Atendimento em Hospitais

Canal do Consultor para consultas ambulatoriais

Regras de agenda de médico, convênio, particular e features

Contexto

Com a aquisição dos hospitais, é necessário integrar o processo de agendamento dos serviços a um único sistema, o Canal do Consultor, que vai possibilitar processos mais simplificados para o consultor e, consequentemente, uma melhor experiência nos contatos com a marca desde a marcação até o acessos aos resultados.

Visão do produto

Integrar as agendas de consulta dos hospitais ao Canal do Consultor, tornando a operação de marcação mais eficiente e incorporada ao ecossistema Dasa que permite visualizar todas as informações e jornadas percorridas pelo paciente.



Sumário

01	Introdução:
•	Objetivos do discovery

Temas explorados

Números da imersão

Principais stakeholders

02 | Mapeamento da fase de imersão

Agrupamento das informações

Oportunidades mapeadas no MV

Oportunidades mapeadas no Tasy

Oportunidades mapeadas nos processos internos

Expectativas mapeadas

- 03 Regras para Canal do Consultor para consultas ambulatoriais
- 04 Insights
- 05 | Pontos de melhoria
- 06 | Recomendações
- 07 | Próximos passos
- 08 | Anexo: features como referência do MV, Tasy e Feegow
- 09 | Links do discovery



Objetivos do discovery

Entender o processo de marcação dos consultores nos NACs.

Listar as regras das agendas dos médicos, convênios e pacientes para a integração de consultas ambulatoriais.

Trazer particularidades do Tasy que complementam o processo de parametrização do MV. Aprofundar nos campos e nas regras de parametrização do sistema MV.

Validar com os operadores o grau de relevância e urgência na implementação das regras.

Identificar os matches de backlog com o Canal do Consultor de diagnóstico. Entender os processos de parametrização das agendas dos médicos, convênios e pacientes.

Munir a equipe de desenvolvedores com informações que farão parte do back e front end.



Temas explorados

Para que acontecessem os entendimentos, realizamos entrevistas em profundidade com a equipe de coordenação, operadores e analistas dos NACs e com as tribos das jornadas digitais para conhecimento dos processos e marcação das consultas.

A partir das informações coletadas foi possível definir quais campos e regras são necessários para a integração da marcação das consultas via as funcionalidades do Canal do Consultor.

Imersão nos processos de marcação e conhecimento das funcionalidades do MV.

Objetivo

Entender como são realizadas as marcações, quais ferramentas utilizam na organização das informações, quais funcionalidades essenciais do MV e informações de pop ups que devem ser migradas para a marcação das consultas.

Conhecimento dos sistemas Tasy e Feegow

Objetivo

Mapear funcionalidades relevantes destes dois sistemas que podem servir para o Canal do Consultor.

Entendimento das informações dos pacientes necessários para a marcação

Objetivo

Mapear quais informações são essenciais para a marcação e para o relacionamento do paciente nos produtos Dasa.



Temas explorados

Entendimento das regras do médico e do convênio.

Obetivos

Como são feitos os cadastros e controles dos perfis médicos e as alterações das agendas.

Como parametrizar as informações que estão em materiais de suporte no momento da marcação dos exames.

Entendimento das marcações presenciais nas unidades Dasa

Objetivos

Como podemos trazer a marcação das consultas no momento que o paciente estiver nas unidades Dasa.

Mapear as jornadas internas do hospital e como elas se conectar com o Canal do Consultor para marcação de consultas. Entendimento das regras para consultas particulares

Objetivo

Entender como as regras de consultas particulares são imputadas nos sistemas.



Números da imersão







3 NACs visitados: RJ, SP e Brasília



4 sistemas analisados: Canal do Consultor, MV Soul, Feegow e Tasy



290 quotes mapeadas



57 regras e features mapeadas



Principais stakeholders

Para a realização do processo de marcação, foram mapeados os principais stakeholders e suas funções. Os nomes dos cargos são diferentes de hospital para hospital, mas as atividades são semelhantes.



Gestor (a) Operação do Call Center

Coordena e integra os processos de melhoria dos NACs.



Gestor (a) do convênio

Gerencia as informações dos convênios vindas do Comercial, seu input e aplicação na marcação.



Gestor (a) do atendimento ao cliente

Coordena os NACs, as agendas médicas, acessa relatórios de demandas e horários dos médicos, gerencia as demandas de especialidades / paciente.



Consultor

Realiza os agendamentos, remarcações, cancelamentos e, em alguns casos, recebe a documentação para autorização prévia de procedimentos.



Gestor (a) da agenda do médico Gerencia as agendas dos médicos e

atendimentos.



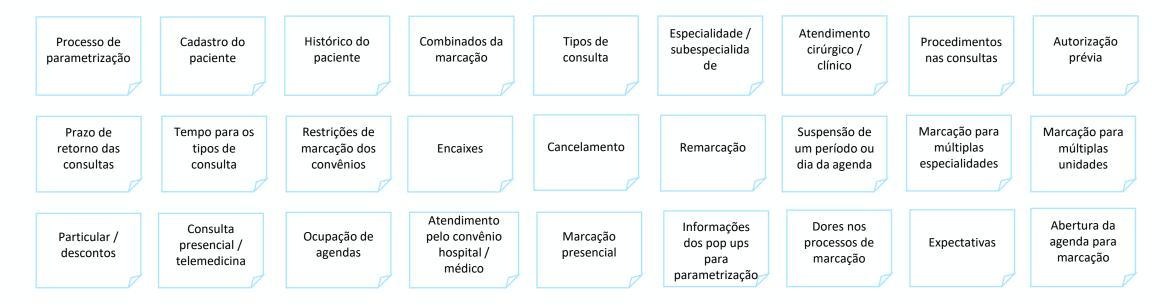
Mapeamento da fase de imersão

Clusterização das pesquisas

Agrupamento das informações

Após a realização das entrevistas com as áreas operacionais, as dores e informações gerais foram agrupadas em temas que serviram como insumos para a listagem das regras necessárias para a marcação das consultas. As dores mapeadas são diferentes para os consultores que utilizam MV e Tasy.

Tanto na marcação quanto no processo de parametrização dos dois sistemas foram identificados pontos de melhoria que podem ser considerados para o desenvolvimento do Canal do Consultor para consultas.





"O Canal do Consultor é uma mudança de conceito, de cultura para a marcação dos hospitais."

Colaborador do Leforte



Oportunidades mapeadas no MV

Como a unidade escolhida para testar o piloto é o HNCG utiliza o sistema MV, houve uma necessidade de aprofundar no fluxo e nos campos da marcação das consultas. Abaixo, são alguns exemplos de oportunidades que devem ser contempladas na versão do Canal do Consultor para consultas.

Pop ups

"Pop up é usado para saber as particularidades de cada médico: procedimentos, convênios, valores, tipos de encaixe. Eles precisam estar no sistema"

Falta informação

"Para saber das subespecialidades, iria de médico para médico para saber se tem alguma informação. Em alguns casos, temos que ligar para a coordenação dos médicos."

Falta informação

"Podemos atender qualquer tipo de consulta? Nem sempre a gente tem este tipo de informação. Nem sempre isto é claro e dentro do sistema MV, a gente não consegue detalhar. Não fica na Central de Cadastro as especialidades. O que fica é se aquela unidade pode atender ambulatorial ou não Isto é na gestão de agendas."

Falta histórico

"Cada atendimento é um início. Não há jornada. Não tem uma visão ampla do atendimento do paciente."

Uso de códigos

"Se eu falei que é ginecologia, eu não preciso colocar o código do serviço, do atendimento, tipo de consulta. Estes campos poderiam vir automaticamente. Imagina quando juntar os hospitais!"

Falta histórico

"Quando exclui uma consulta, somem as informações do agendamento. Não há histórico."

Falta histórico

"Entender qual histórico é importante para verificar qual médico ele teve o primeiro atendimento. Se o doutor solicitar exames, ele precisa voltar para aquele médico anterior. Em pacientes de retorno cirúrgico, precisamos marcar com o médico da cirurgia."

Falta histórico

"Não tem histórico de agendamento, o dos combinados, os atendimentos anteriores. Nem as manifestações dos pacientes."

Login em uma única unidade

"Temos que abrir uma aba anônima para conseguir acessar dois hospitais."

Falta informação

"Quando o paciente pergunta sobre subespecialidade, a gente pede informação para o time do ambulatório."

Convênio: hospital x médico

"O médico atende o convênio que somos credenciados pelo hospital. A exceção é Preventsenior, o médico tem que estar cadastrado. Se ele não for cadastrado, ele não pode atender. Isto impacta na nossa rotina. Neste caso, a gente tira o convênio do cadastro do médico."

Campos desnecessários

"Mais da metade dos campos no MV não são necessários. Polui tela, dificulta o entendimento. Muita informação desnecessária."

Login em uma única unidade

"Existe marcação para múltiplas unidades, mas só deslogando e logando na outra unidade."

Falta informação

"No MV, não conseguimos entrar no detalhe das especialidades. Consegue ver se o plano atende o ambulatório."

Cancelamento, bloqueio e remarcação

"Uma das maiores dores é o bloqueio e remarque de agenda......Quando bloqueia a agenda por solicitação do médico, vejo o dia e bloqueio todas as agendas livres. E quando desmarco a agenda daquele dia, apenas desmarco e não bloqueio novamente. Daí, vem um atendente e marca na agenda."



Oportunidades mapeadas no Tasy

O processo de marcação e de parametrização do Tasy é considerado pelas equipes mais completo. Para entendimento dos pontos de melhoria para o Canal do Consultor, foram mapeados alguns pontos que podemos aprender para o Canal do Consultor para marcação de consultas.

Regras

"Regra de restrição de convênio: restringe os convênios que o médico não atende.

Se existe muitas restrições de planos para um médico é preciso incluir um por um. É manual e um a um."

Regras

"Hoje, não tem como colocar em regras dos procedimentos que eles realizam. "



Oportunidades mapeadas nos processos internos

Algumas dores no processo de marcação foram mapeadas. Sistema e processo se relacionam para uma boa experiência e melhoria na eficiência. Abaixo seguem alguns exemplos:

Material complementar

"Setor comercial envia via email e coloca numa pasta pública o comunicado de inclusão e exclusão dos convênios."

Regras do médico

"Existe um formulário a ser preenchido para parametrização do médico: idade, encaixe, quais tipos de patologias atende. Às vezes, o formulário vem faltando algumas informações."

Relacionamento com médico

"Não marcamos consulta para o mesmo dia. Perdemos agenda que poderia ser preenchida. (Hospital São Lucas)"

Relacionamento interno

"Somos uma central multiskill: passamos informações gerais e fazemos marcação. Temos que consumir o cadastro e não geri-lo."

Material complementar

"Não confia no sistema. Precisam de várias planilhas para verificar a informação. Nem MV nem planilha são confiáveis."

Regra do médico

"A criação da agenda é difícil. Tem que estar concentrado no que está fazendo."

Relacionamento com médico

"Temos dificuldades nas unidades de gestão local que não conseguimos evoluir com os médicos. Seria mais problema de gestão interna."

Relacionamento interno

"Comercial é corporativo. Ele quem faz o input das informações dos convênios que atendemos. Muito da marcação está comprometida com a falta das informações vindas do comercial. E em seguida, compromete o faturamento."

Material complementar

"Usamos muito material paralelo. De certa forma, não tem processo definido no sistema."

Agendamento

"Dor de agendamento: ofereço horários próximos. Por exemplo: ofereço 13h, 13:20, 13:40.... se o paciente quer 17, ofereço outro dia."

Engajamento do médico

"Alguns médicos não convertem o parto na maternidade. Atendem toda a gestação e não realizam o parte."

Relacionamento interno

"As unidades não fazem o que a gente precisa. Não tem regra de excaixe, não coloca subespecialidade, a regra não é nominal, não coloca exames confitantes..."

Regras de convênio

"As regras de convênio é o nosso principal problema."

Relacionamento com médico

"Tratativa com os médicos poderia melhorar muito."

Engajamento do médico

Risco cirúrgico, rotina,.... tem médico que não quer atender estas particularidades.

Relacionamento interno

"Os gestores precisam saber da importância de uma parametrização. Se não colocar de forma correta, não vamos poder avançar com este projeto."

Oportunidades mapeadas nos processos internos

Mais exemplos de oportunidades para os processos internos:

Relacionamento interno

"Não somos responsáveis pelas informações. Utilizamos as informações. Elas precisam vir até à Central"

Agendamento presencial

"Não consigo fazer encaixe no momento que o paciente está presente por não ter autonomia e comunicação."

Padronização de processos

"Cada unidade tem uma agenda para tratamento de PCD."

Cancelamento, bloqueio e remarcação

"Se sabe que o médico vai chegar mais tarde naquele dia, apenas avisa. Poderia fechar a agenda para aquele dia. É um detalhe que pode escapar."

Agendamento presencial

"Para os agendamentos pós internação nem sempre é possível agenda próxima e encaixe não tem tempo hábil para solicitar ao médico. Só as meninas do ambulatório conseguem encaixe."

Ferramenta de comunicação interna

"Necessidade de ter ferramenta de comunicação por mensagens."

Padronização de processos

"Cada unidade tem um procedimento de preencher as informações dos médicos.... pode ser formulário, pode ser uma conversa."

Divulgação visual da marcação

"Não tem sinalização e o padrão é que o médico e o atendente orientem o paciente na marcação pós ps ou internação."

Agendamento presencial

"Todos pacientes deveriam sair da internação encaminhados."

Ferramenta de comunicação interna

"Para as trocas de informações sempre usamos WhatsApp."

Padronização de processos

"Cada lugar a criação da agenda é feita por uma área. No Carmo é pelo Call Center e São Lucas, pela TI. Eu acredito que a criação da agenda e as mudanças devem ser sempre feitas pelo call center. Vamos ter mais qualidade no atendimento. Eles vão ter domínio do que fazer."

Agendamento presencial

"Como fazemos o alerta ao Concierge sobre a saída do paciente para que ele agende?"

Confiança no MV

Algumas operadoras fazem anotações em blocos de notas de todas as marcações. Elas recorrem a elas caso tenha alguma dúvida de marcação."

Falta médico

'Não ter as especialidades que são mais procuradas."



Expectativas mapeadas

Atendimento nacional

"Proposta é que o atendente possa atender o Brasil inteiro."

Parametrização completa

"As listas e anotações que criamos poderiam estar no MV."

Parametrização completa

"É importante que tenha braço para colocar os acordos comerciais dos convênios no sistema."

Sistema inteligente de marcação

"Expectativa é que seja criado um sistema de inteligente para fazer a notificação da jornada. Avisar ao paciente que podemos ajudá-lo a marcar a consulta ou exame que já está perto de ser feito. Jornada completa de marcação!"

Atendimento nacional

"Poder unificar as agendas e marcações de todos os NACS."

Parametrização completa

"Pegar um conjunto de parametrizações que se repetem e colocá-las no sistema."

Atualizações em tempo real

"As atualizações do cadastro serem em tempo real."

Geração de marcação e lucratividade

"O que o negócio espera é trazer a agenda mais para perto para trazer a receita mais pra perto também."

Parametrização completa

"Consulta com procedimento tem que vir junto com a regra, precisa ser parametrizado para que a gente consiga entender."

Múltiplas marcações

"Com múltiplas marcações, a agenda vai pra longe."

Parametrização completa

"Ter a informação de prontidão no sistema para não precisar de planilha."

Parametrização completa

"Planilha das atualizações esteja no sistema. Ela facilita uma consulta pontual dos horários de atendimento das especialidades."

Sucesso no piloto

"Indo bem no Leforte, a pretensão é estender para todo os hospitais."



Regras para Canal do Consultor para consultas ambulatoriais

"Os gestores precisam saber sobre a importância da parametrização. Se não colocar de forma correta, não vamos conseguir avançar com este projeto."

Colaborador do Leforte



Regras de agendamento

Agenda do médico e do convênio

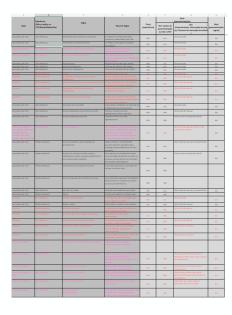
O aprofundamento nos campos e regras e as validações com negócio e operadores foram as principais entregas deste discovery.

Para a iteração do piloto, os campos e as regras mapeadas farão parte dos futuros backlogs do Canal do Consultor.

Link para material: Regras Atendimento em hospital_match_v2.xlsx (sharepoint.com)

57

regras e features mapeadas





Etapas realizadas para a definição das regras:

- 1. Mapeamento do cenário;
- 2. Entrevistas;
- 3. Imersão nos NACs e hospitais da Dasa;
- 4. Listagem das regras e features;
- 5. Validação com as equipes de coordenadores dos NAC;
- 6. Validação com as equipes de consultores dos NACs;
- 7. Validação com a tribo do Canal do Consultor;
- 8. Validação com negócio (em processo).

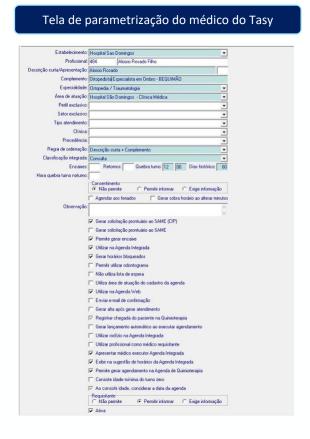
Regras de agendamento

Informações do paciente, médico e convênio

Paciente, médico e convênio: estas são as principais regras que norteiam a busca para entregar as melhores opções de agendamento para o paciente. Hoje, cada sistema possui a página de parametrização destas informações no sistema.

Considerando as informações das entrevistas, Tasy apresenta um processo de parametrização que mais atende as demandas da marcação.







Match com Canal do Consultor de Diagnósticos



Regras

Após levantas as regras essenciais para o marcação de consultas, foi realizada uma análise em conjunto com as tribos de hospitais e diagnóstico para que iniciássemos uma visualização de front e back-ends que atendessem a marcação de exames e consultas ambulatoriais via Canal do Consultor.

Para as próximas RPs, os dois times podem utilizar estas informações para priorização de interfaces e APIs.

Link para material: Regras Atendimento em hospital match v2.xlsx (sharepoint.com)

Interface

Na parte de criação da interface, é importante as tribos do CDC diagnóstico e consultas ambulatoriais manterem um alinhamento constante de backlog de front e back-end.

Marcação de consultas em tablet e totem

Viabilizar a marcação de consultas em tablets e totem. O uso destes devices podem trazer agilidade para o processo de marcação e melhorar a experiência do paciente.

O tablet pode ser priorizado para as marcações de pacientes de alta e que precisam dar continuidade ao tratamento. O totem pode facilitar o acesso à marcação online que já existe nos canais digitais.









Interação do marcação de consultas com outros produtos digitais Dasa

Para entendimento da marcação presencial, foi feita uma imersão nos hospitais de Brasília onde foi possível entender a marcação presencial integrada com o ambulatório, pronto socorro e internação hospitalar.

Diante das necessidades levantadas na fase exploratória, percebesse que produtos que já estão sendo desenvolvidos internamente podem auxiliar os processos dentro dos hospitais e aumentar a receita navegada de continuidade do cuidado do paciente.

É essencial a troca com as tribos Navegação de Pacientes e Experiência Digital em hospitais que estão com produtos que podem conectar com o Canal do Consultor. Além dos times relacionados ao NAV e do Hospital do Futuro.



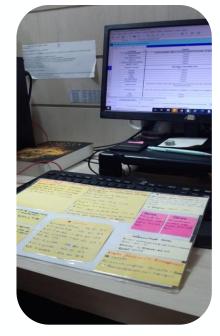
Chat para comunicação entre as áreas internas do hospital para agilizar a marcação de consultas e exames

A comunicação dentro dos hospitais sempre vai existir e deve ser realizada por canais oficiais para garantir a segurança das informações e gerar histórico das tratativas de cada situação, como encaixes, informações pontuais de atendimento do médico.

Diante desta necessidade, poderia ser criado um chat que viabilizasse esta integração entre as áreas dos hospitais, o que agilizaria a marcação de consultas e exames.

Entender como os produtos da squad Comunicação em Hospitais podem se conectar com o Canal do Consultor.







Sistema inteligente para marcação de consultas das jornadas

A Maternidade Brasília tem um mapeamento de jornadas da gestante e da mulher que podem ser aprofundadas para criação de um atendimento personalizado e proativo que facilite o processo de marcação de consultas e exames.

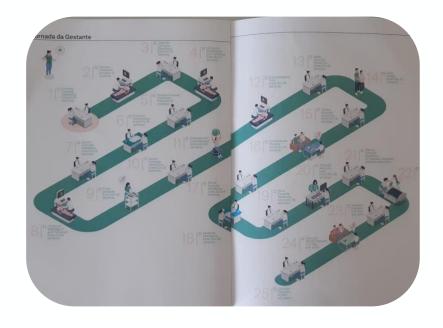
A equipe da maternidade está aberta a novas soluções e precisam de um suporte digital para engajar a paciente durante a sua jornada nas consultas e exames e na conversão para o parto no próprio hospital.



Maternidade de Brasília: jornada da gestante e da saúde da mulher + marcação das consultas

A Maternidade de Brasília mostrou possibilidades para exploração de jornadas da gestante e da saúde da mulher. A área de relacionamento já possui processos que navegam e cuidam dos pacientes de acordo com suas necessidades, mas reforçaram a expectativa de uma tecnologia que suportem o cuidado customizado do paciente do início ao fim de sua jornada.

É necessário aprofundar nas jornadas e traçar estratégias para que a marcação de consultas sejam sistematizadas pelos navegadores dos pacientes que estão sendo desenvolvidos para oncologia, mas que podem ser adaptados a outros acompanhamentos de pacientes.





Área de Hospitalidade do hospital e Canal do Consultor

O Hospital Águas Claras vai implementar no documento de evolução médica do paciente a informação que o paciente vai sair em 2 / 3 dias para que a equipe de Hospitalidade faça o acolhimento do paciente e a realização das marcações e encaixes das consultas e exames com calma e antecedência.

É importante observar que este suporte de marcação é facilitado quando o paciente não é assistido por um médico assistente durante a sua internação.

O Dr. Vinicius Sá é o contato para esta iniciativa que merece ser aprofundada e pode ser uma conexão eficiente para a marcação de consultas.



Entendimento na marcação de consultas para telemedicina

Trazer o entendimento das unidades que aplicam telemedicina em consultas e mapear qual será o futuro da telemedicina dentro dos hospitais Dasa e como serão realizadas as marcações dentro do Canal do Consultor.

As pesquisas da squad Hospital do Futuro podem trazer alguns insights para este processo.



NAV Pro para médicos de ambulatório

Trazer uma base única de médicos pode trazer um pool de médicos que podem transitar em todos os produtos Dasa tanto em atendimento no hospital quanto na telemedicina.

Por que o retorno precisa ser presencial? Por que uma solicitação de um exame de rotina de um paciente recorrente precisa ser sempre presencial?



Pop ups / planilhas

Tanto os pop ups quanto as planilhas trazem informações relevantes que precisam estar parametrizadas para facilitar o agendamento.

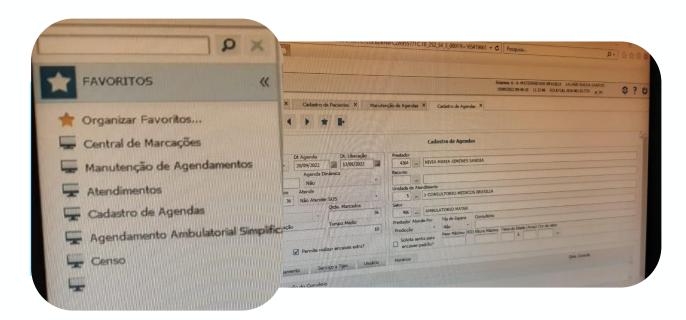
Para a relação das regras e interfaces, as duas ferramentas de consulta complementaram as entrevistas e foram instrumentos utilizados para o discovery.



Favoritos do MV para insight de priorização de backlog

Durante as entrevistas, foi observado que os operadores "favoritam" as abas mais utilizadas do MV. Estas informações podem servir como insight para priorização no desenvolvimento para o sistema de marcação. São elas:

- 1. Central de Informação (quando a paciente não tem médico de preferência);
- 2. Manutenção de agendamento (registros dos agendamentos que vem. Possibilidade de confirmar, transferir, desmarcar, encaixar);
- 3. Atendimentos (registros dos atendimentos que já aconteceram);
- 4. Cadastro de agendas;
- 5. Agendamento ambulatorial simplificado.

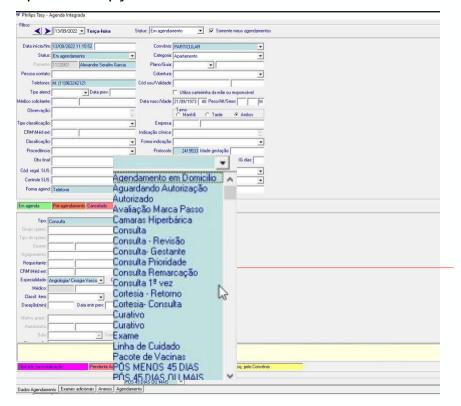




Tipo de Atendimento: retorno cirúrgico, consulta cortesia

Acrescentar "retorno cirúrgico" e "consulta de cortesia" para o campo "Tipos de Atendimento". Foram levantadas apenas estes dois tipos, mas é necessário que seja feito um aprofundamento sobre outros que o Canal do Consultor possa trazer. Verificar com a área do Financeiro o que estas nomenclaturas interferem.

Hoje existem 3 opções como Tipo de Atendimento no MV: primeira consulta, retorno e subsequente. O Tasy é o sistema que mais apresenta opções.



Tasy apresenta mais opções que podem ser aprofundadas.



Tipo de Agendamento: telefone, presencial ambulatório, presencial pronto socorro, presencial internação.

Com a ampliação dos pontos de marcação de consultas e exames é necessário que esteja registrado no sistema qual canal o paciente utilizou, por exemplo: telefone, presencial ambulatório, presencial pronto socorro, presencial internação.

A rastreabilidade destas informações é necessária e útil para futuras melhorias de processo, comunicação visual, marketing.



Marcação múltipla

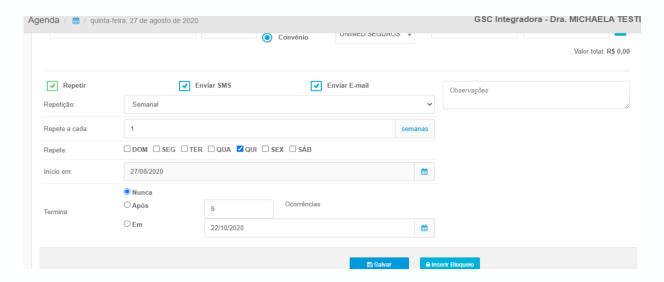
Marcação múltipla permite que o paciente marque em uma ligação as consultas e exames de uma só vez. Além de uma melhoria considerável no atendimento ao paciente, a Dasa potencializa a sua retenção em suas unidades de atendimento.



Marcação recorrente

Marcação recorrente é uma funcionalidade aplicada em algumas especialidades e terapia que precisa estar disponível para atender casos específicos de agendamento.

Segue a tela do Feegow para programar agendamentos recorrentes.







Cancelamento / remarcação de agenda

Ponto de melhoria muito relevante! Em todas as entrevistas, as dores de cancelamento foram abordadas como um fluxo recorrente, manual, com falhas que ocasionam marcações em agendas que deveriam estar bloqueadas e falta de histórico. Uma solução para este processo agregaria valor ao Canal do Consultor.

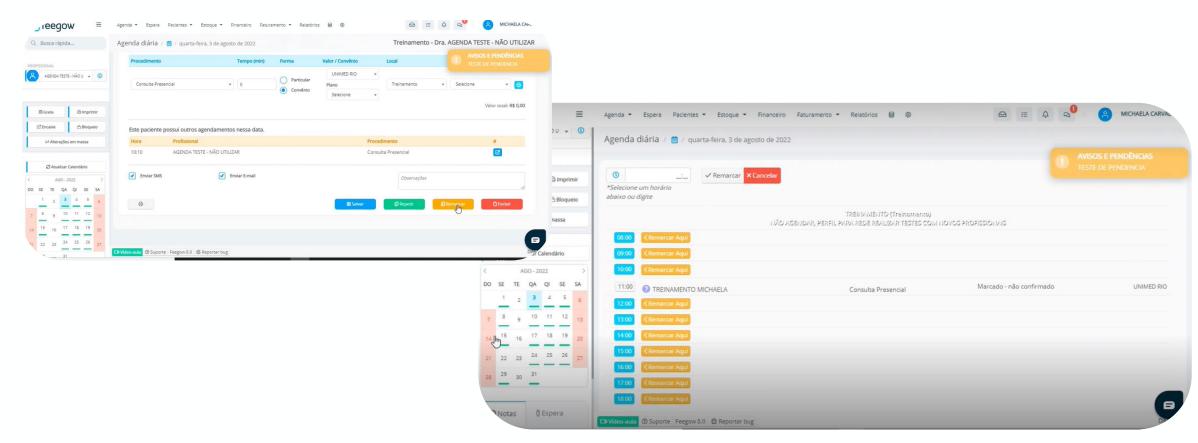
Para este fluxo, será necessário um discovery de como atender melhor as necessidade dos NACs. Nem Tasy nem MV apresentaram boas soluções para cancelamento. Feegow foi o sistema em que o fluxo se apresentou mais eficiente. E o cancelamento do Canal do Consultor para exames poderia ser melhorado de acordo com os entrevistados.





Cancelamento / remarcação de agenda

Seguem duas telas do Feegow que podem ser benchmarking para este processo.





Exploração do conceito de "históricos"

Uma das grandes queixas dos times é não ter um histórico do paciente e das marcações dentro do ecossistema Dasa. Explorar estas informações possibilita um melhor atendimento na marcação e futuras ações de relacionamento com o paciente.

Histórico do paciente

Informações gerais sobre o paciente ou atendimento especifico. As informações devem ficar gravadas e disponíveis para todos.

Exemplos: comorbidades, particularidades, alergias, marcapasso.

Histórico da marcação

Adicionar bloco de notas em que o consultor possa registrar os combinados no momento da marcação e auxiliar as informações no dia do atendimento.

Histórico dos atendimentos nas unidades Dasa

Registro das especialidades e exame realizados pelo paciente no ecossistema. Possibilidade de encaminhar os exames laboratoriais na marcação de retorno.



Informações sobre subespecialidade, patologias e procedimentos

Estas informações precisam ser parametrizadas para agilizar a busca das melhores opções para o paciente no momento da marcação das consultas. Hoje, a maioria destas informações está em materiais complementares e são a base da marcação.

Outro ponto é a confiabilidade destas informações: elas precisam ser atualizadas no sistema para que o consultor não precise fazer dupla checagem no momento da marcação. Foram apontadas diversas reclamações sobre a falta de confiança nas informações que os sistemas disponibilizam. Neste caso, seria uma melhoria de processo que impacta diretamente o Canal do Consultor.



Definição corporativa das informações mínimas de cadastro

Cada direção de hospital exige um grupo de informações mínimas para o cadastro do paciente no momento da marcação via consultor do NAC, principalmente: nome, RG, CPF e data de nascimento.

É necessário que esta diretriz seja corporativa para minimizar problemas de erros de cadastro, possibilitar a verificação de elegibilidade através da carteirinha do convênio e estabelecer ações de relacionamento com paciente.

Para a busca, a pesquisa fonética e autocomplete pode ajudar a localização do paciente e evita duplicidade de cadastro.



Uso de documento formal de solicitação de abertura de agenda em ambulatório

De acordo com a pesquisa, a adoção de um registro com as informações das agendas dos médicos não é um processo adotado pela maioria dos hospitais. A adoção de um preenchimento deixaria o processo de parametrização mais completo e confiável.

Lefc	cto						
	שו וע)					
	OLICITA	ÇÃO DE A	BERTU	RA DE AGENDA EI	M AMBULATORIO		
Eu Defel							
					e consultas no ambulatório		
Instituição na	especialid	ade de			e disponho dos seguinto	es dias	
e horários par	atendim	ento:					
Dia da semana	Início	Término		Aceita encaixe	Observação		
Segunda-Feira				Sim, quantos			
Terça-Feira			Não	Sim, quantos			
Quarta-Feira Quinta-Feira			Não Não	Sim, quantos Sim, quantos			
Sexta-Feira			Não	Sim, quantos			
Sábado		-					
Intervalo entre Faixa etária de Realiza cirurgi	consulta atendime	s (mínimo ento:	15 min	<i>Jp)</i> : utos):			
Intervalo entro Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que	consulta atendime ? Especif atende:	s (mínimo ento:	15 min	<i>ip)</i> : utos):			
Intervalo entri Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que	consulta atendime ? Especif atende:	s (mínimo ento:	o (Pop L	/p): utos):			
Intervalo entri Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que	e consulta atendime a? Especif atende:	s (mínimo ento:icar:	15 min	/p): utos):			
Intervalo entri Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que Indicado pelo Informações p	e consulta a atendimo ? Especif a atende: Dr.(a)	s (mínimo ento:icar:	15 min	Jp): utos):			
Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que Indicado pelo Informações p	e consulta atendime a? Especif a atende: Dr.(a) ora o age	s (mínimo ento:icar:	15 min	Jp): utos):	-		
Intervalo entri Faixa etária de Realiza cirurgi Patologias que Indicado pelo Informações p	e consulta atendime a? Especif a atende: Dr.(a) ora o age	s (mínimo ento:icar:	15 min	Jp): utos):	-		

Sugestões mínimas das informações:

Data de início de atendimento do médico no hospital

Dia da semana

Horário de início de atendimento:

Horário de término de atendimento

Encaixe

Quantos encaixes

Tipos de encaixes

Intervalos entre as consultas

Atendimento especial duplicado

Faixa etária de atendimento

Realiza cirurgia

Atendimento cirúrgico

Atendimento rotina

Patologias

Procedimentos

Informações para encaixe

Informações de contato

Idiomas



Unificação do tempo de abertura de agenda

Durante a pesquisa foi observado que cada hospital possui um tempo de abertura de agenda do médico: de 6 meses a 12 meses.

Definir um tempo de abertura menor poderia diminuir o no-show de pacientes e remarcações de agendas dos médicos.



Comunicação visual dentro das unidades sobre marcação no local

Criar uma ação conjunta com a squad Comunicação em Hospitais / Marketing para uma campanha de comunicação digital e visual sobre a marcação dentro das áreas dos hospitais: ambulatório, imagem, pronto socorro e internação.

Nas pesquisas realizadas, percebemos que o médico é o que informar ao paciente a possibilidade de agendamento no local. Ter outros canais de apoio aumenta a receita navegada de continuidade do tratamento do paciente.



Recomendações

Recomendações

Definição de negócio para as regras

Algumas regras do médico e de convênio são aplicadas de forma diferente nos hospitais, atendendo as especificidades de negócio da unidade e de fluxos internos. Como a proposta do Canal do Consultor é trazer a maioria das regras parametrizadas, é necessário que o Negócio analise estas particularidades e defina qual a melhor solução para questões relacionadas à marcação.

Abaixo, seguem as regras já relacionadas a serem analisadas pelo Negócio.

Regra	Resumo da regra
Atendimento pelo convênio do médico	O médico atende pacientes via cadastramento do seu CRM.
Restrição de convênio atendido	Limite de atendimentos de certos convênios de acordo com a estratégia de cada unidade.
Horário sequenciais	Liberar horários sequenciais para que a marcação seja realizada com horários próximos. Mas os outros horários estarão liberados. Exemplo: liberar de início os primeiros 3 horários como opção
Definição para atendimento clínico e cirúrgico	Regra para classificar tipo de atendimento: clínico e cirúrgico
Bloqueio de agendamento para dia seguinte	Regra específica para certas regiões em que uma determinada hora o agendamento para o dia seguinte não é permitido.
Marcação para o mesmo dia	Alguns médicos não permitem a marcação sem autorização prévia
Restrição médico paciente	Alguns médicos, por experiência anterior, pedem para não atender o paciente.
Presencial e telemedicina	Marcação pelo sistema as consultas telemedicina.
Consulta particular Regra de médico	Podemos fazer valores diferenciados por prestador. Parametrização vem no médico. Valores diferenciados precisam ser trabalhados, mas seria uma atuação do Negócio.
Restrição de quantidades de consultas por dia e mês	Possibilidade para limitar quantidade de consultas por convênio. Alguns convênios limitam a quantidade de consultas por dia, exemplo: Cassi libera 2 consultas por cliente por dia.
Consultas de cortesia	Vale divergência, vale médico, vale oncologia, vale paciente, vale pos exame, vale subsídio.

Próximos passos

Análise de usabilidade do piloto no Hospital e Maternidade Christóvão da Gama – Leforte.

Priorização e discovery detalhado das regras.

Protótipo para desenvolvimento da versão 2.



Teste de usabilidade da versão 2.

canais: online, aplicativo e WhatsApp.

Estudo para marcação de outros

Continuidades nos estudo das interações com os produtos das outras squads.

Anexo

Features como referência do MV, Tasy e Feegow

Localização de paciente

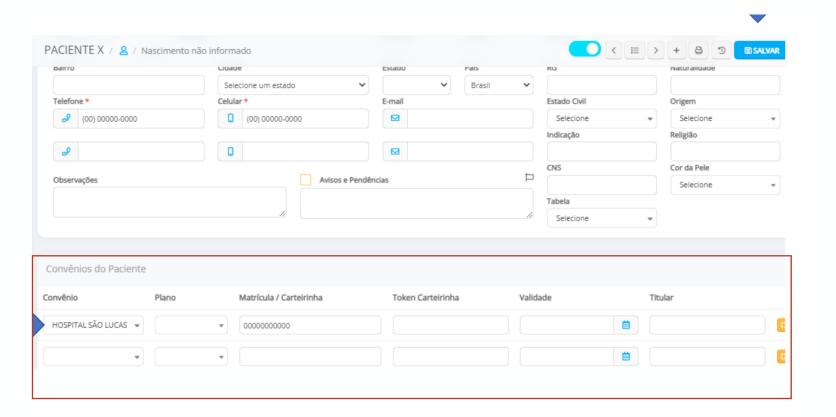
O acesso ao paciente é realizado através do nome ou CPF é realizada por uma busca rápida.





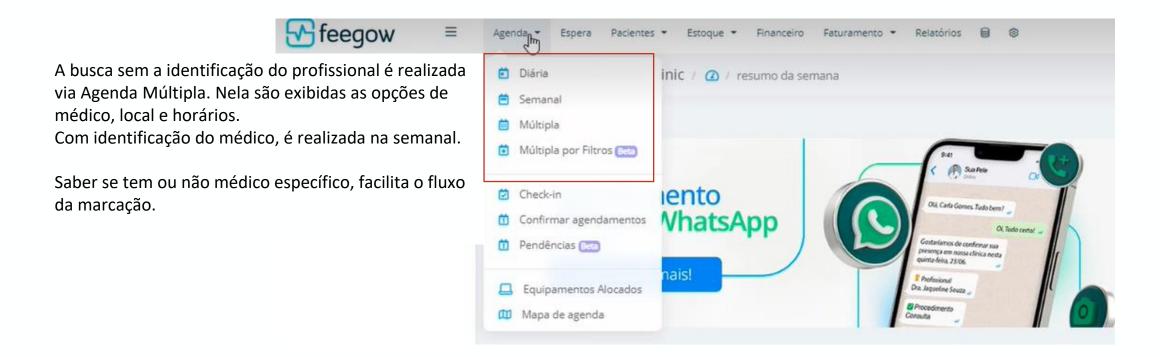
Convênio do paciente

- Possibilidade de registrar duas opções de convênio.
- No cadastro do paciente, os convênios aparecem abaixo das informações básicas.





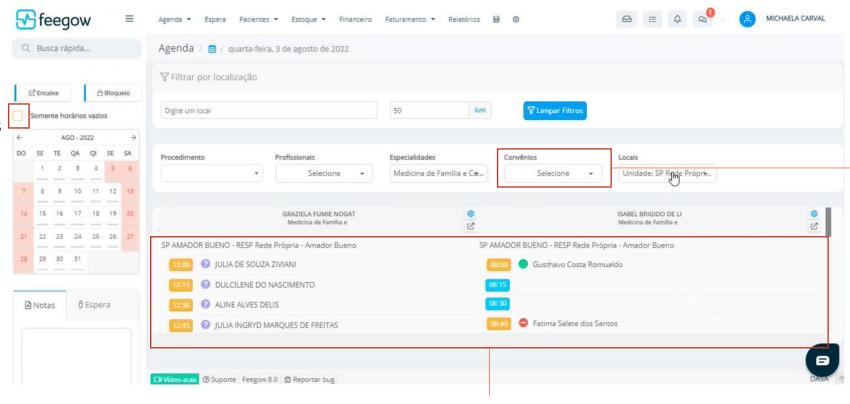
Menu: Agenda





Marcação sem médico específico: Agenda Múltipla

Seleção para visualizar apenas horários livres

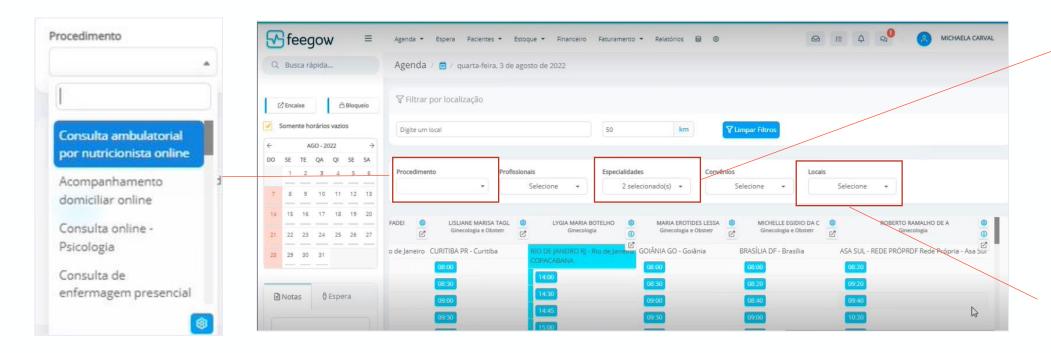


Ponto de melhoria: Apresenta apenas a opção convênio. E a rede de atendimento?

- Nela são exibidas as opções de médico, local e horários.
- Visualização de agendas livres e ocupadas.
- Filtro de agendas livres.



Marcação sem médico específico : Agenda Múltipla



Possibilidade de múltipla seleção

✓ Selecionar tudo

✓ Ginecologia

Especialidades

2 selecionado(s)

✓ Ginecologia e Obstetricia

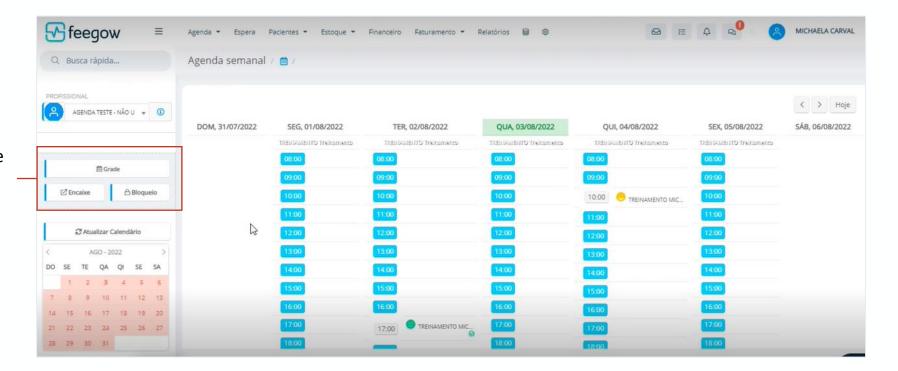
Para um Canal do Consultor único, o campo Local / Cidade é relevante.

Possibilidade de busca



Marcação com médico específico: Agenda Semanal e Agenda Diária

Disponibiliza grade de horários, encaixe e bloqueio da agenda





Recorrência de agendamento

Agenda / 🛗 / quinta-feira, 27 de agosto de 2020

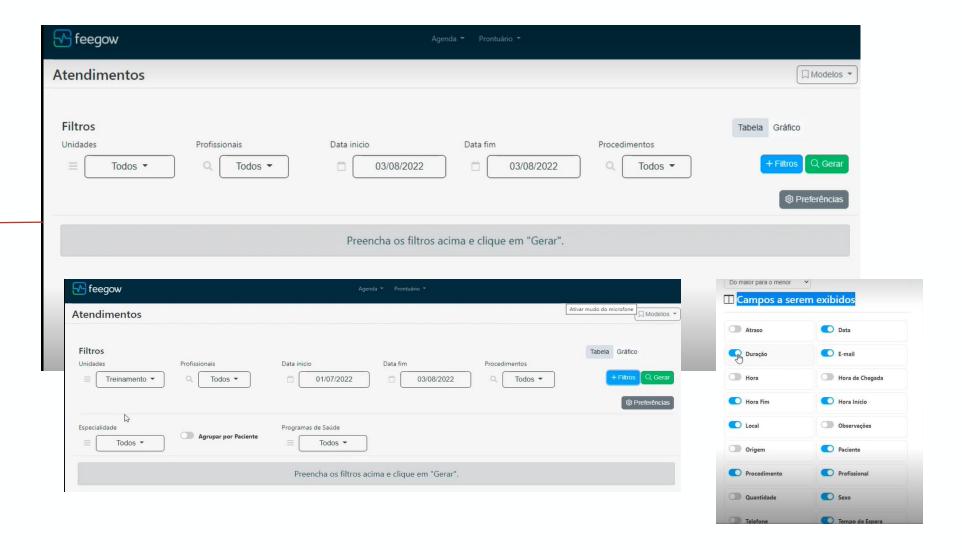
Convênio UNIMED SEGUROS ▼ Valor total: R\$ 0,00 ✓ Repetir ✓ Enviar SMS ✓ Enviar E-mail Observações Repetição: Semanal Possibilita a marcação Repete a cada: semanas recorrente para □DOM □SEG □TER □QUA ☑QUI □SEX □SÁB Repete: procedimentos que Início em: 27/08/2020 necessitam Nunca acompanhamento O Após Ocorrências Termina: periódico. O Em 22/10/2020 Salvar **△** Inserir Bloqueio



GSC Integradora - Dra. MICHAELA TESTI

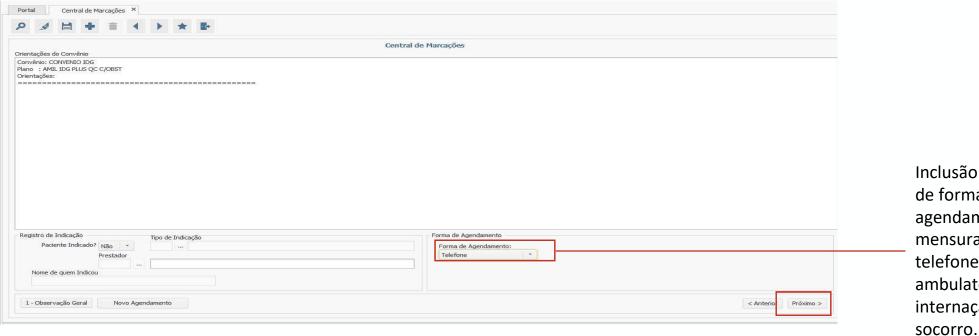
Relatórios

Possibilidade de gerar relatório para acompanhamentos gerenciais e administrativos.



MV Soul I feature

Forma de agendamento

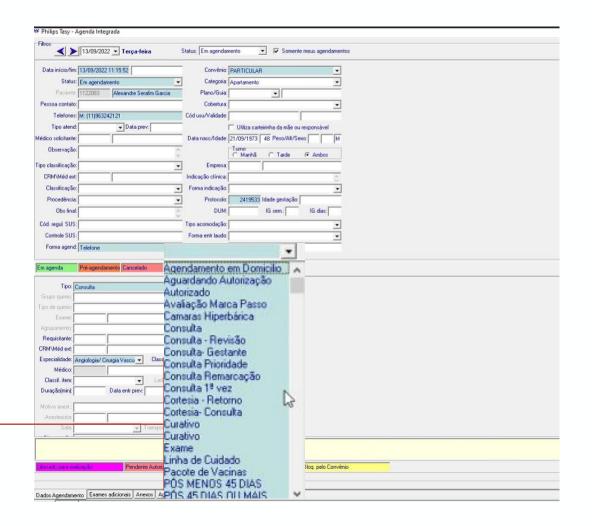


Inclusão de mais tipos de forma de agendamento para mensuração: telefone, via ambulatório, via internação, via pronto socorro



Tasy I feature

Tipo de consulta



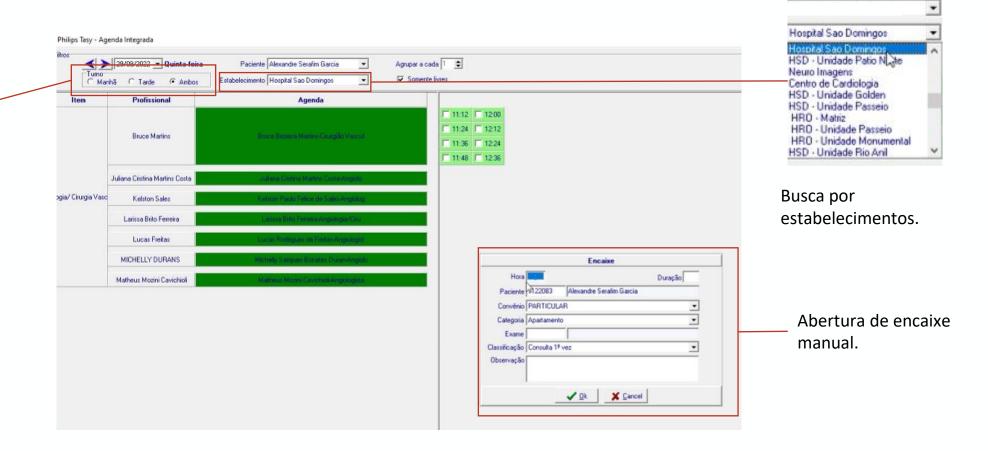
Inclusão de mais tipos de forma de consulta permite uma melhor parametrização da agenda do médico e de consulta.



Tasy I feature

Seleção da unidade de atendimento, seleção de turno e encaixe

Busca por horários por turnos: manhã, noite, ambos.





Idade mínima e idade máxima

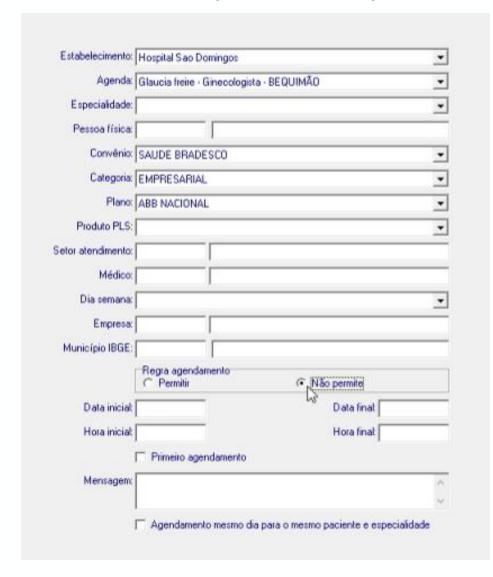


Parametrização: destaque para informações de subespecialidade

Agendas								
	Seq Código Situação Estabelecimento	Agendas	Complemento	Especialidade	Perfil exclusivo	Setor exclusivo	Tipo atendimento	Observação
Б	20670 A Hospital Sao Domingos	Alessandra Valeria Cascaes Teixeira	SOMENTE FOLOW-UP	Clínica Médica				
7	22155 A Hospital Sao Domingos	Alexandre Henrique Santos Pereira	ORTOPEDISTA/ CIRUGIÃO DE MÃO	O topedia / Traumatologia				ATENDE SOMENTE DIA
В	22156 A Hospital Sao Domingos	Alexandre Henrique Santos Pereira	Ortopedista Cirurgião de Mão- BEQUIMÃO	O topedia / Traumatologia				
9	22153 A HSD - Unidade Rio Anil	Alexandre Henrique Santos Pereira	Ortopedista/Traumatologia/Cirurgião de Mão	O topedia / Traumatología				
0	21083 A HSD - Unidade Passeio	Alexandre Nogueira Facundo	Clinica Medica PASSEIO	Clínica Médica				
1	15919 A Hospital Sao Domingos	Alexandre Porto Pereira Galdez	Cirurgião Torácico/ BEQUIMAO	Clurgia Torácica				
2	17509 A HSD - Unidade Golden	Alexandre Seabra Silva Cunha	Ortopedista Geral e Quadril - Golden	O topedia / Traumatología			Atendimento Ambulato	CHEGAR APENAS 30 MI
3	15920 A Hospital Sao Domingos	Alexandre Seabra Silva Dunha	Geral e Quadril - BEQUIMÃO	O topedia / Traumatologia				
1	18679 A Hospital Sao Domingos	Alexsandra Saladi dos Santos		Picologia				
5	16231 A Hospital Sao Domingos	Alice de Freitas Calixto		Picologia				
6	22048 A HSD - Unidade Rio Anil	Aline Días Pinheiro	Endocrinologista - Rio Anil	Endocrinologia				
7	22137 A Hospital Sao Domingos	Aline Dias Pinheiro	Endocrinologista - Bequimão (Bariátricos/Clini	Endocrinologia				
8	21920 A HSD - Unidade Patio Norte	Aline Dias Pinheiro	Endocrinologia - Pátio Norte	Endocrinologia				
9	21926 A Hospital Sao Domingos	Aline Dias Pinheiro	Endocrilogista-BEQUIMÃO	Endocrinologia				
)	21937 A HSD - Unidade Passeio	Aline Dias Pinheiro	Endocrinologista- Unidade Passeio	Endocrinologia				
	15890 A Hospital Sao Domingos	Aline Soares dps Reis	Oncopediatra	Oncologia Pediátrica				
	16283 A HSD - Unidade Golden	Alisson Chianca Diogenes	Ginecologista - Golden	Ginecologia				Não atende gestante.CH
	15960 A Hospital Sao Domingos	Allan Silva Rocha	Ortopedista Geral e Oncologico-BEQUIMÃO	O topedia / Traumatologia				
	16300 A HSD - Unidade Golden	Allan Silva Rocha	Ortopedista Geral / Oncologico - Golden	O topedia / Traumatologia			Atendimento Ambulato	CHEGAR APENAS 30 M
9	18003 A HSD - Unidade Passeio	Alin Lauren de Castro Sousa Sarmento	Endocrinologia - Passeio	Endocrinologia				
	19905 A Hospital Sao Domingos	Alin Lauren de Castro Sousa Sarmento	Endocrinologista - BEQUIMÃO	Endocrinologia				
	21085 A HSD - Unidade Golden	Alin Lauren de Castro Sousa Sarmento	Endocrinologista - Golden	Endocrinologia				
	17241 A HSD - Unidade Patio Norte	Alin Lauren de Castro Sousa Sarmento	Endocrinologia - Pátio Norte	Endocrinologia				
	19347 A HSD - Unidade Rio Anil	Aline Maria Tsutsumi da Silva	Pediatria Geral e Pneumologista - Rio Anil	Pediatria				
)	15961 A Hospital Sao Domingos	Aloisio Rosado Filho	Ortopedista Especialista em Ombro - BEQUIMA	O topedia / Traumatologia				
	16270 A HSD - Unidade Passeio	Aloisio Rosado Filho	Ombro - PASSEIO	O topedia / Traumatologia				
	16302 A HSD - Unidade Golden	Aloisio Rosado Filho	Ortopedista Ombro - Golden	O topedia / Traumatologia				CHEGAR APENAS 30 M
	15987 A Hospital Sao Domingos	Aluisio do Rego Mello Filho	Cirurgiao Pediatra e Urologista Pediatra - BEQU	Ciurgia Pediátrica				
10	17021 A Hospital Sao Domingos	Amanda Joidao Silva de Deus	Urologista - Radioterapia	Ulologia				
	18745 A HSD - Unidade Passeio	Amanda Jordao Silva de Deus	Urologista - PASSEIO	Ulologia				
	18205 A HSD - Unidade Golden	Amanda Jordao Silva de Deus	Urologista - Golden	Ulologia				CHEGAR APENAS 30 M
	18162 A Hospital Sao Domingos	Amanda Joidao Silva de Deus	Utologista - BEQUIMÃO	Ulologia				
	21987 A Hospital Sao Domingos	Ana Clara Fialho Alencar Facanha	Dermartologista - Bequimão	Dermatologia				
	19399 A Hospital Sao Domingos	Ana Gabriela Caldas Oliveira	Mastologista CUIDAR BEM	Mastologia				
Di I	16326 A HSD - Unidade Golden	Ana Gabriela Caldas Oliveira	Mastologista - Golden	Mastologia				CHEGAR APENAS 30 M
	15901 A Hospital Sao Domingos	Ana Gabriela Caldas Oliveira	Mastologista	Mastologia				Não atende VALE/PASA
	22651 A HSD - Unidade Rio Anil	Ana Leatrice de Oliveira Sampaio	Hepatologista Clinica / Gastro - Rio Anil	Hepatologia				
	15999 A Hospital Sao Domingos	Ana Leatrice de Oliveira Sampaio	Hepatologista Clinica - BEQUIMÃO	Hapatologia				
8	22030 A Hospital Sao Domingos	Ana Lidia Nogueira dos Santos	CUIDAR BEM - Psicologia	Picologia				
	16047 A Hospital Sao Domingos	Ana Maria Rocha Bringel Lima	Ginecologista/Obstetra - BEQUIMÃO	Ginecologia e Obstetricia				
	18386 A HSD - Unidade Golden	Ana Maria Rocha Bringel Lima	Ginecologista/Obstetra - GOLDEN	Ginecologia e Obstetrícia				
	20801 A HSD - Unidade Passeio	Ana Otilia Amorim dos Passos Mendonca	Clinica Médica - Unidade Passeio	Clinica Médica				
	20800 A HSD - Unidade Patio Norte	Ana Otilia Amorim dos Passos Mendonca	Clinica Médica-PÁTIO NORTE	Clinica Médica				
	15902 A Hospital Sao Domingos	Ana Ranoy Gomes Lima	Hematologista	Hematologia				
	16059 A Hospital Sao Domingos	Andersen Luiz Campos Canelas	Cirurgiao Geral - BEQUIMÃO	Clurgia Geral				
	16273 A HSD - Unidade Passeio	Andre Lacerda Cavalcante	Otorrino - Ouvido/Nariz/Garganta - PASSEIO	O orrinolaringologista				
	18659 A HSD - Unidade Golden	Andre Lacerda Cavalcante	Otorrinolaringologista - GOLDEN	O orrinolaringologista				CHEGAR APENAS 30 M
	16250 A. HSD - Unidade Patio Norte	Andre Lacerda Cavalcante	Otorrinolaringologista - Ouvido/Nariz/Garganta	O orrinolaringologista				
	16061 A Hospital Sao Domingos	Andre Lacerda Cavalcante	Otorrinolaringologista - BEQUIMÃO	Olominolaringologista				



Parametrização: restrição de atendimento de convênio



Seq	Convênio	Classificação	Estabelecimento	Dia da semana
15025	AMIL		Hospital Sao Domingos	
15026	Assefaz - Fund. Assist. dos Serv. do Min		Hospital Sao Domingos	
15027	Caixa Economica Federal		Hospital Sao Domingos	
15028	CAMED		Hospital Sao Domingos	
15029	CAPESAÚDE		Hospital Sao Domingos	
15030	Casf-Cx de Assit dos Func Basa		Hospital Sao Domingos	
15031	CASSI		Hospital Sao Domingos	
15032	COMANDO DA MARINHA		Hospital Sao Domingos	
15033	Conab		Hospital Sao Domingos	
15034	E-VIDA		Hospital Sao Domingos	
15035	HUMANA SAUDE		Hospital Sao Domingos	
15036	Geap - Autogestao em Saude		Hospital Sao Domingos	
15037	MEDISERVICE		Hospital Sao Domingos	
15038	PARTICULAR		Hospital Sao Domingos	
15039	PASA		Hospital Sao Domingos	
15040	PLAN ASSISTE REPÚBLICA		Hospital Sao Domingos	
15041	PLAN ASSISTE TRABALHO		Hospital Sao Domingos	
15042	POSTAL SAÚDE		Hospital Sao Domingos	
15043	PRO SOCIAL		Hospital Sao Domingos	
15044	PROASA		Hospital Sao Domingos	
15045	SULAMÉRICA		Hospital Sao Domingos	
15046	Unimed Seguros Saúde S/A		Hospital Sao Domingos	
15047	UNIMED MARANHÃO DO SUL - Coopera		Hospital Sao Domingos	
15048	VALE		Hospital Sao Domingos	
15049	SAUDE BRADESCO		Hospital Sao Domingos	
15050			Hospital Sao Domingos	



Parametrização particular

		Pacote			
Procedimento	Ativa	Observação	Cód proc	Origem	Origem proces
DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	Α	PACOTE DIÁRIA APARTAMENTO	1	4	Próprio
DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	Α	PACOTE DIÁRIA DE UTI	5	4	Próprio
TAXA DE ACRESCIMO (CONTRATO PARTIC	Α		144	4	Próprio
Em Consultório (No Horário Normal Ou Preesta	Α		10101012	5	СВНРМ
Parecer Endoscopia	1		10101013	4	Próprio
Consulta Endoscopia	1		10101015	4	Próprio
Consulta em Pronto Socorro	Α	PACOTE DE PRONTO SOCORRO	10101039	5	СВНРМ
Consulta em Pronto Socorro	1		10101039	5	СВНРМ
Atendimento Médico Do Intensivista Em UTI (ı		10104020	5	СВНРМ
Vacina BCG	1		15000001	- 5	СВНРМ
Avaliação Clínica Diária Enteral	1		20101031	5	СВНРМ
Avaliação Clínica Diária Parenteral	ı		20101040	5	СВНРМ
Avaliação Clínica Diária Parenteral E Enteral	1		20101058	5	СВНРМ
Infiltração De Ponto Gatilho (Por Músculo) Ou	Α		20103301	5	СВНРМ
Curativos Em Geral Sem Anestesia, Exceto Qu	Α		20104103	5	СВНРМ
Sessão De Oxigenoterapia Hiperbárica (Por S	(A	criação de pacote para paciente particula	20104189	5	СВНРМ
Colangiopancreatografia Retrograda	A		23010010	4	Próprio
Assistencia fisiatrica no tratamento de patolog	A		25020153	4	Próprio
Assitencia fisiatrica respiratoria em doente clin	Α		25040014	4	Próprio
Dermolipectomia Para Correção De Abdome E	Α		30101271	5	СВНРМ
Desbridamento Cirúrgico - Por Unidade Topog	Α		30101280	5	СВНРМ
Exérese De Unha	Α		30101484	5	СВНРМ
Incisão E Drenagem De Abscesso, Hematoma	Α		30101620	5	СВНРМ
Retirada De Corpo Estranho Subcutâneo	A		30101735	5	СВНРМ
Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Seri	A		30101794	5	СВНРМ
	Proced	imento Acomodação Documentação			
	-	iversão Preços Pacotes Documentação	io TISS		
L Central d Hospital Sap Domingos	J_001	Pacules Documentage	entral de Cada		



Links do discovery

Links do discovery



Regras para parametrização

Gestão Hospitalar - Regras para Canal do Consultor - Todos os Documentos (sharepoint.com)



Material de Imersão: Matriz CSD, quotes das entrevistas, jornada as/is, lista dos entrevistados Imersão Canal do Consultor Consultas, Online Whiteboard for Visual Collaboration (miro.com)



Anotações completas das entrevistas

Gestão Hospitalar - Entrevistas - Todos os Documentos (sharepoint.com)



Discoveries pontuais para desenvolvimento (Confluence / Jira)

Atendimento em Hospitais - Atendimento em Hospitais - Confluence (atlassian.net)



Jornada da marcação de consulta

CDC / Hosp / Estudos, Online Whiteboard for Visual Collaboration (miro.com)



