

요양관리사

서울여자간호대학 김 영애

목 차

- **요양관리사란?**
- **요양관리사의 필요성**
- **케어 대상자의 역할**
- **요양관리사의 필요성 및 활용 효과**
- **요양관리사의 운용방안**
- **향후 연구 과제**

요양관리사란

대상노인의 신체적, 심리적, 경제적 사회적 문제에 대한 전문적 지식과 기술을 갖추고 장애상태를 판정하며, 서비스 수급계획을 수립하여 제반 서비스를 받도록 주선하는 등 장기요양보호서비스를 통합적으로 관리하는 핵심 인력이다.

고령사회를 대비한 정부가 도입 예정인 노인 요양보장제도의, 신규인력으로 검토중인 전문직종이다

요양관리사의 필요성

우리나라의 경우

- 인구의 고령화 - 요양보호노인의 급격한 증가.
- 보호기간의 장기화 (평균2년) - 가정에서의 한계.
- 유료시설의 비용부담 가중 -중산, 서민층 시설의 절대부족
- 현행제도하에서는 노인의 보건, 의료, 요양, 복지 등 복합적 요구에 효과적 대응이 곤란.
- 공적 요양체계 확립 - 노후불안 해소, 노인가정의 부담 경감의 도모 필요.

요양관리사의 필요성

외국의 경우

- 복지국가의 재정적 위기.
전 세계적으로 닥친 오일쇼크로 인플레이션과 실업률은, 증가하는 조세저항, 공공 지출의 확대를 가져오고, 국가재정을 어렵게 했다.
- 국가의 지출규모를 최소화 하기 위한 보건정책과 사회서비스 정책으로 방향을 전환.
- 노인의 생활을 효과적으로 지원하기 위해 보건복지서비스의 연계 필요, 이러한 목적을 달성 시키기 위해 요양관리사의 관심이 고조됨.

요양관리사의 역할

- ❖지역사회에서 요양서비스를 필요로 하는 노인이 요양보호 대상자로 판정을 받고 등급을 부여 받음. (1-5등급)
시설입소자, 재가서비스 대상자 모두.
- ❖다양한 공급 주체에 의한 - 요양보호 대상자의 희망, 특성에 따른 요양서비스 계획서 작성
- ❖전문적 서비스 제공 및 비용효과적인 계획서 작성

요양관리사의 역할

1. 임상전문가

- 환자/가족의 목표, 원하는 결과를 대응하기위해 간호활동을 계획, 중재, 평가, 조정.
- 실제적, 잠재적 건강문제, 치료목표 확립.
- 대상자를 생물학적 심리사회적인 전체 체계로써 관리계획을 세운다

2. 상담가

- 제도운영/체계/정책절차의 상담
- 다 학제간, 기타 보건의료, 보험회사 등의 기관연계 및 상담

요양관리사의 역할

3.대상자 케어의 조정자/ 촉진자

- 모든 과정의 합리적인 시간, 범위,중복을 피하고 시기 적절한 중재로 효과성, 효율성을 증가시킨다
- 대상자의 중복 질환 특성상 간호사, 사회복지사, 물리치료사, 영양사 등 전문인력의 Team Approach 필요.

4. 대상자 케어의 관리자

- 보건, 의료, 복지 서비스의 관리자로서 계획된 시간 내에 달성되도록 팀 구성원을 관리 감독한다
- 케어 계획의 표준화
 - 필요 서비스의 정확한 사정을 통하여 서비스의 표준화, 누락, 중복을 방지하고 자원 낭비를 최소화한다
- 예) 미국의 RAI, ICF 도구 사용.
- 건강등급, 신체기능 평가 등의 분류를 통한 수가 산정까지의 업무.

5. 교육자/ 연구자

- 직원교육 및 가족교육에 참여한다
- 상급실무의 연구, 임상실무, 케어 표준을 연구한다

6. 대상자 / 가족의 옹호자

- 대상자 / 가족과 함께 계획에 참여, 계속적 정보 제공을 한다

요양관리사의 역할

7. 모니터링 및 질 관리자

- 대상자와 조직의 목표가 잘 부합되는지,
- 케어의 결과와 변화 전 과정을 모니터링한다
- 대상자 중심의 서비스, 효과적, 효율적 평가를 한다

요양관리사의 자격

실무연수
수강시험

⇨ 실무연수 ⇨ 수료증발급 ⇨ 등록 후 요양관리사
자격부여

대상자 - 간호사, 사회복지사, 물리치료사 등 근무경력자

실무연수 수강
능력시험

- 노인요양보험제도, 요양보호 대상자 평가판정시스템,
요양보호서비스 이념 등

실무연수내용 - 기능상태 평가판정, 요양보호 서비스에 따른 실기 등

요양관리사의 활용 효과

이용자 중심의 새로운 요양보호 시스템 구축

한정된 저소득노인
체제에서
모든 노인대상으로
선별주의-보편주의

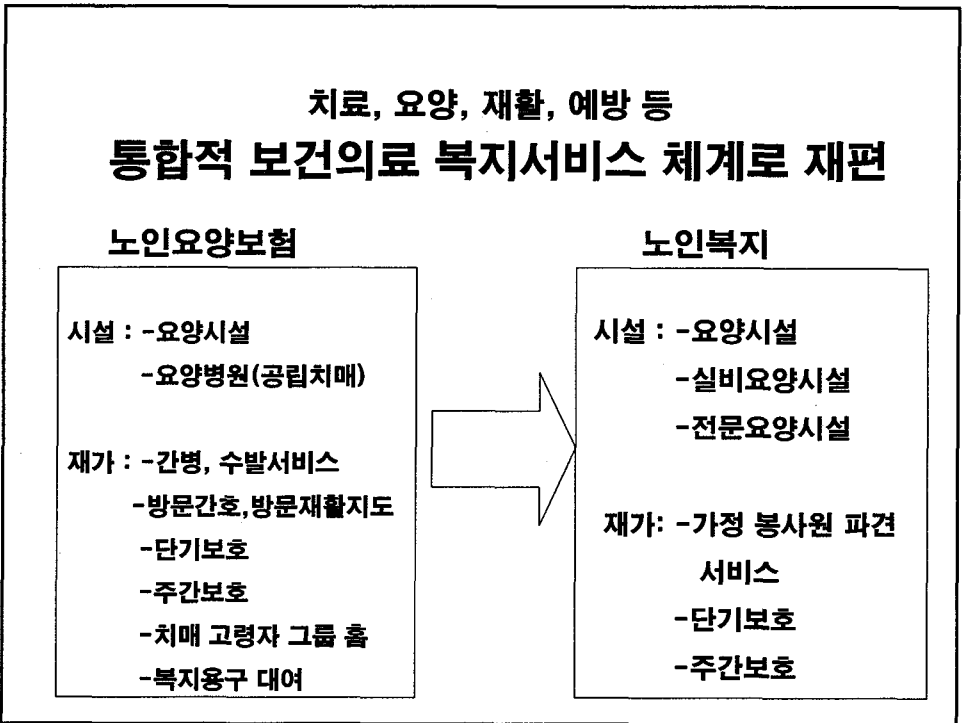
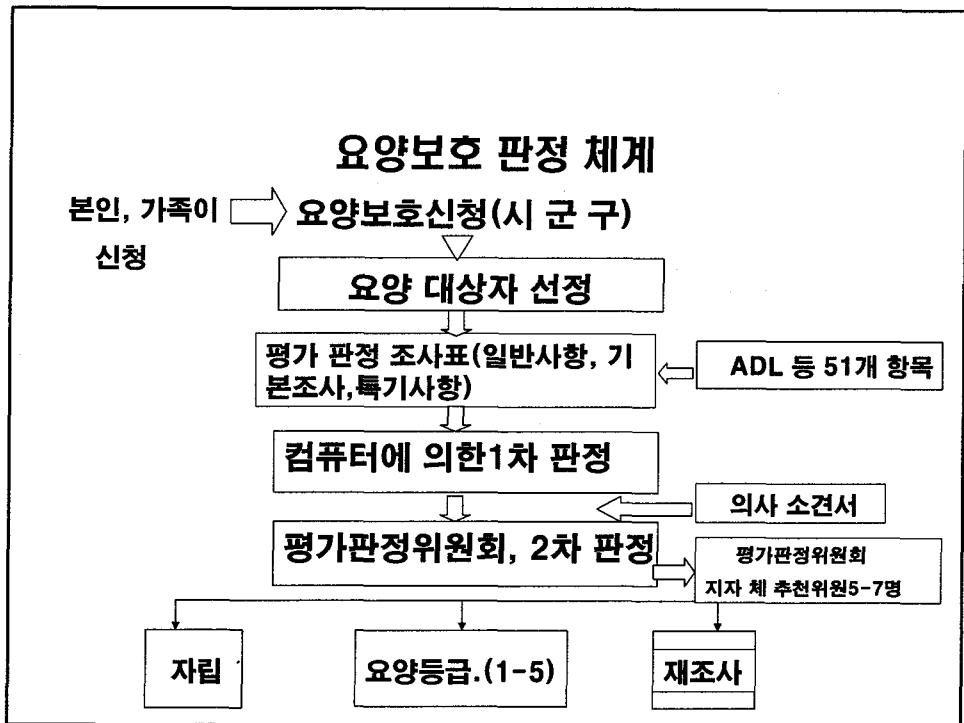
행정기관의 조치
제도에서,
이용자가 선택,
계약으로

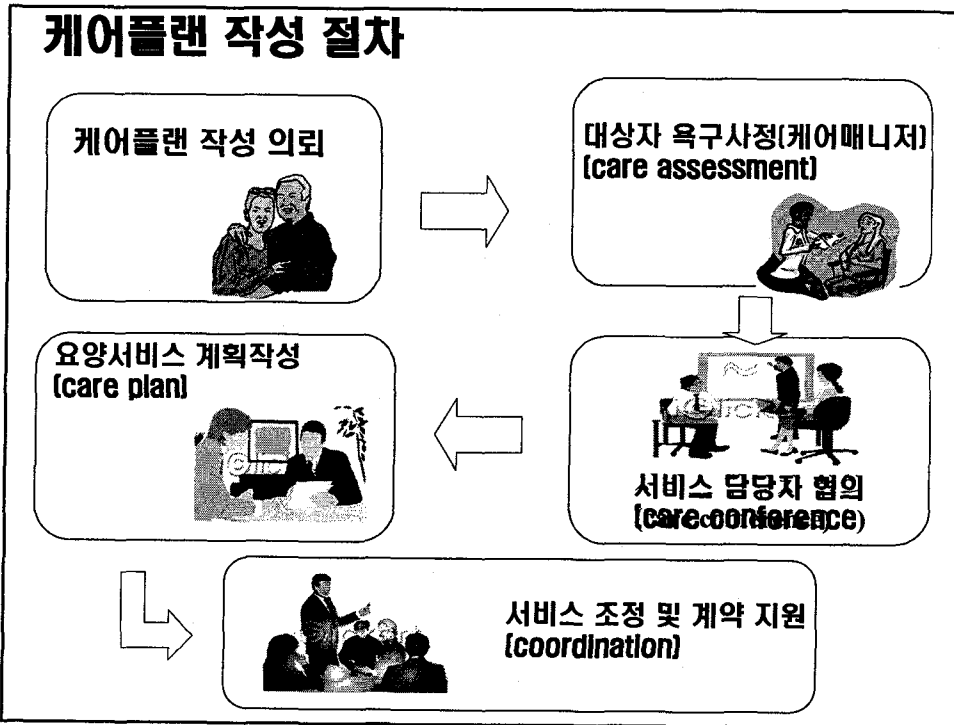
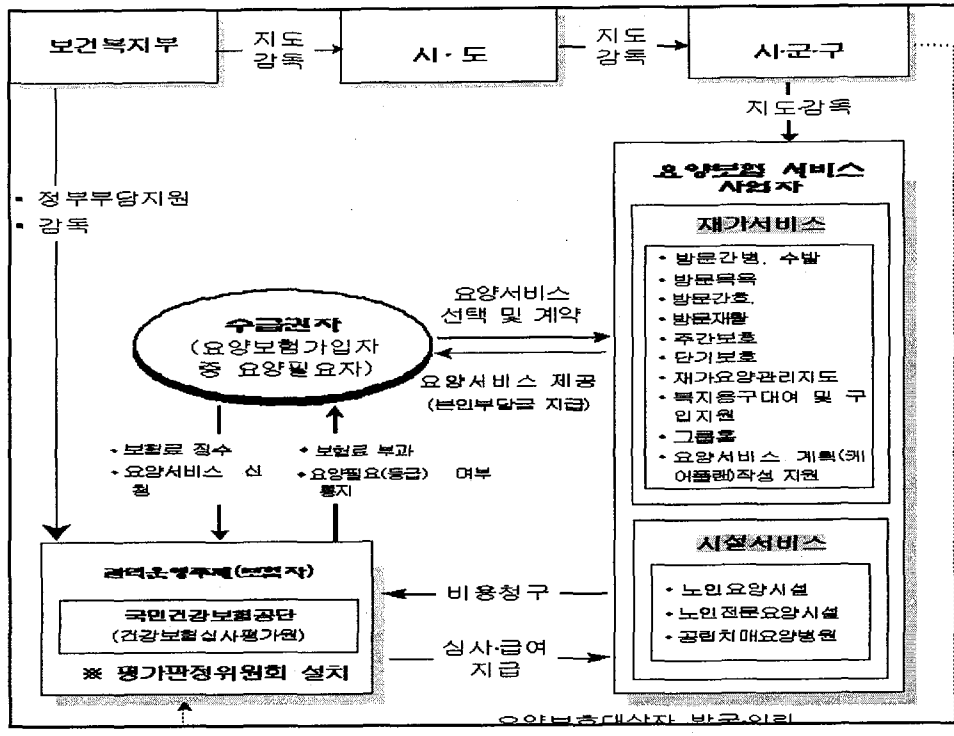
요양관리사에 의
한 다양한 노인의
욕구, 전문적 서비
스제공 체계

노인요양보험 제도

요양서비스 신청

- ❖ 본인, 가족, 대리인 이 해당 시, 군, 구에 직 접 신청한다
- ❖ 방문 조사 (신청이 부터 10일 이내)
- ❖ 1차 평가판정 ; 조사결과를 평가, 판정
- ❖ 2차 평가판정
- ❖ 평가판정위원회 :보건의료 및 복지전문가
지자 체 추천위원
요양필요 여부 및 요양등급을 최종판결.
(신청일 부터 30일 이내)



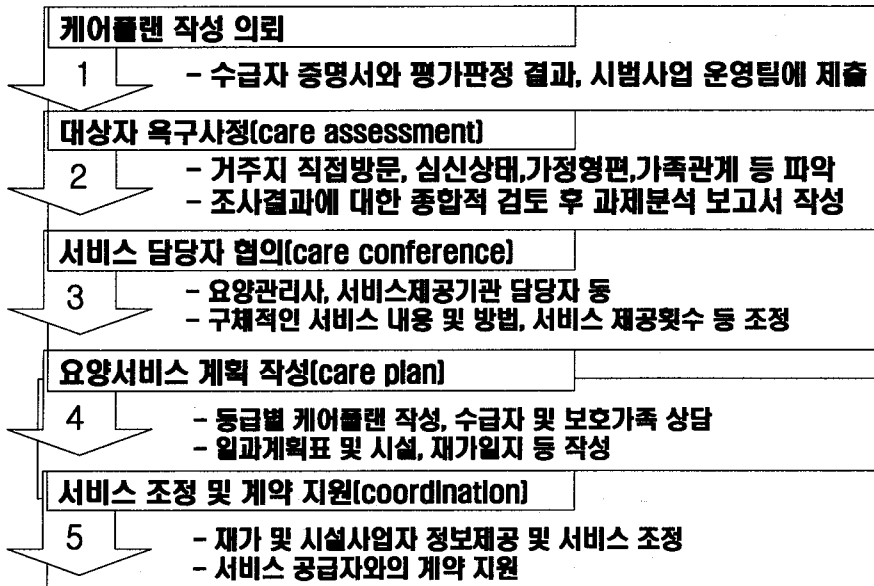


케어 플랜 수행

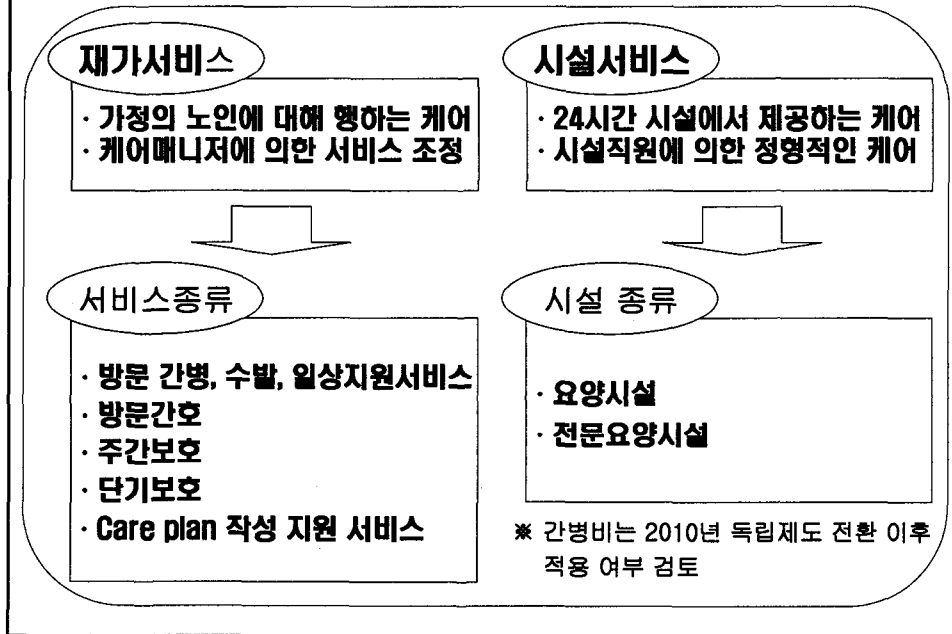
- 영양관리사 1명이 영양보호 대상자로 판정과 등급을 부여 받은 노인 약 50여명 케이스를 관리한다



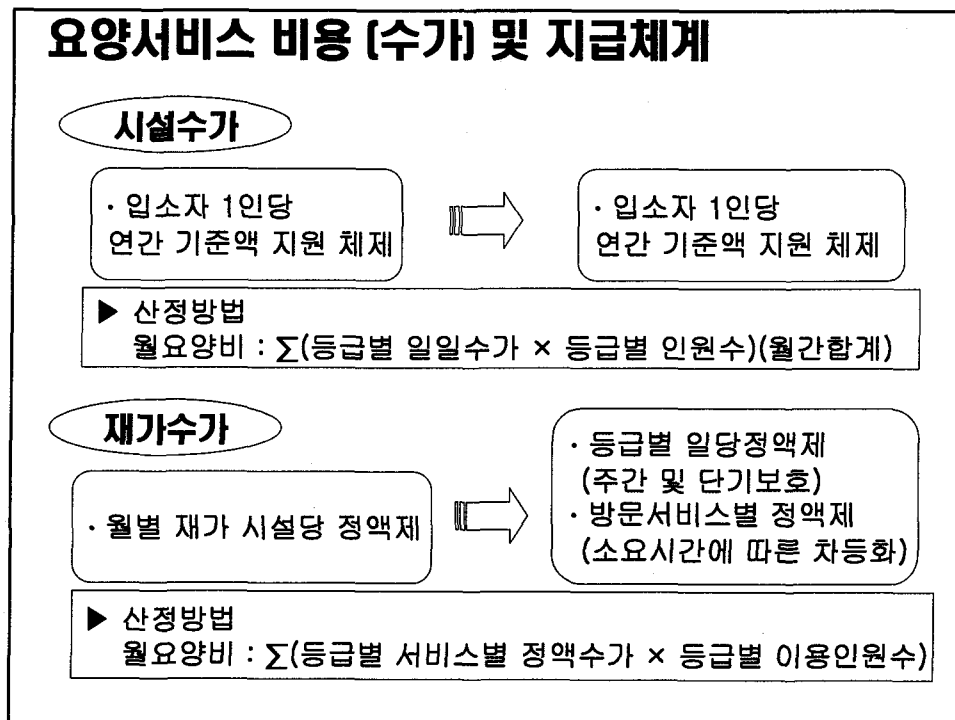
케어플랜 작성 절차 (시범사업)



요양서비스 종류 및 이용체계



요양서비스 비용 (수가) 및 지급체계



(참고) 시설 및 재가서비스 수가

시설서비스 지원단가 (04)

입소자 1인당 지원

- 요양시설 : 6,093천원/연
- 전문요양시설 : 10,143천원/연

보사연 시설수가(안)

구 분	요 양 시 설		전 문 요 양 시 설	
	월간(원)	연간(천원)	월간(원)	연간(천원)
1등급	793,500	9,522	921,800	11,062
2등급	808,600	9,703	953,200	11,438
3등급	838,300	10,060	1,004,400	12,053
4등급	926,300	11,116	1,141,700	13,700
5등급	1,056,000	12,672	1,343,000	16,116
평 균	829,900	9,959	1,067,700	12,812

※ 2004년 보사연에서 개발한 시설수가(안) 중 최대한 제시함

요양관리사 평가 주기

- 초기 평가 : 요양보호자로 판정 받은 직후
1회, 케어 계획 제공 1개월 후에 1회,
3개월 후에 1회 재 평가
- 정기평가 : 특별한 기능 및 상태 변화가
없으면 분기에 1회 간이평가,
- 연 1회 총평가
- 수시평가 : 정기평가 주기와 관계없이 상태변화
가 있으면 총평가 재실시

• **활용 효과**

- 질병회복 속도 증가 및 악화 지연
- 직종간, 직급간 의사소통 촉진
- 입주자 및 가족의 참여
- 체계적인 정보 관리

요양관리사 제도의 업무 효과

- 요 개호 대상자 개인별 체계적이고 전인적인 관리가 가능하여
- 중복, 불필요한 서비스의 제공 방지
 - 자원낭비를 방지
 - 필요한 서비스의 누락 방지
- **비용효과 제고**
- **질 보장 (Quality Assurance)**

향후 운영의 과제

-표준화된 사정도구의 개발

-케어 계획의 표준화

- **비용 효과 분석**
- **질 보장 평가**
- **시스템운용을 위한 전산프로그램 개발.**

감사합니다