

S.I.HOUSE

Audit de Qualité

BANO Delphine

BRIANT Victor

COURBALAY Solenn

GOAIED Salma

VIAN Maroussia



SOMMAIRE

- Pilotage du projet
 - Réunions
 - Documents de suivis
- Organisation du développement et de la programmation
- Plan qualité
- Maîtrise des risques



PILOTAGE DU PROJET

- Réunions :
 - Mise en commun orale lors de chaque session
 - Décision pour la répartition des tâches à venir
 - Entraide
 - Réunions prévues avec Health Computing



DOCUMENTS DE SUIVI

Identifiant de la tâche	Description de la tâche	Date prévue	Date de réalisation	État de la tâche
T1	Analyse des besoins	Semaine 1	Semaine 1	Terminée
T2	Diagramme UML / Fonctionnalités	Semaine 2	Semaine 2	Terminée
T3	Site internet et plaquette	Semaine 3	Semaine 3	Terminée
T4	Création des interfaces et de la base de données	Semaine 4	Semaine 4	Terminée
T5	Liaison des tables	Semaine 5	Semaine 6	Terminée

Identifiant de la tâche	Description de la tâche	Date prévue	Date de réalisation	État de la tâche
T6	Ajout d'informations au dossier médical	Semaine 6	Semaine 5	Terminée
T7	Ecriture, lecture de la base de données et affichage des informations	Semaine 7 à 10	Semaine 7 à 10	En cours
T9	Communication HL7	Semaine 11	Semaine 11	/
T10	Tests d'intégrations	Semaine 12	Semaine 12	/
T11	Tests fonctionnels et version finale	Semaine 13	Semaine 13	/

MTA semaine 9

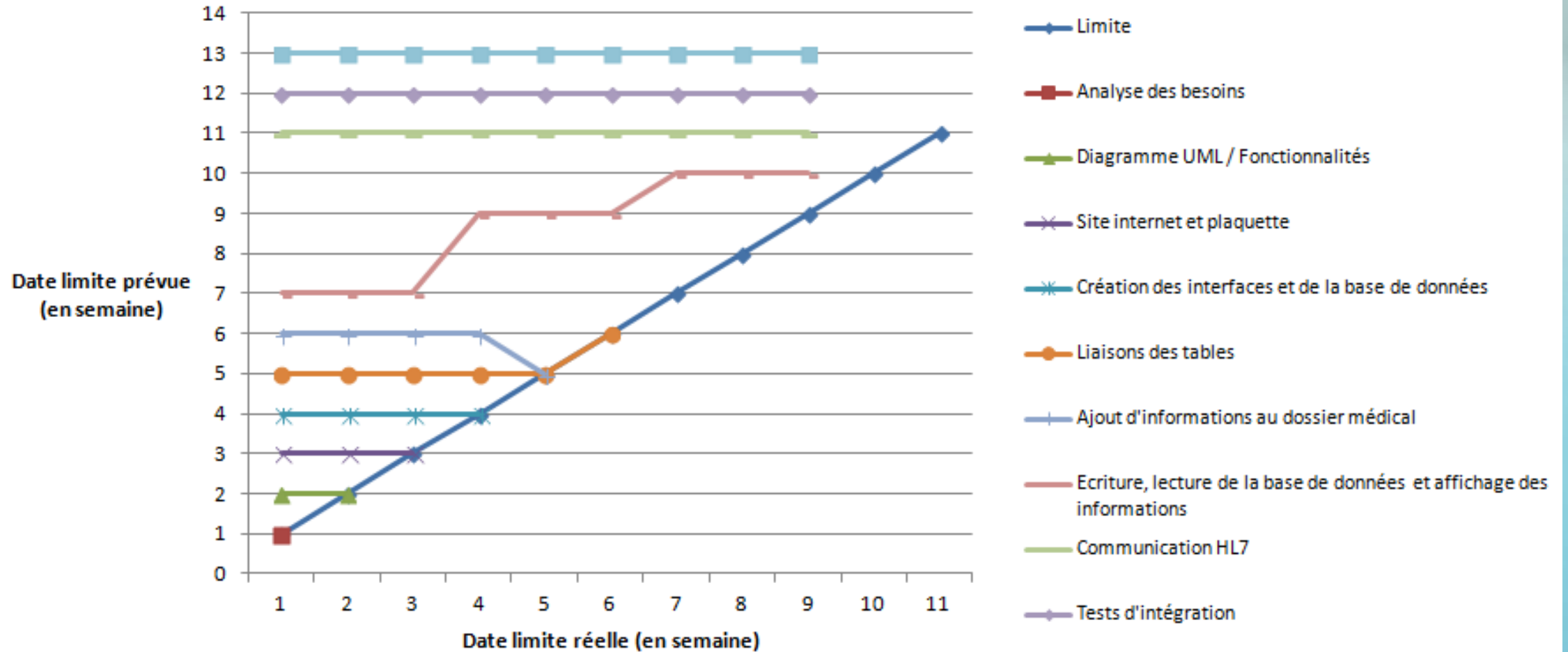


Diagramme de Gantt

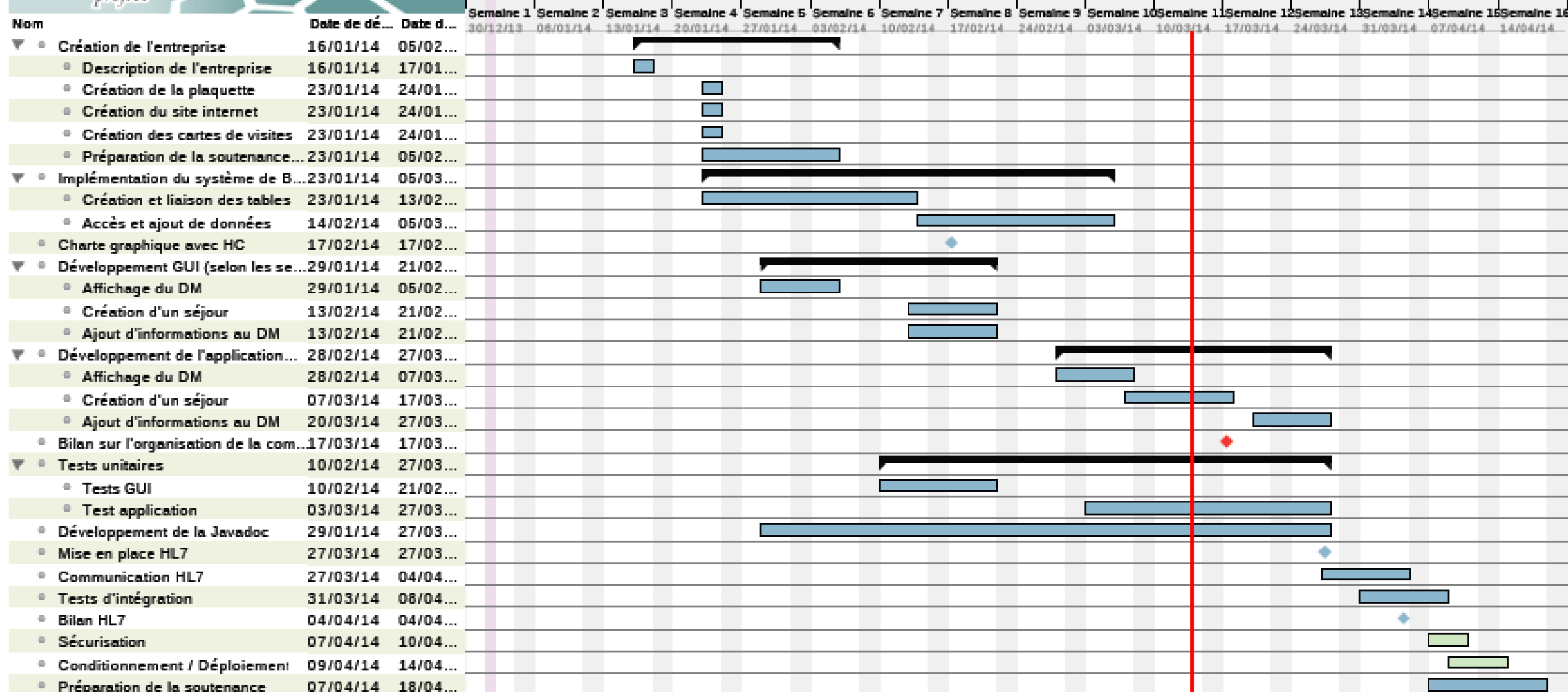


2014

Charte graphique avec HC

#97

Mise en place Bilan HL7

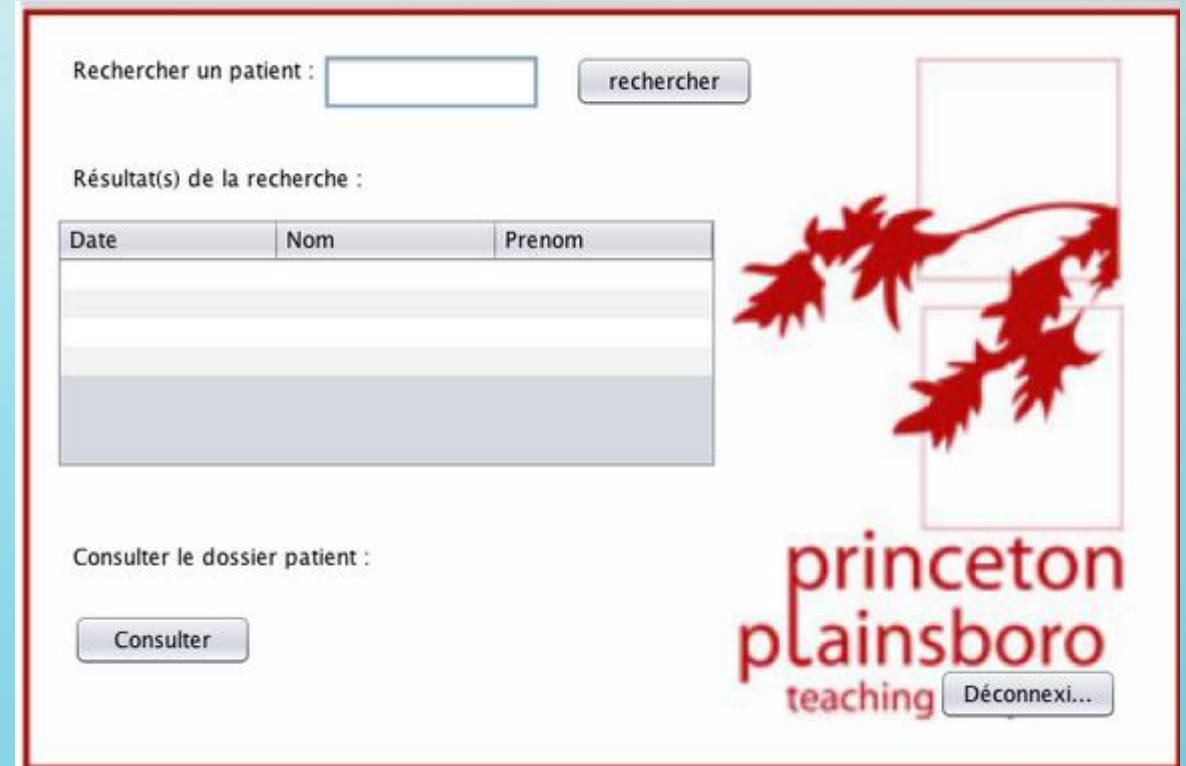


ORGANISATION DU DEVELOPPEMENT ET DE LA PROGRAMMATION

- Mise en commun avec SVN
- Chaque semaine :
 - Répartition des tâches
 - Codage des spécifications :
 - Au sein d'un espace de travail partagé
 - Travail individuel
 - En binôme
 - Mise en commun générale :
 - Avancement
 - Difficultés rencontrées

PLAN QUALITE

- Méthode métrique : 26 classes pour le noyau fonctionnel
- Tests
 - Les fonctionnalités à tester sont les suivantes
 - La connexion
 - La recherche de patient
 - La visualisation du dossier administratif
 - La navigation sur le dossier patient
 - La fenêtre observation
 - La fenêtre résultats
 - La fenêtre prescription




Rechercher un patient :

Résultat(s) de la recherche :

Date	Nom	Prenom

Consulter le dossier patient :

 **princeton plainsboro** teaching

Observations Résultats Prescriptions Actes infirmiers Demande de prestations Lettre de sortie

Résultats demandés par les PHs :

Date	Demandé par	Objet	Statut	Résultat

Résultats demandés par les anesthésistes :

Date	Objet	Statut	Résultat

Déconnexion

- La fenêtre actes infirmiers
- La fenêtre demande de prestations
- La lettre de sortie
- Les boutons «envoyer » et «ajouter »
- Le bouton «déconnexion »
- La flèche «retour »

MATRICE DES RISQUES

Type de risques	Gravité (1,5 ou 10)	Prévention
Absence du personnel	1	Réunions régulières, entraide, répartition des tâches
Mauvaise gestion du temps	10	Comptes rendus fréquents, revoir le diagramme de Gantt
Mauvaise répartition du travail	5 ou 10	
Perte des données	5 ou 10	Stockage des versions sur SVN, faire différentes copies au fur et à mesure de l'avancement sur plusieurs supports
Difficultés techniques	5	Faire des mises à jour, avoir des versions identiques
Locaux indisponibles	1	Travail à domicile
Problèmes matériels	1	Ordinateurs fixes dans les salles informatiques

Type de risques	Gravité (1,5 ou 10)	Prévention
Mauvaise entente avec l'entreprise Health Computing	5	Rester professionnel, gérer les temps de réunion
Mauvais fonctionnement d'HL7 - Travail de Health Computing non fait	5	Mise en place d'une solution de rechange pour la création d'un patient
Mauvaise gestion d'un groupe de 5 personnes	5	Répartition correct du travail, chercher à faire davantage qu'un groupe à 4, approfondir le projet.
Mauvais fonctionnement du code	5	Mise en place de tests

Merci de votre attention !

Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

