

## Come creare una Comunicazione per uno o gruppo di Utenti:

1. L'amministratore effettua l'accesso:



Fig. 01

2. Una volta entrati sulla pagina principale bisogna selezionare sul menù in Administrator -> Gestione Controlli:

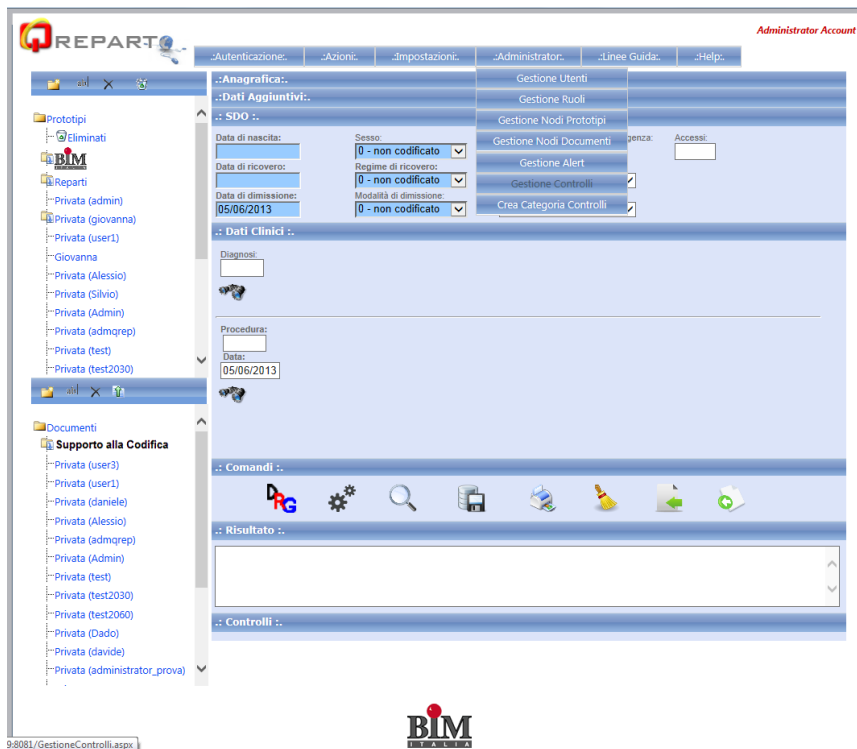


Fig. 02

3. Verremo reindirizzati sulla pagina "Gestione Controlli" che apparirà in questo modo:

Administrator Account

REPARTO

Autenticazione. Azioni. Impostazioni. Administrator. Linee Guida. Help.

### GESTIONE CONTROLLI

Griglia

Filtro Categoria Controlli: SELEZIONA TUTTI

Td	Codice	Descrizione	Attivo
20	PROC-9512	La procedura 9512 (angiografia con fluorocetina o angioscopia oculare) può essere utilizzata anche nel caso in cui si sia effettuata una tomografia ottica a radiazione coerente (OCT)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
19	DIAG-0529	Se per l'iperidrosi è stata effettuata una simpatectomia, in prima diagnosi mettere 3370 (neuropatia periferica idiopatica del sistema nervoso autonomo) e utilizzare la procedura 0529 (altre simpatectomie e gangliectomie)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
18	DIAG-30002	Se la cefalea è dovuta a uno stato ansioso-depressivo, mettere in prima diagnosi il codice 30002 (disturbo ansioso generalizzato)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
21	DIAG-386**	Se eseguito esame vestibolare con referto di disturbo otolitico, mettere in diagnosi principale 386** (sindrome vertiginosa) e in procedura 9929 (iniezione/infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
22	DIAG-470	Il codice 215(resezione sottomucosa del setto nasale) può essere usato per l'intervento di rinoplastica non estetica, in questo caso la diagnosi principale è 470(deviazione del setto nasale)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
23	DIAG-470	In caso di rinoplastica non estetica la diagnosi principale è 470(deviazione del setto nasale) la procedura è 215 (resezione sottomucosa del setto nasale)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
24	DIAG-4730	Se eseguita etmoidectomia, incisione seni multipli con Aspergillo positivo la diagnosi principale è 4730(sinusite cronica mascellare), la procedura è 2263(etmoidectomia) e 2253(incisione dei seni multipli)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
25	DIAG-52879	In caso di precancerosi mucosa del distretto ORL (entropialchia) la diagnosi è 52879( altri disturbi dell'epitelio orale inclusa la lingua)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
26	DIAG-528.9	Se eseguito impianto palatale di Piller per apnea notturna ostruttiva con roncopatia usare come diagnosi principale 528.9(altre e non specificate malattie dei tessuti molli orali)	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>
28	PROC-3885	La procedura 3885(altra occlusione chirurgica vasi toracici) può anche essere utilizzata per classificare la procedura endovascolare per occlusione della suavia	True <a href="#">Delete</a> <a href="#">Select</a>

1 2 3 4 5 6

### Decodifiche

Regime Ricovero:  Diverso  Modalità Dimissione:  Diverso

Sesso:  Diverso  Motivo Ricovero:  Diverso

Tipo Drg:  Diverso

### Range (Età, Degenza, Numero Procedure, Numero Diagnosi)

Età Minima:  Giornale Degenza Min:  Numero Accessi Min:

Età Massima:  Giornale Degenza Max:  Numero Accessi Max:

Numero Procedure Min:  Numero Diagnosi Min:

Numero Procedure Max:  Numero Diagnosi Max:

### Drg - Mdc

DRG:   Diverso

MDC:   Diverso

### Diagnosi Interventi

Diagnosi:   Diverso  Principale

Procedure:   Diverso  Prima  Principale

### Reparti

Reparto Ammissione:   Diverso

Reparto Dimissione:   Diverso

Utenti:   Diverso

### Informazioni Controllo

Attivo

Categoria Controllo: SELEZIONA TUTTI

Codice controllo:

Descrizione:

Data Inizio Validità: 01/01/2000






Data Fine Validità: 31/12/2050

Fig. 03

4. Nella parte alta avremo la lista dei controlli che sono stati creati, al di sopra della tabella vediamo che possiamo filtrare i controlli in base alla categoria che impostiamo noi stessi al momento della creazione del controllo. Al di sotto della griglia riassuntiva abbiamo vari pannelli all'interno dei quali vi sono tutti i componenti per poter popolare il controllo. Come per la creazione di un controllo normale inseriamo all'interno del pannello "Reparti" nella casella "Utenti" la lista degli utenti a cui vogliamo che arrivi la comunicazione.

5. Una volta compilato il controllo, dobbiamo salvarlo tramite l'ultimo pannello, il pannello "Informazioni Controllo":

Fig. 07

in questo pannello abbiamo dei campi che sono obbligatori per poter salvare il nostro controllo ( Codice Controllo e Descrizione ) inoltre il "Codice Controllo" deve essere univoco infatti non possono sussistere più controlli con lo stesso Codice. La "Descrizione" sarà il testo del messaggio della comunicazione da porre all'utente. Importante è il flag "Attivo" in alto a sinistra il quale di default è flaggato perchè senza il quale la comunicazione non verrà visualizzata. A sinistra bisogna scegliere la categoria "BIM\_ComunicazioneUtenti" così che il controllo venga considerato come comunicazione dal programma. In basso le date di validità della comunicazione. Sotto quest'ultime abbiamo i comandi per la gestione del controllo: partendo da sinistra il bottone Inserisci (  ) che serve a salvare la "Comunicazione". Il secondo bottone è il modifica (  ) il quale viene attivato quando carichiamo il controllo selezionandolo dalla tabella dei controlli in alto (come con i controlli regolari), una volta che il controllo viene caricato in interfaccia possiamo modificare i campi che vogliamo e cliccando sul tasto modifica, andremo a sovrascrivere il controllo, quindi lasciano lo stesso nome e descrizione in precedenza. Il terzo pulsante serve a ripulire l'interfaccia (  ) quindi a svuotare tutti i campi. Il bottone successivo serve ad importare un controllo (  ). L'ultimo bottone serve ad esportare un controllo (  ).