Documento de Visão de Negócio

|  |  |
| --- | --- |
| **RTLS – Real Time Location System** | |
| **Gestor do Projeto** | **Gerente de Projeto** |
| Pedro Andrade | Raphaela Cotta |
| [pedroandradehs@outlook.com](mailto:pedroandradehs@outlook.com) | [raphaela.cottags@gmail.com](mailto:raphaela.cottags@gmail.com) |
| (31) 998126126 | (31) 975752256 |

|  |
| --- |
| **Objetivo deste Documento** |
| Este documento tem como objetivo estabelecer uma visão preliminar e as principais características do sistema descrevendo informações que embasam o processo de aprovação do projeto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Histórico de Revisão*** | | | | |
| **Data** | **Demanda** | **Autor** | **Descrição** | **Versão** |
| 12/03/2020 | 0001 | Pedro Andrade | Criação do Documento | 0.0.1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Gatilho do problema** | Falta de controle da localização de pacientes, ativos e suprimentos no ambiente hospitalar. |
| **Problema gerado** | Atualmente é muito difícil realizar o controle da localização dos pacientes, equipamentos e ativos no âmbito hospitalar, causando lentidão nos processos, falta de controle e problemas no tratamento do paciente. |
| **Quem é afetado** | Área de assistência e área de segurança. |
| **Solução adotada** | O processo de localização atual quando é feito, é de forma manual ou não é feito. |
| **Solução sistêmica** | Usando um aparelho de localização específico, vamos ter o controle da localização atual de pacientes e ativos em todos os pontos do hospital. O sistema criado, prevê entre outras coisas, um painel de controle em tempo real da localização de pessoas e objetos. Podendo ser consultado sempre que necessário encontrar algo no ambiente hospitalar. |

# NECESSIDADE DO USUÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necessidade** | **Situação Atual** | **Solução Proposta** |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |

# CARACTERISTICAS DO PRODUTO

## Características Funcionais

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

## Características Não-Funcionais

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### \*Observação: É indispensável a leitura do Guia de Preenchimento para a descrição dos Requisitos Não-Funcionais.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Aprovação do Documento*** | | |
| **Responsável Técnico**  [Nome] | Data | Assinatura |
| **Gestor do Projeto**  [Nome] | Data | Assinatura |