

***Tecnologia Invisível: Como simplificar fluxos e devolver tempo para o cuidado***

***Bianca Pascual***

*CMIO - Oncoclinicas & Co*



**35<sup>o</sup>** CONGRESSO  
**FEHOSP**

28-30 ABR | 2026  
ROYAL PALM HALL - CAMPINAS / SP

**TRANSFORMAÇÃO  
EM SAÚDE:  
VALOR QUE COMEÇA  
COM A PESSOA**

**fehosp**  
Federação das Sociedades  
e Hospitais Beneficentes do  
Estado de São Paulo

[www.eventosfehosp.com.br](http://www.eventosfehosp.com.br)

A gente não perdeu tempo na saúde.  
A gente terceirizou o tempo para o sistema.

**Antes**

***Paciente conta sua história.  
Diagnóstico é fechado.  
Indicação clara de tratamento.***



## Hoje

### CONSULTA IDEAL

80% Contato direto com o paciente

10% Decisão clínica

10% Registro / documentação

### REALIDADE

35% Navegação em sistemas

25% Digitação

20% Validações manuais

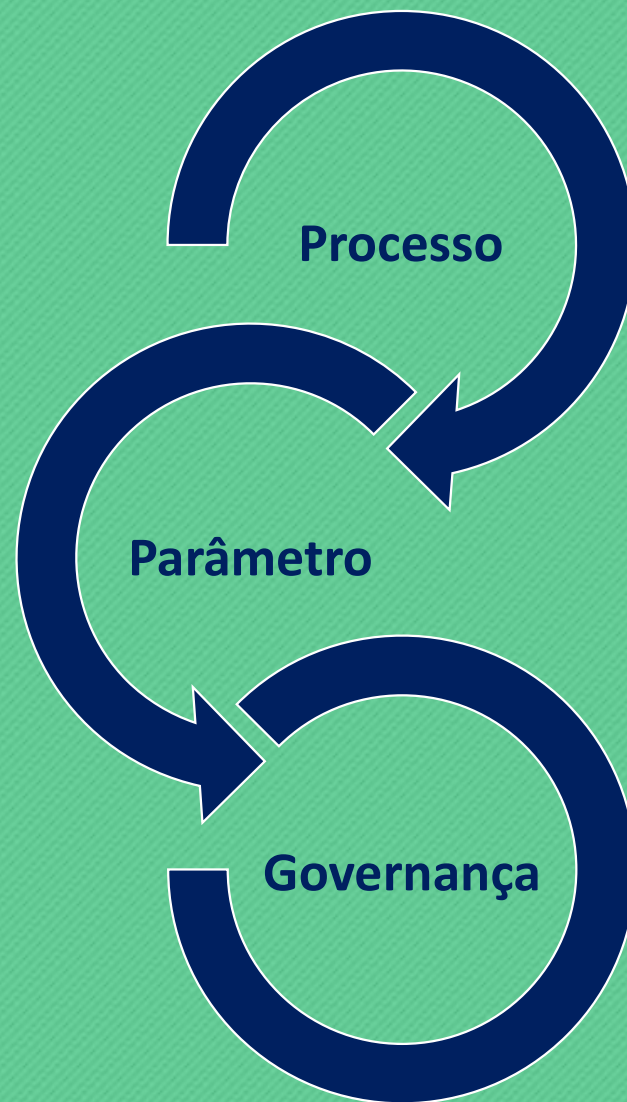
20% Contato com o paciente

**Isso não é transformação digital.  
Isso é distorção operacional**

*Bianca Pascual*



# AS CAMADAS DO PROBLEMA

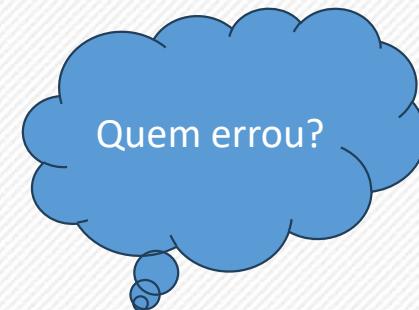


Bianca Pascual



**O protocolo precisava ser validado.  
A prescrição precisava ser conferida.  
O cadastro precisava ser ajustado.  
O estoque precisava ser checado.**

*Bianca Pascual*



## O Processo

**O problema não era erro de área.  
Era o fluxo**

*Bianca Pascual*



**POR QUE CONTINUAMOS FALHANDO?**

**Compramos tecnologia antes de definir o cuidado**

*A instituição escolha o sistema e depois adapta o cuidado... Não seria o contrário?*

*Bianca Pascual*



**01**

### TI desconectada do clínico

Decisões tecnológicas  
desconectadas

Ociosidade

**02**

### Foco em feature, não em fluxo

Encantados com a  
funcionalidade

Esquecemos do processo

**03**

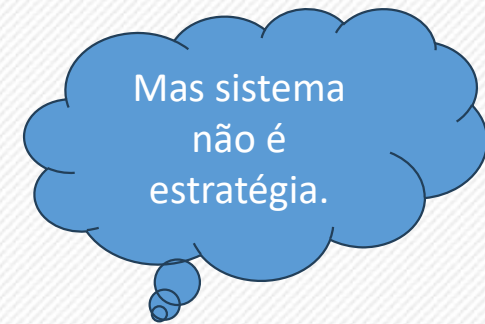
### Sucesso = Go-Live

Go Live não é sucesso

É o começo de um novo  
problema

**Na prática: pegamos um fluxo ruim no papel, transformamos em um fluxo ruim no sistema, só que agora ele além disso, é caro!**

# Na ansiedade de implantar Digitalizamos o caos



*Bianca Pascual*



## O Parâmetro

Com o caos em mãos... Pra quê detalhar parâmetros?

Depois colocamos um outro sistema que apoia isso...



*Bianca Pascual*



*Isso não é sobre tecnologia.  
É sobre quem decide como o cuidado acontece.*

**Quando o fluxo não tem dono, o paciente vira o integrador.**

*Bianca Pascual*



Lá trás...

Havia um responsável claro

Decisões clínicas e operacionais eram integradas

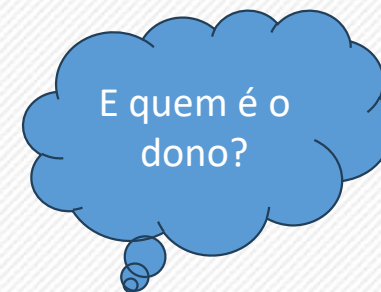
TI executava

*Bianca Pascual*



E hoje...

**Cada área otimiza o seu pedaço...  
e o paciente paga o custo da soma.**



*Bianca Pascual*



## Quem deveria liderar a agenda digital hoje?

**CIO?**

Foca em  
Infraestrutura e  
contratos de TI

**Operações?**

Entende do  
cuidado e do fluxo  
operacional

**CMIO?**

Foca soluções  
para a área?

**CEO?**

Foca em custo,  
mas é distante do  
dia a dia?

Resposta: TODOS

Se não for interdisciplinar, não funciona!

# A melhor tecnologia é a que desaparece

*Tecnologia invisível não significa simples  
Significa aquela sofisticada suficiente para não incomodar*



Bianca Pascual



# Os três Pilares da Tecnologia Invisível

**01**

**Automação Silenciosa**

O sistema sugere o trivial  
O médico decide o complexo

**02**

**Interoperabilidade Real**

Sem retrabalho  
Sem duplicidade  
Sem perda de contexto

**03**

**Inteligência Contextual**

Alerta com propósito  
Não baseado em regra genérica

## O simples já em vigor

### Antes:

- O médico decide um protocolo
- Digita as medicações
- Calcula manualmente as doses

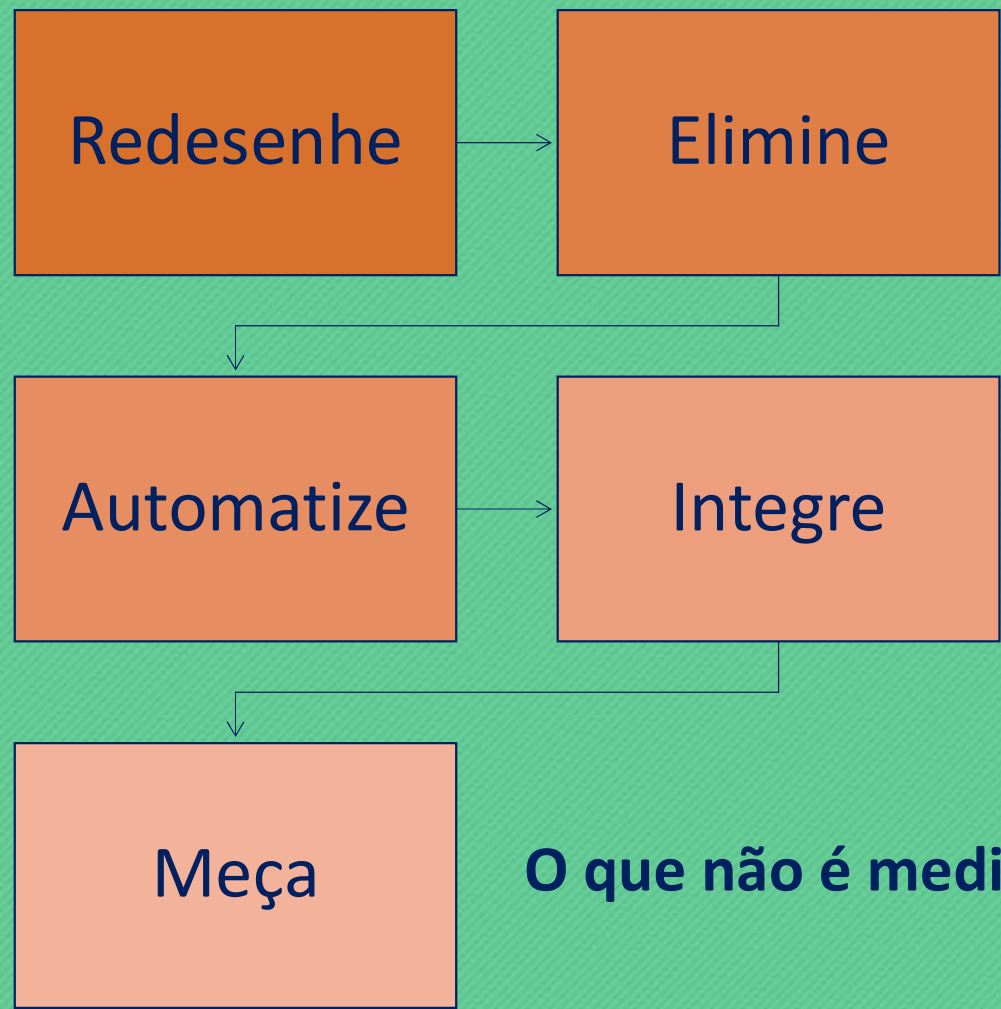
**Alta dependência de memória**

### Depois:

- Com um CID há um filtro de protocolos
- Valida as medicações
- Dose calculada automaticamente

**O trivial é eliminado**

**E como fazer?**



**O que não é medido vira opinião**



# O FUTURO NÃO É MAIS TECNOLOGIA É MENOS FRICÇÃO

*Bianca Pascual*



**TECNOLOGIA BOA NÃO APARECE.  
CUIDADO BOM, SIM.**

*Bianca Pascual*



## Resumo:

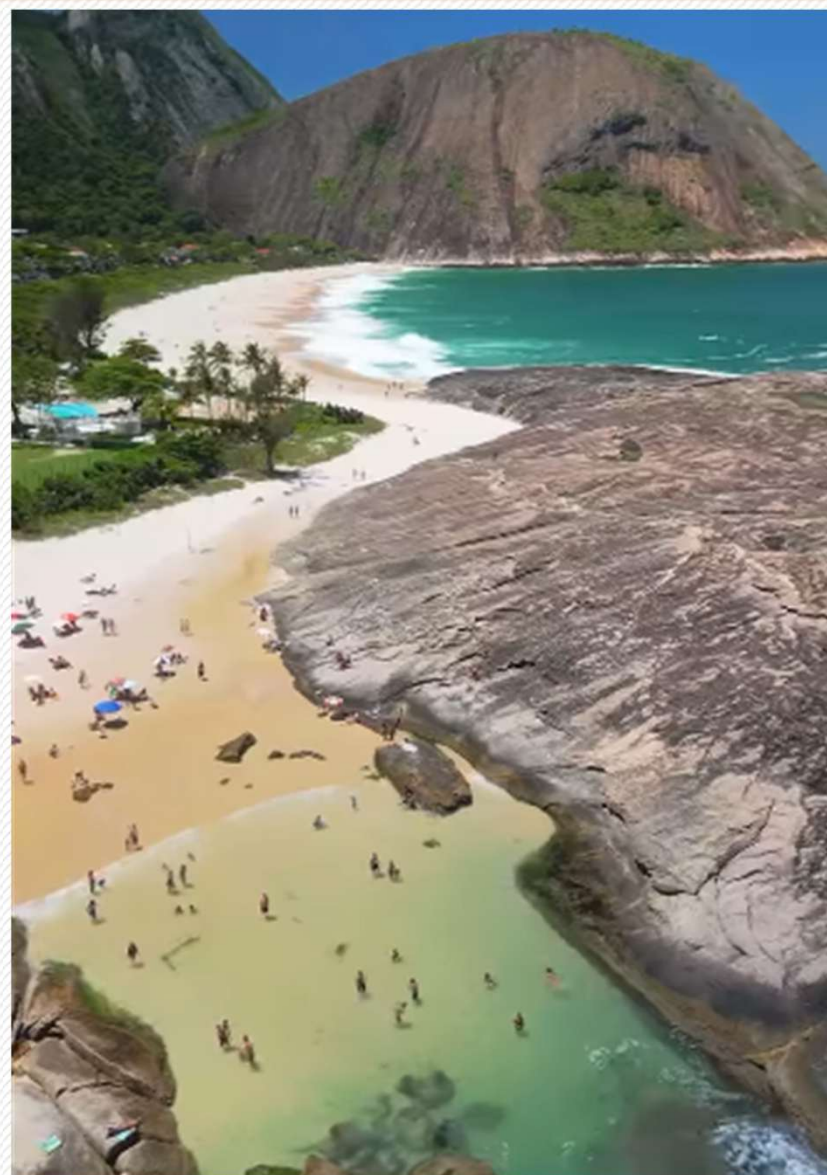
O tempo existe e precisa ser gasto no momento certo

União de áreas

Atenção ao automatizar e mensurar

Seja invisível

**Obrigada!**



*Bianca Pascual*

