

REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR

Projeto Temático em Desenvolvimento de Aplicações

Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Águeda Universidade de Aveiro

1° semestre

2017-2018

Grupo 4:

Daniel Martins	n° 83645
Luís Pinho	n° 83926
Pedro Martinho	n° 76480
Rafael Faustino	n° 80914
Rui Duarte	nº 29979



REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR

Projeto Temático em Desenvolvimento de Aplicações

Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Águeda Universidade de Aveiro

1° semestre

2017-2018

Grupo 4:

Daniel Martins	n° 83645
Luís Pinho	n° 83926
Pedro Martinho	n° 76480
Rafael Faustino	n° 80914
Rui Duarte	n° 29979

Orientador: Joaquim Ferreira

ESTGA-UA :: Desenvolvimento de Aplicações





Índice

1	Introd	lução	1
	1.1	Visão geral do sistema	1
	1.2	Cliente	1
	1.3	Objetivos	
	1.4	Repositório Git	2
2	Plane	amento	3
	2.1	Atividades e Tarefas	3
	2.2	Calendarização	5
	2.3	Participação nas tarefas	7
	2.4	Esforço previsto	7
	2.5	Análise de riscos	8
	2.6	Redução de riscos	
3	Mode	lo de requisitos	9
	3.1	Requisitos funcionais	9
	3.2	Requisitos Não Funcionais	10
4	Mode	lo de casos de Utiliza ção	11
	4.1	Visão geral	11
	4.2	Atores	12
	4.3	Descrição dos casos de utilização	12
5	Diagr	ama de classes	15
3	Diagi	and de classes	13
6	_	ama de atividades	
_	Diagra		17
6	Diagra	ama de atividadesmentação	17
6	Diagra Imple	mentação	1719
6	Diagra Imple 7.1	mentação	171919
6	Diagra Imple 7.1 7.1.	ama de atividades mentação Modelo de dados persistente	191919
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1.	mentação	19192020
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico	1919202021
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação	171919202021
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação	171920212223
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico 5 Restrições (Constraints) 6 Procedimentos de execução automática (<i>Triggers</i>) 7 Mecanismos de segurança	192021222324
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação	192021222324
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico 5 Restrições (Constraints) 6 Procedimentos de execução automática (<i>Triggers</i>) 7 Mecanismos de segurança	17192021222324
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico 5 Restrições (Constraints) 6 Procedimentos de execução automática (<i>Triggers</i>) 7 Mecanismos de segurança 8 Definição de vistas (Views) Comunicação com a base de dados Interface	1719202122242629
6	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação	1719202122242629
6 7	Diagra Imple 7.1 7.1.2 7.1.3 7.1.4 7.1.4 7.1.5 7.1.5 7.1.5 7.1.5 7.1.5 7.1.5 7.1.5 7.1.6 7.1.6 7.1.7 7.1.7 7.1.7 7.1.8	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico 5 Restrições (Constraints) 6 Procedimentos de execução automática (<i>Triggers</i>) 7 Mecanismos de segurança 8 Definição de vistas (Views) Comunicação com a base de dados Interface	17192021222324262729
8 9	Diagra Imple 7.1 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1. 7.1.	mentação Modelo de dados persistente 1 Modelo Lógico 2 Normalização 3 SGBD Alvo 4 Modelo físico 5 Restrições (Constraints) 6 Procedimentos de execução automática (<i>Triggers</i>) 7 Mecanismos de segurança 8 Definição de vistas (Views) Comunicação com a base de dados Interface	17191920212324262729



Índice de tabelas

	Tabela 1 - Atividades e tarefas planeadas	3
	Tabela 2 - Descrição das atividades e tarefas	4
	Tabela 3 - Calendarização das atividades e tarefas	5
	Tabela 4 - Diagrama de Gantt	6
	Tabela 5 - Participação em cada tarefa	7
	Tabela 6 - Cálculo do esforço através de métricas orientadas à função	7
	Tabela 7 - Análise de riscos	8
	Tabela 8 - Redução de riscos	8
	Tabela 9 - Requisitos funcionais	9
	Tabela 10 - Requisitos não funcionais	10
	Tabela 11 - Matrizes de autoridade	25
nd	ice de figuras	
	Figura 1 - Diagrama de casos de uso	11
	Figura 2 - Diagrama de Classes	15
	Figura 3 - Diagrama de atividades	17
	Figura 4 - Diagrama físico da base de dados	21
	Figura 5 - Interface médico	29
	Figura 6 - Notificação de erro ao adicionar um tratamento	30
	Figura 7 - Datas inferiores à de inicio não são selecionáveis	30
	Figura 8 - Notificação de sucesso ao fazer logout	31
	Figura 9 – Tab treinos (do fisioterapeuta)	32
	Figura 10 - Tab tratamentos (do médico)	33
	Figura 11 - Tab alertas	34
	Figura 12 - Tab dados	34
	Figura 13 - Tab gráficos (frequência cardíaca)	35
	Figura 14 - Tab gráficos (pressão arterial)	35
	Figura 15 - Interface do administrador	36



1 Introdução

1.1 Visão geral do sistema

No âmbito da unidade curricular Projeto Temático em Desenvolvimento de Aplicações, foram-nos apresentados diversos temas para escolher e desenvolver um deles, dos quais o nosso grupo escolheu o "Sistema de reabilitação cardiovascular", baseado em Activity Tracker e supervisão/acompanhamento médico.

Um hospital pretende adquirir um sistema com objetivo de gerir a reabilitação cardiovascular de diversos pacientes a partir de Activity tracking e supervisão médica, recolhendo dados médicos em tempo real do paciente: pressão arterial e frequência cardíaca, com recurso a uma pulseira usada pelo mesmo.

A aplicação funcionará com a utilização de uma pulseira que o utente irá utilizar. Esta pulseira irá medir a frequência cardíaca e pressão arterial. Em seguida, enviará os dados médicos para a base de dados que será consultada pelo médico. O médico terá acesso a todas as informações e poderá também criar notas informativas, aplicar tratamento, entre outras. O fisioterapeuta irá criar planos de treino especializados para o paciente com base nos tratamentos prescritos pelo médico. O utente terá apenas acesso a dados pessoais.

1.2 Cliente

O cliente deste sistema será um hospital com um departamento de reabilitação cardiovascular. Será usado especificamente por médicos, fisioterapeutas, pacientes e administradores do sistema dentro de cada hospital, cada um destes com diferentes papéis e permissões.

1.3 Objetivos

O principal objetivo deste sistema é fornecer maior facilidade e fiabilidade no acompanhamento fora do hospital a pacientes que estejam a praticar um programa de reabilitação cardiovascular.

Para além disto, o sistema irá permitir uma melhor comunicação entre os vários elementos da equipa médica, agilizar e encurtar tempos de espera de comunicação entre os pacientes e profissionais de saúde e melhorar a organização e acesso da informação pessoal relativa ao paciente.

A implementação deste sistema irá também permitir a redução de custos em recursos humanos, dado que muitos dos assuntos tratados entre o médico, fisioterapeuta e paciente poderão ser tratados digitalmente através da troca de mensagens e partilha de planos de treino, o que irá permitir ter menos custos a médio-longo prazo em relação a outras instituições hospitalares sem este sistema.



1.4 Repositório Git

De forma a manter sob controlo e registadas todas as contribuições e alterações deste projeto, foi criado um repositório remoto *Git* na plataforma *BitBucket*. Foi dado o acesso ao repositório a cada um dos membros do grupo assim como ao orientador do projeto. Ao longo do tempo, vários membros foram contribuindo e fazendo alterações a este repositório, pelo que é possível visualizar uma lista de todos os *commits* feitos por cada um dos membros desde o inicio do projeto até agora (disponível nos anexos).



2 Planeamento

2.1 Atividades e Tarefas

Nas tabelas 1 e 2 abaixo referidas encontram-se descritas as tarefas e atividades planeadas para o projeto em causa, assim como a respetiva duração, descrição e dependências. A duração das mesmas é expressa em semanas.

Identificação	Atividades/Tarefas	Duração (semanas)	Dependências
A1	Gestão do projeto	16	
A2	Descrever / Identificar requisitos do sistema	2	
T2.1	Descrição geral e do propósito do sistema	1	
T2.2	Definir requisitos	1	
A3	Modelação do projeto	3	A2
T3.1	Criação do Diagrama de Casos de Uso	1	
T3.2	Criação do Diagrama de Classes	1	T3.1
T3.3	Criação do Diagrama de Atividades	1	T3.2
A4	Implementação	10	A3
T4.1	Base de dados	7	
T4.2	Comunicação com a Base de dados	7	
T4.3	Interface	7	
A5	Instalação	1	A4

Tabela 1 - Atividades e tarefas planeadas



Identificação	Descrição
A1	Atividade que decorre desde o início até ao final do projeto. Consiste em definir e gerir as diferentes tarefas ao longo do projeto (calendarização de tarefas, cálculo de esforço e análise de riscos)
A2	Identificação/descrição do propósito do sistema e definição dos requisitos
T2.1	Descrição do objetivo e propósito do sistema (funcionamento geral) e do que incentivou à sua criação.
T2.2	Definição dos requisitos funcionais e não funcionais dos requisitos do projeto
A3	Atividade que consiste na modelação do sistema
T3.1	Criação de casos do diagrama de casos de uso
T3.2	Criação do diagrama de classes com base no diagrama de casos de uso
T3.3	Criação do diagrama de atividades referente ao sistema inteiro
A4	Atividade que consiste na implementação prática do projeto em termos da base de dados e das várias interfaces gráficas.
T4.1	Modelação e criação da base dados do sistema
T4.2	Criação do software responsável por estabelecer a comunicação entre as interfaces gráficas e a base de dados.
T4.3	Processo de criação das várias interfaces para diferentes utilizadores (médico, fisioterapeuta, paciente e administrador)
A5	Implementação do projeto depois de completamente criado e testado

Tabela 2 - Descrição das atividades e tarefas



2.2 Calendarização

Na tabela 3 que se segue encontra-se indicado a calendarização de cada uma das atividades, com a data de início planeada e sua respetiva duração em semanas.

Logo abaixo, a tabela 4 mostra o diagrama de Gantt com a distribuição das tarefas pelo tempo disponível com relação a duração do projeto.

Identificação	Início Planeado	Duração
A1	25/09/17	16
A2	25/09/17	2
T2.1	25/09/17	1
T2.2	02/10/17	1
A3	09/10/17	3
T3.1	09/10/17	1
T3.2	16/10/17	1
T3.3	23/10/17	1
A4	30/10/17	10
T4.1	30/10/17	7
T4.2	13/11/17	7
T4.3	20/11/17	7
A5	08/01/18	1

Tabela 3 - Calendarização das atividades e tarefas



Data Início /	25-09-17	02-10-17	09-10-17	16-10-17	23-10-17	30-10-17	06-11-17	13-11-17	20-11-17	27-11-17	04-12-17	11-12-17	18-12-17	25-12-17	01-01-18	08-01-18
Tarefa																
A1																
A2																
T2.1																
T2.2																
А3																
T3.1																
T3.2																
T3.3																
A4																
T4.1																
T4.2		·	·	·	·	·	·								·	
T4.3																
A5		·	·	·	·	·		·	·			·		·		

1º Entregável – Relatório intermédio – 30/10/2017

2º Entregável – Relatório final + Aplicação final – 17/01/2018

Tabela 4 - Diagrama de Gantt



2.3 Participação nas tarefas

Na tabela 5 encontra-se representado a participação de cada um dos elementos do grupo em cada tarefa.

	Daniel Martins	Luis Pinho	Pedro Martinho	Rafael Faustino	Rui Duarte	TOTAL
A1	20%	20%	20%	20%	20%	100%
A2	0%	25%	25%	25%	25%	100%
T2.1	0%	50%	0%	50%	0%	100%
T2.2	0%	0%	50%	0%	50%	100%
A3	30%	7%	13%	0%	50%	100%
T3.1	0%	10%	10%	0%	80%	100%
T3.2	0%	10%	30%	0%	60%	100%
T3.3	90%	0%	0%	0%	10%	100%
A4	0%	33%	33%	0%	33%	100%
T4.1	0%	5%	5%	0%	90%	100%
T4.2	0%	5%	90%	0%	5%	100%
T4.3	0%	90%	5%	0%	5%	100%
A5	0%	33%	33%	0%	33%	100%

Tabela 5 - Participação em cada tarefa

2.4 Esforço previsto

A tabela 6 apresenta o esforço previsto, calculado através de métricas orientadas à função.

Este método de medição indireto tem como vantagens os seguintes pontos:

- o facto de ser independente da linguagem de programação;
- Usa atributos contáveis e que são fixados bastante cedo no processo de desenvolvimento do software;
- Não penaliza implementações "inventivas" (e curtas...) que usam menos linhas de código que outros possíveis alternativos mais complexos;
- Torna mais fácil a medida do impacto do uso de componentes reutilizáveis.

Componente/Complexidade	Baixa (1)	Média (3)	Alta (5)	Soma	Total
Nº de interfaces	1	1	3	5	19
Nº de ficheiros	5	5	10	20	70
N° de queries	15	10	5	30	70
				Total	159

Tabela 6 - Cálculo do esforço através de métricas orientadas à função



2.5 Análise de riscos

A tabela 7 mostra os riscos a que este projeto está exposto bem como a categoria de cada risco, a probabilidade de ocorrer e o impacto que tem no projeto caso este aconteça.

Risco	Categoria	Probabilidade	Impacto
Incumprimento dos prazos de trabalho	Projecto	1,00%	Crítico
Incumprimento dos requisitos propostos pelo cliente	Projecto	5,00%	Crítico
Desistencia do único cliente	Negócio	10,00%	Crítico
Suborçamentação	Negócio	20,00%	Crítico
Alteração de requisistos	Projecto	20,00%	Marginal
Sub-estimativa do esforço	Projecto	40,00%	Marginal

Tabela 7 - Análise de riscos

2.6 Redução de riscos

A tabela 8 mostra os métodos utilizados para reduzir a probabilidade dos riscos da tabela 7 ocorrerem, bem como reduzir o impacto desses mesmos riscos caso eles ocorram.

Risco	Reduzir Probabilidade	Reduzir Impacto
Incumprimento dos	Destribuir adequadamente as tarefas	Colaboração entre a
prazos de trabalho	do projecto pela equipa.	equipa.
Incumprimento dos requisitos propostos pelo cliente	Incluir o cliente na equipa de desenvolvimento.	
Desistencia do único	Aumentar a comunicação com o	Encontrar outro
cliente	cliente, informando-o do estado do	potencial cliente.
	Controlar o desenvolvimento da	Reavaliar os custos do
Suborçamentação	aplicação.	projecto.
Alteração de	Incluir o cliente na equipa de	
		Controlar intensivamente
Sub-estimativa do	Reavaliar frequentemente o esforço	o processo de
esforço	de todos os membros da equipa.	desenvolvimento.

Tabela 8 - Redução de riscos



3 Modelo de requisitos

3.1 Requisitos funcionais

As tabelas 9 e 10 apresentam os requisitos funcionais e não funcionais identificados, assim como a sua prioridade.

Referência	Requisito funcional	Prioridade		
RF1	O administrador do sistema deve adicionar e editar utilizadores.	Alta		
RF2	O médico tem que receitar o tratamento de cada paciente.	Alta		
RF3	O fisioterapeuta tem que criar o plano de treino de cada um dos seus pacientes.	Alta		
RF4	O paciente deve ter acesso ao seu respetivo plano de treinos.	Alta		
RF5	O médico e o fisioterapeuta devem ter acesso ao tratamento e aos planos de treinos.	Alta		
RF6	O médico e o fisioterapeuta devem ter acesso aos dados pessoais dos seus pacientes.	Alta		
RF7	O médico e o fisioterapeuta devem poder adicionar notas sobre cada paciente.	Média		
RF8	O médico e o fisioterapeuta devem ter acesso a uma lista dos alertas que ocorreram num período de tempo.	Média		
RF9	O sistema deve guardar o histórico de dados do paciente.	Média		
RF10	O paciente deve ter acesso ao seu histórico de utilização.	Média		
RF11	O médico e o fisioterapeuta devem ter a capacidade de verificar dados estatísticos sobre todos ou sobre cada um dos seus pacientes.	Baixa		
RF12	O sistema deve permitir a autenticação dos utilizadores na aplicação.	Baixa		
RF13	O sistema deve ter permissões específicas para cada grupo de utilizadores.	Baixa		

Tabela 9 - Requisitos funcionais



3.2 Requisitos Não Funcionais

Referência	Requisito não funcional	Prioridade
RNF1	O telemóvel deve ter Bluetooth.	Alta
RNF2	A pulseira deve comunicar em tempo real com o telemóvel através de Bluetooth.	Alta
RNF3	O telemóvel deve ter acesso à internet.	Alta
RNF4	O software utilizado pelo médico deve ser compatível com Windows, macOS e Linux.	Média
RNF5	O software utilizado pelo fisioterapeuta deve ser compatível com Windows, macOS e Linux.	Média
RNF6	O software utilizado pelo paciente deve ser compatível com Android e IOS.	Média
RNF7	O software deve ter uma interface simples e intuitiva para os seus utilizadores.	Baixa
RNF8	Os dados registados pela pulseira devem ocupar pouco espaço de memória.	Baixa
RNF9	Os dados dos utilizadores devem estar encriptados.	Baixa

Tabela 10 - Requisitos não funcionais



4 Modelo de casos de Utilização

4.1 Visão geral

O diagrama de casos de uso abaixo (Figura 1) descreve a funcionalidade proposta para o sistema a implementar, facilitando o levantamento dos requisitos funcionais do sistema.

Um caso de uso é uma ação que um ator efetua e que interage com o sistema.

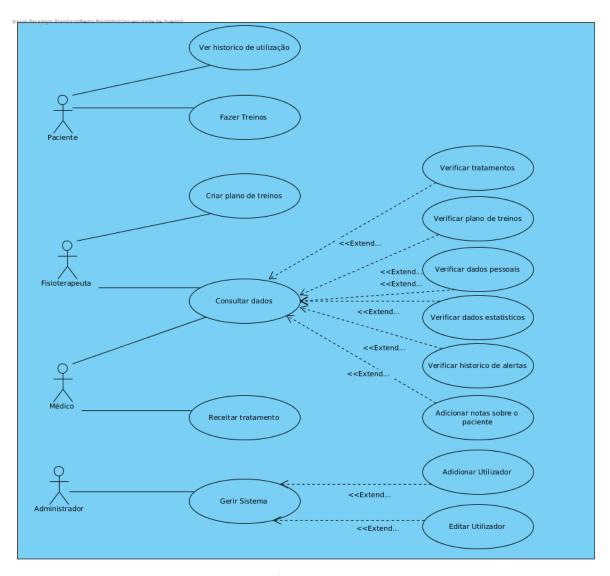


Figura 1 - Diagrama de casos de uso



4.2 Atores

Ator	Descrição
Paciente	Visualiza e realiza os treinos prescritos pelo fisioterapeuta e acede a históricos de utilização resumidos
Fisioterapeuta	Consulta dados relativos ao paciente e cria planos de treino em função do tratamento receitado pelo médico
Médico	Receita tratamentos ao paciente e consulta dados relativos ao mesmo
Administrador	Responsável pela manutenção do sistema

4.3 Descrição dos casos de utilização

Nome:	Ver Histórico de utilização						
Atores:	Paciente						
Finalidade:	Acesso ao seu histórico de uso						
Requisitos funcionais:	RF9, RF10						
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema e ter permissões para efetuar a operação						
Sumário:	O ator pode aceder a um histórico dos seus treinos e a breves informações acerca do seu estado cardiovascular no seu dispositivo móvel						

Nome:	Fazer Treinos
Atores:	Paciente
Finalidade:	Receber informação sobre o treino e efetuar o treino definido
Requisitos funcionais:	<u>RF3, RF4</u>
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema e ter permissões para efetuar a operação
	O plano de treinos tem de existir e estar associado ao ator
Sumário:	O ator visualiza o treino definido pelo fisioterapeuta no seu dispositivo móvel e efetua-o



Nome:	Criar plano de treinos
Atores:	Fisioterapeuta
Finalidade:	Criar um plano de treinos
Requisitos funcionais:	RF2, RF3
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema e permissões para efetuar a operação
	Tem de existir um tratamento prescrito pelo médico
Sumário:	O ator insere no sistema um plano de treinos associado a um paciente.
	Esse plano de treinos está dependente do tratamento prescrito pelo médico e pode sofrer alterações ao longo do tempo

Nome:	Consultar dados
Atores:	Fisioterapeuta, Médico
Finalidade:	Consultar vários tipos de dados referentes ao paciente e respetivo plano de treinos e tratamento associado
Requisitos funcionais:	RF4, RF5, RF6, RF7, RF8, RF11
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema e ter permissões para efetuar a operação
Sumário:	O ator consulta vários tipos de dados relacionados com o paciente tais como dados pessoais, o tratamento prescrito, o plano de treinos e seu histórico, vários dados estatísticos e acede aos alertas gerados pelo sistema de forma a poder otimizar o tratamento e subsequente plano de treinos
	Pode ainda criar notas relativas ao paciente

Nome:	Receitar tratamento
Atores:	Médico
Finalidade:	Prescrever um tratamento médico adequado ao paciente
Requisitos funcionais:	RF2
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema e ter permissões para efetuar a operação
	O paciente em questão (ao qual será prescrito o tratamento) tem de estar registado no sistema
Sumário:	O médico prescreve um tratamento médico adequado ao paciente com base no seu histórico clínico



Nome:	Gerir Sistema
Atores:	Administrador
Finalidade:	Criar e editar utilizadores e suas respetivas permissões
Requisitos funcionais:	RF1
Pré-condições:	Tem de estar autenticado no sistema para efetuar as operações ao próprio sistema
Sumário:	Gere os utilizadores com diferentes funções e permite efetuar a recuperação de dados de autenticação de sistema



5 Diagrama de classes

A figura 2 ilustra o diagrama de classes, mostrando os atributos e a sua relação.

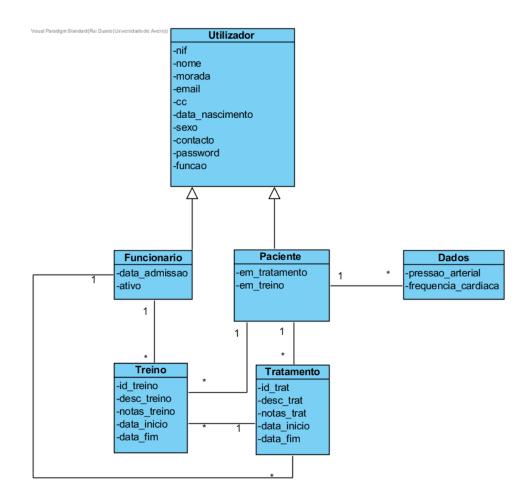


Figura 2 - Diagrama de Classes





6 Diagrama de atividades

A figura 3 apresenta o diagrama de atividades geral do sistema onde é descrito o comportamento do mesmo e respetivas exceções.

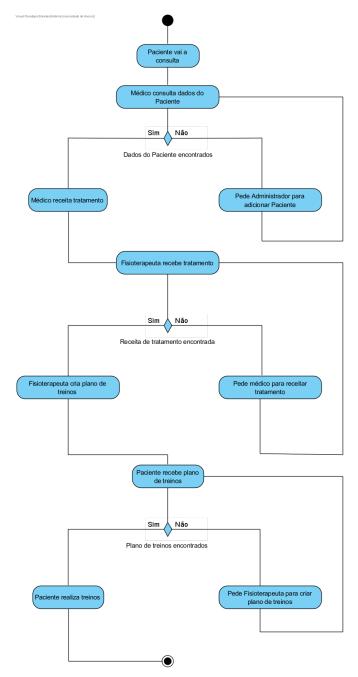


Figura 3 - Diagrama de atividades





7 Implementação

7.1 Modelo de dados persistente

Após a análise de requisitos e criação do diagrama de casos de uso e subsequente diagrama de classes, procedeu-se à criação do modelo lógico e físico, apresentado nas seguintes páginas.

7.1.1 Modelo Lógico

Segue o modelo lógico, representado pelo esquema relacional.

```
utilizador (id_utilizador (PK), password, nome, morada, cod_postal, localidade, nif, cc,
sexo, data_nascimento, contacto, mail, função)
paciente (id_paciente (PK), id_utilizador (FK), em_tratamento, em_treino)
funcionário (id funcionario (PK), id utilizador(FK), data admissao, activo)
tratamento (id tratamento (PK), desc tratamento, notas tratamento, data inicio,
data_fim, paciente (FK), medico(FK))
treino (id_treino(PK), desc_treino, notas_treino, data_inicio, data_fim, fisioterapeuta(FK),
tratamento(FK))
dados (paciente(PK), data(PK), hora(PK), pressao arterial min, pressao arterial min,
freq_cardiaca)
alertas (id(PK), tipo, paciente(FK), data(FK), hora(FK))
paciente_alertas (id_paciente(PK), min_pressao_arterial_max, max_pressao_arterial_max,
min pressao_arterial_min, max_pressao_arterial_min, min_freq_cardiaca,
max_freq_cardiaca)
logs_utilizador (id(PK), tipo, data_logs, utilizador, id_utilizador, password, nome, morada,
cod postal, localidade, nif, cc, sexo, data nascimento, contacto, mail, função)
logs_paciente (id(PK), tipo, data_logs, utilizador, id_paciente, id_utilizador,
em tratamento, em treino)
logs funcionário (id(PK), tipo, data logs, utilizador, id funcionario, id utilizador,
data admissao, activo)
logs_tratamento (id(PK), tipo, data_logs, utilizador, id_tratamento, desc_tratamento,
notas tratamento, data inicio, data fim, paciente, medico)
logs_treino (id(PK), tipo, data_logs, utilizador, id_treino, desc_treino, notas_treino,
data_inicio, data_fim, fisioterapeuta, tratamento)
logs_paciente_alertas (id(PK), tipo, data_logs, utilizador, id_paciente,
min pressao arterial max, max pressao arterial max, min pressao arterial min,
max_pressao_arterial_min, min_freq_cardiaca, max_freq_cardiaca)
```

Legenda: PK - Chave primária (Primary Key)

FK - Chave estrangeira (Foreign Key)



7.1.2 Normalização

A normalização é um processo de otimização utilizado como guia no desenho de base de dados relacionais de forma a garantir que as várias estruturas da base de dados são eficientes na representação da informação.

Primeira forma normal (1FN) – Requer que todos os atributos sejam atómicos. A normalização para 1FN elimina grupos repetitivos.

Segunda forma normal (2FN) – requer 1FN e refere que os atributos que não pertencem a uma chave candidata devem depender da mesma na totalidade e não parcialmente.

Terceira forma normal (3FN) – requer 2FN e requer que não haja nenhuma dependência funcional entre atributos não-chave.

Considerando os conhecimentos adquiridos ao longo do semestre na disciplina de Sistemas de Bases de Dados, onde a normalização foi um tema bastante em foco, a base de dados foi criada da forma mais eficiente possível, pelo que não foi necessário nenhum tipo de ajuste. Apenas de referir o cuidado a respeitar a 3FN aquando da criação da super-chave na tabela "dados" constituído pelos atributos paciente, data e hora que resolveu as possíveis dependências funcionais entre atributos não-chave que pudessem existir.

7.1.3 SGBD Alvo

O Sistema de gestão de base de dados (SGBD) fornece a interface entre os dados que são armazenados na base de dados (BD) e os seus utilizadores. Além disso permite definir, gerir e aceder aos dados existentes na BD.

O SGBD escolhido para este projeto é o PostgreSQL que tem como principais características o facto de ser open-source, baseado no modelo orientado a objetos, a compatibilidade com múltiplas plataformas, a eficiência e robustez.



7.1.4 Modelo físico

A figura 4 mostra o diagrama físico da base de dados onde os tipos de dados e constraints da SGBD escolhida se encontram bem definidas.

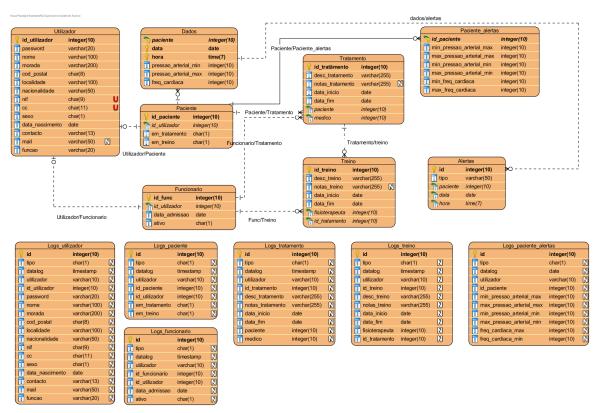


Figura 4 - Diagrama físico da base de dados



7.1.5 Restrições (Constraints)

Constraints CHECK no Domínio (globais):

CREATE DOMAIN SEXO AS CHAR(1) NOT NULL CHECK (VALUE IN('m','f'));

Este constraint permite que qualquer tabela que use este tipo de dados use esta regra (só poder ser introduzida a letra 'm' ou 'f').

CREATE DOMAIN SN AS CHAR (1) NOT NULL CHECK (VALUE IN('s','n'));

Com este constraint pretendemos substituir o tipo de dados BOOLEAN para tornar o programa mais "português" e o campo em causa poder ser preenchido com 's' ou 'n' ao invés do tradicional 't' (true) ou 'f' (false).

CREATE DOMAIN FUNCAO AS VARCHAR(20) NOT NULL CHECK (VALUE IN('paciente','medico','fisioterapeuta','administrador'));

O atributo função permite definir o role do utilizador no sistema. O constraint com o mesmo nome permite limitar a introdução deste parâmetro para os valores definidos, de forma a manter a consistência.

Constraints NOT NULL

Os constraints NOT NULL permitem tornar um campo de preenchimento obrigatório. Foram usados em todos os atributos com a exceção dos atributos *mail*, *notas_treino* e *notas_tratamento* das relações *utilizador*, *treino* e *tratamento*, respetivamente.

Constraints UNIQUE

Os constraints UNIQUE permitem somente a introdução de valores únicos. Considerando que as chaves primárias e estrangeiras são sempre únicas, apenas foi aplicado este conceito aos atributos referentes ao cartão de cidadão ('cc') e número de contribuinte ('nif').



7.1.6 Procedimentos de execução automática (*Triggers*)

Um trigger é um tipo especial de Stored Procedure que é invocado automaticamente sempre que uma query de ação (insert, update ou delete) é executada sobre uma tabela ou view à qual o trigger esteja associado. Permitem implementar as regras definidas no desenho da BD, implementar regras subjacentes à lógica da aplicação e garantir a integridade e consistência dos dados.

Em termos de auditoria, foram criadas 6 tabelas de logs(registos) e 6 triggers correspondentes com o objetivo de registar todas as operações do tipo INSERT, UPDATE e DELETE efetuadas nas tabelas a que fazem referência. A essa informação é adicionado o utilizador que efetuou as referidas operações, juntamente com a data e hora da ocorrência.

Os trigger *tg_emtratamento* e *tg_emtreino* são responsáveis pela alteração dos atributos *em_tratamento* e *em_treino* para 's' (sim) sempre que um tratamento ou treino, respectivamente, é criado.

O trigger *tg_def_alertas* insere uma linha na relação *paciente_alertas* com os valores predefinidos de alertas de frequência cardíaca e pressão arterial, sempre que um paciente é adicionado à base de dados.

A criação de alertas é da responsabilidade do trigger *tg_alertas* que compara os valores da relação *dados* com os parametrizados na tabela *paciente_alertas*.

O trigger abaixo indicado (tg_password) permite encriptar o conteúdo do atributo 'password' referente à relação utilizador aquando da inserção ou alteração de um determinado utilizador, recorrendo à extensão "pgcrypto". Encriptação essa feita através de um algoritmo MD5 (128bits) com 48bits de salt. Salt é o valor obtido pela função get_salt(). Esta última função gera um valor aleatório que permite que utilizadores com passwords iguais tenham uma hash (password encriptada) completamente diferente.

```
CREATE EXTENSION pgcrypto;

CREATE OR REPLACE FUNCTION func_password() RETURNS TRIGGER AS $utilizador$

BEGIN

NEW.password := crypt(NEW.password, gen_salt('md5'));

RETURN NEW;

END;

$utilizador$ LANGUAGE plpgsql;

CREATE TRIGGER tg_password BEFORE INSERT OR UPDATE OF password ON utilizador

FOR EACH ROW EXECUTE PROCEDURE func_password();
```



7.1.7 Mecanismos de segurança

No âmbito da segurança foram criados 5 grupos de acesso com permissões distintas. Sempre que é criada um utilizador, o mesmo herda as permissões referentes ao grupo a que se encontra.

CREATE ROLE Tecnico ENCRYPTED PASSWORD 'ptda4' LOGIN SUPERUSER CREATEDB CREATEROLE;

Este grupo é destinado a um técnico de base-de-dados. É um utilizador com poderes totais (superuser), encarregue da manutenção da base de dados.

CREATE ROLE Administrador NOSUPERUSER NOINHERIT NOCREATEDB CREATEROLE;

O administrador é, role responsável pela gestão administrativa do sistema. Cria novos utilizadores e edita dados de pacientes e funcionários e visualiza logs, quando necessário.

CREATE ROLE Medico NOSUPERUSER NOINHERIT NOCREATEDB NOCREATEROLE

O grupo dos médicos cria e edita tratamentos. Acede a dados e parametriza alertas dos pacientes.

CREATE ROLE Fisioterapeuta NOSUPERUSER NOINHERIT NOCREATEDB NOCREATEROLE;

Os fisioterapeutas criam e editam treinos. Acedem a alertas e visualizam os dados dos pacientes.

CREATE ROLE Paciente NOSUPERUSER NOINHERIT NOCREATEDB NOCREATEROLE;

Utilizadores do paciente apenas acedem aos seus treinos e tratamentos.

Na página seguinte são apresentadas matrizes de autoridade com as permissões de cada grupo de utilizadores com relação às operações na DB.

De referir que algumas das permissões foram "forçadas" pelos triggers. Como exemplo, o utilizador paciente tem acesso à relação *paciente_alertas* porque o trigger *tg_alertas* (que é executado com um paciente) necessita de acesso a essa mesma relação. O mesmo se aplica à operação de INSERT nas relações *dados* e *alertas* do mesmo utilizador.



								Matriz de autor	idade para o gru	po "Admini	istrador"					
	utilizador	paciente	funcionario	tratamento	treino	dados	alertas	paciente_alertas	vw_paciente	vw_func	logs_utilizador	logs_paciente	logs_funcionario	logs_tratamento	logs_treino	logs_paciente_alertas
SELECT	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х
INSERT	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х
UPDATE	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х						
DELETE				Х	Х											
								Matriz de au	toridade para o	grupo "Me	dico"					
	utilizador	paciente	funcionario	tratamento	treino	dados	alertas	paciente_alertas	vw_paciente	vw_func	logs_utilizador	logs_paciente	logs_funcionario	logs_tratamento	logs_treino	logs_paciente_alertas
SELECT		Х		Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х						
INSERT				Х				Х			Х	Х		Х		Х
UPDATE		Х		Х				Х	Х							
DELETE				Х							Ļ					
								Matriz de autori	idade nara o gru	no "Fisiote:	ranguta"					
	utilizador	naciente	funcionario	tratamento	treino	dados	alertas					logs paciente	logs funcionario	logs tratamento	logs treino	logs_paciente_alertas
SELECT	dtill2ddoi	Х	runoromano	Х	Х	X	X	X	X	X	1085_411124401	rogs_pacierite	rogo_rarrererrarre	rogo_tratamento	1085_1101110	rogo_paorente_arertas
INSERT		1			Х					<u> </u>	Х	Х			Х	
UPDATE		Х			Х				Х							
DELETE					Х											
								Matriz de aut	toridade para o g	gruno "Paci	ente"					
OP/Tabela	utilizador	naciente	funcionario	tratamento	treino	dados	alertas					logs naciente	logs funcionario	logs tratamento	logs treino	logs_paciente_alertas
SELECT	dtillzadoi	paciente	Turicionario	Х	Х	uuuus	uicitus	X	X	VVV_rune	1063_411124401	1063_paciente	Togs_runcionano	10g3_tratamento	1063_00010	logs_paciente_arertas
INSERT					- `	Х	Х		,,							
UPDATE		1														
DELETE																

Tabela 11 - Matrizes de autoridade



7.1.8 Definição de vistas (Views)

Vistas (views) são representações virtuais de tabelas criadas a partir de comandos SELECT. Uma VIEW funciona como uma janela, dando diferentes perspetivas da BD para diferentes utilizadores. Geralmente utilizadas para devolver dados desnormalizados. Em vez de obrigar o utilizador a proceder constantemente a um conjunto de JOINS, as VIEWS permitem gerar facilmente um "ResultSet" com base numa consulta previamente gravada.

Foram criadas as views *vw_paciente* e *vw_func* para facilitar as queries no java, agrupando, respetivamente, as tabelas utilizador e paciente e utilizador e funcionário.

Só as views, simples, baseadas numa única tabela ou view são atualizáveis. O mesmo efeito pode ser obtido em views mais complexas através da criação de rules (regras) na view, o que converte as operações na view em operações nas tabelas corretas. Tal é demonstrado na rule rl_vw_paciente abaixo indicada.

CREATE OR REPLACE RULE rl_vw_paciente_INSERT AS ON INSERT TO vw_paciente DO INSTEAD (

INSERT INTO utilizador

VALUES(DEFAULT, NEW. password, NEW. nome, NEW. morada, NEW. cod_postal, NEW. loc alidade, NEW. nacionalidade, NEW. nif, NEW. cc, NEW. sexo, NEW. data_nascimento, NEW. contacto, NEW. mail, NEW. funcao);

INSERT INTO paciente

VALUES(DEFAULT,currval('utilizador_id_utilizador_seq'),NEW.em_tratamento,NEW.e m treino););

CREATE OR REPLACE RULE rl_vw_paciente_UPDATE AS ON UPDATE TO vw_paciente DO INSTEAD (

UPDATE utilizador SET

password=NEW.password,nome=NEW.nome,morada=NEW.morada,cod_postal=NEW.cod_postal,localidade=NEW.localidade,nacionalidade=NEW.nacionalidade,nif=NEW.nif,cc=NEW.cc,sexo=NEW.sexo,data_nascimento=NEW.data_nascimento,contacto=NEW.contacto,mail=NEW.mail,funcao=NEW.funcao WHEREid_utilizador=OLD.id_utilizador;

UPDATE paciente SET em_tratamento=NEW.em_tratamento,
em_treino=NEW.em_treino WHERE id_paciente=OLD.id_paciente;);

CREATE OR REPLACE RULE rl_vw_paciente_DELETE AS ON DELETE TO vw_paciente DO INSTEAD (

DELETE FROM paciente WHERE id_paciente=OLD.id_paciente;

DELETE FROM utilizador WHERE id_utilizador=OLD.id_utilizador;);



7.2 Comunicação com a base de dados

No nosso projeto criámos uma classe com o nome de "Driver" que é responsável por todas as comunicações que ocorrem entre a base de dados (BD) e as interfaces. Para estabelecer a ligação entre esta classe e a base de dados foi utilizado o Java Database Connectivity (JDBC) que é uma interface de programação de aplicações (API) que permite o envio de instruções SQL através do java.

Nesta classe temos todas as queries que são feitas à base de dados bem como todos os métodos de inserção ou alteração de dados na BD. Ao criar um objeto desta classe, o construtor faz automaticamente o login com os dados fornecidos na criação do mesmo. Para verificar se o login foi bem sucedido pode-se utilizar o método isConnected(), que está explicado mais à frente.

Os métodos existentes na classe são os que se seguem:

Métodos públicos:

- addFunc() Método responsável pela a adição de funcionários à base de dados.
- addPac() Método responsável pela a adição de pacientes à base de dados.
- addTratamento() Método que adiciona um tratamento à base de dados.
- addTreino() Método que adiciona um treino à base de dados.
- dadosFuncionario() Método que devolve todos os dados de um funcionário.
- dadosPaciente() Método que devolve todos os dados de um paciente.
- editFunc() Método responsável pela alteração dos dados dos funcionários.
- editPaciente() Método responsável pela alteração dos dados dos pacientes.
- editTratamento() Método que edita um tratamento existente na base de dados.
- editTreino() Método que edita um treino existente na base de dados.
- enviarDados() Método que envia os dados registados pela pulseira para a base de dados.
- finalizarTratamento() Método que finaliza o tratamento atual de um paciente.
- finalizarTreino() Método que finaliza o treino atual de um paciente.
- getAlertas() Método que devolve todos os alertas de um paciente.
- getAllFuncionarios() Método que devolve a view vw_func em formato de ResultSet.
- getAllPacientes() Método que devolve a view vw_paciente em formato de ResultSet.
- getDados() Método que devolve todos os dados registados pela pulseira de um paciente.
- getDadosTratamento() Método que devolve todas as informações de um tratamento.
- getFuncID() Método que através do NIF devolve o ID de funcionário de um utilizador.
- getLimites() Método que devolve os limites de cada paciente.
- getPacienteID() Método que através do NIF devolve o ID de paciente de um utilizador.
- getTratamentoEstado() Método que verifica se um paciente tem um tratamento ativo associado.



- getTratamentos() Método que devolve todos os tratamentos de um paciente.
- getTreinoEstado() Método que verifica se um paciente tem um treino activo associado.
- getTreinos() Método que devolve todos os treinos associados a um tratamento.
- getUserID() Método que através do NIF devolve o ID de utilizador.
- isConnected() Método que verifica se o user está ligado à base de dados.
- logout() Método responsável pelo logout dos users na base de dados.
- pacientesComTratamento() Método que devolve todos os pacientes com um tratamento activo.
- pacientesSemTratamento() Método que devolve todos os pacientes sem um tratamento activo.
- setLimites() Método que define os limites máximos e mínimos de cada paciente. Limites utilizados para a determinação dos alertas.
- updateEstadoFuncionario() Método que actualiza um estado de um funcionário (caso este fique activo/desactivo).
- userType() Método que devolve o tipo de utilizador logado (paciente, fisioterapeuta, médico, administrador).

Métodos privados:

- login() Método responsável pelo login na base de dados.
- queryDB() Método responsável pela a execução de queries à base de dados. Criado para poupar código e facilitar as queries.



7.3 Interface

A interface gráfica foi criada com base no modelo de dados persistente e nos requisitos funcionais e não funcionais do projeto. Foi utilizada a plataforma *JavaFX* para o desenho e criação da interface gráfica do utilizador (GUI) recorrendo ao Java IDE (integrated development environment) denominado *IntelliJ IDEA*.

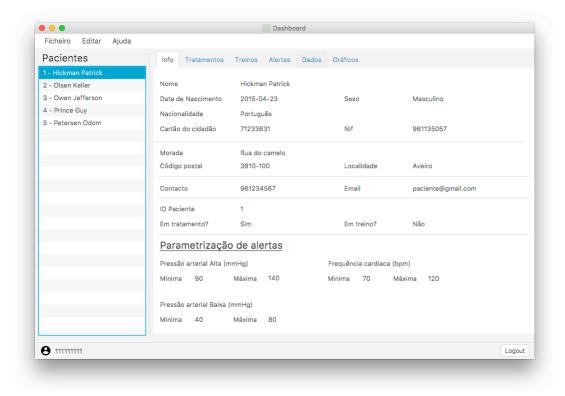


Figura 5 - Interface médico

Todas as interfaces foram criadas com base em diversos conceitos e conhecimentos adquiridos na disciplina de IHC (Interação Humano-Computador), pondo em prática conceitos como a teoria de Nielsen, profundidade e abrangência, entre outros. De forma a tornar a experiência de utilização mais agradável e moderna, foi adicionada a toda interface um estilo de componentes gráficos baseados em *Bootstrap 3* (a partir de um ficheiro CSS).

De forma ajudar o utilizador a identificar e corrigir erros, foram também adicionadas várias mensagens e notificações por todo o sistema (tanto de alerta como de erro). Para prevenir erros, foram adicionados limites mínimos e máximos para aquando da introdução de dados por parte do utilizador em formulários (nif com 9 dígitos numéricos obrigatórios, não poder ser selecionada uma data de finalização de tratamento/treino inferior à de inicio). Em baixo encontram-se alguns destes exemplos.



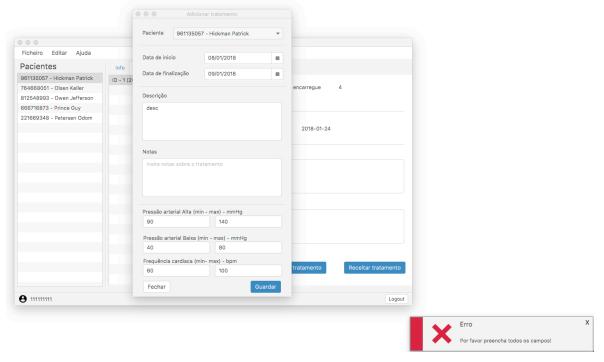


Figura 6 - Notificação de erro ao adicionar um tratamento

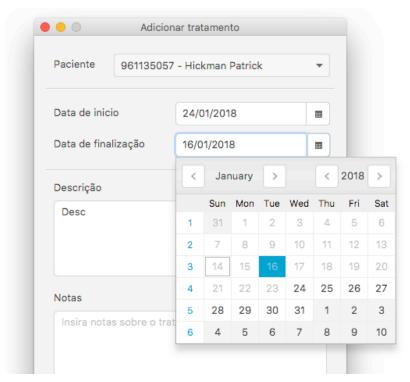


Figura 7 - Datas inferiores à de inicio não são selecionáveis



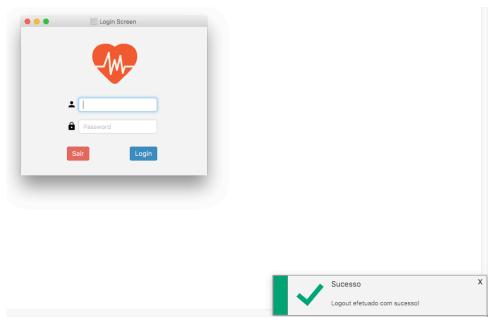


Figura 8 - Notificação de sucesso ao fazer logout

Foram criadas interfaces para os três tipos de utilizadores diferentes:

- Médico
- Fisioterapeuta
- Administrador



Interface médico/fisioterapeuta

As interfaces para o médico e fisioterapeuta são similares, com exceção das funções que cada um pode executar. O médico possui controlos para criar, editar e concluir tratamentos, enquanto que o fisioterapeuta possui controlos para criar, editar e concluir treinos.

Esta interface tem 4 componentes principais:

- Menu bar Ações rápidas em formato de menu (opções para fazer logout, sair do programa, receitar tratamento/treino dependendo funcionário logado e menu de ajuda);
- Secção paciente lista com todos os pacientes no sistema, sempre visível em toda a interface;
- Seção informações secção com várias tabs para cada tipo de informação sobre os pacientes (informação do paciente, tratamentos, treinos, alertas, dados dos treinos e gráficos com os dados dos treinos);
- Barra de estado pequena seção no fundo da página que mostra o NIF do funcionário que efetuou login e permite visualizar as suas informações pessoais (assim como fazer logout) clicando no icon à esquerda do NIF.

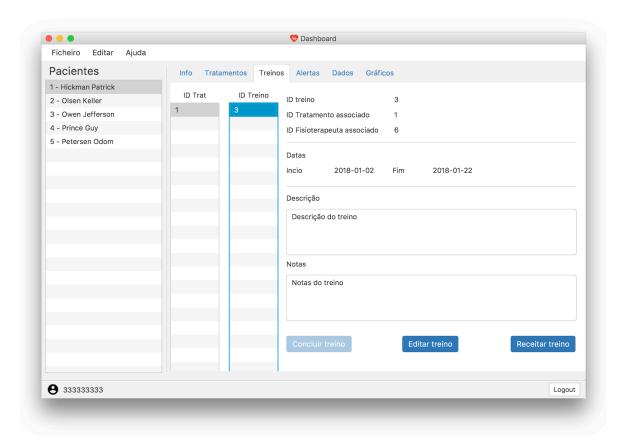


Figura 9 – Tab treinos (do fisioterapeuta)



Descrição de cada tab na secção "informações"

Tab info – mostra todas as informações pessoais relativas ao paciente selecionado. Mostra também os limites definidos (para a pressão arterial e frequência cardíaca) para a criação de alertas enquanto executa treinos.

Tab tratamentos – mostra a listagem de todos os tratamentos (passados e presentes) associados ao paciente selecionado, assim como os detalhes de cada tratamento ao lado. Se o funcionário com sessão iniciada for um médico, este terá 3 botões para executar ações: criar tratamentos, editar tratamentos (já existentes, listados na lista) e concluir tratamentos em curso.

Tab treinos – mostra a listagem de todos os treinos (passados e presentes) associados ao paciente selecionado, assim como os detalhes de cada treino ao lado. Se o funcionário com sessão iniciada for um fisioterapeuta, este terá 3 botões para executar ações: criar treinos, editar treinos (já existentes, listados na lista) e concluir treinos em curso.

Tab alertas – apresenta uma tabela com todos os alertas gerados pelo sistema de monitorização (relativos ao paciente selecionado). Esta tabela inclui colunas para o ID do alerta, tipo de alerta (pressão arterial ou frequência cardíaca), data e hora.

Tab dados – apresenta uma tabela com todos os dados registados durante todos os treinos do paciente selecionado na lista (por ordem cronológica).

Tab gráficos – esta tab contém duas sub tabs, cada uma com um gráfico: gráfico para os dados de pressão arterial (mínima e alta) e gráfico para os dados de frequência cárdica. Estes gráficos permitem ao funcionário visualizar estes dados de forma mais fácil de analisar, tornando assim mais fácil e rápida a tomada de decisões a quando a criação de tratamentos ou treinos para o paciente em questão.

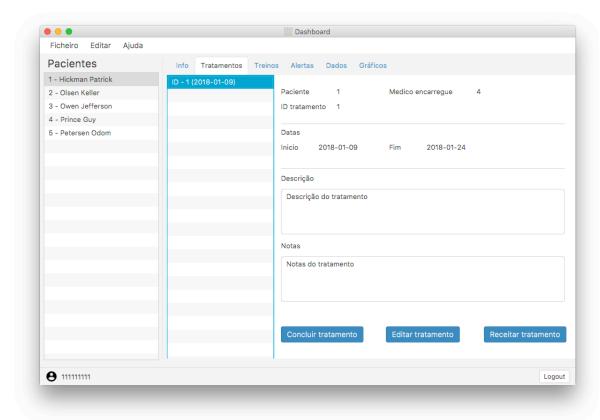


Figura 10 - Tab tratamentos (do médico)



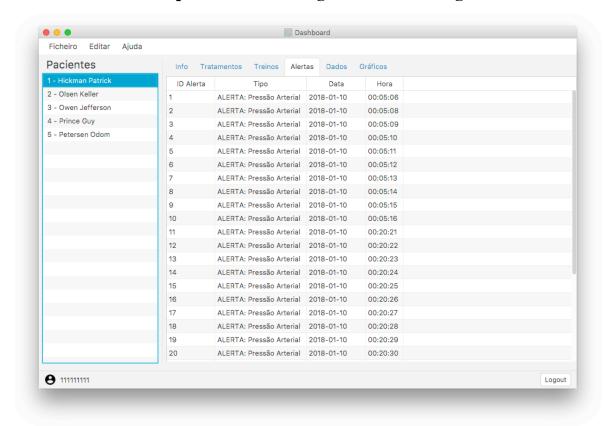


Figura 11 - Tab alertas

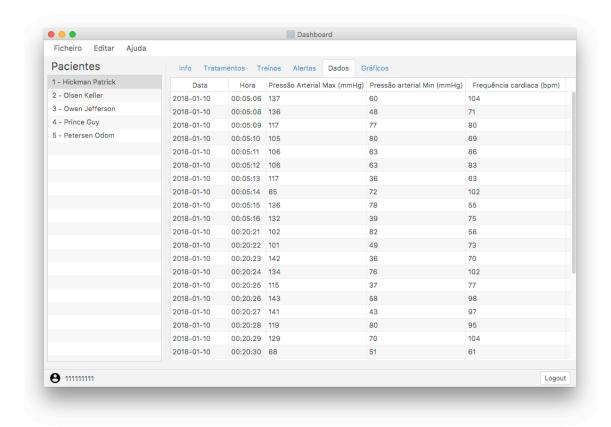


Figura 12 - Tab dados

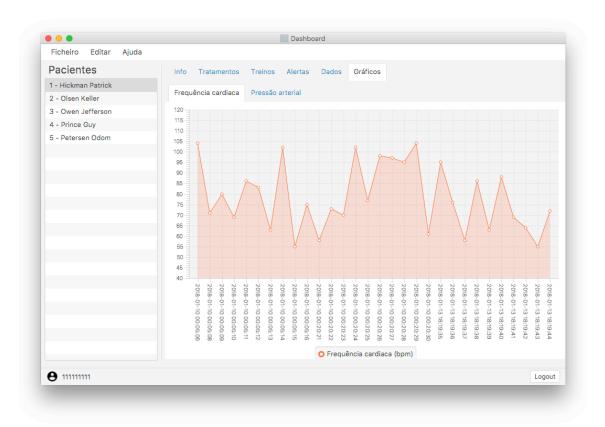


Figura 13 - Tab gráficos (frequência cardíaca)

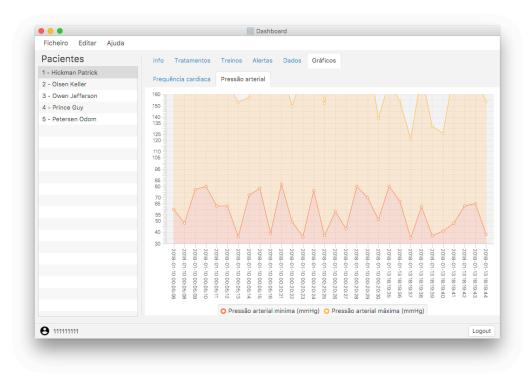


Figura 14 - Tab gráficos (pressão arterial)



Interface administrador

A interface dedicada a administradores do sistema fornece ao administrador com sessão iniciada uma lista com todos os utilizadores do sistema (pacientes e funcionários, listados por NIF e nome) juntamente com 4 botões (adicionar paciente, adicionar funcionário, editar utilizador selecionado e visualizar logs do sistema). Cada um destes botões irá abrir uma nova interface adequada ao tipo de ação que será efetuada.

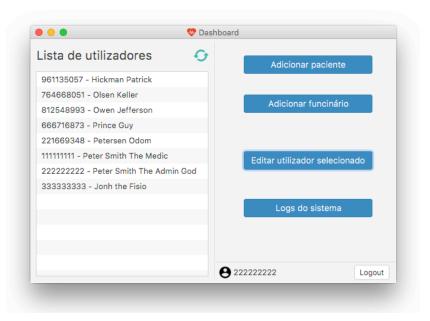


Figura 15 - Interface do administrador



8 Instalação

Para a instalação deste sistema no servidor é necessário seguir os seguintes passos:

- 1°) Instalar o software PostgreSQL (recomendado: instalar também o pgAdmin).
- 2°) Criar uma base de dados com o nome "ptda4".
- 3º) Executar o script "scriptDB.sql" disponibilizado para a criação da estrutura da base de dados.

Para os utilizadores deste sistema executarem o software devem seguir os seguintes passos:

- 1°) Verificar se o dispositivo em que pretendem correr o programa tem o Java Development Kit (JDK) instalado. Para tal podem escrever na linha de comandos "java" ou "javac". Se o sistema não reconhecer nenhum dos comandos pode-se concluir que o Java Development Kit não está instalado e deve ser instalado.
- 2°) Após a instalação do JDK basta correr o ficheiro ptda4.jar para iniciar o programa.





9 Análise Crítica e Conclusões

Ao longo da realização deste projeto ocorreram várias mudanças nas nossas ideias originais e houveram muitas alterações que foram feitas ao longo do tempo para melhorar a funcionalidade e a qualidade geral do produto final.

No fim de tudo podemos concluir que conseguimos ultrapassar as dificuldades que apareceram na realização deste trabalho e que o conseguimos acabar com sucesso. Todos os requisitos estipulados inicialmente foram cumpridos e como tal, acreditamos que o sistema se apresenta inteiramente funcional nesta fase. Apesar disto, acreditamos também que ainda assim existe espaço para melhoramento e aperfeiçoamento deste sistema.





10 Fontes e material de referência

NUNES, Mauro; O'NEILL, Henrique. Fundamental de UML. 6ª ed. FCA

SILVA, Alberto; VIDEIRA, Carlos. *UML*, *Metodologias e Ferramentas CASE*. 2ª ed. Vol. I. Centroatlantico.pt. Portugal, 2005

Fundação Portuguesa de Cardiologia: http://www.fpcardiologia.pt/reabilitacao-cardiaca-2/

PostgreSQL 9.6.6 Documentation: https://www.postgresql.org/docs/9.6/static/

PostgreSQL - Best way for Password Encryption using pgcrypto's Cryptographic functions: https://www.dbrnd.com/2016/03/postgresql-best-way-for-password-encryption-using-pgcryptos-cryptographic-functions/





11 Anexos

Lista de commits efetuados durante a realização deste projeto

			_ , ~
Commit	Autor	Data	Descrição
0f95256	Pedro	15-01-2018	Adição do ficheiro de cálculo de
	Martinho	17:06:21	esforço.
e703793	luispinho	14-01-2018	Adição do script para popular a BD.
		22:49:33	Versão beta recebe inputs de login
			e instruções a executar.
a0571de	luispinho	14-01-2018	Pequena alteração na classe Driver.
0.00.00		19:20:51	O fisio consegue agora concluir
		13.20.01	treinos.
e36ffd2	RuiDuarte	14-01-2018	totais nas percentagens tarefas
e3011d2	RuiDuaite	18:44:29	cocais has percentagens_careras
0.52.1	D 1		77. ~ 1 7 6.1
c9f3cba	Pedro	14-01-2018	Alteração dos valores no ficheiro
	Martinho	18:28:57	Percentagens_Tarefas.ods
66e2c92	Pedro	14-01-2018	Adição das tabelas de participação
	Martinho	18:20:00	nas tarefas. Atualização do gráfico
			de Gantt.
5d1411a	Pedro	14-01-2018	Adição da função getTreinoEstado().
	Martinho	17:52:52	
34aa0e8	RuiDuarte	14-01-2018	Merge branch 'master' of
		04:13:15	https://bitbucket.org/Pinho27/ptda4
89295d9	RuiDuarte	14-01-2018	Alteração de privilegios no grupo
0727307	Ruibuaice	04:04:39	fisioterapeuta; eliminição do caso
		04.04.33	de uso "enviar plano"
0.50.101	7 ' ' 1	14 01 0010	-
0f0d31a	luispinho	14-01-2018	Adição de interface logs no Admin.
		03:59:13	Criação da interface Fisio. Fisio
			consegue editar e criar treinos na
			interface. Alterações na interface
			admin. Alteração dos gráficos (2 em
			vez de 4). Criação e implementação
			da tab Alertas. Ao editar um
			tratamento e possível editar os
			limites definidos para o user.
			Criação de ficheiros para
			estruturas de dados (para os logs).
			Otimização do código. Adição de
			botão logout ao footer das
			interfaces.
4700b1a	Pui Duanta	13-01-2018	11100110001
4700b1c	RuiDuarte		-reformulacao diagrama classes -
	-PC\Rui	21:31:05	update diagrama db
	Duarte		
92aa828	RuiDuarte	13-01-2018	formatacao da tabela authoring
		21:20:48	
ef68f09	luispinho	10-01-2018	Adicionada parte da interface no
		00:40:34	paciente para mostrar os limites
			definidos. Os gráficos estão
			operacionais. Ao adicionar um
			tratamento adiciona também os
			limites introduzidos. Pequena



			correção na Driver (função getTratamentos()).
fdf1421	Pedro Martinho	09-01-2018 21:02:40	Correcção de erro na função enviarDados().
ba6de87	Pedro Martinho	09-01-2018 19:21:11	Correcção dos erros do ultimo commit.
1c880c3	Pedro Martinho	08-01-2018 22:59:48	Adição das funções enviarDados();getDados();getLimites ();setLimites() e simplificação do código.
11995b9	luispinho	05-01-2018 13:48:54	Treinos a aparecer na interface gráfica. Alteração da interface de treinos. Bug fixes.
c9198d0	Pedro Martinho	05-01-2018 13:03:42	Adição e alteração de algumas funções.
c925176	luispinho	05-01-2018 12:32:49	Adicionados gráficos á interface Doc. Restrição nos dados que podem ser editados pelo admin. Fix do médoto "finalizarTratamento" na driver.
1dc62f8	RuiDuarte	04-01-2018 18:06:30	-fix roles logs_utilizador
59c4e4d	RuiDuarte	04-01-2018 02:44:26	<pre>edit editpaciente create editfunc; editTratamento; editTreino; getTratamentoEstado fix trigger treino</pre>
1ffd7c6	RuiDuarte	04-01-2018 00:50:22	-fix nas permissoes de admin -fix nas permissoes das views -criacao logs_paciente_alertas; trigger e update roles -fix nos triggers de estado -fix no trigger alertas update authoring.xls a reflectir as alteracoes -criacao de trigger def alertas
41db758	luispinho	03-01-2018 23:27:49	Adicionada função gráfica para adicionar e editar tratamentos. O admin já consegue adicionar pacientes. Ficheiro "Driver": bug fixes e adicionada função para ir buscar os dados de um tratamento. Edição do método de criação de funcionário.
0c16191	luispinho	03-01-2018 20:54:37	Bug fixes.
875f0c3	RuiDuarte -PC\Rui Duarte	03-01-2018 19:51:07	-fix triggers -fix roles -update authoring -criacao backup DB
dd12a56	Pedro Martinho	03-01-2018 18:01:52	Adição de funções.
b17791d	RuiDuarte -PC\Rui Duarte	03-01-2018 16:04:44	fix triggers
b48ac2a	RuiDuarte -PC\Rui Duarte	02-01-2018 21:12:12	update roles update authoring update diagrama DB
2c82c8a	Pedro Martinho	02-01-2018 18:49:40	Adição de funções. Correcção de erros.



746f2f1	luispinho	02-01-2018 03:29:55	Correção de bugs no logout. Criação e implementação das janelas de edit de utilizadores. Adicionado botão de refresh na interface do admin. Ajuste nas interfaces gráficas. Verificação de erros na introdução de dados ao criar e editar utilizadores e tratamentos. Adição de documentação JavaDoc. Refactoring de código. Bug fixes. Métodos para normalizar formato de datas. Remoção das notas do paciente. Criação do método getDriver() para poder utilizar a BD a partir de outras classes para além da Main.
c3c1162	luispinho	29-12-2017 22:12:07	Alteração da tabela de Authoring. Adição de classes e UIs para edição de pacientes funcionários e tratamentos. Funcionamento com dados reais a partir da BD. Correção de bugs e otimização do código.
d3075ab	Pedro Martinho	29-12-2017 18:29:51	Correcção de bug no authoring.
5b9f0a9	Pedro Martinho	29-12-2017 18:18:50	Alteração do authoring.
51ccfed	Pedro Martinho	29-12-2017 17:20:24	Adição de funções de query. Alteração dos add().
d2f6508	Pedro Martinho	29-12-2017 16:48:51	Atualização da Base de Dados.
57bb85f	Pedro Martinho	29-12-2017 16:30:58	Atualização da BD.
bf379eb	Pedro Martinho	29-12-2017 15:47:05	Atualização da Base de Dados.
6827993	Pedro Martinho	28-12-2017 12:12:24	Correção de um erro do ultimo commit.
7b0193e	Pedro Martinho	28-12-2017 12:10:18	Adição de getters.
1d1fadc	Pedro Martinho	27-12-2017 12:15:53	Adição de duas funções nas classes de conectividade.
43030eb	Pedro Martinho	27-12-2017 00:23:59	Modificação dos ficheiros das funções.
491ee7b	RuiDuarte -PC\Rui Duarte	26-12-2017 23:33:10	update diagrama
3045d2e	RuiDuarte -PC\Rui Duarte	26-12-2017 23:10:45	-xls c/ alertas -update sql c/alertas personalizados -update authoring
f681c3e	luispinho	26-12-2017 20:56:54	Organização da estrutra de pastas. Novo pop-up com info sobre o funcionário logado. Libraria JBDC adicionada ao projeto. Remoção de ficheiros obsoletos.
38161f0	Pedro Martinho	26-12-2017 17:14:57	Adição dos ficheiros de ligação e de manipulação da base de dados.



81e1149	luispinho	26-12-2017	Criação da pasta "Software".
		17:06:58	Primeiro commit e adição do
			programa principal em Java.
8bc351f	RuiDuarte	26-12-2017	fix tables; update trigger alertas
	-PC\Rui	16:19:22	
	Duarte		
bd93566	RuiDuarte	21-12-2017	atualizacao diagrama base de dados
	-PC\Rui	18:14:17	eliminacao tabela logs_dados e
	Duarte		respectivo trigger
7e8e242	RuiDuarte	21-12-2017	-tabela de alertas -trigger alertas
	-PC\Rui	17:41:31	
	Duarte		
78502d9	luispinho	21-12-2017	Alteração de nomes de ficheiros
		16:13:38	obsoletos.
635ccbf	RuiDuarte	21-12-2017	db: criacao de roles; trigger para
	-PC\Rui	05:05:36	a alterar o estado da coluna
	Duarte		em tratamento; trigger para
			encriptacao;
dd5eee9	RuiDuarte	21-12-2017	numeracao dos scripts ajustes à DB
	-PC\Rui	04:17:17	
	Duarte		
7654fd5	Pedro	19-12-2017	Actualização da base de dados.
	Martinho	12:43:35	
a125ffa	RuiDuarte	19-12-2017	fix last commit
	-PC\Rui	03:17:47	
	Duarte		
1f6439e	RuiDuarte	19-12-2017	Alteracao do diagrama da DB DB: -
	-PC\Rui	03:13:48	views actualizaveis -encriptacao de
	Duarte		passwords -authoring
3e5da46	RuiDuarte	14-12-2017	Screenshot da DB Scripts iniciais
	-PC\Rui	18:58:52	da DB
	Duarte		
4d59865	Pedro	30-10-2017	Adição da ata nº6.
	Martinho	15:29:47	
47be55d	Daniel	30-10-2017	update actividades screenshot
	Martins	14:36:00	
e22258c	Pedro	30-10-2017	Conclusão do diagrama de classes.
	Martinho	11:14:45	
698f590	Rui	29-10-2017	update classes update usecases
	Duarte	19:42:06	screenshots
c9f982f	Daniel	29-10-2017	Diagramas de Atividades geral e
	Martins	14:16:11	individuais
6bbfaa1	Pedro	23-10-2017	Adição da 5ª Ata. Alteração do
	Martinho	15:48:28	diagrama de classes.
b4eb5ea	Rui	22-10-2017	Versão inicial do diagrama de
	Duarte	18:45:45	classes; Cleanup
2376ec2	Rui	21-10-2017	Reformulação do Use-cases Upload do
	Duarte	20:07:27	screenshot
7e08dd9	Rui	21-10-2017	Revisão do diagrama de casos de uso
	Duarte	17:12:10	Alteração da localização do mesmo
4037e44	Pedro	19-10-2017	Adição da 4a ata. Adição do
	Martinho	15:48:30	diagrama dos casos de uso.
de4fd2a	Pedro	11-10-2017	Alteração no ficheiro dos
	Martinho	12:20:59	requisitos
78b6d24	Pedro	11-10-2017	Adição da Lista de Requisitos
	Martinho	12:01:47	
			I and the second



b845823	Pedro Martinho	09-10-2017 16:21:23	Adição das atas
dc97438	luispinho	09-10-2017 16:05:02	First commit.