## **Proyecto Documento**

# Especificación de Requisitos del Sistema [MadejalR]

Versión 1.0

Fecha 19/10/2015

Preparado para:

Hospital Virgen del Rocio

Preparado por:

Grupo IR

## Índice

#### 1 Introducción

- 1.1 Alcance
- 1.2 Objetivos
- 1.3 Organizaciones y Participantes

## 2 Información sobre el dominio del problema

- 2.1 Introducción al dominio del problema
- 2.2 Glosario de términos del dominio del problema

#### 3 Descripción de la situación actual

- 3.1 Pros y contras de la situación actual
  - 3.1.1 Fortalezas de la situación actual
  - 3.1.2 Debilidades de la situación actual
- 3.2 Modelos de procesos de negocios actuales
  - 3.2.1 Descripción de actores de negocio actuales
  - 3.2.2 Descripción de procesos de negocio actuales
- 3.3 Entorno tecnológico actual
  - 3.3.1 Descripción del entorno de hardward actual
  - 3.3.2 Descripción del entorno de software actual

#### 4 Necesidades de negocio

- 4.1 Objetivos de negocio
- 4.2 Modelos de procesos de negocio a implantar
  - 4.2.1 Descripción de actores de negocio a implantar
  - 4.2.2 Descripción de procesos de negocio a implantar
- 5 Descripción de los subsistemas a desarrollar
- 6 Catálogo de requisitos del sistema a desarrollar
  - 6.1 Requisitos generales del sistema

- 6.2 Casos de uso del sistema
  - 6.2.1 Diagrama de casos de uso del sistema
  - 6.2.2 Especificación de actores del sistema
  - 6.2.3 Especificación de casos de uso del sistema
- 6.3 Requisitos funcionales del sistema
  - 6.3.1 Requisitos de información del sistema
  - 6.3.2 Requisitos de reglas de negocio del sistema
  - 6.3.3 Requisitos de conducta del sistema
- 6.4 Requisitos no funcionales del sistema
  - 6.4.1 Requisitos de fiabilidad del sistema
  - 6.4.2 Requisitos de usabilidad del sistema
  - 6.4.3 Requisitos de mantenibilidad del sistema
  - 6.4.4 Requisitos de eficiencia del sistema
  - 6.4.5 Requisitos de portabilidad del sistema
  - 6.4.6 Requisitos de seguridad del sistema
  - 6.4.7 Otros requisitos no funcionales del sistema
- 6.5 Restricciones técnicas del sistema
- 6.6 Requisitos de integración del sistema
- 6.7 Información sobre trazabilidad
- A Actas de reuniones
- **B Documentación relevante**
- C Glosario de términos y abreviaturas

## 1 Introducción

El proyecto que se va a desarrollar abarca la organización interna del Hospital Universitario Virgen del Rocío, en concreto, su Servicio de Hematología. Fundado en 1955, actualmente es el mayor complejo hospitalario del Sistema Sanitario Público de Andalucía, tanto por su intensa actividad asistencial como por su infraestructura y dotación tecnológica, incluyendo la mayor unidad de cuidados intensivos de España. Al tratarse de un hospital universitario, la Universidad de Sevilla es la institución afiliada al complejo sanitario. En resumen, es el centro sanitario de referencia de Andalucía.

#### 1.1 Alcance

La rama del hospital en la que vamos a orientar nuestro proyecto será en el Servicio de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En ella existen múltiples ensayos clínicos. Cada uno de estos ensayos clínicos tienen protocolos de actuación diferentes, con diferentes fármacos administrados, diferentes pautas de seguimiento y revisión, diferentes controles analíticos en momentos diferentes de la evolución, etc. Esto hace que la organización y planificación asistencial de los pacientes incluidos en ensayos clínicos suponga un reto.

## 1.2 Objetivos

Nuestro proyecto pretende dotar al hospital de una herramienta más eficaz para la gestión de todos los procedimientos que se desarrollan en el Servicio de Hematología. El usuario final de este sistema será el personal adscrito a este servicio, y en menor medida, los pacientes, con lo que esperamos que les resulte fácil de usar y que permita agilizar tareas que hasta ahora resultaban muy costosas en tiempo de ejecución.

# 1.3 Organizaciones y Participantes

Organización	Hospital Virgen del Rocio
Dirección	Av. Manuel Siurot, s/n, 41013 Sevilla
Teléfono	955 01 20 00
Fax	-
Comentarios	Ninguno

Organización	Grupo IR
Dirección	-
Teléfono	-
Fax	-
Comentarios	Ninguno

Participante	Miguel Rodríguez Caballero
Organización	Grupo IR
Rol	Ingeniero de Requisitos
Es desarrollador	Sí
Es cliente	No
Es usuario	No
Comentarios	Ninguno

Participante	Carlos Alberto Mata Gil
Organización	Grupo IR
Rol	Ingeniero de Requisitos
Es desarrollador	Sí
Es cliente	No
Es usuario	No
Comentarios	Ninguno

Participante	Guillermo Alcalá Gamero
Organización	Grupo IR
Rol	Ingeniero de Requisitos
Es desarrollador	Sí
Es cliente	No
Es usuario	No
Comentarios	Ninguno

Participante	Manuel Francisco López Ruiz
Organización	Grupo IR
Rol	Ingeniero de Requisitos
Es desarrollador	Sí
Es cliente	No
Es usuario	No
Comentarios	Ninguno

Participante	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Organización	Hospital Virgen del Rocio
Rol	Médico
Es desarrollador	No
Es cliente	Sí
Es usuario	Sí
Comentarios	Ninguno

# 2 Información sobre el dominio del problema

La forma en la que está organizada la información en el hospital, tal y como se detallará más adelante, hace que la gestión de citas de revisión, analíticas de control, dispensación de la medicación, devolución de los envases de tratamientos en experimentación o la gestión de incidencias o efectos adversos inesperados supongan, por tanto, un reto organizativo para el que la gestión mediante un sistema de información podría ser la solución más eficiente. Este programa podría, además, permitir la recogida, almacenamiento y análisis de datos clínicos evolutivos de posibles efectos indeseables del tratamiento. El sistema de información elaborado deberá ser capaz de dar entrada a los datos de los pacientes y almacenarlos de manera encriptada, asegurar el acceso restringido a los diferentes usuarios (médicos responsables de los ensayos) y establecer los diferentes niveles de accesibilidad permitidos a los datos, gestionar las citas de revisión clínica de los pacientes de los diferentes ensayos clínicos, así como los diferentes controles analíticos que se realicen durante el seguimiento. Así mismo, deberá gestionar la recepción de medicación desde la unidad de ensayos clínicos del servicio de farmacia del hospital, y el control de la dispensación del fármaco en experimentación a los pacientes, así como la devolución por parte de los pacientes de los envases utilizados. Igualmente dispondrá de un sistema de alerta de comunicación de los efectos adversos inesperados, tanto clínicos como biológicos y que serán la base para el reporte al promotor de los SAES (Serious Adverse Events, es decir, Eventos Adversos Serios).

## 2.1 Introducción al dominio del problema

El sistema a desarrollar comprenderá dos roles principales: los "clientes" y los usuarios Los clientes del sistema serían los pacientes con diferentes enfermedades (diagnósticos) que pueden ser incluidos en los ensayos clínicos (pueden existir varios ensayos clínicos diferentes activos para una misma enfermedad). Los usuarios del sistema serían los diferentes miembros del equipo médico del servicio responsable de la captación, cuidado y seguimiento de los pacientes incluidos en los ensayos clínicos. En cada ensayo clínico existe un investigador principal (IP) que es el responsable de todos los aspectos del proyecto en el hospital, y pueden existir uno o varios Subinvestigadores que tienen diferentes funciones delegadas por el IP y por tanto diferentes cometidos, niveles de responsabilidad y diferentes niveles de autorización al manejo de datos.

## 2.2 Glosario de términos del dominio del problema

- Analíticas de control: Determinaciones de diferentes parámetros analíticos (<u>hemograma</u>, <u>bioquímica</u>, <u>serología</u>, etc) como seguimiento del tratamiento y la evolución de la enfermedad del paciente.
- **Bioquímica:** Determinación analítica de diferentes parámetros no celulares (químicos) de diferentes muestras biológicas, pero generalmente en la sangre (por ejemplo, glucosa, proteínas, transaminasas, colesterol, etc).
- **Citas:** Fechas en las que se realizan revisiones clínicas o extracciones <u>analíticas de</u> control a los pacientes.
- Controles analíticos: Estudios de diferentes parámetros en muestras biológicas (sangre, orina, heces, etc) del paciente.
- CRO: Encargado de revisar el <u>CRF</u> y promover dicho ensayo clínico
- CRF: Informe de control sobre un ensayo clínico realizado por el <u>Data Manager</u> y supervisado por el <u>CRO</u>.
- Data Manager: Es un empleado del hospital encargado de realizar el CRF.
- **Datos clínicos de seguimiento:** Valoración de diferentes síntomas y signos en los pacientes como manifestación de enfermedad (fiebre, palpitaciones, dolor de cabeza, etc).
- **Diagnóstico:** Procedimiento por el cual se identifica una enfermedad en un paciente.
- Dispensación de la medicación: Entrega al paciente de la medicación que va a recibir como tratamiento por parte del organismo que la custodia (farmacia, servicio responsable del ensayo clínico, etc).
- **Fármaco:** Sustancia medicinal, independiente de su origen o elaboración, a cualquier producto consumible al que se le atribuyen efectos beneficiosos en el ser humano.
- **Grupos diagnósticos:** Grupos de pacientes afectados por una misma enfermedad o patología.
- Hemograma: Determinación automatizada de las tres series celulares sanguíneas (glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas) y de diferentes índices que nos informan sobre sus características.
- NUHSA: Es el número único de identificación para los pacientes en el sistema de salud de Andalucía.
- Patología: Estudio de la enfermedad y sus características. Muchas veces utilizado como sinónimo de enfermedad.
- Pautas de tratamiento: Fármacos, dosis y ritmo de administración utilizados tanto en tratamientos convencionales (estándar) como de los tratamientos experimentales evaluados.
- Protocolo de actuación: Plan sistematizado a seguir en la resolución de un problema o en nuestro caso en la atención y seguimiento de un paciente.
- **Serología:** Estudio de diferentes marcadores biológicos asociados a una enfermedad (marcadores tumorales) o a una respuesta inmune (anticuerpos específicos).

## 3 Descripción de la situación actual

## 3.1 Pros y contras de la situación actual

En los siguientes apartados describiremos cuales son las fortalezas y las debilidades de la situación actual.

#### 3.1.1 Fortalezas de la situación actual

La única fortaleza del sistema es que los empleados ya están acostumbrados a usarlo.

#### 3.1.2 Debilidades de la situación actual

Las debilidades del sistema son las siguientes:

- La poca integración entre las bases de datos, ya que son distintas para guardar la información de los pacientes, los ensayos clínicos y la información sobre los distintos empleados. Esto implica que deban reunir la información que necesite de tres bases de datos distintas.
- Solo un empleado puede conectarse concurrentemente a una base de datos, por lo que hay problemas a la hora de reunir la información.
- El sistema no guarda información sobre las fechas de las citas con los pacientes.

## 3.2 Modelos de procesos de negocios actuales

En base a lo descrito por el cliente en las reuniones, definimos un proceso de negocio relevante, "Gestión de ensayo clínico de un paciente", dentro del cual se encuentra un segundo proceso de negocio, "Tratar paciente", que hemos considerado oportuno aislar debido a que corresponde a un tratamiento anterior, del cual dependerá que dicho ensayo clínico se lleve a cabo de una manera u otra.

#### 3.2.1 Descripción de actores de negocio actuales

En los procesos de negocio actuales quedan definidos 3 actores participantes, los cuales se describen a continuación:

ACT-0001	Médico
Versión	1.0 ( 02/11/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a aquellas personas miembros del equipo médico en el Servicio de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En cada ensayo clínico existe un investigador principal (IP) que es el responsable de todos los aspectos del proyecto en el hospital, y pueden existir uno o varios Subinvestigadores que tienen diferentes funciones delegadas por el IP y por tanto diferentes cometidos, niveles de responsabilidad y diferentes niveles de autorización al manejo de datos.
Comentarios	No procede

ACT-0002	Paciente
Versión	1.0 ( 02/11/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a las personas que asisten a consulta con diferentes enfermedades y que pueden ser incluidas en los ensayos clínicos.
Comentarios	No procede

ACT-0003	Responsables de Enfermería
Versión	1.0 ( 02/11/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a las personas que actúan de intermediarias entre paciente y médico en las etapas previas a la primera consulta, con el objetivo de concertar una cita entre ambos.
Comentarios	No procede

#### 3.2.2 Descripción de procesos de negocio actuales

Antes del comienzo del desarrollo del sistema software quedaban definidos los siguientes 2 procesos de negocio actuales:

#### 001 Gestión de ensayo clínico de 1 paciente.

Versión: 1(02/11/2015)

Dependencias: - Tratar paciente

Descripción: El proceso comienza con el tratamiento normal del paciente (que se describe como un proceso de negocio aparte (002)). Si los resultados de este primer tratamiento son positivos se le sigue aplicando el mismo tratamiento hasta curarse, pero en caso contrario, sería un denominado paciente candidato a ensayos clínicos. Primero se le hace una valoración para ver si cumple unos criterios que varían según sea la patología, la gravedad de ésta y si ha recibido otros tratamientos anteriormente. Si un paciente no cumple estos criterios, se le aplicarían tratamientos paliativos, no curativos, solo con la intención de reducir los síntomas. En el caso de que si cumpliese los criterios, se le explicaría que tratamiento experimental se le va a aplicar, que beneficios y riesgos conlleva. Si el paciente decide no aplicarse el tratamiento experimental, se le aplicaría uno paliativo, y en el caso de que aceptase aplicarse el tratamiento experimental, empezaría el tratamiento, con una serie de citas, analíticas, controles y demás, según su grupo diagnóstico. Si el paciente responde con este tratamiento, se le sigue aplicando hasta su curación. Por lo contrario, si el paciente no responde, se le aplicaría un tratamiento paliativo.

Importancia: Este proceso de negocio es clave para el cliente, siendo el más complejo de gestionar y el principal motivo por el que se desarrolla el sistema software.

Actores: -Médico (001)

-Paciente (002)

Comentarios: No procede

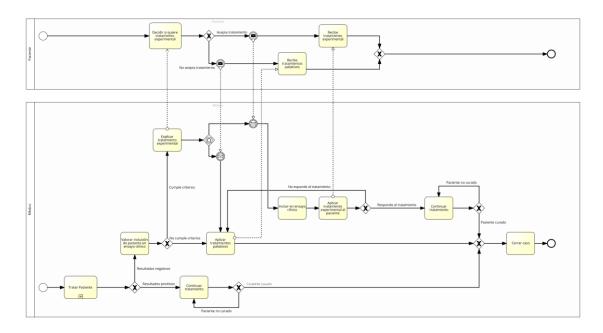


Figura 1: Proceso de negocio

#### 002 Tratar paciente

Versión: 1(02/11/2015)

Descripción: El proceso comienza cuando el paciente llama al hospital para pedir cita con su médico. El Responsable de Enfermería recibe la petición de consulta del paciente y le envía la cita al mismo. El paciente asiste a consulta en el momento citado y es atendido por el médico, el cuál le debe recetar las medicinas correspondientes para llevar a cabo un tratamiento

#### normal.

Importancia: Este proceso no supone una importancia mayor para el cliente, pero le ayuda a agilizar el proceso posterior (001), el cual depende por completo de este para comenzar.

Actores: -Médico (001)

-Responsable de Enfermería (003)

-Paciente (002)

Comentarios: No procede

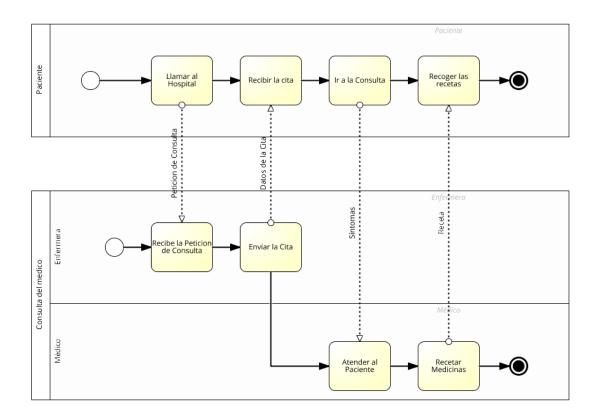


Figura 2: Proceso tratar paciente

## 3.3 Entorno tecnológico actual

A continuación se detallará sobre el Hardware y el Software que se usa en el servicio de Hematología para los ensayos clínicos.

## 3.3.1 Descripción del entorno de hardware actual

Disponen de una intranet a la que se conectan los ordenadores de cada empleado y una torre de gran potencia por la cual comparten entre sí todo lo necesario (Archivos, carpetas, etc). También cuentan con material centrado en la monitorización de los pacientes. Éste no es posible integrarlo en el sistema pero exporta información útil en formatos xml y png que deben ser almacenados.

#### 3.3.2 Descripción del entorno de software actual

Entre el Software que usan se encuentra:

- Una hoja de cálculos de Excel, la cual usan para anotar los pacientes con sus citas y pruebas correspondientes.
- Un sistema denominado Diraya, el cúal engloba varias bases de datos, donde guardan la información sobre los empleados, los distintos ensayos clínicos y los pacientes.

## 4 Necesidades de negocio

## 4.1 Objetivos de negocio

#### Objetivo 1

COMO: Director del Ensayo Clínico

QUIERO: Un sistema que englobe todas las gestiones necesarias de un Ensayo Clínico

PARA: Facilitar el acceso a los datos por parte del personal de los Ensayos

### Objetivo 2

COMO: Director del Ensayo Clínico

QUIERO: Un sistema fácil de entender y accesible para todo el personal perteneciente a los

ensayos

PARA: Reducir el tiempo de aprendizaje y fomentar su uso

#### Objetivo 3

COMO: Personal perteneciente al Ensayo Clínico

QUIERO: Poder gestionar de manera eficiente los Ensayos Clínicos

PARA: Poder centrarme en el Ensayo Clínico.

## 4.2 Modelos de procesos de negocio a implantar

En este caso la única diferencia con los modelos actuales es que se añade una capa extra de gestión de citas así como de registros que eran imposibles en los modelos actuales. En base a lo descrito por el cliente en las reuniones, definimos un proceso de negocio relevante, "Gestión de ensayo clínico de un paciente", dentro del cual se encuentra un segundo proceso de negocio, "Tratar paciente", que hemos considerado oportuno aislar debido a que corresponde a un tratamiento anterior, del cual dependerá que dicho ensayo clínico se lleve a cabo de una manera u otra.

## 4.2.1 Descripción de actores de negocio a implantar

En los procesos de negocio a implantar quedan definidos 3 actores participantes, los cuales son los mismos que los descritos en el apartado 3.2.1.

#### 4.2.2 Descripción de procesos de negocio a implantar

Tras desarrollar el sistema software deben quedar definidos los siguientes 2 procesos de negocio actuales:

## 001 Gestión de ensayo clínico de 1 paciente.

Versión: 1(02/11/2015)

Dependencias: - Tratar paciente

Descripción: Este proceso de negocio es igual que el proceso de negocio actual descrito en el apartado 3.2.2, a excepción de que en el caso de que el paciente aceptase aplicarse el tratamiento experimental se le registraría en el ensayo clínico y se crearía un calendario de citas para controles, analíticas y demás durante todo el tratamiento. Una vez hecho esto empezaría el tratamiento según su grupo diagnóstico y se seguiría el proceso habitual. Importancia: Este proceso de negocio es clave para el cliente, siendo el más complejo de gestionar y el principal motivo por el que se desarrolla el sistema software.

Actores: -Médico (001)

-Paciente (002)

Comentarios: No procede

Puesto que este proceso de negocio cambia en los detalles descriptos, indicamos a continuación el BPMN con los cambios oportunos:

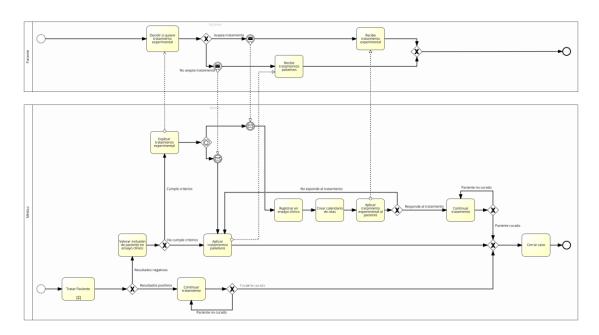


Figura 1: Proceso a implantar

### 002 Tratar paciente

Versión: 1(02/11/2015)

Descripción: Este proceso de negocio es exactamente el mismo que en el proceso de negocio actual indicado en el apartado 3.2.2.

Importancia Este proceso no supone una importancia mayor para el cliente, pero le ayuda a agilizar el proceso posterior (001), el cuál depende por completo de este para comenzar.

Actores -Médico (001)

- -Responsable de Enfermería (003)
- -Paciente (002)

Comentarios No procede

## 5 Descripción de los subsistemas a desarrollar

El sistema a desarrollar quedará dividido en los siguientes subsistemas:

#### **001 Pacientes**

Descripción: Este subsistema agrupa los requisitos relacionados con la gestión de los pacientes participantes en los distintos Ensayos Clínicos, el almacenamiento de sus datos e informes necesarios y la gestión completa de sus <u>citas</u> con el personal sanitario pertinente. Comentarios: No procede

#### 002 Ensayos Clínicos

Descripción: Este subsistema agrupa los requisitos relacionados con los Ensayos Clínicos, los fármacos que se utilizan, los pacientes que participan, las incidencias ocurridas y el resto de datos y documentación necesaria y disponible para cada personal sanitario en el sistema. Comentarios: No procede

#### 003 Personal sanitario

Descripción: Este subsistema agrupa los requisitos relacionados con la gestión y participación del distinto personal sanitario en el sistema.

Comentarios: No procede

## 6 Catálogo de requisitos del sistema a desarrollar

## 6.1 Requisitos generales del sistema

or requieres generales der eleterna		
OBJ-0001	Gestión de Pacientes	
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )	
Autores	Manuel Francisco López Ruiz	
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell	
Descripción	El sistema deberá encargarse de la gestión de los pacientes como de sus citas.	
Subobjetivos	Ninguno	
Importancia	vital	
Urgencia	hay presión	
Estado	validado	
Estabilidad	media	
Comentarios	Ninguno	

OBJ-0002	Gestión de Ensayos Clínicos
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Manuel Francisco López Ruiz
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	El sistema deberá encargarse de la gestión de los Ensayos Clínicos.
Subobjetivos	Ninguno
Importancia	vital
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno
OBJ-0003	Gestión de Personal Sanitario
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Manuel Francisco López Ruiz
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	El sistema deberá encargarse de la gestión de los empleados que trabajen en los distintos Ensayos Clínicos.
Subobjetivos	Ninguno
Importancia	vital
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno

## 6.2 Casos de uso del sistema

# 6.2.1 Diagrama de casos de uso del sistema

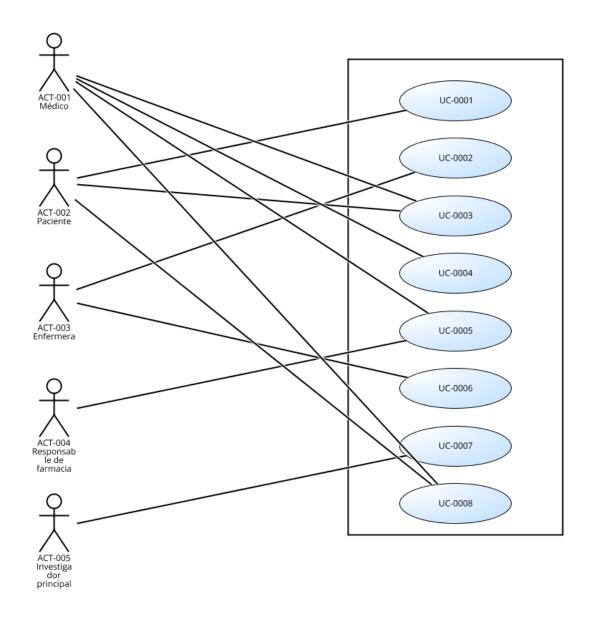


Figura 1: Diagrama de casos de uso

# 6.2.2 Especificación de actores del sistema

ACT-0004	Médico
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a aquellas personas miembros del equipo médico en el Servicio de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En cada ensayo clínico existe un investigador principal (IP) que es el responsable de todos los aspectos del proyecto en el hospital, y pueden existir uno o varios Subinvestigadores que tienen diferentes funciones delegadas por el IP y por tanto diferentes cometidos, niveles de responsabilidad y diferentes niveles de autorización al manejo de datos.
Comentarios	No procede

ACT-0005	Paciente
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a las personas que asisten a consulta con diferentes enfermedades y que pueden ser incluidas en los ensayos clínicos.
Comentarios	No procede
ACT-0006	Responsable de Enfermería
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Carlos Alberto Mata Gil
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa a las personas que actúan de intermediarias entre paciente y médico en las etapas previas a la primera consulta, con el objetivo de concertar una cita entre ambos.

Comentarios	No procede
ACT-0007	Responsable de Farmacia
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Guillermo Alcalá Gamero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa Este actor representa a la persona que dirige el departamento de farmacia del hospital. Todas la peticiones de material farmacológico pasarán a través de él para un mejor coordinación de los pedidos, con el fin de evitar pedidos innecesarios o fraudulentos.
Comentarios	Ninguno
ACT-0008	Investigador Principal
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )
Autores	Guillermo Alcalá Gamero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa Este actor representa a la persona que encabeza un ensayo clínico. Toda la responsabilidad recae sobre él por lo que será el encargado de la gestión de las incidencias que otros actores le notifiquen.
Comentarios	Ninguno
ACT-0009	Data Manager
Versión	1.0 ( 07/01/2016 )
Autores	Guillermo Alcalá Gamero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Descripción	Este actor representa Este actor es una subclase dentro de los posibles empleados del Hospital. Su función será la de listar los monitores que tienen visita la semana próxima con los datos oportunos para que se pueda organizar todo correctamente.
Comentarios	Ninguno

# 6.2.3 Especificación de casos de uso del sistema

UC-0001	Petición de cita		
Versión	1.0 ( 09/12/2015 )		
Autores	Gu	illermo Alcalá Gamero	
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell		
Dependencias	Ningu	no	
Descripción	1	tema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uando un paciente pida una cita.	
Precondición	El pad	ciente se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.	
Secuencia normal	Paso	Acción	
	1	El actor Paciente (ACT-0005) solicita una cita de revisión.	
	2	El sistema muestra el formulario de petición de <u>citas</u> .	
	3	El actor <u>Paciente (ACT-0005)</u> rellena los campos necesarios y solicita al sistema que registre su cita.	
	4	El sistema muestra un mensaje de confirmación anunciando que la cita se ha guardado correctamente.	
Postcondición	El sistema recoge ahora la petición de cita del actor Paciente (ACT-005).		
Excepciones	Paso	Acción	
	-	-	
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo	
	-	-	
Frecuencia esperada	1 veces por semana(s)		
Importancia	importante		
Urgencia	hay pı	resión	
Estado	validado		

Estabilidad	media	media		
Comentarios	No procede			
UC-0002	Confi	rmación de cita		
Versión	1.0 ( 0	09/12/2015 )		
Autores	Gui	illermo Alcalá Gamero		
Fuentes	Fra	ncisco Javier Rodríguez Martorell		
Dependencias	Ningu	no		
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando un responsable de enfermería devuelva la confirmación de una cita.			
Precondición	El responsable de enfermería se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.			
Secuencia normal	Paso	Acción		
	1	El actor Responsable de Enfermería (ACT-0006) pide la lista de nuevas citas.		
	2	El sistema muestra la lista de citas por procesar.		
	3	El actor_Responsable de Enfermería (ACT-0006) elige la cita en el que esté interesado.		
	4	El sistema le devuelve la cita requerida.		
	5	El actor Responsable de Enfermería (ACT-0006) le asigna los datos necesarios a la cita y solicita al sistema que envíe su cita.		
	6	El sistema muestra un mensaje de confirmación anunciando que la cita se ha guardado correctamente.		
Postcondición	El sistema recoge ahora la cita editada con los cambios que se le hayan efectuado.			
Excepciones	Paso	Acción		
	-	-		
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo		

	-	-		
Frecuencia esperada	1 veces por día(s)			
Importancia	import	importante		
Urgencia	hay presión			
Estado	valida	do		
Estabilidad	media			
Comentarios	No pro	ocede		
UC-0003	Solici	tar las analíticas de un Paciente		
Versión	1.0 ( 0	9/12/2015 )		
Autores	Guillermo Alcalá Gamero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando <i>un médico desee gestionar las <u>analíticas de control</u> asignadas a él mismo.</i>			
Precondición	El médico se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.			
Secuencia normal	Paso	Acción		
	1	El actor Médico (ACT-0004) pide la lista de actores Paciente (ACT-005) asociados a ellos.		
	2	El sistema devuelve la lista de actores Paciente (ACT-005) requerida.		
	3	El actor Médico (ACT-0004) elige el Paciente (ACT-005) en el que esté interesado.		
	4	El sistema devuelve el perfil del actor Paciente (ACT-005) seleccionado.		
	5	El actor Médico (ACT-0004) selecciona las analíticas del actor Paciente (ACT-005) dentro del perfil de éste.		
	6	El sistema devuelve la lista de las analíticas del actor Paciente (ACT-		

		005).	
	7	El actor <u>Médico (ACT-0004)</u> podrá descargar desde un enlace la analítica que desee.	
Postcondición		caso de realizar la descargar de la información de las analíticas del nte, se generará un archivo que contendrá la información requerida.	
Excepciones	Paso	Acción	
	-	-	
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo	
	-	-	
Frecuencia esperada	1 veces por hora(s)		
Importancia	importante		
Urgencia	hay presión		
Estado	validado		
Estabilidad	media		
Comentarios	No procede		
UC-0004	Petición de Fármacos		
Versión	1.0 ( 0	09/12/2015 )	
Autores	Gu	illermo Alcalá Gamero	
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell		
Dependencias	Ninguno		
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando un médico pida fármacos.		
Precondición	El mé	dico se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.	
Secuencia	Paso	Acción	

normal	3 4 5	El actor Médico (ACT-0004) pide al sistema la lista de los Ensayos Clínicos asociados a él.  El sistema devuelve la vista con la lista de los Ensayos Clínicos.  El actor Médico (ACT-0004) selecciona un Ensayo Clínico.  El sistema devuelve un formulario con el identificador del Ensayo Clínico ya relleno.  El actor Médico (ACT-0004) rellena el resto de parámetros del formulario (Fármacos actuales, Nuevo fármaco y las unidades de este último) y lo	
	6	envía.  El sistema envía un mensaje de confirmación del envío del formulario.	
Postcondición	El sist	ema recoge ahora la nueva petición de medicamentos.	
Excepciones	Paso	Acción	
	-	-	
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo	
	-	-	
Frecuencia esperada	1 veces por semana(s)		
Importancia	importante		
Urgencia	hay pı	resión	
Estado	validado		
Estabilidad	media		
Comentarios	No pro	No procede	
UC-0005	Acept	tación de pedidos de Fármacos	
Versión	1.0 ( 0	09/12/2015 )	
Autores	Gu	illermo Alcalá Gamero	
Fuentes	Fra	ncisco Javier Rodríguez Martorell	

	N 11'			
Dependencias	Ningu	no		
Descripción	1	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando el responsable de farmacia reciba una petición de fármacos.		
Precondición	El res abierta	ponsable de farmacia se ha identificado correctamente y su sesión está a.		
Secuencia normal	Paso	Acción		
	1	El actor Responsable de Farmacia (ACT-0007) pide al sistema la lista de las nuevas peticiones de fármacos.		
	2	El sistema devuelve la vista con la lista de las peticiones.		
	3	El actor Responsable de Farmacia (ACT-0007) revisa la petición. Esto permite que no se pidan productos con un amplio stock o productos innecesarios.		
	4	El actor Responsable de Farmacia (ACT-0007) decide si cancela o no la petición. Tras su elección, envía su decisión al sistema. El actor Responsable de farmacia (ACT-007) puede añadir una aclaración o sugerencias para que el médico la tenga en cuenta.		
	5	El sistema notifica al actor Médico (ACT-004) de la decisión del actor Responsable de farmacia (ACT-007).		
	6	El sistema notifica al actor Responsable de Farmacia (ACT-0007) de que su decisión ha sido guardada en el sistema.		
Postcondición	cance	rema recoge la petición de medicamentos actualizada, es decir, lada o no. Además, el actor Médico (ACT-004) recibirá una notificación decisión del actor Responsable de Farmacia (ACT-007).		
Excepciones	Paso	Acción		
	-	-		
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo		
	-	-		
Frecuencia esperada	1 veces por semana(s)			
Importancia	impor	tante		
Urgencia	hay pı	resión		

Estado	valida	do	
Estabilidad	media		
Comentarios	No procede		
UC-0006	Devol	ución de envases de tratamientos en experimentación	
Versión	1.0 ( 0	09/12/2015 )	
Autores	Gui	illermo Alcalá Gamero	
Fuentes	Fra	ncisco Javier Rodríguez Martorell	
Dependencias	Ninguno		
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando un responsable de enfermería efectúe la devolución de los envases de tratamiento en experimentación.		
Precondición	El responsable de enfermería se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.		
Secuencia normal	Paso	Acción	
	1	El actor Responsable de Enfermería (ACT-0006) pide al sistema una lista de los Ensayos a los que está asignado.	
	2	El sistema le devuelve dicha lista.	
	3	El actor Responsable de Enfermería (ACT-0006) selecciona el conjunto de Ensayo y médico del que se quieren devolver envases.	
	4	El sistema le devuelve el formulario de devolución de productos.	
	5	El actor_Responsable de Enfermería (ACT-0006) rellena una lista con los artículos y las cantidades a devolver y envía el formulario.	
	6	El sistema devuelve un mensaje de confirmación de envío del formulario.	
Postcondición	El sistema recoge ahora el listado de los artículos a devolver.		
Excepciones	Paso	Acción	
	-	-	

Rendimiento	Paso	Tiempo máximo		
	-	-		
Frecuencia esperada	1 vece	1 veces por día(s)		
Importancia	impor	importante		
Urgencia	hay pı	resión		
Estado	valida	do		
Estabilidad	media			
Comentarios	No pro	No procede		
UC-0007	Notificar incidencia			
Versión	1.0 ( 0	1.0 ( 09/12/2015 )		
Autores	Gu	Guillermo Alcalá Gamero		
Fuentes	Fra	Francisco Javier Rodríguez Martorell		
Dependencias	Ningu	Ninguno		
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando el Investigador Principal notifique alguna incidencia en el sistema.			
Precondición	El Investigador Principal se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.			
Secuencia normal	Paso	Acción		
	1	El actor Investigador Principal (ACT-0008) pide al sistema una lista de los Ensayos a los que está asignado.		
	2	El sistema devuelve dicha lista.		
	3	El actor Investigador Principal (ACT-0008) selecciona el Ensayo del que se quiere notificar una incidencia.		
	4	El sistema devuelve la vista con el formulario de notificación de incidencias.		
	5	El actor Investigador Principal (ACT-0008) rellena el formulario con		

		todos los datos necesarios para que se pueda procesar la incidencia, tales como los actores implicados, el lugar de la incidencia, una descripción y las consecuencias de la incidencia. Después envía el formulario.		
	6	El sistema devuelve un mensaje de confirmación de envío del formulario.		
Postcondición	El sist	ema recoge ahora la incidencia creada.		
Excepciones	Paso	Acción		
	-	-		
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo		
	-	-		
Frecuencia esperada	1 vece	1 veces por día(s)		
Importancia	importante			
Urgencia	hay pr	resión		
Estado	valida	do		
Estabilidad	media			
Comentarios	No pro	ocede		
UC-0008	Adicio	ón de efectos adversos en los tratamientos.		
Versión	1.0 ( 0	09/12/2015 )		
Autores	Guillermo Alcalá Gamero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá comportarse tal como se describe en el siguiente caso de uso cuando el médico desee añadir algún efecto adverso ocurrido en el tratamiento de algún paciente.			
Precondición	El mé	dico se ha identificado correctamente y su sesión está abierta.		

Secuencia	Paso	Acción
normal	1 430	Accion
	1	El actor Médico (ACT-0004) pide al sistema una lista de los actores Paciente (ACT-005) que tiene asignado.
	2	El sistema le devuelve dicha lista.
	3	El actor Médico (ACT-0004) selecciona el actor Paciente (ACT-005) al que se le quiere asignar el efecto adverso del tratamiento.
	4	El sistema devuelve la vista con la información del actor Paciente (ACT-005).
	5	El actor Médico (ACT-0004) selecciona el conjunto de efectos adversos dentro del perfil del actor Paciente (ACT-005) seleccionado.
	6	El sistema le devuelve la lista de los efectos adversos asociados al actor Paciente (ACT-005).
	7	El actor Médico (ACT-0004) le pide al sistema el formulario para poder registrar un nuevo efecto adverso.
	8	El sistema le devuelve el formulario.
	9	El actor Médico (ACT-0004) rellena el formulario con los datos necesarios (Ensayo Clínico asociado y una descripción del efecto adverso). Después envía el formulario.
	10	El sistema envía un mensaje de confirmación de envío del informe.
Postcondición		ema recoge ahora el nuevo efecto adverso detectado en el actor nte (ACT-005).
Excepciones	Paso	Acción
	-	-
Rendimiento	Paso	Tiempo máximo
	-	-
Frecuencia esperada	1 veces por día(s)	
Importancia	importante	
Urgencia	hay presión	

Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	No procede

# 6.3 Requisitos funcionales del sistema

# 6.3.1 Requisitos de información del sistema

IRQ-0001	Información sobre Ensayos clínicos		
Versión	1.0 ( 23/11/2015 )		
Autores	Miguel Rodríguez Caballero		
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorel	I	
Dependencias	• [OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clín	icos	
	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes		
Descripción	El sistema deberá almacenar la información correspondiente a <i>Ensayos</i> clínicos. En concreto:		
Datos específicos	ID  Monitor del Ensayo clínico Situación actual del Ensayo Clínico (Pre-evaluación, abierto o cerrado) <u>Fármaco</u> experimental Criterio de inclusión Criterio de exclusión Periodo de reclutamiento Pacientes incluidos en el Ensayo clínico Incidencias (Lugar, descripción y consecuencias).		
Tiempo de vida	Medio	Máximo	
Vida	10 año(s)	20 año(s)	
Ocurrencias simultáneas	Medio	Máximo	
	5	10	
Importancia	importante		
Urgencia	hay presión		

Estado	validado	
Estabilidad	media	
Comentarios	Ninguno	
IRQ-0002	Información sobre Empleados	
Versión	1.0 ( 23/11/2015 )	
Autores	Miguel Rodríguez Caballero	
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martor	<u>ell</u>
Dependencias	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario	
Descripción	El sistema deberá almacenar la información correspondiente a <i>Empleados</i> . En concreto:	
Datos específicos	Nombre Apellidos DNI Email Teléfono Ensayos en los que participa Cargo en cada ensayo en el que participa (Los cargos pueden ser Investigador Principal, Subinvestigador, <u>Data Manager</u> , Responsable de Farmacia y Responsable de Enfermería).	
Tiempo de vida	Medio	Máximo
	5 año(s)	10 año(s)
Ocurrencias simultáneas	Medio	Máximo
	10	20
Importancia	importante	
Urgencia	hay presión	
Estado	validado	
Estabilidad	media	
Comentarios	Ninguno	

IRQ-0003	Información sobre Pacientes		
Versión	1.0 ( 23/11/2015 )		
Autores	Miguel Rodríguez Caballero		
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorel	<u>I</u>	
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes		
	• [OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clín	<u>icos</u>	
Descripción	El sistema deberá almacenar la inform concreto:	nación correspondiente a <i>Pacientes.</i> En	
Datos específicos	Nombre Apellidos DNI NUHSA NHC Diagnóstico Ensayo en el que participa Fármacos asignados Fecha de inclusión en el Ensayo Fecha y lugar de revisión clínica Fecha y lugar de Analíticas Efectos Adversos (Descripción y fecha)		
Tiempo de vida	Medio	Máximo	
	15 año(s)	20 año(s)	
Ocurrencias simultáneas	Medio	Máximo	
	10	30	
Importancia	importante		
Urgencia	hay presión		
Estado	validado		
Estabilidad	media		
Comentarios	Ninguno		
IRQ-0004	Información sobre Promotor		

Versión	1.0 ( 23/11/2015 )		
Autores	Miguel Rodríguez Caballero		
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell		
Dependencias	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos C	Clínicos	
Descripción	El sistema deberá almacenar la in ensayo. En concreto:	formación correspondiente a <i>Promotor del</i>	
Datos específicos	Nombre de la empresa CIF Monitor que colabora con el Ensayo Clínico		
Tiempo de vida	Medio	Máximo	
Vidu	10 año(s)	20 año(s)	
Ocurrencias simultáneas	Medio	Máximo	
	3	5	
Importancia	importante		
Urgencia	hay presión		
Estado	validado		
Estabilidad	media		
Comentarios	Ninguno		
IRQ-0005	Información sobre Monitor		
Versión	1.0 ( 23/11/2015 )		
Autores	Miguel Rodríguez Caballero		
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Marto	orell	
Dependencias	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario		
Descripción	El sistema deberá almacenar la información correspondiente a <i>Monitor del ensayo</i> . En concreto:		
Datos	Nombre		

específicos	Apellidos Email Teléfono Empresa para la que trabaja Fecha de visita	
Tiempo de vida	Medio	Máximo
	5 año(s)	10 año(s)
Ocurrencias simultáneas	Medio	Máximo
	5	10
Importancia	importante	
Urgencia	hay presión	
Estado	validado	
Estabilidad	media	
Comentarios	Ninguno	

# 6.3.2 Requisitos de reglas de negocio del sistema

CRQ-0001	Mantener los pacientes en el sistema
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: <i>Mantener los pacientes en el sistema un mínimo de 15 años desde su fecha de inclusión para cumplir con la ley vigente sobre Ensayos Clínicos.</i>
Importancia	vital
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media

Comentarios	Ninguno
CRQ-0002	Un Investigador Principal por Ensayo Clínico
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos
	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: Que sólo haya un Investigador Principal en cada Ensayo Clínico.
Importancia	importante
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno
CRQ-0003	No eliminar empleados
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: Que no se eliminen empleados aunque cambien de hospital para permitir que puedan verificar los datos requeridos por los monitores.
Importancia	vital
Urgencia	hay presión
Estado	validado

Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno
CRQ-0004	No eliminar promotores
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: Que no se eliminen los promotores para mantener la información de los mismos.
Importancia	vital
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno
CRQ-0005	No eliminar Ensayos
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes
	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: Que no se eliminen los Ensayos Clínicos en los que no se incluyan pacientes para mantener la información de los mismos.
Importancia	vital

Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno
CRQ-0006	Un paciente en un sólo Ensayo
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes      [OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos
Descripción	La información almacenada por el sistema deberá satisfacer la siguiente restricción: Que si un paciente está o ha estado en un Ensayo Clínico no pueda ser propuesto para otro para evitar duplicidad de participación en Ensayos Clínicos conforme a la normativa vigente.
Importancia	importante
Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno

## 6.3.3 Requisitos de conducta del sistema

Urgencia

hay presión

FRQ-0001	Lista de Ensayos Clínicos
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )
Autores	Miguel Rodríguez Caballero
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes

	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos				
Descripción	El sistema deberá tener a principios de mes una lista con los Ensayos Clínicos abiertos y los pacientes incluidos en cada Ensayo Clínico.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
FRQ-0002	Lista de citas				
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes				
Descripción	El sistema deberá tener cada semana una lista con los pacientes con cita médica para la próxima semana y los estudios complementarios a realizar al paciente.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
FRQ-0003	Lista de pacientes con su medicación				
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				

Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes				
Descripción	El sistema deberá poder generar en cualquier momento una lista con los pacientes con su respectiva medicación.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
FRQ-0004	Lista de monitores con visita				
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	[OBJ-0003] Gestión de Personal Sanitario				
Descripción	El sistema deberá tener cada semana una lista con los monitores que tienen visita la semana siguiente.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
FRQ-0005	Lista de pacientes con su estudio a realizar				
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				

Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes				
	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos				
Descripción	El sistema deberá poder generar en cualquier momento una lista con los estudios complementarios a realizar a los pacientes.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
FRQ-0006	Lista de Ensayos con número de pacientes				
Versión	1.0 ( 04/12/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	[OBJ-0001] Gestión de Pacientes				
	[OBJ-0002] Gestión de Ensayos Clínicos				
Descripción	El sistema deberá poder generar en cualquier momento una lista con los Ensayos Clínicos abiertos y el número de pacientes incluido en cada Ensayo.				
Importancia	importante				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				

# 6.4 Requisitos no funcionales del sistema

## 6.4.1 Requisitos de fiabilidad del sistema

NFR-0004	Disponibilidad 24/7			
Versión	1.0 ( 25/11/2015 )			
Autores	Miguel Rodríguez Caballero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que el programa esté operativo permanentemente y que no exista restricción horaria de acceso para facilitar el registro de los datos independientemente del horario			
Importancia	importante			
Urgencia	hay presión			
Estado	validado			
Estabilidad	media			
Comentarios	Ninguno			

## 6.4.2 Requisitos de usabilidad del sistema

NFR-0003	Multi-Usuario			
Versión	1.0 ( 25/11/2015 )			
Autores	Miguel Rodríguez Caballero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que varios usuarios puedan estar registrando datos simultáneamente en un mismo paciente o Ensayo			
Importancia	quedaría bien			

Urgencia	hay presión
Estado	validado
Estabilidad	media
Comentarios	Ninguno

## 6.4.3 Requisitos de mantenibilidad del sistema

No procede

## 6.4.4 Requisitos de eficiencia del sistema

No procede

## 6.4.5 Requisitos de portabilidad del sistema

NFR-0005	Clave acceso			
Versión	1.0 ( 25/11/2015 )			
Autores	Miguel Rodríguez Caballero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que se pueda acceder de forma remota al sistema con una clave especial de acceso para consulta de datos puntuales desde fuera del hospital			
Importancia	vital			
Urgencia	hay presión			
Estado	validado			
Estabilidad	media			
Comentarios	Ninguno			

## 6.4.6 Requisitos de seguridad del sistema

NFR-0001	Acceso		

Versión	1.0 ( 25/11/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	Ninguno				
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que sólo puedan acceder al sistema los empleados autorizados de la organización para cumplir con la Ley de Protección de Datos				
Importancia	vital				
Urgencia	hay presión				
Estado	validado				
Estabilidad	media				
Comentarios	Ninguno				
NFR-0002	Datos Encriptados				
Versión	1.0 ( 25/11/2015 )				
Autores	Miguel Rodríguez Caballero				
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell				
Dependencias	Ninguno				
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que todos los datos personales de los pacientes				
	se almacenen de forma encriptada para cumplir con la Ley de Protección de Datos				
Importancia	se almacenen de forma encriptada para cumplir con la Ley de Protección de				
Importancia Urgencia	se almacenen de forma encriptada para cumplir con la Ley de Protección de Datos				
-	se almacenen de forma encriptada para cumplir con la Ley de Protección de Datos  vital				
Urgencia	se almacenen de forma encriptada para cumplir con la Ley de Protección de Datos  vital  hay presión				

NFR-0006	Acceso Restringido			
Versión	1.0 ( 25/11/2015 )			
Autores	Miguel Rodríguez Caballero			
Fuentes	Francisco Javier Rodríguez Martorell			
Dependencias	Ninguno			
Descripción	El sistema deberá asegurarse de que cada empleado perteneciente al Ensayo sólo vea la información que necesita para mantener en el anonimato a los pacientes y evitar filtraciones de información referentes al Ensayo Clínico			
Importancia	vital			
Urgencia	hay presión			
Estado	validado			
Estabilidad	media			
Comentarios	Ninguno			

## 6.4.7 Otros requisitos no funcionales del sistema

No procede

## 6.5 Restricciones técnicas del sistema

Las únicas restricciones técnicas impuestas por el cliente son:

## Compatibilidad

Descripción: El sistema deberá ser compatible con los navegadores web firefox, chrome, safari e internet explorer.

### Rendimiento

Descripción: El sistema deberá funcionar sin ningún problema de rendimiento en la máquina que ya poseen.

## 6.6 Requisitos de integración del sistema

No procede

# 6.7 Información sobre trazabilidad

TRM-0001	OBJ-0001	OBJ-0002	OBJ-0003
<u>IRQ-0001</u>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	-
IRQ-0002	-	-	<b>\$</b>
<u>IRQ-0003</u>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	-
<u>IRQ-0004</u>	-	<b>\$</b>	-
IRQ-0005	-	-	<b>£</b>
CRQ-0001	<u>\$</u>	-	-
CRQ-0002	-	<b>\$</b>	<b>\$</b>
CRQ-0003	-	-	<b>£</b>
<u>CRQ-0004</u>	-	-	<b>£</b>
<u>CRQ-0005</u>	<u>\$</u>	<b>\$</b>	-
CRQ-0006	<b>1</b>	<b>\$</b>	-
FRQ-0001	<b>\$</b>	<b>\$</b>	-
FRQ-0002	<b>\$</b>	-	-
FRQ-0003	<b>\$</b>	-	-
FRQ-0004	-	-	<b>\$</b>
FRQ-0005	<b>\$</b>	<b>\$</b>	-
FRQ-0006	<u> †</u>	<u> </u>	-

Matriz de rastreabilidad: Requisitos Generales frente a funcionales

### A Actas de reuniones

#### Acta reunión 1

Lugar de la reunión: Laboratorios de hematología del Hospital Vírgen del Rocío

Fecha: 14/10/2015

Asistentes:

- Guillermo Alcalá Gamero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Manuel Francisco López Ruiz. Equipo de desarrollo de GECH.
- Carlos Alberto Mata Gil. Equipo de desarrollo de GECH.
- Miguel Rodríguez Caballero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Francisco Javier Rodríguez Martorel. Representante de los ensayos clínicos de hematología por parte del Hospital Virgen del Rocío.

#### Orden del día:

- 1.- Presentación de los asistentes.
- 2.- Exposición de los ensayos clínicos y sus características.
- 3.- Exposición de la situación actual en la gestión de los ensayos clínicos.
- 4.- Exposición de los principales problemas y las posibles soluciones.

### Objetivos principales (de la reunión):

Toma de contacto con el proyecto, presentación de los problemas y debilidades del sistema actual y posibles soluciones propuestas por el equipo de desarrollo.

#### Desarrollo de la reunión:

Primeramente se presentaron los asistentes a pesar de que Francisco es el padre de un integrante del grupo y que el año pasado dos de los integrantes del proyecto realizaron el mismo proyecto en la asignatura de IISSI.

A continuación se habló de lo que se hace en un ensayo clínico para tener una idea general del sistema. Estos conceptos son de carácter informativo por lo que no proceden en el acta ya que no tienen cabida en el proyecto.

Seguidamente se presentó la situación actual en lo que respecta a la gestión de los ensayos. Dichos ensayos se gestionan actualmente mediante una base de datos en Access situada en una carpeta compartida. Esa base de datos solo almacena los pacientes, los ensayos clínicos a los que pertenecen y la evolución de cada paciente. Todo el historial clínico es gestionado con otra base de datos perteneciente a la Junta de Andalucía junto con el resto de historiales clínicos de toda Andalucía. El resto de datos necesarios como son los medicamentos para cada paciente, el personal perteneciente al ensayo (investigador principal, responsable de farmacia o patrocinador) o las citas de los pacientes no tiene conocimiento de cómo se realizan debido a que él lo escribe y otro personal se encarga de gestionarlo.

Sobre esto nos comentó los problemas como es la no uniformidad en el sistema y la dispersión de todos los elementos lo que generan grandes pérdidas de tiempo. Además, concretando más, nos encontramos con algunos problemas como la base de datos access en la que solo puede estar conectada una persona lo que ralentiza mucho la gestión de todos los ensayos, el descontrol con el sistema de citas debido a que no se llevan de manera uniforme u otras complicaciones más que encuentra en el día a día sus compañeros de farmacia al tener que buscar la medicación que deben facilitarle a cada paciente.

Tras contarnos su problema le propusimos una solución en la que pudiera estar todo centralizado en un único lugar, que fuera accesible por varios usuarios a la vez y con la privacidad que requiere el tratamiento de estos datos.

Como puntos a destacar, los cuales nunca dejó de recordar Francisco durante la reunión, fueron la importancia en la privacidad de los datos almacenados en el sistema, la imposibilidad de que el sistema contenga errores (aquí están en juego vidas no dinero) y que el sistema sea simple (no poseen conocimientos informáticos por lo que el sistema actual solo saben usarlo algunos miembros)

Acuerdos y tareas:

Realizar un esquema de lo que integraría el sistema

Puntos pendientes:

Como punto pendiente quedó el precisar que aspectos integraría el sistema debido a la escasa información extraída de esta reunión y a los componentes actuales de la gestión de los ensayos.

Próximas reuniones:

No se concretó la fecha de la próxima reunión.

#### Acta reunión 2

Lugar de la reunión: Laboratorios de hematología del Hospital Vírgen del Rocío

Fecha: 27/10/2015

Asistentes:

- Guillermo Alcalá Gamero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Manuel Francisco López Ruiz. Equipo de desarrollo de GECH.
- Carlos Alberto Mata Gil. Equipo de desarrollo de GECH.
- Miguel Rodríguez Caballero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Francisco Javier Rodríguez Martorel. Representante de los ensayos clínicos de hematología por parte del Hospital Virgen del Rocío.

#### Orden del día:

- 1.- Refutación de las ideas obtenidas en la reunión anterior.
- 2.- Resolución de los puntos pendientes de la reunión anterior.
- 3.- Exposición de los procesos de un ensayo clínico.
- 4.- Herramientas tecnológicas actuales y disponibilidad de las mismas para el desarrollo del proyecto.

#### Objetivos principales (de la reunión):

Una visión más profunda de cómo funciona la iteración con el sistema actual.

### Desarrollo de la reunión:

Primeramente se comentaron las conclusiones obtenidas por el equipo de desarrollo en la reunión anterior y se corrigieron algunos conceptos erróneos.

A continuación se resolvieron los puntos pendientes de la reunión anterior, es decir, nos expuso cómo se gestiona la información relativa a los medicamentos, el personal perteneciente al ensayo y las citas de pacientes.

Como marca el punto 3 de la reunión nos expuso los procesos de negocio comprendidos en los ensayos clínicos, tanto su creación como la iteración que tienen con el paciente.

Nos expuso los puntos fuertes y débiles del entorno actual los cuales están íntegramente ligados a sus tecnologías actuales. Desde un inapropiado hardware donde centralizar todos sus datos hasta un inapropiado software debido a descentralización del mismo. Todo esto conlleva a una enorme ineficiencia de los empleados y una constante inseguridad sobre si se estarán haciendo correctamente las cosas.

## Acuerdos y tareas:

Realizar una proposición sobre mejora en la gestión de los ensayos clínicos (desde el punto de vista software).

Puntos pendientes:

No quedo ningún punto pendiente.

Próximas reuniones:

La próxima reunión se concretó una vez se hubiera realizado la revisión del primer entregable.

#### Acta reunión 3

Lugar de la reunión: Laboratorios de hematología del Hospital Vírgen del Rocío Fecha: 10/11/2015

Asistentes:

- Guillermo Alcalá Gamero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Manuel Francisco López Ruiz. Equipo de desarrollo de GECH.
- Carlos Alberto Mata Gil. Equipo de desarrollo de GECH.
- Miguel Rodríguez Caballero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Francisco Javier Rodríguez Martorel. Representante de los ensayos clínicos de hematología por parte del Hospital Virgen del Rocío.

#### Orden del día:

- 1.- Comentarios primer entregable.
- 2.- Petición de requisitos.

### Objetivos principales (de la reunión):

Enumeración de los requisitos.

#### Desarrollo de la reunión:

Primeramente se comentó la corrección del primer entregable y, puesto que nos comentaron que íbamos por buen camino, pasamos al siguiente punto.

A continuación se pasó a la explicación de que es un requisito, para que lo necesitamos y algunos ejemplos. Tras esto, empezamos a hablar de todos los posibles requisitos.

#### Acuerdos y tareas:

Por parte de los desarrolladores: Realización formalizada de los requisitos del sistema y algunos diseños básicos de mockups.

Por parte del cliente: Petición de algunos requisitos a sus compañeros.

### Puntos pendientes:

Requisitos del sistema.

#### Próximas reuniones:

La próxima reunión se concretó para la próxima semana.

### Acta reunión 4

Lugar de la reunión: Laboratorios de hematología del Hospital Vírgen del Rocío Fecha: 19/11/2015

Asistentes:

- Guillermo Alcalá Gamero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Manuel Francisco López Ruiz. Equipo de desarrollo de GECH.
- Carlos Alberto Mata Gil. Equipo de desarrollo de GECH.
- Miguel Rodríguez Caballero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Francisco Javier Rodríguez Martorel. Representante de los ensayos clínicos de hematología por parte del Hospital Virgen del Rocío.

## Orden del día:

- 1.- Finalización requisitos.
- 2.- Comentarios y pautas a seguir en los mockups.

Objetivos principales (de la reunión):

Finalizar los requisitos y tener una idea clara de cómo continuar los mockups.

Desarrollo de la reunión:

Primeramente se completaron todas las ideas necesarias para realizar los requisitos del sistema.

Por último se mostraron algunos mockups de lo que sería la interfaz gráfica finalizada y se comentaron algunos aspectos a cambiar y mejorar.

Acuerdos y tareas:

Revisión total de los mockups para la próxima reunión.

Puntos pendientes:

No quedo ningún punto pendiente.

Próximas reuniones:

La próxima reunión se concretará una vez finalizados los mockups.

#### Acta reunión 5

Lugar de la reunión: Laboratorios de hematología del Hospital Vírgen del Rocío Fecha: 26/11/2015

Asistentes:

- Guillermo Alcalá Gamero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Manuel Francisco López Ruiz. Equipo de desarrollo de GECH.
- Carlos Alberto Mata Gil. Equipo de desarrollo de GECH.
- Miguel Rodríguez Caballero. Equipo de desarrollo de GECH.
- Francisco Javier Rodríguez Martorel. Representante de los ensayos clínicos de hematología por parte del Hospital Virgen del Rocío.

#### Orden del día:

- 1.- Resolución de dudas pendientes respecto a los requisitos.
- 2.- Revisión de los mockups.

Objetivos principales (de la reunión):

Revisión de los mockups.

Desarrollo de la reunión:

Primeramente se resolvieron algunas dudas para finalizar los requisitos.

Por último se comentaron los mockups los cuales le parecieron correctos debido a las pautas de la última reunión.

Acuerdos y tareas:

Ninguno.

Puntos pendientes:

No quedo ningún punto pendiente.

## **B** Documentación relevante

No procede

# C Glosario de términos y abreviaturas

<u>CRO</u>: Clinical Research Organization<u>CRF</u>: Clinical Research Formulary

IP: Investigador principal

NÚMESA: Número Único de Historia de Salud de Andalucía SAES: Serious Adverse Events (Eventos Adversos Serios)