

Care Center - centrum opieki nad pacjentem



Care Center - centrum opieki nad pacjentem

PROJEKT Z INŻYNIERII OPROGRAMOWANIA SYSTEMÓW
ROZPROSZONYCH

Prowadzący: dr inż. Daniel Żmuda

Autorzy: Ewa Skwarło, Jacek Gwóźdź

Spis treści

1	Wstęp	3
1.1	Cel Projektu	3
1.2	Technologie	3
1.3	Wymagania.....	4
1.3.1	Wymagania funkcjonalne	4
1.3.2	Wymagania нефункционалне.....	4
1.4	Podział obowiązków	5
1.4.1	Ewa Skwarło	6
1.4.2	Jacek Gwóźdź.....	6

1 Wstęp

1.1 Cel Projektu

Celem projektu jest aplikacja webowa zorientowana domenowo w obszarze AAL (Ambient Assisted Living). System powinien umożliwiać definiowanie, zarządzanie oraz przeglądanie planu zażywania leków dla danego pacjenta. Lekarz jak i użytkownik będą w stanie zalogować się na swoje konta w systemie przez przeglądarkę internetową. Lekarz będzie mógł dodawać nowych pacjentów, a także na bieżąco nadzorować ich plan leków, dodawać nowe, zmieniać ich ilość czy niektóre z nich wykluczyć. Pacjent natomiast po zalogowaniu będzie widział plan leków do zażycia, a także będzie miał możliwość na skontaktowanie się z lekarzem za pomocą systemu. Dodatkowo pacjent będzie mógł dodawać wyniki swoich badań w systemie. Dzięki temu jeśli któraś z zasad o stanie pacjenta ustalona przez lekarza zostałaby złamana (np. średnie ciśnienie na przestrzeni tygodnia podnosi się zamiast maleć), lekarz zostanie o tym poinformowany przez system.

1.2 Technologie

- Platforma Asp.net 4.5
- MVC 5.0
- Microsoft SQL Server 2012
- REST API
- WCF
- NEsper

1.3 Wymagania

1.3.1 Wymagania funkcjonalne

- Aplikacja webowa do opieki nad pacjentami
- Rozróżnienie na dwa typy użytkowników: Lekarz i pacjent
- Tryb lekarza:
 - Przeszukiwanie pacjentów
 - Dodawanie nowych pacjentów
 - Edycja danych pacjentów
 - Panel do dodawania/usuwania lekarstw
 - Wyświetlanie planu zażywania leków
 - Otrzymywanie wiadomości od pacjentów
- Tryb pacjenta:
 - Przeglądanie planu zażywania leków
 - Pisanie wiadomości do własnego lekarza
 - Uzupełnianie pomiarów ciśnienia, wagi,
- Automatyczne informowanie lekarza jeśli spełnione będą określone warunki u pacjenta
- Mechanizm autentykacji i autoryzacji do systemu
- Zachowanie persystencji danych w bazie danych

1.3.2 Wymagania нефunkcjonalne

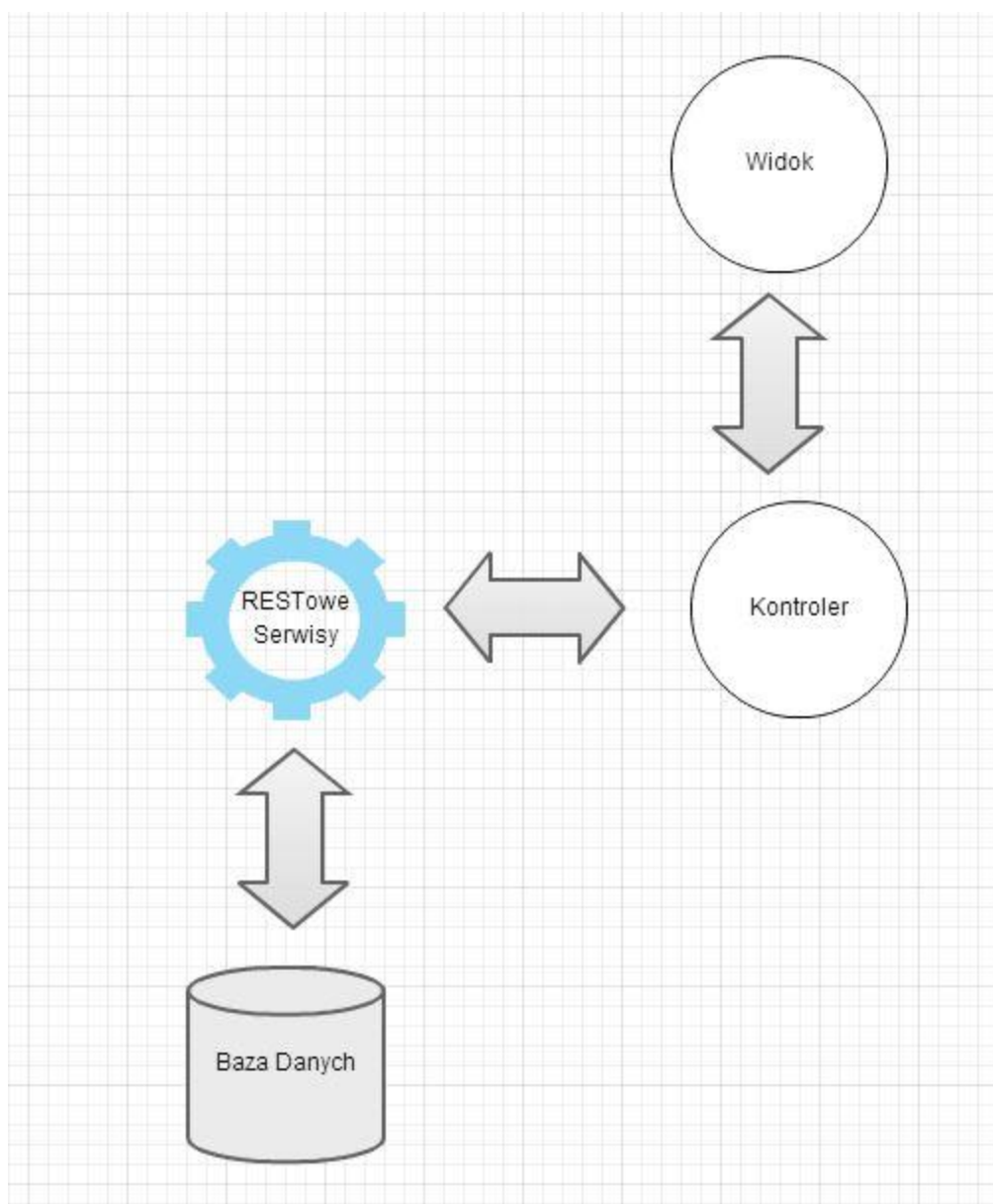
- Stabilny i niezawodny system
- Przejrzysty interfejs
- Działający na przeglądarkach Chrome/Firefox/Opera/Safari w najnowszych wersjach
- Interfejs RESTowy do komunikacji pomiędzy procesami
- Dostęp do kodu projektu na <https://github.com/carecenter/carecenter>

1.4 Badanie jakości kodu

Do badania jakości kodu używamy narzędzia ReSharper, który wyszukuje zastosowanie złych praktyk i kodów generujących błędy.

Do sprawdzania pokrycia kodu testami używamy domyślnego narzędzia wbudowanego do Visual Studio 2012 Test Coverage.

1.5 Architektura



1.6 Podział obowiązków

1.6.1 Ewa Skwarło

- Dowodzenie zespołem
- Utworzenie szkieletu aplikacji
- Utworzenie widoków aplikacji
- Pisanie testów jednostkowych

1.6.2 Jacek Gwóźdź

- Utworzenie bazy danych
- Implementacja serwisów RESTowych
- Zapewnienie autentykacji
- Utworzenie widoków aplikacji
- Pisanie testów jednostkowych