

DOC04 - Questionário de requisitos

Questionário de Elicitação de Requisitos para o Sistema GestorPsi

Este **QUESTIONÁRIO** de elicitação de requisitos voltado para entender melhor as necessidades dos profissionais de psicologia em relação ao sistema de Gerenciamento para clínica psicológica. Esse questionário será respondido pelos potenciais clientes do sistema **GestorPsi** para ajudar a identificar requisitos funcionais e não funcionais, expectativas e desafios.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**m.s.santiago@hotmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

m.s.santiago@hotmail.com

Dados Gerais

E-mail *

m.s.santiago@hotmail.com

Nome Completo *

Manoel da Silva Santiago

Nome da clínica ou consultório *

Vivianny Lopes

Quantidade de profissionais que utilizariam o sistema *

- ☐ 1 pessoa
- ☐ até 3 pessoas
- ☒ mais de 3 pessoas

A. Contexto e Necessidades do Usuário

01. Quais são os principais documentos clínicos que você ou sua equipe gerenciam atualmente? (Exemplo: prontuários, relatórios, anotações, prescrições) *

Relatórios e anotações (WayABA)

02. Como esses documentos são armazenados atualmente? (Exemplo: físico, digital, ambos) *

Digital

03. Com que frequência os documentos precisam ser acessados e atualizados? *

Diariamente

04. Qual a dificuldade encontrada hoje em acessar e organizar documentos antigos e recentes? *

No atual sistema ficam disponíveis 20 registros que podem ser acessados

05. Existem desafios específicos que você enfrenta em relação ao armazenamento e acesso aos documentos clínicos? Se sim, descreva. *

Sim. Necessita de uma interface mais intuitiva.

B. Funcionalidades Desejadas

06. Quais funcionalidades você considera essenciais em um sistema de gerenciamento de documentos clínicos? (Exemplo: busca por palavras-chave, categorização de documentos, acesso remoto) *

Palavras-chave

07. Há algum recurso específico que você gostaria de ter para facilitar a gestão dos documentos? (Exemplo: anotações, alertas para revisão de prontuários) *

Notificações e comunicação entre outros terapeutas

08. Que tipo de automação você acredita que facilitaria seu trabalho diário? (Exemplo: geração automática de relatórios, armazenamento automático de documentos) *

Geração automática

09. Você gostaria de ter funcionalidades que permitam a visualização de um histórico completo de revisões e modificações em documentos clínicos? Se sim, com que frequência utiliza essas revisões? *

Sim. Semanalmente.

C. Segurança e Privacidade

10. Qual nível de segurança você considera necessário para os documentos clínicos? *
(Exemplo: criptografia, autenticação em duas etapas, etc)

Autenticação de duas etapas

11. Quais requisitos específicos de privacidade são necessários para a proteção das informações dos pacientes? *

Mediante senha de acesso

12. Há regulamentações (como LGPD) que sua clínica precisa cumprir em relação à proteção de dados? Se sim, quais medidas você já implementou ou considera fundamentais? *

Não sei.

D. Usabilidade e Acessibilidade

13. Como seria uma interface ideal para o sistema de gestão de documentos? *

- ☒ intuitiva
- ☐ simples
- ☐ organizada
- ☐ Outros

14. Qual é o seu nível de experiência com tecnologias de gerenciamento digital? *

- ☐ Baixo
- ☒ Médio
- ☐ Alto

15. Que tipo de treinamento ou suporte seria necessário para que você se adapte ao sistema com facilidade? *

Se for intuitivo, eu não iria necessitar de suporte.

16. Existe a necessidade de acesso ao sistema fora do ambiente de trabalho (ex.: home office)? Se sim, quais dispositivos são usados para isso? (Exemplo: computadores pessoais, tablets, celulares) *

Sim. Acesso por celular

E. Integrações e Compatibilidade

17. Você utiliza atualmente outros sistemas ou ferramentas digitais que precisam ser integrados ao sistema GestorPsi? Se sim, quais? *

Localização para check-in e check-out

18. O sistema deve ser compatível com quais dispositivos e sistemas operacionais?
(Exemplo: Windows, Mac, Android, iOS) *

- ☐ Windows
- ☐ Linux
- ☐ Mac
- ☒ Android (celular)
- ☒ iOS (celular da Apple)

19. Há a necessidade de integração com ferramentas de comunicação, como e-mail, WhatsApp ou SMS, para enviar lembretes aos pacientes? *

- ☒ e-mail
- ☒ WhatsApp
- ☐ SMS
- ☐ Não

F. Relatórios e Análise de Dados

20. Qual tipo de relatório você precisa gerar frequentemente e para quais finalidades?
(Exemplo: resumo de atendimentos, relatórios de evolução) *

Relatório de evolução

21. Com que frequência esses relatórios são gerados? *

- ☒ diariamente
- ☐ semanalmente
- ☐ mensalmente
- ☐ mais de um mês

22. Quais métricas ou indicadores são mais importantes para o acompanhamento do trabalho clínico?

.....

G. Expectativas e Prioridades

23. Qual seria a prioridade em termos de requisitos para o novo sistema? (Exemplo: segurança, usabilidade, funcionalidade específica) *

Segurança e funcionalidade

.....

24. Existe algum outro requisito ou funcionalidade que você acredita ser fundamental para atender às suas necessidades? *

Acredito que não.

.....

Agradecimentos

Este questionário oferece uma base sólida para a equipe de desenvolvimento compreender o contexto e as necessidades dos profissionais de psicologia em relação ao gerenciamento digital de documentos clínicos. As respostas ajudarão a definir um escopo mais preciso e alinhar os requisitos às expectativas dos usuários finais.

Entraremos em contato posteriormente para a próxima etapa.

Obrigado pela contribuição.

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários

DOC04 - Questionário de requisitos

Questionário de Elicitação de Requisitos para o Sistema GestorPsi

Este **QUESTIONÁRIO** de elicitação de requisitos voltado para entender melhor as necessidades dos profissionais de psicologia em relação ao sistema de Gerenciamento para clínica psicológica. Esse questionário será respondido pelos potenciais clientes do sistema **GestorPsi** para ajudar a identificar requisitos funcionais e não funcionais, expectativas e desafios.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**marciafortaleza084@gmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

marciafortaleza084@gmail.com

Dados Gerais

E-mail *

marciafortaleza084@gmail.com

Nome Completo *

Marcia Cristina R. G. Fortaleza

Nome da clínica ou consultório *

Não faço uso ainda

Quantidade de profissionais que utilizariam o sistema *

- ☒ 1 pessoa
- ☐ até 3 pessoas
- ☐ mais de 3 pessoas

A. Contexto e Necessidades do Usuário

01. Quais são os principais documentos clínicos que você ou sua equipe gerenciam atualmente? (Exemplo: prontuários, relatórios, anotações, prescrições) *

Prontuários, Relatórios de atendimento, Anotações, Relatório psicológico, Declaração, Atestado, Laudo psicológico, Anamnese infantil e adulto, Contrato de serviço, Contrato de atendimento psicológico online, Encaminhamento e Recibo.

02. Como esses documentos são armazenados atualmente? (Exemplo: físico, digital, ambos) *

Físico.

03. Com que frequência os documentos precisam ser acessados e atualizados? *

Em todas as consultas realizadas.

04. Qual a dificuldade encontrada hoje em acessar e organizar documentos antigos e recentes? *

Espaço para guardar os doc. online com segurança e sigilo.

05. Existem desafios específicos que você enfrenta em relação ao armazenamento e acesso aos documentos clínicos? Se sim, descreva. *

Um dos principais desafios é garantir a segurança e a confidencialidade das informações dos pacientes, conforme exigido pela legislação, como a resolução CFP nº 007/2003.

B. Funcionalidades Desejadas

06. Quais funcionalidades você considera essenciais em um sistema de gerenciamento de documentos clínicos? (Exemplo: busca por palavras-chave, categorização de documentos, acesso remoto) *

Categorização de Documentos, Segurança e privacidade, Backup e Recuperações de Dados, Acesso remoto e Controle de versões.

07. Há algum recurso específico que você gostaria de ter para facilitar a gestão dos documentos? (Exemplo: anotações, alertas para revisão de prontuários) *

Sistema de lembretes automáticos para revisar documentos, e avisar próximas consultas agendadas.

08. Que tipo de automação você acredita que facilitaria seu trabalho diário? (Exemplo: geração automática de relatórios, armazenamento automático de documentos) *

Geração automática de relatórios, armazenamento automático de documentos.

09. Você gostaria de ter funcionalidades que permitam a visualização de um histórico completo de revisões e modificações em documentos clínicos? Se sim, com que frequência utiliza essas revisões? *

Sim. semanalmente.

C. Segurança e Privacidade

10. Qual nível de segurança você considera necessário para os documentos clínicos? *

(Exemplo: criptografia, autenticação em duas etapas, etc)

Criptografia, Autenticação em duas etapas, Controle de acesso (para garantir que apenas pessoal autorizado tenha acesso a informações específicas), Treinamento de usuários.

Backups seguros (para garantir a recuperação de dados em caso de perda ou danos).

11. Quais requisitos específicos de privacidade são necessários para a proteção das informações dos pacientes? *

Consentimento, Confidencialidade, Segurança dos Dados, Direitos dos Pacientes.

12. Há regulamentações (como LGPD) que sua clínica precisa cumprir em relação à proteção de dados? Se sim, quais medidas você já implementou ou considera fundamentais? *

Ainda não.

D. Usabilidade e Acessibilidade

13. Como seria uma interface ideal para o sistema de gestão de documentos? *

- ☐ intuitiva
- ☐ simples
- ☒ organizada
- ☐ Outros

14. Qual é o seu nível de experiência com tecnologias de gerenciamento digital? *

- ☒ Baixo
- ☐ Médio
- ☐ Alto

15. Que tipo de treinamento ou suporte seria necessário para que você se adapte ao sistema com facilidade? *

Todos os tipos disponíveis.

16. Existe a necessidade de acesso ao sistema fora do ambiente de trabalho (ex.: home office)? Se sim, quais dispositivos são usados para isso? (Exemplo: computadores pessoais, tablets, celulares) *

Sim, computador e Celular.

E. Integrações e Compatibilidade

17. Você utiliza atualmente outros sistemas ou ferramentas digitais que precisam ser integrados ao sistema GestorPsi? Se sim, quais? *

Não.

18. O sistema deve ser compatível com quais dispositivos e sistemas operacionais?
(Exemplo: Windows, Mac, Android, iOS) *

- ☒ Windows
- ☐ Linux
- ☐ Mac
- ☒ Android (celular)
- ☐ iOS (celular da Apple)

19. Há a necessidade de integração com ferramentas de comunicação, como e-mail, WhatsApp ou SMS, para enviar lembretes aos pacientes? *

- ☒ e-mail
- ☒ WhatsApp
- ☒ SMS
- ☐ Não

F. Relatórios e Análise de Dados

20. Qual tipo de relatório você precisa gerar frequentemente e para quais finalidades?
(Exemplo: resumo de atendimentos, relatórios de evolução) *

Relatório de atendimento.

21. Com que frequência esses relatórios são gerados? *

- ☐ diariamente
- ☒ semanalmente
- ☐ mensalmente
- ☐ mais de um mês

22. Quais métricas ou indicadores são mais importantes para o acompanhamento do trabalho clínico?

Taxa de Satisfação do Paciente, Resultados Clínicos e Taxa de Acompanhamento e Monitoramento.

G. Expectativas e Prioridades

23. Qual seria a prioridade em termos de requisitos para o novo sistema? (Exemplo: segurança, usabilidade, funcionalidade específica) *

Segurança e Usabilidade e funcionalidade específica.

24. Existe algum outro requisito ou funcionalidade que você acredita ser fundamental para atender às suas necessidades? *

Compatibilidade: Verificar a necessidade de integração com sistemas existentes ou de compatibilidade com diferentes plataformas e dispositivos e Escalabilidade: Projetar o sistema para que ele possa crescer e se adaptar a requisitos futuros sem sofrer grandes reformulações.

Agradecimentos

Este questionário oferece uma base sólida para a equipe de desenvolvimento compreender o contexto e as necessidades dos profissionais de psicologia em relação ao gerenciamento digital de documentos clínicos. As respostas ajudarão a definir um escopo mais preciso e alinhar os requisitos às expectativas dos usuários finais.

Entraremos em contato posteriormente para a próxima etapa.

Obrigado pela contribuição.

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários