

임상 간호사의 비용절감수행 영향 요인

박금자¹, 임경민²‡

¹고신대학교 간호대학, ²춘해보건대학교 간호학과

Factors Affecting the Cost-Reduction Practice of Clinical Nurses

Grum-Ja Park¹, Kyoung-Min Lim²‡

¹*College of Nursing, Kosin University,*

²*Department of Nursing, Choonhae University*

<Abstract>

Objectives : The purpose of this study was to find factors affecting the cost-reduction practice of clinical nurses. **Methods** : The Data were collected from Feb. 25, to Mar. 15, 2015.the Total subjects were 201 nurses working in secondary-care hospitals located in Busan **Results** : The Meaningful variables that explain the cost-reduction practice in clinical nurses were psychological ownership, religion, and marital status in that order. Total explanation power was 22.1.% and psychological ownership has most explanation power. **Conclusions** : Psychological ownership and economic consciousness need to improve to develop cost-reduction practices. Additionally, nurses with and low concern about finances need to receive financial-related education.

Key Words : Clinical Nurse, Psychological Ownership, Economic Consciousness, Cost-reduction Practice

‡ Corresponding author : Kyoung-Min Lim(sky10403@hanmail.net) Department of Nursing, Choonhae University
• Received : Feb 1, 2016 • Revised : May 17, 2016 • Accepted : Jun 15, 2016

I. 서론

1. 연구의 배경 및 필요성

최근의 병원경영에 대한 의식의 변화와 경영상의 어려움으로 인하여 병원의 경영자들은 경영 환경에 적합한 조직의 역량과 조직구조를 바탕으로 조직의 경영성과를 극대화 하는데 높은 관심을 가지고 있다[1].

간호사는 의료소비자인 환자와 가장 직접적이면서 지속적인 관계를 맺는 주요 인력이고, 환자들이 지각하는 전반적인 의료서비스 만족도에 결정적인 영향을 미치며, 서비스 제공과 관련된 투입요소를 변화시킬 수 있는 독특한 위치에 있다[2]. 또한 병원 종사 의료인력 중에서 57.2%의 가장 많은 비중을 차지하는 간호사의 경영의식은 간호행위에 영향을 미치므로 매우 중요하다고 할 수 있다[3].

외국의 경우에는 비용의 문제를 더 이상 관리자들의 문제가 아니라 실무자들의 문제로 인식하고 병원에 근무하는 간호사들은 병원의 비용-절감 정책에 주축이 되어 활발한 노력, 즉 교육을 통한 간호사들의 경제학적 지식 및 안목 향상, 비용-효과적인 서비스의 개발 및 평가, 병동중심의 경비절감 프로그램 등의 실천 전략을 꾸준히 모색하고 시도하고 있다[4]. 병원경영 효율화의 방안 중 개인적 차원에서의 경영 효율화를 위한 비용절감수행 노력에는 교육을 통한 비용 인식제고, 비용낭비습관의 파악 및 제거, 가능한 가장 비용 효율적인 의사 결정 수행, 재활용, 불필요한 재고물품 감소 활동 등이 포함될 수 있다[4].

경제의식은 아껴 쓰는 것에 대해 개인이 가지고 있는 직접적, 주관적 체험이나 현상을 말하는 것[5]으로, 많은 연구들에서 간호사들의 비용인식의 노력들은 실제로 환자의 재원기간감소와 병원 비용절감에 긍정적 영향이 있다는 결과가 나타났으며[6], 대학생들을 대상으로 한 Cho[7]의 연구에서

경제의식, 경제지식, 경제행동 간에는 상호 영향을 주고받는 관계로 나타났다. 따라서 간호사들의 경제의식이 비용절감수행과 관련이 있는지를 파악하는 것은 의의가 있다.

한편, 심리적 주인 의식이란 개인이 소유의 대상이나 그 일부를 자신의 것으로 느끼는 태도를 말하는 것으로[8], Yeon[9]은 직무에 대한 심리적 주인의를 갖게 되면 직무에 대해서 더 궁극적인 감정을 일으켜 직무만족감에 영향을 미치며, 직무에 대한 책임감과 통제감을 유발하여 직무수행에 영향을 미친다고 하였다. 따라서 심리적 주인의식이 비용절감수행과 관련이 있는지를 파악하는 것은 의의가 있다.

간호사의 경제의식과 심리적 주인의식 및 비용절감수행의 관계에 관련된 선행연구들을 살펴보았을 때 실제적으로 간호사들의 비용인식의 노력들은 환자의 재원기간 감소와 병원비용절감과 같은 긍정적 결과를 가지고 왔다는 보고가 있었으며[6], 간호사의 경제의식, 경제태도, 의료수가지식이 높을수록 비용절감수행이 높았으며, 대학생들의 경제의식, 경제지식과 경제행동 간에는 상호 관계가 있는 것으로 나타난 결과가 있었다. 그러나 국내의 종합병원의 간호사를 대상으로 심리적 주인의식과 비용절감수행의 관계에 대한 연구는 찾아보기 힘들었으며, 간호사의 경제의식, 비용절감에 대한 연구 또한 미미한 수준이었다.

따라서 본 연구에서는 간호사들의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인을 파악하여 급변하는 의료 환경에서 질적인 간호를 제공하면서 의료비품등을 가장 많이 소모하는 간호사들을 위한 비용-효율적인 간호제공 프로그램 개발과 교육 제공에 필요한 기초 자료를 마련하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 종합병원 간호사의 비용절감

수행의 영향 요인을 파악하여 비용-효율적인 간호 실무 프로그램 개발과 교육제공에 필요한 기초 자료를 마련하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 제 특성을 파악한다.
- 2) 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식 및 비용절감수행 정도를 파악한다.
- 3) 대상자의 제 특성에 따른 비용절감수행 정도를 파악한다.
- 4) 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식 및 비용절감수행도의 관계를 파악한다.
- 5) 대상자의 비용절감수행에 미치는 요인을 파악한다.

II. 연구방법

1. 연구 설계

본 연구의 설계는 종합병원 간호사들의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인을 파악하는 서술적 조사연구이다.

2. 연구 대상

본 연구는 B광역시 소재 200병상 이상의 5개 종합병원에서 근무하고 있는 간호사 201명이었다. 표본크기는 G power 3.1.2 program을 이용하여 일원분산분석에서 유의수준 α 는 .05, 검정력은 .80, 효과크기는 .25(medium)로 선정하여 계산하였을 때 200명이었고 탈락률 20%를 고려하여 240부를 배부하여 236부를 회수하여 그 중 부적절한 답을 한 경우를 제외한 201명을 분석하였다.

구체적인 대상자 선정기준은 다음과 같았다.

- 1) 200병상 이상의 병원에서 6개월 이상 근무한 간호사
- 2) 연구의 목적과 방법을 이해하고, 참여에 동의

한 간호사

3. 연구 도구

본 연구의 도구는 구조화된 설문지를 이용하였다. 설문지의 구성은, 심리적 주인의식 7개 문항, 경제의식 15개 문항, 비용절감수행 25개 문항, 일반적 특성 18개 문항으로 총 62개 문항으로 구성되어 있다.

1) 심리적 주인의식 측정도구

심리적 주인의식 측정도구는 Van et al.[10]이 개발한 심리적 주인의식 측정 도구를 Liu[11]가 번역한 도구를 사용하였다. 본 도구는 총 7개 문항으로 Likert 5점 척도로 '매우 그렇다' 5점에서 '전혀 그렇지 않다' 1점까지로, 점수가 높을수록 심리적 주인의식 정도가 높은 것을 의미한다. 도구의 신뢰도는 You[14]의 연구에서는 Cronbach's α =.905였으며, 본 연구에서는 Cronbach's α =. 835였다.

2) 경제의식 측정도구

경제의식 측정도구는 Kim[12]가 개발한 경제의식 측정 도구 근면, 절약, 협동, 소비, 창조 의식 5영역으로 각 영역 3문항씩인 도구를 Hong[3]이 수정 보완한 도구를 사용하였다. 본 도구는 총 15개 문항으로 전혀 그렇지 않다 1점에서 '정말 그렇다' 5점까지로 점수가 높을수록 경제의식 정도가 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도는 Hong[3]의 연구에서는 Cronbach's α =.94였으며, 본 연구에서는 Cronbach's α =. 858였다.

3) 비용절감수행 측정도구

비용절감수행 측정도구는 Choi[5]이 개발한 비용절감수행 측정도구 14개 문항(장비 및 소모품 사용실태)과 본 연구자가 5년 이상 병동 관리 경험에 있는 수간호사 5인과 간호 관리학 교수 3인의 자

문을 받아 직접간호수행의 비용절감실태(전기절약, 물절약, 일회용품 절약) 11개 문항을 보완한 질문지를 종합병원에 예비 조사 30부를 실시한 후 본 연구에 사용하였다. 본 질문지는 총 25개 문항으로 구성되어 있다. 도구의 신뢰도는 Choi[5]의 연구에서는 Cronbach's $\alpha=.769$ 이었고, 본 연구에서는 총 비용절감수행도구의 Cronbach's $\alpha=.806$ 이었고, 장비 및 소모품 사용실태의 Cronbach's $\alpha=.678$ 이었고, 직접간호수행의 비용절감실태는 Cronbach's $\alpha=.789$ 였다.

4. 자료수집 기간 및 방법

본 연구의 자료는 먼저 B광역시 K대학교 기관생명윤리 위원회에서 심의를 거쳐 승인을 받은 후 (승인번호: 1040549-150205--SB-0075-01) 2015년 2월 25일부터 동년 3월 15일 까지 수집하였다. 그 후 대상병원에 본 연구자가 직접 간호부서장, 간호부수간호사를 방문하여 연구목적과 방법을 설명하고 협조를 받고, 연구 참여에 동의한 간호사에게 연구의 목적 및 설문지 작성법을 설명한 후 연구 참여에 동의한 간호사를 대상으로 설문지에 직접 기입하게 하였다.

5. 자료분석

본 연구에서 수집된 자료는 SPSS PC 18.0 프로그램 사용하여 분석하였으며, 구체적인 방법은 다음과 같았다.

- 1) 대상자의 제 특성은 실수와 백분율로 분석하였다.
- 2) 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식 및 비용절감수행 수준은 평균과 표준편차를 산출하였다
- 3) 대상자의 일반적 특성에 비용절감수행 수준의 차이는 t-test, ANOVA 및 Scheffe's-test로 분석하였다.

4) 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식 및 비용절감수행 정도의 상관관계는 Pearson's correlation coefficient 하였다.

5) 대상자의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인은 Stepwise multiple regression으로 분석하였다.

III. 연구결과

1. 대상자의 제 특성

대상자의 성별은 여자가 97.0%였다. 나이는 25~30세 미만이 34.3%, 30~40세 미만이 28.4%, 25세 미만이 23.4%의 순이었다. 결혼 상태에서는 미혼이 65.2%, 기혼 및 기타가 34.8%였다. 학력은 전문학사가 58.2%, 간호학사가 19.4%, 타학사가 16.4%의 순이었다. 종교는 없음이 50.2%, 개신교가 23.4%, 불교 및 기타가 16.4%의 순이었다. 급여로 가정경제에 도움은 약 25%가 31.8%, 도움 안 줄이 27.4%, 약 50%가 21.9%의 순이었다. 직위는 일반간호사가 75.6%, 수간호사 이상이 11.4%였다. 간호사 총경력은 24-60개월 미만이 29.9%, 120-240개월 미만이 22.9%, 60-120개월 미만이 20.4%의 순이었다. 재무관련교육 수강경험 유무는 없음이 75.1%였으며, 재무관련교육 수강참여 의사는 있음이 70.4%, 없음이 29.9%의 순이었다<Table 1>.

2. 대상자의 제 특성에 따른 비용 절감수행 정도

대상자의 제 특성에 따른 비용절감수행 정도는 성별($t=-0.33, p=.001$), 나이($F=6.50, p<.001$), 결혼상태($t=-2.47, p=.015$), 종교($F=3.48, p=.017$), 직위($F=7.96, p=.001$), 간호사 총 경력($F=4.70, p<.001$), 재무관련교육 수강의도유무($t=-0.31, p=.755$), 재무관련교육 수강 참여 의사($t=-2.09, p=0.38$)에 따라

유의한 차이가 있었다.

사후검정에서는 나이가 40세 이상 군이 25세 미만 군과 25-30세 미만군보다, 종교가 천주교인 군이 종교 없음 군보다, 직위가 수간호사 이상 군이

일반간호사 군보다, 간호사 총 경력이 120-240개월 군과 240개월 이상인 군이 24-60개월 군보다 또한 240개월 이상 군이 60-120개월 이상 군보다 비용절감수행 정도가 높았다<Table 1>.

<Table 1> Cost- Reduction Practice according to general characteristics (N=201)

Variable	Category	No(%)	m±S.D.	t/F	p	Scheffe
Gender	Female	195(97.0)	31.96±5.62	-0.33	.001**	
	Male	6(3.0)	32.67±5.43			
Age	> 25 ^a	47(23.4)	31.32±5.13	5.75	001**	a,b<d
	25-30 below ^b	69(34.3)	30.45±5.36			
	30-40 below ^c	57(28.4)	32.84±5.44			
	40 ≤ ^d	28(13.9)	35.14±5.91			
Marital status	Single	131(65.2)	31.28±5.47	-2.47	.015*	
	Married or others	70(34.8)	33.30±5.63			
Education level	Colledge	117(58.2)	31.15±5.70	2.15	.096	
	Nurse University	39(19.4)	32.26±4.60			
	Other	33(16.4)	32.61±5.69			
	Graduate school	8(4.0)	35.50±2.93			
Religion	Nothing ^a	101(50.2)	30.83±5.44	3.48	.017*	a<c
	Christian ^b	47(23.4)	33.49±5.22			
	Catholic ^c	20(10.0)	33.90±5.63			
	Buddhis ^d	33(16.4)	32.21±5.96			
Contribution of Wages to Household Economy	No	55(27.4)	30.87±6.08	1.12	0.349	
	25%	64(31.8)	31.94±5.70			
	50%	44(21.9)	32.30±5.19			
	75%	13(6.5)	33.23±5.13			
	100%	25(12.4)	33.36±5.07			
Grade	Nurses ^a	152(75.6)	31.30±5.27	7.96	<.001***	a<c
	Charge nurse ^b	22(10.9)	33.77±5.79			
	Head nurse ^c	23(11.4)	35.57±4.28			
Total years of service	≥12 ^a	12(6.0)	31.25±6.43	4.70	<.001***	c<e,f d<f
	12-24 ^b	25(12.4)	31.24±5.83			
	24~60 ^c	60(29.9)	30.30±5.76			
	60-120 ^d	41(20.4)	31.20±4.81			
	120-240 ^e	46(22.9)	33.87±5.09			
	240 ≤ ^f	17(8.5)	36.18±4.19			
Experiences that have received financial education	No	151(75.1)	31.91±5.47	-0.31	.755	
	YES	50(24.8)	32.20±6.02			
Intent to receive financial education.	No	60(29.9)	30.73±5.53	-2.09	.038*	
	YES	141(70.4)	32.52±5.56			

* p < 0.05 ** p < 0.01 *** < 0.001

3. 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식, 비용절감수행 정도

대상자의 심리적 주인의식 정도는 평균은 25.33±4.13, 평균평점은 3.62±0.59였다. 대상자의 경제의식 정도는 평균은 53.58±6.12, 평균평점은 3.57±0.41였다. 대상자의 비용절감수행 정도는 평균은 68.57±7.75, 평균평점은 3.12±0.35였다<Table 2>.

4. 대상자의 심리적 주인의식, 경제의식 및 비용 절감수행의 관계

대상자의 심리적 주인의식 정도와 비용절감수행 정도의 관계는 $r=.456$, $p=.001$ 로 중간정도의 상관관계가 있었다. 즉 심리적 주인의식이 높을수록 비용절감수행 정도가 높게 나타났다.

대상자의 경제의식 정도와 비용절감수행 정도의 관계는 $r=.235$, $p<.001$ 로 약한 양의 상관관계가 있었다. 즉 경제의식 정도가 높을수록 비용 절감수행정도가 높게 나타났다<Table 3>.

5. 대상자의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인

대상자의 비용절감수행 영향요인을 분석하기 전에 기본 가정인 독립변수들 간의 다중 공정선 유

무를 파악하기 위하여 공차한계 값(tolerance)과 분산팽창인자(variance inflation factor, VIF) 값과 잔차값(Durbin Wtson)을 산출하였다. 공차 한계값은 .835~.942에 걸쳐 있고, VIF 값은 1.000~1.031에 분포되어 있으므로 독립변수들 간의 다중공정성 문제는 없는 것으로 나타났다. 또한 잔차를 분석한 결과 Durbin Warson 검정결과 2.053으로 2에 가까워 모형의 오차항 간에 자기 상관성이 없는 것으로 나타나 잔차의 정규성, 동분산성의 가정을 만족하는 것으로 나타났으며 회귀의 적합도는 유의수준 $p<.001$ 에서 유의하였다. 대상자의 비용절감수행에 영향을 미치는 원인을 규명하기 위하여 대상자의 비용절감수행 정도에 영향을 미치는 것으로 나타난 성별, 나이, 결혼여부, 종교, 직위, 의료비용이나 수가관련 교육 참여 의향을 각각 양분하여 더미 처리한 변수와 심리적 주인의식, 경제의식 변인에 대하여 단계적 다중 회귀분석을 실시하였다. 그 결과 비용절감수행에 대한 전체적 영향 요인은 22.1%였으며, 가장 높은 관련요인은 심리적 주인의식으로 18.9%로 가장 설명력이 높았다. 그 다음으로 종교를 추가하였을 때 21.7%, 결혼을 추가 하였을 때 22.1%의 설명력을 나타냈다. 따라서 심리적 주인의식은 비용절감수행에 중요 요인임을 알 수 있었다.

<Table 2> Level of Economic consciousness, Psychological Ownership, Cost-Reduction Practice

Variables	Mean±S.D	Range	Average M±SD	Range
Psychological Ownership	25.33± 4.13	7-35	3.62± 0.59	1-5
Economic Consciousness	53.58± 6.12	15-75	3.57± 0.41	1-5
Cost- Reduction Practice	68.57± 7.75	22-88	3.12± 0.35	1-4

<Table 3> Correlation between, Psychological Ownership, Economic consciousness, and Cost -Reduction Practice

	Cost-Reduction Practice	
	r	p
Psychological Ownership	.456	.001
Economic consciousness	.235	<.001

<Table 4> Factors Influencing Cost-Reduction Practice (N=201)

Variable	B	SE	β	t	p	Adj. R ²
Psychological Ownership	3.742	.589	.410	6.355	<.001	.189
Religion	.687	.309	.142	2.228	<.001	.217
Marital status	1.466	.734	.129	1.996	<.001	.221

Adj. R² = .221, F=19.219, p<.001

IV. 고찰

본 연구는 간호사들의 비용절감수행 영향 요인을 파악하기 위한 본 연구의 결과를 따른 고찰을 해 보면 다음과 같다.

첫째, 종합병원 간호사의 제 특성에 따른 전체 비용절감수행 정도는 결혼상태가 기혼 혹은 기타인 군이 미혼인 군보다, 재무관련 교육 수강 의향이 있는 군이 없는 군보다, 나이가 40세 이상 군이 25세 미만 군과 25-30세 미만군보다, 종교가 천주교 군이 종교 없음 군보다, 직위가 수간호사 이상 군이 일반간호사 군보다, 간호사 총 경력이 120-240개월군과 240개월 이상인 군이 24-60개월 군보다 또한 240개월 이상 군이 60-120개월 이상 군보다 전체 비용절감수행 정도가 높았다. 이러한 결과는 간호사를 대상으로 한 Choi[6]의 연구에서 임상경력이 많을수록 비용절감수행이 높았다는 결과와 간호사를 대상으로 한 Lee[14]의 연구에서 간호사의 비용-효율적 간호에 대한 태도가 나이와 경력이 많아질수록 긍정적이라고 보고한 결과와 유사하였다. 이는 나이가 많거나 기혼인 경우가 삶의 경험을 통한 절약의 중요성을 깨달아 왔고, 절약이 몸에 배인 데에 기인하는 것으로 생각된다. 따라서 경력이 짧거나 비용절감의 의의를 잘 모르는 간호사들을 대상으로 비용절감의 중요성과 구체적인 방법에 대한 교육을 제공하는 것이 필요하다고 본다. 또한 본 연구에서 재무관련교육 수강의향이 있는 군이 없는 군보다 비용절감수행 정도가 높았다. 이러한 결과는 간호사를 대상으로 한 Choi[6]의 연

구에서 수가교육의 필요성을 인식하는 간호사가 인식하지 않는 간호사보다 비용절감수행 정도가 높았다는 결과와 유사하였다. 이는 전통적으로 간호사들이 병원의 재무적 정보에 노출 기회가 적음으로 인해 간호사들이 비용-효율적 실무에 대하여 소극적이었던 데에도 기인 할 수 있으므로 의료기관과 간호조직 차원에서 간호사의 비용절감활동을 활성화하기 위한 경제태도, 의식 전환 교육 및 비용에 대한 교육을 신규간호사의 오리엔테이션과 경력간호사의 계속 교육을 통해 체계적이고 계획적으로 제공되도록 하는 것이 필요하다고 본다.

둘째, 종합병원 간호사의 심리적 주인의식 정도 평균평점은 3.62(척도범위: 1-5)로 중간정도였다. 이러한 결과는 대학병원 간호사를 대상으로 한 Park[13]의 연구에서 간호사들에서는 심리적 주인의식 정도는 5점 만점에 3.55으로 나타난 결과보다 높았다. 이는 병원의 규모나 의료기관 중별에 따라 환자의 중증도 간호의 특성이 다르며, 또한 Park[13]의 연구에서는 임상경력이 3년 미만인 간호사의 비율이 41.8%였으나 본 연구에서는 29.4%였으므로 본 연구에서 근무년수가 긴 간호사들의 비율이 더 높았는데 이로 인해 병원에 장기 근무한 간호사일수록 심리적 주인의식이 더 높은 데에 기인하는 것으로 생각된다.

종합병원 간호사의 경제의식 정도는 평균 평점 3.57(척도범위: 1-5)로 중간정도였다. 이러한 결과는 500병상이상의 병원에 근무하는 간호사를 대상으로 한 Choi[6]의 연구에서 경제의식 정도가 5점 만점에 평균 3.55점으로 나타난 결과와 유사하였다.

이는 6년전이나 지금이나 경제의식이 별로 변화하지 않은 데에 기인하는 것으로 생각된다. 따라서 경제의식은 병원 경영의 효율화와 관련이 있으므로 간호사의 경제의식 정도를 높일 수 있는 방안을 강구하여 이를 교육하는 것이 필요하다고 본다.

종합병원 간호사의 비용절감수행 정도는 3.12(척도범위: 1-4)로 약간 높은 것으로 나타났다. 이러한 결과는 간호사들을 대상으로 한 Choi[6]의 연구에서 비용절감수행 정도는 4점 만점에 3.12점으로 나타난 결과와 유사하였고, 그 외의 선행연구를 찾아보기 힘들어 비교할 수는 없었으나 본 연구의 결과를 볼 때 범국가적으로 절전을 강조하고 있어 절전에 대해서는 높은 의식을 갖고 수행하고 있는 것으로 사료 된다.

셋째, 종합병원 간호사의 심리적 주인의식 정도와 비용절감수행 정도의 관계는 중간정도($r=.456, p<.001$)의 양의 상관관계가 있었다. 이는 주인의식을 가진 조직구성원은 조직의 발전이 긍정적이고 효율적인 방향으로 나아가기 위한 노력에 최선을 다하게 되며 직무에 대한 심리적 주인의식을 갖게 되면 직무에 대한 책임감과 통제감을 유발하여 직무수행에 영향을 미치게 됨으로 심리적 주인의식이 높을수록 조직의 발전이 긍정적이고 효율적인 방향으로 나아가기 위한 노력에 최선을 다하게 된다[9][15]. 또한 자신의 업무에 통제감을 유발하게 됨으로 조직에 유효한 비용절감수행을 더 잘하게 되는 것으로 생각된다. 따라서 비용절감수행을 높이기 위하여 심리적 주인의식을 높이는 방안을 마련하여 이를 간호사들에게 교육을 제공하는 것이 필요하다고 본다.

종합병원 간호사의 경제의식 정도와 비용절감수행 정도의 관계는 약한 양($r=.235, p<.001$)의 상관관계가 있었다. 이는 간호사를 대상으로 한 Choi[6]의 연구에서 경제의식이 높을수록 비용절감수행이 높았다는 결과와, 간호사들을 대상으로 한 Cambell[16]의 연구에서 간호사들의 비용인식의

노력들이 실제로 환자의 재원기간감소와 병원 비용절감에 긍정적으로 나타난 결과 및 대학생들을 대상으로 한 Cho[7]의 연구에서 경제의식, 경제지식, 경제행동 간에는 상호 영향을 주고받는 관계로 나타난 결과와 유사하였다. 따라서 병원의 비용절감수행을 높여 병원경영의 효율화를 높이기 위한 방안으로 간호사의 경제의식을 높이는 방안을 마련하여 이를 간호사들에게 교육을 제공하는 것이 필요하다고 본다.

종합병원 간호사의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인을 파악한 결과 비용절감수행에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 심리적 주인의식 18.9%, 종교 추가 시 21.7%, 결혼 여부를 추가 시 22.1% 나타난다. 이러한 결과는 동일한 도구나 동일한 변수들을 연구한 선행연구는 찾아 볼 수 없어 다른 논문과 비교할 수 없었다. 본 연구의 결과에서 비용절감수행에서 심리적 주인의식이 가장 높았던 것은 Yup[17]의 연구에서 직원 스스로가 조직의 주인이라고 인지하고 조직의 이익을 위해 도움이 되는 행동을 하려는 마음가짐인 심리적 주인의식이라는 한 부분이 본 연구 결과와 일치하였다. 또한 Van et al.[10]이 조직구성원의 공식적인 소유가 조직구성원의 태도와 행동에 영향을 주기 위해서는 심리적 주인의식이 매개되어야 한 점과, Cho[18]의 연구에서 기업이 개인을 어떻게 대우하고 얼마나 지지하는지에 대한 조직구성원의 인식이 심리적 주인의식 함양에 가장 중요하며 이러한 요인들이 강화 된다면, 비록 개인 특성상 성실성이 낮고 개인의 목표를 조직의 목표보다 우선시 하는 개인주의적인 구성원이라 할지라도 조직을 우선시 한다는 내용을 뒷받침 하는 것으로 보여 진다. 또한 기혼일수록 가정의 경제 관리에 1차적인 책임자로서 비용절감이 몸에 베어 있으며, 비종교인에 비해 종교를 가진 군들이 종교 활동에서의 지출 및 남을 돕는 봉사에 대한 의식이 높으므로 이를 위해서는 먼저 절약이 훈련되는 데에 기인하는 것으로 생각

된다. 따라서 간호사들의 비용절감수행을 높이기 위해서 심리적 주인의식을 높이는 방안을 강구하며, 또한 종교가 없는 간호사와 미혼인 간호사를 대상으로 보다 실제적인 비용절감수행을 위한 교육을 제공하는 것이 필요하다고 보여 진다.

V. 결론

본 연구는 종합병원 간호사의 비용절감수행의 영향 요인을 파악하여 급변하는 의료 환경에서 질적인 간호를 제공하면서 의료비품등을 가장 많이 소모하는 간호사들을 위한 비용-효율적인 간호 제공 프로그램 개발과 교육제공에 필요한 기초 자료를 마련하고자 한다.

개개인이 가지고 있는 경제의식이나 경제에 대한 지식 있어도 수행을 하는 데는 영향을 미비하게 미치는 것을 확인하였다. 간호사들의 비용절감수행에 영향을 미치는 요인으로 심리적 주인의식과 종교, 결혼유무로 나타났다. 따라서 간호사들의 심리적 주인의식을 고취 할 수 있는 교육 프로그램 제공을 통해 간호사들이 심리적 주인의식을 가지고 비용절감수행을 실천함으로써 병원 경영이나 간호부 차원에 도움이 될 수 있도록 하여야 할 것이다.

본 연구의 제한점으로 본 연구는 대상자의 선정에서 한 개 도시의 소수 병원만을 대상으로 하였으므로 연구 결과를 확대 해석을 하는데 신중을 기해야 할 것이다

또한 간호사들의 경제의식이나 병원 경영에 대한 교육과 심리적 주인의식을 고취 할 수 있는 프로그램을 제공 한 후 비교할 수 있는 추후 연구가 필요 할 것이다. 본 연구에서는 간호사의 비용절감수행의 정도와 비용절감수행에 대한 영향요인에 대한 변수를 연구 하였으며, 향후에 그 연구를 기초 자료로 교육 프로그램을 마련 할 수 있으리라 보여 진다.

REFERENCES

1. M.D. K, W.J. Kim(2012), Influence of Competencies on the Performance of Local Small and Medium-size Hospital and the Moderating Effect of Organizational structure, The of Korean Journal of Health Service Management, Vol.6(3);40.
2. D.K. You(1996), A Study on Qulity Perceptions and Satisfaction for Medical Service Marketing, Korea Academy of Nursing Administration, Vol.2(1);97-110.
3. Y.M. Hong(2003), A Study the Consciousness of Economic Ethics in Nursing students, korea Academy of Nursing Administration, Vol.9(3);429-445.
4. J.D. Blady, E. Cornett, M. DeLetter(1998), Cost-Reduction What a staff nurse can do, Nursing Economics, Vol.16(5);274-401.
5. M.O. Choi(2009), Factors Affecting Nurses Cost-Reduction Practice, Focused on Economic Consciousness & Attitude and Knowledge on Insurance Cost, Eulji University, pp.13-55.
6. L. Hicks, J.M. Stallmeyer, J.R. Coleman(1992), Nursing Challenges managed Care, Nursing Economics, Vol.10(4);265-276.
7. B.C. Cho(2006), A Study Economic Conscience Knowledge Behavior of Student Teachers Association Secondary Education, Vol.54(3);197-222.
8. J.L. Pierce, S.A. Rubenfeld, S. Morgan(1991), Employee Ownership A Conceptual Moder of Process and Effects, Academy of Management Review, Vol.16;121-144.
9. O.S. Yeon(2010), Effect of Perceived Value of Work Determinants on Psychological Ownership and Organizational Effectiveness, Graduate

- School of Sungkyunkwan University, pp.9-14.
10. L.D. Van, J.L. Pierce(2004), Psychological Ownership and Feeling so Possession: Three Field Studies Predicting Employee Attitudes an Organizational Citizenship Behavior, *Journal of Organizational Behavior*, Vol.25(4);439-460.
 - 11 D.I. Liu(2012), The Effects of Psychological Ownership and Service Quality on Customer Satiafaction: Focusing The Family Restaurants, Graduate School of Konkuk University, pp.23-42.
 12. K.S. Kim(1995), Correlation Studies of Economic Ethics and Social Environment, *Journal of Korea Economic Development*, Vol.2(1);39-63.
 13. O.S. Park (2015), A Study of the Relationships among the Organizational Justice, Organizational Citizenship Behavior, Psychological Ownership, and Job Satisfaction among Hospital Nurses, Graduate School of Kosin University, pp.8-9.
 14. T.H. Lee(2003), Economic Awareness, Economic Knowledge, and Attitude toward Cost-Effectiveness in Nursing of Hospital Nurses, *Journal of Korea Nursing Administration Academic society*, Vol.9(1);103-112.
 15. M.Y. Yoo, J.A. Yoo, Y.M. Kim(2012), Study for Professionalism, Organizational Citizenship Behavior, Psychological Ownership of Nurse officers, *Journal of Korea Nursing Administration Academic society*, Vol.18(3);290-300.
 16. B. Cambell(1992), Assessment of Attitudes toward Cost-Containment Needs. *Nursing Economics*, Vol.10(6);397-401.
 17. C.D. Yup(2009), Effect of Restaurant Employees Psychological Ownership on Perceived Management Quality, The Graduate School of Sejong University, pp.8-17.
 18. Y.R. Cho(2006), An Exploratory analysis of the Antecedents of Psychological Ownership, The Graduate School of Seoul National University, pp.5-8.