

Newsletter da Codificação N.28 - 13 de Abril de 2010

5731

<p>Inscriva-se na AMACC http://amacc.med.up.pt/</p>	<p>Visite e inscreva-se no Portal da Codificação http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Especial:RequestAccount</p>	<p>Se não conseguir visualizar corretamente veja a newsletter no Portal (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Newsletter_da_Codifica%C3%A7%C3%A3o_N.28_-_13_de_Abril_de_2010&action=edit)</p>
---	--	---

Tabela de conteúdo

- 1 O Portal da Codificação e dos GDH
 - 1.1 História de sucesso
 - 1.2 Registo e edição de conteúdos
 - 1.3 Em busca da verdade
 - 1.4 A edição colaborativa
- 2 Agenda

O Portal da Codificação e dos GDH

História de sucesso

O Portal da Codificação e dos GDH tem vindo, paulatinamente, a ganhar o seu lugar no mundo da internet. O gráfico da sua utilização assim o demonstra. Uma pesquisa de "codificação clínica" no Google retorna a página do Portal em primeiro lugar!



Registo e edição de conteúdos

O nosso Portal tem um forte componente de conteúdos relacionados com a codificação clínica reunidos com a intenção da sua partilha e utilização pelos médicos codificadores como ajuda na formação continuada e na resolução de problemas de codificação.

Está construído numa plataforma wiki cuja filosofia é a da edição colaborativa: todos podem participar. Assim se definiu a política de edição na Wikipédia portuguesa:

"Perfeição não é um requisito

É maravilhoso quando alguém inclui na Wikipédia um artigo completo, bem escrito e em versão final. Isto deveria ser encorajado sempre. No entanto, uma das grandes vantagens dos sistemas Wiki é que versões iniciais incompletas ou mal escritas de artigos podem evoluir para refinadas obras-primas através do processo de edição colaborativa. Isto concede à nossa abordagem uma vantagem sobre outros meios de produzir produtos finais similares. Assim, a inclusão de versões iniciais ainda mal acabadas deveria ser encorajada o quanto for possível.

Uma pessoa pode iniciar um artigo com, quiçá, uma visão geral ou com alguns fatos esparsos. Outra pessoa pode incluir uma opinião minoritária. Algum outro pode aperfeiçoar o artigo com perspectivas adicionais. Ainda outro pode enfatizar um ângulo que tivera sido negligenciado, ou reelaborar as opiniões anteriores para um ponto de vista mais neutro. Outra pessoa talvez tenha fatos, figuras ou um gráfico para incluir e ainda outro talvez possa corrigir os erros ortográficos e gramaticais que se incorporaram através destas múltiplas edições.

Conforme todo este material é adicionado, qualquer um pode contribuir para transformá-lo em um todo mais coeso. Então, mais texto pode ser incluído e também pode ser reescrito.

Durante todo este processo, o artigo pode parecer como um rascunho inicial — ou pior, uma coleção aleatória de anotações e factóides. Ao invés de sentir horror por esta feiura/fealdade, deveríamos nos regozijar em seu potencial e ter confiança que o processo de edição tornará o artigo em uma brilhante prosa. É claro que não temos que gostar dele; nós podemos ocasionalmente criticar trabalhos de qualidade inferior, além de simplesmente corrigi-lo. O mais importante é que ele seja corrigido, se puder ser corrigido. Para texto que estiver além da esperança nós removeremos a seção em questão para a página de discussão correspondente, ou, em casos que o artigo obviamente não possuir nenhum mérito de redenção qualquer, excluí-lo completamente. No entanto a decisão para tomar esta última ação não deveria ser feita sem uma boa justificação."

in Wikipedia: Política de edição (http://pt.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Pol%C3%ADtica_de_edi%C3%A7%C3%A3o)

Surgiu, no entanto, o receio de que o conteúdo das páginas das Notas de Codificação seja interpretado como 'verdade', sem terem sido previamente validadas, e conduzindo, eventualmente, a erros de codificação. Por esse motivo foi decidido fazer uma revisão sistemática destas notas dividindo-as por categorias e por editores.

Esta revisão e consequentes modificações ficam reservadas aos editores. Está, no entanto, aberta a discussão de todas as páginas, de cujos registos os editores terão automaticamente conhecimento e, desse modo, possibilidade de responder e de adequar o

conteúdo em conformidade.

As páginas 'revistas' serão oportunamente 'fechadas' e assinaladas como válidas.

Em busca da verdade

Como em todas as outras actividades humanas, na codificação clínica não há verdades absolutas.

No contexto da CID-9-MC a verdade reside na Lista Tabular. O Índice Alfabético é um caminho para a Lista Tabular. Os códigos obtidos no Índice Alfabético devem ser sempre validados na Lista Tabular. Por exemplo, se uma situação, codificadas através do Índice Alfabético contradisser a descrição na Lista Tabular do código obtido, este não deve ser utilizado para codificar essa condição.

A seguir à CID-9-MC estão as ICD-9-CM Official Guidelines for Coding and Reporting. Não podemos ignorar, no entanto, que estas foram criadas por duas das partes do ICD-9-CM Coordination and Maintenance Committee (os Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) e os National Center for Health Statistics (NCHS), dois departamentos do U.S. Department of Health & Human Services (HHS.gov)) e não pela Organização Mundial de Saúde (OMS).

Estas *guidelines* traduzem, por isso, a utilização da ICD-9-CM (criada nos EUA) que é feita pelo Medicare, o sistema de saúde federal dos Estados Unidos. Não temos, no entanto, alternativas. Mas a evolução recente dum projecto de Electronic Health Record (EHR) (registo electrónico de saúde) e a concomitante decisão de adoptar a CID-10-MC / PCS em Portugal constituirão, seguramente, uma oportunidade única de desenvolvimento das nossas próprias Normas de codificação clínica.

O Coding Clinic, um periódico trimestral publicado pelo AHA Central Office (<http://www.ahacentraloffice.org/>) (um serviço da American Hospital Association (AHA)) vem a seguir nesta linha hierárquica da autoridade sobre a CID-9-MC.

A edição colaborativa



Transcreve-se a distribuição das Notas de codificação (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Especial:%C3%81rvore_de_categorias&target=Notas+de+codifica%C3%A7%C3%A3o&mode=categorias&dotree=Exibir+%C3%81rvore) por categorias e por editores, conforme a Newsletter da Codificação N.27 - 11 de Abril de 2010:

Ana Fonte - Indicadores (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Indicadores&action=edit&redlink=1>)
 Carlos Santos - Anomalias Congénitas (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Anomalias_Cong%C3%A9nitas), Cirurgia Geral (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Cirurgia_Geral)
 Endoscopias (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Endoscopias>), Neonatologia (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Neonatologia>)
 Pediatria (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Pediatria>), Pediatria Cirúrgica (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Pediatria_Cir%C3%BArgica)
 Cláudia Borges - GDH (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:GDH>)
 Fernando Lopes - Neurologia e Neurocirurgia (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Neurologia_e_Neurocirurgia&action=edit&redlink=1)
 Conceição Barata - Aparelho Circulatório (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Aparelho_Circulat%C3%B3rio&action=edit&redlink=1), Aparelho Digestivo (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Aparelho_Digestivo&action=edit&redlink=1), Efeitos adversos (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Efeitos_adversos&action=edit&redlink=1), Hemodinâmica (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Hemodin%C3%A2mica&action=edit&redlink=1>)
 Rosa Neto - Ginecologia (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Ginecologia>), Obstetrícia (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Obstetr%C3%ADcia>)
 Teresa Matias - Doenças Infecciosas (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Infec%C3%A7%C3%A3o/Infecciologia&action=edit&redlink=1>), Doenças Metabólicas (http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Doen%C3%A7as_Metab%C3%B3licas)
 História de (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Hist%C3%B3ria&action=edit&redlink=1>), Imagiologia (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Imagiologia&action=edit&redlink=1>), Neoplasias (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php?title=Categoria:Neoplasias&action=edit&redlink=1>)
 Zé Seno - Fracturas (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Fracturas>), Ortopedia (<http://portalcodgdh.min-saude.pt/index.php/Categoria:Ortopedia>)

E repete-se o convite: se pensa que pode ajudar a rever / editar outras páginas do Portal, por favor escreva-nos um e-mail com a sua proposta. De outro modo, não deixe de se manifestar. A sua experiência é única e a sua opinião será recebida com entusiasmo: registre-a na 'discussão' da página que queira comentar. Desde já o nosso muito obrigado.

Agenda

Por motivos de força maior a próxima edição dos Seminários de Codificação do Hospital de São João teve de ser adiada para o Sábado seguinte, 24 de Abril.

Pede-se desculpa a todos os interessados que tiveram de alterar a sua agenda para estarem presentes.

Obtido em "http://wiki-farinha.gim.med.up.pt/index.php/Newsletter_da_Codifica%C3%A7%C3%A3o_N.28_-_13_de_Abril_de_2010"
 Categoria: Newsletters

Ferramentas

Páginas
 afluentes
 Alterações
 relacionadas
 Páginas
 especiais

Versão para
impressão
Ligação
permanente
Enviar página
Navegar
pelas
propriedades

- Esta página foi modificada pela última vez às 18h16min de 22 de outubro de 2010.
- Conteúdo disponível sob GNU Free Documentation License 1.3.