Unidad de Hospitalización Domiciliaria

**Vision**

**Version** 1.1

**Revision History**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Version** | **Description** | **Author** |
| 08/Abril/2019 | 1.0 | Primera versión del documento | Francisco Álvarez  Francisco Covarrubias  José Martínez  Nicolas Sobarzo |
| 15/Abril/2019 | 1.1 | Reducción de puntos a revisar  Revisión de tablas de stakeholder | Nicolas Sobarzo |

Tabla de contenidos

1. Introducción

1.1 Propósito

1.2 Alcance

1.3 Definiciones Acrónimos y Abreviaciones

1.4 Referencias

2. Posicionamiento

2.1 Oportunidad de Negocio

2.2 Sentencia que define el problema

2.3 Sentencia que define la posición del Producto

3. Descripción de Stakeholders (Participantes en el Proyecto) y Usuarios

3.1 Resumen de Stakeholders

3.2 Resumen de Usuarios

3.3 Entorno de usuario

3.4 Perfil de los Stakeholders

4. Descripción Global del Producto

4.1 Perspectiva del producto

4.2 Resumen de características

4.3 Suposiciones y Dependencias

4.4 Costo y Precio

5. Características del Producto

5.1 Area de Administración

6. Requisitos y Documentación

6.1 Manual de Usuario

Vision

# Introduccion

El propósito de este documento es recolectar, analizar y definir necesidades y características de alto nivel para el sistema de hospitalización domiciliaria. Concentrándose en las capacidades requeridas por los stakeholders y los usuarios objetivos, y porque estas necesidades existen. Los detalles del cómo el sistema de hospitalización domiciliaria satisface estas necesidades están detalladas en los casos de uso y especificaciones suplementarias.

## Proposito

Hoy en día muchos hospitales carecen de recursos para la implementación de tecnología con el fin de realizar tareas con mayor facilidad y con eficiencia requerida para aprovechar de mejor manera el tiempo, con esto en mente es que se creó este documento de visión, con el fin de satisfacer la funcionalidad requerida por los participantes en el proyecto y los usuarios finales.

Esta funcionalidad se centra en la optimización de rutas de los vehículos que realizan visitas domiciliarias a pacientes, con los detalles de cómo se realiza descritos en la especificación de casos de usos, especificación de casos de negocios y en otros documentos adicionales.

## Alcance

El sistema facilitará la hospitalización domiciliaria, de modo que se podrá optimizar la ruta de viaje para pacientes que se deben visitar a diario, permitiendo definir prioridades de la ruta, medir el tiempo de trabajo en ruta diaria, planificar visitas posteriores, registrar la visita a pacientes, tener un registro clínico, que permite registro de actividades, registro fotográfico de heridas, generar reportes en pdf y lista de trabajo de paciente.

## Definiciones, acrónimos y abreviaturas

[Esta subsección Provee las Definiciones de todos los términos, Acrónimos, y Abreviaturas requeridos para interpretar correctamente el documento de Visión. Esta inFormación puede ser entregada por referencias al glosario del proyecto.]

## Vision general

[Esta subsección describe que contiene el documento de Visión y explica cómo está organizado.]

# Posicionamiento

## Oportunidad de negocio

Se creará un software que podría llegar a ser implementado en otros hospitales de la región metropolitana.

## Planteamiento del problema

Los enfermeros no disponen de la tecnología necesaria para actualizar datos en tiempo real, por lo que realizar la tarea manualmente de gestionar rutas y ver qué pacientes visitar se vuelve tedioso y lento.

|  |  |
| --- | --- |
| El problema de | Falta de optimización de rutas implica largos tiempos de planeación de estas. |
| Afecta | Pacientes, Enfermeros y Médicos. |
| El impacto de este es | Largos tiempos perdidos debido al papeleo. |
| Una solución exitosa seria | Aplicar metodologías de optimización de ruta, para así reducir el tiempo de planeación. |

## 

## Planteamiento de la Posición del Producto

La aplicación por ahora tiene como objetivo abarcar solo el hospital El Pino, en el área de hospitalización domiciliaria.

|  |  |
| --- | --- |
| Para | Personal Médico.  Pacientes. |
| Quien | Ofrece y recibe (respectivamente) asistencia médica a domicilio en San Bernardo y El Bosque. |
| El (Producto Nombre) | Es un software de gestión de rutas y documentos. |
| Que | *Gestiona rutas, permite ver documentos y actualizar datos sobre los pacientes.* |
| A diferencia de | *Papeles impresos.* |
| Nuestro producto | *Genera las rutas automáticamente y permite ver los documentos y actualizar los datos en tiempo real, sin la necesidad de tener que imprimir papeles en cada salida a terreno.* |

# **Stakeholder and User Descriptions**

* Pacientes *→* Usuario
  + Se considera dentro de los Stakeholders, ya que participa en el desarrollo de las actividades y se les facilita información a través de la aplicación.
* Enfermeros *→* Usuario
  + Son necesarios para realizar las visitas.
* Médicos *→* Usuario
  + Médicos a cargo de los pacientes.
* Kinesiologo *→* Usuario
  + Necesarios para realizar visitas ocasionalmente.
* Director
  + Interés en los resultados del área.

## Resumen de Stakeholder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **Responsibilities** |
| Director del hospital | Encargado de la administración del hospital | * Responsable del manejo logístico de la empresa. * Responsable del cumplimiento de los lineamientos que exigían las normas de la empresa. |

## **User Summary**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **Responsibilities** |
| Pacientes | Personas que reciben la atención de especialistas en sus domicilios | * Enfermarse. * Seguir las indicaciones entregadas por los enfermeros. |
| Subdirectora de enfermería | Encargada de que los enfermos cumplan sus funciones designadas | * Encargada de los reportes del día * Encargada de que se cumplan a tiempo las rutas |

## Entorno del usuario

El número de personas involucradas dentro del proceso va cambiando debido al flujo constante de pacientes que recibe el hospital, sin embargo el número de enfermeros y otros especialistas relacionados tendrá un número relativamente constante, siendo necesario incrementar en casos de contingencia o expansión. El tiempo de demora de cada actividad depende de la complejidad del mismo, siendo la complejidad más baja cercana a los 10 o 15 minutos hasta cerca de una hora con los clientes más complejos. Las restricciones ambientales que restringen el problema son la cantidad de vehículos disponibles y la cantidad de tráfico o complicaciones en cada calle. En este momento los sistemas que se encuentran funcionando son la escritura de informes en papel, de manera poco detallada, luego de terminar todo el trayecto realizado por el día, y un documento excel con los pacientes a visitar por el día para realizar la planificación del viaje. Se pretende implementar una aplicación móvil que permita la realización de estos informes de manera digital, lo que luego se deje guardado en una base de datos y, junto con esto, la nueva aplicación permitirá la creación de rutas eficientes entre clientes.

## **User Profiles**

### Enfermeros

|  |  |
| --- | --- |
| **Representative** | Marcela Escudero Díaz |
| **Descripción** | Subdirectora de enfermería |
| **Responsabilidades** | Procura que los enfermeros cumplan sus funciones y realicen sus rutas planificadas del día con éxito |
| **Criterio para exito** | Si se visita a todos los pacientes planificados para el día  *[How does the user define success?*  *How is the user rewarded?]* |
| **Participación** | *[How is the user involved in the project? Relate where possible to Rational Unified Process roles—that is, Requirements Reviewer, and so on.]* |
| **Resultados** | *[Are there any deliverables the user produces and, if so, for whom?]* |
| **Comentarios** | *[Problems that interfere with success and any other relevant information go here. These would include trends that make the user’s job easier or harder.]* |

### Kinesiólogos

|  |  |
| --- | --- |
| **Representative** | Director area de kinesiologia |
| **Description** | Persona a cargo de el area de kinesiologia. |
| **Responsibilities** | Labores administrativas, horario de trabajadores, inducción de personal y atención de pacientes. |
| **Success Criteria** | El paciente recupera su movilidad |
| **Involvement** | [How is the user involved in the project? Relate where possible to Rational Unified Process roles—that is, Requirements Reviewer, and so on.] |
| **Deliverables** | [Are there any deliverables the user produces and, if so, for whom?] |
| **Comments / Issues** | [Problems that interfere with success and any other relevant information go here. These would include trends that make the user’s job easier or harder.] |

## **Key Stakeholder or User Needs**

*[List the key problems with existing solutions as perceived by the stakeholder or user. Clarify the following issues for each problem:*

*• What are the reasons for this problem?*

*• How is it solved now?*

*• What solutions does the stakeholder or user want?]*

*[It is important to understand the* ***relative*** *importance the stakeholder or user places on solving each problem. Ranking and cumulative voting techniques indicate problems that* ***must*** *be solved versus issues they would like addressed.*

*Fill in the following table—if using Rational RequisitePro to capture the Needs, this could be an extract or report from that tool.]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Need** | **Priority** | **Concerns** | **Current Solution** | **Proposed Solutions** | |
| Broadcast messages |  |  |  | |  |

## Visión general del producto

El producto que se desarrollará optimizará los tiempos de visita a pacientes, además permitirá tener una comunicación más amena entre enfermeros y pacientes y generar reportes de las visitas en tiempo real.

*[This section provides a high level view of the product capabilities, interfaces to other applications, and system configurations. This section usually consists of three subsections, as follows:*

*• Product perspective*

*• Product functions*

*• Assumptions and dependencies]*

## **Product Perspective**

*[This subsection of the* ***Vision*** *document puts the product in perspective to other related products and the user’s environment. If the product is independent and totally self-contained, state it here. If the product is a component of a larger system, then this subsection needs to relate how these systems interact and needs to identify the relevant interfaces between the systems. One easy way to display the major components of the larger system, interconnections, and external interfaces is with a block diagram.]*

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficio de usuario | Características del beneficio |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# **Product Features**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la caracteristica | Descripción | Input |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*[List and briefly describe the product features. Features are the high-level capabilities of the system that are necessary to deliver benefits to the users. Each feature is an externally desired service that typically requires a series of inputs to achieve the desired result. For example, a feature of a problem tracking system might be the ability to provide trending reports. As the use-case model takes shape, update the description to refer to the use cases.*

*Because the* ***Vision*** *document is reviewed by a wide variety of involved personnel, the level of detail needs to be general enough for everyone to understand. However, enough detail must be available to provide the team with the information they need to create a use-case model.*

*To effectively manage application complexity, we recommend for any new system, or an increment to an existing system, capabilities are abstracted to a high enough level so 25-99 features result. These features provide the fundamental basis for product definition, scope management, and project management. Each feature will be expanded in greater detail in the use-case model.*

*Throughout this section, each feature will be externally perceivable by users, operators or other external systems. These features need to include a description of functionality and any relevant usability issues that must be addressed. The following guidelines apply:*

*• Avoid design. Keep feature descriptions at a general level. Focus on capabilities needed and why (not how) they should be implemented.*

*• If you are using the Rational RequisitePro toolkit, all need to be selected as requirements of type for easy reference and tracking.]*

## **System Requirements**

Se definirá más adelante.

# **Documentation Requirements**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Requerimientos Funcionales | | |
| Número | Requerimiento | Descripción |
| RF1 | Buscar ruta óptima | El sistema permitirá buscar una ruta óptima de manera que se minimizará la pérdida de tiempo |
| RF2 | Envío de mensajes | El sistema permitirá enviar mensajes entre enfermeros y pacientes |
| RF3 | Pacientes con más de una visita diaria | El sistema permitirá que se pueda visitar más de una vez al día a un paciente en caso de que este lo requiera |
| RF4 | Registro de visita | Se podrá dejar un registro en tiempo real en la plataforma indicando que el médico concurrió con dicho paciente |
| RF5 | Registro en plataforma de enfermeros/pacientes | Se podrá realizar el registro de médicos y/o pacientes para la utilización de la plataforma (solo administrador podrá modificar registro) |
| RF6 | Generar reporte | Se podrá generar un reporte del enfermero indicando los casos atendidos del día |

## **User Manual**

Por realizar una vez terminadas las app’s.

## **A.2** Beneficios

Este proyecto beneficia tanto a enfermeros como a pacientes, por parte de los enfermeros podrán gestionar la ruta de pacientes a visitar en menos de un minuto, podrán visualizar fichas de los pacientes en tiempo real. Por parte de los pacientes podrán ver la hora estimada en que será visitado, además se mejorará la comunicación entre enfermeros y pacientes, dado que se tendrá un canal de comunicación vía mensaje y videollamada.

## **A.4 Ri**esgo

El riesgo para este proyecto es muy bajo dado que no se realiza con fin de competencia de mercado o similares, por esto es que un riesgo identificable es que el grupo de trabajo de los enfermeros ya no realice sus funciones de visita a pacientes.

## **A.8** Razón

La razón de este proyecto está impulsada por la universidad para facilitar la ayuda de los enfermeros hacia los pacientes, dado que las condiciones para gestionar las visitas que realizan los enfermeros son demasiado básicas.