Documento de Visión y Alcance

para

Sistema de Administración De Recetas (SARCL)

Versión 2.0

Autores:

José Vladimir Jimenez Valles

María Joaquina Alvarado Noriega

Axel Emir Samaniego Hernandez

Universidad Autónoma de Zacatecas

29 / Octubre / 2024

1. Objetivos de negocio

1.1. Antecedentes

Actualmente, el hospital carece de un sistema digital que permita gestionar de manera eficiente el registro de pacientes y la asignación de recetas médicas. Los registros se realizan manualmente, ingresando los datos del paciente en formularios físicos que luego deben ser transferidos a un archivo digital en formatos como Word o Excel. Este método implica un proceso prolongado y sujeto a errores, donde el personal médico necesita dedicar tiempo adicional para capturar y organizar la información.

La falta de un sistema integrado genera retrasos en la asignación de recetas y dificulta el seguimiento de los tratamientos de cada paciente. La información de los pacientes puede tardar horas en estar disponible para los médicos y personal autorizado, y cualquier error en el registro puede afectar la precisión del tratamiento. Con un volumen de pacientes diario considerable, el proceso actual es propenso a demoras, pérdida de datos, y falta de accesibilidad a la información clínica esencial en tiempo real.

1.2. Oportunidades de negocio

- Hemos detectado que el proceso actual de registro de pacientes y asignación de recetas es ineficiente y propenso a errores. Por lo tanto, la implementación de un sistema automatizado que gestione y organice esta información optimizará el flujo de trabajo y reducirá la carga administrativa del personal de salud. Este sistema no solo minimizará los errores humanos en la captura de datos, sino que también permitirá una actualización precisa de la información en tiempo real.
- Además, al digitalizar y centralizar la información, los médicos tendrán acceso inmediato a los historiales médicos de los pacientes, lo que facilitará un tratamiento más rápido y adecuado. La capacidad de monitorear tratamientos y recetas emitidas mejorará la comunicación entre el personal médico y la farmacia del hospital, asegurando que los pacientes reciban sus medicamentos de manera oportuna. Por último, un registro preciso de las recetas y tratamientos permitirá una gestión más eficaz del inventario en la farmacia, garantizando la disponibilidad de medicamentos esenciales para los pacientes.

1.3. Objetivos de negocio

ON-1: Reducir el tiempo de atención al cliente de dos días a uno solo desde la implementación del software, agilizando así el proceso de registro y asignación de recetas.

ON-2: Mejorar el grado de satisfacción respecto a la comunicación entre médicos, farmacéuticos y pacientes en una escala del 1 al 10 en al menos 2 puntos dentro de los 3 meses posteriores al lanzamiento del sistema.

ON-3: Aumentar las ganancias del hospital en un 30% 12 meses después de implementar la versión final del proyecto, gracias a la optimización de procesos y la mejora en la atención al paciente.

2. Necesidades principales de los usuarios

Acceso Rápido a Información: Necesitan poder ver rápidamente los datos de los pacientes, como historiales médicos y recetas.

Interfaz Fácil de Usar: Requieren un diseño sencillo que les permita realizar tareas sin complicaciones.

Actualización Inmediata: Es importante que la información se actualice al instante para evitar errores.

Gestión de Medicamentos: Los farmacéuticos necesitan herramientas para controlar el inventario de medicamentos.

Seguridad de Datos: Necesitan asegurarse de que la información de los pacientes esté protegida.

Informes: Requieren la capacidad de generar informes sobre el uso de medicamentos y la atención a pacientes.

3. Reglas de Negocio

ID	Definición de la Regla	Tipo de Regla	Estática o Dinámica
RN-1	Los clientes solo pueden acceder a los datos y resultados de sus propios expedientes.	Restricción	Estática
RN-2	El sistema debe garantizar la confidencialidad de los expedientes de los clientes.	Restricción	Estática
RN-3	Los administradores deben tener permiso explícito para eliminar expedientes de clientes.	Restricción	Estática

RN-4	Los dictámenes subidos al sistema deben cumplir con un formato específico establecido.	Restricción	Estática
RN-5	El sistema debe mantener un registro de todas las modificaciones realizadas en los expedientes.	Restricción	Estática
RN-6	Los usuarios deben iniciar sesión para acceder a los expedientes y dictámenes.	Habilitadores de acciones	Estática
RN-7	El sistema debe tener respaldo de los expedientes y dictámenes almacenados.	Restricción	Estática
RN-8	Los expedientes y dictámenes deben estar disponibles para su consulta durante máximo 2 días.	Restricción	Estática
RN-9	El sistema debe permitir la descarga de los dictámenes por parte de los clientes.	Restricción	Dinámica
RN-10	Los administradores solo pueden modificar expedientes de clientes con autorización previa.	Habilitadores de acciones	Estática