



# HOJA DE RUTA DEL RENHICE

OFICINA GENERAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# INDICE



- 1 **BASE LEGAL**
- 2 **¿QUÉ ES LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA?**
- 3 **DEFINICIÓN DE LA LEY**
- 4 **¿QUÉ ES RENHICE?**
- 5 **RENHICE - ¿QUÉ ES? VS ¿QUÉ NO ES?**
- 6 **HOJA DE RUTA DEL RENHICE**
- 7 **CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# BASE LEGAL



Constitución Política del Perú

Ley N° 26842 Ley General de La Salud

Ley N° 30024 Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas

Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento

Ley N° 27269 Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su reglamento.

Decreto Supremo N° 013-2006-SA Reglamento De Los Establecimientos De Salud Y Servicios Médicos De Apoyo.

Decreto Supremo N° 024-2005-SA que aprueba las Identificaciónes Estándar de Datos en Salud - IEDS

Resolución Ministerial N° 597-2006/MINSA que aprueba NT N° 022-MINSA/DGSP-V.02, Norma Técnica de Salud para la gestión de la historia clínica.

Resolución Ministerial N° 576-2011/MINSA que aprueba Directiva Administrativa N° 183-MINSA/OGEI-V.01, Directiva Administrativa que establece las especificaciones para la estandarización del registro en la historia clínica electrónica"

Resolución Ministerial N° 129-2012-PCM, que aprueban el uso obligatorio de la Norma Técnica Peruana "NTP-ISO/IEC 27001:2008 EDI Tecnología de la Información. Técnicas de Seguridad. Sistemas de Gestión de Seguridad de la Información. Requisitos" en todas las entidades integrantes del Sistema Nacional de Informática

Resolución Directoral N° 019-2013-JUS-DGPD que aprueba la Directiva de Seguridad de la Información de la Ley de Protección de Datos Personales.



PERÚ

Ministerio de Salud

# ¿Qué es la Historia Clínica Electrónica?



PERÚ

Ministerio  
de Salud



# DEFINICIÓN DE LA LEY



Según la Ley N° 30024, Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas.

k) Historia clínica electrónica. Historia clínica cuyo registro unificado y personal, multimedia, se encuentra contenido en una base de datos electrónica, registrada mediante programas de computación y refrendada con firma digital del profesional tratante. Su almacenamiento, actualización y uso se efectúa en estrictas condiciones de seguridad, integralidad, autenticidad, confidencialidad, exactitud, inteligibilidad, conservación, disponibilidad y acceso, de conformidad con la normativa aprobada por el Ministerio de Salud, como órgano rector competente.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# ¿QUÉ ES EL RENHICE ?

(LEY 30024 - CREA EL REGISTRO NACIONAL DE HISTORIAS CLÍNICAS ELECTRÓNICAS)



# RENHICE - ¿QUÉ ES? y ¿QUÉ NO ES?



- Infraestructura tecnológica especializada en salud que permite el intercambio de las historias clínicas electrónicas.
- Contiene una Base de Datos de filiación de cada persona con relación de los EE.SS y servicio de apoyo que le han brindado atención

¿QUÉ ES?



- No es una Historia Clínica electrónica
- No es un Repositorio de Historias clínicas electrónicas
- No es una plataforma solo para el Estado.

¿QUÉ NO ES?



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# HOJA DE RUTA DEL RENHICE

¿Cómo se hizo la hoja de ruta?

CSC4-MINSA

OGEI-MINSA

- Programa Internacional de Voluntariado Corporativo IBM (Corporate Service Corps 4)
- Plan Estratégico para la Implementación del Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas
- 10 de agosto 2015 hasta 4 de setiembre 2015
- Visitas de campo y entrevistas a representantes de 10 instituciones del sector salud
- Reuniones y coordinación constante entre el equipo CSC4-MINSA y su contraparte del Ministerio de Salud

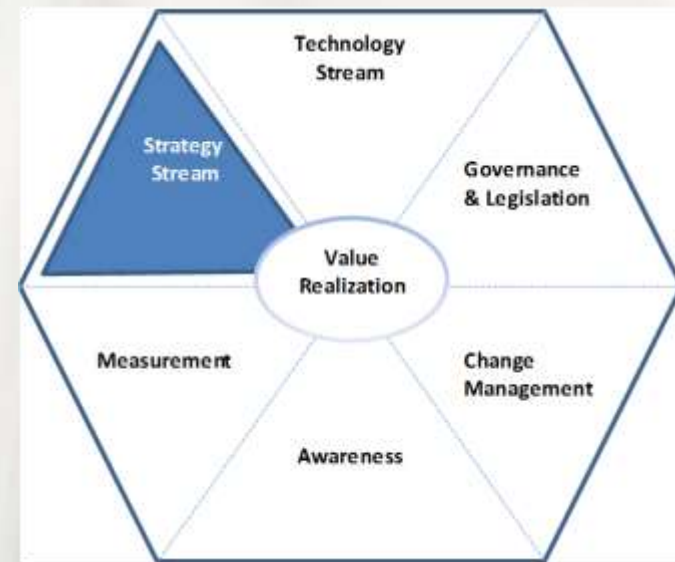
## Equipo CSC4- MINSA

Revisar e identificar las mejores prácticas en el mundo

Crear un plan estratégico/hoja de ruta para la realidad peruana

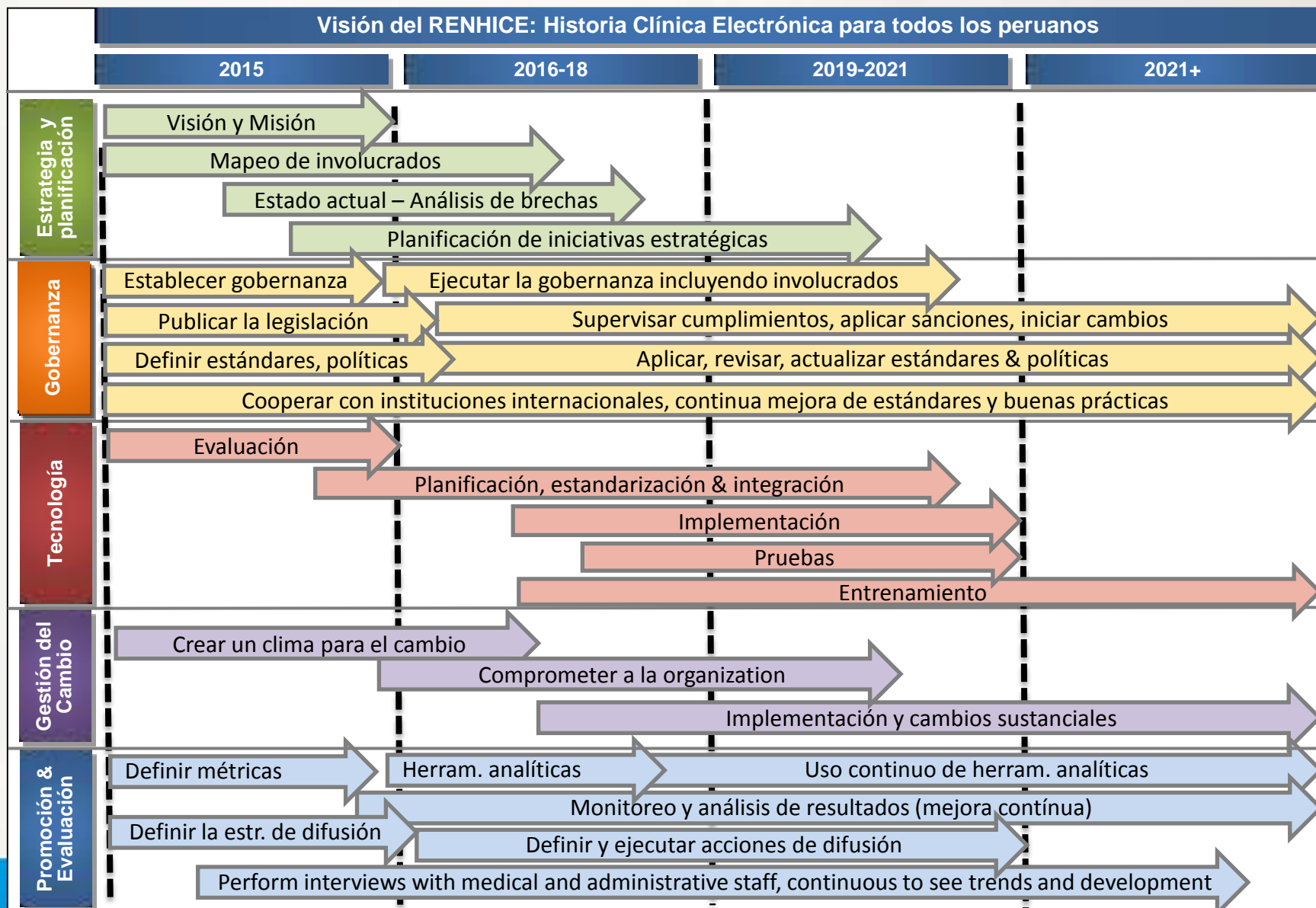
- **Leila Langoe** (NO), Gerente de Procesos experta en software
- **Lenka Spikova** (CZ), Gerente de Proyectos
- **Simren Gill** (MY), Gerente de Finanzas y Planeamiento
- **Rahul Jain** (IN), Especialista en Tecnologías de Información y analista de sistemas

## COMPONENTES





# HOJA DE RUTA DEL RENHICE



PERÚ

Ministerio de Salud

# Componente 1: Estrategia y planificación



*Visión del  
Ministerio de Salud  
para la Historia  
Clínica Electrónica*



**Misión del Proyecto  
RENHICE**



**Principios de la  
creación de la hoja  
de ruta**



**Fases para la  
implementación de  
la HCE**

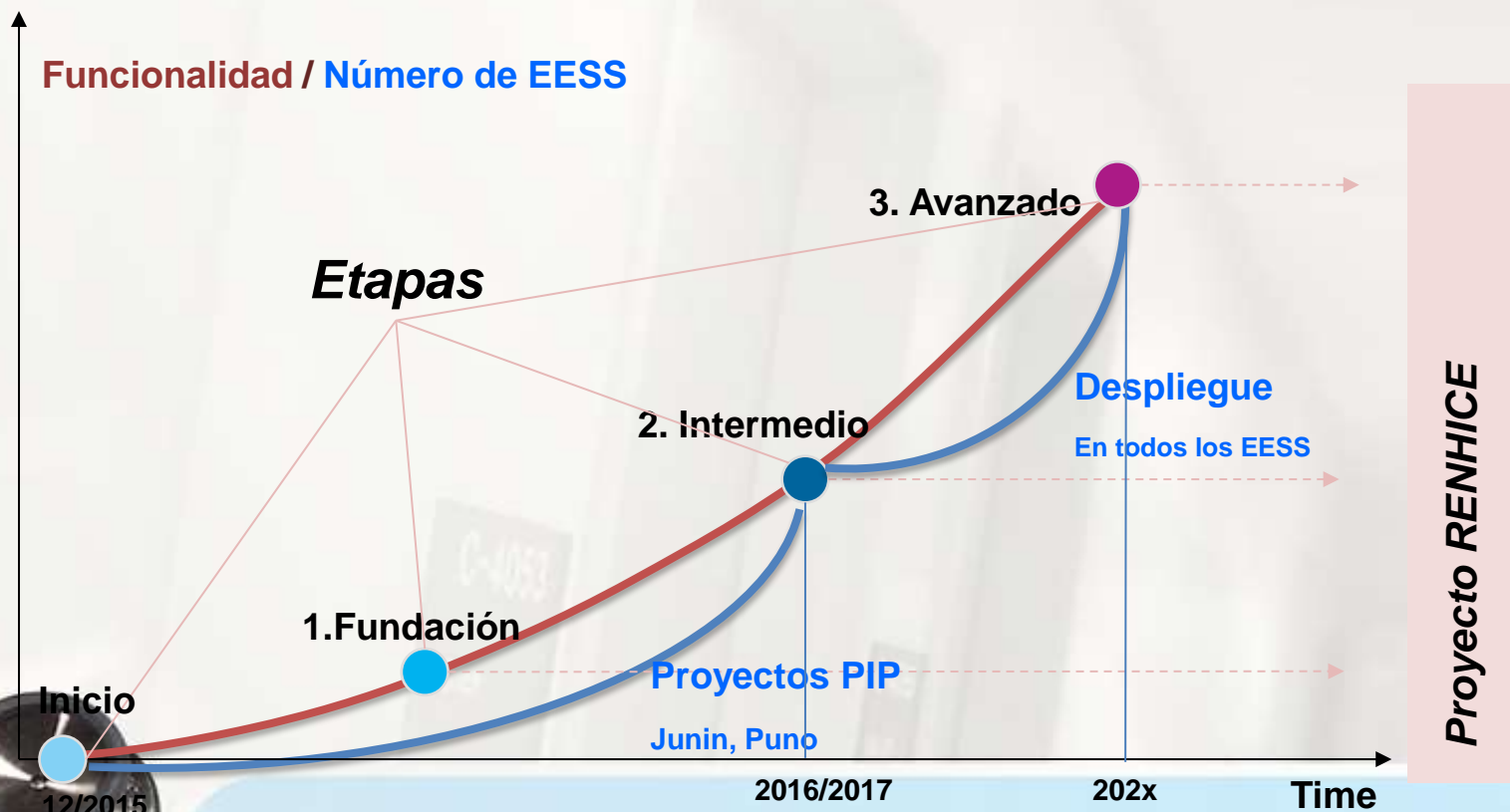
- Fase 1. Fundación
- Fase 2. Intermedia
- Fase 3. Avanzada



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

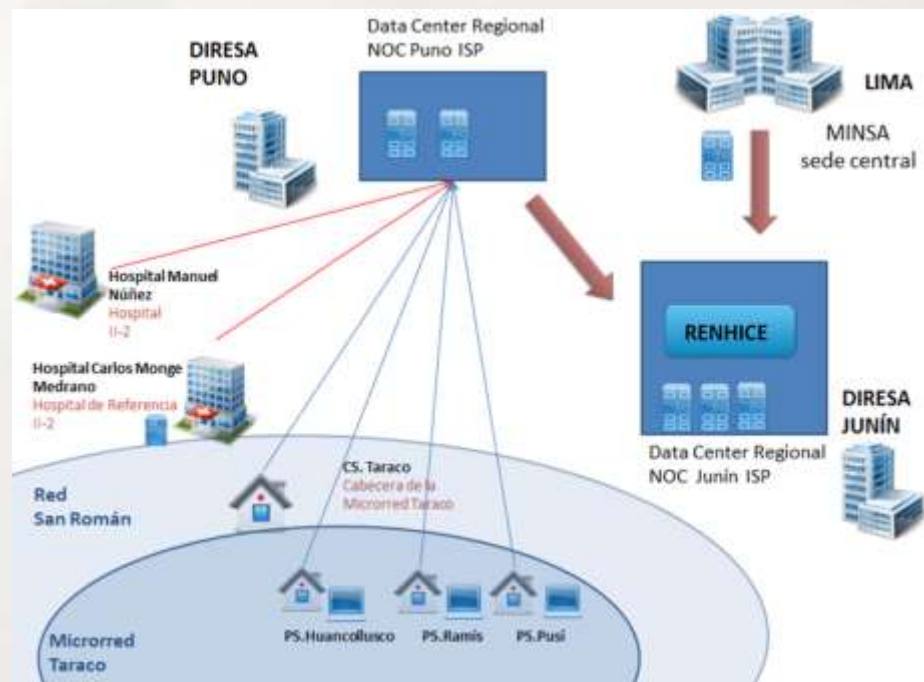
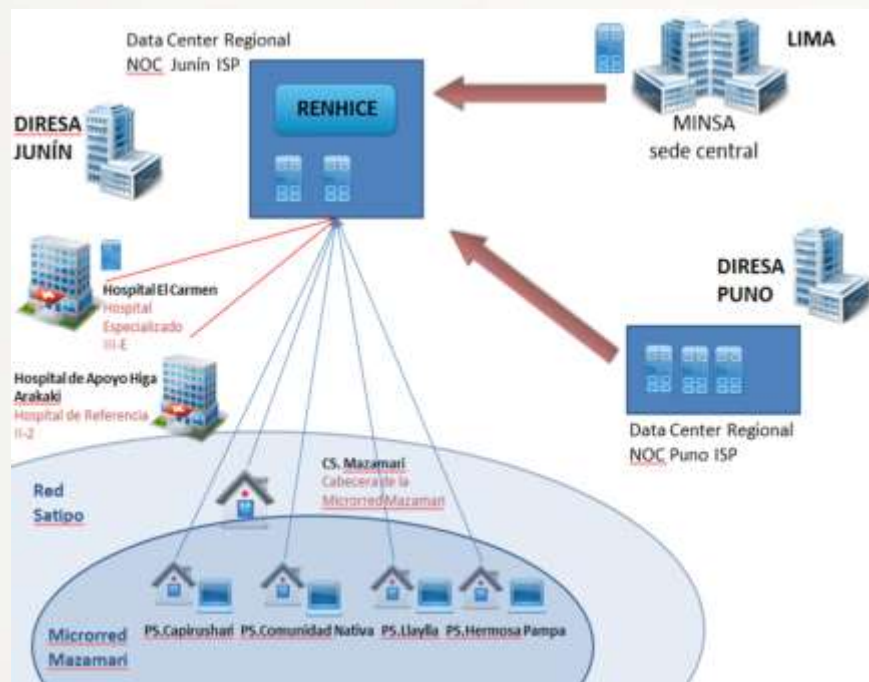
# Fases en la hoja de ruta de la implementación del RENHICE



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# Proyectos de Inversión Pública RENHICE



PERÚ

Ministerio  
de Salud



# Componente 2: Tecnología



## Identificar las capacidades core de TI

- Arquitectura empresarial
- Gestión de relacionamiento
- Gestión de la información



## Establecer principios dentro de la organización

- Privacidad y seguridad.
- Acceso desde cualquier lugar en cualquier momento.
- Compartir servicios de TI.
- Selección y entrega de soluciones de TI.



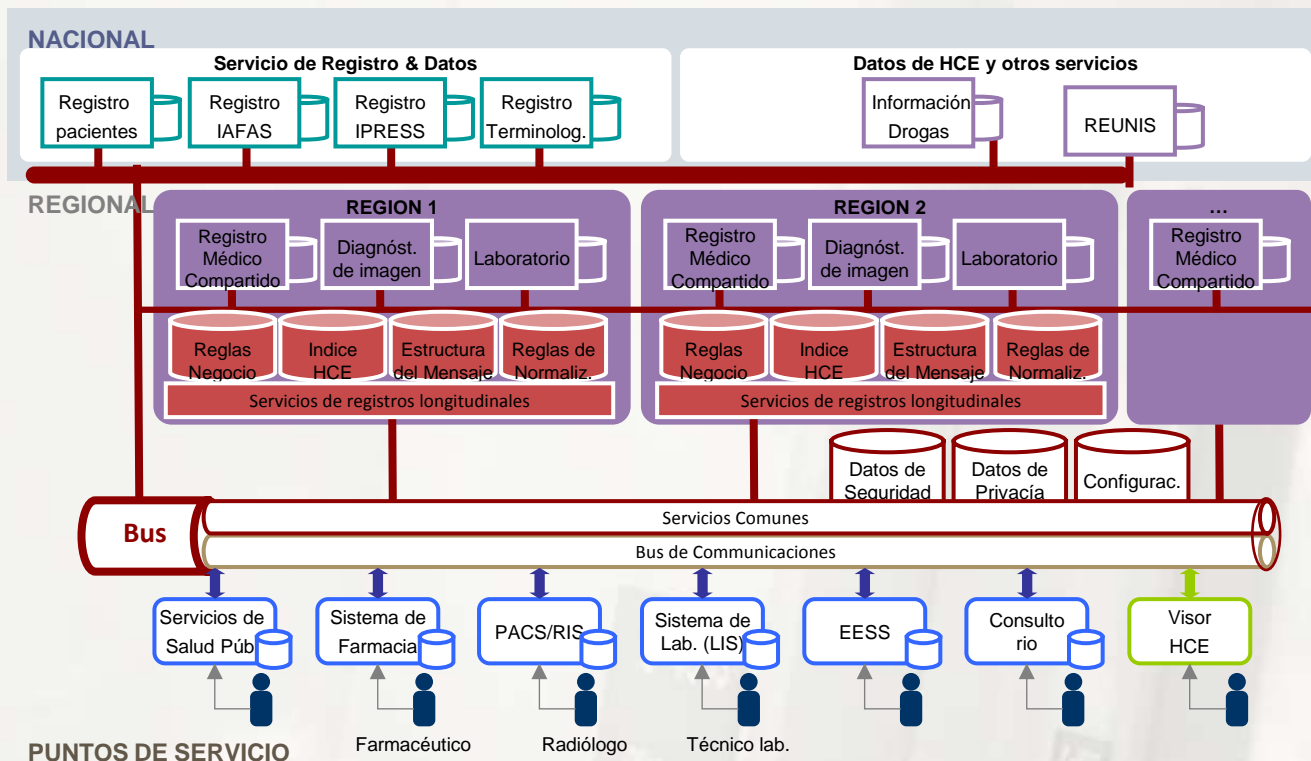
## Recomendaciones

- Establecer un modelo de gobernanza de TI.
- Realizar análisis de benchmarking para identificar carencias.
- Establecer un Grupo de Arquitectura Empresarial y una Autoridad de Diseño



# Componente 2: Tecnología

## Modelo 2: HCE compartida



### Beneficios

- La recuperación es directa y el tiempo de respuesta es bueno.
- Se simplifican las regulaciones y reglas del consentimiento.

### Problemas

- Obtener la HCE completa puede ser un reto.
- La implementación de información resumida es difícil.
- Puede haber data errónea grabada en múltiples repositorios



PERÚ

Ministerio de Salud

# Componente 3: Gobernanza y legislación



# Componente 4: Gestión del cambio

**Fase 1.**  
Crear un clima para  
el cambio

**Fase 2.**  
Comprometer y  
hacer posible los  
cambios en la  
organización.

**Fase 3.**  
Implementar y  
sostener los  
cambios



PERÚ

Ministerio  
de Salud



# Componente 5: Difusión y Promoción



# Componente 6: Monitoreo y evaluación



Mediciones de eficiencia:

- Productividad y costo efectividad



Mediciones de resultados:

- Resultado final de si los servicios alcanzan objetivos o estándares y demuestran el impacto y los beneficios



Mediciones de calidad

- Mejoras en la certeza, calidad de la información, confiabilidad, competencia, capacidad de respuesta, y cumplimiento



Mediciones de avance del proyecto

- Progreso del plan como porcentaje cumplido



PERÚ

Ministerio de Salud

# CONCLUSIONES



El MINSA cuenta con una hoja de ruta para el despliegue del RENHICE

Se están formulando los proyectos de inversión, acotados en ámbito geográfico y en funcionalidades. Con financiamiento del BID para implementar HCE en dos microrredes de Junín y Puno, con sus respectivos hospitales de referencia.



Pendiente la reglamentación de la Ley 30024, y emisión de normas técnicas, que deben estar listos antes de la ejecución de los PIPs. Y este es un trabajo de la comunidad técnica especializada (que se encuentra en gran parte en este auditorio).



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# GRACIAS



PERÚ

Ministerio  
de Salud