



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO - BICOCCA

**Scuola di Scienze**

**Dipartimento di Informatica, Sistemistica e Comunicazione**

**Corso di laurea magistrale in Informatica**

## **Progetto di Architetture del Software**

**Relazione di:**

Refolli Francesco 865955

**Anno Accademico 2024-2025**

# Indice

<b>1</b>	<b>Introduzione</b>	<b>1</b>
1.1	Traccia . . . . .	1
1.2	Legenda . . . . .	1
<b>2</b>	<b>Architettura del Problema</b>	<b>2</b>
2.1	Assunzioni . . . . .	2
2.2	Casi d'Uso . . . . .	2
2.3	Dati del Problema . . . . .	3
2.4	Attività dei Casi d'Uso . . . . .	4

## 1 Introduzione

### 1.1 Traccia

Si deve progettare e realizzare un sistema di **monitoraggio remoto** della salute di **pazienti** e di **teleriabilitazione** in previsione di un intervento chirurgico. I pazienti devono essere monitorati per i **parametri fisiologici** e rispetto alle **attività della vita quotidiana**, inclusa l'**identificazione** del fatto che il paziente svolge le **attività previste dal piano di riabilitazione**. Se alcuni parametri rilevati superano delle **soglie**, il sistema **deve inviare un allarme al medico curante**, **il quale deve mettersi in contatto con il paziente attraverso una chiamata**. Si deve progettare un sistema di telemonitoraggio che:

1. acquisisce *in tempo reale* i dati dai sensori secondo tempistiche definite secondo il piano terapeutico del paziente.
2. supporta il medico nella ridefinizione del piano terapeutico (comporta la variazione delle frequenze di acquisizione dei parametri fisiologici).
3. deve automaticamente attuare il nuovo piano terapeutico.
4. controlla se si verificano situazioni anomale (valori dei parametri fisiologici al di fuori delle soglie).
5. nel caso di situazioni anomale, identifica un medico di turno affinché si rechi fisicamente dal paziente per una visita. Nel caso di situazioni di allarme (tipo codice rosso), identifica l'ambulanza più vicina e l'ospedale più vicino in cui trasportare il paziente.
6. notifica il medico di turno identificato inviandogli la cartella sanitaria.
7. consente al medico di turno di inviare i parametri rilevati, la diagnosi ed altre informazioni relative allo stato di salute del paziente.
8. acquisisce dalla piattaforma di tracciamento le informazioni delle attività della vita quotidiana svolte.
9. verifica a fine giornata se nei momenti in cui doveva svolgere degli esercizi di riabilitazione, il paziente li ha svolto realmente.

## 1.2 Legenda

- azioni
- attori
- dati

## 2 Architettura del Problema

### 2.1 Assunzioni

#### Vocabolario

- La nomenclatura dei medici è la seguente: il medico curante è definito **Medico di Base** (o MB), quello di turno è il **Medico di Turno** (o MT).

#### Altro

- Il Medico di Turno, l'Ambulanza e l'Ospedale possono trovarsi al momento della chiamata in località diverse.
- Il Medico di Turno ha un elenco di destinatari a cui inviare i dati (specialisti, centralina AUSL) che non comprende il Medico di Base in quanto si assume che egli abbia accesso alle informazioni del suo paziente (aggiornate dal sistema).
- Il Piano Terapeutico definisce il monitoraggio di un parametro assieme alle sue soglie (min, max) di normalità e al codice anomalia da assegnare in caso di superamento delle soglie.
- In caso di più soglie superate, il codice assegnato all'anomalia è quello più grave tra le violazioni.
- Il Medico di Turno termina la gestione dell'anomalia manualmente e può aggiungere una diagnosi alla cartella clinica del paziente.
- I dati rilevati dai sensori dei parametri sanitari sono salvati (cifrati) nel sistema per permettere al Medico di Turno e al Medico di Base di accedere allo storico recente (1 Mese) del paziente.
- L'anomalia gestita è salvata nello storico delle anomalie a supporto del Medico di Base (e del Medico di Turno nelle future anomalie).

## 2.2 Casi d'Uso

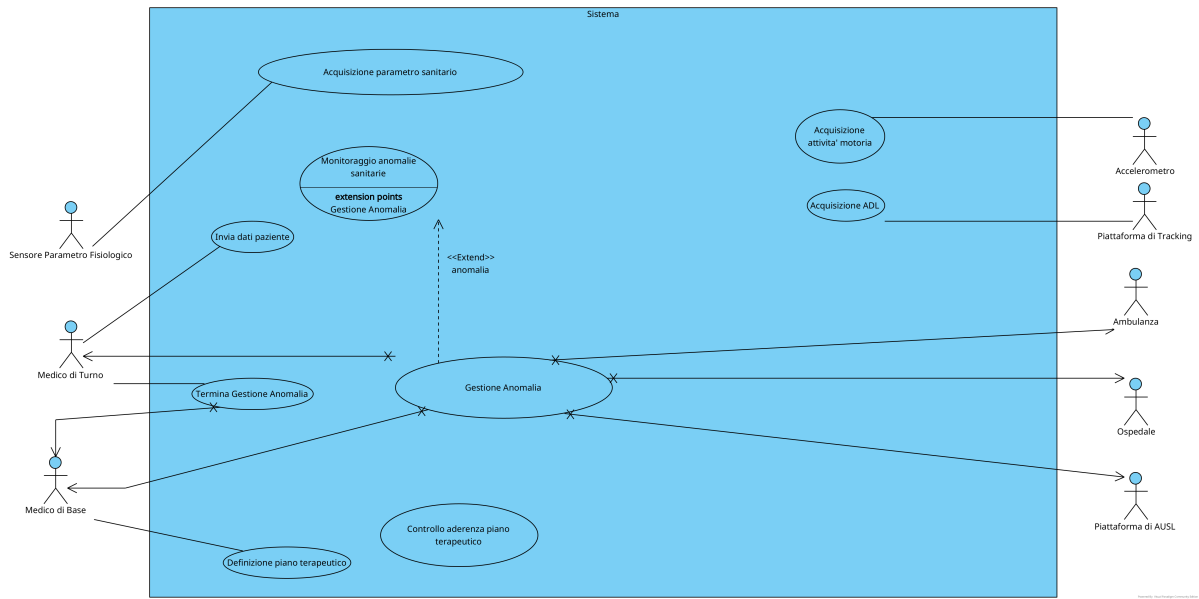


Figura 1: Diagramma dei Casi d'Uso

## 2.3 Dati del Problema

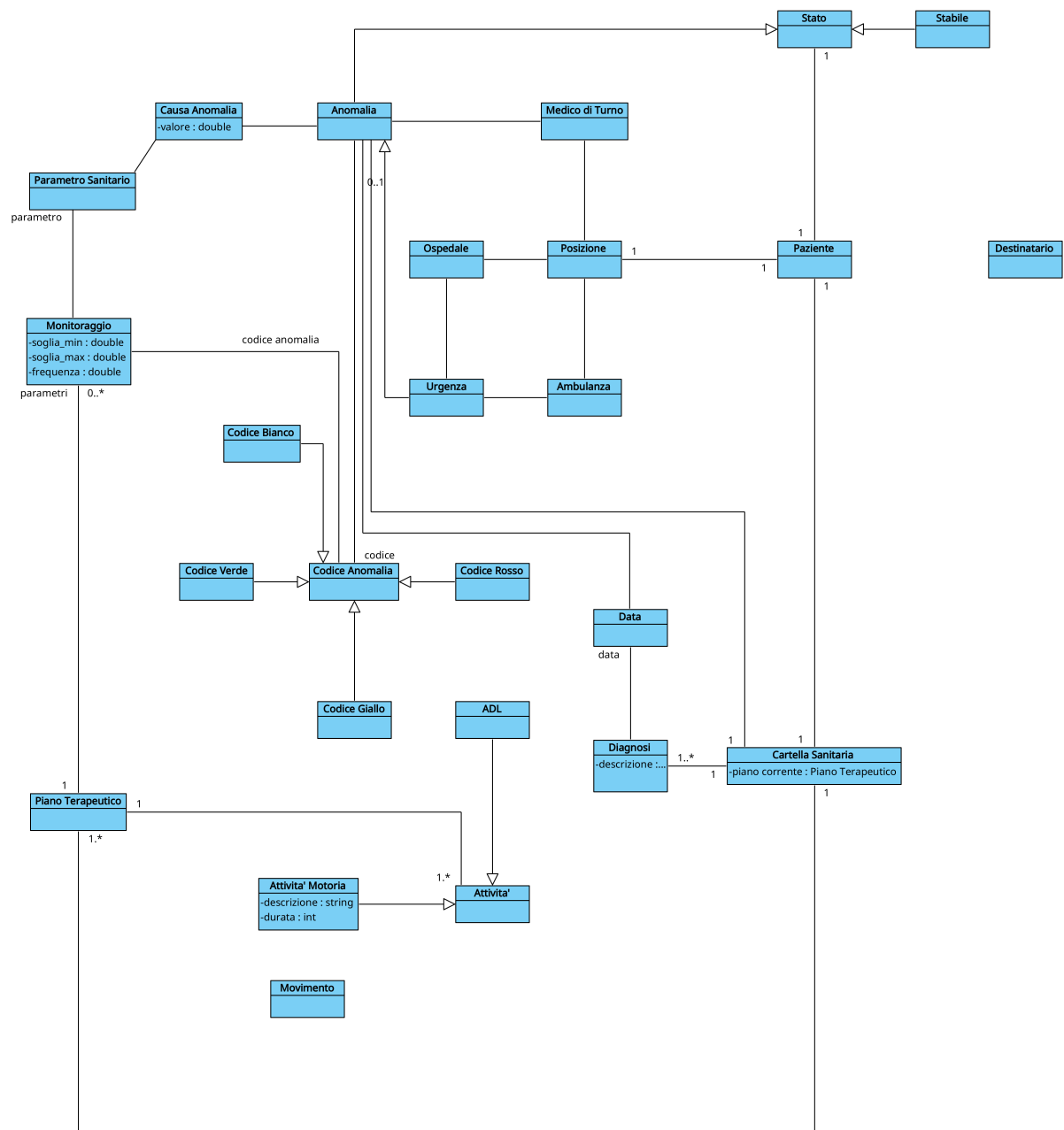


Figura 2: Diagramma dei Dati

## 2.4 Attivita' dei Casi d'Uso

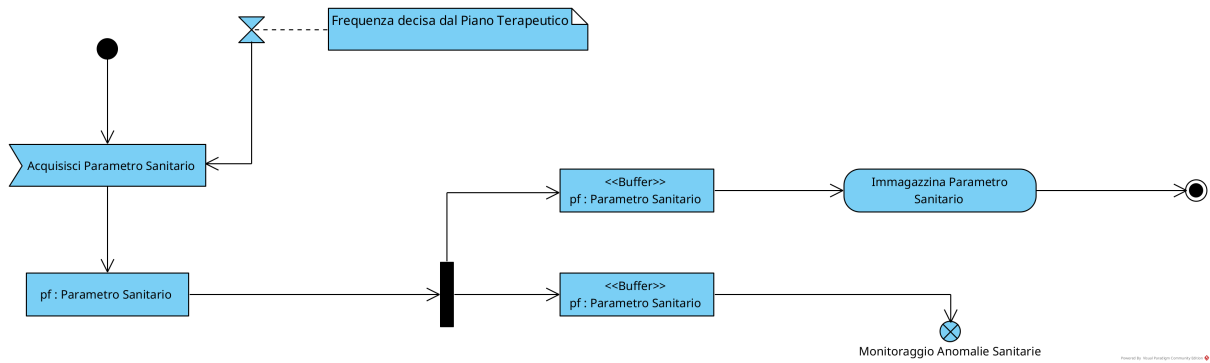


Figura 3: Acquisizione Parametro Sanitario

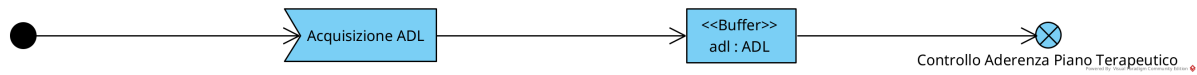


Figura 4: Acquisizione ADL

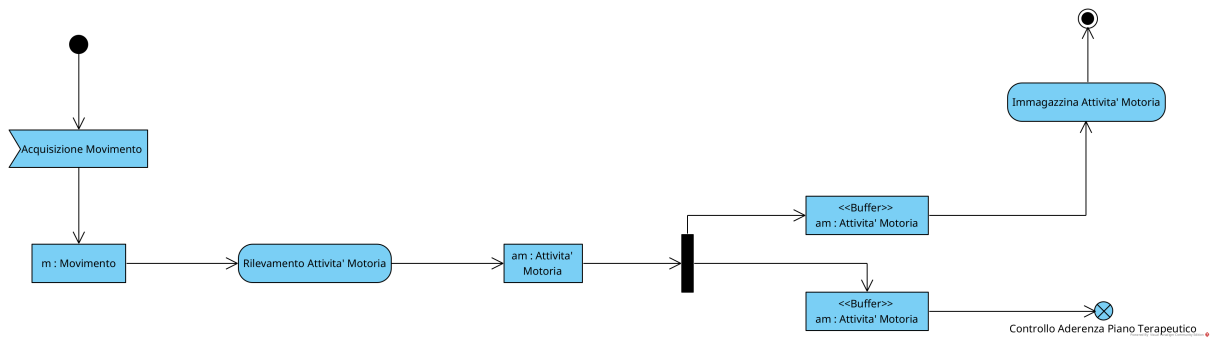


Figura 5: Acquisizione Attività Motoria



Figura 6: Invia Dati Paziente

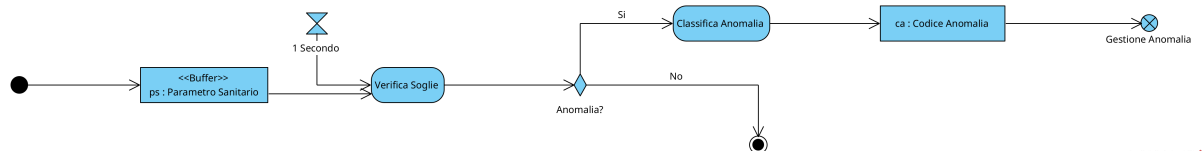


Figura 7: Monitoraggio Anomalie Sanitarie

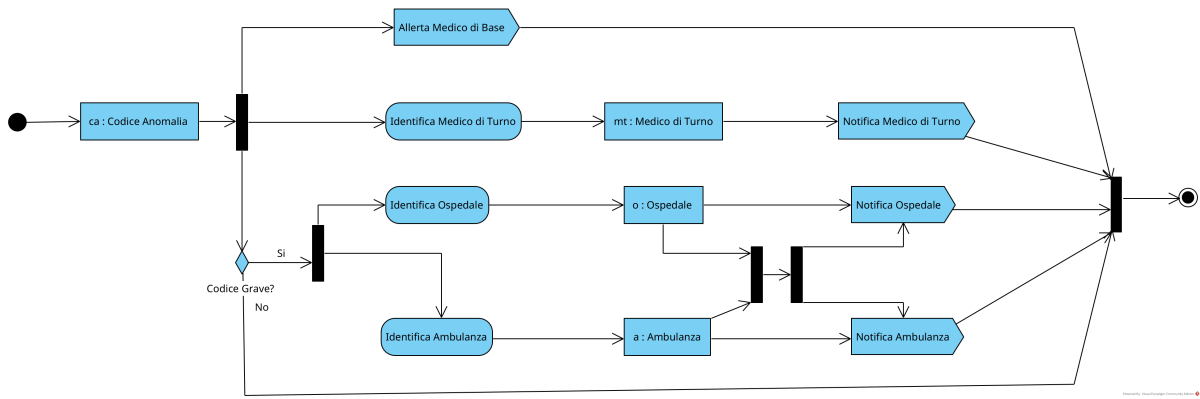


Figura 8: Gestione Anomalia

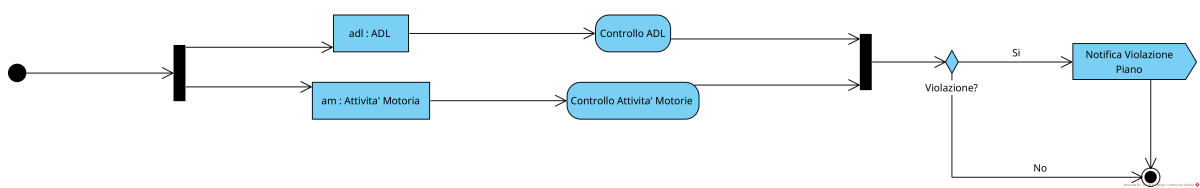


Figura 9: Controllo Aderenza Piano Terapeutico

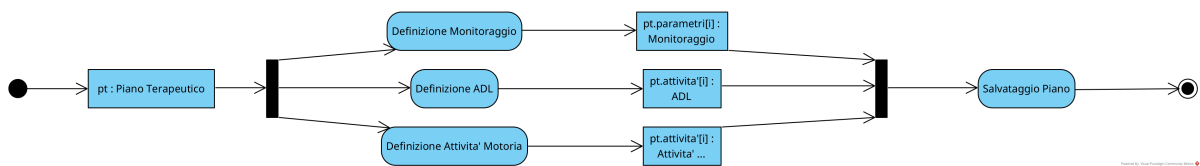


Figura 10: Definizione Piano Terapeutico

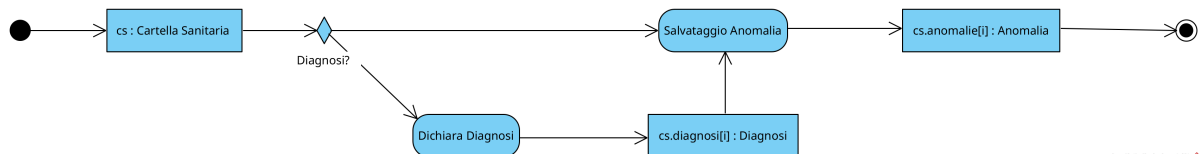


Figura 11: Termina Gestione Anomalia