BDJ -Bonde do Jacaré

Documento de Visão

Histórico de Revisões

Data	Versão	Descrição	Autor
16/05/2023	1.0	Criação do documento de visão	Matheus Guimarães de Moura
18/05/2023	1.1	Revisão para a primeiro sprint	Grupo BDJ
06/06/2023	2.0	Revisão dos riscos	Daniel

Índice

1	INTRODUÇÃO	4
1.1	Objetivo	4
1.2	Escopo	4
1.3	Fora do Escopo	4
1.4	Definições, Acrônimos, e Abreviações	4
1.5	Referências	4
2	CONTEXTO DO NEGÓCIO	4
2.1	Relato do Problema	4
2.2	Processo de Negócio	4
2.3	Riscos Identificados	5
3	STAKEHOLDERS DO PROJETO	5
3.1	Papéis e Responsabilidades	5
3.2	Relação dos Stakeholders	5
4	CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO	6
5	RESTRIÇÕES	6
5.1	Linguagens de Programação	6
5.2	Padrões de Desenvolvimento	7
5.3	Requisitos Não Funcionais	7

1 INTRODUÇÃO

1.1 Objetivo

O objetivo do projeto é implementar um PAIS do processo de vacinação do e-SUS Vacinação usando o SCRUB4PA, utilizando a ferramenta de geração de código Camunda Modeler 7 e usando o GitHub para armazenamento dos artefatos, controle de versionamento e das *sprints*.

1.2 Escopo

Levantamento de requisitos fictícios: Utilizando preferencialmente o ChatGPT, uma ferramenta de processamento de linguagem natural, serão identificados e documentados os requisitos do sistema.

Planejamento do produto: Será adotada a metodologia ágil para o planejamento do projeto. Serão definidos os objetivos, metas e cronograma, bem como a alocação de recursos necessários para o desenvolvimento do SCRUB4PA em 3 sprints de 3 semanas.

Desenvolvimento do MVP: Será implementado um Produto Minimamente Viável (MVP) do PAIS, que abrangerá as funcionalidades básicas do processo de vacinação, permitindo o registro e o acompanhamento das informações relacionadas às doses administradas.

1.3 Fora do Escopo

Verificação de dados no processo: A validação e verificação dos dados inseridos no sistema não serão abordadas neste projeto.

1.4 Definições, Acrônimos, e Abreviações

e-SUS Vacinação: Refere-se ao aplicativo móvel e sistema de informação do processo de vacinação.

PAIS: Process Aware Information System (Sistema de Informação Consciente de Processos).

MVP: Produto Minimamente Viável, que representa a versão inicial do sistema com as funcionalidades essenciais.

SCRUB4PA: Scrub for Process Automation, nome do projeto de automação do processo de vacinação.

GitHub: Aplicação web utilizada para armazenamento e controle de versões do código fonte.

Sprints: Ciclos de desenvolvimento ágil, nos quais as atividades são planejadas, desenvolvidas, testadas e entregues em incrementos definidos.

1.5 Referências

Documento de especificação da ficha de vacinação do e-SUS: [http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/esus/ficha vacinacao v3 2.pdf]



2 CONTEXTO DO NEGÓCIO

2.1 Relato do Problema

A vacinação consiste de um processo aparentemente simples, mas que apresenta complicações em se tratando de escalabilidade.

Parte dos problemas oriundos da sobrecarga dos funcionários responsáveis por gerenciar e participar de um processo de vacinação podem ser mitigados com um planejamento eficaz de distribuição da população em intervalos de tempo regulares. No entanto, em casos de urgência ou quando há uma faixa muito grande da população que deve ser vacinada, isso pode não ser suficiente.

Durante o período da pandemia, foi possível notar que a ineficiência no processo de vacinação o torna um processo lento, com consequências reais para a população como um todo.

Um processo de vacinação lento pode ser responsável por uma maior evasão da população do mesmo, bem como adiar a imunização da mesma, podendo ter consequências graves.

Além disso, por se tratar de um processo com escopo público e nacional, tocam-se em problemas claros no que diz respeito à gestão de recursos, tanto humanos quanto financeiros. É evidente que estes recursos são limitados, e portanto se demonstra essencial que o processo seja executado de forma rápida e organizada.

Por fim, a vacinação não se trata de um processo tão simples quanto aparenta ser, envolvendo atividades de cadastro e registro em larga e escala, que podem apresentar tempos extremamente longos, quando não executados de forma eficiente.

2.2 Processo de Negócio

O processo de negócio assume que o pré-cadastro já foi realizado por meio de um formulário online com banco de dados associado para armazenamento dos dados. Este formulário será divulgado publicamente.

1. **Triagem:** Paciente é atendido por funcionário para realizar a triagem. Ao inserir o nome do paciente, as informações de pré-cadastro do usuário serão resgatadas do banco de dados e o funcionário/algoritmo irá conferir se elas atendem o preenchimento e se elas atendem aos critérios de vacinação. Se o paciente atender aos critérios ele será direcionado à espera pela vacina. Caso haja informações faltando, o mesmo será instruído a realizar seu pré-cadastro novamente. Caso o paciente não esteja apto para preencher as informações, ele será instruído a



uma fila para que possa ser auxiliado por um agente de saúde em seu cadastro.

- 2. Vacinação: No caso de haverem múltiplas vacinas disponíveis, o usuário pode escolher. Agente de saúde aplica a vacina. Enquanto a vacina é aplicada, um segundo agente de saúde acompanha o processo registrando informações necessárias sobre a aplicação da vacina em um sistema de informação. Em seguida o paciente é orientado a permanecer no local por alguns minutos.
- 3. Pós-vacinação: Caso o paciente sofra de reações, ele será atendido por um agente de saúde dedicado a esta funcionalidade. A depender do tipo de reação, que será decidido pelo agente de saúde, existem duas opções. O paciente pode ser despachado após algumas recomendações ou encaminhado para atendimento por um médico. Neste caso, os dados de vacinação e cadastro realizados previamente no processo devem ser resgatados pelo agente e fornecidos ao médico.

2.3 Riscos Identificados

A tabela a seguir apresenta os riscos identificados nessa etapa. Vale ressaltar que a relação de riscos do projeto deve ser revisitada durante todas as etapas do mesmo.

Descrição do Risco	Possível Solução	Probabilidade	Impacto
Implementação de um modelo muito complicado	Simplificar o modelo	Média	Grave
Falhas técnicas	Consultar o Thales	Alta	Médio
Criação de cronogramas não realísticos	Reuniões diárias para acompanhamento do trabalho	Alta	Médio

3 STAKEHOLDERS DO PROJETO

3.1 Papéis e Responsabilidades

Papel	Responsabilidades	
Cliente	- Patrocinar o projeto; - Explicar o processo e etapas de se vacinar - Fornecer os pré requisitos para poder se vacinar	
Product Owner	Definir o escopo do sistema;Representar o cliente no desenvolvimento do projeto.	
Gerente de Projetos	 Responsável pela Sprint a cada duas semanas Acompanhamento do time de desenvolvimento Responsável por coordenador e garantir a integração do projeto 	

	- Responsável por validar o Backlog final da Sprint
Time de Desenvolvimento	 - Desenvolver as issues e implementação listadas no Backlog - Ajudar na criação de novos itens para o Backlog - Testar e garantir a qualidade de sua parte desenvolvida

3.2 Relação dos Stakeholders

Nome do Profissional	Papel
Daniel Rodrigues Ferreira	Desenvolvedor
Lucas da Silva Inocêncio	Desenvolvedor
Matheus Guimarães de Moura	Desenvolvedor
Rafael Cardim dos Santos	Desenvolvedor
Rayssa de Almeida	Desenvolvedora

4 CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

Preparação - Paciente

 Realizar o pré-cadastro: Realização do cadastro feito pelo paciente antes de chegar no posto de saúde. As informações básicas incluem nome completo, data de nascimento, CPF, endereço, número de telefone, email, informações médicas relevantes (alergias, condições de saúde crônicas, medicamentos em uso, histórico familiar de doenças, cirurgias prévias) e histórico de vacinação.

Triagem - Agente de Saúde

- Cadastro: Caso o paciente n\u00e3o tenha feito o pr\u00e9 cadastro, dever\u00e1 ser feito na hora junto com um agente de sa\u00edde.
- **Triagem:** O agente de saúde deve avaliar se o paciente preencheu todos os dados, se ele atende os critérios para receber a vacina e verifica se há alguma contraindicação. Os critérios são, menores de 12 anos e maiores de 60 anos, profissionais de saúde e de serviços essenciais, pessoas com doenças crônicas e população vulnerável.

Vacinação - Agente de Saúde e Paciente

• **Escolha da vacina**: Se houver mais de uma vacina disponível, o paciente poderá escolher qual deseja que seja aplicado.



- Preparação da vacina: O agente de saúde prepara a vacina, seguindo as instruções do fabricante e as normas de segurança.
- Aplicação da vacina: O agente de saúde aplica a vacina no braço do paciente, seguindo as técnicas corretas de aplicação e utilizando equipamentos de proteção individual adequados.

Pós vacinação - Agente de Saúde e Paciente

- **Registro:** O agente de saúde registra a aplicação da vacina no sistema de informação, com as informações sobre o tipo de vacina, lote, data de aplicação e dados do paciente.
- Observação do paciente: Depois de receber a vacina, o paciente é orientado a permanecer em observação no local por alguns minutos para verificar se há reações imediatas. Se não houver reações, o paciente é liberado.

5 RESTRIÇÕES

5.1 Linguagens de Programação

A linguagem de programação utilizada será o JAVA e o sistema deverá rodar nos principais navegadores do mercado.

5.2 Padrões de Desenvolvimento

A aplicação será desenvolvida de acordo com a arquitetura da plataforma AgileKIP.

5.3 Requisitos Não Funcionais

- Performance: o produto final deve ser capaz de comportar um volume grande de usuários simultâneos, assegurando resposta rápida para registros e obtenção de dados.
- Usabilidade: o software deve ter interface user-friendly com instruções claras e navegação intuitiva.
- Integridade de dados: o produto deve assegurar a acurácia e integridade dos dados.
- Escalabilidade: o software deve ser capaz de escalar para acomodar um aumento repentino na demanda por cadastros e triagens.

