

全国麻风病防治管理信息系统 会议和培训

新增功能

系统菜单

- 新增麻防单位
- 新增麻风院村
- 审核基本信息
 - 审核浏览麻防单位
 - 审核浏览麻风院村
- 防治信息填报
- 新增会议记录
- 审核防治信息
 - 浏览会议记录

即将开放

目前开放

经费情况

督导和技术指导

康复活动

病例发现活动

世界防治麻风病日活动

健康教育活动

新增麻防单位

新增麻风院村

基本信息

审核浏览麻防单位

审核浏览麻风院村

防治信息填报

新增会议记录

审核防治信息

浏览会议记录

新增会议培训记录

内容区

新增

保存

培训会议记录

内容区

其他参与单位:

**报到日期:

**撤离日期:

**举办地址:

内容区

备注:

填报人:

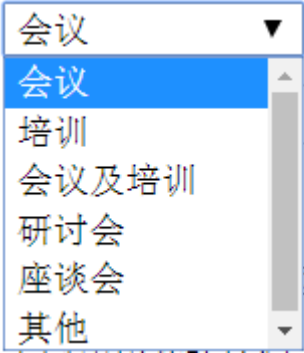
填报日期:

保存

字段说明



记录类型



- 分会议、培训、会议及培训、研讨会、座谈会、其他
- 选项以正式通知为准，无正式通知的会议或培训无需填写
- 以会代训时，可选择“会议及培训”
- 不能明确会议类型时，可选择其他
- 单位内部（即仅本单位员工参加的）会议和培训无需填写



字段说明



主(参)办 单位级别

- 协会单独组织的会议或培训无需填写
- 准确性
- 完整性
- 准确性
- 及时性



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



字段说明



主(参)办 单位级别



麻风病防治

病例发现

病例管理

新增病例

现症随访

愈后监测

新发病例

复发病例

迁入和重访病例

普通随访

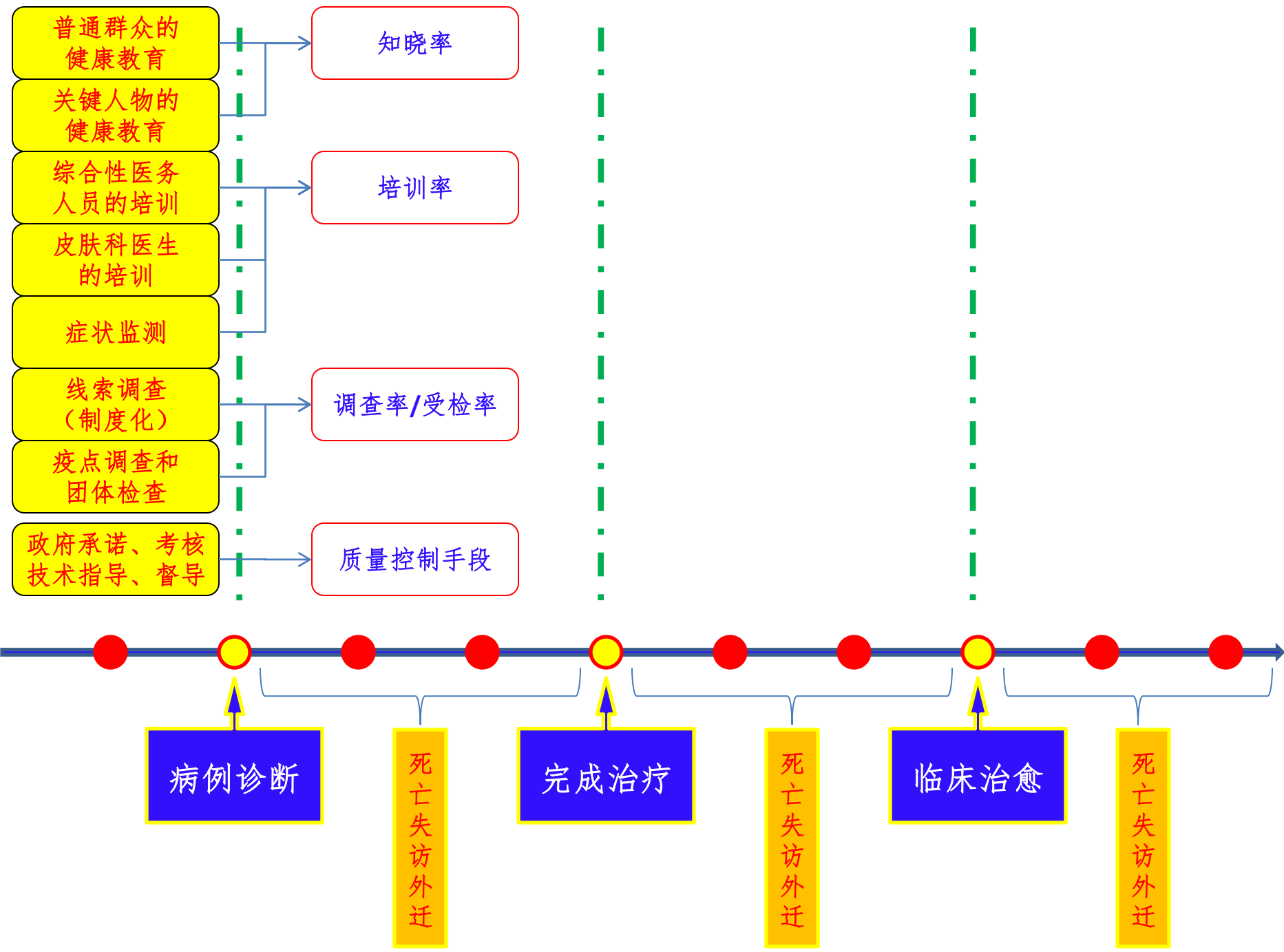
特殊随访
(查菌、并发症、死亡、失访)

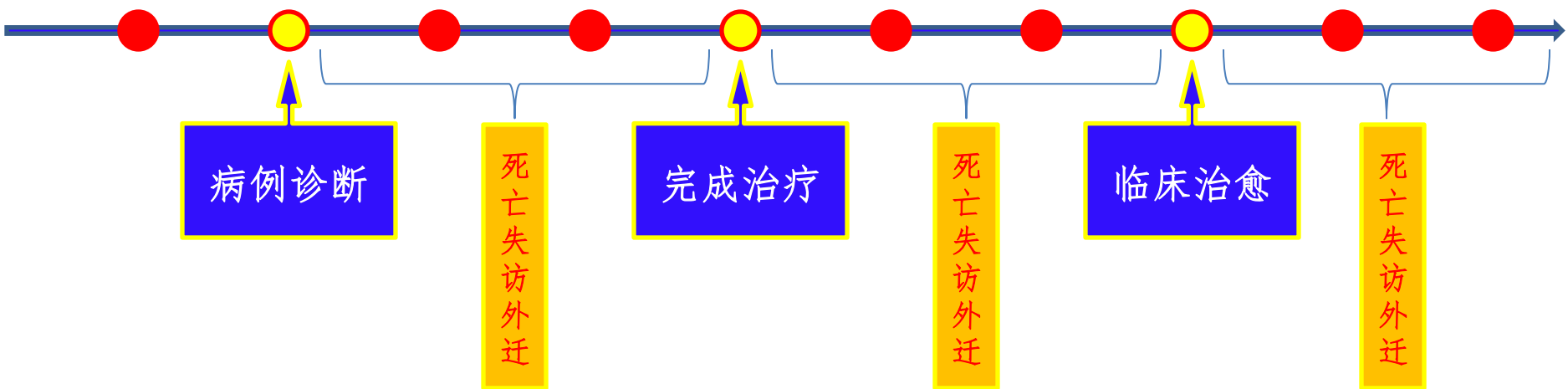
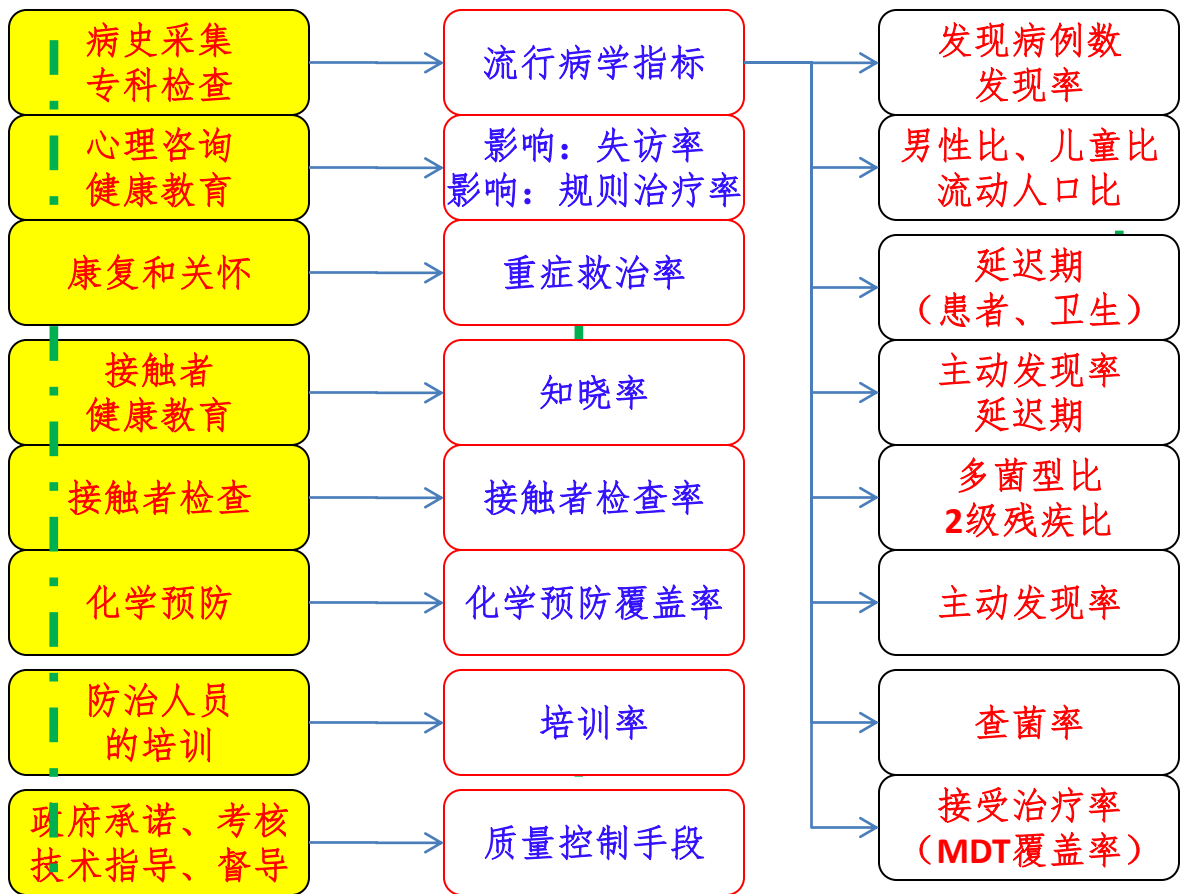
完成治疗/临床治愈随访

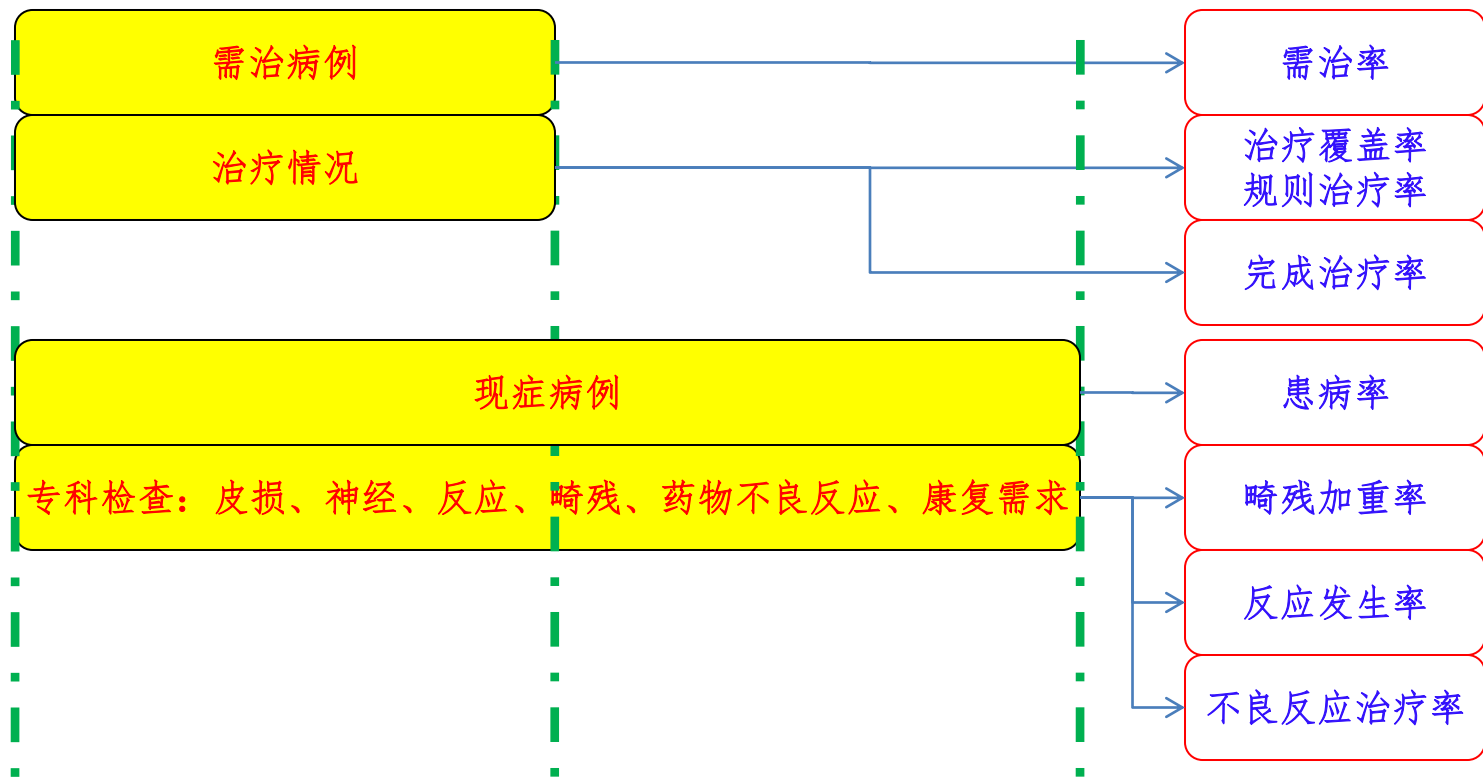
复发监测

康复服务

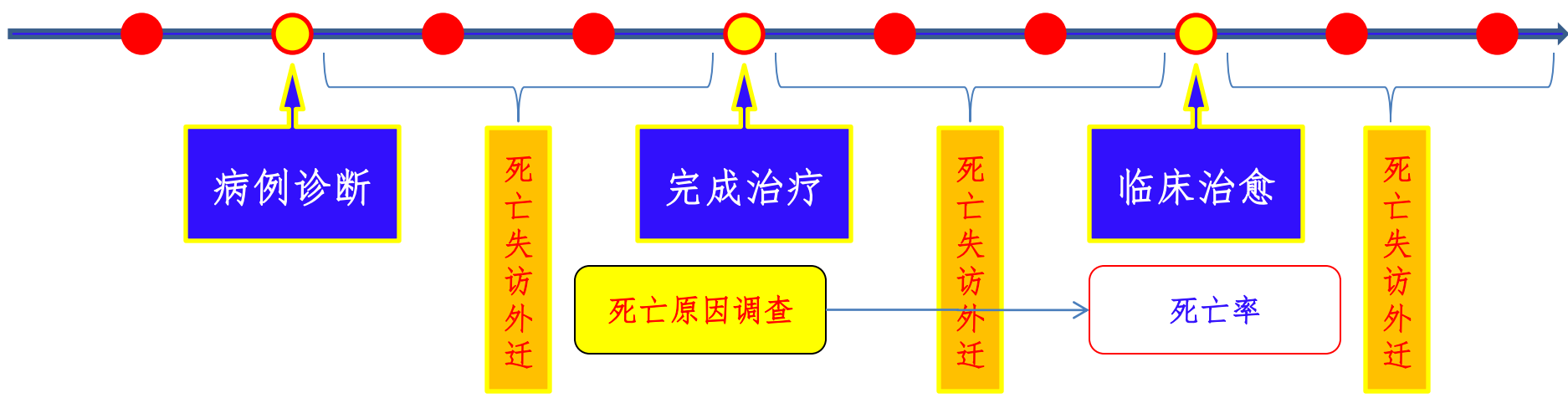
关怀服务

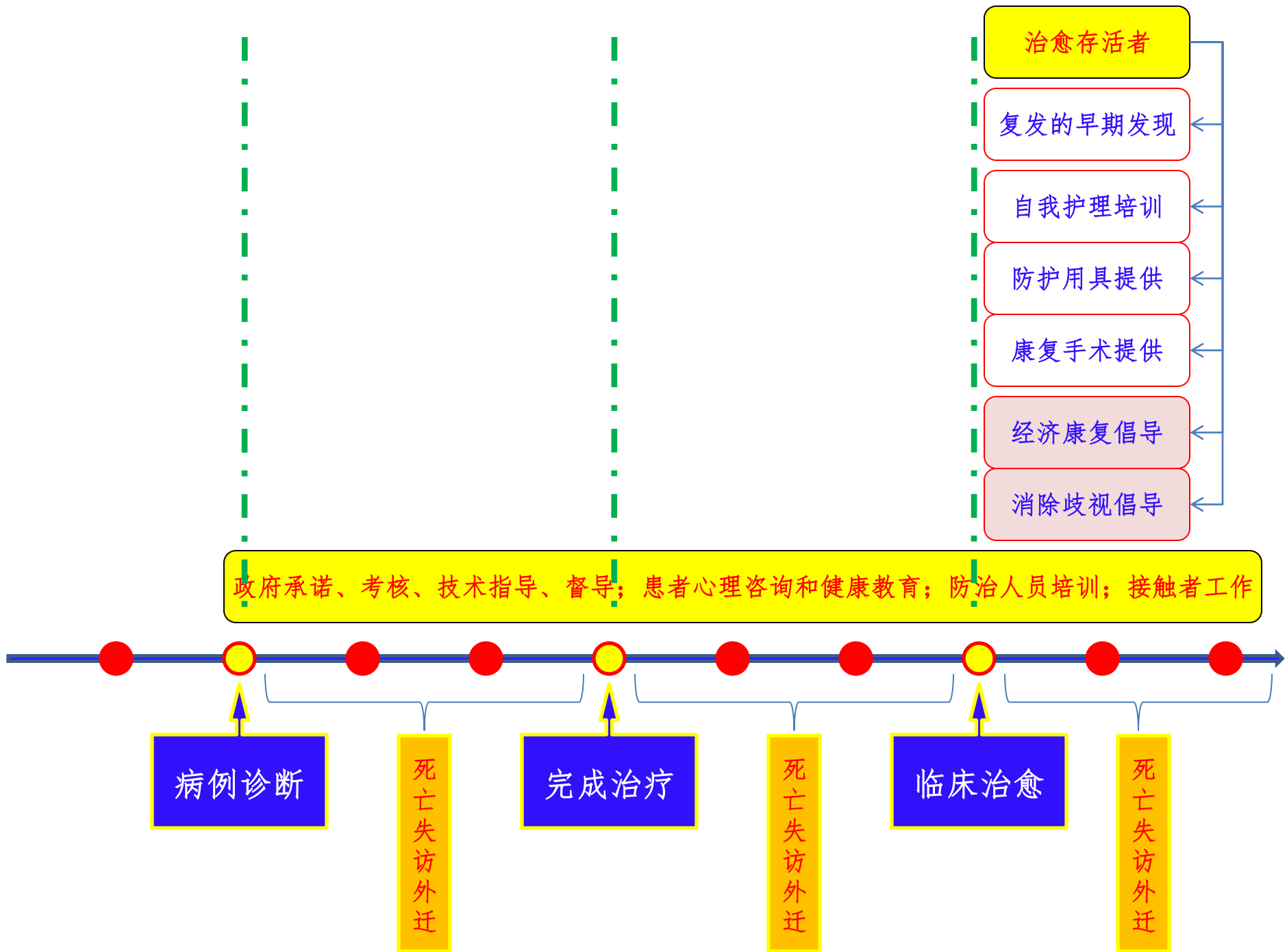






政府承诺、考核、技术指导、督导；患者心理咨询和健康教育；防治人员培训；接触者工作

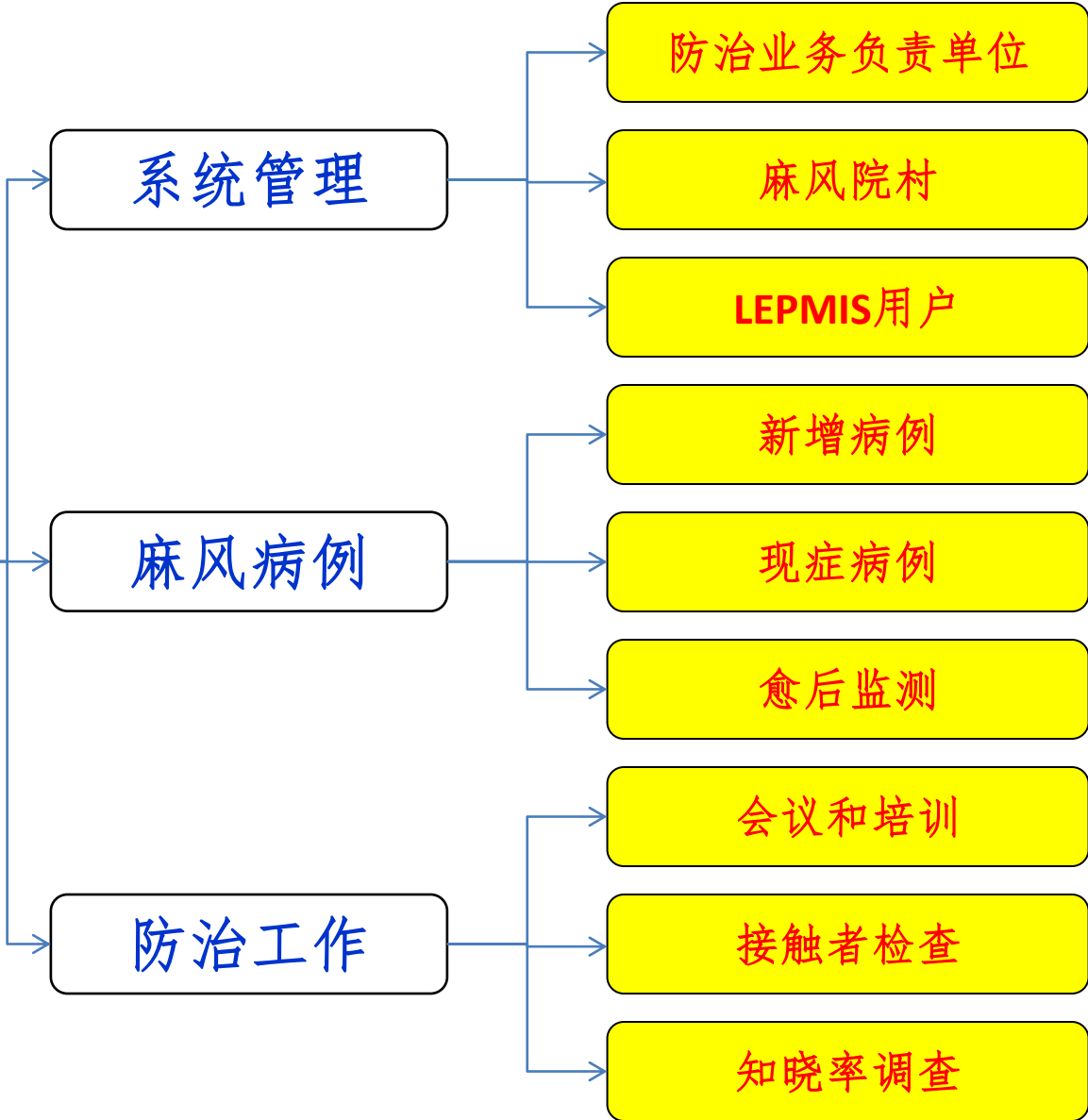




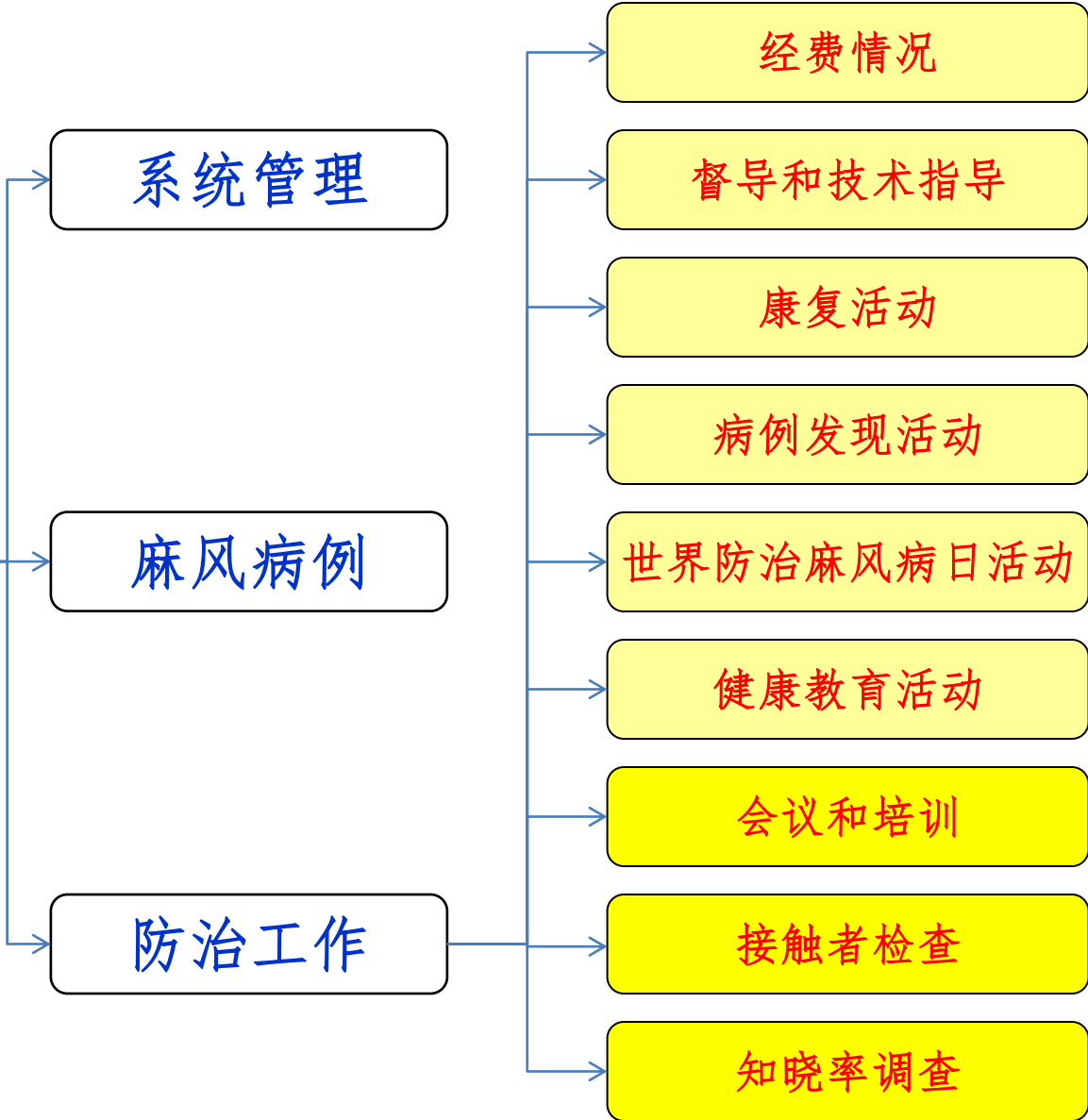
全国麻风病防治管理信息系统

工作内容

LEPMIS 工作内容

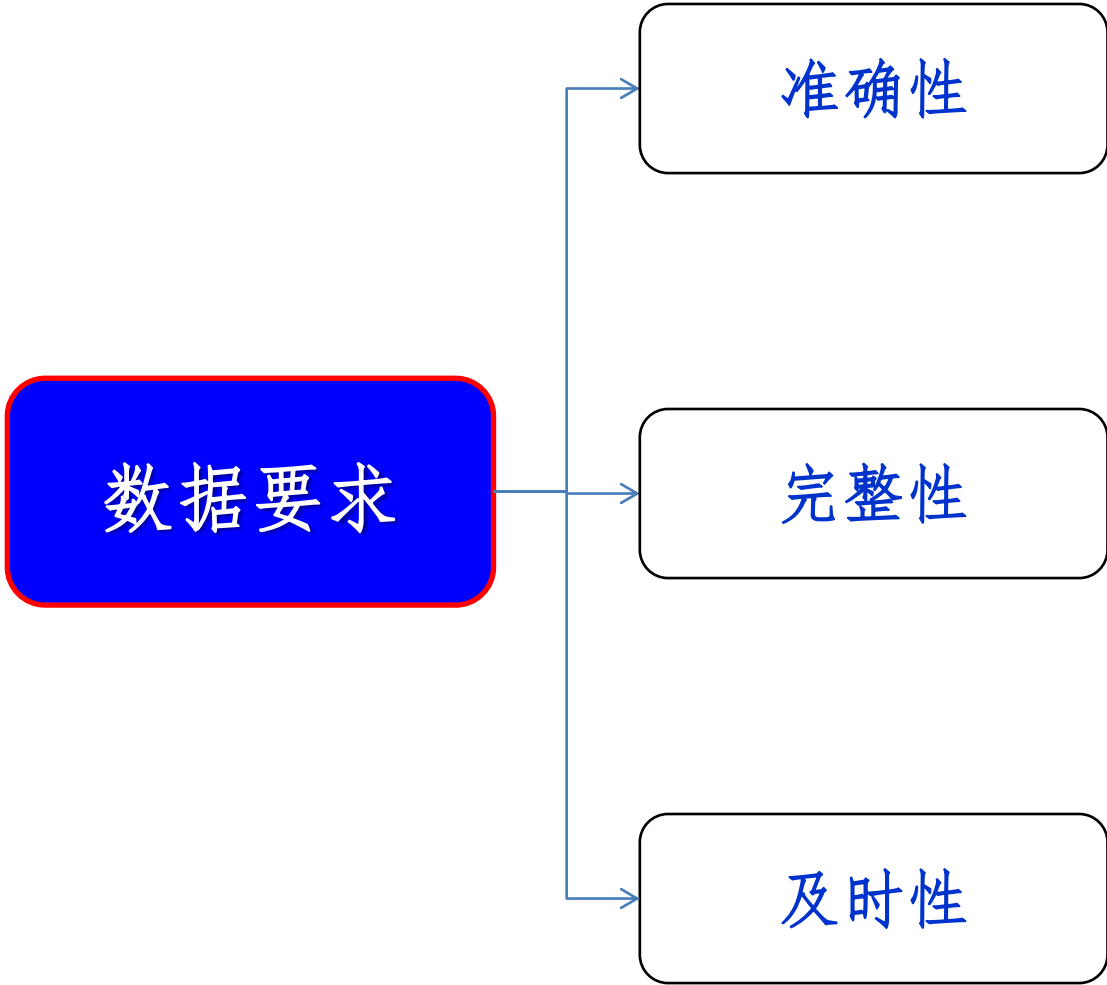


LEPMIS 工作内容



全国麻风病防治管理信息系统

工作要求



准确性是数据第一要求

数据采集

临床水平

公卫水平

实验水平

工作态度

准确性
的要求

数据采集

病史采集一丝不苟
体格检查专业细致

病史采集

病例编号	<input type="text"/>	*文化程度	请选择 ▼		
	为原患者ID，保存后自动生成	*婚姻	请选择 ▼		
登记号	<input type="text"/>	籍贯	江苏省 ▼	南京市 ▼	玄武区 ▼
**患者姓名	<input type="text"/>	**户口地址	江苏省 ▼	南京市 ▼	玄武区 ▼
家长姓名	<input type="text"/>	户口详细地址	<input type="text"/>		
	当患者小于15周岁时填写		省市县无需重复填写，下同		
*证件类型	身份证 ▼	户口地址坐标	经度 <input type="text"/>	纬度 <input type="text"/>	
	其他证件或无证件，请选择其他	户口邮编	<input type="text"/>		
证件号码	<input type="text"/>	**现住地址	江苏省 ▼	南京市 ▼	玄武区 ▼
	若证件类型为身份证、军官证、护照，		一般是指患者发病时的居住地		
**性别	请选择 ▼	现住详细地址	<input type="text"/>		
**出生日期	<input type="text"/>	现住地址坐标	经度 <input type="text"/>	纬度 <input type="text"/>	
确诊时年龄	<input type="text"/>	现住地址邮编	<input type="text"/>		
	保存后自动生成	病例属于	本县区 ▼		
**民族	请选择 ▼		保存后自动生成		
**职业	请选择 ▼	手机号	<input type="text"/>		
		工作/学习单位	<input type="text"/>		

病史采集

****发病日期**

根据患者回忆第一次出现麻风病相关症状的时间；如为复发患者则为复发时的情况，下同。

***初诊日期**

为患者因麻风病相关症状第一次到某医疗机构就诊的时间

****确诊日期**

****发现方式**

****确诊单位性质**

具体为

确诊单位性质为“麻防业务负责单位”时必填

***确诊单位名称**

确诊医师

病史采集

****传染来源**

根据患者回忆可能的传染来源

第一传染源

传染源姓名

接触频率

接触时间 月

是指与患者开始接触的时间（以月为单位）

麻风型别

传染源是患者的 家内 家外

如为家内只填写家内的关系，如为家外只填写家外的关系

病史采集

病历书写日期

病史提供者

*主诉

不超过20字

*就诊次数

是指确诊麻风病前到各级各类医疗机构的就诊次数

*现病史

详细记录患者就诊经历 不超过1000字

既往史

不超过500字

*药物过敏史

体格检查

体格检查

皮损

神经

反应

畸残

通过体格检查排除系统性疾病

有困难时需
请会诊或开展
培训

实验室检查

皮肤查菌

**确诊时查菌

确诊时查菌无需填写，保存后将根据BI值自动生成

查菌日期

查菌单位性质

病理检查

*确诊时病理

病理取材日期

其他检查

其他检查日期

血常规

尿常规

粪常规

肝功能

肾功能

其它实验室检查

异常描述

如有异常，请详细描述异常情况



其它检查一定要做！

诊断治疗

*病例分类

临床诊断病例：是指未作实验室检查（或实验室检查无法提供依据），根据病史、临床症状和和体征而诊断的病例。

实验室确诊病例：是指除病史、临床症状和和体征等临床依据外，还有实验室检查依据（如查菌阳性等）而诊断的病例。

**五级分类

**治疗分型

抗麻风治疗

神经炎治疗

反应治疗

开始治疗日期

第一治疗药物

第二治疗药物

第三治疗药物

治疗说明

完整性是数据必需要求

数据采集

防治要求
科研要求
工作态度

完整性的要求

数据采集

填写频率：

病例随访一次填写一次

接触者检查每年一次

麻防单位和院村每年一次

防治工作开展后即填写

填写内容：

不可有逻辑缺项

及时性是数据重要因素

数据采集

态度决定一切！

及时性的
要求

数据采集

病历：**15天之内**

随访：**15天之内**

其他：**年底之前**

低流行形势下，

努力保证麻风病服务质量！



创造



一个没有麻风病的世界

感谢聆听！