,522	9,520	9,520	9,526	286,003	9,861	9,520	9,499	9,520	9,499	9,777
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 1. 1. 1. ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO	-	216	216	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	-	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	-
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 1. 5. 1. 2. PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICI	-13	450	437	176.94	28.82	26.94	26.76	32.52	5.76	68.19	26.96	5.76	26.96	5.56	5.56
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 2. 8. 1. 1. CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS	839	65,161	66,000	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 2. 8. 1. 2. CONTRIBUCIONES A ESSALUD DE C.A.S.	1,393.20	0	1,393.20	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10	116.10
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 2. 8. 1. 4. AGUINALDOS DE C.A.S.	600	0	600	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2 3. 2. 6. 3. 1. SEGUROS DE VIDA	-	0.40	667	666.60	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55	55.55
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2.6. 3. 2. 3. 1 EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS	19,431	0	19,431.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19,431.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2.6. 6. 1. 3 99 OTROS ACTIVOS INTANGIBLES	7,094	0	7,093.78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,093.78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2.3. 2. 4. 1. 1 DE EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTURAS	250,000	0	250,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	250,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10. UNIDAD	10.2 SUB UNIDAD	TELESALUD	ASIGNACIONES PR	5000538 CAPACI	0000766 ESPECI			2.3. 2. 7. 11 99 SERVICIOS DIVERSOS	30,400	15,200	45,600.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00

6.6. FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La fuente de financiamiento está compuesta por Recursos Ordinarios.

6.7. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN

El presente Plan será implementado por la Unidad de Desarrollo de la Investigación Tecnologías y Docencia, a través de su Equipo de Telesalud.

6.8. ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN

El presente Plan será supervisado, monitoreado y evaluado por la Unidad de Desarrollo de la Investigación Tecnologías y Docencia, a través de su Equipo de Telesalud.