



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