

Номер свидетельства С-0119-01-2017

Дата регистрации 02.02.2017

Дата актуализации 02.01.2019

Заявитель

ФИО Кушниренко В.С.
Должность Главный врач
Полное наименование юридического лица ---
Юридический адрес ---

Общие сведения об ИС

Полное наименование Прикладное программное обеспечение "Единый регистр трансплантации"
Краткое наименование ППО Единый регистр трансплантации
Обозначение ИС Единый регистр трансплантации (ЕРТ)
Назначение ИС Система предназначена для ведения "Единого Регистра Трансплантации" в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь "О трансплантации органов и тканей человека" от 4 марта 1997 г. № 28-З, а также инструкции "О порядке создания и ведения Единого регистра трансплантации", утверждённой постановлением Совета Министров от 18 марта 2013 г. № 19.
Основные функции ЕРТ обеспечивает выполнение следующих базовых функций: - Ведение электронной базы лиц, заявивших о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти ("Реестр Отказов"). - Ведение электронной базы о проведенных трансплантациях органов и (или) тканей человека в организациях здравоохранения Республики Беларусь ("Реестр Трансплантации"). - Ведение электронной базы запросов трансплант-координационных отделений республики ("Реестр Запросов Трансплант-координации") о состоянии потенциального донора в «Реестре Отказов». - Формирование ответов, в виде электронных документов, на поступающие запросы для последующей отправки в заинтересованные организации здравоохранения. - Составление отчетов и статистических выборок в виде электронных документов для последующей отправки в заинтересованные организации здравоохранения.
Дата приёмки в опытную эксплуатацию 13.01.2016
Дата приемки в постоянную эксплуатацию 17.02.2016
Характер решаемых задач Информационно-поисковые системы
Структура Территориально распределенная ИС с единой базой данных
Источник финансирования Средства организации-заказчика
Размер Средняя ИС (стоимость ИС от 50 000 руб. до 200 000 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 ---
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

Факс +375 17 272 41 63

Электронная почта m9gkb@mail.ru

Сведения о владельцах

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 ---

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 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 Аттестат соответствия не требуется / Нет

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 ---

Номер телефона контактного лица

Электронная почта контактного лица