



Release Notes – 31.08.2017

As seguintes funcionalidades são melhorias e correções de anomalias propostas por vários hospitais e internamente pela ACSS e SPMS, de forma a melhorar o desempenho do SIMH.

Nesta versão foram disponibilizadas/atualizadas as seguintes funcionalidades:

- **74086: Destino Após Alta “Internamento noutro Hospital”**

Atualmente ao codificar um episódio, quando o campo do “Destino Após Alta” é “Internamento noutro Hospital” a plataforma do SIMH passa a dispor da opção “Desconhecido”. Esta nova opção deverá ser selecionada nos casos em que o doente é transferido para uma outra entidade hospitalar sendo que não se sabe o nome da mesma. A figura seguinte exemplifica a inserção da opção “Desconhecido” no campo “Transferido para”:

- **77547: Apresentação dos serviços consoante a especialidade selecionada**

Nos filtros de pesquisa dos episódios, ao selecionar uma dada especialidade o SIMH irá apresentar na lista dos serviços apenas os que se encontram associados à especialidade escolhida invés da lista de todos os serviços como se encontrava em vigor. Esta nova funcionalidade aplica-se nos módulos “Auditoria”, “Episódios” e “Extrações” presentes no SIM:

- **76799: Alerta da inserção de códigos de procedimento repetidos**

Na validação de episódios, caso houvesse códigos de procedimentos repetidos o SIMH apenas alertava o utilizador quando este selecionava as opções “Rascunho”, “Auditar” ou “Finalizar”, tendo que esperar pelo agrupamento do episódio em causa para proceder à alteração. Atualmente, ao inserir códigos de procedimentos repetidos, quando se termina de inserir o último código repetido o SIMH apresenta a mensagem "Acabou de repetir o código xxxxxx na tabela Procedimentos!". Desta forma, o utilizador poderá corrigir de imediato a situação sem ter que aguardar pelo agrupamento do episódio em questão.

- **75854: Transitar episódios para o estado “Finalizar” em “Ações em Bloco”**

No módulo “Ações em Bloco” foi adicionado ao filtro “Alertas” a opção “Sem alertas”. Através desta nova funcionalidade, é possível transitar um conjunto de episódios que se encontram no estado “Em auditoria” e que não possuem alertas de auditoria, diretamente para o estado “Finalizar” por via ação em bloco. A imagem seguinte exemplifica esta nova função implementada no SIMH:



Os episódios no estado Rascunho e Alterado SI presentes nesta listagem, são apenas episódios que se encontrem válidos.
Os episódios no estado Rascunho e Alterados SI que tenham algum alerta e não aparecem nesta listagem, devem ser revistos individualmente.

Estado: Em Auditoria
Especialidade: Medico Codificador
Serviço: Médico Auditor
Modulo: Data de atualização
Ponto de Situação
Data de Alta de: até
Data de Auditoria de: até
Alertas: Sem alertas

PESQUISAR LIMPAR

3 resultado(s) < Página 1 de 1 >

Nº Processo	Nº Episódio	Data Admissão	Data Alta	Serviço	Especialidade	Módulo	Estado	Médico Codificador
5001277	15044752	23-12-2015 21:56	12-01-2016 16:50	26100	NEFROLOGIA	INT	Em Auditoria	Joana Paiva
15014679	16000851	08-01-2016 09:14	17-01-2016 17:00	23200	CIRURGIA CARDIO	INT	Em Auditoria	Joana Paiva
15012003	16001135	11-01-2016 09:06	17-01-2016 16:05	23200	CIRURGIA CARDIO	INT	Em Auditoria	Joana Paiva

Alterar estado para: Finalizar
Causa de Não Codificar: Escolha

CONSULTAR ALTERAR EM BLOCO

76882: Formatação dos documentos “Folha Exaustiva” e “Folha de Codificação Pré-Preenchida”

Aos documentos “Folha Exaustiva” e “Folha de Codificação Pré-Preenchida”, ambos em formato PDF, foi removido o fundo preto dos títulos das seções. A figura seguinte demonstra como serão apresentados os documentos da “Folha Exaustiva”:

SIMH Lista Exaustiva de Episódios - Episódio de Internamento

IDENTIFICAÇÃO DO EPISÓDIO

Nº do episódio: 17005070 Nº do processo clínico: 20007664 Idade: 76 Sexo: Masculino Nacionalidade: PT - PORTUGAL

Data Nascimento: 29-08-1940 Admissão: Programada Data Admissão: 07-02-2017 Data Alta: 04-05-2017 Destino Após Alta: Falecido

Proveniência: Proveniente De: Ponto de Situação:

Motivo de Transferência: Transferido Para:

E.F.R.: 999995 - Outros Data 1ª Interv. Cirúrgica: 08-02-2017

URGÊNCIA

SERVIÇOS

1º Serviço	CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	Código	23200	Data de Admissão	07-02-2017	Hora	09:45
2º Serviço	U.C. INTERMEDIOS MEDICINA	Código	21030	Data de Admissão	18-04-2017	Hora	15:10
3º Serviço	PNEUMOLOGIA	Código	25100	Data de Admissão	27-04-2017	Hora	16:53

Número de Dias Internamento: 0

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

Data Início: 08 / 02 / 2017 Hora Início: 15 : 27 Data Fim: 08 / 02 / 2017 Hora Fim: 21 : 18 Tipo de Programação: PROGRAMADA BASE

OUTROS DADOS

Peso à nascença (gr): Semanas de gestação: Nº de dias em ventilação mecânica invasiva: Nº de dias em cuidados intensivos:

IDENTIFICAÇÃO DOS MÉDICOS E DO OPERADOR

Médico Codificador: Nº Ordem Médicos: Médico Responsável: NATALIA MELO Nº Ordem Médicos: 41061

INFORMAÇÃO AGRUPAMENTO

GDH: GCD: SDD: RDM: Tipo GDH:

DIAGNÓSTICOS

PROCEDIMENTOS

DISPOSITIVOS MÉDICOS

ALERTAS

Data da Última Auditoria:



- **69696: Atualização das “Folhas de Codificação Pré-Preenchidas”**

Foram inseridos novos campos no documento “Folhas de Codificação Pré-Preenchidas” de forma a facilitar o registo dos dados dos episódios. Assim, foram acrescentados os seguintes itens:

- Números da ordem no campo dos “Procedimentos”, tal como se encontra na figura seguinte:

PROCEDIMENTOS	
Designação	Código
1ª	
2ª	
3ª	
4ª	
5ª	
6ª	
7ª	
8ª	
9ª	
10ª	
11ª	
12ª	
13ª	
14ª	
15ª	

Registo de dispositivos médicos

Em anexo: Sim ☐ Não ☐ Não Aplicável ☐

Em conformidade: Sim ☐ Não ☐ Não Aplicável ☐

Dados da Auditoria

AUDITORIA INTERNA

Médico Auditor _____ Nº Ordem Médicos _____ Data ____/____/____

- No episódio de internamento foi adicionado o campo de Presente Na Admissão (PNA) com a mesma ordem que surge na plataforma do SIMH, S (Sim), N (Não), D (Desconhecido), I (Indeterminado clinicamente) e N/A (Isento de registo de PNA):

DIAGNÓSTICOS		PNA				
Designação	Código	S	N	D	I	N/A
1ª						
2ª						
3ª						
4ª						
5ª						
6ª						
7ª						
8ª						
9ª						
10ª						
11ª						
12ª						
13ª						
14ª						
15ª						



- 78016: Marcar o episódio como auditado

Para os episódios no estado “Em Auditoria”, em qualquer módulo, passa a existir uma *checkbox* para o utilizador marcar o episódio como auditado, quando efectivamente se procedeu à Auditoria da codificação clínica do episódio em causa.

A figura seguinte mostra o local desta *checkbox* na folha de codificação:

- 72445: Campo “Proveniência” e Mapeamentos da Proveniência Interna

Na validação de episódios, o campo relativo à proveniência passará a ser de preenchimento obrigatório para todos os módulos. Assim, será necessário seleccionar o tipo de proveniência (“Da própria instituição” ou “De outra instituição”) e consequentemente o campo “Proveniente de”. Em primeiro lugar, será necessário mapear a proveniência interna no SIMH com o código do Sistema de Integração para as seguintes opções: Consulta Externa, Hospital de Dia, Cirurgia de Ambulatório, Urgência, MCDT, Internamento, Outros. A imagem seguinte ilustra a situação descrita:



Após o mapeamento, na folha de codificação dos episódios caso a proveniência seja "De outra instituição" terão que preencher o código da unidade de saúde; ou preencher com a própria proveniência interna, caso seja "De própria instituição", de forma a conseguirem codificar os episódios em questão.

É de fazer notar que o processo de sincronização entre o SIMH e o SONHO está a ser reestruturado para que sejam incluídos os mapeamentos da proveniência interna das diversas entidades hospitalares.

Episódios codificados a partir do dia 01.09.2017 irão ser integrados com os dados da proveniência. Contudo, a obrigatoriedade do preenchimento da proveniência irá entrar em vigor na plataforma do SIMH para episódios com data de codificação posterior a 07.09.2017.

- **58031: Possibilidade de consultar o histórico de um episódio**

Foi inserido no SIMH a possibilidade de consultar todo o histórico de um episódio desde que este foi registado na plataforma até ao momento atual. Para o utilizador visualizar o histórico de um determinado episódio terá que selecionar a opção "Consultar" e de seguida, na folha de codificação a seção "Histórico" como ilustra a figura seguinte:

Bem vindo > Episódios > Detalhe do Episódio Manual do Utilizador

Consultar episódio de Internamento Estado - Em Auditoria

IDENTIFICAÇÃO DO EPISÓDIO

Nº Episódio: 15038529	Data de Admissão: 04/11/15 15:36	GDH: 950 - Procedimentos extensos, não relacionados com o diagnóstico principal
Serviço: 42 - PSIQUIATRIA	Data de Alta: 27/07/16 12:00	GCD: 6 - Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo
Origem: Internamento	Data de Codificação: 28/06/17 09:36	Tipo: Cirúrgico
		Nível de Severidade: 3
		Risco de Mortalidade: 3

Dados do Episódio Dados da Codificação Dados da Auditoria **Histórico**

23-08-2017 11:58 Rascunho bbbb.cccc 23-08-2017 12:02 Em Auditoria bbbb.cccc

RESULTADO AGRUPAMENTO

GDH: 950 - Procedimentos extensos, não relacionados com o diagnóstico principal	GCD: 6 - Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo
Tipo: Cirúrgico	Nível de Severidade: 3
Retorno:	Risco de Mortalidade: 3

IDENTIFICAÇÃO DO DOENTE

Nome do Utente: Maria	Nº do Processo Clínico: 96044805	Nº de Utente: 111111111
Nº de Beneficiário: 111111111	Data de Nascimento: 22-02-1973 (42 anos)	Nacionalidade: PORTUGAL
Freguesia: 131212 - Santo Ildefonso	Sexo: FEMININO	
E.F.R.: 935601 - SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE		

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO

Médico Codificador: 12345 - António Codificador	NATUREZA DA ADMISSÃO
Médico Auditor: 12345 - António Codificador	Natureza da Admissão: 1 - Urgente
Médico Responsável: 30889 - António Codificador	Proveniência: De outra instituição
	Proveniente De: 10012 - ACES Ave / Famalicão
	Tipo de Proveniência:
	Transferido De:

DESTINO APÓS ALTA

Destino após Alta: 112 - Consulta Externa do Hospital	INTERVENÇÃO CIRÚRGICA
Transferido para:	Data de Início:
Motivo da Transferência:	Hora:
	Data de Fim:
	Hora:
	Tipo Programação:

Tal como é possível observar na figura, a alteração/adição de informação surge a sublinhado com a cor amarela. Relativamente aos códigos de diagnósticos e/ou procedimentos, quando estes são adicionados irão aparecer na folha de codificação sublinhados a verde. Ao serem removidos, estes surgirão no fim da tabela a cor vermelha. Quando se altera a posição dos códigos, estes estarão sublinhados a amarelo. A figura seguinte exemplifica esta situação descrita:



DIAGNÓSTICOS				PROCEDIMENTOS		
Ordem	Código	Designação	PNA	Ordem	Código	Designação
1	A5008	Early visceral congenital syphilis	S	1	00800ZZ	Division of Brain, Open Approach
2	C9002	Multiple myeloma in relapse	S	2	0020X0Z	Change Drainage Device in Brain, External Approach
3	C4339	Malignant melanoma of other parts of face	S	1	0016070	Bypass Cerebral Ventricle to Nasopharynx with Autologous Tissue Substitute, Open Approach
1	C4002	Malignant neoplasm of scapula and long bones of left upper limb	S	2	B3250ZZ	Computerized Tomography (CT Scan) of Bilateral Common Carotid Arteries using High Osmolar Contrast
2	A6003	Herpesviral cervicitis	D			

VOLTAR

- **71780: Episódios de MCDT/RAD sem serviços integrados**

Na validação dos episódios, caso um episódio do módulo MCDT/RAD não possui-se serviço, a plataforma do SIMH não permitia prosseguir com a codificação do episódio em causa.

Neste momento, o SIMH deixará prosseguir com a codificação destes episódios caso exista ou não serviços.