SalUMAble

Requirement Report

Author: Group 5

Revision: 0.1

Date: April 12, 2020

Date: April 12, 2020 **Requirement Report** Revision: 0.1

REVISION HISTORY

| Revision | Date | Reason For Changes | Author |
|----------|--------------|--------------------|---------|
| 0.1 | Apr 12, 2020 | First version | Group 5 |
| | | | |

Date: April 12, 2020 Requirement Report Revision: 0.1

TABLE OF CONTENTS

| Introduction | 1 | | | | | | | |
|-------------------------------------------------|----------|-----------|-----|---|--|--|--|--|
| Purpose | 1 | | | | | | | |
| Scope | 1 | | | | | | | |
| Overview | 1 | | | | | | | |
| 1 RF. Vista principal de la plataforma 2 | | | | | | | | |
| 1.1 RF. Regis | trar pad | cientes | 2 | | | | | |
| 1.2 RF. Asign | ación d | e doctore | es | 2 | | | | |
| 1.3 RF. Contr | atación | de docto | res | 2 | | | | |
| 2 RNF. Lenguaje de programación 3 | | | | | | | | |
| 3 RNF. Metodología ágil 3 | | | | | | | | |
| 4 RNF. Privacida | ción | 3 | | | | | | |
| 7 RNF. Compatibilidad con sistemas operativos 3 | | | | | | | | |
| 8 RNF. Mantenimiento de la aplicación 3 | | | | | | | | |
| 9 RNF. Fácil de | usar | 3 | | | | | | |
| 9.1 RF. Botón | i de ayι | ıda | 3 | | | | | |
| 10 RNF. Tasa de | e fallos | 3 | | | | | | |
| 11 RNF. Conjunto de caracteres usados 3 | | | | | | | | |
| 12 RNF. Plazo d | de entre | ga | 3 | | | | | |
| 13 RNF. Idioma de la aplicación 4 | | | | | | | | |
| 14 RF. Pantalla | de logir | า 4 | | | | | | |
| Appendix A: Dia | gram | 5 | | | | | | |
| Model | 5 | | | | | | | |

Date: April 12, 2020

Requirement Report Revision: 0.1

TABLE OF FIGURES

1. Diagrama de requisitos 5

Date: April 12, 2020

Requirement Report Revision: 0.1

EXECUTIVE SUMMARY

This section previews the main points of a report. The executive summary contains enough information for a reader to get familiarized with what is discussed in the full report without having to read it.

Introduction

Purpose

El propósito de este documento no es otro que detallar de forma clara y concisa los requisitos funcionales y no funcionales del proyecto SalUMAble, es decir, explicar las funcionalidades que aporta el sistema y las restricciones a las que está sometido.

Scope

SalUMAble es un proyecto de ingeniería software que basa su funcionamiento en gestionar y dar soporte administrativo a la sala de urgencias de los hospitales. De esta forma, lo que se espera del sistema es agilizar y facilitar el proceso de asignación de citas en dichos establecimientos para evitar colapsos y saturaciones. Una de las características destacables de SalUMAble es su facilidad para el uso. Ya que con su intuitiva Interfaz Gráfica de Usuario (GUI) cualquier administrativo podrá gestionar cualquier hospital con solo un par de clicks.

De sus funcionalidades, las cuáles vienen detalladas en sus respectivos apartados, caben destacar:

- La contratación de nuevos doctores y su visualización en la base de datos.
- La asignación de doctores a los pacientes ingresados.
- El registro de nuevos pacientes.

Gracias al sistema, el administrador podrá hacer que las anteriores operaciones queden constatadas y reflejadas en el sistema.

Overview

El documento presenta los siguientes apartados en el siguiente orden:

- Una breve descripción del DGR.
- Una breve explicación de las características y ventajas que ofrece el sistema.
- Una lista de las funcionalidades del sistema y las restricciones a las que está sometido, junto a sus respectivas descripciones.
- Un diagrama realizado con MagicDraw en el que podemos ver de forma visual los Requisitos del proyecto.

1 RF. Vista principal de la plataforma

Tras el login, la vista principal de la plataforma consistirá de tres botones principales.

- 1) Un botón a la derecha de la pantalla que permite registrar un paciente para pasarlo a consultas.
- 2) Un botón a la izquierda para asignar doctores.
- 3) Un botón bajo los otros dos para la contratación de nuevos doctores.

1.1 RF. Registrar pacientes

Al pulsar el botón de la derecha, el usuario del sistema podrá ingresar nuevos pacientes, estos pacientes serán añadidos a la lista de pacientes sin doctor asignado después de rellenar los campos: datos y prioridad.

Campo datos: nombre, apellidos, DNI, edad, alergias, ocupación, fecha de nacimiento, estado civil, fecha de internación, sala, cama y motivo de la consulta.

Campo prioridad: prioridad con la que atender a los pacientes según su gravedad, aumentando o disminuyendo la urgencia con la que se le debe asignar un doctor.

Al registrar un paciente se deberán introducir varios campos sobre este: su nombre, apellidos, teléfono, localidad, edad, tiempo aproximado de consulta y DNI. Se registrará también un texto con una breve descripción de los síntomas que han traído al paciente a consulta, la rama medica que mejor pueda determinar el problema (Respiratoria, cerebral, digestiva, etc) y el grado de prioridad del paciente establecido como:

- 1- Prioridad absoluta con atención inmediata.->Rojo
- 2- Situaciones muy urgentes de riesgo vital, inestabilidad o dolor muy intenso.->Naranja
- 3 -Urgente pero estable hemodinámicamente con potencial riesgo vital que probablemente exige pruebas diagnósticas y/o terapéuticas. ->Amarillo
- 4 Urgencia menor, potencialmente sin riesgo vital para el paciente. -> Verde

1.2 RF. Asignación de doctores

Cuando a un doctor se le asigna un paciente se asume que estará ocupado durante tanto tiempo como el paciente tenga determinado como su tiempo aproximado de consulta, pero se le contará como disponible pudiendo añadirle pacientes a la cola hasta que la suma de sus tiempos de consulta supere su tiempo de finalización de turno. (Los pacientes dentro de esta cola serán tratados en función de su prioridad y orden de llegada).

Aparecen varias listas divididas por cada una de las especialidades de los doctores. Cada una ordenada por las prioridades de los pacientes.

1.3 RF. Contratación de doctores

Al pulsar este botón se entrará a una ventana nueva que pedirá todos los parámetros necesarios para la contratación de un nuevo doctor.

Al contratar un doctor se deberán introducir varios campos sobre este: su nombre, apellidos, teléfono, localidad, edad y DNI. Se registrará también la rama medica en la que se especializa (Respiratoria, cerebral, digestiva, etc) y su horario.

2 RNF. Lenguaje de programación

El lenguaje de programación en el que está basado el programa es Java.

3 RNF. Metodología ágil

Uso de una metodología ágil que se basa en Scrum, por lo que tendremos que adaptarnos a ella.

4 RNF. Privacidad de la información

Los datos de la base de datos solo serán accesibles al personal autorizado del hospital.

7 RNF. Compatibilidad con sistemas operativos

El sistema será compatible con Linux, Windows, y Mac OS.

8 RNF. Mantenimiento de la aplicación

Se realizará una copia de seguridad cada día a las 00:00. Cada mes se actualizará el software.

9 RNF. Fácil de usar

No son necesarios conocimientos informáticos previos y el uso de la misma es intuitivo y sencillo. Se requieren no más de 10 minutos para aprender a utilizarla.

9.1 RF. Botón de ayuda

Cada pantalla del sistema tendrá en su esquina inferior derecha un botón de ayuda que dará una breve descripción de cada campo en la ventana presente para facilitar la comprensión.

10 RNF. Tasa de fallos

La tasa de fallos del sistema no podrá exceder del 15% del tiempo de operación total.

11 RNF. Conjunto de caracteres usados

Usaremos el conjunto de caracteres ASCII estándar.

12 RNF. Plazo de entrega

Tendremos que realizar la entrega del proyecto en los tiempos acordados.

13 RNF. Idioma de la aplicación

La aplicación estará disponible en Castellano.

14 RF. Pantalla de login

Consiste en una pantalla principal donde el administrador introduce una contraseña para acceder al sistema, garantizando cierta seguridad al sistema.

Appendix A: Diagram

Model

1.

Diagrama de requisitos

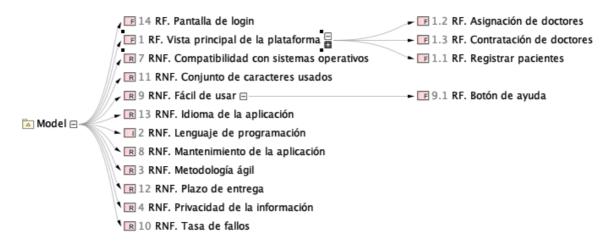


Diagrama de requisitos