

PROJETO HC

APOIO À AVALIAÇÃO DE TOXICIDADE



UNIVERSIDADE
FEDERAL
DE PERNAMBUCO

EQUIPE



Arthur Santos



Daniel Martins



Eduardo Matos



Francesca
Monteiro



Gabriel Mendonça



Guilherme
Vinicius



Mateus Ataíde



Victor Amarante

AGENDA

1. Estado Atual
2. Problemas
3. Estado Melhorado
4. Implantação
5. Gestão
6. Planejado v Realizado
7. Lições Aprendidas

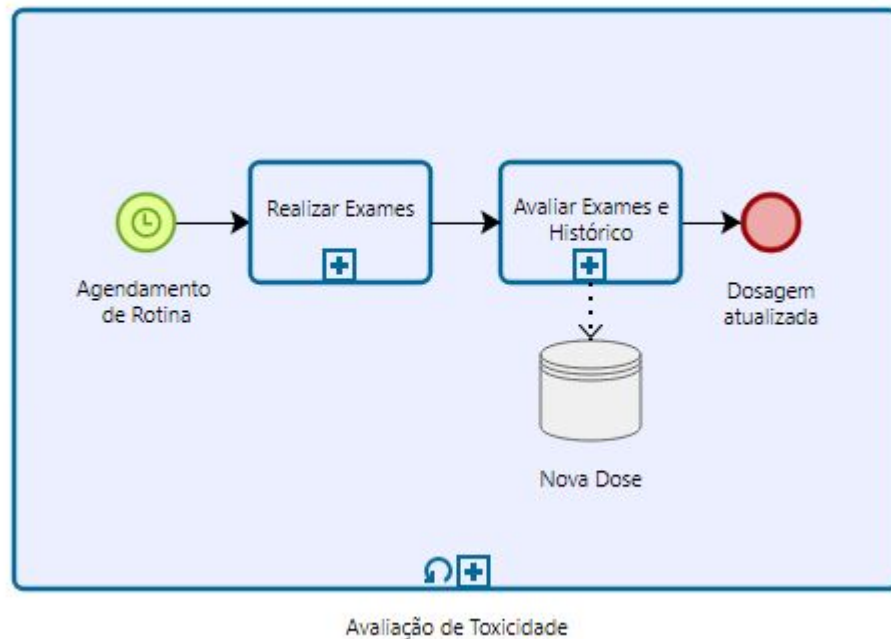
ESTADO ATUAL

Avaliação dos efeitos negativos do tratamento de quimioterapia; **ajuste de dosagem** para minimizar efeitos colaterais negativos e maximizar os efeitos positivos.

Ocorre durante **todo** o tratamento do câncer; **avaliação rotineira**.

OBJETIVOS

Chegar na dose **exata** para o paciente
Garantir o sucesso da químio



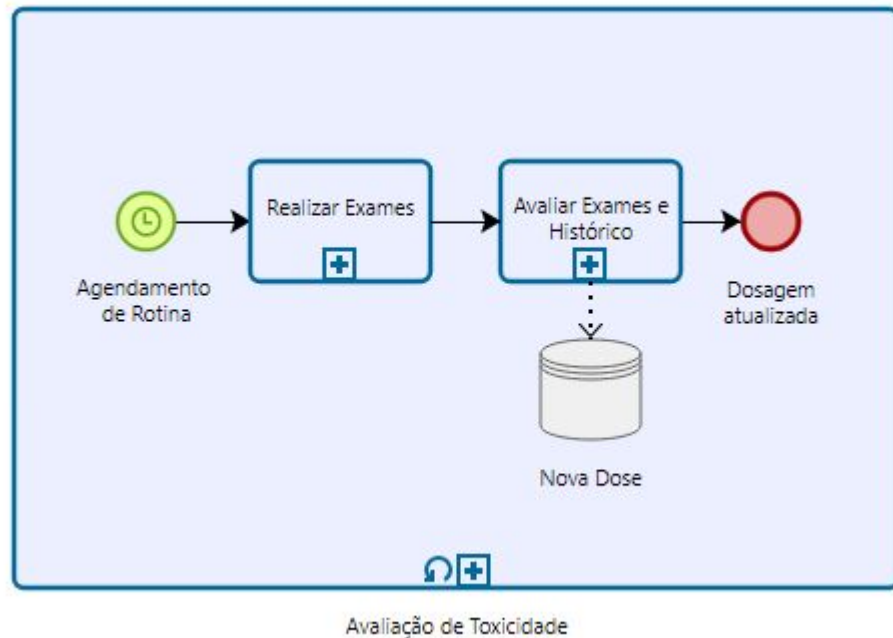
ESTADO ATUAL

Exames

Realizados por uma equipe multidisciplinar de médicos, enfermeiros e técnicos do HC.

Ajuste de Dose

com base nos resultados e histórico do paciente, um único médico receita a nova dose.



ESTADO ATUAL

Tecnologia e SI

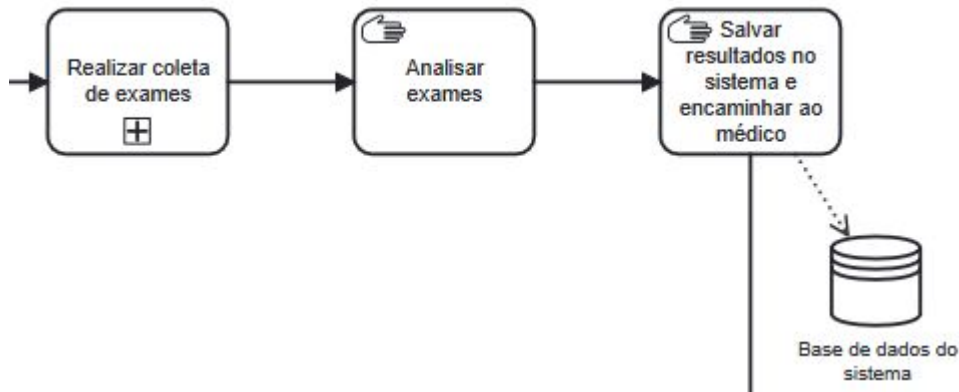
AGHU, sistema de gestão hospitalar onde os dados são armazenados. Contém o histórico do paciente e prontuário eletrônico.

Uma variedade de equipamentos e máquinas utilizadas para realizar os exames

Dados

Resultados dos Exames

Histórico do Paciente



PROBLEMAS



PROBLEMAS

PRIORIZAÇÃO

GUT

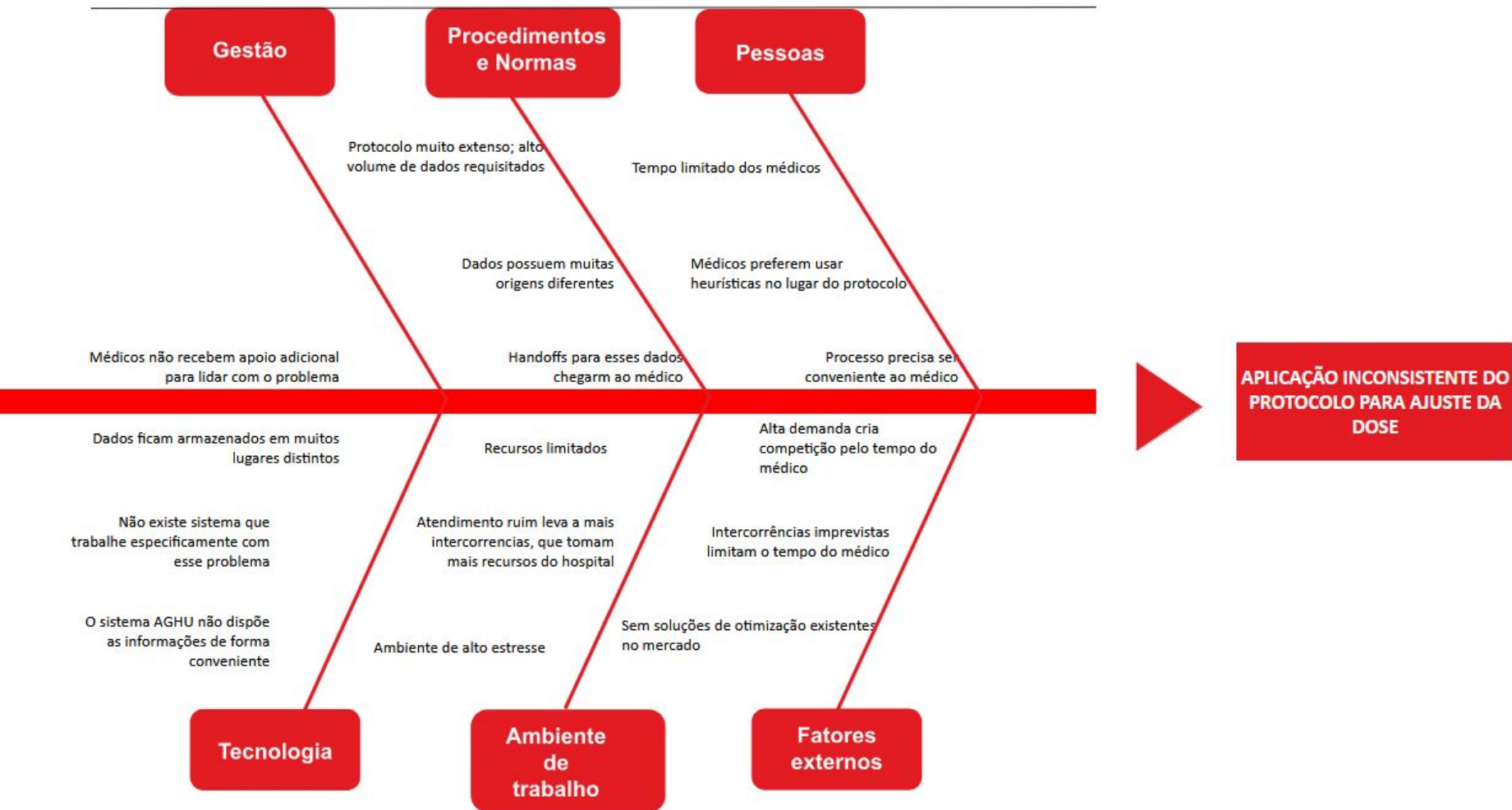
Levamos em consideração o resultado da matriz GUT, que faz um cálculo baseado na gravidade, urgência e tendência do problema.

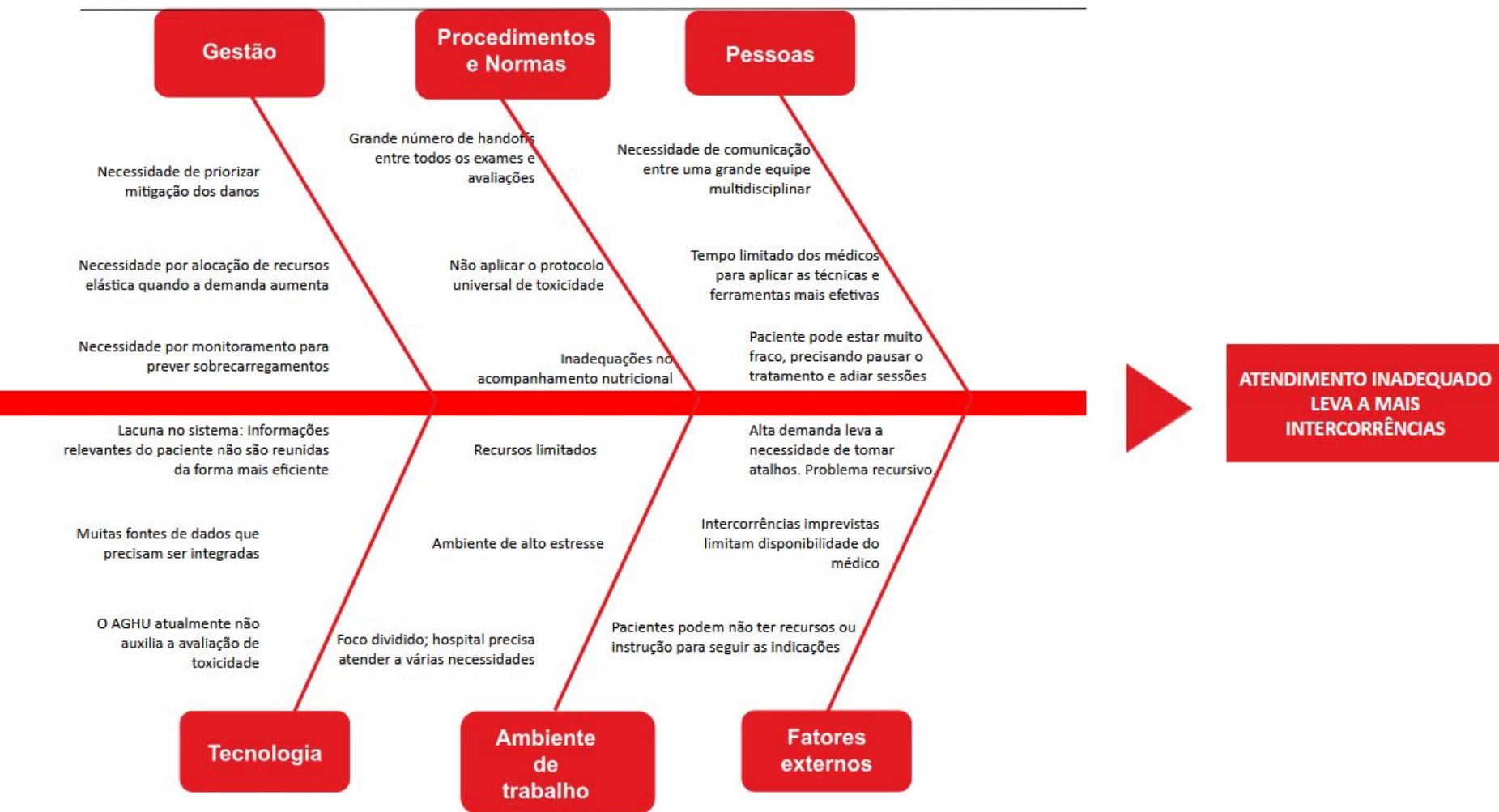
Dores do Cliente

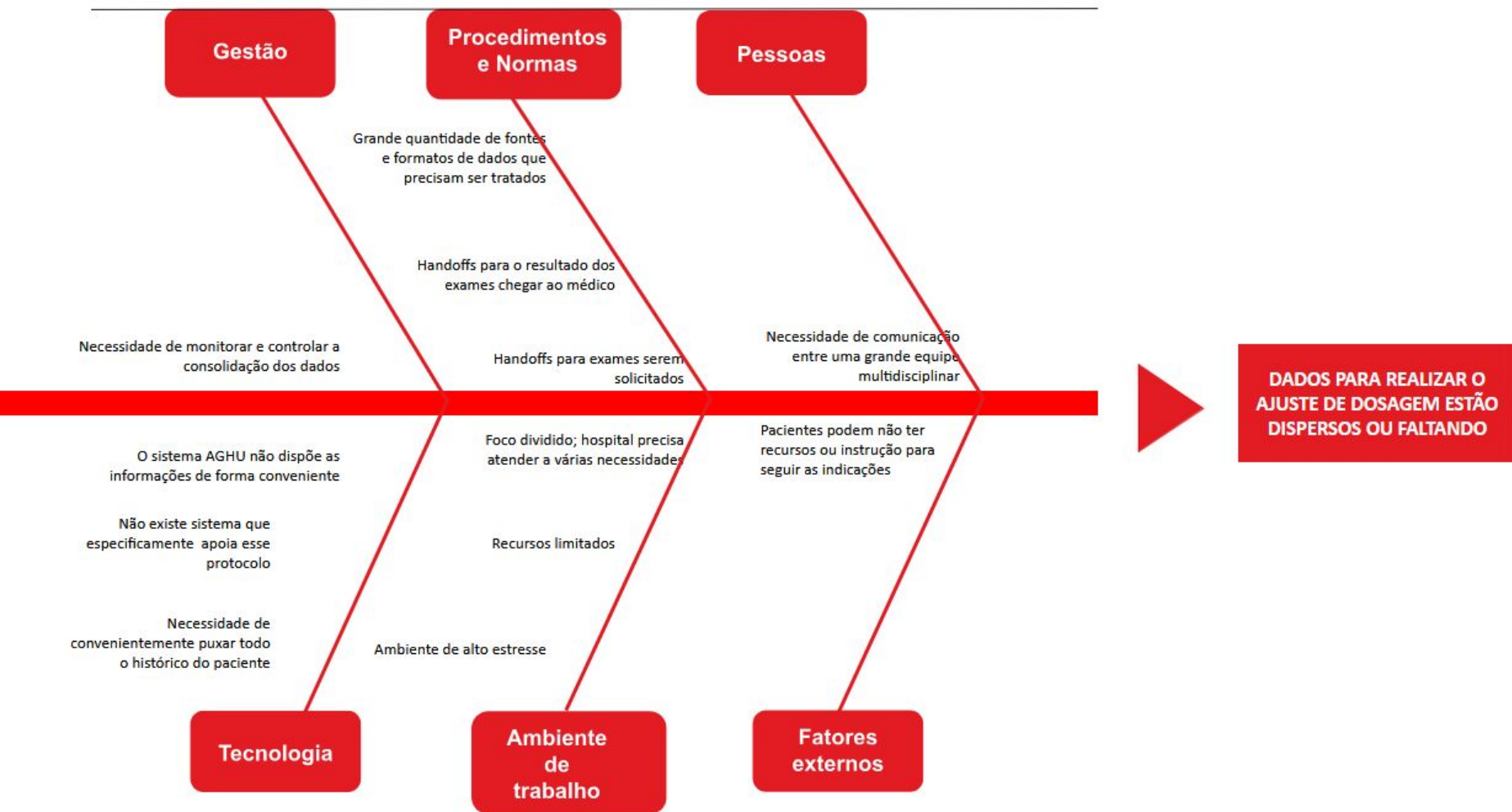
Apesar disso, consideramos mais forte ouvir ao contexto do cliente para priorizar problemas solucionáveis e que agreguem valor real.

CÁLCULO DA MATRIZ GUT					
Problemas	Gravidade	Urgência	Tendência	Valor	Classificação
Handoff dos resultados de exames	1	1	1	1	17
Dados dispersos	5	3	2	30	6
Dificuldades de comunicação com o paciente leigo	5	1	2	10	10
Gargalo no recolhimento de dados para o ajuste de dose	5	3	3	45	5
Gargalo na disponibilidade de atendimento para exames	5	1	3	15	8
Aplicar o protocolo demanda muito tempo do médico	5	4	3	60	3
Protocolo não é aplicado consistentemente	5	4	4	80	1
N de atendimentos emergenciais sobrecarregam o hospital	5	1	3	15	8
Recursos limitados pela alta demanda	5	2	3	30	6
HC não possui equipe própria de desenvolvimento	1	1	2	2	16
Disponibilidade limitada de tempo dos médicos	5	4	3	60	3
Atender a expectativas existentes de UX do médico	2	2	1	4	15
Necessidade de integrar com o AGHU	3	2	1	6	12
Necessidade de se adequar ao protocolo	5	4	4	80	1
Regulações de software para serviços médicos	3	2	1	6	12
Conformidade com o LGPD	3	2	1	6	12
Garantia de correitude para sistema crítico	5	2	1	10	10

Aplicação da matriz gut







PROBLEMAS

REVISÃO

O Protocolo Universal de Toxicidade é ignorado

Porque? Substituem ele por decisões heurísticas de qualidade inferior

Porque? Ele é considerado inviável para ser posto em prática

Porque? É difícil analisar a alta quantidade de parâmetros demandados

Porque? Os dados necessários estão dispersos

Porque? O AGHU não consolida esses dados de maneira útil para o médico

PROPOSTA DE SOLUÇÃO

- **Dashboard** para consolidar os dados do prontuário eletrônico, os resultados dos exames e o histórico do paciente
- Apresenta os dados de maneira acessível, simples e legível para utilização pelo médico.
- Permite que o reajuste da dosagem para pacientes quimioterápicos use o protocolo.
- Garante a qualidade do tratamento, reduzindo número de internações adicionais.

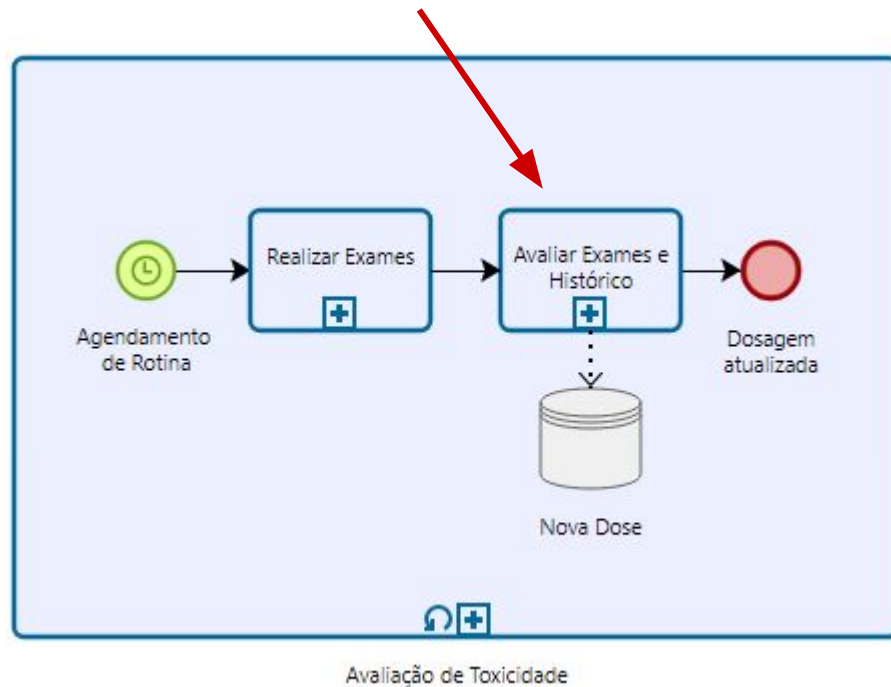
ESTADO MELHORADO

Processo seguiria a **mesma** estrutura, mas agora com a adição de nosso Dashboard ao AGHU.

O Dashboard usaria o AGHU como fonte de dados, se **integrando ao sistema** em uso no HC.

A presença do Dashboard **auxilia** o processo existente, garantindo a aplicação do protocolo ao sanar as dores reportadas pelos médicos com o processo atual.

É eliminada a necessidade do médico de tomar atalhos nessa etapa



IMPLANTAÇÃO

Piloto com foco em validação clínica e aceitação dos usuários, aproveitando forças internas e mitigando fraquezas com treinamentos.

Organização tem maturidade, mas pode ser inflexível. Vimos os benefícios da adoção da solução e o cliente está envolvido em sua elaboração. Sistema pode ser considerado urgente. Não existiriam muitos sistemas temporários. Acesso aos dados garantido pelo AGHU. Existe interesse no aprimoramento do sistema e recursos tecnológicos são adequados.

GESTÃO DO PROJETO

TAREFAS

Kanban & Notion

ARTEFATOS

Notion e Github

COMUNICAÇÃO

Whatsapp (interno)

Whatsapp (stakeholders externos)

Google Meet (reuniões internas)

Google Meet (reuniões com stakeholders)

PLANEJADO V REALIZADO

I Proposta de solução alinhada com o cliente

II Idealização e prototipação

III Validação com o cliente

Todos os nossos objetivos foram realizados.

LIÇÕES APRENDIDAS

O que deu certo:

- Clareza na organização e distribuição de tarefas
- Autonomia no desenvolvimento do projeto

O que pode melhorar:

- Contato com o cliente
- Gestão de prazos e organizações de tarefas

PROJETO HC

APOIO À AVALIAÇÃO DE TOXICIDADE



UNIVERSIDADE
FEDERAL
DE PERNAMBUCO