

# 【参考資料】

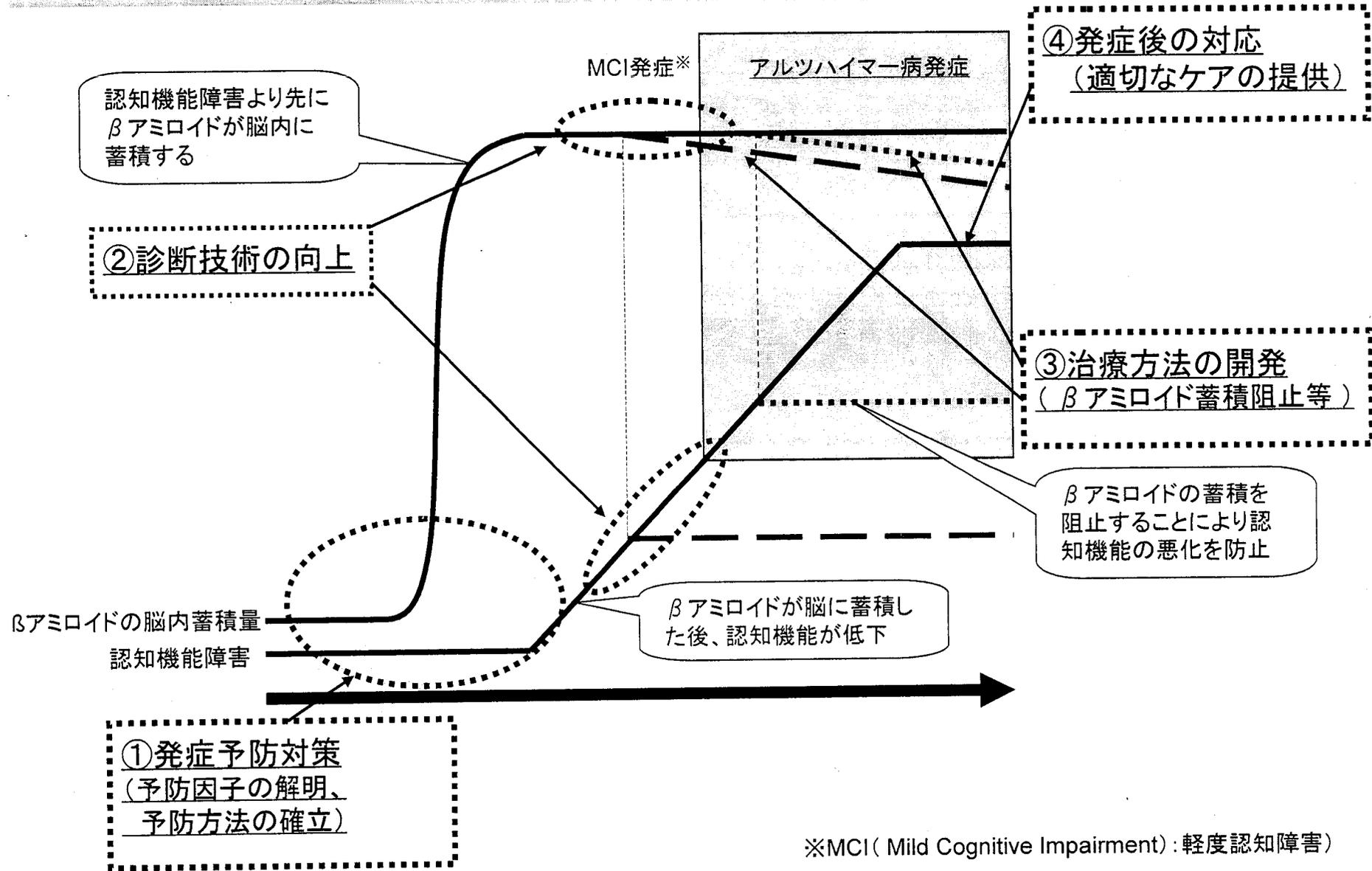
# 今後の認知症対策の全体像

今後の認知症対策は、早期の確定診断を出発点とした適切な対応を促進することを基本方針とし、具体的な対策として、①実態の把握、②研究開発の促進、③早期診断の推進と適切な医療の提供、④適切なケアの普及及び本人・家族支援、⑤若年性認知症対策を積極的に推進する。

	実態把握	研究開発	医療対策	適切なケアの普及 本人・家族支援	若年性認知症
現状と課題	<ul style="list-style-type: none"> <li>正確な認知症患者数や、認知症に関わる医療・介護サービス利用等の実態は不明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>幅広い分野にわたり研究課題を設定しており、重点化が不足</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>専門医療を提供する医師や医療機関が不十分</li> <li>BPSDの適切な治療が行われていない</li> <li>重篤な身体疾患の治療が円滑でない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症ケアの質の施設・事業所間格差</li> <li>医療との連携を含めた地域ケアが不十分</li> <li>地域全体で認知症の人や家族を支えることが必要</li> <li>認知症の人やその家族に対する相談体制が不十分</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>若年性認知症に対する国民の理解不足</li> <li>「医療」・「福祉」・「就労」の連携が不十分</li> </ul>
方向性	<ul style="list-style-type: none"> <li>医学的に診断された認知症の有病率の早急な調査</li> <li>要介護認定で使用されている「認知症高齢者の日常生活自立度」の見直し</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>各ステージ(①発症予防対策、②診断技術向上、③治療方法開発、④発症後対応)毎の視点を明確にした研究開発の促進</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>早期診断の促進</li> <li>BPSD急性期の適切な医療の提供</li> <li>身体合併症に対する適切な対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症ケア標準化・高度化</li> <li>医療との連携を含めた地域ケア体制の強化</li> <li>誰もが自らの問題と認識し、認知症に関する理解の普及</li> <li>認知症の人やその家族に対する相談支援体制の充実</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>若年性認知症に関する「相談」から「医療」・「福祉」・「就労」の総合的な支援</li> </ul>
対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症の有病率に関する調査の実施</li> <li>認知症に関わる医療・介護サービスに関する実態調査の実施</li> <li>より客観的で科学的な日常生活自立度の検討</li> </ul>	<p>経済産業省、文部科学省と連携し、特に①診断技術向上、②治療方法の開発を重点分野とし、資源を集中</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>アルツハイマー病の予防因子の解明(5年以内)</li> <li>アルツハイマー病の早期診断技術(5年以内)</li> <li>アルツハイマー病の根本的治療薬実用化(10年以内)</li> </ul>	<p>【短期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>認知症診断ガイドラインの開発・普及支援</li> <li>認知症疾患医療センターの整備・介護との連携担当者の配置</li> <li>認知症医療に係る研修の充実</li> </ul> <p>【中・長期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>認知症に係る精神医療等のあり方の検討</li> </ul>	<p>【短期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>認知症ケアの標準化・高度化の推進</li> <li>認知症連携担当者を配置する地域包括支援センターの整備</li> <li>都道府県・指定都市にコールセンターを設置</li> <li>認知症を知り地域をつくる10か年構想の推進</li> </ul> <p>【中・長期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>認知症ケアの評価のあり方の検討</li> <li>認知症サポーター増員</li> <li>小・中学校における認知症教育の推進</li> </ul>	<p>【短期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>若年性認知症相談コールセンターの設置</li> <li>認知症連携担当者によるオーダーメイドの支援体制の形成</li> <li>若年性認知症就労支援ネットワークの構築</li> <li>若年性認知症ケアのモデル事業の実施</li> <li>国民に対する広報啓発</li> </ul> <p>【中・長期】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>若年性認知症対応の介護サービスの評価</li> <li>就労継続に関する研究</li> </ul>

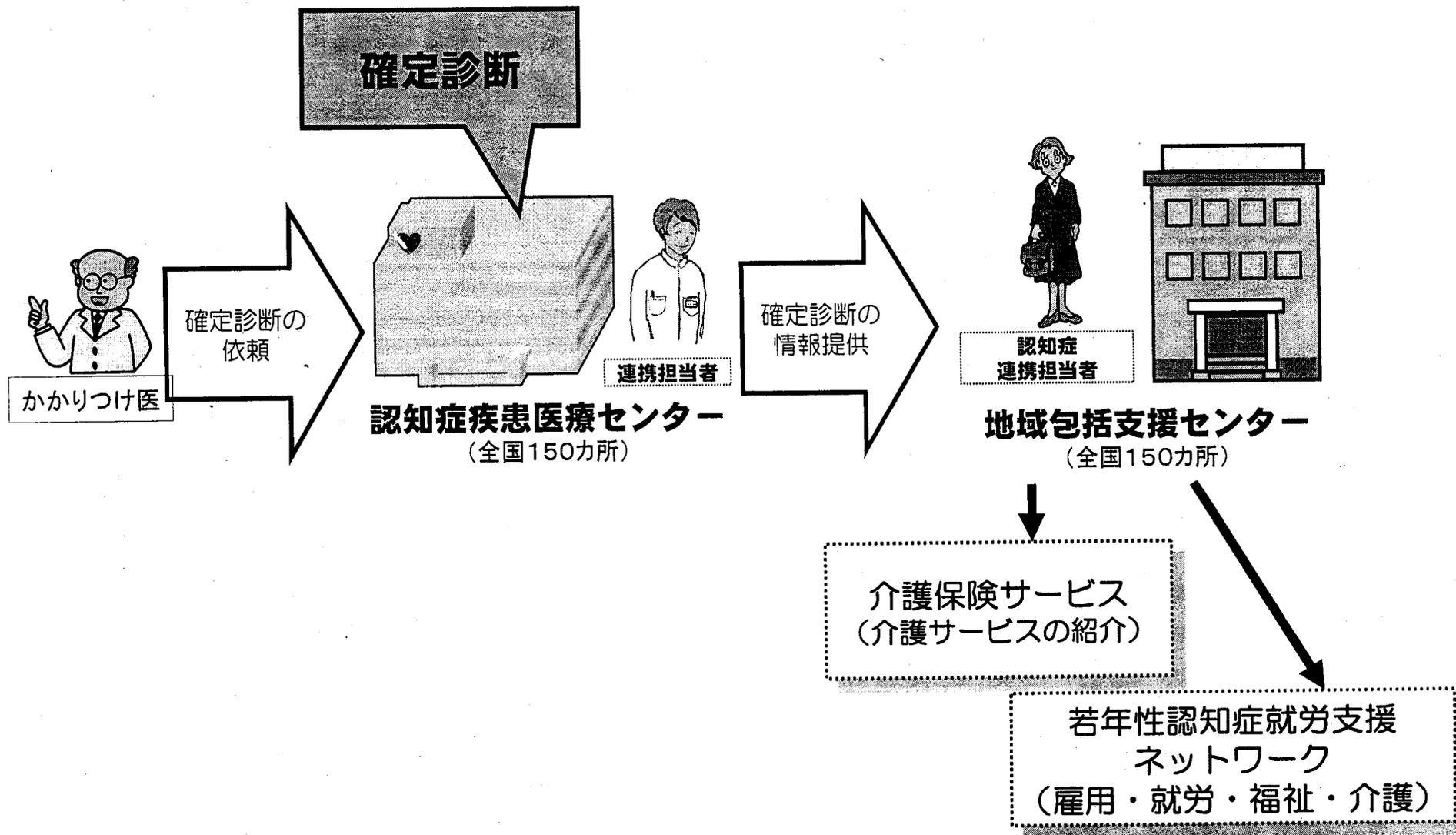
# 研究・開発の促進

○アルツハイマー病対策について、ステージ(βアミロイド蓄積の程度、症状の発症)を考慮した対策が重要。



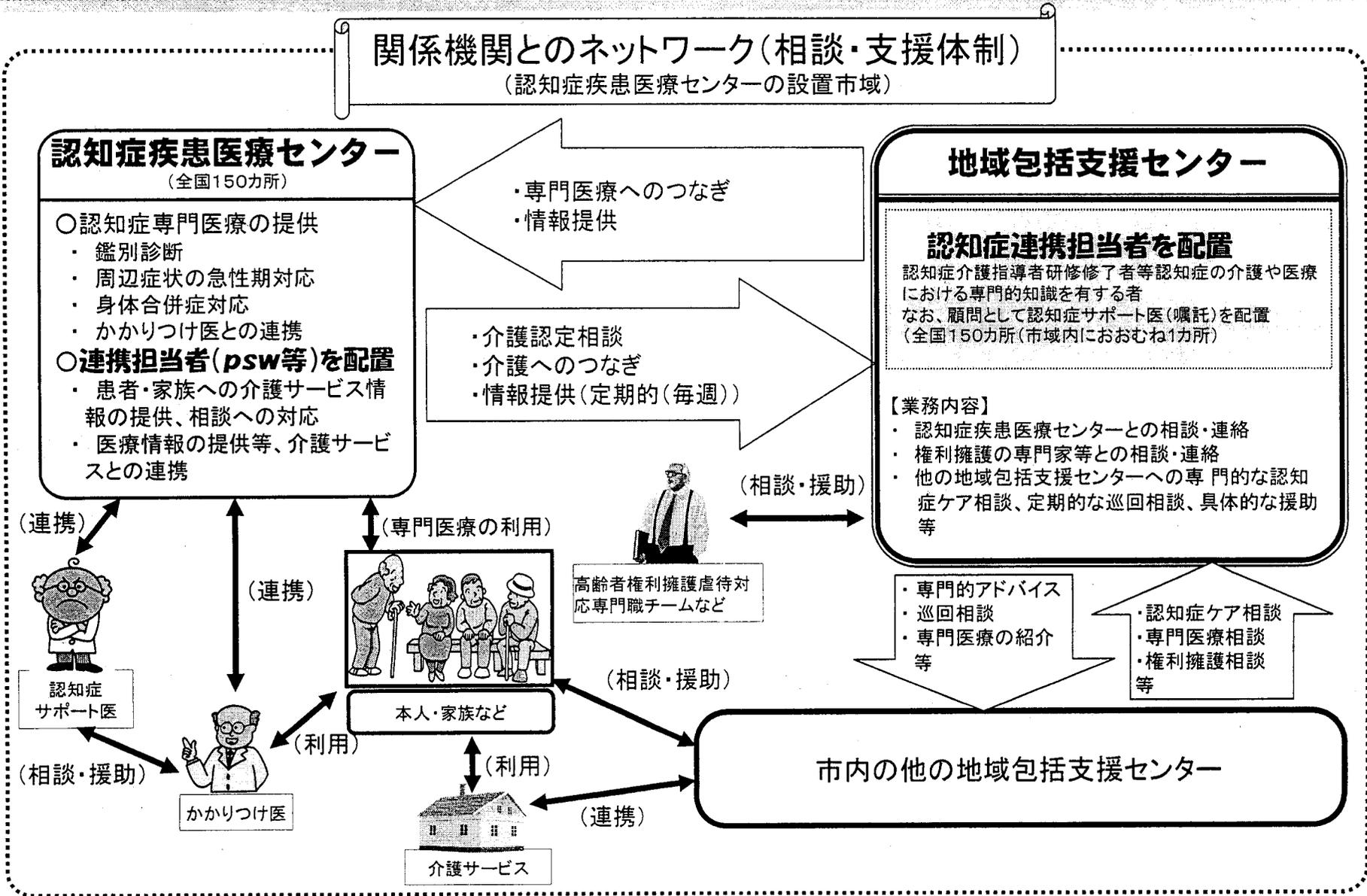
# 早期の確定診断を出発点とした適切な対応の推進

認知症疾患医療センターと認知症連携担当者を配置する地域包括支援センターが連携し、地域における認知症に対する支援体制を強化する。



# 医療から介護への切れ目のないサービスを提供

認知症疾患医療センターの「連携担当者」と地域包括支援センターの「認知症連携担当者」が連携し、切れ目のない医療と介護のサービスを提供するとともに、地域ケアに対する専門的な支援を実施



# 若年性認知症対策

