



**Номер свидетельства С-0106-01-2015**

---

**Дата регистрации 12.03.2015**

---

**Дата актуализации 13.06.2024**

---

**Заявитель**

---

ФИО Кушниренко В.С.  
Должность Главный врач  
Полное наименование юридического лица ---  
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8

---

**Общие сведения об ИС**

---

Полное наименование Автоматизированная информационно-аналитическая система "Подбор донора для неродственных трансплантаций"  
Краткое наименование Поиск донора  
Обозначение ИС Поиск донора (Donor Search)  
Назначение ИС Главным назначением Автоматизированной информационно-аналитической системы "Подбор донора для неродственных трансплантаций" является ведение базы доноров костного мозга и стволовых клеток и поиска донора для реципиента по HLA антигенам  
Основные функции -Управление пользователями (добавление пользователя, редактирование данных пользователя, удаление пользователя, редактирование собственного профиля, восстановление пароля, изменение пароля); -Управление донорами стволовых клеток (поиск донора по антигенам, поиск донора по личным данным, удаление донора, восстановление донора); -Управление реципиентами (добавление реципиента, поиск реципиента, редактирование реципиента, удаление реципиента); - Управление организациями (добавление организации, просмотр и редактирование организации).  
Дата приёмки в опытную эксплуатацию 01.01.2009  
Дата приемки в постоянную эксплуатацию 01.01.2009  
Характер решаемых задач Информационно-поисковые системы  
Структура Территориально распределенная ИС с единой базой данных  
Источник финансирования Средства организации-исполнителя  
Размер Мини-ИС (стоимость ИС до 10 000 руб.)

---

**Сведения о заказчике, разработчике информационной системы и субъектах информационных отношений**

---

Сведения о собственниках ИС  
Страна Республика Беларусь  
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо  
УНП 100660677  
Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"  
Дата рождения ---  
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8  
Форма собственности ИС Государственная собственность  
Наименование административно-территориальной единицы ---  
Область г. Минск  
Регистрационный номер 100660677  
Дата регистрации ---  
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты  
Номер телефона +375 17 272 73 90

#### **Сведения о владельцах**

Страна Республика Беларусь  
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо  
УНП 100660677  
Наименование юридического лица Государственное учреждение "Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии"  
Дата рождения ---  
Юридический адрес г. Минск Московский район ул. Семашко 8  
Область г. Минск  
Регистрационный номер б/н  
Дата регистрации 27.04.2001  
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты  
Номер телефона +375 17 272-69-78  
Факс +375 17 272 41 63  
Электронная почта mnpc.htg@mail.ru

---

#### **Сведения о разработчиках**

Страна Республика Беларусь  
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо  
УНП 102354758  
Наименование юридического лица EPAM Systems  
Дата рождения ---  
Юридический адрес Минск, ул. Купревича В.Ф., д. 1, корп. 1  
Область г. Минск  
Регистрационный номер 102354758  
Дата регистрации ---  
Государственный орган (организация) Юридические лица без ведомственной подчиненности (кроме общественных, религиозных организаций (объединений), республиканских государственно-общественных объединений)  
Номер телефона +375-17-389-0100  
Факс +375-17-268-6699  
Электронная почта ---  
Адрес архива документации ---

---

#### **Сведения о заказчиках**

Страна Республика Беларусь  
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо  
УНП 100660677  
Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"  
Дата рождения ---  
Юридический адрес г. Минск, ул. Семашко, 8  
Область г. Минск  
Регистрационный номер 100660677  
Дата регистрации ---  
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты  
Номер телефона +375 17 272 73 90  
Факс +375 17 272 41 63  
Электронная почта m9gkb@mail.ru

---

#### **Сведения об операторах**

Страна Республика Беларусь

Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо

УНП 100660677

Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"

Дата рождения ---

Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8

Область г. Минск

Регистрационный номер 100660677

Дата регистрации ---

Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты

Номер телефона +375 17 272 73 90

Факс +375 17 272 41 63

Электронная почта m9gkb@mail.ru

---

Сведения об информационных посредниках

—

---

### Сведения об аттестации

Полное наименование организации, выдавшей аттестат ---

Номер аттестата соответствия ---

Класс системы, к которому отнесена ИС ---

Дата выдачи аттестата ---

Дата окончания действия ---

---

### Сведения о сертификации

—

---

### Сведения о лицензировании

—

---

### Сведения об интеграции ИС в ОАИС

ИС интегрирована в ОАИС Нет

---

### Сведения об услугах ИС

Административная процедура

—

Другие электронные услуги

—

---

### Сведения о классификаторах ИС

—

---

### Дополнительные сведения

Дополнительные сведения ---

---

### Контактное лицо

---

ФИО контактного лица Малолеткин Андрей Леонидович  
Адрес местонахождения или жительства г.Минск, ул.Семашко, 8  
Номер телефона контактного лица +375 17 272 73 90  
Электронная почта контактного лица m9gkb@mail.ru