湖 南 省 民 政 厅
湖南省发展和改革委员会
湖 南 省 财 政 厅
湖南省卫生健康委员会 文件

湘民发〔2025〕8号

# 关于开展老年认知障碍照护友好社区建设工作的通知

各市州民政局、发展改革委、财政局、卫生健康委:

为有效预防和减缓老年认知障碍发生，更好解决老年认知障碍患者照护难题，切实满足日益增长的老年认知障碍患者照护需求、减轻老年认知障碍患者家庭照护负担，决定在全省选择部分社区开展老年认知障碍照护友好社区建设工作，现将有关事项通知如下。

## 一、工作目标

建立健全老年认知障碍防治网络，着力打造一批预防筛查与

干预治疗相结合、居家照护与机构照护相衔接的老年认知障碍照护友好社区，示范带动全省老年认知障碍照护服务发展，助推我省养老服务体系不断完善、服务内涵不断丰富、服务质量持续提升，老年人获得感满意度不断增强。

**二、选点标准**

**（一）人口规模适度。**社区有一定人口规模，原则上社区常住人口应在5000人以上，其中65岁及以上人口占比达到15%以上。

**（二）工作基础良好。**社区区域位置较好，基础设施适老化程度较高；社区班子团结，工作主动，积极性高；在老年认知障碍防治及患者照护等方面有相关探索实践。

**（三）养老服务体系健全。**所在乡镇（街道）建有综合养老服务中心，社区养老服务设施配建完善，服务网络层次清晰、布局合理、功能衔接互补。社区养老服务机构（含医养结合机构，下同）能通过依托服务平台、开设家庭养老床位等方式服务家庭，为居家老年人尤其是重度失能失智老年人提供专业、普惠的上门养老服务。

**（四）资源链接能力强。**能链接至少1家50张以上床位的、能承接老年认知障碍患者照护服务的养老机构（含老年认知障碍照护机构）；至少1家能承接区域内老年认知障碍风险筛查、预防宣教、干预服务的专业机构或合作单位；至少1家能提供老年认知障碍诊断与治疗服务的医疗机构；有为老年认知障碍患者开展居家照护的专业队伍或服务机构。

**三、具体任务**

**（一）开展老年认知障碍预防宣教。**积极引导老年人树立脑

健康主动管理理念，通过多形式、多渠道宣传教育，提高老年认知障碍预防知识的知晓率，营造良好的老年认知障碍预防氛围。

**（二）提供老年认知障碍风险初筛。**在知情、自愿的基础上，为辖区范围内的老年人提供老年认知障碍风险初筛服务，指导筛查出的老年认知障碍高风险人群和疑似人群及时到医疗机构进行精准检测筛查。

**（三）实施老年认知障碍干预服务。**对筛查出的老年认知障碍风险人群进行分类干预：对认知功能下降的风险人群或疑似人群提供认知训练干预；对已经医疗机构确诊的轻度、重度老年认知障碍患者，指导其遵医嘱接受专业对症治疗。

**（四）开展老年认知障碍专业照护。**依托现有养老机构（含老年认知障碍照护机构），通过新建、改建等方式建设具有专业功能的老年认知障碍患者照护单元（专区）开展照护服务，满足中度重度老年认知障碍患者照护需求，为有需求的居家老年认知障碍患者开展上门照护服务。

**（五）培训老年认知障碍照护人员。**在养老护理员队伍中开展老年认知障碍照护技能培训，培养老年认知障碍患者专业护理员。为老年认知障碍患者家属及社区志愿者等需求群体提供照护技能培训。

**（六）建设老年认知障碍友好环境。**提升社区群众对老年认知障碍患者的接受程度，营造关心、帮助老年认知障碍患者的良好氛围。对道路路标、建筑物标志等进行可辨识设计，便于老年认知障碍患者记忆辨别。

## 四、实施步骤

**（一）申报推荐。**各县市区民政局对照选点要求，根据年度工作部署，遴选符合条件的社区申报至各市州民政局，各市州民政局择优推荐到省民政厅。

**（二）综合评审。**省民政厅组织相关部门和专家，通过资料评审、现场考察等方式对市州推荐的社区进行综合评审，确定支持建设社区名单并在省民政厅官网公示。

**（三）集中建设。**社区所在市州、县市区相关部门及相关单位按职责分工，对照《湖南省老年认知障碍照护友好社区建设指导手册（试行）》（见附件），集中开展老年认知障碍照护友好社区建设。

**（四）评估验收。**老年认知障碍照护友好社区建设周期为1年，建设完成后由省民政厅牵头组织评估验收。

**五、保障措施**

建设老年认知障碍照护友好社区是推进实施老年痴呆防治行动，探索发展老年认知障碍照护服务的重要举措。各级民政、发展改革、财政、卫生健康等部门要高度重视，统筹力量扎实推进，保障工作顺利开展。要建立由省民政厅牵头，省发展改革委、省财政厅、省卫生健康委协同配合，省、市州、县（市、区）乡镇（街道）、社区五级联动，养老机构、医疗机构、相关专业机构、社会组织、慈善组织、志愿者团队等共同参与的工作机制。各级卫生健康部门要指导老年认知障碍预防宣教、风险筛查、诊断和干预治疗以及相关业务培训工作，建立健全老年认知障碍防治体系，**各级民政部门要实时跟进建设工作进度，帮助解决有关问题困难，组织专家深入社区进行点对点指导，确保工作取得实效。**

附件：老年认知障碍照护友好社区建设指导手册（试行）

湖南省民政厅　　湖南省发展和改革委员会

湖南省财政厅　　湖南省卫生健康委员会

2025 年 4 月 18 日

附件

# 老年认知障碍照护友好社区建设指导手册（试行）

## 一、总则

### （一）基本概念

老年认知障碍照护友好社区建设是指通过与专业组织、机构合作，在社区内及社区周边广泛开展老年认知障碍预防宣教、风险筛查、分类干预、专业照护、人员培训、环境建设等工作，形成关爱老年认知障碍患者及其家庭、便于老年认知障碍患者照护的友好环境。

### （二）总体要求

1.建立政府主导、相关职能部门协同、街道（乡镇）和社区积极参与、第三方专业机构运营、社会广泛行动的工作机制，致力构建社区老年认知障碍照护友好支持网络。

2.引导相关服务主体参与编制老年认知障碍照护友好社区建设方案及各流程操作细则，实施标准化管理，专业化服务。

3.建立以社区老年认知障碍照护支持中心、社区认知角为网络的社区老年认知障碍照护服务阵地。社区老年认知障碍照护支持中心可以作为预防宣教、风险筛查、分类干预、人员培训、资源链接等场地，可依托社区卫生服务中心、养老服务综合体、综

合性日间照料中心等场地打造，建设配置包含但不限于：筛查室、干预活动区、运动康复训练区等，面积不少于100平方米；干预活动区、运动康复训练区应至少各配备1种相应设备，有条件的可配备数字化多维认知康复训练系统。社区认知角可以作为预防宣教、风险筛查等场地，主要建设在社区党群服务中心等居民较为常去的公共服务场地，其设施配备包括但不限于：宣传栏、宣传册及风险筛查所需桌椅等，面积不低于5平方米。

## 二、预防宣教

### （一）目的

通过预防宣教提升社区群众对老年认知障碍的认知。

### （二）对象

社区常住居民，以65岁及以上人群为主。

### （三）要求

1.社区卫生服务中心（乡镇卫生院）应承担预防宣教主要责任，定期或不定期开展集中宣教，在场所内张贴或摆放老年认知障碍相关宣教资料，在接诊疑似老年认知障碍患者时及时向家属开展老年认知障碍科普宣教，并将宣教情况记入电子病案；有条件的社区卫生服务中心（乡镇卫生院）应在场所电子屏定期播放相关宣教视频。链接养老机构应定期组织到社区及社区老年认知障碍患者家庭开展相关宣教工作。

2.社区老年认知障碍照护支持中心、社区认知角应每月为社区老年居民及家庭照护者开展至少1次认知方向的公共健康教

育活动，教育内容包括但不限于：对老年认知障碍的科学认知、对老年认知障碍患病风险因素的了解、对老年认知障碍的辨识能力、早期干预的方式方法等。

3.社区老年人家庭老年认知障碍知晓率应达到95%以上。

## 三、风险筛查

### （一）目的

提前发现老年认知障碍高风险人群或疑似人群，便于及时转介、确诊、干预、治疗。

### （二）对象

社区65岁及以上常住老年人，有条件的可拓展至60岁。

### （三）要求

1.组建1支老年认知障碍初筛团队，在社区老年认知障碍支持中心开展集中认知功能初筛；培训至少1名兼职认知功能评估员，为老年人提供认知障碍初筛服务；认知功能评估员需经过专业培训并通过考核。

2.对辖区内65岁及以上老年人“愿筛尽筛”，80岁及以上老年人“应筛尽筛”，初筛总人数不少于社区65岁以上常住老年人数量的80%；初筛可结合国家基本公共卫生服务老年人健康管理项目、老年人健康体检、社区慢病管理、社区排查等一种或多种形式开展。初筛推荐由经过培训的认知功能评估员使用数字化筛查工具或简明社区筛查量表（CIS-D）、早期筛查问卷及操作指导（AD8）等用于老年认知障碍早期筛查的国内外权威指南推荐量

表进行。

3.为参与筛查的老年人建立专属健康档案，一人一档，包括老年人基础信息、筛查结果、后续跟进方式等；高风险人群、疑似人群、健康人群档案应通过标注不同颜色等方法予以区别，实现分类干预。

4.建立转介制度，将筛查出的高风险人群或疑似人群推荐到链接医疗机构就诊进行精准检测筛查，链接医疗机构应为推荐就诊人员建立“绿色通道”；将有需求的确诊患者转介到链接养老机构接受照护服务。

## 四、干预服务

### （一）目的

通过非药物干预训练或专业疗法课程，尽可能推迟、甚至阻碍老年认知障碍的发生与进展。

### （二）对象

已经医疗机构确诊的老年认知障碍患者、筛查高风险人群或疑似人群及其他有意向参与干预的健康老年人。

### （三）要求

1.组建 1 支老年认知障碍干预团队，在社区老年认知障碍照护支持中心或上门为服务对象及其照护者提供干预指导服务。

2.在社区老年认知障碍照护支持中心对不少于 80%的确诊人员及高风险人员开展为期 6 个月的全程认知干预，干预参与率不低于 80%视为完成全程认知干预。干预包括免费非药物干预训

练或专业疗法课程，需采用多维干预方式，包括但不限于运动干预（如有氧训练、抗阻力训练、柔韧和平衡训练等）、认知干预（如记忆、逻辑思维、执行与视空间训练等）、身心锻炼（冥想、心理疏导等）、饮食干预（营养指导、膳食搭配等）、健康教育等内容；应为不同干预对象科学设置分类干预课程、提供干预服务。

3.建立激励机制及跟踪机制，做好相应跟踪及数据对比，提升干预效率和干预效果；干预结束后对干预人员进行一次认知功能复评。

**五、专业照护**

**（一）目的**

通过专业照护提升老年认知障碍患者生命生活质量，减轻患者家庭照护负担。

**（二）对象**

经医疗机构确诊为老年认知障碍患者的老年人。

**（三）要求**

1.应充分发挥家庭照护人员及社工、志愿者作用，为老年认知障碍患者提供家庭照护服务；应培育不少于1支老年认知障碍照护志愿者队伍；应对家庭照护者及社工、志愿者进行专业知识和技能培训。

2.链接养老机构主要承担中度重度老年认知障碍患者照护工作，应根据患者身心特点，在机构内采用安全防护围挡或智能化门禁系统等方式，打造与院区其他区域间隔的老年认知障碍患

者照护专区，为入住老年认知障碍患者营造相对独立又安全可靠的宜居环境。专区床位不得少于30张，专区居室内应配置独立卫生间及电视、空调、日常家具等常规设施，还应配置有睡眠监测、紧急呼叫、跌倒报警等智能设备；专区照护从业人员（管理人员、护理人员、照护专员等，下同）均需经过老年认知障碍照护专业知识和技能培训，护理人员与入住对象的配比不低于1:3.5；专区应配备持证社工及夜间护理人员。链接养老机构应依托街道综合养老服务平台等为有需求的居家老年认知障碍患者提供价格合理的上门照护服务。

**六、人员培训**

**（一）目的**

培育专业队伍，提升老年认知障碍风险筛查、干预服务及专业照护服务等方面人员技能水平。

**（二）对象**

老年认知障碍风险筛查、干预服务工作人员，链接养老机构老年认知障碍患者照护从业人员、老年认知障碍患者家庭成员、老年认知障碍相关志愿者、社工及社区其他有学习意愿的人员。

**（三）要求**

1.省级民政、卫生健康部门应结合实际举办老年认知障碍风险筛查、干预服务及专业照护服务等方面的师资队伍培训，每年培训不得少于1次。

2.链接医疗机构应发挥培训主力军作用，定期到社区或链接

养老机构对相关人员进行培训。

3.链接养老机构应选送老年认知障碍专业照护从业人员参加培训；应每月组织内部老年认知障碍照护相关学习交流不少于2次；应每年对老年认知障碍照护专区从业人员进行至少1次技能考核，考核不合格的不得继续在专区工作。

**七、环境建设**

**（一）辨识设计**

1.应给社区老年认知障碍照护支持中心、社区认知角及其他公共空间、交通道路等公共设施和老年认知障碍患者住宅加入患者熟悉的颜色或标识，方便老年认知障碍患者辨识。

2.应为居家照护的老年认知障碍患者配备定位手环或标识姓名、家属联系电话的胸牌等，避免老年认知障碍患者走失。

**（二）群众氛围**

1.在社区墙体、宣传栏设计老年认知障碍相关宣传图画，营造全社区关心、帮助老年认知障碍患者的良好氛围。

2.对关心、帮助老年认知障碍患者的社区单元、家庭及个人应予以适当表彰、鼓励。

**八、其他**

**（一）品牌打造**

1.社区及其链接养老机构、医疗机构、社会组织等，应根据自身特点，打造差异化、特色化老年认知障碍照护服务品牌。

2.各级应结合实际开展老年认知障碍照护友好社区建设宣

传与推介。

**（二）保密与保存**

1.相关单位应建立数据保密制度，相关单位及人员不得泄露或非法向他人提供所涉老年人有关数据及情况。

2.工作电子资料应留存不少于5年，纸质资料可自行保存5年后妥善销毁。

**（三）作用发挥**

1.社区及其链接医疗机构、养老机构应尽可能延伸服务范围，为更多需求群体提供专业的老年认知障碍照护服务。

2.县市区应充分发挥老年认知障碍照护友好社区的示范引领作用，带动辖区内其它社区建设老年认知障碍照护友好社区。

# 简明社区筛查量表（CSI-D）

## ——老年人测试部分

（第 1 题和第 2 题不计分）
1.现在我告诉您三个词语，请您在我说完以后重复。
小船——房子——鱼
2.检查者——在第一次重复中被试者记住了几个？第一次测试结果:
□没有记住　□记住 1 个　□记住 2 个　□记住 3 个
然后继续重复这三个词，直到被试者能全部正确的记住他们，但最多六遍，然后说:
“好！现在请记住这些词，过一会我还要问您”
（从第 3 题开始计分，在相应的框格中以“√”标示）

| | | 对<br>（评分=1） | 错<br>（评分=0） | 不能回答<br>（评分=0） |
|---|---|---|---|---|
| 3. | 检查者指着自己的肘部问：我们把这个叫做什么 | | | |
| 4. | 锤子一般用来做什么（答案：钉钉子或类似意思） | | | |
| 5. | 您这附近最近的市场/商店在哪里 | | | |
| 6. | 今天是星期几 | | | |
| 7. | 现在是什么季节 | | | |
| 8. | 请先指一下窗户再指一下门 | | | |
| 9. | 请您说出我之前告诉您的三个词 | | | |
| 9.1 | 小船 | | | |
| 9.2 | 房子 | | | |
| 9.3 | 鱼 | | | |
| 总评分（第 3 题至第 9 题的总分）<br>（说明：总评分等于或小于 7 分，则怀疑认知障碍；总分大于 7 分，无认知障碍。） | | | | |
| 评估结果（请以“√”标示）<br>□无认知障碍　　□怀疑认知障碍 | | | | |

# 早期筛查问卷及操作指导

（Ascertain Dementia 8-item Questionnaire. AD8）

| 序号 | 问　题 | 评分标准 | 评　分 |
|---|---|---|---|
| 1 | 判断力有困难：例如容易上当受骗，落入圈套或骗局，做了错误的财务决定，买了不合适的礼物等 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 2 | 对业余爱好、活动的兴趣下降 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 3 | 反复重复相同的事情（例如：提相同的问题，说或做同一件事，或说相同的话） | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 4 | 学习如何使用工具、电器或小器具（例如电视、洗衣机、空调、煤气灶、热水器、微波炉、遥控器等）方面存在困难 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 5 | 忘记正确的月份和年份 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 6 | 处理复杂的财务问题存在困难（例如平衡收支、存取钱、缴纳水电费等） | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 7 | 记住约定的时间有困难 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 8 | 每天都有思考和/或记忆方面的问题 | 有改变（评分=1）<br>无改变（评分=0）<br>不知道（不评分） | |
| 总评分（说明：总评分为第1题到第8题评分的总和。总评分等于或大于2分，则怀疑认知障碍；总评分小于2分，无认知障碍。） | | | |
| 评估结果（请以“√”标示） | | 无认知障碍 □ | 怀疑认知障碍 □ |

主动公开

湖南省民政厅办公室　　2025年4月18日印发