

2023年糖尿病的治疗方案有哪些(优质5篇)

为确保事情或工作顺利开展，常常要根据具体情况预先制定方案，方案是综合考量事情或问题相关的因素后所制定的书面计划。方案的格式和要求是什么样的呢？下面是小编帮大家整理的方案范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

糖尿病的治疗方案有哪些篇一

为进一步贯彻落实国家、省关于解决城乡居民高血压、糖尿病（以下简称“两病”）门诊用药保障决策部署，扎实推进“两病”门诊用药保障工作，根据《湖南省医疗保障局湖南省卫生健康委员会关于开展深化城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障和健康管理专项行动的通知》（湘医保函〔20xx〕9号）和怀医保发〔20xx〕12号文件精神，结合我市工作实际，特制定本方案。

全面落实党中央、国务院、省委、省政府和市委、市政府有关决策部署，坚持以人民健康为中心，着眼促进基层健康管理，优化管理服务，提升保障质量，增强人民群众的获得感、幸福感，减轻患者门诊用药费用负担。

通过开展“两病”门诊用药保障和健康管理专项行动，在20xx年12月31日前，实现我市城乡居民参保人群中纳入卫生健康部门规范化管理的“两病”患者全部按政策享受待遇。

成立“两病”门诊用药保障工作和健康管理专项行动领导小组（以下简称领导小组），统筹协调我市“两病”门诊用药保障工作和健康管理专项行动，研究解决工作中的重大问题。

组长□xx

副组长□xxx

成员□xx

领导小组办公室设在市医疗保障局待遇保障股，由易芳任办公室主任，负责制定工作方案并组织实施，督导工作进展，总结工作情况等。

1. 底数摸排到位（4月30日前）。将卫健部门3.0系统内纳入规范化管理的“两病”患者人员名单逐一摸排，分类标识职工参保、居民参保和未参保，厘清职工参保人员享受特殊病种名单，居民参保享受“两病”人员名单和特殊病种名单，动员未参保人员全部参保。
2. 试点覆盖到位（5月31日前）。选择龙船塘乡开展“两病”门诊用药保障全覆盖试点，在1个月内将试点乡镇区域内所有“两病”患者纳入保障范围，实现规范化管理人数全覆盖，购药率100%。全面总结试点乡镇（街道）工作经验，以点带面，推进“两病”用药保障工作，实现辖区内“两病”患者用药保障全覆盖。
3. 系统开通到位（5月31日前）。卫健部门应为村卫生室电脑硬件及人员培训提供保障；医疗保障部门要主动加强与系统运营商沟通，将符合条件的村卫生室全部安装医保系统，确保“两病”患者可以就近便捷购药结算。
4. 药品配备到位（5月31日前）。各县市区医保部门要及时统计基层医疗卫生机构“两病”常用药品需求情况，积极引导基层卫生医疗机构优先使用集中招标采购药品、国家基本药物，保障“两病”门诊药品开得出，用得上。
5. 待遇保障到位（12月30日前）。一是及时将基层卫生医疗机构规范化管理的且未纳入特殊病种门诊范围的城乡居民参保高血压、糖尿病患者整体纳入保障范围，不再进行“两

病”门诊用药资格申请和审核，确保不漏一人，应享尽享；二是参保人员经确诊同时患有高血压、糖尿病并同时使用降血压、降血糖药品的，同时享受高血压、糖尿病门诊用药专项保障待遇。三是因病情需要，在基层卫生医疗机构门诊治疗高血压、糖尿病的相关药品费用，按城乡居民医保普通门诊统筹政策规定报销。

6. 家庭医生服务到位（12月30日前）。各基层医疗卫生机构要积极组织家庭医生团队，进行“两病”患者入户筛查，进行健康知识教育，引导“两病”患者购药服药，提升患者依从性，增强患者疾病干预意识，开展送药下乡、送药上门服务，确保“两病”患者用药保障到位。医保部门应根据辖区内“两病”患者实际保障及重点人群（老年人、精神病患者、结核病患者和其他慢病患者）的签约履约情况，按人头支付签约履约服务费，卫生健康部门将该项工作纳入基层医疗机构年度绩效考核。

7. 费用结算到位（12月30日前）。按照《怀化市医疗保障局怀化市卫生健康委员会关于进一步做好高血压、糖尿病门诊用药保障工作的通知》（怀医保联发〔20xx〕2号）文件要求，将“两病”用药费用和家庭医生签约履约服务费及时结算并拨付到位。

1. 提高思想认识。要高度重视，充分认识“两病”门诊用药保障和健康管理工作的重要性，按照时间节点要求狠抓各项工作落实，确保城乡居民医保高血压、糖尿病患者全部纳入“两病”门诊用药保障。

2. 加强组织领导。明确工作职责，构建主要负责同志亲自抓、分管负责同志具体抓，分工负责、层层落实的责任机制，为推进“两病”门诊用药保障工作提供坚强保障。

3. 强化督查考核。卫健部门负责督促指导做好“两病”患者的家庭医生签约服务和用药规范，将“两病”门诊用药保障

工作纳入基层医疗卫生机构绩效考核；医保部门负责督促“两病”门诊用药保障工作具体落实，将“两病”门诊用药保障落实情况纳入对各医疗机构年度目标考核。市医保局和市卫健局将对区域内“两病”门诊用药保障工作进行监督评估，全面排查消除工作落实不到位、服务不到位等情况，确保“两病”门诊用药保障和健康管理专项行动圆满完成。

4. 做好政策宣传。要充分利用广播、电视、微信公众号等媒体广泛宣传“两病”门诊用药政策；统一印制“两病”宣传资料，广泛发动乡镇、村支两委和医疗机构开展宣传活动，让社会公众充分了解政策精神，做到户户知晓、人人知情。

糖尿病的治疗方案有哪些篇二

20xx年11月14日是第x个“联合国糖尿病日”，糖尿病是威胁我国居民健康的主要慢性病，预防控制糖尿病是促进基本公共卫生服务均等化的重要内容。为提高辖区居民对糖尿病的认识，普及糖尿病防治知识宣传，特制定20xx年“联合国糖尿病日”宣传活动方案：

XXXX

卫生局下发了《关于做好第x个“联合国糖尿病日”健康咨询活动的通知》，在该通知中特别提出要体现出举办本次活动的机构名称、活动的标语、宣传主题标语。因此，在11月14日第7个联合国糖尿病日即将到来之时，本站积极参与到糖尿病管理工作中来，唤起全社会对糖尿病人群的重视，举全社会之力应对糖尿病。

20xx年11月14日

杨林社区卫生服务站前

- (1) 免费为糖尿病患者体检建档及定期随访。
- (2) 设立糖尿病咨询活动服务台及糖尿病健康知识讲座等。
- (3) 开展糖尿病知识讲座一次。

本次活动由本站全体医务人员参加，成立“糖尿病日”宣传活动领导小组，人员组成及分工如下：

组长□xx

成员：xx

利用宣传展板、发放宣传资料及成立宣传咨询台等方式，对本辖区居民进行糖尿病有关的健康知识进行宣传。

糖尿病的治疗方案有哪些篇三

糖尿病初期的治疗主要可以靠运动和饮食调理来控制血糖。如血糖控制不好的，则应配合一些药物来治疗，可选择口服药物控制血糖，如双胍类制剂、糖苷酶抑制剂，还有胰岛素增敏剂等，都可在糖尿病早期使用，甚至可在糖尿病前期使用，以防止糖尿病加重而造成更大的危害。

糖尿病初期的治疗主要以生活方式治疗为主，生活方式治疗包括饮食控制，运动锻炼这两方面。而如果生活方式治疗控制不好的，则可配合一些药物来治疗，以更好的控制血糖的升高。下面一起来了解一下糖尿病初期的治疗方法。

糖尿病初期的患者要注意控制好每天摄入的总热卡，总热卡的摄入量可根据自身的身高、体重，还有劳动强度来决定。要注意合理分配碳水化合物还有蛋白质和脂肪的摄入量，注意保证膳食纤维的摄入，应低胆固醇饮食。总体来说，糖尿病初期的患者应选择低盐、低脂、清淡类食物，不要选择过

于油腻的食物和糖分含量高的食物，对于垃圾食品以及碳酸饮料也应禁忌。

多数糖尿病患者都属于超重或肥胖体型，因此在饮食调理的同时，还要注意适当运动，以控制体重。建议可在餐后一小时进行运动，可选择快走、慢跑等有氧运动。每次运动时间应大于半个小时，每周运动时间要大于五天。

如果糖尿病初期通过饮食和运动控制血糖效果不好的，可在医生指导下服用一些药物来治疗，可选择的药物有多种，包括双胍类制剂、糖苷酶抑制剂，还有胰岛素增敏剂等，这些药物都适用于糖尿病早期，甚至在糖尿病前期也可使用。具体药物的选择，可根据自身情况听从医嘱来决定。

糖尿病初期的患者在治疗的同时，要注意定期监测血糖，包括空腹和餐后两小时血糖及糖化血红蛋白等，以了解病情变化。

以上就是糖尿病初期的治疗方法。其中有不少患者通过饮食及运动调理是就可得到控制，因此在出现糖尿病初期的时候，建议患者要注意保持理想体重，保持正常的血压、血脂、血液黏稠度等，以更好的控制血糖。如血糖控制不好的，则可配合药物来治疗。具体的疗法，建议可听从医嘱来选择。

糖尿症的治疗方案有哪些篇四

20xx世界糖尿病日即将到来，今年的宣传口号是“应对糖尿病，立即行动！”应对糖尿病，立即行动，在全球几乎每一个国家，糖尿病发病率都在上升。这种疾病是导致失明、肾衰竭、截肢、心脏病和中风的主要原因。糖尿病是导致患者死亡的最重要原因之一，每年因它而丧失生命。

20xx年是idf将”糖尿病教育与预防”作为世界糖尿病日主题的五年计划(20xx-20xx)中的第二个年头，也是对全球3亿糖

尿病患者具有里程碑意义的重要一年。今年9月，联合国将召开首次非传染性疾病全球峰会。世界各国的政府首脑将云集一堂，就包括糖尿病在内的非传染性疾病防治的重大问题进行磋商并协调行动。11月14日的世界糖尿病日将成为落实和展示此次会议成果的一个重要平台。同时，世界糖尿病日还将鼓舞和激励全球糖尿病工作者继续投入到抗击糖尿病的工作中，并为12月在迪拜召开的idf世界糖尿病会议打下良好基础。

为提高公众主动防控糖尿病的意识，积极采取健康的生活方式，提高健康水平。积极宣传“合理膳食，适量运动”“管住嘴，迈开腿”

- 1、现场设立咨询点，为过往行人提供免费咨询。
- 2、悬挂糖尿病宣传横幅一条。
- 3、发放宣传单。

糖尿症的治疗方案有哪些篇五

为贯彻落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》《浙江省人民政府关于推进健康浙江行动的实施意见》，结合我市糖尿病防治工作实际情况，制定本实施方案。

坚持以基层为重点、预防为主、防治结合、中西医并重，依托医共体/医联体建设，医防融合，有效发挥医疗卫生服务体系的整体功能，推进由疾病治疗向健康管理转变，有效降低糖尿病带来的危害，增进群众健康福祉，为共建共享健康台州奠定基础。

（一）总体目标

建立健全政府主导、部门合作、医疗卫生机构分工负责、全

社会积极参与的糖尿病防治体系与工作机制，提高人群糖尿病防控知识技能水平，控制糖尿病主要危险因素，遏制糖尿病快速上升趋势，提供全人群生命全周期的糖尿病防治管理服务，降低因糖尿病及其并发症导致的死亡和伤残，提高人群健康水平。

（二）具体目标

到2022年，18岁及以上糖尿病知晓率达到55%；糖尿病高危人群健康管理人数达到15万；糖尿病患者规范管理率达到66%，血糖控制率达到60%，血糖血压血脂控制综合达标率、糖尿病治疗率、糖尿病并发症筛查率持续提高，各县（市、区）开展糖尿病全周期健康管理。

（一）实施糖尿病筛查行动（市卫生健康委负责）

1. 提高血糖检测的可及性。提升基层医疗卫生机构血糖检测能力、规范居民健康档案动态使用、将血糖检测纳入各类常规体检项目、设立自助式健康监测点等，为群众提供方便、可及的血糖检测服务。倡导35岁及以上健康人每年检测1次空腹血糖，提高人群血糖年度检测率和血糖知晓率。
2. 规范开展糖尿病筛查。通过各类健康体检途径，利用信息化手段自动采集日常诊疗、血糖测量点等血糖筛查信息，开展糖尿病机会性筛查。加强对35岁及以上肥胖、高血压、糖尿病家族史、血脂异常等重点人群进行主动筛查和健康咨询，识别糖尿病高危人群和患者。强化对管理糖尿病高危人群的随访监测，及早发现和确诊糖尿病患者。

（二）实施危险因素控制行动（市卫生健康委负责）

1. 规范高危人群健康管理。以糖调节受损者、肥胖、高血压、血脂异常者为重点，全面落实糖尿病高危人群筛查、登记与随访管理，定期开展危险因素评估，每年检测1次空腹血糖和

餐后2小时血糖，提高高危人群规范管理率。

2. 积极开展危险因素干预。开展以肥胖、不健康饮食、运动不足等为重点的危险因素干预，促成健康生活方式，降低糖尿病发病风险，关注血压、血脂等心脑血管病危险因素，采取干预措施。利用中医中药对糖尿病高危人群进行调理。

（三）实施糖尿病诊疗规范化行动（市卫生健康委牵头，市医保局按照职责负责）

1. 推进糖尿病综合管理。落实《浙江省糖尿病社区综合防治工作规范》，以家庭医生签约服务为平台，规范实施糖尿病患者分级随访管理，指导患者开展自我血糖监测和健康管理；为糖尿病患者开具医疗和健康“双处方”，提高规范用药率和健康处方率。在基层推广糖化血红蛋白检测，定期监测血糖、血压和血脂，采取降糖、降压、调脂及抗血小板治疗等综合管理措施，逐步提高血糖、血压、血脂控制综合达标率。

2. 加强诊疗规范化管理。全面实施临床路径管理，规范诊疗行为，注重中西医结合，促进基层糖尿病诊疗规范化；依托县域医共体和城市医联体，落实分级诊疗服务技术规范，构建双向转诊机制，为患者提供全周期的诊疗服务。促进糖尿病并发症筛查标准化，提高医务人员对糖尿病并发症的早期发现、规范化诊疗和治疗能力，及早干预治疗糖尿病视网膜病变、糖尿病伴肾脏损害等并发症。

3. 促进相关疫苗接种。鼓励对糖尿病患者开展流感疫苗和肺炎球菌多糖疫苗接种，探索多种渠道保障低收入人群接种，以有效预防严重感染的发生。

（四）实施糖尿病防治体系强化行动（市卫生健康委负责）

1. 强化糖尿病防治融合。建立健全卫生健康行政部门、疾控机构、医院和基层医疗卫生机构分工协作、优势互补的工作

机制。市及各县（市、区）在综合性医疗机构建立糖尿病防治机构（办公室），强化其公共卫生职能，发挥防治机构在医共体与疾控机构间的桥梁纽带作用，明确职责、分工协作，推进防、治、管整体融合发展。

2. 加强糖尿病防控队伍建设。建立糖尿病专业防治队伍，开展健康教育、糖尿病筛查与诊断技术、生活方式干预、规范用药、监测技术、自我管理等内容培训和指导，提高糖尿病综合防治能力。依托医共体或医联体加强糖尿病防治实用复合型人才培养，提升基层医务人员糖尿病防治能力和水平。

（五）实施健康教育行动（市卫生健康委、市教育局、市广电集团负责）

1. 糖尿病防治核心知识权威发布。各级卫生健康部门制定糖尿病健康教育指南，通过信息和知识权威发布平台，定期发布糖尿病防治核心信息，指导科学开展人群糖尿病健康宣教活动，提高人群糖尿病防控核心知识知晓率。

2. 加强大众媒体宣传教育。将糖尿病防治知识宣传纳入互联网和公益宣传计划，卫生健康部门配合广电、新闻出版等部门，组织主要媒体设立健康专栏，科学传递糖尿病防治知识技能。

3. 加强公共场所和社区宣传教育。在各类公共场所广泛开展糖尿病防治知识宣传，基层医疗卫生机构定期组织健康巡讲、防病知识讲座、“联合国糖尿病日”等宣传活动，普及糖尿病防治知识技能。

4. 加强工作场所和学校宣传教育。机关、企事业单位要结合自身特点，为员工普及糖尿病防治知识技能。组织健康教育专家团、讲师团和志愿者宣传团，深入工作场所开展糖尿病防治知识宣教活动。教育部门要将糖尿病防治知识纳入中小学健康教育教学内容，为师生普及糖尿病防治知识。

（六）实施糖尿病防治信息化提升行动（市卫生健康委负责）

1. 提升糖尿病监测报告数据质量。建立糖尿病发病、患病、死亡及危险因素监测数据库，定期开展糖尿病及危险因素专项调查。建立糖尿病监测质量控制标准和评价体系。
2. 提升糖尿病管理信息化水平。加强糖尿病健康管理信息的采集、分析和利用，充分利用信息技术丰富糖尿病健康管理手段，提高基层诊疗管理效率和效果。鼓励有条件的县（市、区）推进“互联网+”医疗管理服务，创新快捷、高效、智能的诊疗服务和全程、实时、互动的健康管理模式。

（七）开展台州市糖尿病家系队列研究项目。

优化糖尿病防治策略，组织开展台州市糖尿病家系队列研究项目，计划于2022年前完成研究对象纳入和基线调查。通过此项研究可获得家系成员均一的遗传背景和丰富的遗传资料，开展基因-基因、基因-环境交互作用分析，更加精准地预测t2dm及相关并发症的发生风险，尽早筛选高危人群并及时干预，延缓疾病的发生和发展。

（一）组织动员阶段（20xx年12月底前）

各地各有关单位要做好相关工作摸底调查，了解掌握工作基线水平，结合实际制定细化实施方案，进一步明晰目标任务，合理安排工作进度，尽快制定年度工作计划，细化工作措施，抓好思想发动，层层分解落实，并作好行动部署。

（二）推进实施阶段（20xx年1月—2022年3月）

各地各有关单位要认真组织实施，因地制宜推进任务落实，重点围绕危险因素控制、高危人群管理、患者综合控制达标等方面内容，落实重点行动任务。

（三）巩固提升阶段（2022年4月—2022年8月）

要开展行动“回头看”，以查缺补漏、补齐短板为目的，巩固工作成效。针对存在的问题，依据相关标准制定整改方案和计划，进行整改提升并做好验收，持续深化行动，确保高质量实现目标。

（四）总结评估阶段（2022年9月—2022年12月）

各地各有关部门对糖尿病防治行动三年实施过程及效果，要组织开展综合评估，做好行动终期总结工作。

（一）强化组织领导

各级要切实提高认识，加强领导，精心组织，营造良好氛围，确保各项措施落到实处。市级有关部门要加强对地方的监督指导，推动各领域重点任务落到实处。各县（市、区）政府要强化主体责任，明确责任分工和完成时限，结合实际抓好贯彻落实。

（二）加强统筹协调

建立糖尿病防治工作协调机制，卫生健康部门要会同有关部门加强统筹协调，积极谋划推进，糖尿病防治行动与慢性病防治中长期规划等相关政策文件有机衔接，确保目标任务一致；要将糖尿病防控工作与日常工作有机结合，形成合力共同推进。

（三）落实工作保障

各地要加强政策支持，加大财政投入，在糖尿病高危人群干预及患者治疗、管理、康复等给予支持。探索包括糖尿病在内的慢性病预防、治疗、管理、康复的保障政策和措施。

（四）强化督查考核

各地卫生健康行政部门会同有关部门组织做好本地区防治工作目标任务的督促落实。市卫生健康委将定期开展调研督导，了解各地相关工作目标落实情况及工作进度，对工作滞后的予以通报，并督促整改。对防治工作成效突出的，要及时总结经验做法广泛宣传和推广。