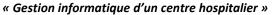


# Projet Java :

Gestion informatique d'un centre hospitalier









# Sommaire

Introduction	3
Objectif	3
Architecture générale du système	3
Description de la base de données	4
Enrichissement de la structure de la base existante	5
Création et instanciation de la base	5
Mise à jour des données via le système	5
Interrogation de la base de données via le système	5
Le module de Connexion	5
Le module de Reporting	5
L'interface graphique	5
Ressources	5
Travail à faire et planning	6
Phase de conception à déposer sur campus	
Phase de réalisation (code) à déposer sur campus	
Rapport final à déposer sur campus	
Déroulement de la soutenance	
Critères d'évaluation du travail à réaliser	
Recommandations	
Annexe : exemples de requêtes	g

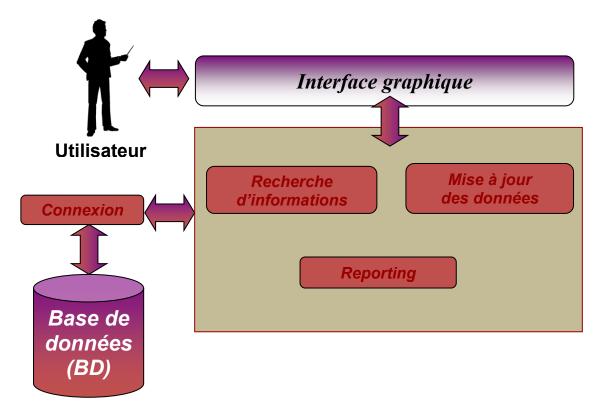




#### Introduction

# **Objectif**

Ce projet vise à concevoir un système d'aide à la décision pour le personnel hospitalier. L'architecture de ce système est décrite dans le schéma ci-dessous :



# Architecture générale du système

Dans cette section, nous présentons l'Architecture générale du système de gestion informatique d'un centre hospitalier. Ce système compte principalement 5 modules :

- Le module de Recherche d'informations
- Le module de Mise à jour des données
- Le module de Reporting
- Le module **Connexion** communique entre la BD et les 3 modules précédents
- L'Interface graphique communique avec les 3 premiers modules

L'interface graphique permet de mettre à jour (ajout, suppression, modification) toutes les données utilisées pour la gestion informatique du centre hospitalier, d'interagir avec les 3 autres modules, et d'afficher au fur et à mesure les résultats de chaque module du processus de gestion. Tous les modules communiquent via la base de données. Les résultats produits sont également stockés dans cette dernière.

L'implémentation du prototype de gestion informatique du centre hospitalier va être réalisée en Java (JDK 1.8) et la base de données décrite ci-dessous est stockée sous MySQL.





# Description de la base de données

Dans cette section, nous vous donnons ci-dessous la description de la base de données existante et qui sera exploitée par le système de gestion de cet hôpital. Il s'agit d'une base décrivant de façon – très simplifiée – les données d'un hôpital :

SERVICE (CODE, NOM, BATIMENT, DIRECTEUR)

CHAMBRE (NO CHAMBRE, #CODE SERVICE, SURVEILLANT, NB\_LITS)

EMPLOYE (NUMERO, NOM, PRENOM, TEL, ADRESSE)

DOCTEUR (#NUMERO, SPECIALITE)

INFIRMIER (#NUMERO, #CODE SERVICE, ROTATION, SALAIRE)

MALADE (NUMERO, NOM, PRENOM, TEL, ADRESSE, MUTUELLE)

HOSPITALISATION (NO MALADE, #CODE SERVICE, #NO CHAMBRE, LIT)

SOIGNE (#NO DOCTEUR, #NO MALADE)

#### Remarques:

- Les clés primaires sont en gras et soulignées
- Les clés candidates importantes sont en italique et soulignées
- Les clés secondaires sont précédées par #
- Etant dans un contexte hétérogène, deux concepts identiques peuvent ne pas avoir la même terminologie (exemple : la clé primaire CODE dans la table SERVICE est équivalent à la clé secondaire CODE\_SERVICE dans les tables CHAMBRE, INFIRMIER et HOSPITALISATION)
- La clé primaire NUMERO des tables DOCTEUR et INFIRMIER est aussi clé secondaire référençant la clé primaire NUMERO de la table EMPLOYE

En définissant le schéma, les hypothèses suivantes ont été faites :

- Un service se trouve logé dans un seul bâtiment, mais plusieurs services peuvent partager un bâtiment
- Le directeur d'un service est un docteur identifié par son NUMERO
- Le numéro de CHAMBRE est local à un bâtiment (i.e. chaque bâtiment possède une CHAMBRE numéro 1)
- Une chambre n'identifie pas directement le bâtiment qui la contient, mais indirectement par le code de son service
- Un(e) surveillant(e) est un(e) infirmier(ère) identifié(e) par son NUMERO
- Les informations communes à tous les employés sont dans la relation EMPLOYE qui contient donc docteurs, infirmiers(ères) ainsi que d'autres employés
- Le triplet (NOM, PRENOM, TEL) est considéré comme une clé de la relation EMPLOYE
- Docteurs et infirmiers(ères) sont donc des employés identifiés par un unique numéro
- La relation DOCTEUR comporte les attributs spécifiques des docteurs
- La spécialité des docteurs est définie sur une liste de valeurs permises, 'Anesthesiste', 'Cardiologue', 'Generaliste', 'Orthopediste', ...
- La relation INFIRMIER comporte les attributs spécifiques des infirmiers(ères)
- La rotation (pour simplifier) prend les valeurs 'JOUR' et 'NUIT'
- Un(e) infirmier(ère) est affecté(e) à un service
- Les docteurs ne sont pas affectés à un service particulier mais sont souvent amenés à exercer de façon transversale
- Le concepteur de la base de données a choisi de maintenir les malades dans une relation séparée qui comporte tous les attributs nécessaires
- Le triplet (NOM, PRENOM, TEL) est également une clé de la relation MALADE
- La relation HOSPITALISATION ne concerne que les malades hospitalisés à l'état courant de la BD





### Enrichissement de la structure de la base existante

Afin de pouvoir répondre à d'autres requêtes telles que la gestion des rendez-vous... il serait nécessaire de revisiter la structure de la base existante et donc d'ajouter les entités et les attributs pertinents. A vous d'imaginer les requêtes utiles.

#### Création et instanciation de la base

Pour créer et instancier les tables précédentes :

- 1) Allez sur le site <a href="https://sql.ece.fr/">https://sql.ece.fr/</a> (voir TP1 du cours bases de données sur campus : section 3 de la page <a href="http://campus.ece.fr/course/view.php?id=1018">http://campus.ece.fr/course/view.php?id=1018</a>) pour gérer votre base de données.
- 2) Téléchargez le script SQL hopital.sql de la page campus <a href="http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133">http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133</a> et importez-le dans votre base de données. Ce script permet de créer et d'instancier (instructions d'insertion) les tables de votre base de test.

### Mise à jour des données via le système

Ce module permet de mettre à jour (modifier, insérer, supprimer) les données de la BDD via l'interface graphique de votre système.

# Interrogation de la base de données via le système

Vous trouverez des exemples non exhaustifs de requêtes de recherche d'informations en ANNEXE de ce document

#### Le module de Connexion

Les fonctionnalités de ce module se trouveront dans une classe. Via un accès JDBC à la base de données, il récupère ou met à jour les données à la demande des modules de Recherche, de Mise à jour et de Génération et Historisation des Activités.

#### Le module de Reporting

Ce module permet de générer au fur et à mesure des statistiques (camemberts, histogrammes...) comme par exemple le nombre d'hospitalisés par type de service, les maladies les plus contractées etc.

#### L'interface graphique

Votre interface graphique doit contenir un menu avec des items. Chaque item est associé à un module de votre architecture globale. Par exemple, pour mettre à jour les données d'une table particulière, il faut tout d'abord sélectionner votre item de mise à jour qui va ouvrir une fenêtre de mise à jour et mettre à jour la table.

Votre interface graphique constitue la *Vue* dépendante du *Contrôleur* (modules de Recherche, de Mise à jour et de Génération) qui interroge les données (*Modèle*) de la base, via le module de Connexion, pour transmettre ces données à l'interface graphique qui les affiche. Votre interface graphique sera évènementielle (touches clavier ou/et clics souris). Une fenêtre d'accueil permettra de saisir le <u>serveur de la base</u> (par exemple, sql-users.ece.fr), le <u>nom de la base</u>, votre <u>login</u> et votre <u>password</u> pour vous connecter à la BD. Votre interface graphique affichera de manière ergonomique, claire et fluide toutes les informations pertinentes que vous fournit la BD.

# Ressources

- o le script SQL hopital.sql de la page campus <a href="http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133">http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133</a>
- o Tous les tutoriaux disponibles sur cette page : supports de cours, API java etc.





### Travail à faire et planning

### Phase de conception à déposer sur campus

- 1) Elaborer le diagramme de classes, avec seulement les attributs, sur lequel est basé votre système de gestion informatique du centre hospitalier.
- 2) Définir les classes qui interviennent dans chaque module de votre système.
- 3) Définir les fonctionnalités nécessaires pour chaque module de votre système, en spécifiant pour chacune les entrées et les sorties.
- 4) Illustrer les maquettes de votre interface graphique en commentant les composants graphiques Swing (ou autre librairie Java) utilisés et leur mise en page (layouts).
- 5) Ecrire les algorithmes ou organigrammes des différentes fonctionnalités.

Votre phase de conception sera à déposer le <u>dimanche 19 avril 2015 à 23h55 dernier délai</u> (avant les vacances de Pâques) à la page <u>http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133</u> en respect des consignes ci-dessus.

# Phase de réalisation (code) à déposer sur campus

Implémenter en Java ces fonctionnalités sans oublier de les commenter au format Javadoc, en respect de votre diagramme de classes et de vos algorithmes. Votre interface graphique doit montrer au fur et à mesure les informations saisies (entrées) et les résultats (sorties) obtenus, et illustrer les données de la BD exploitées par le système.

Le code est à déposer sur campus le <u>lundi 11 mai 2015 à 8h dernier délai</u> à la page <u>http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133</u>. Votre code Java sera archivé dans un fichier .jar exécutable en mode graphique. Votre archive jar devra contenir toutes les sources .java et la documentation Javadoc commentée de votre code. Tout code sans les fichiers sources .java vaudra 0.

#### Rapport final à déposer sur campus

Ce rapport de 20 pages maximum devra contenir :

- Une page de garde avec le titre, les noms des étudiants et le groupe de TD/TP.
- Un sommaire détaillé et paginé.
- Une présentation brève et personnalisée du projet.
- Un planning détaillé des tâches sous MS-project (ou équivalent), et organisation de l'équipe, avec répartition des rôles si possible.
- Votre phase de conception finale en précisant les écarts avec votre première phase de conception, s'il y en a.
- Une analyse détaillée des problèmes envisagés, ainsi qu'une idée de comment les résoudre.
- Les **scénarios de fonctionnement de votre système** graphique qui illustrent de façon chronologique les différentes fonctionnalités de chaque module, avec copies d'écrans pour preuves.
- Un bilan individuel et collectif de l'état du travail effectué.
- Bibliographie de toutes vos sources (web, livres etc.). Toute source non citée est considérée de facto comme un plagiat.

Le rapport final est à déposer sur campus le <u>lundi 11 mai 2015 à 8h dernier délai</u> à la page <u>http://campus.ece.fr/course/view.php?id=133</u>, en respect des consignes spécifiées ci-dessus.





#### Déroulement de la soutenance

Les soutenances auront lieu la semaine du 11 mai 2015. La soutenance sera de 15 minutes maximum par équipe. Elle permet au client (le prof ;-) de tester votre programme et de vérifier l'adéquation de la solution que vous proposez avec le cahier des charges qui vous a été remis et en adéquation avec la version graphique du code déposé sur campus. Elle devra permettre (en très peu de temps pour le jury, faites attention ! C'est frustrant) de juger votre argumentation, l'esthétique (est-ce beau ?), la clarté (pertinence et précision des informations affichées ?), l'ergonomie (facile d'exécuter une action ?), l'originalité... de votre projet.

Chaque équipe présentera son projet par vidéoprojecteur devant les autres équipes de son groupe de TD-TP. L'objectif de cette soutenance est de démontrer que votre système fonctionne dans le respect du cahier des charges. Pour preuve, l'équipe exécutera son archive jar en mode graphique.

Chaque étudiant d'une équipe doit intervenir lors de la présentation orale et avoir une connaissance globale du projet de l'équipe. Le chargé de TP pourra interroger l'équipe et individuellement certains étudiants sur les points de la phase de conception. Aussi prévoyez de présenter ces documents afin de pouvoir les argumenter. Un étudiant trop hésitant sur une question le concernant ou n'ayant pas une vision globale du projet pourra se voir pénaliser par rapport à ses coéquipiers. Tous les étudiants du groupe doivent être présents sous peine d'être pénalisés.

Attention, cette soutenance vise à vérifier si votre travail répond aux exigences du client. Ce dernier (le correcteur) **teste votre projet sur la version déposée sur campus dans une machine de l'école** et en vérifie l'adéquation avec ses attentes. S'il « achète » votre projet, vous avez une bonne note, sinon... elle sera mauvaise. Si vous avez développé sur un système particulier, venez avec votre matériel. Un plantage le jour du test client est du plus mauvais effet alors préparez vous un peu à l'avance et non à la dernière minute.

#### Critères d'évaluation du travail à réaliser

En respect des consignes spécifiées précédemment, chaque équipe sera évaluée sur les critères suivants :

- La soutenance avec l'appui la Javadoc de votre code et bien sûr le jar de votre code en adéquation avec celle déposée sur campus. Elle est notée sur 20 avec un coefficient de 2 dont 4 points pour le module de Reporting. Vous serez jugés sur les points suivants : la fiabilité de votre système, l'enrichissement de la base existante, l'interaction de votre programme Java avec la Base de données, la qualité de la démonstration (le soin particulier apporté à sa qualité visuelle, sa fluidité, la pertinence des informations affichées en mode graphique, son originalité particulière, ...), la qualité de la présentation orale (respect du temps, clarté dans les explications, cohérence de l'argumentation, cohésion de l'équipe) et la Javadoc (montrant la qualité et les commentaires de votre code).
- Le bilan de conception sera noté sur 20 avec un coefficient de 1,
- Le rapport final sera noté sur 20 avec un coefficient de 1,
- Des pénalités pourraient être appliquées sur la note de la soutenance dans les cas suivants : retard de dépôt du code ou/et du rapport (-2 points par jour de retard pour chaque dépôt), fichiers manquants dans le code déposé, plagiat, absence à une soutenance, prestation individuelle peu ou pas convaincante.
- La note finale sera égale à (soutenance \* 2 + bilan de conception + rapport final) / 4.





# Recommandations

Le jour de la soutenance, vous devrez faire tourner le système que vous aurez déposé sur campus. Aucune amélioration ou nouvelle version développée ultérieurement ne sera acceptée.

Pensez, après le dépôt sur campus, à télécharger votre dépôt sur une machine de l'école pour le faire tourner dans les conditions de la soutenance et pallier les anomalies.

Ne vous laissez pas abusez par l'illusion d'avoir beaucoup de temps. Respectez l'organisation prévue pour avoir terminé avant les vacances. Commencez suffisamment tôt pour vous organiser au mieux et faire quelque chose de bien. Ne soyez pas trop ambitieux au départ. Préférez faire proprement un projet simple et bien testé avant de partir dans les extensions. Travaillez par version en utilisant au besoin un logiciel de « versionning » et ne faites des modifications que sur une nouvelle version en conservant précieusement la dernière qui marche. C'est toujours trop bête de planter le jour de la soutenance.

Ne sous-estimez pas les phases de test qui doivent être régulières et sont presque aussi importantes que les phases de développement.

Pensez à faire appel à vos amis ou votre famille pour tester et critiquer ce que, vous-même, ne pouvez critiquer objectivement.

#### Santé!!





Annexe: exemples de requêtes

La liste suivante non exhaustive est celle d'exemples de requêtes que vous devez interroger via votre module de recherche. Pour chaque requête vous trouverez le résultat que vous devez obtenir pour vous permettre de vérifier vous-même votre solution (il y a en général plusieurs solutions possibles, avec des variantes de syntaxe).

R1. Prénom et nom des malades affiliés à la mutuelle « MAAF ».

#### prenom nom

**Edina Gallovits** 

Victor Hanescu

Paul Capdeville

Olga Poutchkova

Victoria Azarenka

Akiko Morigami

Mara Santangelo

Peter Luczak

R2. Prénom et nom des infirmier(ères) travaillant pendant la rotation de nuit.

#### prenom nom

Marion Bartoli

Tomas Berdych

James Blake

**Guillermo Canas** 

**Arnaud Clement** 

Alize Cornet

Florian Mayer

Alicia Molik

Virginie Razzano

**Andy Roddick** 

Florent Serra

Gilles Simon

Ai Sugiyama

Serena Williams

R3. Donner pour chaque service, son nom, son bâtiment, ainsi que les prénom, nom et spécialité de son directeur.

#### nom batiment prenom nom specialite

Cardiologie B Lleyton Hewitt Cardiologue

Chirurgie generale A Nathalie Dechy Pneumologue

Reanimation et Traumatologie A Marat Safin Traumatologue

R4.Donner pour chaque lit occupé du bâtiment « B » de l'hôpital occupé par un malade affilié à une mutuelle dont le nom commence par « MN... », le numéro du lit, le numéro de la chambre, le nom du service ainsi que le prénom, le nom et la mutuelle du malade l'occupant.

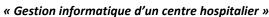
## no\_chambre lit nom prenom nom mutuelle

101 1 Cardiologie Milagros Sequera MNAM

101 3 Cardiologie Shuai Peng MNH

105 2 Cardiologie Jiri Vanek MNAM







R5. Quelle est la moyenne des salaires des infirmiers(ères) par service ?

#### code\_service moyenne\_des\_salaires

CAR 1588.42 CHG 1472.38 REA 1370.58

R6.Pour chaque service du bâtiment « A » de l'hôpital, quel est le nombre moyen de lits par chambre ?

#### code\_service nb\_moyen\_de\_lits

CHG 2.6 REA 1.5

R7. Pour chaque malade soigné par plus de 3 médecins donner le nombre total de ses médecins ainsi que le nombre correspondant de spécialités médicales concernées.

### nom prenom nb\_soignants nb\_specialites

nom prenom		spc	
Ascione	Thierry	4	3
Ditty	Julie	4	4
Dushevina	Vera	4	4
Govortsova O	lga	4	3
Karlovic	Ivo	4	3
Muller	Martina 4		4
Osterloh	Lilia	4	3
Vakulenko	Julia	4	4

R8. Pour chaque service quel est le rapport entre le nombre d'infirmier(ères) affecté(es) au service et le nombre de malades hospitalisés dans le service ?

# nom rapport\_i\_sur\_m

Cardiologie 0.8889

Chirurgie generale 0.6500

R9. Prénom et nom des docteurs ayant au moins un malade hospitalisé.

#### prenom nom

Igor Andreev

Nathalie Dechy

Elena Dementieva

Novak Djokovic

Gisela Dulko

Roger Federer

**David Ferrer** 

**Richard Gasquet** 

Tatiana Golovin

Daniela Hantuchova

Justine Henin

Lleyton Hewitt

Martina Hingis

Ana Ivanovic

Svetlana Kuznetsova

Paul-Henri Mathieu

**Gael Monfils** 





Carlos Moya Andy Murray David Nalbandian Olivier Rochus Marat Safin Fabrice Santoro Radek Stepanek Venus Williams Vera Zvonareva

R10. Prénom et nom des docteurs n'ayant aucun malade hospitalisé.

#### prenom nom

Jonas Bjorkman Sebastien Grosjean Amelie Mauresmo Rafael Nadal Pauline Parmentier Vincent Spadea

