

## História de Usuário

### Questionário SAFER Red2Green

Situação: Em andamento

Prioridade: Planejada

Atribuído para: Mylena Xavier Matos

Início: Agosto/2024

Data Prevista:

% Terminado:

Área Requisitante: EBSEH

Link do Portal:

Situação → [Nova] **[Em andamento]** [Resolvida] [Reaberta] [Cancelada] [Recusada] **[Em construção]** [Em homologação] [Concluída] [Em validação] **[Validada]** [Avaliada] [Homologada] [Aguard. retorno requisitante] [Aguard. informação complementar] [Em análise] [Em verificação] [Aguard. inspeção conformidade] [Concluída pela qualidade] [Em homologação qualidade] [Pendente Requisitante] [Pendente Gestor]

Descrição

**Como** usuário assistencial do aplicativo SAFER Red2Green

**Quero** preencher o questionário SAFER Red2Green com perguntas obrigatórias sobre o paciente, previsão de alta e outros critérios clínicos

**Para** que eu possa fornecer informações precisas sobre a condição do paciente e seu planejamento de alta.

#### 1. Caminho de Acesso para aplicação:

**Página Inicial > Login > Entrar Assistencial > Página de Escolha de Preceptor > Continuar > Página de Informações Principais > Ícone ao lado do nome do paciente > Responder Questionário Safer**

#### 2. Mensagens do Sistema

- Erro de Validação: "Por favor, preencha todas as perguntas obrigatórias antes de enviar o questionário."
- Erro de Detalhamento: "Você selecionou uma opção, na pergunta "O paciente está aguardando por algo? O que?", que requer mais informações. Por favor, preencha os detalhes."

#### 3. Protótipos

##### 3.1 Questionário SAFER



### Questionário SAFER

Nome do Paciente \_\_\_\_\_ Data de nascimento do paciente \_\_\_\_\_ Prontuário do Paciente \_\_\_\_\_

Qual a data de alta prevista para o paciente?

Qual(is) são os critério(s) clínicos para alta do paciente?

Paciente com alguma das características abaixo?

<input type="checkbox"/> Alta prevista com ostomia	<input type="checkbox"/> Alta prevista com dreno
<input type="checkbox"/> Alta prevista com cateteres	<input type="checkbox"/> Situação de rua ou insuficiência familiar
<input checked="" type="checkbox"/> Alta prevista em uso de oxigênio	<input type="checkbox"/> Necessidade de discussão ampliada com interconsultores e equipe multidisciplinar
<input type="checkbox"/> Alta prevista com lesão cutânea extensa	

Se o paciente estivesse sendo admitido hoje no Pronto Socorro, a sua condição clínica determinaria internação?

☐ Sim

☐ Não



### Questionário SAFER

As intervenções diagnósticas ou terapêuticas que o paciente receberá hoje poderiam ser realizadas ambulatorialmente?

☐ Sim

☐ Não

O paciente recebeu uma intervenção efetiva hoje para deixá-lo mais próximo à alta hospitalar?

☐ Sim

☐ Não

O paciente está aguardando por algo?

☐ Sim

Exames	<input type="checkbox"/>
Procedimento Invasivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Atendimento ou decisão interconsulta	<input type="checkbox"/>
Organização Familiar	<input type="checkbox"/>
Transferência e Recursos externos	<input type="checkbox"/>



**Questionário SAFER**

Sim

Não

O paciente recebeu uma intervenção efetiva hoje para deixá-lo mais próximo à alta hospitalar?

Sim

Não

O paciente está aguardando por algo?

Sim

Exames ✓

Radiológicos	✓
Endoscópico	✓
Cardiológico	✓
Exame não padronizado	✓
Outros	✓

Enviar

• **Perguntas obrigatórias:**

- I) “Qual a data de alta prevista para o paciente?”: Seletor de data.
- II) “Qual(is) são o(s) critério(s) clínico(s) para alta do paciente?”: Texto aberto
- III) “Paciente com alguma das características abaixo?” Opções com caixa box, permitindo clicar em mais de uma opção:
  - a. Alta prevista com ostomia
  - b. Alta prevista com cateteres
  - c. Alta prevista em uso de oxigênio
  - d. Alta prevista com lesão cutânea extensa
  - e. Alta prevista com dreno
  - f. Situação de rua ou insuficiência familiar
  - g. Necessidade de discussão ampliada com interconsultores e equipe multidisciplinar
- IV) “Se o paciente estivesse sendo admitido hoje no Pronto Socorro, a sua condição clínica determinaria internação?”: Lista suspensa - Sim/Não
- V) “As intervenções diagnósticas ou terapêuticas que o paciente receberá hoje poderiam ser realizadas ambulatoriamente?”: Lista suspensa - Sim/Não.
- VI) “O paciente recebeu uma intervenção efetiva hoje para deixá-lo mais próximo à alta hospitalar?”: Lista suspensa- Sim/Não.
- VII) “O paciente está aguardando por algo?” Lista suspensa- Sim/Não. Se clicar SIM, abrem as opções em caixa box abaixo.
- VIII) Opções em caixa box. Se clicadas, abre o campo de texto aberto abaixo.
  - a) “Exames” – abre opções caixas box
    - a. Radiológicos
    - b. Endoscópico
    - c. Cardiológico
    - d. Exame não padronizado
    - e. Outros
  - b) “Procedimento invasivo”
  - c) “Atendimento ou decisão de interconsulta”
  - d) “Organização familiar”
  - e) “Transferência/ recursos externos”
  - f) “Outros”

#### 4. Descrição dos Campos

Nome	Tipo	Tamanho	Obrigatório	Domínio	Valor Default	Editável	Máscara	Descrição
Qual a data de alta prevista para o paciente?	Dt	N/A	S	N/A	N/A	S	dd/mm/aaaa	Data prevista para a alta do paciente.
Qual(is) são o(s) critério(s) clínico(s) para alta do paciente?	A	N/A	S	N/A	N/A	S	N/A	Escrever qual critério para a alta do paciente (não utilizar respostas vagas).
Paciente com alguma das características abaixo?	A	N/A	S	N/A	Alta prevista com ostomia; Alta prevista com cateteres; Alta prevista em uso de oxigênio; Alta prevista com lesão cutânea extensa; Alta prevista com dreno; Situação de rua ou insuficiência familiar; Necessidade de discussão ampliada com interconsultores e equipe multidisciplinar.	S	N/A	
Se o paciente estivesse sendo admitido hoje no Pronto Socorro, a sua condição clínica determinaria internação?	L	N/A	S	N/A	Sim; Não.	S	N/A	Responder sobre a condição clínica do paciente no momento da admissão requeria internação.
As intervenções diagnósticas ou terapêuticas que o paciente receberá hoje	L	N/A	S	N/A	Sim; Não.	S	N/A	Responder se as intervenções podem ser feitas de forma ambulatorial

poderiam ser realizadas ambulatorialmente?								
O paciente recebeu uma intervenção efetiva hoje para deixá-lo mais próximo à alta hospitalar?	L	N/A	S	N/A	Sim; Não.	S	N/A	Responder se o paciente recebeu intervenção efetiva no dia.
O paciente está aguardando por algo?	L	N/A	S	N/A	Sim; Não.	S	N/A	Se o paciente estiver aguardando por algo, clicar na opção "Sim" para abrir as opções em caixa box.
Se o paciente estiver aguardando por algo e o usuário selecionar a opção "Sim" da lista suspensão	Cb	N/A	S	N/A	Exames; Procedimento invasivo; Atendimento ou de decisão interconsulta; Organização familiar; Transferência/recursos externos; Outros.	S	N/A	Caixa box com as opções que explicam o que o paciente está aguardando
Exames	Cb	N/A	S	N/A	Radiológicos; Endoscópico; Cardiológico; Exame não padronizado; Outro.	S	N/A	Caixa box com as opções de exames
Tipos: A – Alfanumérico, I – Inteiro, N – Numérico, D – Decimal, TS – TimeStamp, Dt – Data, Bt – Botão de ação, L – Lista, La – Label, Ck – Check Box, Cb - Combo Box, Rd – Radio Máscaras: LC – Caracteres Caixa Baixa, UC – Caracteres Caixa Alta, CS – Ignora Caixa, Dt – Data (dd/mm/aaaa), MA – Mês/Ano (mm/aaaa), TS – TimeStamp (dd/mm/aaaa hh:mm:ss), HH – Hora (99:99), Link – Link para outra Página, URL – Endereços Internet Obrigatório: S – Sim, N – Não, N/A – Não se aplica. Editável: S – Sim, N – Não, N/A – Não se aplica.								

## 5. Critérios de Aceitação

### 5.1 Regras de Apresentação

- I) O botão "Enviar" só pode ser habilitado após todas as perguntas obrigatórias serem preenchidas corretamente, inclusive os campos adicionais quando aplicáveis (como nos casos de seleção das opções que requerem resposta como "qual" ou "motivo"). Caso algum campo obrigatório não seja preenchido ou haja falta de preenchimento nos campos adicionais solicitados, o sistema deve exibir uma mensagem de erro solicitando correção.

### 5.2 Regras de Negócio

- **Validação de Campos**

- I) Todos os campos obrigatórios devem ser validados antes do envio.

II) O sistema deve exibir uma mensagem clara de erro se algum campo obrigatório não estiver preenchido.

- **Respostas Condicionais**

Quando uma opção que requer resposta adicional (ex.: "Aguardando exame - Qual?") for selecionada, o respectivo campo de texto deve se tornar obrigatório.

- **Envio com Sucesso**

O questionário só deve ser enviado se todos os campos obrigatórios forem corretamente preenchidos e o sistema deve armazenar as informações no banco de dados.