

Client: Consortium MedHead

Projet : Preuve de concept (l'allocation de lits d'hôpital

pour les urgences)



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Table des matières

Demande de projet et contexte	3
Contexte global	
Demande spécifique	
Alignement stratégique	
Simplifications suggérées	
Objectifs et portée	4
Approche de l'architecture	4
Processus d'architecture	
Contenu de l'architecture	
Méthodologies pertinentes et normes du secteur	6
Prise en charge du continuum des entreprises et des solutions	6
Durée et effort	7
Risques et atténuation	7
Critères et procédures d'acceptation	7
Métriques et KPI	7
Procédure d'acceptation	
Annrohations	۵

Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Demande de projet et contexte

Contexte global

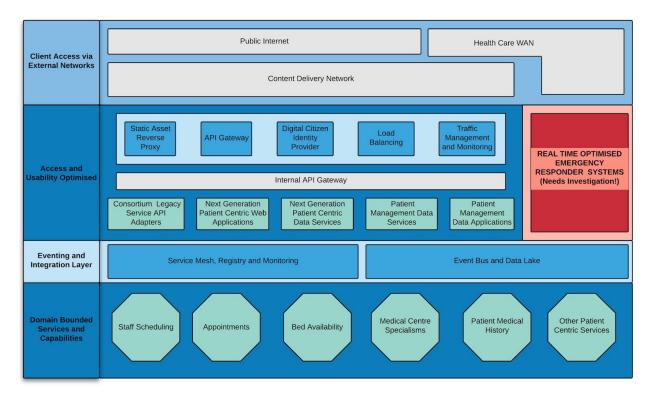
Voir le Document de définition de l'architecture où le contenu de cette section a été placé et est régulièrement mis à jour.

Demande spécifique

En fonction des risques identifiés pour le projet, le Conseil consultatif de l'architecture a demandé une preuve de concept dont le but est d'évaluer l'hypothèse.

Alignement stratégique

Un prototype sera construit en vue de réduire le risque pour le composant d'intervention d'urgence de l'architecture globale cible (MedHead) :



Simplifications suggérées

La preuve de concept peut restreindre sa portée en se concentrant principalement sur la réponse aux préoccupations énoncées dans l'hypothèse. Voici des exemples de simplifications potentielles :

• Utiliser uniquement des interfaces tampons ou des implémentations factices de systèmes auxiliaires (technique "lazy loading").



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

- Faire des hypothèses simplifiées sur les contrats de ces systèmes en aval.
- Documenter les lacunes d'un prototype et un plan pour y remédier dans tout système résultant.

Objectifs et portée

Les objectifs métiers de ce travail d'architecture sont définis dans l'hypothèse à satisfaire dans ce résumé.

Approche de l'architecture

Processus d'architecture

La méthode de développement de l'architecture TOGAF (ADM) définit les meilleures pratiques pour le développement de l'architecture. Cependant, toutes les phases ne sont pas nécessairement pertinentes pour chaque projet. Le tableau ci-dessous décrit l'utilisation de l'ADM pour ce projet particulier.

Phase	Entrée/Sortie	Remarques
Préliminaire		
A – Vision de l'architecture	Intrant	Consolidé dans les objectifs du document de définition de l'hypothèse et de l'architecture de la PoC
B – Architecture métier	Intrant	En parallèle avec C et D : Opère dans le domaine des interventions d'urgence et de l'attribution de lits
C – Architecture des systèmes d'information	Intrant	En parallèle avec B et D : Opère dans le domaine des interventions d'urgence et de l'attribution de lits, vise à adhérer aux Principes d'architecture appropriés
D – Architecture technologique		En parallèle avec B et C
E – Opportunités et solutions	Intrant	Focus sur l'architecture des solutions pour satisfaire les tests de l'hypothèse.
F – Planification de la migration	Intrant	Focus sur la définition des modules de construction pour les PoC, le chemin vers la production et les modules de construction pour un pipeline de déploiement CI/CD.



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Phase	Entrée/Sortie	Remarques
G – Gouvernance de la mise en œuvre		La PoC peut dans ce cas être autoévaluée en fonction des principes d'architecture et se concentrer sur la démonstration de la conformité avec des principes.
H – Gestion du changement d'architecture	Intrant	Les mises à jour d'architecture sont autorisées et doivent être documentées par le biais d'un historique d'approbation des modifications des composants architecturaux et autres artéfacts.

Ce premier cycle établira une base de référence pour l'approche utilisée avec les preuve de concept. Les enseignements peuvent être partagés par le biais d'un document d'accompagnement contenant des notes.

Contenu de l'architecture

Le cadre ACF (Architecture Content Framework) TOGAF fournit une catégorisation des meilleures pratiques du contenu de l'architecture. Cependant, tous les éléments ne sont pas également pertinents pour chaque projet. Le tableau ci-dessous décrit les domaines de contenu pertinents pour ce projet particulier.

Zone de contenu	Entrée/Sortie	Remarques
Principes, vision et exigences de l'architecture	Intrant	Défini à travers les Principes d'architecture, le Document de définition de l'architecture et l'Hypothèse PoC
Architecture métier	Intrant	Voir le modèle du domaine de haut niveau dans le Document de définition de l'architecture
Architecture des systèmes d'information - Données	Intrant	Mettez à jour cet énoncé des travaux si nécessaire. Voir également le Document de définition de l'architecture. Le comité d'architecture recommande une approche basée sur les données.
Architecture des systèmes d'information - Applications		Mettez à jour cet énoncé des travaux si nécessaire. Voir également le Document de définition de l'architecture



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Zone de contenu	Entrée/Sortie	Remarques
Architecture technologique	Intrant	Toute mise à jour de ce document ou du Document de définition de l'architecture. Ajouter une méthodologie et des spécifications au document contenant l'Hypothèse PoC.
Réalisation de l'architecture	Intrant	Projet logiciel complet avec une API fonctionnelle et spécifiée, éprouvée en utilisant de solides principes d'ingénierie et de test. Dans la documentation du code/projet à fournir également dans le répertoire. Feuille de route comportant les milestone/deadlines/étapes pour la mise en production ou la mise à jour, en fonction des acquis d'éxperience.

Les préoccupations des principales parties prenantes doivent être prises en compte et être prioritaires, en particulier en ce qui concerne les temps de réponse, l'évolutivité, la tolérance aux pannes des systèmes hospitaliers auxiliaires et la résilience sous charge.

Méthodologies pertinentes et normes du secteur

Voir les Principes d'architecture et les principes spécifiques pour les preuves de concepts.

Prise en charge du continuum des entreprises et des solutions

Dans la mesure du possible, la PoC devrait fournir ou faciliter la création de modules de construction (Solution Building Blocks) pour la solution et l'architecture pouvant servir pour les validations de principes futures et d'autres efforts d'ingénierie.

Plus précisément, nous souhaitons que la PoC fournisse :

- Une stratégie de test pour la validation de principe.
- Un plan de test, documenté dans le projet, pouvant être utilisé pour la réalisation d'autres preuves de concept.
- La réalisation d'une pipeline CI/CD (même rudimentaire) qui pourra être utilisée pour d'autres projets.



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Livrables de travail

- Une implémentation fonctionnelle, des tests avec documentation à l'appui.
- Les rapports d'exécution des test produits pendant l'intégration continue afin de démontrer les comportements livrés (dans le contexte d'un développement BDD).
- Une présentation de la PoC, détaillant le comportement pris en charge, les connaissances acquises et les recommandations futures.

Durée et effort

Discutez avec l'équipe de direction.

Risques et atténuation

Voir le Registre des risques.

Critères et procédures d'acceptation

Métriques et KPI

Nature	Métrique	Mesure	Valeur
Fonctionnelle	Améliorer la qualité des traitements d'urgence et de sauver plus de vies	Diminusion des déces suite à la mise en place du système	99 % des patients en urgences survivent
Fonctionnelle	Gagner la confiance des utilisateurs quant à la simplicité d'un tel système	Mesure de la satisfaction suite à la présentation du projet	Plus de 80 % des utilisateurs conquis
Opérationnelle	Les patients en urgences sont affecté à des proches de leur lieu d'origine.	Pourcentage du volume d'affectation des patients aux hopitaux en fonction de leur distance d'origine	plus de 90 % des cas d'urgence sont acheminés vers l'hôpital compétent le plus proche du réseau
Opérationnelle	Dimunission du délais de traitement des urgences	Délais d'execussion entre la demande d'urgence et son traitement.	temps moyen de traitement d'une urgence passe de 18,25 minutes (valeur actuelle) à 12,00 minutes (valeur souhaitée)



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Nature	Métrique	Mesure	Valeur
Technique	Haute fréquence de réponse des services	Latence	temps de réponse de moins de 200 millisecondes avec
Technique	Aucun engorgement constaté sur les serveurs en production	Charge des serveurs	charge de travail allant jusqu'à 800 requêtes par seconde, par instance de service
Qualité	Mise en œuvre normalisé	Usage de standard de développement	JAVA
Qualité	Instructions pour mettre en production la poc	Mise à jour de la configuration du pipeline CI/CD vers la production	Service fonctionnel en production
Délais	Mise en œuvre terminée dans le délai imparti	Calendrier de projet	1 ans, soit quatre trimestres

Procédure d'acceptation

Ci-après figure une liste des contraintes relatives au projet approuvé.

- Le budget et le délais du projet est validé par l'emsemble des partis prenants.
- L'architecture répond au exigence que ces fixés le client et les principes associés.
- L'architecture peut inclure de nouveaux composants personnalisés ou autres pour favoriser la flexibilité, la stabilité et l'extensibilité.

L'objectif de cette phase du projet étant la preuve de concept d'architecture, des projets de suivi seront créés pour compléter les détails avec les équipes internes.

Les directives pour ce projet sont inclus dans le document d'architecture.



Préparé par : Rudy Hoarau Archiitecte Logiciel

Approbations

Nom / Role	Date	Signature
Kara Trace Conseil d'administration de MedHead		

