

smart medical decisions



dioscope

O que queremos resolver?



Problema

É humanamente impossível que cada médico saiba sempre tudo, em todos os doentes e em qualquer altura.

Os sistemas de apoio à decisão clínica diminuem o erro médico e melhoraram a eficiência dos serviços hospitalares

O seu elevado custo e a falta de adaptação às especificidades de cada Hospital tem limitado a sua implementação

Solução



Uma plataforma global para criação de sistemas de apoio à decisão clínica



Em cada Hospital, a equipa médica local pode criar e adaptar os algoritmos de decisão às suas condições de trabalho



Por partilharem uma plataforma desenvolvida para utilização em larga-escala, os Hospitais conseguem implementar estes sistemas de forma mais rápida e económica

Como funciona?

01

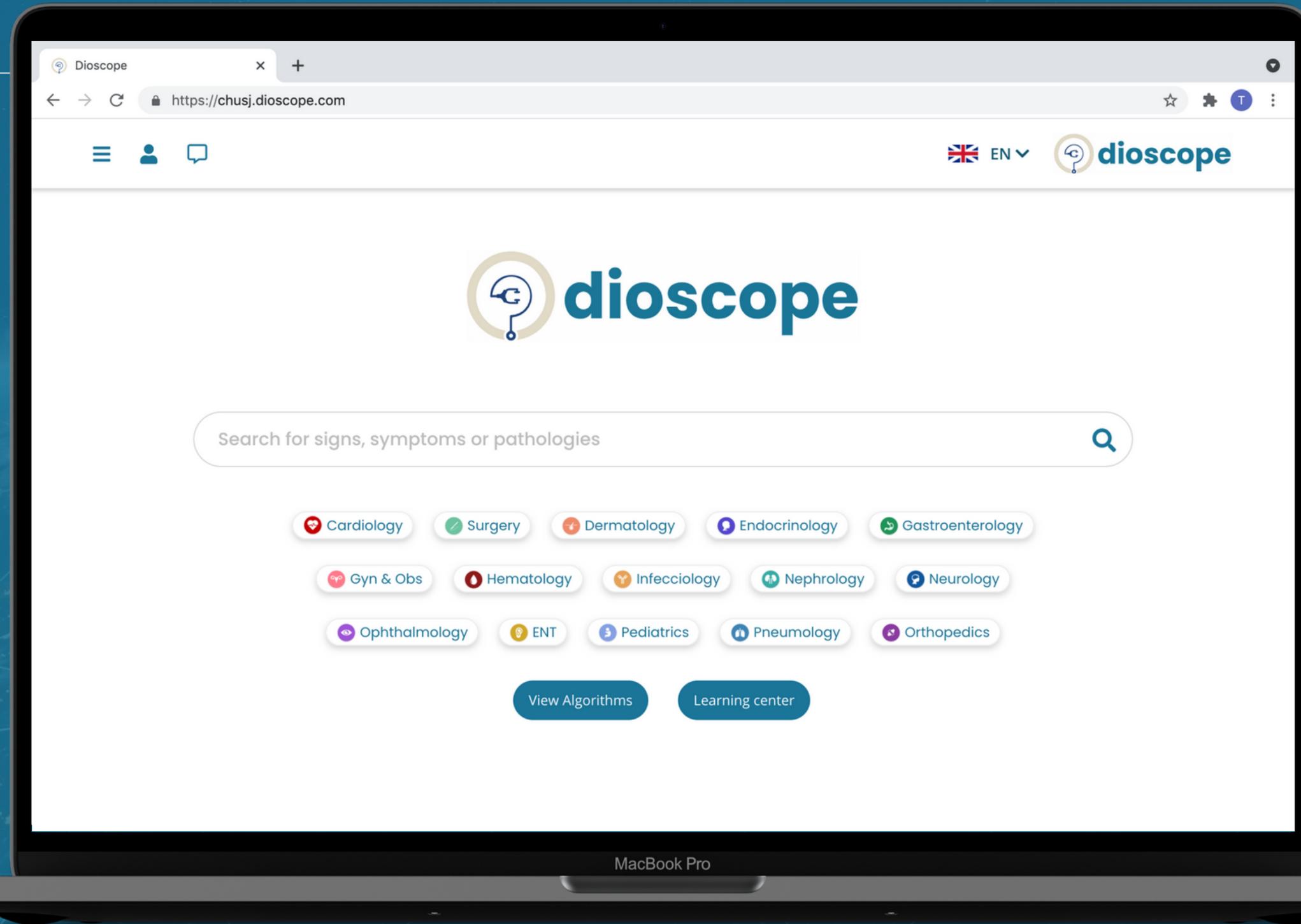
Cada equipa adapta os algoritmos de decisão às condições do seu hospital

02

A dioscope cria um “chatbot” que permite o seguimento “passo-a-passo” por parte do médico

03

O médico toma a sua decisão de forma mais eficiente, cometendo menos erros e diminuindo os tempos de espera



Dioscope

https://chusj.dioscope.com



EN



Search for signs, symptoms or pathologies



Cardiology

Surgery

Dermatology

Endocrinology

Gastroenterology

Gyn & Obs

Hematology

Infecciology

Nephrology

Neurology

Ophthalmology

ENT

Pediatrics

Pneumology

Orthopedics

View Algorithms

Learning center

MacBook Pro



☰ SINAIS E SINTOMAS

🏛️ PATOLOGIAS

📌 FERRAMENTAS ÚTEIS

⚙️ DEFINIÇÕES

🔌 SAIR

☰ Chatbot - Abordagem ao doente com suspeita de COVID-19

7. Existência de doenças crónicas descompensadas ou condições associadas a COVID-19 grave ou a elevada mortalidade:
7.1. Idade superior a 60 anos;
7.2. Doença crónica: DPOC, asma, insuficiência cardíaca, diabetes, cirrose hepática, doença renal crónica em hemodiálise, drepanocitose;
7.3. Obesidade;
7.4. Neoplasia maligna ativa, particularmente sob quimioterapia, radioterapia ou imunoterapia/terapêutica biológica;
7.5. Imunodepressão.

23:38

Sim

23:38

Apresenta 1 critério major ou ≥ 3 minor ?

1. Critérios major:
- a. Choque séptico com necessidade de vasopressores;
 - b. Insuficiência respiratória com necessidade de ventilação mecânica invasiva.
2. Critérios minor:
- a. Frequência respiratória ≥ 30 cpm;
 - b. $PaO_2/FiO_2 \leq 250$;
 - c. Pneumonia com envolvimento multilobar;
 - d. Alteração do estado de consciência;
 - e. Ureia ≥ 42 mg/dL (BUN ≥ 20 mg/dL)
 - f. Leucopénia ($<4000/mm^3$), na ausência de outra causa;
 - g. Trombocitopénia ($<100\ 000/mm^3$), na ausência de outra causa;
 - h. Hipotermia ($< 35^\circ C$);
 - i. Hipotensão com necessidade de fluidoterapia intensiva.

23:38

Sim

23:38

Internamento em UCI dedicada a doentes COVID-19

23:38

A equipa



Tomás Costa

CEO, Médico

WSA European Young Innovator 2020

Fórum Económico Mundial - GS Lisboa



Miguel Alfaiate

CTO

Mestre em Inteligência Artificial e
sistemas de engenharia



Francisco Goiana da Silva

CSO, MD, PhD

Consultor OMS

Presidente do Health Parliament
Portugal

O nosso percurso

2018

Lançamento de projecto de educação médica digital "Perguntas da Especialidade"

2020

>1000 alunos em >15 países

- Melhor projecto de educação em Portugal para a World Summit Awards
- Vencedores do Portugal Digital Awards by Axians & IDC

Lançamento do projecto Dioscope

2021

Parceria com um dos maiores hospitais portugueses e lançamento de plataforma "open access" com +1000 utilizadores no 1º mês



O futuro

- Queremos que a nossa plataforma possa estar disponível em todos os Hospitais de todos os Países
- Acreditamos num mundo onde todos os médicos podem ter acesso aos melhores sistemas de apoio, para que em cada doente seja sempre tomada a melhor decisão

Junte-se a nós

“Technology is nothing. What's important is that you have faith in people, that they're basically good and smart, and if you give them tools, they'll do wonderful things with them.”

Steve Jobs