

# “对话” 糖尿病教育与管理

跨界融合 全程支持

▲ 医师报记者 凤凤

大会主席说

在过去的十年中，我国糖尿病患者数迅猛增加，尽管我们努力的做糖尿病教育者的培训，做糖尿病管理单位的认证，但是仍感到杯水车薪。

今年，糖尿病教育与管理研讨会的主题就是“跨界融合、全程支持”。参与本次大会的人员覆盖了医疗、企业代表、互联网公司以及数字媒体等行业，大家都在努力的探索，解决了部分地区缺医少药的问题。正如美国糖尿病协会（ADA）和教育者协会最新发表的糖尿病标准化教育建议中提到的新概念——糖尿病自我管理教育的支持，主旨是要让糖尿病防治中的各个行业不再各自为政，而是融合形成一体化的服务。

欢迎各方参与自我管理教育支持，但要经过学术组织的认证以保证教育的规范性、正确性。  
——郭晓蕙

## 对话二

### 移动医疗背景下的标准化和规范化

在互联网+的时代，新设备、新技术、新模式的发展与应用层出不穷，糖尿病教育管理的分级服务在学术体系内正逐步走向完善。随着教育管理体系发展的前进，构建一套标准化、高度信息化、人性化的系统正逐步成为可能。

教授认为，移动医疗背景下糖尿病教育管理服务的标准化和规范化是一个非常重要的话题，也是一个非常及时的话题。医务人员在这样的背景下，要为我国互联网移动医疗的发展保驾护航，为糖尿病患者和大众提供更持续、有效的优质服务。在这个大背景下做到管理服务的标准化和规范化是非常重要的。

北京  
大学  
人民  
医院  
内分  
泌科  
主任  
纪  
立  
农

北京医院内分泌科主任郭立新教授表示，很多糖尿病患者渴望知识，但是很多时候得到的知识是不正确的，或是欺骗性的。电视台关于健康的科普节目受到广大人民群众的关注，但是错误的知识给观众带来的是“黑暗”。

我们不一定要诅咒黑暗，但是一定要点燃蜡烛，用正确、科学的理念去引导患者，让他们



左起：纪立农、邹大进、郭立新、章秋教授

接收到正确的知识。希望通过电视节目及微信公众号等平台，对糖尿病相关知识的科普，让患者和家属更加了解糖尿病。用教育驱散“无知和虚假的黑暗”。尽管点燃一支蜡烛驱散的“黑暗”很有限，但这就是教育管理者的职责。

长海医院内分泌科主任邹大进教授认为，互联网的兴起大幅度提高了教育管理的效率，但是如果互联网的信息没有规范和标准，往往会使错误的信息也传播得很快。

所以移动医疗必须结合规范化和标准化，才能做到传播正确的信息，使患者获益。互联网医疗教育任重道远。

安徽医科大学第一附属医院章秋教授介绍，我国的糖尿病教育管理工作虽然起步较晚，但发展迅速，这得益于教育的标准化和规范化。近年来，糖尿病教育管理学组对糖尿病教育管理单位和教育者进行考核认证。已有400家单位和近2000名糖尿病教育者经过认证，希望将来有更多的单位和个人加入。同在一片蓝天下，共同抗击糖尿病。

## 对话一

### 亟需完善分级服务



左起：贾伟平、潘长玉、孔灵芝、周永林教授

中国是世界糖尿病患者人数最多的国家，在20岁以上的成年人中，有1.139亿糖尿病患者，患病率达11.6%。更令人担忧的是，我国糖尿病前期患病率甚至达到50.1%。如何落实分级诊疗、满足患者和家属在糖尿病教育管理方面的差异化、个体化和生活化的需求是一大新课题。

中华预防医学会副会长孔灵芝女士介绍，要达到良好的糖尿病防治效果，仅靠医护人员的努力是不行的。加强糖尿病的教育管理非常重要。教育的目的不仅是增加知识，其核心应该是增加技能，只有帮助患者掌握了自我管理的技能，才能达到理想的效果。另外，从宏观层面，糖尿病的管理需要更多的政策支持，更多的财政投入，有更多的社会投入，以及医疗系统内部多方面的融合。

中国人民解放军总医院潘长玉教授表示，目前我国糖尿病患者自我管理水平仍然不尽如人意。宣传教育要让被教育者听得明白，这是应对不同层次的医疗机构、接触不同患者的时候都应该遵循的准则。糖尿病患者的教育管理工作需要医护人员和患者群体共同坚持。近年来，中华医学会糖尿病学分会教育管理学组的一些教育管理措施也取得了不少成绩，希望糖尿病的教育管理在大家的齐心协力下越办越好。

江苏省疾病预防控制中心副主任周永林教授介

绍，目前，我国的糖尿病防治力度还远远解决不了糖尿病发病的问题。公共卫生系统如何与临床进行资源整合非常关键。我们的工作重点应该逐步转向糖尿病潜在患者人群以及一般人群的健康教育。通过近十年的“全民健康生活方式”行动，合理饮食、适当运动等理念已经深入人心。然而这些知识要转变为具体行为可能需要一些激励机制及政策的引导。要积极推动相关政策，让每个人都参与到糖尿病的防治工作中来。

中华医学会糖尿病学分会主任委员贾伟平教授总结道，国家慢病防治中心（CDC）很重要的一个任务就是对全体人群、还没有发生糖尿病的高危人群进行管理教育。而在疾病阶段，医务人员则要根据患者的实际情况实施不同的教育。积极促进糖尿病管理教育的各项措施落地，才能让糖尿病可防可控的目标得以实现。

东南大学医学院院长刘乃丰教授介绍，我国的糖尿病流行趋势非常严峻，糖尿病患者人群不断扩大，患者人群对医务人员也提出了多样化的需求。这种需求呼应了本次研讨会的主题——跨界融合。糖尿病的分级服务需要大

在大数据的时代，医院与社会如何做到信息与资源的共享，进一步完善糖尿病教育的服务与评估体系同样是社会各界需要面对的问题。

量的资源，在互联网+的时代，仅靠大量的人力和物力是远远不够的。现在很多防控工作都得到了政府的高度关注，有了政府的主导及全社会的参与，还要充分利用信息化技术，在具体的管理和教育过程中，信息化能发挥更重要、更显著的作用。

东南大学医学院副院长孙子林教授认为，如果把分级诊疗作为一个目标，跨界融合和全程支持则是手段。但是，目前我国的糖尿病管理体系欠缺全程理念。分级服务应该覆盖到预防、治疗、管理及康复等方面。但是，在糖尿病患者数目巨大的情况下，现有的医疗资源是不够的。面临这种境况，互联网+移动

## 社会化和信息化的价值愈发凸显



左起：刘乃丰、孙子林、陈伟、罗刚教授

医疗可使现有的医疗资源被更好的利用。糖尿病分级服务离不开信息化，离不开社会更多的支持。

北京协和医院陈伟教授表示，要让患者对糖尿病科普及知识掌握到一定程度，才能保证

不上当。教育要到群众身边去。互联网移动医疗是一个桥梁，拉近医生、医院和社区之间的关系。在分级诊疗中，要借助互联网+的工作模式，让医生走进社区，这样才能够真正落实分级诊疗。

## 对话三