

주요용어 : 정보기술활용, 지식관리활동, 지식경영, 간호사

간호사의 정보기술(IT)활용이 지식관리활동에 미치는 영향

정 석 희*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

지식과 정보가 결합한 지식정보시대인 21세기는 '제 3의 변혁기'라고 일컬어지는 지식기반사회의 전환기이다. 이러한 지식기반사회에서는 지식이 생산의 유일한 근원으로서 부를 창조하는 열쇠가 되며, 지식이 경쟁력의 원천이다. 즉 조직과 개인의 경쟁력은 지식을 어떻게 창출하고 공유하느냐에 따라 결정된다는 것이다. 이에 따라 수년 전부터 선진국들은 앞다투어 나름대로 지식국가로 변신하기 위한 전략을 세우며 지식혁명 대열에 합류하고 있으며, 선진국들을 중심으로 조직 내의 지식을 평가, 창출하고 공유하는데 초점을 맞추는 지식경영이라는 패러다임의 붐이 일어났다(권재범, 2002).

국내에서도 1999년 초부터 일부 대기업을 중심으로 불붙기 시작한 지식경영은 중소기업과 공기업, 정부, 의료기관 등으로 확대되었으며, 서울대학교병원과 안동병원 등의 의료기관들도 지식경영 도입을 바탕으로 새롭게 태어났다(매일경제 지식프로젝트팀, 1998). 또한 병원 내 간호조직도 사회적 흐름 및 변화에 능동적으로 대처하고 경쟁에서 생존해나가기 위해서 간호의 생산성과 조직혁신을 위하여 지식경영의 중요성을 인식하고 이에 관심을 기울이고 있다(정석희, 2003a).

우리는 이미 정보화 시대라는 커다란 물결 속에서 서 있다. 이러한 정보화의 물결은 선진국뿐만 아니라 개발도상국을 포함함 전 세계에 확대되고 있다. 이러한 변화는 종래의 하드웨어 보다는 지식, 정보기술 등의 분야에 대한 관심을 더욱 기울이게 하고 있으며, 이에 따른 정보기술의 발전은 기업의 업무구조나 생산방식을 근본적으로 바꾸어놓고 있을 뿐만 아니라 사회전반에 큰 영향을 미치고 있다. 과거에 분리되어 있던 다양

한 정보활동들이 새로운 정보기술에 의해 하나로 통합됨에 따라 멀티미디어 정보의 쌍방향 정보교환이 가능해지고 인터넷의 등장으로 지구촌 정보사회가 형성되는 등 정보기술은 인류의 정보활용 능력을 획기적으로 증대시키고 있다(김형준, 2001; Drucker, 1995).

그런데 이러한 정보기술은 지식경영을 좌우하는 핵심요인이며, 이는 또한 지식의 창출 및 공유과정을 거쳐, 질적·양적으로 촉진시켜 주는 견인차 역할을 한다. 따라서 지식을 생성, 저장, 공유, 활용하는데 초점을 맞추고 있는 지식경영에서 정보기술 및 인프라의 구축 및 활용은 매우 중요하다(김성희, 변자영, 2001). 이에 우리나라에서도 많은 병원들이 지식경영 및 정보화를 위해 최근에 지식관리시스템 및 병원정보시스템을 구축하고 있다(강성홍, 1999).

따라서 정보화 사회와 함께 지식기반사회로 급변하는 현실에서 우리는 발달된 정보시스템을 활용하여 지식을 기술적으로 관리해야만 한다. 즉 조직구성원들의 정보기술활용 능력을 향상시켜 조직내부뿐만 아니라 조직외부에 산재해있는 유용한 정보와 지식을 언제, 어느 곳에서든 편리하고 빠르게 생성, 저장, 공유, 활용할 수 있도록 해야 한다.

따라서 이러한 정보화 시대에 성공적으로 지식경영을 실현하기 위해서는 지식경영의 핵심활용기술이자 지식경영의 성과 지표로서 인식되는 지식생성, 저장, 공유, 활용의 지식관리활동에 조직구성원의 정보기술활용이 어떠한 영향을 미치는가를 알아보는 연구가 필요하다.

그런데 지금까지 이루어져 온 대부분의 관련 연구들은 병원 이외의 다른 조직에서의 지식관리시스템이나 정보인프라 구축에만 초점을 두거나(김성희, 1999; 김태우, 2002; 이견창, 노정란, 2002; 차도현, 2000), 또는 지식관리활동 중에서도 지식창조나 지식공유 등의 한 활동에만 중점을 두고 있어(김성희, 변자영, 2001; 김용택, 2000; 김형준, 2001; 장문봉, 2000), 이러한 연구결과들을 다른 조직에 비해 지식경영과 정보기술의 도입이

*전북대학교병원 의료질향상실 간호사

조금 늦게 이루어지고 있으며, 일반조직과는 많은 부분에서 그 특성을 달리하는 병원조직 및 간호조직에 그대로 적용하는 데는 한계가 있다.

따라서 본 연구는 최근 각종 정보기술이 도입되고 지식경영에 대한 관심이 증가되고 있는 현 시점에서 지식관리활동에 정보기술활용이 어떠한 영향을 미치는지를 밝히기 위해서 시도되었다. 이에, 본 연구에서는 병원조직의 간호사를 대상으로 정보기술활용이 지식관리활동에 어떠한 영향을 미치는지를 실증적으로 살펴보고자 한다. 또한 병원 조직 및 간호조직의 지식경영을 위해 필수적으로 먼저 선행되어야 하는 간호사들의 지식관리활동에 영향을 미칠 수 있는 간호사의 일반적 특성요인을 확인하고자 한다.

2. 연구목적

- 1) 간호사의 정보기술(IT)활용과 지식관리활동과의 관계를 파악한다.
- 2) 간호사의 정보기술(IT)활용이 지식관리활동에 미치는 영향력을 파악한다.
- 3) 간호사의 지식관리활동에 영향을 미치는 간호사의 일반적 특성요인을 규명한다.
- 4) 간호사의 지식관리활동에 대한 예측변인을 파악한다.

3. 용어정의

1) 정보기술(IT)활용

정보기술(Information Technology)은 조직에서의 자료수집, 전송, 처리, 보급에 사용되는 컴퓨터 하드웨어와 소프트웨어의 응용, 그리고 원격통신에 의해서 제공되는 능력으로서, 컴퓨터 하드웨어, 소프트웨어, 원격통신 및 사무자동화와 관련된 광범위한 기술을 의미한다(Davenport & Short, 1990; Huff & Munro, 1985). 본 연구에서 정보기술(IT)은 병원정보시스템, 병원그룹웨어 및 네트워크, 컴퓨터 소프트웨어, 인터넷을 의미한다. 정보기술활용은 이들 정보기술을 사용하는 것으로서, 본 연구자가 구성한 '정보기술활용 측정도구'를 이용하여 얻어진 병원정보시스템 활용 정도, 개인의 정보기술활용능력 및 활용 빈도의 점수를 말하며, 점수가 높을수록 정보기술활용이 높음을 의미한다.

2) 지식관리활동

지식관리활동은 지식의 생성·저장·공유·활용의 지식관

리 프로세스를 통해 이루어지는데, 지식관리 프로세스는 지식순환 프로세스, 지식변환 프로세스, 지식활동 프로세스 등의 다양한 용어로 사용된다(서강관리회계연구회, 2001; 이진창과 권순재, 2002; Nonaka & Takeguchi, 1995). 본 연구에서는 정석희, 이경선, 이명하, 김인숙(2003)이 개발한 지식관리 프로세스 측정도구를 이용하여 얻어진 점수를 말하며, 점수가 높을수록 지식관리활동이 활발하게 이루어지고 있음을 의미한다.

II. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 간호사의 정보기술(IT)활용 정도를 확인하고, 이러한 정보기술(IT)활용이 지식관리활동에 미치는 영향을 파악하기 위한 서술적 상관관계 연구이다.

2. 연구대상 및 표집

본 연구는 국립대학병원 2개, 사립대학병원 5개, 기업설립 병원 2개의 총 9개 종합전문요양기관에 근무하는 간호사들 중에서 일반병동에 근무하며, 재직기간이 1년 이상인 정규직인 간호사 629명을 대상으로 하였다. 대상자 선정시 종합전문요양기관의 간호사를 대상으로 한 이유는, 본 연구주제의 특성상 이들 병원들이 다른 의료기관에 비해 병원의 정보화 및 지식경영에 대한 도입이 빠르게 이루어지고 있어, 정보기술 및 지식관리활동에 대한 본 연구의 대상으로 가장 적절하기 때문이다.

3. 연구도구

1) 정보기술활용 측정도구

정보기술활용 측정도구는 본 연구자가 구성한 도구를 사용하였다. 이 측정도구는 병원정보시스템 활용 정도 3문항, 개인 정보기술활용 능력 16문항, 개인 정보기술활용 빈도 16문항의 총 35문항으로 구성됐는데, 각 문항은 5점 Likert형 척도로 측정되며, 점수가 높을수록 정보기술활용 정도와 빈도가 높음을 의미한다. 본 도구의 신뢰도는 Cronbach's α 값이 .9374이었고, 각 영역별로는 병원정보시스템 활용 정도가 .8771, 개인 정보기술활용능력이 .9097, 개인 정보기술활용 빈도가 .8750으로 나타났다.

<표 1> 간호사의 병원정보시스템 활용 정도

(n=629)

문항	평균±표준편차
1. 나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템의 사용방법을 잘 알고 있다.	3.34±.74
2. 나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템을 통하여 필요한 지식과 정보에 손쉽게 접근할 수 있다.	3.22±.78
3. 나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템을 업무처리에 적극 활용한다.	3.20±.80
전체	3.26±.69

2) 지식관리활동 측정도구

지식관리활동을 측정하는 도구는 정석희 등(2003)이 개발한 간호사의 지식관리 프로세스 측정도구를 사용하였다. 이 측정도구는 지식생성 3문항, 지식저장 5문항, 지식공유 5문항, 지식활용 4문항의 총 4요인 17문항으로 구성됐는데, 각 문항은 「전혀 그렇지 않다」 1점에서 「매우 그렇다」 5점까지의 5점 Likert형 척도로 측정되며, 점수가 높을수록 지식관리 프로세스가 활성화 되어 있음을 의미한다. 도구개발 당시의 신뢰도는 Cronbach's α 값이 .9147이었고, 각 요인별로는 지식생성이 .7710, 지식저장이 .9281, 지식공유가 .7511, 지식활용이 .7685로 나타났다. 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's α 값이 .9263이었고, 각 요인별로는 지식생성이 .7869, 지식저장이 .9365, 지식공유가 .7724, 지식활용이 .8215로 나타났다.

4. 자료수집 및 분석방법

자료수집기간은 2003년 3월부터 2003년 5월까지 이루어졌는데, 대상 병원의 간호부를 방문하여 협조승인을 받은 후, 본 연구의 대상자 선정기준을 충족시키는 간호사를 대상으로 자료를 수집하였다. 수집된 자료는 기호화하여 컴퓨터에 입력한 후 SPSS 10.0 for Windows 프로그램을 이용하여 전산통계 처리하였다. 구체적인 자료분석 방법으로는 신뢰도 분석, 기술통계분석, 일원배치 분산분석, Scheffé test, 상관관계 분석(Pearson's correlation coefficient), 편상관분석, 다중회귀분석 등을 실시하였다.

III. 연구결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상은 종합전문요양기관(3차 의료기관)의 일반병동에 근무하는 재직기간 1년 이상의 정규직 간호사 629명으로, 이들

의 일반적 특성은 다음과 같다.

학력은 대졸이 52.4%로 가장 많았으며, 그 다음으로는 전문대졸(40.2%), 대학원졸 이상(7.4%)의 순으로 나타났다. 직위는 일반간호사가 84.6%로 가장 많았으며, 수간호사(7.8%)와 책임간호사(7.6%)는 비슷한 비율로 나타났다. 근무형태는 3교대 근무가 87.7%로 가장 많았으며, 그 다음으로는 통상근무(10.2%), 2교대 근무(2.1%)의 순으로 나타났다. 현 병원에서의 재직기간은 1년에서 30년의 범위에 있었으며, 재직기간의 평균은 6.95년(± 5.93)으로 나타났다. 근무하고 있는 병원의 형태는 국립대학병원이 48.5%로 가장 많았으며, 그 다음으로는 사립대학병원(38.8%), 기업설립병원(12.7%)의 순으로 나타났다.

2. 간호사의 정보기술(IT) 활용 정도

1) 간호사의 병원정보시스템 활용 정도

간호사의 병원정보시스템 활용 정도는 5점 만점에 3.26 \pm .69점으로 보통수준으로 나타났다<표 1>. 이들 병원정보시스템 활용 정도를 문항별로 살펴보면, 「나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템의 사용방법을 잘 알고 있다」가 3.34 \pm .74점으로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로는 「나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템을 통하여 필요한 지식과 정보에 손쉽게 접근할 수 있다」가 3.22 \pm .78점으로 나타났으며, 「나는 우리병원 내에 설치된 정보시스템을 업무처리에 적극 활용 한다」가 3.20 \pm .80점으로 가장 낮게 나타났다.

2) 간호사의 개인 정보기술활용 능력 및 활용빈도

간호사의 개인 정보기술활용 능력은 5점 만점에 2.96 \pm .60점, 활용빈도는 5점 만점에 2.60 \pm .60점으로 활용능력과 활용빈도 모두 보통 이하의 낮은 수준으로 나타났다<표 2>. 이들 개인 정보기술을 영역별로 살펴보면, 활용능력은 인터넷 활용이 3.52 \pm .82점으로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로는 병원 그룹웨어 및 네트워크 활용(3.09 \pm .82), 컴퓨터 소프트웨어 활용

<표 2> 간호사의 개인정보기술 영역별 활용능력 및 활용빈도의 평균점수

(n=629)

영역	평균±표준편차	
	활용능력	활용빈도
병원 그룹웨어 및 네트워크 활용	3.09±.82	2.37±.85
컴퓨터 소프트웨어 활용	2.26±.59	2.06±.61
인터넷 활용	3.52±.82	3.35±.90
전체	2.96±.60	2.60±.60

(2.26±.59)의 순으로 나타났다. 활용빈도 또한 인터넷 활용이 3.35±.90점으로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로는 병원 그룹웨어 및 네트워크 활용(2.37±.85), 컴퓨터 소프트웨어 활용(2.06±.61)의 순으로 나타났다.

또한 이들 개인정보기술 영역의 세부항목별로 활용능력 및 활용빈도를 살펴보면 다음과 같다<표 3>. 병원 그룹웨어 및 네트워크 활용에서는 병원전자메일의 활용능력(3.23±.94)과 활용빈도(2.48±1.04)가 가장 높았으며, 그 다음으로는 병원 전자게시판의 활용능력(3.10±.84)과 활용빈도(2.36±.83), 병원 네트워크 공유의 활용능력(2.91±.95)과 활용빈도(2.22±.98)의 순으로 나타났다. 컴퓨터 소프트웨어 활용에서는 기본 소프트웨어의 활용능력(2.78±.73)과 활용빈도(2.58±.76), 고급 소프트웨어의 활용능력(1.75±.62)과 활용빈도(1.54±.62)의 순으로 나타났다. 인터넷 활용에서는 인터넷 정보검색의 활용능력(3.56±.84)과 활용빈도(3.42±.95)가 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로는 E-mail 및 메신저의 활용능력(3.53±.95)과 활용빈도(3.33±1.03), 인터넷 게시의 활용능력(3.47±.93)과 활용빈도(3.28±1.06)의 순

으로 나타났다.

이들 개인정보기술의 활용능력 및 활용빈도의 문항별 평균 점수는 <표 4>와 같다.

3. 간호사의 일반적 특성과 지식관리활동과의 관계

지식관리활동에 영향을 미치는 간호사의 일반적 특성요인을 규명하기 위해서, 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 병원 재직기간, 근무병원 형태와 지식관리 활동과의 관계를 분석하였다.

1) 간호사의 학력과 지식관리활동과의 관계

간호사의 학력과 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 one-way ANOVA를 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다 <표 5>.

간호사의 지식관리활동 정도는 대학원졸 이상에서 가장 높았으며(3.50±.65), 그 다음으로는 대졸(3.06±.54), 전문대졸(3.03±.48)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유

<표 3> 간호사의 개인정보기술 영역의 세부항목별 활용능력 및 활용빈도의 평균점수

(n=629)

영역	항목	평균±표준편차	
		활용능력	활용빈도
병원 그룹웨어 및 네트워크 활용	병원 전자게시판	3.10±.84	2.36±.83
	병원 전자메일	3.23±.94	2.48±1.04
	병원 네트워크 공유	2.91±.95	2.22±.98
컴퓨터 소프트웨어 활용	기본 소프트웨어	2.78±.73	2.58±.76
	고급 소프트웨어	1.75±.62	1.54±.62
인터넷 활용	E-mail 및 메신저	3.53±.95	3.33±1.03
	인터넷 게시	3.47±.93	3.28±1.06
	인터넷 정보검색	3.56±.84	3.42±.95

<표 4> 간호사의 개인 정보기술활용 능력 및 활용 빈도의 문항별 평균점수

(n=629)

문항	평균±표준편차	
	활용능력	활용빈도
1. 병원 전자게시판에 글이나 파일 올리기	2.91± .91	2.04± .86
2. 병원 전자게시판의 글을 읽거나, 파일 다운로드 받기	3.29± .95	2.68±1.05
3. 병원 전자우편(E-mail)으로 편지나 파일 보내기	3.24± .96	2.47±1.07
4. 병원 전자우편(E-mail)으로 편지나 파일 받기	3.23± .97	2.49±1.09
5. 병원 컴퓨터 네트워크를 이용한 파일 공유하기	2.91± .95	2.22± .98
6. 문서작성 (한글, MS word 등)	3.42± .80	3.40± .92
7. 엑셀 (Excel)	2.47± .86	2.21± .93
8. 파워포인트 (Powerpoint)	2.45± .93	2.14± .97
9. 포토샵(Photoshop) 등의 그래픽	1.80± .74	1.59± .74
10. 홈페이지 제작	1.69± .71	1.48± .68
11. 통계 (SPSS, SAS 등)	1.75± .76	1.57± .77
12. 인터넷을 통한 E-mail 주고받기	3.90± .94	3.72±1.04
13. 메신저(messenger)를 통한 실시간 정보교환	3.16±1.18	2.92±1.29
14. 인터넷 게시판	3.47± .93	3.28±1.06
15. 인터넷 정보검색	3.69± .87	3.64± .98
16. 인터넷 학술문헌 검색	3.44± .91	3.21±1.07

의하였다($F=15.836, p=.000$). 사후검정 결과 대학원졸 이상이 전문대졸과 대졸에 비해 지식관리활동 정도가 유의하게 높았다.

학력과 지식관리활동의 구성요소와의 관계를 살펴보면, 지식생성은 대학원졸 이상에서 가장 높았으며($3.37\pm.70$), 그 다음으로는 전문대졸($2.97\pm.56$), 대졸($2.94\pm.65$)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다($F=9.659, p=.000$). 사후검정 결과 대학원졸 이상이 전문대졸과 대졸에 비해 지식생성이 유의하게 높았다. 지식저장은 대학원졸 이상에서 가장 높았으며($3.58\pm.89$), 그 다음으로는 대졸($2.89\pm.82$), 전문대졸($2.83\pm.76$)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다($F=16.941, p=.000$). 사후검정 결과 대학원졸 이상이 전문대졸과 대졸에 비해 지식저장이 유의하게 높았다. 지식공유는 대학원졸 이상에서 가장 높았으며($3.44\pm.64$), 그 다음으로는 대졸($3.05\pm.57$), 전문대졸($3.04\pm.53$)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다($F=10.737, p=.000$). 사후검정 결과 대학원졸 이상이 전문대졸과 대졸에 비해 지식공유가 유의하게 높았다. 지식활용은 대학원졸 이상에서 가장 높았

으며($3.63\pm.75$), 그 다음으로는 대졸($3.35\pm.58$), 전문대졸($3.30\pm.52$)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다($F=6.200, p=.002$). 사후검정 결과 대학원졸 이상이 전문대졸과 대졸에 비해 지식활용이 유의하게 높았다.

2) 간호사의 직위와 지식관리활동과의 관계

간호사의 직위와 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 one-way ANOVA를 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다 <표 6>.

간호사의 지식관리활동 정도는 수간호사가 가장 높았으며($3.67\pm.56$), 그 다음으로는 책임간호사($3.27\pm.54$), 일반간호사($3.00\pm.50$)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다($F=40.311, p=.000$). 사후검정 결과 수간호사가 책임간호사와 일반간호사에 비해 지식관리활동 정도가 유의하게 높았으며, 책임간호사가 일반간호사에 비해 지식관리활동 정도가 유의하게 높았다.

직위와 지식관리활동의 구성요소와의 관계를 살펴보면, 지

<표 5> 간호사의 학력에 따른 지식관리활동의 차이분석

(n=629)

지식관리활동	구분	실수	Mean	SD	SSb SSw	MSb MSw	df (b/w)	F	p	scheffe' test
지식생성	1. 전문대졸	245	2.97	.56	7.41	3.71	2	9.659	.000	3>1,2
	2. 대졸	323	2.94	.65	234.37	.38	611			
	3. 대학원졸 이상	46	3.37	.70						
지식저장	1. 전문대졸	245	2.83	.76	21.85	10.93	2	16.941	.000	3>1,2
	2. 대졸	324	2.89	.82	394.02	.64	611			
	3. 대학원졸 이상	45	3.58	.89						
지식공유	1. 전문대졸	246	3.04	.53	6.79	3.39	2	10.737	.000	3>1,2
	2. 대졸	324	3.05	.57	193.79	.32	613			
	3. 대학원졸 이상	46	3.44	.64						
지식활용	1. 전문대졸	249	3.30	.52	4.02	2.01	2	6.200	.002	3>1,2
	2. 대졸	325	3.35	.58	199.65	.32	616			
	3. 대학원졸 이상	45	3.63	.75						
전 체	1. 전문대졸	239	3.03	.48	8.78	4.39	2	15.836	.000	3>1,2
	2. 대졸	321	3.06	.54	166.97	.28	602			
	3. 대학원졸 이상	45	3.50	.65						

지식생성은 수간호사가 가장 높았으며(3.52±.63), 그 다음으로는 책임간호사(3.14±.75), 일반간호사(2.92±.58)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=23.713, p=.000). 사후검정 결과 수간호사가 책임간호사와 일반간호사에 비해 지식생성이 유의하게 높았으며, 책임간호사가 일반간호사에 비해 지식생성이 유의하게 높았다. 지식저장은 수간호사가 가장 높았으며(3.69±.70), 그 다음으로는 책임간호사(3.04±.90), 일반간호사(2.82±.78)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=26.164, p=.000). 사후검정 결과 수간호사가 책임간호사와 일반간호사에 비해 지식저장이 유의하게 높았다. 지식공유는 수간호사가 가장 높았으며(3.61±.61), 그 다음으로는 책임간호사(3.32±.52), 일반간호사(3.00±.54)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=33.644, p=.000). 사후검정 결과 수간호사가 책임간호사와 일반간호사에 비해 지식공유가 유의하게 높았으며, 책임간호사가 일반간호사에 비해 지식공유가 유의하게 높았다. 지식활용은 수간호사가 가장 높았으며(3.82±.69), 그 다음으로는 책임간호사(3.60±.49), 일반간호사(3.28±.54)의 순으로 나타

났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=27.039, p=.000). 사후검정 결과 책임간호사와 수간호사가 일반간호사에 비해 지식활용이 유의하게 높았다.

3) 간호사의 근무형태와 지식관리활동과의 관계

간호사의 근무형태와 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 one-way ANOVA를 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 7>.

간호사의 지식관리활동 정도는 통상근무가 가장 높았으며(3.58±.60), 그 다음으로는 2교대근무(3.20±.55), 3교대근무(3.02±.50)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=32.567, p=.000). 사후검정 결과 통상근무가 3교대근무에 비해 지식관리활동 정도가 유의하게 높았다.

근무형태와 지식관리활동의 구성요소와의 관계를 살펴보면, 지식생성은 통상근무가 가장 높았으며(3.42±.70), 그 다음으로는 2교대근무(3.08±.71), 3교대근무(2.93±.60)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=17.912, p=.000). 사후검정 결과 통상근무가 3교대근무에 비해 지식생

<표 6> 간호사의 직위에 따른 지식관리활동의 차이분석

(n=629)

지식관리활동	구분	실수	Mean	SD	SSb SSw	MSb MSw	df (b/w)	F	p	scheffe' test
지식생성	1. 일반간호사	518	2.92	.58	17.30	8.65	2	23.713	.000	3>2>1
	2. 책임간호사	46	3.14	.75	221.80	.36	608			
	3. 수간호사	47	3.52	.68	239.10					
지식저장	1. 일반간호사	518	2.82	.78	32.49	16.24	2	26.164	.000	3>1,2
	2. 책임간호사	47	3.04	.90	377.45	.62	608			
	3. 수간호사	46	3.69	.70	409.93					
지식공유	1. 일반간호사	518	3.00	.54	19.82	9.91	2	33.644	.000	3>2>1
	2. 책임간호사	47	3.32	.52	179.71	.29	610			
	3. 수간호사	48	3.61	.61	199.54					
지식활용	1. 일반간호사	521	3.28	.54	16.36	8.18	2	27.039	.000	2,3>1
	2. 책임간호사	47	3.60	.49	185.47	.30	613			
	3. 수간호사	48	3.82	.69	201.83					
전 체	1. 일반간호사	510	3.00	.50	20.58	10.29	2	40.311	.000	3>2>1
	2. 책임간호사	46	3.27	.54	152.89	.26	599			
	3. 수간호사	46	3.67	.56	173.47					

성이 유의하게 높았다. 지식저장은 통상근무가 가장 높았으며 (3.59±.81), 그 다음으로는 3교대근무(2.84±.79), 2교대근무(2.83±.94)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=25.143, p=.000). 사후검정 결과 통상근무가 2교대근무와 3교대근무에 비해 지식저장이 유의하게 높았다. 지식공유는 통상근무가 가장 높았으며(3.51±.64), 그 다음으로는 2교대근무(3.32±.56), 3교대근무(3.02±.54)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=24.153, p=.000). 사후검정 결과 통상근무가 3교대근무에 비해 지식공유가 유의하게 높았다. 지식활용은 통상근무가 가장 높았으며(3.77±.67), 그 다음으로는 2교대근무(3.56±.47), 3교대근무(3.29±.54)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=21.210, p=.000). 사후검정 결과 통상근무가 3교대근무에 비해 지식활용이 유의하게 높았다.

4) 간호사의 병원 재직기간과 지식관리활동과의 관계

간호사의 병원 재직기간과 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 상관관계분석을 실시한 결과, 간호사의 병원 재직

기간은 지식관리활동 정도와 유의한 상관관계를 갖는 것으로 나타났다(r=.257, p=.000)<표 8>.

병원 재직기간과 지식관리활동의 구성요소와의 관계를 살펴보면, 간호사의 병원 재직기간과 가장 높은 상관관계를 갖는 지식관리활동의 구성요인은 지식공유로 나타났으며(r=.259, p=.000), 그 다음으로는 지식활용(r=.247, p=.000), 지식생성(r=.208, p=.000), 지식저장(r=.159, p=.000)의 순으로 나타났다.

5) 간호사의 근무병원 형태와 지식관리활동과의 관계

간호사의 근무병원 형태와 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 one-way ANOVA를 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 9>.

간호사의 지식관리활동 정도는 기업설립병원에서 가장 높았으며(3.32±.50), 그 다음으로는 사립대학병원(3.10±.50), 국립대학병원(3.00±.56)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=11.141, p=.000). 사후검정 결과 기업설립병원에서 국립대학병원과 사립대학병원에 비해 지식관리활동 정도가 유의하게 높았다.

<표 7> 간호사의 근무형태에 따른 지식관리활동의 차이분석

(n=629)

지식관리활동	구분	실수	Mean	SD	SSb SSw	MSb MSw	df (b/w)	F	p	scheffe' test
지식생성	1. 3교대근무	539	2.93	.60	13.36	6.68	2	17.912	.000	3>1
	2. 2교대 근무	13	3.08	.71	227.81	.37	611			
	3. 통상근무	62	3.42	.70	241.17					
지식저장	1. 3교대근무	540	2.84	.79	31.60	15.80	2	25.143	.000	3>1,2
	2. 2교대 근무	13	2.83	.94	383.92	.63	611			
	3. 통상근무	61	3.59	.81	415.51					
지식공유	1. 3교대근무	540	3.02	.54	14.66	7.33	2	24.153	.000	3>1
	2. 2교대 근무	13	3.32	.56	186.09	.30	613			
	3. 통상근무	63	3.51	.64	200.75					
지식활용	1. 3교대근무	543	3.29	.54	13.12	6.56	2	21.210	.000	3>1
	2. 2교대 근무	13	3.56	.47	190.48	.31	616			
	3. 통상근무	63	3.77	.67	203.60					
전 체	1. 3교대근무	531	3.02	.50	17.14	8.57	2	32.567	.000	3>1
	2. 2교대 근무	13	3.20	.55	158.44	.26	602			
	3. 통상근무	61	3.58	.60	175.58					

<표 8> 간호사의 병원 재직기간과 지식관리활동과의 상관관계

(n=629)

지식관리활동	지식생성	지식저장	지식공유	지식활용	전 체
병 원 재직기간	r=.208 (p=.000)	r=.159 (p=.000)	r=.259 (p=.000)	r=.247 (p=.000)	r=.257 (p=.000)

근무병원 형태와 지식관리활동의 구성요소와의 관계를 살펴 보면, 지식생성은 기업설립병원에서 가장 높았으며(3.23±.52), 그 다음으로는 사립대학병원(3.02±.61), 국립대학병원(2.89±.65)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=9.743, p=.000). 사후검정 결과 기업설립병원에서 국립대학병원과 사립대학병원에 비해 지식생성이 유의하게 높았다. 지식저장은 기업설립병원에서 가장 높았으며(3.20±.76), 그 다음으로는 사립대학병원(2.92±.82), 국립대학병원(2.83±.83)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=6.597, p=.001). 사후검정 결과 기업설립병원에서 국립대학병원과 사립대학병원에 비해 지식저장이 유의하게 높았다. 지식공유는

기업설립병원에서 가장 높았으며(3.30±.51), 그 다음으로는 사립대학병원(3.07±.56), 국립대학병원(3.02±.59)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=8.010, p=.000). 사후검정 결과 기업설립병원에서 국립대학병원과 사립대학병원에 비해 지식공유가 유의하게 높았다. 지식활용은 기업설립병원에서 가장 높았으며(3.55±.53), 그 다음으로는 사립대학병원(3.37±.56), 국립대학병원(3.28±.58)의 순으로 나타났는데, 이러한 차이는 통계적으로 유의하였다(F=7.529, p=.001). 사후검정 결과 기업설립병원에서 국립대학병원과 사립대학병원에 비해 지식활용이 유의하게 높았다.

<표 9> 간호사의 근무병원 형태에 따른 지식관리활동의 차이분석

(n=629)

지식관리활동	구분	실수	Mean	SD	SSb SSw	MSb MSw	df (b/w)	F	p	scheffe' test
지식생성	1. 국립대학병원	303	2.89	.65	7.45	3.73	2	9.743	.000	3>1,2
	2. 사립대학병원	242	3.02	.61	237.19	.38	620			
	3. 기업설립병원	78	3.23	.52	244.65					
지식저장	1. 국립대학병원	302	2.83	.83	8.80	4.40	2	6.597	.001	3>1,2
	2. 사립대학병원	241	2.92	.82	413.50	.67	620			
	3. 기업설립병원	80	3.20	.76	422.30					
지식공유	1. 국립대학병원	304	3.02	.59	5.20	2.60	2	8.010	.000	3>1,2
	2. 사립대학병원	241	3.07	.56	201.84	.32	622			
	3. 기업설립병원	80	3.30	.51	207.04					
지식활용	1. 국립대학병원	304	3.28	.58	4.83	2.42	2	7.529	.001	3>1,2
	2. 사립대학병원	244	3.37	.56	200.53	.32	625			
	3. 기업설립병원	80	3.55	.53	205.37					
전 체	1. 국립대학병원	299	3.00	.56	6.27	3.14	2	11.141	.000	3>1,2
	2. 사립대학병원	237	3.10	.50	172.00	.28	611			
	3. 기업설립병원	78	3.32	.50	178.27					

4. 간호사의 정보기술(IT)활용과 지식관리활동과의 관계

간호사의 정보기술활용과 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여, 먼저 간호사의 지식관리활동에 유의한 영향을 미쳐서 외생변수로 작용할 수 있는 간호사의 일반적 특성변수를 확인하였는데, 위의 간호사의 일반적 특성과 지식관리활동과의 관계분석 결과 간호사의 지식관리활동에 영향을 미치는 일반적 특성변수는 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 재직기간, 근무병원 형태로 나타났다. 따라서 간호사의 지식관리활동에 영향을 미치는 외생변수의 영향력을 통제한 후, 간호사의 정보기술활용과 지식관리활동과의 관계를 파악하기 위하여 편상관분석(Partial Correlation Analysis)을 실시하였다<표 10>.

그 결과, 지식관리활동 정도와 가장 높은 상관관계를 갖는 것은 병원정보시스템 활용 정도로 나타났으며($r=.5880, p=.000$), 그 다음으로는 개인 정보기술활용 능력($r=.4568, p=.000$), 개인 정보기술활용 빈도($r=.4557, p=.000$)의 순으로 나타났다.

또한 간호사의 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력, 개인 정보기술활용 빈도 모두가 간호사의 지식관리활

동의 구성요소인 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용 모두와 유의한 상관관계를 갖는 것으로 나타났는데 이를 영역별로 살펴보면 다음과 같다.

병원정보시스템 활용 정도는 지식공유($r=.5800, p=.000$)와 가장 높은 상관관계를 나타냈으며, 그 다음으로는 지식활용($r=.5326, p=.000$), 지식저장($r=.4349, p=.000$), 지식생성($r=.3751, p=.000$)의 순으로 나타났다. 개인 정보기술활용 능력은 지식저장($r=.4312, p=.000$)과 가장 높은 상관관계를 나타냈으며, 그 다음으로는 지식공유($r=.3601, p=.000$), 지식생성($r=.3406, p=.000$), 지식활용($r=.3144, p=.000$)의 순으로 나타났다. 개인 정보기술활용 빈도는 지식저장($r=.4364, p=.000$)과 가장 높은 상관관계를 나타냈으며, 그 다음으로는 지식공유($r=.3560, p=.000$), 지식생성($r=.3456, p=.000$), 지식활용($r=.3013, p=.000$)의 순으로 나타났다.

5. 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력

간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력을

<표 10> 간호사의 정보기술활용과 지식관리활동과의 관계 (n=629)

지식관리활동*	병원정보시스템 활용 정도	개인 정보기술활용 능력	개인 정보기술활용 빈도
지식생성	r=.3751 (p=.000)	r=.3406 (p=.000)	r=.3456 (p=.000)
지식저장	r=.4349 (p=.000)	r=.4312 (p=.000)	r=.4364 (p=.000)
지식공유	r=.5800 (p=.000)	r=.3601 (p=.000)	r=.3560 (p=.000)
지식활용	r=.5326 (p=.000)	r=.3144 (p=.000)	r=.3013 (p=.000)
전 체	r=.5880 (p=.000)	r=.4568 (p=.000)	r=.4557 (p=.000)

*편상관분석 통계변수: 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 재직기간, 근무병원 형태

<표 11> 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력 (n=629)

변 수	B	ΔR ²	R ²	β	F	p
Constant	1.025					
HIS활용 정도*	.363	.378	.378	.473	323.121	.000
IT활용빈도**	.226	.088	.466	.249	231.631	.000
IT활용능력***	.096	.005	.472	.108	157.373	.000

*HIS활용 정도 : 병원정보시스템 활용 정도

**IT활용빈도 : 개인 정보기술활용 빈도

***IT활용능력 : 개인 정보기술활용 능력

<표 12> 간호사의 정보기술활용이 지식생성에 미치는 영향력 (n=629)

변 수	B	ΔR ²	R ²	β	F	p
Constant	1.318					
HIS활용 정도	.279	.176	.176	.311	115.392	.000
IT활용빈도	.290	.064	.240	.276	85.127	.000

알아보기 위하여, 정보기술활용 관련 변인인 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력, 개인 정보기술활용 빈도를 독립변수로 하고 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용의 지식관리활동을 종속변수로 하여 단계선택방법을 이용한 다중회귀분석을 실시하였다.

1) 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력
 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력을 분석한 결과, 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 빈도, 개인 정보기술활용 능력의 정보기술활용 관련 세 개의 변인 모두가 지식관리활동에 유의한 영향력을 갖는 것으로 나타났는데, 그 중 병원정보시스템 활용 정도가 가장 중요한

예측변인으로서 지식관리활동을 37.8% 설명하였으며(β=.473, p=.000), 이들 세 변인 전체는 지식관리활동을 47.2% 설명하였다<표 11>.

2) 간호사의 정보기술활용이 지식생성에 미치는 영향력
 간호사의 정보기술활용이 지식생성에 미치는 영향력을 분석한 결과, 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 변인이 지식생성에 유의한 영향력을 갖는 것으로 나타났는데, 그 중 병원정보시스템 활용 정도가 가장 중요한 예측변인으로서 지식생성을 17.6% 설명하였으며(β=.311, p=.000), 이들 두 변인 전체는 지식생성을 24.0% 설명하였다<표 12>.

<표 13> 간호사의 정보기술활용이 지식저장에 미치는 영향력

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	.128					
IT활용빈도	.364	.253	.253	.263	181.980	.000
HIS활용 정도	.358	.087	.340	.303	138.083	.000
IT활용능력	.228	.012	.352	.166	96.959	.000

<표 14> 간호사의 정보기술활용이 지식공유에 미치는 영향력

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.175					
HIS활용 정도	.419	.360	.360	.515	303.362	.000
IT활용빈도	.207	.039	.399	.215	178.905	.000

<표 15> 간호사의 정보기술활용이 지식활용에 미치는 영향력

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.631					
HIS활용 정도	.409	.318	.318	.504	252.457	.000
IT활용빈도	.148	.021	.338	.156	138.374	.000

3) 간호사의 정보기술활용이 지식저장에 미치는 영향력

간호사의 정보기술활용이 지식저장에 미치는 영향력을 분석한 결과, 개인 정보기술활용 빈도, 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력의 정보기술활용 관련 세 개의 변인 모두가 지식저장에 유의한 영향력을 갖는 것으로 나타났는데, 그 중 개인 정보기술활용 빈도가 가장 중요한 예측변인으로서 지식저장을 25.3% 설명하였으며($\beta=.263, p=.000$), 이들 세 변인 전체는 지식저장을 35.2% 설명하였다<표 13>.

4) 간호사의 정보기술활용이 지식공유에 미치는 영향력

간호사의 정보기술활용이 지식공유에 미치는 영향력을 분석한 결과, 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 개의 변인이 지식공유에 유의한 영향력을 갖는 것으로 나타났는데, 그 중 병원정보시스템 활용 정도가 가장 중요한 예측변인으로서 지식공유를 36.0% 설명하였으며($\beta=.515, p=.000$), 이들 두 변인 전체는 지식공유를 39.9% 설명하였다<표 14>.

5) 간호사의 정보기술활용이 지식활용에 미치는 영향력

간호사의 정보기술활용이 지식활용에 미치는 영향력을 분석한 결과, 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 개의 변인이 지식활용에 유의한 영향력을 갖는 것으로 나타났는데, 그 중 병원정보시스템 활용 정도가 가장 중요한 예측변인으로서 지식활용을 31.8% 설명하였으며($\beta=.504, p=.000$), 이들 두 변인 전체는 지식활용을 33.8% 설명하였다<표 15>.

6. 지식관리활동에 대한 예측변인

지식관리활동에 대한 예측변인을 알아보기 위하여, 본 연구에서 지식관리활동과 유의한 관계가 있는 것으로 나타난 간호사의 일반적 특성 변인인 학력, 직위, 근무형태, 재직기간, 근무병원 형태와 정보기술활용 관련변인인 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력, 개인 정보기술활용 빈도를 독립변수로 하고 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용의 지식관리활동을 종속변수로 하여 단계선택방법을 이용한 다중회귀

<표 16> 간호사의 지식관리활동에 대한 예측변인

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.043					
HIS활용 정도	.343	.386	.386	.453	323.067	.000
IT활용빈도	.168	.078	.464	.185	222.314	.000
직위(수간호사)	.229	.032	.497	.118	168.335	.000
IT활용능력	.132	.008	.504	.148	129.849	.000
병원재직기간	.010	.007	.511	.113	106.655	.000

<표 17> 간호사의 지식생성에 대한 예측변인

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.304					
HIS활용 정도	.261	.175	.175	.295	111.096	.000
IT활용빈도	.275	.058	.233	.261	79.277	.000
병원재직기간	.016	.023	.256	.152	59.689	.000

분석을 실시하였다. 이를 위하여 대상자의 학력, 직위, 근무형태, 근무병원 형태 등의 명목변수는 가변수(Dummy Variables)로 처리하였다.

1) 간호사의 지식관리활동에 대한 예측변인

간호사의 정보기술활용 및 일반적 특성이 간호사의 지식관리활동의 예측변인으로 작용하는지를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 16>.

지식관리활동의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도로 지식관리활동을 38.6% 설명하였으며($\beta=.453$, $p=.000$), 그 다음으로 지식관리활동에 대한 설명력이 높은 변인은 개인 정보기술활용 빈도($\beta=.185$, $p=.000$), 직위: 수간호사($\beta=.118$, $p=.000$), 개인 정보기술활용 능력($\beta=.148$, $p=.000$), 병원재직기간($\beta=.113$, $p=.000$)의 순으로 나타났다. 이들 다섯 개 변인전체는 지식관리활동을 51.1% 설명하였으며, 이러한 결과를 통하여 도출된 지식관리활동에 대한 회귀식은 다음과 같다: 지식관리활동(Y)=1.043+0.343(병원정보시스템 활용 정도)+0.168(개인 정보기술활용 빈도)+0.229(직위: 수간호사)+0.132(개인 정보기술활용 능력)+0.010(병원재직기간).

2) 간호사의 지식생성에 대한 예측변인

간호사의 정보기술활용 및 일반적 특성이 간호사의 지식생성의 예측변인으로 작용하는지를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 17>.

지식생성의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도로 지식생성을 17.5% 설명하였으며($\beta=.295$, $p=.000$), 그 다음으로 지식생성에 대한 설명력이 높은 변인은 개인 정보기술활용 빈도($\beta=.261$, $p=.000$), 병원재직기간($\beta=.152$, $p=.000$)의 순으로 나타났다. 이들 세 개의 변인전체는 지식생성을 25.6% 설명하였으며, 이러한 결과를 통하여 도출된 지식생성에 대한 회귀식은 다음과 같다: 지식생성(Y)=1.304+0.261(병원정보시스템 활용 정도)+0.275(개인 정보기술활용 빈도)+0.016(병원재직기간).

3) 간호사의 지식저장에 대한 예측변인

간호사의 정보기술활용 및 일반적 특성이 간호사의 지식저장의 예측변인으로 작용하는지를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 18>.

지식저장의 가장 주요한 예측변인은 개인 정보기술활용 빈도로 지식저장을 24.4% 설명하였으며($\beta=.222$, $p=.000$), 그 다음으로 지식저장에 대한 설명력이 높은 변인은 병원정보시스템

<표 18> 간호사의 지식저장에 대한 예측변인

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	.238					
IT활용빈도	.307	.244	.244	.222	168.606	.000
HIS활용 정도	.345	.093	.337	.297	132.241	.000
근무형태(통상근무)	.446	.024	.361	.165	97.842	.000
IT활용능력	.239	.013	.375	.174	77.594	.000

<표 19> 간호사의 지식공유에 대한 예측변인

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.214					
HIS활용 정도	.406	.373	.373	.509	310.847	.000
직위(수간호사)	.180	.038	.410	.088	181.726	.000
IT활용빈도	.171	.023	.433	.178	132.689	.000
병원재직기간	.012	.009	.442	.127	103.016	.000

<표 20> 간호사의 지식활용에 대한 예측변인

(n=629)

변 수	B	ΔR^2	R^2	β	F	p
Constant	1.583					
HIS활용 정도	.392	.320	.320	.485	247.204	.000
병원재직기간	.017	.031	.351	.176	141.825	.000
IT활용빈도	.142	.019	.370	.148	102.265	.000

활용 정도($\beta=.297$, $p=.000$), 근무형태: 통상근무($\beta=.165$, $p=.000$), 개인 정보기술활용 능력($\beta=.174$, $p=.000$)의 순으로 나타났다. 이들 네 개 변인전체는 지식저장을 37.5% 설명하였으며, 이러한 결과를 통하여 도출된 지식저장에 대한 회귀식은 다음과 같다 : 지식저장(Y) = $0.238 + 0.307(\text{개인 정보기술활용 빈도}) + 0.345(\text{병원정보시스템 활용 정도}) + 0.446(\text{근무형태: 통상근무}) + 0.239(\text{개인 정보기술활용 능력})$.

4) 간호사의 지식공유에 대한 예측변인

간호사의 정보기술활용 및 일반적 특성이 간호사의 지식공유의 예측변인으로 작용하는지를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 19>.

지식공유의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용

정도로 지식공유를 37.3% 설명하였으며($\beta=.509$, $p=.000$), 그 다음으로 지식공유에 대한 설명력이 높은 변인은 직위: 수간호사($\beta=.088$, $p=.000$), 개인 정보기술활용 빈도($\beta=.178$, $p=.000$), 병원재직기간($\beta=.127$, $p=.000$)의 순으로 나타났다. 이들 네 개 변인전체는 지식공유를 44.2% 설명하였으며, 이러한 결과를 통하여 도출된 지식공유에 대한 회귀식은 다음과 같다 : 지식공유(Y) = $1.214 + 0.406(\text{병원정보시스템 활용 정도}) + 0.180(\text{직위: 수간호사}) + 0.171(\text{개인 정보기술활용 빈도}) + 0.012(\text{병원재직기간})$.

5) 간호사의 지식활용에 대한 예측변인

간호사의 정보기술활용 및 일반적 특성이 간호사의 지식활용의 예측변인으로 작용하는지를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였는데, 그 결과는 다음과 같다<표 20>.

지식활용의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도로 지식활용을 32.0% 설명하였으며($\beta=.485, p=.000$), 그 다음으로 지식활용에 대한 설명력이 높은 변인은 병원재직기간($\beta=.176, p=.000$), 개인 정보기술활용 빈도($\beta=.148, p=.000$)의 순으로 나타났다. 이들 세 개 변인전체는 지식활용을 37.0% 설명하였으며, 이러한 결과를 통하여 도출된 지식활용에 대한 회귀식은 다음과 같다: 지식활용(Y) = $1.583 + 0.392(\text{병원정보시스템 활용 정도}) + 0.017(\text{병원재직기간}) + 0.142(\text{개인 정보기술활용 빈도})$.

IV. 논 의

종합전문요양기관의 간호사를 대상으로 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향을 밝힌 본 연구에서 간호사의 병원정보시스템 활용 정도는 5점 만점에 3.26 ± 0.69 점으로 보통수준으로 나타났으며, 간호사의 개인 정보기술활용 능력은 5점 만점에 2.96 ± 0.60 점, 활용빈도는 2.60 ± 0.60 점으로 활용능력과 활용빈도 모두 보통 이하의 낮은 수준으로 나타났다. 이러한 결과를 우리나라의 기업체에 종사하는 직장인 158명을 대상으로 정보기술활용 정도를 조사한 김형준(2001)의 연구결과와 비교해 보면, 김형준(2001)의 연구에서 7점 만점으로 측정된 이들의 정보기술활용능력을 본 연구와 비교하기 위해 5점 만점으로 환산해본 결과, 각각 인터넷/PC통신 활용능력이 3.62점, 소프트웨어 활용능력이 3.55점, 컴퓨터 활용능력이 3.51점, e-mail/홈페이지 활용능력이 3.4점으로 나타났는데, 이러한 결과는 본 연구에서 간호사의 정보기술활용 능력이 각각 인터넷 활용(3.52 ± 0.82), 병원 그룹웨어 및 네트워크 활용(3.09 ± 0.82), 컴퓨터 소프트웨어 활용(2.26 ± 0.59)으로 나타나 간호사의 정보기술활용 능력이 기업체 직원보다 낮은 것으로 나타났다. 이러한 결과는 간호사라는 직종의 특성이 기업체 직원에 비해 업무에 이러한 정보기술을 활용할 기회가 상대적으로 적기 때문에 나타난 현상으로 생각된다. 그러나 많은 정보기술활용 영역들 중 간호사의 인터넷 활용능력이 다른 것에 비해 가장 높은 것은 기업체 직원과 같은 결과를 보였는데, 이는 우리나라의 인터넷 보급률 및 이용률이 세계적으로 매우 높은 순위를 차지하고 있음에 따라 나타난 결과로 사료된다(한국인터넷 정보센터, 2004). 이러한 결과는 많은 정보기술 및 정보시스템 중, 물리적 공간에서는 불가능한 시간과 공간의 확장을 가능하게 하고 특정한 목적을 위해 수집된 정보를 다른 목적에도 이용할 수 있게 하여 많은 전략적 이득을 얻을 수 있는 정보기술의 목적에 가장 부합되는 정보시스템이 인터넷이라는 사실에 비추어 생각해 볼 때, 인터넷 활용능력이 가장 높게 나타난 점은 정보화

시대의 시대적 흐름이 반영된 것으로 생각된다. 이러한 인터넷이 지니고 있는 정보공유의 힘은 지식경영에 있어 핵심적인 요소를 제공하게 되며, 이러한 인터넷은 최근 조직 내에서 인터넷의 등장을 통해 그 활용이 더욱 구체적으로 가시화되어져 가고 있다.

간호사의 일반적 특성과 지식관리활동과의 관계에서, 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 근무병원 형태에 따라 간호사의 지식관리활동 정도에 유의한 차이가 있으며, 간호사의 병원 재직기간과 지식관리활동 정도 간에는 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 그런데 지식관리 프로세스를 중심으로 지식관리활동에 대해 실증적으로 제시하는 선행연구를 쉽게 찾아보기 힘들바, 본 논의에서는 지식경영과 맥을 같이하는 학습조직에 대한 연구결과들에 비추어 본 연구결과를 살펴보고자 한다. 왜냐하면 지식경영은 학습조직이라는 비전을 현실화시켜 주는 도구로서의 역할과 학습조직이라면 당연히 추구해야 할 경영 패러다임의 모습을 동시에 제시하기 때문이다(양창삼, 2001). 본 연구결과는 김종철(1999)의 연구에서는 학력이, 김종철(1999), 이한검과 전선봉(1997), 정태용(2001), 윤여표(1998)의 연구에서는 직위가, 나병선(2002), 김종철(1999), 이한검과 전선봉(1997), 조경도(2000)의 연구에서는 재직기간이, 은혜영(1999)의 연구에서는 근무기업의 형태가 각각 학습조직화에 유의한 영향을 미친다고 제시된 결과를 지지하였다. 또한 간호사를 대상으로 한 정석희(2003b)의 연구에서, 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 재직기간, 근무병원 형태에 따라 간호사의 학습조직화 정도에 유의한 차이가 있는 것으로 나타난 연구결과와도 유사하였다. 간호사의 학력과 지식관리활동과의 관계에서, 전문대졸의 간호사가 대졸의 간호사보다 지식생성이 높게 나타났는데, 이는 은행조직 구성원을 대상으로 한 이한검과 전선봉(1997)의 연구에서 통계적으로 유의하지는 않았지만 고졸 이하가 대졸보다 더 높은 학습조직화 수준을 나타낸 것과 유사한 결과를 나타냈다. 그런데 의료인 가운데 간호사만이 면허 취득을 위해 요구되는 학력의 기본요건이 3년제 대학 졸업자와 4년제 학사로 이원화 되어 있는 것을 감안할 때 본 연구결과는 다양한 해석의 여지가 있겠으나, 사후검정 결과에서 대학원졸 이상만이 전문대졸이나 대졸에 비해 지식생성 정도가 높게 나타났을 뿐, 전문대졸과 대졸 사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 이러한 결과는 전문대졸을 졸업한 많은 간호사들이 RN-BSN과정이나 방송통신대학 등으로의 편입을 통해 학사학위를 취득하고 있는 현실을 감안할 때, 현재의 학력이 아닌 간호사 면허 취득 당시의 학력상태가 지식관리활동에 미

치는 영향을 탐색하는 연구가 필요하다고 본다. 직위와 지식관리활동과의 관계에서, 간호사의 직위에 따라 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용 및 지식관리활동 정도에 유의한 차이가 있었으며, 일반간호사에 비해 책임간호사와 수간호사의 지식관리활동 정도가 높게 나타났다. 이러한 결과는 조직 내에서 간호사에게 주어지는 책임간호사나 수간호사라는 직책이나 직위 그 자체가 그들로 하여금 더욱 지식관리활동을 추구하도록 촉진시키는 촉매역할을 하는 것으로 사료된다. 또한 병원 재직기간과 지식관리활동 간에 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타난 결과 또한 위의 간호사의 직위에 대한 결과와 같은 맥락에서 이해될 수 있는데, 즉 병원에서의 재직기간이 길어질수록 그들에게 더 많은 지식관리활동이 요구되고, 지식관리활동에 대한 더욱 다양한 기회가 더 많이 주어지기 때문에 나타난 결과로 생각된다. 이러한 현상은 일반간호사가 책임간호사나 수간호사의 직위에 오르게 되거나, 또는 병원에서의 재직기간이 길어질수록 그 역할을 수행하는데 필요한 능력을 개발하려는 간호사 개인적인 요구와 함께, 병원 및 간호조직의 역할기대에 부응하여 역량을 확대시켜 나가는 노력 과정에서 지식관리활동이 더 촉진되는 것으로 생각된다. 또한 대부분의 조직에서 직위에 따라 공유하게 되는 조직의 정보 수준과 양이 다르다는 점을 고려해 볼 때, 책임간호사나 수간호사들은 일반간호사에 비해 더 많은 조직의 정보를 공유하게 되고 이러한 정보의 공유를 통해 더 많이 활용할 수 있게 되어, 결국 지식관리활동이 촉진되는 것으로 사료된다. 근무형태와 지식관리활동과의 관계에서, 3교대 근무에 비해 통상근무자의 지식관리활동의 정도가 높게 나타났다. 이러한 결과는 교대근무를 하는 간호사들은 근무시간 이외의 시간을 특정영역에 대한 학습이나 자기개발을 위해 정기적으로 사용하기가 어렵고 보수교육이나 실무교육에 충실히 참석하지 못하기 때문에 지식생성의 장애요인으로 작용할 뿐 아니라, 또한 통상근무를 하는 간호사들보다 동료들을 만날 수 있는 기회나 시간이 줄어들어서 지식공유의 장애요인으로 작용하기 때문인 것으로 사료된다. 근무병원 형태와 지식관리활동과의 관계에서, 기업설립병원, 사립대학병원, 국립대학병원의 순으로 지식관리활동의 정도가 높게 나타났다. 기업에서 설립한 병원에서 지식관리활동이 가장 높게 나타난 것은 기업들이 병원조직에 비해 시대적 흐름 및 경영환경의 변화에 빠르고 민감하게 대처해 나가고, 일찍이 지식경영의 필요성을 깨닫고 학습조직으로의 전환 및 지식관리 활동을 위해 먼저 노력해오고 있었기 때문에 기인된 결과로 볼 수 있다. 그리고 국립대학병원에 비해 사립대학병원에서 지식관리활동이 더욱 높은 것은, 국립대학병원은 국가로부터 어느 정도

의 재정적 지원을 받는데 반해, 사립대학병원은 독립적으로 자생하여 병원을 경영해 나가야 하기 때문에 상대적으로 환경변화에 대한 위기의식이 국립대학병원에 비해 더욱 높아서 생존과 성장을 위한 변화요구를 직시하여 더 빨리 그리고 더 적극적으로 생존전략으로서 학습 및 지식활동을 추구하기 때문인 것으로 사료된다.

간호사의 정보기술활용과 지식관리활동과의 관계에서, 간호사의 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력, 개인 정보기술활용 빈도 모두가 간호사의 지식관리활동 정도 및 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용 모두와 유의한 상관관계를 갖는 것으로 나타났다. 본 연구결과는 우리나라의 기업체에 종사하는 직장인 158명을 대상으로 정보기술활용이 정보공유에 미치는 영향을 조사한 김형준(2001)의 연구에서 소프트웨어 활용능력, 인터넷/PC통신 활용능력, 컴퓨터 활용능력, e-mail/홈페이지 활용능력이 지식공유에 유의한 영향을 미치는 것으로 나타난 연구결과를 지지하는 것으로 해석될 수 있다. 또한 기업체 직장인을 대상으로 지식관리시스템의 도입이 지식활동에 미치는 영향에 관해 연구한 차도현(2000)의 연구와 비교해 볼 때, 본 연구에서의 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력 및 활용빈도는 차도현(2000)의 연구에서보다 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용 등의 모든 지식관리활동과 더 높은 상관관계를 갖는 것으로 나타났다. 이러한 결과를 통해 지식관리활동에 있어서 지식경영시스템 등과 같은 정보시스템의 도입보다는 그 시스템을 사용하는 사용자의 정보기술활용이 지식관리활동을 촉진시키는데 더욱 중요한 요인으로 인식될 수 있다. 그러나 장문봉(2000)의 연구에서는 정보시스템의 유용성에 따라 지식공유는 유의한 차이가 있는 것으로 나타난 반면, 정보시스템의 활용 정도는 지식공유에 유의한 차이가 없는 것으로 나타나, 본 연구결과와 다르게 나타났다. 이러한 상반된 연구결과는 연구시점과 대상자의 상이성에서 비롯된 것으로 볼 수 있다. 본 연구는 장문봉(2000)의 연구보다 3년 후에 수행되었으며, 정보시스템의 활용 정도에 따라 지식공유가 유의한 차이가 없는 것으로 나타난 장문봉(2000)의 연구결과는 대부분이 지식경영시스템을 도입하지 않은 기업체를 대상으로 하였기 때문에 정보시스템의 활용여부를 묻는 문항 중 고도의 기술을 요하는 문항에 대해 대상자 대부분이 응답을 하지 않은데서 기인된 것으로 생각된다.

간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력 분석에서, 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 빈도,

개인 정보기술활용 능력의 세 개의 변인 모두가 지식관리활동을 47.2%, 지식저장을 35.2% 설명하였다. 또한 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 개의 변인이 지식생성을 17.6%, 지식공유를 39.9%, 지식활용을 33.8% 설명하였다. 본 연구결과는 김형준(2001)의 연구에서 소프트웨어 활용능력, 인터넷/PC통신 활용능력, 컴퓨터 활용능력, e-mail/홈페이지 활용능력이 지식공유를 각각 26.6%, 17.7%, 27.6%, 21.0% 설명하였으며, 지식활용을 각각 7.4%, 7.4%, 10.1%, 13.8% 설명한 결과와 비교해 볼 때, 본 연구에서 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 개 변인의 설명력이 33.8%로 더 높았다. 이러한 결과는 본 연구에서는 병원정보시스템 활용 정도 및 개인 정보기술활용 빈도가 각각 하나의 변수로서 인식된 반면, 김형준(2001)의 연구에서는 본 연구의 개인 정보기술활용 능력의 세부항목에 해당되는 소프트웨어 활용능력, 인터넷/PC통신 활용능력, 컴퓨터 활용능력, e-mail/홈페이지 활용능력이 각각 하나의 변수로 간주되어졌기 때문에 나타난 결과로 사료된다. 따라서 같은 수준의 변수를 이용한 연구를 통해 이러한 결과들이 재 비교 및 해석되어야 할 것으로 생각된다. 또한 이러한 연구결과는 지식경영시스템 도입이 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용에 각각 1.78%, 1.74%, 1.41%, 1.86%의 영향력을 미치는 것으로 나타난 차도현(2000)의 연구와 비교할 때, 본 연구에서의 정보기술활용이 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용의 지식관리활동에 더 높은 영향력을 미치는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 지식관리활동에 있어서 지식경영시스템 등과 같은 정보시스템의 도입보다는 그 시스템을 사용하는 사용자의 정보기술활용이 지식관리활동을 촉진시키는데 더욱 중요하다는 것을 다시 한 번 더 확인해주는 것으로 사료된다.

간호사의 지식관리활동에 대한 예측변인 중, 지식관리활동의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도로 나타났다. 그 다음으로는 개인 정보기술활용 빈도, 직위: 수간호사, 개인 정보기술활용 능력, 병원 재직기간의 순으로 나타났다. 이들 변인 전체는 지식관리활동을 51.1% 설명하였다. 또한 지식생성의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 빈도, 병원재직기간으로 이들 전체는 지식생성을 25.6% 설명하였다. 지식저장의 예측변인은 개인 정보기술활용 빈도, 병원정보시스템 활용 정도, 근무형태: 통상근무, 개인 정보기술활용 능력으로 이들 전체는 지식저장을 37.5% 설명하였다. 지

식공유의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 직위: 수간호사, 개인 정보기술활용 빈도, 병원재직기간으로 이들 전체는 지식공유를 44.2% 설명하였다. 지식활용의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 병원재직기간, 개인 정보기술활용 빈도로 이들 전체는 지식활용을 37.0% 설명하였다. 이러한 본 연구결과를 정보기술활용 측면에서 다시 살펴보면, 병원정보시스템 활용 정도가 지식공유, 지식활용, 지식관리활동의 중요한 예측변인으로 제시되었으며, 개인 정보기술활용 빈도도 지식저장의 중요한 예측변인으로 나타났는데, 이러한 결과를 토대로 병원정보시스템의 활용 및 개인의 정보기술활용 빈도를 증진시킬 수 있는 방안이 마련되어 실시된다면, 조직 및 구성원의 지식관리활동 활성화에 긍정적인 영향을 미칠 수 있을 것으로 사료된다. 또한 지식관리활동의 예측력에 대한 많은 연구가 이루어져 오지 않은 점을 고려하여 본 연구결과를 지식관리활동에 미치는 영향력을 제시한 차도현(2000)의 연구결과와 비교해 보면, 차도현(2000)의 연구에서는 조직몰입, 지식경영시스템 도입, CEO 추진의지의 세 요인이 지식생성을 10.03%, 지식저장을 7.94%, 지식공유를 16.77%, 지식활용을 10.28% 설명하는 것으로 나타났는데, 이는 본 연구에서 간호사의 정보기술활용 및 간호사의 특성이 지식관리활동에 대해 나타내는 설명력보다 낮게 나타났다. 따라서 본 연구결과와의 비교를 위해 앞으로 지식관리활동에 영향을 미치는 다양한 관련요인들을 밝혀내는 연구들이 이루어져야 할 것으로 사료된다.

이상의 결과를 통해서, 간호사들의 정보기술활용 정도가 확인되었으며, 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동과 유의한 관계가 있다는 것이 검증되었다. 이러한 결과는 간호사의 정보기술활용 활성화를 통한 간호조직의 지식경영 촉진에 유용하게 이용될 수 있다.

또한 지식경영을 위한 지식관리활동이 활발히 이루어지기 위해서는 지식관리를 위한 기반시설, 예산, 제도 등이 필수적인데, 왜냐하면 아무리 훌륭한 시스템이나 지식창고를 갖추었다더라도 지식창고를 이용할만한 제반 여건이 조성되지 않으면 제한적으로 활용되거나 장애가 따르기 때문이다. 그러나 이러한 시설, 예산, 제도보다 더 중요한 것은 바로 이러한 지식관리활동을 하는 대상자들인 인적요소와 관련된 사항들이다. 왜냐하면 아무리 많은 돈을 들여 좋은 지식관리시스템을 도입하고, 좋은 시설과 제도를 만들어 놓았다 하더라도 구성원들이 지식관리활동에 대한 중요성 및 필요성을 인식하지 못한다면, 또는 지식관리시스템을 활용할 수 있는 능력이 부족하다거나, 또

는 지식관리시스템을 사용할만한 환경이 조성되어져 있지 못하다면, 이러한 전자의 요소들은 제 기능을 제대로 수행할 수 없기 때문이다.

따라서 지식관리활동을 촉진시키기 위해서는 먼저 병원정보시스템 등을 포함한 정보기술활용에 대한 교육 및 이해, 그리고 학습을 돕기 위한 방안들이 마련되어 구성원들이 쉽게 지식에 접근할 수 있도록 접근과정을 단순화하고 접근가능성을 용이하게 하는 노력들이 이루어져야 할 것으로 사료된다. 이러한 노력은 또한 병원정보시스템 및 개인정보기술의 활용을 증대시킴으로써 지식경영을 위한 적극적인 지식관리활동을 촉진시킬 수 있을 것으로 사료된다.

V. 결 론

본 연구는 간호사의 정보기술(IT)활용 정도를 확인하고, 이러한 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향을 파악하기 위한 서술적 상관관계 연구이다.

연구대상은 국립대학병원 2개, 사립대학병원 5개, 기업설립 병원 2개의 총 9개 종합전문요양기관에 근무하는 간호사들 중, 일반병동에 근무하며, 재직기간이 1년 이상인 정규직인 간호사 629명이며, 자료수집은 질문지를 사용하여 2003년 3월부터 5월 까지 이루어졌다. 연구도구는 본 연구자가 구성한 정보기술활용 측정도구와 정석희 등(2003)이 개발한 지식관리 프로세스 측정도구 등을 사용하였다. 자료분석은 SPSS 10.0 for Windows 프로그램을 이용하였으며, 구체적인 자료분석 방법으로는 신뢰도 분석, 기술통계분석, 일원배치 분산분석, Scheffé test, 상관관계 분석(Pearson's correlation coefficient), 편상관분석, 다중회귀분석 등을 실시하였다.

연구결과를 다음과 같다.

1. 간호사의 병원정보시스템 활용 정도는 5점 만점에 $3.26 \pm .69$ 점으로 보통수준으로 나타났으며, 간호사의 개인 정보기술활용 능력은 5점 만점에 $2.96 \pm .60$ 점, 활용빈도는 $2.60 \pm .60$ 점으로 활용능력과 활용빈도 모두 보통 이하의 낮은 수준으로 나타났다.
2. 간호사의 일반적 특성과 지식관리활동과의 관계에서, 간호사의 학력, 직위, 근무형태, 근무병원 형태에 따라 간호사의 지식관리활동 정도에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며, 간호사의 병원 재직기간과 지식관리활동 정도 간에는 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다($p < .002$).

3. 간호사의 정보기술활용과 지식관리활동과의 관계에서, 간호사의 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 능력, 개인 정보기술활용 빈도 모두가 간호사의 지식관리활동 정도 및 지식생성, 지식저장, 지식공유, 지식활용 모두와 유의한 상관관계를 갖는 것으로 나타났다($p = .000$).
4. 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동에 미치는 영향력 검증에서, 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 빈도, 개인 정보기술활용 능력의 세 개의 변인 모두가 지식관리활동을 47.2%, 지식저장을 35.2% 설명하였다. 또한 병원정보시스템 활용 정도와 개인 정보기술활용 빈도의 두 개의 변인이 지식생성을 17.6%, 지식공유를 39.9%, 지식활용을 33.8% 설명하였다($p = .000$).
5. 간호사의 지식관리활동에 대한 예측변인 중, 지식관리활동의 가장 주요한 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도로 나타났으며, 그 다음으로는 개인 정보기술활용 빈도, 직위: 수간호사, 개인 정보기술활용 능력, 병원재직기간의 순으로 나타났다. 이들 변인 전체는 지식관리활동을 51.1% 설명하였다. 또한 지식생성의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 개인 정보기술활용 빈도, 병원 재직기간으로 이들 전체는 지식생성을 25.6% 설명하였다. 지식저장의 예측변인은 개인정보기술 활용빈도, 병원정보시스템 활용 정도, 근무형태: 통상근무, 개인정보기술 활용능력으로 이들 전체는 지식저장을 37.5% 설명하였다. 지식공유의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 직위: 수간호사, 개인 정보기술활용 빈도, 병원재직기간으로 이들 전체는 지식공유를 44.2% 설명하였다. 지식활용의 예측변인은 병원정보시스템 활용 정도, 병원재직기간, 개인 정보기술활용 빈도로 이들 전체는 지식활용을 37.0% 설명하였다($p = .000$).

이상의 결과를 통해서, 간호사들의 정보기술활용 정도가 확인되었으며, 간호사의 정보기술활용이 지식관리활동과 유의한 관계가 있다는 것이 검증되었다. 이러한 결과는 간호사의 정보기술활용 활성화를 통한 간호조직의 지식경영 촉진에 유용하게 이용될 수 있다.

본 연구의 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 간호사의 정보기술활용과 지식관리활동에 대한 연구결과의 일반화를 위하여 본 연구 대상과 특성이 다른 병원에 근무하는 간호사를 대상으로 반복연구를 제언한다.
2. 간호사의 정보기술활용 이외에 지식관리활동에 영향을

미치는 다른 요인들을 규명하는 연구를 제언한다.

- 간호사의 정보기술활용을 촉진할 수 있는 교육 및 전략을 모색하여 간호관리 실무에서 지속적이고 체계적으로 실천할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

강성홍(1999). 정보기술을 활용한 병원의 지식경영. *인제총론*, 14(3), 517-536.

권재범(2002). *학습조직인기수준과 조직유효성에 관한 연구 - Knowledge management system 도입 기업 중심으로*. 한국의국어대학교 경영정보대학원 석사학위논문.

김선아, 김영집(2000). 조직지식 창출프로세스에 관한 탐색적 연구. *지식경영연구*, 1(1), 91-107.

김성희(1999). 지식관리시스템의 단계별 분석 및 구축방안에 관한 연구. *정보관리학회지*, 32, 165-182.

김성희, 변자영(2001). 지식공유 이용행태에 관한 연구. *한국문헌정보학회지*, 35(2), 229-247.

김용택(2000). *지식창조의 과정과 핵심요인분석*. 고려대학교 경영대학원 석사학위논문.

김중대(2000). *KMS를 통한 지식 활동의 결정 요인에 관한 연구*. 한양대학교 경영대학원 석사학위논문.

김중철(1999). *학습조직의 촉진요인 및 실천요인 분석*. 한양대학교 대학원 박사학위논문.

김태우(2002). *지식관리시스템의 개선방안-정보기술구조를 중심으로*. 전남대학교 대학원 석사학위논문.

김형준(2001). *정보기술활용이 지식공유에 미치는 영향에 관한 연구*. 창원대학교 대학원 석사학위논문.

나병선(2002). *대기업집단의 학습조직과 조직문화, 조직학습, 조직유효성의 관계분석*. 고려대학교 대학원 박사학위논문.

노정란(1998). 지식경영과 정보인프라, 정보전문가의 관계. *한국비블라*, 9, 207-220.

매일경제 지식프로젝트팀(1998). *지식혁명보고서*. 서울 : 매일경제신문사.

서강관리회계연구회(2001). *디지털시대의 경영관리기법*. 서울 : 박영사.

신경주(2000). *병원 직원들의 지식경영에 대한 인지도 및 준비도에 관한 연구*. 경희대학교 행정대학원 석사학위논문.

양창삼(2001). *e-조직이론 : 디지털조직과 지식경영*. 서울 : 박영사.

은혜영(1999). *비서직 종사자의 학습화수준이 조직성공에 미치는 영향에 관한 분석*. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.

윤여표(1998). *Senge의 학습조직모형에 의한 학습조직화 정도가 군의 조직성공에 미치는 영향에 대한 실증적 연구 : 육군 수도기계화보병단의 소대를 중심으로*. 국방대학원 석사학위논문.

이건창, 권순재(2002). KMPF: 지식경영 성과지표의 실증적 분석에 관한 연구 - 코스닥(KOSDAQ)에 상장된 벤처기업을 중심으로-. *경영학연구*, 31(3), 577-601.

이건창, 노정란(2002). 지식순환과정과 지식스키마를 고려한 지식경영시스템 성과 및 수용에 관한 연구. *한국문헌정보학회지*, 36(3), 259-274.

이건직(1999). *의료기관의 지식경영 전략 및 정책제언*. 병원신보, 1176.

이도연(2001). *병원조직의 지식경영 준비수준에 관한 실증적 연구*. 동아대학교 대학원 박사학위논문.

이한걸, 전선봉(1997). 은행조직의 학습 조직화 수준과 조직유효성에 관한 실증적 연구. *명지대경제논총*, 16, 109-129.

장문봉(2000). *지식창조와 지식공유에 영향을 미치는 요인에 대한 연구*. 한국외국어대학교 경영정보대학원 석사학위논문.

정석희(2003a). 간호사의 지식관리활동과 조직유효성과의 관계. *간호행정학회지*, 9(3), 75-88.

정석희(2003b). *간호사의 학습조직화가 조직유효성에 미치는 영향*. 연세대학교 대학원 박사학위논문.

정석희, 이경선, 이명하, 김인숙(2003). 학습조직화 측정도구 개발을 위한 연구. *간호행정학회지*, 9(1), 75-88.

정충영, 최이규(2001). *SPSSWIN을 이용한 통계분석*. 서울 : 무역경영사.

정태용(2001). *학습조직 구축요인이 구성원의 만족도에 미치는 영향에 관한 연구*. 창원대학교 경영정보대학원 석사학위논문.

조경도(2000). *병원 조직학습과 조직유효성에 관한 연구*. 경희대학교 행정대학원 석사학위논문.

차도현(2000). *조직몰입, CEO의 추진의지, 지식관리시스템의 도입이 지식활동에 미치는 영향에 관한 실증연구*. 동국대학교 대학원 박사학위논문.

최윤정(2000). *의료기관의 지식경영활동 및 성과측정에 관한 연구*. 성균관대학교 경영대학원 석사학위논문.

한국인터넷정보센터(2004). <http://www.krnic.net>

Davenport, T. H. & Short, J. E.(1990). The New Industrial

Engineering : Information Technology and Business Process Reengineering. *Sloan Management Review*, 11-27.

Drucker, P. F.(1995). *Managing in a Time of Great Change*. London : Butterworth-Heinemann, Oxford.

Huff, S. L. & Munro, M. C.(1985). Information Technology Assessment and Adoption. A Field Study, *Business Quarterly*.

Nonaka, I. & H. Takeguchi.(1995). *The Knowledge Creating Company*. Oxford University Press.

-Abstract-

Key words : Information Technology Application, Knowledge Management Process, Knowledge Management, Clinical Nurse

The Effect of Information Technology Application on Knowledge Management Process in Clinical Nurses

Jeong, Seok Hee*

Purpose: The purpose of this study was to investigate the degree of information technology application, and to identify the effect of information technology application on knowledge management process in clinical nurses. **Method:** Participants were 629 regular clinical nurses who had worked for over 1 year in general units of 9 tertiary medical hospitals including 2 national university hospitals, 5 university hospitals, and 2 hospitals founded by business enterprises. Data were collected from March to May 2003 through questionnaires. Three structured instruments were used to collect the data: Information Technology Application scale, Knowledge Management Process Scale(Jeong, Lee, Lee, & Kim, 2003), and one for general characteristics. The data were analyzed using reliability analysis, descriptive analysis, one-way ANOVA, Scheffé test, correlation analysis,

partial correlation analysis, and multiple regression analysis with the SPSS for Windows 10.0 program. **Result:** 1) The HIS application degree, IT application ability, and IT application frequency were significantly correlated with the degree of knowledge management process activation and 4 elements of knowledge management process, Knowledge Creation, Knowledge Storage, Knowledge Sharing, and Knowledge Utilization($p=.000$). 2) The 3 variables, HIS application degree, IT application ability, and IT application frequency explained 47.2% of the total variance of the degree of knowledge management process activation, and 35.2% of the total variance of Knowledge Storage. And 2 variables, HIS application degree and IT application frequency explained 17.6% of the total variance of Knowledge Creation, 39.9% of the total variance of Knowledge sharing, and 33.8% of the total variance of Knowledge utilization($p=.000$). 3) As a result of multiple regression analysis, the key determinant of the degree of knowledge management process activation for nurses was HIS application degree. The HIS application degree, IT application frequency, position, IT application ability, and continuous total numbers of years working at the present hospital explained 51.1% of the total variance of the degree of knowledge management process activation($p=.000$). **Conclusions:** These results suggest that the information technology application positively affects the nurses' knowledge management process. From the above findings, information technology application is empirically verified as a useful and effective method to activate knowledge management process, and knowledge management.

*Nurse, Quality Improvement Department, Chonbuk National University Hospital.