



на пилотното изпълнение на регистрите по диабет и редки болести.

8. Подобряване на националното законодателство в областта на експозицията на хората на ЕМП.

9. Измервания на място на нивата на ЕМП.

10. Мониторинг в реално време на нива на ЕМП около комуникационни източници.

11. Електронна система за събиране на информация за нивата на ЕМП в някои региони с по-висок обществен интерес или с по-висока плътност на източници на ЕМП излъчване.

*Очакваните резултати* от изпълнение на дейностите са следните:

► Изследване и анализ на необходимостта от разработка и въвеждане на национални здравни регистри за диабет и редки заболявания.

► Публична дискусия на резултатите от проведените изследвания и прилагане на мрежа от препоръки в политиката на здравните регистри.

► Специфични правила и методи при разработката и въвеждането на специализирани здравни регистри за пациенти с диабет и редки заболявания.

► Концептуални модели, създадени за разработка и въвеждане на здравни регистри за диабет и редки заболявания.

► Създаване на модели, дизайн и структура на национални бази данни, генериращи бази данни, програмни системи за управление, програмни сървъри, прилагане от клиенти на здравни регистри за диабет и редки заболявания.

► Пилотно въвеждане на разработените модели на регистри за диабет и редки заболявания.

► Обучение на специалисти и пилотно въвеждане на здравните регистри, както и за тяхното управление.

► Реализиране на дейности по визуализация и публичност, включващи представянето на разработените материали.

► Усъвършенстване на националното законодателство по отношение на електромагнитната експозиция на населението.

► Данни от точкови измервания около комуникационни източници.

► Реални данни от мониторинг на нивата на ЕМП около източниците.

► Електронна система за събиране на информация относно нивата на ЕМП в някои региони с по-висока загазованост на населението или с по-висока концентрация на източници на ЕМП.

Въпреки голямата разлика в същността на трите вида бази данни (по отношение на набиране на информация, национално законодателство, потребители, специфични характеристики и други), те са част от разработваната от Министерството на здравеопазването стратегия за електронно здравеопазване. Регистърът за източници на нейонизиращи лъчения, както и за електромагнитната експозиция на населението, ще е уеб базиран и ще ползва широк кръг потребители, включително населението.

Работният колектив, участващ в проекта, са извъни специалисти от НЦОЗА, като са привлечени консултанти на национално ниво в областта на диабета, редките заболявания и защитата от нейонизиращите лъчения. Квалификацията на членовете на работния колектив, както и практическата им подготовка в областта на дейностите по проекта, са основа за постигане на крайните резултати, които ще бъдат в полза на администрацията, контролните органи, обществеността.



Крайните бенефициенти, които ще ползват резултатите от проекта, са: *Министерство на здравеопазването; Национален център по общественото здраве и анализи; Медицински специалисти от всички дисциплини и нива на здравната система; Неправителствени организации в областта на диабета; Регионални здравни инспекции на Министерството на здравеопазването и органи за контрол; Местната администрация, занимаваща се с въвеждането на нови безжични технологии и отговаряща за искания и жалби от граждани; Личните лекари и други медицински специалисти, занимаващи се със симптоми и синдроми, засягащи експозицията на човека с електромагнитни полета; Национални акредитиращ орган.*

Създаването и поддържането на трите вида бази данни на национално ниво е основа за повишаване на качеството в здравното обслужване, както и в областта на контрола на здравните дейности. Едновременно с това, те ще осигурят по-висока степен на публичност при извършване на контрола в здравеопазването.

Основни изисквания към регистрите:

► Регистрите трябва да бъде разработени като централизирана, уеб-базирана система.

► Системата трябва да бъде реализирана на базата на съвременна и перспективна технологична платформа с *трислойна архитектура – клиентска част, приложен сървър и база данни*, която да гарантира нейната жизненост, актуалност и отвореност за пълноценно развитие за дълъг период от време.

► Архитектурата на системата трябва да позволява бъдещо разширение и подобрения.

► Системата да е мащабируема по отношение на производителността и да е в състояние да поеме увеличаване на натоварването.

► Системата да ползва релационни бази данни, с възможност за достъп до тях през стандартен софтуерен интерфейс.

► Системата за управление на базата данни, която ще се използва, да отговаря на стандарта ANSI SQL.

► Потребителският интерфейс към системата да бъде достъпен през стандартен интернет браузер, лесен за използване, последователен и интуитивен;

► Системата да поддържа средства за идентификация на потребителите и да предоставя възможност за описание на права и роли.

► Системата да предоставя възможности за управление на правата на достъп на отделните потребители и групи, както и ограничаване на достъпа до групи данни.

► Системата да бъде проектирана и съответно разработена, така че да се запазва консистентността на данните при нарушена работоспособност;

► Системата да извършва проверка на въвежданите от потребителите данни. Пълният набор проверки следва да се установи по време на анализа и проектирането.

► Системата да осигурява непрекъсната работоспособност на регистъра и цялостност на данните при многопотребителски режим на работа.

Продължителността на проекта е 20 месеца, считано от 19 септември 2014 г. Същият се разработва и отчита пред Програмния оператор (МЗ), респективно пред Подкрепящото звено (Дирекция „Оперативна програма „Техническа помощ“ в Администрацията на Министерския съвет) на периоди от 4 месеца, с цел установяване на прогреса при изпълнението на дейностите и избягване на рисковете за забавяне на сроковете по работната план-програма на проекта.