

## Novità della versione 4.01 di Profim2000

Le novità della versione 4.01 si possono raggruppare in 4 aree principali di interesse:

- 1) Nuove implementazioni
- 2) Miglioramenti
- 3) Correzione anomalie
- 4) Adeguamenti normativi

## Sommario

<b>1</b>	<b><i>Nuove implementazioni</i></b> .....	<b>3</b>
1.1	Gestione multi archivio:.....	3
1.1.1	Ricerca pazienti su più archivi clinici .....	3
1.1.2	Inserimento di un nuovo paziente .....	4
1.1.3	Sposta cartella .....	5
1.1.4	Separazione.....	5
1.2	Ridurre le connessioni ai db .....	6
1.3	Associazione cumulativa diagnosi al paziente da esenzione .....	6
1.4	Gestione dei pazienti associati a utenze di segreteria.....	8
<b>2</b>	<b><i>Miglioramenti</i></b> .....	<b>9</b>
2.1	Cancellazione paziente con codice di conferma.....	9
2.2	Invertito l'ordine di inserimento dei campi di pressione arteriosa .....	9
2.3	Visualizzare la data di ultimo aggiornamento per tutte le istanze dei problemi.....	9
2.4	Visualizzazione del codice del nomenclatore nella browse di prestazioni .....	9
2.5	Inserita la possibilità di inviare i certificati tramite e-mail .....	10
2.6	Modificata la gestione delle attese d'esito.....	11
2.7	Modificato il processo di inserimento delle intolleranze per nome commerciale .....	11
2.8	Nuovo filtro nel Diario prescrittivi .....	12
<b>3</b>	<b><i>Correzione anomalie</i></b> .....	<b>13</b>
3.1	Mancato caricamento della sezione prescrizione se richiamata dallo scadenziario .....	13
3.2	Replica di prescrizioni con PT scaduto su ricettario personale.....	13
3.3	Applicazione del bollo in fattura per prestazioni non soggette ad IVA .....	13
3.4	Reso "non bloccante" il messaggio di data di nascita successiva alla prima registrazione clinica .....	13
3.5	Corretta la tabulazione in fase di inserimento degli esiti degli esami di laboratorio .....	13
3.6	Visualizzazione del pulsante replica nella sezione di personalizzazione dei Certificati e stampati .....	13
3.7	Corretta la gestione della data di registrazione del Nucleo Familiare.....	13
3.8	inserimento dell'undicesima esenzione .....	13
3.9	Corretta la stampa del Certificato INPS su Ricettario SSN.....	13
3.10	Corretto il blocco in fase di replica delle prescrizioni suggerite (particolare) .....	13
3.11	Corretta la gestione della branca "Varie" .....	13
<b>4</b>	<b><i>Adeguamenti normativi:</i></b> .....	<b>13</b>
4.1	Farmaci soggetti a ricetta limitativa - non prescrittibili.....	13
4.2	Regione Sicilia – Risolta la mancata applicazione della normativa relativa al medico suggeritore in caso di prescrizioni di libera e ricoveri.....	14
4.3	Regione Lazio: Decreto 62 del 14/07/2010 .....	14
4.4	Regione Campania: Adeguamento normativo sui Sartani.....	14

## 1 Nuove implementazioni

### 1.1 Gestione multi archivio:

La nuova funzione multi archivio nasce dall'esigenza di gestire in maniera ottimale archivi di cartelle cliniche di grandi dimensioni come spesso accade in presenza di una Medicina di gruppo.

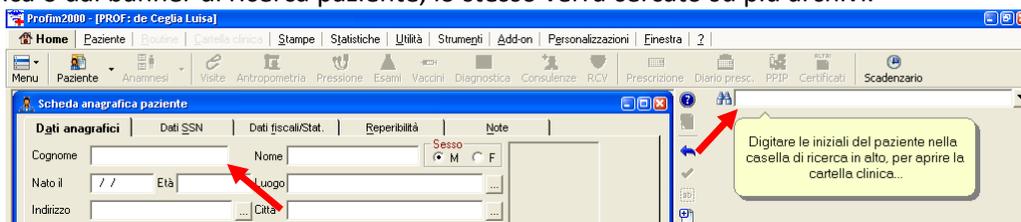
Il nuovo sistema di gestione fa sì che si possano ricercare e gestire pazienti su più archivi direttamente operando della scheda anagrafica del paziente.

Nel caso in cui sia gestito un solo archivio di cartelle cliniche tutto apparirà invariato nell'utilizzo di Profim2000.

Se si lavora con più archivi clinici alternativi (pazienti principali, revocati, privati,...) oppure si è in medicina di gruppo in regime di [Separazione archivi](#) il programma è stato arricchito delle seguenti funzionalità:

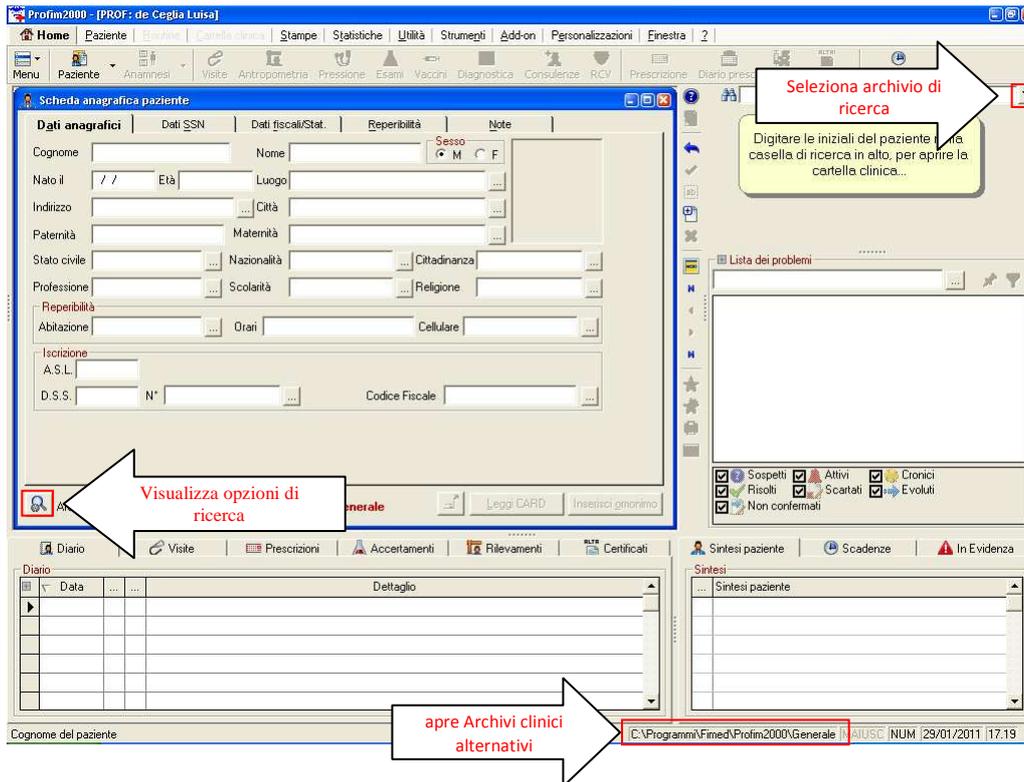
#### 1.1.1 Ricerca pazienti su più archivi clinici

Se si attiva la **Ricerca** su più archivi, quando si richiama un paziente direttamente dalla scheda anagrafica o dal banner di ricerca paziente, lo stesso verrà cercato su più archivi.

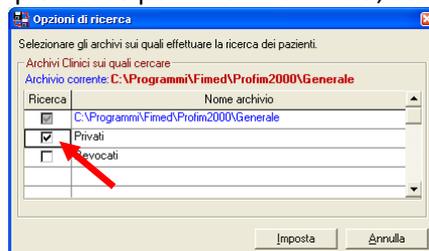


Per impostare un archivio affinché venga sondato in fase di ricerca basta attivare il relativo flag **Ricerca**:

- direttamente dalla scheda anagrafica facendo clic su **Visualizza opzioni di ricerca**
- direttamente dal banner di ricerca paziente facendo clic su **Seleziona archivio di ricerca**
- dalla sezione **Archivi clinici alternativi** che si può avviare con F10 oppure dal menù **Utilità – Archivi** oppure direttamente dalla scheda anagrafica facendo doppio clic sul nome dell'archivio impostato.



Attivando il flag **Ricerca**, ad esempio anche per l'archivio Privati, come mostrato in figura,



quando si ricerca un paziente se questo è presente su un archivio diverso da quello impostato, questo verrà automaticamente impostato (passando nell'esempio da Generale a Privati). Alla chiusura del paziente il programma torna automaticamente nell'archivio principale (nell'esempio Generale).

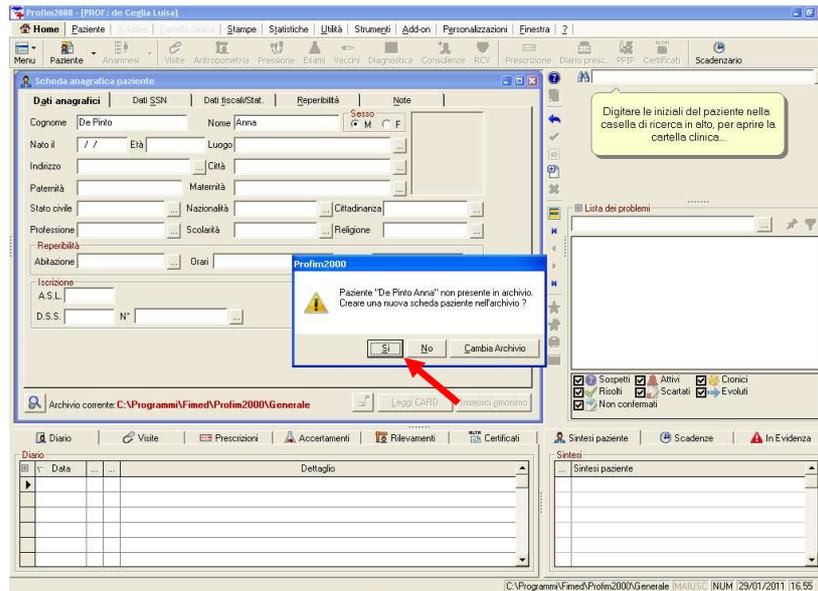
Nella **lista dei pazienti** presenti in archivio saranno visibili i pazienti di tutti gli archivi con flag di **Ricerca** attivo e con l'indicazione dell'archivio che contiene il paziente che sarà in rosso se non è quello attivo.

ID	Cognome	Nome	Nascita	Età	Decor.	Revoca	Nome archivio	Medico
A	De Pinto	Anna	M 25/01/1980	31a 00m 04g	02/2000		Privati	
B	Rossi	Mario	M 18/08/1954	56a 05m 11g	07/1993		C:\Programmi\Fimed\Profim2000\Generale	

### 1.1.2 Inserimento di un nuovo paziente

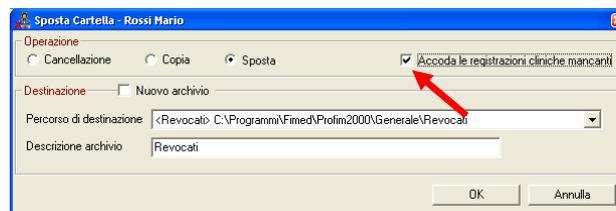
Inserendo il cognome e nome di un paziente non presente in nessuno degli archivi, viene chiesto di specificare dove deve essere inserito il nuovo paziente:

- **Sì** per inserirlo nell'archivio corrente (nell'esempio Generale)
- **No** per non inserirlo
- **Cambia archivio** per inserirlo in una archivio diverso (ad esempio Privati).

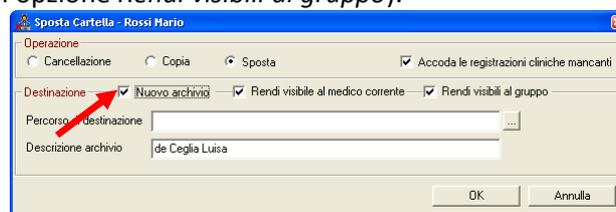


### 1.1.3 Sposta cartella

Nella sezione **Sposta cartelle** sono state introdotte nuove funzionalità. La più significativa è **Accoda le registrazioni cliniche mancanti** da utilizzare quando in un archivio è presente un paziente, ma lo stesso paziente è presente anche in un secondo archivio con registrazioni cliniche diverse e le si vuole accorpate.



La funzionalità **Nuovo archivio** è da utilizzare se il paziente deve essere spostato in un archivio non presente nella lista degli archivi alternativi. In tal caso, una volta attivata l'opzione si può decidere se l'archivio deve essere visibile nel proprio elenco di archivi alternativi (attivando l'opzione *Rendi visibile al medico corrente*) oppure a tutte le utenze del gruppo (ad esempio al medico e al collaboratore attivando l'opzione *Rendi visibili al gruppo*).

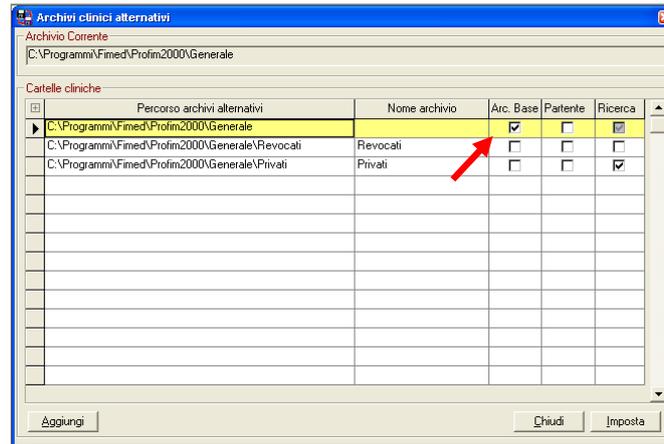


### 1.1.4 Separazione

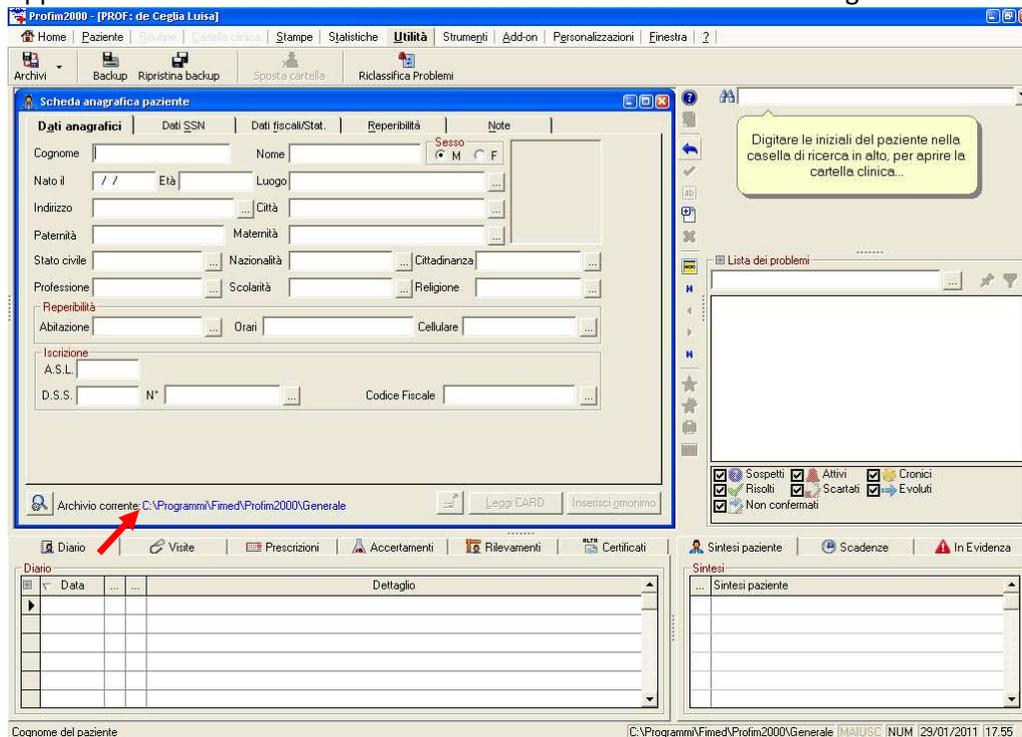
La **Separazione** è una nuova funzionalità nata per la gestione delle Medicine di gruppo e che consente di poter dividere gli archivi di cartella clinica di un gruppo mantenendo in comune le personalizzazioni.

Una volta separati gli archivi, ogni medico avrà impostato il proprio archivio come **Archivio base** ossia quello su cui sono presenti i propri pazienti.

In questo caso l'archivio sarà evidenziato di giallo nella sezione **Archivi clinici alternativi**.



Mentre apparirà in blu nell'indicazione dell'archivio corrente nella scheda anagrafica.



## 1.2 Ridurre le connessioni ai db

Si tratta di una modifica strutturale piuttosto che funzionale dell'applicativo, ma molto importante perché, riducendo le connessioni, si velocizza la gestione del programma, si riducono le probabilità che lavorando in rete locale possano sopravvenire problemi di rete, problemi di chiusura anomala del programma; in sintesi si migliora la fruizione del programma.

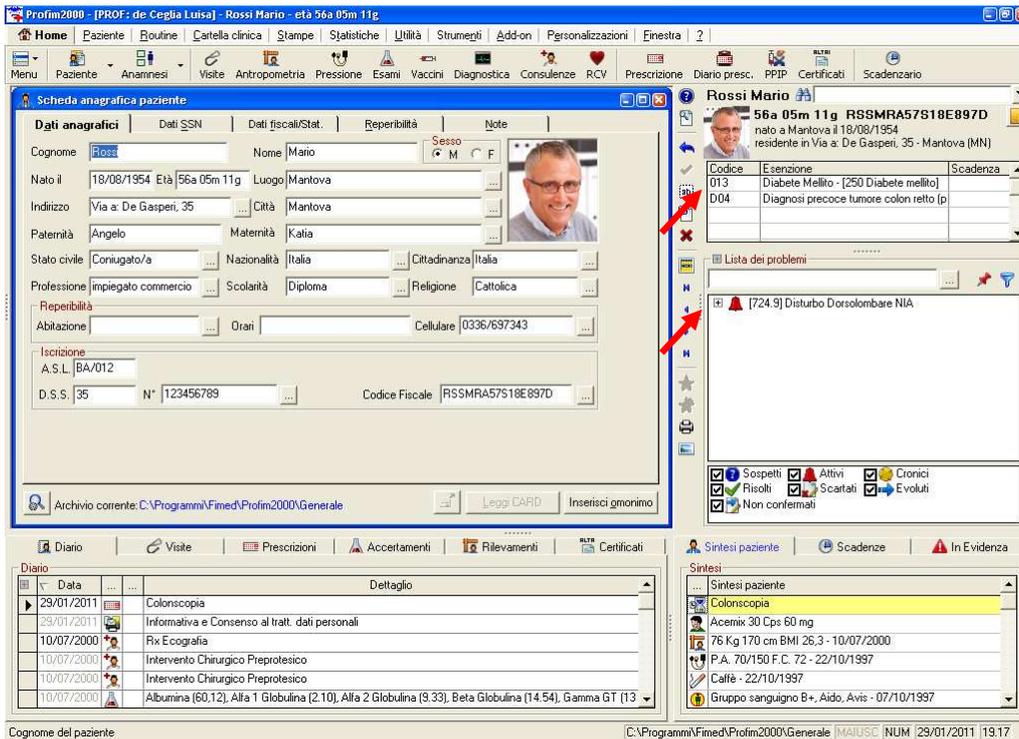
## 1.3 Associazione cumulativa diagnosi al paziente da esenzione

Questa funzionalità, nata dall'esigenza di poter soddisfare le maggiori richieste di debito formativo provenienti da ASL, progetti regionali e quanto altro, consente a chi non ha mai sfruttato le funzionalità di Profim2000 quale cartella clinica orientata ai problemi, di poter inserire automaticamente, nella lista problemi dei pazienti con esenzione, il problema corrispondente all'esenzione.

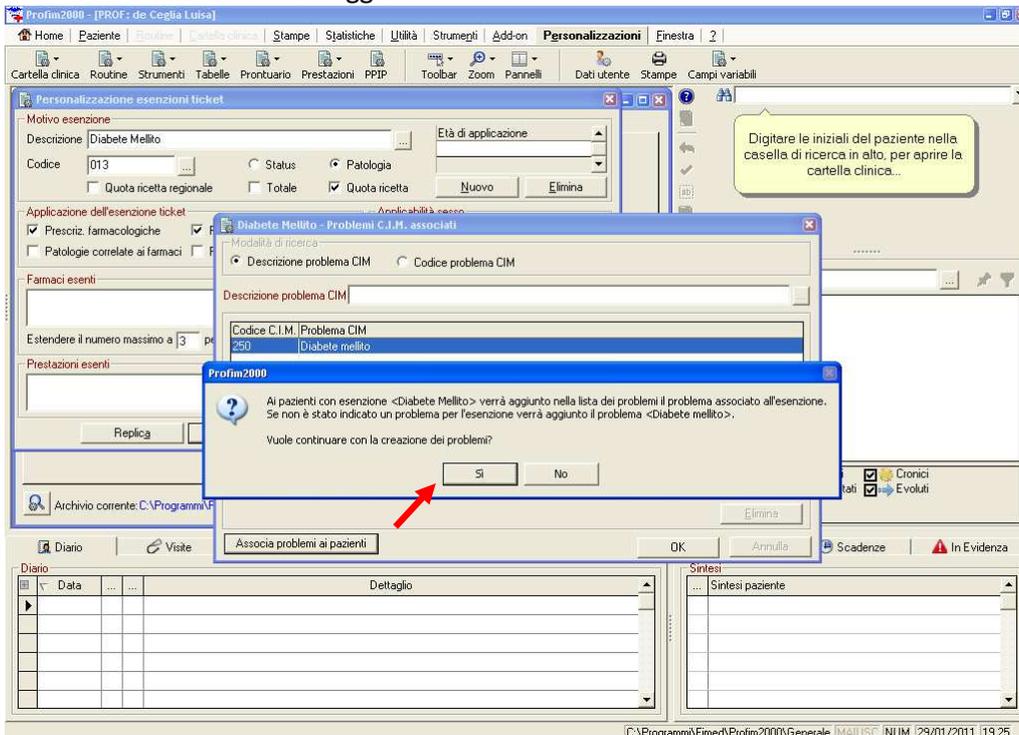
Ad esempio, con questa funzionalità, un paziente che ha come esenzione 013 – Diabete mellito, si ritroverebbe anche nella lista problemi il corrispondente 250.0 Diabete.

Vediamo nel dettaglio come:

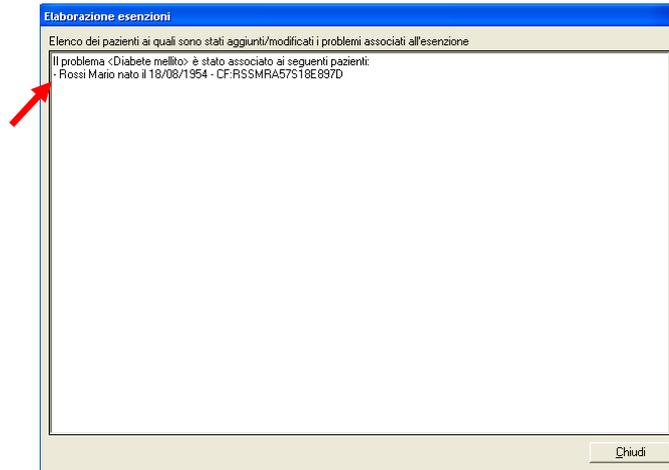
- Il paziente Rossi Mario ha l'esenzione 013 ma non ha il problema 250 Diabete



- Eseguire l'associazione cumulativa operando come segue:
  - Chiudere tutti i pazienti
  - Fare clic sulla voce di menù **Personalizzazioni, Tabelle, Esenzioni ticket**
  - Richiamare l'esenzione **013 – Diabete mellito**
  - Fare clic su **Associa CIM**
  - Fare clic su **Associa problemi ai pazienti**
  - Rispondere **Sì** alla domanda
  - Fare clic su **OK** al messaggio di avvenuto inserimento



- Comparirà l'elenco dei pazienti a cui il problema è stato associato



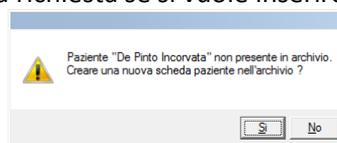
- Fare clic su **Chiudi**
- Richiamando il paziente Rossi Mario nella lista dei problemi ora è presente anche il problema 250 - Diabete mellito.



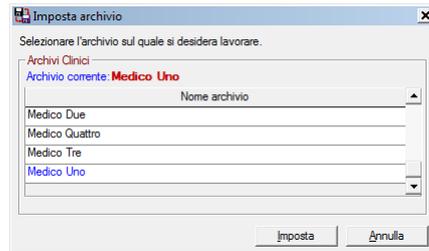
### 1.4 Gestione dei pazienti associati a utenze di segreteria

Per evitare che i nuovi pazienti inseriti dal collaboratore di studio vengano associati a se e non al medico è stato gestito l'inserimento facendo in modo che:

- Se c'è solo 1 utenze Medico ed uno o più utenze Collaboratore il paziente viene associato automaticamente al medico;
- Se ci sono 2 o più utenze Medico, dopo aver inserito il cognome e nome del nuovo paziente, premendo INVIO compare la richiesta se si vuole inserire il nuovo paziente



rispondendo **Sì** al messaggio viene chiesto di scegliere l'archivio del medico del paziente



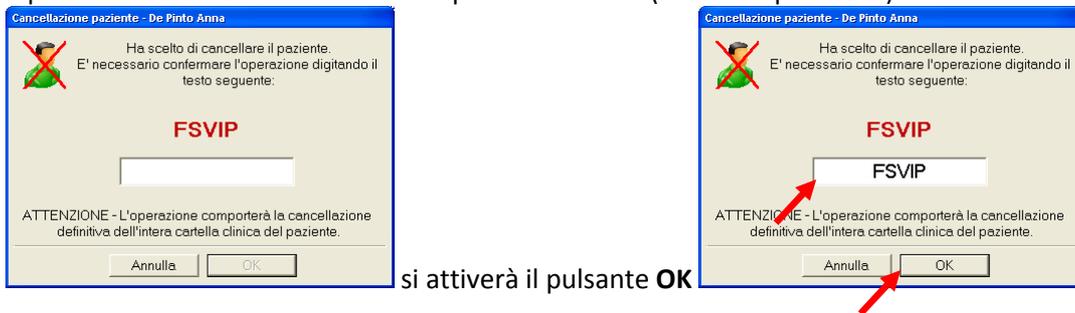
Il paziente verrà automaticamente associato al medico selezionato.

## 2 Miglioramenti

### 2.1 Cancellazione paziente con codice di conferma

Per evitare erronee ed inconsapevoli cancellazioni di pazienti è stato predisposto un meccanismo che prevede la richiesta di un codice di conferma.

Solo dopo aver inserito il codice variabile riportato in rosso (nell'esempio FSVIP)



si attiverà il pulsante OK

### 2.2 Invertito l'ordine di inserimento dei campi di pressione arteriosa

E' stato invertito l'ordine di inserimento dei dati di pressione arteriosa.

Occorrerà inserire prima la massima (sistolica) e poi la minima (diastolica) e questo in tutte le sezioni in cui il dato è presente ossia:

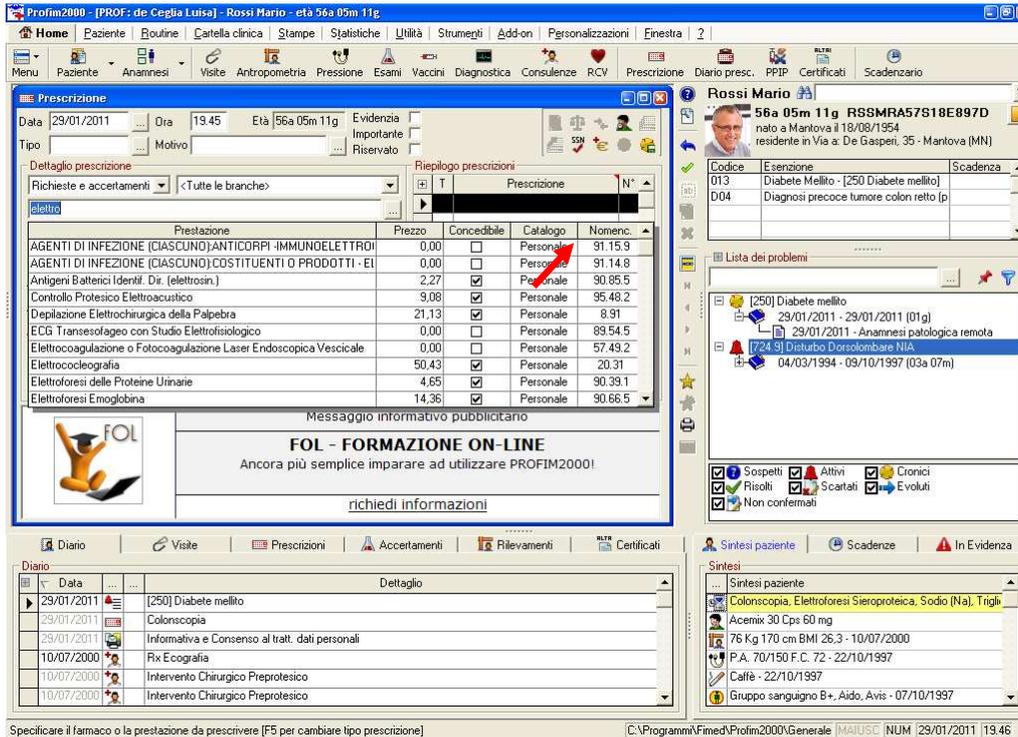
- Pressione Arteriosa;
- Visite;
- Rischio Cardiovascolare;
- Esame Obiettivo;
- Controlli Programmati.

### 2.3 Visualizzare la data di ultimo aggiornamento per tutte le istanze dei problemi

Con le versioni precedenti alla 4.01 veniva visualizzata la data di fine dell'istanza del problema solo se questa risultava chiusa e quindi esisteva una nuova istanza dello stesso problema con una data successiva. Per l'istanza più recente del problema, quella in corso, non veniva indicata la data di fine. La nuova **versione 4.01** riporta sempre, per tutte le istanze del problema, la data di inizio e di fine.

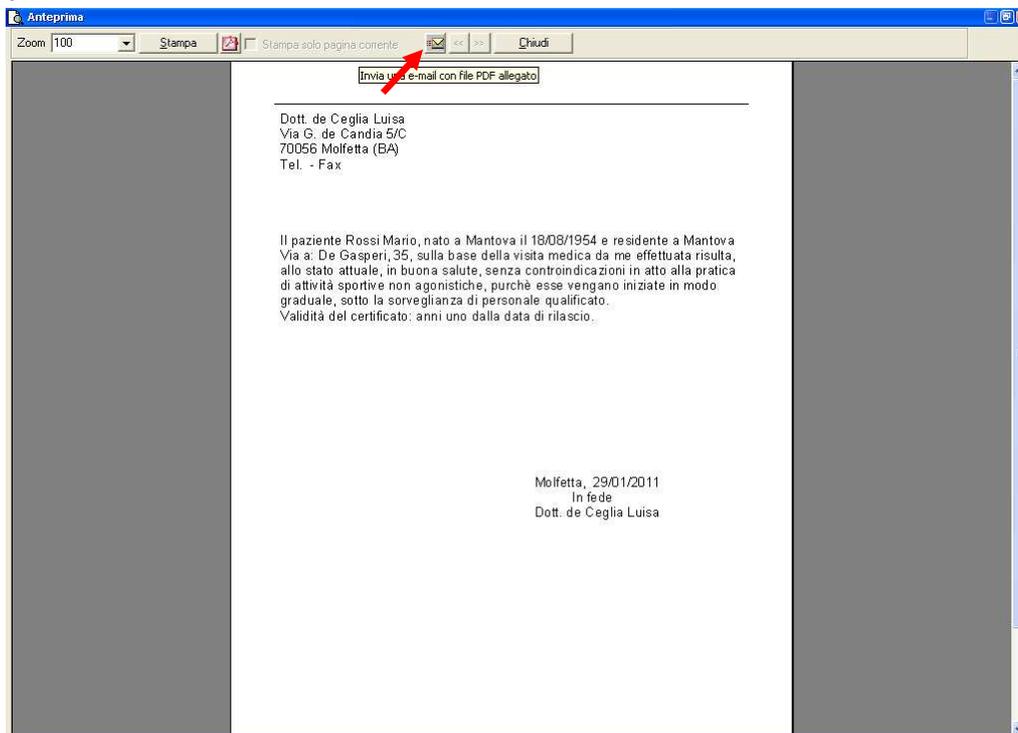
### 2.4 Visualizzazione del codice del nomenclatore nella browse di prestazioni

E' stato aggiunto il codice del nomenclatore, come mostrato in figura, nell'elenco delle prestazioni che compare in prescrizione.



## 2.5 Inserita la possibilità di inviare i certificati tramite e-mail

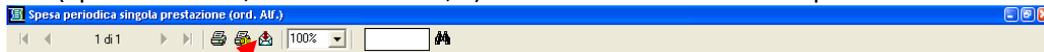
E' stata implementata la possibilità di inviare i certificati per e-mail. Dopo aver redatto il certificato come di consueto fare clic su **Anteprima** e nella finestra che compare fare clic sul pulsante di **Invio per e-mail**.



Il certificato sarà automaticamente trasformato in un documento PDF e predisposta la mail con il certificato in allegato pronta per l'invio.

La stessa possibilità è stata inserita per gli **Stampati**, **Diete** e per la **Stampa di una cartella clinica**.

Si ricorda che tale funzionalità era già presente nelle precedenti versioni per tutti i report realizzabili attraverso il menù **Stampe** (registro vaccinazioni, fatture, riepilogo prestazioni aggiuntive,...) e **Statistiche** (Spesa sanitaria, monitor accessi,...) attraverso la funzione di Esporta



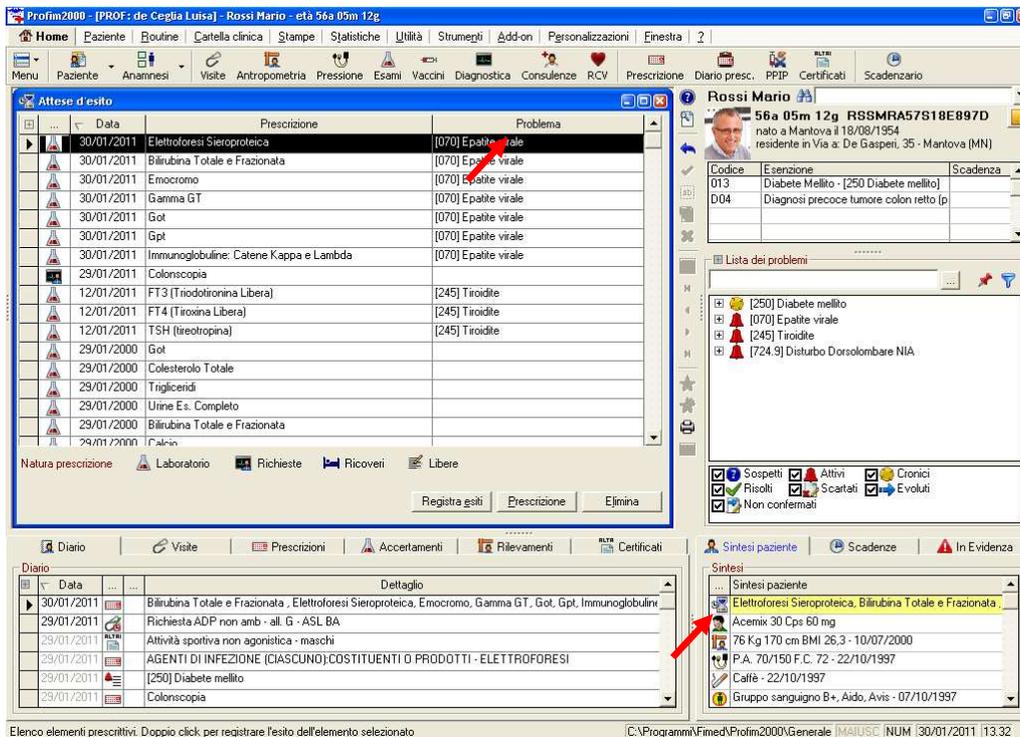
selezionando il formato Microsoft Mail (MAPI).



## 2.6 Modificata la gestione delle attese d'esito

Inserita l'indicazione del problema associato (codice + descrizione) nella lista delle attese d'esito e ridotto a dieci il numero massimo di elementi presenti nella sezione di sintesi del paziente.

Per vedere la lista completa basta fare doppio clic sulla corrispondente riga gialla.



Data	Prescrizione	Problema
30/01/2011	Elettroforesi Sieroproteica	[070] Epatite virale
30/01/2011	Bilirubina Totale e Frazionata	[070] Epatite virale
30/01/2011	Emocromo	[070] Epatite virale
30/01/2011	Gamma GT	[070] Epatite virale
30/01/2011	Got	[070] Epatite virale
30/01/2011	Gpt	[070] Epatite virale
30/01/2011	Immunoglobuline: Catene Kappa e Lambda	[070] Epatite virale
29/01/2011	Colonscopia	
12/01/2011	FT3 (Tirodotronina Libera)	[245] Tiroidite
12/01/2011	FT4 (Tiroxina Libera)	[245] Tiroidite
12/01/2011	TSH (tirotropina)	[245] Tiroidite
29/01/2000	Got	
29/01/2000	Colesterolo Totale	
29/01/2000	Tigliceridi	
29/01/2000	Urine Es. Completo	
29/01/2000	Bilirubina Totale e Frazionata	
29/01/2000	Calcin	

**Sintesi paziente**

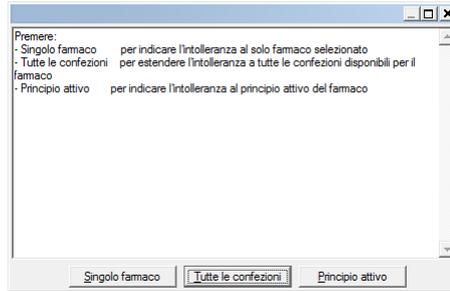
- Elettroforesi Sieroproteica, Bilirubina Totale e Frazionata
- Acemix 30 Cps 60 mg
- 76 Kg 170 cm BMI 26.3 - 10/07/2000
- P.A. 70/150 F.C. 72 - 22/10/1997
- Calife - 22/10/1997
- Gruppo sanguigno B+, Aido, Avis - 07/10/1997

## 2.7 Modificato il processo di inserimento delle intolleranze per nome commerciale

E' stato snellito il processo di inserimento delle intolleranze per farmaco.

Dal menù **Cartella clinica – Anamnesi – Allergie ed intolleranze**, selezionare **Farmaco** in tipo ed indicare il nome del farmaco (ad esempio *Zimox*).

Dall'elenco che compare premendo **INVIO** selezionare una forma farmaceutica (nell'esempio *Zimox 12 Cpr 1 G*) così che compaia la nuova finestra



Selezionando:

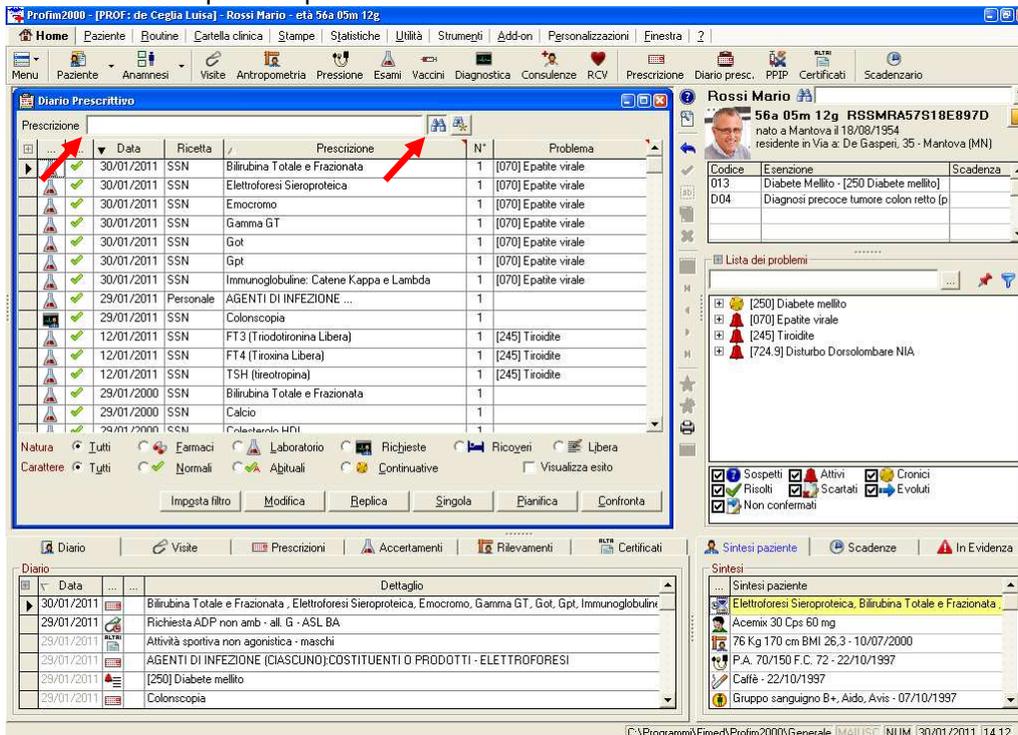
- **Singolo farmaco** viene inserita l'intolleranza solo per la confezione selezionata (nell'esempio *Zimax 12 Cpr 1 G*);
- **Tutte le confezioni** viene estesa l'intolleranza a tutte le confezioni disponibili per il farmaco (nell'esempio tutte le confezioni di *Zimax*);
- **Principio attivo** viene inserita l'intolleranza per il principio attivo corrispondente al farmaco selezionato (nell'esempio *Amoxicillina Triidrato*).

## 2.8 Nuovo filtro nel Diario prescrittivi

Nella sezione **Diario prescrittivo** (F9) è stato inserito un nuovo campo di filtro rapido che consente di visualizzare in elenco:

- solo gli elementi il cui nome **comincia** per quanto digitato 
- solo gli elementi nel cui nome **contiene** quanto digitato 

a seconda del criterio impostato per la selezione.



Prescrizione	Data	Ricetta	Prescrizione	N°	Problema
	30/01/2011	SSN	Bilirubina Totale e Frazionata	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Elettroforesi Sieroproteica	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Emocromo	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Gamma GT	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Got	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Gpt	1	[070] Epatite virale
	30/01/2011	SSN	Immunoglobuline: Catene Kappa e Lambda	1	[070] Epatite virale
	29/01/2011	Personale	AGENTI DI INFEZIONE ...	1	
	29/01/2011	SSN	Colonscopia	1	
	12/01/2011	SSN	FT 3 (Tirodofronina Libera)	1	[245] Tiroidite
	12/01/2011	SSN	FT 4 (Tiroxina Libera)	1	[245] Tiroidite
	12/01/2011	SSN	TSH (tirootropina)	1	[245] Tiroidite
	29/01/2000	SSN	Bilirubina Totale e Frazionata	1	
	29/01/2000	SSN	Calcio	1	
	29/01/2000	SSN	Cholesterolo LDL	1	

### 3 Correzione anomalie

---

#### 3.1 Mancato caricamento della sezione prescrizione se richiamata dallo scadenzario

Corretta l'anomalia che impediva il caricamento della sezione di **Prescrizione** se richiamata dallo **Scadenzario** quando si utilizza una scadenza pianificata e non risulta impostata nessuna esenzione.

#### 3.2 Replica di prescrizioni con PT scaduto su ricettario personale

Corretta l'anomalia per cui, in presenza di un Piano Terapeutico scaduto, se si sceglieva di stampare su ricettario personale, la ricetta veniva stampata comunque su Ricettario SSN.

#### 3.3 Applicazione del bollo in fattura per prestazioni non soggette ad IVA

Corretta l'anomalia per cui, in fatturazione, non veniva applicato il bollo in presenza di prestazioni non soggette ad IVA.

#### 3.4 Reso "non bloccante" il messaggio di data di nascita successiva alla prima registrazione clinica

#### 3.5 Corretta la tabulazione in fase di inserimento degli esiti degli esami di laboratorio

#### 3.6 Visualizzazione del pulsante replica nella sezione di personalizzazione dei Certificati e stampati

Reso possibile la replica della personalizzazione dei Certificati, Stampati e Diete.

#### 3.7 Corretta la gestione della data di registrazione del Nucleo Familiare

Se si associa un paziente ad un nucleo familiare costituito prima della data di nascita del paziente stesso, la registrazione riporterà la data del giorno e non quella di costituzione del nucleo.

#### 3.8 inserimento dell'undicesima esenzione

Corretta l'anomalia che non rendeva possibile l'inserimento di un numero di esenzioni superiore a 10 nella scheda del paziente.

#### 3.9 Corretta la stampa del Certificato INPS su Ricettario SSN

#### 3.10 Corretto il blocco in fase di replica delle prescrizioni suggerite (particolare)

#### 3.11 Corretta la gestione della branca "Varie"

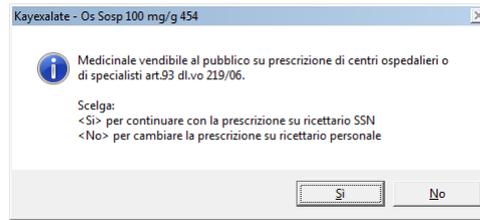
### 4 Adeguamenti normativi:

---

Nella versione 4.01 contiene quanto già, in relazioni agli adeguamenti normativi, dalla versione 4.00.21 in particolare:

#### 4.1 Farmaci soggetti a ricetta limitativa - non prescrivibili

Il medico di medicina generale non può prescrivere, fatta salva la sua eventuale specializzazione in nefrologia, cardiologia o medicina interna) i medicinali soggetti a ricetta limitativa come ad esempio Kayexalate. In fase di prescrizione comparirà un messaggio di avvertimento



#### **4.2 Regione Sicilia – Risolta la mancata applicazione della normativa relativa al medico suggeritore in caso di prescrizioni di libera e ricoveri**

#### **4.3 Regione Lazio: Decreto 62 del 14/07/2010**

Implementata la normativa che prevede la stampa del codice ICD9-CM relativa al "Determinante Clinico/Quesito Diagnostico" per le prescrizioni di prestazioni di Medicina Fisica e Riabilitativa su Ricetta SSN

#### **4.4 Regione Campania: Adeguamento normativo sui Sartani**

Implementata la normativa della Regione Campania che prevede la stampa dei codici informativi nelle 8 caselle del campo regionale su Ricetta SSN per quanto riguarda i sartanici e gli inibitori di pompa protonica con costo superiore a 0.90 euro/cent al giorno (come esomeprazolo).