




NOME DO PROJETO
Nome do Parceiro

Controle do Documento

Histórico de revisões

| Data | Autor | Versão | Resumo da atividade |
|------------|----------------------|--------|---|
| 02/02/2023 | Mariana B. Görresen | 1.1 | Preenchimento das seções 4.1.3.1, 4.1.3.4 |
| 05/02/2023 | Mariana B. Görresen | 1.2 | Preenchimento da seção 4.1.4 |
| 05/02/2023 | Bruno Wasserstein | 1.3 | Preenchimento da seção 2 |
| 07/02/2023 | Mariana B. Görresen | 1.4 | Preenchimento da seção 4.1.1.1 |
| 08/02/2023 | Stefano Parente | 1.5 | Preenchimento das seções 4.1.2, 4.1.5 |
| 08/02/2023 | Mauricio Felicissimo | 1.6 | Preenchimento das seções 4.1.6 e 4.1.7 |
| 09/02/2023 | Stefano Parente | 1.7 | Preenchimento das seções 4.1.3.2, 4.1.3.3 |
| 09/02/2023 | João Montagna | 1.8 | Preenchimento das seções 1 e 4.1.1.2 |
| | | | |

Sumário

| | |
|--|-----------|
| 1. Introdução | 4 |
| 2. Objetivos e Justificativa | 5 |
| 2.1. Objetivos | 5 |
| 2.2. Proposta de Solução | 5 |
| 2.3. Justificativa | 5 |
| 3. Metodologia | 6 |
| 4. Desenvolvimento e Resultados | 7 |
| 4.1. Compreensão do Problema | 7 |
| 4.1.1. Contexto da indústria | 7 |
| 4.1.2. Análise SWOT | 7 |
| 4.1.3. Planejamento Geral da Solução | 7 |
| 4.1.4. Value Proposition Canvas | 7 |
| 4.1.5. Matriz de Riscos | 7 |
| 4.1.6. Personas | 8 |
| 4.1.7. Jornadas do Usuário | 8 |
| 4.2. Compreensão dos Dados | 9 |
| 4.3. Preparação dos Dados e Modelagem | 10 |
| 4.4. Comparação de Modelos | 11 |
| 4.5. Avaliação | 12 |
| 5. Conclusões e Recomendações | 13 |
| 6. Referências | 14 |
| Anexos | 15 |

1. Introdução



Fundada em 1913, a FMUSP é uma instituição de ensino superior situada em São Paulo. A FMUSP é considerada uma das melhores faculdades de Medicina da América Latina. Além de lecionar, ela é reconhecida pela sua tradição de participar de pesquisas médicas e por sua colaboração com outras instituições nacionais e estrangeiras. Também é um importante centro de atendimento de saúde para os Paulistas e oferece tratamento especializado em uma ampla gama de doenças.

Atualmente, a escolha entre os tratamentos Adjuvante e Neoadjuvante na área do câncer de mama enfrenta alguns desafios. Isso ocorre devido a uma série de variáveis envolvidas e, infelizmente, as decisões entre esses tratamentos ainda estão sujeitas a erros humanos e imprecisões. Além disso, falta uma análise mais ampla e abrangente para auxiliar na tomada de decisão.

2. Objetivos e Justificativa

2.1. Objetivos

Atualmente, a faculdade de medicina da USP trabalha com pesquisa, diagnóstico e tratamento de diversas doenças, entre elas o câncer de mama. O tratamento de câncer de mama varia dependendo de diversos fatores que devem ser considerados para definir qual terá maior empregabilidade, trazendo mais benefícios para o paciente no longo prazo. Atualmente, por ter que considerar diversas variáveis para definição do melhor tratamento e por ser algo que pode ser mensurável, mesmo com uma margem de incerteza, a FMUSP visa conseguir melhorar o êxito nos tratamentos de câncer de mama, definindo se o mais adequado é o tratamento adjuvante ou neoadjuvante.

2.2. Proposta de Solução

O modelo preditivo se baseará nos dados que são relevantes para a decisão do tratamento. Então primeiramente será necessário filtrar os dados realmente necessários dos dados gerais que compõem o banco de dados primário. Então, fazendo regressões lineares dos dados citados para criar um modelo preditivo mais preciso. O modelo preditivo levará fatores como tipo do tumor, idade, quantidade de filhos biológicos, para determinar qual a melhor forma de tratamento para o tumor, definindo se o melhor seria o adjuvante ou o neoadjuvante, baseando-se em dados. Dessa forma, será possível auxiliar os mastologistas na tomada de decisão sobre o tratamento, uma vez que o programa contará com a análise de dados passados para revisar a taxa de sucesso e ajudar o médico a escolher o tratamento mais adequado. Para definir o tratamento, o médico deverá inserir os dados necessários da paciente para definir qual será o tratamento mais adequado.

2.3. Justificativa

A solução se baseia em regressões lineares dos dados disponíveis, considerados necessários e importantes para definição do tipo de tratamento, uma vez que a análise de dados pode identificar padrões, é possível mensurar considerando as "n" variáveis para definir se será terapia adjuvante ou neoadjuvante. Entre os benefícios estão usar todos os dados necessários disponíveis, não passando despercebido, uma vez que a análise pela máquina é precisa, outro benefício é a velocidade de decisão/resposta de definição de tratamento mais adequado. Potencialmente a IA poderá ser aplicada para definição de outros tratamentos do câncer de mama e possivelmente até para outros tipos de doenças.

3. Metodologia

Descreva as etapas da metodologia CRISP-DM que foram utilizadas para o desenvolvimento, citando o referencial teórico. Você deve apenas enunciar os métodos, sem dizer ainda como ele foi aplicado e quais resultados obtidos.

4. Desenvolvimento e Resultados

4.1. Compreensão do Problema

4.1.1. Contexto da indústria

4.1.1.1. Análise da indústria

Ao analisar o contexto da Faculdade de Medicina da USP (FMUSP) como instituto público, onde tem seu posicionamento para agregar a sociedade brasileira com sua assistência, ensino educacional, pesquisas e desenvolvimento tecnológico para a medicina, podemos identificar possíveis concorrentes nesta área, focando, principalmente, no âmbito de tratamento e pesquisa do câncer de mama. Estes são:

- O Centro de Oncologia e Hematologia Einstein Família Dayan – Daycoval, do Hospital Albert Einstein, que ficou em primeiro lugar entre os melhores hospitais da América Latina e vigésimo primeiro em melhores hospitais oncológicos do mundo, em 2021.
- O Instituto Nacional de Câncer (INCA), que, ao contrário do Hospital Albert Einstein, citado acima, é um instituto e hospital vinculado ao governo e possui o mesmo público e missões do parceiro do projeto. O Instituto promove a assistência, prevenção, ensino e pesquisa, ou seja, atua com o mesmo objetivo tanto do ICESP quanto da Faculdade de Medicina da USP.
- A Agência Internacional de Pesquisa em Câncer (IARC), o seu objetivo é promover a colaboração internacional na pesquisa em câncer. A Agência tem como proposta coordenar a pesquisa e investigação científica em nível internacional, além de auxiliar na implementação de políticas eficazes para prevenção do câncer.

A Faculdade de Medicina da USP é uma instituição pública, sendo assim, sem fins lucrativos, com foco em ser referência de ensino de qualidade, pesquisa e desenvolvimento de inovações para a indústria da medicina, a faculdade foi considerada em 2022 a melhor universidade de medicina do Brasil no Ranking Universitário Folha. Seu modelo de negócios se baseia na educação, havendo gerenciamento público do Estado de São Paulo, incluindo investimentos governamentais, e, possivelmente, doações privadas e receitas geradas pelo ensino, como suas colaborações de pesquisa, e pela prestação de serviços médicos, através do Hospital da USP.

A medicina tem evoluído constantemente para fornecer tratamentos mais eficazes e atendimento de qualidade aos pacientes. Uma das tendências atuais é a personalização do tratamento, onde a Inteligência Artificial é utilizada para desenvolver modelos preditivos que consideram as características únicas de cada paciente. Isso permite uma análise mais precisa

dos dados, resultando em tratamentos mais eficazes e seguros, aumentando, assim, as chances de sucesso no tratamento. No câncer de mama, por exemplo, o Machine Learning também é uma ferramenta que pode permitir prever, com a utilização de algoritmos genéticos, a tendência do desenvolvimento, de risco e o tipo do câncer muito antes de se tornar perigoso para o paciente. Desta forma, com a ajuda das tendências indicadas acima, os médicos podem tomar decisões mais assertivas sobre o tratamento ideal para cada paciente, tanto no ramo médico em geral quanto, principalmente, no foco do nosso projeto, o câncer de mama.

4.1.1.2. As 5 Forças de Porter

Rivalidade entre os concorrentes: Embora a FMUSP seja uma das faculdades mais respeitadas no país, existem inúmeras faculdades com um nível de excelência educacional tão bom quanto a FMUSP, tornando o mercado muito acirrado. Não só em termos de ensino, mas também em termos de pesquisas. Além disso, o ICESP enfrenta concorrência de média a alta de outras instituições de saúde, como hospitais locais e privados renomados.

Ameaça de novos entrantes: O ICESP e a FMUSP possuem uma reputação consolidada que pode influenciar para a entrada de novos entrantes nesse mercado. Porém, a entrada de novos concorrentes pode ser considerada relativamente fácil para instituições de saúde, especialmente se houver uma demanda por serviços de qualidade.

Poder de barganha dos fornecedores: O poder de barganha dos fornecedores como laboratórios de exames ou indústria farmacêutica não chega a ser tão alto, uma vez que os mesmos fornecem produtos que não são tão raros no mercado. Porém, o poder de barganha de fornecedores de equipamentos médicos e hospitalares são de alta influência, já que é uma indústria altamente monopolizada.

Poder de barganha dos compradores: O poder de barganha dos compradores é alto, visto que a FMUSP e o ICESP não são as únicas opções na qual eles podem recorrer, além disso, também é necessário considerar que muitos concorrentes têm o interesse nos mesmos clientes, tornando o mercado mais competitivo.

Ameaça de produtos substitutos: A ameaça de produtos substitutivos é mediana. Por exemplo, clínicas particulares, hospitais e faculdades de medicina que oferecem tratamento e ensino semelhantes são considerados ameaças. Porém, a ICESP e a FMUSP possuem recursos extremamente avançados, tornando-as difíceis de serem substituídas.

4.1.2. Análise SWOT

Faculdade de Medicina USP

Análise SWOT

Strengths

- Reputação estabelecida e história como uma das melhores escolas de medicina do Brasil e da América Latina;
- Extensos programas de pesquisa e desenvolvimento e colaborações com outras instituições médicas de renome;
- Acesso a equipamentos e tecnologias de ponta;

Weaknesses

- Instalações e infraestrutura inadequadas, especialmente em comparação com outras escolas de medicina de renome;
- Desafios em atrair e reter talentos de alto nível;
- Atrasos na implementação de novas tecnologias e métodos de ensino;

Opportunities

- Aumento da colaboração e parcerias com instituições médicas internacionais de renome;
- Expansão para novas áreas de pesquisa e desenvolvimento, como medicina personalizada e telemedicina;
- Crescimento do setor de saúde e da demanda por profissionais médicos qualificados;

Threats

- Instabilidade econômica e política, que pode afetar a disponibilidade de recursos e financiamento para a educação e pesquisa médicas;
- Concorrência de outras escolas de medicina, tanto nacionais quanto internacionais;
- Problemas de segurança de dados e privacidade dos pacientes com o aumento da digitalização da saúde;

4.1.3. Planejamento Geral da Solução

4.1.3.1. Qual é o problema a ser resolvido:

Os médicos do hospital da FMUSP estão tendo problemas na escolha do tratamento conforme o tipo de câncer de mama do paciente apresentado, esse problema infere também no fato de que há uma grande dificuldade na análise de dados disponíveis no seu banco de dados.

4.1.3.2. Qual a solução proposta (visão de negócios):

Desenvolvimento de um modelo preditivo para aconselhamento da melhor opção de tratamento para o câncer de mama, baseado em uma análise rigorosa dos dados previamente coletados de pacientes. Esse modelo utiliza técnicas avançadas de análise de dados e aprendizado de

máquina para prever qual será o melhor tratamento para cada paciente individualmente, considerando os fatores como histórico médico, estágio da doença e resposta a tratamentos anteriores. A finalidade é fornecer aos profissionais de saúde informações precisas e confiáveis para ajudar na decisão de tratamento e garantir a melhor qualidade de vida para as pacientes com câncer de mama.

4.1.3.3. Como a solução proposta deverá ser utilizada:

A solução proposta deverá ser utilizada por médicos mastologistas para auxiliar na escolha das opções de tratamento disponíveis para o câncer de mama. A intenção é proporcionar uma ferramenta para que os médicos possam tomar decisões mais informadas e precisas quanto ao tratamento do câncer.

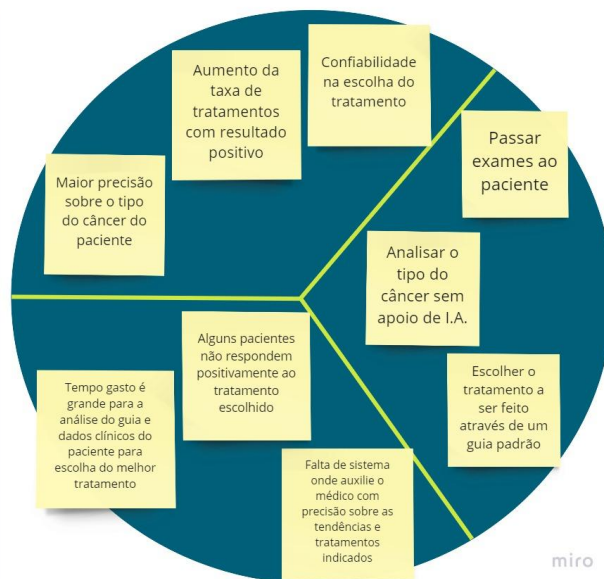
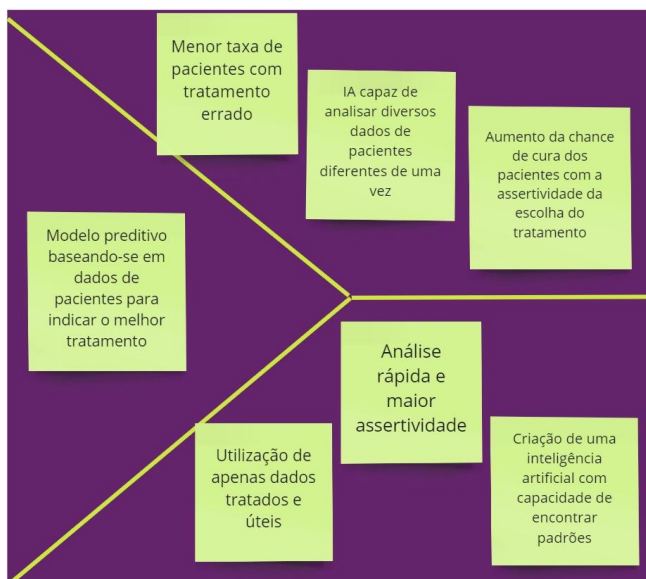
4.1.3.4. Quais os benefícios trazidos pela solução proposta:

Os principais benefícios são o aumento da posição do médico no diagnóstico e escolha do tratamento, pelo auxílio dos resultados vindos da IA. Através desse auxílio, o médico terá maior chance de ter indicado o melhor tratamento para aquele caso. Sendo assim, aumentará a taxa de pacientes com possível cura do câncer de mama.

4.1.3.5. Qual será o critério de sucesso e qual medida será utilizada para o avaliar:

O critério de sucesso será o treinamento da máquina a partir de dados anteriores, para dessa forma identificar padrões de sucesso de tratamento, para quando forem inseridos os dados omitidos da máquina, ela indique o tratamento correto, uma vez que esses dados já têm os tratamentos prescritos corretamente. A medida para avaliar será baseada em taxas de sucesso de acertos aceitáveis para modelos preditivos, considerando fator como a quantidade de dados, experiência dos desenvolvedores, para criar uma taxa de sucesso aceitável.

4.1.4. Value Proposition Canvas



4.1.5. Matriz de Riscos

| Matriz de Risco | | | | | | |
|-----------------|---|--|--------------------------------------|---|---|--|
| Probabilidade | | Riscos | | | | |
| Muito Alta | 5 | | | | | O profissional de saúde/paciente não conseguir usar o programa adequadamente |
| Alta | 4 | | | | Mudanças na medicina, resultando em modelos desatualizados e imprecisos | |
| Médio | 3 | | Algum membro do grupo não contribuir | | Modelo pode se ajustar demais aos dados de treinamento, resultando em previsões ineficazes para novos pacientes | |
| Baixa | 2 | | | Impacto ético: uso inadequado ou impacto negativo pode ter implicações éticas e sociais | | Erro de cálculo que resulte em uma escolha de tratamento imprecisa |
| Muito Baixa | 1 | Erro ortográfico na resposta de recomendação do tratamento | | Falta de confiança do paciente | | Vazamento de dados pessoais e clínicos |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | Muito Baixo | Baixo | Médio | Alta | Muito Alta |
| | | | | | | Impacto |

| Oportunidade | | | | |
|--|---|---|-------|---|
| Indicar com maior precisão qual o melhor tratamento para cada paciente | | Redução de custos (relacionados ao tratamento e monitoramento da doença) | | |
| Melhora na velocidade da decisão clínica | Estudo de fatores de risco e prevenção do câncer de mama | Monitoramento da resposta ao tratamento | | |
| | Descobrir padrões que influenciam na eficácia do tratamento | Melhor comunicação entre profissionais de saúde, tendo uma abordagem mais coordenada e eficaz | | |
| | | | | |
| | | | | Modelo preditivo ser adotado como revisor de análise padrão |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Muito Alta | Alta | Médio | Baixo | Muito Baixo |
| to | | | | |

4.1.6. Personas

Persona 1 (utiliza o modelo):

PERFIL

Nome : Maria Beatriz
Idade : 40
Ocupação : Mastologista
Educação : Ensino Superior

BIOGRAFIA

Dra. Maria Beatriz, mastologista com 14 anos de experiência em diagnóstico e tratamento de câncer de mama. Ela tem como principal objetivo fornecer o melhor cuidado para seus pacientes. A Dra. está sempre em busca de novas tecnologias e soluções que possam ajudá-la a aprimorar o diagnóstico e o tratamento do câncer de mama. Ela acredita que um modelo preditivo de câncer de mama seria uma ferramenta valiosa para ajudá-la na tomada de decisões clínicas informadas e aumentar a precisão do diagnóstico, melhorando a qualidade de vida de seus pacientes.

PERSONALIDADE

Comunicativa

Analítica

Ansiosa

Divertida

Otimista

Bem-humorada

Independente



INTERESSES

- Avanços em tratamento de mama
- Biologia
- Acompanhamento de pacientes
- Estudo de casos complexos

INFLUÊNCIAS

- Avanços científicos e médicos
- Outros especialistas da área
- Experiência clínica
- Faculdade de Medicina da USP
- Feedback de colegas

METAS

- Ajudar pacientes com câncer de mama
- Desenvolvimento de técnicas mais eficientes
- Desenvolvimento de novos tratamentos
- Reputação profissional

NECESSIDADES E EXPECTATIVAS

- Mais tempo para avaliação e tratamento
- Prestar diagnósticos mais precisos
- Confirmar o prognóstico oferecido

MOTIVAÇÕES

- Satisfação em ver pacientes melhorarem
- Aumentar a confiança na saúde pública

DORES E FRUSTRAÇÕES

- Casos avançados ou inoperáveis
- Falta de recursos
- Longas horas de trabalho
- Dificuldade em oferecer diagnóstico impreciso

Persona 2 (utiliza o modelo):

PERFIL

Nome : Jessica Almeida
Idade : 45
Ocupação : Vendedora
Educação : Ensino Medio



BIOGRAFIA

Jessica Almeida é uma mulher de 45 anos, natural de São Paulo, e trabalha como vendedora em uma loja de departamentos. Ela é casada há 19 anos com seu marido, com quem tem dois filhos adultos, e luta contra a obesidade e o estilo de vida sedentário. Infelizmente, a vida de Jessica mudou drasticamente quando ela foi diagnosticada com câncer de mama. Apesar de ser uma mulher forte e corajosa, o diagnóstico foi uma notícia chocante e assustadora para ela. Mas, apesar das dificuldades, Jessica está determinada a vencer o câncer.

PERSONALIDADE

Introvertida

Engraçada

Ansiosa

Compulsiva

Sedentária

Insegura

Corajosa

INTERESSES

- Passar tempo com a família e amigos
- Cuidar do jardim
- Ler romances e assistir a filmes de drama
- Culinária
-

INFLUÊNCIAS

- Família e amigos próximos
- Grupos de apoio a pacientes com câncer de mama
- Mídia social e artigos de saúde
- Livros e filmes sobre superação e perseverança

METAS

- Seguir o tratamento médico com determinação
- Perder peso e seguir uma dieta saudável
- Aprender a lidar com o estresse e a ansiedade
- Continuar trabalhando e cuidando de sua casa

NECESSIDADES E EXPECTATIVAS

- Ter acesso a equipe médica disponível e atenciosa
- Receber apoio emocional da família e amigos
- Ter acesso a recursos financeiros para cobrir as despesas médicas

MOTIVAÇÕES

- Proteger sua família e continuar a cuidar deles
- Melhorar sua qualidade de vida e bem-estar
- Ser uma inspiração para outras pessoas com câncer

DORES E FRUSTRAÇÕES

- Medo de não vencer o câncer
- Sentir-se sozinha e incapaz de lidar com a doença
- Preocupação com as despesas médicas e financeiras

4.1.7. Jornadas do Usuário

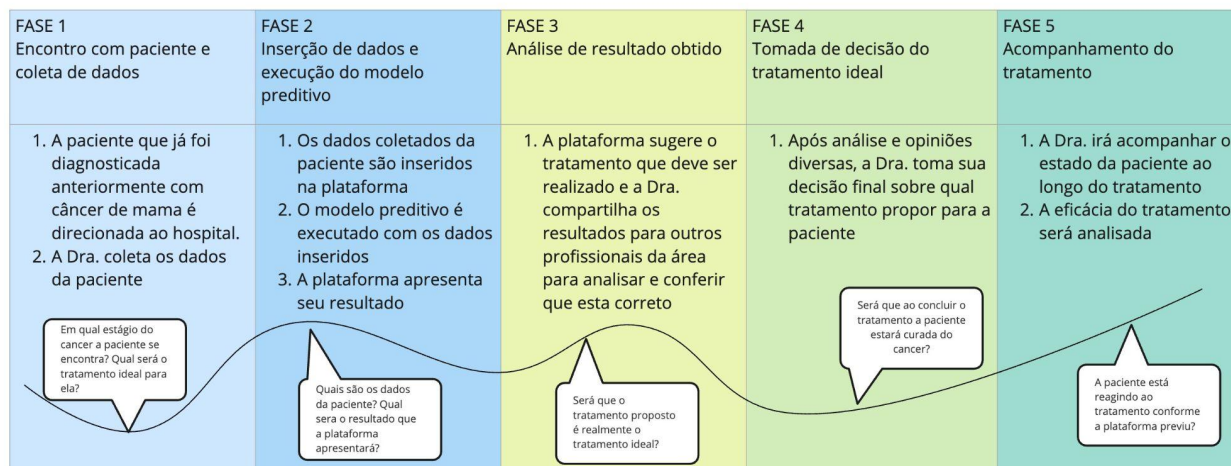


Dra. Maria Beatriz

Cenário: A Dra. Maria Beatriz requer ajuda para tomar a decisão de qual é o tratamento de câncer de mama ideal para seus pacientes. Ela precisa da ajuda de um modelo preditivo para tomar a decisão certa com mais eficiência e assertividade.

Expectativas

- Uma plataforma intuitiva e fácil de usar
- Resultados mais precisos
- Realizar um diagnóstico de forma mais eficiente



Oportunidades

Melhorar e facilitar a usabilidade da plataforma, deixando-a mais intuitiva. Desenvolver uma função onde após apresentar o resultado, a plataforma expõe um relatório explicando como chegou ao resultado e por que o tratamento proposto é o ideal.

Responsabilidades

A plataforma apresenta um resultado com base aos dados que foram inseridos, então cabe à equipe médica certificar-se que tais dados estão corretos. Também, por mais que a plataforma apresenta resultados com mais assertividade, os médicos são responsáveis por analisar os resultados e conferir que o tratamento proposto seja de fato o tratamento ideal.

miro

4.1.8. Política de privacidade para o projeto de acordo com a LGPD

Objetivo: Nós, da equipe OncoAI, estamos comprometidos em proteger a privacidade dos dados fornecidos. Este modelo preditivo de tratamento de câncer de mama foi criado com o objetivo de fornecer informações precisas e confiáveis sobre o melhor tratamento para cada paciente, baseado em dados anonimizados coletados pela faculdade de medicina da USP.

Coleta de dados: Os dados utilizados para treinar e validar o modelo são fornecidos pela faculdade de medicina da USP de forma anônima, sem identificação individual dos pacientes. Esses dados incluem informações clínicas e de exames.

Uso dos Dados: Os dados coletados são usados exclusivamente para fins de pesquisa e desenvolvimento do modelo preditivo. O modelo e os dados associados só serão compartilhados com profissionais médicos autorizados e em conformidade com as leis de privacidade e proteção de dados aplicáveis.

Segurança de Dados: Nós tomamos medidas de segurança rigorosas para proteger os dados coletados contra acesso não autorizado, uso inadequado, alteração ou destruição.

Compartilhamento de dados: Nós não compartilharemos os dados pessoais dos usuários com terceiros sem o consentimento explícito dos mesmos. No entanto, pode haver o compartilhamento de informações agregadas e anônimas para fins de pesquisa e

desenvolvimento de novos modelos, desde que isso não comprometa a privacidade dos usuários.

Direitos do usuário: O titular dos dados têm o direito de acessar, corrigir ou excluir seus dados pessoais a qualquer momento. Além disso, eles também podem revogar o seu consentimento para o uso dos dados a qualquer momento. Nós forneceremos todas as informações e ferramentas necessárias para que os usuários possam exercer seus direitos de forma eficiente.

Atualizações da Política de Privacidade: Esta política pode ser atualizada periodicamente para refletir mudanças em nossos processos ou em leis aplicáveis. Qualquer atualização será publicada em nossa documentação.

4.2. Compreensão dos Dados

1. Exploração de dados:

Apresentar a estatística descritiva básica de cada coluna, identificação se a coluna é numérica ou categórica e pelo menos 3 gráficos para visualizar a relação entre variáveis escolhidas pelo grupo.

- a) Cite quais são as colunas numéricas e categóricas.
- b) Estatística descritiva das colunas.

2. Pré-processamento dos dados:

Realizar a limpeza (tratamento de missings e remoção de outliers) e transformação (normalização e codificação) das colunas.

- a) Cite quais são os outliers e qual correção será aplicada.

3. Hipóteses:

Três hipóteses sobre a relação dos dados e o problema.

- a) Levantamento das três hipóteses com justificativa.

4.3. Preparação dos Dados e Modelagem

Caso seu projeto seja:

1. Modelo supervisionado:

- a) Modelagem para o problema (proposta de features com a explicação completa da linha de raciocínio).
- b) Métricas relacionadas ao modelo (conjunto de testes, pelo menos 3).
- c) Apresentar o primeiro modelo candidato, e uma discussão sobre os resultados deste modelo (discussão sobre as métricas para esse modelo candidato).

Caso seu projeto seja:

1. Modelo não-supervisionado:

- a) Modelagem para o problema (proposta de features com a explicação completa da linha de raciocínio).
- b) Primeiro modelo candidato para o problema.
- c) Justificativa para a definição do K do modelo.
- d) Escolha de um tipo de sistema de recomendação e a justificativa para essa escolha.

4.4. Comparação de Modelos

- Escolha da métrica do modelo baseado no que é mais importante para o problema ao se medir a qualidade do modelo;

- Pelo menos três modelos candidatos com tuning de hiperparâmetros e suas respectivas métricas;

- Definição do modelo escolhido e justificativa.

a) Escolha da métrica e justificativa.

b) Modelos otimizados.

- Apresentar três modelos e suas métricas.

- Os modelos apresentados foram otimizados utilizando algum algoritmo de otimização para os hiperparâmetros? Ex. Grid Search e Random Search.

c) Definição do modelo escolhido e justificativa.

4.5. Avaliação

Descreva a solução final de modelo preditivo e justifique a escolha. Alinhe sua justificativa com a Seção 4.1, resgatando o entendimento do negócio e explicando de que formas seu modelo atende os requisitos. Descreva também um plano de contingência para os casos em que o modelo falhar em suas previsões.

Além disso, discuta sobre a explicabilidade do modelo e realize a verificação de aceitação ou refutação das hipóteses.

Se aplicável, utilize equações, tabelas e gráficos de visualização de dados para melhor ilustrar seus argumentos.

5. Conclusões e Recomendações

Escreva, de forma resumida, sobre os principais resultados do seu projeto e faça recomendações formais ao seu parceiro de negócios em relação ao uso desse modelo. Você pode aproveitar este espaço para comentar sobre possíveis materiais extras, como um manual de usuário mais detalhado na seção “Anexos”.

Não se esqueça também das pessoas que serão potencialmente afetadas pelas decisões do modelo preditivo e elabore recomendações que ajudem seu parceiro a tratá-las de maneira estratégica e ética.

6. Referências

<https://www.gov.br/inca/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/atuacao-internacional/agencia-internacional-de-pesquisa-em-cancer-iarc>

<https://summitsaude.estadao.com.br/saude-humanizada/modelagem-preditiva-aumenta-eficiencia-de-sistemas-de-saude/>

<https://veja.abril.com.br/saude/centro-de-oncologia-do-einstein-e-eleito-o-melhor-da-america-latina/#:~:text=Em%202021%2C%20o%20Centro%20de,mundial%20de%20melhores%20hospitais%20oncol%C3%B3gicos>

<https://www.pravaler.com.br/melhores-faculdades-de-medicina/>

https://ensinoepesquisa.icesp.org.br/pt/?_ga=2.99327704.791521092.1675275308-211678864.1675275308&_gl=1*cuwsb5*_ga*MjExNjc4ODY0LjE2NzUyNzUzMDg.*_ga_M9PTNL86PX*MTY3NTI3NTMwNy4xLjAuMTY3NTI3NTMwNy4wLjAuMA

<https://fei.edu.br/sites/sicfei/2015/Produ%C3%A7%C3%A3o/O%20SETOR%20DE%20EQUIPAMENTOS%20M%C3%89DICO-HOSPITALARES%20BRASILEIRO%20-%20INOVA%C3%87%C3%83O.%20COMPETITIVIDADE%20E%20DESAFIOS.pdf>

Anexos

Utilize esta seção para anexar materiais como manuais de usuário, documentos complementares que ficaram grandes e não couberam no corpo do texto etc.