

ESERCIZI AGGIUNTIVI – Tipologia 1

Esercizio 1

Considerando lo scenario di un Pronto Soccorso (PS), si vuole gestire il flusso di pazienti, la procedura di triage, l'assegnazione ad un medico di guardia (che avrà la sua specialità), le visite e gli esami svolti con i relativi eventuali allegati (dati, immagini e video), la decisione clinica (ricovero, dimissione senza terapia, dimissione con terapia domiciliare) e le lettere di dimissione.

Considerare che:

- il paziente avrà una cartella di Pronto Soccorso. Ad essa devono essere associati, oltre al medico a cui è assegnato, il codice di accettazione (triage – bianco, verde, giallo, rosso), gli esami strumentali o le visite effettuati con i relativi referti, la lettera di dimissione se il paziente viene dimesso o il reparto di invio se il paziente viene ricoverato.
- in caso di dimissione, devono essere anche inserite eventuali ricette per farmaci da prendere una volta a casa.
- Il codice di triage viene inserito dall'infermiere di accettazione.
- Gli esami strumentali devono essere caratterizzati da tipo e codice dell'esame (secondo codifiche standard), data e ora di esecuzione, laboratorio o unità operativa nella quale è stato effettuato, medico refertante e tecnico che l'ha eseguito, contenuto (dati, segnali, immagini). Ciascun esame ha un referto.
- Le visite sono caratterizzate dalla tipologia di visita (ad es: consulenza neurologica, visita internistica, visita cardiologica, etc), dal medico che la effettua, dalla data e ora di esecuzione e dalle conclusioni della visita.

Si chiede di:

- Identificare le fasi principali del processo
- Identificare gli attori
- Disegnare il modello di alto livello utilizzando almeno un activity diagram e uno use case diagram
- Modellare il class diagram

Esercizio 2

Il servizio di day hospital anestesiological svolge le attività di valutazione dei pazienti che devono essere sottoposti a interventi chirurgici al fine di definire se il paziente possa essere sottoposto all'anestesia necessaria all'intervento che dovrà sostenere, ad identificare i farmaci anestesiological che possono essere somministrati e le eventuali allergie.

Al servizio possono accedere sia pazienti già ricoverati in ospedale sia pazienti che eseguono la visita in regime ambulatoriale, per poi essere successivamente ricoverati per l'intervento.

Una volta effettuata l'accettazione, viene aperta la cartella clinica anestesiological. Se il paziente è già ricoverato, i dati anagrafici vengono estratti dall'anagrafica ospedaliera, ereditando anche il codice della cartella clinica attualmente aperta, altrimenti vengono caricati dal sistema informativo regionale e si crea una nuova cartella clinica.

Il paziente esegue un prelievo del sangue, una visita anamnestica e un esame obiettivo. Le conclusioni della visita anestesiological vengono stilate dal medico

anestesiologo sulla base dei risultati degli esami di laboratorio, del reperto anamnestico e dell'esame obiettivo. Le conclusioni consistono in un testo descrittivo, in una lista di allergie (codificate) e una modalità di anestesia prevista (codificata).

Si chiede di:

- Identificare le fasi principali del processo
- Identificare gli attori
- Disegnare il modello di alto livello utilizzando almeno un activity diagram e uno use case diagram
- Modellare il class diagram

Esercizio 3

Nel day-hospital oncologico, i pazienti ricevono i cicli di cure chemioterapiche previste dai protocolli e dalle linee guida internazionali. Ad ogni paziente viene prescritto un ciclo di terapia che viene calendarizzato nell'agenda del day-hospital. Le prescrizioni consistono in un cocktail di farmaci diversi a dosaggi specifici che dipendono dal paziente stesso e dalla patologia e fanno parte della cartella clinica del paziente.

Ad ogni seduta il paziente viene visitato dal medico di turno e la terapia viene effettuata soltanto se le condizioni cliniche del paziente lo consentono. In questo caso, la terapia viene preparata dal farmacista, effettuata sotto supervisione di un infermiere e viene inserita in cartella clinica e concorre al calcolo del DRG oncologico del paziente. In caso contrario, il paziente, se il medico lo ritiene necessario, può ricevere una trasfusione di sangue oppure può procedere alla creazione di un nuovo appuntamento per la seduta del ciclo. Anche la trasfusione di sangue viene effettuata da un infermiere e viene inserita in cartella clinica, ma concorre al calcolo del DRG totale non oncologico.

Si chiede di:

- Identificare le fasi principali del processo
- Identificare gli attori
- Disegnare il modello di alto livello utilizzando almeno un activity diagram e uno use case diagram
- Modellare il class diagram