

2023年肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案(模板5篇)

方案在解决问题、实现目标、提高组织协调性和执行力以及提高决策的科学性和可行性等方面都发挥着重要的作用。方案书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇方案呢？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。

肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案篇一

近年来，由于生活水平的提高，饮食结构的改变，日趋紧张的生活节奏以及少动多坐的生活方式等诸多因素，全球糖尿病发病率增长迅速，糖尿病已经成为继肿瘤、心血管病变之后第三大严重威胁人类健康的慢性疾病。目前全球糖尿病患者已超过1.2亿人，我国患者人群居世界第二，1994年就已达20xx万。据世界卫生组织预计，到20xx年，全球成人糖尿病患者人数将增至3亿，而中国糖尿病患者人数将达到4000万，未来50年内糖尿病仍将是中国一个严重的公共卫生问题。

- 1、病人就诊或入户体检随访时，进行一对一糖尿病健康知识教育。
- 2、利用社区活动开展公众健康咨询活动，印刷有关糖尿病知识的宣传材料及健康教育处方，到人口密集的场所进行发放。
- 3、张贴宣传图片，制作糖尿病健康教育宣传版面，在各社区及卫生服务中心进行知识宣传。
- 4、利用各社区卫生服务中心进行糖尿病等健康知识宣讲。
- 5、举办有关糖尿病健康教育知识讲座，引导居民学习有关糖尿病知识及必要的糖尿病健康技能。

通过健康教育使大多数患者能比较全面的掌握糖尿病的有关知识，能正确的进行自我保健。大多数患者能根据医生开具的健康教育处方坚持合理运动和控制饮食。转变不良生活方式，提高自我管理能力，包括监测血糖、尿糖，合理运动、胰岛素注射和足部、皮肤护理等自我保健知识，学会日常饮食结构调整，口服降糖药及胰岛素剂量计算和皮下注射技术，并通过心理干预，纠正患者对疾病的态度，稳定情绪和行为，改善抑郁症状，使患者达到最佳状态。

1、心理教育指导：部分患者缺乏耐心，担心寿命缩短，易产生焦虑、恐惧等不良心理，这些不良情绪可刺激生长激素、胰高血糖素、肾上腺皮质激素分泌增加，引起血糖升高。同时产生对抗胰岛素的作用，不利于病情好转。应给予安慰、鼓励和正确疏导，解除患者的恐惧、忧虑情绪，保持乐观向上的良好心态，积极主动参与和配合治疗。

2、饮食知识教育：根据患者的身高、体重、活动强度、年龄、血糖值计算每天学药的总热量，按“三高二低”规则进食，避免饱食。

3、运动疗法教育：其作用在于增加外周组织对胰岛素的敏感性，消除胰岛素抵抗，促进肌细胞对葡萄糖的摄取和利用。根据患者的病情、身体状况、个人爱好等选择合适的运动形式、运动强度和运动时间，以有氧运动为宜。

4、药物治疗教育：糖尿病是终身疾病，绝大多数患者在家治疗，患者用药应在医生指导下坚持上期、规律用药，不可擅自改药或停药，指导患者掌握用药时间、剂量、注意事项及可能出现的不良反应。

5、低糖识别及防治指导：低血糖常见症状为疲乏、饥饿感、头晕、出虚汗、心悸、面色苍白、脉速等。对于低血糖的处理，明确提出分两步，第一步给予能快速吸收的单糖，如6粒果冻、一颗糖、一匙蜂蜜等，第二部给与吸收较慢的淀粉类

食物，如馒头、饼干、面包等，仍无改善，立即送医院治疗。

6、足部及皮肤方面的指导：教会患者检查足部的方法，每天细心检查足部及趾间有无水泡及皮肤损伤，观察足趾的颜色、温度，如发现皮肤苍白或紫绀，皮温较低，应注意保暖。

通过这种健康干预活动，人们的生活方式发生了变化，大家应该行动起来多参加些有关健康的活动。

肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案篇二

甲方因工作需要聘用乙方为聘用合同制_____（专业技术人员工人）。

聘用双方达成协议如下：_____

一、聘用合同期限：_____

(二)合同到期，甲方可根据乙方的工作表现、业务能力、身体状况及有关政策规定决定是否与乙方继续签订聘用合同。乙方可根据自己的实际情况，决定是否继续受聘。如需续聘，双方应重新签约。

二、岗位职责与工作要求：_____

(一)甲方安排乙方在_____工作。甲方如因工作需要，可以调换乙方的工作岗位。

(三)乙方需遵守国家的法律、法令和法规，爱护国家财产、遵守劳动纪律及甲方各项规章制度。

肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案篇三

2019年，在县委、县政府和市卫健委等上级有关部门的正确

领导下，我委紧紧围绕健康建设，坚持以人民健康为中心，以“病有所医，老有所养”为目标，不忘初心、牢记使命，积极开展工作，努力为全县人民群众提供全方位全周期的健康和养老服务。

一、2019年工作回顾

2019年是新中国成立70周年，是全面建成小康社会关键之年，我委坚持以新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的、二中、三中全会精神，认真贯彻落实中央和省委经济工作会议、市委六届七次全会以及县委十四届七次全体会议部署，坚持稳中求进工作总基调，坚持新发展理念，坚持推动高质量发展，落实“六稳”工作要求，对标“三个同步”“五个阶段”安排，结合“不忘初心、牢记使命”主题教育活动，较好地完成了年度各项目标任务。

一年来，我们主要做了以下工作。

（一）深入推进县域医共体建设和家庭医生签约服务。

二是加大投入，提升基层服务能力。继续实施医疗机构服务能力提升两年计划，为进一步改善人民群众的就医环境，2019年新建县总医院中医住院大楼以及7个乡镇卫生院和5家中医馆，其中卫生院及中医馆均已建成并投入使用。利用乡镇卫生院发展资金1300万元，为乡镇卫生院购置和更新两台ct机以及放射、超声、检验、心电等设备，不断提升基层医疗服务能力。县财政投资160万元，为村卫生室更新了“健康一体机”，提高村医的家庭医生签约履约和公共卫生服务能力。建立“绿色通道”，优先安排基层转诊患者，为贫困人口实行先诊疗、后付费。针对部分乡镇卫生院和村卫生室医疗人员短缺、服务能力弱的问题，安排2支巡回医疗队，定期下乡为群众进行免费体检、义诊及健康宣教活动。

三是多措并举，加强医疗卫生人才培养。出台《县改革完善

全科医生培养使用激励机制实施方案》，利用医改专项奖励资金，加大全科医生培训力度，并结合实际给予在岗的全科医生专项奖励。结合医共体建设，实施“县聘乡用”、“乡聘村用”的用人机制。

四是同病同价，探索分级诊疗机制形成。对19种外科手术病种实行县、乡“同病同价”试点，病人在乡镇卫生院手术治疗的，减免自付费用。试点后，乡镇卫生院手术功能逐步恢复，手术人次同比增长倍。其中，藕塘中心卫生院月手术量达60台左右，较2018年初提高了近4倍。2019年结合紧密型医共体建设，对全县乡镇卫生院实行分类管理，建立了7个“管理服务圈”，集中基层优质资源，打造县域医疗服务次中心，便于医共体分级管理，利于分级诊疗机制形成。

六是巩固提升，打造家庭医生签约服务品牌。截止目前，2019年全县家庭医生签约服务万人，占常住人口；其中，有偿签约服务141945人，占常住人口，超额完成有偿签约服务覆盖率11%的年度目标任务；2019年度我县贫困人口共计102986人（含14年、15年脱贫户32591人），签约80356名贫困人口（含14年、15年脱贫户30798人），签约率，对已签约贫困人口中高血压、糖尿病、结核病等慢性病患者规范管理与健康服务。签约、履约工作全部采用面部识别，保证了工作的真实性与便捷性。65岁以上老年人、高血压、糖尿病、重性精神病患者等重点人群签约率均占60%以上，城市社区签约1589人。

（二）全力推进健康脱贫工作，努力保障贫困群众“看得起病、看得上病、看得好病、少生病”。

一是基本医保全面覆盖，医保补偿有保障。2019年度县投入1700万元为全县所有建档立卡贫困户代缴了基本医保个人缴费部分。通过改造医保结算平台，建立了“贫困人口综合医保一站式结算平台”，让所有贫困人口在县域定点医疗机构实现“先诊疗、后付费”，实现“三保障一兜底”的“一

站式”结算。

二是做实做好签约服务，有效防范因病致贫。县2019年家庭医生签约服务实现贫困人口“应签尽签”，履约服务全面推行“两卡制”，按照项目执行情况分配与签约服务挂钩的基本公卫经费及签约服务费。对履约不实、外出务工等签约对象开展专项清理，有效确保履约真实性，避免流于形式、弄虚作假。

三是深化健康脱贫，完成脱贫攻坚任务。围绕脱贫攻坚和贫困县摘帽，大力推进健康脱贫。将健康促进县创建工作和脱贫攻坚健康促进行动相结合，开展健康促进三年（2018-2020）攻坚行动，大力开展健康促进助力脱贫攻坚行动。结合环境整治工作，针对不同文化层次、不同年龄阶段的受众群体采取不同的宣传方式，制定“明白纸”、培养家庭“明白人”、编印贫困人口健康教育宣传册、制作实用工具包，发放到每个贫困家庭。乡镇卫生院根据贫困家庭的患病情况，入户发放个性化健康教育处方。

（三）建立健全现代医院管理制度，提升医疗服务质量。着力提升我县医疗质量，制定出台《县医疗质量提升工程实施方案》（2018-2020）。着力创建人文示范医院，加强行风建设和改善群众就医感受百日攻坚行动，会同相关部门以民营医疗机构为重点，开展医疗服务日常监督检查。

肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案篇四

地址：_____

乙方：_____

身份证号：_____

甲方因工作需要聘用乙方为聘用合同制_____（专业技术人

员工人)。

聘用双方达成协议如下：

一、聘用合同期限：

(一)聘用合同有效期

1、自_____年_____月_____日起至法定退休年龄为无期限合同。

2、自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日共_____年。(其中_____年_____月_____日至_____年_____月_____日为试用期)为有期限合同。

(二)合同到期，甲方可根据乙方的工作表现、业务能力、身体状况及有关政策规定决定是否与乙方继续签订聘用合同。乙方可根据自己的实际情况，决定是否继续受聘。如需续聘，双方应重新签约。

二、岗位职责与工作要求：

(一)甲方安排乙方在_____工作。甲方如因工作需要，可以调换乙方的工作岗位。

(三)乙方需遵守国家的法律、法令和法规，爱护国家财产、遵守劳动纪律及甲方各项规章制度。

(四)乙方应具备良好的思想品德和敬业精神，热爱本职工作，有事业心和工作责任心。

(五)乙方须按照甲方确定的岗位职责自觉接受甲方管理，服从工作安排，按时按质完成工作任务。

(六)甲方对乙方在思想上予以关心，业务上予以指导，根据工作需要，为乙方提供岗位培训、继续教育和其他进修机会。

甲方_____

乙方_____

_____年_____月_____日

肠癌靶向药物治疗效果 糖尿病患者的治疗方案篇五

为贯彻落实《关于印发“健康呼和浩特20xx”实施方案的通知》（呼党发〔20xx〕14号）精神，推动《关于印发健康内蒙古行动20xx年工作要点的通知》（内健推委发〔20xx〕2号）任务落实，推进20xx年糖尿病防治行动的深入开展，制定本工作方案。

坚持以人民为中心的发展思想，坚持改革创新，贯彻新时代卫生与健康工作方针，强化政府、社会、个人责任，加快推动卫生健康工作理念、服务方式从以治病为中心转变为以人民健康为中心，建立健全健康教育体系，普及健康知识引导群众建立正确健康观，加强早期干预，形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境，延长健康寿命，为全方位全周期保障人民健康、建设健康呼和浩特奠定坚实基础。

到20xx年，健康促进政策体系基本建立，全市居民糖尿病素养水平稳步提高，健康生活方式加快推广，糖尿病得到有效防控，重点人群、重点地区防治措施不断加强，规范化诊疗水平稳步提高，致残和死亡风险逐步降低，重点人群健康状况显著改善。

到20xx年，全市居民糖尿病素养水平大幅提升，健康生活方式基本普及，防治服务能力持续提升，糖尿病得到有效防控，人均健康预期寿命得到较大提高，居民主要健康指标水平进

入高收入国家行列，健康公平基本实现，实现健康呼和浩特有关目标。

1、到20xx年，18岁及以上居民糖尿病知晓率分别达到50%及以上；糖尿病患者规范管理率分别达到60%及以上；30~70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率（%）15.9；糖尿病治疗率、糖尿病控制率、糖尿病并发症筛查率持续提高。

2、倡导健康人40岁开始每年检测1次空腹血糖，糖尿病前期人群每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖。

1、各级党委政府积极推动将健康融入所有政策，巩固提升卫生城镇创建，推进健康城市、健康乡镇（街道）、村（居）委会建设，并建成一批示范旗县（区）、乡镇（街道）、村（居）委会，开展全民运动健身模范旗县（区）评选，有效整合资源，形成工作合力，确保行动实效。

2、各级党委政府推进慢性病的综合防控，积极推进慢病示范区建设工作，在全市已建成的9个自治区级慢病示范区的基础上，积极申报国家级慢病示范区申请建设工作。积极推广全民健康生活方式行动，广泛开展以“三减三建”为核心的全民健康生活方式，积极组织参加国家组织的“万步有约”健走激励大赛活动。

3、基层医疗卫生机构为辖区内35岁及以上常住居民中2型糖尿病患者提供规范的健康管理服务，根据《国家基层糖尿病防治管理指南》要求，认真做好糖尿病诊断、评估。对糖尿病患者定期监测血糖和血脂，控制饮食，建议科学运动，戒烟限酒，遵循医嘱用药，定期进行体检和并发症检查。依托辖区人群健康档案、慢病病人档案及管理情况，掌握并上报糖尿病治疗率、糖尿病控制率、糖尿病并发症筛查率。

4、基层医疗卫生机构促进基层糖尿病及并发症评估及筛查标

准化，提高医务人员对糖尿病及其并发症的早期发现、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、糖尿病足等并发症，延缓并发症进展，降低致残率和致死率。

5、依托区域全民健康信息平台，推进“互联网+公共卫生”服务充分利用信息技术丰富糖尿病健康管理手段，促进信息来源统一，数据一致。尝试个人掌握家庭、个人健康档案，了解个人及家庭成员健康状况，并积极与家庭医生互动，加强卫生健康、合理饮食的宣传指导，促使个人健康意识及个人健康管理技能的提高与应用。

6、呼和浩特市卫生健康委负责制订糖尿病中（蒙）中西医结合诊疗指南或专家共识，并开展试点试用。

7、各级卫生健康委、宣传、广电局加强糖尿病健康教育工作，提高全社会对糖尿病危害的认识。采取多种形式组织开展联合国糖尿病日主题宣传活动。

8、各级体育局、卫生健康委倡导科学运动。倡导群众糖尿病患者遵守科学的运动促进健康指导方法并及时做出必要的调整，每周至少有5天、每天半小时以上的中等量运动，适合糖尿病患者的运动有走步、游泳、太极拳、广场舞等。运动时需防止低血糖和跌倒摔伤，血糖控制极差且伴有急性并发症或严重糖尿病并发症时，不宜采取运动疗法。

1、健康呼和浩特行动推进委员会负责《健康呼和浩特行动》的组织实施，统筹政府、社会、个人参与健康呼和浩特行动，协调全局性工作，指导各旗县区根据本地实际情况研究制定具体行动方案，研究确定年度工作重点并协调落实，组织开展行动监测评估和考核评价。

2、专项行动工作组负责推动落实有关任务。各相关部门通力合作、各负其责。

3、各旗县区将落实本行动纳入重要议事日程，健全领导体制和工作机制，针对本地区威胁居民健康的主要健康问题，研究制定具体行动方案，分阶段、分步骤组织实施，确保各项工作目标如期实现。

4、监测评估工作由推进委员会统筹领导，各专项行动工作组负责具体组织实施。在推进委员会的领导下，各专项行动工作组围绕行动提出的目标指标和行动举措，健全指标体系，制定监测评估工作方案，对主要倡导性指标和预期性指标、重点任务的实施进度和效果进行年度监测评估。

按照健康内蒙古行动推进委员会制订的考核评估实施方案开展考核评估，各专项行动工作组根据监测情况每年形成各专项行动实施进展专题报告，推进委员会办公室形成总体监测评估报告，经推进委员会同意后上报呼和浩特市政府并通报各有关部门和各旗县区党委、政府。