|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Control de Cambios** |  |
|  | **XXXXXXXXXXx** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **Titulo** | | |  |
|  | **Cambios de funcionalidades del Proyecto Ruds** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **Solicitante** | | |  |
|  | **Requerido por** | **Fecha** | **Prioridad** |  |
|  | Ministerio de Salud | 21/06/2010 | Alta |  |
|  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Solicitud Num. 1** |  |
|  | **Descripción de cambio:** |  |
|  | El ministerio de salud de la nación Argentina, ha solicitado la inclusión de ciertas funcionalidades no contempladas en el proyecto original.  El ministerio solicito a Vórtice el ingreso al sistema mediante dispositivos móviles. Esto incluye celulares y PDAs.  Esto sin interferir con los tiempos comprometidos del proyecto original. Los pedidos hacen especial énfasis en ser terminados antes de las elecciones por razones de imagen. |  |
|  | **Beneficios de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * Integración de dispositivos móviles a todos nuestros futuros productos, subsidiado el desarrollo por el gobierno de la ciudad. |  |
|  | **Consecuencias de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * Se necesitaran recursos dedicados con un skill muy específico para el desarrollo de la aplicación. * Rediseño de todo el sitio adaptándolo al nuevo modo de acceso. * Revisión de la seguridad del sitio. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Atención Propuesta 1** |  |
|  | **Análisis de impacto:** |  |
|  | *Mención de todas las áreas, tareas y otros, que el cambio afecta y como* |  |
|  | **Alternativas:** |  |
|  | **Descripción general:**  **1° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **2° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **3° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - | |  |
|  | **Resolución:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Solicitud Num. 2** |  |
|  | **Descripción de cambio:** |  |
|  | El ministerio de salud de la nación Argentina, ha solicitado la inclusión de ciertas funcionalidades no contempladas en el proyecto original.  El ministerio solicito a Vórtice la integración del sistema RUDS, con sistemas extranjeros de salud.  Esto sin interferir con los tiempos comprometidos del proyecto original. Los pedidos hacen especial énfasis en ser terminados antes de las elecciones por razones de imagen. |  |
|  | **Beneficios de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * Imagen de Vórtice fortalecida en el exterior. * Posibilidad de Crecimiento. |  |
|  | **Consecuencias de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * Presentar un continuo estudio de las leyes referentes a la salud de los diferentes países elegidos para la integración. * Personal dedicado con alto conocimiento en leyes extranjeras. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Atención Propuesta 2** |  |
|  | **Análisis de impacto:** |  |
|  | *´*  *Mención de todas las áreas, tareas y otros, que el cambio afecta y como* |  |
|  | **Alternativas:** |  |
|  | **Descripción general:**  **1° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **2° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **3° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - | |  |
|  | **Resolución:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Solicitud Num. 3** |  |
|  | **Descripción de cambio:** |  |
|  | El ministerio de salud de la nación Argentina, ha solicitado la inclusión de ciertas funcionalidades no contempladas en el proyecto original.  El ministerio solicito a Vórtice el desarrollo e implementación de un token que posea en su interior la historia de las donaciones de sangre de la persona.  Esto sin interferir con los tiempos comprometidos del proyecto original. Los pedidos hacen especial énfasis en ser terminados antes de las elecciones por razones de imagen. |  |
|  | **Beneficios de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * Posibilidad de efectuar nuevos productos basados en esta forma de transporte de la información, subvencionado el desarrollo por el estado. * Posibilidad de efectuar negocios con el estado, intentando realizar un token compatible con la compra de pasajes para el transporte publico electrónico. |  |
|  | **Consecuencias de efectuar cambio/s:** |  |
|  | * No poseemos personal ni infraestructura para la realización de dicho pedido -> Tercerizar TODO. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Atención Propuesta 3** |  |
|  | **Análisis de impacto:** |  |
|  | *Mención de todas las áreas, tareas y otros, que el cambio afecta y como* |  |
|  | **Alternativas:** |  |
|  | **Descripción general:**  **1° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **2° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - |   **3° Opción:**  Descripción:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Alcance |  | Variación (hs) | - | | Costo |  | Variación ($) | - | | Tiempo |  | Variación (d | m) | - | |  |
|  | **Resolución:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
|  | **Documentos vinculados:** | |  |
|  | Portal de Proyecto |  |  |
|  | Cronograma |  |  |
|  | Registro de Riesgos |  |  |
|  | Minutas de Reunión |  |  |
|  | Documento Relacionado |  |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |  |
|  | Elaboró |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Fecha* |  | *Firma* |  | *Aclaración* |  |
|  | Aprobado/  Rechazado |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Fecha* |  | *Firma* |  | *Aclaración* |  |
|  | *Nota: Tachar lo que no corresponda* | | | | | | |  |