**宁夏回族自治区政协**

**十一届四次会议第275号提案**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案类型 | 集体提案 | | |
| 案由 | 关于实施老年痴呆早期识别免费筛查的提案 | | |
| 第一提案人 | 工商联 | 联系电话 | 13895375333 |
| 提案日期 | 2021-01-26 | | |
| 主办单位 | 卫生健康委员会 | | |
| 协办单位 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意见建议 | | 说明 |
| 加大宣传指引力度建立专业的健康科普推广渠道。 | | 采取多种形式，如通过网站、微信平台、APP等，让居民足不出户就可以了解权威的信息；坚决取缔混乱的盈利性的医疗广告；在社区、老年大学等场所开辟宣传栏，重点宣传AD早期筛查、早期识别、早期防治的重要意义，树立科学的早筛早防观念，以及公益性的筛查指引，并提供明晰的后续跟进路径，引导社区居民规范检查。 |
| 建立和完善AD早期筛查保障体系。 | | 一是将认知功能筛查识别服务作为老年人疾病纳入早期筛查，在“老年人免费健康体检”中，增加“脑健康体检”，从而更全面评估老年人的身体健康状况，制定有针对性的服务计划。二是助力基层社区医疗，建立AD多级联动早筛早防体系。各上级医院（三甲医院）神经内科等开设记忆门诊可为基层社区医疗、卫生服务站相关工作人员以及社工提供专题医疗技术培训，同时建立畅通的社区—上级脑健康医疗—阿尔茨海默症的多级联动有效早筛早防体系。三是开展老年人认知功能早期筛查服务的人才培训与认证。四是将AD纳入医保范围。 |
| 背景材料 | 老年痴呆症，又叫阿尔茨海默病（AD），是一种大脑认知功能障碍疾病，随年龄增长患病率成倍增加（60岁时4%-8%，65岁为10%，80岁&gt;30%）。目前，我国约有1000万AD患者，数量居全球之首，预计到2050年将突破4000万。但从我区应对阿尔茨海默病的情况看，形式不容乐观，主要原因：一是该病所引发的经济与社会负担重。统计数据显示,目前中国AD患者的年人均花费约为13万元，主要包含药费和照护费，所致社会经济负担总额达11.4万亿元，预计到2030年所致社会经济负担将达到约17万亿元。从用药情况看，AD进入医保的药物有限，且药价昂贵，有医保的患者按照报销比例，大约只用付百元左右，但自费患者就很难承受长期服用这些药物所带来的经济压力。部分地区甚至并未被纳入医保范围。二是科普宣传不足，记忆门诊就诊及随访患者不多。社会及家庭对AD早期预防认识不足，缺乏规范科学统一的宣传模式，公众缺乏“AD是一种疾病”的基本认知，也误认为AD“不可逆”，缺乏有效的预防、治疗等手段，因此不少家庭成员被动选择“任疾病自然发展”。三是保障体系不够健全，早筛力度有待推进。关于AD的早诊早治，国家近期已有政策出台。2020年9月，国家卫生健康委办公厅印发《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，指出要开展患者评估筛查和预防干预服务，并提出试点地区到2022年的工作目标，即包括公众对老年痴呆防治知识知晓率达80%，社区（村）老年人认知功能筛查率达80%。老年痴呆即包含AD在内。按照方案要求，基层医疗卫生机构、养老机构、医养结合机构需要定期对老年人开展认知功能评估。对发现疑似痴呆的老年人，建议其到上级医疗机构就诊。然而目前记忆门诊尚未普及，目前全国仅有约10%的三级医院设有记忆门诊和痴呆症中心。 | |