

병원간호사의 환경문제인식이 감염성폐기물 관리 실천 및 친환경의료서비스 지향성에 미치는 영향

유명숙¹, 서영숙², 손유림^{3*}

¹대구가톨릭대학교 간호학과

²경북과학대학교 간호학과

^{3*}경주대학교 간호학과

Effect of Supervising Infectious Medical Waste and Eco-Friendly Health Care Service Orientation as Perception of the Environment Problem of Hospital Nurse

Meong-Sook Yoo¹, Young-Sook Seo², Yu-Lim Son^{3*}

^{1*}Department of Nursing, Daegu Catholic University

²Department of Nursing, Kyoungbuk Science College

^{3*}Department of Nursing, University of Gyeongju

(Received June 5, 2013: Revised June 13, 2013: Accepted June 21, 2013)

Abstract

Purpose. To examine the orientation of the eco-friendly Health care service on Korean Hospital nurses

Methods. Between October 2012 and November 2012, two hundred eighty five nurses (mean age, 25±17 years; age range, 22~42years) were enrolled in this study. They performed a questionnaire which related to environmental problem, hospital infectious wastes manage and eco-friendly care service orientation.

Results. Within the results, There were statistically significant correlation between "Hospital infectious wastes management" and "environmental problem awareness"($r=0.45$, $p<.001$), "eco-friendly care service orientation" and "environmental problem awareness" ($r=0.48$, $p<.001$), and "eco-friendly Health care service orientaton" and "Hospital infectious wastes management" ($r=0.50$, $p<.001$).

Conclusions. In current study, these results express that it is necessary to promote environmental problem awareness and hospital infectious wastes management practice for

* Corresponding Author : yrims1022@naver.com

the "orientation of the eco-friendly Health care service on korean hospital nurses.

Key words : Eco-freindly care service, Environment, Infectious wastes

1. 서론

1.1. 연구 필요성

산업혁명은 인류의 물질적 풍요를 이루었지만 기상이변과 환경오염은 해마다 증가하고 있다. 이러한 지구 온난화를 대처하기 위해 국제사회는 1972년 유엔인간 환경회의(UNCHE)를 시발점으로 1997년 교토의정서 등의 세계적인 공조체계를 이루었다¹⁾. 선진국 38개 국가는 1990년을 기준으로 2008~2012년 까지 평균 5.2%의 온실가스를 감축하기로 협약하여 지구온난화와 기상재난을 막기 위한 국제협약이 발효되었다. 이에 우리나라는 교토의정서에 따라 2020년까지 온실가스 배출 전망치를 30% 감축하기로 공표하였다. 그러나 최근 환경부에 의하면 2010년 온실가스 배출량은 2009년에 비해 9.8% 급증한 것으로 나타났다. 위의 목표달성을 위해서는 녹색성장 기본법을 위시한 관계법령 정비 및 산업 부문별감축전략 수립과 함께 각계각층의 참여와 노력이 절실하다¹²⁾.

녹색성장은 저탄소·친환경 개념의 경제발전 전략으로³⁾ 기후변화와 환경훼손을 줄이기 위해 자원절약과 탄소배출을 감소를 통한 친환경적인 성장을 추구한다⁴⁾. 기후의 변화와 환경오염은 알러지, 전염병 등 인간의 건강과 안녕에 직·간접적으로 영향을 미치는 것으로 보고되었다⁵⁾. 이는 보건의료계에서도 환경과 질병의 관련 요인을 지각하고 환경에 이로운 행위를 할 수 있는 친환경 의료서비스를 유도할 필요가 있다¹⁾.

친환경 의료서비스는 기존 의료서비스에서 더 나아가 친환경적 마인드를 바탕으로 쾌적한 진료환경을 구축하고 친환경적 재료를 사용하여 폐기물에 의한 오염을 줄이며 자원을

절약하는 것을 의미한다³⁾⁶⁾. 한편 국내에서는 친환경 병원을 구축하기 위한 구체적인 지침이나 실천전략도 부재하여 많은 병원들이 친환경 의료서비스를 구축하는데 어려움을 겪고 있다³⁾. 건강을 다루는 보건의료계는 환경 의료서비스, 친환경 병원에 대한 인식을 하루 빨리 정립할 필요가 있다¹⁾. 친환경 의료서비스는 병원의 시스템 구축 하에 시행되는 계획이라면, 친환경 의료서비스 지향성은 구성원들의 지각에 의해 가장 잘 이해되고 평가될 수 있다⁷⁾. 그러므로 병원인력 중에서 가장 많은 비중을 차지하는 간호 인력은 친환경 의료서비스 실천행위를 하는데 실질적인 인력이므로⁸⁾, 간호사의 친환경 의료서비스 지향성에 대해 알아볼 필요가 있다.

친환경 의료서비스 지향성과 관련된 요인을 살펴보면, 환경문제에 대한 인식과 태도가 높고 긍정적일수록 건강한 환경에 대한 가치관에 영향을 주게 되고, 그 가치관에 따라 친환경 실천행위에 차이가 있는 것으로 보고되었다⁹⁾¹⁰⁾. 이는 환경문제의 지식과 태도가 높고 긍정적일수록 친환경 실천행위를 하는데 결정적이므로 친환경 의료서비스의 요인으로 예측할 수 있다. 또한 특히 병원환경에서 발생하는 폐기물은 카테타, 산소마스크, 튜브와 일회용 장갑 등 Polyvinyl Chloride (PVC) 제품들로 소각하면서 유해물질이 발생된다. 이러한 유해물질은 암, 호흡기계 질환, 심혈관 질환, 난분해성의 내분비 장애물질(endocrine disruptor)로 영향을 미치는 것으로 보고되었으나⁸⁾¹¹⁾ 병원 폐기물의 관리실천은 여전히 위생적 처리가 이루어지지 못하고 있는 실정이다¹²⁾. 이러한 병원 폐기물의 적극적인 관리실천은 병원 환경이나 인체에 대한 유해성분의 발생을 최소화 할 수 있으므로¹³⁾, 친환경 의료서비스 차원의 긍정적인 대안이 될 수 있다. 따라서 병원 폐기물 관

리실천은 친환경 의료서비스 지향성에 지대한 영향을 미치는 것으로 볼 수 있다.

최근, 친환경 의료서비스에 대한 관심이 높아지면서 종합병원의 친환경 실태조사와 친환경 의료서비스가 건강, 환경, 경영에 미치는 영향의 연구들이 있다³⁾⁶⁾. 그러나 지금까지의 연구는 친환경 의료서비스와 관련된 조사연구들이며, 친환경 의료서비스 지향성 관련요인을 파악한 연구는 거의 이루어지지 않았다. 따라서 병원간호사를 대상으로 환경문제에 대한 인식의 정도를 알아보고, 이에 따른 병원 폐기물 관리실천과 친환경 의료서비스 지향성에 미치는 영향을 알아보는 연구가 필요하다.

1.2. 연구목적

본 연구는 병원 간호사의 친환경 의료서비스 지향성 정도를 알아보고, 환경의식과 감염 폐기물 관리실천과의 관련성을 파악하고자 함이며, 구체적인 목표는 다음과 같다.

1.2.1. 대상자의 일반적 특성에 따른 친환경 의료서비스 지향성을 파악한다.

1.2.2. 대상자의 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천, 친환경 의료서비스 지향성의 정도를 파악한다.

1.2.3. 대상자의 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천, 친환경 의료서비스 지향성 간의 상관관계를 파악한다.

1.2.4. 대상자의 환경문제 인식과 병원 감염성폐기물 관리실천이 친환경 의료서비스 지향성의 예측요인인지를 확인한다.

2. 연구방법

2.1. 연구설계

본 연구는 병원간호사의 친환경 의료서비스 지향성 정도를 파악하고, 환경문제 인식과 병원 감염성폐기물 관리실천, 친환경 의료서비스 지향성과의 관련성을 파악하는 조사연구이다.

구이다.

2.2. 대상자 선정

연구의 대상은 B시(1곳)와 D시(1곳), P시(2곳)의 종합병원에서 근무하고 있는 간호사를 편의 표출하였으며, 표집의 크기는 G*Power 3.1.2 program을 이용하여 회귀분석에 사용되는 독립변수를 13개로 투입하고, 중간 수준의 효과크기 .15, 유의수준 .05, 검정력 .95를 유지하기 위한 표본 수를 275명으로 산정하였다. 탈락률을 고려하여 303명에게서 자료를 수집하였고, 회수된 설문지는 300부였으며, 그중 응답이 미비한 18부를 제외하고 285부를 분석하였다.

자료수집 기간은 2012년 10월 1일부터 11월 31일까지 2개월간 실시하였으며, 조사연구는 대상자의 일반적인 특성과 환경오염의 심각성 인식, 병원 감염성폐기물 실천과 친환경 의료서비스 지향성에 대하여 우편 설문조사하였다.

연구절차는 병원윤리위원회의 승인(CD-12-096)을 받았으며, 자료수집 대상병원의 간호부의 협의 요청하여 절차를 거쳤다. 이후 연구 대상자의 윤리적 고려를 위해 연구를 시작하기 전에 연구목적과 연구방법, 연구기여도, 익명성, 비밀보장을 설명한 후 연구 목적을 이해하고, 참여하기로 서면 동의한 간호사를 대상으로 설문조사하였다. 또한 연구에 참여하기를 원하지 않은 경우나 개인정보의 노출을 꺼려하는 경우에는 응하지 않아도 됨을 알렸으며, 설문작성에 대한 소정의 선물을 제공하였다.

2.3. 연구도구

2.3.1. 환경문제 인식

환경문제 인식은 개인이 그 심각성을 얼마나 지각하였는지를 알아보기 위해 Rim(2000)¹⁴⁾과 An과 Lee (2008)¹⁵⁾의 연구에서 사용된 도구를

수정·보완하여 사용하였으며 Rim(2000)¹⁴⁾과 An과 Lee (2008)¹⁵⁾의 연구에서 사용된 도구는 일반인을 위한 측정도구였으므로 본 연구의 대상자인 병원간호사에게 맞는 도구로 사용하기 위해 간호학 교수 8명에게 내용타당도를 평가받았으며, 평가를 통해 수정된 도구는 병원 간호사에게 예비조사를 실시하여 적절한 용어 사용, 용어의 이해도, 설문지 작성 시간 등을 고려해 최종 11문항으로 수정하여 사용하였다. 이 도구는 총 11문항으로 '전혀 그렇지 않다'의 1점에서 '매우 그렇다'의 5점으로 5점 Likert로 구성되었다. 점수가 높을수록 환경문제에 대한 심각성을 인식한 정도를 나타낸다. 도구의 신뢰도는 Kim(2013)의 연구에서 Chronbach's $\alpha=0.82$ 였으며, 본 연구에서 신뢰도는 Chronbach's $\alpha=0.73$ 이었다.

2.3.2. 감염성폐기물 관리실천

감염성폐기물 관리실천의 도구는 Park (2004)¹⁶⁾가 개발한 도구를 사용하였으며, 이 도구는 총 16문항으로 '전혀 그렇지 않다'의 1점에서 '매우 그렇다'의 5점으로 5점 Likert로 구성되었다. 도구의 개발당시 Chronbach's $\alpha=0.88$ 이었으며, 본 연구에서 Chronbach's $\alpha=0.91$ 이었다.

2.3.3. 친환경의료서비스 지향성

친환경 의료서비스 지향성은 기존 의료서비스에서 친환경적 의료를 수행하는 수준으로 Nam (2009)⁶⁾이 개발한 도구를 사용하였다. 이 도구 내용은 경영자의 리더십 5문항, 서비스 4문항, 시스템 6문항, 인적자원 관리 2문항으로 구성되어 있으며, 총 17항으로 '전혀 그렇지 않다'의 1점에서 '매우 그렇다'의 5점으로 점수가 높을수록 친환경 의료서비스 지향성의 정도는 높음을 의미한다. 도구의 사용은 개발자에게 허락을 받았으며, 개발당시 Chronbach's $\alpha=0.89$, 본 연구에서 Chronbach's $\alpha=0.95$ 이었다.

2.4. 자료분석 방법

수집된 자료는 IBM SPSS statistics 20.0 프로그램을 이용하였으며, 분석방법은 다음과 같다.

2.4.1. 대상자의 일반적 특성에 따른 친환경 의료서비스 지향성은 t-test, one-way ANOVA로 분석하였으며, 사후검정은 Scheffe test로 분석하였다.

2.4.2. 대상자의 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천, 친환경 의료서비스 지향성의 정도는 평균과 표준편차로 분석하였다.

2.4.3. 대상자의 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천, 친환경 의료서비스 지향성 간의 상관관계는 Pearson correlation으로 분석하였다.

2.4.3. 대상자의 친환경 의료서비스 지향성의 예측요인은 단계적 회귀분석하였다.

3. 연구결과

3.1. 대상자의 인구사회학적 특성과 친환경 의료서비스 지향성

대상자의 일반적 특성을 분석한 결과, 연령은 20~29세가 214명(75.1%), 30~39세가 49명(22.8%), 40세 이상이 6명(2.1%)이며, 학력은 전문대가 246명(86.3%), 근무경력은 5년 이하가 142명(49.8%), 6년에서 9년이 113명(39.6%)이었으며, 근무부서는 외과병동이 146명(51.2%), 내과병동이 70명(24.6%)으로 나타났다. 감염성폐기물에 대한 교육 여부는 '있다'가 279명(85.3%), '없다'가 6명(2.1%), 감염성폐기물에 의한 환경오염은 '심각하다'가 139명(48.8%), '보통이다'가 146명(51.2%), 환경오염의 관심도는 '관심이 있다'가 144명(50.5%), '보통이다' 131명(46.0%), '관심이 없다'가 10명(3.5%), 환경보전의 필요성은 '있다'가 153명(80.1%), '없다'가 38명(19.9%), 다이옥신(Dioxin)에 대한 지식 정도는 '잘 알고 있다'가 21명(7.4%), '보통이다'가 237명(83.2%), '모른다'가 27명(9.5%)으로 나타났다(Table 1).

대상자의 일반적 특성에 따른 친환경 의료 서비스 지향성의 차이 검정을 실시한 결과, 학력(F=6.41, p=.035)은 대학교에 비해 대학원이, 환경오염 관심도(F=7.92, p<.001)는 '보통이다' 보다 '관심이 있다'가 친환경 의료서

비스가 더 높았으며, 다이옥신에 대한 지식 정도(F=4.95, p=.008)는 '보통이다' 보다 '잘 알고 있다' 경우가 친환경 의료서비스가 유의하게 더 높은 것으로 나타났다.

Table 1. Differences in Eco-friendly Health Care Service Orientation according to Characteristics of Participants

Characteristics	Categories	n(%)	Eco-friendly health service orientation (N=285)	
			M±SD	t or F(p)
Age (yrs) [†]	20-29	214(75.1)	54.26(69.85)	2.23(.109)
	30-39	65(22.8)	50.51(17.39)	
	40 or older	6(2.1)	55.79(10.80)	
Education level [†]	College	246(86.3)	55.20(10.07)	6.41(.035) c>b
	University	31(10.9)	49.90(77.71)	
	Graduate school	8(2.8)	55.00(39.57)	
Total working experience (yrs)	<5	142(49.8)	54.79(10.36)	1.21(.301)
	6- 9	113(39.6)	52.44(49.33)	
	≥10	30(10.5)	52.77(78.60)	
Working unit	Emergency room	13(4.6)	51.29(98.42)	1.28(.282)
	Operation room	56(19.6)	59.00(9.27)	
	Surgical	146(51.2)	54.08(10.35)	
Hospital waste education	Medical	70(24.6)	53.36(69.33)	.91(.362)
	Yes	279(97.9)	53.79(99.55)	
Environmental pollution of medical waste	No	6(2.1)	52.00(9.76)	.76(.468)
	High	139(48.8)	54.19(9.61)	
	Middle	146(51.2)	54.00(9.38)	
Environment pollution concern [†]	Low	0(0.0)	61.00(15.55)	7.92(<.001) a>b
	High ^a	144(50.5)	52.20(10.84)	
	Middle ^b	131(46.0)	50.86(7.30)	
Necessity in environmental preservation [†]	Low ^c	10(3.5)	53.00(0.00)	2.46(.015)
	Yes	153(80.1)	54.37(9.98)	
	No	38(19.9)	50.16(6.85)	
Dioxins knowledge [†]	High ^a	21(7.4)	58.79(10.93)	4.95(<.008) a>b
	Middle ^b	237(83.2)	52.4(59.34)	
	Low ^c	27(9.5)	56.3(28.15)	

[†] Scheffe test

3.2. 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천 및 친환경 의료서비스 지향성의 정도

상자의 환경문제 인식과 감염성폐기물 관

리실천, 친환경 의료서비스 지향성 정도를 분석한 결과, 환경문제 인식은 55점 만점 중 평균 29.92점으로 나타났고, 감염성폐기물 관리실천은 80점 만점 중 평균 64.50점

으로 나타났으며, 친환경 의료서비스 지향성 (Table 2).
 성은 85점 중 평균 53.53점으로 나타났다

Table 2. Degree of Environmental Problem Awareness, Hospital Infectious Wastes Management Practices and Eco-friendly Health Care Service Orientation (N=285)

Variables	M±SD	Possible Range	Observed Range
Environmental Problem Awareness	29.92±4.37	12-60	16-47
Hospital Infectious Wastes Management Practices	64.50±7.54	16-80	48-80
Eco-friendly health care service orientation	53.53±9.57	17-85	34-84

3.3. 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천 및 친환경 의료서비스 지향성 간의 상관관계

환경문제 인식은 친환경 의료서비스지향성 (r=.48, p<.001), 감염성폐기물 관리실천 (r=.50, p<.001) 간의 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났다(Table 3).

대상자의 친환경 의료서비스 지향성에 따른 변인들 간의 상관관계를 분석한 결과,

Table 3. Correlation among Environmental awareness, Hospital Infectious Wastes Management Practices and Eco-friendly Health Care Service Orientation (N=285)

Variables	Environmental Problem Awareness	Hospital Infectious Wastes Management Practices
Hospital Infectious Wastes Management Practices	.45 (<.001)	
Eco-friendly Health Care Service Orientation	.48 (<.001)	.50 (<.001)

3.4. 친환경 의료서비스 지향성의 영향요인

인구·사회적 요인과 환경문제 인식, 감염성폐기물 관리실천이 친환경 의료서비스 지향성에 미치는 영향을 알아보기 위해 다중회귀분석을 시행한 결과, 예측변인은 대상자의 일반적 특성에 따른 친환경 의료서비스 지향성의 차이검정에서 유의한 차이를 보인 변수를 선택하였다. 그 결과 예측변인은 연령, 학력, 환경문제의 관심도, 다이옥신(Dioxin)에 대한 지식 정도가 선택되었고, 명목변수는 가변수 처리하였다. 다중회귀분석 실시하기 전 다중공선성 (Multicollinear

ity)의 검정결과, 모든 변수들 간의 상관계수가 .80을 넘지 않았으며, 공차한계는 0.1이상 분산 확대인자(Variance Inflation Factor, VIF)가 10이하로 다중공선상을 넘는 변인이 없었으므로 독립변인들 간의 다중공선성의 문제가 없는 것으로 확인되었으며 예측회귀 모형은 적합하였다(F=39.49, p<.001).

대상자의 친환경 의료서비스 지향성에 영향을 미치는 예측변인으로 감염성폐기물 관리실천(β=.35, p<.001), 환경문제 인식(β=.29, p<.001), 환경오염의 관심도(β=.12, p=.015), 학력(β=.10, p=.032)으로 나타났으며, 이들 변인들은 친환경 의료서비스 지향성에 대해

예측력이 35%로 나타났다(Table 4).

Table 4. Variables Predicting Eco-friendly Health Care Service Orientation in Subjects

Variables	β	t	p	R ²
Hospital waste management practices	.35	6.33	<.001	.25
Environmental awareness	.29	5.36	<.001	.24
Environment pollution concern	.12	2.56	.015	.34
Education level	.10	2.15	.032	.35

Adj. R²=.35, F=39.49, p<.001

4. 고찰

본 연구는 병원 간호사를 대상으로 친환경 의료서비스 지향성에 미치는 영향을 환경문제 인식과 감염성폐기물 관리실천이 친환경 의료서비스 지향성에 미치는 영향을 파악하고자 실시하였다.

대상자의 친환경 의료서비스에 관련된 인구학적 변인은 학력이었고, 환경적인 변인은 감염성폐기물 관리실천과 환경문제 인식, 환경오염 관심도 이었다. 이들 변인은 친환경 의료서비스 지향성을 35% 설명하였다. 이러한 결과는 인구학적인 변인보다 환경학적인 변인이 더 관련성이 있는 것을 반영하며, 아울러 병원간호사의 친환경 의료서비스 지향성은 환경학적 변인 중심으로 논의하고자 한다.

대상자의 친환경 의료서비스 지향성에 영향을 미치는 첫 번째 요인은 감염성폐기물 관리실천 이었다. 감염성폐기물 관리실천은 80점 만점에 64.50점으로, 간호사를 대상으로 연구한 Jung (2007)¹³의 68점과 Park (2004)¹⁶의 65점 결과와 비슷하게 나타났다. 이러한 결과에서 볼 때 간호사의 감염성폐기물 관리실천 수준은 대체로 높은 점수가 나타났는데, 이는 감염성폐기물에 대한 체계적인 관리의 중요성을 인식하고¹⁶ 간호업무를 수행하고 있음을 알 수 있다. 또한 최근 환경에 대한 중요성이 대두됨에 따라 의료기관에서도 높은 관심과 주의를¹⁹ 기울이고 있는 결과라 할 수 있다.

특히 병원의 감염성폐기물은 환자의 치료와 간호를 수행하는 과정에서 발생하는 폐기물들이다. 대부분 폴리염화비닐(PVC)과 같은 플라스틱 재료들은 환경오염 물질이 방출되므로¹², 감염성폐기물의 발생을 최소화하기 위해 친환경 의료제품 등의 대안책 개발이 필요하다고 할 수 있다. 또한 친환경 의료서비스 지향성과 관련된 프로그램은 각 부서별 참여도가 중요할 뿐만 아니라 지속적인 실천이 이루어질 수 있도록 병원 내에서 다양한 지원책이 강구되어야 할 것이다.

대상자의 친환경 의료서비스 지향성에 영향을 미치는 요인 중 두 번째로 설명력이 높은 요인은 환경문제 인식으로 나타났다. 본 연구의 환경문제 인식의 정도는 60점 만점에 29.92점으로, 이는 Rim (2000)¹⁴의 29.75점 결과와 비슷하게 나타났다. 또한 환경문제 인식이 높을수록 친환경 실천행위가 높은 것으로 보고한 An과 Lee (2008)⁹, Sung (2009)¹⁰의 결과와 맥락을 같이 한다. 환경문제 인식은 태도와 가치를 변화시켜 긍정적인 환경실천 행위를 하도록 유도하고 그 행위를 지속적으로 유지하고 증진시킨다고 선행연구에서 일관되게 보고되었다⁹⁾¹⁰. 이러한 결과에서 볼 때 친환경 의료서비스 지향성을 향상시키기 위해서는 환경문제에 대한 인식을 향상시킬 수 있는 다양한 중재방법이 요구됨을 알 수 있다.

본 연구에서 대상자의 환경오염 관심도에 따라 친환경 의료서비스 지향성이 달랐다. 친환경 건강행위나 실천행위는 친환경적 행

위에 대한 관심이 선행되어야 목표 행위가 일어나는데¹⁷⁾, 이는 환경오염의 관심도에 따라 친환경 의료서비스 지향성에 지대한 영향을 미치는 것으로 볼 수 있다. 따라서 개인의 환경오염의 관심도에 따라 친환경 의료서비스 지향성이 다르므로 환경오염에 대한 관심을 증가시킬 수 있는 홍보활동 등의 다양한 전략이 보완되어야 할 것이다.

본 연구에서 대상자의 환경오염 관심도는 친환경 의료서비스에 영향을 미치는 요인으로, 교육의 정도에 따라 친환경 의료서비스 지향성이 달랐다. 교육 정도에 따른 친환경 의료서비스 지향성은 대학원 학력이 전문대졸보다 친환경 의료서비스 지향성이 높았는데, 이는 대학원 과정에서 환경의 중요성과 병원환경의 문제에 대한 심도 있는 학습을 하였다고 볼 수 있으며, 선행연구도⁶⁾ 이러한 견해를 지지하였다. 따라서 친환경 의료서비스 지향성을 높이기 위한 프로그램을 개발하는데 환경과 건강의 중요성을 심도 있게 다루어질 필요가 있다. 또한 환경은 간호의 패러다임이므로 환경과 간호에 대한 교과목 개발과 다양한 교육 방안이 강조되어야 할 것이다. 이러한 결과에서 볼 때 간호사는 간호학문을 이수하는 과정에서 간호와 환경의 중요성을 확립시킬 필요가 있으므로 다양한 교육 방안이 모색되어야 할 것이다.

이상의 논의와 같이 본 연구 대상자인 병원간호사의 친환경 의료서비스 지향성은 감염성폐기물관리실천, 환경문제 인식, 환경오염의 관심도와 학력에 따라 차이를 알 수 있다. 특히 감염성폐기물 관리실천과 환경의식은 친환경 의료서비스 지향성에 대한 설명력이 높은 요인이었다. 따라서 간호사의 친환경 의료서비스 지향성을 높이기 위해서 감염성폐기물 관리실천과 환경문제에 대한 인식에 대한 적극적인 교육과 시스템 구축이 필요하며, 친환경 의료서비스 프로그램을 개발하고 다양한 친환경 의료정책 방안이 개발되어야 할 것이다.

5. 결론 및 제언

본 연구는 병원 간호사의 친환경 의료서비스 지향성에 미치는 영향요인을 파악함으로써 친환경 간호 의료서비스의 프로그램 개발을 위한 기초자료를 제시하고자 시도되었다. 본 연구에서는 친환경 의료서비스 지향성을 유의하게 설명하는 요인은 감염성폐기물 관리실천, 환경문제 인식, 환경오염 관심도와 학력으로 나타났으며, 이들 변인들은 친환경 의료서비스 지향성을 35% 설명하였다. 이상의 결과에서 병원 간호사의 친환경 의료서비스 지향성은 감염성폐기물 관리실천과 환경문제 인식의 정도가 높을수록 친환경 의료서비스 지향성이 높아진다는 사실을 알 수 있었다. 따라서 병원 간호사의 친환경 의료서비스 지향성을 높이기 위해서는 감염성폐기물 관리실천과 환경문제 인식을 높일 수 있는 다양한 프로그램을 개발할 필요가 있다. 본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 제언을 하고자 한다. 첫째, 대상자 표집을 무작위로 하여 결과의 대표성을 확보할 것을 제언한다. 둘째, 병원 간호사의 친환경 의료서비스 지향성을 향상시키기 위한 병원 내 다양한 프로그램 개발 연구를 제언한다.

References

1. Kang J. K, Seo, Y. J. & Park, H S. Accreditation criteria of environmentally-friendly hospitals in the USA, UK and Australia. *Journal of Korean Health Policy & Administration*, 2010; 20(4): 139-169.
2. Environment Ministry Department (2010). <http://www.index.go.kr>
3. Seo, Y. G., Kang, S. H., Kim, & Lee, Y. G. Present and future green hospital in Korea. *Journal of Korean Health Policy and Administration*, 2010; 16(1):43-53.
4. Kim I. S. & Jeong, C. Predicting customer's

- intention to participate in eco-friendly program in a hotel room: Applying an extended theory of planned behavior (TPB) and the moderating role of message reception. *Journal of Korean Service management Society*, 2012; 13(2):219-246.
5. Frumkin, H., Hess, J., Luber, G., Malilay, J., & McGeehin, M. Climate change: the public health response. *Journal of American Public Health*, 2008; 98(3):435 - 445.
 6. Nam, K. S. *Eco-friendly health care service orientation is staff satisfaction and influence for the management result*. Unpublished master's thesis, Kyonggi University, Suwon. 2009.
 7. Kang, D. S. *Study on the effects of service orientation to business performance in medical service organizations*. Unpublished doctoral dissertation, Incheon University, Incheon. 2004.
 8. Sattler, B. Environment health in the health care setting. *Journal of American Nurses*, 2012; 34(2):26-40.
 9. An, J. H., & Lee, Y. S. The effect of knowledge and perception of environmental problems on pro-environmental behavior of youth. *Journal of Korean Home Economics Education Association*, 2010; 22(2):45-60.
 10. Sung, K. W. The effect of an environmental education with newspaper in education on the environmental concern and practice. *Journal of Academic Nurses*, 2008; 38(6):891-901.
 11. Hall, A, G. Green health care nursing practice. *ViewPoint*, 4-7. 2010.
 12. Jang, Y C, Lee, C. Yoon, O. S. & Kim, H. Medical waste management in Korea. *Journal of Environmental Management*, 2006; 80(2):107-115.
 13. Jung, H. J. *A study on general hospital nurses's knowledge about and attitude towards the infections wastes and their actual practices*. Unpublished master's thesis, Kyung Hee University, Seoul. 2007.
 14. Rim, L. C. *Survey analysis for environment health and safety management in hospital*, Unpublished masters thesis, Kosin University, Busan. 2000.
 15. An, J. H. & Lee, Y. S. The effect of knowledge and perception of environmental problems on pro- environmental behavior of youth. *Korean Home Economics Education Association*, 2008; 22(2):45-60.
 16. Park, K. H. *A study of nurses's knowledge, attitude and practice of influence medical wastes*. Unpublished master's thesis, Kyung Hee University, Seoul. 2004.
 17. Kim, H. K. Pro-environmental health behavior: A concept analysis, *Journal of Korean Adult Nursing*, 2011; 23(6): 527-542.
 18. Seo, Y. G., Kang, S. H., Kim, & Lee, Y. G. Present and future green hospital in Korea. *Journal of Korean Health Policy and Administration*, 2010; 16(1):43-53.