



국가 치매 실행 계획: 개요

이 문서는 호주의 치매 환자들의 삶과 돌봄의 질을 향상시키기 위한 10년 계획인 '국가 치매 실행 계획 2024-34'(이하 실행 계획)의 개요를 제공합니다.

실행 계획 소개

이 실행 계획은 치매를 앓고 있는 호주인들의 삶의 질을 향상시키기 위해 진정성 있고 지속 가능한 긍정적 변화를 만들어낼 수 있는 기회를 제공하는 8가지 실천 방안으로 구성되어 있습니다. 모든 사람이 이 실행 계획을 지원하는 데 각자의 역할이 있습니다. 각 층위의 정부가 서비스 제공자, 사업체, 지역사회 및 비정부 부문과 함께 협력하여 치매 환자와 그 가족, 간병인들을 지원할 수 있습니다.

치매는 증가 추세인 질환으로, 이는 개인 및 가족, 간병인에게 상당한 영향을 미칩니다. 40만 명 이상의 호주인이 치매를 앓고 있으며, 이 수치는 2058년까지 두 배 이상 증가할 것으로 예상됩니다.

개발 과정

본 실행 계획은 치매 환자와 그 가족 및 간병인, 그리고 주요 단체, 의료 전문가, 연구원, 노인 돌봄 및 장애인 지원 제공자들과의 광범위한 협의를 통해 수립되었습니다.

시행

본 실행 계획은 호주 연방정부, 주 정부 및 준주 정부 간의 공동 계획입니다. 이는 일련의 이행 계획들을 통해 시행될 것입니다. 첫 번째 시행 계획은, 이해관계자들이 즉각적 필요성을 확인한 분야를 대상으로 할 것이며, 2025년에 발표될 예정입니다.

모니터링 및 평가

Australian Institute of Health and Welfare 산하 National Centre for Monitoring Dementia에서 [국립치매모니터링센터] 본 실행 계획에 대한 데이터를 수집하고 진행 상황을 모니터링할 예정입니다. 이 센터는 웹 기반 실행 계획 대시보드를 게시하고 유지 관리할 것이며, 이 대시보드에 진행 상황의 측정 결과를 매년 업데이트하여 보고할 것입니다.

실행 방안

본 실행 계획은 치매에 대한 인식을 높이고, 인구의 치매 위험을 줄이며, 치매 환자와 그 가족 및 간병인을 위해 보다 나은 통합 연계 서비스를 추진하는 것을 목표로 하는 8가지 주요 실행 방안으로 구성됩니다.

실행 방안 1: 공평성 및 인권 증진

실행 방안 2: 낙인 문제 해소, 인식 개선 및 포용성 증진

실행 방안 3: 개인과 지역사회가 가능한 한 위험을 최소화하고 발병과 병의 진행을 지연시킬 수 있도록 역량 강화

실행 방안 4: 치매 진단 개선 및 진단 후 치료와 지원 개선-

실행 방안 5: 치매 환자를 위한 치료, 연계 서비스 및 지원 개선

실행 방안 6: 치매 환자의 간병인 지원

실행 방안 7: 치매 환자를 돌보고 지원하기 위한 인력의 역량 구축

실행 방안 8: 치매 데이터 개선, 치매 연구의 영향력 극대화 및 혁신 촉진

실행 방안 1: 공평성 및 인권 증진

치매 환자를 위한 성과 목표

나의 권리가 보장됩니다. 나는 자율성, 의미, 정체성을 가지며, 불평등과 학대를 받지 않는 삶을 삽니다. 나는 내 필요와 선호에 맞는 정보, 지원, 서비스를 이용할 수 있습니다. 나는 문화적으로 안전하면서 전인적인 돌봄을 받을 수 있습니다.

어떻게 변화를 만들어 낼 것인가?

1. 실행 계획 내의 행동 방안의 파악, 개발 및 평가를 포함한 개혁에 치매 환자들을 참여시킵니다.
2. 치매 환자들이 자신의 삶에 영향을 미치는 선택과 결정을 더 잘 할 수 있도록, 의사결정 지원 리소스에 대한 접근성을 높이고 개선합니다.
3. 새로운 노인돌봄법(Aged Care Act) 초안에 인권 기반 및 지원된 의사결정 원칙을 포함합니다.
4. 치매 환자들이 어떠한 형태이든 모욕적이거나 비인간적인 대우, 폭력, 착취, 방치 또는 학대를 받지 않도록 전략을 유지하고 개선합니다.
5. 정보, 진단 및 돌봄과 관련하여 원주민과 지역사회의 고유한 필요를 인정하는 문화적으로 적절한 치매 정보, 돌봄 및 지원에 대한 접근성을 개선합니다.
6. 원주민을 위한 계획들과 자금 지원 모델을 'Closing the Gap[격차 해소]를 위한 국가 협약의 우선 개혁'과 'National Aboriginal and Torres Strait Islander Health Plan[전국 원주민 및 토레스 해협 섬 주민 건강 계획] 2021-2031'에 맞춰 조정합니다. 이를 통해 치매를 가진 원주민들을 지원하기 위한 지역사회 주도형 부문의 성장을 촉진하고, 지역사회가 주도하는 현장 중심의 치매 돌봄 및 지원 방식을 실행할 것입니다.
7. 문화언어적 다양성(CALD) 및 기타 다양한 커뮤니티를 위해 그들의 치매 인식, 위험 감소, 진단, 돌봄에 대한 필요를 충족하는 문화적으로 적절한 치매 정보, 돌봄, 지원에 대한 접근성을 개선합니다.
8. 치매 환자를 위한 계획들과 자금 지원 모델을, 적절한 경우 Australia's Disability Strategy[호주 장애 전략] 2021-2031과 연계하여 개선합니다. 이를 통해 치매를 앓고 있는 장애인도 지역사회의 동등한 구성원으로서 잠재력을 발휘할 수 있을 것입니다.

변화가 필요한 이유

공평성과 인권은 치매 환자의 삶을 개선하는 데 있어 핵심적인 요소입니다. 이는 그들이 보건 및 노인 돌봄 서비스를 받을 수 있고, 그들의 독립성과 선택이 보호받도록 하는 것을 의미합니다.

10년 후 우리가 이루고자

호주 사회의 전 부문에서 치매 환자와 그 간병인에 대한 공평성과 인권을 보호하고 증진하여, 이들이 학대 없이 존중과 공평성, 존엄성을 가지고 독립적으로 생활할 수 있도록 안전하고 힘을 실어주는 환경을 조성합니다. 모든

하는 목표는?	치매 환자들이 자신의 필요와 선호에 맞는 양질의 치매 돌봄과 지원을 공평하게 이용할 수 있습니다.
우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 치매 환자들이 자신의 삶에 대해 더 많은 통제력을 가지고 있다고 느낍니다. 2. 원주민, 문화언어적 다양성(CALD) 및 기타 다양한 커뮤니티를 포함한 모든 치매 환자들을 위한 지원된 의사결정에 대한 이용과 이해도가 증가합니다. 3. 원주민, 문화언어적 다양성(CALD) 및 기타 다양한 커뮤니티를 대상으로 한 자원의 활용과 이용 가능성이 증가합니다. 이 자원은, 정부 자원을 포함하여 적절히 대상에 특화되고 문화적으로 적합한 치매 관련 자원입니다. 4. 지방, 시골 및 외딴 지역의 사람들이 치매 진단과 지원에 대한 향상된 접근성을 가집니다.

실행 방안 2: 낙인 문제 해소, 인식 개선 및 포용성 증진

치매 환자를 위한 성과 목표 나는 사회에서 안전하며 참여하고 있다고 느끼고, 의미와 정체성을 가지고 있습니다. 나는 낙인, 차별, 학대가 없는 삶을 삽니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? - 호주 국민 전체의 치매 이해도를 높이기 위해 생생한 경험담을 포함하는 등 치매에 대한 인식을 확대합니다. - 치매 환자 및 그들의 간병인과 협력하여 치매 관련 커뮤니케이션 콘텐츠를 개발, 공동 설계, 테스트 및 맞춤화합니다. - 원주민, 문화언어적 다양성(CALD) 커뮤니티, 여성과 여아, 청년, 장애인, LGBTIQ+[성소수자] 커뮤니티를 포함한 치매 환자와 협력하여 치매 인식 정보와 자원을 공동 설계하고 테스트 및 맞춤화합니다. - 노인 돌봄과 장애인 지원 서비스, 병원, 공공 장소, 사업체, 지역 서비스에서 치매 친화적 설계와 실행의 도입을 향상시킵니다. 이는 치매 환자들의 참여 기회를 극대화할 것입니다.	
변화가 필요한 이유	우리는 모든 사람이 치매를 이해하고, 수용하며, 인식하도록 하고자 합니다. 이는 치매 환자들이 지역사회에 일원이 되어 의미 있고 존엄한 삶을 즐길 수 있음을 의미합니다.
10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	호주는 치매 환자와 그들의 간병인을 이해하는 치매 포용적 사회가 됩니다. 이는, 그들이 사회에 완전히 참여하고 더 오랫동안 지역사회에서 독립적으로 살아갈 수 있도록 적극적으로 지원하고 돕습니다.
우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	- 치매 환자에 대한 호주인들의 낙인 문제가 줄어들고 태도가 개선됩니다. - 치매가 무엇이고 치매가 환자들에게 어떤 영향을 미치는지에 대한 호주인들의 지식이 향상됩니다. - 다음에 대한 사람들의 의지가 증가합니다: - 치매 증상이 있다고 생각될 때 도움을 구합니다. - 자신이 치매로 진단된 것을 공유합니다. - 치매 친화적 사회의 수가 증가합니다. - 낙인, 차별, 학대를 경험하는 치매 환자의 수가 감소합니다.

실행 방안 3: 개인과 지역사회가 가능한 한 위험을 최소화하고 발병과 병의 진행을 지연시킬 수 있도록 역량 강화

치매 환자를 위한 성과 목표 나는 건강한 생활방식을 유지하고, 치매의 위험을 최소화하고 진행을 지연시킬 수 있는 조치를 취하도록 지원을 받습니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? 1. 치매 발병 위험을 줄이고, 발병을 지연시키거나 진행을 늦출 수 있도록 위험 요인과 예방 조치에 대한 호주인들의 인식을 개선합니다. 여기에는 전반적인 건강을 지원하는 건강 증진 및 예방 프로그램이 포함됩니다. 2. 규칙적이고 안전하게 스포츠, 운동, 신체 활동에 참여하는 사람들의 뇌 건강의 이점을 홍보합니다. 3. 뇌 건강 개선 전략에 대한 인식을 높이고, 치매 조기 발견과 개입을 위한 전체 인구 대상 뇌 건강 접근법을 수립합니다. 4. 다양한 커뮤니티 또는 치매 발병 고위험군을 위한 맞춤형 전략과 메시지를 관련 커뮤니티와 협력하여 개발합니다. 5. 고위험 인구집단과 경도인지장애(MCI) 환자 등을 위해 치매 위험을 줄이기 위한 증거 기반 개입을 시행합니다.	
변화가 필요한 이유	나이가 들어가는 것은 치매로 이어질 수 있는 여러 요인 중 하나일 뿐입니다. 우리의 건강, 환경, 유전과 같은 요인도 영향을 미칠 수 있습니다.
10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	사람들이 치매 위험을 높이는 요인들을 이해하고, 생애 모든 단계에서 가능한 위험을 줄이기 위한 조치를 취하도록 지원을 받습니다.
우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 일반 대중과 치매 발병 고위험 커뮤니티들 사이에서 치매 위험 요인에 대한 지식이 향상됩니다. 2. 치매 위험을 줄이고 발병을 지연시키는 방법에 대한 1차 의료 인력의 이해도가 증가합니다. 3. 치매 발병 위험을 줄이기 위한 조치를 취하는 호주인의 수가 증가합니다.

실행 방안 4: 치매 진단 개선 및 진단 후 치료와 지원 개선-

치매 환자를 위한 성과 목표 나는 치매의 징후를 알아차릴 수 있고, 우려가 있을 때 어디로 가야 할지 이해하고 있습니다. 나는, 나의 증상을 기꺼이 평가하고 적시에 진단을 내릴 수 있는 의료 전문가의 진료를 받을 수 있습니다. 나는, 치매 진단 직후 나와 내 간병인과 가족을 지원하기 위한 정보와 지원에 연결됩니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? 1. 3-5년마다 치매 환자를 위한 임상 진료 지침과 돌봄 원칙을 검토하고 업데이트합니다. 2. Medicare Benefits Schedule[메디케어 급여 수가표](MBS)과 Pharmaceutical Benefits Scheme[의약품 급여 제도](PBS)이 효과적인 치매 진단과 지속적인 관리를 어떻게 지원하는지 3-5년마다 검토합니다. 3. 전국적으로 치매 선별검사와 평가 및 진단을 위한 절차들을 명확히 하고, 모범 사례를 발굴합니다. 4. 기억력 클리닉의 인원과 범위를 늘리고 자금 지원 모델을 검토합니다. 5. Aboriginal Community Controlled Health Organisations (ACCHOs)와 Aboriginal Community Controlled Organisations (ACCOs)에 기억력 클리닉을 설치하여 원주민들을 위해 향상된 접근성과 진단 및 돌봄을 지원합니다. 6. 다양한 커뮤니티 및 전문가들과 협력하여 문화적으로 적절한 인지 평가 도구를 개발하고 홍보하며, 임상 의들이 이러한 도구를 사용할 수 있도록 교육을 지원합니다. 7. 원주민, 문화언어적 다양성(CALD) 및 기타 다양한 커뮤니티를 위한 모델을 포함하여, 치매 진단 후 치매 환자와 그들의 간병인을 위한 지원, 돌봄 연계 서비스 및 계획을 개선합니다. 8. 젊은 치매 발병 환자와 치매 아동 및 그 가족 등, 돌봄에 있어서 추가적인 장벽에 직면한 집단을 위한 진단 및 진단 후 서비스와 지원을 개선합니다. 9. 장애인 지원 서비스에 치매 환자를 위한 지원을 통합하고 개선합니다.	
변화가 필요한 이유	치매는 조기에 발견하는 것이 중요합니다. 보건, 노인 돌봄, 장애인 서비스의 지원은 치매 환자들이 최대한 삶을 즐길 수 있도록 돕습니다.
10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	치매 징후를 인식하고, 사람들이 가능한 한 조기에 진단을 받아 진행 속도를 늦추고, 능력을 극대화하며, 미래를 계획할 수 있도록 돕습니다. 사람들은 치매 진단을 받은 즉시 정보를 제공받고 연계된 지원서비스에 연결됩니다.

우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 치매 평가와 진단 후 치료 및 지원을 위해서 기억력 클리닉 전반에 걸쳐서 제공되는 서비스들의 전국적인 일관성이 향상됩니다. 2. 기억력 클리닉에서 치매 평가를 받는 사람들의 수가 증가합니다. 3. ACCHOs와 ACCOs에 설치된 클리닉을 포함하여, 기억력 클리닉을 통해 진료받고 지원받는 원주민의 수가 증가합니다. 4. 치매 징후와 증상이 있는 사람들이, 진료 의뢰를 받은 후 3개월 이내에 전문의의 진료를 받는 숫자가 증가합니다. 5. 첫 증상 발현부터 치매 진단을 받기까지 걸리는 평균 시간이 줄어듭니다. 6. 일반의(GP)와 함께 만성질환 관리 계획이 수립된 치매 환자의 수가 늘어납니다. 7. 진단과 진단 후 치료에 대해 긍정적인 경험을 보고하는 치매 환자와 그들의 간병인의 수가 늘어납니다. 8. 더 많은 젊은 치매 환자와 치매 아동이 장애인 서비스를 포함한 진단 및 진단 후 서비스 및 지원을 이용하고 만족합니다.
---	--

실행 방안 5: 치매 환자를 위한 치료, 연계 서비스 및 지원 개선

치매 환자를 위한 성과 목표 치매로 인해 나의 능력과 필요 사항들이 변한다 해도, 나는 가능한 한 잘 살아갈 수 있다는 희망이 있고 필요한 지원을 받을 수 있습니다. 나는 내가 받는 서비스에 관한 결정을 내리고, 소통하고, 참여할 수 있도록 지원을 받습니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? 1. MCI 및 치매 환자를 위한 조기 개입, 재활 접근법, 회복 치료 지원 및 자원을 파악 및 개발하고 촉진합니다. 2. 치매 지원 서비스를 제공함에 있어, 찾아가는 서비스와 혁신적인 기술 활용 등 제공 방식에 유연성을 확보합니다. 3. 노인돌봄과 장애인 지원 서비스에서 최상의 치매 돌봄 실천이 이루어지도록 하되, 치매를 가진 사람들의 삶의 질, 웰빙, 안전을 향상시키고 그들의 사회적, 문화적 선호도를 충족하는데 중점을 둡니다. 4. 요양시설과 지역사회의 노인, 장애인, 의료 서비스 제공자들, 그리고 비전문 간병인들이 치매 환자들의 필요사항을 더 잘 이해하고 적절히 대응할 수 있도록 지원합니다. 이는 행동과 환경에 변화를 줄 때, 제한하는 관행을 부적절하게 사용하지 않는 것을 포함합니다. 5. 더 복잡하거나 심각한 치매 행동 및 심리 증상을 보이는 사람들을 위한 서비스를 개선하되, 이를 위해 적절한 거주형 시설 돌봄과 혁신적인 돌봄 방식의 이용 가능성을 높입니다. 6. 일차 의료, 장애인 지원, 노인 돌봄, 병원 간의 시스템 수준의 연계와 정보 공유를 개선하여 통합적이고 연속적인 돌봄을 강화합니다. 7. 병원 입원 시 치매 환자의 요구를 파악합니다. 위해의 잠재적 위험을 줄이고, 사람 중심의 돌봄을 제공하며, 병원 서비스로의 입퇴원 전환이 안전하고 효과적으로 이루어지도록 필요한 지원, 체계, 돌봄을 마련합니다. 8. 치매 환자를 위한 완화의료의 개선된 이용 경로와 선택지들을 파악하고, 명확히 하며, 홍보합니다. 9. 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티를 위해, 사전의료계획 및 완화의료에 대한 문화적으로 적절한 완화의료 옵션과 조언과 자원을 홍보합니다.	
변화가 필요한 이유	의료 서비스, 노인 돌봄, 장애인 지원 간의 협력과 정보 공유는 치매 환자를 돕는 데 있어서 핵심입니다.

10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	치매 환자와 그 가족들이 개별적이면서 변화하는 그들의 요구에 맞는, 연계되고 치매 포용적인 서비스와 연결됩니다. 치매 환자들은 자율성을 가지며, 필요한 경우 그들의 돌봄과 기타 지원에 대한 결정을 스스로 내리는 데에 지원을 받습니다.
---	---

우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 치매 환자들을 위한 돌봄 연계 서비스가 개선됩니다. 2. 치매 환자와 그들의 간병인이 보건, 노인 돌봄 및 장애 지원 시스템을 보다 쉽게 탐색하여 필요한 서비스와 지원을 이용할 수 있습니다. 3. 적합한 치매 서비스 및 지원을 이용하는 원주민, CALD, 기타 다양한 커뮤니티의 사람들이 증가합니다. 4. 치매 환자들의 일차 의료 시스템 이용 경험과 결과가 개선됩니다. 5. 정기적으로 투약 검토를 받는 치매 환자의 수가 증가합니다. 6. 치매를 가진 사람들의 병원 이용 경험과 이동 전환 과정에서의 경험 및 결과가 개선됩니다. 예를 들어, 불필요한 입원의 횟수가 감소하고 부적절한 장기 입원의 기간이 줄어듭니다. 7. 치매 환자들의 노인 돌봄 이용 경험과 그 결과가 개선됩니다. 8. 노인 돌봄에서 부적절한 제한 조치를 경험하는 치매 환자의 수가 감소합니다. 9. 치매 환자들을 위한 사전의료계획과 완화의료가 개선됩니다. 10. 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 치매 환자들에게 문화적으로 적절한 사전치료계획과 완화의료가 증가합니다.
---	---

실행 방안 6: 치매 환자의 간병인 지원

치매 환자를 위한 성과 목표

나의 간병인들은 잘 지원받고 있으며, 그들 자신의 건강과 웰빙을 유지할 수 있습니다. 나와 간병인들은, 의미 있으면서 서로에게 이로운 관계를 유지할 수 있습니다.

어떻게 변화를 만들어 낼 것인가?

1. 간병인들을 돌봄의 파트너로서 적극적으로 참여시키며, 이는 문화적으로 안전하고 포용적인 접근 방식을 포함합니다.
2. 간병인들과 가족들이 교육과 훈련을 통해 치매와 그 진행 과정에 대한 이해를 높일 수 있도록 지원하며, 여기에는 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 간병인들을 위한 맞춤형 정보가 포함됩니다.
3. 치매 환자와 그들의 간병인들의 요구를 더 잘 충족시키는 간병 임시휴가 옵션을 개선합니다.
4. My Aged Care, Carer Gateway 및 National Dementia Helpline(국립 치매 상담 서비스)의 접근성과 사용자 경험을 개선합니다.
5. 노인 돌봄 평가 과정에서 간병인의 필요사항에 대한 고려를 개선하고, 간병인의 번아웃과 스트레스를 줄일 수 있는 방안을 촉진합니다.
6. 지역사회나 병원에서의 긴급 임시간호 또는 과도기적 거주형 임시간호에 대한 접근성을 개선하며, 여기에는 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 간병인들도 포함됩니다.

변화가 필요한 이유

간병인들은 노인, 장애, 생애말기 및 지역사회 케어 시스템을 포함한 호주 보건 시스템의 큰 부분입니다. 이들은 돌봄 역할에 따르는 신체적, 정신적, 사회적 요구를 감당하기 위해 적절한 정보와 도움이 필요합니다.

10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?

간병인들이 그들의 지원 역할을 수행하고 자신의 건강과 웰빙을 유지하는 데 필요한 정보와 훈련, 지원을 받습니다

우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 치매 지원 서비스와 자원에 대한 간병인의 인식, 이용, 만족도가 올라갑니다. 2. ACCHOs 및 ACCOs에서 제공하고 있는 지원 서비스에 대한 원주민 간병인들의 이용이 증가합니다. 3. 치매 환자들의, 임시간호에 대한 활용 가능성과 이용이 증가합니다. 4. 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티에서 치매 환자와 간병인들을 위해 문화적으로 적절한 임시간호 접근성과 이용이 증가합니다. 5. 젊은 치매 환자의 간병인과 가족 구성원들이 이용 가능한 지원이 증가합니다. 6. 치매 간병인들의 자가 보고된 웰빙이 개선됩니다.
---	---

실행 방안 7: 치매 환자를 돌보고 지원하기 위한 인력의 역량 구축

치매 환자를 위한 성과 목표 나를 지원하는 사람들이 치매를 이해하며, 나에 대해 알고 나의 걱정을 듣기 위해 시간을 할애합니다. 나는, 나의 필요에 부합하면서 나의 개인적 상황에 민감하게 대응하는 돌봄과 지원, 그리고 정보를 제공받습니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? 1. 핵심 역량 내에 치매에 초점을 맞추는 내용을 포함하여 치매 교육을 강화하고, 교육 경로를 개선하며, 간병인과 자원봉사자를 포함한 보건, 노인 돌봄, 장애 지원 및 기타 인력을 위한 멘토링 및 전문가 지도 기회를 제공합니다. 이는 최선의 치매 돌봄 및 지원, 역량 구축과 유지를 뒷받침할 것입니다. 2. 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 간병인과 근로자들이 치매 돌봄 인력이 될 수 있도록 교육 경로를 지원합니다. 3. GP, 간호사와 전문간호사, 보건 전문가, 그리고 원주민과 토레스 해협 섬 주민 의료 실무자를 포함한 일차 의료 인력이, 치매 환자와 그들의 간병인들의 필요를 더 잘 충족시킬 수 있도록 교육을 지원합니다. 4. 경찰, 구급대원, 소방관, 응급 서비스 및 교정 서비스와 같은 주요 지역사회 서비스 종사자의 치매 이해도를 높이기 위한 역량 기반 교육과 자원에 대한 접근성을 높입니다. 5. 대중교통, 은행, 우체국 및 기타 사업체를 포함한 지역 사회 서비스에서 치매에 대한 인식 개선 및 교육을 장려하여 고객층 내 치매 환자들을 더 잘 지원하도록 합니다. 6. 보건, 장애 및 노인 돌봄 서비스에서 질 높고, 안전하며, 사람 중심적이고 문화적으로 안전한 치매 돌봄의 조직 문화를 장려합니다.	
변화가 필요한 이유	적절한 기술을 갖추는 것은 치매 환자에게 최상의 돌봄을 제공하고 그들의 인권을 존중하는 데 필수적입니다.
10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	일차 의료, 급성기 치료, 지역사회, 장애, 보건 및 노인 돌봄의 인력들이, 치매 환자와 그 가족과 간병인에게 양질의 돌봄 서비스를 제공하는 데 필요한 교육과 지원을 받습니다. 돌봄은 삶의 질을 최적화하는 데 중점을 두고, 사람 중심적이며, 문화적으로 안전하고, 인권에 기반한 접근방식을 통해 제공됩니다.
우리가 변화를 만들어냈는지	1. 보건, 노인 돌봄, 장애, 지역사회 서비스 인력을 위한 치매 관련 교육 기회와 자원이 증가합니다.

어떻게 알 수 있을까?	2. 일차 의료 및 급성기 치료, 노인 돌봄, 장애인 지원, 그리고 지역사회 서비스 종사자들이 치매에 특화된 교육을 받는 수가 증가합니다. 여기에는 원주민과 토레스 해협 섬 주민 보건 종사자들과 의료 실무자들이 포함됩니다. 3. 치매 환자와 함께 일하는 보건, 지역사회 서비스, 장애 및 노인 돌봄 부문의 역량이 증가합니다. 4. 주류 서비스 제공자들이 원주민에게 제공하는 치매 돌봄이 문화적으로 안전합니다.
----------------------------	--

실행 방안 8: 치매 데이터 개선, 치매 연구의 영향력 극대화 및 혁신 촉진

치매 환자를 위한 성과 목표 연구는 나의 삶 그리고 다른 치매 환자들의 삶을 개선하는 데 초점을 맞추고 있습니다. 나는 연구에 참여할 기회가 있습니다. 치매와 함께 내가 더 쉽게 잘 생활할 수 있도록 혁신적인 방안들이 마련되어 있습니다. 치매 데이터가 정기적으로 보고되어, 개선이 이루어지고 있는지 내가 확인할 수 있습니다.	
어떻게 변화를 만들어 낼 것인가? 1. 모든 유형의 치매에 대한 예방, 위험 감소, 진단, 치료(완치 포함), 전인적 돌봄과 관리에 관한 연구, 혁신 및 연구 결과의 실용화를 위한 투자를 장려합니다. 2. 호주의 치매 연구 우선순위와 자금 재원의 일관성을 개선하고, 향후 연구 우선순위 설정에 치매 환자와 그들의 간병인을 포함시킵니다. 3. 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 치매 환자들의 결과에 대한 이해를 향상시킵니다. 4. 치매 데이터를 개선하기 위해 전체 시스템 접근 방식을 장려합니다(예: 임상 품질 등록부를 통해). 5. 모든 유형의 치매에 대한 연구를 지원하고, 정책과 서비스 계획을 알리고, 개선사항과 결과 보고에 대한 모니터링을 하기 위해 보건, 사회 및 노인 돌봄 데이터의 수집, 접근성 및 통합을 개선합니다.	
변화가 필요한 이유	치매에 대해 더 많이 알고, 일상적인 돌봄에서 우리가 배운 것을 활용하고, 새로운 방식을 시도하는 것은 새로운 치매 환자를 예방하고 치료와 돌봄을 개선하는 데 중요합니다.
10년 후 우리가 이루고자 하는 목표는?	개선된 국가 치매 데이터가 정책과 프로그램에 정보를 제공하고 시간에 따른 개선을 모니터링할 수 있게 합니다. 혁신적이고 실용화가 가능한 연구가, 조기 발견과 진단, 치료 및 돌봄을 위한 실무에 정보를 제공합니다.

우리가 변화를 만들어냈는지 어떻게 알 수 있을까?	1. 공적 자금이 지원되는 연구 프로젝트의 모든 단계에서 치매 경험자들의 참여가 증가하며, 여기에는 원주민, CALD 및 기타 다양한 커뮤니티의 사람들이 포함됩니다. 2. 질 높고, 동료 평가를 받은, 개방적 접근이 가능한 호주의 치매 연구가 증가합니다. 3. 승인된 치매 연구 보조금의 수와 금액이 증가합니다. 4. 원주민, CALD, 지방, 시골 및 외딴 지역과 기타 다양한 커뮤니티 등 우선순위 그룹의 치매 데이터를 포함하는 국가 데이터 소스(예: 설문조사, 국가 필수 데이터 모음)가 개선됩니다. 5. 치매 환자 수를 측정하기 위한 국가 데이터가 개선됩니다.
---	--