SGPM – Sistema de Gerenciamento de Prescrição Médica

Documento de Requisitos

Versão 1.0

Histórico de Revisões

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Versão** | **Descrição** | **Autor** |
| 14/03/2016 | 0.1 | Versão inicial do documento | Tiago Pires Guimarães |
| 17/03/2016 | 0.2 | Finalização da estrutura do documento | Tiago Pires Guimarães |
| 21/03/2016 | 0.3 | Inserindo Requisitos do sistema | Rayane A. Santana |
| 19/03/2016 | 0.3 | Inserindo Informações sobre o sistema | Rayane A. Santana |
| 21/03/2016 | 0.4 | Inserindo Requisitos do sistema | Tiago Pires Guimarães |
| 21/03/2016 | 0.4 | Inserindo Requisitos do sistema | Wilter Moreira |
| 21/03/2016 | 0.4 | Inserindo Requisitos do sistema | Jhony Santos |
| 22/03/2016 | 0.5 | Revisão do documento | Tiago P. Guimarães |
| 26/03/2016 | 0.6 | Reestruturação do documento | Tiago P. Guimarães |
| 31/03/2016 | 0.7 | Atualizando documento | Tiago P. Guimarães |
| 31/03/2016 | 1.0 | Revisão final do documento | Tiago P. Guimarães |

Índice

[1 Introdução 2](#_Toc452041312)

[1.1 Propósito do documento 2](#_Toc452041313)

[1.2 Escopo do produto 2](#_Toc452041314)

[1.3 Concepção do sistema 2](#_Toc452041315)

[1.4 Convenções, termos e abreviações 4](#_Toc452041316)

[1.5 Identificação dos Requisitos 5](#_Toc452041317)

[1.6 Referências 5](#_Toc452041318)

[1.7 Visão Geral do documento 5](#_Toc452041319)

[2 Descrição Geral 6](#_Toc452041320)

[2.1 Usuários do Sistema 6](#_Toc452041321)

[2.2 Abrangência 6](#_Toc452041322)

[3 Requisitos de Software 8](#_Toc452041323)

[3.1 Requisitos funcionais 8](#_Toc452041324)

[3.2 Requisitos não funcionais 11](#_Toc452041325)

[3.2.1 Segurança 11](#_Toc452041326)

[3.2.2 Acessibilidade 12](#_Toc452041327)

[4 Registros de Entrevistas 13](#_Toc452041328)

1. Introdução
   1. Propósito do documento

Este documento tem o propósito de apresentar a descrição dos serviços e funções que o sistema a ser desenvolvido deverá prover. Serão apresentadas também as restrições de operação dessas funções e serviços. O documento servirá de base para as demais fases do processo de desenvolvimento do sistema proposto. As informações apresentadas foram abstraídas das diversas entrevistas realizadas por questionário e também entrevistas pessoais. Os requisitos levantados estão classificados em funcionais e não funcionais.

* 1. Escopo do produto

O SGPM será uma ferramenta que terá como usuários principais a equipe de enfermagem. O objetivo principal é auxiliar no gerenciamento do processo de prescrição médica e a administração dessa prescrição, ou seja, a aplicação das medicações nos horários estabelecidos pela equipe médica. O sistema terá a principal função alertar a equipe responsável dos horários estabelecidos, funcionando como um alarme. A ferramenta contará com o recurso de prontuário médico, e cadastro simples dos profissionais envolvidos no processo, bem como dados do paciente. A ferramenta também contará com alguns relatórios gerenciais.

Não faz parte do escopo desse projeto o seguinte item:

* Preparação da infraestrutura de redes e servidores do cliente
  1. Concepção do sistema

Para obtenção dos requisitos do sistema, foram realizadas entrevistas e consultas através de questionários. Abaixo a sequência cronológica das entrevistas e questionários:

* [09/03/2016]: Em reunião, o grupo decidiu, com base em experiência de trabalho na área hospitalar da integrante do grupo Rayane A. Santana, a criação do sistema proposto, já definindo algumas funcionalidades do sistema.
* [16/03/2016]: Foi registrado o preenchimento do questionário pela profissional Dulcinéia P. Prado, informando alguns procedimentos realizados.
* [17/03/2016]: Foi realizado uma entrevista com o profissional Jacó Q. Inácio, o qual demonstrou o fluxo de atendimento de técnico em enfermagem, alguns dos problemas gerados pelo processo manual, e reforçou a ideia de alerta do sistema, auxiliando no processo de verificação das prescrições e horários de cada paciente.
* [20/03/2016]: Registrado o preenchimento do questionário pela profissional Dinha Moraes, a qual reforçou o processo de atendimento ao paciente, e as consequências do esquecimento das medicações dos pacientes no horário determinado.
* [20/03/2016]: A professional Joelma A. Santos respondeu ao questionamento, mostrando alguns procedimentos realizados, e sugerindo que o sistema imprima a cada duas horas as medicações a serem aplicadas naquele horário, já estando a disposição os medicamentos a serem aplicados.
* [21/03/2016]: O profissional Adelício A. G. Melgaço respondeu ao questionário, reforçando a necessidade de uma ferramenta de auxílio aos enfermeiros e técnicos.
* [21/03/2016]: O Sr. José dos Reis D. Silva, secretário municipal de saúde de Bonfinópolis, MG, contribui para reforçar o auxílio que a ferramenta traria, sugerindo a geração de relatórios gerenciais, prescrição de exames, prontuário, sumário de alta, uma vez que o mesmo informou que a gestão é feita de forma manual, sendo muito trabalhoso, devido ao número de informações a serem reunidas
* [21/03/2016]: A profissional Márcia J. Barbosa contribui respondendo ao questionário, reforçando os procedimentos realizados pela equipe, e alertando para o caso de, em casos emergenciais, não poder ser seguida a prescrição já definida, tendo que, em última hora “bolar” uma outra prescrição. Com isso ela sugeriu uma forma de o sistema justificar e criar um “novo ciclo medicamentoso”.
* [30/03/2016]: A Técnica em enfermagem reforçou a rotina de trabalho tem um técnico, alguns dos riscos iminentes nos processos manuais.

Todos os registros de entrevistas, no caso os questionários, estão reunidos no Anexo “A” juntamente com as perguntas formuladas.

* 1. Convenções, termos e abreviações

A seguir, alguns termos utilizados na área de aplicação do sistema e que são importantes para compreensão de algumas funcionalidades do sistema:

* **Administração Medicamentosa:** É a aplicação dos medicamentos prescritos em seus horários estabelecidos.
* **Admitir Paciente:** Processo na qual a equipe de enfermagem do setor analisa as condições do paciente assim que este chega ao setor, como por exemplo, os sinais vitais. É a avaliação da saúde do paciente no momento de sua chegada.
* **Anamnese:** Entrevista realizada pelo profissional de saúde, como ponto inicial para análise da saúde do paciente.
* **Bolar:** Termo que indica que a medicação prescrita não foi realizada, sendo necessária a criação de um novo ciclo medicamentoso.
* **Ciclo Medicamentoso:** É a definição do(s) medicamento(s) e horários em que o paciente deverá receber a administração desse(s) medicamento(s).
* **Prescrição Médica:** Informalmente conhecido como receita médica, é a indicação do(s) medicamento(s) que o paciente deve tomar.
* **Prontuário:** Documento no qual reúnem informações referentes ao paciente, tais como histórico familiar, Anamnese, descrição e evolução de sintomas e exames.
  1. Identificação dos Requisitos

Os requisitos serão identificados, cada qual, com o formato [tipoRequisitoNumero], sendo os tipos de requisitos e suas abreviações: requisitos funcionais (RN) e requisitos não funcionais (RNF). O número será incremental, na ordem apresentada no documento.

Os requisitos estão dispostos em ordem de prioridade, com a identificação, o nome do requisito, a descrição do objetivo/necessidade, o solicitante, a data de solicitação, e atores responsáveis. Entenda-se aqui atores, como as pessoas que serão afetadas e/ou que irão operar aquela funcionalidade.

* 1. Referências

Para auxílio na construção desse documento, foi utilizada a seguinte fonte de pesquisa:

* Preenchimento do Documento de Requisitos: <https://www.youtube.com/watch?v=FeLtUI-zlVQ>
  1. Visão Geral do documento

O presente documento está estruturado da seguinte forma:

* **Seção 1:** Introdução ao documento e sistema que está sendo especificado.
* **Seção 2:** Descrição geral do sistema.
* **Seção 3:** Requisitos funcionais e não funcionais do sistema.
* **Seção 4:** Registro de Entrevistas

1. Descrição Geral
   1. Usuários do Sistema

Foram identificados os seguintes usuário finais, os quais usarão o sistema em suas rotinas diárias de trabalho:

* **Administradores:** Serão responsáveis pela customização do sistema, cadastros das entidades relacionadas à instituição e outras funções de cadastros do sistema.
* **Enfermeiro:** Responsável pelo cadastro de paciente, pela admissão do paciente e realização da evolução do paciente.
* **Gestor:** Responsável pelas tomadas de decisão, emissão de relatórios e análise destes.
* **Médico:** Responsável pelo cadastro de pacientes, pela realização da prescrição médica, indicação de exames e procedimentos cirúrgicos, emissão de atestados e geração de sumário de alta médica.
* **Recepcionista:** Responsável pelo cadastro do usuário no sistema.
* **Técnico em Enfermagem:** Responsável pela administração das medicações, bem como a evolução do paciente.
* **Auxiliar de Enfermagem:** Também será responsável pela administração das medicações, bem como a evolução do paciente.

Podem existir agrupamentos de usuários em equipes:

* **Equipe de saúde:** Compreende todos os profissionais de saúde: médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares.
* **Equipe Médica:** São todos os usuários médicos
* **Equipe de Enfermagem:** Abrange os enfermeiros, técnicos em enfermagem e os auxiliares de enfermagem.
  1. Abrangência

O sistema conterá ferramentas de monitoramento para identificar as medicações a serem administradas, informando a hora, a medicação a ser aplicada, dados do paciente e local aonde se encontra o paciente. A cada vez que a medicação não puder ser aplicada no horário determinado, será dada justificativa, a qual dará base para criação de relatórios gerenciais, que irá auxiliará no monitoramento da equipe de enfermagem, dando insumos para necessidades de pessoal, medicamentos, etc. Com isso, o sistema, além da função de alertas, dará apoio gerencial com base no seus relatórios e informações cadastradas.

1. Requisitos de Software

Nas seções a seguir serão apresentados todos os requisitos levantados nessa fase inicial. Os requisitos se dividem em funcionais e não funcionais.

* 1. Requisitos funcionais

Abaixo estão relacionados todos os requisitos funcionais do sistema. Entende-se como requisitos funcionais, as funcionalidades desejadas pelo sistema. Essas funcionalidades são operações que os usuários e clientes desejam que o software ofereça.

| ID | Requisito | Descrição | Ator |
| --- | --- | --- | --- |
| RF1 | Manter setor | O sistema deverá permitir o cadastro de setores, informando as salas e os leitos disponíveis, além do enfermeiro chefe. Os setores podem ter classificação de riscos. | * Administrador * Gestor |
| RF2 | Manter profissional | O sistema deverá permitir o cadastro de profissionais, sendo profissionais da equipe médica (médicos), equipe de enfermagem (enfermeiro, técnico e auxiliar) e recepcionistas, definindo o horário de trabalho e escalas para estes profissionais. | * Administrador * Gestor |
| RF3 | Manter Paciente | O sistema deverá permitir o cadastro do paciente, com as seguintes informações: Nome, idade, sexo, motivo que o levou estar ali, alergias, doenças crônicas, procedimentos cirúrgicos anteriores, Reações a anestesias, medicamentos contínuos, outras informações. | * Recepcionista * Equipe médica * Equipe de Enfermagem |
| RF4 | Registrar pertence | O sistema deverá registrar os pertences que estão em posse do paciente, caso este venha a ser internado, sendo registrado posteriormente a entrega ao paciente ou algum familiar do paciente. | * Recepcionista * Equipe médica * Equipe de enfermagem |
| RF5 | Manter prontuário | O sistema deverá permitir a criação de um prontuário para cada paciente. O sistema deverá permitir ao médico a inserção de informações sobre os cuidados que o paciente deverá ter, por exemplo, troca de curativos, exames, procedimentos cirúrgicos, etc., no prontuário do paciente. O sistema deverá permitir que profissionais como terapeutas, nutricionistas, e outros da área da saúde, anotem informações pertinentes à suas funções, no prontuário do paciente. | * Equipe médica * Equipe de Enfermagem |
| RF6 | Reservar leito | O sistema deverá permitir a alocação de um leito para o paciente. | * Equipe Médica * Enfermeiro |
| RF7 | Manter prescrição | O sistema deverá permitir ao médico a prescrição de medicação no prontuário do paciente. O sistema deverá permitir também ao enfermeiro a prescrição de medicação, porém deverá alertá-lo dos riscos, para o caso de não haver médicos no horário em que for realizada esta ação. Este procedimento é previsto em lei para o caso do risco de vida do paciente e na ausência de um médico, sendo que deverá ser imediatamente avisado um médico. As informações a serem solicitadas são: medicamentos, via de aplicação, dosagem, horário e intervalos de horários para aplicação de cada medicação. | * Equipe Médica |
| RF8 | Encaminhar paciente | O sistema deverá permitir ao médico encaminhar o paciente para um enfermeiro responsável em um setor. | * Equipe médica |
| RF9 | Manter fila de atendimento | O sistema deverá criar uma fila de atendimento para cada setor, onde aparecerá o prontuário de cada paciente encaminhado pelo médico. O sistema deverá registrar a entrada do paciente no setor, com data e hora. | * Enfermeiro |
| RF10 | Manter anotações de enfermagem | O sistema deverá permitir que o enfermeiro, técnico e auxiliar insiram informações da admissão (anamnese) realizada com ao paciente ao chegar no setor, no prontuário do paciente. Deverá permitir também a anotação da evolução da saúde do paciente (sinais vitais, balanço hídrico, etc.) | * Equipe de Enfermagem |
| RF11 | Abrir horário | O sistema deverá permitir que o enfermeiro responsável pelo paciente abra os horários das medicações do paciente, calculando automaticamente os intervalos de administração. | * Enfermeiro |
| RF12 | Atribuir cuidado | O sistema deverá permitir que o enfermeiro atribua um técnico e/ou auxiliar para cuidar do paciente. | * Enfermeiro |
| RF13 | Alertar horário | O sistema deverá alertar, no tempo configurado no sistema, com sinais sonoros ou não, antes da administração de uma medicação (e depois caso não seja confirmada a administração da medicação), mostrando as seguintes informações (em telas de televisão): Nome do paciente, local do paciente (sala, leito, etc.), via, leito, dose, medicamento. | * Equipe de enfermagem |
| RF14 | Registrar administração | O sistema deverá permitir que o enfermeiro, técnico ou auxiliar, marque a administração da medicação em cada horário, identificando o profissional que realizou a administração. | * Equipe de enfermagem |
| RF15 | Gerar novo ciclo | O sistema deverá permitir "bolar" a medicação não administrada naquele horário, solicitando o motivo da não administração. | * Enfermeiro |
| RF16 | Monitorar prescrição | O sistema deverá monitorar os medicamentos adicionados pelo médico. O sistema deverá monitorar os medicamentos suspensos pelo médico, realizando o fechamento dos horários e retirando este da lista de medicações. | * Equipe de enfermagem |
| RF17 | Registrar transferência | O sistema deverá permitir informar quando o paciente for transferido de setor, informando o motivo para tal. | * Enfermeiro |
| RF18 | Monitorar prontuário | O Enfermeiro deve ter controle das solicitações de exames e cirurgias feitas pelo médico, afim deste realizar os devidos encaminhamentos. | * Enfermeiro |
| RF19 | Registrar alta médica | O sistema deverá registrar a alta médica, permitindo a evolução do paciente que o levou a alta. | * Médico |
| RF20 | Registrar saída do setor | O sistema deverá registrar a saída do paciente do setor. | * Equipe de enfermagem |
| RF21 | Manter Insumo | O sistema deve permitir que sejam informados os materiais usados para tratamento do paciente enquanto este estiver em atendimento. | * Equipe médica * Equipe de enfermagem |
| RF22 | Emitir atestado | O sistema deverá permitir a impressão de atestado pelo médico ou enfermeiro. | * Equipe médica |
| RF23 | Emitir prontuário | O sistema deverá permitir a impressão do prontuário do paciente. | * Equipe médica |
| RF24 | Emitir relatório de saúde | O sistema deverá emitir relatório sobre o estado de saúde do paciente com base nas informações anotadas para o mesmo. | * Equipe médica * Enfermeiro |
| RF25 | Emitir relatório gerencial | O sistema deverá emitir relatório gerencial com as seguintes informações: total de internações, vacinas e curativos por faixa etária. | * Gestor |

* 1. Requisitos não funcionais

Abaixo estão relacionados todos os requisitos não funcionais do sistema. Entende-se como requisitos não funcionais, aqueles que implicam em restrições do sistema, tal como confiabilidade, desempenho.

* + 1. Segurança

| ID | Requisito | Descrição | Ator |
| --- | --- | --- | --- |
| RFN1 | Acessar sistema | O sistema deverá validar o acesso do usuário. | * Administrador * Gestor * Recepcionista * Equipe de saúde |

* + 1. Acessibilidade

| ID | Requisito | Descrição | Ator |
| --- | --- | --- | --- |
| RFN2 | Operar sistema | O sistema deverá ser de fácil utilização, estando as opções facilmente disponíveis, contendo somente as informações necessárias para uso em cada contexto de utilização. | * Administrador * Gestor * Recepcionista * Equipe de saúde |

1. Registros de Entrevistas

Nesta seção estarão listadas as entrevistas realizadas em questionário durante a fase de levantamento dos requisitos presentes neste documento.

Os questionamentos foram encaminhados por e-mail, sendo usado o seguinte texto de apresentação do projeto:

*A descrição a seguir refere-se a proposta de trabalho de conclusão de curso de alunos de ciência da computação da UNIP, campus Brasília.*

*O SGPM será uma ferramenta que terá como usuário principal a equipe de enfermagem.*

*O técnico receberá alertas (por mensagem em um bip, pelo aplicativo no celular ou será demonstrado em um painel visível por todo o posto de enfermagem) informando as medicações a serem realizadas naquela hora.*

*O objetivo principal é ajudar a enfermagem a gerenciar esse processo, visando oferecer mais segurança ao comprovar os cuidados realizados.*

*A tabela a seguir mostra algumas funcionalidades que pretendemos atender:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***FUNCIONALIDADE*** | ***PROFISSIONAL BENEFICIADO*** |
| *Prescrição online* | *Médico* |
| *Dados da admissão* | *Enfermagem* |
| *Alertas de medicação* | *Enfermagem* |
| *Medicação checada, com hora e data do sistema* | *Enfermagem* |
| *Controle de distribuição de tarefas* | *Enfermagem* |

A seguir anexos os registros das respostas encaminhadas.

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 1 – 16/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Dulcinéia Portela Prado |
| Cargo |  |
| Nº da carteira profissional | 41063 |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*Anamnese*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*Prontuário e prescrição médica*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Tem o risco de o paciente ter uma crise da causa da sua internação, e o remédio não fazer o efeito esperado no horário correto*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Não. Pois nenhum sistema é 100% confiável.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Profissional e computador trabalhando juntos.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 2 – 17/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Jacó de Queiroz Inácio |
| Cargo | Técnico em Enfermagem |
| Nº da carteira profissional | 41063 |
| Local de trabalho | Hospital de Base de Brasília |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*Paciente chega ao setor, a enfermagem realiza monitoramento do paciente, como checagem dos sinais vitais, realizando a estabilização do paciente.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*O controle é realizado com os horários anotados em uma prancheta, juntos com a medicação prescrita. A facilidade do controle depende de diversos fatores. Mas em geram existem dificuldades nesse controle, uma vez que a prancheta, por exemplo, pode ter sido levada para anotação de outro profissional e o mesmo esqueceu de trazer de volta.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Os riscos dependem muito da medicação a ser aplicada. Alguns, quando não medicados no horário correto, pode piorar o quadro do paciente, outros podem não fazer o efeito desejado, etc.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Sim, desde que também houvesse recursos computacional suficiente para todos os profissionais.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Sistema alertar antes e depois, caso não seja aplicada a medicação no horário determinado.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 3 – 20/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Dinha Moraes |
| Cargo | Formada como técnica em enfermagem pelo Colégio Visão de João Pinheiro – MG em 2012. |
| Nº da carteira profissional |  |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*As admissões são manuscritas em papeis individuais e colocadas em pranchetas com todos os dados do paciente.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*A medicação é feita no horário de rotina do hospital, mas há pacientes que precisam ser medicados em horários diferentes. É um pouco difícil, pois tem que ficar conferindo todas as pranchetas, o que consome um tempo precioso.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Ao não receber o remédio no horário certo, o paciente corre o risco de morte, pois o quadro da doença pode se agravar. Pois o efeito medicamentoso no organismo é interrompido, o que agrava o processo da doença.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*O sistema seria resolução de boa parte dos problemas enfrentados no dia-a-dia, pois evitaria muitos erros que acontecem, sendo assim o paciente seria assistido com qualidade.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 4 – 20/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Joelma Alves Santos |
| Cargo |  |
| Nº da carteira profissional | Coren – DF – 000514920 |
| Local de trabalho | Hosp. Santa Marta – UTI Adulto |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*Assim que o Pronto Socorro solicita vaga, eles nos passam o quadro do paciente, quando o paciente chega a unidade o acomodamos, monitoramos e aferimos seus sinais vitais, esperamos o médico pra avaliação do paciente e aguardamos sair a prescrição médica, qd isso é feito medicamos e depois checados, encaminhamos para exames e realizamos aqueles de nossa competência (caso solicitados) depois evoluímos o paciente, informando como o recebemos e tudo que foi feito.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*As medicações são redigidas pelo médico, neles são colocados dados do paciente, leito e os medicamentos com dosagens e horários e depois impressos e anexado a uma pancheta que fica enfrente ao leito do paciente, então checamos e assinamos assim que realizados, o controle e todo manual, as vezes tem erro quando o médico suspende a medicação ou altera dosagens no sistema e esquece de imprimir uma nova via ou escrever suspenso na via.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Os riscos e o agravo do quadro do paciente, podendo leva lo morte.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Sim.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Penso que se a cada duas horas fossem impresso so as medicações daquele horário facilitaria nosso trabalho....assim não perderiamos tempo procurando na prescrição toda os medicamentos e o horário, muitas vezes a medicação passa despercebida, e melhoraria o sistema pra não haver erros na entrega dos medicamentos, pois Perdemos tempo qt falta ou qd vem medicamentos errados, pq temos que entrar no sistema e devolve lo e nem sempre conseguimos, as vezes o sistema dar erro ou informa que o medicamento não existe, entao se simplificar o programa nos ajudaria muito.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 5 – 21/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Adelício Aparecido Gonçalves Melgaço |
| Cargo | Técnico de enfermagem/ auxiliar |
| Nº da carteira profissional | MG - 600046 |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*É realizado registro em ata, numerando os pacientes. Para recuperar um registro demora muito e se for muito antivo, o registro já estará no arquivo morto.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*No meu caso, não tenho dificuldade, devido a experiência que possuo, mas admito que é complicado manter esse controle.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Na verdade, um médico lhe responderia melhor, mas teríamos dois quadros o agravamento do quadro do paciente pela falta da administração antes que a dose anterior deixe de fazer efeito (quebra do ciclo medicamentoso) ou superdosagem por uma aplicação em horário anterior ao previsto no receituário.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Seria perfeito termos uma ferramenta assim, evitariamos muitos erros e aumentariamos os acertos, lembrando sempre que estamos trabalhando com vidas.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Acredito que vocês já colocaram o principal para nosso trabalho e já seria suficiente.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 6 – 21/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Adão Bonfim Gonçalves |
| Cargo | Técnico de enfermagem / auxiliar |
| Nº da carteira profissional | MG - 600046 |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*É realizado um relatório com todos os dados do paciente, hora de internação, diagnóstico, então realizamos o controle para saber quais medicamentos serão realiados a princípio.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*Não tenho dificuldades, pois umas prescrições de hora em hora, coloco manualmente os horários que terei que administrar no paciente.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*A evolução do paciente não é atingida e prolonga a internação (aumenta o período de cura).*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Ótimo, só vem a melhorar o trabalho da enfermagem e facilita o entendimento da letra do médico no receituário.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Estabelecer na prescrição os horários corretos e acrescentar uma função para “bolar” medicação.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 7 – 21/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | José dos Reis Domingos Silva |
| Cargo | Secretário Municipal de Saúde de Bonfinópolis de Minas - MG |
| Nº da carteira profissional |  |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

*“Como faço a parte gerencial da unidade básica de saúde, eu não possuo liberdade para falar em termos técnicos de enfermagem ou procedimentos. Mas em questão das informações que devo reunir é muito trabalhoso por ainda usarmos prontuários manuscritos.*

*A meu ver esse sistema viria agregar muito ao nosso trabalho. Não diria que já o compraria, por ter que verificar questões de orçamento financeiro da saúde.*

*Nosso sistema é parcialmente manuscrito. Com o SGPM e mais algumas funcionalidades nossa demanda seria atendida.*

*Aconselho a ter funcionalidade para: prescrição de exames, prontuário, súmario de alta e geração de relatórios.”*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 8 – 21/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Márcia Joveline Barbosa |
| Cargo | Enfermeira chefe |
| Nº da carteira profissional | MG – 179.975 |
| Local de trabalho |  |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*Checar os medicamentos, alocar o paciente de acordo com o período que irá ficar internado.*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*Não há uma pessoa específica responsável pelas medicações. Devido o reduzido número de funcionários , todos somos responsáveis pela unidade básica de saúde. Quando um profissional encerra o plantão, passa verbalmente para o novo plantonista as medicações que ainda terão que ser realizadas, mas este ainda confere o receituário/prontuário.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*Depende muito do medicamento, se for um antibiótico, por exemplo, o efeito perde a continuidadde e é necessário começar um novo ciclo para obtermos a cura. Mas geralmente, o descontrole medicamentoso irá prolongar a internação do paciente e pode até agravar seu quadro.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*Sim, mas em caso de emergência do estado de saúde de outros pacientes, o alerta não funcionaria e teriamos que “bolar” as medicações e reiniciar os ciclos medicamentosos.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*Ter uma função para “bolar” a medicação, justificar e criar um novo ciclo medicamentoso.*

PESQUISA DE OPNIÃO – PROFISSIONAIS DE SAÚDE

| Registro de Entrevista 9 – 30/03/2016 | |
| --- | --- |
| Nome | Rayane Alves Santana |
| Cargo | Técnica em enfermagem no Centro Cirúrgico |
| Nº da carteira profissional | 802296 - TEC |
| Local de trabalho | Hospital Santa Lúcia - DF |

A respeito da proposta descrita, SGPM – sistema de gerenciamento de prescrição médica, responda as questões:

1. Qual o procedimento adotado pela enfermagem ao admitir um paciente?

*Realizar anamnese, que consiste em obter informações sobre a saúde geral do paciente. É nesse momento que nos informamos sobre as alergias, procedimentos cirúrgicos anteriores, reações a anestesias, medicamentos contínuos e demais informações que forem necessárias para evolução de seu prognostico.*

*Também retiramos os pertences do paciente e entregamos aos familiares, uma situação que sempre acontece no centro cirúrgico é que o paciente acaba esquecendo, por ansiedade, de retirar algum pertence, como peças íntimas e alianças. Esses pertences são protocolados e acompanham o paciente até que ele seja levado ao encontro de um familiar*

1. Como é realizado o controle de administração medicamentosa, em questão de horários para acompanhar a prescrição? É fácil controlar qual paciente terá que tomar a medicação a cada período?

*Quando o paciente chega a sala de recuperação pós-anestésica, o primeiro procedimento é pegar o primeiro soro e verificar quais são as primeiras medicações, mas para não esquecer deixamos o prontuário aberto na página da prescrição e verificamos sempre. Ou seja, não é fácil.*

1. Quais os riscos para um paciente, se não for administrado o medicamento prescrito na hora certa?

*A função do medicamento não é cumprida de forma correta, podendo atrasar a recuperação do paciente ou até leva-lo a óbito.*

1. Na sua opinião, se existisse um sistema computacional capaz de avisar a enfermagem que está na hora de administrar uma medicação, informando o paciente, o medicamento, a dose, a via e o leito, facilitaria seu trabalho?

*É o ideal, evita riscos que sabemos que existem; a enfermagem procura trabalhar com organização, obrigatoriamente, temos que ser organizados por que trabalhamos com vidas e não podemos errar, ou se errarmos devemos estar preparados para uma intervenção rápida e eficaz.*

1. De acordo com o texto de apresentação do projeto de TCC e a resposta anterior, tem alguma funcionalidade que você acrescentaria a esse sistema?

*O sistema pega uma brecha que normalmente os outros sistemas deixam, se continuar focado em alertas de administração e cuidados acredito que será um avanço único para o setor de enfermagem. Tudo que vier nos ajudar será bem-vindo.*

1. O que a enfermagem usa para manter uma administração de medicação segura?

*Nós usamos os 5 certos: paciente certo, dose certa, via certa, hora certa e medicação certa. Essas são as informações mais importantes na hora da administração medicamentosa.*

1. Dentro do assunto de medicação, há outras funcionalidades que sejam necessárias para a enfermagem?

*Precisamos checar a medicação que foi feita, “bolar” a medicação de horário que não foi realizada, deixar os horários que temos que realizar medicação já aberta, poder adicionar novo medicamento que foi necessário durante a internação, fechar os horários de alguma medicação que o médico pediu para suspender, ter um local para anotações de enfermagem e registrar quando foi transferido o paciente para outro setor.*

1. Em muitos hospitais e unidades de saúde, as anotações de enfermagem e prescrições ainda são manuscritas, na sua opinião quais são os prejuízos?

*Existe o risco de amassar, molhar, rasgar, se perder, não ser compreendido, existe até uma campanha do conselho de medicina para melhorar a letra de médicos. De forma geral, é uma forma insegura e trabalhosa.*

1. Essas informações serão utilizadas em outros processos ou finalizará com a alta do paciente?

*Um enfermeiro poderia lhe responder isso melhor; pois pelo menos na rede pública eles fecham o mês passando informações para o ministério da saúde de quantas internações, vacinas ou curativos fizeram por faixa etária. Acredito que no setor particular vai se interessar por ter um relatório com esse tipo de número.*