République Algérienne Démocratique etPopulaire Ministère de l'enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université de Béjaia Faculté des Sciences Exactes Département d'Informatique

MÉMOIRE DE MASTER PROFESSIONNEL

En Informatique

Option : Génie Logiciel

Thème

Développement d'une application web pour la gestion d'un cabinet médical

Présenté par :

Dries Abdelghani Fennouch Nadjim

Soutenu le 03/07/2024 devant le jury composé de :

Présidente	Khoulalene Nadjet	MCB	Université de Béjaia
Examinateur	Belkhiri Louiza	MCB	Université de Béjaia
Encadrante	OUYAHIA Samira	MCB	Université de Béjaia

Nous tenons à la fin de ce travail à remercier ALLAH le tout puissant de nous avoir donné la santé et de nous avoir permis de mener à terme ce projet. En premier lieu, nous tenons à remercier notre encadrante, Mme.OUYAHIA Samira, pour sa disponibilité, sa patience et son précieux suivi tout au long de la réalisation de ce travail. Nous tenons également à remercier les membres du jury d'avoir consacré une partie de leur temps à examiner ce mémoire, pour l'intérêt qu'ils ont porté à notre travail et pour leurs contributions à l'enrichir. Enfin, nous tenons à exprimer nos sentiments de reconnaissance à toutes les personnes qui ont participé à ce projet, qui nous ont appris une infinité de choses et qui nous ont aidés, conseil lés et soutenus à tout moment afin de réaliser ce travail dans les meilleures conditions.

À NOS CHERS PARENTS

À nos frères, nos soeurs, nos familles et nos amis Aucune dédicace ne saurait exprimer notre respect, notre amour éternel et notre considération pour les sacrifices que vous avez consenti pour notre instruction et notre bien-être. On vous remercie pour tout le soutien et l'amour que vous nous avez portez depuis notre enfance et on espère que votre bénédiction nous accompagne toujours. Que ce modeste travail soit l'exaucement de vos vœux tant formulés, le fruit de vos innombrables sacrifices, bien qu'on ne vous en acquitterai jamais assez. Puisse ALLAH, le Très Haut, vous accorder santé, bonheur et longue vie et faire en sorte que jamais on ne vous déçoivent.

M.Fennouch nadjim M.Dries abdelghani

Table des matières

Ta	ıble d	les matières	i
Li	ste de	es figures	vi
Li	ste de	es tableaux	viii
In	trodu	iction générale	1
I	Gén	néralités	3
	I.1	Introduction	3
	I.2	Logiciels en tant que service	3
		I.2.1 Définition d'une application web	3
		I.2.2 Différence entre une application web et un site web	4
	I.3	Généralité sur des termes de santé informatisé	4
		I.3.1 Définition d'un cabinet médical	4
		I.3.2 Dossier médical informatisé	5
		I.3.3 Laboratoire d'analyse médical informatisé	6
		I.3.4 Définition d'un centre d'imagerie informatisé	6
	I.4	Présentation de l'établissement d'accueil	6
	I.5	Problématique	7
	I.6	Étude de l'existant	7
		I.6.1 Etude de marché algérien	7
		I.6.1.1 DZDOC	7
		I.6.2 Etude de marché international	8
		I.6.2.1 Doctolib	8
		I.6.2.2 Application web Webolabo	9
		I.6.2.3 Application web CIMA	10
	I.7	Cahier de charge	11
		I.7.1 Besoins fonctionnels	11
		I.7.2 Besoins non fonctionnels	12
	I.8	Conclusion	12
II	Con	nception	14
	TT 1	Introduction	1 /

	II.2	Présentation de la méthode Agile	14
	II.3	Présentation de la méthode Scrum	14
		II.3.1 Définition de la méthode scrum	14
		II.3.2 Acteurs de la méthode Scrum	15
		II.3.3 Etape de la méthode scrum	16
		II.3.4 Release	17
	II.4	Définition diagramme de cas d'utilisation	17
	II.5	Définition diagramme intercation	17
	II.6	Définition diagramme de classe	18
	II.7	Présentation l'architecture MVC	18
	II.8	Identification des acteurs	19
	II.9	Identification des rôles et des users stories	20
		II.9.1 Les rôles	20
		II.9.2 User stories	20
	II.10	Diagramme de cas d'utilisation global	23
	II.11	Product backlog	24
	II.12	Conclusion	25
Ш	Rele		26
		Introduction	26
	III.2	Release 01	26
		III.2.1 Étude du premier sprint : Gestion des utilisateurs	26
		III.2.1.1 Diagramme de cas d'utilisation global du premier sprint	27
		III.2.1.2 Cas d'utilisation « Inscription»	27
		III.2.1.2.1 Description textuelle de cas d'utilisation inscription	27
		World Discount of the North Association	27
		III.2.1.2.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation inscription	20
		III 2.1.2. Cos d'artilisation a authortificationa	28
		III.2.1.3 Cas d'utilisation « authentification»	30
		III.2.1.3.1 Description textuelle de cas d'utilisation authentification	
			30
		III.2.1.3.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation authentifi-	30
		cation	
			31
		III.2.1.4 Cas d'utilisation « confirmation des rôles»	31
			31
		III.2.1.4.1 Description textuelle de cas d'utilisation confirmation des rôles	
			31
		III.2.1.4.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation confirma-	31
		tion des rôles	
		tion des roies	32
			1/

	III.2.1.5 Diagram	me de classe du premier sprint	
I	III.2.1.6 Modèle r III.2.2 Étude de deuxième III.2.2.1 Diagram III.2.2.2 Cas d'uti	relationnel du premier sprint	34 34 35 36 36
	III.2.2.2.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter rendez-vous	36
			37 38
	III.2.2.3.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation rechercher un médecin	38
	III.2.2.4 Cas d'uti III.2.2.4.1	lisation «prendre rendez-vous»	39 39
	III.2.2.4.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation prendre rendez-vous	39
			40 41
	III.2.2.5.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris	41
шз г	III.2.2.7 Modèle r	me de classe du deuxième sprint	41 42 42 43
	III.3.1 Étude du premier s	sprint : Gestion des dossiers médicaux, Gestion des de-	43
	Diagramme de cas d'utilisa	ation du premier sprint	44
1	III.4.1.1 Descripti	ion textuelle de cas d'utilisation ajouter patient	46
			46

	111.4.1.2	Diagramme de sequence de cas d'utilisation ajouter patient	4
III.4.2		lisation «Modifier un patient»	4' 4' 4'
	III.4.2.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation modifier un patient	4
III.4.3		lisation «suppression d'un patient»	4
	III.4.3.2	Diagramme de séquence supprimer un patient	5
III.4.4	Cas d'uti III.4.4.1	lisation «ajouter un dossier médical»	5
	III.4.4.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation d'ajouter d'un dossier médical	5
III.4.5		lisation «demande radio»	5 5
III.4.6	Cas d'uti	Diagramme de séquence de cas d'utilisation demande radio lisation «demande analyse»	5 5 5
III.4.7	Cas d'uti	Diagramme de séquence du cas d'utilisation demande analyse	5 5 5
	III.4.7.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes de radios	5
III.4.8		lisation «valider demande radio»	5 5 5
	III.4.8.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider une demande radio	5
III 4 0	Cas d'uti	lisation «Consulter la liste des demandes d'analyses»	<i>5</i>

	III.4.9.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses
	III.4.10 Cas d'utilisation «valider demande analyse»
	III.4.10.1 Description textuelle de cas d'utilisation valider demande analyse
	III 4 10 2 Diagramma da sécurar a de sea d'artilization realidan demanda que
	III.4.10.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande analyse
	III.4.10.2.1 Diagramme de classe du premier sprint
	III.4.10.3 Modèle relationnel
ш 5	Diagramme de classe global
	Modèle relationnel global
	Conclusion
111.7	Conclusion
Réal	isation
IV.1	Introduction
IV.2	Environnement et outil de développement
	IV.2.1 visual paradigmme en ligne
	IV.2.2 XAMPP
	IV.2.3 Visual Studio Code
IV.3	Front-end
	IV.3.1 bootstrap
	IV.3.2 chart js
	IV.3.3 calender js
IV.4	Back-end
	IV.4.1 Laravel
	IV.4.2 Ajax
	IV.4.3 SQL
	Interface de l'application web
IV.6	Conclusion

Table des figures

I.1	interface d'accueil	8
I.2	interface pour prendre un rendez-vous	9
I.3	interface d'accueil webolabo	9
I.4	interface d'accueil cima	10
II.1	Schéma illustre les étapes de la méthode scrum	17
II.2	Schéma de l'architecture MVC	19
II.3	Diagramme de cas d'utilisation global	23
III.1	Diagramme de cas d'utilisation sprint 1	27
III.2	Diagramme de séquence de cas d'utilisation inscription	29
III.3	Diagramme de séquence de cas d'utilisation pour l'authentification des utilisateurs.	31
III.4	Diagramme de séquence confirmation des rôles	33
III.5	Diagramme de classe sprint 01	34
III.6	diagramme de cas d'utilisation sprint 2	36
	Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter d'un rendez-vous au calandre .	38
	Diagramme de séquence rechercher un médecin	39
III.9	Diagramme de séquence pour prendre rendez-vous avec un médecin	40
III.10	Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris.	41
III.11	1Diagramme de classe sprint 02	42
III.12	2Diagramme de cas d'utilisation du premier sprint de release 02	45
III.13	BDiagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter patient	47
III.14	4Diagramme de séquence modifier patient	49
III.15	5Diagramme de séquence supprimer patient	50
III.16	6Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter dossier médical	52
III.17	7Diagramme de séquence de cas d'utilisation demande radio	54
III.18	BDiagramme de séquence du cas d'utilisation demande analyse	56
III.19	Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter les demandes de radios	58
III.20	Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande radio	60
III.21	Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses	62
III.22	2Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande analyse	64
III.23	BDiagramme de classe du premier sprint	65
III.24	4Diagramme de classe global	67
IV 1	Logo de visual paradigmme en ligne	69

IV.2 Logo xampp
IV.3 Logo visual studio code
IV.4 Logo bootstrap
IV.5 Logo chart js
IV.6 Logo calandre js
IV.7 Logo de laravel
IV.8 Logo de Ajax
IV.9 Interface page d'accueil
IV.10Interface de la page d'inscription
IV.11Interface de la page de connexion
IV.12Interface de la page choisir un rôle
IV.13 Interface du formulaire pour demander un rôle médecin
IV.14Interface du formulaire pour demander un rôle radiologue
IV.15Interface du formulaire pour demander un rôle biologiste
IV.16Interface page dashbord administrateur
IV.17Interface liste des demandes des médecin pour accorder un rôle
IV.18Interface formulaire pour valider un rôle
IV.19Interface d'ajout patient
IV.20Interface de la liste des patients
IV.21 Interface dossier médical d'un patient
IV.22Interface d'ajout rendez-vous
IV.23Interface de la liste des rendez-vous disponibles
IV.24Interface affichant la liste des rendez-vous réservés
IV.25 Interface de formulaire pour une demande radio
IV.26Interface de formulaire pour une demande d'analyse
IV.27Interface dashbord radiologue
IV.28Interface des demandes de radios non validées
IV.29Interface de formulaire de demande pour valider une demande radio 84
IV.30Interface des demandes de radios validées
IV.31Interface des demandes d'analyses non validées
IV.32Interface des demandes valider des analyses
IV.33 Interface des demandes d'analyses validées

Liste des tableaux

I.1	Tableaux Besoin fonctionnel	12
II.1	Répartition des rôles dans le projet	20
II.2	Tableaux Product Backlog	25
III.1	Sprint Backlog de premier Sprint	27
III.2	Description textuelle de cas d'utilisation inscription	28
III.3	Description textuelle de cas d'utilisation authentification utilisateur	30
III.4	Description textuelle de cas d'utilisation confirmation des rôles	32
III.5	Sprint Backlog du deuxième sprint	35
III.6	Description textuelle ajout rendez-vous au calandre	37
III.7	Description textuelle de cas d'utilisation rechercher un médecin	39
III.8	Description textuelle de cas d'utilisation prendre rendez-vous	40
III.9	Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris	41
III.10	Sprint backlog de premier sprint	44
III.11	Description textuelle de cas d'utilisation ajouter patient	46
III.12	2Description textuelle de cas d'utilisation modifier les informations d'un patient	48
III.13	BDescription textuelle supprimer un patient	50
III.14	Description textuelle de l'ajout d'un dossier médical	51
III.15	Description textuelle de cas d'utilisation demande radio	53
III.16	Description textuelle de cas d'utilisation demande analyse	55
III.17	Description textuelle de cas d'utilisation la liste des demandes de radios	57
III.18	BDescription textuelle de cas d'utilisation valider demande radio	59
III.19	Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses	61
III.20	Description textuelle de cas d'utilisation valider demande analyse	63

Introduction générale

Dans notre monde en constante évolution, la santé humaine demeure une préoccupation majeure, et les maladies représentent un défi significatif pour la société. La médecine moderne, avec ses avancées scientifiques et technologiques, développe des outils et techniques sophistiqués pour la prévention, le diagnostic et le traitement des maladies. Elle combine connaissances scientifiques, technologies médicales et pratiques cliniques avancées, avec des domaines comme la génomique, l'imagerie médical, la pharmacologie et la biotechnologie jouant un rôle crucial. L'intégration des données médicales et des technologies de l'information permet des approches personnalisées pour le diagnostic et le traitement. La numérisation révolutionne le secteur de la santé en facilitant le partage sécurisé des données entre spécialistes via des systèmes informatiques, optimisant ainsi la gestion des laboratoires et centres d'imagerie. Elle améliore la collaboration interdisciplinaire, la prise de décision clinique et la coordination des soins. Pour les patients, elle simplifie l'expérience en offrant des services tels que la prise de rendez-vous en ligne, améliorant l'accessibilité et la gestion de leur parcours de soins.

Dans ce contexte, nous sommes appelés à concevoir, développer une application web pour la gestion d'un cabinet médical à fin de faciliter la communication entre le professionnel de santé et les patients.

Le manuscrit s'articule autour de quatre chapitre :

Le premier chapitre intitulé «Généralités», nous présentons les application web et les sites web, concepts généraux sur les termes de santé informatisé, l'établissement d'accueil et la problématique, étude de l'existant pour les application web. Cette étude nous a permis d'envisager de délivrer un cahier de charge pour notre applicaction.

Le deuxième chapitre intitulé «Conception», nous présentons la méthode agile SCRUM, Définition des diagramme UML que on a utilisé, présentation de l'architecture MVC, Identification des acteurs et des roles et des user stories ,diagramme de cas d'utilisation globale et le product backlog de notre application.

Le troisième chapitre intitulé «Release»,ce concentrera sur la structuration de notre travail à travers la planification des sprints.on deux release ,release 01 comportent deux sprint, release 02 comportent un seul sprint .chaque sprint on a met diagramme de cas d'utilisation détailler pour ces fonctionnalités,product backlog,ainsi la description textuelle et diagramme de séquence de chaque

cas d'utilisation.

Le quatrième et dernier chapitre est consacré à la phase de "Réalisation", nous y présentons l'environnement de développement, les langages et les outils utilisés, ainsi que les interfaces principales de notre application web.

Nous achevons ce mémoire par une conclusion générale résumant les points essentiels de notre travail et illustrant les perspectives d'amélioration de notre plateforme.

Chapitre I

Généralités

I.1 Introduction

Dans le secteur médical, la gestion efficace des dossiers des patients, des rendez-vous et des stocks de fournitures est cruciale pour assurer un fonctionnement optimal du cabinet. Cependant, l'utilisation de systèmes papier ou de logiciels obsolètes peut entraîner des erreurs, des retards et une perte de productivité. C'est là qu'intervient une application web de gestion de cabinet médical moderne et conviviale. Cette application vise à révolutionner la façon dont les cabinets médicaux gèrent leurs opérations quotidiennes en offrant une plate-forme centralisée et accessible depuis n'importe quel appareil connecté à Internet. Elle permettra une gestion transparente des dossiers des patients, un suivi en temps réel des rendez-vous, un contrôle des stocks de fournitures médicales et bien plus encore.

Dans ce premier chapitres, nous aborderons d'abord des notions fondamentales relatives aux applications web et aux sites web. Ensuite, nous fournirons un aperçu général des cabinets médicaux, des laboratoires d'analyse et des centres d'imagerie. Nous discuterons également des aspects informatiques essentiels à ces secteurs, tels que la gestion des dossiers médicaux et la possibilité de prendre des rendez-vous en ligne.

I.2 Logiciels en tant que service

Les applications web et les sites web sont appelés "logiciels en tant que service" ou "SaaS" (Software as a Service) en anglais. Ce terme désigne les applications et les services accessibles via un navigateur web, sans installation locale. Les utilisateurs peuvent se connecter à ces services en ligne pour accéder aux fonctionnalités et aux données, ce qui permet une collaboration et une utilisation flexibles depuis n'importe quel appareil connecté à Internet.

I.2.1 Définition d'une application web

Une application web est un programme logiciel qui s'exécute sur un serveur web et accessible via un navigateur web par le biais d'Internet ou d'un réseau intranet. Les entreprises doivent échanger des informations et fournir des services à distance. Elles utilisent des applications Web

pour se connecter aux clients de manière pratique et sécurisée. Les fonctionnalités de site Web les plus courantes telles que les paniers d'achats, la recherche et le filtrage de produits, la messagerie instantanée et les flux d'actualités sur les réseaux sociaux sont de par leur conception des applications Web, qui vous permettent d'accéder à des fonctionnalités complexes sans installer ni configurer de logiciel.[13]

I.2.2 Différence entre une application web et un site web

Site web:

- Un site web est principalement constitué de pages web interconnectées.
- Il fournit des informations statiques aux visiteurs.
- Les sites web sont généralement conçus pour être consultés dans un navigateur web.
- Ils sont souvent utilisés pour présenter des informations sur une
- entreprise, une organisation, un produit ou un service.
- Les interactions avec les visiteurs sont généralement limitées à la navigation et à la consultation du contenu.

Application Web:

- Une application web est une application logiciel qui s'exécute dans un navigateur web.
- Contrairement à un site web, une application web offre des fonctionnalités interactives plus complexe.
- Les applications web peuvent permettre aux utilisateurs d'effectuer diverses actions, telles que la saisie de données, la manipulation de contenu, le traitement de transactions, etc.
- Elles peuvent offrir une expérience utilisateur plus dynamique et personnalisée grâce à des fonctionnalités telles que les mises à jour en temps réel, l'interactivité avancée et les fonctionnalités basées sur la localisation.
- Les applications web peuvent être simples, comme un tableau de bord en ligne, ou complexes, comme des suites logiciels complètes pour la gestion des affaires ou des outils de productivité.

I.3 Généralité sur des termes de santé informatisé

I.3.1 Définition d'un cabinet médical

Un cabinet médical est un établissement où exercent un ou plusieurs professionnels de santé comme des médecins généralistes, des médecins spécialistes, des sages-femmes, des infirmiers, etc.

Voici quelques informations clés sur les cabinets médicaux :

- Ils offrent des services de consultation, de diagnostic et de traitement aux patients.
- Ils peuvent être des cabinets de groupe avec plusieurs praticiens ou des cabinets individuels avec un seul professionnel.
- Ils sont généralement de plus petite taille que les cliniques ou les hôpitaux
- Ils sont parfois spécialisés dans un domaine médical particulier (pédiatrie, gynécologie, dermatologie, etc.)
- Le patient prend généralement un rendez-vous à l'avance pour une consultation.
- Les cabinets disposent d'équipements médicaux de base pour les examens et certains actes médicaux courants.
- Ils travaillent souvent en collaboration avec d'autres établissements de santé (laboratoires, centre d'imagerie, etc.) au besoin.

Les cabinets médicaux jouent un rôle essentiel dans les soins de première ligne et de proximité, permettant un accès facile aux services de santé pour les patients.

Une application web dédiée à la gestion d'un cabinet médical vise à offrir une plateforme centralisée où différents professionnels de la santé peuvent proposer leurs services spécialisés en consultation. Inspiré par l'idée du cabinet médical pluridisciplinaire initié par le docteur Julien Rozan en 1935, cette application vise à rassembler sous une même interface plusieurs spécialités médicales. Son objectif est de fournir une expérience utilisateur unifiée pour les patients, ainsi qu'une gestion facilitée pour les praticiens, permettant une coordination efficace des rendez-vous, des dossiers médicaux et des informations administratives, tout en favorisant une approche de soins holistique et complète.

I.3.2 Dossier médical informatisé

Le dossier médical informatisé est une base de données électronique sécurisée qui contient toutes les informations médicales d'un patient, telles que ses antécédents, ses allergies, ses résultats d'examens, ses traitements, ses hospitalisations, ses notes cabinets, etc. Il remplace les dossiers papier traditionnels et offre de nombreux avantages :

Accès rapide et centralisé aux données du patient depuis différents points de soins Partage et transmission sécurisée des informations entre professionnels de santé Réduction des erreurs et des duplications grâce à la numérisation Meilleure coordination et continuité des soins Sécurité et confidentialité renforcées des données médicales Possibilité d'automatiser certaines tâches (rappels, prescriptions, etc.) Gain de temps et d'efficacité pour le personnel soignant Le DMI fait partie intégrante du virage numérique dans le domaine de la santé. Son déploiement au sein des établissements médicaux vise à moderniser la gestion des dossiers patients, à améliorer la qualité et la sécurité des soins, tout en facilitant la collaboration entre les différents intervenants.[6]

I.3.3 Laboratoire d'analyse médical informatisé

Un laboratoire d'analyse informatisé est un laboratoire qui utilise des systèmes informatiques pour gérer l'ensemble de ses processus, depuis la réception des échantillons jusqu'à la diffusion des résultats aux patients.[9]

Les avantages d'un laboratoire d'analyse informatisé

- Amélioration de l'efficacité : Les systèmes informatiques permettent d'automatiser de nombreuses tâches, ce qui peut réduire le temps nécessaire à la réalisation des analyses et à la production des résultats.
- Amélioration de l'efficacité : Les systèmes informatiques permettent d'automatiser de nombreuses tâches, ce qui peut réduire le temps nécessaire à la réalisation des analyses et à la production des résultats.
- Meilleure communication : Les systèmes informatiques permettent aux analystes et aux médecins de partager facilement les informations relatives aux patients et aux analyses, ce qui peut améliorer la communication et la collaboration.

I.3.4 Définition d'un centre d'imagerie informatisé

Un centre d'imagerie informatisé est un centre d'imagerie qui utilise des systèmes informatiques pour acquérir, stocker, gérer et distribuer des images médicales. Ces systèmes informatiques permettent une meilleure efficacité et une meilleure qualité des soins aux patients.

Les avantages d'un centre d'imagerie informatisé

- Amélioration de l'efficacité: Les systèmes informatiques permettent d'automatiser de nombreuses tâches, ce qui peut réduire le temps nécessaire à la réalisation des examens et à la production des rapports.
- Amélioration de la qualité des soins : Les systèmes informatiques permettent aux médecins d'accéder plus facilement aux images des patients et de les analyser plus en détail, ce qui peut améliorer la précision des diagnostics.
- Meilleure communication : Les systèmes informatiques permettent aux médecins et aux autres professionnels de la santé de partager facilement les images des patients, ce qui peut améliorer la communication et la collaboration.

I.4 Présentation de l'établissement d'accueil

L'EPH Amizour a récemment mis en place un service informatique simple pour améliorer la gestion de l'hôpital. Ce service utilise une application web dédiée, hébergée sur des serveurs locaux, permettant une gestion optimisée des opérations hospitalières. Grâce à cette application, l'EPH Amizour peut désormais gérer efficacement les admissions, les dossiers médicaux, les plannings du

personnel et les ressources disponibles, améliorant ainsi la qualité des soins et la satisfaction des patients.

I.5 Problématique

La numérisation du secteur de la santé en Algérie rencontre de nombreux défis, compromettant l'efficacité des services médicaux et l'accès des patients aux soins. Malgré les efforts pour moderniser les infrastructures hospitalières, beaucoup de cabinets médicaux ne disposent toujours pas de systèmes permettant la prise de rendez-vous en ligne, la consultation des listes de médecins, l'accès centralisé à un centre d'imagerie, ou l'intégration avec un laboratoire d'analyse. Ces lacunes entraînent des difficultés significatives pour les patients, qui doivent souvent faire face à de longues attentes et à une organisation inefficace des services. Comparativement à d'autres pays où la digitalisation du secteur de la santé a permis des améliorations notables en termes de gestion et de satisfaction des patients, l'Algérie doit surmonter ces obstacles pour offrir des soins plus accessibles, mieux organisés, et intégrant toutes les facettes des services médicaux nécessaires.

I.6 Étude de l'existant

Dans cette section, nous examinerons plusieurs applications web de cabinets médicaux existantes en Algérie, ainsi que celles au niveau international, afin d'étudier leurs avantages et leurs inconvénients. À la fin de cette analyse, nous présenterons une analyse comparative pour établir un cahier de charge adapté à notre application, en tenant compte des besoins spécifiques du marché algérien.

I.6.1 Etude de marché algérien

I.6.1.1 DZDOC

DZDOC est une plateforme médicale multiservices créée par Khidma Tech une société de service en ingénierie informatique qui bénéficie d'un large savoir-faire dans le domaine des technologies de l'information.

En mai 2015, DZDOC lance le premier service de prise de rendez-vous en ligne en Algérie afin d'offrir aux médecins et aux patients algériens une solution simple, efficace et confortable pour la gestion de leurs rendez-vous médicaux.[7]

La Figure I.1 représente l'interface d'accueil de l'application web DZDOC.

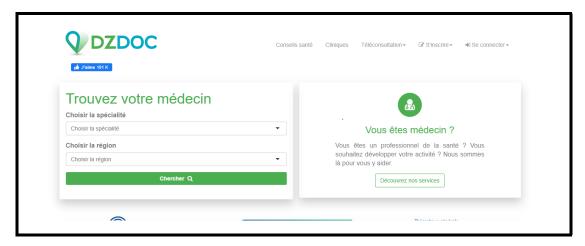


FIGURE I.1 – l'interface d'accueil de l'application web DZDOC

Les fonctionnalité de cette application

- Rechercher : Sélectionnez la spécialité souhaitée et trouvez un médecin, un dentiste ou une clinique près de chez vous.
- Gratuit : Prenez un rendez-vous chez votre médecin sans aucun frais. Notre service est gratuit, simple et sécurisé
- Choisir : Accédez à toutes les informations nécessaires pour vous aider à choisir votre médecin en toute simplicité.
- Notification (Rappel SMS): Recevez un rappel de rendez-vous par email ou SMS contenant toutes les informations nécessaires la veille de votre rendez-vous.
- Réserver : Consultez la disponibilité de votre médecin et réservez le rendez-vous qui vous convient le plus.
- Favoris : Gagnez plus de temps et retrouvez rapidement vos médecins préférés en utilisant votre liste de favoris

I.6.2 Etude de marché international

I.6.2.1 Doctolib

L'application web Doctolib est une plateforme en ligne permettant aux patients de prendre rendez-vous avec des professionnels de santé. Ses principales fonctionnalités sont :[5]

- Création d'un compte utilisateur : les patients peuvent créer un compte personnel sur la plateforme pour gérer leurs rendez-vous.
- Prise de rendez-vous en ligne : les patients peuvent consulter les disponibilités des praticiens et réserver un créneau de consultation directement sur l'application web.
- Gestion des rendez-vous : les patients peuvent visualiser, modifier ou annuler leurs rendezvous via leur compte. Ils reçoivent également des rappels par email ou SMS.
- Accès au dossier médical : les patients peuvent consulter et mettre à jour leurs informations médicales personnelles sur leur compte.

— Messagerie sécurisée : les patients peuvent communiquer de manière sécurisée avec leur médecin via la plateforme Doctolib.

La FigureI.2 représente l'interface pour prendre un rendez-vous de l'application doctolib



FIGURE I.2 – l'interface pour prendre un rendez-vous de l'application doctolib

I.6.2.2 Application web Webolabo

Webolabo est une solution web complète et hautement sécurisée destinée aux laboratoires d'analyses médicales facilitant l'accès aux résultats par les patients concernés et leur médecins respectifs par le biais de l'interface web et aussi par leurs applications mobiles exclusives.

Webolabo est né à partir de l'idée selon laquelle le management de la biologie médicale devait se réinventer pour répondre aux défis économiques et aux exigences de notre époque, cette solution est développée par l'équipe de Ideal conception.

Webolabo est le service professionnel idéal pour les Laboratoires d'analyses souhaitant offrir à leurs patients et aux médecins un nouveau mode de rendu de résultats d'analyses en ligne.[16]

Figure I.3 représente l'interface d'accueil webolabo.



Figure I.3 – d'accueil webolabo.

Quelque fonctionnalités de cette application :

- Envois automatiquement des Emails contenant les paramètres de connexion à la création des comptes (si Email fourni par le patient);
- Filtrer l'accès aux résultats selon les droits d'accès des utilisateurs (Les patients ne peuvent voir que leurs résultats et les médecins et les organismes ne peuvent voir que les résultats des bilans qu'ils ont demandés);
- Adaptation de l'interface à tous les supports web grâce à la toute dernière technologie "Responsive" : PC, MAC, Smartphone : Iphone, Android ..., tous type de tablettes ...;
- Email, généré automatiquement, informant le patient et le médecin de la mise à jour de leurs dossiers respectifs.

I.6.2.3 Application web CIMA

CIMA (Centre d'Imagerie Médicale d'Alger) est un établissement de santé spécialisé dans l'imagerie médicale. En d'autres termes, il s'agit d'une clinique équipée de technologies permettant de réaliser des examens non invasifs pour visualiser l'intérieur du corps humain. Ces examens aident les médecins à diagnostiquer des maladies, des blessures et d'autres problèmes de santé.[3]

Figure I.3 représente l'interface d'accueil CIMA.



FIGURE I.4 – l'interface d'accueil CIMA.

Quelque fonctionnalités de cette application :

- IRM (IRM)
- Scanner (Scanner)
- Radiologie conventionnelle (Radiologie standard)
- Imagerie de la femme (Imagerie de la femme)
- Médecine nucléaire (Médecine nucléaire)

I.7 Cahier de charge

I.7.1 Besoins fonctionnels

Les besoins fonctionnels décrivent ce que le système doit faire, c'est-à-dire les fonctionnalités concrètes du produit.

Service	Acteur	Fonctionnalité
Service général	Médecin	 Création d'un compte en tant qu'utilisateur. Gestion des patients (ajouter, modifier, supprimer). Gestion des rendezvous des patients (ajouter). Gestion des dossiers médicaux (ajouter un dossier, demande des analyses pour un patient, demande des radios pour un patient).
	Administrateur	— Confirmation des rôles pour les utilisateurs(médecin ,biologiste, radiologue) .
	Patient	 Rechercher un médecin. Création d'un compte. Prendre un rendezvous chez un médecin.

Service	Acteur	Fonctionnalité
Centre de laboratoire d'analyse	Biologistes Médicaux	 Gestion des analyses médicales (consulter, valider les demandes des médecins pour un patient).
Centre d'imagerie	Radiologue	— Gestion des radiographies (consulter, valider les demandes des médecin pour un patient).

TABLEAU I.1: Besoins fonctionnels

I.7.2 Besoins non fonctionnels

Les besoins non fonctionnels, quant à eux, décrivent comment le système doit fonctionner. Ils précisent les critères de qualité selon lesquels le système sera jugé, comme la performance, la sécurité, la fiabilité ou l'utilisabilité.

- Maintenabilité : le code source doit être compréhensible par simple lecture, notamment en respectant les règles de gestion et les normes de développement;
- Exploitabilité: les impacts en termes de performances doivent être pris en compte lors du développement, ainsi que la consommation des ressources (i.e., CPU, mémoire, etc.) qui doit être minimisée;
- Convivialité et ergonomie : le système doit être facilement utilisable et disposer d'interfaces conviviales ; le design doit permettre une identification immédiate de ses différents éléments pour permettre à l'utilisateur d'accéder de manière intuitive à ce qu'il cherche, dès la première utilisation ;
- Sécurité : l'obligation pour accéder à l'application de s'authentifier par un nom d'utilisateur et un mot de passe affectés par l'administrateur

I.8 Conclusion

Au cours de ce chapitre, nous avons introduit les concepts clés relatifs aux applications web et aux sites web, ainsi qu'aux différents types de structures médicales, notamment les cabinets médicaux, les laboratoires d'analyse et les centres d'imagerie. Nous avons également examiné des exemples d'applications existantes en Algérie et à l'international, en analysant leurs avantages et inconvénients. Cette analyse comparative a fourni une base solide pour élaborer un cahier des

13

charges répondant aux besoins spécifiques du marché algérien. Nous nous orientons désormais vers le prochain chapitre, dédié à la conception. Ce chapitre explorera les différentes étapes de la conception de notre application web de gestion de cabinet médical.

Chapitre II

Conception

II.1 Introduction

Dans cette section, nous introduisons la méthodologie Scrum et son application à notre projet. Nous débutons en détaillant les rôles assignés à chaque intervenant, suivi de l'identification des utilisateurs et des scénarios associés. Ensuite, nous structurons ces éléments en séquences de développement agiles appelées "sprints", et nous organisons les itérations en "releases". Enfin, nous élaborons le backlog produit en se basant sur les scénarios d'utilisation préalablement identifiés.

II.2 Présentation de la méthode Agile

La méthodologie Agile s'oppose généralement aux méthodologies traditionnelles de gestion de projet. Elle place les besoins du client au centre des priorités et privilégie le dialogue entre toutes les parties prenantes du projet.

II.3 Présentation de la méthode Scrum

II.3.1 Définition de la méthode scrum

Scrum est une méthode de gestion de projet qui fait partie de la famille des méthodologies Agiles, qui se concentrent sur la communication et l'humain. Elle implique le client dans le processus de développement du produit, ce qui aide à garantir sa satisfaction au terme du projet, aide les équipes à structurer et à gérer leur travail selon un ensemble de valeurs, de principes et de pratiques. Elle est basée sur des réunions, des outils et des rôles qui interagissent de concert pour aider les équipes à structurer leur travail et à le gérer en itérations courtes.

II.3.2 Acteurs de la méthode Scrum

La méthode Agile Scrum regroupe trois acteurs : le Product Owner, le Scrum Master et l'équipe de développement.

- Product Owner: Le Product Owner, ou directeur de produit, est le représentant des clients et utilisateurs dans le framework Scrum. Le Product Owner a une très bonne vision du produit, connaît le cahier des charges et les évolutions souhaitables, et définit la feuille de route à suivre afin que le produit s'adapte au mieux en fonction des besoins des clients. Il est l'intermédiaire entre les équipes techniques, concentrées sur le développement du produit, et le client qui a exprimé son besoin et souhaite connaître l'état d'avancement du projet. Si l'équipe de développement est responsable de la qualité technique du produit, le Product Owner est responsable de sa qualité fonctionnelle.
 - Le Product Owner n'a pas de lien hiérarchique sur l'équipe. Dans l'idéal, il fait partie intégrante de l'équipe et travaille dans la même pièce.[11]
- Scrum Master: Membre de l'équipe, le Scrum Master a pour objectif de faciliter l'organisation de l'équipe et d'améliorer la capacité de production de l'équipe. La Scrum Master aide l'équipe à avancer de manière autonome en cherchant en permanence à s'améliorer. Le rôle du Scrum Master est de s'assurer de l'implication de chaque membre et de les aider à franchir les différents obstacles qu'ils pourraient rencontrer. Il doit également s'assurer de l'auto-organisation de l'équipe afin de respecter au mieux le cadre méthodologique Scrum. Il ne donne pas d'injonctions ou de consignes à l'équipe, il propose uniquement. Le Scrum Master, tout comme le Product Owner, n'est pas un manager hiérarchique. De toute manière, dans une organisation Scrum, il n'y a pas de chef de projet à proprement parler, contrairement aux méthodes traditionnelles de projet management : chaque personne impliquée a sa part de responsabilités et les communiquent à l'ensemble de l'équipe Scrum.[11]
- Équipe de développement : L'équipe de développement a une responsabilité : délivrer à la fin de chaque sprint les éléments qui ont été priorisés pour ce sprint. L'équipe est généralement constituée de 2 à 10 personnes. Elle est responsable de la qualité technique et des choix techniques effectués.
 - Surtout, il est primordial que l'équipe de développement s'auto-organise. Encore une fois, le Scrum Master n'est pas un donneur d'ordres mais un facilitateur, et le Product Owner n'a pas à intervenir dans l'organisation de l'équipe. Il incombe à l'équipe de développement de déterminer la meilleure façon d'accomplir leur travail.
 - Dans cette équipe, on retrouve notamment les développeurs dont le rôle est de développer et tester les User Stories (une user story est une demande fonctionnelle écrite de façon à mettre en avant les besoins utilisateurs), d'assurer la qualité des projets et de signaler tout problème ou point de blocage dans le processus. Ils peuvent être accompagné d'un lead développeur, qui aide les développeurs à résoudre ces points de blocage et participe à leur montée en compétence.[11]

II.3.3 Etape de la méthode scrum

- **Sprint**: un sprint est une itération il s'agit d'une période durant généralement entre 2 et 4 semaines maximum pendant laquelle une version terminée et utilisable du produit est réalisée. Un nouveau sprint commence dès la fin du précédent. Chaque sprint a un objectif et une liste de fonctionnalités à réaliser.[11]
- Planification du sprint: Au cours de la réunion de planification, l'équipe de développement détermine les éléments prioritaires du Product Backlog (liste ordonnancée des exigences fonctionnelles et non fonctionnelles du projet) qu'elle pense pouvoir réaliser au cours du sprint, en accord avec le Product Owner. Cette réunion permet donc à l'équipe de se coordonner dans la mise en œuvre du sprint, d'établir les éléments sprint à traiter, et de déterminer comment elle procédera.[11]
- Daily scrum ou Mêlée quotidienne : Le daily scrum, cette réunion quotidienne de 15 minutes, est très importante. Elle se fait debout (d'où son nom anglais de stand-up meeting) afin d'éviter de s'éterniser et de permettre de rester agile. Le but est de faire un point sur la progression journalière du sprint. Elle permet à l'équipe de synchroniser ses activités et de faire un plan pour les prochaines 24 heures. Cette mêlée a lieu à la même heure et au même endroit chaque jour.
 - Durant la réunion, chaque membre de l'équipe de développement doit faire un point sur ces trois éléments : ce qui a été réalisé la veille, ce qui doit être accompli aujourd'hui, et les (nouveaux) obstacles rencontrés qui peuvent retarder le processus.[11]
- **Revue de sprint** : Il s'agit du bilan du sprint réalisé. L'équipe de développement présente les livrables et les nouvelles fonctionnalités terminées au cours du sprint, et recueille les retours du Product Owner et des utilisateurs finaux.[11]
- Rétrospective du sprint : Après la revue du sprint, cette réunion est l'occasion de déterminer ce qui peut être amélioré suite au sprint écoulé (productivité, qualité, efficacité, cadre de travail, etc.). Cette réunion repose sur le principe d'amélioration continue, notamment pour optimiser les prochains sprints.[11]

La Figure suivante II.1 : Schéma illustre les étapes de la méthode scrum.

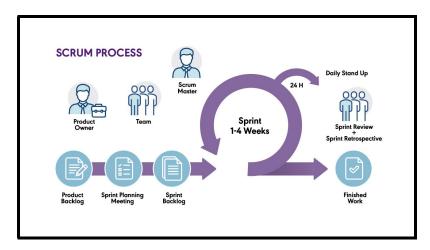


FIGURE II.1 – Schéma illustre les étapes de la méthode scrum

II.3.4 Release

Une release ou version en français, correspond à la livraison d'une version du produit fourni aux utilisateurs. On parle également de release pour considérer la période de temps qui va du début du travail sur cette version jusqu'à sa livraison et qui passe par une série de sprints successifs. Une release est le fruit de plusieurs sprints.

II.4 Définition diagramme de cas d'utilisation

Le diagramme de cas d'utilisation, également appelé diagramme d'utilisation, est un diagramme UML qui représente les interactions entre un acteur et un système pour réaliser une tâche spécifique. Il permet de visualiser les différents scénarios possibles pour atteindre un objectif donné et de comprendre les différents chemins que peut emprunter un utilisateur pour interagir avec le système.

II.5 Définition diagramme intercation

Un diagramme d'interaction UML est un type de diagramme UML qui décrit le comportement interactif d'un système. Il se concentre sur la description du flux de messages au sein d'un système, en fournissant du contexte pour une ou plusieurs lignes de vie. Les diagrammes d'interaction peuvent être utilisés pour modéliser un système sous forme d'une séquence chronologique d'événements, concevoir un système ou processus par ingénierie inverse ou directe, organiser la structure de différents événements interactifs, communiquer de manière simple le comportement des messages et des lignes de vie au sein d'un système, et identifier les liens éventuels entre différents éléments de la ligne de vie.[12]

II.6 Définition diagramme de classe

Un diagramme de classe est un type de diagramme UML qui décrit un système en visualisant les différents types d'objets au sein d'un système et les relations entre eux. Il illustre également les opérations et les attributs des classes. Les diagrammes de classe sont utilisés pour explorer les concepts de domaine, comprendre les exigences logicielles et décrire les conceptions détaillées.[4]

II.7 Présentation l'architecture MVC

L'architecture MVC (Modèle-Vue-Contrôleur) est un modèle de conception logicielle qui vise à séparer les différentes composantes d'une application en trois parties distinctes : le modèle, la vue et le contrôleur. Voici ce que signifie chaque partie de cette architecture :

- Modèle (Model) Le modèle représente les données de l'application et la logique métier associée. Il est responsable de la gestion des données, de leur validation et de leur persistance (généralement dans une base de données). Le modèle est indépendant de l'interface utilisateur et ne contient pas de code lié à l'affichage.
- Vue (View) La vue correspond à la présentation des données à l'utilisateur. Elle est chargée de l'affichage et de l'interaction avec l'utilisateur (formulaires, boutons, etc.). La vue récupère les données auprès du modèle et les met en forme pour l'affichage. Elle ne contient pas de logique métier.
- Contrôleur (Controller) Le contrôleur agit comme un intermédiaire entre le modèle et la vue. Il reçoit les requêtes de l'utilisateur, analyse les données entrées et effectue les actions appropriées. Il peut récupérer des données auprès du modèle et les transmettre à la vue pour affichage. Le contrôleur coordonne le flux d'exécution de l'application.

La figure suivante II.2 illustre le schéma de l'architecture MVC.

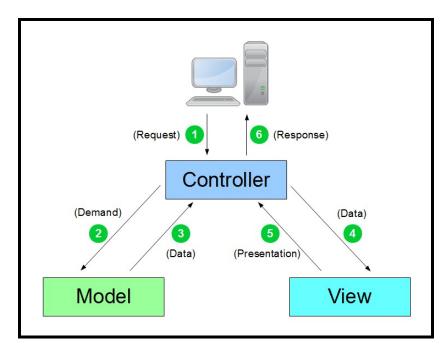


FIGURE II.2 – Schéma de l'architecture MVC

L'intérêt principal de cette architecture est de séparer clairement les responsabilités et de faciliter la maintenance et l'évolution du code. Chaque composante est indépendante et peut être modifiée sans impacter les autres. Cela permet aussi un travail collaboratif plus efficace entre les différents corps de métier impliqués dans le développement (développeurs, concepteurs, intégrateurs, etc.)

II.8 Identification des acteurs

Un acteur en UML (Unified Modeling Language) est une entité externe au système qui interagit avec lui. Il représente un rôle joué par un utilisateur humain, un système logiciel ou un dispositif matériel qui échange des informations avec le système modélisé. Dans notre projet, nous avons identifié six acteurs qui interagissent directement avec le système étudié : les visiteurs, les patients, les médecins, les radiologues, les biologistes et les administrateurs.

- Visiteur : c'est une personne qui accède à l'application sans être inscrit il peut naviguer sur le l'application pour découvrir ses fonctionnalités.
- Patient : c'est une personne qui a créé un compte sur l'application il peut accèder à certaine fonctionnalité.
- Médecin : c'est une personne qu'il peut accèder à l'espace médecin après avoir validé ça demande par l'administrateur pour gère certain fonctionnalité.
- Radiologue : c'est une personne qu'il peut accèder à l'espace radiologue après avoir validé sa demande par l'administrateur pour gérer certaines fonctionnalités.
- Biologiste : c'est une personne qu'il peut accèder à l'espace biologiste après avoir validé sa demande par l'administrateur pour gérer certain fonctionnalité.

— Administrateur : c'est la personne chargée de la maintenance de l'application et qui a un accès à toutes les fonctionnalités.

II.9 Identification des rôles et des users stories

II.9.1 Les rôles

Les rôles dans notre projet sont répartis comme suit :

Rôle SCRUM	Personne affectée
Scrum Master	Mme. YESSAD Samira
Product Owner	Responsable de stage
Equipe de développement	M. FENNOUCH Nadjim et M. DRIES Abdelghani

Tableau II.1 – Répartition des rôles dans le projet

II.9.2 User stories

Médecin

En tant que médecin, je peux ajouter, supprimer et consulter les rendez-vous

En tant que médecin, je peux ajouter, modifier et supprimer un patient

En tant que médecin, je peux ajouter un dossier médical pour un patient, prendre rendez-vous pour un patient (radio, analyse médicale)

Patient

En tant que patient, je peux consulter , rechercher la liste des médecins et de prendre un rendez-vous chez un médecin

Visiteur

En tant que visiteur, je peux créer un compte

En tant que visiteur, je peux consulter la liste des médecins

Biologiste

En tant que biologiste, je peux confirmer la demande de médecin pour une analyse médicale d'un patient, partager les analyses avec le médecin

Radiologue

En tant que radiologue, je peux confirmer la demande de médecin pour les radios d'un patient, partager les radios avec le médecin

Administrateur

En tant qu'administrateur, je peux confirmer les demandes des médecins et d'un biologiste et d'un radiologue

En tant qu'administrateur, je peux accéder à toutes les fonctionnalités de l'application

II.10 Diagramme de cas d'utilisation global

La figure suivante II.3 représente le diagramme de cas d'utilisation global de notre application.

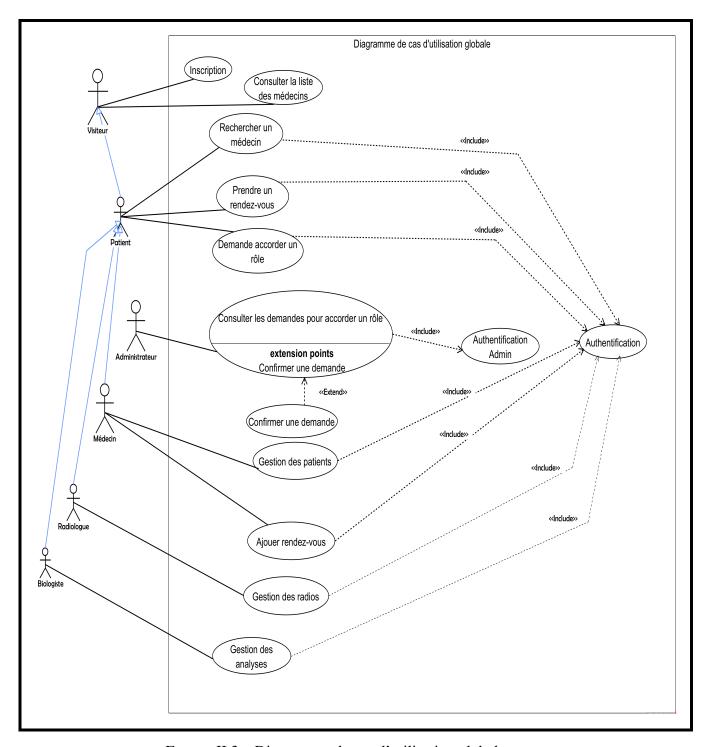


FIGURE II.3 – Diagramme de cas d'utilisation global

II.11 Product backlog

Le tableau II.2 représente le product backlog, dans lequel chaque fonctionnalité est évaluée en termes de priorité par le Product Owner.

Sprint	Items	En tant que	Je veux	Priorité
Sprint 1	Inscription	Visiteur	Créer un	1
			compte	
	S'authentifier	Patient, Médecin, Ra-	S'authentifier	1
		diologue, Administra-		
		teur et biologiste		
	demande rôle	Patient, Médecin, Ra-	demande	2
		diologue et biologiste	rôle	
	Confirmation des rôles	Administrateur	Confirmation	3
			des rôles	
Sprint 2	Ajouter rendez-vous	Médecin	Ajouter	4
			rendez-	
			vous	
	Consulter la liste des	Patient	Consulter	4
	médecins		la liste des	
			médecins	
	Rechercher un médecin	Patient	Rechercher	4
			un médecin	
	Prendre rendez-vous	Patient	Prendre	5
			rendez-	
			vous	
	Consulter la liste des	Médecin	Consulter	5
	rendez-vous pris		la liste des	
			rendez-	
			vous pris	
Sprint 3	Gestion des patients	Médecin	Ajouter,	6
			Modifier ,	
			Supprimer	
	Ajouter dossier médical	Médecin	Ajouter	6
			dossier	
			médical	
	prendre rendez-vous	Médecin	prendre	6
	pour les radios pour les		rendez-	
	patients		vous pour	
			les radios	
			pour les	
			patients	

Sprint	Items	En tant que	Je veux	Priorité
	prendre rendez-vous	Médecin	prendre	6
	pour les analyses pour		rendez-	
	les patients		vous pour	
			les analyses	
			pour les	
			patients	
			pour les	
			patients	
	Gestion des radios	Radiologue	Ajouter ,	7
			consulter	
			demande	
			validée ,	
			non valider	
			, valider	
			demande	
	Gestion des analyses	Radiologue	Ajouter ,	8
			consulter	
			demande	
			validée ,	
			non valider	
			, valider	
			demande	

TABLEAU II.2: Tableaux Product Backlog

II.12 Conclusion

Dans ce chapitre nous avons abordé la conception de notre application web de gestion de cabinet médical s'est basée sur la méthodologie Agile, plus spécifiquement Scrum, pour structurer et gérer le développement. Nous avons défini les rôles clés des intervenants, les acteurs et les interactions prévues avec le système via des user stories et des diagrammes UML. En établissant un product backlog détaillé et en identifiant les priorités de chaque fonctionnalité, nous avons structuré le projet en sprints, permettant une itération continue et une amélioration constante. Cette phase de conception pose les bases solides nécessaires pour le développement d'une application robuste, intuitive et adaptée aux besoins spécifiques des utilisateurs finaux. Nous nous dirigeons maintenant vers le prochain chapitre, consacré à l'application de la méthode Scrum. Ce chapitre explorera les différentes étapes des releases de notre application web de gestion de cabinet médical.

Chapitre III

Releases

III.1 Introduction

Dans ce chapitre, nous partageons les fonctionnalités en deux releases. Chaque release comporte des sprints. Nous traitons chaque fonctionnalité sous forme de descriptions textuelles et de diagrammes de séquence de cas d'utilisation, afin de produire un incrément potentiellement livrable.

III.2 Release 01

Ce premier release est développé en deux sprints.

III.2.1 Étude du premier sprint : Gestion des utilisateurs

Ce sprint est programmé pour être réalisé en 12 jours et est composé des fonctionnalités suivantes, représentées dans le tableau ci-dessous (Sprint backlog) :

ID	Tâche	Description	Estimation	Responsable	Priorité
1	Inscription	Développer une fonctionna- lité permettant aux visiteurs de créer un compte.	3 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
2	Authentification	Développer une fonctionna- lité d'authentification permet- tant aux utilisateurs de se connecter à leur propre espace de l'application. Le système d'authentification est sécurisé et utilise des techniques de ha- chage pour protéger les mots de passe.	3 jours	Nadjim Fennouch	Élevée

ID	Tâche	Description	Estimation	Responsable	Priorité
3	Demande de rôle	Développer une fonctionna- lité permettant aux utilisa- teurs de demander un rôle.	3 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
4	Confirmation des rôles	Développer une fonctionna- lité permettant de confirmer des rôles.	3 jours	Dries Abdelghani	Élevée

TABLEAU III.1: Sprint Backlog de premier Sprint

III.2.1.1 Diagramme de cas d'utilisation global du premier sprint

La figure suivante III.1 représente le diagramme de cas d'utilisation global du sprint 01.

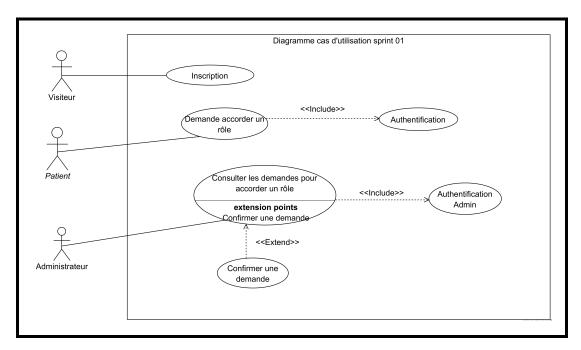


FIGURE III.1 – Diagramme de cas d'utilisation sprint 1

III.2.1.2 Cas d'utilisation « Inscription»

III.2.1.2.1 Description textuelle de cas d'utilisation inscription

Le tableau suivantIII.2 représente la description textuelle de cas d'utilisation inscription.

Cas d'Utilisation	Inscription
But	Ce cas permet au visiteur de s'inscrire
Acteur principal	Visiteur

Acteur secondaire	1	
Préconditions	1	
	1. Le visiteur demande la page d'inscription.	
	2. Le système affiche le formulaire d'inscription.	
	3. Le visiteur saisit ses informations.	
Scénario nominal	4. Le visiteur valide l'inscription.	
	5. Le système vérifie les champs du formulaire.	
	6. Le système redirige vers la page de connexion.	
Enchaînement alter-	Si une erreur est produite, le système affiche un message	
natif	d'erreur.	
Postcondition	L'inscription du visiteur est effectuée avec succès.	

TABLEAU III.2: Description textuelle de cas d'utilisation inscription

III.2.1.2.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation inscription

La figure suivante III.2 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation inscription .

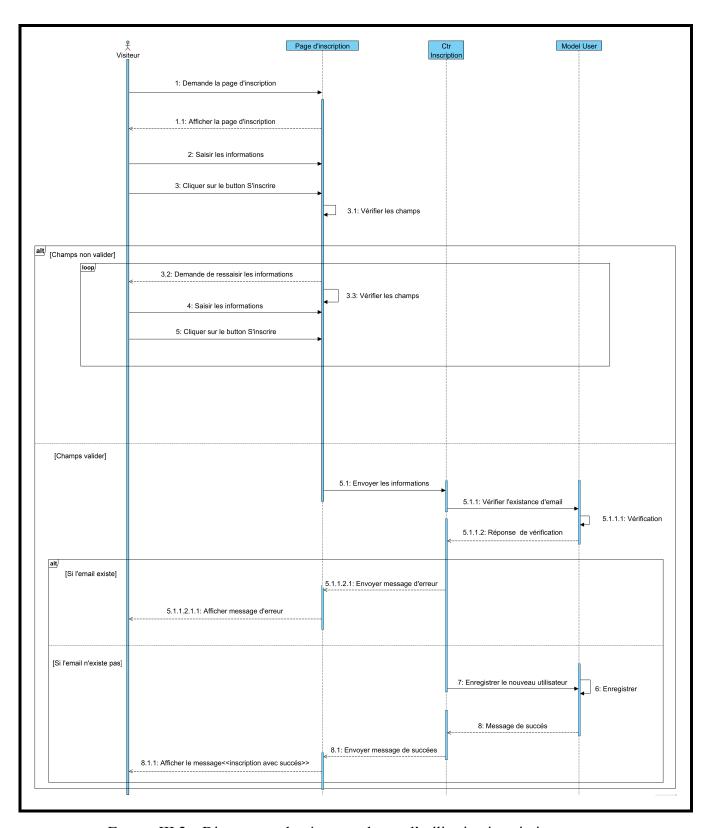


FIGURE III.2 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation inscription

III.2.1.3 Cas d'utilisation « authentification»

III.2.1.3.1 Description textuelle de cas d'utilisation authentification

Le tableau suivant III.3 représente la description textuelle de cas d'utilisation authentification.

Cas d'Utilisation	Authentification	
But	Ce cas permet aux utilisateurs de s'authentifier.	
Acteur principal	Utilisateur	
Acteur secondaire	1	
Préconditions	1	
	1. L'utilisateur accède à la page d'authentification.	
	2. Le système affiche le formulaire de connexion.	
	3. L'utilisateur saisit ses informations.	
Scénario nominal	4. L'utilisateur valide le formulaire.	
	5. Le système vérifie les champs du formulaire.	
	6. Le système redirige l'utilisateur vers la page d'accueil.	
Enchaînement alter-	Si une erreur est produite, le système affiche un message	
natif	d'erreur.	
Postcondition	L'utilisateur est redirigé vers la page d'accueil avec succès.	

TABLEAU III.3: Description textuelle de cas d'utilisation authentification utilisateur

III.2.1.3.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation authentification

La figure suivante III.3 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation authentification

sd Authentification, patient interface controller model d'accueil login users demande de la page de connexion page de connexion vérification des champs saisir les information et valider le formulaire alt champ non renseigné envoie des informations envoie de la requête vérifier alt message de succès connexion avec succès message d'erreur

FIGURE III.3 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation pour l'authentification des utilisateurs

III.2.1.4 Cas d'utilisation « confirmation des rôles»

III.2.1.4.1 Description textuelle de cas d'utilisation confirmation des rôles

Le tableau suivant III.4 représente la description textuelle de cas d'utilisation confirmation des rôles.

Cas d'utilisation	Confirmation des rôles
BUT	Ce cas permet à l'administrateur de confirmer un rôle
DU I	médecin
Acteur principal	Administrateur
Acteur secondaire	Médecin
Préconditions	1

	Le médecin envoie une demande de validation de son compte.
	2. Le système affiche la demande dans la liste des demandes des médecins.
	3. L'administrateur vérifie les informations de la demande du médecin.
Scénario nominal	4. L'administrateur confirme la demande du médecin.
	5. Le système vérifie les données à envoyer vers la table médecin.
	6. Le système redirige vers le tableau de bord administrateur.
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatif	sage d'erreur.
Postcondition	La confirmation de rôle est achevée avec succès.

Tableau III.4: Description textuelle de cas d'utilisation confirmation des rôles

III.2.1.4.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation confirmation des rôles

La figure suivante III.4 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation confirmation des rôles .

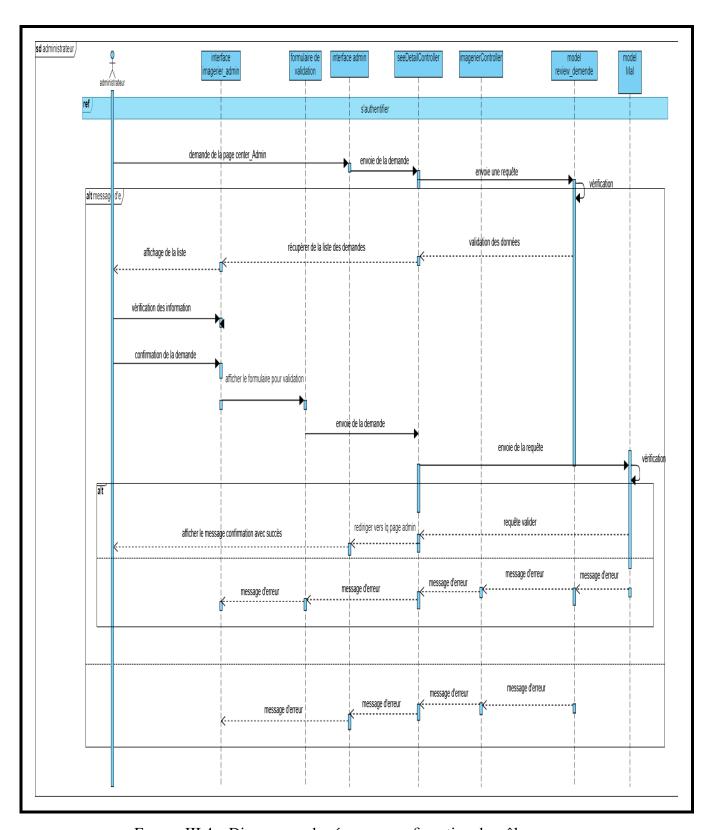


FIGURE III.4 – Diagramme de séquence confirmation des rôles

III.2.1.5 Diagramme de classe du premier sprint

La figure suivante III.5 représente le diagramme de classe de premier sprint.

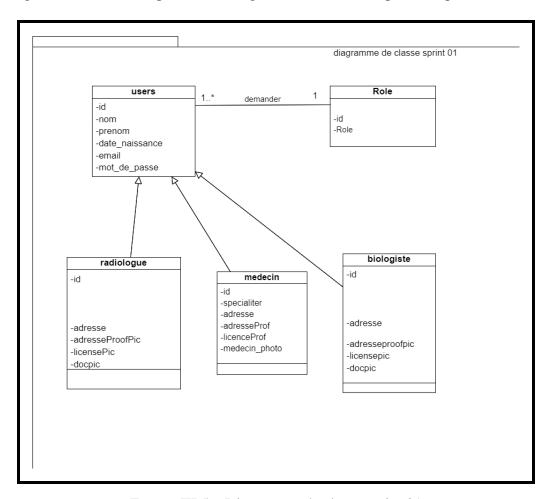


FIGURE III.5 – Diagramme de classe sprint 01

III.2.1.6 Modèle relationnel du premier sprint

Voici le modèle relationnel correspondant au diagramme de classe du premier sprint.

Administrateur(id,name,prenom,email,password).

 $Users(id_user,nom,prenom,datenaissance,email,motdepasse).$

 $Role(\underline{id}, name, surname, datenaissance, email, role, speciality, addresse, addresse profpic, licencepic).$

 $\textbf{Medecin}(id,\#id_user,nom,email,motdepasse,specialiter,adresse,adresseProf,licenceProf,medecinphoto).$

Radiologue(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

Biologiste(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

III.2.2 Étude de deuxième sprint : Gestion des rendez-vous

Ce sprint est programmé pour être réalisé dans 8 jours et composé des fonctionnalités suivantes qui sont représenté dans le tableau suivant(Sprint backlog) :

ID	Tâche	Description	Estimation	Responsable	Priorité
	Ajouter				
3	rendez-	Développer une	4 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
	vous	fonctionnalité			
		permettant aux			
		médecins d'ajouter			
		des rendez-vous			
		au calendrier des			
		rendez-vous			
3	Recherche	Développer une	2 jours	Nadjim Fennouch	Moyenne
	médecin	fonctionnalité	2 Jours	1 taajiii 1 ciiiloacii	Moyenne
		permettant de re-			
		chercher un médecin			
	Prendre	Cherener an incacent			
4	rendez-	Développer une	2 jours	Abdelghani Dries	Moyenne
	vous	fonctionnalité per-	- jours	110 001811011 21100	1.10) 011110
		mettant la prise de			
		rendez-vous chez un			
		médecin			

Tableau III.5 – Sprint Backlog du deuxième sprint

III.2.2.1 Diagramme de cas d'utilisation du deuxième sprint

La figure suivante III.6 représente le diagramme de cas d'utilisation du deuxième sprint.

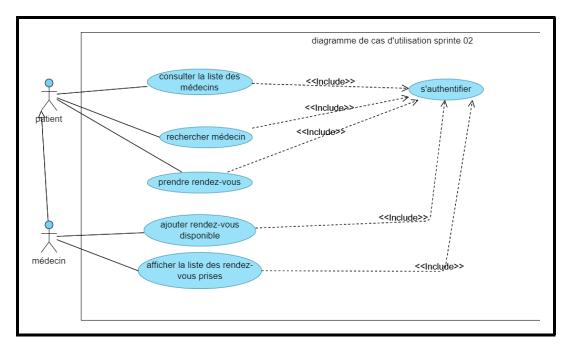


FIGURE III.6 – diagramme de cas d'utilisation sprint 2

III.2.2.2 Cas d'utilisation «ajouter un rendez-vous »

III.2.2.2.1 Description textuelle de cas d'utilisation ajouter un rendez-vous

Le tableau suivant III.6 représente la description textuelle de cas d'utilisation ajouter un rendezvous.

Cas d'Utilisation	ajouter un rendez-vous
But	Ce cas permet aux médecins d'ajouter un rendez-vous
Dut	au calandre
Acteur principal	Médecin
Acteur secondaire	1
Préconditions	Le médecin dispose déjà d'un compte

	1. Le médecin demande la page pour ajouter un rendez-vous.	
	2. Le système affiche le formulaire pour saisir les informations pour l'ajout d'un rendez-vous.	
Scénario nominal	3. Le médecin rempli les informations.	
Section in infilmation	4. Le médecin valide l'ajout.	
	5. Le système valide l'ajout.	
	6. Le système affiche le message "Ajout d'un rendez-vous".	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Le système affiche un message l'ajout d'un rendez-	
1 osteonation	vous avec succès.	

TABLEAU III.6: Description textuelle ajout rendez-vous au calandre

III.2.2.2.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter rendez-vous

La figure suivante III.7 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter rendezvous au calandre.

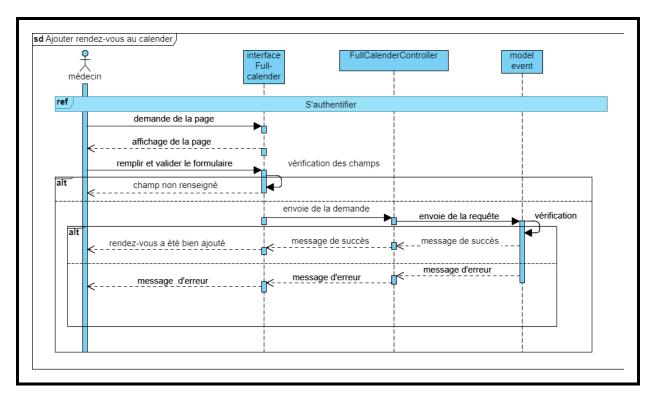


FIGURE III.7 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter d'un rendez-vous au calandre

III.2.2.3 Cas d'utilisation «rechercher un médecin»

III.2.2.3.1 Description textuelle de cas d'utilisation rechercher un médecin

Le tableau suivant III.7 représente la description textuelle de cas d'utilisation rechercher un médecin .

Cas d'Utilisation	Rechercher un médecin	
BUT	Ce cas permet au patient de rechercher un médecin.	
Acteur principal	Patient	
Acteur secondaire	/	
Préconditions	L'utilisateur dispose déjà d'un compte.	
	1. Le patient demande la barre de recherche.	
	2. Le système affiche la barre de recherche.	
Scénario nominal	3. Le patient saisit le nom du médecin.	
	4. Le système vérifie l'existence du médecin.	
	5. Le système affiche le médecin.	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	

Postcondition	Médecin trouvé
---------------	----------------

Tableau III.7: Description textuelle de cas d'utilisation rechercher un médecin

III.2.2.3.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation rechercher un médecin

La figure suivante III.8 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation rechercher un médecin .

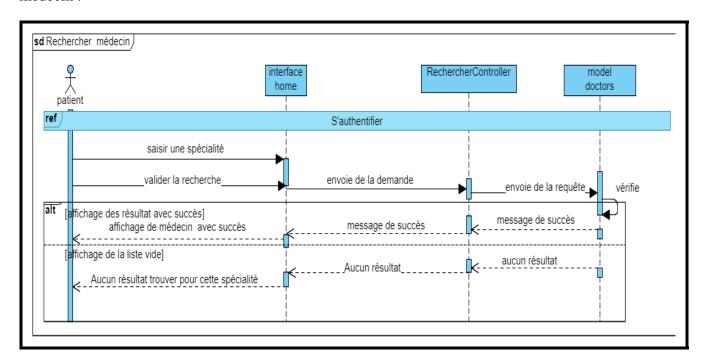


FIGURE III.8 – Diagramme de séquence rechercher un médecin

III.2.2.4 Cas d'utilisation «prendre rendez-vous»

III.2.2.4.1 Description textuelle de cas d'utilisation prendre rendez-vous chez un médecin

Le tableau suivant III.8 représente la description textuelle de cas d'utilisation prendre rendez-vous chez un médecin .

Cas d'Utilisation	Prendre rendez-vous
BUT	Ce cas permet au patient de prendre un rendez-vous
	chez un médecin
Acteur principal	Patient
Acteur secondaire	1
Préconditions	L'utilisateur dispose déjà d'un compte.

	Le patient demande de prendre un rendez- vous.	
	2. Le système affiche le calendrier des rendez- vous disponibles.	
Scénario nominal	3. Le patient choisit un rendez-vous.	
	4. Le système confirme la prise de rendez-vous.	
	5. Le système affiche un message de prise de rendez-vous avec succès.	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Prise de rendez-vous avec succès.	

Tableau III.8: Description textuelle de cas d'utilisation prendre rendez-vous

III.2.2.4.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation prendre rendez-vous

La figure suivante III.9 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation prendre rendezvous.

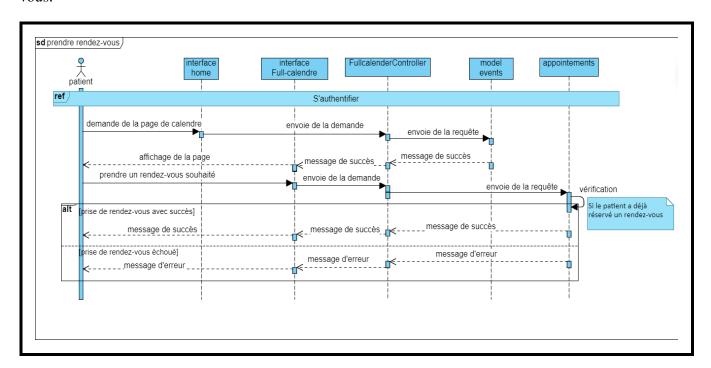


FIGURE III.9 – Diagramme de séquence pour prendre rendez-vous avec un médecin

III.2.2.5 Cas d'utilisation «consulter la liste des rendez-vous pris»

III.2.2.5.1 Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris

Le tableau suivant III.9 représente la description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris.

Cas d'Utilisation	Consulter la liste des rendez-vous pris	
BUT	Ce cas permet au médecin de consulter la liste des	
DUI	rendez-vous pris	
Acteur principal	Médecin	
Acteur secondaire	1	
Préconditions	Le médecin doit être authentifié.	
	1. e médecin demande au système d'afficher la	
Scénario nominal	liste des rendez-vous pris.	
	2. Le système affiche la liste.	
	-	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	affiche la liste des rendez-vous pris.	

Tableau III.9: Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris

III.2.2.5.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris

La figure suivante III.10 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris.

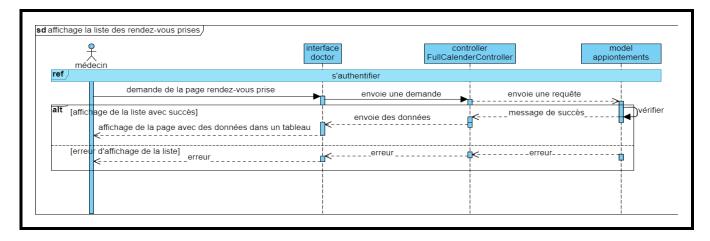


FIGURE III.10 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des rendez-vous pris

III.2.2.6 Diagramme de classe du deuxième sprint

La figure suivante III.11 représente le diagramme de classe du deuxième sprint.

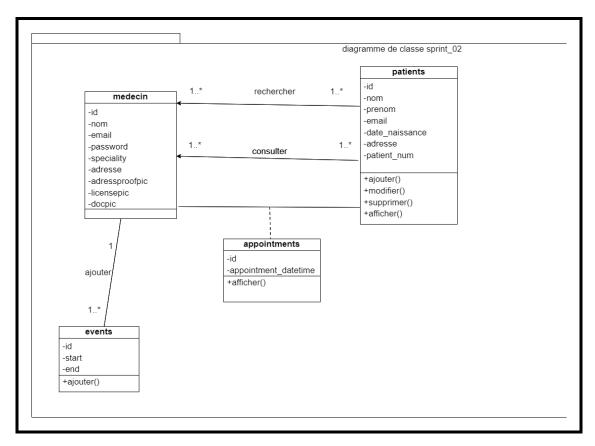


Figure III.11 – Diagramme de classe sprint 02

III.2.2.7 Modèle relationnel du deuxième sprint

Voici le modèle relationnel correspondant au diagramme de classe du deuxième sprint. **Medecin**(<u>id</u>,,nom,email,motdepasse,specialiter,adresse,adresseProf,licenceProf,medecinphoto). **patients**(<u>id</u>,,nom,prenom,email,date_naissance,adresse,patient_num). **appointement**(<u>id</u>,#id_médecin,#id_patient,appointement_datetime). **events**(id,#id_médecin,start,end).

III.3 Release 02

Ce deuxième release est développé en un seul sprint.

III.3.1 Étude du premier sprint : Gestion des dossiers médicaux, Gestion des demandes radios et des analyses

Ce sprint est programmé pour être réalisé dans 30 jours et composé des fonctionnalités suivantes qui sont représentés dans le tableau suivant(Sprint backlog) :

ID	Tâche	Description	Estimation	Responsable	Priorité
1	Gestion des patients	Développer une fonctionnalité permettant aux médecins d'ajouter, modifier, supprimer	5 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
		des patients.			
2	Dossier Médical	Développer une fonctionnalité permettant aux médecins d'ajouter un dossier médical à un patient	5 jours	Abdelghani Dries	Élevée
1	Gestion des radios	Développer une fonctionnalité de gestion des radios permettant au radiologue de consulter les demandes validées ou non validées	5 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
2	Confirmation de la de- mande de médecin pour les radios	Développer une fonctionnalité permettant au radiologue de confirmer la demande des radios de médecin	5 jours	Abdelghani Dries	Élevée

ID	Tâche	Description	Estimation	Responsable	Priorité
1	Gestion des analyses	Développer un système de gestion des analyses permettant aux biologistes de consulter les demandes validées ou non validées	5 jours	Nadjim Fennouch	Élevée
2	Confirmation de la de- mande de médecin pour les analyses	Développer une fonctionnalité permettant aux biologistes de confirmer la demande de médecin	5 jours	Abdelghani Dries	Élevée

TABLEAU III.10: Sprint backlog de premier sprint

III.4 Diagramme de cas d'utilisation du premier sprint

La figure suivante III.12 représente le diagramme de cas d'utilisation du premier sprint de release 02.

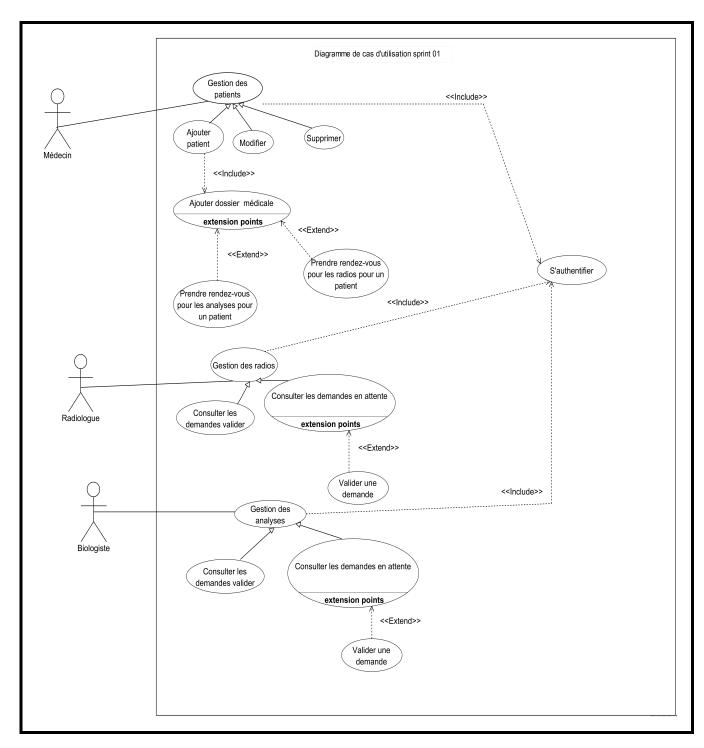


FIGURE III.12 – Diagramme de cas d'utilisation du premier sprint de release 02

III.4.1 Cas d'utilisation «ajouter patient»

III.4.1.1 Description textuelle de cas d'utilisation ajouter patient

Le tableau suivant III.13 représente la description textuelle de cas d'utilisation ajouter patient.

Cas d'Utilisation	Ajouter des Patients		
BUT	Ce cas permet aux médecins d'ajouter des patients		
Acteur principal	Médecin		
Acteur secondaire	1		
Préconditions	L'utilisateur dispose déjà d'un compte		
	1. Le médecin demande l'ajout d'un patient.		
	2. Le système affiche le formulaire.		
	3. Le médecin saisit les informations du patient.		
Scénario nominal	4. Le médecin valide le formulaire.		
	5. Le système vérifie les champs du formulaire.		
	6. Le système affiche les informations dans un tableau.		
Enchaînement al-	Si una arraur act produita la cyctàma afficha un mac		
ternatif sage d'erreur.			
Postcondition	Le système affiche les données dans un tableau avec		
1 osteonarion	succès.		

TABLEAU III.11: Description textuelle de cas d'utilisation ajouter patient

III.4.1.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter patient

La figure suivante ?? représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter patient.

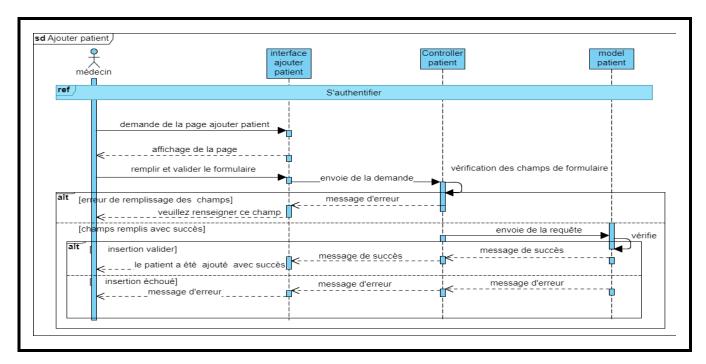


FIGURE III.13 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter patient

III.4.2 Cas d'utilisation «Modifier un patient»

III.4.2.1 Description textuelle de cas d'utilisation Modifier un patient

Le tableaux suivante III.12 représente la description textuelle de cas d'utilisation Modifier un patient.

Cas d'Utilisation	Modifier un patient
But	Ce cas permet aux médecins de modifier les informa-
Dut	tions d'un patient
Acteur principal	Médecin
Acteur secondaire	1
Préconditions	L'utilisateur dispose déjà d'un compte

	1. Le médecin demande le formulaire de modifi- cation pour un patient.
	2. Le système affiche le formulaire.
Scénario nominal	3. Le médecin modifie les informations du patient.
Section ionimal	4. Le médecin valide le formulaire.
	5. Le système vérifie les champs du formulaire.
	6. Le système affiche les informations dans un tableau.
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatif	sage d'erreur.
Postcondition	Le système affiche les données dans un tableau avec succès.

TABLEAU III.12: Description textuelle de cas d'utilisation modifier les informations d'un patient

III.4.2.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation modifier un patient

La figure suivante III.14 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation modifier un patient.

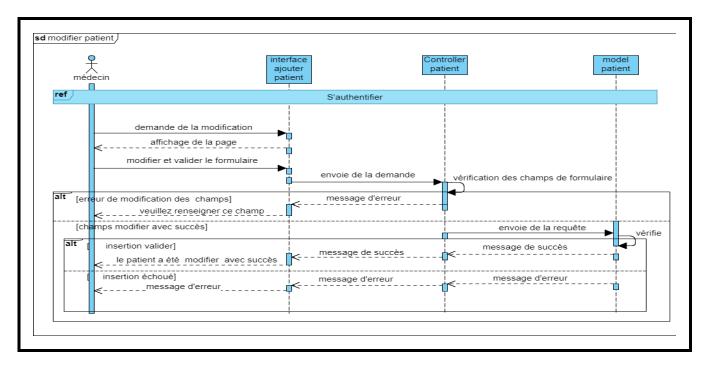


FIGURE III.14 – Diagramme de séquence modifier patient

III.4.3 Cas d'utilisation «suppression d'un patient»

III.4.3.1 Description textuelle de cas d'utilisation suppression d'un patient

Le tableau suivant III.13 représente la description textuelle de cas d'utilisation suppression d'un patient .

Cas d'Utilisation	Suppression d'un patient
But	Ce cas permet aux médecins de supprimer un patient
Acteur principal	Médecin
Acteur secondaire	1
Préconditions	L'utilisateur dispose déjà d'un compte

Scénario nominal	 Le médecin demande la page de la liste de patients. Le système affiche la liste. Le médecin choisit un patient à supprimer. Le médecin valide la suppression. Le système valide la suppression. Le système affiche le message de suppression. 	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Le système affiche un message de suppression avec succès.	

TABLEAU III.13: Description textuelle supprimer un patient

III.4.3.2 Diagramme de séquence supprimer un patient

La figure suivante III.15 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation supprimer un patient.

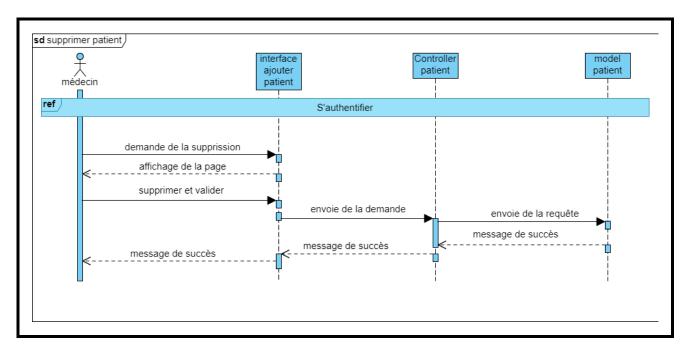


FIGURE III.15 – Diagramme de séquence supprimer patient

III.4.4 Cas d'utilisation «ajouter un dossier médical»

III.4.4.1 Description textuelle de cas d'utilisation ajouter un dossier médical pour un patient

Le tableau suivant III.16 représente la description textuelle de cas d'utilisation ajouter un dossier médical.

Cas d'Utilisation	Ajouter un dossier médical	
But	Ce cas permet aux médecins d'ajouter un dossier mé-	
Dut	dical pour un patient.	
Acteur principal	Médecin	
Acteur secondaire	1	
Préconditions	Le médecin dispose déjà d'un compte	
	 Le médecin demande la page d'ajouter un dos- sier médical pour un patient. 	
	2. Le système affiche le formulaire pour saisir les informations.	
Scénario nominal	3. Le médecin rempli les informations.	
Section 10 monning	4. Le médecin valide l'ajout.	
	5. Le système valide l'ajout.	
	6. Le système affiche le message d'ajout d'un dossier médical.	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Le système affiche un message l'ajout d'un dossier médical avec succès.	

Tableau III.14: Description textuelle de l'ajout d'un dossier médical

III.4.4.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation d'ajouter d'un dossier médical

La figure suivante III.16 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation d'ajout d'un dossier médical.

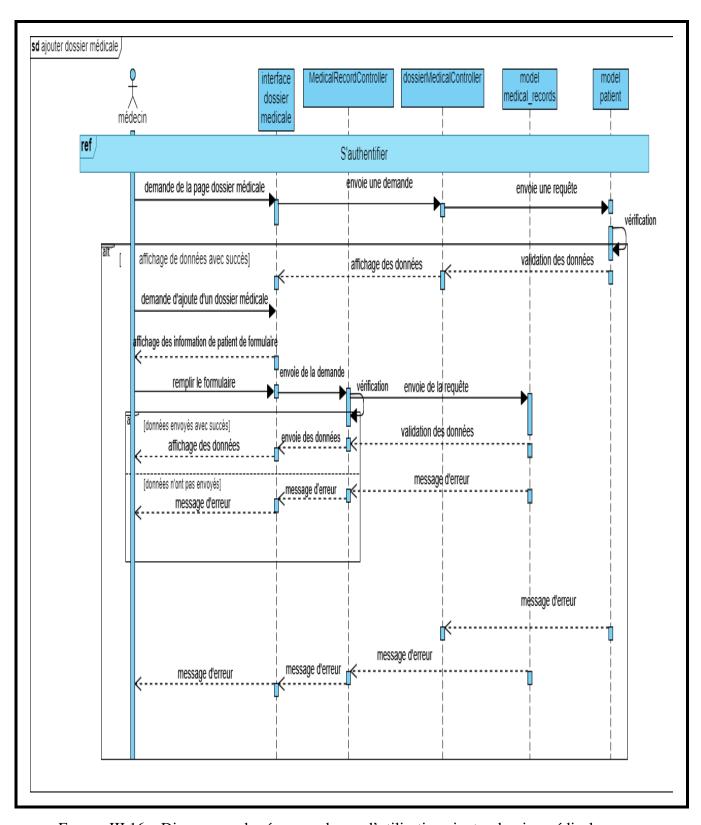


FIGURE III.16 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation ajouter dossier médical

III.4.5 Cas d'utilisation «demande radio»

III.4.5.1 Description textuelle de cas d'utilisation demande radio

Le tableau suivant III.15 représente la description textuelle de cas d'utilisation demande radio.

Cas d'Utilisation	demande radio	
But	Ce cas permet aux médecins de demander des radio	
Dut	pour un patient	
Acteur principal	Médecin	
Acteur secondaire	1	
Préconditions	Le médecin doit être authentifié.	
	 Le médecin demande d'afficher la liste des patients. Le système affiche la liste des patients 	
	2. Le système affiche la liste des patients.	
	 Le médecin choisit un patient et demande à afficher le dossier médical. 	
	4. Le système affiche le dossier.	
Scénario nominal	5. Le médecin demande le formulaire de demande radio .	
	6. Le système affiche le formulaire.	
	7. Le médecin coche et valide le formulaire.	
	8. Le système affiche le message de validation de la demande.	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Le système affiche le message de validation de la demande avec succès.	

Tableau III.15: Description textuelle de cas d'utilisation demande radio

III.4.5.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation demande radio

La figure suivante III.17 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation demande radio.

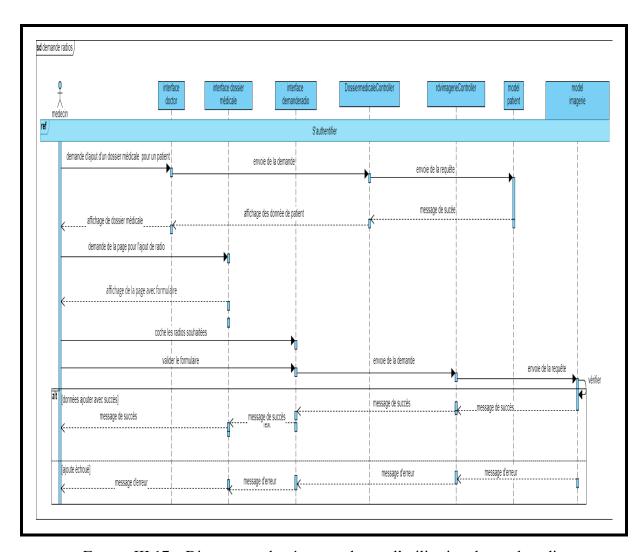


FIGURE III.17 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation demande radio

III.4.6 Cas d'utilisation «demande analyse»

III.4.6.1 Description textuelle de cas d'utilisation demande analyse

Le tableau suivant III.16 représente la description textuelle de cas d'utilisation demande analyse.

Cas d'Utilisation	demande analyse
But	Ce cas permet aux médecins de demander une analyse
	pour un patient
Acteur principal	Médecin
Acteur secondaire	1
Préconditions	Le médecin doit être authentifié.

Scénario nominal	Le médecin demande d'afficher la liste des patients.
	2. Le système affiche la liste des patients.
	3. Le médecin choisit un patient et demande à afficher le dossier médical.
	4. Le système affiche le dossier.
	5. Le médecin demande le formulaire de demande analyse .
	6. Le système affiche le formulaire.
	7. Le médecin coche et valide le formulaire.
	8. Le système affiche le message de validation de la demande.
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatif	sage d'erreur.
Postcondition	Le système affiche le message de validation de la demande avec succès.

Tableau III.16: Description textuelle de cas d'utilisation demande analyse

III.4.6.2 Diagramme de séquence du cas d'utilisation demande analyse

La figure suivante III.18 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation demande analyse.

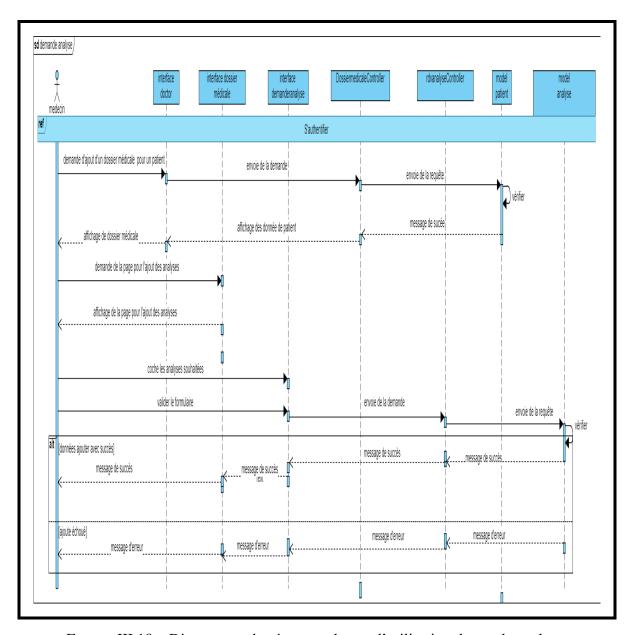


FIGURE III.18 – Diagramme de séquence du cas d'utilisation demande analyse.

III.4.7 Cas d'utilisation «consulter la liste des demandes des radios»

III.4.7.1 Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes valider des radios

Le tableau suivant III.18 représente la description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes de radios.

Cas d'Utilisation	Consulter la liste des demandes de radios
But	Ce cas permet aux radiologue de consulter la liste des
	demandes de radios
Acteur principal	Radiologue
Acteur secondaire	1
Préconditions	Le radiologue doit être authentifié.
Scénario nominal	 Le radiologue demande la page la liste des demandes valider des radios. Le système affiche la liste des demandes de radios .
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatif	sage d'erreur.
Postcondition	Le système affiche la liste des demande valider.

TABLEAU III.17: Description textuelle de cas d'utilisation la liste des demandes de radios

III.4.7.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes de radios

La figure suivante III.19 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes valider des radios.

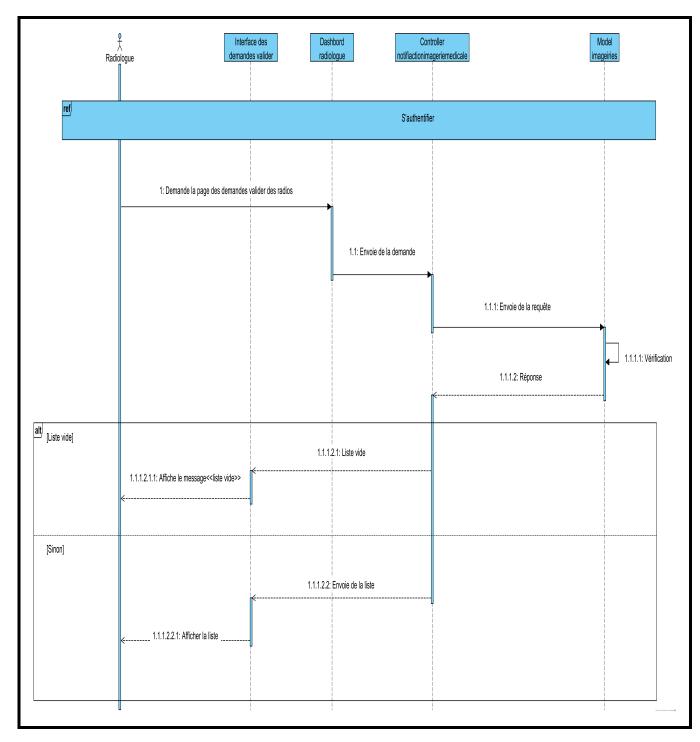


FIGURE III.19 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter les demandes de radios

III.4.8 Cas d'utilisation «valider demande radio»

III.4.8.1 Description textuelle de cas d'utilisation valider demande radio

Le tableau suivant III. 18 représente la description textuelle de cas d'utilisation valider demande radio .

Cas d'Utilisation	valider demande radio
But	Ce cas permet aux Radiologue de valider la demande
	des radios d'un médecin pour un patient
Acteur principal	Radiologue
Acteur secondaire	1
Préconditions	Le radiologue doit être authentifié.
Scénario nominal	1. Le radiologue demande à afficher la page des demandes de radios non validées.
	2. Le système affiche la liste .
	3. Le radiologue choisit une demande à valider.
	4. Le système affiche le formulaire.
	5. Le radiologue importe les radios demandées et les valide.
	6. Le système affiche le message votre demande est validée.
Enchaînement al-	Si una arraur act produita, la svetàma afficha un mas
ternatif	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatii	sage d'erreur.
Postcondition	Le système affiche un message la demande est validée
	avec succès.

Tableau III.18: Description textuelle de cas d'utilisation valider demande radio

III.4.8.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider une demande radio

La figure suivante III.20 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation valider une demande radio.

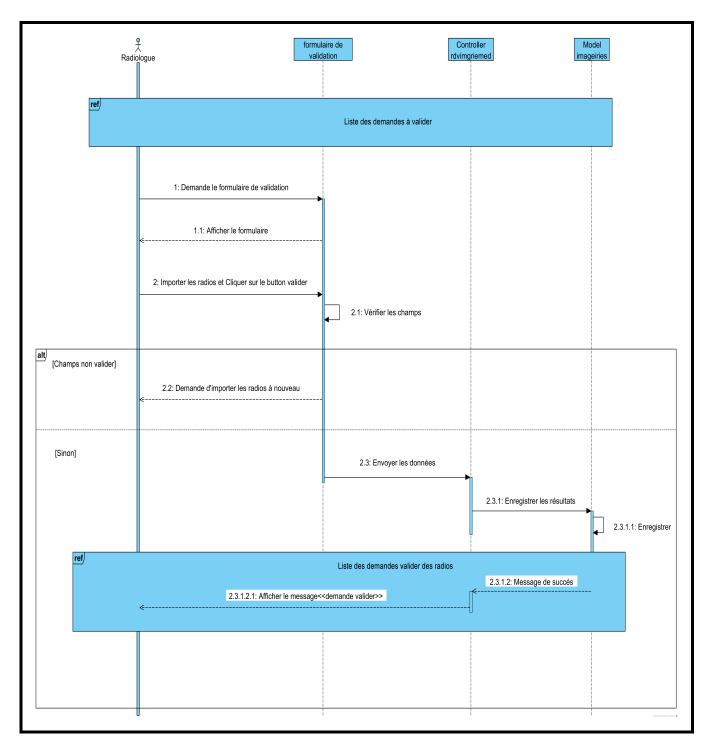


FIGURE III.20 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande radio

III.4.9 Cas d'utilisation «Consulter la liste des demandes d'analyses»

III.4.9.1 Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses

Le tableau suivant III.19 représente la description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes valider des analyses.

Cas d'Utilisation	Consulter la liste des demandes d'analyses
But	Ce cas permet aux biologiste de consulter la liste des
	demandes d'analyses
Acteur principal	Radiologue
Acteur secondaire	1
Préconditions	Le biologiste doit être authentifié.
Scénario nominal	Le biologiste demande la page la liste des demandes valider des analyses.
	2. Le système affiche la liste des demandes.
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-
ternatif	sage d'erreur.
Postcondition	Le système affiche la liste des demandes.

Tableau III.19: Description textuelle de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses

III.4.9.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses

La figure suivante III.21 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes valider des analyses médicales.

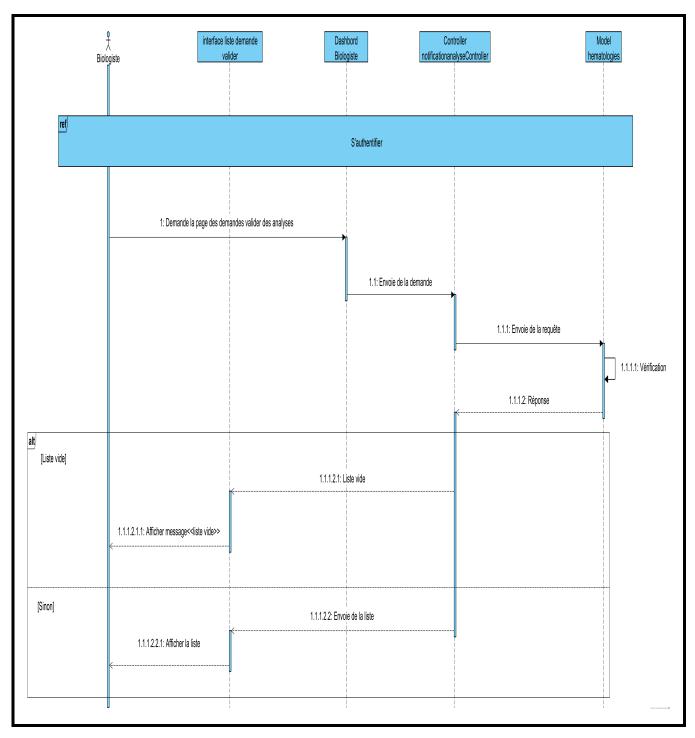


FIGURE III.21 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation consulter la liste des demandes d'analyses

III.4.10 Cas d'utilisation «valider demande analyse»

III.4.10.1 Description textuelle de cas d'utilisation valider demande analyse

Le tableau suivant III.20 représente la description textuelle de cas d'utilisation valider demande analyse.

Cas d'Utilisation	valider demande analyse	
But	Ce cas permet aux Biologiste de valider la demande	
Dut	des analyses d'un médecin pour un patient	
Acteur principal	Biologiste	
Acteur secondaire	1	
Préconditions	Le biologiste doit être authentifié.	
Scénario nominal	1. Le biologiste demande à afficher la page des demandes de radios non validées.	
	2. Le système affiche la liste .	
	3. Le biologiste choisit une demande à valider et clique sur le bouton Ajouter analyse.	
	4. Le système affiche le formulaire.	
	5. Le biologiste saisi les champs de formulaire et valider.	
	6. Le système vérifie les champs remplis.	
	7. Le système affiche le message votre demande est validée .	
Enchaînement al-	Si une erreur est produite, le système affiche un mes-	
ternatif	sage d'erreur.	
Postcondition	Le système affiche un message la demande est validée avec succès.	

Tableau III.20: Description textuelle de cas d'utilisation valider demande analyse

III.4.10.2 Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande analyse

La figure suivante III.22 représente le diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande analyse.

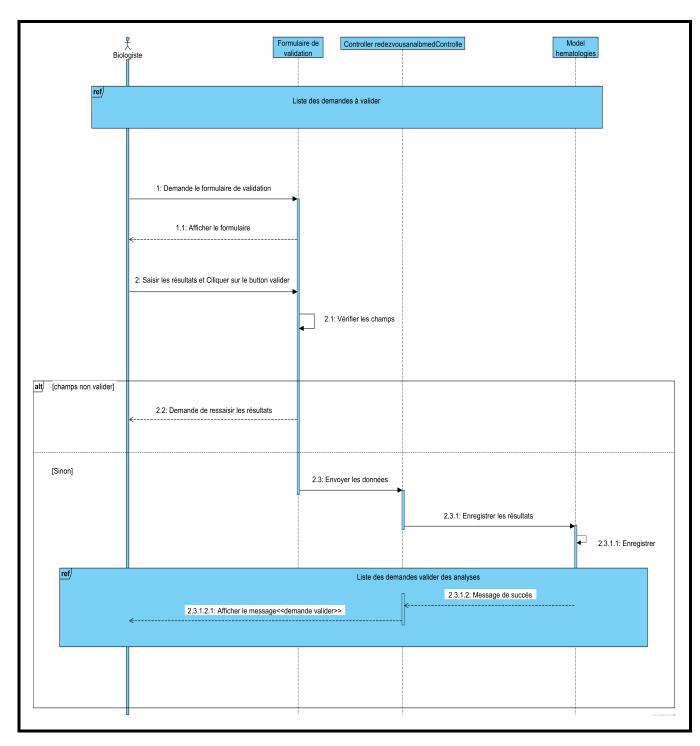


FIGURE III.22 – Diagramme de séquence de cas d'utilisation valider demande analyse

III.4.10.2.1 Diagramme de classe du premier sprint

La figure suivante III.23 représente le diagramme de classe du premier sprint.

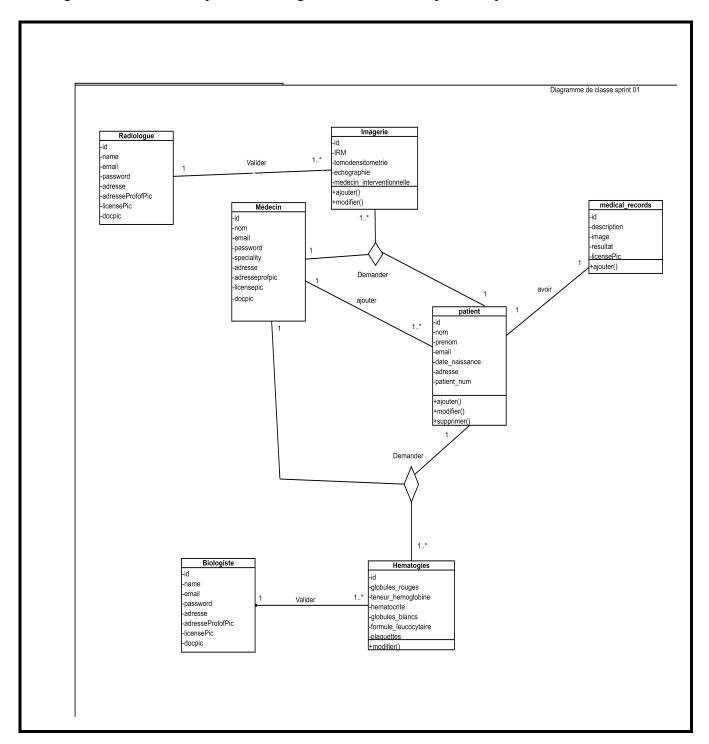


FIGURE III.23 – Diagramme de classe du premier sprint

III.4.10.3 Modèle relationnel

Voici le modèle relationnel correspondant au diagramme de classe du premier sprint.

 $\label{eq:medecin} \begin{aligned} \textbf{Medecin}(\underline{\mathrm{id}}, \#\mathrm{id}_\mathrm{user}, \mathrm{nom}, \mathrm{email}, \mathrm{motdepasse}, \mathrm{specialiter}, \mathrm{adresse}, \mathrm{adresseProf}, \mathrm{licenceProf}, \mathrm{medecinphoto}). \\ \textbf{Medical}_\mathbf{records}(\mathrm{id}, \#\mathrm{patient}_\mathrm{id}, \mathrm{description}, \mathrm{image}, \mathrm{resultat}). \end{aligned}$

Hematologie(id,#doctor_id,#patient_id,globules_rouge,teneur_hemoglobine,hematrocite,globule_blanc, formule_leucocytaire,plaquettes).

 $\label{lem:lemonton} \textbf{Imagerie}(\underline{id}, \#doctor_id, \#patient_id}, IRM, to moden sitometrie, echographie, medecin_nucleaire, radiologie_interventionnelle).$

patient(id,nom,prenom,email,date_naissance,adresse,patient_numl,docpic).

Radiologue(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

Biologiste(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

III.5 Diagramme de classe global

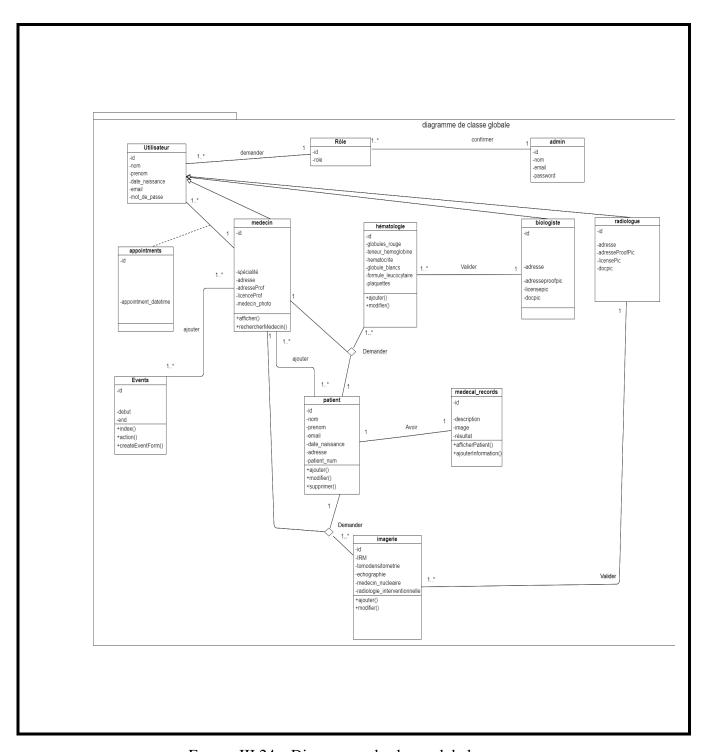


FIGURE III.24 – Diagramme de classe global

III.6 Modèle relationnel global

Voici le modèle relationnel correspondant au diagramme de classe global.

Administrateur(id,name,prenom,email,password).

Users(id_user,nom,prenom,datenaissance,email,motdepasse).

Role(id,name,surname,datenaissance,email,role,speciality,adresse,adresseprofpic,licencepic).

Medecin(id,#id_user,nom,email,motdepasse,specialiter,adresse,adresseProf,licenceProf,medecinphoto).

Radiologue(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

Biologiste(id,#id_user,name,email,password,adresse,adresseprofpic,licencepic,docpic).

patients(id,,nom,prenom,email,date_naissance,adresse,patient_num).

appointement(id,#id médecin,#id patient,appointement datetime).

events(id,#id_médecin,start,end).

Medical_records(id,#patient_id,description,image,resultat).

Hematologie(<u>id</u>,#doctor_id,#patient_id,globules_rouge,teneur_hemoglobine,hematrocite,globule_blanc, formule_leucocytaire,plaquettes).

Imagerie(<u>id</u>,#doctor_id,#patient_id,IRM,tomodensitometrie,echographie,medecin_nucleaire,radiologie_interventionnelle).

patient(id,nom,prenom,email,date_naissance,adresse,patient_numl,docpic).

III.7 Conclusion

La mise en œuvre de la méthode Scrum nous a permis de produire des livrables de qualité à chaque sprint. Les descriptions textuelles détaillées, ainsi que les diagrammes d'interaction et de classe pour chaque sprint, ont offert une visualisation claire du déroulement et de l'avancement du projet. Ces outils de modélisation ont facilité la communication au sein de l'équipe et ont assuré une compréhension commune des fonctionnalités à développer.

Chapitre IV

Réalisation

IV.1 Introduction

Ce chapitre présente la phase de réalisation du projet en détaillant les outils et environnements de développement utilisés. L'objectif est de fournir une vue d'ensemble des technologies employées pour développer l'application web et les interfaces utilisateur. Nous explorerons les outils de modélisation (Visual Paradigm Online), les environnements de développement (XAMPP, Visual Studio Code), les frameworks front-end (Bootstrap, Chart.js, Calendar.js), et les technologies back-end (Laravel, AJAX). Le chapitre se conclut par une présentation des interfaces utilisateur, incluant les pages d'accueil, d'inscription, de connexion, les tableaux de bord, et les formulaires de gestion des patients et des rendez-vous.

IV.2 Environnement et outil de développement

IV.2.1 visual paradigmme en ligne



Figure IV.1 – Logo de visual paradigmme en ligne

Visual Paradigm Online est un outil de modélisation et de gestion de projet qui permet de créer et de gérer des diagrammes UML, BPMN et ArchiMate.offre des fonctionnalités telles que la création de diagrammes de classes, d'objets, de séquences, de communications, de composants, de statecharts, de use cases, d'activités , statiques etc.[14]

IV.2.2 XAMPP



Figure IV.2 – Logo xampp

XAMPP est un ensemble de logiciels permettant de mettre en place un serveur Web local, un serveur FTP et un serveur de messagerie électronique. Il est développé par Apache Friends et est disponible pour les systèmes d'exploitation Windows, macOS et Linux. XAMPP utilise le serveur HTTP Apache pour servir les pages web. XAMPP inclut les interpréteurs pour les scripts écrits en PHP .XAMPP inclut phpMyAdmin pour administrer les bases de données MySQL. XAMPP est principalement utilisé pour le développement web, permettant aux développeurs de tester et de vérifier leurs projets localement avant de les déployer en production. XAMPP permet de servir des pages web localement.[17]

IV.2.3 Visual Studio Code



FIGURE IV.3 – Logo visual studio code

Visual Studio Code (VS Code) est un éditeur de code gratuit et open-source développé par Microsoft. VS Code supporte plus de 30 langages de programmation, y compris C++, C#, Java, Python, JavaScript,PHP, et bien plus encore. VS Code offre des fonctionnalités de développement telles que la syntaxe colorée, la détection de problèmes, la refactoring, et la gestion des dépendances. VS Code a une communauté active d'extensions, qui permettent d'ajouter des fonctionnalités supplémentaires, telles que des outils de debugging, des outils de testing, et des outils de gestion de projet. [15]

IV.3 Front-end

IV.3.1 bootstrap



FIGURE IV.4 – Logo bootstrap

Bootstrap est un framework open-source pour le développement front-end des sites web et applications web. Il est conçu pour faciliter la création de sites web responsifs et mobile-first, en offrant une collection d'outils HTML, CSS et JavaScript pour concevoir et développer rapidement des applications web.[1]

- Responsivité : Bootstrap est conçu pour être responsive, ce qui signifie qu'il adapte automatiquement son design à différents écrans et appareils, tels que les ordinateurs, les tablettes et les téléphones portables.
- Gestion des navigateurs : Bootstrap est compatible avec les dernières versions de tous les navigateurs web, y compris Internet Explorer 8, et garantit une expérience uniforme sur tous les appareils.
- Mise à jour fréquente : Bootstrap est l'un des frameworks front-end les plus fréquemment mis à jour, ce qui signifie que les développeurs peuvent toujours être certains de travailler avec les outils les plus récents et les plus sécurisés.

IV.3.2 chart js



FIGURE IV.5 – Logo chart js

Chart.js est un framework JavaScript pour créer des graphiques et des chartes interactives. Il est très flexible et peut être utilisé pour créer des graphiques de différents types, tels que des graphiques à barres, des graphiques en ligne, des graphiques en secteurs, des graphiques en courbes, etc. Il permet de personnaliser les graphiques en modifiant les couleurs, les tailles, les étiquettes, etc. Il peut être intégré à n'importe quel site web ou application web.

IV.3.3 calender js

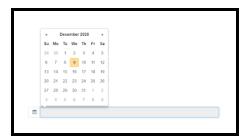


FIGURE IV.6 – Logo calandre js

Calendar.js est une bibliothèque JavaScript open-source qui permet de créer facilement des calendriers interactifs et personnalisables pour les applications web. Elle offre une variété de fonctionnalités pour afficher, naviguer et interagir avec un calendrier.Calendar.js permet d'afficher un calendrier mensuel, hebdomadaire ou journalie. Les utilisateurs peuvent naviguer entre les différents mois, semaines et jours. Calendar.js est une bibliothèque légère et rapide à charger.

IV.4 Back-end

IV.4.1 Laravel



Figure IV.7 – Logo de laravel

Laravel est un framework open-source et gratuit pour le développement web, basé sur le langage de programmation PHP. Laravel utilise le modèle-contrôleur-vue (MVC) pour structurer les applications web. Laravel inclut Eloquent(ORM), un outil d'objets-relations pour interagir

avec les bases de données. Laravel offre un mécanisme de routage intégré pour définir les routes d'application. Blade est un moteur de templating intégré qui permet d'utiliser des directives PHP dynamiques dans les vues HTML. Laravel inclut un système de middleware pour filtrer les requêtes HTTP. Laravel inclut des fonctionnalités de sécurité telles que la protection contre les attaques de type CSRF, l'authentification et l'autorisation.[10]

IV.4.2 Ajax



Figure IV.8 – Logo de Ajax

AJAX (Asynchronous JavaScript and XML) est une technique de développement web qui permet à une page web de communiquer avec un serveur en arrière-plan sans recharger la page entière. Cela permet des interactions plus rapides et plus dynamiques, offrant une meilleure expérience utilisateur.

IV.4.3 SQL

C'est un langage de programmation standardisé pour interroger et gérer les données dans les SGBDR. Il utilise des instructions spécifiques pour interroger et gérer les données, telles que SELECT, INSERT, UPDATE et DELETE. Il est utilisé pour créer, modifier et supprimer des tables, ainsi que pour interroger et modifier des données. C'est un un langage de programmation qui utilise des mots-clés et des syntaxes spécifiques pour interroger et gérer les données

IV.5 Interface de l'application web

La Figure IV.9 représente l'interface de la page d'accueil.

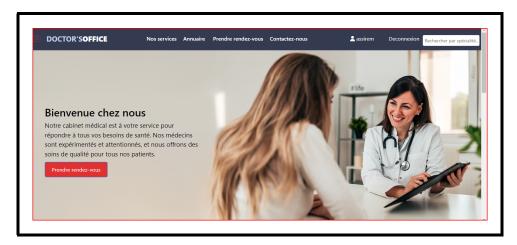


FIGURE IV.9 – Interface page d'accueil.

La FigureIV.10 représente l'interface de la page d'inscription où le visiteur pourra créer un compte.

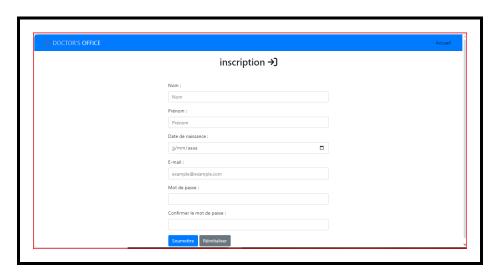


FIGURE IV.10 – Interface de la page d'inscription.

La FigureIV.11 représente l'interface de la page de connexion où l'utilisateur pourra s'authentifier.



FIGURE IV.11 – Interface de la page de connexion.

La FigureIV.12 représente l'interface où l'utilisateur pourra choisir un rôle.

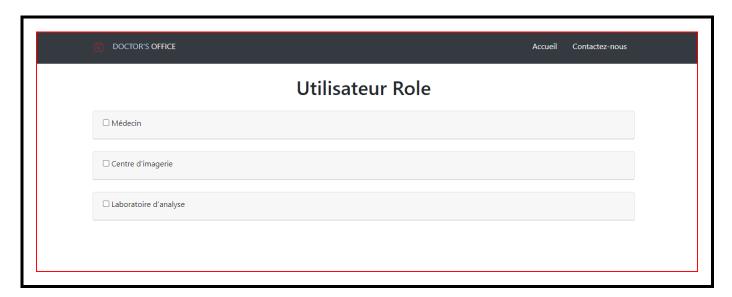


FIGURE IV.12 – Interface de la page choisir un rôle.

La FigureIV.13 représente l'interface du formulaire pour demander un rôle de médecin.

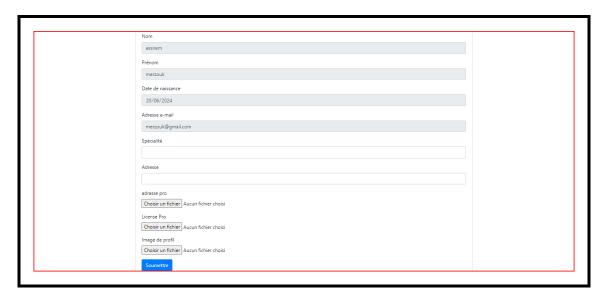


FIGURE IV.13 – Interface du formulaire pour demander un rôle médecin.

La FigureIV.14 représente l'interface du formulaire pour demander un rôle radiologue.

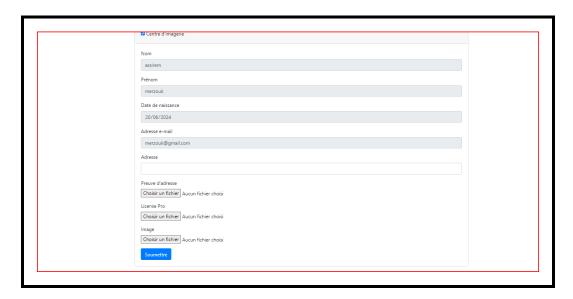


FIGURE IV.14 – Interface du formulaire pour demander un rôle radiologue.

La Figure IV.15 représente l'interface du formulaire pour demander un rôle biologiste.

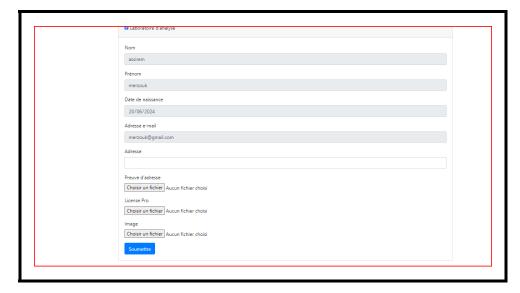


FIGURE IV.15 – Interface du formulaire pour demander un rôle biologiste.

La FigureIV.16 représente l'interface dashbord de l' administrateur.

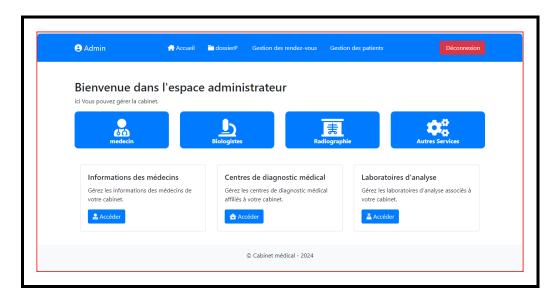


FIGURE IV.16 – Interface page dashbord administrateur.

La FigureIV.17 représente la liste des demandes des médecin pour accorder un rôle par l'administrateur.



FIGURE IV.17 – Interface liste des demandes des médecin pour accorder un rôle.

La FigureIV.18 représente le formulaire pour valider un rôle par l'administrateur.

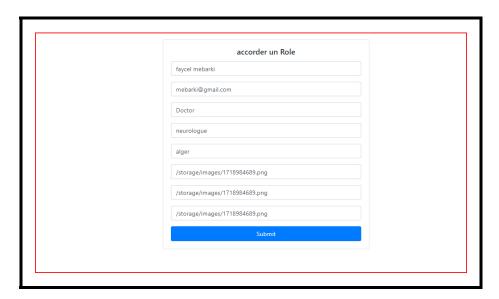


FIGURE IV.18 – Interface formulaire pour valider un rôle.

La FigureIV.19 représente l'interface d'ajouter un patient par le médecin.



FIGURE IV.19 – Interface d'ajout patient.

La FigureIV.20 représente l'interface de la liste des patients.



FIGURE IV.20 – Interface de la liste des patients.

La FigureIV.21 représente l'interface du dossier médical d'un patient.

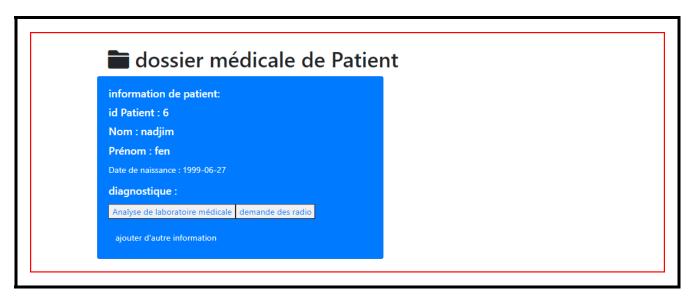


FIGURE IV.21 – Interface dossier médical d'un patient.

La FigureIV.22 représente le formulaire d'ajouter un rendez-vous par le médecin.



FIGURE IV.22 – Interface d'ajout rendez-vous.

La FigureIV.23 représente le calender qui affiche la liste des rendez-vous disponibles où le patient peut prendre un rendez-vous.

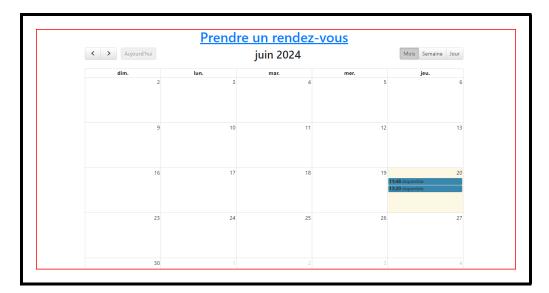


FIGURE IV.23 – Interface de la liste des rendez-vous disponibles.

La FigureIV.24 représente l'interface affichant la liste des rendez-vous réservés.

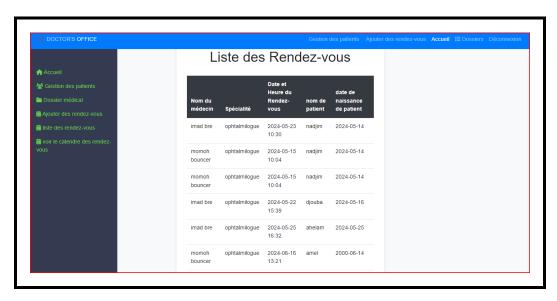


FIGURE IV.24 – Interface affichant la liste des rendez-vous réservés.

La FigureIV.25 représente le formulaire où le médecin effectue une demande de radios pour un patient.

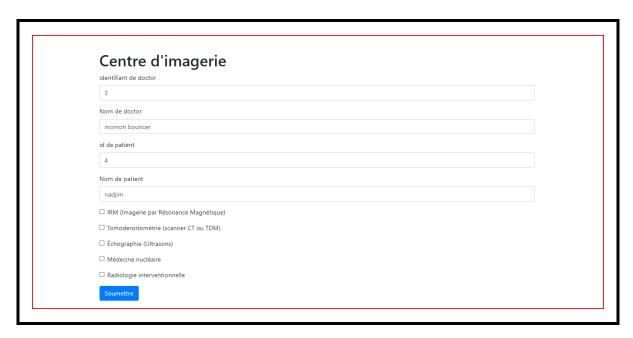


FIGURE IV.25 – Interface de formulaire pour une demande radio.

La FigureIV.26 représente le formulaire où le médecin effectue une demande de analyses médicales pour un patient.

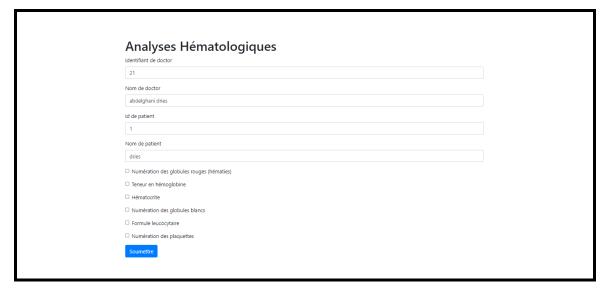


FIGURE IV.26 – Interface de formulaire pour une demande d'analyse.

La FigureIV.27 représente l'interface dashbord radiologue.



FIGURE IV.27 – Interface dashbord radiologue

La Figure IV.28 représente l'interface des demandes de radios non validées.

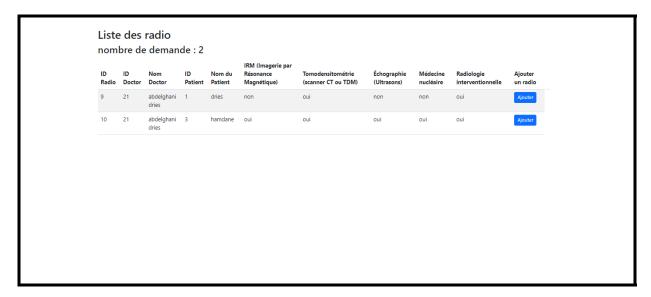


FIGURE IV.28 – Interface des demandes de radios non validées.

La Figure IV.29 représente le formulaire où le radiologue valide une demande des radios.

Formulaire d'ajout des radios
Identifiant du docteur
21
Nom du docteur
abdelghani dries
Identifiant du patient
1
Nom du patient
dries
Ajouter Tomodensitométrie :
Choisir un fichier Aucun fichier choisi
Ajouter une Radiologie interventionnelle :
Choisir un fichier Aucun fichier choisi
Soumettre

FIGURE IV.29 – Interface de formulaire de demande pour valider une demande radio

La FigureIV.30 représente l'interface des demandes de radios validées.

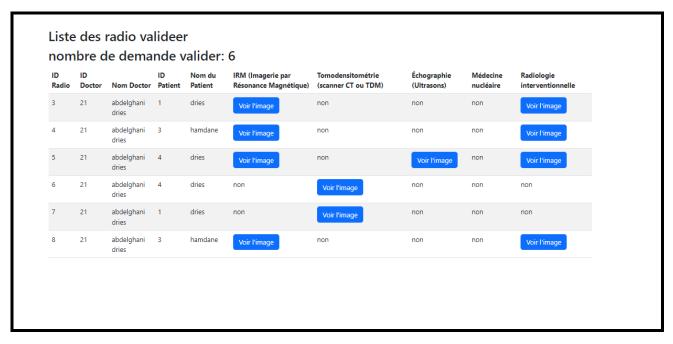


FIGURE IV.30 – Interface des demandes de radios validées

La Figure IV.31 représente l'interface des demandes d'analyses non validées.

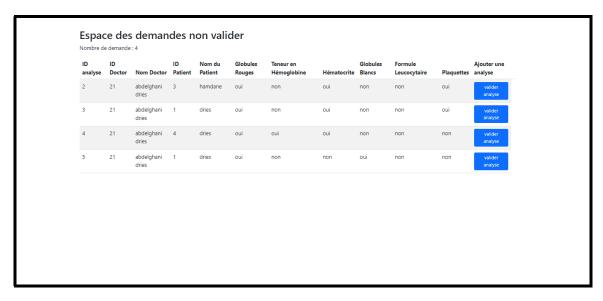


FIGURE IV.31 – Interface des demandes d'analyses non validées.

La FigureIV.32 représente le formulaire ou le biologiste valide une demande des analyses.

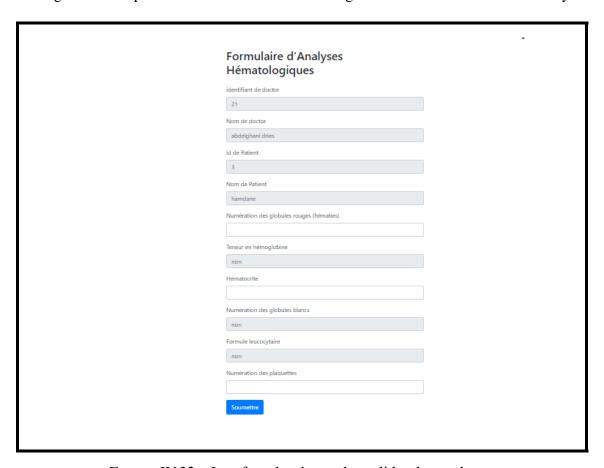


FIGURE IV.32 – Interface des demandes valider des analyses.

La Figure IV.33 représente l'interface des demandes d'analyses validées.

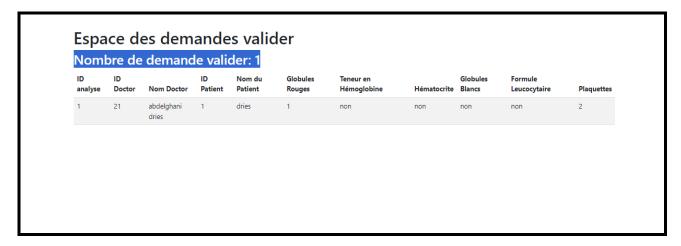


FIGURE IV.33 – Interface des demandes d'analyses validées

IV.6 Conclusion

La phase de réalisation du projet a permis de concrétiser les concepts et les idées présentés lors des phases de conception et de planification. En utilisant des outils de modélisation comme Visual Paradigm Online, des environnements de développement comme XAMPP et Visual Studio Code, et des frameworks front-end et back-end comme Bootstrap, Chart.js, Calendar.js, Laravel, et AJAX, nous avons pu développer une application web robuste et fonctionnelle. Les interfaces utilisateur, soigneusement conçues, offrent une expérience utilisateur améliorée, facilitant la gestion des patients et des rendez-vous au sein du cabinet médical. Cette phase a été cruciale pour transformer les spécifications et les exigences en un produit tangible et opérationnel, prêt à être déployé et utilisé par le personnel médical.

Conclusion générale

La gestion d'un cabinet médical est une tâche complexe nécessitant une organisation, une précision et une efficacité rigoureuses. Cette étude a exploré divers aspects, tels que la gestion des dossiers patients, la planification des rendez-vous et l'importance de l'utilisation de technologies modernes pour optimiser ces processus.

Notre analyse a révélé que de nombreux cabinets médicaux s'appuient encore sur des systèmes obsolètes ou manuels, entraînant des inefficacités, des erreurs et une baisse de la qualité des soins. La transition vers des systèmes numériques intégrés est donc essentielle pour améliorer la productivité, réduire les erreurs et fournir des soins de qualité supérieure.

L'adoption de méthodologies agiles comme Scrum a démontré son efficacité en permettant une meilleure gestion des ressources, une répartition optimale des tâches et une amélioration continue des processus. La conception d'une base de données robuste et l'implémentation de solutions techniques adaptées ont également été cruciales pour cette transition vers une gestion plus moderne et efficace.

En conclusion, moderniser la gestion des cabinets médicaux est crucial pour répondre aux exigences croissantes du secteur de la santé. Les résultats de cette étude montrent que l'intégration de solutions technologiques avancées peut significativement améliorer l'efficacité opérationnelle, la qualité des soins et la satisfaction des patients, offrant ainsi des perspectives prometteuses pour l'avenir des cabinets médicaux et du secteur de la santé en général.

Bibliographie

- [1] Bootstrap. URL: https://getbootstrap.com/ [Consulté le 01/06/2024].
- [2] Chart js. URL: https://www.chartjs.org/[Consulté le 02/06/2024].
- [3] cima. URL: https://www.cima.dz [Consulter le 08/04/2024].
- [4] Diagramme de classe. URL: https://www.visual-paradigm.com/support/[Consulté le 19/04/2024].
- [5] doctolib. URL: https://www.doctolib.fr/[Consulter le 05/04/2024].
- [6] dossier medicale informatiser. URL: https://www.flextechchair.org/ewExternalFiles/CS%20Projet%20HSI%20INNOMED.pdf [consulter le 12 avril 2024].
- [7] Dzdoc: À propos de dzdoc. URL: https://dzdoc.com/apropos.php [Consulter le 04/04/2024].
- [8] evolucare : Solution ris / pacs-macs intégrée téléradiologie. URL : https://www.evolucare.com/fr/logiciel-imageriemedicale/#actu-imagerie [Consulté le 10 mai 2024].
- [9] Laboratoire d'analyse médicale informatisé. URL : https://www.systhen.com/blog/articles-solutions/ laboratoires-comment-la-dematerialisation-des-dossiers-patient-ameliore-la-securis [Consulté le 02/06/2024].
- [10] Laravel. URL: https://laravel.com/ [Consulté le 01/06/2024].
- [11] Méthode agile: présentation de la méthode scrum. URL: https://www.mailjet.com/fr/blog/bonnes-pratiques-emailing/methode-agile-scrum/#chapter-2/ [Consulté le 16/04/2024].
- [12] Qu'est-ce qu'un diagramme d'interaction? URL: https://www.lucidchart.com/pages/fr/diagramme-dinteraction-uml [Consulté le 16/04/2024].
- [13] Qu'est-ce qu'une application web? URL: https://aws.amazon.com/fr/what-is/web-application/[Accès le 15/04/2024].

BIBLIOGRAPHIE 89

[14] visual paradigmme en ligne. URL: https://www.visual-paradigm.com/support/[Consulté le 01/06/2024].

- [15] Visual studio code. URL: https://code.visualstudio.com/ [Consulté le 01/06/2024].
- [16] webolabo: La solution web pour votre laboratoire d'analyses. URL: https://www.webolabo.com/[Consulter le 05/04/2024].
- [17] Xampp: Xampp is the most popular php development environment. URL: https://www.apachefriends.org/[Consulté le 01/06/2024].

RÉSUMÉ

Ce mémoire a été rédigé en vue de l'obtention du diplôme de fin de cycle Master en Informatique, option Génie Logiciel. Nous avons travaillé sur la conception et la réalisation d'une application web pour la gestion d'un cabinet médical. Le système de santé Algérien se modernise de jour en jour et se retrouve dans la nécessité d'informatiser l'information médicale. En effet, la complexité croissante de la médecine occidentale pousse de manière naturelle à la mise en place de systèmes d'information capables d'aider le praticien et le patient dans leurs tâches quotidiennes. Afin d'atteindre cet objectif, il nous a été proposé de concevoir et réaliser une application web pour la gestion d'un cabinet médical, assurant la gestion et le suivi des patients tout en proposant diverses options et fonctionnalités comme la prise de rendez-vous en ligne, la gestion du dossier médical, centre d'imagerie et laboratoire d'analyse. Ceci permettra d'améliorer la collaboration entre les acteurs dans le secteur médical afin d'offrir un meilleur rendement et de meilleurs prestations. Pour ce faire, nous avons choisi de modéliser notre système avec le formalisme UML, afin d'assurer le bon déroulement du projet, nous avons opté pour la méthode SCRUM, et pour la réalisation nous avons utilisé le Framework PHP.

ABSTRACT

This thesis was written with a view to obtaining the Master's degree in Computer science, Software Engineering option. We worked on the design and implementation of a web application for the management of a medical practice. The Algerian health system is modernizing day by day and finds itself in the need to computerize medical information. Indeed, The increasing complexity of Western medicine naturally pushes information systems capable of assisting the practitioner and patient in their daily tasks. In order to achieve this goal, we were offered to design and create a web application for the management of a medical practice, ensuring the management and monitoring of patients while offering various options and features such as making appointments by line, medical record management, imaging center and analysis laboratory. This will improve the collaboration between players in the medical sector to provide better performance and better performance. To do this, we chose to model our system with the UML formalism, in order to ensure the smooth running of the project, we opted for the SCRUM method, and for the realization we used the PHP Framework.