



Sistema de Gerenciamento Hospitalar

Visão

Versão <1.0>



Histórico da Revisão

Data	Versão	Descrição	Autor
29/Fev/2016	1.0	detalhes	Tarcísio Saraiva

Índice Analítico

1. Introdução
 - 1.1 Finalidade
 - 1.2 Escopo
 - 1.3 Definições, Acrônimos e Abreviações
 - 1.4 Referências
 - 1.5 Visão Geral
2. Descrições dos Envolvidos e dos Usuários
 - 2.1 Resumo dos Envolvidos (Stakeholders)
 - 2.2 Resumo dos Usuários (Atores do Sistema)
 - 2.3 Ambiente do Usuário
 - 2.4 Principais Problemas dos Usuários ou dos Envolvidos
3. Funcionalidades do Produto
4. Restrições
5. Premissas
6. Riscos

Visão

1. Introdução

[A finalidade deste documento é coletar, analisar e definir necessidades e recursos de nível superior do Sistema de Gerenciamento Hospitalar. Ele se concentra nos recursos necessários aos envolvidos e aos usuários-alvo e nas razões que levam a essas necessidades. Os detalhes de como o Sistema de Gerenciamento Hospitalar satisfaz essas necessidades são descritos no caso de uso e nas especificações suplementares.]

*[A introdução do documento **Visão** fornece uma visão geral de todo o seu conteúdo. Ela deve incluir a finalidade, o escopo, as definições, os acrônimos, as abreviações, as referências e a visão geral deste documento **Visão**.]*

1.1 Finalidade

*[Especifique a finalidade deste documento **Visão**.]*

1.2 Escopo

*[Uma breve descrição do escopo deste documento **Visão**; a que Projeto(s) ele está associado e tudo o mais que seja afetado ou influenciado por este documento.]*

Cadastro de pacientes.

Pesquisa de pacientes.

Controle de altas.

Controle de sinais vitais dos pacientes (peso, altura).

Controle de dieta dos pacientes.

Inserção de prontuários por consulta, e atualizações no histórico dos pacientes.

Relatórios e gráficos estatísticos de evolução dos pacientes.

Histórico de paciente, armazenando consultas, diagnósticos, prescrições, cirurgias e exames.

Controle de internações e movimentações dos pacientes entre os leitos e o tempo de permanência.

Controle de leitos, visualizando todos os leitos do setor e seu status.

Controle de estoque de medicamentos e materiais hospitalares, por lote e data de validade.

1.3 Definições, Acrônimos e Abreviações

*[Esta subseção fornece as definições de todos os termos, acrônimos e abreviações necessárias à adequada interpretação do documento **Visão**. Essas informações podem ser fornecidas fazendo referências ao Glossário do projeto.]*

Prescrição - Receita médica.

Sinais vitais- Prontuário médico é a soma de todas as informações a respeito do paciente.

1.4 Referências

[Esta subseção fornece uma lista completa de todos os documentos mencionados em qualquer outra parte do documento Visão. Identifique cada documento por título, número do relatório (se aplicável), data e organização de publicação. Especifique as fontes a partir das quais as referências podem ser obtidas. Essas informações podem ser fornecidas por um anexo ou outro documento.]

1.5 Visão Geral

[Esta subseção descreve o que o restante do documento Visão contém e explica como o documento está organizado.]

2. Descrições dos Envolvidos e dos Usuários

[Para fornecer, de maneira eficiente, produtos e serviços que atendam às reais necessidades dos usuários e dos envolvidos, é necessário identificar e considerar todos os envolvidos como parte do processo de Modelagem de Requisitos. É necessário também identificar os usuários do sistema e assegurar que a comunidade de envolvidos os represente adequadamente. Esta seção fornece um perfil dos envolvidos e dos usuários que integram o projeto, e dos principais problemas que, de acordo com o ponto de vista deles, poderão ser abordados pela solução proposta. Ela não descreve as solicitações ou os requisitos específicos dos usuários e dos envolvidos, já que eles são capturados em um artefato individual de solicitações dos envolvidos. Em vez disso, ela fornece a base e a justificativa que explicam por que os requisitos são necessários.]

2.1 Resumo dos Envolvidos (Stakeholders)

[Há uma série de envolvidos que se interessam pelo desenvolvimento e nem todos eles são usuários finais. Apresente uma lista resumida desses envolvidos que não são usuários. (O resumo dos usuários encontra-se na seção 3.3.)]

Nome	Descrição	Responsabilidades
Gleissi Saraiva	Entrevistada	<i>Tecnica em enfermagem.</i> <i>- Administra os medicamentos e tratamentos dos pacientes.</i> <i>- Realiza o cuidados necessários aos pacientes.</i> <i>- Auxilia no controle de leitos e admissão de pacientes.</i> <i>- Responsável por informar a alta de pacientes.</i> <i>- Elabora relatórios.</i> <i>- Cuidados referente as dietas prescritas.</i>

2.2 Resumo dos Usuários (Atores do Sistema)

[Apresente uma lista resumida de todos os usuários identificados.]

Nome	Descrição	Responsabilidades	Envolvido
Técnico de enfermagem		Administra medicamentos e tratamentos, realiza cuidados ao paciente, como higiene corporal, mobilização no leito e monitorização dos dados vitais. Elabora relatório do atendimento feito e comunica anormalidades à sua supervisão e ao plantão médico.	[Se o usuário não for representado diretamente, identifique o envolvido responsável por representar os interesses dele.]
Nome	Descrição	Responsabilidades	Envolvido
Enfermeiro		Coleta dados sobre o estado de saúde do paciente e define a conduta a ser seguida pela equipe de enfermagem. É responsável pela higiene, alimentação, administração de remédios e pelos curativos.	[Se o usuário não for representado diretamente, identifique o envolvido responsável por representar os interesses dele.]
Nome	Descrição	Responsabilidades	Envolvido
Médico		Realiza consultas com os pacientes, prescrevendo medicamentos em caso de diagnóstico, ou solicitando doenças em caso de suspeita.	

2.3 Ambiente do Usuário

[Descreva o ambiente de trabalho do usuário-alvo. A seguir são apresentadas algumas sugestões:

- Número de pessoas envolvidas na execução da tarefa? Isso está mudando?
- Qual é a duração de um ciclo de tarefas? Qual é o tempo gasto em cada atividade? Isso está mudando?
- Quaisquer restrições ambientais exclusivas: telefone celular, ambientes ao ar livre, uso em aeronaves e assim por diante?
- Quais plataformas de sistema estão sendo utilizadas atualmente? Plataformas futuras?

O número de pessoas envolvidas na execução da tarefa dependerá do tamanho do setor em questão, este número pode vir a aumentar ou diminuir conforme a demanda de pacientes no setor.

A duração de um ciclo de tarefa dura entre 3 à 15 minutos, esse tempo pode variar de acordo com cada paciente pelo seu diagnóstico.

O sistema é utilizado em microcomputadores. Por se tratar de um ambiente interno e fixo, não pretende-se alterar a plataforma.

2.4 Principais Problemas dos Usuários ou dos Envolvidos

[Liste os principais problemas com as soluções existentes conforme o ponto de vista do envolvido. Esclareça as seguintes questões referentes a cada problema:

- Quais são as causas deste problema?
- Como ele está sendo resolvido agora?
- Que soluções o envolvido ou o usuário deseja?]

[É importante compreender a importância **relativa** exercida pelo usuário ou pelo envolvido na resolução de cada problema. As técnicas de ordenação e votação cumulativa indicam os problemas que **devem** ser resolvidos versus problemas que eles gostariam que fossem resolvidos.

Preencha a tabela a seguir — se estiver usando o Rational RequisitePro para capturar as Necessidades, pode ser um fragmento ou relatório dessa ferramenta.]

Problema	Prioridade	Preocupações	Solução Atual	Soluções Propostas
Controle de disponibilidade de leitos.	Média	Desperdício de tempo com a conferência durante a jornada de trabalho.	Controle manual do status dos leitos	Visualizar de forma geral o status dos leitos o setor, se estão ocupados, disponíveis, bloqueados ou em limpeza
Controle de lotes e validade de medicamentos.	Alta	Perda e desperdício de produtos e materiais.	Conferência e controle manual da validade dos medicamentos	Visualizar de forma geral as datas de validade dos medicamentos, ordenando pelas datas mais próximas da atual.
Ineficiência na geração de análises estatísticas	Média		Análises realizadas manualmente com a coleta de dados realizada de forma separada.	Automatizar a geração de dados estatísticos em categorias pré-definidas, que poderão ser acrescentadas de acordo com as necessidades.

3. Funcionalidades do Produto

A Solução de gestão hospitalar será desenvolvida de forma modular e integrada visando ser implantada para atender as necessidades dos hospitais. Concebido de forma a padronizar os processos operacionais dentre os setores hospitalares e facilitar controles hoje exercidos de forma manual, também de evitar ao máximo o retrabalho em geral, mantendo a confiabilidade e a segurança das informações. Tem como funcionalidade gerar informações em tempo real e satisfazer as necessidades de informações obrigatórias.

Como o documento *Visão* é revisado por uma ampla variedade de pessoas envolvidas, o nível de detalhamento terá que ser genérico o bastante para que todos possam compreendê-lo. No entanto, devem estar disponíveis detalhes suficientes para fornecer à equipe as informações necessárias para criar um modelo de casos de uso.

Para gerenciar a complexidade dos aplicativos de maneira eficiente, é recomendável para qualquer sistema novo, ou para uma adição que complemente um sistema existente, que seja utilizado um grau de abstração de nível suficientemente elevado de modo a resultar em 25 a 99 recursos. Esses recursos serão a base fundamental do gerenciamento do projeto, do gerenciamento do escopo e da definição do produto. Cada recurso será descrito mais detalhadamente no modelo de casos de uso.

Em toda esta seção, cada recurso será percebido externamente por usuários, operadores ou outros sistemas externos. Esses recursos deverão incluir uma descrição da funcionalidade e de todas as questões de usabilidade relevantes que deverão ser abordadas. As seguintes diretrizes se aplicam:

- Evite o design. Mantenha as descrições dos recursos em um nível geral. Concentre-se nos recursos necessários e no porquê (e não em como) eles deverão ser implementados.

Funcionalidade	Descrição
<i>Cadastro de pacientes.</i>	<i>Permitir o cadastro de pacientes, mantendo todos os seus principais dados a disposição para visualização.</i>
<i>Pesquisa de pacientes.</i>	<i>Permite pesquisar pacientes filtrando por dados específicos.</i>
<i>Controle de altas.</i>	<i>Permite cadastrar as altas dos pacientes, informando o motivo.</i>
<i>Controle de sinais vitais dos pacientes.</i>	<i>Permite cadastrar os sinais vitais dos pacientes que são conferidos periodicamente, para ter controle dos dados. Tal quando a altura e o peso do paciente.</i>
<i>Controle de dieta dos pacientes</i>	<i>Permite a visualização e alterações das dietas prescritas aos pacientes.</i>
<i>Relatório de evolução dos pacientes.</i>	<i>Permite gerar relatórios para análise de evolução dos pacientes de acordo com os dados cadastrados nos demais módulos.</i>

<i>Controle de internações e movimentações dos pacientes entre os leitos e o tempo de permanência.</i>	<i>Permite a gestão de pacientes que realizam entrada nos setores hospitalares, de forma a controlar o período de permanência de internação, tal como a movimentação do mesmo entre os leitos disponíveis.</i>
<i>Inserção de prontuários por consulta, e atualizações no histórico dos pacientes.</i>	<i>Permite a inserção de prontuários de consultas em tempo real ao histórico do paciente.</i>
<i>Histórico de pacientes</i>	<i>Permite visualizar todo o histórico do paciente no hospital, armazenando consultas realizadas, diagnósticos, prescrições, cirurgias, exames e seus respectivos diagnósticos.</i>
<i>Controle de estoque de medicamentos e materiais hospitalares, por lote e data de validade.</i>	<i>Permite armazenar todos os lotes de materiais e produtos inseridos no estoque do setor. Permitindo a gestão dos mesmos de acordo com seus por número do lote e prazos de validade.</i>

4. Restrições

[Mencione quaisquer restrições de design, restrições externas ou outras dependências. Restrições são limitação internas do projeto. São fatores impostos à equipe de projetos e que limitam as opções da mesma.]

Exemplos de Restrições:
-Todos os softwares deverão ser desenvolvidos utilizando a linguagem C;
-Os equipamentos que irão compor a infraestrutura da rede deverão ser baseados na tecnologia Dense - Wavelength Division Multiplexing (DWDM) sobre a fibra óptica;
-Nenhum membro da equipe está autorizado a trabalhar após às 17h;
-O local a ser utilizado para armazenar os equipamentos deverá ser coberto.]

<i>Armazenamento de dados</i>	<i>Todos os dados devem ser armazenados em um único banco de dados.</i>
<i>Testes</i>	<i>Todos os módulos devem ser testados pelos respectivos usuários que o utilizarão.</i>
<i>Banco de dados</i>	<i>Garantir acesso 24 horas ao banco de dados.</i>
<i>Dispositivos de impressão externos</i>	<i>O sistema deve ter suporte á impressoras externas que estejam devidamente instaladas no computador.</i>

5. Premissas

[Premissas são suposições externas ao projeto, e normalmente estão associadas a

um

risco.

É algo que normalmente não está sob controle interno do projeto e que se assume como verdadeiro para efeitos de planejamento.

Exemplos

de

Premissas:

*-A cotação do dólar não ultrapassará o valor de R\$ 2,00 durante a execução do projeto;
-Condições geográficas não serão um impedimento para a passagem de linhas de transmissão de fibra óptica;
-Não irá chover nos dias 01 e 02 de Outubro de 2012;
-Durante o período de execução, o recurso humano que desenvolve o software de gerência não será deslocado para outro projeto.]*

Premissa	Descrição
Disponibilidade do requisitante para devidos testes	É necessário a disponibilidade para realização dos testes referentes ao sistema.

6. Riscos

[Definido pela equipe de desenvolvimento com base na probabilidade de ocorrerem eventos indesejáveis no projeto como, por exemplo, custos excessivos, atrasos na programação ou até cancelamentos. A maior parte dos gerentes de projeto considera que a categorização dos riscos em altos, médios e baixos é suficiente, embora sejam possíveis gradações ainda mais específicas. Frequentemente os riscos poderão ser avaliados indiretamente medindo-se o grau de incerteza (intervalo) da estimativa de programação da equipe dos projetos.

Risco é um evento ou condições incerta que, se ocorrer, terá um efeito positivo ou negativo sobre o projeto.

Exemplos

de

Riscos:

*-Cotação do dólar ultrapassar o valor de R\$ 2,00 durante a execução do projeto;
-Condições geográficas desfavoráveis para instalação das linhas de fibra óptica;
-Deslocamento para outro projeto do recurso humano que desenvolve o software de gerência.
-Em gerência de projetos devemos planejar ações para cada risco, pois caso um deles venha a se concretizar, temos um plano de ação para que o risco seja mitigado ou eliminado.]*

Risco	Prioridade	Probabilidade (%)	Ação
Falha de acesso ao banco de dados	Alta	1%	Emitir uma alerta ao administrador do sistema para verificar o ocorrido..