



Release Notes – 02.02.2017

- Ordenação de todas as listagens por código e/ou descrição (incluindo as listagens do módulo dos Mapeamentos).
- Correção do cálculo da idade para:
 Idade = Data de admissão Data de nascimento, em vez de Idade = Data de alta Data de nascimento
- Foi retirada a validação, em cirurgia de ambulatório, sobre se existe um procedimento cirúrgico. Ou seja, deixa de haver o alerta: "É obrigatório existir pelo menos um procedimento cirúrgico."
- Foi alterado alerta da folha de codificação quando o código de serviço/especialidade inscrito no SONHO não é válido porque não está na tabela de referencia do SIMH (que tem por base o estipulado na Circular_Normativa_ACSS nº 20_de 2015_Nomeclatura serviços, de 19 de novembro):

É obrigatório existir pelo menos um serviço. Verifique o sistema de informação fonte. Para

Código de serviço/especialidade não válido. Verifique o sistema de informação fonte.

- No cabeçalho do episódio, passou a constar a designação do GDH.
- Foi removido o campo "Transferido de" nos episódios de Ambulatório.
- No módulo Simuladores passou a estar disponível:
 - o ICD10CM/PCS APR (com pesquisa em árvore e por código caixa de texto)
 - ICD9CM AP21, AP27 e APR (com pesquisa por código caixa de texto)
- Disponibilização do Modulo Gestão de Processos: ver manual de utilizador
- Disponibilização do Modulo Ações em Bloco: ver manual de utilizador
- Este módulo encontra-se em desenvolvimento, pelo que nesta versão apenas é possível:
 - o Passagem em bloco episódios no estado Rascunho para Finalizado
 - o Passagem em bloco episódios no estado Rascunho para Auditado
 - Passagem em bloco episódios no estado Auditado para Finalizado

<u>Nota:</u> os episódios no estado **Rascunho** presentes neste modulo, são apenas episódios que se encontrem válidos.

Os episódios no estado **Rascunho** que tenham algum alerta e não aparecem neste modulo, devem ser revistos individualmente

- Alteração do nome do estado Rascunho SI para Alterado SI
 - Só desagrupa e altera o estado para <u>Alterado SI</u> se o episódio estiver no estado "Em Auditoria" ou "Finalizado", nos restantes estados atualiza o episódio, mas mantém o estado.







• Foi criada uma tabela em separado para os serviços de urgência.

Nota: O tempo em serviço de urgência não conta (nem nunca contou) para o cálculo do tempo de internamento inscrito no campo do SIMH "№ de dias de internamento".

Info	mação		Registo	
IDENTIFICAÇÃO DO EPISÓDIO				
N° Episódio GDH:	Serviço: 27 - MEDICINA INTERNA	Data de Admissão: 9/18/15 12:18 PM		
Auditado:			Data de Alta: 1/19/17 11:52 AM	
Faturado: Não Facturado	Data Admissão Urgência: 9/15/15 8:58 PM	Data de Codificação:		
IDENTIFICAÇÃO DO DOENTE				
Nome do Utente:	N° do Processo Clínico	o: N°	de Utente:	
N° de Beneficiario: Data de Nascimento: 25-		5-07-1941 (74 anos) Na	acionalidade: PORTUGAL	
Freguesia: 110603 - Alto do Pina E.F.R.: 935601 - SERVICO NACIONAL D	Sexo: MASCULINO DE SAÚDE			
NATUREZA DA ADMISSÃO		DESTINO APÓS ALTA		
Proveniência:	~	Destino após Alta: U	Inidade de longa duração e manutenção	
Transferido De:		Transferido para:		
Admissão: Urgente		Motivo da Transferência:		
URGÊNCIA				
Data de Admissão: 15-09-2015 20:58	Data de Alta: 18-09-201	5 12:18		
Data de Admissão	Data de Alta	Especialidade	Serviço	
15-09-2015 20:58	18-09-2015 12:18	00 - MULTIDISCIPLINAR	11000 - HSJ-URG MEDICINA	
SERVIÇOS DE INTERNAMENTO				
Data de Admissão: 18-09-2015 12:18	Data de Alta: 19-01-201	7 11:52 N°	de dias de internamento: 489	
	1			
Data de Admissão	Data de Alta	Especialidade	Serviço	
18-09-2015 12:18	19-01-2017 11:52	27 - MEDICINA INTERNA	33021 - HSJ-MEDICINA INTERNA 1	
OUTROS DADOS				
Peso à nascença (gr):		Semanas de gestação:		
N° de dias de ventilação mecânica in	vasiva:	N° de dias em cuidados inter	nsivos:	



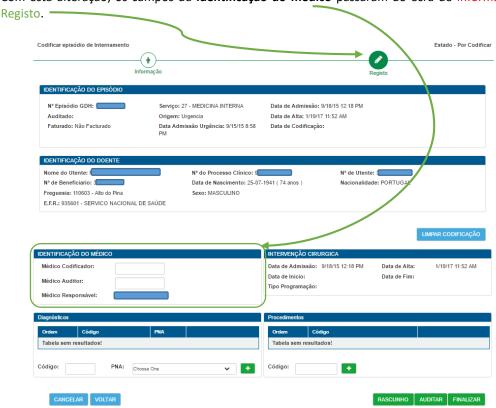


- Foi criado um botão para ser possível fazer download do resultado de pesquisas em Excel na pagina de pesquisa de episódios.
 - o Para ativar essa opção, é necessário que o filtro do intervalo de tempo seja inferior a 31 dias.



Quando se marca um episódio para auditar, é obrigatório preencher o médico auditor.
 Se se marca diretamente para finalizar (sem nunca marcar para auditar), o campo de médico auditor é preenchido automaticamente com o nome do médico codificador.

Com esta alteração, os campos da identificação do médico passaram do ecrã de Informação para o de



• A Lista Exaustiva passou a integrar os campos Serviços e o Tempo de internamento.