

조직특성 및 정보시스템 특성이 병원정보시스템 성과에 미치는 영향*

김 태 성**

—<목 차>—

I. 서론	V. 가설의 검증 및 토의
II. 정보시스템 성과 측정에 대한 선행연구	VI. 결론
III. 연구방법	참고문헌
IV. 기초자료 분석	Abstract

I. 서 론

병원은 환자에게 의료서비스를 제공하기 위하여 여러 전문직종군이 집합된 조직체로서 정보의 상호교환 없이는 그 기능을 원활하게 수행할 수 없으며 여타 조직과는 다르게 여러 전문직종 간에 생성, 교환되는 정보의 양이 방대하고 정보의 신속, 정확성과 장기적 보관을 필요로 한다는 점에서 병원정보시스템이 제공하는 정보의 흐름은 매우 중요하다.

국내 병원의 경우 종합 병원의 98.3%, 일반 병원의 92.4%가 정보시스템을 도입하였으며 원무, 경리, 의무기록시스템은 85%의 병원에서 도입하여 사용하고 있으나 운영되고 있는 병원정보시스템에 대한 만족도는 매우 낮은 것으로 조사되고 있다(유일·김미, 2002: 46). 막대한 자금을 들여 도입한 병원정보시스템을 충분히 활용하지 못하는 경우가 없도록 여느 사업, 여느 시스템과 마찬가지로 그 성과를 진단하여 성공적인 요소는 부각시키고 명확한 현재의 문제점을 도출하여 향후의 방향수립에 일조할 수 있도록 결과가 환류되어야 한다.

최근 들어 병원정보시스템의 성과와 관련된 연구로는 사용자 만족을 파악한

*원광보건대학 의무행정과 교수

최덕주(1998), 박창래·최성녀(1999), 김형준(2000), 이진석(2000) 등의 연구와 의료기관 정보화 수준 평가를 위한 모형 개발 및 현황분석(서정윤 등, 1999)과 유일·김미(2002)의 병원정보시스템의 성공요인과 성과모형에 대한 연구가 진행되고 있으나 병원정보시스템 성과와 관련하여 병원조직의 특성변수와 정보시스템의 특성을 동시에 고려한 연구는 거의 없는 실정이다. 또한 병원정보시스템 성과변수를 연구모형에 포함시키지 않았거나 포함시켰다 하더라도 주로 사용자의 정보만족도만을 성과측정지표로 사용해 왔으며, 시스템 이용도와 같은 대체적 성과측정지표의 도입문제를 간과하는 등의 한계를 가지고 있었다.

병원정보시스템의 성과는 병원조직의 효과적이고 효율적인 목표달성에 병원정보시스템이 제공하는 정보의 유용성에 따라 결정되고 병원정보시스템이 어떤 병원조직 상황에서 어떠한 정보를 제공하는 것이 적절한 것인가를 분석한다는 것은 의미 있을 것이다. 따라서 본 연구는 정보시스템 성과와 관련된 선행연구를 검토하여 병원조직특성 및 정보시스템의 특성이 병원정보시스템에 어떠한 영향을 미치는지 실증적으로 검토하고자 한다.

II. 정보시스템 성과측정에 대한 선행연구

병원정보시스템의 성과 평가를 위해서는 성과평가의 기준을 설정할 필요가 있는데, 이때 무엇을 가지고 어떻게 평가할 것인가를 결정하는 것이 중요하다. 이것은 평가를 위해 사용되는 기준이 무엇이나에 따라 동일한 정보시스템에 대한 성과에 있어서도 차이가 발생할 수 있기 때문이다.

정보시스템의 성공 및 실패는 다차원적인 성격을 지니고 있으므로 측정하기가 대단히 힘들며, 개인이나 조직 등에 대한 정보시스템의 영향은 상당기간이 경과해야 나타나기 때문에 성과 측정이 어렵다(김준호, 1999: 14). 이 때문에 성과 측정시 학자들 간에 합의되고 공통적으로 받아들여지는 평가기준이 없다. 평가의 목적이나 평가자에 따라 평가기준이 다양하지만 이들을 평가의 주관성 여부에 따라 객관적 지표(이익기여도, 생산성 향상, 원가효익분석, 시스템이용척도 등)와 주관적 지표(사용자 태도, 사용자 만족도 등)로 구분할 수 있다(Hamilton과 Chervancy, 1981: 55-69). 또한, 연구자들은 단기간 영향의 집합이 장기간 효과의 대리 측정치가 될 수 있다고 보고 성과 측정을 하게 되는데, King(1978)은 일반적으로 정보시스템 이용자의 호의적인 태도, 인지, 이용자들의 실제적인 사용정도, 의사결정의 개선도, 또는 조직 효율, 능률로서 정보 시스템의 성공, 실

패여부를 정의하고 있다.

정보시스템의 성과를 측정하기 위한 측정변수와 측정방법에 대한 연구들을 정리하면 다음 <표 2-4>와 같다.

<표 2-4> 정보시스템 성과 평가의 측정변수 및 측정방법

	연구자	측 정 변 수	측 정 방 법
객관적 성과평가	Swanson(1974)	시스템 사용빈도	컴퓨터에 의한 정보검색수로 측정
	Schewe(1976)	시스템 사용빈도	월간정보요구 빈도로 측정
	Lucas(1975)	시스템 사용빈도	사용보고서 수로 측정
	King & Rodriguez (1975, 1981)	시스템 사용빈도	컴퓨터에 의한 정보검색수로 측정
주관적 성과평가	Edstorm(1977)	인지된 정보시스템 성공	1항목들을 Likert 척도로 측정
	Olson & Ives(1981)	인지된 정보시스템의 질	4항목들을 Likert 척도로 측정
	Bailey & Pearson(1983)	시스템 만족도	39항목들을 7 interval scale로 측정
	Ives, Olson & Baroudi (1983)	정보시스템의 만족도	39항목들을 7 interval scale로 측정
	Baroudi & Orlikowski(1988)	정보시스템의 만족도	13항목들을 7 interval scale로 측정
	전영승(1993)	사용자 만족도	8개 정보만족 항목을 5점 척도로 측정
	김병희(1995)	사용자 만족도	7개 정보시스템 신뢰도 7점 척도로 측정
	김석범(1999)	사용자 만족도	7개 정보만족 항목과 1개 전반적인 만족 항목에 대해 5점 척도로 측정
	한경일(1999)	사용자 만족도	전산부서서비스 10개, 정보출력물 10개, 이해 및 관여 6개 항목 7점 척도로 측정
장명복(2000)	사용자 만족도	4개항목에 대해 7점 척도로 측정	
객관적 · 주관적 성과평가	신건권(1994)	사용자 만족도	6개의 정보만족 항목 5점 척도로 측정
		시스템 사용도	4개의 항목에 5점 척도로 측정
	이종구 등(1998)	사용자 만족도	15개 항목에 5점 척도로 측정
		시스템 사용도	4개 항목에 5점 척도로 측정
	손영욱(1998)	사용자 만족도	특정 정보시스템만족도와 전산정보의 만족에 대한 5개 항목을 7점 척도로 측정
		시스템 이용도	자발적 사용 포함한 3개의 항목 7점 척도로 측정
	한경훈(1999)	사용자 만족도	11개 항목에 대해 5점 척도로 측정
		시스템 이용도	하위 시스템 이용의 7개 항목 5점 척도로 측정
최해수·조정환 (2000)	사용자 만족도	태도 10개, 정보효과 10개 항목 측정	
	시스템 이용도	자발적사용도와 사용빈도 2개 항목 측정	
안선숙(2001)	사용자 만족도	7개의 정보만족 항목 5점 척도로 측정	
	업무의 향상정도	8개 향상정도 항목 5점 척도로 측정	

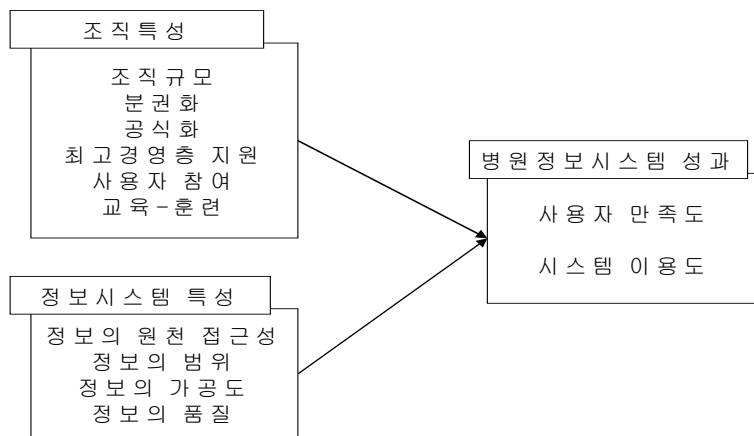
이상에서와 같이 초기의 객관적 성과 평가방법을 통해 정보시스템의 성과를 측정하기 위한 대부분의 연구들은 시스템의 사용빈도를 측정하였고 주관적 평가 방법에서는 정보시스템에 대한 사용자 만족도를 측정하였다. 최근의 연구들을 살펴보면 객관적 평가 방법에 의한 시스템 이용도와 주관적 평가방법의 사용자 만족도를 정보시스템 성과의 평가 방법으로 사용한 연구들이 대부분인 것을 알 수 있다.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구모형 설정

본 연구에서는 정보시스템 성과와 관련하여 선행연구를 기초로 하여 연구목적 달성을 수 있도록 <그림 3-1>과 같이 연구모형을 설정하였다.

본 연구모형에서는 조직특성 변수로 조직규모, 분권화, 공식화, 최고경영층 지원, 사용자 참여, 교육-훈련, 정보시스템 특성 변수로 정보의 원천 접근성, 정보의 범위, 정보의 가공도, 정보의 품질 변수를 선정하였으며, 병원정보시스템의 성과변수로는 사용자 만족도와 시스템 이용도를 선정하였다.



<그림 3-1> 연구모형

2. 연구가설

본 연구에서는 병원조직의 특성과 정보시스템의 특성에 어떠한 관련이 있는지, 또한 정보시스템의 성과와 관련하여 어떠한 연관성이 있는지를 알아본 후, 병원조직의 특성이 성과에 영향을 주는 변수는 무엇인지 그리고 정보시스템의 특성 변수가 성과에 어떠한 영향을 미치는가를 알아보하고자 한다. 본 연구의 가설은 다음과 같다.

가설 I. 병원조직의 특성이 병원정보시스템의 성과에 영향을 미칠 것이다.

가설 II. 정보시스템의 특성이 병원정보시스템의 성과에 영향을 미칠 것이다.

3. 변수의 조작적 정의

<표 3-1>에서 보는바와 같이 병원조직의 특성에 대한 변수는 조직규모, 분권화, 공식화, 최고경영층의 지원, 사용자 참여, 교육·훈련 변수를 선정하였다.

<표 3-1> 조직특성변수에 대한 조작적 정의 및 측정

요인	변수	조작적 정의 및 측정항목	관련 연구
조직 특성 변수	조직규모	병상수	이범우(1996)
	분권화	의사결정권한이 부하직원에게 위양되어 있는 정도 (경영관리 절차의 수립, 업무규정의 수립, 업무표준절차의 수립, 업무에 의견 반영, 업무처리의 재량권)	Chenhall & Morris(1986) Gordon & Naraynan(1984) 김소형(2001)
	공식화	업무처리 규정과 절차가 문서화된 정도 (규정과 절차의 엄격성, 규정과 절차의 통제, 공식적 전달, 문서화, 규칙설정)	Hage & Aiken (1969) Gul & Chia (1994) 한경훈(1999)
	최고경영층의 지원	정보시스템에 대한 최고경영층의 관심과 참여 (병원정보시스템의 필요성 인지정도, 환경변화 인지정도, 병원정보시스템 구현단계별 참여정도, 부서 참여 독려정도, 조정 역할정도, 예산지원의지, 정보시스템 장기계획 여부)	전영승(1993) Chau & Tam(1997) 한경훈(1999) 김소형(2001)
	사용자 참여	시스템 구축에 관한 참여, 의견 반영 정도, 시스템 분석 참여, 시스템 분석 의견 반영 정도	Mckeen(1983) 김은홍(1986) 김준호(1999)
	교육·훈련	병원정보시스템을 이용한 업무수행에 있어 컴퓨터, 정보통신, 시스템 관리의 교육·훈련정도	Benson(1983) Cheney(1986) 이종구(1998)

조직의 특성 차이에 따라서 정보시스템의 산출정보 특성이 달라져야 하며, 환경변화와 정보사용자의 요구에 적합하게 정보특성이 설계되었을 때에 정보시스템 성과가 높아질 수 있다고 본다. 본 연구에서는 강재정(1997)·장귀숙(2001)의 연구에서와 같이 Bakos와 Treacy(1986)의 분류를 근거로 정보시스템의 특성을 정보 원천에의 접근가능성, 정보의 범위, 정보의 가공도, 정보의 품질로 구분하였다. 정보시스템 특성변수에 대한 조작적 정의 및 측정항목은 다음 <표 3-2>와 같다.

<표 3-2> 정보시스템 특성변수의 조작적 정의 및 측정

요인	변 수	조작적 정의 및 측정항목	관 련 연 구
정보 시스템 특성	정보의 원천 접근성	정보시스템을 통하여 얼마나 다양한 정보원천에 접근할 수 있는가의 정도 (부서 내의 자료공유, 다른 부서에서의 접근가능성, 외부 정보 접근가능성)	Culnan (1983) Yoon (1994) Keen (1991)
	정보의 범위	정보시스템에 의해 얼마나 포괄적인 정보를 제공할 수 있는가의 정도 (미래정보, 정성적 정보, 외부관련정보)	Gorry & Scott Morton (1971) Gordon & Narayanan (1984) Gul & Chia (1994)
	정보의 가공도	정보시스템에 의해 정보를 얼마나 가공 분석할 수 있는가의 정도 (통합정보제공, 요약정보제공, 분석가공정보제공)	Gorry & Scott Morton (1971) Gordon & Narayanan (1984) Gul & Chia (1994)
	정보의 품질	정보시스템에서 제공하는 정보가 얼마나 정확하고 적시에 제공되는가의 정도 (적시성, 관련성, 정확성)	Gorry & Scott Morton (1971) Bailey & Pearson (1983) O'Reilly (1982)

사용자 만족도는 Raymond(1982), Bailey와 Pearson (1983), Baroudi와 Orlikowski (1988), 신건권(1994), 김응수(1999) 등의 연구에서 사용된 도구를 이용하여 병원정보시스템이 제공하는 정보에 대한 전반적인 만족여부를 측정할 수 있도록 수정 보완하였다. 시스템의 이용도는 현재 업무를 수행하는데 정보시스템을 이용하는 정도를 의미하며 김준호(1999)·한경훈(1999) 등의 연구에서 사용된 측정도구를 이용하여 병원정보시스템의 구성에 따라 수정 보완하였다.

병원정보시스템의 성과변수에 대한 조작적 정의 및 측정항목은 다음 <표 3-3>과 같다.

<표 3-3> 병원정보시스템 성과변수의 조작적 정의 및 측정

요 인	변 수	조작적 정의 및 측정항목	관 련 연 구
병원정보 시스템 성과	사용자 만족도	병원정보시스템이 사용자의 정보욕구를 충족시켜주는 정도 (자료입력, 자료수정, 자료처리, 산출정보의 정확성, 적시성, 적합성, 상세하게 제공되는 정도, 비교가능정도, 산출정보 이해정도, 신뢰정도)	Raymond(1982) Bailey & Pearson (1983) Baroudi & Orlikowski (1988) 신건권(1994) 김응수(1999)
	시스템 이용도	병원정보시스템의 이용 정도 (진료관리시스템, 진료지원시스템, 병원행정시스템의 이용정도)	Srinivasan & Kaiser (1978) 김준호(1999) 한경훈(1999)

IV. 기초자료 분석

1. 자료의 수집 및 표본의 일반적 특성

본 연구의 목적을 달성하기 위해 표본은 전라북도에 위치한 병원을 대상으로 하였으며, 병원의 분류는 의료법에 명시된 병원종별에 따라 의원, 병원, 종합병원으로 구분하였다.

설문대상자들은 병원정보시스템을 주로 이용하고 있는 직원들을 대상으로 하였으며 적절한 설문응답자를 선정하기 위하여, 각 의료기관의 부서장들을 접촉하여 연구목적을 설명하고 각 의료기관별로 응답자 수가 동일하게 되도록 설문응답자를 선정하였다.

설문지는 22개 의원, 20개 병원, 12개 종합병원을 대상으로 의원 1-2부, 병원 2-3부, 종합병원에는 7-8부를 직접 방문 또는 우편 발송으로 배포하였다. 총 170부의 설문지가 배포되었고, 그 중 161부가 회수되었으며 회수된 설문지 중 불성실하게 응답한 9부를 제외하고 총 152부를 통계분석에 사용하였다.

표본 병원의 특성 및 응답자의 인구통계학적 특성은 <표 4-1>과 같이 나타났다.

<표 4-1> 표본의 일반적 특성

구 분	항 목	빈 도	비율(%)
업무분야	진료(의사)	13	8.6
	간호	43	28.3
	의료기사	43	28.3
	행정	53	34.9
학력	초대졸	94	61.8
	4년제 졸	42	27.6
	대학원 재학이상	16	10.5
응답자 근무 병원	의원	31	20.4
	병원	44	28.9
	종합병원	77	50.7
조직구성원 수	50명 미만	40	26.3
	50-100미만	31	20.4
	100-200미만	35	23.0
	200명 이상	46	30.3
근무경력	5년 미만	41	27.0
	5-10년 미만	33	21.7
	10-15년 미만	50	32.9
	15년 이상	28	18.4

2. 변수의 신뢰성 및 타당성분석

2.1 신뢰성 검증

Cronbach's Alpha값을 측정하여 다항목 척도변수의 신뢰성을 측정하였으며 그 결과는 <표 4-3>과 같이 나타났다.

<표 4-3> 신뢰성 분석 결과

측 정 변 수	문 항 수	Cronbach's Alpha 계수	
조직특성변수	분권화 정도	5	0.8113
	공식화 정도	5	0.8456
	최고경영층 지원	8	0.8912
	사용자 참여	4	0.9513
	교육·훈련	3	0.8909
정보시스템의 특성	정보의 원천 접근성	4	0.8911
	정보의 범위	4	0.9342
	정보의 가공도	3	0.9274
	정보의 품질	3	0.9251
정보시스템 성과	사용자 만족도	10	0.9513
	시스템 이용도	3	0.8667

2.2 타당성 검증 및 요인화

정보시스템 특성에 대한 요인분석 결과는 <표 4-4>와 같이 나타났다. 이 표에서 나타난 바와 같이 정보시스템 특성이 네 가지 차원으로 구분되고 있다. 요인 1은 정보원천에의 접근 가능성을 나타내는 변수로 사용하였고, 요인 2는 포괄적인 정보의 범위를 나타내는 변수로 사용하였다. 요인 3은 정보의 가공도를 나타내는 변수로 사용하였고, 요인 4는 정보의 품질을 나타내는 변수로 사용하였다.

<표 4-4> 정보시스템 특성 변수에 대한 요인분석 결과

정보시스템 특성 변수	요인 1 (정보원천 접근성)	요인 2 (정보의 범위)	요인 3 (정보 가공도)	요인 4 (정보의 품질)
조직외부 자료교환 및 접근성	0.914	0.164	0.158	0.088
부서내 자료교환 및 접근성	0.889	0.206	0.118	0.178
타부서 자료교환 및 접근성	0.687	0.217	0.161	0.476
다양한 정보원천 접근성	0.673	0.317	0.213	0.133
내부상황 정보	0.201	0.898	0.24	0.094

과거정보	0.265	0.890	0.151	0.17
외부상황정보	0.255	0.787	0.296	0.186
미래정보	0.202	0.722	0.232	0.439
기간별 요약된 정보	0.175	0.241	0.882	0.269
통합정보 제공	0.196	0.344	0.840	0.183
분석가공정보 제공	0.175	0.172	0.834	0.229
업무와 직접 관련된 정보	0.094	0.125	0.162	0.875
정확하고 구체적인 정보	0.227	0.216	0.248	0.862
필요정보가 적시에 제공	0.238	0.225	0.254	0.849
아이겐 값	1.595	7.594	1.165	1.506
분산설명비율(%)	11.394	54.241	8.324	10.756
누적비율(%)	65.635	54.241	84.715	76.391

병원정보시스템 성과 변수에 대한 요인분석 결과는 <표 4-5>와 같이 나타났다. 크게 병원정보시스템에 대한 사용자 만족도와 병원정보시스템 이용도로 구분된다. 요인 1은 병원정보시스템 사용자의 자료수정, 처리, 비교, 이해도, 상세한 정보 제공, 입력, 적시제공, 신뢰정도, 업무와 적합정도, 정확도로 구성되어 사용자 만족도를 측정하는 항목으로 구성된다. 요인 2는 병원정보시스템 이용시 진료, 진료지원, 행정업무에 대한 이용도를 측정하는 항목으로 구성되었다.

<표 4-5> 병원정보시스템 성과 변수에 대한 요인분석 결과

병원정보시스템 성과 변수	요인 1 (사용자 만족)	요인 2 (시스템 이용도)
자료수정이 쉽다	0.872	0.258
자료처리가 신속하다	0.869	0.234
산출정보가 비교가능하다	0.868	0.221
산출정보를 이해하기 쉽다	0.854	0.204
산출정보가 상세하게 제공된다	0.835	0.204
자료입력이 쉽다	0.794	0.333
산출정보가 적시에 제공된다	0.735	0.256
산출정보를 신뢰할 수 있다	0.701	0.472

산출정보가 업무처리에 적합하다	0.610	0.451
산출정보가 정확하다	0.586	0.455
병원행정업무 이용도	0.213	0.844
진료업무 이용도	0.215	0.844
진료지원업무 이용도	0.287	0.834
아이겐 값	7.987	1.444
분산설명비율(%)	61.438	11.107
누적비율(%)	61.438	72.545

3. 주요 변수의 상관관계 분석

본 연구에서 사용된 변수들의 상관관계 분석결과는 다음과 같다. <표 4-6>에 나타난 바와 같이 조직특성변수와 정보시스템 특성변수의 상관관계분석 결과 통계적으로 유의적인 변수들을 중심으로 살펴보면 다음과 같다.

<표 4-6> 조직특성변수와 정보시스템 특성변수의 상관관계

	조직규모	분권화	공식화	최고경영층 지원	사용자 참여	교육·훈련
정보의 원천 접근성	0.134	0.506	0.485	0.493	0.494	0.476
		***	***	***	***	***
정보의 범위	0.222	0.477	0.511	0.599	0.472	0.595
	**	***	***	***	***	***
정보의 가공도	0.379	0.384	0.509	0.633	0.340	0.641
	***	***	***	***	***	***
정보의 품질	0.218	0.436	0.494	0.654	0.407	0.562
	**	***	***	***	***	***

*P<0.05 **P<0.01 ***P<0.001

병원의 조직규모가 클수록 정보시스템에서 제공하는 정보는 범위가 크고, 분석가공된 정보와 품질이 높은 것을 알 수 있고, 의사결정권한이 부하에게 위양되는 정도가 크고 규정과 절차가 문서화 되어있는 정도가 클수록 정보시스템에서 제공하는 정보 또한 높은 것을 알 수 있다. 그리고 최고경영층의 환경변화에 대한 인지도나 정보시스템에 대한 예산 지원의지, 참여정도가 높고, 사용자의 참

어나 교육·훈련 정도가 높을수록 정보시스템의 특성 또한 높은 관계가 있다는 것을 알 수 있다.

조직특성변수와 병원정보시스템 성과변수의 상관관계는 <표 4-7>에 나타난 바와 같이 조직규모와 사용자 만족도의 관계를 제외하고 모든 변수들 간에 정(+)의 상관관계를 보이고 있다. 통계적으로 유의적인 변수들을 중심으로 결과를 보면 다음과 같다.

분권화, 공식화가 클수록 병원정보시스템에 대한 만족이 높고, 최고경영층의 지원 정도가 높고 사용자 참여나 교육·훈련이 높을수록 병원정보시스템에 대한 사용자 만족도와 이용도가 높은 것을 알 수 있다. 또한, 조직규모가 클수록 병원정보시스템의 이용도가 높은 관계가 있음을 알 수 있다. 특히 병원정보시스템을 이용한 업무수행에 있어 컴퓨터, 정보통신, 시스템관리에 대한 교육과 훈련정도가 높은 경우에 병원정보시스템의 사용자 만족도와 시스템 이용도가 높다는 정(+)의 상관계수가 다른 변수들보다 높게 나타났는데, 이는 병원정보시스템의 구축 및 실행과정에서 교육과 훈련에 대한 중요성을 알려주고 있다.

<표 4-7> 조직특성변수와 병원정보시스템의 성과변수의 상관관계

변 수	조직규모	분권화	공식화	최고경영층 지원	사용자 참여	교육·훈련
사용자 만족도	0.113	0.543	0.478	0.625	0.551	0.626
		***	***	***	***	***
시스템 이용도	0.259	0.324	0.445	0.589	0.350	0.617
	**	***	***	***	***	***

*P<0.05 **P<0.01 ***P<0.001

정보시스템의 특성변수와 병원정보시스템 성과변수와의 상관관계는 <표 4-8>에서 보는 바와 같이 정보시스템 특성과 병원정보시스템의 성과는 정(+)의 관계를 보이고 있다. 정보시스템이 제공하는 정보의 원천에 접근하는 정도가 높고, 포괄적인 정보의 제공과 요약되고 가공된 정보, 그리고 정확하고 적시에 제공되는 정도가 높을수록 병원정보시스템의 사용자 만족도와 시스템 이용도가 높다고 할 수 있다. 또한 정보시스템의 특성변수 중 정보의 품질 정도에 대한 사용자 만족도와 시스템 이용도가 다른 정보시스템 특성변수들보다 상관계수가 높은 것으로 나타나 정보시스템에서 제공하는 정보가 얼마나 정확하고 적시에 관련된 정보를 제공하는가의 특성이 병원정보시스템 성과와 관련하여 가장 중

요하다는 것으로 해석할 수 있다.

<표 4-8> 정보시스템 특성변수와 병원정보시스템 성과변수의 상관관계

변 수	정보의 원천접근성	정보의 범위	정보의 가공도	정보의 품질
사용자 만족도	0.554	0.542	0.538	0.609
	***	***	***	***
시스템 이용도	0.456	0.426	0.535	0.608
	***	***	***	***

* P<0.05 **P<0.01 ***P<0.001

V. 가설의 검증 및 토의

1. 조직특성변수가 병원정보시스템 성과에 미치는 영향

본 연구의 가설 I 병원조직의 조직특성변수는 병원정보시스템의 성과에 영향을 미친다는 가설의 검증을 위해 본 연구에서는 단계추가법을 이용하여 종속변수에 미치는 영향을 미치는 유효한 변수와 불필요한 변수를 선별하여 최적의 회귀식을 탐색하였다.

먼저 성과변수 중 사용자 만족도는 <표 5-1>에 나타난 바와 같이 최고경영층의 지원, 사용자 참여, 교육·훈련변수에 영향을 받는 것으로 나타났고, 조직 규모, 분권화, 공식화는 진입조건을 만족시키지 못하여 이 회귀식에서 제외되었다. 가설검증에 사용한 회귀식의 경우 결정계수가 0.524이고 F값이 53.558로 P<0.001수준에서 이 회귀식은 유의한 것으로 나타났다.

병원정보시스템 사용자 만족도에 영향을 미치는 변수로 최고경영층의 지원, 사용자 참여가 P<0.001 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났고, 교육·훈련변수는 P<0.01 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다. 따라서 최고경영층의 지원정도가 높은 경우에 병원정보시스템의 사용자 만족도는 높아지고, 병원정보시스템의 구축 및 실행과정에서 사용자의 참여와 교육·훈련이 높을 때 병원정보시스템에 대한 사용자 만족도가 높아진다고 할 수 있다.

<표 5-1> 조직특성변수가 병원정보시스템의 사용자 만족도에 미치는 영향

변수	비표준화된 회귀계수		표준화된 회귀계수	T	P
	B	표준오차	베타		
상수	0.627	0.209		3.004	0.003
최고경영층의 지원	0.322	0.065	0.366	4.957	0.000
사용자 참여	0.283	0.076	0.260	3.702	0.000
교육·훈련	0.216	0.074	0.242	2.920	0.004

$R^2=0.524$ $F=53.558$ $P=0.000$

시스템 이용도는 <표 5-2>와 같이 나타났다. 조직규모, 분권화, 공식화, 사용자 참여는 진입조건을 만족시키지 못하여 이 회귀식에서 제외되었다. 가설검증에 사용된 회귀식은 유의한 것으로 나타났다. 시스템 이용도에 통계적으로 유의적으로 영향을 미친다는 변수로는 최고경영층의 지원과 교육·훈련이 $P<0.001$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다.

따라서 최고경영층의 관심과 참여가 높을수록 시스템 이용도가 높아지는 영향을 미치고, 병원정보시스템의 구축과 실행에 있어서 사용자의 참여가 높을수록 병원정보시스템의 시스템 이용도가 높아진다고 할 수 있다.

<표 5-2> 조직특성변수가 병원정보시스템의 시스템 이용도에 미치는 영향

변수	비표준화된 회귀계수		표준화된 회귀계수	T	P
	B	표준오차	베타		
상수	0.841	0.210		4.007	0.000
최고경영층의 지원	0.344	0.081	0.332	4.243	0.000
교육·훈련	0.416	0.080	0.408	5.205	0.000

$R^2=0.448$ $F=60.350$ $P=0.000$

위에서 나타난 바와 같이 조직특성변수가 병원정보시스템의 성과에 영향을 미치는 영향에 대해 알아보기 위해 가설 I 을 검증한 결과 병원정보시스템의 사용자 만족도에 최고경영층의 지원, 사용자 참여, 교육·훈련 변수가 영향을 미치는 것으로 나타났고 시스템 이용도에는 최고경영층의 지원, 교육·훈련이 영향을 미치는 것으로 나타났다.

이러한 결과는 Lucas(1985), 안상근 등(1997), 문용은 등(1997) 등의 연구에서

최고경영층의 지원이 높을수록 정보시스템 성과가 높다는 연구결과와 일치하며, Ives 와 Olson(1983), Delone(1988), 김병희(1995) 등의 연구에서 나타난 사용자 참여와 교육·훈련이 정보시스템의 성과에 영향을 미친다는 결과와 일치한다.

그러나 위에서 보는 바와 같이 조직규모나 조직구조(분권화, 공식화)가 병원 정보시스템의 성과에 영향을 미치는 변수에서 제외되었는데, 병원의 규모가 큰 대형병원이나 소규모의 의원이라도 병원정보시스템의 사용자 만족이나 시스템 이용에는 조직규모가 큰 영향을 미치지 않음을 알 수 있고 조직의 구조(분권화 정도, 공식화 정도)에 따라서 병원정보시스템의 성과에 영향을 미치지 않는다고 할 수 있다. 조직의 규모와 정보시스템간의 관계를 규명하고자 Ein-Dor 와 Segev(1978)의 연구 이후 지속적으로 이루어지고 있지만 아직까지 명확한 결론은 없다고 할 수 있다.

또한 본 연구에서 의사결정권한이 조직의 하위계층에 위양된 자율성의 정도로 정의한 분권화와 업무처리 규정과 절차가 문서화된 정도로 정의한 공식화 변수도 병원정보시스템의 성과에 영향을 미치는 변수에서 제외되었는데, 병원 정보시스템의 성과에 직접적인 영향을 조직구조가 미치지 않지만 분권화 될수록 통합되고 요약된 정보를 요구하게 되고(Chenhall 과 Morris, 1986: 16-35), 분권화된 조직의 관리자들도 포괄적인 정보를 활용하여 의사결정을 수행하게 된다(Zeffane 과 Cheek, 1995: 107-121).

그리고 공식화는 조직이 성숙되고 연령이 오래될수록 공식화 정도가 높아진다고 할 수 있으며 이에 따라 가공된 정보와 높은 품질수준의 정보를 요구하게 된다(강재정, 1997: 47). 따라서 조직규모와 조직구조(분권화, 공식화)가 병원정보시스템에 직접적인 영향을 미치지 않지만 정보시스템의 특성과 관련(표 4-6 참조)이 있으므로 다른 측정도구나 변수들을 사용하여 연구가 진행되어져야 할 필요가 있다.

2. 정보시스템 특성변수가 병원정보시스템 성과에 미치는 영향

정보시스템의 특성은 병원정보시스템의 사용자 만족도에 영향을 미친다는 가설의 사용자 만족도에 대한 결과는 <표 5-3>에 나타난 바와 같이 정보의 원천 접근성, 정보의 범위, 정보의 품질 변수에서 유의한 결과를 보여주고 있다. 병원 정보시스템의 사용자 만족도에 대한 다중회귀분석에서 정보의 가공도는 진입조건을 만족시키지 못하여 이 회귀식에서 제외되었다. 가설 II-1의 검증에 사용된

회귀식의 경우 결정계수가 0.479이고 F값이 44.736으로 $P < 0.001$ 신뢰수준에서 유의한 것으로 나타났다.

병원정보시스템 사용자 만족도에 영향을 미치는 정보시스템 특성변수로는 정보의 원천 접근성이 $P < 0.01$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다, 정보의 범위는 $P < 0.05$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났으며, 정보의 품질은 $P < 0.001$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다.

<표 5-3> 정보시스템 특성변수가 사용자 만족도에 미치는 영향

변수	비표준화된 회귀계수		표준화된 회귀계수	T	P
	B	표준오차	베타		
상수	1.069	0.180		5.936	0.000
정보의 원천 접근성	0.239	0.070	0.258	3.418	0.001
정보의 범위	0.155	0.063	0.191	2.449	0.016
정보의 품질	0.293	0.056	0.382	5.213	0.000

$R^2=0.479$ $F=44.736$ $P=0.000$

병원정보시스템의 시스템 이용도에 미치는 영향은 <표 5-4>에 나타난 바와 같이 정보의 원천 접근성, 정보의 가공도, 정보의 품질 변수에서 유의한 결과를 보여주고 있다. 병원정보시스템의 시스템 이용도에 대한 다중회귀분석에서 정보의 범위는 진입조건을 만족시키지 못하여 이 회귀식에서 제외되었다. 가설 II-2의 검증에 사용된 회귀식의 경우 결정계수가 0.422이고 F값이 33.028로 $P < 0.001$ 신뢰수준에서 유의한 것으로 나타났다.

병원정보시스템의 시스템 이용도에 영향을 미치는 변수로는 정보의 원천 접근성과 정보의 가공도가 $P < 0.05$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났고, 정보의 품질은 $P < 0.001$ 신뢰수준에서 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다.

<표 5-4> 정보시스템 특성변수가 시스템 이용도에 미치는 영향

변수	비표준화된 회귀계수		표준화된 회귀계수	T	P
	B	표준오차	베타		
상수	0.942	0.221		4.268	0.000
정보의 원천 접근성	0.184	0.079	0.171	2.324	0.021
정보의 가공도	0.171	0.078	0.189	2.199	0.029
정보의 품질	0.355	0.077	0.400	4.636	0.000

R²=0.422 F=36.028 P=0.000

가설 II에 대한 검증결과 병원정보시스템의 성과에 정보시스템 특성이 영향을 미칠 것이라는 가설은 채택되었다.

이러한 결과는 기존의 연구에서 정보의 원천 접근성과 이용가능성이 의사결정을 향상시킨다는 주장과 일치하고 있다(Pfeffer 와 Salancik, 1977; O'Reilly, 1982; 강재정, 1997). 그리고 정보시스템이 제공하는 미래관련정보나 정성적 정보 및 외부관련 정보 등의 포괄적인 범위의 정보를 제공하는 정도를 의미하는 정보의 범위에 대한 기존의 연구는 상충되는 결과가 나타나고 있다. Tushman 과 Nadler(1978)의 연구에서는 정보과부하가 발생하여 오히려 성과에 부정적인 영향을 미친다는 연구결과를 보여주고 있고, 다른 연구들에서는 포괄적인 정보의 제공이 조직의 성과에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 조사되었다(Chenhall 과 Morris, 1986: 16-35). 그러나 위의 결과에서 나타난 바와 같이 병원의 경우 다양한 전문인력들로 구성되어 요구되는 정보 또한 포괄적이고 정성적인 정보가 요구된다고 할 수 있다. 따라서 병원정보시스템의 성과는 정보의 범위가 높을수록 영향이 있다고 볼 수 있다.

또한 정보의 가공도는 자료를 요약하고 통합하거나 가공분석하기 위하여 사용되는 정도로 병원의 업무에서 다양한 전문인력들의 요구에 따라 정보시스템이 분석 가공된 정보를 제공하는 경우에 사용자의 만족이나 시스템의 이용이 높아지는 영향을 미치고 있는 것을 알 수 있다. 그리고 Delone 과 Mclean(1992)의 연구에서 정보의 품질이 정보시스템의 사용자의 만족에 영향을 주고 개인에 영향을 미쳐 조직의 성과가 향상된다고 주장하여 본 연구의 결과와 일치된다고 할 수 있다. 병원은 환자의 생명을 다루므로 이에 대한 정보의 전달이나 제공되는 정보의 신속성, 정확성이 요구되므로 정보의 품질이 가장 중요하며 정보시스템이 제공하는 정보의 품질이 높을수록 병원정보시스템의 성과

가 높아진다고 판단할 수 있다.

따라서 병원정보시스템을 이용하여 업무를 수행하는 사용자의 만족도와 시스템의 이용도를 높이기 위해서는 구축된 병원정보시스템이 제공하는 정보가 조직내부와 외부의 다양한 정보원천에 접근할 수 있는 정도가 높고, 정보시스템이 제공하는 미래관련정보나 정성적 정보 및 외부관련 정보 등의 포괄적인 범위의 정보를 제공하는 정도가 높을수록, 그리고 정보시스템에 의해 통합된 정보나 요약되고 분석 가공된 정보가 제공되는 정도가 높아야 할 것이다. 특히, 병원정보시스템의 성과에 영향을 미치는 정보시스템의 특성변수 중 정보시스템에서 제공하는 정보가 정확하고 관련된 정보를 적시에 제공하는 정도를 나타내는 정보의 품질이 높을 때에 병원정보시스템의 성과가 높아진다고 할 수 있다.

VI. 결 론

병원은 여러 전문직종군이 집합된 조직체로서 정보의 상호교환 없이는 기능을 원활하게 수행할 수 없으며 수집되고 교환되는 정보의 양이 방대하고, 환자의 생명을 다루기 때문에 정보의 흐름이 신속하고 정확해야하며 장기적 보관을 필요로 한다는 점에서 병원정보시스템에서 산출되는 정보는 매우 중요하다. 또한 다양한 전문 인력들이 서로 연관된 업무를 수행하는 병원의 특성상 병원정보시스템은 업무수행의 중요한 지원도구로 사용되고 업무수행의 성과는 병원의 성과로 연결되므로 병원정보시스템의 성과 평가에 대한 연구는 매우 중요하다고 할 수 있다.

본 연구에서는 선행연구들을 기초로 하여 병원정보시스템의 성과에 조직특성변수와 정보시스템의 특성이 어떠한 영향을 미치고, 조직특성변수와 정보시스템 특성간 그리고 병원정보시스템의 성과변수간 관련성에 대하여 알아보았다.

연구결과를 요약해보면, 먼저 병원정보시스템의 성과 측정 도구로 사용된 사용자 만족도에 조직특성변수로 최고경영층의 지원, 사용자 참여, 교육·훈련이 정(+)¹의 영향을 미치는 것으로 나타났고, 시스템 이용도에 최고경영층의 지원, 교육·훈련이 정(+)¹의 영향을 미치는 것으로 나타나 가설 1은 채택된다. 또한, 병원정보시스템의 성과 측정 도구로 사용된 사용자 만족도에 정보시스템 특성으로는 정보의 원천 접근성, 정보의 범위, 정보의 품질이 정(+)¹의 영향을 미치는 것으로 나타났고 시스템 이용도에 정보의 원천 접근성, 정보의 가공도, 정보의

품질이 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타나 가설 H는 채택되었다.

이상에서와 같은 연구결과를 볼 때 병원정보시스템의 성과를 높이기 위해서는 병원의 최고경영층의 관심과 지원이 요구되며, 병원정보시스템의 구축과 실행에 있어 병원 조직구성원들의 참여가 있어야 할 것이다. 또한, 병원에서는 병원정보시스템을 이용하여 업무를 수행하는데 필요한 교육과 훈련이 필요하다. 이와 같은 병원조직의 상황에서 병원정보시스템의 성과가 높아질 것이고 이는 새로운 병원정보시스템의 도입과 개발에 있어서 고려해야 할 중요한 요소라고 할 수 있다.

병원정보시스템을 이용하여 업무를 수행하는 사용자의 만족도와 시스템의 이용도를 높이기 위해서는 구축된 병원정보시스템이 제공하는 정보가 조직내부와 외부의 다양한 정보원천에 접근할 수 있는 정도가 높고, 정보시스템이 제공하는 미래관련정보나 정성적 정보 및 외부관련 정보 등의 포괄적인 범위의 정보를 제공하는 정도가 높을수록, 그리고 정보시스템에 의해 통합된 정보나 요약되고 분석 가공된 정보가 제공되는 정도가 높아야 할 것이다.

본 연구는 병원정보시스템의 성과측정의 도구로 사용자의 만족도와 시스템 이용도를 대리측정도구로 선정하여 연구를 진행하였는데, 다른 측정도구를 이용하는 경우에는 다른 결과를 가져올 수도 있을 것이다. 이러한 측정도구의 한계를 극복하기 위해서 다른 대리측정도구와 병원정보시스템을 통한 경제적 성과를 파악할 수 있는 측정도구들을 이용한 연구가 앞으로 진행되어야 할 것이다.

참 고 문 헌

1. 강재정(1997). 「조직상황요인과 정보시스템 특성간의 적합도가 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 고려대학교 대학원.
2. 김병희(1995). 「조직상황에 따른 정보특성과 사용자 참여가 회계정보시스템의 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 청주대학교 대학원.
3. 김석범(1999). 「업무특성과 이용자특성의 적합관계가 회계정보시스템의 성과에 미치는 영향」, 석사학위논문, 창원대학교 대학원.
4. 김소형(2001). 「기업조직특성이 ERP도입과 그 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 국민대학교 대학원.
5. 김은홍(1986). 「사용자 참여와 경영정보시스템의 이용 상황적 모형 및 과정 중심적 분석」, 박사학위 논문, 한국과학기술원.
6. 김응수(1999). 「기업특성이 물류원가회계시스템에 미치는 영향」, 박사학위 논문, 한남대학교 대학원.
7. 김준호(1999). 「상황변수와 영향변수의 적합도가 회계정보시스템 성과에 미치는 영향에 관한 연구」, 석사학위논문, 원광대학교 대학원.
8. 김형준(2000). 「병원정보시스템 사용자의 만족도에 관한 실증적 연구」. 석사학위논문, 제주대학교 대학원.
9. 문용은 외(1997). 성공적인 전략 정보시스템 계획수립을 위한 조직상황요인에 관한 연구. 「경영정보학연구」.
10. 박창래·최성녀(1999). 병원정보시스템의 최종사용자 만족에 대한 사례연구. 「산경논총」.
11. 서정운 외(1999). 국가정보화센터 설치·운영을 위한 정보전략계획수립. 「한국보건사회연구원」.
12. 손영욱(1998). 「정보시스템의 상황변수, 아웃소싱, 성과간의 관계연구」. 박사학위논문, 영남대학교 대학원.
13. 신건권(1994). 「상황변수와 관리회계정보시스템의 산출정보특성간 적합도가 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 서강대학교 대학원.
14. 안상근 외(1997). 정보시스템 이용자의 정보만족도 측정에 관한 이론적 고찰. 「한국농촌지도 학회지」, 4(1).
15. 안선숙(2001). 「정보기술산업의 특성과 관리회계정보시스템간 적합성이 시스템 성과에 미치는 영향」. 박사학위논문, 한남대학교 대학원.

16. 유일·김미(2002). 병원정보시스템의 성공 요인과 성과 모형에 관한 연구. 「경영정보학연구」, 12(1).
17. 이범우(1996). 「병원정보시스템의 성과평가와 주요관리요인에 관한 연구」, 석사학위논문, 연세대학교 경영대학원.
18. 이종구(1998). 사용자 태도 및 교육훈련과 정보시스템 실행 성과간의 관계. 「한국지리정보학회지」.
19. 이진석(2000). 「처방전달체계에 대한 사용자 만족도에 영향을 미치는 요인」, 석사학위논문, 서울대학교 대학원.
20. 장명복. (2000). 정보시스템 품질이 경영성과에 미치는 영향에 관한 연구. 「품질혁신」, 1(2).
21. 전영승(1993). 「회계정보시스템의 상황요인과 실행방식 및 정보특성간의 적합관계가 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 국민대학교 대학원.
22. 최덕주(1998). 「정보시스템 교육·훈련이 사용자 만족도에 미치는 영향」, 석사학위논문, 고려대학교 대학원.
23. 최해수·조정환(2000). 호텔기업의 상황변수와 회계정보특성, 성과간의 관계 연구. 「호텔경영학 연구」.
24. 한경일(1999). 「과업특성과 정보시스템 특성이 정보시스템 성과에 미치는 영향」, 박사학위논문, 연세대학교 대학원.
25. 한경훈(1999). 「상황변수와 시스템 특성변수간의 적합도가 회계정보시스템 성과에 미치는 영향에 관한 연구」, 박사학위논문, 원광대학교 대학원.
26. Bailey, J. E. and S. W. Pearson(1983). Development of Tool for Measuring and Analyzing Computer User Satisfaction. *Manangement Science*. Vol. 29(5).
27. Baroudi, J. J. and W. J. Orlikowski(1988). A Short Form Measure of User Information Satisfaction : A Psychometric Evaluation and Notes on Use. *Journal of MIS*. Vol. 4(4).
28. Benson, D. H. (1983). A Field Study, of End User Computing : Findings and Issues. *MIS Quarterly*. Vol. 7(4).
29. Chau, P. Y. K. and K. Y. Tam(1997). Factors Affecting the Adoption of Open System : An Exploratory Study. *MIS Quarterly*. Vol. 21(1).
30. Cheney, P. H., R. I. Mann and D. L. Amorose(1986). Organizational Factors Affecting the Success of End-User Computing, *Journal of MIS*. Vol. 3(1).

31. Chenhall, R. and D. Morris(1986). The Impact of Structure, Environment, and Interdependence on the Perceived Usefulness of Management Accounting System. *The Accounting Review*. Vol. LXI(1)
32. Culnan, M. J.(1983). Environment Scanning: The Effects of Task Complexity and Source Accessibility on Information Gathering Behavior. *Decision Sciences*. Vol. 14.
33. Delone, W. H.(1988). Determinants of Success for Computer Usage in Small Business. *MIS Quarterly*. Vol. 12(1)
34. Edstorm. A.(1977). User Influence and Success of MIS Projects : A Contingency Approach. *Human Relation*. Vol. 30(7).
35. Franz, C. and D. Robey.(1986). Organizational Context, User Involvement and the Usefulness of Information System. *Decision Sciences*. Vol. 17.
36. Gordon, L. A., and V. K. Narayanan(1984). Management Accounting Systems, Perceived Environmental Uncertainty and Organizational Structure: An Empirical Investigation. *Accounting, Organization and Society*. Vol. 9(1).
37. Gorry, G. A., and M. S. Scott Morton(1971). A Framework for Management Information Systems. *Sloan Management Review*. Vol. 13(1).
38. Gul, F A., and Y. M. Chia(1994). The Effects of Management Accounting Systems, Perceived Environment Uncertainty and Decentralization on Managerial Performance: A Test of Three-way Interaction. *Accounting, Organization and Society*. Vol. 19(4/5).
39. Hage, J. and M. Aiken(1969). Relationship of Centralization to Other Structural Properties. *Administrative Science Quarterly*. Vol. 14(3).
40. Ives, B., Hamilton S. & Davis G. B(1980). A Framework for Research in Computer-based Management Information System. *Management Science*. Vol. 26(9).
41. Keen, P. G. W.(1991). *Shaping the Future: Business design through Information Technology*. Boston, MA : Harvard Business School Press.
42. King, W. R. and Rodriguez. (1978). Evaluating MIS. *MIS Quarterly*.
43. Lucas, H. C. (1975). The use of an accounting information system, action and organizational performance. *The Accounting Review*.

44. Lucas, H. C.(1985). *The Analysis, Design and Implementation of Information Systems*. McGraw-Hill Book Company.
45. O'Reilly, C. A.(1982). Variations in Decision Makers' Use of Information Sources' The Impact of Quality and Accessibility of Information. *Academy of Management Journal*. Vol. 25(4).
46. Olson, M. H. and B. Ives(1981). User Involvement in System Design : An Empirical Test of Alternative Approaches. *Information and Management*. Vol. 4(4).
47. Pfeffer, J., and G. Slancik(1977). Administrator Effectiveness : The Effects of Advocacy and Information on Achieving Outcome in an Organizational Context. *Human Relations*. Vol. 30.
48. Schewe C.(1976). The Management Information System User: An Exploratory Behavioral Analysis. *Academy of Management Journal*. Vol. 19(4).
49. Srinivasan A. and K. M. Kaiser(1978). Relationships Between Selected Organizational Factors and Systems Development. *Communication of the ACM*. Vol. 30(6).
50. Swanson E. B.(1974). Management Information Systems : Appreciation and Involvement. *Management Science*. Vol 21(2).
51. Tushman, M. L. and D. A. Nadler(1978). Information Processing an An Integrating Concept in Organization Design. *Academy of Management Review*. Vol. 3(3).
52. Yoon, S.(1994). *An Investigation of Information Technology's Influence on the Relationship Between Environment Uncertainty and Organizational Communication Patterns*, Unpublished Ph. Dissertation, Georgia State University.
53. Zeffnce, R., and B. Cheek(1995). The Differential Use of Written, Computer-Based and Verbal Information in an Organizational Context. An Empirical Exploration. *Information and Management*. Vol. 28.

Abstract

A Study on Hospital Information Systems Influenced by the Characteristics of Organizations and Information Systems

Kim, Tae-sung

In accomplishing the objectives of the hospital organizations effectively the good results of hospital information systems depends upon the usefulness and forms of informations provided by them under certain conditions. This study is aimed at examining how much hospital information systems are influenced by the characteristics of organizations and information systems.

The results are as follows.

1. In the viewpoint of variations of organization characteristics, the support of chief executive group, the participation of users, education and training has good effects on satisfaction rates of users and system utilization rates as evaluation instruments of results of hospital information systems.

2. In the viewpoint of information system characteristics, the nearness of information sources, the scopes and qualities of informations has good effects on satisfaction rates of users and system utilization rates as evaluation instruments of results of hospital information systems.

Accordingly interests and supports of chief hospital executives are required in order to heighten the results of hospital information systems, and there must be participations of organization members in their construction and performance. Also there must be training and education of members in the hospital affairs in using them. In such a condition of hospital organizations the good results of hospital information systems will be produced . The above concluded things must be taken into consideration importantly in their introduction and development.