

Содержание

Введение	7
1 Описание предприятия	9
1.1 История предприятия	9
1.2 Организационная структура предприятия	11
1.3 Основные подразделения предприятия	11
1.3.1 СО РАМН (ФГБУ "НИИ КПССЗ"СО РАМН)	11
1.3.2 Кемеровский Кардиологический Диспансер МБУЗ ККД	12
1.3.3 Кафедра кардиологии	12
1.4 Подразделение связанное с предметной областью	12
2 Существующие бизнес-процессы	14
2.1 Система мониторинга как процесс	14
2.2 Система мониторинга как совокупность процессов	14
2.3 Амбулаторный педиатрический прием	15
2.4 Заключительная стадия мониторинга	15
3 Проблемы	17
3.1 Задержка с операционным вмешательством	17
3.2 Наблюдение в послеоперационный период	18
3.3 Расстояние	18
3.4 Взаимодействие	18
3.5 Анализ, прогнозирование, тенденции	18
3.6 Лечение в стационаре	18
4 Цели	19
4.1 Постоянный мониторинг состояния пациента	19
4.1.1 Амбулаторное наблюдение	19
4.1.2 Наблюдение в стационаре	19

Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов
Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лит.	Лист	Листов

4.1.3	Постоянный анализ получаемых данных	19
4.1.4	Постоянное взаимодействие пациента с врачом	20
4.1.5	Взаимодействие между врачами	20

5 Требования 21

5.1	Требования к функциональности	21
5.1.1	Все в одном месте	21
5.2	Требования к интерфейсу	21
5.2.1	Эргономичность	21
5.3	Требования к системе	22
5.3.1	Надежность	22
5.3.2	Безопасность	22
5.3.3	Доступность	23
5.3.4	Масштабируемость	23
5.3.5	Гибкость	24
5.4	Требования к технологиям	24
5.5	Функциональные требования	25
5.5.1	Пациент	26
5.5.2	Менеджер	27
5.5.3	Электронный (интернет) прием	27
5.5.4	Интернет-консультация	27

6 Готовые решения 28

6.1	Решения на базе системы 1С:Предприятие	28
6.1.1	1С Медицина Поликлиника	28
6.1.2	1С Рарус Амбулатория	28
6.2	Решения для автоматизации медицинского документооборота	28
6.3	Комплексная автоматизация медицинского предприятия	29
6.4	Выбор готового решения	29

7 Корректировка бизнес-процессов 31

7.1	Составляющие процесса мониторинга	31
7.2	Основные этапы процесса мониторинга	32

Подп. и дата	Инв. № дубл.	Взам. инв. №	Подп. и дата	Инв. № подл.					Лист
									2
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

7.2.1	Регистрация в системе	32
7.2.2	Первичное обследование	33
7.2.3	Лечение	33
7.2.4	Мониторинг	34
7.2.5	Накопление данных	34
7.2.6	Анализ данных	34

8 Анализ предметной области 36

8.1	Концептуальная модель предметной области	36
8.1.1	Пациент	36
8.1.2	Врач	36
8.1.3	Менеджер	36
8.1.4	Диагноз	36
8.1.5	Лекарство	37
8.1.6	Обследование	37
8.1.7	Прием	37
8.1.8	Документ	38
8.2	Уточнение объектов предметной области	38

9 Структура системы 40

9.1	Подсистема ввода данных	40
9.2	Подсистема доступа к данным	40
9.3	Подсистема хранения данных	40
9.4	Подсистема анализа данных	41
9.5	Подсистема управления доступом	41

10 Проектирование 42

10.1	Web клиент	42
10.2	Web сервер	43
10.3	REST API	43
10.4	База данных	43
10.4.1	Требования к системе хранения данных	43

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лист
						3

11	Выбор технологий	46
11.1	В начале работы	46
11.1.1	Использование языка PHP	46
11.1.2	Zend Framework	46
11.1.3	Переход на платформу ASP.NET MVC	46
11.1.4	Большие затраты времени на конфигурирование	46
11.2	Выбор платформы Ruby on Rails	47
11.2.1	Регламентированный доступ к базе данных	47
11.2.2	Готовая система валидации вводимых данных	48
11.2.3	Создание связей между сущностями	48
11.2.4	Использование соглашений по конфигурации	49
11.2.5	Гибкость языка Ruby	49
11.2.6	Вывод	49
11.3	Frontend	50
11.3.1	Backbone.js	50
11.3.2	Coffeescript	51
11.3.3	RequireJs	51
11.3.4	Twitter Bootstrap	51
11.3.5	Ресурсы приложения	52
11.3.6	Средство построения графиков	52
11.4	Backend	52
11.4.1	Ruby	53
11.4.2	Ruby on Rails	53
11.4.3	Концепция MVC	53
11.5	Дополнительные возможности платформы Ruby on Rails	57
11.5.1	Встроенный генератор Rails Generator	57
11.5.2	Формы ввода данных	57
11.5.3	Рассылка электронной почты	58
11.5.4	Система контроля версий базы данных	58
11.6	Использование сторонних библиотек на языке Ruby	59
11.6.1	Аутентификация и авторизация	60
11.6.2	Доступ к базе данных	61

Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.	
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
									Лист
									4

11.6.3	Служебная утилита rake	61
11.6.4	Тестирование отправки писем	62
11.7	Postgresql	62
11.8	Websocket	63

12 Организация процесса разработки 64

12.1	Определение условий разработки	64
12.2	Система управления версиями Git	64
12.3	Веб-сервис GitHub	64
12.4	Организация документации по проекту	65
12.4.1	Веб-приложение Google Docs	65
12.4.2	Веб-приложение diagram.ly	65
12.4.3	XMind	65
12.4.4	Plant UML	66

13 Разработка проекта 67

13.1	План разрабоки	67
13.1.1	Skeleton	67
13.1.2	General	67
13.1.3	Patient	67
13.1.4	Manager	68
13.1.5	Patient/Doctor	68
13.1.6	Doctor	68
13.2	Git Workflow	68
13.3	Rails Style Guide	69
13.4	Физическое проектирование базы данных	70
13.4.1	Миграции	70
13.5	Тестирование	71

14 Описание системы 72

14.1	Кабинеты	72
14.2	События	73
14.3	Диагностика	74

Подп. и дата	Инв. № дубл.	Взам. инв. №	Подп. и дата	Инв. № подл.					Лист
									5
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					

14.3.1	Прием данных	74
14.3.2	Доступ к диагностическим данным	75
14.3.3	События	75
14.4	Тесты	75

15 Развертывание 79

15.1	Аппаратная конфигурация	79
15.2	Развертывание сайта	79
15.3	Nginx	81
15.4	Unicorn	82
15.5	Логи	82
15.6	Бэкап	83
15.7	Администрирование	83
15.7.1	Zabbix	84

16 Информационная безопасность 85

16.1	Основные угрозы	85
16.2	Обеспечение безопасности	86
16.2.1	Аппаратный уровень	86
16.2.2	Программный уровень	86
16.2.3	Человеческий фактор	87
16.2.4	Политика информационной безопасности	87

Словарь терминов и определений 88

Список литературы 92

Подп. и дата	Инов. № дубл.	Взам. инв. №	Подп. и дата	Инов. № подл.						
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
										6

Введение

В настоящее время, люди страдающие серьезными системными заболеваниями (например, сердечно-сосудистыми) стали получать возможность проходить необходимое лечение и даже возвращаться (до определенной степени) к полноценной жизни. Основная трудность с которой они сталкиваются при этом - необходимость постоянного врачебного наблюдения с целью сохранения достигнутого состояния оздоровления. Наблюдение предполагает собой частые визиты к врачу; отсюда вытекает потеря личного времени пациента на преодоление расстояния, на ожидание в очереди и др. Помимо этого на медицинское учреждение накладывается функция сбора и анализа медицинской статистики.

Согласно исследованиям GBI Research¹⁾ в ближайшие годы здравоохранение столкнется с серьезными проблемами: повысится доля пожилых граждан в общей структуре населения и значительно увеличится численность пациентов с хроническими заболеваниями — сердечно-сосудистыми, легочными, а также диабетом. По оценкам Всемирного фонда диабета, к 2025 г. 80% пациентов с диабетом будут проживать в странах, где подавляющее число граждан обладают низкими или средними доходами.

На основе полученных результатов очевидно возрастание необходимости в удаленном медицинском обслуживании. Технические средства удаленного мониторинга, с одной стороны, избавляют пациентов от необходимости регулярно посещать лечащих врачей (что особенно важно для обитателей удаленных регионов), а с другой — на регулярной основе обеспечивают медицинских работников актуальной информацией о состоянии здоровья их подопечных.

После внимательного анализа приведенных выше фактов, стала ясна общая проблема, присущая данному роду медицинского обслуживания. Пациенту для соблюдения непрерывного медицинского наблюдения необходимо личное присутствие в медицинском учреждении, даже в самых малозначимых ситуациях. В то же время, последние несколько лет возросли темпы компьютеризации населения, также повсеместно стало распростра-

¹⁾ <http://ria-ami.ru/news/26944>

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										7
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

няться относительно недорогое подключение к сети Интернет. В связи с этим становится вполне логичной идея частично реализовать общение пациента и врача с использованием современных информационных технологий.

Таким образом, основной целью разработки является создание такой системы, которая бы позволила реализовать обмен медицинской информацией между доктором и пациентом дистанционно, через сеть Интернет. Система также должна хранить полученную информацию и выполнять типовые операции с ними с целью мониторинга. В целях исследования и разработки системы нами были использованы бизнес-процессы и организационная структура медицинского учреждения “Кузбасский кардиологический центр”.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					8				

1 Описание предприятия

Кузбасский кардиологический центр представляет собой уникальный комплекс специализированных научных и лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с болезнями сердечно-сосудистой системы.

1.1 История предприятия

История создания Кузбасского кардиологического центра началась в марте 1957 года, когда в Кемеровской области была сделана первая операция на сердце - пальцевая митральная комиссуротомия при митральном стенозе. Операцию проводил заслуженный врач РФ, почетный гражданин города Кемерово, хирург М.А. Подгорбунский на базе отделения торакальной хирургии Областной клинической больницы №1.

Год спустя, осенью 1958 года был организован кабинет для ангиокардиографии. В 1974 году на основании приказа МЗ СССР «Об организации центра сердечно-сосудистой хирургии в г. Кемерово» на базе Областной клинической больницы № 1 открыто кардиологическое отделение на 40 коек, а с 1975 года - на 50 коек.

В 1989 году Администрация города Кемерово принимает решение о строительстве Кемеровского кардиологического испансера (ККД) на правом берегу реки Томи в живописном сосновом бору. Организация такого специализированного учреждения была вызвана необходимостью расширения диагностических и лечебных возможностей кардиологической помощи больным, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями. Возглавил кардиодиспансер доктор медицинских наук, профессор, в настоящее время академик РАМН Леонид Семенович Барбараш, один из пионеров кардиохирургии Кемеровской области. Созданию и развитию кардиодиспансера активно помогали руководители крупных промышленных предприятий, администрации города и области.

С 1994 года управление учреждением осуществляется двумя руководителями: генеральным директором Цыганковой Галиной Юсифовной и главным врачом Барбарашом Леонидом Семёновичем.

Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.	
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					Лист
									9

К 1994 году в ККД создана основная диагностическая и лечебная база. Это амбулаторная служба (многопрофильная районная и специализированная кардиологическая поликлиника), диагностические отделения (функциональной диагностики, ультразвуковых исследований, лучевой диагностики, клиническая лаборатория и др.) и стационарные отделения (острой коронарной патологии, общей кардиологии, реабилитационное отделение, отделения сердечно-сосудистой хирургии и реанимации). В составе кардиодиспансера активно развивались хозрасчетные структуры, мобильный кардиологический диспансер, гараж, гостиница и пр.

В этот же период началось развитие научно - производственной базы, открыты экспериментальная лаборатория, производство биопротезов клапанов сердца и сосудов. В 2001 году создается Государственное учреждение «Научно-производственная проблемная лаборатория реконструктивной хирургии сердца и сосудов Сибирского Отделения Российской академии медицинских наук» (ГУ НППЛ РХСС СО РАМН).

В августе 2005 года введен в эксплуатацию 12-ти этажный госпитальный корпус ККД, что увеличило количество стационарных коек с 142 до 172. Открылись отделение детской кардиологии, неврологическое, нейрохирургическое, значительно увеличились объемы работы отделений сердечно-сосудистой хирургии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения.

С 2006 года ККД становится главным звеном медицинского комплекса «Кузбасский кардиологический центр» совместно с ГУ НППЛРХСС СО РАМН и производством биопротезов (ЗАО «Неокор»), обеспечивающий единый технологический цикл оказания помощи пациентам при сердечно-сосудистых заболеваниях. Центр стал базой кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии КемГМА.

В декабре 2008 года ГУ НППЛРХСС СО РАМН реорганизуется в Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний Сибирского отделения РАМН, с большим научным потенциалом и хорошей лечебно-диагностической базой.

В 2010г. Кемеровская область вошла в федеральную программу "Со-

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										10
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

вершенствование оказания медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией". В рамках реализации этой программы создан 1 региональный сосудистый центр (РСЦ) и 3 первичных сосудистых центра (ПСО). Базой РСЦ стал МУЗ "ККД". РСЦ - координирующий головной центр в регионе, оказывающий высокотехнологичную помощь больным с сосудистыми заболеваниями. Созданы отделения для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом.

1.2 Организационная структура предприятия

На верхнем уровне декомпозиции в составе предприятия можно выделить следующие группы работников:

- а) врачебный состав;
- б) обслуживающий персонал;
- в) административная служба.

Обслуживающий и административный персонал организован стандартным для большинства государственных предприятий здравоохранения, поэтому не представляют большого интереса для нашего исследования. Наоборот лечебная деятельность Кузбасского Кардиоцентра (далее ККЦ) и будет являться основной целью исследования организационной структуры предприятия. Итак, основные подразделения предприятия, занимающиеся лечебной деятельностью, можно отобразить на схеме.

1.3 Основные подразделения предприятия

1.3.1 СО РАМН (ФГБУ "НИИ КПССЗ"СО РАМН)

Учреждение (полное название “Научно - исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний”) создано с целью получения на основе фундаментальных и прикладных исследований новых и углубления имеющихся знаний в области кардиологии, ангиологии и сердечно-сосудистой хирургии, направленных на сохранение и укрепление здоровья человека, развитие здравоохранения и медицинской науки, подготовку высококвалифицированных научных и медицинских кадров.

Основные функции подразделения:

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	поэтому не представляют большого интереса для нашего исследования. Наоборот лечебная деятельность Кузбасского Кардиоцентра (далее ККЦ) и будет являться основной целью исследования организационной структуры предприятия. Итак, основные подразделения предприятия. занимающиеся лечебной деятельностью, можно отобразить на схеме.				
1.3 Основные подразделения предприятия									
1.3.1 СО РАМН (ФГБУ "НИИ КПССЗ"СО РАМН)									
Учреждение (полное название “Научно - исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний”) создано с целью получения на основе фундаментальных и прикладных исследований новых и углубления имеющихся знаний в области кардиологии, ангиологии и сердечно-сосудистой хирургии, направленных на сохранение и укрепление здоровья человека, развитие здравоохранения и медицинской науки, подготовку высококвалифицированных научных и медицинских кадров.									
Основные функции подразделения:									
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					11				

- а) проведение фундаментальных и прикладных исследований;
- б) разработка и апробация заменителей элементов сердечно-сосудистой системы на основе биологических тканей, новых медицинских технологий лечения, диагностики и профилактики;
- в) осуществление медицинской деятельности.

1.3.2 Кемеровский Кардиологический Диспансер МБУЗ ККД

Основные функции - предоставление населению медицинских услуг (лечения). В составе подразделения находится множество отделов, среди которых можно выделить поликлинику, научно-медицинские центры, а также стационар ККЦ, речь о котором пойдет чуть ниже.

1.3.3 Кафедра кардиологии

Основные функции: объединение терапевтических и хирургических аспектов преподавания для обучения специалистов с комплексным подходом к ведению пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

1.4 Подразделение связанное с предметной областью

Поскольку цель нашей разработки является создание автоматизированной системы мониторинга пациентов с ВПС, рассмотрим подразделение, которое занимается этим вопросом.

Данным подразделением является Отделение детской кардиологии, которое входит в состав Стационара ККЦ.

Центр детской кардиологии функционально объединяет стационарное и поликлиническое звено. Основным направлением деятельности центра является диагностика и подготовка к хирургическому лечению врождённых пороков сердца у детей.

Для лечения детей с врождёнными пороками сердца используются современные методики: выполнение операций на открытом сердце в условиях искусственного кровообращения и эндоваскулярные малоинвазивные методики.

В ходе операций на открытом сердце устраняются врождённые пороки сердца с преполнением малого круга кровообращения (дефект межже-

Инв. № подл.	Подп. и дата				Лист
	Инв. № дубл.				
	Взам. инв. №				
	Подп. и дата				
	Инв. № подл.				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

1.4 Подразделение связанное с предметной областью

Поскольку цель нашей разработки является создание автоматизированной системы мониторинга пациентов с ВПС, рассмотрим подразделение, которое занимается этим вопросом.

Данным подразделением является Отделение детской кардиологии, которое входит в состав Стационара ККЦ.

Центр детской кардиологии функционально объединяет стационарное и поликлиническое звено. Основным направлением деятельности центра является диагностика и подготовка к хирургическому лечению врождённых пороков сердца у детей.

Для лечения детей с врождёнными пороками сердца используются современные методики: выполнение операций на открытом сердце в условиях искусственного кровообращения и эндоваскулярные малоинвазивные методики.

В ходе операций на открытом сердце устраняются врождённые пороки сердца с преполнением малого круга кровообращения (дефект межже-

лудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки без чётких краёв, атриовентрикулярная коммуникация), «синие» пороки (тетрада Фалло). Среди эндоваскулярных вмешательств используются методики закрытия дефекта межпредсердной перегородки, открытого артериального протока системой «Amplatzer».

В ходе работы центра постоянно происходит ротация врачебного персонала, что позволяет наблюдать пациента с момента обращения в клинику и до момента оказания хирургической коррекции, а так же осуществлять динамическое наблюдение в периоде реабилитации.

Отделение рассчитано на 25 пациентов. Практическая работа осуществляется 10 сотрудниками. В штатах 4 врача детских-кардиологов, из которых 1 имеет высшую категорию, 1 вторую квалификационную категорию, 6 медицинских сестёр, 3 с высшей квалификационной категорией, 2 с первой.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					Лист
									13

2 Существующие бизнес-процессы

Для анализа предметной области выявим все процессы, связанные с лечением пациентов с ВПС и отобразим их на IDEF0 диаграмме.

2.1 Система мониторинга как процесс

Входным объектом существующей в настоящее время системы мониторинга является сам пациент. На выходе системы врачи выдают медицинское заключение о состоянии здоровья пациента.

В процессе мониторинга в настоящее время используются всевозможные лабораторные анализы, а также дневник наблюдения (который ведут родители или опекуны пациента). В качестве оборудования также используются персональные компьютеры на которых ведется база данных пациентов (представляет собой файл электронной таблицы Excel). Следят за процессом мониторинга лица, назначенные руководством кардиоцентра и другие государственные служащие. Общая схема процесса мониторинга изображена на рисунке 2.1.

2.2 Система мониторинга как совокупность процессов

Как правило процесс мониторинга пациентов с ВПС (как и многие другие виды лечений) начинается с предварительного приема (рисунок 2.2). Прием проводится в учреждении здравоохранения по месту жительства - это позволяет к моменту приема непосредственно в кардиоцентре иметь некоторую медицинскую информацию (результаты анализов, самостоятельные наблюдения пациента) и соответственно разгрузить персонал и оборудование ККЦ от большой входной нагрузки, сконцентрировавшись на основной своей деятельности.

Во время врачебного приема родители пациента передают медицинскую информацию (как правило это результаты наблюдения за его состоянием) словесно, а также в виде дневника наблюдения.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					14				

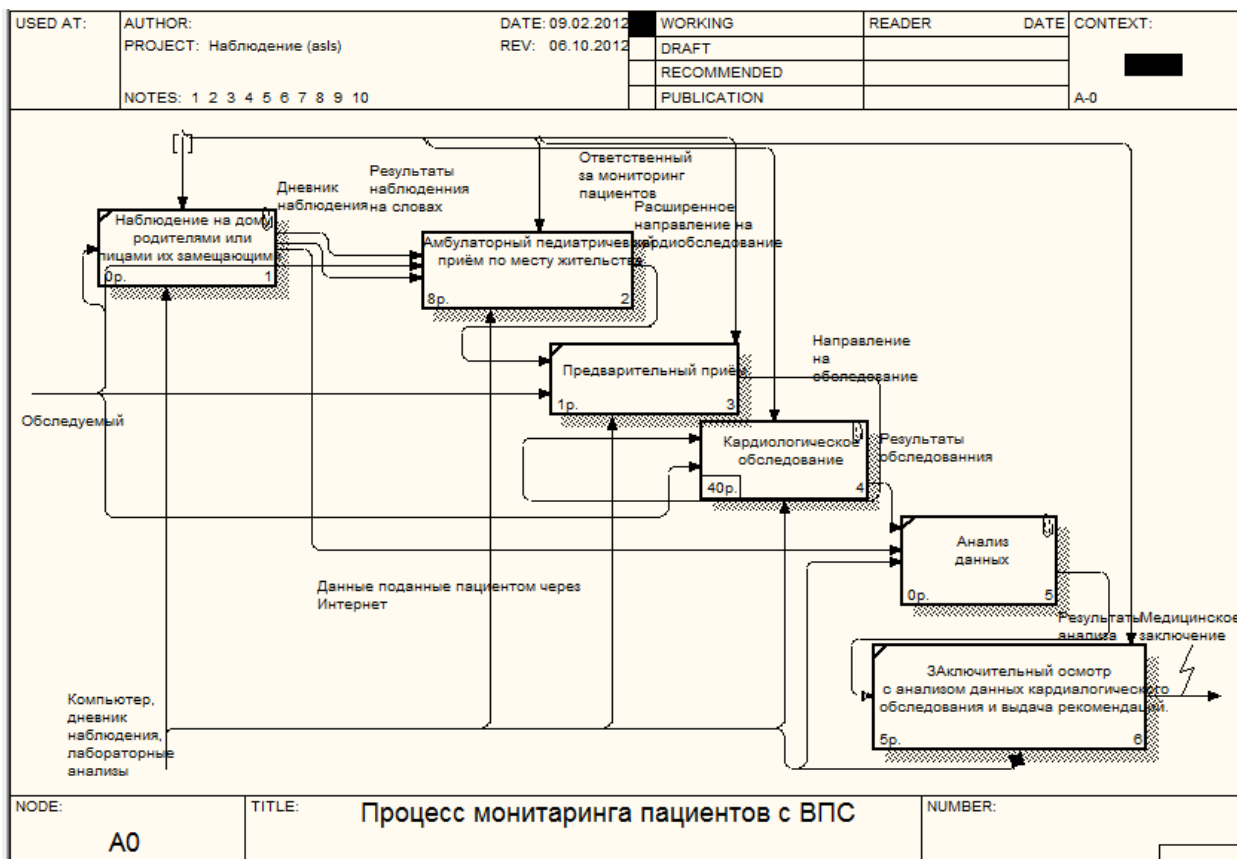
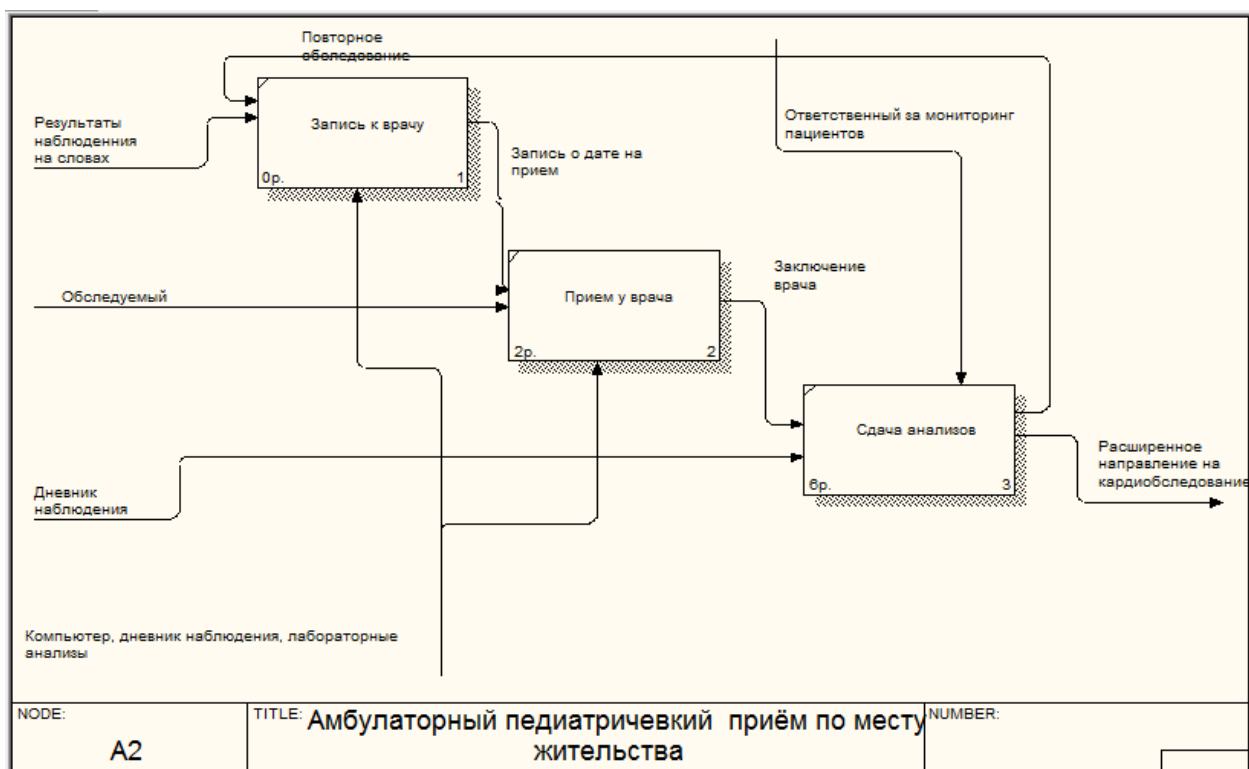


Рисунок 2.2 – Декомпозиция процесса мониторинга

родителям и лечащим врачам. Данная информация сообщается пациенту на заключительном осмотре.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата		Лист
						16
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		



3 Проблемы

В существующем бизнес-процессе существует ряд недостатков которые снижают эффективность процесса лечения.

Процесс лечения и мониторинга детей с ВПС является достаточно длительным, сроки измеряются годами. Обусловлен такой длительный период многими факторами, рассмотрим основные из них.

3.1 Задержка с операционным вмешательством

Лечение врожденного порока сердца возможно только с помощью операционного вмешательства, которое может задерживаться. Основной причиной задержки является денежный вопрос, потому что операции детей с ВПС достаточно дорогостоящие (средняя стоимость открытой операции на сердце — 236 000 рублей¹⁾). Важно вести постоянный контроль за состоянием пациента в дооперационный период.

¹⁾ <http://www.pomogi.org/projects/heart>

Инв. № подл.	Подп. и дата	Инв. № дубл.	Взам. инв. №	Подп. и дата	Инв. № подл.	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
											17

3.2 Наблюдение в послеоперационный период

Наблюдение в послеоперационный период очень важно из-за рисков осложнений и возможности повторных операционных вмешательств.

3.3 Расстояние

Не в каждом городе есть специализированная клиника для лечения детей с ВПС. Из-за задержки с операцией необходимо либо переезжать в другой город для того чтобы лечащий врач мог контролировать состояние ребенка, либо периодически приезжать на осмотр. Тот и другой способы достаточно затратны, и к тому же могут негативно сказаться на состоянии ребенка.

3.4 Взаимодействие

В дооперационный и послеоперационный период наблюдение за состоянием ребенка ведет как правило кардиолог по месту жительства, а операцию проводит уже другой врач-хирург. Как правило хирург и кардиолог непосредственно не контактируют друг с другом. Предоставление возможностей общаться и делиться информацией о пациенте между хирургом и кардиологом в процессе лечения позитивно скажется на процессе реабилитации и лечения.

3.5 Анализ, прогнозирование, тенденции

Выше было сказано что процесс лечения достаточно длителен. Важно хранить всю историю лечения в одном месте с возможностью простого доступа к ней.

3.6 Лечение в стационаре

Длительное пребывание пациента в стационаре снижает его социальные навыки - ребенок остается без общения со сверстниками, много времени проводит внутри помещения, затрудняется активное времяпрепровождение (если оно возможно). Также происходит отрыв ребенка от образовательного процесса, что очень влияет на его дальнейшие жизненные достижения. В связи с этим, важно свести реабилитационный период к минимуму.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										18
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

4 Цели

4.1 Постоянный мониторинг состояния пациента

Постоянный мониторинг позволит получать наиболее актуальную информацию о состоянии пациента в процессе лечения и во время реабилитационного периода. Так же важно организовать ненавязчивый мониторинг в течении повседневной жизни пациента. Рассмотрим основные направления мониторинга которые будут охвачены в системе.

4.1.1 Амбулаторное наблюдение

Система должна позволять пациентам в добровольном порядке и в ненавязчивой форме предоставлять данные о состоянии своего здоровья. Так как данные будут приходить в систему из внешних незащищенных источников - необходимо обеспечивать максимальную защищенность каналов передачи данных.

4.1.2 Наблюдение в стационаре

Необходимо организовать круглосуточное наблюдение за больными, помещенными в специально оборудованное медицинское учреждение. В систему должны поступать данные:

- а) с медицинских устройств;
- б) данные по результатам обследования;
- в) данные по результатам приемов и обходов.

4.1.3 Постоянный анализ получаемых данных

Недостаточно просто хранить все данные в процессе лечения и возлагать ответственность за их обработку на врача. Необходимо организовать обработку данных в автоматическом режиме. Это позволит снизить нагрузку на врача и повысить его эффективность в процессе лечения. Реализация автоматической обработки диагностических данных - достаточно сложный процесс, поэтому ограничимся следующими направлениями в анализе данных:

- а) оценка эффективности лечения:

Инв. № подл.	Подп. и дата	<p>Необходимо организовать круглосуточное наблюдение за больными, помещенными в специально оборудованное медицинское учреждение. В систему должны поступать данные:</p> <p>а) с медицинских устройств;</p> <p>б) данные по результатам обследования;</p> <p>в) данные по результатам приемов и обходов.</p> <p>4.1.3 Постоянный анализ получаемых данных</p> <p>Недостаточно просто хранить все данные в процессе лечения и возлагать ответственность за их обработку на врача. Необходимо организовать обработку данных в автоматическом режиме. Это позволит снизить нагрузку на врача и повысить его эффективность в процессе лечения. Реализация автоматической обработки диагностических данных - достаточно сложный процесс, поэтому ограничимся следующими направлениями в анализе данных:</p> <p>а) оценка эффективности лечения:</p>			
Взам. инв. №	Инв. № дубл.				
Подп. и дата	Подп. и дата				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
					19

- 1) оценка влияния лекарственных препаратов;
 - 2) оценка влияния процедур.
- б) полный жизненный цикл процесса лечения.

4.1.4 Постоянное взаимодействие пациента с врачом

Для повышения эффективности лечения пациента необходимо снизить издержки со стороны пациента и врача на процесс общения и обмена информацией между ними. Основным видом взаимодействия пациента и врача является личный прием у врача. Такая форма взаимодействия наиболее эффективна и привычна с социальной и профессиональных точек зрения, но она не всегда приемлема. В некоторых ситуациях, когда доктору или пациенту важно лишь уточнить некоторые детали, лучше организовать более простую форму взаимодействия между ними. Упрощенными формами личного приема у врача могут являться:

- а) интернет-прием - процесс представляющий из себя обычный прием у врача организованный по средствам сети Интернет;
- б) online-консультация - процесс получения интересующих пациента сведений у специалиста в определенной области или консультанта.

Введение данных видов взаимодействия позволит в значительной мере сократить нагрузку на врача и снизить временные и денежные издержки для пациента.

4.1.5 Взаимодействие между врачами

В процессе лечения пациента принимает участие широкий круг специалистов. Каждый специалист должен иметь возможность получить в кратчайшие сроки информацию о:

- а) текущем состоянии пациента;
- б) заключениях других докторов;
- в) обследованиях и лекарственных препаратах назначенных пациенту.

Своевременное получение актуальной информации позволит более эффективно организовать процесс лечения, за счет снижения временных затрат как пациента, так и доктора.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					20				

5 Требования

5.1 Требования к функциональности

5.1.1 Все в одном месте

Система должна обеспечивать доступность всех необходимых данных для лечащего врача. Данная возможность позволит сократить время приема у врача и количество приемов, т.к. связующим звеном между врачами станет не пациент с карточкой, а система с набором всех данных необходимы для принятия дальнейши решений по процессу лечения.

Данные к которым система должна обеспечивать непосредственный доступ:

- а) данные о пациенте:
 - 1) данные обследований;
 - 2) назначенное лечение;
 - 3) самочувствие;
 - 4) расписание приемов;
 - 5) расписание операций.
- б) справочные данные:
 - 1) справочники;
 - 2) законодательные акты;
 - 3) словари.
- в) данные о системе:
 - 1) очереди на прием;
 - 2) очереди на обследование;
 - 3) наличие лекарственных препаратов;
 - 4) наличие оборудования.

5.2 Требования к интерфейсу

5.2.1 Эргономичность

Интуитивный интерфейс должен обеспечивать простое взаимодействие с системой без организации специальной учебной программы по пользованию системой для врача и пациента.

Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.	
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					Лист
									21

Независимость от устройств с помощью которых врач иили пациент получают доступ к системе.

5.3 Требования к системе

5.3.1 Надежность

Поддержка целостности данных. Данные о пациенте будут храниться достаточно долгий промежуток времени в течении которого важно обеспечивать целостность данных. Под целостностью данных прежде всего понимаются:

- а) после поступления в систему данных из внешних систем, данные не должны менять своего состояния;
- б) целостность связей между данными.

Резервирование основных узлов системы. Важно обеспечить доступность системы даже при отказе одного из узлов. Данное требование может быть выполнено за счет дублирование основных узлов системы, или распределения нагрузки между однотипными узлами.

5.3.2 Безопасность

Защита персональных данных больного. В соответствии с Законом № 152-ФЗ персональными данными является любая информация, связанная с физическим лицом (субъектом персональных данных), позволяющая идентифицировать конкретное физическое лицо среди прочих лиц. В персональных данных физического лица выделяют общие и специальные категории. Согласно данному закону, персональные данные это любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация. Среди конфиденциальной информации можно выделить медицинскую (или врачебную) тайну. Российское законодательство определяет врачебную тайну как «информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, ди-

Инв. № подл.	Подп. и дата				Лист 22
	Инв. № дубл.				
	Взам. инв. №				
	Подп. и дата				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

распределения нагрузки между однотипными узлами.

5.3.2 Безопасность

Защита персональных данных больного. В соответствии с Законом № 152-ФЗ персональными данными является любая информация, связанная с физическим лицом (субъектом персональных данных), позволяющая идентифицировать конкретное физическое лицо среди прочих лиц. В персональных данных физического лица выделяют общие и специальные категории. Согласно данному закону, персональные данные это любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация. Среди конфиденциальной информации можно выделить медицинскую (или врачебную) тайну. Российское законодательство определяет врачебную тайну как «информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, ди-

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

Обновление компонентов системы не должно быть критичным. Система должна поддерживать так называемое “обновление на лету”. В идеале время неработоспособности системы при обновлении должно стремиться к нулю.

Минимум зависимостей. Любая информационная система состоит из большого числа компонентов. Важно чтобы связи между компонентами были минимальны. Выполнение данного условия позволит сделать систему более независимой от конкретных технологий и технических решений.

Надежность - способность системы сохранять работоспособность при нормальных условиях эксплуатации.

Актуальность - соответствие функциональности системы современным требованиям предполагаемой целевой аудитории

Открытость - открытый доступ к системе, заключающийся в соблюдении международных и национальных стандартов в области используемых информационных технологий с целью свободного взаимодействия про-

граммных приложений, данных, персонала и пользователей системы.

Низкая стоимость - при исполнении данного требования желательно использование программного обеспечения с открытым исходным кодом. Аппаратное обеспечение должно без проблем поддерживать озвученные выше требования к системе, поэтому для снижения расходов предпочтительно привлечение спонсоров.

Функциональность (специфика бизнеса, стратегические приоритеты, географическая распределенность и т.д.)

5.5 Функциональные требования

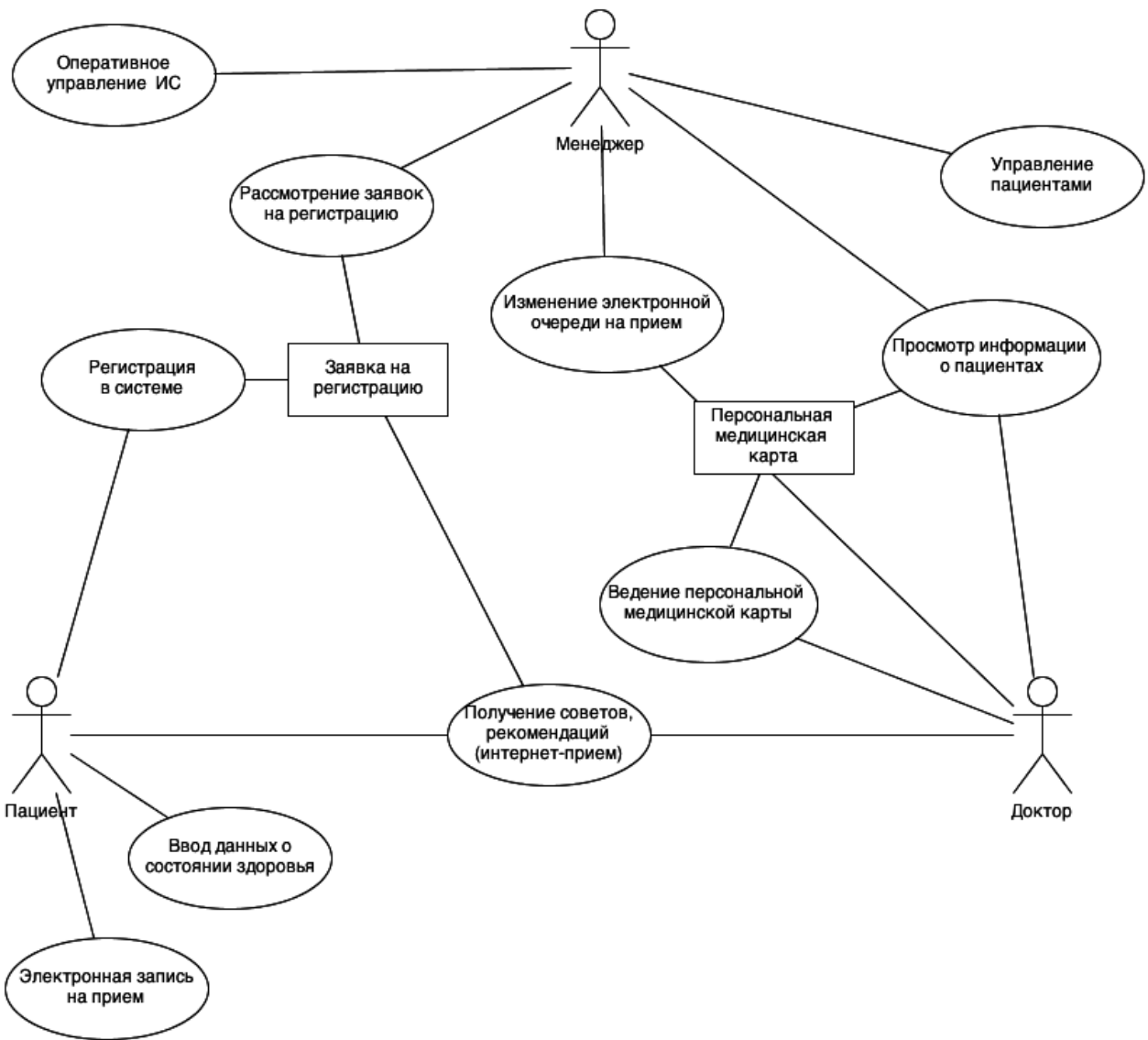


Рисунок 5.1 – Варианты использования системы

Инв. № подл.	Подп. и дата					Лист
	Взам. инв. №					
	Инв. № дубл.					
	Подп. и дата					
Изм.						25
Лист						
№ докум.					Копировал	Формат А4
Подп.						
Дата						

```
graph TD
    Patient((Пациент))
    Doctor((Доктор))
    UC1([Регистрация в системе])
    UC2([Получение советов, рекомендаций (интернет-прием)])
    UC3([Ввод данных о состоянии здоровья])
    UC4([Электронная запись на прием])
    UC5([Просмотр информации о пациентах])
    UC6([Ведение персональной медицинской карты])
    UC7([Получение очереди на прием])
    UC8([Персональная медицинская карта])

    Patient --- UC1
    Patient --- UC2
    Patient --- UC3
    Patient --- UC4
    Doctor --- UC2
    Doctor --- UC5
    Doctor --- UC6
    Doctor --- UC7
    Doctor --- UC8
    UC1 --- UC2
    UC2 --- UC3
    UC2 --- UC4
    UC2 --- UC5
    UC2 --- UC6
    UC2 --- UC7
    UC2 --- UC8
```

The diagram illustrates the use cases for a medical system. It features two actors: 'Пациент' (Patient) and 'Доктор' (Doctor). The Patient is associated with four use cases: 'Регистрация в системе' (Registration in the system), 'Получение советов, рекомендаций (интернет-прием)' (Receiving advice and recommendations (internet reception)), 'Ввод данных о состоянии здоровья' (Entering health status data), and 'Электронная запись на прием' (Electronic appointment). The Doctor is associated with five use cases: 'Получение советов, рекомендаций (интернет-прием)', 'Просмотр информации о пациентах' (Viewing patient information), 'Ведение персональной медицинской карты' (Managing personal medical record), 'Получение очереди на прием' (Receiving appointment queue), and 'Персональная медицинская карта' (Personal medical record). There are also relationships between several use cases: 'Регистрация в системе' to 'Получение советов, рекомендаций (интернет-прием)'; 'Получение советов, рекомендаций (интернет-прием)' to 'Ввод данных о состоянии здоровья', 'Электронная запись на прием', 'Просмотр информации о пациентах', 'Ведение персональной медицинской карты', and 'Получение очереди на прием'; and 'Получение очереди на прием' to 'Персональная медицинская карта'.

Рисунок 5.1 – Варианты использования системы

5.5.1 Пациент

Данная роль является основной в разрабатываемой системе. Пользователи с данной ролью будут иметь доступ к своим медицинским данным, возможность просмотра и изменения (в рамках установленных границ) своего расписания, возможность общаться с лечащим доктором, просмотр медицинских заключений, выданных доктором. Также пользователи могут иметь возможность просмотра новостных рассылок сайта.

Основные варианты использования системы:

- а) расписание:
 - 1) время приема лекарств;
 - 2) даты обследований;
 - 3) даты приемов у врача;
- б) регистрация в системе - процесс регистрации в системе состоит из следующих этапов:
 - 1) заполнение и подача электронной заявки на регистрацию. Подать заявку (на данном этапе анализа моделирования) могут только пациенты, проходящие лечение в Кузбасском кардиоцентре. В заявке необходимо указать ФИО пациента и его матери (отца или опекуна), номер сотового телефона (для отправки на него аутентификационных данных), номер медицинской карточки, придуманный пользователем пароль;
 - 2) получение отказа или подтверждение на регистрацию в системе. В случае успешной регистрации пользователь получит аутентификационные данные для входа в систему. В аутентификационные данные войдет сгенерированный логин и оставленный пользователем пароль.
- в) ввод показателей о состоянии здоровья согласно расписанию составленному лечащим врачом пациента. Список показателей для мониторинга также составляется врачом индивидуально для каждого пациента;
- г) электронная запись - процесс записи пациента к врачу, на обследование, процедуры и другие услуги предоставляемые лечащим заведением

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист	
										26	
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		

с целью получать актуальные данные о состоянии здоровья пациента и оперативно вносить изменения в процесс лечения или мониторинга;

5.5.2 Менеджер

Данная роль является связующей (в плане управления) всех участников системы. У пользователей с данной ролью есть доступ к персональным немедицинским данным пациентов и докторов, заявкам на регистрацию, электронной очереди, некоторой общестатистической информации.

Основные варианты использования:

- а) оперативное управление системой - мониторинг состояния системы и консультация пользователей по работе с ней;
- б) рассмотрение заявок на регистрацию - обработка всех поступающих заявок и принятие решения о подтверждении или отклонении заявки;
- в) изменение электронной очереди на прием;
- г) оценка эффективности лечения;
- д) оценка качества лечения.

5.5.3 Электронный (интернет) прием

Является общим (кооперирующим) функционалом для пациентов и докторов. Необходим в случае невозможности пациента явиться на личный прием к врачу, а также если сам врач не может лично посетить пациента, например в случае отъезда того или иного участника приема. Должна быть возможность провести удаленный прием с фиксацией всех данных полученных в результате приема. Различие в использовании данной функциональной возможности состоит в том, что пациент передает врачу и системе свои медицинские данные и получает медицинское заключение, а врач наоборот, на основании данных пациента выписывает лекарства и выдает заключение.

5.5.4 Интернет-консультация

Интернет-консультация должна сократить нагрузку на лечащего врача, за счет делегирования части обязанностей на консультантов. В случае если консультант не может помочь пациенту, пациента можно отправить на интернет-прием или на личный прием к врачу.

Инв. № подл.	Подп. и дата				Лист 27
	Инв. № дубл.				
	Взам. инв. №				
	Подп. и дата				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

6 Готовые решения

Тема разработки программного обеспечения и информационных систем для медицинских учреждений в последнее время получила большое распространение. Многие разработчики решают начать делать свой так называемый “стартап”, также часто можно встретить предложения от ИТ-компаний.

Существующие решения можно разделить на несколько основных классов.

6.1 Решения на базе системы 1С:Предприятие

6.1.1 1С Медицина Поликлиника

Данное решение¹⁾ предназначено для автоматизации деятельности медицинских организаций различных организационно-правовых форм, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. Программный продукт служит для ведения взаиморасчетов с контрагентами, управления потоками пациентов, персонифицированного учета оказанной медицинской помощи.

6.1.2 1С Рарус Амбулатория

Данный продукт²⁾ комплексно автоматизирует деятельность медицинского учреждения. Помимо глубоко реализованной системы автоматизации документооборота, хотелось бы отметить характерное для мира 1С систем наличие реестров и справочников служебной медицинской информации, например, Банк Стволовых Клеток «КриоЦентр».

6.2 Решения для автоматизации медицинского документооборота

Комплексная медицинская информационная система (КМИС). Уменьшает затраты доктора на ведение документации связанной с приемом пациентов, выдачей направлений и т.д. Медицинская информационная система

¹⁾ http://www.v8.1c.ru/solutions/product.jsp?prod_id=149

²⁾ <http://rarus.ru/press/publications/126187/>

Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.	
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					Лист
									28

AKSi-офис¹⁾ (на базе системы Microsoft Office). Программное обеспечение от фирмы ТрастМед - аналогичный функционал.

6.3 Комплексная автоматизация медицинского предприятия

В первую очередь хотелось бы отметить отечественную разработку - Медицинская информационная система AKSi-клиника от АКСИМЕД. Среди ее основных функций хотелось бы отметить следующие:

- а) комплексная автоматизация всех процессов наблюдения, диагностики и лечения амбулаторных и стационарных пациентов;
- б) эффективное управление персоналом, ресурсами и финансово-экономической деятельностью ЛПУ, автоматизация медико-статистического контроля и планирования;
- в) однократный ввод информации в электронную историю болезни (электронную медицинскую карту) пациента с последующим многократным использованием этих сведений и поддержкой принятия врачебных решений;
- г) сквозная компьютеризация работы регистратуры, поликлиники, стационара, отделения скорой медицинской помощи, стоматологических кабинетов и других подразделений ЛПУ;
- д) обеспечение безопасности персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ.

Также существуют множество зарубежных решений. Среди них можно упомянуть систему разработанную и используемую в США - Practicefusion, чей девиз “Больше пациентов - меньше работы”.

6.4 Выбор готового решения

Среди всех рассмотренных выше систем можно выявить общую тенденцию - ИТ-компании предлагают в первую очередь автоматизацию медицинского документооборота. Некоторые системы предлагают анализ и диагностику, но она заточена под широкое использование.

Разработанная нами система позволяет решить поставленные в начале

¹⁾ http://www.aksimed.ru/products/aksi_line/AKSi-Office.php

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	г) сквозная компьютеризация работы регистратуры, поликлиники, стационара, отделения скорой медицинской помощи, стоматологических кабинетов и других подразделений ЛПУ;
					д) обеспечение безопасности персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ.
					Также существуют множество зарубежных решений. Среди них можно упомянуть систему разработанную и используемую в США - Practicefusion, чей девиз “Больше пациентов - меньше работы”.
6.4 Выбор готового решения					
Среди всех рассмотренных выше систем можно выявить общую тенденцию - ИТ-компании предлагают в первую очередь автоматизацию медицинского документооборота. Некоторые системы предлагают анализ и диагностики, но она заточена под широкое использование.					
Разработанная нами система позволяет решить поставленные в начале					
<div><div></div><div>¹⁾ http://www.aksimed.ru/products/aksi_line/AKSi-Office.php</div></div>					
					Лист
					29
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

исследования проблемы, а именно автоматизированный дистанционный (с определенной степенью) сбор медицинской информации, мониторинг (проведение какого-либо анализа над собранными), позволяет проводить коммуникацию между пациентами.

Разумеется озвученные нами возможности реализованы в существующих ныне системах в том или ином виде. Здесь нужно отметить, что рассмотренные выше программные средства и системы стоят больших денег и медицинское учреждение может сэкономить внедряя нашу систему именно на том что наш система реализует конкретные возможности (необходимые прежде всего для лечения больных с ВПС), а не внедряя большой пакет возможностей, многие из которых могут никогда не пригодится.

Кроме того использование широко тиражированного программного обеспечения может поставить в зависимость от решений фирмы-разработчика, что может оказать нежелательным для предприятия со столь ответственной деятельностью. Наша же система готова к дальнейшим изменениям потенциального заказчика, так разрабатывается скорее для конкретных учреждений, а не для массовой реализации.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					30				

7 Корректировка бизнес-процессов

Рассмотрим процесс мониторинга в контексте будущей системы (рисунок 7.1).

7.1 Составляющие процесса мониторинга



Рисунок 7.1 – Общая схема мониторинга

Единственным объектом исследования в системе является - обследуемый пациент. Система должна вести постоянный мониторинг и анализ состояния пациента. Для получения данных о пациенте и их анализа могут быть использованы:

- а) Медицинские устройства. К ним относятся аппараты, расположенные в лечебном учреждении и находящиеся в общем доступе для всех пациентов. К ним можно отнести рентген-установку, МРТ-сканер, УЗИ, тонометры, термометры, пульсметры и другие.
- б) Персональные устройства мониторинга. К ним относятся приборы, доступные для использования в домашних условиях, а именно: электронные тонометры и термометры. Помимо этих приборов существуют так называемые комплексные датчики предназначенные для пользователей, не являющихся специалистами в области сердечно-сосудистой

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лист
						31

диагностики. К таким приборам относится Ангиоскан-01М (Персональная версия) – предназначен для работы под управлением персонального компьютера. Данный прибор надевается на палец пациента и устанавливает подключение к персональному компьютеру или ноутбуку. Прибор позволяет измерять следующие показатели: частоты сердечных сокращений; жесткости сосудов; типа пульсовой волны; биологического возраста сосудов; индекса сатурации (насыщение гемоглобина кислородом); уровня стресса.

- в) Сервер с необходимым программным обеспечением. На нем будет развернута база данных, в которой будут храниться персональные данные всех участников системы, медицинская информация пациентов и прочие информационные объекты, которые будут определены ниже, в разделе Концептуальная модель предметной области. Также на сервере будет находиться веб-интерфейс системы, доступный пользователям. Процесс мониторинга должен соответствовать определенным стандартам и законодательным актам.

Контролировать процесс должен лечащий врач или врач, непосредственно, осуществляющий оказание той или иной услуги пациенту.

Результаты процесса мониторинга представляются в виде различного рода отчетов.

7.2 Основные этапы процесса мониторинга

7.2.1 Регистрация в системе

Этап предназначен для создания учетной записи пациента при обращении в данное лечебное учреждение впервые. С данной учетной записью будут соотноситься данные, полученные в процессе лечения, обследований. Важно чтобы продолжительность данного этапа была минимальной, а процедура регистрации максимально простой, чтобы процесс обследования пациента начался максимально быстро. Возможны два варианта регистрации пациента в системе:

- а) Самостоятельная регистрация. Данный вариант подходит для иногородних пациентов.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										32
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

б) Регистрация при посещении лечашего учреждения.

После прохождения процедуры регистрации пациент может быть записан на первичный прием к врачу.

7.2.2 Первичное обследование

На первичном приеме врач формирует электронную карту обследований, которые необходимо пройти пациенту для оценки состояния здоровья. Факторами влияющими на набор обследований который должен пройти пациент являются:

- а) Устные показания пациента
- б) Больничная карта пациента
- в) Опыт врача

Во время первичного приема у врача начинается непосредственный постоянный мониторинг за состоянием пациента.

После составления карты обследования пациент проходит первичное обследование. Первичное обследование необходимо для формализации состояния пациента на момент обращения в лечашее учреждение. Оценка состояния пациента, полученная в результате первичного обследования будет учитываться в показателях оценки эффективности лечения.

7.2.3 Лечение

После прохождения пациентом первичного обследования формируется план лечения пациента. План лечения пациента может быть многоэтапным. После завершения каждого этапа происходит оценка эффективности лечения.

План лечения на каждом этапе может включать в себя:

- а) Режим дня пациента
- б) Режим приема лекарственных препаратов
- в) Расписание приемов
- г) Расписание обследований

Основной задачей системы на данном этапе является отслеживание качественных и количественных показателей состояния пациента.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					33				

7.2.4 Мониторинг

Процесс мониторинга является “сквозным” и присутствуют на многих этапах. Основной задачей процесса является сбор данных в процессе лечения и обследований пациента. Основными процессами в результате которых в систему попадают данные о пациенте являются:

- а) Прием у врача
- б) Стационарное лечение
- в) Обследования
- г) Амбулаторное лечение

Основными источниками данных о пациенте являются:

- а) Результаты обследований
- б) Результаты анализов
- в) Результаты осмотров у врача
- г) Устные показания пациента
- д) Показания врача

Основные способы внесения данных в систему:

- а) Ручной ввод
 - 1) Ввод данных пациентом
 - 2) Ввод данных врачом
- б) Автоматический ввод данных медицинскими устройствами

7.2.5 Накопление данных

Процесс заключается в сохранении поступающих в систему данных для их последующей обработки и анализа.

7.2.6 Анализ данных

Объем данных, поступающих в систему достаточно большой. Для ускорения обработки данных их необходимо анализировать. Согласно требованиям к системе, процесс анализа данных включает в себя:

- а) Оценку эффективности лечения
 - 1) Оценки влияния лекарственных препаратов
 - 2) Оценки влияния процедур, операций

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										34
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

б) Получение отчетов. Отчеты представлены в виде:

- 1) Агрегированные данные
- 2) Рекомендации по лечению

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата			Лист		
							35		

8 Анализ предметной области

8.1 Концептуальная модель предметной области

Определим основные объекты предметной области и выясним отношения между ними.

8.1.1 Пациент

Сущность отражает личную информацию о реальном пациенте.

Атрибуты:

- а) паспортные данные;
- б) номер полиса;
- в) номер личной больничной карты¹⁾;
- г) контактные данные.

8.1.2 Врачи

Сущность отражает данные о реальном докторе.

Атрибуты:

- а) паспортные данные;
- б) контактные данные;
- в) профессиональные данные;

8.1.3 Менеджер

Сущность отражает человека контролирующего работу системы.

Атрибуты:

- а) паспортные данные;
- б) контактные данные;
- в) профессиональные данные.

8.1.4 Диагноз

Сущность отражает реальный диагноз согласно “Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем” (ICD 10).

1) Сложно будет перевести сразу все учреждение на электронные больничные карты поэтому некоторое время обычная больничная карта и электронная будут существовать параллельно.

Подп. и дата		<p>а) паспортные данные;</p> <p>б) контактные данные;</p> <p>в) профессиональные данные;</p> <p>8.1.3 Менеджер</p> <p>Сущность отражает человека контролирующего работу системы.</p> <p>Атрибуты:</p> <p>а) паспортные данные;</p> <p>б) контактные данные;</p> <p>в) профессиональные данные.</p> <p>8.1.4 Диагноз</p> <p>Сущность отражает реальный диагноз согласно “Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем” (ICD 10).</p> <hr/> <p>¹⁾ Сложно будет перевести сразу все учреждение на электронные больничные карты поэтому некоторое время обычная больничная карта и электронная будут существовать параллельно.</p>
Инв. № дубл.		
Взам. инв. №		
Подп. и дата		
Инв. № подл.		

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

Лист

36

Атрибуты:

- а) класс диагноза;
- б) название диагноза.

8.1.5 Лекарство

Сущность отражает реальный лекарственный препарат.

Атрибуты:

- а) название лекарства;
- б) побочные эффекты;
- в) время приема;
- г) дозы;
- д) порядок приема.

8.1.6 Обследование

Сущность отражает реальное обследование доступное пациентам лечебного учреждения в процессе лечения.

Атрибуты:

- а) суть обследования;
- б) дата обследования;
- в) результат обследования.

8.1.7 Прием

Сущность отражает реальный прием у врача. Так как система должна иметь возможность сопровождать два типа приема: обычный и интернет прием, необходимо чтобы набор атрибутов у них был максимально одинаковым. Выполнение данного условия облегчит перевод учреждения на электронный прием.

Атрибуты:

- а) дата приема;
- б) результат приема;
- в) данные сопровождающие прием.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					37				

Инв. № дубл.	Подп. и дата
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

8.1.8 Документ

Сущность отражает документ, который врач составляет по результатам медицинского приема. Доступ к документу должен быть только у пациента, на которого составлен данный документ и у его лечащего врача, так как это медицинская информация. Атрибуты:

- время создания документа;
- сдержасяая информация.



Рисунок 8.1 – Связи между объектами предметной области

Выявленные объекты предметной области (рисунок 8.1), не покрывают всех функциональных требований к системе и не учитывают технических реализаций и алгоритмов построения информационных систем.

8.2 Уточнение объектов предметной области

Объекты “Врач”, “Пациент” и “Менеджер” имеют общий набор атрибутов, который логично вынести в отдельный объект родитель “Пользователь”. Данный шаг упростит процедуры регистрации, авторизации и процесс контроля прав доступа к системе, так как необходимо будет контролировать только один объект вместо трех.

Объекты “Прием” и “Обследование” - это некоторые события. Логичным будет выделить отдельный объект родитель - “Событие”. “Событие” будет связано с пользователем через объект “Календарь” - отражающий определенный этап лечения. Каждое событие имеет “Результат”. Со-

бытие может быть повторяющимся (прием лекарственного препарата 3 раза в день).

Лекарственные препараты и диагнозы являются справочниками, кото-
рые логичным будет наследовать от объекта родителя “Справочник”.

“Справочник” и “Электронная карта” - это документы. Для облегче-
ния работы с ними логичным будет ввести объект родитель “Документ”.

На рисунке 8.2 изображена уточненная модель предметной области.

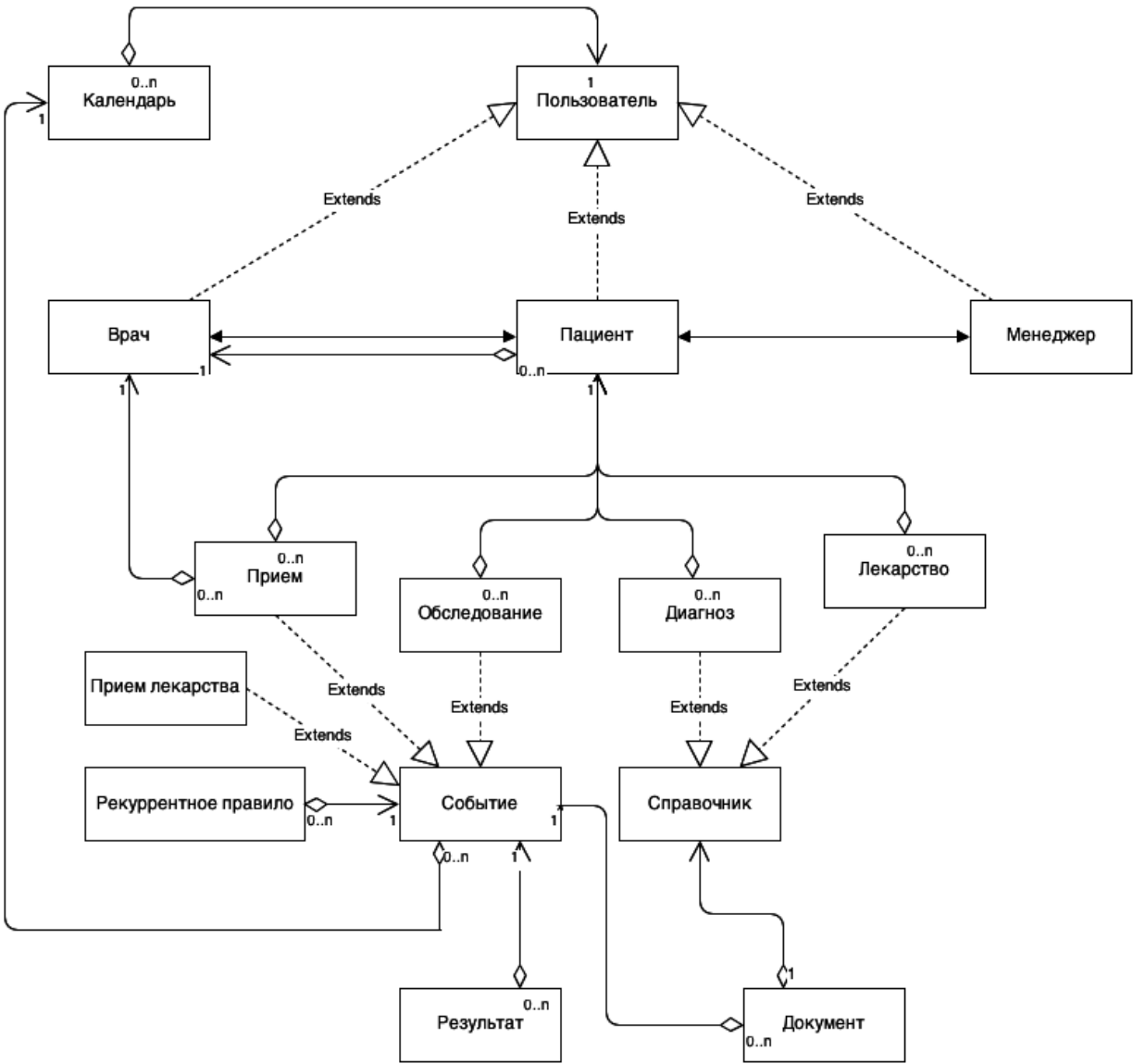


Рисунок 8.2 – Уточненная модель предметной области

Инв. № подл.	Подп. и дата
Взам. инв. №	Инв. № дубл.
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

9.1 Подсистема ввода данных

- а) Ручной ввод данных - непосредственно участниками системы, доктором, пациентом, менеджером.
- б) Автоматический ввод данных - получение данных с различных устройств диагностики состояния пациента.
- в) Проверка вводимых данных на корректность. Корректность данных определяется исходя из контекста использования данных и типа данных.
- г) Абстракция. Доступ к источнику данных должен быть через легко-заменяемую абстракцию. Это позволит не зависеть от конкретного поставщика и выполнить требование “гибкости”.

Подсистема доступа к данным должна соответствовать требованию “доступности на чтение” и обеспечивать уровень абстракции от источника данных чтобы соответствовать требованию “гибкости”. Так же должен обеспечиваться доступ как для внешних, так и для внутренних потребителей.

Подсистемма хранения данных должна обеспечивать:

10 Проектирование

Выше были выделены основные компоненты системы и разграничены функции и ответственность между ними. Теперь необходимо определиться с конкретной реализацией выбранных компонентов и со схемой взаимодействия между ними. Общая архитектура системы представлена на рисунке 10.1. Ниже будут рассмотрены основные компоненты и описаны их назначения.

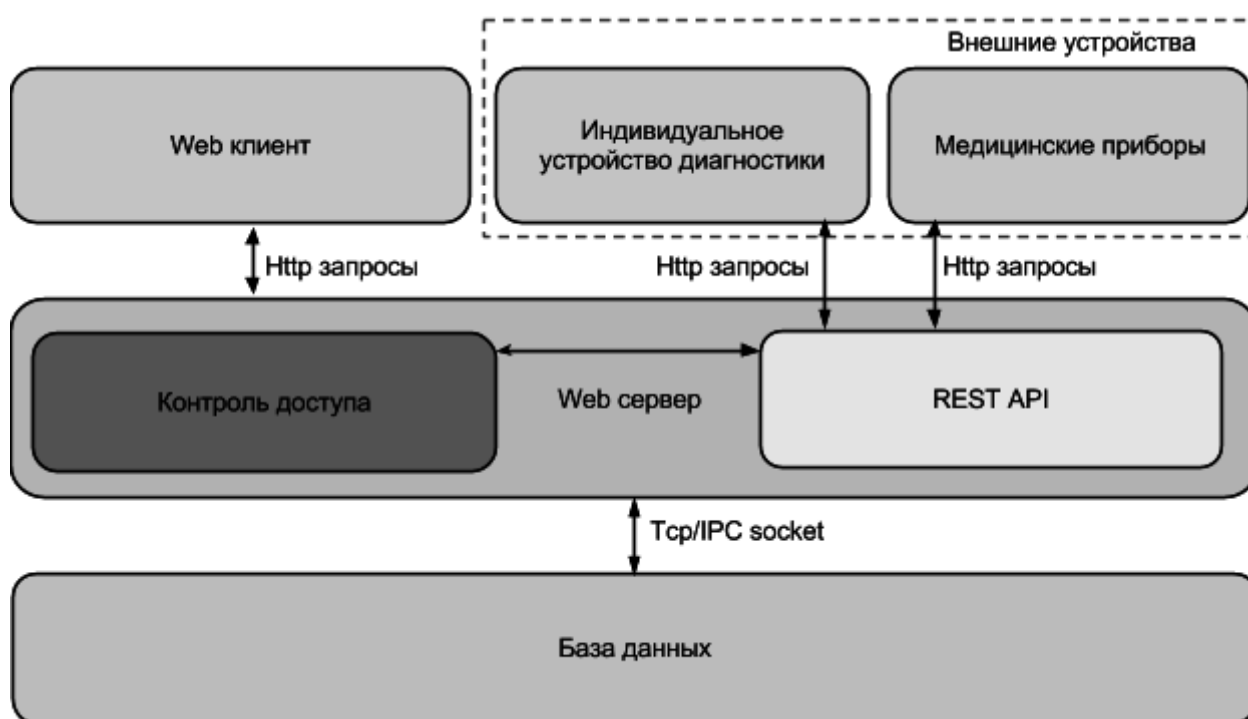


Рисунок 10.1 – Общая архитектура системы.

10.1 Web клиент

Клиент разделяет функции подсистемы ввода данных и подсистемы доступа к данным. Основной задачей клиента является предоставление доступа к системе пользователям с помощью веб-браузера или другого программного обеспечения способного работать с протоколом HTTP. С точки зрения требования доступности, реализация в виде web клиента наиболее оптимальна, так как веб-браузеры есть на всех современных платформах и устройствах.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
										42
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата						

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

- а) бизнес-логика системы;
- б) контроль доступа к системе;
- в) подсистема унифицированного доступа к системе хранения данных;
- г) подсистема анализа данных;
- д) REST API для унифицированного взаимодействия с внешними источниками и потребителями данных.

10.4 База данных

10.4.1 Требования к системе хранения данных

Надежность - очень широкое понятие в терминах баз данных. Рассмотрим основные составляющие надежной системы хранения.

Обеспечение целостности данных. SQL системы изначально проектировались чтобы соответствовать основным принципам ACID и как следствие предоставляют возможность хранить данные в нормализованном виде, явно определяя связи между элементами базы данных. Однако такой под-

ход несет дополнительную нагрузку на базу данных, т.к. необходимо контролировать целостность данных а базе. NoSQL решения изначально проектировались как полная альтернатива SQL решениям. Они позволяют хранить данные в максимально денормализованном виде. При таком подходе вся ответственность за целостность данных возлагается целиком на разработчиков.

Масштабируемость. При росте числа пользователей базы данных возникает проблема обработки большого числа запросов к базе данных. Данную проблему можно решить за счет горизонтальной или вертикальной масштабируемости ситемы.

При вертикальной масштабируемости предлагается обновлять конфигурацию сервера на более современную для повышения производительности. При таком подходе очевидно что общая производительность ситемы, если не брать в счет программную составляющую, ограничивается только прогресом в области производства аппаратного обеспечения. Как правило местом преткновения становится скорость операций i/o на жестком диске. Также стоит учитывать что цены на новинки всегда завышены и нецелесообразно будет платить достаточно крупные суммы за повышение производительности на несколько процентов.

При горизонтальном масштабировании предлагается распределять нагрузку на несколько серверов баз данных. При таком подходе не нужно покупать новое дорогостоящее оборудование, производительность не упирается в скорость i/o операций на жестком диске, а производительность системы повышается прямопропорционально числу серверов. Достаточно обеспечить необходимое количество серверов чтобы балансировать нагрузку между ними. На самом деле на этом вопрос масштабируемости не ограничивается, т.к. необходимо учитывать еще один важный фактор - размер базы данных. Некоторые современные базы данных поддерживают механизм партицирования. Данный механизм позволяет разбивать таблицу на несколько частей. В результате чего возможно хранить данные на разных носителях. Данный механиз повышает скорость доступа к данным за счет

Инв. № подл.	Подп. и дата							
	Инв. № дубл.							
	Взам. инв. №							
Инв. № подл.	Подп. и дата							
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата				
								Лист
								44

того что выборка манипуляции с данными происходят не в контексте всей таблицы а в контексте конкретной части таблицы. Не стоит забывать и о выборе файловой системы под файлы базы данных и драйвера который будет управлять распределением данных в файловой системе.

Быстродействие. Скорость работы подсистемы хранения данных непосредственно влияет на продолжительность приема. Важно чтобы доступ к данным был максимально быстрым.

SQL решение накладывает некоторые ограничения. Прежде всего это индексы и транзакции, которые могут заметно снизить скорость вставки данных, но без них может значительно снижаться скорость выбрки данных.

NoSQL решение потенциально не имеет проблем со вставкой данных. Теоретически вставка данных должна происходить со скоростью равной скорости записи в оперативную память. Стоит отметить что все современные SQL базы данных производят первичную запись данных так же в оперативную память.

Выбор между SQL и NoSQL. Выбор между двумя подходами достаточно сложная задача. В рамках выбранной предметной области система может быть спроектирована как NoSQL так и SQL подходом. Однако SQL подход обеспечивает большую согласованность данных и более простую реализацию. Так же немаловажным фактором в пользу SQL подхода является наличие более развитых средств разработки.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					45				

11 Выбор технологий

11.1 В начале работы

11.1.1 Использование языка РНР

Первоначально в качестве языка программирования было решено использовать язык РНР. Это было вызвано низким порогом вхождения, его большой популярностью, а следовательно большим наличием учебных материалов и примеров.

11.1.2 Zend Framework

В процессе работы возникла необходимость грамотной организации исходного кода, использование тестов. Так в проект добавилась знаменитая среди разработчиков библиотека Zend Framework. Эта библиотека решила вопрос с организацией кода путем использования паттерна MVC - Model View Controller.

11.1.3 Переход на платформу ASP.NET MVC

В процессе разработки стали заметны недостатки Zend Framework: большая избыточность кода (много абстракций вследствие данной реализации концепции MVC), долгое время отклика, необходимость вручную составлять запросы, связывающие модель предметной области с базой данных.

Было решено перенести проект на стек технологий от компании Microsoft. В качестве базовой технологии была выбрана платформа ASP.NET, язык программирования C#. В качестве организации кода решено было продолжить использовать паттерн MVC.

11.1.4 Большие затраты времени на конфигурирование

Вместе с использованием ASP.NET, для доступа моделей предметной области к данным был использован паттерн Repository. Однако это не решило вопрос с ручным созданием объектов в базе данных. Таким образом стало ясно, что без использования технологии ORM не обойтись. С этой целью был использована библиотека Entity Framework.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	<p>В процессе разработки стали заметны недостатки Zend Framework: большая избыточность кода (много абстракций вследствие данной реализации концепции MVC), долгое время отклика, необходимость вручную составлять запросы, связывающие модель предметной области с базой данных.</p> <p>Было решено перенести проект на стек технологий от компании Microsoft. В качестве базовой технологии была выбрана платформа ASP.NET, язык программирования C#. В качестве организации кода решено было продолжить использовать паттерн MVC.</p> <p>11.1.4 Большие затраты времени на конфигурирование</p> <p>Вместе с использованием ASP.NET, для доступа моделей предметной области к данным был использован паттерн Repository. Однако это не решило вопрос с ручным созданием объектов в базе данных. Таким образом стало ясно, что без использования технологии ORM не обойтись. С этой целью был использована библиотека Entity Framework.</p>
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	

Лист
46

(order("date_start DESC")).

Для изменения состава атрибутов сущности в Ruby on Rails используется инструмент мигрирования, который будет рассмотрен ниже.

11.2.2 Готовая система валидации вводимых данных

Валидации используются, чтобы быть уверенными, что только верно указанные данные сохраняются в базу данных.

В Ruby on Rails валидация реализуется с помощью predefined валидационных хелперов. Эти хелперы предоставляют общие правила валидации. Каждый раз, когда валидация проваливается, сообщение об ошибке добавляется в коллекцию errors объекта, и это сообщение связывается с атрибутом, который подлежал валидации.

Для того чтобы использовать валидационной хелпер, его необходимо вызвать в классе модели и через запятую указать те атрибуты класса, которые необходимо проверить на правильность вводимых данных.

11.2.3 Создание связей между сущностями

Связи между моделями нужны для облегчения выполнения обычных операций с объектами. Среда Ruby on Rails позволяет создавать связи типа один к одному, один ко многим и многие ко многим. В рассмотренном выше примере получения всех врачебных приемов доктора использовалась связь appointment_events.

Для использования связей достаточно в классе сущности указать тип связи и класс сущности с которой создается связь. В качестве примера приведем связь между сущностями “Событие” и “Пользователь”, которая реализуется с целью определения пользователя-создателя события.

```
class Event < ActiveRecord::Base
  # Организатор события
  belongs_to :user
end
```

Листинг 2: Связь на стороне события

```
class User < ActiveRecord::Base
  # События для которых пациент является организатором
  has_many :events
```

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	


```
# События в которых участвовал пациент
has_many :attendees_events, :through => :attendees, :source => :event
end
```

Листинг 3: Связь на стороне события

Как видно из листинга кода, сущность “Event” связывается связью “один ко многим” (belongs_to на стороне “одного” и has_many на стороне “многие”) с сущностью “User”.

11.2.4 Использование соглашений по конфигурации

Convention over Configuration¹⁾ — это принцип построения фреймворков и библиотек, призванный сократить количество требуемой конфигурации без потери гибкости. Обычно переводится как «соглашения по конфигурации». В строгой форме этот принцип можно выразить так: аспект программной системы нуждается в конфигурации тогда и только тогда, когда этот аспект не удовлетворяет некоторой спецификации. В качестве примера можно привести соглашение по именованию таблиц и классов - при формировании названия таблицы имя класса пишется со строчной буквы с добавлением окончанием множественного числа (англ. языка) “s”.

11.2.5 Гибкость языка Ruby

Основное назначение Ruby — создание простых и в то же время понятных программ, где важна не скорость работы программы, а малое время разработки, понятность и простота синтаксиса. Язык следует принципу «наименьшей неожиданности»²⁾: программа должна вести себя так, как ожидает программист.

11.2.6 Вывод

Исходя из требований к системе, оптимальной формой интерфейса системы будет веб-сайт. На данный момент число технологий создания веб-сайтов достаточно велико, у каждой есть свои плюсы и минусы. Исходя из требований к технологиям оптимальным будет выбор фреймворка Ruby On

¹⁾ http://en.wikipedia.org/wiki/Convention_over_configuration

²⁾ <http://ru.wikipedia.org/wiki/Ruby>

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									49
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					

изменении модели представление просто обновит себя самостоятельно.

11.3.2 Coffeescript

Встроенная поддержка CoffeeScript была добавлена в Rails с версии 3.1. Программы написанные на данном языке перед выполнением компилируются в javascript. Язык CoffeeScript позволяет писать программы в функциональном стиле, в нем более полно реализовано использование классов.

CoffeeScript используется чтобы улучшить читаемость кода и уменьшить его размер. В среднем для выполнения одинаковых действий на CoffeeScript требуется в 2 раза меньше строк, чем JavaScript¹⁾.

11.3.3 RequireJs

При разработке приложений с модульной структурой на JavaScript возникает две проблемы:

- а) описание и удовлетворение зависимостей различных частей приложения, необходимость организации подключения зависимостей на серверной стороне;
- б) экспорт переменных в глобальную область видимости и их коллизия.

Озвученные проблемы можно решить используя фреймворк RequireJs. В этом случае на странице достаточно использовать только один тег `<script>`. Все остальные js файлы и библиотеки подключаются при вызове главной функции `define`. Пути к подключаемым файлам передаются данной функции в качестве аргументов, а возвращаемым значением будет являться весь javascript-контекст веб-страницы.

Подключаемым файлам необходимо назначить уникальное имя, по которому к нему будет происходить обращение в результирующей функции (`define`).

11.3.4 Twitter Bootstrap

Для быстрой разработки интерфейса хорошо зарекомендовала себя библиотека (UI Framework) Twitter Bootstrap. Framework содержит набор стилей CSS и javascript функций, а также регламентирует варианты html раз-

¹⁾ <http://coffeescript.org/>

Инв. № подл.	Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.						Лист		
Изм.	Лист	№ докум.		Подп.	Дата											51	

верной стороне;

б) экспорт переменных в глобальную область видимости и их коллизия.

Озвученные проблемы можно решить используя фреймворк RequireJs. В этом случае на странице достаточно использовать только один тег `<script>`. Все остальные js файлы и библиотеки подключаются при вызове главной функции `define`. Пути к подключаемым файлам передаются данной функции в качестве аргументов, а возвращаемым значением будет являться весь javascript-контекст веб-страницы.

Подключаемым файлам необходимо назначить уникальное имя, по которому к нему будет происходить обращение в результирующей функции (`define`).

11.3.4 Twitter Bootstrap

Для быстрой разработки интерфейса хорошо зарекомендовала себя библиотека (UI Framework) Twitter Bootstrap. Framework содержит набор стилей CSS и javascript функций, а также регламентирует варианты html раз-

¹⁾ <http://coffeescript.org/>

метки страницы: таблицы, кнопки, стикеры, уведомления и многое другое. Для использования библиотеки достаточно подключить несколько css стилей и javascript файлов. Далее при создании веб-страниц для использования данной библиотекой для используемых тегов достаточно указать необходимые значения атрибута class. Таблицу со значениями атрибутов можно найти на официальном сайте¹⁾.

11.3.5 Ресурсы приложения

В Ruby on Rails все стили, скрипты js, картинки хранятся в папке app/assets. В Ruby on Rails скрипты пишутся на языке coffee-script, а стили на SASS. В рабочем режиме (production) исходные коды на этих языках компилируются в обычные CSS и javascript файлы и затем на все входящие запросы отдаются как статичные файлы, непосредственно веб-сервером. Благодаря такому подходу снижается нагрузка на серверную машину, а следовательно уменьшается время отклика. В режиме разработчика (development) перекомпиляция происходит при каждом запросе, для оперативного просмотра изменений в исходном коде в процессе разработки.

11.3.6 Средство построения графиков

Основной целью разрабатываемой информационной системы является мониторинг состояния здоровья пациентов. Основным средством визуального отображения результатов мониторинга являются информационные графики и диаграммы. Для вывода графиков используется javascript библиотека Highcharts²⁾.

11.4 Backend

В данном разделе рассмотрены технологии, с которыми пользователь непосредственно не взаимодействует. Поскольку разрабатываемая нами информационная система является клиент-серверным веб-приложением, здесь будет рассмотрена так называемая серверная компонента.

¹⁾ <http://twitter.github.io/bootstrap/>

²⁾ <http://www.highcharts.com/>

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	смотрим изменений в исходном коде в процессе разработки.				
					11.3.6 Средство построения графиков				
					Основной целью разрабатываемой информационной системы является мониторинг состояния здоровья пациентов. Основным средством визуального отображения результатов мониторинга являются информационные графики и диаграммы. Для вывода графиков используется javascript библиотека Highcharts ²⁾ .				
					11.4 Backend				
Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	В данном разделе рассмотрены технологии, с которыми пользователь непосредственно не взаимодействует. Поскольку разрабатываемая нами информационная система является клиент-серверным веб-приложением, здесь будет рассмотрена так называемая серверная компонента.				
					<div>1) http://twitter.github.io/bootstrap/</div> <div>2) http://www.highcharts.com/</div>				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					52				

11.4.1 Ruby

Создатель Ruby — Юкиhiro Мацумото (Matz) — интересовался языками программирования, ещё будучи студентом, но идея о разработке нового языка появилась позже. Ruby начал разрабатываться 23 февраля 1993 года и вышел в свет в 1995 году.

Название навеяно языком Perl, многие особенности синтаксиса и семантики из которого заимствованы в Ruby: англ. pearl — «жемчужина», ruby — «рубин».

Целью разработки было создание «настоящего объектно-ориентированного», лёгкого в разработке, интерпретируемого языка программирования.

Язык следует принципу «наименьшей неожиданности»: программа должна вести себя так, как ожидает программист.

11.4.2 Ruby on Rails

Фреймворк Ruby on Rails был создан Давидом Хейнемейером Хансоном на основе его работы в компании 37signals над средством управления проектами Basecamp и выпущен в июле 2004 года.

Ruby on Rails определяет следующие принципы разработки приложений:

- а) предоставляет механизмы повторного использования, позволяющие минимизировать дублирование кода в приложениях (принцип Don't repeat yourself);
- б) по умолчанию используются соглашения по конфигурации, типичные для большинства приложений (принцип Convention over configuration).

11.4.3 Концепция MVC

Основными компонентами приложений Ruby on Rails являются модель (model), представление (view) и контроллер (controller). Ruby on Rails использует REST-стиль построения веб-приложений.

Модель Модель предоставляет остальным компонентам приложения объектно-ориентированное отображение данных (таких как каталог про-

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									53
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

дуктов или список заказов). Объекты модели могут осуществлять загрузку и сохранение данных в реляционной базе данных, а также реализуют бизнес-логику.

Как уже говорилось выше, для хранения объектов модели в реляционной СУБД по умолчанию в Rails 3 использована библиотека ActiveRecord. Конкурирующий аналог — DataMapper. Существуют плагины для работы с нереляционными базами данных, например Mongoid для работы с MongoDB.

В качестве примера модели рассмотрим сущность Документ (листинг 4). Как видно, в начале кода описывающего модель вводятся связи с другими сущностями (в данном случае это пользователь создавший документ и событие к которому документ привязан). После этого описывает валидация, затем вводятся так называемы коллбэки - функции которое будут вызваны в случае инвольвинга определенных событий. В данном случае перед созданием экземпляра документа, в качестве создателя будет записан текущий пользователь.

```
class Document < ActiveRecord::Base
  # Создатель документа
  belongs_to :user
  # Событие к которому привязан документ
  belongs_to :event

  attr_accessible :event_id

  validates :user_id, :presence => true

  # Назначем создателем события текущего авторизованного пользователя
  before_create do
    if User.current.present?
      self.user_id = User.current.id
    end
  end
end
```

Листинг 4: Модель документов

Представление Представление создает пользовательский интерфейс с использованием полученных от контроллера данных. Представление так-

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лист
						54

же передает запросы пользователя на манипуляцию данными в контроллер (как правило, представление не изменяет непосредственно модель).

В Ruby on Rails представление описывается при помощи шаблонов ERB. Они представляют собой файлы HTML с дополнительными включениями фрагментов кода Ruby (Embedded Ruby или ERb). Вывод, сгенерированный встроенным кодом Ruby, включается в текст шаблона, после чего получившаяся страница HTML возвращается пользователю. Кроме ERB возможно использовать ещё около 20 шаблонизаторов, в том числе Haml.

Пример представления приведен в листинге 5. В данном примере показано представление, отрисовывающее главную страницу. Проверяется условие - если пользователь зарегистрирован - то отрисовывается ссылка на личный кабинет пользователя, иначе отрисовывается общая информация.

```
<% if user_signed_in? %>
  <h1>Начать работу</h1>
  <p>В личном кабинете вы можете:</p>

  <%= render :partial => '/cabinets_list' %>
<% else %>
  <div class="hero-unit">
    <h1>Начать работу</h1>
    <p>.... </p>
    <p>
      <a class="btn btn-primary btn-large" href="<%= new_user_session_path
        () %>">
        Войти
      </a>
    </p>
  </div>

  <div class="hero-unit">
    <h1>Впервые на сайте?</h1>
    <p>.... </p>
    <p>
      <a class="btn btn-primary btn-large" href="<%= new_bid_path() %>">
        Регистрация
      </a>
    </p>
  </div>
<% end %>
```

Листинг 5: Страница приветствия

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	<pre><% else %> <div class="hero - unit"> <h1>Начать работу</h1> <p>.... </p> <p> <a class="btn btn-primary btn-large" href="<%= new_user_session_path () %>"> Войти </p> </div> <div class="hero - unit"> <h1>Впервые на сайте?</h1> <p>.... </p> <p> <a class="btn btn-primary btn-large" href="<%= new_bid_path() %>"> Регистрация </p> </div> <% end %></pre>				
					Листинг 5: Страница приветствия				

						Лист
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		

Контроллер. Контроллер в Rails — это набор логики, запускаемой после получения HTTP-запроса сервером. Контроллер отвечает за вызов методов модели и запускает формирование представления.

Соответствие url адреса и контроллера задается в файле config/routes.rb.

Контроллером в Ruby on Rails является класс, наследованный от ActionController::Base. Открытые методы контроллера являются так называемыми действиями (actions). Action часто соответствует отдельному представлению. Например, по запросу пользователя admin/list будет вызван метод list класса AdminController и затем использовано представление list.html.erb.

Пример кода контроллера приведен в листинге 6. На данном рисунке хорошо демонстрируется суть контроллера - соединить поступивший HTTP-запрос (params) с моделью предметной области.

```
class Cabinet::Doctor::DiagnosticController < Cabinet::DoctorController
  def show
    @patient = PatientUser.find(params[:id])
  end

  def chart
    from = Time.at(params[:from].to_i)
    to = Time.at(params[:to].to_i)

    respond_to do |f|
      f.json {
        render json: ChartFactory.build(params[:patient_id], params[:parameter_id], from, to)
      }
    end
  end

  def raw
    from = Time.at(params[:from].to_i)
    to = Time.at(params[:to].to_i)
    @data = DiagnosticFactory.raw(params[:patient_id], params[:parameter_id], from, to)
  end
end
```

Листинг 6: Контроллер для приема диагностики

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		Лист
						56

11.5 Дополнительные возможности платформы Ruby on Rails

11.5.1 Встроенный генератор Rails Generator

Использование генератора Rails сопровождается разработчика с момента инициализации нового проекта. Генератор - это скриптовая программа на языке Ruby, которая на основе полученных входных данных генерирует на основе шаблонов стандартные файлы исходного кода проекта. Это избавляет разработчика от рутинной работы по созданию файлов и папок, которые стандартны для всех проектов Rails. Классический пример использования представлен в листинге 9 - инициализация нового проекта .

```
user@host$ rails generate some_application_name
```

Листинг 7: Создание нового приложения

11.5.2 Формы ввода данных

Формы в веб-приложениях – это основной интерфейс для пользовательского ввода. Однако, обработка форм может достаточно трудоемкой из-за необходимости описывать элементы форм, правила валидации данных на стороне клиента и сервера. Rails устраняет эти сложности, предоставляя хелперы для разметки форм. Помимо стандартных хелперов, существует библиотека `simple_form`. Данная библиотека сокращает время при написании кода веб-формы, а именно - разработчику не нужно указывать URL-адрес обработчика запроса (при нажатии кнопки submit); не нужно вручную прописывать HTML-разметку для элемента, отвечающего за отображение и хранение значения того или иного атрибута - алгоритм `simple_form` сам подберет необходимую разметку на основании типа данных. Кроме того `simple_form` сама преобразует существующую валидацию (реализованную средствами Rails) в валидацию на стороне клиента (работающую на javascript). Это дает очевидную выгоду - поскольку ошибки отсекаются на стороне клиента, снижается нагрузка на сетевое соединение и на обрабатывающий сервер.

Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Инв. № подл.	
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					Лист
									57

11.5.3 Рассылка электронной почты

Action Mailer позволяет отправлять электронные письма из приложения, используя модель и представления рассылщика. Таким образом, в Rails электронная почта используется посредством создание рассылщиков, наследуемых от ActionMailer::Base, и находящихся в app/mailers. Эти рассылщики имеют связанные представления, которые находятся среди представлений контроллеров в app/views.

Для рассылки почты не требуется приобретение и развертывание собственного почтового сервера. Достаточно подключить существующий аккаунт в популярных почтовых серверах (yandex, gmail) в конфигурационных файлах (config/environments/production.rb) приложения. Веб-сервер будет отправлять электронные письма подключившись к аккаунту через протокол SMTP.

В режиме разработчика (development) можно настроить имитацию отправки писем для проверки правильности работы мейлера и тестирования системы в целом. В этом случае веб-сервер будет сохранять отправляемые письма в виде файлов, в папку tmp.

11.5.4 Система контроля версий базы данных

Поскольку очень часто (как и в нашем случае) разработчики работают в команде, возникает проблема контроля версий. Причем данный контроль должен выполняться не только в отношении исходного кода и задач (см. git, github), но и за состоянием структуры базы данных.

Данная проблема успешно решается с помощью концепции миграции БД. Она заключается в том, что все изменения базы данных делятся на фрагменты - миграции.

В первых версиях фреймворка Rails разработчик должен был сам назначить имя миграции. Это часто приводило к коллизиям и приходилось вручную менять и миграцию и структуру БД.

В более поздних версиях к имени миграции стал добавляться хэш отражающий дату создания миграции.

С помощью выбранной системы контроля версий разработчики син-

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	системы в целом. В этом случае веб-сервер будет сохранять отправляемые письма в виде файлов, в папку tmp.					
11.5.4 Система контроля версий базы данных										
Поскольку очень часто (как и в нашем случае) разработчики работают в команде, возникает проблема контроля версий. Причем данный контроль должен выполняться не только в отношении исходного кода и задач (см. git, github), но и за состоянием структуры базы данных.										
Данная проблема успешно решается с помощью концепции мигрирования БД. Она заключается в том, что все изменения базы данных делятся на фрагменты - миграции.										
В первых версиях фреймворка Rails разработчик должен был сам назначить имя миграции. Это часто приводило к коллизиям и приходилось вручную менять и миграцию и структуру БД.										
В более поздних версиях к имени миграции стал добавляться хэш отражающий дату создания миграции.										
С помощью выбранной системы контроля версий разработчики син-										
										Лист
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата						58

хронизируют файлы миграций между собой и рабочим сервером (рис. 11.1).

Active Record отслеживает, какие миграции уже были выполнены, поэтому все, что нужно сделать, это обновить свой исходный код и запустить `rake db:migrate`. Active Record сам определит, какие миграции нужно запустить, проверив таблицу базы данных `schema_migrations`, автоматически создаваемую при изначальном вызове `rake db:migrate`. `schema_migrations` содержит единственный столбец с именем `versions`, содержащий временные метки, с которых начинаются созданные миграции Active Record (рис. 11.2). Каждая временная метка, содержащаяся в `schema_migrations`, показывает, что миграция, связанная с временной меткой, была вызвана ранее, и не должна быть вызвана при будущих вызовах `rake db:migrate`. Он также обновит файл `db/schema.rb` в соответствии с новой структурой базы данных.

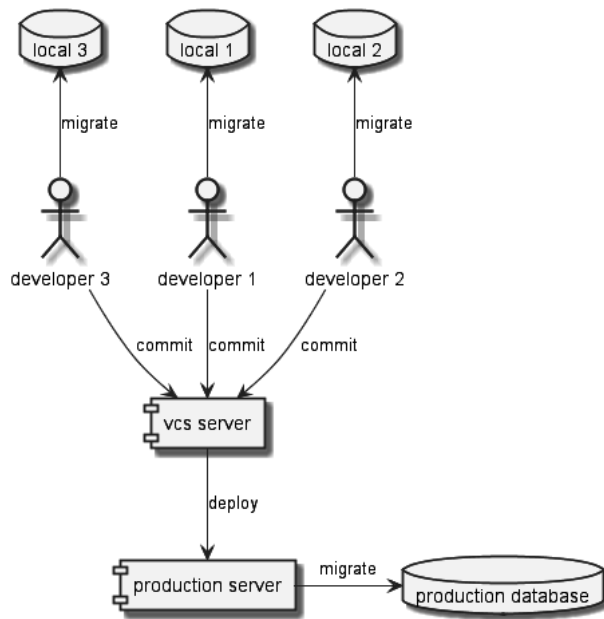


Рисунок 11.1 – Централизованный контроль версий базы данных.

11.6 Использование сторонних библиотек на языке Ruby

В процессе разработки проекта для решения многих типовых задач также были использованы библиотеки из хостинга RubyGems. Как правило для каждой задачи используется соответствующая библиотека (или группа библиотек). Перечень всех библиотек находится в файле `Gemfile`. Для установки библиотек на компьютер разработчика, а также на рабочую маши-

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
					59

значения, введенные пациентом. В то же время некоторые сведения о пациентах и о других пользователях могут быть изменены (например, фамилия). Проанализировав эти и другие требования (такие как простота и стоимость реализации) мы пришли к выводу что для организации функции аутентификации и аутентификации необходимо использовать стороннюю библиотеку devise, а для функции авторизации библиотеку CanCan.

11.6.2 Доступ к базе данных

Для взаимодействия с хранилищем данных проект на Ruby on Rails использует специальные библиотеки. Для каждой СУБД существует своя библиотека подключений. В нашем проекте использует Postgresql 9.1 (подробнее см. ниже). Для подключения к данной СУБД существует библиотека pg.

Среда Rails для манипулирования данными вызывает функции из этой библиотеки, далее внутри в библиотеки происходит их преобразование в sql и далее запрос отправляется к СУБД. Данные для подключения библиотека берет из файла конфигурации.

11.6.3 Служебная утилита rake

Rake¹⁾ — инструмент для автоматизации сборки программного кода. Он подобен SCons, Make и Apache Ant, но имеет несколько отличий. Этот инструмент написан на языке программирования Ruby. Автором Rake является Jim Weirich. Rake использует блоки анонимных функций Ruby для определения различных задач, используя синтаксис Ruby. В нем есть библиотека основных заданий, таких как функции для задач манипулирования файлами и библиотека для удаления скомпилированных файлов (задача «очистки»). Как и Make, Rake может также синтезировать задачи, основываясь на шаблонах (например, автоматическая сборка задачи компиляции файла на основе шаблонов имен файлов). При работе с Ruby on Rails утилита rake занимает особое место. С помощью данной утилиты выполняется много служебных действий как в режиме разработчика, так и на рабочей

¹⁾ <http://ru.wikipedia.org/wiki/Rake>

Инв. № подл.	Подп. и дата				Лист
	Инв. № дубл.				
	Взам. инв. №				
	Подп. и дата				
берет из файла конфигурации.					
11.6.3 Служебная утилита rake					
<p>Rake¹⁾ — инструмент для автоматизации сборки программного кода. Он подобен SCons, Make и Apache Ant, но имеет несколько отличий. Этот инструмент написан на языке программирования Ruby. Автором Rake является Jim Weirich. Rake использует блоки анонимных функций Ruby для определения различных задач, используя синтаксис Ruby. В нем есть библиотека основных заданий, таких как функции для задач манипулирования файлами и библиотека для удаления скомпилированных файлов (задача «очистки»). Как и Make, Rake может также синтезировать задачи, основываясь на шаблонах (например, автоматическая сборка задачи компилирования файла на основе шаблонов имен файлов). При работе с Ruby on Rails утилита rake занимает особое место. С помощью данной утилиты выполняется много служебных действий как в режиме разработчика, так и на рабочей</p>					
<p>¹⁾ http://ru.wikipedia.org/wiki/Rake</p>					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	61

11.8 Websocket

Одной из целью создания системы является - постоянный обмен актуальной информацией о состоянии пациента.

Websocket сервер позволить организовать это взаимодействие в реальном времени с минимальными задержками, за счет возможности инициировать передачу информации с backend во frontend на стороне backend.

Для работы с Websocket сервером используется одноименный протокол WebSocket¹⁾.

Основной задачей Websocket сервера является оповещение подписчиков о наступлении определенного события и отправке подписчикам метаданных связанных с событием. Событием в рамках приложения может быть:

- а) любая CRUD операция над моделью;
- б) выполнение какого-либо бизнес-процесса.

Реализация Websocket сервера базируется на библиотеке Eventmachine²⁾. В текущей реализации Websocket сервер позволяет выполнять следующие операции:

- а) присоединение/отсоединение клиента от определенного канала;
- б) передача сообщений как в рамках определенного канала, так и широковещательных сообщений.

На стороне клиента используется стандартный объект WebSocket обернутый в класс на CoffeeScript для более удобной работы.

¹⁾ <http://ru.wikipedia.org/wiki/WebSocket>

²⁾ <http://rubyeventmachine.com/>

Инв. № подл.	Подп. и дата				Инв. № дубл.				Взам. инв. №				Подп. и дата								
<p>В текущей реализации Websocket сервер позволяет выполнять следующие операции:</p> <p>а) присоединение/отсоединение клиента от определенного канала;</p> <p>б) передача сообщений как в рамках определенного канала, так и широковещательных сообщений.</p> <p>На стороне клиента используется стандартный объект WebSocket обернутый в класс на CoffeeScript для более удобной работы.</p>																					
<p>1) http://ru.wikipedia.org/wiki/WebSocket</p> <p>2) http://rubyeventmachine.com/</p>																					
																Лист					
																63					
Изм.	Лист	№ докум.			Подп.			Дата													

tracking-a, есть возможность проводить code review и многое другое. GitHub на данный момент является самым популярным сервисом такого рода, обогнав Sourceforge и Google Code.

12.4 Организация документации по проекту

В процессе разработки проекта вместе с кодом создаются файлы документации. К ним можно отнести документы разработки (записи требований заказчика, планы, отчеты о ходе разработки), схемы, диаграммы и графические модели предметной области и пр. В связи с этим возникает необходимость организации совместного доступа и хранения данных файлов.

12.4.1 Веб-приложение Google Docs

Данное приложение представляет из себя бесплатный онлайн-офис, включающий в себя текстовый, табличный процессор и сервис для создания презентаций, а также интернет-сервис облачного хранения файлов с функциями файлообмена, разрабатываемый компанией «Google». Данный сервис также позволяет одновременное совместное редактирование файлов.

12.4.2 Веб-приложение diagram.ly

Приложение позволяет создавать диаграммы различного типа. Поддерживает интеграцию с Google Docs.

12.4.3 XMind

XMind — это открытое программное обеспечение для проведения мозговых штурмов и составления интеллект-карт, разрабатываемое компанией XMind Ltd.

Эта программа помогает пользователю фиксировать свои идеи, организовывать их в различные диаграммы, использовать эти диаграммы совместно с другими пользователями. XMind поддерживает интеллект-карты, диаграммы Исикавы (также известные как fishbone-диаграммы или причинно-следственные диаграммы), древовидные диаграммы, логические диаграммы, таблицы.

Инв. № подл.	Подп. и дата				Лист
	Инв. № дубл.				
	Взам. инв. №				
	Подп. и дата				
<p>циями файлообмена, разрабатываемый компанией «Google». Данный сервис также позволяет одновременное совместное редактирование файлов.</p> <p>12.4.2 Веб-приложение diagram.ly</p> <p>Приложение позволяет создавать диаграммы различного типа. Поддерживает интеграцию с Google Docs.</p> <p>12.4.3 XMind</p> <p>XMind — это открытое программное обеспечение для проведения мозговых штурмов и составления интеллект-карт, разрабатываемое компанией XMind Ltd.</p> <p>Эта программа помогает пользователю фиксировать свои идеи, организовывать их в различные диаграммы, использовать эти диаграммы совместно с другими пользователями. XMind поддерживает интеллект-карты, диаграммы Исикавы (также известные как fishbone-диаграммы или причинно-следственные диаграммы), древовидные диаграммы, логические диаграммы, таблицы.</p>					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	65

12.4.4 Plant UML

¹⁾ Plant UML - это открытое программное обеспечение для построения UML-диаграмм. Важная особенность работы с Plant UML состоит в том, что любые диаграммы можно описать на специальном языке в текстовой форме, после чего получить диаграмму в виде png или svg файла.

Инв. № подл.	Подп. и дата				Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата
<div>1) http://plantuml.sourceforge.net/</div>							
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист		
					66		

13 Разработка проекта

13.1 План разработки

1) Процесс разработки разбит на несколько фаз. Фаза состоит из предварительного набора задач по завершению которых фаза будет считаться завершенной.

13.1.1 Skeleton

Цель - настройка среды для разработки, построение простейшего "скелета" системы:

- а) установка и настройка ruby, rvm, rails;
- б) установка и настройка postgres;
- в) инициализация проекта;
- г) настройка авторизации;
- д) установка админки.

13.1.2 General

Цель - разработка основы предметной области, доработка каркаса приложения:

- а) отражение основных объектов предметной области в виде классов моделей;
- б) покрытие тестам;
- в) организация стурктуры для js клиета.

13.1.3 Patient

Цель - реализовать кабинет пациента:

- а) профиль;
- б) запись на прием;
- в) расписание приемов у врача;
- г) расписание приема лекарств;
- д) расписание ввода показателей здоровья.

¹⁾ <https://github.com/crashr42/shm/issues/milestones>

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	<p>Цель - разрабока основы предметной области, доработка каркаса приложения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) отражение основных объектов предметной области в виде классов моделей; б) покрытие тестам; в) организация стурктуры для js клиета. <p>13.1.3 Patient</p> <p>Цель - реализовать кабинет пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) профиль; б) запись на прием; в) расписание приемов у врача; г) расписание приема лекарств; д) расписание ввода показателей здоровья. <p>¹⁾ https://github.com/crashr42/shm/issues/milestones</p>
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
					67

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

- просмотр заявок;
- подтверждение заявок;
- отклонение заявок.

Цель - организация взаимодействия между доктором и пациентом:

а) общение пациента с доктором;

Цель - разработка кабинета доктора:

- а) просмотр своих пользователей;
- б) электронный прием;
- в) электронная запись на прием;
- г) назначение лекарств;
- д) назначение диагнозов;
- е) визуализация данных за период времени;
- ж) отчеты.

Git Workflow - это методология организации работы с репозиторием исходного кода. Особенностью методологии является необходимость создавать отдельную ветку под каждую задачу (issue-82, issue-85). Так же в репозитории присутствует хотя бы одна центральная ветка (master) в которую сливаются изменения из других веток. В крупных проектах могут присутствовать дополнительные центральные ветки, предназначенные для объединения изменений перед тестированием продукта или объединения изменений в процессе разработки. Введение дополнительных веток позволяет работать на рабочей версии кода не обращая внимания на текущее состояние разработки.

						Лист
						68
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

70

```

end
end
end

```

Листинг 10: Пример миграций

В листинге 10 представлен пример миграции, создающей в базе данных таблицу для хранения заявок на регистрацию.

13.5 Тестирование

Для контроля верности выполнения бизнес-процессов в проекте используется unit тестирование с помощью библиотеки RSpec. Такой подход позволяет исключать логические ошибки без полноценного запуска системы, как следствие повышается скорость разработки.

Для удобства и автоматизации тестирования применяется концепция автоматического тестирования. При каждом изменении в коде, если для данного изменения есть тест, тест запускается и выводится уведомление о результате выполнения теста. Для организации данного подхода используется библиотека Autotest.

Еще один нюанс который нужно учитывать при тестировании заключается в том что Ruby On Rails окружение запускается достаточно долго из за этого в несколько раз увеличивается время выполнения тестов. Для решения данной проблемы используется библиотека Spork. Spork запускает окружение Ruby On Rails и исключает необходимость перезапускать окружение каждый раз. Так же Spork автоматически перезагружает классы при изменении их исходного кода.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	<p>библиотека Autotest.</p> <p>Еще один нюанс который нужно учитывать при тестировани заключается в том что Ruby On Rails окружение запускается достаточно долго из за этого в несколько раз увеличивается время выполнения тестов. Для решения данной проблемы используется библиотека Spork. Spork запускает окружение Ruby On Rails и исключает необходимость перезапускать окружение каждый раз. Так же Spork автоматически перезагружает классы при изменении их исходного кода.</p>					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата						Лист
										71

14 Описание системы

14.1 Кабинеты

Весь функционал системы распределен по личным кабинетам - самостоятельным (реализация каждого модуля независима друг от друга) javascript-приложениям. Данное распределение позволяет сделать систему понятной, безопасной, уменьшается избыточность исходного кода.

После авторизации на главной странице, пользователь переходит по ссылке в свой личный кабинет. Основная навигация происходит с помощью верхнего меню.

Доктор в своем кабинете может открыть список пациентов и кликнув на конкретного пациента в списке получает возможность работать с его учетной записью: просмотреть и указать диагноз, просмотреть список лекарств которые принимает пациент, назначить пациенту врачебный прием, а также записать пациента на обследование к другому доктору.

Одним из видов коммуникации между пациентом и доктором в системе является врачебный прием. Помимо возможности записи на прием, в кабинете доктора есть страничка приема. В момент когда пациент заходит в приемный кабинет, доктор (или его ассистент) должен нажать кнопку “Начать прием”, при этом будет отмечено фактическое начало приема. После этого в системе становится доступным отмена или назначение приема лекарств пациенту. По окончании приема необходимо нажать кнопку “Завершить прием”. При необходимости доктор составляет документ по результатам приема.

В кабинете пациента доступно расписание событий, которые назначены пациенту. Как правило это приемы у врача, лечебные процедуры, уведомления о приеме лекарств. Также у пациента есть возможность выбрать лечащего врача.

Основной функцией пользователя-пациента является дистанционная подача значений своих медицинских параметров в медицинское учреждение. Это производится путем ввода информации в специальные веб-формы. Доктор в своем личном кабинете имеет возможность просматривать значе-

Инва. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

стеме является врачебный прием. Помимо возможности записи на прием, в кабинете доктора есть страничка приема. В момент когда пациент заходит в приемный кабинет, доктор (или его ассистент) должен нажать кнопку “Начать прием”, при этом будет отмечено фактическое начало приема. После этого в системе становится доступным отмена или назначение приема лекарств пациенту. По окончании приема необходимо нажать кнопку “Завершить прием”. При необходимости доктор составляет документ по результатам приема.

В кабинете пациента доступно расписание событий, которые назначены пациенту. Как правило это приемы у врача, лечебные процедуры, уведомления о приеме лекарств. Также у пациента есть возможность выбрать лечащего врача.

Основной функцией пользователя-пациента является дистанционная подача значений своих медицинских параметров в медицинское учреждение. Это производится путем ввода информации в специальные веб-формы. Доктор в своем личном кабинете имеет возможность просматривать значе-

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

Лист

72

ний параметров указанные его пациентами, а также может ознакомиться с результатами аналитики, которые представлены в виде таблиц, графиков и диаграмм.

В кабинете менеджера находится панель управления всеми пользователями системы. Также одной из функций менеджера является рассмотрение заявок на регистрацию нового пользователя в системе.

Если пациент хочет принять участие в проекте, то он должен заполнить заявку на регистрацию. В ней он указывает свои учетные данные медицинского учреждения (номер страхового полиса, больничной карты), а также прикладывает отсканированное изображение паспорта.

Менеджер системы просматривает поступившие заявки, проверяет верность указанных в них данных и либо создает нового пользователя, либо отклоняет заявку.

14.2 События

В системе реализована событийная модель, характеризующая реальные процессы: прием, обследование. Базовым классом для всех событий является класс Event. Событие может находиться в 4 состояниях:

- а) free - событие доступно для работы (например на прием у врача со статусом free можно записаться);
- б) busy - событие занято (например на прием к врачу со статусом busy записаться не получится);
- в) process - событие обрабатывается (врач ведет прием пациента);
- г) close - событие завершено (прием окончен).

Статус события может меняться только в определенном порядке:

- а) free -> busy (запись на прием);
- б) busy -> free (освободить запись);
- в) busy -> process (начать прием);
- г) process -> close (завершить прием).

Такой подход обусловлен тем что с каждым переходом может быть связано определенное действие. Если не фиксировать возможные переходы, то для перехода, например, со статуса free -> close нужно будет создавать

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	ные процессы: прием, обследование. Базовом классом для всех событий является класс Event. Событие может находиться в 4 состояниях:				
					а) free - событие доступно для работы (например на прием у врача со статусом free можно записаться);				
					б) busy - событие занято (например на прием к врачу со статусом busy записаться не получится);				
					в) process - событие обрабатывается (врач ведет прием пациента);				
Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	г) close - событие завершено (прием окончен).				
					Статус события может меняться только в определенном порядке:				
					а) free -> busy (запись на прием);				
					б) busy -> free (освободить запись);				
Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	в) busy -> process (начать прием);				
					г) process -> close (завершить прием).				
					Такой подход обусловлен тем что с каждым переходом может быть связано определенное действие. Если не фиксировать возможные переходы, то для перехода, например, со статуса free -> close нужно будет создавать				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата					
					Лист				
					73				

дополнительный обработчик.

Для контроля смены статуса событий и создания обработчиков этих переходов был создан модуль Workflow. Реализация в виде модуля обусловлена тем что позволяет внедрять данный модуль в любой класс. Пример использования модуля для обработки переходов для событий приведен в листинге 11.

```
class Event < ActiveRecord::Base
  include Workflow

  # Возможные переходы для статуса события
  workflow :status do
    flow :default, :busy => :process
    flow :default, :process => :close

    flow :reset_duration, :free => :busy do
      if self.event.present?
        self.event.duration -= self.date_end - self.date_start
      end
      self.duration = 0
    end

    flow :reset_duration, :busy => :free do
      if self.event.present?
        self.event.duration += self.date_end - self.date_start
      end
      self.duration = self.date_end - self.date_start
    end
  end
end
```

Листинг 11: Использование модуля Workflow

14.3 Диагностика

14.3.1 Прием данных

Прием диагностических данных в системе осуществляется через отсылку запроса на REST API. Запрос представляется из себя стандартный POST запрос по адресу <http://localhost:3000/diagnostic/parameter> (листинг 12) с указанием дополнительных параметров:

а) user_id - идентификатор пользователя в системе;

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									74
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата


```

require 'spec_helper'

describe Bid do
  before { BidMailer.deliveries.clear }

  it 'should be valid' do
    b = build(:bid)
    b.should be_valid
  end

  # Проверяем что после создания заявки, будет отослано письмо заявителю
  it 'should send email after created' do
    b = create(:bid)
    BidMailer.deliveries.count.should eq(1)
    BidMailer.deliveries.last.to.should eq([b.email])
  end

  # Проверяем что после отклонения заявки будет отослано письмо заявителю
  it 'should rejected' do
    b = create(:bid)
    BidMailer.deliveries.clear
    b.reject
    BidMailer.deliveries.count.should eq(1)
    BidMailer.deliveries.last.to.should eq([b.email])
    b.status.should eq('rejected')
  end

  # Проверяем что после одобрения заявки будет отослано письмо заявителю
  it 'should approved' do
    b = create(:bid)
    BidMailer.deliveries.clear
    Role.stub(:find_by_name).with('patient').and_return(create(:patient_role))
    b.approve
    BidMailer.deliveries.count.should eq(1)
    BidMailer.deliveries.last.to.should eq([b.email])
    b.status.should eq('approved')
  end
end
end

```

Листинг 13: Тестирование подачи заявки

Так как в системе используются параметры разного типа нужно тестировать правила валидации для каждого параметра. В листинге 14 тестируются возможные значения для булевого параметра.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									76
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

```

describe BoolParameter do
  context 'validate metadata' do
    it 'should be valid' do
      p = build(:bool_parameter, :metadata => {
        :values => %w(true false),
        :default => 'false'
      })
      p.should be_valid
    end

    it 'should be invalid' do
      p = build(:bool_parameter, :metadata => {
        :values => '',
        :default => ''
      })
      p.should_not be_valid
      p.errors[:metadata].should include('parameter.bool.metadata.errors.default')
      p.errors[:metadata].should include('parameter.bool.metadata.errors.values')
    end
  end

  context 'validate value' do
    before(:each) do
      @pr = build(:bool_parameter)
    end

    it 'should be valid' do
      @pr.validate_value(true).should eq(true)
      @pr.validate_value(false).should eq(true)
      @pr.validate_value('true').should eq(true)
      @pr.validate_value('false').should eq(true)
    end

    it 'should be not valid' do
      @pr.validate_value(Class).should eq(false)
      @pr.validate_value(123).should eq(false)
    end
  end
end
end

```

Листинг 14: Тестирование возможных значений для булевого параметра

Подп. и дата		<pre>context 'validate value' do before(:each) do @pr = build(:bool_parameter) end it 'should be valid' do @pr.validate_value(true).should eq(true) @pr.validate_value(false).should eq(true) @pr.validate_value('true').should eq(true) @pr.validate_value('false').should eq(true) end it 'should be not valid' do @pr.validate_value(Class).should eq(false) @pr.validate_value(123).should eq(false) end end end end</pre>					
Инв. № дубл.							
Взам. инв. №							
Подп. и дата							
Инв. № подл.							
		Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
							77

Более сложными тесты проверяют правильность обработки событий в системе. Например событие нельзя сразу перевести и статуса free в close, так как нарушается очередность состояний события. Тесты для проверки событий приведены в приложении ?.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата			Лист		
							78		

15 Развертывание

15.1 Аппаратная конфигурация

Для достижения минимальных затрат по закупке оборудования - система может располагаться на одном физическом сервере. Однако данная схема не рекомендуется из за ее ненадежности.

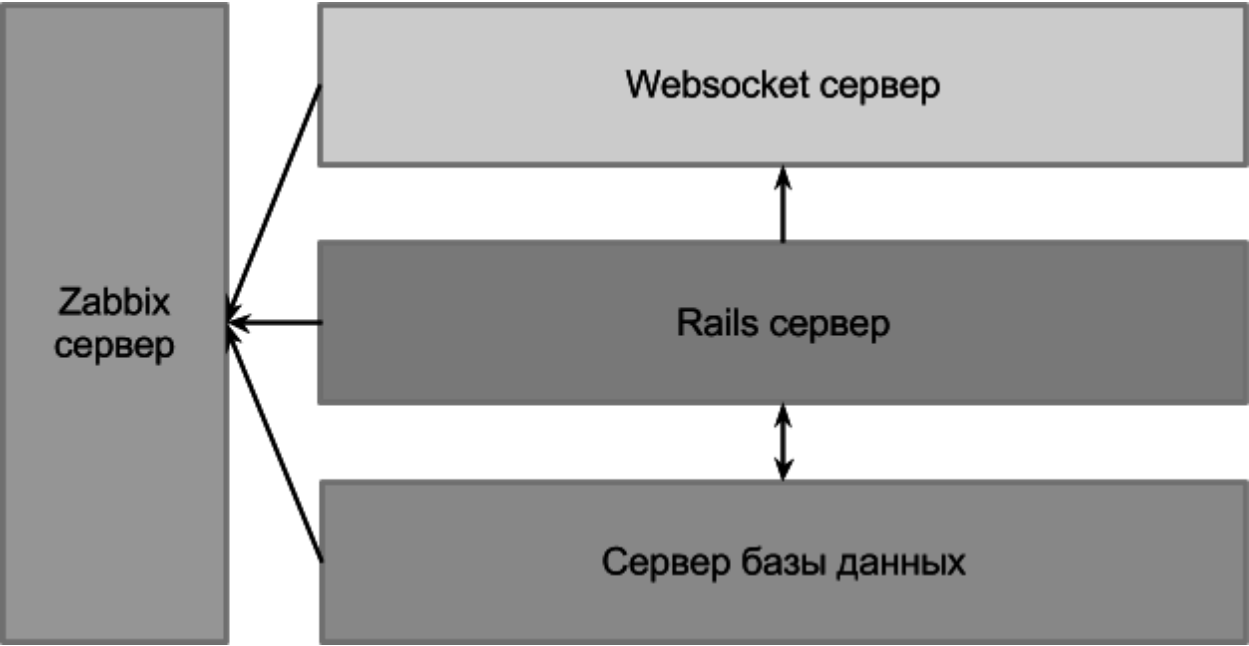


Рисунок 15.1 – Схема связи между серверами

На рисунке 15.1 изображена минимально рекомендуемая схема серверов. При такой схеме каждый сервер выполняет свою задачу независимо от других серверов:

- а) Websocket сервер обслуживает обмен сообщений между пользователями;
- б) Rails сервер обеспечивает работу непосредственно системы;
- в) Сервер базы данных обслуживает работу Postgresql базы;
- г) Zabbix сервер занимается мониторингом работы всех серверов.

15.2 Развертывание сайта

Их схемы развертывания (рис. 15.2) видно что развертывание - это многоэтапный процесс в котором важна последовательность этапов. Так же важно учитывать что приложение считается обновленным только в случае если все этапы выполнены успешно. В случае неуспешного выполнения хотя

Подп. и дата	
Инв. № дубл.	
Взам. инв. №	
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Лист
					79

бы одного из этапов необходимо обратить все изменения. Исходя из анных фактов вытекает важно требования для системы развертывания - транзакционность, т.е. любое изменение должно быть обратимо.



Рисунок 15.2 – Схема развертывания Ruby On Rails сайта

Для развертывания и обновления сайта на рабочем сервере существует библиотека Capistrano. Данная библиотека позволяет настроить полностью контролируемый процесс развертывания сайта.

Основные преимущества от использования данной библиотеки:

- а) поддержка транзакций и возможность обратить все изменения;
- б) гибкая настройка процесса за счет возможности выполнять любой удаленный
- в) код на сервере;
- г) поддержка протокола ssh - необходимо для обеспечения безопасности;
- д) интеграция с Ruby On Rails;
- е) развертывание на несколько серверов одновременно;

Инв. № подл.	Подп. и дата
Взам. инв. №	Инв. № дубл.
Подп. и дата	
Инв. № подл.	

ж) установка окружения ruby.

На данном этапе разработки библиотека не используется, так как нет необходимости разворачивать приложение на рабочем сервере.

Рассмотрим инструкцию для запуска сайта в режиме разработчика.

В качестве операционной системы можно использовать любой UNIX-like дистрибутив.

Для начала нужно установить окружение для работы ruby, установку лучше всего производить через rvm. Для работы проекта требуется ruby версии 1.9.3.

Далее необходимо установить базу данных PostgreSQL и создать пользователя в базе данных с правами на создание баз данных. В конфигурационном файле config/database.yml в секции development нужно выставить соответствующие логин и пароль для подключения к базе данных.

Следующим шагом создадим непосредственно базу данных с помощью команды rake db:create. База данных создана, но в ней нет необходимых таблиц. Чтобы добавить таблицы в базу данных выполним rake db:migrate.

Для работы сайта создадим набор тестовых данных с помощью команды rake db:seed.

Запустим Websocket сервер с помощью команды rake wsserver.

Теперь можно запускать непосредственно сайт - rails s. После чего сайт будет доступен по адресу http://localhost:3000.

15.3 Nginx

Архитектура работающего веб-сервера является двухуровневой. На первом уровне находится HTTP-сервер, который перехватывает все HTTP запросы поступающие от клиентов. В качестве такого сервера в нашем проекте используется бесплатный сервер от Игоря Сыроева - nginx. Данный сервер длительное время он обслуживает серверы многих высоконагруженных российских сайтов, таких как Яндекс, Mail.Ru, ВКонтакте и Рамблер. Согласно статистике Netcraft nginx обслуживал или проксировал 13.54% самых нагруженных сайтов в мае 2013 года¹⁾.

¹⁾ <http://news.netcraft.com/archives/2013/05/03/may-2013-web-server-survey.html>

Инв. № подл.	Подп. и дата		Инв. № дубл.		Взам. инв. №		Подп. и дата		Лист	
Изм.		Лист		№ докум.		Подп.		Дата		81

Настройка сервера начинается с его установки. Это можно сделать обычными для *nix систем способами - установить его через репозиторий пакетов, либо скомпилировать из исходников с учетом особенностей конкретной рабочей машины.

Далее необходимо настроить конфигурацию для конкретного сайта (nginx позволяет хостить множество сайтов). Для это в папке конфигурации надо создать файл с именем сайта, как правило он расположен в папке `/etc/nginx/enabled-sites/site_name.conf`. В данном файле необходимо указать полный URL сайта и номер порта. Также надо указать директорию в которой хранится сайт. Как правило для Ruby on Rails это `/srv/site_name/public`.

С сервером второго уровня `nginx` связывается с помощью IPC-сокета, путь к которому указываются в конфигурационном файле сайта.

15.4 Unicorn

Сервер второго уровня получает поступающие запросы от сервера первого уровня, выполняет их в среде Ruby on Rails, результат вычислений отдает в виде стандартных веб-файлов (css, html, js) назад серверу первого уровня, который отдает их уже клиенту.

В качестве сервера второго уровня нами был выбран Unicorn. Данный сервер был выбран за его популярность среди Ruby on Rails - разработчиков, что означает наличие большого количества примеров файлов конфигурации, что ускоряет и облегчает процесс развертывания.

Двухуровневая архитектура сервера дает определенные преимущества. При использовании дополнительной библиотеки `memcached` можно закешировать в оперативную память результаты вычислений сервера второго уровня. В этом случае сервер первого уровня будет отвечать на запросы обращаясь к оперативной памяти, что существенно ускорит ответ на запрос и разгрузит сервер.

15.5 Логи

Аппаратная конфигурация системы предусматривает наличие нескольких физических серверов. Для обеспечения дополнительного контроля за

						Лист
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата		

которая сможет контролировать работу серверов и оповещать ответственного в случае неполадок.

15.7.1 Zabbix

Zabbix¹⁾ - это комплексное решение для мониторинга серверов различного типа, включающее в себя:

- а) zabbix-agent - сервис устанавливаемый непосредственно на контролируемом сервере, позволяющий получать различные метрики работы сервера;
- б) zabbix-server - сервер собирает информацию с zabbix-agent'ов и сохраняет ее в базу данных; сервер также занимается анализом поступающих данных и оповещает ответственных в случае если требуется вмешательство;
- в) web интерфейс - позволяет производить настройку zabbix-server'а и просматривать поступающие от серверов данные.

Инв. № подл.	Подп. и дата				Взам. инв. №				Инв. № дубл.				Подп. и дата				
<div>1) http://www.zabbix.com/ru/</div>																	
Изм.	Лист	№ докум.			Подп.			Дата									Лист
																	84

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

16.1 Основные угрозы

Предже чем приступать к составлению рекомендаций нужно определиться с терминологией.

Угрозой будем считать процесс, результатом которого является предоставление несанкционированного доступа к какой-либо информации.

Человека, объект или ПО целью которого является получение доступа к защищенной информации будем считать злоумышленником.

Будем рассматривать следующие виды угроз информационной безопасности:

- | | | | | | | |
|------|------|----------|-------|------|--|------|
| | | | | | | Лист |
| | | | | | | 85 |
| Изм. | Лист | № докум. | Подп. | Дата | | |

Словарь терминов и определений

Развертывание - процесс переноса приложения на рабочий сервер и последующий запуск приложения в рабочем режиме.

Issue tracking - программное обеспечение для создания задач с возможностями:

- а) отслеживать статус выполнения задач;
- б) комментировать задачи;
- в) соотносить изменения в коде с задачами.

MVC («Модель-представление-контроллер») - схема использования нескольких шаблонов проектирования, с помощью которых модель данных приложения, пользовательский интерфейс и взаимодействие с пользователем разделены на три отдельных компонента так, что модификация одного из компонентов оказывает минимальное воздействие на остальные. Каждый из компонентов означает:

- а) Модель - предоставляет знания: данные и методы работы с этими данными, реагирует на запросы, изменяя своё состояние. Не содержит информации, как эти знания можно визуализировать.
- б) Представление, вид - отвечает за отображение информации (визуализацию). Часто в качестве представления выступает форма (окно) с графическими элементами.
- в) Контроллер - обеспечивает связь между пользователем и системой: контролирует ввод данных пользователем и использует модель и представление для реализации необходимой реакции.

ORM (Object-relational mapping) - технология программирования, которая связывает базы данных с концепциями объектно-ориентированных языков программирования, создавая «виртуальную объектную базу данных».

REST (Representational State Transfer) - «передача представлений состояний». Был предложен в 2000 году Роем Филдингом. Данные в REST должны передаваться в виде небольшого количества стандартных форматов (например HTML, XML, JSON). Сетевой протокол (как и HTTP) должен поддерживать кэширование, не должен зависеть от сетевого слоя, не должен сохранять информацию о состоянии между парами «запрос-ответ».

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									88
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

HTTP (HyperText Transfer Protocol) - протокол прикладного уровня передачи данных (изначально — в виде гипертекстовых документов). Основой HTTP является технология «клиент-сервер», то есть предполагается существование потребителей (клиентов), которые инициируют соединение и посылают запрос, и поставщиков (серверов), которые ожидают соединения для получения запроса, производят необходимые действия и возвращают обратно сообщение с результатом.

XML (eXtensible Markup Language) - рекомендованный Консорциумом Всемирной паутины (W3C) язык разметки. Спецификация XML описывает XML-документы и частично описывает поведение XML-процессоров (программ, читающих XML-документы и обеспечивающих доступ к их содержанию). XML разрабатывался как язык с простым формальным синтаксисом, удобный для создания и обработки документов программами и одновременно удобный для чтения и создания документов человеком, с подчёркиванием нацеленности на использование в Интернете. Язык называется расширяемым, поскольку он не фиксирует разметку, используемую в документах: разработчик волен создать разметку в соответствии с потребностями к конкретной области, будучи ограниченным лишь синтаксическими правилами языка. Сочетание простого формального синтаксиса, удобства для человека, расширяемости, а также базирование на кодировках Юникод для представления содержания документов привело к широкому использованию как собственно XML, так и множества производных специализированных языков на базе XML в самых разнообразных программных средствах.

JSON (JavaScript Object Notation) - текстовый формат обмена данными, основанный на JavaScript и обычно используемый именно с этим языком. Как и многие другие текстовые форматы, JSON легко читается людьми.

HTML (HyperText Markup Language) - стандартный язык разметки документов во Всемирной паутине. Большинство веб-страниц создаются при помощи языка HTML (или XHTML). Язык HTML интерпретируется браузерами и отображается в виде документа в удобной для человека форме. HTML является приложением («частным случаем») SGML (стандартного

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						Лист
Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата	Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	89

кументах: разработчик волен создать разметку в соответствии с потребностями к конкретной области, будучи ограниченным лишь синтаксическими правилами языка. Сочетание простого формального синтаксиса, удобства для человека, расширяемости, а также базирование на кодировках Юникод для представления содержания документов привело к широкому использованию как собственно XML, так и множества производных специализированных языков на базе XML в самых разнообразных программных средствах.
<p><u>JSON</u> (JavaScript Object Notation) - текстовый формат обмена данными, основанный на JavaScript и обычно используемый именно с этим языком. Как и многие другие текстовые форматы, JSON легко читается людьми.</p> <p><u>HTML</u> (HyperText Markup Language) - стандартный язык разметки документов во Всемирной паутине. Большинство веб-страниц создаются при помощи языка HTML (или XHTML). Язык HTML интерпретируется браузерами и отображается в виде документа в удобной для человека форме. HTML является приложением («частным случаем») SGML (стандартного</p>

обобщённого языка разметки) и соответствует международному стандарту ISO 8879. XHTML же является приложением XML.

CRUD (Create Read Update Delete) - сокращённое именование 4 базовых функций при работе с персистентными хранилищами данных — создание, чтение, редактирование и удаление.

DDL (Data Definition Language) - это семейство компьютерных языков, используемых в компьютерных программах для описания структуры баз данных.

Websocket - протокол полнодуплексной связи поверх TCP-соединения, предназначенный для обмена сообщениями между браузером и веб-сервером в режиме реального времени.

Hot Standby - механизм поддержки состояния резервного компонента системы в актуальном состоянии, позволяющий производить замену основного компонента без задержки.

SMTP (Simple Mail Transfer Protocol — простой протокол передачи почты) — это сетевой протокол, предназначенный для передачи электронной почты в сетях TCP/IP.

SSH (Secure SHell) - сетевой протокол прикладного уровня, позволяющий производить удалённое управление операционной системой и туннелирование TCP-соединений (например, для передачи файлов). Схож по функциональности с протоколами Telnet и rlogin, но, в отличие от них, шифрует весь трафик, включая и передаваемые пароли. SSH допускает выбор различных алгоритмов шифрования. SSH-клиенты и SSH-серверы доступны для большинства сетевых операционных систем.

Unix domain socket (Доменный сокет Unix) или IPC-сокет (сокет межпроцессного взаимодействия) — конечная точка обмена данными, схожая с Интернет-сокетом, но не использующая сетевой протокол для взаимодействия (обмена данными). Он используется в операционных системах, поддерживающих стандарт POSIX, для межпроцессного взаимодействия. Корректным термином стандарта POSIX является POSIX Local IPC Sockets.

SSL (Secure Sockets Layer) - криптографический протокол, который обеспечивает безопасность связи через Интернет. Он использует асиммет-

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					Лист
									90
					Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

ричную криптографию для аутентификации ключей обмена, симметричное шифрование для сохранения конфиденциальности, а коды аутентификации сообщений для целостности сообщений.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата					
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата			Лист		
							91		

Список литературы

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата						
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата						Лист
										92