

# *Relatório do Projeto*

Simulação e Gestão Hospitalar

Algoritmos e técnicas de programação  
Ano Letivo 2025/2026

**Autores:**

Diogo Pecegueiro (A111065)

Filipe Carvalho (A111961)

Gonçalo Rosa (A112331)

**Docentes:**

José Carlos Leite Ramalho (JCR)

Luís Filipe Costa Cunha

Braga, 11 de janeiro de 2026

# Resumo

O presente relatório descreve o processo de desenvolvimento e teste da aplicação *Sistema de Gestão Hospitalar*, realizada no âmbito da unidade curricular de Algoritmos e Técnicas de Programação. O projeto visa a otimização de fluxos de atendimento em ambiente hospitalar, utilizando simulação computacional.

O sistema simula um turno de uma clínica hospitalar (tipicamente 8 horas), gerindo a chegada aleatória de pacientes, a sua triagem baseada na gravidade clínica (inspirada no Protocolo de Manchester) e o subsequente encaminhamento para médicos com a respetiva especialidade.

Para a interface com o utilizador, optou-se pela biblioteca `FreeSimpleGUI`, que permitiu criar um ambiente visual moderno e intuitivo. O núcleo da simulação utiliza eventos discretos para avançar o tempo e calcular métricas de desempenho. No final da execução, o sistema recorre à biblioteca `matplotlib` para gerar gráficos analíticos que ilustram a evolução das filas de espera, as desistências por tempo excessivo, a taxa de ocupação dos recursos médicos, as médias de espera, o volume de consultas, a eficiência médica, os atendimentos por especialidade e a taxa de chegada dos pacientes.

Os resultados obtidos demonstram que a simulação é uma ferramenta eficaz para prever comportamentos do sistema hospitalar, permitindo identificar sobrecargas no atendimento e ajustar o número de médicos necessários para cada especialidade, evitando a saturação do serviço.

# Índice

<b>1</b>	<b>Introdução</b>	<b>1</b>
1.1	Objetivos do Trabalho . . . . .	1
<b>2</b>	<b>Arquitetura da Solução</b>	<b>2</b>
2.1	Estrutura de Ficheiros . . . . .	2
2.2	Armazenamento de Dados . . . . .	2
<b>3</b>	<b>Implementação Técnica</b>	<b>3</b>
3.1	Gestão de Acessos (Login.py) . . . . .	3
3.2	Motor de Simulação (Base.py) . . . . .	4
3.3	Interface Gráfica e Interação . . . . .	5
3.4	Demonstração Gráfica de Resultados (Gráficos.py) . . . . .	6
3.5	Controlador Principal (Main.py) . . . . .	7
<b>4</b>	<b>Análise de Resultados</b>	<b>8</b>
4.1	Evolução das Desistências . . . . .	8
4.2	Ocupação Médica . . . . .	8
4.3	Médias de Espera por nível de Triagem . . . . .	9
4.4	Volume de Consultas por Especialidade . . . . .	10
4.5	Atendimentos por Triagem . . . . .	10
4.6	Taxa de Ocupação Total . . . . .	11
4.7	Stress Test: Impacto da Taxa de Chegada . . . . .	12
4.8	Evolução da Fila de Espera . . . . .	13
<b>5</b>	<b>Conclusão</b>	<b>15</b>
	<b>Referências</b>	<b>16</b>

## Lista de Figuras

1	Janela de Login e Autenticação . . . . .	3
2	Dashboard principal durante a execução da simulação . . . . .	6
3	Gráfico da evolução temporal das desistências . . . . .	8
4	Comparação da taxa de ocupação . . . . .	9
5	Tempos médios de espera distribuídos por nível de triagem. . . . .	9
6	Volume total de consultas por especialidade médica . . . . .	10
7	Número de consultas por nível de triagem . . . . .	11
8	Gráfico da taxa de ocupação global de todos os recursos médicos da clínica	12
9	Análise comparativa da performance do sistema sob diferentes taxas de chegada . . . . .	13
10	Gráfico do número total de pacientes na fila de espera . . . . .	14

## Lista de Tabelas

1	Descrição dos módulos do projeto. . . . .	2
---	---	---

# 1 Introdução

A gestão eficiente de recursos em unidades de saúde é um desafio complexo. A variabilidade na chegada de doentes e a incerteza na duração dos tratamentos tornam difícil o planeamento estático. Neste contexto, a simulação computacional apresenta-se como uma ferramenta poderosa para modelar estes cenários sem os riscos associados a testes em ambiente real.

O presente projeto tem como objetivo o desenvolvimento de uma aplicação em Python, denominada *Sistema de Gestão Hospitalar*, que simula o funcionamento de uma clínica médica. O sistema foca-se na gestão de filas de espera, atribuição de prioridades de triagem e alocação de médicos especialistas.

## 1.1 Objetivos do Trabalho

Os principais objetivos definidos para este projeto foram:

1. **Segurança e Acesso:** Implementar um sistema de login seguro com leitura e escrita de ficheiros JSON para gestão de utilizadores.
2. **Motor de Simulação:** Desenvolver um algoritmo de simulação baseado em eventos discretos capaz de gerar chegadas aleatórias e gerir filas de prioridade.
3. **Interface Gráfica (GUI):** Criar uma interface amigável e responsiva para monitorização em tempo real do estado da clínica.
4. **Análise de Dados:** Gerar relatórios gráficos para análise estatística pós-simulação.

## 2 Arquitetura da Solução

A aplicação foi estruturada de forma modular, seguindo uma aproximação ao padrão MVC (*Model-View-Controller*), separando o algoritmo base, a demonstração gráfica dos resultados e a interface com o utilizador. Esta abordagem facilita a manutenção e a escalabilidade do código.

[Image of MVC software architecture pattern]

### 2.1 Estrutura de Ficheiros

O projeto divide-se nos seguintes módulos Python:

Tabela 1: Descrição dos módulos do projeto.

Ficheiro	Componente	Descrição Funcional
Main.py	Controller	Controlador principal que integra todos os componentes da simulação.
Base.py	Model	Motor de simulação, gestão de eventos, filas de prioridade e lógica de médicos.
Interface.py	View	Definição visual das janelas e elementos gráficos.
Login.py	Security	Gestão de autenticação, leitura/escrita de utilizadores e validação de acesso.
Gráficos.py	Analytics	Processamento de dados históricos e geração de gráficos com Matplotlib.

### 2.2 Armazenamento de Dados

A persistência de dados é garantida através de ficheiros JSON:

- `utilizadores.json`: Armazena as credenciais de acesso (ID, Password, Nome).
- `pessoas.json`: Base de dados com perfis fictícios para geração aleatória de pacientes realistas.

## 3 Implementação Técnica

### 3.1 Gestão de Acessos (Login.py)

O módulo `Login.py` assegura a gestão de acessos e a persistência de dados dos utilizadores, recorrendo a ficheiros JSON e à biblioteca `FreeSimpleGUI`. As suas funcionalidades principais dividem-se em:

- **Persistência de Dados:** As funções `ler_utilizadores()` e `gravar_utilizadores(bd)` garantem, respetivamente, a leitura da base de dados `utilizadores.json` para memória e a escrita de novos registos, assegurando a integridade da informação.
- **Validação da Autenticação:** A função `validar_login()` percorre os registos para verificar a correspondência entre as credenciais inseridas e as armazenadas.
- **Controlo de Interface:** A função `executar_login_controller()` gere o ciclo de vida da janela de autenticação, processando eventos de login e registo dos novos administradores.

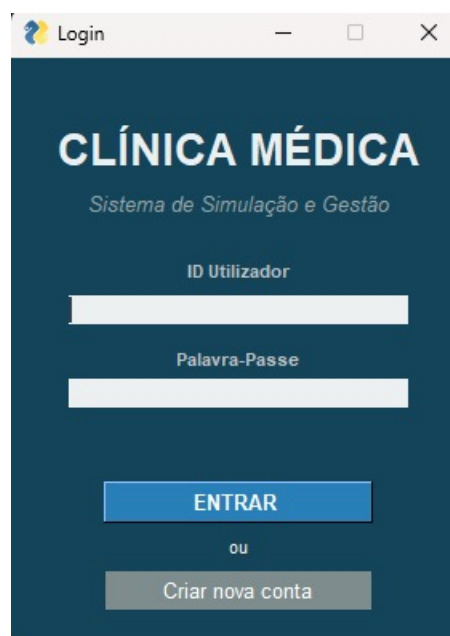


Figura 1: Janela de Login e Autenticação



### 3.2 Motor de Simulação (Base.py)

O módulo `Base.py` constitui o núcleo algorítmico do *Sistema de Gestão Hospitalar*. A sua implementação baseia-se no paradigma de **Simulação de Eventos Discretos**, onde o estado do sistema evolui em pontos específicos do tempo através de uma lista de eventos agendados.

Abaixo descrevem-se as funções e algoritmos fundamentais que governam a simulação:

`enqueue(q, elemento)`

Esta função gere a lista de eventos (`q_eventos`), mantendo-a rigorosamente ordenada pelo tempo de ocorrência (`e_tempo`). Utiliza uma lógica de inserção ordenada, garantindo que o motor de simulação processe sempre o evento cronologicamente mais próximo.

`gera_tempo_consulta(triagem)`

Implementa a variabilidade estocástica do atendimento. Através de distribuições uniformes (usando `random.uniform`), calcula a duração de uma consulta com base na prioridade atribuída: pacientes em estado de **Emergência** requerem tempos de intervenção superiores e mais complexos do que casos **Normais**.

`simular(tempo_max, taxa_chegada, ...)`

É a função principal que orquestra todo o ciclo de vida da clínica virtual. O seu funcionamento divide-se em três pilares:

- **Gestão de Chegadas:** Gera novos pacientes usando uma distribuição exponencial e atribui uma especialidade baseada em probabilidades predefinidas.
- **Lógica de Triagem e Filas:** Gere a `q_espera`, uma fila de prioridade onde os pacientes são ordenados pelo seu nível clínico. Implementa também a lógica de **desistência**, onde pacientes de baixa prioridade abandonam o sistema se o tempo de espera for muito alto.
- **Alocação de Recursos:** Gere a equipa de médicos, distinguindo entre especialistas e médicos de reserva. O algoritmo tenta primeiro alocar o

paciente ao especialista da área correta e, caso este esteja ocupado, recorre a um **médico de reserva**.

### Funções de Acesso (`e_tempo`, `e_tipo`, `e_doente`, etc.)

Um conjunto de funções auxiliares (*getters*) que abstraem a estrutura da tupla de eventos. Isto permite que o código seja mais legível e fácil de manter.

## 3.3 Interface Gráfica e Interação

O módulo `Interface.py` é responsável pela camada de visualização (*View*). A sua implementação baseia-se na biblioteca `FreeSimpleGUI`.

Abaixo descrevem-se os aspetos técnicos e as funções principais deste módulo:

- **Design e Estética:** Foi adotado o tema 'DarkTeal19', que oferece uma interface de alto contraste e aspeto moderno. Foram definidas constantes globais para tipos de letra (`Helvetica` e `Arial`) e tamanhos de botões, garantindo a consistência visual em toda a aplicação.
- **Construção de Janelas:**
  - `criar_janela_login()`: Define o layout da primeira interação do utilizador, focando-se na simplicidade e na clareza dos campos de entrada de dados.
  - `criar_janela_principal(nome)`: Implementa o *Dashboard* central. Na interface, é possível visualizar diferentes botões cujas funções divergem para os diferentes módulos.
- **Janelas de Suporte e Popups:**
  - `janela_log_popup()`: Gera uma janela modal que apresenta o historial detalhado de todos os eventos da simulação numa tabela formatada.
  - `janela_medicos_popup()`: Foca-se na apresentação da percentagem da performance de cada médico, permitindo uma análise quanto à disposição dos médicos.

- **Responsividade:** A interface foi desenhada de forma a que os elementos se ajustem automaticamente, utilizando *layouts* em listas que permitem uma leitura fluida tanto de dados textuais como de tabelas complexas.



Figura 2: Dashboard principal durante a execução da simulação

### 3.4 Demonstração Gráfica de Resultados (Gráficos.py)

O módulo `Gráficos.py` é responsável pelo processamento estatístico e pela renderização visual dos dados recolhidos durante a simulação.

Abaixo descrevem-se as funcionalidades e a lógica de implementação deste módulo:

- **Padronização Estética:** A função `aplicar_tema()` define uma identidade visual moderna e consistente (estilo *dark mode*), configurando cores de fundo, grelhas e fontes para que todos os gráficos mantenham a mesma linha de design da interface principal.
- **Processamento de Dados:** O módulo utiliza funções como `desembrulhar_seguro()` para extrair valores do dicionário de simulação.

- **Interatividade e Detalhe:** A função `adicionar_valores()` percorre as barras dos gráficos para inserir etiquetas de texto com os valores exatos (percentagens ou contagens), garantindo que a visualização tenha a devida legenda.

### 3.5 Controlador Principal (Main.py)

O módulo `Main.py` atua como o componente **Controlador** do sistema, sendo responsável por facilitar a interação entre o utilizador, o motor de simulação e as ferramentas de análise.

Abaixo descrevem-se as funções e a lógica de controlo implementadas:

- **Processamento e Tratamento de Dados:** Implementa funções auxiliares como `calcular_media()` e `calcular_media_de_listas()`. Estes métodos são importantes para o tratamento dos dados provenientes do módulo `Base.py`.
- **Gestão do Ciclo de Eventos:** Através da função `executar_app()`, o controlador mantém um ciclo ativo que interpreta as interações na interface principal. Cada evento desencadeia uma resposta:
  - **Desencadeamento da Simulação:** Chama o algoritmo do módulo `Base.py` para o retorno dos valores da simulação, para posterior análise e demonstração na *Dashboard*.
  - **Intermediação de Popups e Gráficos:** Gere as chamadas para o módulo `Gráficos.py` e para as janelas modais de `Interface.py`, como o histórico de eventos (`-LOG-`) e a análise de performance médica (`-TIME-`).
- **Integração e Coordenação de Módulos:** O `Main.py` funciona como o ponto de convergência de todo o software. É responsável por importar e coordenar os módulos de **Segurança** (Login), **Interface** (GUI), **Modelo** (Base) e **Analítica** (Gráficos), garantindo a facilidade de leitura, análise e posterior simulação do programa.

## 4 Análise de Resultados

O módulo `Gráficos.py` permite visualizar o desempenho do sistema após a simulação de um turno de 480 minutos. A análise destes dados é crucial para a tomada de decisão.

### 4.1 Evolução das Desistências

A funcionalidade `graf_8_evolucao_desistencias` gera um gráfico de linha que mostra o acumulado de pacientes que abandonaram a fila. **Interpretação:** Observa-se tipicamente que as desistências aumentam exponencialmente quando a capacidade de atendimento dos médicos é superada pela taxa de chegada, criando um efeito de "bola de neve" nas filas de espera.

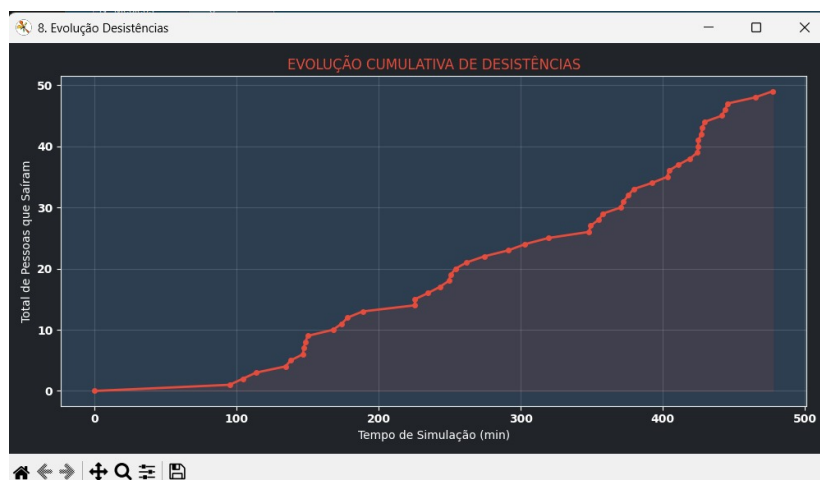


Figura 3: Gráfico da evolução temporal das desistências

### 4.2 Ocupação Médica

O gráfico de barras de ocupação compara a carga de trabalho entre Médicos Especialistas e Médicos de Reserva. **Interpretação:** Os resultados demonstram frequentemente que os especialistas (ex: Cardiologia, Ortopedia) operam na "Zona Crítica" (acima de 80% de ocupação), sugerindo a necessidade de reforço da equipa nestas áreas específicas.

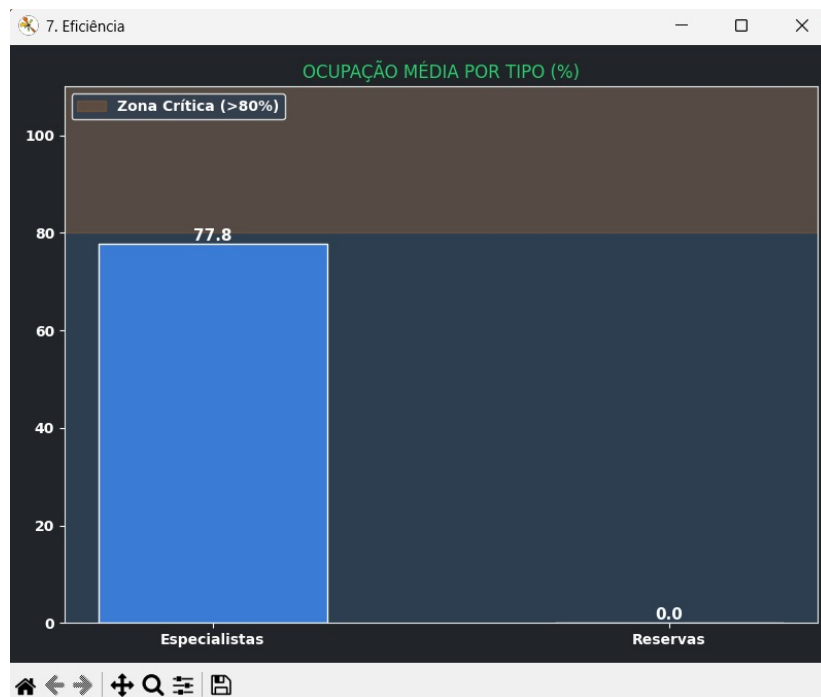


Figura 4: Comparação da taxa de ocupação

### 4.3 Médias de Espera por nível de Triagem

A análise dos tempos médios de espera por triagem permite identificar a prioridade dada a cada triagem. Através de um gráfico de barras horizontais, o sistema compara o tempo que os doentes aguardam, em média, desde a triagem até ao início da consulta.

**Interpretação:** Pacientes com níveis de prioridade superior esperam menos tempo do que pacientes com níveis de prioridade inferiores.

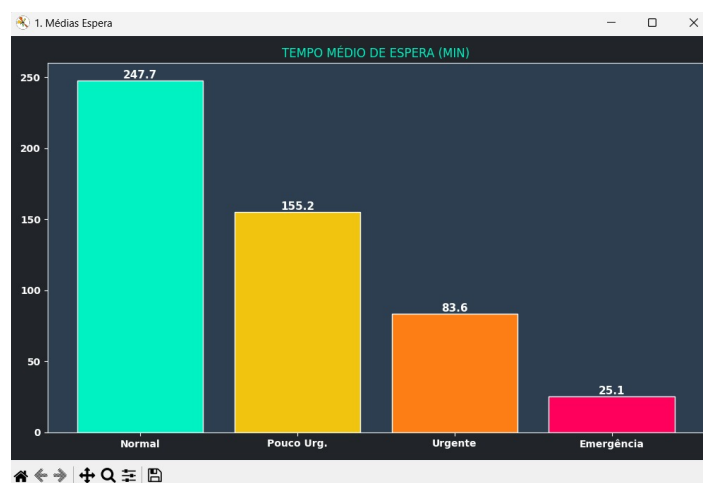


Figura 5: Tempos médios de espera distribuídos por nível de triagem.

## 4.4 Volume de Consultas por Especialidade

O volume de consultas representa o número de consultas por especialidade.

**Interpretação:** A análise do histograma de consultas permite retirar as seguintes conclusões:

- **Produtividade Relativa:** Mediante as simulações que vão sendo feitas, o número de consultas por especialidade vai alterando. Mas isto permite-nos fazer a correlação com a tabela de performance médica e perceber o porquê de certos médicos terem níveis de ocupação muito elevados.

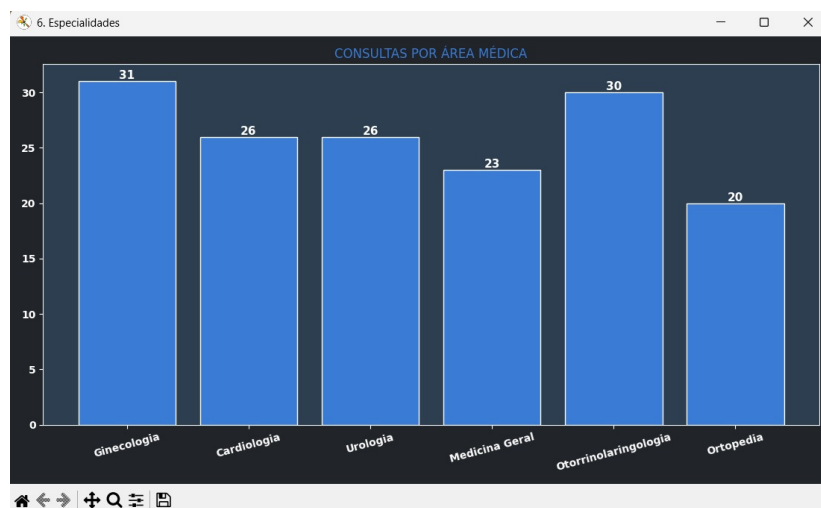


Figura 6: Volume total de consultas por especialidade médica

## 4.5 Atendimentos por Triagem

Esta métrica quantifica o número de consultas por nível de triagem à entrada da clínica médica.

**Interpretação:** A análise da distribuição de atendimentos (Figura 7) permite extrair as seguintes conclusões:

- Verificamos que, em níveis de maior prioridade, a quantidade de consultas é muito menor do que em níveis de menor prioridade. Na vida real, sabemos que a quantidade de pessoas que se deslocam ao hospital por consulta é superior à daqueles que chegam para as urgências.

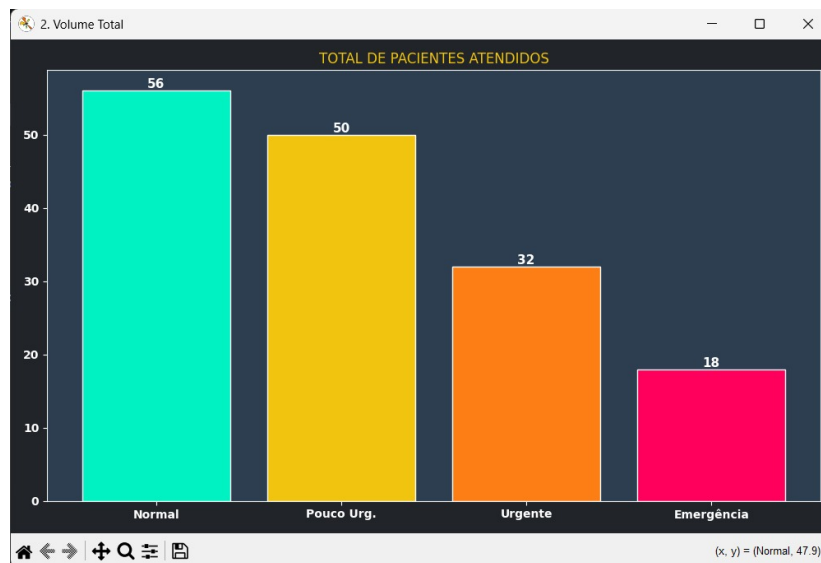


Figura 7: Número de consultas por nível de triagem

## 4.6 Taxa de Ocupação Total

A taxa de ocupação total é o indicador que resume a utilização global de todos os médicos da clínica durante o turno. Esta métrica faz a média de trabalho de toda a equipa, dando-nos uma visão geral de quão "cheio" ou "vazio" o hospital esteve naquelas 8 horas.

**Interpretação:** Olhar para a ocupação total (Figura 8) ajuda a perceber se o hospital está bem dimensionado:

- **Estado de Saturação:** Se a barra total estiver muito alta (perto dos 100%), significa que a clínica está sobrecarregada. Não há margem para imprevistos!
- **Desperdício de Recursos:** Se a ocupação total for muito baixa (por exemplo, 30%), isto indica que temos médicos a mais para o volume de pessoas que costumam aparecer.
- **Ponto de Equilíbrio:** O ideal é uma ocupação total entre os 70% e 80%. Isto mostra que os médicos estão a trabalhar bem, mas que o hospital ainda tem uma "reserva de energia" para lidar com uma emergência súbita.



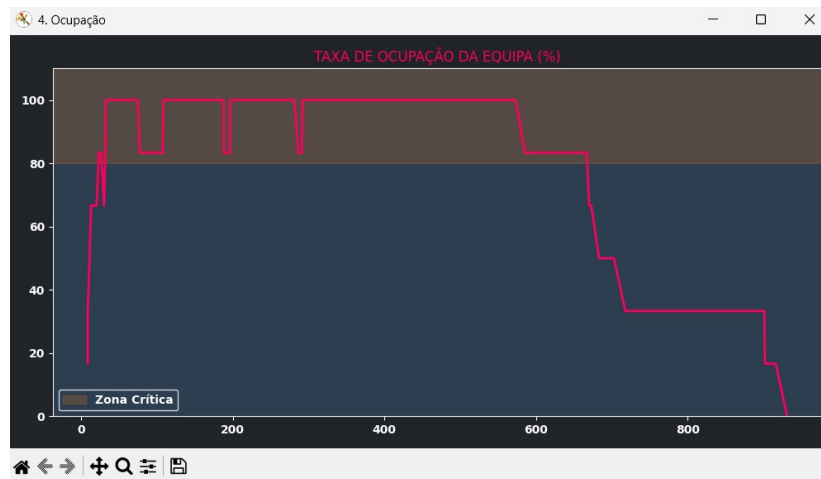


Figura 8: Gráfico da taxa de ocupação global de todos os recursos médicos da clínica

#### 4.7 Stress Test: Impacto da Taxa de Chegada

O *stress test* à taxa de chegada foi realizado para identificar o "ponto de rutura" da clínica.

**Interpretação:** A análise dos dados sob stress (Figura 9) permite retirar conclusões críticas sobre a estabilidade do sistema:

- **Crescimento Exponencial das Filas:** Observou-se que existe um limite crítico onde a equipa deixa de conseguir processar as saídas à mesma velocidade das entradas. A partir desse ponto, a fila de espera deixa de ser linear e passa a crescer exponencialmente.
- **Saturação da Triagem:** Sob stress, os doentes com triagem **normal** e **pouco urgente** deixam de ser atendidos por completo, sendo "empurrados" indefinidamente por novas chegadas de casos **urgentes**.
- **Capacidade Nominal vs. Real:** O teste revelou que a clínica opera de forma estável até uma taxa de aproximadamente 35 doentes/hora.

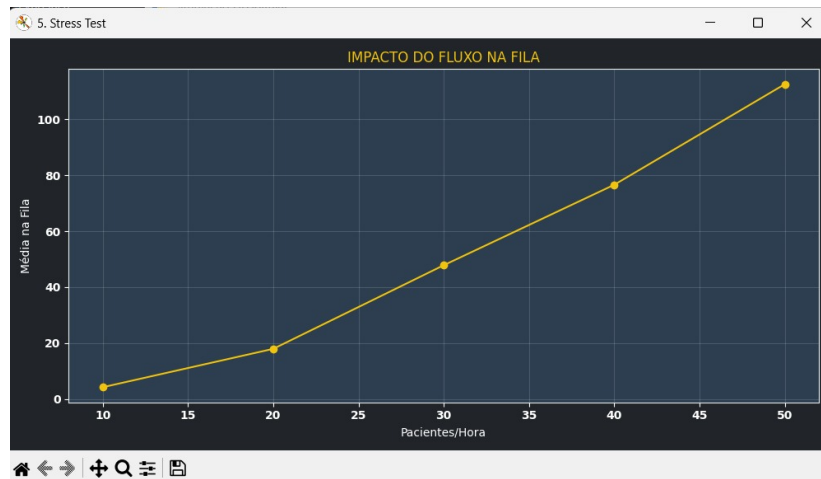


Figura 9: Análise comparativa da performance do sistema sob diferentes taxas de chegada

#### 4.8 Evolução da Fila de Espera

A evolução da fila de espera ao longo do tempo descreve o equilíbrio entre a taxa de chegada de pacientes e a capacidade de rendimento da equipa médica.

**Interpretação:** A análise da curva de evolução da fila (Figura 10) permite extrair as seguintes conclusões técnicas:

- **Picos de Afluência:** O gráfico revela os períodos em que a TAXA\_CHEGADA superou temporariamente a capacidade de atendimento.
- **Capacidade de Recuperação:** Se a curva desce rapidamente após um pico, significa que a equipa tem uma boa "velocidade de processamento".
- **Impacto das Desistências:** As quebras bruscas representam os momentos em que o tempo de espera excedeu a tolerância dos doentes, resultando na limpeza forçada da fila por **desistência**.

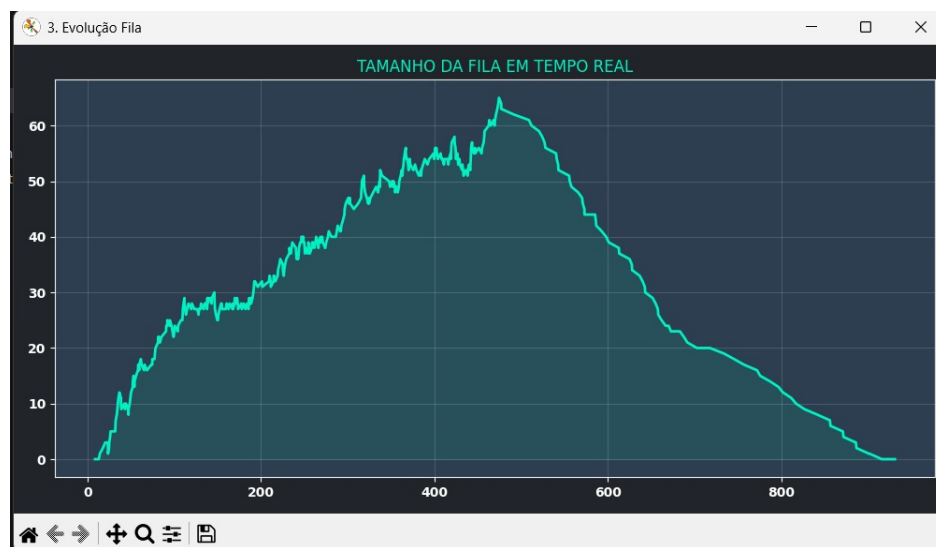


Figura 10: Gráfico do número total de pacientes na fila de espera

## 5 Conclusão

O projeto *Sistema de Gestão Hospitalar* foi concluído com sucesso, cumprindo todos os requisitos funcionais e não-funcionais propostos. A aplicação resultante é robusta, visualmente apelativa e permite simular cenários variados de afluência hospitalar.

A utilização de estruturas de dados, como filas de prioridade e a modularização do código foram fundamentais para o sucesso da implementação. A separação entre a lógica de simulação (`Base.py`) e a visualização (`Interface.py`) provou ser um desafio muito complexo, mas que acabou por ser frutífero, permitindo-nos ganhar perceções e conhecimentos que sem a elaboração do projeto não seria possível.

## Referências

- [1] FreeSimpleGUI. Freesimplegui documentation - a simple gui framework for python. <https://github.com/spyoungtech/FreeSimpleGUI>, 2024. Acedido em: Janeiro 2026.
- [2] John D. Hunter. Matplotlib: A 2d graphics environment. *Computing in Science & Engineering*, 9(3):90–95, 2007.
- [3] Ecma International. The json data interchange standard. <https://www.json.org/json-en.html>, 2017.