关于加强我市糖尿病视网膜病变防控工作

的建议

领衔代表：蔡卫华

附议代表：

糖尿病性视网膜病变简称糖网，是目前我国工作年龄人群第一位致盲性眼病，也是最常见的可避免盲眼病。据国际糖尿病联盟统计显示：截止至2015年，我国糖尿病患者约为1.1亿人，糖网的发病率为25%左右，由此推算我国糖尿病性视网膜病变的患者约为2700万人。随着糖尿病患者的增多，糖网的患病率、致盲率也在逐年升高，糖尿病引起的相关眼病防治工作日益严峻。

根据慈溪市人民政府2017年5月发布的《慈溪市“十三五”人口发展规划》，截止2015年末，全市常住人口、户籍人口、流动人口分别为149.7万人、104.71万人、95.56万人。按以上统计数据，目前我市糖尿病患者保守估计高达10万人左右，其中有2.5-3万人患有不同程度的糖尿病性视网膜病变，而且每年约有10%左右患者面临因糖网并发症导致低视力或视力丧失。临床上绝大多数糖尿病患者到眼科就诊时，糖网病变已发展到中晚期，花费大量的精力、物力、财力后治疗效果不佳，尤其在农村“因病致盲、因病致贫”的现象屡见不鲜，糖网的治疗已经占据了相当大一部分的医疗资源和医保费用，给家庭、社会、国家带来沉重的负担。

通过走访调研，现将我市糖尿病性视网膜病变防控工作面临的问题分析如下：

1. 基数大：

我市目前糖尿病患者高达10万人左右，而且每年还以15%左右速度递潜在糖网发病人群不断攀升，预计3年后糖网患者将超过5万人。

1. 认识不足：

绝大多数糖尿病患者对糖尿病引起的眼部并发症缺乏最基本的认知，临床抽查，95%患者不知道“糖网”这个疾病诊断名称。

1. 重视程度不高：

80%以上患者认为得了糖尿病，只需要到内科控制血糖即可，95%以上患者没有建立过专门的糖网健康管理档案。

1. 就诊晚：

临床上85%的糖网患者都是在出现了严重的视力障碍情况下才到眼科就诊，往往已经到了中晚期，治疗费用高，疗效差。

1. 专科资源相对不足：

我市目前7家市级医疗机构，能独立开展眼科诊断治疗（包括Ⅲ级手术）只有4家，18家社区卫生服务中心，单独开设眼科门诊的不足不足5家，大多数为“大五官”，配备较为完善眼底检查设备：眼底照相、荧光造影、oct、眼底激光治疗、球内注射等全市只有3家，能开展糖网手术治疗的医院只有1家。

1. 学科交叉合作的缺乏：

内分泌医生与眼科医生之间缺乏一定的沟通协作，未能形成有效的双向转诊机制，这也是导致糖网患者不断增多的因素之一。

由上可见，我市糖尿病性视网膜病变防控工作面临巨大的压力和挑战，本着预防为主、防治结合的原则，为此，我们建议：

一 、请相关政府部门利用现有各种有效的公共资源，对全市进入慢性病管理档案的糖尿病患者，进行一次全面的“糖网筛查”，掌握我市目前糖尿病性视网膜病变发病率的第一手资料，为日后的糖网防控工作打下扎实的基础。

1. 对于筛查已确诊的糖网患者建立个人糖网档案，进行“精准管控”，针对病程不同，对患者进行三个月、六个月、一年的跟踪随访。发现情况，及时处理。
2. 建议由政府部门牵头成立我市专门的糖尿病性视网膜病变防控机构-----慈溪市糖网防控中心。可以挂靠在设备先进、专家资源丰富的专科医院，为防控工作提供人才和强大技术支撑。
3. 建立和完善三级糖网防控网络、充分利用现有的公共卫生网络资源，发挥双向转诊服务功能，“社区卫生服务站 社区卫生服务中心市糖尿病性视网膜病变防控中心”。
4. 建议卫生行政部门加大对社区卫生服务中心眼科资源的投入，包括眼科设备的投入和专科人才的培养和建设，加强基层医务人员对糖尿病相关眼病知识的培训和学习，经常开展各学科之间的学术交流活动。
5. 防大于治，最好的治疗就是预防，而最好的预防手段就是患者教育，建议利用各级公共媒体（电台、电视台、报纸）、微媒体等途径，定期组织开展糖网防控知识讲座和系列眼健康宣传活动，大力提倡预防为主理念，以唤起全社会对糖尿病性视网膜病变防控工作的重视！