Relazione Progetto Basi di Dati 2022

Michele Montesi Matricola: 0000974934

E-Mail: michele.montesi3@studio.unibo.it

22 agosto 2022

Indice

1	Ana	alisi Dei Requisiti	2
	1.1	Intervista	2
	1.2	Estrazione dei concetti principali	
2	Pro	gettazione Concettuale	5
	2.1	Schema scheletro	7
	2.2	Schema finale	S
3	Pro	gettazione Logica	11
	3.1	Stima del volume dei dati	11
	3.2	Descrizione delle operazioni principali e stima della loro frequenza	
	3.3	Schemi di navigazione e tabelle degli accessi	12
	3.4	Raffinamento dello schema	
	3.5	Analisi delle ridondanze	
	3.6	Traduzione di entità e associazioni in relazioni	
	3.7	Schema relazionale finale	
	3.8	Traduzione delle operazioni in query SQL	
4	Pro	gettazione dell'applicazione	23
	4.1	Descrizione dell'architettura dell'applicazione realizzata	23
	4.2	Credenziali del programma	

Capitolo 1

Analisi Dei Requisiti

Si vuole realizzare un database a supporto dell'automatizzazione della gestione di una comunità la quale gestisce diverse residenze per pazienti psichiatrici. La base di dati dovrà immagazzinare informazioni relative agli operatori, ai pazienti e alle varie residenze.

1.1 Intervista

Un primo testo ottenuto dall'intervista è il seguente:

Si vuole tenere traccia di **pazienti** e **dipendenti** memorizzandone le informazioni personali quali codice fiscale, nome, cognome, compleanno e sesso. Differenziando le due entità si memorizzeranno, inoltre, le informazioni legate alla propria posizione. Questi due soggetti possono essere registrati nel sistema solo accettando alcune clausole o disponendo di eventuali requisiti.

I dipendenti possono acquisire degli attestati che gli conferiscono crediti ECM e possono firmare contratti (prima di firmare un secondo contratto con lo stesso nome, il primo deve essere concluso). Di entrambi verrà mantenuto uno storico.

I turni dei dipendenti sono determinati dal codice fiscale del dipendente, il giorno della settimana, l'ora d'inizio, l'ora di fine e l'unità operativa in cui si svolgeranno.

I **pazienti** sono identificati da una **cartella clinica** la quale contiene informazioni riguardanti l'anamnesi, la diagnosi e il progetto riabilitativo del paziente. A ognuno di questi verrà assegnata una **terapia** la quale dovrà essere seguita assumendo farmaci (somministrati da dipendenti) e della quale verrà mantenuto uno storico.

I farmaci sono caratterizzati dal loro codice, il nome, la casa farmaceutica, le date d'acquisto e di scadenza e la quantità.

Sono presenti unità operative (le quali possono essere gruppi appartamento o residenze sanitarie psichiatriche) adibite all' ospitazione di più pazienti della quale verrà mantenuto uno storico. Queste sono caratterizzate dalla loro ubicazione, i posti letto e il numero dei pazienti. Per poter essere operative devono ricevere l'autorizzazione al funzionamento e l'accreditamento. Ogni unità operativa avrà una lista di beni strumentali, i quali possono essere automezzi o attrezzature.

1.2 Estrazione dei concetti principali

Termine	Breve descrizione	Eventuali sinonimi
Dipendente	Colui che è assunto dalla società e lavora in una o più strutture a seconda dei turni e somministra farmaci ai pazienti. Può essere socio.	Lavoratore
Contratto	Oggetto contenente le ore lavorative mensili del dipendente a cui viene sottoscritto.	Contratto Lavorativo
Attestato	Oggetto che conferisce, al dipendente che ne consegue il completamento, crediti EMC (crediti formativi).	Formazione
Paziente	Colui che riceve le cure attraverso la sommini- strazione di farmaci, seguendo una terapia, ed è ospitato all'interno di una unità operativa.	Cliente
Cartella clinica	Documentazione del paziente contenente anamnesi, diagnosi e progetto riabilitativo.	Cartella
Terapia	Oggetto che riporta i farmaci da assumere durante un periodo di tempo.	Cura
Farmaco	Medicinale adibito all'assunzione da parte di pazienti a cui è stato assegnato.	Medicinale
Unità operativa	Residenza o appartamento i cui i pazienti risiedono e ricevono le cure da parte del personale.	Residenza, Unità
Bene strumentale	Strumento o veicolo aziendale necessario o uti- le a semplificare il lavoro o la permanenza nell'unità operativa.	Strumentazione, Veicolo

A seguito della lettura e comprensione dei requisiti, si procede redigendo un testo che ne riassuma tutti i concetti e in particolare ne estragga quelli principali eliminando le ambiguità sopra rilevate:

Per ogni dipendente vengono memorizzati Codice Fiscale, Nome, Cognome, Compleanno, Residenza, Sesso, Titolo di Studio, l'Idoneità alla mansione, se è Socio o meno e i Crediti ECM. Ogni dipendente dispone, inoltre, di un codice univoco fornitogli al momento del suo inserimento nel DB. Ogni dipendente può acquisire degli attestati che gli conferiscono crediti ECM e possono firmare contratti (prima di firmare un secondo contratto con lo stesso nome, il primo deve essere concluso). Di entrambi verrà mantenuto uno storico. Oltre queste due possibili operazioni, ogni dipendente può Somministrare eventuali farmaci a i pazienti che ne devono usufruire come da terapia (maggiori informazioni più avanti).

Ogni turno è determinato dal codice fiscale del dipendente, il giorno della settimana, l'ora d'inizio, l'ora di fine e l'unità operativa in cui si svolgerà. Un turno di uno stesso dipendente nello stesso giorno della settimana non potrà essere definito se si interseca ad un altro.

Per ogni **paziente** vengono memorizzati Codice Fiscale, Nome, Cognome, Compleanno, Residenza, Sesso. Al momento della registrazione dovrà firmare la documentazione alla privacy, il consenso al trattamento e l'accettazione del regolamento. Ognuno possiede una **cartella clinica** la quale contiene informazioni riguardanti l'anamnesi, la diagnosi e il progetto riabilitativo. A ognuno di questi verrà assegnata una **terapia** la quale dovrà essere seguita assumendo farmaci (somministrati da dipendenti) e della quale verrà man-

tenuto uno storico.

Ogni **farmaco** è caratterizzato dal proprio codice, utilizzato come chiave, il nome, la casa farmaceutica, la data d'acquisto e di scadenza e la quantità.

Ogni unità operativa può essere gruppo appartamento o residenza sanitaria psichiatrica. Ognuna di queste è adibita all' ospitazione di più pazienti (la quale dovrà essere registrata con data d'inizio e opzionalmente con una data di fine), della quale verrà mantenuto uno storico. Ognuna unità operativa è caratterizzate dall'ubicazione, i posti letto e il numero dei pazienti il quale dev'essere minore o uguale al numero di pazienti e non inferiore allo 0. Per poter essere operative devono ricevere l'autorizzazione al funzionamento e l'accreditamento. Ogni unità operativa avrà una lista di beni strumentali, i quali possono essere automezzi o attrezzature.

Nel caso il bene sia un automezzo viene registrata, oltre ai dati generici del supertipo, la targa, la tipologia (benzina, diesel, ...) e la data di scadenza dell'assicurazione.

Nel caso sia, invece, attrezzatura generica, viene registrato il nome dell'attrezzo.

Segue un elenco delle principali operazioni richieste:

- 1. Registrare un nuovo dipendente
- 2. Registrare un nuovo paziente
- 3. Registrare la somministrazione di un farmaco
- 4. Compilare una nuova cartella clinica
- 5. Assegnare una terapia già esistente ad un paziente
- 6. Visualizzare tutti i pazienti con inizio ospitazione in un dato anno
- 7. Registrare l'acquisto di beni strumentali
- 8. Visualizzare tutti i pazienti con una data terapia
- 9. Registrare la stipulazione di un contratto già esistente
- 10. Visualizzare tutti i dipendenti con un contratto specifico
- 11. Visualizzare tutti i dipendenti di turno in un giorno della settimana
- 12. Registrare un nuovo turno
- 13. Aggiornare un turno già esistente

Capitolo 2

Progettazione Concettuale

2.1 Schema scheletro

Le entità di **dipendente** e **paziente** sono la generalizzazione di una entità **persona**, identificata tramite il codice fiscale. Ogni paziente possiede una terapia la quale gli viene somministrata da un dipendente. Quando questa viene somministrata, in base alla quantità di farmaci utilizzati, il contatore del farmaco in questione verrà diminuito di tale dato.

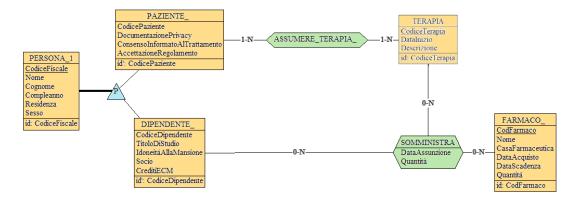


Figura 2.1: Schema E/R con le principali entità per modellazione della somministrazione di farmaci

Dall'analisi del dominio si evince come serva tenere uno storico di tutti i farmaci somministrati da un dipendente ad un paziente. Perciò si reifica l'associazione tra **dipendente** e **terapia** generando una nuova entità **farmaco_terapia** che tiene traccia della quantità del **farmaco** somministrato, la data, il somministratore e la terapia. Questa entità è definita dal suo codice univoco incrementale, il codice della terapia ed il codice del dipendente.

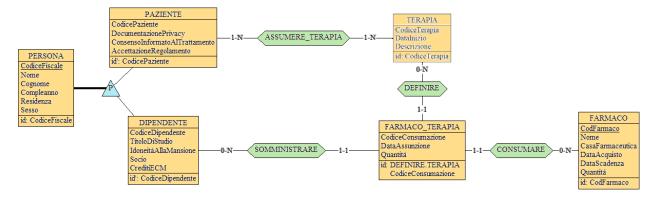


Figura 2.2: Schema E/R con le principali entità per modellazione della somministrazione di farmaci e del suo storico

Un dipendente durante la sua carriera può acquisire **contratti** e **attestati**, i quali verranno registrati con le proprie date di acquisizione ed eventualmente di fine validità.

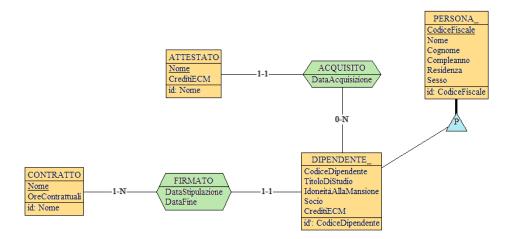


Figura 2.3: Schema E/R rappresentante il sistema di contratti e attestati per i dipendenti

Poiché ogni dipendente può firmare più di un contratto e può acquisire più di un attestato non è sufficiente un'associazione. Viene, quindi, eseguita la reificazione delle due associazioni interessate creando due nuove entità, grazie alle quali sarà possibile mantenere uno storico degli attestati acquisiti e dei contratti stipulati, potendone registrare più di uno per dipendente.

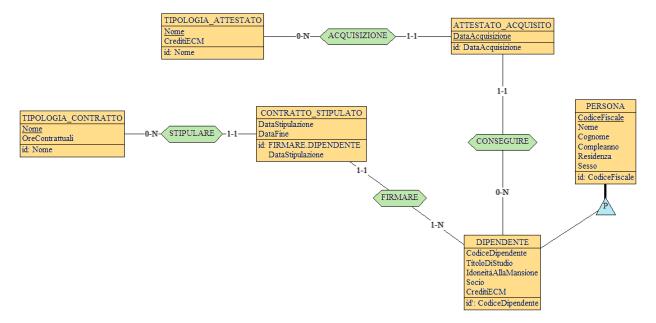


Figura 2.4: Schema E/R rappresentante il sistema di contratti e attestati per i dipendenti e la loro storicizzazione

Ogni paziente possiede una tabella rappresentante i propri turni dal lunedì alla domenica. Ogni turno è identificato dall'unità operativa in cui verrà svolto, dal giorno della settimana, l'ora d'inizio e dal dipendente da cui verrà svolto.

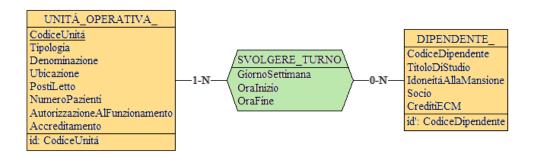


Figura 2.5: Schema E/R rappresentante il sistema di turni per ogni paziente

Poiché ogni dipendente può svolgere più di un turno è stato necessario operare una reificazione dell'associazione tra dipendente e unità operativa. In questo modo si potrà tenere più di un turno per ogni dipendente, a patto che questi non siano in sovrapposizione.



Figura 2.6: Schema E/R rappresentante il sistema di turni per ogni paziente e la tabella dei turni

Un paziente può essere ospitato in un'**unità operativa**. Nelle informazioni che vanno registrate al momento dell'inserimento è presente la data d'inizio permanenza e opzionalmente la data di fine.

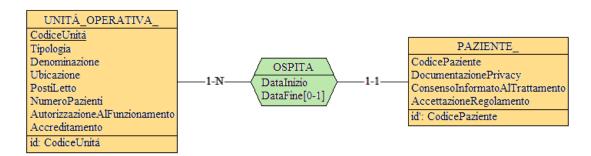


Figura 2.7: Schema E/R rappresentante il sistema di ospitazione dei pazienti nelle unità operative

Poiché ogni paziente può essere ospitato in più unità operative in diversi periodi di tempo, è necessario operare la reificazione dell'associazione tra paziente e unità operativa. Così facendo sarà possibile mantenere uno storico di tutte le **ospitazioni**, potendone inserire più di una per paziente.



Figura 2.8: Schema E/R rappresentante il sistema di ospitazione dei pazienti nelle unità operative e la loro storicizzazione

Ogni paziente è identificato da una, ed una soltanto, **cartella clinica**, per cui è stata sufficiente e necessaria un'associazione 1-1 tra i due soggetti interessati. In ogni cartella clinica sono presenti informazioni personali per ogni paziente quali l'anamnesi, la diagnosi e il proprio progetto riabilitativo.

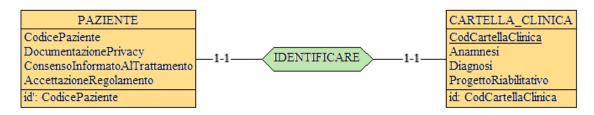


Figura 2.9: Schema E/R rappresentante la relazione tra paziente e cartella clinica

Ogni unità operativa possiede diversi beni strumentali i quali possono essere attrezzature oppure automezzi. Ogni bene strumentale appartiene ad una, ed una soltanto, unità operativa. Le entità attrezzatura e automezzi sono una generalizzazione dell'entità beni_strumentali. Nel caso di attrezzatura verrà registrato, oltre alle informazioni del supertipo, il nome dell'attrezzo. Nel caso di automezzi verrà registrata, invece, la targa, la tipologia di veicolo e la scadenza della sua assicurazione.

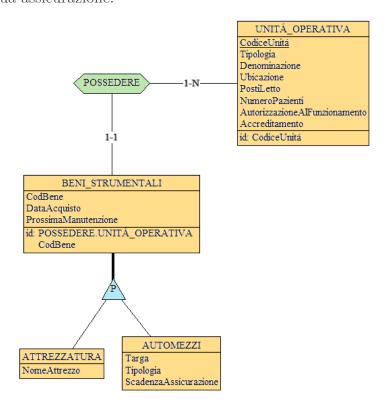
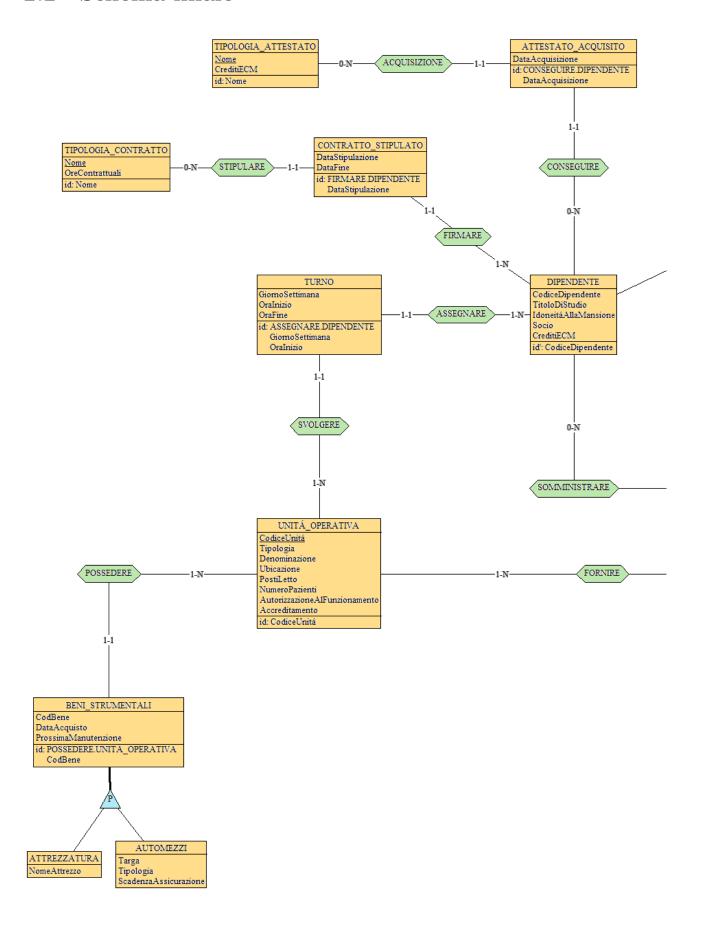
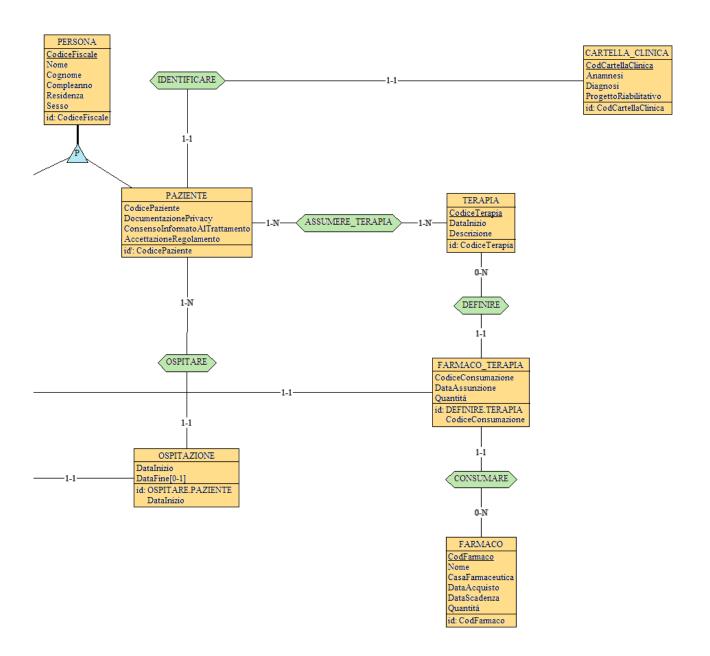


Figura 2.10: Schema E/R rappresentante la relazione tra unità operativa e beni strumentali

2.2 Schema finale





Capitolo 3

Progettazione Logica

3.1 Stima del volume dei dati

Concetto	Costrutto	Volume
Dipendente	E	500
Assegnare	R	10000
Turno	Е	10000
Svolgere	R	10000
Unità Operativa	E	50

Concetto	Costrutto	Volume
Ospitare	R	8000
Ospitazione	E	8000
Fornire	R	8000
Possedere	R	5000
Beni Strumentali	Е	5000

8,018010	10	10000
Unità Operativa	Е	50
Tipologia Attestato	Ε	50
Acquisizione	R	2500
Attestato Acquisito	Е	2500
Conseguire	R	2500
Tipologia Contratto	Е	20
Stipulare	R	1000
Contratto Stipulato	Е	1000
Firmare	R	1000
Paziente	Ε	2000
Identificare	R	2000
Cartella Clinica	Ε	2000
Terapia	Ε	1500
Assumere Terapia	R	2000
Definire	R	1000
Farmaco Terapia	Ε	10000
Somministrare	R	10000
Consumare	R	10000
Farmaco	Ε	1000

3.2 Descrizione delle operazioni principali e stima della loro frequenza

Codice	Operazione	Frequenza
1	Registrare un nuovo dipendente	10 all'anno
2	Registrare un nuovo paziente	5 al mese
3	Registrare la somministrazione di un farmaco	2000 al giorno
4	Compilare una nuova cartella clinica	5 al mese
5	Assegnare una terapia già esistente ad un paziente	5 al mese
6	Visualizzare tutti i pazienti con inizio ospitazione in un dato anno	20 al mese
7	Registrare l'acquisto di beni strumentali	10 al mese
8	Visualizzare tutti i pazienti con una data terapia	10 al giorno
9	Registrare la stipulazione di un contratto già esistente	10 all'anno
10	Visualizzare tutti i dipendenti con un contratto specifico	10 al mese
11	Visualizzare tutti i dipendenti di turno in un giorno della	1 al giorno
	settimana	
12	Registrare un nuovo turno	1 al mese
13	Aggiornare un turno già esistente	10 al mese

3.3 Schemi di navigazione e tabelle degli accessi

Sono riportate in seguito le tabelle degli accessi delle operazioni sopra riportate; inoltre, ove non risulti banale, sono stati inseriti i relativi schemi di navigazione. Al fine del calcolo dei costi, si considerano di peso doppio gli accessi in scrittura rispetto a quelli in lettura.

OP 1 - Registrare un nuovo dipendente

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Dipendente	E	1	S
		Totale: $1S \rightarrow 10$ all'anno	

OP 2 - Registrare un nuovo paziente

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Paziente	E	1	S
		Totale: $1S \rightarrow 5$ al mese	

OP 3 - Registrare la somministrazione di un farmaco

Prima di permettere la somministrazione di un farmaco, questo deve esserci in quantità sufficiente. Questo comporterà di dover leggere la quantità del farmaco in questione.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Farmaco	Е	1	L
Consumare	R	1	L
Farmaco Terapia	Е	1	S
		Totale: $1S + 2L \rightarrow 2000$ al giorno	

OP 4 - Compilare una nuova cartella clinica

Prima di permettere la creazione di una cartella clinica, bisogna controllare che il paziente esista. Questo comporterà di dover leggere la lista dei pazienti.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Paziente	Е	1	L
Identificare	R	1	S
Cartella Clinica	Е	1	S
		Totale: $2S + 1L \rightarrow 5$ al mese	

OP 5 - Assegnare una terapia già esistente ad un paziente

Prima di permettere l'assegnamento della terapia ad un paziente, bisogna controllare che questi due esistano. Sarà quindi necessario andare a leggere sia il paziente che la terapia.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Paziente	Е	1	L
Terapia	Е	1	L
Assumere Terapia	R	1	S
Paziente	Е	1	S
Terapia	Е	1	S
		Totale: $3S + 2L \rightarrow 5$ al mese	

OP 6 - Visualizzare tutti i pazienti con inizio ospitazione in un dato anno

Per visualizzare questa lista occorre leggere tutte le ospitazioni, e nel caso corrisponda con il criterio di ricerca, leggere anche il paziente in questione.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Ospitazione	Е	8 000	L
Ospitare	R	8 000	L
Paziente	Е	2 000	L
		Totale: $18000L \rightarrow 20$ al mese	

OP 7 - Registrare l'acquisto di beni strumentali

Prima di permettere l'inserimento di un nuovo bene strumentale, bisogna controllare che l'unità operativa a cui lo si assegna esista. Sarà quindi necessario leggere l'unità operativa.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Unità Operativa	Е	1	L
Possedere	R	1	S
Beni Strumentali	E	1	S
		Totale: $2S + 1L \rightarrow 10$ al mese	

OP 8 - Visualizzare tutte le unità operativa con tutti i posti letto occupati

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Unità Operativa	E	50	L
		Totale: $1L \rightarrow 10$ al giorno	

OP 9 - Registrare la stipulazione di un contratto già esistente

Prima di stipulare un contratto, bisogna controllare che questo ed il dipendente esistano. Si dovrà quindi leggere Tipologia Contratto e Dipendente.

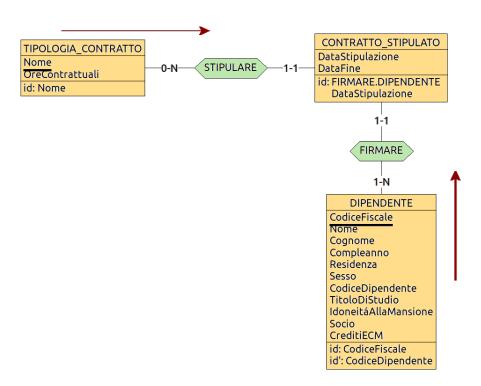


Figura 3.1: Schema Navigazione rappresentante l'analisi di esistenza del dipendente e del contratto

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Tipologia Contratto	E	1	L
Stipulare	R	1	S
Contratto Stipulato	E	1	S
Firmare	R	1	S
Dipendente	E	1	L
		Totale: $3S + 2L \rightarrow 10$ all'anno	

OP 10 - Visualizzare tutti i dipendenti con un contratto specifico

Per visualizzare questa lista occorre leggere tutti i contratti stipulati, e nel caso il contratto corrisponda con il criterio di ricerca, leggere anche il dipendente in questione.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Contratto Stipulato	Е	1 000	L
Firmare	R	1 000	L
Dipendente	E	500	L
		Totale: $2500L \rightarrow 10$ al mese	

OP 11 - Visualizzare tutti i dipendenti di turno in un giorno della settimana

Per visualizzare questa lista occorre leggere tutti i dipendenti e tutti i turni legati a questi.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Dipendente	Е	500	L
Assegnare	R	10 000	L
Turno	Е	10 000	L
		Totale: $20500L \rightarrow 1$ al giorno	

OP 12 - Registrare un nuovo turno

Prima di poter registrare un nuovo turno, bisogna controllare che l'unità operativa in cui si svolgerà e il dipendente interessato, esistano. Si leggerà quindi il dipendente e l'unità operativa.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Unità Operativa	E	1	L
Dipendente	Е	1	L
Turno	Е	1	S
Assegnare	R	1	S
Svolgere	R	1	S
		Totale: $3S + 2L \rightarrow 1$ al mese	

OP 13 - Aggiornare un turno già esistente

Prima di poter aggiornare un turno già esistente, bisogna controllare che questo esista. Si andrà quindi a leggere il turno e poi a scriverlo.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Turno	Ε	1	L
Turno	Е	1	S
		Totale: $3S + 2L \rightarrow 10$ al mese	

3.4 Raffinamento dello schema

Eliminazione delle gerarchie

Per l'eliminazione della gerarchia Persona si è scelto di adottare l'approccio del collasso verso il basso, replicando così gli attributi in Dipendente e Paziente. Si è adottata questa soluzione in quanto si deve interagire con i pazienti e con i dipendenti molto spesso e non si ha la necessità che l'identificatore per tali entità sia globalmente univoco.

Per l'eliminazione della gerarchia Beni Strumentali si è scelto, invece, di adottare l'approccio del collasso verso l'alto, collassando, così, gli attributi di Attrezzatura e di Automezzi in Beni Strumentali. Si è adottata questa soluzione in quanto si deve interagire con attrezzatura e automezzi poco spesso, per cui è comodo che l'identificatore sia univoco.

Scelta delle chiavi primarie

Nello schema sono già evidenziate senza ambiguità tutte le chiavi primarie per la maggior parte delle entità. Per quanto riguarda Dipendente e Paziente verrà usato il codice fiscale.

Eliminazione degli identificatori esterni

Nello schema E/R sono eliminate le seguenti relazioni:

- Acquisizione, importando Nome in Attestato_Acquisito
- Conseguire, importando CodiceFiscale (del dipendente) in Attestato_Acquisito
- Stipulare, importando Nome in Contratto_Stipulato
- Firmare, importando CodiceFiscale (del dipendente) in Contratto_Stipulato
- Assegnare, importando CodiceFiscale (del dipendente) in Turno
- Svolgere, importando CodiceUnità in Turno
- Possedere, importando CodiceUnità in Beni_Strumentali
- Fornire, importando CodiceUnità in Ospitazione
- Ospitare, importando CodiceFiscale (del paziente) in Ospitazione
- Identificare, importando CodiceFiscale (del paziente) in Cartella Clinica
- Assumere_Terapia, reificata importando CodiceFiscale da Paziente e CodiceTerapia da Terapia
- Definire, importando CodiceTerapia in Farmaco_Terapia
- Somministrare, importando CodiceFiscale (del dipendente) in Farmaco_Terapia
- Consumare, importando CodFarmaco in Farmaco Terapia

3.5 Analisi delle ridondanze

È stata inserita una ridondanza tramite l'inserimento di un attributo NumeroPazienti in Unità Operativa, così da ridurre gli accessi nel momento in cui questa informazione venga richiesta.

OP 8 - Visualizzare tutte le unità operativa con tutti i posti letto occupati

L'avere una ridondanza in questo caso aiuta nella verifica del requisito: infatti, per controllare che tutti i posti letto siano occupati in un'unità operativa basterà comparare l'attributo NumeroPazienti con l'attributo PostiLetto.

Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Unità Operativa	Е	50	L
		Totale : $50L \rightarrow 10$ al giorno	

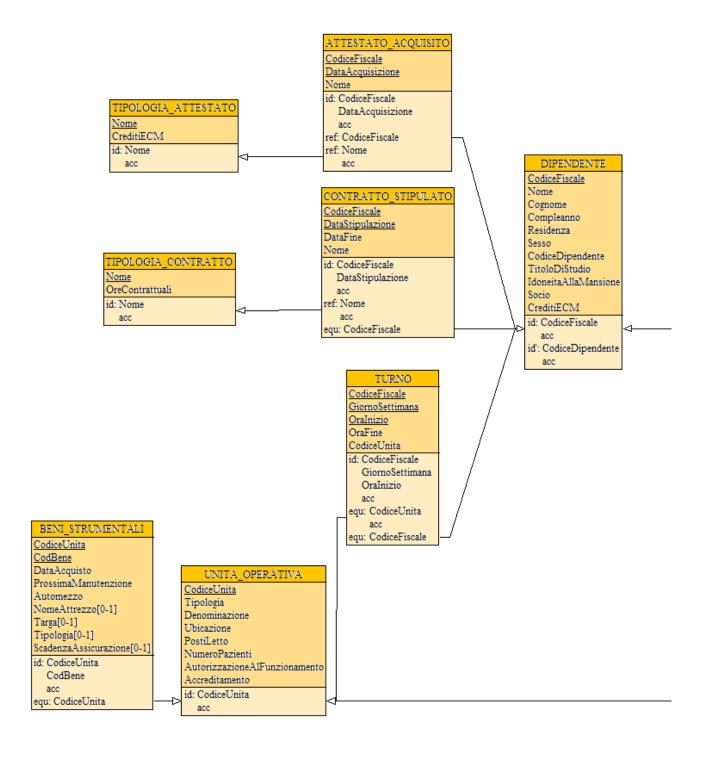
Senza ridondanza sarebbe invece necessario leggere tutte le ospitazioni relative ad ogni unità operativa, incrementare un contatore temporaneo ad ogni occorrenza e poi verificare se si è raggiunto il numero massimo di PostiLetto:

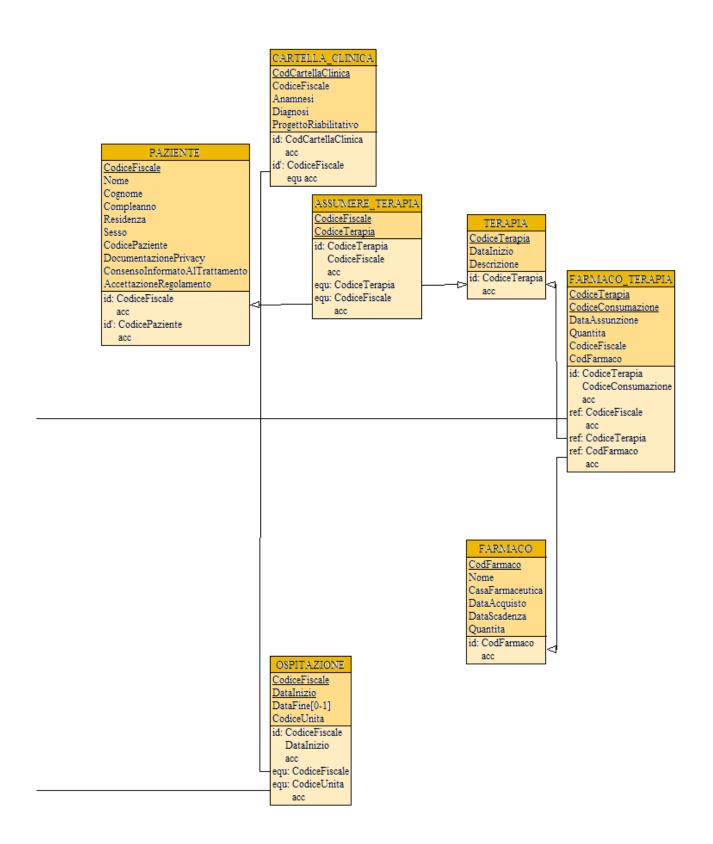
Concetto	Costrutto	Accessi	Tipo
Unità Operativa	Е	50	L
Fornire	R	8000	L
Ospitazione	Е	8000	L
		Totale : $16050L \rightarrow 10$ al giorno	

3.6 Traduzione di entità e associazioni in relazioni

- assumere terapia(CodiceFiscale: paziente, CodiceTerapia: terapia)
- attestato_acquisito(<u>CodiceFiscale</u>: dipendente, <u>DataAcquisizione</u>, Nome: tipologia_-attestato)
- beni_strumentali(CodiceUnità: unità_operativa, CodBene, DataAcquisto, Prossima-Manutenzione, Automezzo, NomeAttrezzo*, Targa*, Tipologia*, ScadenzaAssicurazione*)
- cartella_clinica(CodCartellaClinica, CodiceFiscale)
- contratto_stipulato(<u>CodiceFiscale</u>: dipendente, <u>DataStipulazione</u>, DataFine, Nome: tipologia_contratto)
- dipendente(CodiceFiscale, Nome, Cognome, Compleanno, Residenza, Sesso, CodiceDipendente, TitoloDiStudio, IdoneitàAllaMansione, Socio, CreditiECM)
- farmaco(CodFarmaco, Nome, CasaFarmaceutica, DataAcquisto, DataScadenza, Quantità)
- farmaco_terapia(CodiceTerapia: terapia, CodiceConsumazione, DataAssunzione, Quantità, CodiceFiscale: dipendente, CodFarmaco: farmaco)
- ospitazione(<u>CodiceFiscale</u>: paziente, <u>DataInizio</u>, <u>DataFine*</u>, <u>CodiceUnità</u>: unità_operativa)
- paziente(CodiceFiscale, Nome, Cognome, Compleanno, Residenza, Sesso, CodicePaziente, DocumentazionePrivacy, ConsensoInformatoAlTrattamento, AccettazioneRegolamento)
- terapia (Codice Terapia, Data Inizio, Descrizione)
- tipologia_attestato(Nome, CreditiECM)
- tipologia_contratto(Nome, OreContrattuali)
- turno(CodiceFiscale: dipendente, GiornoSettimana, OraInizio, OraFine, CodiceUnità: unità_operativa)
- unità_operativa(CodiceUnità, Tipologia, Denominazione, Ubicazione, PostiLetto, NumeroPazienti, AutorizzazioneAlFunzionamento, Accreditamento)

3.7 Schema relazionale finale





3.8 Traduzione delle operazioni in query SQL

OP 1 - Registrare un nuovo dipendente

OP 2 - Registrare un nuovo paziente

OP 3 - Registrare la somministrazione di un farmaco

OP 4 - Compilare una nuova cartella clinica

OP 5 - Assegnare una terapia già esistente ad un paziente

```
01 | INSERT INTO assumere_terapia (CodiceFiscale, CodiceTerapia)
02 | VALUES (?,?);
```

OP 6 - Visualizzare tutti i pazienti con inizio ospitazione in un dato anno

OP 7 - Registrare l'acquisto di beni strumentali

OP 8 - Visualizzare tutte le unità operativa con tutti i posti letto occupati

```
01 | SELECT *
02 | FROM unita_operativa
03 | WHERE PostiLetto = NumeroPazienti;
```

OP 9 - Registrare la stipulazione di un contratto già esistente

OP 10 - Visualizzare tutti i dipendenti con un contratto specifico

OP 11 - Visualizzare tutti i dipendenti di turno in un giorno della settimana

```
01 | SELECT *
02 | FROM dipendente d LEFT JOIN turno t ON d.CodiceFiscale = t.CodiceFiscale
03 | WHERE t.GiornoSettimana = ?;
```

OP 12 - Registrare un nuovo turno

OP 13 - Aggiornare un turno già esistente

Capitolo 4

Progettazione dell'applicazione

4.1 Descrizione dell'architettura dell'applicazione realizzata

L'applicazione per interfacciarsi al database è stata realizzata in Java. Il database risiede in locale e il DBMS usato è MySQL. L'applicazione utilizza JavaFX come ambiente grafico e utilizza diversi file FXML (uno per ogni finestra) associati ognuno al proprio controller il quale ha il compito di portare a termine le query appoggiandosi alla classe ConnectionProvider, la quale fornisce la connessione al database.

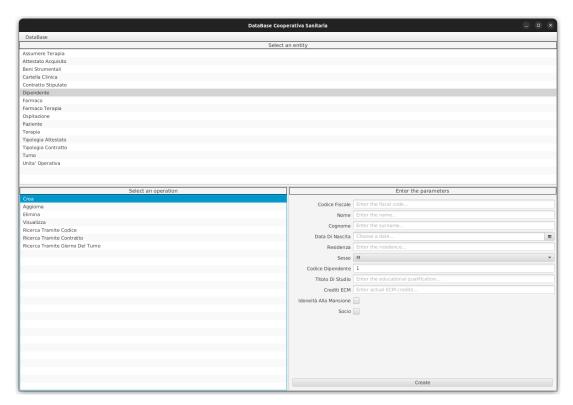


Figura 4.1: Schermata principale dell'applicazione, nell'esempio è stata selezionata l'entità Dipendente con la propria operazione di aggiunta

La correttezza dei dati viene controllata dal controller della scheda attualmente aperta, il quale in caso di errore dei dati restituirà un errore sotto forma di pop-up. Nel caso nessun errore venga mostrato, l'operazione si può considerare andata a buon fine.

Nel caso di aggiornamenti, ricerche per parametro e inserimenti di record dipendenti da foreign key, per evitare ulteriori controlli da parte del programma, è stato inserito un menù a tendina per i campi già presenti.

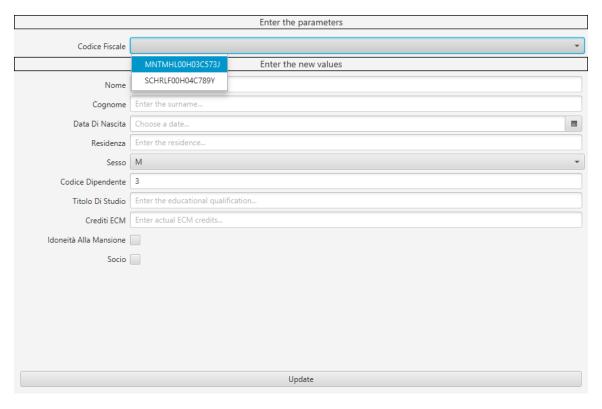


Figura 4.2: Schermata di aggiornamento di un dipendente

Una volta selezionato la chiave desiderata, il resto dei campi da aggiornare, nella maggior parte dei casi, si riempirà in automatico.

L'applicazione fornisce nel complesso le funzionalità richieste evidenziate nella fase di progettazione, includendo ulteriormente alcune banali operazioni non elencate come la cancellazione di un dipendente o di un paziente, la loro visualizzazione, ecc...

Per eseguire il drop delle tabelle bisogna aprire il menu a tendina DataBase e selezionare l'operazione Drop All.

4.2 Credenziali del programma

Le credenziali di default del programma sono:

• Username: "root"

• Password: ""

Per cambiarle bisogna modificarle nelle classi:

- app/src/main/java/utilities/ConnectionProvider.java
- app/src/main/java/utilities/TablesInitializer.java

In queste si trovano i campi username e password, i quali possono essere modificati. Il campo dbName serve a TablesInitializer per creare il database o le tabelle in caso di assenza di questi elementi, mentre in ConnectionProvider per connettersi al database corretto.