Historial de las revisiones

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Versión | Fecha | Autor | Descripción | Estado | Responsable de Revisión y/o Aprobación |
| 01 | 0.1 | 08/04/2014 | Erumiche | Descripción de cada una de las tareas revisadas | Revisado | Erumiche |

**Autor(es):**

Erumiche : Erika Rumiche Inga

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO | SIGLAS DEL PROYECTO | Nro. SOLICITUD DE CAMBIO | SOLICITANTES DEL CAMBIO |
| Sistema de Digitalización y Reportes de Historiales Clínicos para gestantes en estado de Emergencia | SDRHCGEE | SC-001 | Cliente |

TIPO DE CAMBIO REQUERIDO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACCIÓN CORRECTIVA | SI | REPARACIÓN POR DEFECTO |  |
| ACCIÓN PREVENTIVA |  | CAMBIO EN EL PLAN DE PROYECTO | SI |

|  |  |
| --- | --- |
| DEFINICIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN ACTUAL: | |
| Tras la elaboración del proyecto, se observó un inconveniente acerca de la falta información de las personas que viven en zonas alejadas, como el caso de que no cuentan con DNI.  Esto impedirá que se registre la paciente, así como también su Historia Clínica, debido a que es necesaria la presente información para que se atienda a la gestante. | |
| DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL CAMBIO SOLICITADO: | |
| El cambio solicitado se refiere a generar un DNI ficticio, que será asignado a las personas que no cuentan con la información principal, que es realizar el proceso del registro de la paciente y su historial clínico.  Este DNI ficticio será un código, con las mismas características del DNI, es decir, un código de 8 dígitos, y se realizará en el momento de registrar a la paciente, ya que será el código que la identificará. | |
| RAZÓN POR LA QUE SE SOLICITA EL CAMBIO: | |
| Los motivos de surgir este cambio, es debido a que el DNI es la llave primaria del paciente, por tal motivo no puede quedar vacío el campo.  Al no realizar esta acción se estaría limitando el centro de salud a atender a personas que cuentan con DNI, ocasionando posibles desastres, puesto que la meta del MINSA es disminuir la tasa de mortalidad materna, objetivo que no se cumplirá sino procede el cambio. | |
| EFECTOS EN EL PROYECTO | |
| EN EL CORTO PLAZO | **EN EL LARGO PLAZO** |
| Facilitar y agilizar el registro de la paciente, evitar accidentes por las limitaciones. | Brindar el servicio a las pacientes, sin importar la ausencia de algunos documentos claves para su atención, teniendo la posibilidad de disminuir la tasa de mortalidad materna. |
| EFECTOS EN OTROS PROYECTOS, PROGRAMAS, PORTAFOLIOS U OPERACIONES | |
| Rápida alternativa de solución de problemas ante una falta de información. | |
| EFECTOS EXTRA EMPRESARIALES EN CLIENTES, MERCADOS, PROVEEDORES, GOBIERNO, ETC. | |
| Disminuir la tasa de mortalidad materna | |
| REVISIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL DE CAMBIOS | |
|  | |
| FECHA DE REVISIÓN | Martes 8 de Abril del 2014 |
| EFECTUADA POR | Gestor de Proyecto, Líder Técnico , Analista |
| RESULTADOS DE REVISIÓN  (APROBADA/RECHAZADA) | APROBADA |
| RESPONSABLE DE APLICAR/INFORMAR AV / CH | Analista, Diseñador , Programador |
| OBSERVACIONES | Se modificará los CU así como los documentos involucrados. |