糖尿病患者服务内容

糖尿病患者服务包

**1.建立个人健康档案**

**2.健康服务**

（1）结合随访对糖尿病及其并发症、伴发疾病症状的全面问诊与记录（4次/年）；

（2）血糖自我监测方案设计及结果分析（4次/年），或者根据实际情况调整；

（3）针对个人和家庭成员进行必要的生活方式指导（包括戒烟、限酒、运动、饮食以及心理辅导等）（4次/年）；

（4）当前药物治疗的指导

（5）糖尿病专科体格检查（包括足背动脉搏动、周围神经病变检查、心脏听诊、颈动脉、腹主动脉、肾动脉听诊）（4次/年）；

（6）糖尿病相关的辅助检查（包括血尿常规、静脉空腹及餐后2小时血糖、HbA1c、血脂、肝肾功能、眼底、心电图、尿微量白蛋白、颈动脉超声等）（1次/年）；

（7）家庭用药指导，包括个人用药及家庭备药指导（重点包括常见病、慢性病、合理用药、联合用药等）（1次/年）；

（8）深度解读个人体检报告；

（9）将以上内容记入健康档案或慢病管理随访记录中；

**3.身体健康数据收集及汇总**

（1）测量身高、体重、腰围、臀围、体脂指数（1次/季度），签约满一年时回顾各项指标变化趋势（续约者回顾多年趋势图）；

（2）测量血压、空腹及餐后血糖（1次/2月），病情变化或治疗方案调整时也调整监测周期。签约满一年时回顾“血压、血糖趋势图”（续约者回顾多年趋势图）；

（3）患者自测血糖值录入信息系统；

**4.健康教育**

（1）发放健康处方或健康资料 （4次/年）；

（2）根据患者提出的需求设定内容进行个体化健康指导 （1次/年）；

（3）进行健康讲座 （2次/年），方式：公共课或健康处方、健教资料等，课件及教材由机构自行选定，以现行专业指南为准。内容包括但不限于：

① 糖尿病患者饮食

② 低血糖识别和处理

③ 科学地开展血糖自我监测

④ 糖尿病运动的安全注意事项

⑤ 糖尿病并发症的科学管理

⑥ 胰岛素的规范使用

⑦ 糖尿病患者的心理健康

**5.疾病诊疗**（含双向转诊）

（1）签约者优先预约就诊自己的家庭医生；

（2）稳定期患者可提供最长不超过2个月药品用量的长处方服务；

（3）优先建立绿色转诊通道，向上级医院转诊；

（4）转诊后2周内进行主动随访（电话或面对面等）。