

의료기관 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동 변화 간의 관계: 정신병원과 요양병원 대상

Relationship between Changes of Patient Safety & Medical Service Quality and Changes of Management Activity after Medical Institution Accreditation: Mental Hospitals and Geriatric Hospitals

이영환*, 임정도**

동주대학교 재활요양관리과*, 부산가톨릭대학교 병원경영학과**

Young-Hwan Lee(lyh3021@naver.com)*, Jung-Do Lim(limjd5794@cup.ac.kr)**

요약

본 연구는 의료기관 인증제의 의무 대상인 정신병원과 요양병원을 대상으로 환자안전 및 질 변화와 경영활동의 변화 간의 관계에 대해 의료기관 인증을 받은 5개 정신병원과 5개 요양병원에 근무하는 종사자들을 대상으로 조사 연구한 결과, 정신병원과 요양병원 종사자들의 인증업무 참여유무는 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 '안전보장활동 수행정도'·'환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도'·'환자의 권리와 책임에 대한 존중정도'·'감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도'의 향상 변화에 유의하게 긍정적인 상관관계를 보였다. 그리고 환자안전 및 질 관리 내용 중 안전보장활동·지속적인 질 향상 활동·환자의 권리와 책임에 대한 존중의 지속적인 발전적 변화를 추구하기 위해서는 교육훈련을 통해서 조기구성원들의 역량을 강화시키는 경영활동이 필요하며, 진료진달 체계와 평가의 관리·환자를 위한 양질의 의료서비스 제공의 지속적인 발전적 변화를 위해서는 고객지향성 업무프로세스를 사회 환경의 변화에 맞추어 추구하는 경영활동이 필요함을 알 수 있었다.

■ 중심어 : | 의료기관 인증 | 환자 안전 및 질 | 경영활동 | 정신병원 | 요양병원 |

Abstract

This study was to investigate the relationship between safety & quality management changes of patient and changes in management activities based on hospital workers in five mental hospitals and five geriatric hospitals which should be required medical certifying authorities.

As a result of the research study, participation whether or not of certification service of mental hospital & geriatric hospital workers was positive correlation to improve change of 'Performance level of Safety Activities for the patient'·'Provide the High Quality Medical Service for the patient'·'Respect the Rights and Responsibility of the patient'·'Performance level of Infection Control Activities' out of contents of Patient Safety & Medical Service Quality.

Also developmental changes of Safety Activities for the patient·Hospital Quality for the patient·Rights and Responsibility of the patient out of contents of Patient Safety & Medical Service Quality need to the Capacity Management Activities through Education and training, and Medical System & Evaluation of Management·Provide the High Quality Medical Service for the patient out of contents of Patient Safety & Medical Service Quality need to the need to the Customer Orientation Process.

■ keyword : | Medical Institution Accreditation | Patient Safety & Medical Service Quality | Management Activity | Mental Hospital | Geriatric Hospital |

I. 서론

최근 의료 환경은 사회경제적 변화로 병원유형이 다양화·세분화됨에 따라 병원의 기능 및 역할의 재정립이 요구되고 있어, 차별적 경쟁우위가 없는 의료기관은 그 존속이 어려워지는 시대로 접어들었다[6]. 공급자 중심에서 수요자 중심으로 의료 환경이 변화하고, 경제성장에 따른 국민들의 생활 수준 향상과 삶의 질에 대한 관심이 증가되면서, 의료소비자인 국민들의 의료서비스의 질에 대한 인식도 달라지고 있다[15].

보건복지부는 의료서비스의 질에 대한 국민의 관심이 증가되면서 의료기관이 제공하는 의료서비스 수준의 평가 및 의료기관 인증 제도를 통하여 보건의료서비스의 전반적인 질 향상을 도모하고 의료서비스의 질적 수준 보장과 환자안전 그리고 국민의 의료이용 상의 불편을 개선하고 편의를 제공하는 등 양질의 의료서비스를 제공하기 위한 목적으로 의료기관 인증 제도를 실시하였다[4-6].

의료기관 인증제란 의료기관이 의료서비스 제공과정에서 환자안전의 수준과 의료의 질 향상을 위해 자발적·지속적으로 노력하도록 하여 국민에게 양질의 의료서비스를 제공하기 위한 제도로서 의료법 제58조 1항에 의거하여 병원급 이상 의료기관을 대상으로 자율적인 신청에 의하여 실시하도록 하고 있다[1][2].

또한, 병원에서의 환자안전관리의 정착을 위해서는 환자안전에 관한 규제나 지침, 구조적 시스템과 같은 기술적 측면뿐만 아니라 병원 의료종사자들의 근본적인 인식의 변화를 꾀하고 이를 강화 시킬 필요가 있다 [13].

인증제는 순위를 정하기 위한 상대평가와는 다르게 의료기관이 인증기준의 충족여부를 조사하는 절대평가를 통하여 인증여부를 결정한다. 우리나라에서는 자율적으로 의료기관 인증을 신청하여 받을 수 있으므로 의료기관이 스스로 자체적인 규정을 정하고 이것을 수행하고 있음을 인증조사를 통하여 확인받게 된다. 따라서 이러한 인증제를 통하여 의료기관에서 이루어지는 모든 과정들에서 환자안전과 높은 의료서비스 질을 확보하는 것이 최우선으로 생각하는 병원문화를 만들뿐 아

니라 공급자(의료기관) 중심의 문화에서 소비자(환자 및 보호자) 중심의 의료문화로 바뀌어 가게 하는 획기적인 제도라고 할 수 있다[3].

반면 요양병원과 정신병원은 의료서비스의 특성·환자의 권익보호 등을 고려하여 2013년 1월 1일부터 인증신청을 의무화하도록 하였다.

석승환[3]은 인증원과 정부입장에서는 상급종합병원과 대형종합병원은 국민들에게 인지도가 높기 때문에 국민들에게 인증제를 홍보하기에는 명분이 부족하나, 요양병원과 정신병원의 인증제를 시작으로 국민들에게 인증제란 무엇인지, 인증을 받는 것이 어떤 의미가 있는지, 의료기관을 선택할 때 왜 인증여부를 확인하는 것이 필요한지를 알리고 현명하게 의료기관을 이용할 수 있도록 더욱 적극적인 홍보와 정보제공이 필요하다고 하면서, 병원이 자율적으로 환자의 안전과 의료서비스 질 향상을 위해 노력하는 문화를 만들어 가는 것이 무엇보다 중요하다고 하였다.

이에 본 연구는 의료법에 의해 의료기관 인증제의 의무 대상인 정신병원 요양병원을 대상으로 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동의 변화 간의 관계를 살펴보고자 하였다. 이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 정신병원과 요양병원 종사자들의 업무분야 직종별 인증업무 참여도를 살펴본다.
- 둘째, 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용별로 정신병원과 요양병원 종사자들의 인식을 살펴본다.
- 셋째, 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용에 대한 인식과 종사자들의 특성 간의 상관관계를 살펴본다.
- 넷째, 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용과 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본다.

II. 정신병원과 요양병원의 인증기준

정신병원과 요양병원은 의료기관의 특성이 다른 대형병원과 중소병원에서의 인증 조사 방법, 인증 구성요소 등이 다른 측면이 있는데[1], 정신병원과 요양병원의

의료기관 인증기준 구성은 다음과 같다.

정신병원은 3개 영역, 12개 장, 28개 범주, 53개 기준, 198개 조사항목으로 구성되어 있으며, 요양병원은 3개 영역, 11개 장, 27개 범주, 49개 기준, 203개 조사항목으로 구성되어 있다. 이러한 구성의 틀은 [그림 1] 및 [그림 2]와 같다.



그림 1. 정신병원 인증의 구성



그림 2. 요양병원 인증의 구성

III. 연구방법

1. 연구도구 및 자료수집

본 연구의 연구도구는 구조화된 설문지로 의료기관 평가인증원의 인증기준 구성내용과 우정식[4], 김희래[5], 이혜승[6]이 사용한 의료기관 인증제도에 관한 연구에서 사용한 측정도구를 기준으로 본 연구 목적에 따라 정신병원과 요양병원에 공통적으로 적용할 수 있는 항목으로 재구성하였다.

설문지의 구체적인 구성내용은 다음과 같다.

첫째, 의료기관 인증 후 변화에 대한 조직구성원들의 인식을 알아보기 위해 정신병원과 요양병원의 인증의 구성 영역 중 환자안전 및 질 관리 변화에 관해 7문항으로 구성하였다.

둘째, 의료기관 인증 후 인증병원의 병원경영활동의 변화는 성과관리 기법 중 이론적으로나 실무적으로 그 효능이 증명된 균형성과표(BSC)에 의한 성과평가시스템 측정 내용 중 비 재무적인 지표로서 관점별 중요도[14]로 내부프로세스 관점, 고객관점, 학습 및 성장관점 6문항으로 구성하였다.

셋째, 본 연구대상자의 일반적 특성은 성별, 연령, 인증업무 참여유무, 업무분야 직종, 총 임상경력, 근무의료기관 종류 6문항으로 구성하였다.

측정도구의 구성과 측정내용은 [표 1] 및 [표 2]와 같다.

자료 수집은 2014년 7월 21일부터 7월 31일까지 11일간 의료기관 인증을 받은 5개 정신병원과 5개 요양병원 종사자들에게 연구자가 직접 방문하여 설문지를 배부 및 회수하였다. 설문지의 배부는 정신병원과 요양병원에 각각 170부 총 340부이었으며, 이중 295부를 회수(회수율 86.8%)하였고, 무응답이 있는 설문지와 응답이 불확실한 설문지, 그리고 인증 후 입사자 등 56부를 제외한 239부(회수설문 중 81.0%)를 최종 분석에 사용하였다.

표 1. 연구도구의 구성

영역	선행연구(상급종합병원과 종합병원)		본 연구(정신병원과 요양병원)	
환자안전과 질 관리 변화	10 변수 [4][5]	▶ 기본 가치 체계 ▶ 환자 관리 체계 ▶ 행정 및 지원 체계	7 변수	▶ 기본 가치 체계 ▶ 환자 관리 체계 ▶ 행정 및 지원 체계
경영활동 변화	16 변수 [4]	▶ 재무 관점 ▶ 내부프로세스 관점 ▶ 고객 관점 ▶ 학습 및 성장 관점	6 변수	▶ 내부프로세스 관점 ▶ 고객 관점 ▶ 학습 및 성장 관점

표 2. 연구도구와 측정방법

내용	변수	측정방법
의료기관 인증 후 인증평가 영역 변화	안전보장활동의 수행정도가 향상되었습니까?	이분법 측정 : 그저 그러함 / 발전적으로 변화되었음
	지속적인 질 향상 활동의 수행정도가 향상되었습니까?	
	진료전달체계와 평가의 관리 정도가 향상되었습니까?	
	환자를 위한 양질의 의로서비스 제공 정도가 향상되었습니까?	
	환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도가 향상되었습니까?	
	감염발생 위험을 예방하기 위한 감염관리 활동의 수행 정도가 향상되었습니까?	
의료기관 인증으로 인한 경영활동 변화	환자의 안전을 위한 시설 및 환경 관리체계의 운영 정도가 향상되었습니까?	5점 척도 : 점수가 높을수록 변화가 많음을 의미
	교육훈련을 통하여 직원들의 역량을 강화하였다.	
	질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력이 높아졌다.	
	고객지향성 업무프로세스가 개선되었다.	
	시설풍비 및 환경이 개선되었다.	
경영목표와 성과관리 능력이 높아졌다.		
병원조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등이 감소하였다.		

2. 분석방법

분석방법은 SPSS 21.0을 사용하였다.

먼저 연구대상자의 업무분야별 구성을 살펴보기 위하여 빈도분석을 실시하였고, 정신병원과 요양병원 종사자들의 업무분야 직종별 인증업무 참여도와 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용별로 정신병원과 요양병원 종사자들의 인식을 파악하기 위하여 교차분석 χ^2 검정을 실시하였으며, 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용에 대한 인식과 종사자들의 특성 간의 상관관계를 살펴보기 위하여 상관분석을 실시하였다.

그리고 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용과 경영활동 변화간의 인과관계를 살펴보기 위하여, 경영활동 변화 측정내용에 대해 요인분석과 신뢰도 검증을 실시하여 타당성과 내적일관성을 확인한 후, 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용들에 어떠한 경영활동 변화 측정내용이 인과관계를 가지고 있는지를 파악하기 위하여 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

IV. 연구결과

1. 연구대상자의 구성

본 연구대상자는 의료기관 인증을 받은 5개 정신병원과 5개 요양병원에 근무하는 종사자로서(인증 후 입사자 제외) 정신병원과 요양병원의 유사성 특성에 감안하여 입원환자 중심의 업무분야로 직종을 구분하였다. 정신병원과 요양병원은 다음과 같은 유사성의 특징이 있다.

첫째, 정신병원과 요양병원의 주 진료 대상은 외래환자보다는 주로 입원환자 위주로 이루어지고 있다.

둘째, 정신병원과 요양병원의 인력구성은 환자 간호 및 관리 직종의 인력이 입원과 외래의 구분이 미약하며, 또한 타 직종에 비해 상대적으로 비율이 높다. 반면 행정직의 경우는 오히려 상대적으로 그 비율이 낮은 특성이 있다.

셋째, 환자관리업무는 정신병원은 간호업무와 환자관리를 하는 보호업무로 이루어지고 있으며,

요양병원은 간호업무와 환자관리를 하는 간병 업무로 이루어지고 있다[16].

넷째, 정신병원과 요양병원의 진료지원 분야의 구성은 환자군의 특수성으로 인하여 일반병원의 의료기사직과는 다소 차이가 있다.

다섯째, 정신병원과 요양병원의 행정업무는 원무행정과 일반 행정의 구분이 미약하며, 원무행정에서 포괄적인 행정업무를 관장하고 있는 것이 일반적이다.

따라서 본 연구에서는 정신병원과 요양병원의 유사성 특성에 감안한 입원환자 중심의 업무분야로 직종을 환자관리직, 진료지원직, 행정직, 영양급식직로 분류하였다.

표 3. 연구집단의 구성 (단위: N, %)

구분	정신병원	요양병원	소계
환자간호관리직	42(48.9)	125(74.0)	167(69.9)
진료지원직	10(14.3)	25(14.8)	35(14.6)
행정직	10(14.3)	11(6.5)	21(8.8)
영양급식직	8(11.4)	8(4.7)	16(6.7)
계	70(100.0)	169(100.0)	239(100.0)

* 환자관리직: 간호사, 간호조무사, 요양보호사, 정신질환자관리보호사 / 진료지원직: 의료기사, 사회복지사 / 행정직: 행정직, 의무기록사 / 영양급식직: 영양사, 조리사

본 연구대상자는 [표 3]과 같이 정신병원 70명, 요양병원 169명으로 총 239명이었으며, 직종 분류별로는 환자관리직 69.9%(정신병원은 48.9%, 요양병원은 74.0%), 진료지원직 14.6%(정신병원은 14.3%, 요양병원은 14.8%), 행정직 8.8%(정신병원은 14.3%, 요양병원은 6.5%), 영양급식직 6.7%(정신병원은 11.4%, 요양병원은 4.7%)이었다.

2. 정신병원과 요양병원 조직구성원들의 인증업무 참여도

정신병원과 요양병원 조직구성원들의 인증업무 참여도를 살펴보기 위하여 직종 분류별로 인증업무 참여유무를 살펴본 결과 [표 4]와 같이 조직구성원들의 인증업무 참여비율은 정신병원 68.5%, 요양병원 88.2%로 정신병원과 요양병원 간에는 유의한 차이가 있었는데, 직종분류에 따라 살펴보면 환자관리직과 행정직에서 정신병원과 요양병원 간에 인증업무 참여유무가 유의하게 차이가 있었던 것으로 나타났다.

정신병원과 요양병원 간에 인증업무 참여비율이 유의하게 차이가 있는 직종분류에 따라 구체적으로 살펴보면, 환자관리직에서는 정신병원 66.7%, 요양병원 87.2%이었으며, 행정직에서는 정신병원 70.0%, 요양병원 100%이었다.

표 4. 정신병원과 요양병원의 직종분류별 인증업무 참여 여부 (단위: N, %)

직종 분류	병원 유형	인증 업무 참여 여부		전체	Pearson $\chi^2(p)$
		참여함	참여하지 않음		
환자간호관리직	정신병원	28(66.7)	14(33.3)	42(100.0)	8.994(.003)
	요양병원	109(87.2)	16(12.8)	125(100.0)	
진료지원직	정신병원	6(60.0)	4(40.0)	10(100.0)	2.333(.127)
	요양병원	21(84.0)	3(16.0)	25(100.0)	
행정직	정신병원	7(70.0)	3(30.0)	10(100.0)	3.850(.050)
	요양병원	11(100.0)	0(0.0)	11(100.0)	
영양급식직	정신병원	7(87.5)	1(12.5)	8(100.0)	1.607(.302)
	요양병원	8(100.0)	0(0.0)	8(100.0)	
전체	정신병원	48(68.5)	22(31.4)	70(100.0)	13.120(.000)
	요양병원	149(88.2)	20(11.8)	169(100.0)	

표 5. 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 및 조직 구성원들의 특성 간의 상관관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용	조직구성원들의 특성			
	인증업무 참여여부	성별	연령	총 병원경력
안전보장활동의 수행정도가 향상되었습니까?	155*	087	.015	-.036
지속적인 질 향상 활동의 수행정도가 향상되었습니까?	043	-.028	.011	-.092
진료전달체계와 평가의 관리 정도가 향상되었습니까?	106	-.044	-.074	-.101
환자를 위한 양질의 의료서비스 제공 정도가 향상되었습니까?	134*	.015	-.024	-.152*
환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도가 향상되었습니까?	129*	.018	.022	-.079
감염발생 위험을 예방하기 위한 감염관리 활동의 수행 정도가 향상되었습니까?	153*	.052	-.025	-.020
환자의 안전을 위한 시설 및 환경 관리체계의 운영 정도가 향상되었습니까?	102	.023	-.131*	-.093

3. 의료기관 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화

3.1 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용과 조직구성원들의 특성 간의 상관관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용과 조직구성원들의 특성 간의 관련성을 살펴본 결과 [표 5]와 같이 조직구성원들의 특성 중 인증업무 참여여부는 환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 ‘안전보장활동 수행정도’·‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도’·‘환자의 권리와 책임에 대한 존중정도’·‘감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도’의 향상 변화와 유의하게 정(+)의 상관관계가 있었으며, 조직구성원들의 연령은 ‘환자의 안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도’의 향상 변화와 부(-)의 상관관계, 조직구성원들의 총 병원경력 은 ‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도’ 향상 변화와 부(-)의 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

3.2 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용별 조직구성원들의 인식

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용별로 조직구성원들의 인식을 살펴본 결과 [표 6]과 같이, 발전적으로 변화되었다는 응답비율이 가장 낮은 경우는 정신병원에서는 지속적인 질 향상 활동의 수행정도와 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도(72.9%)·요양병원에서는 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도(72.8%) 이었으며, 발전적으로 변화되었다는 응답비율이 가장 높은 경우는 정신병원과 요양병원 모두 환자의 안전을 위한

시설 및 환경 관리체계의 운영정도(88.6%, 83.4%)이었다.

그리고 인증업무 참여여부에 따라서 살펴보면, 정신병원의 경우 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 7가지 모두 변화에 대한 인식상태가 유의한 차이를 보이지 않았으나, 요양병원의 경우에는 안전보장활동의 수행정도(참여함 80.5%, 참여하지 않음 100.0%)·환자를 위한 양질의 의료서비스 제공 정도(참여함 69.8%, 참여하지 않음 95.0%)·감염발생 위험을 예방하기 위한 감염관리활동의 수행정도(참여함 74.5%, 참여하지 않음 95.0%) 측정내용에서 발전적으로 변화되었다는 응답비율이 인증업무에 참여한 경우보다 참여하지 않은 경우에 더 높은 것으로 유의하게 차이를 보였다.

4. 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동 변화 간의 인과관계

정신병원과 요양병원의 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동 변화 간의 인과관계를 살펴보기 위하여 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용을 종속변수로, 경영활동 변화내용을 독립변수로 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

4.1 경영활동 변화 측정도구의 타당성과 신뢰도

경영활동 변화 측정내용에 대해 요인분석과 신뢰도 검증을 실시한 결과 [표 7]과 같이 요인 적재값이 0.7이상이었으며, 신뢰도계수는 0.887로 측정도구는 타당성과 내적일관성이 확보되었음을 확인하였다.

표 6. 의료기관 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용에 대한 조직 구성원들의 인식

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용	병원유형	인증업무 참여여부	의료기관 인증 후 변화에 대한 인식		Pearson $\chi^2(p)$
			그저 그러함	발전적으로 변화되었음	
안전보장활동의 수행정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	11(22.9)	37(77.1)	1.907(.167)
		참여하지 않음	2(9.1)	20(90.9)	
		소계	13(18.6)	57(81.4)	
	요양병원	참여함	29(19.5)	120(80.5)	4.699(.030)
		참여하지 않음	0(0.0)	20(100.0)	
		소계	29(17.2)	140(82.8)	
지속적인 질 향상 활동의 수행정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	13(27.1)	35(72.9)	.000(.987)
		참여하지 않음	6(27.3)	16(72.7)	
		소계	19(27.1)	51(72.9)	
	요양병원	참여함	34(22.8)	115(77.2)	1.728(.152)
		참여하지 않음	2(10.0)	18(90.0)	
		소계	36(21.3)	133(78.7)	
진료전달체계와 평가의 관리 정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	12(25.0)	36(75.0)	1.157(.282)
		참여하지 않음	3(13.6)	19(86.4)	
		소계	15(21.4)	55(78.6)	
	요양병원	참여함	34(22.8)	115(77.2)	1.728(.189)
		참여하지 않음	2(10.0)	18(90.0)	
		소계	36(21.3)	133(78.7)	
환자를 위한 양질의 의료서비스 제공 정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	14(29.2)	34(70.8)	.316(.574)
		참여하지 않음	5(22.7)	17(77.3)	
		소계	19(27.1)	51(72.9)	
	요양병원	참여함	45(30.2)	104(69.8)	5.653(.017)
		참여하지 않음	1(5.0)	19(95.0)	
		소계	46(27.2)	123(72.8)	
환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	10(20.8)	38(79.2)	.517(.472)
		참여하지 않음	3(13.6)	19(86.4)	
		소계	13(18.6)	57(81.4)	
	요양병원	참여함	36(24.2)	113(75.8)	3.786(.052)
		참여하지 않음	1(5.0)	19(95.0)	
		소계	37(21.9)	132(78.1)	
감염발생 위험을 예방하기 위한 감염관리 활동의 수행정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	8(16.7)	40(83.3)	.707(.400)
		참여하지 않음	2(9.1)	20(90.9)	
		소계	10(14.3)	60(85.7)	
	요양병원	참여함	38(25.5)	111(74.5)	4.176(.041)
		참여하지 않음	1(5.0)	19(95.0)	
		소계	39(23.1)	130(76.9)	
환자의 안전을 위한 시설 및 환경 관리체계의 운영정도가 향상 되었습니까?	정신병원	참여함	6(12.5)	42(87.5)	.173(.677)
		참여하지 않음	2(9.1)	20(90.9)	
		소계	8(11.4)	62(88.6)	
	요양병원	참여함	27(18.1)	122(81.9)	2.196(.138)
		참여하지 않음	1(5.0)	19(95.0)	
		소계	28(16.6)	141(83.4)	

4.2 환자안전 및 질 관리 변화 내용에 대한 경영활동 변화내용의 인과관계

정신병원과 요양병원의 의료기관 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화와 의료기관 인증으로 인한 경영활동 변화 간의 인과관계를 살펴보기 위하여 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용을 종속변수로, 경영활동 변화 측정

내용을 독립변수로 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

4.2.1 안전보장활동의 수행정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 안전보장활동의 수행정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과

표 7. 의료기관 인증 후 경영활동 변화 측정도구의 요인분석 및 신뢰도 검증

경영활동 변화들의 측정내용	오인적재량	초기 고유값	누적 적재값 %	Cronbach's α
교육훈련을 통하여 직원들의 역량을 강화하였다.	.766	3.850	64.165	.887
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력이 높아졌다.	.814			
고객지향성 업무프로세스가 개선되었다.	.846			
시설·장비 및 환경이 개선되었다.	.802			
경영목표와 성과관리 능력이 높아졌다.	.847			
병원조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등이 감소하였다.	.725			

표 8. 안전보장활동의 수행정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	10.685	.001	.025	13.629	.000	.000
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	6.075	.014	2.389	6.213	.013	2.575
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	1.144	.285	1.468	1.189	.276	1.511
고객지향성 업무프로세스 개선	2.586	.108	1.905	2.613	.106	1.956
시설, 장비 및 환경 개선	.599	.439	.779	.192	.661	.859
경영목표와 성과관리 능력 향상	.334	.563	.804	.663	.416	.719
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	.335	.563	1.213	.124	.725	1.134
성별(남:1 여:2)				3.263	.071	2.542
연령				.317	.573	.891
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				5.802	.016	7.117
총 병원경력				.046	.831	1.017
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				.256	.613	1.023
$\chi^2(p)$	32.659(.000)			40.429(.000)		
-2Log 우도	189.544			176.750		
Nagelkerke R ²	.211			.262		
전체예측력	82.0%			81.6%		

관계를 살펴본 결과 [표 8]과 같다.

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 안전보장활동 수행의 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제 유무와 관계없이 ‘교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화’가 유의하게 긍정적인 영향관계가 있는 것으로 나타났으며, 연구대상자들의 일반적 특성에서는 인증업무 참여유무가 환자안전 및 질 변화 내용 중 안전보장활동 수행의 변화에 유의하게 영향요인으로 인과관계가 있는 것으로 나타났다(모델 2).

4.2.2 지속적인 질 향상 활동의 수행정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 질 향상 활동의 수행정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과

관계를 살펴본 결과 [표 9]와 같다.

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 질 향상 활동 수행의 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제하였을 경우에 ‘교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화’가 유의하게 긍정적인 영향관계가 있는 것으로 나타났으며(모델 2), 연구대상자들의 특성에서는 환자안전 및 질 변화 내용 중 질 향상 활동 수행의 변화에 유의하게 인과관계가 있는 특성은 보이지 않았다.

4.2.3 진료전달체계 및 평가의 관리정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 진료전달체계 및 평가의 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본 결과 [표 10]과 같다.

표 9. 질 향상 활동의 수행정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	19.542	.000	.006	7.240	.007	.006
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	3.529	.060	1.821	3.853	.050	1.900
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	1.495	.221	1.535	2.228	.136	1.725
고객지향성 업무프로세스 개선	.745	.388	1.364	.473	.492	1.288
시설, 장비 및 환경 개선	.725	.394	.768	1.203	.273	.695
경영목표와 성과관리 능력 향상	1.021	.312	1.437	1.158	.282	1.495
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	2.814	.093	1.682	2.237	.135	1.607
성별(남:1 여:2)				.046	.830	.897
연령				.160	.689	.928
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				.169	.681	1.225
총 병원경력				.735	.391	.943
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				.307	.580	1.023
$\chi^2(p)$	44.071(.000)			43.744(.000)		
-2Log 우도	213.776			206.639		
Nagelkerke R ²	.255			.260		
전체예측력	78.2%			78.2%		

표 10. 진료전달체계와 평가의 관리정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	14.609	.000	.011	5.301	.021	.011
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	3.545	.060	1.865	3.677	.055	1.931
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	.017	.895	.954	.052	.820	1.087
고객지향성 업무프로세스 개선	6.073	.014	2.617	5.366	.021	2.523
시설, 장비 및 환경 개선	1.640	.200	.668	.846	.358	.736
경영목표와 성과관리 능력 향상	2.037	.153	1.721	1.108	.293	1.510
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	.172	.679	1.143	.059	.808	1.084
성별(남:1 여:2)				.001	.971	.981
연령				2.203	.138	.749
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				1.378	.240	1.949
총 병원경력				.649	.420	.945
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				.034	.854	1.008
$\chi^2(p)$	45.470(.000)			46.668(.000)		
-2Log 우도	202.331			196.124		
Nagelkerke R ²	.268			.280		
전체예측력	84.5%			83.3%		

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 진료전달체계 및 평가의 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제유무와 관계없이 ‘고객지향성 업무프로세스 개

선’이 유의하게 긍정적인 영향관계가 있는 것으로 나타났으며, 연구대상자들의 특성에서는 진료전달체계 및 평가의 변화에 유의하게 인과관계가 있는 특성은 보이지 않았다.

표 11. 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	18.830	.000	.007	10.308	.001	.002
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	1.469	.226	1.450	1.772	.183	1.553
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	.038	.845	.938	.027	.869	1.060
고객지향성 업무프로세스 개선	5.055	.025	2.219	4.050	.044	2.218
시설, 장비 및 환경 개선	.066	.797	.927	.001	.979	.991
경영목표와 성과관리 능력 향상	6.163	.013	2.458	6.046	.014	2.639
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	.118	.731	.903	.502	.479	.799
성별(남:1 여:2)				.655	.418	1.475
연령				.241	.624	.914
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				3.155	.076	2.599
총 병원경력				2.942	.086	.891
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				.276	.599	.978
$\chi^2(p)$	48.688(.000)			57.991(.000)		
-2Log 우도	231.040			212.596		
Nagelkerke R ²	.267			.320		
전체예측력	75.3%			77.8%		

4.2.4 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본 결과 [표 11]과 같다. 환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화는 연구대상자들의 일반

적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제유무와 관계없이 '고객지향성 업무프로세스 개선'과 '경영목표와 성과관리 능력 향상'이 유의하게 긍정적인 영향관계가 있는 것으로 나타났다. 연구대상자들의 특성에서는 환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화에 유의하게 인과관계가 있는 특성은 보이지 않았다.

표 12. 환자의 권리와 책임에 대한 존중정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	20.027	.000	.004	10.321	.001	.001
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	4.169	.041	1.976	4.498	.034	2.090
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	.696	.404	1.346	.897	.344	1.418
고객지향성 업무프로세스 개선	.708	.400	1.371	.363	.547	1.264
시설, 장비 및 환경 개선	.008	.930	1.028	.456	.499	1.256
경영목표와 성과관리 능력 향상	1.758	.185	1.641	.938	.333	1.455
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	.900	.343	1.357	.592	.442	1.292
성별(남:1 여:2)				.420	.517	1.400
연령				.050	.824	.958
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				3.372	.066	3.046
총 병원경력				.579	.447	.947
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				.888	.346	.959
$\chi^2(p)$	45.517(.000)			48.224(.000)		
-2Log 우도	199.650			191.936		
Nagelkerke R ²	.270			.290		
전체예측력	80.3%			80.3%		

4.2.5 환자의 권리와 책임에 대한 존중정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본 결과 [표 12]와 같다.

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제유무와 관계없이 ‘교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화’가 유의하게 긍정적인 영향관계가 있는 것으로 나타났으며, 연구대상자들의 특성에서는 환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도 변화에 유의하게 인과관계가 있는 특성은 보이지 않았다.

4.2.6 감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본 결과 [표 13]과 같다.

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상

경력, 근무의료기관 종류)의 통제 유무와 관계없이 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계가 나타나지 않았으며, 연구대상자들의 일반적 특성에서는 인증업무 참여유무가 감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도 변화에 유의하게 영향요인으로 인과관계가 있는 것으로 나타났다(모델 2).

4.2.7 환자안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도 변화와 경영활동 변화내용 간의 인과관계

환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 환자안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도 변화와 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계를 살펴본 결과 [표 14]와 같다.

환자안전 및 질 관리 변화 내용 중 환자안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도 변화는 연구대상자들의 일반적 특성(성별, 연령, 인증업무 참여유무, 총 임상경력, 근무의료기관 종류)의 통제 유무와 관계없이 경영활동 변화 측정내용 간의 인과관계가 나타나지 않았으며, 연구대상자들의 일반적 특성에서는 연령이 환자 안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도 변화에 유의하게 영향요인으로 인과관계가 있는 것으로 나타났다(모델 2).

표 13. 감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	12.703	.000	.020	7.571	.006	.004
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	1.947	.163	1.555	2.342	.126	1.671
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	.284	.594	1.199	.483	.487	1.285
고객지향성 업무프로세스 개선	.089	.766	.898	.324	.569	.805
시설, 장비 및 환경 개선	.285	.593	1.178	2.197	.138	1.637
경영목표와 성과관리 능력 향상	.804	.370	1.374	.265	.607	1.213
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	3.761	.052	1.828	3.151	.076	1.780
성별(남:1 여:2)				1.834	.176	1.985
연령				1.420	.233	.798
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				4.329	.037	4.011
총 병원경력				.011	.918	1.007
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				3.001	.083	.923
$\chi^2(p)$	29.052(.000)			38.517(.000)		
-2Log 우도	213.430			198.960		
Nagelkerke R ²	.180			.238		
전체예측력	77.4%			77.4%		

표 14. 환자안전을 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도 변화에 경영활동 변화내용의 영향

경영활동 변화 측정내용	모델 1			모델 2		
	Wals	유의 확률	Exp(B)	Wals	유의 확률	Exp(B)
상수항	8.307	.004	.034	2.130	.144	.049
교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화	.136	.713	1.135	.204	.651	1.180
질 향상 및 환자안전과 관련된 관리능력 향상	.000	.995	.998	.201	.654	1.196
고객지향성 업무프로세스 개선	.681	.409	1.403	.424	.515	1.336
시설, 장비 및 환경 개선	1.068	.302	1.418	3.137	.077	1.914
경영목표와 성과관리 능력 향상	.385	.535	1.277	.022	.882	1.064
조직 내 의사소통이 활발하게 이루어져 갈등 감소	2.292	.130	1.703	2.098	.148	1.706
성별(남:1 여:2)				1.289	.256	1.943
연령				6.960	.008	.544
인증참여 여부(1:참여함 2:참여하지 않음)				1.250	.264	2.130
총 병원경력				.713	.399	.937
의료기관 종류(1:정신병원 2:요양병원)				2.461	.117	.920
$\chi^2(p)$	24.419(.000)			34.811(.000)		
-2Log 우도	178.156			162.669		
Nagelkerke R ²	.170			.243		
전체예측력	84.5%			83.3%		

V. 고찰 및 결론

우리나라의 의료기관 인증제는 종전의 평가제와 달리 의료기관 스스로 자체평가를 통하여 자발적이고 지속적으로 의료서비스의 질과 환자안전의 수준을 높일 수 있는 제도적 장치가 내재되어 있다[1].

환자안전과 의료의 질 향상은 의료기관 인증제의 주된 목적으로 의료기관은 인증기준을 충족시키기 위해 직원들에 대한 교육 강화, 환자안전사고에 대한 보고체계 구축, 감염예방활동 등을 시행하게 된다, 즉 의료기관 인증평가를 준비하는 의료기관은 병원의 구조적인 시설뿐만 아니라 규정과 지침 등을 제공하고 이를 적용함으로써 의료서비스의 실행과정의 질적 향상이 일어날 것으로 사료된다[7].

우리나라보다 인증제도를 먼저 시행한 국가들의 경우 인증제도가 미치는 영향력 변화와 관련하여 다양한 관점의 많은 연구가 진행되어 왔다[8][9].

Perterson[10]은 인증평가체계가 병원경영활동을 통하여 병원의 운영 효율성 제고와 직원의 사기진작을 높이는 결과를 보였다고 하였으며, Pomey et. al.[11]은 인증제도가 병원 내 정책, 의사결정행태, 질 관리 프로그램 도입 등의 변화를 미치고 있다고 하였다. 또한 이혜승 등[12]은 종합병원, 국공립병원, 대학병원 종사자들

을 대상으로 한 연구에서 병원인증을 받은 병원이 운영 효과가 높았으며, 구성원들의 만족도가 높을수록 병원 운영효과 높았다고 하였다.

이에 본 연구는 의료법 제58조 의료기관 인증 제1항 및 제58조의4의료기관 인증의 신청 제2항에 의해 의료기관 인증제의 의무 대상인 정신병원 및 요양병원을 대상으로 인증 후 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동의 변화 간의 관계를 살펴보고자 의료기관 인증을 받은 5개 정신병원과 5개 요양병원에 근무하는 종사자들을 대상하였다

본 연구 결과 정신병원과 요양병원의 인증업무에 대한 관심의 정도는 다음과 같았다.

첫째, 조직구성원들의 인증업무 참여비율은 정신병원(68.5%)보다 요양병원(88.2%)의 참여도 더 높았는데, 특히 환자관리직과 행정직에서 요양병원의 참여도가 유의하게 높았다.

둘째, 정신병원과 요양병원 종사자들의 인증업무 참여유무는 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 ‘안전보장활동 수행정도’·‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도’·‘환자의 권리와 책임에 대한 존중정도’·‘감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도’의 향상 변화에 유의하게 긍정적인 상관관계를 보였다.

셋째, 정신병원과 요양병원 종사자들은 인증 후 환자

안전 및 질 관리 변화에 대해 발전적으로 변화되었다는 응답비율이 정신병원에서는 최소 72.9%~최대 88.6%·요양병원에서는 최소 72.8%~최대 83.4% 이었으며, 공통적으로 ‘환자 안전 위한 시설 및 환경 관리체계 운영정도’의 발전적 변화에 대한 응답비율이 가장 높았다. 이러한 결과는 김희래[5]의 인증제 시행 후 환자안전과 질은 긍정적으로 변화하였다는 결과, 이혜승[6]의 의료기관 인증 후 안전보장활동이 강화되었다는 내용에 조직성원들이 가장 크게 반응하였다는 결과와 같은 의미로 볼 수 있을 것이다.

반면에, 인증업무 참여 여부에 따라서 살펴보면, 정신병원 종사자들은 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 모두 인증업무 참여 여부에 따른 응답비율이 유의한 차이가 없었으나, 요양병원 종사자들은 ‘안전보장활동 수행정도’·‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도’·‘감염발생 위험예방 위한 감염관리활동 수행정도’에서 발전적으로 변화되었다는 응답 비율이 인증업무에 참여한 경우보다 참여하지 않은 경우에 유의하게 더 높았다.

이는 김희래[5]의 수도권지역 상급종합병원과 종합병원 종사자들을 대상으로 한 인증제 시행 후 환자안전과 질은 인증제 참여직원이 미 참여직원에 비해 변화정도를 높게 인식하고 있었다는 결과와 우정식[4]의 환자진료와 관련된 기본가치체계는 인증업무에 직접적으로 참여한 구성원의 변화량이 높다는 결과와는 상반된 의미로, 이는 조직구성원들과의 의사소통 등 병원의 경영정책 방식이나 인증제 참여과정에서 변화에 대한 기대감 등 조직구성원들의 관심도에 의한 결과일 것으로 사료된다.

그리고 정신병원과 요양병원의 환자안전 및 질 관리 변화와 경영활동 변화 간의 인과관계를 살펴보기 위하여 로지스틱 회귀분석을 실시한 결과 다음과 같은 결과를 알 수 있었다.

첫째, 경영활동 중 ‘교육훈련을 통하여 직원들의 역량 강화’는 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 ‘안전보장활동 수행의 변화’, ‘질 향상 활동 수행의 변화’, ‘환자의 권리와 책임에 대한 존중 정도 변화’에 유의하게 긍정적으로 영향을 미치는 인과관계가 있었다.

둘째, 경영활동 중 ‘고객지향성 업무프로세스 개선’은 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 ‘진료전달체계 및 평가의 관리정도 변화’, ‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화’에 유의하게 긍정적으로 영향을 미치는 인과관계가 있었다.

셋째, 경영활동 중 ‘경영목표와 성과관리 능력 향상’은 환자안전 및 질 관리 변화 측정내용 중 ‘환자를 위한 양질의 의료서비스 제공정도 변화’에 유의하게 긍정적으로 영향을 미치는 인과관계가 있었다.

이상의 결과로 보았을 때, 의료기관 인증제는 정신병원과 요양병원의 환자안전과 질 관리에 발전적인 변화를 유도하였다고 할 수 있는데, 지속적인 변화를 위해서는 다음과 같은 경영활동이 필요함을 알 수 있었다.

첫째, 안전보장활동·지속적인 질 향상 활동·환자의 권리와 책임에 대한 존중의 지속적인 발전적 변화를 추구하기 위해서는 교육훈련을 통해서 조직구성원들의 역량을 강화시켜야 한다.

둘째, 진료전달 체계와 평가의 관리·환자를 위한 양질의 의료서비스 제공의 지속적인 발전적 변화를 위해서는 고객지향성 업무프로세스를 사회 환경의 변화에 맞추어 추구하여야 한다.

본 연구는 대상병원의 수가 일부에 국한되어 연구결과를 일반화하기에는 한계가 있으므로 향후 대상병원의 수를 더 확대하여 연구할 필요성이 있을 것으로 사료된다. 그러나 본 연구는 인증제와 관련된 기존의 연구와 달리 인증제의 주목적인 환자안전과 질 관리를 위한 구체화된 내용에 대해 정신병원과 요양병원의 실질적인 경영활동 중 어떠한 경영활동에 의해 영향을 받는지를 파악하여, 지속적인 발전적 변화에 필요한 경영활동이 무엇인지를 제시하였는데 그 의의가 있다고 하겠다.

참 고 문 헌

- [1] <https://www.koiha.or.kr/home/system/system.jsp>
- [2] <http://www.moleg.go.kr> Korea's Medical Law, 58:1
- [3] 석승한, 의료의 질 향상을 위한 의료기관 평가 인

증제 발전방안, 보건복지포럼, pp.39-47, 2013.

[4] 우정식, *병원인증제도가 리더십, 조직문화, 병원 경영활동 및 성과에 미친 영향*, 을지대학교 대학원, 박사학위논문, 2013.

[5] 김희래, *의료기관 인증제가 환자안전과 의료의 질 향상, 조직문화 및 병원경영 활동에 미친 영향*, 연세대학교 보건대학원, 석사학위논문, 2012.

[6] 이혜승, *병원중사자의 의료기관인증제도에 관한 인식도 연구*, 원광대학교 대학원, 박사학위논문, 2013.

[7] 연영란, "의료기관인증이 병원 근로자가 지각하는 환자안전과 질, 직무만족 및 조직몰입에 미치는 효과", 한국산학기술학회논문지, 제14권, 제4호, pp.1820-1829, 2013.

[8] D. Greenfield and J. Braithwaite, "Health Sector Accreditation Research: A Systematic Review," *International Journal for Quality in Health Care*, Vol.2, No.3, pp.172-183, 2008.

[9] A. Alkhenizan and C. Shaw, "Impact of Accreditation on the Quality of Healthcare Services: A Systematic Review of the Literature," *Ann Saudi Med*, Vol.31, No.4, pp.407-416, 2011.

[10] C. A. Peterson, "Management, Faculty, and Accreditation Outcomes: A survey of physical therapy faculty and program directors," *Journal of Physical Therapy Education*, Vol.17, No.2, pp.22-31, 2003.

[11] M. P. Pomey, A. P. Contandriopoulos, P. Francois, and D. Bertrand, "Accreditation: A Tool for Organizational Change in Hospitals?," *International Journal of Health Care Quality Assurance*, Vol.17, No.3, pp.113-124, 2004.

[12] 이혜승, 양유정, "의료기관 인증제도가 구성원 만족도와 병원운영 효과에 미치는 영향", Vol.12, No.1, pp.431-443, 2013.

[13] 박미정, 김인숙, 함영림, "병원 의료종사자의 환자안전관리 중요성 인식 측정도구 개발", 한국콘텐츠학회논문지, 제13권, 제5호, pp.333-339, 2013.

[14] 전제란, "의료기관에서 Balanced Scorecard를

이용한 성과측정", 한국콘텐츠학회논문지, 제9권, 제4호, pp.255-262, 2009.

[15] 김영주, *병원종사자의 자가 평가에 근거한 국내 의료기관들의 국제병원 인증 기준*, 인제대학교 보건대학원, 석사학위 논문, 2009.

[16] 정하윤, 정윤경, "요양병원 간호사의 병원감염관리에 대한 인지도와 수행도", *보건의료산업학회 논문지*, 제7권, 제4호, pp.131-141, 2013.

저 자 소 개

이 영 환(Young-Hwan Lee)

정회원



- 2012년 3월 ~ 현재 : 동주대학교 재활요양관리과 교수
- 2013년 3월 ~ 현재 : 부산가톨릭대학교(보건학 박사과정)

<관심분야> : 원무관리, 병원경영, 인사조직관리

임 정 도(Jung-Do Lim)

종신회원



- 2000년 3월 : 인제대학교 보건학과 보건학 박사)
- 현재 : 부산가톨릭대학교 병원경영학과교수
- 현재 : 부산가톨릭대학교 병원경영건설링연구소장

<관심분야> : 원무관리, 의료분쟁, 병원물류, 의료마케팅, 병원경영전략