



요양병원 간호사의 환자안전인식도와 업무수행도 비교

문옥년¹ · 김영임² · 근효근³

강동성모요양병원¹, 한국방송통신대학교 간호학과², 제주대학교 간호대학³

Perception and Work Performance of Patient Safety among Nurses Working in Long-term Care Hospitals

Moon, Ok Nyun¹ · Kim, Young Im² · Geun, Hyo Geun³

¹Gangdong Sungmo Geriatric Hospital, Seoul

²Department of Nursing, Korea National Open University, Seoul

³College of Nursing, Jeju National University, Jeju, Korea

Purpose: This study aims to examine the levels of the perception and work performance of patient safety based on the healthcare accreditation criteria among long-term care hospital nurses. **Methods:** A cross-sectional study was performed using questionnaires. Out of 205 criteria, 39 items relevant to patient safety were selectively adapted for this study. Data were analyzed with descriptive statistics, t-test, ANOVA, and Pearson correlation coefficient. **Results:** The mean scores of perception and work performance were 4.36 and 4.24 out of 5, respectively, and the difference between them was significantly different ($t=5.78, p<.001$). The two variables were both significantly higher among those nurses who were older, married, head nurses, had many nursing experiences, and aware of Healthcare Accreditation than the other nurses. Positive correlations were observed between perception and work performance in all three sub-systems. The relations between these two in the patient care system was the most highly correlated ($r=.894, p<.001$). The lowest scores of perception and work performances were fire-related criteria (i.e., reporting). **Conclusion:** Overall, subject's perception proves to be higher than their work performance. It is necessary to develop some viable environment and training programs to enhance their work performance up to the level of their perception of patient safety.

Key Words: Perception, Work performance, Patient safety, Long-term care

서 론

1. 연구의 필요성

의료기술의 급속한 발달과 평균수명의 증가로 현대사회는 고령화에 접어들었다. 전 세계적으로 노인인구의 비율은 지속

적으로 증가하고 있지만, 특히 우리나라의 경우 그 진행 속도가 매우 빠르게 나타나고 있다. 65세 이상 인구는 전체인구 중 1990년 219만 5천 명(5.1%)에서 지속적으로 증가하여, 2014년에 638만 6천 명(12.7%)을 기록하였으며, 2030년 1,269만 1천 명(24.3%), 2060년에는 1,762만 2천 명(40.1%)에 이를 것으로 예측된다(Ministry of Employment and Labor, 2014). 이러

주요어: 인식도, 업무수행도, 환자안전, 장기간호

Corresponding author: Kim, Young Im

Department of Nursing, Korea National Open University, 169 Dongsung-dong, Jongno-gu, Seoul 03087, Korea.
Tel: +82-2-3668-4704, Fax: +82-2-3668-4704, E-mail: young@knou.ac.kr

- 이 연구는 문옥년의 한국방송통신대학교 석사학위논문 일부 수정한 것임.

- This manuscript is a revision of the first author's master thesis from Korea National Open University.

Received: Feb 24, 2016 / Revised: Mar 26, 2016 / Accepted: May 15, 2016

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

한 초 고령사회를 대비해 국가적으로는 2008년부터 노인 장기 요양보험 제도를 도입하여 실시하고 있고, 이에 따른 요양병원의 수는 꾸준히 증가하여 왔다. 요양병원은 노인성 질환 및 만성질환 등으로 입원한 장기요양 환자에게 저렴하게 의료서비스를 제공할 수 있는 의료기관으로써 2014년 전국 요양병원수는 1,337개로 2008년의 690개와 비교해 약 2배로 증가하였다(National Health Insurance Service, 2015).

요양병원의 입원 환자는 주로 노인들로 특성상 인지기능과 감각기능에 손상이 있고 응급상황의 발생도 빈번하여 간호사를 포함한 종사자들의 이에 대한 대처와 확인이 요구되나 환자 안전에 대한 관리의 취약한 상태이다(Lim, Chang, Seo, & Lee, 2010). 다행히도 요양병원 환자에 대한 의료행위와 안전에 대한 정부의 지도감독과 업무수행은 충분히 이루어지지 않고 있다는 문제가 제기되어 환자안전을 높이기 위한 정책수립이 필요하다라는 여론이 조성되었다. 이에 보건복지부는 급속히 늘어나는 요양병원의 환자안전과 서비스의 질적 수준을 높이기 위한 다양한 방법 중 하나로 2013년부터 의료법 시행규칙 제 64 조 제 3항에 의거하여 의료기관 인증제 의무화를 도입하게 되었다(Ministry of Health and Welfare, 2010).

의료기관 인증제란 의료기관이 환자안전의 수준과 의료의 질 향상을 위해 자발적이며 지속적인 노력으로 국민에게 양질의 의료서비스를 제공하도록 하는 제도로서, 순위를 정하는 상대평가와는 달리, 의료기관의 인증기준 충족 여부를 조사하는 절대평가의 성격을 가진 제도이다. 공표된 인증조사기준의 일정 수준에 도달한 의료기관은 4년간 유효한 인증 마크를 획득할 수 있다. 의료기관 인증은 환자안전과 의료 서비스의 질을 담보할 수 있는지 확인하는 수행 및 과정 중심의 평가를 기초로 하며, 의료법 제 58조 3의 1항(의료기관 인증기준 및 방법 등)에 명시된 사항으로서 환자의 안전보장 활동, 지속적인 질 향상 활동, 진료 전달 체계와 평가, 환자진료, 약물관리, 환자권리 존중 및 보호, 감염관리, 안전한 시설 및 환경 관리 및 의료정보 관리 등의 기준을 포함한다(Korea Institute for Healthcare Accreditation, 2013).

2014년 말 현재 인증을 획득한 요양병원은 총 1,337개 중 410개로 전체 요양병원의 31%가 진행되었으며, 이들 요양병원은 환자안전과 서비스의 질이 보장되었다고 할 수 있다. 그러나, 간혹 요양병원의 인증이 진행되는 과정에서 충분한 시설이 구비되지 않은 상태에서 이익에만 우선하여 환자를 유치하거나 인증을 신청하는 등 환자의 안전을 위협하고 의료의 질 저하를 초래하는 문제점도 발생하고 있다(Kim & Kim 2014). 미국의 경우 한 해 동안 의약품 과실 또는 감염 관련으로 예방 가

능한 병원 내 안전사고로 사망하는 환자수가 최소 44,000명에서 최대 98,000명에 이르는 것으로 보고되었는데(Kohn, Corrigan, & Donaldson, 2000), 우리나라에서는 병원 내 안전사고에 관한 통계가 부족하나 외국의 결과를 참조해 유추하면 한 해 동안 예방 가능한 병원 내 안전사고 사망 환자 수는 17,000여 명에 이른다 추정되어진다(Lee, 2013).

환자안전은 병원의 모든 구성원들이 의료 서비스를 제공함에 있어 공통적으로 가져야 하는 제1의 원칙이며, 병원내에서 이루어지는 모든 과정에서 제일 우선적으로 고려되어야 한다는(Jeong, Seo, & Nam, 2006; Yoon, Kim, & Wu, 2014) 의견에 사회적으로 공감하고 있다. 이러한 맥락에서 병원이 환자안전과 의료의 질 보장을 위해 도입한 인증제는 그 기여도는 인정되나 이를 바라보는 전문가들의 시각은 다양하다. 의료기관의 장은 인증제를 마케팅의 수단으로 볼 수 있고, 중간관리자의 경우는 과도한 인증 관련 업무내용으로 부정적인 제도로 간주하기도 한다(Alkhenizan & Shaw, 2012). 반면, 간호사들의 경우는 인증제 업무가 직무 스트레스보다도 이직의도에 더 많은 영향을 미칠만큼 부담스럽기는 하나(Kim & Choi, 2015), 의료기관인증제가 간호의 질 개선에 영향을 미치고, 환자결과기준에 근거한 질향상 업무에 효과적으로 기여한다고 인지하고 있다(El-Jardali, Jamal, Dimassi, Ammar, & Tchaghchaghian, 2008).

특히 요양병원의 간호사는 요양병원의 환자안전을 측정하는 의료행위가 간호행위의 고유영역으로 확장됨에 따라 간호사의 권한이 확대되면서 그 책임 역시 같이 커지게 되었다(Lee, 2011). 선행연구에서는 의료기관 인증제가 간호업무환경과 간호업무성과 및 간호서비스 질 향상 등에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타났으며(Kim & Kim, 2014; Yoo & Chung, 2008), 요양병원의 인증기준이 상당 부분 환자안전을 고려한 항목을 포함하고 있어 환자안전에 대한 인식 정도는 환자안전 업무 수행과 밀접한 관계가 있는 것으로 나타났다(Choi, 2011). 최근 전반적으로 간호사의 환자안전 인식이 높아졌고 환자안전사고에 대한 관심이 증가하고 있다는(Kim, Eun, & Choi, 2013; Yoon et al., 2014) 보고와 함께 의료기관 인증제에 대한 인식이 높을수록 간호업무 수행에 긍정적인 영향을 미친다는(Kim, 2011; Kim & Kim, 2014; Park, 2015) 결과가 제시되어 요양병원의 환자안전을 위해서는 간호사의 인식도 및 업무수행도 수준과 관련요인 파악에 대한 필요성이 높아지고 있다. 그러나, 이처럼 요양병원 간호사가 환자안전을 인식하고 그에 따른 업무수행이 매우 중요한 역할임에도 불구하고, 지금까지 요양병원 간호사의 환자안전에 대한 연구는 미흡한 실정이다(Byun, 2014).

이에 본 연구는 요양병원 인증 조사기준 중에서 환자안전에

관련된 요인을 중심으로 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 파악하고, 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전에 관한 인식 및 업무수행 정도를 분석함으로써, 향후 환자안전 대책수립에 필요한 기초자료를 제공하고자 실시되었다.

2. 연구목적

본 연구는 요양병원 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 파악하여 환자안전을 높이기 위한 기초자료를 제공하기 위하여 실시되었다.

구체적인 목적은 다음과 같다.

- 요양병원 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 수준을 비교한다.
- 요양병원 간호사의 일반적 특성에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 비교한다.
- 요양병원 간호사의 하부영역별 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 간 관계를 파악한다.
- 요양병원 간호사의 하부영역별 환자안전 인식도와 업무수행도를 비교하고, 업무수행도가 낮은 문항과 높은 문항의 특성을 파악한다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 서울과 경기 지역에 소재한 요양병원에 근무하는 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 및 관련요인을 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 의료기관 인증을 획득한 150병상 이상 요양병원 중 서울과 경기 지역 소재 요양병원 4개 기관을 임의 선정하고, 이들 병원에서 3개월 이상 근무한 간호사 중 본 연구의 목적을 이해하고 연구참여에 동의한 자를 대상으로 하였다.

자료수집은 구조화된 설문지를 사용하여 2015년 1월 5일부터 30일까지 총 25일동안 본 연구자가 직접 대상 기관을 방문하여 실시하였다. 자료수집을 시작하기 전에 기관장의 동의를 받았으며, 대상자들에게는 본 연구의 목적과 취지를 설명하고, 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 측정이 동일문항에

대해 조사되므로 인식도와 업무수행도를 구분하여 신중하게 작성해줄 것을 강조하여 설명하였다. 1인당 조사시간은 15분 정도였으며, 완료된 설문지는 한 곳은 우편으로 받았고, 그 외 대상기관은 설문조사 실시 후 직접 방문하여 회수하였다. 총 200명 설문지 배부에 180부를 회수(회수율 90%)하였으며, 응답이 불충분하거나 불완전한 자료 26부를 제외한 164부를 분석에 사용하였다.

본 연구는 K대학교 생명윤리위원회에 연구계획서의 윤리적, 과학적 타당성에 대한 검토를 의뢰하여 심의를 통과하였다(승인번호 ABN01-201412-22-25). 연구대상자가 자의에 의한 참여를 하도록 하였고, 만약 참여를 원하지 않는 경우 언제라도 철회가 가능함을 설명하였다. 또한, 조사된 내용은 암호화하여 관리되며 연구목적 이외에는 사용하지 않는다는 내용을 설명함으로써 연구에 참여하는 대상자의 윤리적 측면을 고려하였다.

3. 연구도구

연구도구는 요양병원 간호사를 대상으로 관련문헌 및 선행 연구를 참조하여 구성하였으며, 일반적 특성(인구사회적, 직업적 및 의료기관 인증 인지 특성) 9문항과 환자안전 인식도 39문항, 환자안전 업무수행도 39문항을 포함한 총 87문항으로 구성되었다.

일반적 특성 중 인구사회적 특성 문항은 성별, 연령, 교육정도, 결혼 상태의 4문항으로 구성하였고, 직업적 특성은 총 근무경력, 직위, 근무형태의 3문항을 포함하였다. 의료기관 인증 인지 특성은 의료기관 인증제도를 알고 있는지 여부와 인증교육 경험 유무를 묻는 2문항으로 측정하였다.

환자안전 인식도는 의료기관 평가 인증원이 개발한 요양병원 인증 조사기준 항목 205개 중 환자안전과 관련된 39개 항목을 중심으로 측정하였으며, 하부 영역으로는 기본 가치체계(10개 항목), 환자진료체계(20개 항목), 진료지원체계(9개 항목)를 포함하였다.

조사항목 선정과정은 1단계로 요양병원 인증기준에서 환자안전과 관련된 항목을 본 연구자가 선정하였고, 2단계로 도구의 내용타당도를 높이기 위해 간호학 교수 1인, 전담 인증조사위원 2인, 인증 요양병원 간호부장 2인, 수간호사 3인에게 자문을 구해 요양병원 인증 조사기준 중 환자안전 관련 문항 도출의 적절성을 검토하고, 심사기준 용어를 측정 조사가 가능한 조사용어로 재정립하여 문항을 구성하였다. 3단계에서는 재구성된 문항을 중심으로 요양병원 간호사 5인에게 사전 조사를 실시하여 전체 문항구성은 원래대로 유지하면서 내용 이해가 어려

은 일부 내용을 조정하여 최종 조사표를 확정하였다. 환자안전 인식도에 포함된 각 항목은 Likert 5점 척도에 의해 매우 그렇다 5점, 그렇다 4점, 보통이다 3점, 그렇지 않다 2점, 전혀 그렇지 않다 1점으로 점수가 높을수록 인식도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 Cronbach's α 는 .93으로 나타났다.

환자안전 업무수행도 측정도구는 의료기관 인증원이 개발한 요양병원 인증 조사기준 항목 205개 중 환자안전과 관련된 39개 항목을 중심으로 하여 이를 본 연구의 목적에 맞게 수정·보완하여 사용하였다. 환자안전 인식도 측정도구와 동일한 문항으로 구성하였으며, 환자안전 업무수행도를 측정할 수 있는 용어로 재구성하였다. 환자안전 인식도와 업무수행도 측정도구 조사표는 한 질문지에 배치되도록 편집하였다. 항목은 Likert 5점 척도에 의해 매우 그렇다 5점, 그렇다 4점, 보통이다 3점, 그렇지 않다 2점, 전혀 그렇지 않다 1점으로 점수가 높을수록 업무수행도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 Cronbach's α 는 .92로 나타났다.

4. 자료분석

수집된 자료는 SPSS/WIN 21.0 통계 프로그램을 이용하여 전산처리하였다. 대상자의 일반적 특성 및 환자안전 인식도와 업무수행도의 수준을 파악하기 위하여 빈도, 백분율, 평균, 표준편차 등의 서술통계를 사용하였고, 대상자의 제 특성에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도의 차이는 t-test, ANOVA로 분석하였으며 사후 검정은 Scheffé test를 사용하였다. 환자안전 인식도와 업무수행도 사이의 관련성은 Pearson correlation coefficients를 사용하였다.

요양병원 인증 조사기준 항목의 3개 영역별 환자안전 인식도는 평균 4.4±0.46점이었고, 환자안전 업무수행도는 4.2±0.49점이었으며, 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 수준은 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다($t=5.78 p<.001$). 영역별로 환자안전 인식도는 진료지원체계 4.4±0.53점, 기본가치체계 4.4±0.60점, 환자진료체계 4.3±0.44점 순으로 높게 나타났으며, 환자안전 업무수행도는 환자진료체계 4.4±0.48점, 진료지원체계 4.2±0.55점, 기본가치체계 4.2±0.55점 순으로 나타났다. 기본가치체계와 진료지원체계는 환자안전 인식도가 업무수행도보다 유의하게 높았으며, 환자진료체계는 환자안전 업무수행도가 인식도보다 유의하게 높은 것으로 나타났다 (Table 1).

2. 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 비교

본 연구에서의 일반적 특성 중 인구사회적 특성, 직업적 특성과 요양병원 인증인지 관련 특성으로 구분하여 조사하였다. 대상자의 성별은 여자가 98.8%, 평균연령은 43.3세이며, 50세 이상이 34.1%로 가장 많았다. 교육수준은 전문대학 졸업이 64.6%로 가장 많았고, 결혼 상태는 기혼이 72.0%로 나타났다. 대상자의 직업적 특성을 보면 총 근무경력은 5년 이상~10년 미만이 24.4%로 가장 높게 나타났으며, 직위는 일반간호사가 81.1%로 책임 또는 수간호사의 비율보다 높게 나타났고, 근무형태는 교대근무가 72.6%로 낮근무를 하는 대상자보다 많은 것으로 나타났다. 대상자의 의료기관 인증에 대한 인지정도에 관하여 의료기관 인증제를 인식하는 비율이 95.7%로 나타났으며, 의료기관 인증과 관련된 교육경험 여부를 묻는 질문에는 85.4%가 교육을 받은 경험이 있는 것으로 응답하였다.

요양병원 간호사의 일반적 특성에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도의 차이를 각각 분석한 결과는 Table 2와 같다. 환자안전 인식도는 인구사회적 특성 중에서 연령과 결혼상태에 따라 환자안전 인식도에 차이가 있는 것으로 나타났

연구결과

1. 대상자의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 수준

Table 1. Levels of Perceptions and Work Performances of Patient Safety among Long-term Care Hospital Nurses (N=164)

System Areas	Perceptions	Work performances	t	p
	M±SD	M±SD		
Fundamental value system	4.4±0.60	4.2±0.55	8.67	< .001
Patient care system	4.3±0.44	4.4±0.48	-5.72	< .001
Care support system	4.4±0.53	4.2±0.55	8.14	< .001
Total	4.4±0.46	4.2±0.49	5.78	< .001

Table 2. Perceptions and Work Performances of Patient Safety according to Subject's General Characteristics (N=164)

Characteristics	Categories	n (%)	Perception		Work performance	
			M±SD	t or F (p)	M±SD	t or F (p)
Gender	Male	2 (1.2)				
	Female	162 (98.8)				
Age (year)	20~29 ^a	21 (12.8)	3.9±0.49	10.40	3.7±0.42	10.91
	30~39 ^b	39 (23.8)	4.3±0.48	(<.001)	4.2±0.52	(<.001)
	40~49 ^c	48 (29.3)	4.5±0.42	a < b, c, d	4.3±0.51	a < b, c, d
	≥50 ^d	56 (34.1)	4.5±0.36		4.4±0.43	
	(Mean=43.3 years)					
Education	College graduate	106 (64.6)	4.3±0.46	-1.04	4.2±0.52	-0.78
	≥ University	58 (35.4)	4.4±0.47	(.229)	4.3±0.51	(.438)
Marital status	Married	118 (72.0)	4.5±0.41	4.13	4.3±0.45	4.50
	Single	46 (28.0)	4.1±0.50	(<.001)	4.0±0.50	(<.001)
Total work experiences (year)	< 5 ^a	32 (19.5)	4.1±0.48	6.50	4.0±0.49	3.87
	≥ 5~ < 10 ^b	40 (24.4)	4.4±0.44	(<.001)	4.2±0.53	(.005)
	≥ 10~ < 15 ^c	33 (20.1)	4.3±0.45	a < d, e	4.3±0.49	a < e
	≥ 15~ < 20 ^d	25 (15.2)	4.4±0.36		4.3±0.43	
	≥ 20 ^e	34 (20.7)	4.6±0.42		4.4±0.40	
Position	Staff	133 (81.1)	4.3±0.46	-3.83	4.2±0.49	-2.31
	Charge or head nurse	31 (18.9)	4.6±0.38	(<.001)	4.5±0.57	(.026)
Shift working	Day	45 (27.4)	4.5±0.45	2.36	4.3±0.58	1.35
	Rotation	119 (72.6)	4.3±0.46	(.021)	4.2±0.49	(.292)
Aware of the healthcare facility accreditation	Yes	157 (95.7)	4.4±0.44	-2.48	4.3±0.49	-3.24
	Yes, but name only	7 (4.3)	3.8±0.65	(.046)	3.6±0.75	(.001)
Have attended informational programs	Yes	140 (85.4)	4.4±0.43	-3.84	4.3±0.47	-1.08
	No	24 (14.6)	4.0±0.53	(<.001)	4.0±0.72	(.304)

는데, 연령이 높고($F=10.40, p<.001$) 기혼자인 경우($t=4.13, p<.001$)에 높았다. 직업적 특성에서는 3개의 체계 모두에서 차이가 있는 것으로 나타났는데 20년 이상 근무한 간호사인 경우($F=6.50, p<.001$), 책임 간호사 이상의 직위를 갖는 경우($t=-3.83, p<.001$)와 낮게 근무하는 간호사($t=2.36, p=.021$)에게서 환자안전에 대한 인식수준이 높은 것으로 나타났다. 또한 의료기관 인증제도를 인지하고 있거나($t=-2.48, p=.046$) 실제 인증에 대한 경험이 있는 간호사의 경우($t=-3.84, p<.001$)가 그렇지 않은 경우보다 환자안전에 대한 인식도가 높은 것으로 나타났다.

환자안전 업무수행도를 인구사회적 특성에 따라 분석한 결과 연령과 결혼상태에서 유의한 차이를 보였는데, 50세 이상의 간호사($F=10.91, p<.001$)와 기혼인 경우($F=4.50, p<.001$) 환자안전에 관한 업무수행도가 높았다. 직업 관련 특성 중에서는 경력이 20년 이상인 간호사($F=3.87, p=.005$)와 책임 간호사 이상의 직위를 갖는 경우($F=-2.31, p=.026$) 업무수행도가 높게 나타났으며, 근무형태에 따른 업무수행도에서의 유의한 차이

는 나타나지 않았다. 또한, 의료기관 인증제도에 대하여 알고 있는 간호사의 업무수행도가 그렇지 않은 경우보다 높은 것으로 나타났으나($t=-3.24, p=.001$), 실제 인증제도의 경험 유무에 따른 유의한 차이는 나타나지 않았다.

3. 하부영역별 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 간 상관관계

환자안전에 대한 각 하부영역별 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도의 상관관계를 살펴보면, 동일 체계 내의 환자안전도 및 업무수행도 간에는 유의한 정적 상관관계가 있는 것으로 나타났으며 그 결과는 Table 3과 같다. 각 하부영역별 인식도와 업무수행도 간 상관관계에서는 환자진료체계의 인식도와 업무수행도($r=.89, p<.001$) 간 상관관계가 가장 높은 것으로 나타났으며, 특히 환자진료체계의 업무수행도는 기본가치 체계 및 진료지원체계의 인식도와와의 관계에서도 동일 영역의 인식도 및 업무수행도 사이의 관계보다 더 높은 상관관계가 있

Table 3. Correlations between Perceptions and Work Performances of Patient Safety

(N=164)

Variable	Categories	Perceptions in systems		
		Fundamental value system	Patient care system	Care support system
		r (p)	r (p)	r (p)
Work performances in systems	Fundamental value system	.68 (< .001)	.58 (< .001)	.60 (< .001)
	Patient care system	.80 (< .001)	.89 (< .001)	.81 (< .001)
	Care support system	.58 (< .001)	.63 (< .001)	.77 (< .001)

는 것으로 나타났다($r=.80, p < .001$; $r=.81, p < .001$).

4. 하부영역별 환자안전 인식도 및 업무수행도 비교 - 업무수행도가 낮은 문항을 중심으로

요양병원 인증 조사기준 3개 하부영역의 각 세부 항목별 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 수준을 비교 후, 그 중 업무수행도가 낮은 문항을 비교한 결과는 Table 4와 같다. 제시된 업무수행도가 낮은 문항들은 인식도와와의 비교에서 모두 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 기본가치체계의 항목 중 업무수행도가 낮은 항목은 ‘화재 시 환자 유형별 대피방법’(4.0±0.79), ‘의료기기 관리방법’(4.0±0.79), ‘화재 시 신고체제와 소화기 사용법’(4.0±0.75)과 ‘올바른 손위생’(4.1±0.77)으로 위 항목들을 절차에 따라 수행하는 정도가 다른 항목들에 비하여 낮은 것으로 나타났다. ‘올바른 손위생’의 경우 인식도는 항목 중 가장 높아서 인식도(4.6±0.60)와 업무수행도(4.1±0.77) 간에 가장 많은 차이가 있는 것으로 나타났다. ‘올바른 손위생’을 제외한 다른 3 문항은 인식도에서도 최하위 수준으로 나타났다. 또한, 환자진료체계에서는 ‘심폐소생술에 필요한 물품 및 약물을 적절히 구비하고 관리’(4.1±0.84)와 ‘심폐소생술 발생 시 연락체계’(4.1±0.74) 등을 절차에 따라 수행하는 업무수행도가 가장 낮은 것으로 나타났다. ‘입원 시 통증 초기평가’와 ‘통증평가 결과에 따라 적절한 증재와 재평가’도 4.2점 정도의 낮은 점수를 나타냈다. 위 항목 중 ‘심폐소생술 발생 시 연락체계’를 알고 수행하는 경우와 ‘심폐소생술에 필요한 물품 및 약물을 적절히 구비하고 관리’하는 것을 알고 그대로 수행한다는 항목은 인식도도 최하위 수준인 것으로 나타났다. 진료지원체계에서는 ‘규정에 따라 세척 시 보호구를 착용’(3.8±0.84), ‘감염성 질환 보유 확인 시 격리절차’(3.9±0.85), ‘규정에 따라 오염세탁물을 관리’(4.0±0.75)하는 것과 ‘위험물질 안전관리’(4.0±0.75) 등을 절차에 따라 수행하는 업무에서 수행도가 가장 낮은 것으로 나타났다. 특히, ‘규정에 따라 세척 시 보호구 착용 하는 것을

알고 있다’와 ‘감염성 질환 보유 확인 시 격리 절차를 알고 있다’는 항목은 비교적 환자안전 인식도는 높은 반면에 환자안전 업무수행도는 낮은 것으로 나타났다.

5. 하부영역별 환자안전 인식도 및 업무수행도 비교 - 업무수행도가 높은 문항을 대상으로

요양병원 인증 조사기준 3개 하부영역의 각 세부 항목별 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 수준을 비교 후, 그 중 업무수행도가 높은 문항을 비교한 결과는 Table 5와 같다. 기본가치체계의 항목 중 업무수행도가 높은 항목들은 ‘필요시 처방 목록의 절차에 따라 수행한다’(4.4±0.63)가 가장 높았으며, ‘낙상 위험도 평가 도구를 이용하여 환자 평가하는 것을 절차에 따라 수행한다’, ‘안전한 처방 확인을 위한 환자 확인방법을 절차에 따라 수행한다’와 ‘혼동하기 쉬운 부정확한 약물의 처방 절차에 따라 수행한다’가 4.2점 정도로 높게 나타났다. 환자 진료체계에서 업무수행도가 높게 나타난 항목은 ‘수혈 전 환자 확인 및 주의관찰에 대한 절차에 따라 수행한다’(4.6±0.53), ‘입원 시 지참약 확인 절차와 투여방법을 절차에 따라 그대로 수행한다’(4.6±0.54), ‘근무교대 시 환자상태에 대한 정보를 공유하는 절차에 따라 수행한다’(4.6±0.55)와 ‘수령한 혈액이 정확한지 확인하는 방법을 절차에 따라 수행한다’(4.6±0.55)의 순으로 나타났다. 진료지원체계에서 업무수행도 조사에서는 ‘방광유치 도뇨관을 관리하는 것을 절차에 따라 수행한다’(4.5±0.57), ‘규정에 따라 기도흡입을 관리 하는 것을 절차에 따라 수행한다’(4.5±0.58)가 높았으며, ‘규정에 따라 사용한 기구의 세척 및 소독하는 것을 절차에 따라 수행한다’와 ‘규정에 따라 멸균 및 소독 물품을 관리 하는 것을 알고 절차에 따라 수행한다’는 4.3점 정도로 업무수행도가 높은 것으로 나타났다. 체계별 업무수행도가 높은 문항 중 환자진료체계에서 ‘수령한 혈액이 정확한지 확인하는 방법을 절차에 따라 수행한다’와 ‘수혈 전 환자확인 및 주의관찰에 대한 절차에 따라 그대로 수행한

Table 4. Characteristics of the Four Items with the Lowest Work Performance Scores on Patient Safety by Systems

Systems areas	Items	Perception M±SD	Items	Work performance M±SD	t (p)
Fundamental value system	I know the evacuation procedures by patient type in the event of a fire.	4.2±0.72	I carry out the evacuation procedures by patient type in the event of a fire as prescribed in the standards.	4.0±0.79	6.02 (< .001)
	I know how to undertake medical equipment management.	4.2±0.81	I perform the management of medical equipment as prescribed in the standards.	4.0±0.79	3.85 (< .001)
	I know the fire report system and the use of fire extinguishers in the event of a fire.	4.2±0.69	I utilize the fire report system and use fire extinguishers on fires as prescribed in the standards.	4.0±0.75	6.09 (< .001)
	I understand correct handwashing.	4.6±0.60	I carry out correct handwashing as prescribed in the standards.	4.1±0.77	8.21 (< .001)
Patient care system	I know how to prepare and manage fundamental materials and medications pertaining to CPR.	4.3±0.81	I prepare and manage the fundamental materials and medications pertaining to CPR properly as prescribed in the standards.	4.1±0.84	4.84 (< .001)
	I know the networking systems pertaining to CPR.	4.3±0.64	I use the networking systems pertaining to CPR as prescribed in the standards.	4.1±0.74	5.49 (< .001)
	I know the initial evaluation of pain upon patient admission.	4.4±0.67	I perform the initial evaluation of pain upon patient admission as prescribed in the standards.	4.2±0.76	4.84 (< .001)
	I know the re-evaluation procedures and proper interventions based on the results of pain evaluations.	4.4±0.63	I perform the re-evaluation procedures and proper interventions based on the results of pain evaluations as prescribed in the standards.	4.2±0.73	4.58 (< .001)
Care support system	I know how to put on protectors on for cleansing as prescribed in the standards.	4.3±0.68	I put protectors on for cleansing as prescribed in the standards.	3.8±0.84	8.02 (< .001)
	I know the isolation procedures to use when checking patients with infectious diseases.	4.3±0.69	I perform the isolation procedures when checking patients with infectious diseases as prescribed in the standards.	3.9±0.85	7.17 (< .001)
	I know how to manage contaminated laundry as prescribed in the standards.	4.3±0.67	I manage the contaminated laundry as prescribed in the standards.	4.0±0.75	6.50 (< .001)
	I know how to manage dangerous substances safely.	4.3±0.69	I manage dangerous substances safely as prescribed in the standards.	4.0±0.75	5.21 (< .001)

다'는 항목을 제외한 모든 문항에서 인식도와 업무수행도는 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

논 의

본 연구는 요양병원 인증 조사기준을 근거로 요양병원 간호

사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 파악하고 관련요인을 분석하기 위해 실시되었다.

본 연구의 설문에 참여한 164명의 응답을 분석한 결과 일반적인 특성으로 여자가 98.8%였으며, 평균연령은 43.3세이고, 연령대 분포는 50세 이상이 34.1%로 가장 많이 나타났다. 본 연구대상자의 평균 연령은 Kim과 Kim (2014)의 요양병원 간호

Table 5. Characteristics of the Four Items with Highest Work Performances Scores on Patient Safety by System

Systems areas	Items	Perception M±SD	Items	Work performance M±SD	t (p)
Fundamental value system	I know PRN prescriptions	4.5±0.57	I perform PRN prescriptions as prescribed in the standards	4.4±0.63	2.224 (.028)
	I know how to evaluate patients by fall risk assessment tool	4.4±0.65	I evaluate patients by fall risk assessment tool as prescribed in the standards	4.2±0.74	6.093 (< .001)
	I know how to confirm safe prescriptions for patients	4.5±0.58	I confirm safe prescriptions for patients as prescribed in the standards	4.2±0.77	6.351 (< .001)
	I know the prescription process for inaccurate and confused medications	4.4±0.73	I perform the prescription process for inaccurate and confused medications as prescribed in the standards	4.2±0.77	4.069 (< .001)
Patient care system	I know how to confirm right patient and monitor closely before blood transfusions	4.7±0.50	I check and monitor patients closely before blood transfusions as prescribed in the standards	4.6±0.53	0.831 (.407)
	I know the process of double-checking medications and methods of administration upon admission	4.7±0.52	I carry out the process of double-checking medications and methods of administration upon admission as prescribed in the standards	4.6±0.54	2.297 (.023)
	I know how to share the information about patient statuses on duty change	4.6±0.54	I perform information sharing of patient statuses while on duty as prescribed in the standards	4.6±0.55	2.019 (.045)
	I know how to check whether the received blood is correct or not	4.7±0.50	I check whether the blood received is correct or not as prescribed in the standards	4.6±0.55	1.820 (.071)
Care support system	I know the management of indwelling urinary catheter as prescribed in the standards	4.6±0.51	I perform the management of indwelling urinary catheter as prescribed in the standards	4.5±0.57	3.967 (< .001)
	I understand the management of airway suction as prescribed in the standards	4.6±0.53	I perform the management of airway suction as prescribed in the standards	4.5±0.58	2.900 (.004)
	I know how to clean and disinfect instruments used as prescribed in the standards	4.4±0.68	I perform cleansing and disinfection of instruments used as prescribed in the standards	4.3±0.71	3.390 (.001)
	I understand the management of aseptic or disinfection materials as prescribed in the standards	4.5±0.64	I perform the management of aseptic or disinfection materials as prescribed in the standards	4.3±0.69	4.326 (< .001)

사의 평균 연령이 43.2세로 40대가 가장 많은 비율을 차지하고, Son (2015)의 연구에서 평균 연령이 42.5세로 보고된 것과 유사한 것으로 나타났다. 이는 요양병원의 경우 야간근무가 드물고 근무 스케줄 등이 비교적 고정되어 있어 일과 가정의 양립이 가능하다는 점에서 40대 이후의 간호사가 꾸준히 일할 수 있는 근무지로 선호되었을 것으로 생각된다. 결혼 상태로는 기혼자가 72.0%로 미혼보다 많았는데, 이는 Kim과 Kim (2014)의 요양병원 간호사 중 기혼이 85.1%, Son (2015)의 연구에서 78.7

%로 제시한 결과와 유사한 것이다. 반면, Lee (2011), Yeun (2013)의 일반병원 간호사의 연령분포는 20대 미혼이 많은 것으로 나타나 요양병원과 일반병원에 근무하는 간호사의 연령과 결혼상태 구성에 차이가 있음을 알 수 있다. 또한, 직위가 높을수록 환자안전에 대한 인식수준이 높은 것은 선행연구의 (Wagner, Capezuti, & Rice, 2009) 결과와 비슷하다.

요양병원 인증 조사기준을 근거로 한 요양병원 간호사의 환자안전 인식도는 평균 5점 만점의 4.4점이었으며, 영역별로는

진료지원체계가 4.43점으로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 기본가치체계 4.37점, 환자진료체계 4.28점으로 나타났다. 이는 Kim (2015)의 요양병원 간호사의 영역별 인식도는 환자진료체계가 3.92점, 기본가치체계 3.90점, 진료지원체계 3.69점 순으로 나타난 결과와는 차이를 보였다. 환자안전 인식도는 선행연구에 비해 본 연구가 좀 더 높게 나타났는데, 이는 요양병원 인증이 의무 사항이며 매년 인증원의 자체조사실시에 대비하고, 더불어 4년마다 재인증을 획득하기 위하여 환자안전 교육을 강화한 결과로 보여진다.

환자안전 업무수행도는 평균 5점 만점의 4.2점으로 영역별로는 환자진료체계가 4.4점으로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로 진료지원체계 4.2점, 기본가치체계 4.1점의 순으로 나타났다. 선행연구에서도 Son (2015)의 경우 환자진료체계가 4.4점으로 영역중에서 가장 높게 나타났으며, Kim과 Kim (2014)는 4.5점, Yeun (2013)은 4.7점으로 나타나 본 연구와 유사한 양상을 보였다. 업무수행도가 진료와 밀접한 관계가 있는 환자진료체계 영역에서 가장 높게 나타난 것은 바람직하다고 할 수 있으나, 가장 낮게 나타난 기본가치체계 영역 또한 요양병원 인증조사기준의 필수항목이므로 기본가치체계에 포함된 환자안전, 직원안전, 환경안전의 항목들에서도 업무수행을 높일 수 있는 지속적인 교육이나 방안 모색이 필요하다고 생각된다.

환자안전 인식도에서 환자진료체계에 포함된 4개의 항목 - '약물 투여 시 환자, 약물명, 투여 경로, 용량, 투여시간 확인', '입원 시 지침약 확인 절차와 투여방법', '수혈 시 수령한 혈액이 정확한지 확인하는 방법', '수혈 전 환자확인 및 주의관찰' -에 대한 인식도가 4.7점으로 39개 전체 항목 중 가장 높게 나타났다. 이는 요양병원의 환자가 급성기 병원을 거쳐 요양병원으로 오면서 약을 지참하는 경우가 많다는 특성을 고려할 때 약물 투여 시 지침약을 확인하는 절차에 대한 인식도가 높다는 것은 매우 긍정적인 결과로 보인다. 반면, 가장 낮은 항목으로 '의료기기 관리방법', '화재 시 환자 유형별 대피 방법'과 '화재 시 신고체계와 소화기 사용법'이 4.2점으로 나타났는데, 이 3개 항목은 모두 기본가치체계에 포함된 항목들이다. 이는 화재안전 활동이 가장 높은 인식도를 나타낸 Kim (2015)의 연구와는 차이가 있었다. 화재 시 대피방법과 신고체계는 사회적인 이슈가 되었음에도 불구하고 본 연구에서는 인식도가 낮은 항목으로 나타났는데, 진료와 밀접하게 관련된 환자안전과 같은 수준으로 화재 안전을 중요하게 인식하지는 않은 것으로 보인다. 최근 요양병원 인증기준에는 요양병원의 화재발생 등으로 최소한의 환자안전을 담보할 수 있도록 화재안전이 필수항목으로 개정되었다. 이는 화재안전이 곧 환자안전이라는 것을 단적으

로 보여준 것으로 이에 관한 지속적인 교육과 훈련 등 체계적인 프로그램운영이 필요한 것으로 생각된다.

환자안전 업무수행도가 높은 항목으로는 '수혈 전 환자확인 및 주의관찰에 대한 절차', '입원 시 지침약 확인 절차와 투여방법에 대한 수행', '수령한 혈액이 정확한지 확인하는 방법 수행', '약물투여 시 환자, 약물명, 투여경로, 용량, 투여시간 확인'과 '근무교대시 환자상태에 대한 정보를 공유하는 절차 수행'이 4.6점으로 높게 나타났는데 모두 환자진료체계에 포함된 항목들이었다. 이는 Son (2015)의 요양병원 간호사의 항목별로 높은 업무수행도는 '수혈 시 주의 관찰을 수행한다' 4.5점과 Kim과 Kim (2014)의 '혈액을 확인하고, 정확한 환자에게 규정에 따라 주의 관찰한다'가 4.7점으로 높게 나타난 결과들과 동일하다. 반면 Lee (2011)의 연구에서 낙상관리, 감염관리, 욕창관리의 점수가 높았고, 투약 및 안전한 환경 영역에서 고위험 약물 보관이 낮은 점수를 보인 결과와는 차이가 있었다.

환자안전 업무수행도에서 수혈 시 주의 관찰을 수행하는 것은 환자안전사고와 직결되고 생명의 위협이 될 수 있으므로 매우 중요한데, 약물 또는 수혈에 관한 업무수행도가 높은 것은 요양병원 간호사가 수혈 시 수혈 오류로 인한 부작용에 대해 인지하고 규정 준수의 필요성을 공감하고 있어 바쁜 근무중에서도 관련 절차를 준수하는 것으로 생각된다(Lim, 2013). 이러한 높은 업무수행도는 군병원 간호사에게서도 나타났는데 이는 군병원 자체가 개발한 표준지침을 간호사가 준수하려는 경향과 유사하다(Hwang, Lee, Jeon, Lee, Kwak, & Lee, 2012). 다만 요양병원 특성상 수혈하는 경우가 드물기 때문에 지속적인 교육과 관리로 높은 업무수행도를 유지하도록 하는 방안이 필요하겠다. 반면, 가장 낮은 항목은 '세척 시 보호구 착용'과 '감염성 질환 보유 확인 절차' 그리고 '의료기기 관리방법' 순으로 나타났는데, 세척 보호구 착용은 요양병원 특성상 의료기구 세척을 간호조무사가 대부분 하고 있어 간호사들은 세척 보호구 착용의 기회가 적고 익숙지 않아 수행도가 낮은 것으로 생각된다. 절차를 수행할 기회가 적었음에도 높은 업무수행도를 보였던 '수혈 또는 약물 관리'와는 다르게 '세척 보호구 착용'의 수행도가 낮은 원인을 파악하고, 수행도를 높일 수 있는 대책을 마련할 필요가 있다.

일반적으로 안전에 대한 인식이 높으면 업무수행도가 높다는 기존의 연구결과를 고려했을 때(Kim & Kim 2014; Yoo & Chung, 2008), 인식도는 높으나 업무수행도가 낮은 '손 위생'과 '세척 시 보호구 착용'은 절차를 인지하고 있으나 제대로 수행은 하지 않는 것을 의미하는 것으로 높은 인식수준만큼 업무수행도를 높일 수 있는 교육 프로그램이 필요할 것이다. 환

자안전 인식도와 업무수행도가 모두 낮은 항목은 ‘화재 시 환자 대피방법,’ ‘화재 시 신고체계와 소화기 사용법을 알고 절차에 따라 수행한다’와 ‘의료기기 관리방법을 알고 절차에 따라 수행한다’로 나타났는데, 이는 이러한 영역에서는 간호사보다도 간호보조인력인 간병사와 간호조무사가 일상생활에서 환자와 자주 접촉하면서 간호사의 지도, 감독 하에 관련 업무를 수행하는 것과 관련이 있으므로 이들에 대한 교육지도감독이 더 필요할 것이라 생각된다.

일반적인 특성에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도는 연령이 높고 기혼상태에서 유의하게 높은 것으로 나타났다. 직업 관련 특성 중 총 근무경력이 높은 경우, 낮 근무를 하는 경우와 책임 간호사 이상의 직위를 가진 경우에서 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도가 높았다. 이는 경력이 많은 간호사가 환자안전에 관한 기준과 내용을 잘 숙지하고 있으며, 책임간호사들은 일반 간호사들을 지도 관리해야 하고 책임감도 높은 것과 관련이 있는 것으로 생각된다. 의료기관 인증에 대해 알고 있는 간호사는 환자안전 인식도와 업무수행도 모두가 높았으며, 인증교육 경험이 있는 간호사는 경험이 전혀 없는 간호사들보다 환자안전에 대한 인식도가 높은 것으로 나타났다. 이러한 일반적인 특성에 따른 연구결과는 선행연구들의 결과와도 일치하였다(Park, 2015; Son, 2015; Yoon et al., 2014).

본 연구에서 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 간의 상관관계는 높은 것으로 나타났으며, 세 영역 내 인식도와 업무수행도는 모두 유의한 정적 상관관계를 나타냈다. 요양병원 간호사를 대상으로 한 선행연구(Byun, 2014; Kim & Kim, 2014)에서 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 간 정적 상관관계를 나타냈으며, 일반 병원 간호사를 대상으로 한 선행연구(Choi, 2011; Hwang et al., 2012; Kim & Choi, 2015; Lee, 2011)에서도 정적 상관관계가 나타났는데, 선행연구에서 인식도와 업무수행도에 해당하는 내용은 본 연구와 상이하나 연구결과들을 종합하여 보면, 인식도 증가가 업무수행도 증가와의 관련성을 의미하는 것으로 추후 업무수행도 증가를 위한 방안마련에 근거자료가 될 것이다. 본 연구에서 영역 간 관계 중 환자진료체계 인식도와 업무수행도가 가장 높게 나타났는데($r = .89, p < .001$). 이는 실제 조사기준의 모든 영역이 환자안전과 밀접하게 관련이 있으나, 특히 요양병원 간호사의 환자진료체계의 인식도와 업무수행도가 높은 것은 진료자체가 환자와 직접 접촉이 가장 많은 부분으로 다른 업무에 비하여 간호사가 보다 집중하여 임하는 것으로 보여진다.

본 연구에서 요양병원 간호사의 환자안전에 대한 의료기관 인증 조사기준을 중심으로 한 환자안전 인식도(4.4점)와 환자

안전 업무수행도(4.2점)는 전반적으로 높은 것으로 나타났다. 이와 같이 요양병원 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 높은 수준으로 유지하기 위해서는 지속적으로 인증기준 항목을 숙지하고 관련된 교육체계를 강화해야 할 필요가 있다. 또한, 환자안전 인식도와 업무수행도가 낮은 점수를 나타낸 항목들과 특히 환자안전 인식도는 높으나 수행이 미흡한 항목에 대하여서는 차별화된 전략과 집중관리를 위한 대책마련이 필요하다.

본 연구는 의료기관 인증 기준 항목을 근거로 환자안전과 관련된 항목을 중심으로 수정·보완하여 측정하였다. 요양병원에 대한 의무인증을 실시하기 이전에는 요양병원에 대한 환자안전 관련 연구가 미흡하여 타병원간 비교가 용이하지 않았으나, 의무인증 실시 이후 병원간 비교는 수월해 졌다. 요양병원 의무인증 시행 후 인증기준에 따른 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도 연구에 있어 일부 문항구성에 차이가 있긴 하나 Lim (2013)과 Kim과 Kim (2014), Kim (2015)의 연구결과와 비교할 때 본 연구는 선행연구들과 일치된 결과를 나타냈다. 그러나, 본 연구에서 사용된 도구가 다른 연구의 환자안전에 대한 인식도와 업무수행도에 대한 측정도구와 동일하지 않으므로 연구결과를 직접 비교하는데 일부 제한점이 있을 수 있음을 밝힌다.

현재까지 국제적으로도 측정도구에 대한 의견이 상이하고 최상의 업무수행을 유도할 수 있는 인증기준개발에 관한 경험적 연구들이 미비한 실정이다(Greenfield, Pawsey, Hinchcliff, Moldovan, & Braithwaite, 2012). 또한 소재지와 규모에 따라 환자안전에 대해 기울이는 관심이 다를 수 있어 활용 가능한 표준화된 환자안전 도구의 개발은 필요하다고 보며(Kim et al., 2013), 향후 본 연구는 환자안전에 대한 표준화도구 개발 시기 초자료로서 기여할 수 있을 것이다. 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도는 간호현장에서 실제 환자안전이 어떻게 이루어지는지를 파악하기 위한 중요 지표이며, 인증기준 숙지를 통해 환자안전사고를 미리 예방하여 의료서비스의 질 향상을 높이는데 기여할 수 있으므로 의의가 있다. 본 연구는 요양병원 간호사의 환자안전 인식과 업무수행도 수준과 차이를 밝히고, 세부항목 분석을 통해 구체적 방안을 도출할 수 있는 근거를 마련하였다는 점에서 의의가 있다.

결론 및 제언

본 연구는 요양병원 인증 조사기준 항목을 근거로 요양병원 간호사의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도를 파악하

고자 실시되었다. 분석결과 전반적으로 대상자의 환자안전에 관한 인식도와 업무수행도는 각각 평균 이상을 나타냈으며, 개별항목 별 두 수준간에는 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 대상자의 환자안전 인식도와 환자안전 업무수행도에 유의한 차이가 있었던 특성으로는 높은 연령, 기혼상태, 많은 근무경력, 책임간호사 이상의 지위 및 의료기관 인증제도에 대한 인식 유무이었다. 3개 체계별 환자안전에 대한 인식도와 업무수행도 간에는 모두 유의한 정적 상관관계가 있었으며, 그 중 환자진료체계의 환자안전 인식도와 업무수행도간 상관관계가 가장 높은 것으로 나타났다.

최근까지 노인인구의 증가 및 관련 정책의 변화로 요양병원의 수가 계속 증가하면서, 요양병원이라는 특성상 주 입원 대상자인 노인 환자에 관한 안전문제가 주요 관심사로 대두되어 왔으나 환자안전에 대한 대책은 미흡한 것으로 나타났다. 그러나, 본 연구결과에서 나타난 바와 같이 의료기관 인증제 도입 후 요양병원에 근무하는 간호사들의 환자안전에 대한 인식과 업무수행의 정도에 관한 관심은 증가한 것으로 파악된다.

본 연구에서는 기존 연구에서 인증제에 대한 인식정도를 파악하는 목적과는 다르게, 의료기관 인증기준을 근거로 하여 요양병원에 근무하는 간호사들의 실제적인 환자안전에 대한 인식도와 업무수행도를 비교하고 차이가 발생하는 원인을 파악하였다는 점에서 의의가 크다. 연구결과 전반적으로 요양병원 간호사의 인식도나 업무수행도는 높은 편이었으나 몇 가지 고려할 점도 파악되었다. 예를 들면, 업무수행도가 인식도를 따라가지 못하고 있는 부분과 일상적으로 자주 수행하지 않는 업무에 대한 인식 수준을 유지하고 필요시 절차에 따라 수행할 수 있도록 하기 위해서는 맞춤형 교육 프로그램 개발 등 지속적인 교육지원과 제반 환경마련 및 체계적인 관리대책이 필요할 것으로 생각된다. 또한, 인력활용면에서 연령이 높고, 경력이 많은 간호사가 환자안전에 대한 인식과 업무수행도가 높게 나타난 본 연구결과를 근거로, 현재 국가 정책인 경력단절 간호사 지원정책을 적극 활용하는 방안도 고려해 볼 것을 제안한다.

REFERENCES

- Alkhenizan, A., & Shaw, C. (2012). The attitude of healthcare professionals towards accreditation: A systematic review of the literature. *Journal of family & community medicine*, 19(2), 74-80. <http://dx.doi.org/10.4103/2230-8229.98281>
- Byun, E. Y. (2014). *Geriatric hospital nurses' perception of patient safety culture and safety care activity*. Unpublished master's thesis, Catholic University of Pusan, Busan.
- Choi, Y. S. (2011). *Effects of nurses' awareness on medical institution evaluation on nursing performance*. Unpublished master's thesis, The Catholic University of Korea, Seoul.
- El-Jardali, F., Jamal, D., Dimassi, H., Ammar, W., & Tchaghchaghian, V. (2008). The impact of hospital accreditation on quality of care: perception of Lebanese nurses. *International Journal for Quality in Health Care*, 20(5), 363-371. <http://dx.doi.org/10.1093/intqhc/mzn023>
- Greenfield, D., Pawsey, M., Hinchcliff, R., Moldovan, M., & Braithwaite, J. (2012). The standard of healthcare accreditation standards: A review of empirical research underpinning their development and impact. *BMC Health Services Research*, 12(329), 1-14. <http://dx.doi.org/10.1186/1472-6963-12-329>
- Hwang, J. S., Lee, S. Y., Jeon, Y. J., Lee, H. O., Kwak, Y. N., & Lee, J. O. (2014). A descriptive study of military nurses perception on patient safety culture and their performances on patient safety nursing. *Journal of Military Nursing Research*, 32(1), 92-104.
- Jeong, J., Seo, Y. J., & Nam, E. W. (2006). Factors affecting patient safety management activities at nursing divisions of two university hospitals. *Korean Society of Hospital Management*, 11(1), 91-109.
- Kim, J. S. (2015). *Employee's recognition of accreditation effect in certified long-term care hospital*. Unpublished master's thesis, Catholic University of Pusan, Busan.
- Kim, M. J., & Choi, J. S. (2015). Effects of perception of the healthcare accreditation, and job stress on turnover intention in nurses. *Journal of Muscle and Joint Health*, 22(2), 87-95. <http://dx.doi.org/10.5953/jmjh.2015.22.2.87>
- Kim, M. O., & Kim, K. H. (2014). Effects of recognizing long-term care hospital certification system on job performance after evaluation for certification in nursing staff of long-term care hospitals. *Journal of Korean Gerontological Nursing*, 16(1), 68-76. <http://dx.doi.org/10.17079/jkgn.2014.16.1.68>
- Kim, M. R. (2011). Concept analysis of patient safety. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 41(1), 1-8. <http://dx.doi.org/10.4040/jkan.2011.41.1.1>
- Kim, Y., Eun, S. L., & Choi, E. Y. (2013). Perception of patient safety culture of hospital nurses. *Korean Journal of Hospital Management*, 18(3), 27-42.
- Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (2000). *To err is human: Building a Safer Health System*(Vol. 6): National Academies Press. <http://dx.doi.org/10.17226/9728>
- Korea Institute for Healthcare Accreditation. (2013). *Investigation guidebook for long-term care hospital*. Seoul: Author.
- Lee, S. I. (2013). Necessity of patient safety law and enactment direction. *Forum of Medical Policy*, 11, 37-42.
- Lee, Y. J. (2011). *Patient safety culture and management activities perceived by hospital nurses*. Unpublished master's thesis, Eulji University, Daejeon.

- Lim, H. Y. (2013). *A study on the difference of performance of evaluation items before and after accreditation of medical facilities among nurses service in high-level general hospitals*. Unpublished master's thesis, Konyang University, Nonsan.
- Lim, S. H., Chang, S. O., Seo, K. H., & Lee, S. J. (2010). Nurses perceptions regarding identification and management of change in the condition of residents at risk in nursing homes. *Journal of Korean Gerontological Nursing*, 12(1), 81-94.
- Ministry of Employment and Labor. (2014). *A study on national human resource development and employment policy direction in aging society*. Sejong: Author.
- Ministry of Health and Welfare. (2010). *Explaining material about introduction of healthcare accreditation system and medical law revision*. Sejong: Author.
- National Health Insurance Service. (2015). *Major statistics for health insurance 2015*. Wonju: Author.
- Park, S. H. (2015). *Effects of psychiatric nurse's awareness of healthcare accreditation system on patient safety management activities and nursing performance*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.
- Son, M. J. (2015). *Relationship among nurses' the vocational self-efficacy, job performance and organizational commitment after evaluation for certification at geriatric hospitals*. Unpublished master's thesis, Catholic University of Pusan, Busan.
- Wagner, L. M., Capezuti, E., & Rice, J. C. (2009). Nurses' perceptions of safety culture in long-term care settings. *Journal of Nursing Scholarship*, 41(2), 184-192.
- Yeun, Y. R. (2013). The impact of healthcare accreditation on patient safety and quality, job satisfaction and organizational commitment: about a general hospital. *Journal of the Korea Academia-Industrial Cooperation Society*, 14(4), 1820-1829. <http://dx.doi.org/10.5762/kais.2013.14.4.1820>
- Yoo, M. S., & Chung, M. S. (2008). The relationships among the perception of quality assurance and national hospital evaluation program and nursing performance of hospital nurses. *Journal of Korean Academy of Nursing Administration*, 14(3), 260-267.
- Yoon, S., H., Kim, S., Y., & Wu, X. (2014). Perception of workers on patient safety culture and degree of patient safety in nursing homes in Korea, *Journal of Korean Academy of Nursing Administration*, 20(3), 247-256.