



Universidade de Brasília – UnB
Faculdade UnB Gama – FGA
Projeto Integrador Engenharia 2

UMISS - Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro

Autor: Grupo 01

Orientadores: Alex Reis, Luiz Laranjeira, Rhander Viana e
Sebastièn Rondineau

Brasília, DF
2017



Nome do Autor

UMISS - Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro

Relatório técnico referente à disciplina de Projeto Integrador 2, reunindo os cursos de Engenharias presentes no Campus Gama. da Universidade de Brasília.

Universidade de Brasília – UnB

Faculdade UnB Gama – FGA

Orientador: Alex Reis, Luiz Laranjeira, Rhander Viana e Sebastien Rondineau

Brasília, DF

2017

Nome do Autor

UMISS - Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro/ Nome do Autor.
– Brasília, DF, 2017-
44 p. : il. (algumas color.) ; 30 cm.

Orientador: Alex Reis, Luiz Laranjeira, Rhander Viana e Sebastièn Rondineau

Trabalho de Conclusão de Curso – Universidade de Brasília – UnB
Faculdade UnB Gama – FGA , 2017.

1. cadeira de rodas. 2. monitoramento. I. Alex Reis, Luiz Laranjeira, Rhander Viana e Sebastièn Rondineau. II. Universidade de Brasília. III. Faculdade UnB Gama. IV. UMISS - Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro

CDU 02:141:005.6

UMISS - Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro

Relatório técnico referente à disciplina de Projeto Integrador 2, reunindo os cursos de Engenharias presentes no Campus Gama. da Universidade de Brasília.

Brasília, DF
2017

Resumo

Pacientes com capacidade motora reduzida, em certo grau, necessitam de observação contínua a fim de evitar acidentes ou outros problemas. Além disso, em alguns casos, a presença de um cuidador é necessária para ajudar na movimentação da cadeira de rodas e na captura de sinais vitais. Tecnologias nesse campo não evoluem rápido o suficiente, não resolvem estes cenários ao mesmo tempo, e, mais ainda, são custosas. Neste trabalho nós apresentamos a UMISS, uma cadeira elétrica que extrai sinais vitais, notifica eventos críticos, e se move sem intervenção de terceiros. Com a UMISS nós esperamos criar uma solução de baixo custo, que permita ao paciente cuidar de si mesmo de maneira segura.

Palavras-chaves: cadeira de rodas. acessível. monitoramento. sensores.

Abstract

Handicapped people, in a certain degree, needs continuous monitoring in order to prevent accidents or other issues. Besides that, in some cases, the presence of a carer is needed to help with the wheelchair, and to track vital signals. Technologies in this field are not evolving fast enough, does not solve these scenarios at the same time, and, even more, are costly. In this work we present UMISS, an electric wheelchair that tracks vital signals, notifies critical events, and moves without third party intervention. With UMISS we expect to create a low cost solution, that allows the patient to securely take care of himself.

Key-words: wheelchair. accessible. monitoring. sensors

Lista de ilustrações

Figura 1 – Diagrama de causa e efeito (<i>fishbone</i>) para mapeamento do problema. .	14
Figura 2 – Sistema de adaptação <i>Light Drive</i> da empresa britânica <i>Benoit Solutions</i> . .	15
Figura 3 – Estrutura de alocação de recursos humanos.	23
Figura 4 – Fluxo 1 - Criação do conteúdo.	24
Figura 5 – Fluxo típico do subsistema de Monitoramento e Controle	34
Figura 6 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 1. Fonte: autores. . .	38
Figura 7 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 2. Fonte: autores. . .	39
Figura 8 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 3. Fonte: autores. . .	40

Lista de tabelas

Tabela 1 – Equipe de Gerentes	19
Tabela 2 – Tarefas realizadas durante o ponto de controle 1.	24
Tabela 3 – Probabilidade/Impacto dos riscos	29
Tabela 4 – Probabilidade/Impacto dos riscos da Estrutura	29
Tabela 5 – Probabilidade/Impacto dos riscos de Controle e Monitoramento	30
Tabela 6 – Probabilidade/Impacto dos riscos de Alimentação	30
Tabela 7 – Probabilidade/Impacto dos riscos de cada subárea	30
Tabela 8 – Soluções dos riscos da área de Estrutura	30
Tabela 9 – Soluções dos riscos da área de Controle e monitoramento	31
Tabela 10 – Soluções dos riscos da área de Alimentação	31

Lista de abreviaturas e siglas

PSM	Processamento de Sinais e Monitoramento
CeA	Controle e Alimentação
PE	Projeto Estrutural

Lista de símbolos

Γ	Letra grega Gama
Λ	Lambda
ζ	Letra grega minúscula zeta
\in	Pertence

Sumário

1	INTRODUÇÃO	13
1.1	O Problema	13
1.2	Estado da Arte	14
1.3	Objetivos	15
1.3.1	Geral	15
1.3.2	Específicos	15
1.4	Proposta de Solução	16
1.5	Escopo	16
1.6	Termo de Abertura do Projeto	16
1.6.1	Descrição do Projeto	16
1.6.2	Propósito e justificativa do Projeto	17
1.6.3	Restrições do Projeto	17
1.6.4	Riscos do Projeto	18
1.6.5	Custos do Projeto	19
1.6.6	Stakeholders	19
1.6.6.1	Cliente	19
1.6.6.2	Equipe de Gerência	19
1.6.6.3	Equipe de Desenvolvimento	20
1.6.6.4	Docentes	20
1.6.7	Produto do Projeto	20
2	METODOLOGIA	21
2.1	Termo de Abertura do Projeto - TAP	21
2.2	Estrutura Analítica do Projeto (EAP)	21
2.3	Comunicação	21
2.4	Custos	21
2.5	Tempo	21
2.5.1	Cronograma	21
2.6	Recursos Humanos	21
2.6.1	Gerenciamento	22
2.6.2	Subprojetos	22
2.6.3	Tarefas	23
2.7	Requisitos	23
2.8	Riscos	23
2.9	Desenvolvimento do Relatório	23

2.9.1	Fluxo 1 - Criação do conteúdo	24
2.9.2	Fluxo 2 - Implantação no Relatório	25
3	TEMPO	26
3.1	Tarefas	26
3.2	Cronograma	26
3.3	Restrições	26
4	REQUISITOS	27
4.1	Requisitos Gerais	27
4.2	Processamento de Sinais e Monitoramento	27
4.3	Controle e Alimentação	28
4.4	Projeto Estrutural	28
5	RISCOS	29
6	CUSTOS	32
6.1	Custos Gerais	32
6.2	Custos esperados	32
6.3	Custos desprezados	32
6.4	Balanço final	32
7	VISÃO GERAL	33
7.1	Subsistema - Processamento de Sinais e Monitoramento	33
7.1.1	Módulo Eletrônico	33
7.1.2	Módulo Servidor Remoto	33
7.1.3	Módulo aplicativo	34
7.1.4	Integração entre os módulos	34
7.1.5	Tecnologias Utilizadas	35
7.1.5.1	Servidor Django	35
7.2	Subsistema - Controle e Alimentação	35
7.3	Subsistema - Projeto Estrutural	35
7.4	Outros	35
7.4.1	Integração Contínua	35
	REFERÊNCIAS	36
	APÊNDICES	37
	APÊNDICE A – CRONOGRAMA	38

APÊNDICE B – SEGUNDO APÊNDICE 41

ANEXOS 42

ANEXO A – PRIMEIRO ANEXO 43

ANEXO B – SEGUNDO ANEXO 44

1 Introdução

O mundo está envelhecendo de forma cada vez mais rápida. De acordo com as estimativas da Organização das Nações Unidas (ONU), há uma tendência não só ao crescimento populacional em geral, mas um crescimento da população acima de 60 anos, que deve triplicar nos próximos 40 anos. Com o aumento da população idosa há também o aumento de pessoas com mobilidade reduzida, e assim, cada vez mais torna-se necessário o uso de sistemas que auxiliem na movimentação e também no monitoramento das atividades destes.

Segundo levantamento em relatório da Organização Mundial da Saúde (OMS), anualmente, cerca de 500 mil pessoas no mundo ficam incapacitadas devido a lesões medulares. Com esses altos índices, existe outro fator de aumento nos índices de pessoas com mobilidade reduzida, e com isso, a necessidade de alternativas que melhorem cada vez mais a qualidade de vida e aumentem a independência destes pacientes.

Apesar da existência de diversos modelos de cadeiras de rodas motorizadas, o alto custo de sua grande maioria torna a aquisição inviável para pessoas de baixa renda. Com preços oscilando até cerca de R\$ 20.000,00, grande parte da população de usuários continua a optar por modelos mais simples e sem motorização, aumentando a dependência do usuário de um cuidador presente a todos os momentos.

1.1 O Problema

O desenvolvimento da opção mais básica de mobilidade para portadores de mobilidade reduzida, a cadeira de rodas, vem tornando-se cada vez mais estagnada. Mesmo com a adaptação do modelo clássico para modelos motorizados, não há, fora isso, muitas outras opções de mercado a fim de valorizar o conforto e facilitar a vida do usuário e seus familiares. Atualmente, a oferta de cadeira de rodas motorizadas com tecnologias semelhantes torna-se cada vez mais comum em um cenário onde um alto número de pessoas continua a optar por modelos clássicos devido aos altos custos dos modelos presentes no mercado internacional. A falta de opções com novas funcionalidades no mercado e o alto custo das soluções já existentes tornam o acesso a essas novidades cada vez mais restrito.

Além disso, a ausência de um familiar ou cuidador em certos momentos do dia

dificulta o monitoramento de atividades motoras ou necessidades do usuário. Com isso em foco, o monitoramento remoto contínuo do usuário poderia aumentar ainda mais sua liberdade em um ambiente doméstico e, ainda assim, manter familiares e cuidadores atentos a sinais e alertas e evitando possíveis acidentes e situações fora do cotidiano.

O problema, juntamente às suas causas, são representados em um diagrama de Causa e Efeito, ou fishbone, conforme Figura 1.1.

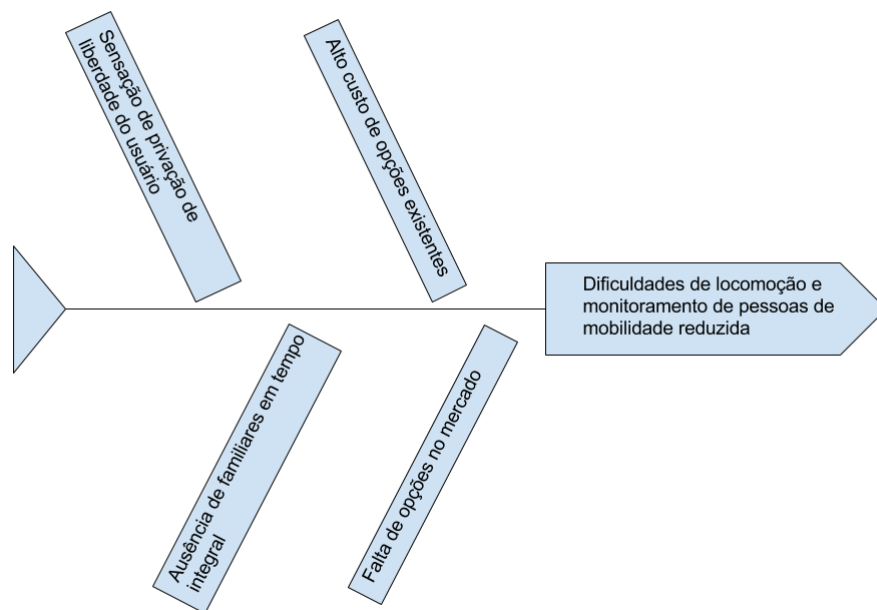


Figura 1 – Diagrama de causa e efeito (*fishbone*) para mapeamento do problema.

1.2 Estado da Arte

Dentre as opções para cadeiras de rodas motorizadas acessíveis existentes no mercado, é comum deparar-se com alternativas para adaptação de cadeiras convencionais, como por exemplo o sistema *Light Drive* produzido pela empresa britânica, com sede em Bristol, *Benoit Solutions*. Este sistema consiste em um *kit* contendo um baterias, dois motores, uma roda traseira para prevenção de possíveis acidentes e quedas, e um sistema de controle do tipo *joystick* para controle de velocidade e direção da cadeira de rodas.

Na Figura 1.2 é possível visualizar os componentes do sistema e o sistema inserido em uma cadeira de rodas convencional.

O sistema utiliza dois motores de 12V e 100W de potência para a movimentação



Figura 2 – Sistema de adaptação *Light Drive* da empresa britânica *Benoit Solutions*.

de cadeiras de rodas convencionais, que geralmente possuem pesos de cerca de 16Kg e possui um sistema de baterias que pode ser escolhido pelo usuário entre modelos de Níquel Metal Hidreto (NiMH) ou Chumbo-Ácido, ambas com capacidades de 10Ah e controle de movimentação e velocidade via *joystick* localizado no suporte para braços da cadeira de rodas.

No que tange soluções para cadeiras de rodas convencionais ou motorizadas com sistemas de monitoramento, não há alternativas presentes no mercado atual, tornando o projeto UMISS um novo produto a ser inserido no contexto de sistemas de monitoramento e locomoção, definindo o mesmo como estado da arte.

1.3 Objetivos

Esta seção possui as especificações dos objetivos do projeto a ser desenvolvido.

1.3.1 Geral

O projeto possui como objetivo a construção de uma cadeira de rodas motorizada capaz de oferecer capacidade de locomoção para pessoas com mobilidade reduzida e, que possa realizar a aquisição e processamento de sinais vitais do usuário para fins de alerta e notificação remota de terceiros.

1.3.2 Específicos

- Dimensionar e contruir uma estrutura da cadeira de rodas;
- Identificar e selecionar melhor técnica para aquisição e condicionamento de sinais provenientes do usuário;

- Desenvolver sistema embarcado capaz de processar e transmitir dados capturados;
- Desenvolver plataforma para apresentação de dados e alertas;
- Dimensionar e desenvolver sistemas de movimentação e controle da cadeira de rodas;
- Dimensionar sistema de alimentação;

1.4 Proposta de Solução

Fazer uma proposta de sistema EM ALTO NÍVEL sobre o problema, e porque essa solução é melhor que as mencionadas na seção anterior.

1.5 Escopo

O que a solução deverá abranger e não abranger.

1.6 Termo de Abertura do Projeto

Este sub capítulo tem como objetivo a formalização do projeto Unidade Móvel de Identificação de Saúde e Socorro (UMISS). As informações contidas nos tópicos a seguir foram produzidos a fim de mostrar um resumo dos objetivos, riscos, limites e recursos, bem como mostrar o estudo de viabilidade do projeto. Tendo em vista as limitações de prazo, orçamento e infraestrutura dos participantes do projeto.

1.6.1 Descrição do Projeto

Para ter uma visão clara do projeto, foi usado o mapeamento de atividade no modelo 5W2H, que está descrito a seguir:

- **What:** Sistema integrado com subsistemas de movimentação, monitoramento e estrutura. Desenvolvendo uma cadeira com possibilidade de movimentação e captação dos sinais enviados pelo paciente. E monitoramento através de um aplicativo mobile e de uma plataforma web.
- **Why:** Movimentar um indivíduo com mobilidade reduzida e enviar respostas recolhidas dos sensores para aplicativos e plataformas web dos seus respectivos cuidadores.
- **Where:** Em qualquer ambiente que tenha acesso a uma rede wifi.
- **When:** Durante o primeiro semestre de 2017.

- **Who:** Alunos dos cursos de Engenharias do Campus UnB Gama, que cursam a disciplina Projeto Integrador 2.
- **How:** Utilizando a orientação dos professores da Universidade de Brasília.
- **How Much:** Cerca de R\$ 3.000,00, quanto a equipamento, por cadeira.

1.6.2 Propósito e justificativa do Projeto

O projeto tem como objetivo oferecer à familiares de pacientes com mobilidade reduzida uma cadeira de rodas motorizada, com fácil dirigibilidade e que tenha monitoramento sobre os sinais vitais do paciente, a fim de avaliar suas condições de saúde e julgar se seu estado pode ser considerado normal. Neste caso, os cuidadores, que poderiam ser parentes, amigos próximos e médicos ou enfermeiros contratados, seriam notificados do seu estado através de um site e um aplicativo. Todas essas respostas devem respeitar um tempo máximo para o seu recebimento, tal como será definido a seguir nas especificações do produto.

O desenvolvimento do produto se justifica uma vez que as cadeiras motorizadas são muito caras no mercado atual, além de que não existe nenhuma que possua um sistema de monitoramento da saúde do paciente, dificultando, então, seu resgate caso alguma emergência se faça presente. O que facilita em termos de preocupação e tempo a vida dos cuidadores, uma vez que não será mais necessária a presença contínua ao lado do paciente, já que a cadeira fará esse papel.

1.6.3 Restrições do Projeto

As restrições do projeto UMISS são as descritas a seguir:

- Limite de integrantes de acordo com os percentuais de inscritos na disciplina no semestre do trabalho;
- Limitação de custos do projeto, calibrado pelo montante que o grupo estará disposta a colaborar;
- O projeto está restrito ao tempo da disciplina de Projeto Integrador 2 (06/03/2017 - 29/06/2017).
- Estar de acordo com as exigências do cliente, composto pelos Docentes da Universidade de Brasília da Unidade Gama.

1.6.4 Riscos do Projeto

Os principais riscos presentes na execução do Projeto UMISS, bem como suas medidas preventivas, estão explicitadas a seguir:

- Falta de experiência dos membros dos projetos nos deveres de cada subárea

Plano de ação: Cada subárea irá mapear e corrigir possíveis lacunas de conhecimento para a realização das tarefas

- Membro da equipe trancar ou abandonar a disciplina.

Plano de ação: Distribuir as tarefas entre os integrantes remanescentes de forma que não sobrecarregue nenhum dos membros da equipe.

- Falta de horário comum entre os membros

Plano de ação: Combinar encontros online e presenciais por meio das mídias de comunicação em horário não comercial.

- Falta de experiência em gerência de projeto

Plano de ação: Obter *feedback* dos membros sobre a atuação e gerar planos de ação para melhorar cada ponto levantado.

- Possível descompromisso de membros da equipe

Plano de ação: Realizar reuniões com o membro oferecendo suporte nas dificuldades levantadas

- Não cumprimento do cronograma sugerido

Plano de ação: Ajuste das datas de cronograma de forma a acelerar prazos atrasados

- Alteração de requisitos de projeto

Plano de ação: Repensar o escopo do projeto afim de adaptá-lo aos novos requisitos

- Queima ou danos em componentes do projeto

Plano de ação: Compra de novos componentes ou recondicionamento de itens danificados

- Atraso na entrega de pedidos para o projeto

Plano de ação: Procurar fornecedores locais para os componentes ou contratar frete expresso para entrega.

Tabela 1 – Equipe de Gerentes

Posição	Indivíduo
Gerente geral	Afonso Delgado
Gerente de qualidade	Dylan Guedes
Gerente de produto	Rafael Amado

1.6.5 Custos do Projeto

De acordo com o ?? da UnB o custo médio por aluno anual é de R\$12.100,00.

Considerando que o curso de Engenharia, no qual os alunos das disciplinas estão matriculados, exige 240 créditos para um aluno se formar em 5 anos(10 semestres) e que cada crédito corresponde à 15 horas/aula. Sendo assim o custo de formar um aluno na UnB é de 5 vezes o custo anual(R\$12.100,00),ou seja, R\$60.500,00.

Diante disso, é possível concluir que se multiplicarmos 240(créditos) por 15(horas/aula) obtemos o valor total de horas para se formar um aluno da UnB, sendo esse valor total de 3.600 horas. Se dividirmos o custo total de formação(R\$60.500,00) pelo total de horas(3.600) teremos o custo da hora de um aluno da UnB, sendo esse valor R\$16,80 (reais/hora).

O projeto ocorrerá em um período de 15 semanas durante um semestre com data final a apresentação do segundo ponto de controle 2 Release, projeto que no qual cada estudante irá dedicar 10 horas por semana a disciplina, ou seja, haverá um esforço de 150 horas para a disciplina durante o semestre.

Deste modo cada aluno irá custar R\$2.520 ao projeto, visto que R\$2.520,00 é o resultado da multiplicação de 150 (horas) e de R\$16,80 (reais/hora).

Sendo que a equipe é composta por 13 integrantes(Equipe),estudantes de Engenharia de Software. Sendo assim se multiplicarmos os 10 integrantes pelo custo de cada integrante, teremos o custo total do projeto, que é de R\$32.760,00.

1.6.6 Stakeholders

1.6.6.1 Cliente

Hospitais e clinicas que lidam com pessoas de mobilidade reduzida. Usuários e financiadores do usuário.

1.6.6.2 Equipe de Gerência

Membros do projeto que tem a responsabilidade de planejamento, monitoramento e controle do projeto, garantindo a excelência e o sucesso do produto. Além disso tem a responsabilidade de tomar decisões fundamentais dentro do projeto, sendo eles:

1.6.6.3 Equipe de Desenvolvimento

Membros do projeto que tem a responsabilidade de construir o produto e a documentação necessária para a finalização do produto. Sendo eles: Mariana Andrade, Lunara Alves, César Antônio, Johnson Andrade, Felipe Costa, Lucas Matheus, Gustavo Cavalcante, Wilton da Silva, Tiago Ribeiro e Nivaldo Lopo.

1.6.6.4 Docentes

Professores da matéria Projeto Integrador 2 do primeiro semestre de 2017, que tem como responsabilidade avaliar o andamento e finalização do projeto e seu produto final. Sendo eles: Alex Reis, Sebastien Rondineau, Rhander Viana e Luiz Laranjeira.

1.6.7 Produto do Projeto

As entregas do produto serão feitas em três partes, divididas em pontos de controle

Ponto de controle 01: Definição do escopo e projeto, bem como o alinhamento. Concepção e detalhamento da solução.

Ponto de controle 02: Projeto e desenvolvimento de subsistemas.

Ponto de controle 03: Integração de subsistemas e finalização do produto.

2 Metodologia

Introduzir o capítulo de Metodologia - sobre o que falaremos.

2.1 Termo de Abertura do Projeto - TAP

Trazer o TAP.

2.2 Estrutura Analítica do Projeto (EAP)

Trazer e explicar a EAP do projeto - com respeito aos pontos de controle.

2.3 Comunicação

Explicar o método que o time utilizou para se comunicar - ferramentas, reuniões, etc.

2.4 Custos

Explicar o método que utilizaremos para gerenciar os custos.

2.5 Tempo

Para gerenciar o tempo no projeto, foi utilizado como base os processos de gerenciamento de tempo do ([PMBOK, 2012](#)).

A partir do escopo do projeto, foi feito o cronograma inicial utilizando o software *Ganttter* armazenado no *Google Drive* para que todos os membros do projeto possam acessá-lo e assim fazer o controle do cronograma.

2.5.1 Cronograma

O cronograma encontra-se no Apêndice [A](#).

2.6 Recursos Humanos

O projeto foi dividido em três subprojetos, que são: Processamento de Sinais e Monitoramento, Projeto Estrutural e Controle e Alimentação. Dentro dos subprojetos a

equipe técnica foi dividida de acordo com a demanda de cada área e levando em conta o conhecimento prévio de cada integrante, bem como o seu interesse de atuação. Os subprojetos serão gerenciados por um Gerente Geral, um Gerente de Qualidade e um Gerente de Produto. Abaixo tem-se uma breve descrição do setor de gerenciamento e dos subprojetos, e também os integrantes que compõem cada área. É válido ressaltar que a distribuição e responsabilidades de cada equipe poderão sofrer mudanças no decorrer do projeto para melhor atender as necessidades de cada área e consequentemente obter um melhor desempenho dos integrantes e o êxito do projeto.

2.6.1 Gerenciamento

Gerente Geral: responsável pelo planejamento, pela organização e pelo controle das atividades desempenhadas pelos integrantes de cada equipe, bem como pela assessoria a cada subprojeto e atualização de informações pertinentes ao projeto como um todo.

Responsável: Afonso Delgado

Gerente de Qualidade: responsável por fiscalizar a qualidade do que está sendo produzido fazendo uma análise crítica da produção, de maneira a obter uma maior confiabilidade, produtividade, redução de custos e otimização dos processos realizados por cada equipe.

Responsável: Dylan Guedes

Gerente de Produto: responsável por prestar suporte a todos os subprojetos, visando aperfeiçoar a capacidade de produção dos integrantes do projeto, focando na qualidade da entrega final, impedindo, assim, que fatores alheios atrapalhem a experiência do cliente com o produto final.

Responsável: Rafael Amado

2.6.2 Subprojetos

Processamento de Sinais e Monitoramento: responsável pela aquisição de sinais vitais do paciente, tratamento de sinais, amplificação e conversão, transmissão e apresentação de dados via notificações web e mobile.

Responsáveis: Dylan Guedes, Wilton Rodrigues, Tiago Assunção, Gustavo Cavalcante e Afonso Delgado.

Projeto Estrutural: responsável pelo projeto estrutural da cadeira, testes do sistema estrutural, simulações e construção da cadeira.

Responsáveis: Nivaldo Lopo, Rafael Amado, Lucas Oliveira.

Controle e Alimentação: responsável por dimensionamento dos motores utilizados, baterias e sistemas de movimentação e ativação dos motores (controle por joystick e driver para motores).

Responsáveis: Lunara Martins, Mariana Andrade, Cesar Marques, Johnson Andrade e Felipe Costa.

Na Figura 2.6.2 é apresentada a estrutura de alocação de recursos humanos da equipe.

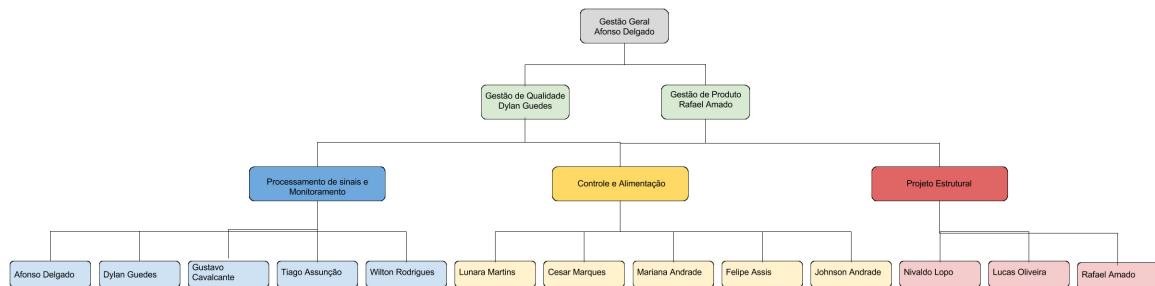


Figura 3 – Estrutura de alocação de recursos humanos.

2.6.3 Tarefas

Nesta seção visa detalhar o que foi feito por cada um dos membros do projeto no ponto de controle 1.

2.7 Requisitos

Explicar como gerenciaremos os requisitos do projeto.

2.8 Riscos

Explicar como gerenciaremos e mitigaremos os riscos.

2.9 Desenvolvimento do Relatório

A confecção do relatório será dividida em dois fluxos - um geral, onde o conteúdo será escrito e revisado, e a implantação no relatório, onde um membro que domine \LaTeX e Git¹ transcreverá o conteúdo para o relatório final.

¹ <<https://git-scm.com/>>

Tabela 2 – Tarefas realizadas durante o ponto de controle 1.

Membro	Subárea	Atividade	Data
Gustavo	PSM	criar o cronograma	24/03
		elicitação de requisitos	25/03
		definição da arquitetura	25/03
		finalizar seção do tempo	28/03
Wilton	PSM	Levantamento de requisitos	25/03
Lucas	PE	Definição d arquitetura	25/03
		Revisar metodologia	26/03
		Revisar recursos humanos	7/03
Rafael Amado	PE	Levantamento de requisitos	26/03
		Elaboração do TAP	26/03
		Mapeamento de peças estruturais	26/03
		Levantamento de riscos	26/03
Nivaldo Lopo	PE	Busca de possíveis materiais no galpao	27/03
		Revisão dos níveis dos riscos da estrutura	27/03
		Elaboração do EAP	27/03
Cesar Júnior	CeA	Elaboração texto arquitetura	27/03
		Definição dos requisitos de projet	28/03

2.9.1 Fluxo 1 - Criação do conteúdo

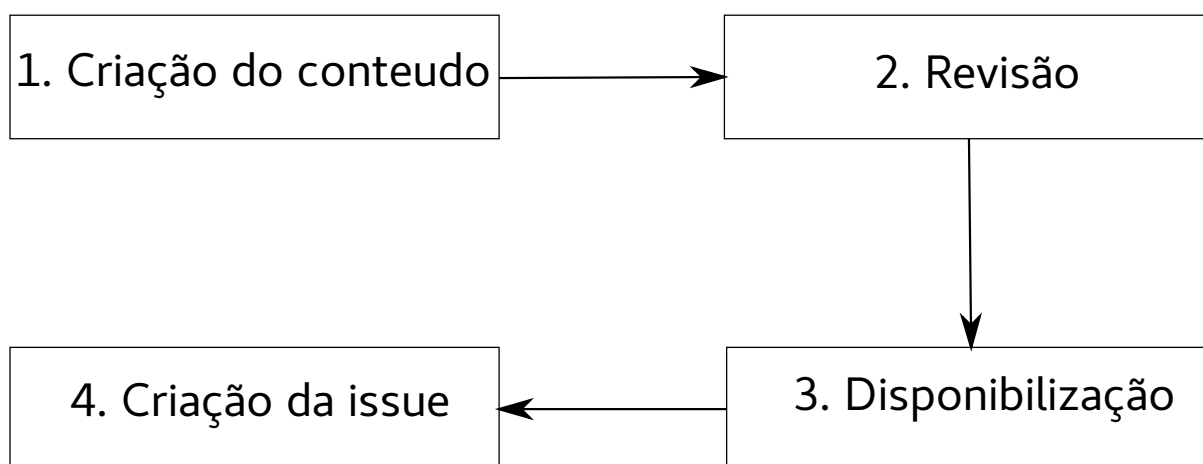


Figura 4 – Fluxo 1 - Criação do conteúdo.

1. O conteúdo é escrito, de maneira formatada e com referências;
2. O conteúdo é revisado pelo seu autor, que corrigirá defeitos encontrados;
3. O autor disponibiliza o conteúdo em algum meio acessível pelos outros membros;

4. O autor cria uma *issue* no repositório do relatório², explica brevemente o conteúdo criado, e disponibiliza o *link* para o conteúdo. A *issue* deverá ser associada a *label* de relatório.

2.9.2 Fluxo 2 - Implantação no Relatório

1. Um membro que domine Git e L^AT_EX encontra uma *issue* que deseja implantar no relatório;
2. Revisa o conteúdo, e o transcreve para o relatório;
3. Relata na *issue* associada se algum problema ocorreu, ou se terminou a transcrição;
4. Cria um *merge request* para a *branch master* no repositório;
5. Outro membro revisa o *merge request*, e aceita ou relata as correções a serem feitas.

² <<https://github.com/CadeiraCuidadora/relatorio>>

3 Tempo

Introdução da seção.

3.1 Tarefas

Falar sobre as tarefas de cada membro.

3.2 Cronograma

Falar onde fizemos o cronograma, onde ele pode ser encontrado (final?) etc

3.3 Restrições

Falar sobre as restrições de tempo.

4 Requisitos

Os requisitos de um projeto são as descrições do que o sistema deve fazer, os serviços oferecidos e as restrições a seu funcionamento (SOMMERVILLE, 2011). Além de descrever as necessidades a serem cumpridas, os requisitos também são responsáveis por determinar a qualidade que deve ser apresentada (ROBERTSON, 2006). Baseado nisto, este capítulo tem por objetivo listar os requisitos presentes no projeto.

4.1 Requisitos Gerais

1. Desenvolver a estrutura da cadeira.
2. Atender portadores de mobilidade reduzida, especificamente os paraplégicos.
3. O sistema precisa estar conectado à internet.

4.2 Processamento de Sinais e Monitoramento

4. O controle de movimentação da cadeira se dará por meio de um *joystick*.
5. O sistema fará o monitoramento dos seguintes sinais vitais:
 - a) Temperatura
 - b) Frequência cardíaca
 - c) Resistência galvânica da pele
6. Os meios de captura dos sinais do paciente devem ser não invasivos.
7. O sistema deverá ser capaz de tratar sinais extraídos e realizar as conversões necessárias para processamento.
8. O sistema deve atualizar os dados no servidor com variações de 5% do último valor recebido.
9. Possibilidade de notificar algum parente.
10. Interação com recursos via aplicativo.
11. O sistema deverá ser capaz de apresentar o histórico de dados capturados ao usuário.
12. O sistema deve ser capaz de reiniciar o processador no caso de erros de captura de sinais, evitando o travamento completo do sistema.

13. O sistema mobile deve ser capaz de notificar algum responsável quando um dos módulos essenciais para o funcionamento não estiver funcionando corretamente.
14. O sistema deve apresentar um tempo de resposta máximo de 30 segundos até que o evento crítico seja identificado;
15. O sistema web deve funcionar nos navegadores chrome e firefox.
16. O aplicativo mobile deverá funcionar nas versões 4.4 do Android em diante.
17. As ferramentas utilizadas deverão ter suporte para Linux.

4.3 Controle e Alimentação

4.4 Projeto Estrutural

18. A estrutura da cadeira suportará uma pessoa com peso de até 100kg.
19. A cadeira terá que suportar o peso de sua estrutura, conjunto de bateria e motores e usuário.
20. O motor deve transmitir torque suficiente para movimentar a cadeira sem problemas até em rampas.
21. A estrutura deve atender aos princípios de ergonomia presente na NBR 9050¹.
22. A cadeira deverá ter apoio para as mãos de quem tiver que empurrá-la caso o motor não funcione no momento.
23. A cadeira deverá ter estabilidade suficiente para que o usuário não se desequilibrar com ela.
24. A cadeira deverá possuir mecanismo de frenagem para caso o usuário queira parar em qualquer lugar, seja em uma rampa ou em terreno plano.
25. A cadeira deverá ser capaz de se movimentar para frente e para trás podendo realizar curvas durante o percurso.

¹ <<http://www.ufpb.br/cia/contents/manuais/abnt-nbr9050-edicao-2015.pdf>>

5 Riscos

Seja qual for a decisão dentro de um projeto, desde o início com o planejamento do projeto até a integração dos sistemas, são presentes os riscos com níveis associados, uma vez que o acompanhamento deve ser feito de maneira contínua durante todo o processo. Os riscos possuem graus de probabilidade e impacto, tais que juntas classificam cada risco, como elucidado na Tabela 3 abaixo.

Probabilidade/Impacto	Leve	Médio	Grave
Alto	Risco elevado	Risco extremo	Risco extremo
Médio	Risco moderado	Risco elevado	Risco extremo
Baixo	Risco moderado	Risco moderado	Risco elevado

Tabela 3 – Probabilidade/Impacto dos riscos

A Tabela 3 é a chamada Matriz de Riscos, que auxilia na avaliação dos riscos que são envolvidos na elaboração do projeto em questão. A Matriz de Riscos é formada por dois eixos, o vertical sendo a probabilidade de ocorrer determinado risco, e o horizontal sendo o eixo de impacto no projeto. De acordo com os principais tópicos abordados pelo PMBOK (Project Management Book of Knowledge), é necessário que haja o planejamento do gerenciamento no projeto, a identificação dos riscos inerentes, realização de análise quantitativa (probabilidade) e análise qualitativa (impacto), planejamento de feedback aos riscos e controle.

No que se refere aos riscos do projeto em questão, foram realizados *brainstormings* em reuniões da equipe, com o intuito de colocar em evidência os possíveis riscos embutidos. De acordo com os dados coletados e análises realizadas, foram formuladas as tabelas abaixo.

Riscos - Estrutura	Leve	Médio
Acidentes causados por imperícia do usuário	Médio	Leve
Falha estrutural	Baixo	Grave
Falha na transmissão	Médio	Grave
Falha na mobilidade da cadeira	Médio	Médio
Falha de montagem	Baixo	Médio
Falta de recurso para o cumprimento dos requisitos	Médio	Médio

Tabela 4 – Probabilidade/Impacto dos riscos da Estrutura

De acordo com as análises obtidas conforme a Tabela 3 de Matriz de Riscos, cada risco foi agrupado em uma subárea do projeto, sendo possível identificar uma média

Riscos - Controle e monitoramento	Probabilidade	Impacto
Falha na transmissão de dados	Baixo	Grave
Instabilidade de servidores e serviços	Baixo	Médio
Falha de aquisição de dados do usuário	Médio	Grave

Tabela 5 – Probabilidade/Impacto dos riscos de Controle e Monitoramento

Riscos - Alimentação	Probabilidade	Impacto
Alta temperatura do motor	Alto	Grave
Vida útil da bateria	Médio	Médio
Descarregamento da bateria	Baixo	Médio

Tabela 6 – Probabilidade/Impacto dos riscos de Alimentação

esperada de probabilidade e impacto de determinados riscos, sendo avaliado o grau a classificação definida.

Riscos	Probabilidade	Impacto
Estrutura	Médio	Médio
Controle e monitoramento	Médio	Médio
Alimentação	Médio	Médio

Tabela 7 – Probabilidade/Impacto dos riscos de cada subárea

Com os dados coletados, é necessária a elaboração do plano de ação com o intuito de mitigar ou extinguir a ocorrência de algum risco analisado. Dessa forma, de acordo com as tabelas a seguir, são desenvolvidas e listadas as propostas de soluções para cada caso.

Riscos - Estrutura	Solução
Acidentes causados por imperícia do usuário	
Falha estrutural	
Falha na transmissão	
Falha na mobilidade da cadeira	
Falha de montagem	
Falta de recurso para o cumprimento dos requisitos	

Tabela 8 – Soluções dos riscos da área de Estrutura

Riscos - Controle e monitoramento	Soluções
Falha na transmissão de dados Instabilidade de servidores e serviços Falha de aquisição de dados do usuário	

Tabela 9 – Soluções dos riscos da área de Controle e monitoramento

Riscos - Alimentação	Soluções
Alta temperatura do motor Vida útil da bateria Descarregamento da bateria	

Tabela 10 – Soluções dos riscos da área de Alimentação

6 Custos

6.1 Custos Gerais

6.2 Custos esperados

6.3 Custos desprezados

6.4 Balanço final

7 Visão Geral

Para embasar e planejar o projeto a ser desenvolvido, uma proposta de arquitetura precisa ser feito. Neste capítulo será apresentado a proposta do projeto UMISS, sendo explanado as arquiteturas de cada subsistema.

7.1 Subsistema - Processamento de Sinais e Monitoramento

O subsistema de controle e monitoramento terá como grande objetivo a aquisição dos sinais do paciente, a disponibilização desses recursos para os interessados, e a notificação dos responsáveis em casos de eventos críticos. Sua arquitetura pode ser dividido em três grandes módulos: o módulo que chamaremos **módulo eletrônico**, que conterá grande parte dos componentes eletrônicos do projeto, o **módulo servidor remoto**, que será um servidor remoto disponível para ser consumido por outros serviços, e o **módulo aplicativo**, que será uma solução em aplicativo para ser utilizado pelos interessados.

7.1.1 Módulo Eletrônico

O módulo eletrônico será composto principalmente por sensores, amplificadores, filtros, conversores, e um sistema embarcado.

Os sensores terão como principal papel a extração dos sinais vitais do paciente, e serão acoplados a estrutura da cadeira, de forma que algum membro do paciente fique em contato com o sensor, permitindo assim a aquisição do sinal.

Os amplificadores e filtros serão responsáveis pelo tratamento do sinal; amplificadores tendo o papel de aumentar o ganho extraído pelo sinal, e os filtros tendo o papel de atenuar ruídos capturados.

Os conversores terão como papel a conversão dos sinais tratados para um formato que o sistema embarcado possa entender; no caso do projeto UMISS, a conversão a ser feita será de analógica para digital.

Um sistema embarcado será responsável por receber os sinais do paciente, processá-los e utilizá-los em tarefas específicas, e, por fim, despachar os dados para o módulo servidor remoto.

7.1.2 Módulo Servidor Remoto

O módulo servidor remoto é dividido nos seguintes componentes: um servidor remoto e gerência de configuração do servidor.

O servidor remoto será um servidor hospedado fora da rede-interna da parte eletrônica, e poderá ser acessado via *internet*. Se comunicará com o sistema embarcado da parte eletrônica utilizando comunicação *via socket*¹, apresentará dados para o aplicativo, e o notificará da ocorrência de eventos críticos.

A gerência de configuração do servidor será composta principalmente de configurações e *scripts* que vão permitir a manutenção e interoperabilidade entre o servidor e outros recursos.

7.1.3 Módulo aplicativo

O aplicativo só tem si próprio como componente, e será utilizado regularmente pelos responsáveis do paciente; estará preparado para receber as notificações do servidor e para mostrar os dados em tempo real.

7.1.4 Integração entre os módulos

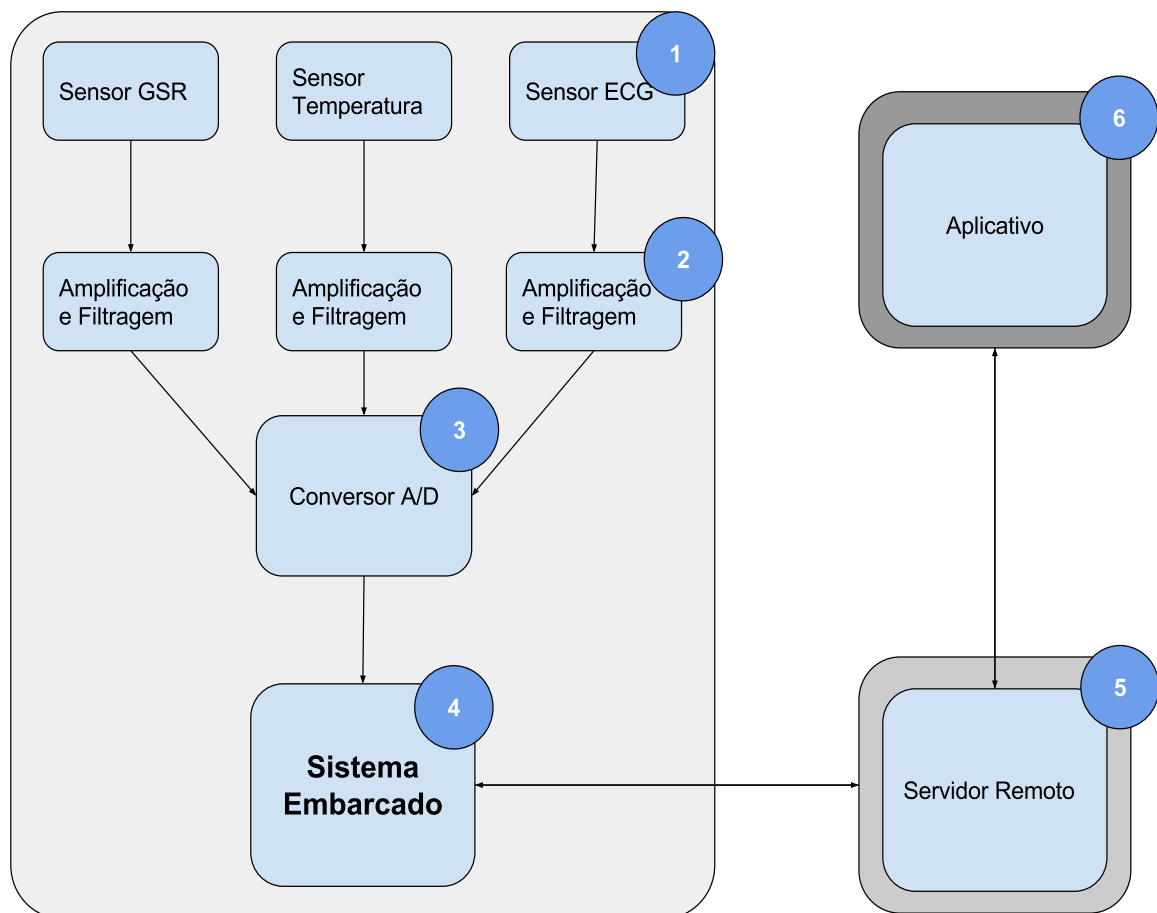


Figura 5 – Fluxo típico do subsistema de Monitoramento e Controle

¹ <<https://docs.oracle.com/javase/tutorial/networking/sockets/definition.html>>

O passo (1) do subsistema é atuado pelos sensores, que extrairão sinais do paciente; o passo (2) será atuado pelos amplificadores e filtros, e tratarão o sinal extraído pelos sensores no passo anterior; no passo (3) os sinais tratados são convertidos para formato digital, para que possam ser lidos pelo sistema embarcado; no passo (4) o sistema embarcado recebe as informações do conversor e abre conexão com o servidor remoto - após, envia as informações recebidas, quando necessário; no passo (5) o servidor remoto recebe dados do sistema embarcado e passa informações importantes para o aplicativo, e, por fim, no passo (6), o aplicativo recebe as informações.

7.1.5 Tecnologias Utilizadas

7.1.5.1 Servidor Django

O passo (5), retratado na Figura 5, representa o servidor remoto, que irá receber as informações de todas as estações embarcadas do sistema. Este será responsável por receber, processar e se comunicar com os dispositivos móveis cadastrados no sistema. Para tal, será utilizado uma linguagem de programação compatível com a que será utilizada no software embarcado, que será escrito em python. Desta maneira, todo o servidor proverá serviços utilizando python.

Um Framework robusto e já bastante consolidado na comunidade python é o Django. Este é bem completo e possui várias ferramentas que auxiliam no desenvolvimento. O django possui um framework para API's Rest, que será o padrão utilizado pelos clientes para se comunicarem, chamado de DjangoRestFramework. Este é muito poderoso e de alta produtividade.

Estas três ferramentas irão compor juntas o passo (5).

7.2 Subsistema - Controle e Alimentação

7.3 Subsistema - Projeto Estrutural

7.4 Outros

7.4.1 Integração Contínua

Referências

PMBOK, A. Guide to the project management body of knowledge. *Project Management Institute, Pennsylvania USA*, 2012. Citado na página [21](#).

ROBERTSON, S. *Mastering the Requirements Process*. 2ª edição. ed. [S.l.: s.n.], 2006. Citado na página [27](#).

SOMMERVILLE, I. *Engenharia de Software*. 9ª edição. ed. [S.l.: s.n.], 2011. 57 p. Citado na página [27](#).

Apêndices

APÊNDICE A – Cronograma

☐ Ponto de Controle 1 (PC1)	13d?	15/03/2017	31/03/2017
☐ Fase 1: Problematização	6d?	17/03/2017	24/03/2017
Definição do problema a ser resolvido	1d?	17/03/2017	17/03/2017
☐ Problema a ser resolvido	6d?	17/03/2017	24/03/2017
Refinar entendimento do problema	4d?	17/03/2017	22/03/2017
Identificação dos principais requisitos	1d?	22/03/2017	22/03/2017
Pesquisas iniciais sobre viabilidade técnica e financeira	3d?	22/03/2017	24/03/2017
☐ Fase 2: Concepção e detalhamento da solução	11d?	15/03/2017	29/03/2017
☐ Requisitos	9d?	15/03/2017	27/03/2017
Realizar descrição detalhada dos requisitos do projeto	9d?	15/03/2017	27/03/2017
☐ Arquitetura da solução	11d?	15/03/2017	29/03/2017
Definir a arquitetura da solução para cada um dos sub-grupos	9d?	15/03/2017	27/03/2017
Definir visão geral da arquitetura da solução	3d?	27/03/2017	29/03/2017
☐ Gerenciamento do projeto	11d?	15/03/2017	29/03/2017
☐ Recursos humanos	8d?	15/03/2017	24/03/2017
Definição dos sub-grupos	6d?	15/03/2017	22/03/2017
Alocação de pessoal para sub-grupos	1d?	22/03/2017	22/03/2017
Definição de organização de trabalho por sub-grupo	3d?	22/03/2017	24/03/2017
Elaborar Termo de Abertura do Projeto (TAP)	11d?	15/03/2017	29/03/2017
Elaborar Estrutura Analítica do Projeto (EAP)	11d?	15/03/2017	29/03/2017
☐ Custos	6d?	22/03/2017	29/03/2017
Realizar estimativa de custos por cada sub-grupo	4d?	22/03/2017	27/03/2017
Integrar estimativas de custos	3d?	27/03/2017	29/03/2017
☐ Riscos	11d?	15/03/2017	29/03/2017
Levantar os riscos	6d?	15/03/2017	22/03/2017
Elaborar plano de contingência	4d?	24/03/2017	29/03/2017
☐ Relatório/Apresentação PC1	13d?	15/03/2017	31/03/2017
Finalizar relatório	11d?	15/03/2017	29/03/2017
Revisar relatório	3d?	29/03/2017	31/03/2017
Elaborar apresentação	3d?	29/03/2017	31/03/2017
Alocar membros para apresentação	1d?	31/03/2017	31/03/2017

Figura 6 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 1. Fonte: autores.

☐ Ponto de Controle 2 (PC2)	40d?	03/04/2017	26/05/2017
☐ Fase 3: Projeto e construção de subsistemas da solução pr	40d?	03/04/2017	26/05/2017
Compra de materiais	1d?	03/04/2017	03/04/2017
☐ Processamento de Sinais e Monitoramento	38d?	03/04/2017	24/05/2017
Projetar sistema para coleta de dados do paciente	35d?	03/04/2017	19/05/2017
Desenvolver servidor web para armazenamento de dados	35d?	03/04/2017	19/05/2017
Desenvolver solução mobile	35d?	03/04/2017	19/05/2017
Realização de testes sem a cadeira	4d?	19/05/2017	24/05/2017
☐ Controle e Alimentação	30d?	03/04/2017	12/05/2017
Projetar alimentação da cadeira em software	10d?	03/04/2017	14/04/2017
Projetar sistema de movimento da cadeira em software	8d?	03/04/2017	12/04/2017
Projetar sistema de movimento da cadeira	23d?	12/04/2017	12/05/2017
Projetar braço de movimento	11d?	28/04/2017	12/05/2017
☐ Projeto Estrutural	35d?	03/04/2017	19/05/2017
Projetar estrutura da cadeira em software	5d?	03/04/2017	07/04/2017
Realizar testes em software	5d?	10/04/2017	14/04/2017
Construir cadeira	25d?	10/04/2017	12/05/2017
Integrar com o braço de movimento	6d?	12/05/2017	19/05/2017
☐ Relatório/Apresentação PC2	5d?	22/05/2017	26/05/2017
Finalizar relatório	3d?	22/05/2017	24/05/2017
Revisar relatório	3d?	24/05/2017	26/05/2017
Elaborar apresentação	3d?	24/05/2017	26/05/2017
Alocar membros para apresentação	1d?	26/05/2017	26/05/2017

Figura 7 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 2. Fonte: autores.

☐ Ponto de Controle 3 (PC3)	25d?	29/05/2017	30/06/2017
☐ Fase 4: Integração de subsistemas e finalização do produto	25d?	29/05/2017	30/06/2017
☐ Integração da solução	20d?	29/05/2017	23/06/2017
Integrar controle e alimentação + projeto estrutural	10d?	29/05/2017	09/06/2017
Integração final da solução	4d?	09/06/2017	14/06/2017
Realização de testes	8d?	14/06/2017	23/06/2017
Criar manual de instruções da solução	8d?	14/06/2017	23/06/2017
☐ Relatório/Apresentação PC3	5d?	26/06/2017	30/06/2017
Finalizar relatório	3d?	26/06/2017	28/06/2017
Revisar relatório	3d?	28/06/2017	30/06/2017
Elaborar apresentação	3d?	28/06/2017	30/06/2017
Alocar membros para apresentação	1d?	30/06/2017	30/06/2017

Figura 8 – Cronograma de Atividades do Ponto de Controle 3. Fonte: autores.

APÊNDICE B – Segundo Apêndice

Texto do segundo apêndice.

Anexos

ANEXO A – Primeiro Anexo

Texto do primeiro anexo.

ANEXO B – Segundo Anexo

Texto do segundo anexo.