

## 附件 4

# 各级医疗机构信息管理员职责与要求

## 一、平台用户（组织与机构）及职责描述：表 1

组织与机构	职责描述
脑防委办公室	1) 全面脑卒中筛查与防治工作全面管理 2) 技术、管理等所有工作文件的统一制定和下发 3) 与卫生部相关部门协同 4) 基地医院资格准入、考核与授牌
省区市脑卒中防治工作领导小组	1) 筛查干预业务的组织协调 2) 分级监督与抽样质控
基地医院	1) 对联系社区/乡镇进行技术指导和人员培训 2) 对社区/乡镇初筛脑卒中高危人群进行复筛 3) 门诊及住院患者人群进行脑卒中筛查、干预与随访 4) 对本单位及联系社区及乡镇脑卒中筛查、干预与随访数据进行质控
社区服务中心/乡镇卫生院	1) 接受基地人员技术培训与指导 2) 开展社区及乡镇整群抽样筛查 3) 对重点人群进行干预和随访管理

## 二、平台用户分组、操作权限与数据权限：表 2

用户分组	用 户	操作权限	数据权限	
管理类	卫生计生委脑防委	单位信息管理员	修改本人用户注册信息及密码；本单位个人用户注册及信息管理	全国筛查、随访等数据的统计、分析和监督
		领导	修改本人用户注册信息及密码	全国筛查、随访等数据的统计、分析和监督
		专家	修改本人用户注册信息及密码	全国筛查、随访等数据统计、分析和监督
	省区市脑卒中防治工作领导小组	单位信息管理员	修改本人用户注册信息及密码；本单位个人用户的注册及信息管理	本级及下级单位筛查、随访等数据的统计、分析和监督
		领导	修改本人用户注册信息及密码	全国筛查、随访等数据的统计、分析和监督
	各级医疗机构	单位信息管理员	修改本人用户注册信息及密码；本单位个人用户注册及信息管理	对本单位筛查病例是否终止进行判定；本单位及下级医疗机构筛查、随访等数据统计、分析和监督；

		领导	修改本人用户注册信息及密码	全国筛查、随访等数据进行统计、分析和监督
筛查类		筛查员/随访员	修改本人用户注册信息及密码	仅能修改/删除本人创建的档案数据
			采集筛查/随访数据	
质控类		质控员	修改本人用户注册信息及密码	仅对本级或下级单位的筛查、随访数据进行抽样核查
			抽样核查筛查及随访档案数据	

### 三、单位信息管理员信息登记、账户开通流程及管理要求

1、单位信息管理员信息登记要求：参见表 3、表 4、表 5 所示，请严格按填写规范要求逐项填写，确保填写信息真实、完整。

2、单位信息管理员账户开通流程：由各参与机构填写单位信息管理员登记表（脑防委办公室官网“中国心脑血管病网”下载）并发到 [wsbnfw@vip.163.com](mailto:wsbnfw@vip.163.com)，脑防委办公室对申请单位及信息管理员身份进行核实后，由“中国卒中数据中心”为单位信息管理员开通账户。

3、单位信息管理员账户管理要求：1) 单位管理员账户由专人保管，不得随意提供给他人使用；2) 该账户不得用于筛查或随访数据录入（自本通知下发之日起，原单位信息管理员筛查/随访信息采集功能将被屏蔽），必须创建筛查员完成筛查和随访数据的录入。

### 表 3 基地医院信息管理员登记表

项目承担单位	*名称		*组织机构代码	
	*单位所在地区		地区编码	
	*通讯地址		*邮政编码	
单位数据 管理员	*用户名		*密码	
	*真实姓名		*出生年月	
	*性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 其他，请详述_____
	*身份证号			
	学 位	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 其他		
	*科室			
	技术职称			
	职务			
	专业		从事专业年限	
	技术特长			
	联系电话			
	E-mail			
<p>备注</p> <p>1、*为必填项</p> <p>2、用户名填写说明：用户名为6位至20位字符以内(数字、字母均可)，字母不区分大小写。</p> <p>3、密码最少6位。数字、字母均可（字母不区分大小写）。用户名及密码用来登陆数据库，密码在首次登陆后即可自行修改，请牢记。</p> <p>4、经授权后，请登陆地址：<a href="http://www.cnstroke.com">www.cnstroke.com</a>，点击“中国卒中数据中心”，根据自己设定的用户名、密码登陆。</p> <p>5、基地医院账号适用于基地医院门诊、住院脑卒中高危人群筛查数据的网络直报，不得用于“脑卒中高危人群筛查和干预项目”数据的网络直报。</p>				

表 4 社区卫生服务中心/乡镇卫生院信息及数据管理员信息登记表

项目承担单位	*单位名称		*组织机构代码	
	*单位所在地区		*通讯地址	
	*联系电话		*邮政编码	
	*单位类型	<input type="checkbox"/> 社区医院 <input type="checkbox"/> 乡镇医院 <input type="checkbox"/> 其他医院		
	*是否为项目参加单位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	*上级指导单位	
单位数据 管理员	*用户名		*密码	
	*真实姓名		*出生年月	
	*性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 其他, 请详述_____
	*身份证号			
	学 位	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 其他		
	*科室			
	技术职称			
	职务			
	专业		从事专业年限	
	技术特长			
	*联系电话			
	*E-mail			
<p><b>备注</b></p> <p>1、*为必填项</p> <p>2、用户名填写说明：用户名为 6 位至 20 位字符以内(数字、字母均可)，字母不区分大小写。</p> <p>3、密码最少 6 位。数字、字母均可（字母不区分大小写）。用户名及密码用来登陆数据库，密码在首次登陆后即可自行修改，请牢记。</p> <p>4、“社区卫生服务中心”、“乡镇卫生”必须填写上级指导单位(特指指导基地医院名称)，且只能填写一个上级指导单位，不能填写卫生行政管理部门名称。</p> <p>5、登陆地址：<a href="http://www.cnstroke.com">www.cnstroke.com</a>，点击“中国卒中数据中心”，根据自己设定的用户名、密码登陆。</p> <p>6、本账号主要用于“国家卫生计生委脑卒中高危人群筛查和干预项目”数据的网络直报。</p>				

表 5 质量控制单位信息管理者登记表

质量监督单位	*名 称		*组织机构代码	
	*单位所在地区		地区编码	
	*通讯地址		*邮政编码	
	*单位联系电话		*单位类型	<input type="checkbox"/> 国家卫生计生委 <input type="checkbox"/> 卫生厅 <input type="checkbox"/> 卫生局
单位管理者信息	*用户名		*密码	
	*真实姓名		*出生年月	
	*性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 其他, 请详述_____
	*身份证号			
	科室		职务	
	专业		从事专业多少年	
	*联系电话			
	*E-mail			
<p>备注</p> <p>1、*为必填项</p> <p>2、用户名填写说明：用户名为6位至20位字符以内(数字、字母均可)，字母不区分大小写。</p> <p>3、密码最少6位。数字、字母均可（字母不区分大小写）。用户名及密码用来登陆数据库，密码在首次登陆后即可自行修改，请牢记。</p> <p>4、经授权后，请登陆地址：<a href="http://www.cnstroke.com">www.cnstroke.com</a>，点击“中国卒中数据中心”，根据自己设定的用户名、密码登陆。</p> <p>5、本账号仅适用于各级卫生行政管理机构。可以查看辖区内所有基地医院、社区/乡镇医疗机构的脑卒中高危人群筛查数据上报情况，包括基地医院门诊和住院的筛查数据，也包括脑卒中筛查项目的数据。基地医院、社区/乡镇医疗机构不予授权此账号。</p>				